



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

---

---

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
ARAGÓN**

“La Psicomotricidad como Alternativa Educativa para  
Personas con Discapacidad Intelectual Profunda, en la  
Fundación de Ayuda al Débil Mental A.C, Casa Hogar  
Beatriz de Silva”

**TESIS**

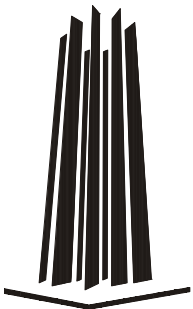
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PEDAGOGÍA

**PRESENTA:**

**ARELLANO MERCADO EDNA BEATRIZ**

**ASESOR:**

**MTRO. JUAN ALEJANDRO CRUZ VELASCO**



**MÉXICO**

**2009**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

## AGRADECIMIENTOS

A mi madre que se encuentra en algún lugar muy cerca de Dios, y tan cerca de mí, por su gran amor y aliento para alcanzar mis metas. A mi padre por su incansable labor e incondicional amor y apoyo que toda la vida me ha manifestado. A los dos gracias, por entregarme lo mejor de ustedes, los amo.

A mi esposo Omar por ser el compañero y soporte de mi vida, gracias por todos sus esfuerzos y apoyo para alcanzar este objetivo y muchos otros, gracias amor. A mis hijos Hugo Omar, Edna Itzel y Erik Yair por haber llenado mi vida con su existencia y ser el motivo de ella, por su comprensión y amor gracias hijos.

A mi querida abuelita Gloria por el amor y la fortaleza que siempre me ha brindado. A mis hermanos Alfonso, Julieta y Gerardo, gracias por su apoyo.

A mis compañeras y amigas Mirella, Angélica, Yara, Margarita y Cynthia por los consejos, paciencia, apoyo y aliento que me han entregado.

A la Casa Hogar Beatriz de Silva por su colaboración para elaborar esta tesis. Al grupo jóvenes-adultos perteneciente a esta institución, por darme la oportunidad de convivir y aprender tanto de ellos, gracias exalumnos.

A la Universidad Nacional Autónoma de México, a la Facultad de Estudios Superiores Aragón y a los maestros por la formación que me brindaron y en especial al maestro Juan Alejandro Cruz Velasco por sus consejos, paciencia y grandes aportes.

**“Sueña como si fueses a vivir para siempre...  
Vive como si fueses a morir hoy.”**

James Dean

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b>	3
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>EL PEDAGOGO Y LA EDUCACIÓN ESPECIAL</b> .....	7
1.1 DE LA EDUCACIÓN A LA PSICOPEDAGOGÍA	
1.1.1 EL CONCEPTO DE EDUCACIÓN A LO LARGO DE LA HISTORIA.....	7
1.1.2 LA CIENTIFICIDAD DE LA PEDAGOGÍA.....	8
1.1.3 LA FORMACIÓN DEL PEDAGOGO EN LA FES ARAGÓN.....	10
1.2 ANTECEDENTES DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL Y AVANCES EN MÉXICO	
1.2.1 LA EDUCACIÓN ESPECIAL A LO LARGO DE LA HISTORIA Y SUS REPERCUSIONES EN MÉXICO.....	13
1.2.2 HACIA LA MODERNIDAD DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN MÉXICO.....	16
1.2.3 EN TORNO AL CONCEPTO DE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.....	24
1.3 LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA PROBLEMÁTICA DE EDUCACIÓN ESPECIAL	
1.3.1 DEL RETRASO MENTAL A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	28
1.3.2 CARACTERÍSTICAS Y ETIOLOGÍA DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	35
1.3.3 INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PROBLEMÁTICA DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	38
<b>CAPÍTULO II</b>	
<b>EL CONSTRUCTIVISMO COMO FUNDAMENTO TEÓRICO PARA EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE EN LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA</b> .....	42
2.1 EDUCACIÓN Y CONSTRUCTIVISMO	
2.1.1 ORÍGENES DEL CONSTRUCTIVISMO.....	42
2.1.2 LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA TEORÍA CONSTRUCTIVISTA....	44
2.2 EL DESARROLLO MENTAL DESDE UN MODELO CONSTRUCTIVISTA	
2.2.1 APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO.....	48
2.2.2 LA MOTIVACIÓN EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE.....	49
2.2.3 ACTIVIDAD SENSORIOMOTRIZ E INTERACCIÓN CON EL MEDIO SOCIAL.....	51
<b>CAPÍTULO III</b>	
<b>LA FORMACIÓN EDUCATIVA QUE PROPORCIONA LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA</b> .....	55
3.1 LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA COMO INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL	

3.1.1	ANTECEDENTES DE LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA.....	55
3.1.2	ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCION.....	57
3.2	OBJETIVOS Y ALCANCES DEL TRABAJO EDUCATIVO EN LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA	
3.2.1	MISIÓN.....	60
3.2.2	VISIÓN.....	62
3.2.3	FILOSOFÍA.....	62
3.3	EL TRABAJO PSICOPEDAGÓGICO CON EL DISCAPACITADO INTELECTUAL	
3.3.1	PERFIL DE LA POBLACIÓN ATENDIDA.....	62
3.3.2	PLANEACIÓN DEL TRABAJO PSICOPEDAGÓGICO.....	63
<b>CAPÍTULO IV</b>		
<b>LA PSICOMOTRICIDAD COMO ALTERNATIVA PARA POTENCIAR EL DESARROLLO EDUCATIVO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA.....</b>		<b>65</b>
4.1	LA PSICOMOTRICIDAD COMO PROCESO QUE ESTIMULA EL DESARROLLO HUMANO	
4.1.1	EL CONCEPTO DE PSICOMOTRICIDAD.....	65
4.1.2	MOTRICIDAD Y APRENDIZAJE.....	66
4.1.3	LA EVOLUCIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL Y EL DESARROLLO MOTOR.....	70
4.2	PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE JÓVENES-ADULTOS DE LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA	
4.2.1	PLANTEAMIENTO DEL PROGRAMA.....	71
4.2.2	JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA.....	72
4.2.3	DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE JÓVENES-ADULTOS DE LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA.....	73
<b>RESULTADOS</b>		<b>79</b>
<b>ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>		<b>111</b>
<b>CONCLUSIONES</b>		<b>113</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>		<b>116</b>
<b>ANEXO A</b>		<b>120</b>
<b>ANEXO B</b>		<b>127</b>

## INTRODUCCIÓN.

La discapacidad intelectual se ha caracterizado a lo largo de la historia por la segregación y marginación a éstas personas de la sociedad, han sido muchos los cambios en torno a esta problemática, sobre todo en lo concerniente a conceptos, clasificación, análisis, atención práctica, entre otros. Pero tal vez los más significativos se dieron a partir del interés de disciplinas como la psicología y la pedagogía, pues antes del siglo XVIII, este campo le pertenecía exclusivamente a la medicina, la cual limitaba su intervención a la prevención y a proporcionar atención meramente hospitalaria y asistencial, sin el interés de tratar estos padecimientos.

No es sino hasta 1948 que en la declaración Universal de los Derechos del Hombre, se reconoce a nivel internacional la dignidad de la persona con deficiencia mental. De esta manera, la problemática de la deficiencia mental se convierte en un reto educativo y social, ya que los nuevos planteamientos consideran a la educación como; el único elemento capaz de formar y modificar la conducta del discapacitado para facilitar su integración a la sociedad.

Para responder a estas necesidades surge la educación especial, orientada a la atención de personas con alguna disminución o retraso, impartida en centros escolarizados muy específicos, la cual en los años sesentas sufre transformaciones impulsadas por movimientos sociales que reclaman igualdad y no discriminación entre todos los ciudadanos.

Consecuentemente se desarrolla la propuesta sobre integración educativa, a través de la cual se busca proporcionar educación inclusiva y no segregadora, y donde los cambios en torno a la educación especial manifiestan, que no son los alumnos los que deben adecuarse a las necesidades educativas, sino es la educación la que debe adecuarse a las necesidades educativas especiales de los alumnos, con la finalidad de ser integrados a grupos regulares, una vez realizadas las adecuaciones necesarias al currículo y a los mecanismos para dotarse de los recursos necesarios para este fin.

En México estos cambios se vieron reflejados hasta 1992, con la reforma del artículo 3º constitucional y la promulgación de la Ley General de Educación, donde se reorientan y reorganizan los servicios de educación especial, adoptándose el concepto de necesidades educativas especiales y reestructurando los servicios existentes.

Así mismo en el Programa Nacional de Educación Especial y de la Integración Educativa 2001-2006, se considera la importancia de mejorar la calidad y la cobertura en la educación que se proporciona en los Centros de Atención Múltiple a alumnos con discapacidad severa o con discapacidad múltiple.

Actualmente en 2007 la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad, organizada por la ONU, en el artículo 24 sobre la educación, reconoce el derecho de las personas con discapacidad a la educación, asegurando un sistema educativo inclusivo a todos los niveles así como la enseñanza a lo largo de la vida.

A pesar de estas reformas, no es raro encontrar actualmente centros de asistencia privada que atienden a personas con retraso mental severo y profundo, actualmente clasificados como personas con discapacidad intelectual con necesidades de apoyo penetrante (pervasivo), como la Fundación de Ayuda al Débil Mental Casa Hogar Beatriz de Silva, donde el manejo educativo proporcionado al discapacitado, lo excluye de la sociedad, lo cual ha propiciado su apatía y falta de socialización e incluso intolerancia a otras personas, y donde la atención continúa, teniendo un perfil hospitalario y asistencial más que educativo y de integración a la sociedad.

La Casa Hogar Beatriz de Silva es uno de los dos centros de atención de la Fundación y fue instituida en 1975, con el propósito de prestar atención a niños y adultos de ambos sexos con discapacidad intelectual profunda. Desde sus inicios, la Fundación ha contado con el valioso apoyo de la Congregación Religiosa de las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, de origen español, constituida en 1881 por San Benito Menni, religioso de la orden hospitalaria de San Juan de Dios, dedicándose a la asistencia de enfermos mentales y discapacitados intelectuales a nivel mundial. En la actualidad, cuenta con capacidad para 90 discapacitados intelectuales profundos de ambos sexos.

Dado que el porcentaje de la población mundial que presenta alguna discapacidad es del 10%, es importante que como pedagogos nos ocupemos de proporcionar un esquema educativo que no relegue y discrimine al discapacitado intelectual profundo, sino al contrario proporcione alternativas para su inclusión tanto en la familia como en la sociedad, buscando siempre el mejoramiento en su calidad de vida.

Profesionalmente el pedagogo está provisto de una formación teórico-metodológica, que lo conduce a la comprensión de los problemas más complejos del ámbito educativo, y además le proporciona las habilidades técnico-profesionales necesarias para intervenir pedagógicamente en dichos problemas.

Hoy día es innegable que el estudio de lo pedagógico, anteriormente circunscrito a lo didáctico y a la escuela, se halla ampliado a todas las instituciones: la familia, los medios masivos de información y entretenimiento o la iglesia entre otros; además sus problemas se han tornado más complejos, por las revoluciones en el conocimiento y la emergencia de nuevos procesos formativos y educativos que la condición actual de la sociedad demanda o ha generado.

Partiendo de este análisis es posible considerar a la Pedagogía como la indicada para abordar esta problemática, dado que su objeto de estudio es la formación del sujeto y su campo de acción la educación en todos sus ámbitos.

Por lo tanto, tomando en cuenta su formación profesional, es el pedagogo el encargado de utilizar las estrategias adecuadas para proporcionar las herramientas necesarias a niños y adultos con necesidades educativas especiales o sin ellas, para fomentar una mejora en cuanto a su calidad de vida y promover el logro de sus objetivos.

En torno a las condiciones tanto educativas como de vida, en las que se encuentra inmerso el discapacitado intelectual profundo, surge el interés por elaborar el programa de estimulación psicopedagógica para el grupo de jóvenes-adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva durante el ciclo escolar 2006-2007.

Partiendo de la elaboración de un diagnóstico diferencial enfocado al historial de desarrollo del discapacitado intelectual, con el propósito de identificar sus potencialidades y limitaciones en los diferentes procesos básicos del desarrollo determinando así el tipo de enseñanza que les es más adecuado.

Cabe subrayar que se parte de la psicología del desarrollo, porque permite explicar las diferencias de aprendizaje, memoria, motricidad y lenguaje, que se observan personas con discapacidad intelectual o sin ella.

Así mismo utilizando como fundamento teórico el constructivismo y la psicomotricidad, como alternativa educativa que propicie la integración social y mejora de la calidad de vida del deficiente mental profundo, ya que “La educación psicomotriz conforma una serie de técnicas que proporcionan la forma de abordar globalmente al niño y sus problemas”<sup>1</sup>.

Para alcanzar dicho objetivo se estructuró esta investigación, la cual pretende ofrecer un panorama amplio con respecto al acontecer de la educación especial, donde se ubica la problemática de la deficiencia mental; iniciando con la elección y el análisis de la literatura referente al tema que decidimos abordar, utilizando técnicas de recolección y análisis de datos, con la finalidad de conocer a los principales pensadores, los argumentos, los debates, las discusiones y conclusiones en torno a la temática de la deficiencia mental profunda.

Así como también, esta investigación se caracteriza por contener elementos de análisis cualitativos y cuantitativos ya que por un lado se orienta a capturar el significado de los procesos, comportamientos y actos, más que describir los hechos y por otro, parte de utilizar una búsqueda cuantitativa de leyes generales de la conducta. Utilizando para su elaboración el método a priori-deductivo, el cual sostiene que “el conocimiento se adquiere por medio de la captura mental de una serie de principios generales, a partir de los cuales se deducen sus instancias particulares, es decir la realidad es externa y por medio de la inteligencia se capta”.<sup>2</sup>

El contenido de la investigación quedó estructurado en cuatro capítulos: El primero aborda los cambios que ha sufrido la Educación Especial a lo largo de la historia en torno a la problemática de la deficiencia mental, con objeto de contar con un panorama de la situación en México y las políticas surgidas en torno a ésta, para finalmente analizar la problemática de la discapacidad intelectual con necesidades de apoyo extensivo y penetrante, y su vinculación con el quehacer del pedagogo.

---

<sup>1</sup>Pierre Vayer, Educación psicomotriz, El dialogo corporal, 1988, 201 p.

<sup>2</sup> Alejandro Méndez Rodríguez. Marcela Astudillo Moya. La Investigación en la Era de la Información p. 31p.



Con la finalidad de partir de un fundamento teórico que proporcione los elementos necesarios para el desarrollo de esta propuesta, en el segundo capítulo se analiza el constructivismo desde las perspectivas de teóricos como Vigotsky, Jean Piaget, y Ausubel D., entre otros.

El contenido del capítulo tres trata sobre la organización y planeación desde la cual interviene la Institución Casa Hogar Beatriz de Silva, en la formación educativa del discapacitado intelectual profundo.

El capítulo cuatro proporciona un panorama amplio acerca de la psicomotricidad, para justificar su utilización como herramienta de acción con respecto a la presente propuesta educativa, plasmada en un programa de estimulación psicopedagógica para el grupo de jóvenes y adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva, donde son planteadas algunas actividades que se considera favorecerán la expresión de los conocimientos ya existentes en el grupo de alumnos, así como la adquisición de otros, con la finalidad de potenciar capacidades y mejorar su calidad de vida.

Finalmente se exponen los resultados obtenidos y el análisis de éstos, de acuerdo a la aplicación de pruebas psicométricas como: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial, estructuradas por Pierre Vayer. Así mismo, se exponen los resultados arrojados de la evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica para el grupo de jóvenes-adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva, elaborado para la presente investigación y aplicado durante el ciclo escolar 2006-2007.

## **CAPÍTULO I EL PEDAGOGO Y LA EDUCACIÓN ESPECIAL**

El presente capítulo describe primeramente los cambios conceptuales que han ocurrido en el ámbito de la educación, para tratar de ubicar el quehacer pedagógico no sólo en el área psicopedagógica sino específicamente en los aportes que puede proporcionar en torno de la educación especial. Es así que dado el perfil en el que ha sido formado, el pedagogo de la FES Aragón posee los elementos necesarios para realizar una intervención adecuada en pro de la solución de problemas en la educación especial.

En segundo lugar se presenta un panorama amplio acerca de la educación especial en el terreno nacional e internacional., finalizando con un acercamiento del acontecer de la discapacidad intelectual desde las transformaciones del concepto, retomando características hasta las posibilidades de intervención educativa que pueden darse en torno a ella.

### **1.1 DE LA EDUCACIÓN A LA PSICOPEDAGOGÍA.**

#### **1.1.1 EL CONCEPTO DE EDUCACIÓN A LO LARGO DE LA HISTORIA.**

Es importante realizar una remembranza de lo sucedido a lo largo de la historia con conceptos tan importantes como la educación. Primeramente, analizando el concepto desde una perspectiva etimológica, Educación proviene de la palabra latina “educatio”, la que a su vez procede de “educare” o “educere” con los siguientes significados: sacar de, conducir, llevar, elevar, levantar. Etimológicamente, pues, la educación consiste en elevar a una persona de un nivel a otro, conducir a alguien a través de la vida, levantarlo de un plano inferior a otro superior.

En torno al concepto científico de la educación, han sido enunciadas a lo largo de la historia diferentes opiniones, de las que pueden destacarse como más importantes las siguientes: Para LICURGO la educación consiste en formar ciudadanos respetuosos con los dioses y con el estado. PLATÓN indicaba que la educación tenía como objeto dar a cuerpo y alma toda la belleza y perfección de que éstos son susceptibles. PITÁGORAS expone que la educación estriba principalmente en la armonía de cuerpo y alma,

SÓCRATES percibe el fenómeno educativo como la formación moral del hombre, algo así como una autoformación. ARISTÓTELES forja un concepto de educación señalando que consiste en desarrollar y cultivar las partes que integran la naturaleza humana. QUINTILIANO, el célebre escritor y pedagogo romano, enseña que la educación consiste en hacer del educando un hombre lo menos imperfecto posible.

Los pedagogos más notables de la edad media, como ANSELMO, ABELARDO, TOMAS DE AQUINO, BACON y DUNS SCOTO, concebían la educación como un entrenamiento intelectual encaminado a la adquisición de valores religiosos durante el renacimiento, los franceses RABELAIS y MONTAGNE ponen el ideal educativo en preparar al joven para hacer de él un hombre de mundo. Años más tarde, JUAN AMOS COMMENIO expone un concepto más realista de la educación y dice: "primero las cosas y luego los conceptos o por lo menos las cosas al mismo tiempo que los conceptos.

El enciclopedista JUAN JACOBO ROUSSEAU señala, que la educación es el desarrollo armónico de la personalidad. Kant, filósofo alemán, dice que el hombre sólo llega a ser hombre por la educación. Y en la educación se oculta el secreto de la perfección humana.

Para JUAN ENRIQUE PESTALOZZI la educación se propone formar al hombre armónicamente en todo su ser, preparándolo al propio tiempo para las circunstancias sociales e históricas. JUAN FEDERICO HERBART ve el fin de la educación en la formación del carácter moral en coordinación con las condiciones psicológicas del educando.

El utilitarista JOHN STUART MILL afirma que la educación tiene por objeto hacer del individuo un instrumento de dicha para sí mismo y para los demás. SPENCER sostiene que el ideal de la educación sería lograr una cabal preparación del hombre para la vida considerada en toda su plenitud.

Son muchas las definiciones sobre el concepto de "educación" y en torno a ellas es posible observar distintos puntos de vista, unos centran su importancia en los medios, otros en los fines, alguien más en su estructura, un último en su objeto formal o material. Pero finalmente ningún filósofo contemporáneo ha ejercido tanta influencia sobre el pensamiento, la cultura, la práctica política y, especialmente, sobre la praxis educativa del mundo civilizado, como el norteamericano John Dewey<sup>3</sup>, quien en su teoría del conocimiento destacaba la necesidad de comprobar el pensamiento por medio de la acción si se quiere que éste se convierta en conocimiento. Es así que la educación es un proceso de desarrollo.

### 1.1.2 LA CIENTIFICIDAD DE LA PEDAGOGÍA

La búsqueda de los criterios de cientificidad para estudiar a la educación se originó con Jean-Frédéric Herbart, filósofo que promovió el estudio de la pedagogía científica tomando como base la psicología y fue reiterada como preocupación por Durkheim, quien afirmó que las características específicas de las estructuras educativas y sus contenidos culturales guardaban una fuerte relación con las necesidades de la sociedad. Previo a ellos, el pensamiento filosófico había gestado como problemática de gran relevancia histórica a la formación. El tema de la formación

---

<sup>3</sup> John Dewey nació en Burlington (Vermont) en 1859. Se graduó en la Universidad de Vermont en 1879. Desarrolló una filosofía que abogaba por la unidad entre la teoría y la práctica,

adquirió una importancia a partir de su desarrollo propiciado por Herder y enriquecido en el sistema filosófico de Hegel. Pero es a partir de las transformaciones del sistema escolar europeo, donde el problema de la ilustración propició el desarrollo de discursos que explicaban lo humano a partir de un proceso reflexivo, así se conceptualizó a la pedagogía como Ciencia filosófica de la formación.

Es en este momento histórico de la Europa del siglo XIX, donde la obra de Herbart se desarrolla y ubica a la educación humana como objeto de estudio de la pedagogía. Así mismo afirma que la pedagogía debía asumir un carácter científico.

Por otro lado en contraposición con Herbart se encuentra el análisis que Durkheim hace de la pedagogía donde expone que ésta no puede ser considerada científica, en tanto se contenta con intervenir en los hechos, orientándolos al porvenir y al deber ser, y nunca logra explicarlos con el rigor de una ciencia positiva, no especulativa. Herbart quiso hacer de la Pedagogía una Ciencia de la educación. Durkheim polemizó contra Herbart diciendo que las características que en ese momento eran intrínsecas a la Pedagogía le impedían convertirse en ciencia. Desde el punto de vista de Durkheim, el concepto de Ciencia de la educación es entendido como "...la ciencia de las metas de enseñanza dadas. Es decir, el conjunto sistematizado de principios que explican la naturaleza y el desenvolvimiento del fenómeno educativo, con el propósito de dirigir las acciones tendientes a mejorar al mismo, por el camino adecuado".<sup>4</sup>

La visión de una tal Ciencia de la educación, se extendió a partir de autoproclamarse el conocimiento más objetivo de la educación; basado fundamentalmente en la experimentación y el seguimiento de un método científico en apariencia infalible.

Desde esta perspectiva surgen una serie de autores, que van desde los tres ya mencionados Herbart, Durkheim y Dewey, hasta la aparición del positivismo donde la pedagogía se separó en tres direcciones importantes: La biológica (Spencer), la psicológica (Bain, Demoor, Binet, Wundt) y la sociológica (Comte y las pedagogías sociales) Todas estas corrientes dieron lugar a lo que se denominaría pedagogía científica que, por cierto, reconoce un número considerable de autores y corrientes que amparándose en la seguridad científica que ofrecían los postulados positivistas, pretendieron concebir y desarrollar científicamente a la pedagogía.

Todo lo anterior queda más claro si atendemos al papel que socialmente juegan las teorías en general, y particularmente las ciencias sociales y las expectativas que se colocan en ellas. Frente a la teoría no hay una sola actitud sino muy variadas. Esto tiene que ver con el hecho de que la teoría no juega un papel mecánico en el contexto en que se inserta; las condiciones en que se encuadra una formulación teórica, su propia lógica y estructura interna, condicionan en buena medida el desenvolvimiento de la misma.

Como quiera que sea, la opinión generalizada es que la teoría es una expresión de la ciencia; es decir, algo alejado de lo irracional; racionalmente bueno,

---

<sup>4</sup> Plan de Estudios de la Carrera de Pedagogía. Facultad de Estudios Superiores Aragón 2008. p23.

abstracto, distante, complicado, y por qué no decirlo, en último término, ligado con fuerza a la verdad. Desde un punto de vista crítico podría decirse que la teoría se legitima en tanto se califica como una manifestación positiva que ordena de manera sistemática a la realidad, precisamente legitimándola

De esta forma y atendiendo a que no existe una única concepción del papel de la teoría, es necesario señalar que existen posturas donde la pedagogía no se reduce a la explicación del fenómeno educativo y a su anticipación; posiciones desde las cuales hay que diferenciar entre teoría educativa y teoría pedagógica, ligadas pero no idénticas. Quienes hacen esta distinción tienen esperanzas en una pedagogía diferente, que no sólo explique, sino que también comprenda.

Es de enorme importancia reconocer que la pedagogía y su objeto han tenido un devenir adscrito a proyectos de sociedad que responden a tradiciones de pensamiento muy diversos. En los extremos de dichas tradiciones se colocan quienes ven a la pedagogía como la racionalización de lo educativo, y quienes piensan que el objeto pedagógico es la reflexión en torno a la formación o constitución de los sujetos.

Para quienes, como Durkheim, ven a la pedagogía en su papel de racionalizar lo educativo, sus argumentos se colocan en relación directa con el saber científico, y consideran que el objeto de conocimiento de la Pedagogía se constituyó aproximadamente en el siglo XVI, con las primeras reflexiones modernas en torno a la educación, articuladas al proyecto político general, tomándose como base a la didáctica y a la escuela cuya intención formativa sería validada por el Estado Moderno.

Por su parte, existen otras tendencias de pensar lo pedagógico, como las concepciones de Hegel o de Natorp, que dan cuerpo a la pedagogía, apegándola a las tareas de pensar y desarrollar procesos formativos. Estas perspectivas surgen de la filosofía y de los saberes que ponderan al sujeto y la cultura para interpretar, comprender, desmantelar y construir la realidad.

### 1.1.3 LA FORMACIÓN DEL PEDAGOGO EN LA FES ARAGÓN

El plan de estudios de la licenciatura en pedagogía impartida en la Facultad de Estudios Profesionales Aragón anterior al aprobado por el H. Consejo Técnico en febrero de 1999, conceptualizaba a la pedagogía como una disciplina que a pesar de estar ligada a otras ciencias, tenía bien definido como objeto de estudio el fenómeno educativo, abordándose éste “desde la reflexión sobre el deber ser de la educación; es decir el aspecto puramente normativo del quehacer educativo, la búsqueda de teorías y leyes que fundamentaran las manifestaciones reales de la acción educativa, la aplicación de una metodología científica que facilitara el poder explicar la educación, hasta las actividades técnicas e instrumentales que permitieran atacar la problemática inherente al fenómeno educativo”<sup>5</sup>.

---

<sup>5</sup> Rojas Nava Raúl. Técnicas de Planeación y Organización Educativa II .p 4

Así mismo contempla como objetivo central de la licenciatura en pedagogía “formar profesionistas capacitados en el análisis filosófico, científico y técnico de todos aquellos problemas relacionados con el fenómeno educativo de tal modo que dicha formación les permitiera formular y desarrollar nuevas estrategias educativas, de toda índole, que propiciaran resolver la problemática educativa contemporánea”.<sup>6</sup>

El análisis filosófico implicaba cuestionar el para qué de la acción educativa, el deber ser de la educación. La labor científica, era considerada actividad propia del pedagogo, la cual se manifestaba a través de las tareas realizadas como investigador pedagógico, teniendo como función describir en forma cuantitativa y cualitativa las manifestaciones del fenómeno educativo. En cuanto a la actividad técnica, el pedagogo participaba en labores encaminadas al estudio de la educación, principalmente las que se refieren al análisis y evaluación de los diferentes subsistemas; básico, medio y superior, que conforman el sistema educativo mexicano.

Es importante mencionar que a partir de la década de los años setentas, las posibilidades laborales y el propio ámbito de trabajo del pedagogo fueron transformados. La política de expansión y modernización de la educación, por una parte, incorporaron nuevas teorías educativas, por la otra, exigieron una formación técnico-profesional distinta. Hoy existen necesidades en el mercado laboral inexistentes hace veinte años. Han surgido un conjunto de exigencias en relación con los planes y programas de estudio, respecto de la evaluación educativa entendida como evaluación del aprendizaje, pero también como evaluación curricular, de los profesores, de los programas educativos, de las instituciones educativas. Lo cual ha generado un incremento significativo en las actividades de formación pedagógica de profesores en distintas instancias del sistema educativo nacional, como exigencias de capacitación laboral.

Es en este marco que surge la necesidad de actualizar el plan de estudios de la carrera de pedagogía de la FES-Aragón con la finalidad de considerar a la pedagogía como un saber que dada su importancia histórica, social y cultural, da lugar a conformar propuestas de estudio y preparación para sujetos que puedan cultivar su conservación, restauración y proyección en el desarrollo de las sociedades como la nuestra, y afirma que para alcanzar este deseo, hay que incidir en la formación como mediación entre debate, historia y práctica profesional.

Es así que ahora el nuevo plan de estudios aprobado por el H. Consejo Técnico en febrero de 1999 y por el Consejo Académico del Área de Humanidades y Artes en junio de 2002, conceptualiza a la Pedagogía como: profesión, práctica social y campo de construcción de conocimientos en los que se tematiza, discute, reflexiona e interviene en los procesos de formación o constitución de los sujetos<sup>7</sup>. Lo anterior se fundamenta en propuestas de autores como Puigróss, Carrizales, Giroux, Freire, Hoyos, entre otros. Así como en nuevos debates y perspectivas que son influencia para el discurso pedagógico y sobre la formación, por ejemplo, la teoría crítica, el psicoanálisis y el neoestructuralismo.

---

<sup>6</sup> Ibidem. P 6.

<sup>7</sup> Plan de Estudios de la Carrera de Pedagogía. Facultad de Estudios Superiores Aragón 2008. p 22.

“La psicopedagogía es una disciplina en la que confluyen los aportes de las ciencias de la educación, la psicología y otros campos que cobran gran auge en la actualidad, como las ciencias cognoscitivas y la neuropsicología. El objetivo de la psicopedagogía es potenciar al máximo la capacidad de aprendizaje de niños, adolescentes y adultos, tomando en cuenta sus particularidades, talentos y necesidades educativas especiales”<sup>8</sup>. La psicopedagogía, trabaja con los individuos en una multiplicidad de contextos: escuela, hogar, comunidad, recreación y trabajo.

Dado que la Psicopedagogía requiere de profesionales con una sólida formación en el área pedagógica y psicológica, capaces de ayudar en el proceso formativo de los estudiantes. Son los pedagogos los profesionales que cuentan con la adecuada preparación, tanto teórica como práctica, para desarrollar tareas en las áreas de Diagnóstico y Orientación en el mundo educativo, así como en Educación Especial, entendida esta como aquella destinada a alumnos con necesidades educativas especiales debidas a sobre dotación intelectual o discapacidades psíquicas, físicas o sensoriales. La educación especial en sentido amplio comprende todas aquellas actuaciones encaminadas a compensar dichas necesidades, ya sea en centros ordinarios o específicos.

Finalmente el pedagogo es un profesional, formado en diversas áreas de conocimiento ya sea en el plan anterior o el vigente, las cuales le proporcionan la capacidad en el manejo y utilización de información y técnicas para solucionar problemáticas educativas, así como el análisis, detección y elaboración de actividades para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje, no solo a nivel de los alumnos sino de igual manera en apoyo a docentes y padres de familia.

---

<sup>8</sup> Página electrónica psicopedagogía. <http://www.universidades.com/carreras/psicopedagogia.asp>

## 1.2 ANTECEDENTES DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL Y AVANCES EN MÉXICO

### 1.2.1 LA EDUCACIÓN ESPECIAL A LO LARGO DE LA HISTORIA Y SUS REPERCUSIONES EN MÉXICO

En la Antigüedad el rechazo a los niños deficientes estaba generalizado, utilizando incluso la práctica del exterminio como sucedía en Grecia. Hasta el periodo de la ilustración no existía un tratamiento propiamente educativo para el sujeto con discapacidad mental, finalmente eran tratados de igual manera que los enfermos mentales, excluyéndoles de la sociedad y proporcionándoles atención meramente asistencial.

Las primeras experiencias en el campo de la educación especial se remontan al siglo XVI, las cuales se centraron en la educación de niños deficientes, sordos y ciegos. Con los trabajos de Pedro Ponce de León como autor del Método Oral, reflejado en su obra doctrina para los mudos-sordos, los cuales hasta el renacimiento eran considerados incapaces de aprender a hablar. Dicha obra estuvo en el monasterio de Oña (Burgos) hasta el siglo XVII, sirviendo de inspiración para otros autores.

Durante el absolutismo del siglo XVII, “los centros de aislamiento pasaron a manos del Estado, produciéndose así la “época del gran encierro”, donde los que no participaban de la razón universal, entonces alboreante: los locos, los delincuentes, los idiotas, los vagos y maleantes, los sospechosos políticos, eran discriminados por medio del internamiento en condiciones límites para supervivir.”<sup>9</sup>

Ya en el periodo comprendido de la ilustración a la revolución francesa, se producen avances importantes en el campo de los sordos y los ciegos. El francés Charles Michel de L'Epeé (1712-1789), funda la primera escuela pública en la educación para sordomudos, utilizando una metodología que le permitía trabajar en pequeños grupos a través del lenguaje mímico, siendo menos costoso y generalizable a las clases sociales más favorecidas económicamente.

En relación a la educación de ciegos, el francés Valentín Hauy (1745-1822), creo un instituto para niños ciegos en Paris, donde implemento un método a partir de letras con relieve, el cual más tarde perfeccionaría su alumno Louis Braille

En los Siglos XVIII y XIX surge la Educación Especial, pues da inicio la institucionalización especializada de las personas con deficiencias. La sociedad empieza a tomar conciencia sobre la necesidad de atender a este tipo de personas, aunque tal atención continuaba siendo excluyente ya que eran considerados un peligro para la sociedad, manteniendo así arraigada la idea de constante discriminación.

---

<sup>9</sup> Sánchez Asín Antonio, Intervención Psicopedagógica en Educación Especial. p 3



No es hasta el siglo XIX cuando empieza a desarrollarse en Europa la Educación Especial, sobre todo en el caso de los deficientes sensoriales, Es entonces cuando autores como Pinel (1745-1826), Esquirol, (1772-1840), Itard (1774-1836) y Seguin (1812-1880) desarrollaron métodos aplicados a las discapacidades que fueron luego perfeccionados en el siglo XX por Ovide Décroly y María Montessori.

Hacia 1857 comienza la creación de escuelas para sordos y ya en 1900 se construye el primer Instituto Psiquiátrico Pedagógico en Madrid. Los avances técnicos y científicos evolucionaron de igual manera, pues se crean métodos fiables como el de Binet, así como el surgimiento de ideas de índole pedagógica con autores como Montessori o Decroly que también contribuirían al enriquecimiento de la Educación Especial.

Debido a todo lo que acontecía en diversos países del mundo y a la influencia que ejercían en México, éste realiza sus propias acciones en pro de las necesidades de Educación Especial, es así que durante el gobierno de Benito Juárez da inicio su reestructuración en el país.

Surge así la primera institución en el país para formar maestros en el campo de la Educación Especial esta es la Escuela Normal de Sordo-Mudos, fundada en la Ciudad de México por el Ministerio de Justicia e Instrucción Pública el 28 de noviembre de 1867. Al tener carácter de normal, se proponía que los profesores aprendieran el sistema de enseñanza para sordo-mudos y que posteriormente se establecieran escuelas de este tipo en los diversos estados y territorios de la República Mexicana, así dan inicio las actividades en la “Escuela Nacional de Sordo-Mudos.”

La preocupación por atender a un sector de la población que debido a sus características no asistía a las escuelas, se puso de manifiesto durante el Congreso Nacional de Instrucción Pública, realizado entre el 1° de diciembre de 1890 y el 3 de marzo de 1891, donde se concluyó que era conveniente y necesario aumentar el número de Escuelas Especiales que tenían por objeto la educación de los ciegos, sordomudos y delincuentes jóvenes. Lo anterior cobró mayor relevancia en la Ley de Educación Primaria, promulgada el 15 de agosto de 1908. Sin embargo, la cuestión sobre la formación de los profesores que trabajaban en estas escuelas especiales quedó pendiente.

Al abrir más Escuelas Especiales, también existió la necesidad de una formación docente acorde con el desarrollo y los aportes de las disciplinas médicas, psicológicas y pedagógicas. En enero de 1925 se estableció el Departamento de Psicopedagogía e Higiene con la finalidad de que fuera la base científica para el conocimiento de la población escolar urbana, de este departamento dependieron las Escuelas Especiales. En 1942 se aprobó la Ley Orgánica de la Educación Pública, que incluyó la Educación Normal de Especialización y las escuelas de educación especial.

La Universidad Nacional Autónoma de México contribuyó con este movimiento de reestructuración de la Educación Especial, pues comienza a formar grupos de capacitación e investigación pedagógica para atención a deficientes mentales.

Los años 40's se caracterizaron principalmente por la creación de la Escuela para Maestros Especialistas en Educación Especial en el Instituto Médico Pedagógico (1943), situación que provocó la expansión de carreras afines a este tipo de educación en el resto de la República, como por ejemplo en Oaxaca con la Escuela de Educación Especial, en Mérida, Culiacán, Tampico, Colima, Saltillo, Hermosillo y Monterrey.

En septiembre de 1942, el Departamento de Estudios Pedagógicos de la Dirección General de Enseñanza Superior e Investigación Científica de la SEP aprobó el plan de estudios para la carrera de Maestro Especialista para Anormales Mentales y Menores Infractores, y el 7 de junio de 1943 la Escuela Normal de Especialización (ENE) inició sus labores, siendo director fundador el doctor Roberto Solís Quiroga, uno de los principales impulsores de la educación especial en nuestro país. Fue necesario que se aprobara la creación de una institución formadora de docentes especialistas, quienes serían los encargados de atender a las personas que requerían de una educación especializada.

En este periodo surgieron y se desarrollaron principalmente escuelas destinadas a la atención de niños con deficiencia mental. Sin embargo, también se identificaban cuatro situaciones que obstaculizaban el desarrollo de la educación especial:

- La carencia de investigaciones que permitieran identificar el límite entre lo normal y lo patológico.
- La falta de datos estadísticos precisos respecto al número de personas que requerían este tipo de educación, pues los que no presentaban un problema orgánico severo pasaban desapercibidos.
- La carencia de personal especializado en la educación de estas personas.
- La falta de estrategias específicas de diagnóstico y de tratamiento.

La Reforma Educativa de 1971 incluyó a la Educación Especial; en este marco, en el Decreto Presidencial con fecha 18 de diciembre de 1970 se ordenó la creación de la Dirección General de Educación Especial (DGEE), dependiente de la Subsecretaría de Educación Básica y, en 1976, se estableció su organización y funcionamiento en el Diario Oficial.

De 1970 a 1976 se expandieron y diversificaron los servicios de Educación Especial, entonces surgieron: Grupos Integrados (GI), Centros Psicopedagógicos (CPP), Centros de Atención Psicopedagógica para la Educación Preescolar (CAPEP), Centros de Rehabilitación y Educación Especial (CREE).

Cabe destacar que en 1973, con la finalidad de optimizar los recursos para brindar una atención integral en rehabilitación y educación, así como proveer los apoyos técnicos necesarios para los niños con trastornos neuromotores, de audición, de visión y con deficiencia mental, se firmó un convenio entre la Secretaría de Salubridad y Asistencia (SSA), la SEP y el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) para crear Centros de Rehabilitación y Educación Especial en las entidades

## 1.2.2 HACIA LA MODERNIDAD LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN MÉXICO

A partir de 1979 se inició un nuevo proyecto de organización de la DGEE y de sus servicios, con objeto de sistematizar y regular el subsistema para hacerlo compatible con la normatividad técnica, operativa y administrativa de la SEP, y contar con las bases para su expansión; asimismo, se realizaron diversas investigaciones orientadas a conocer las características de los alumnos y a desarrollar modelos de atención educativa.

En 1980, la Dirección General de Educación Especial difunde una política a través de un documento titulado “Bases para una Política de Educación Especial”<sup>10</sup>, donde se destacan principios como:

- La normalización e integración del niño con requerimientos especiales en educación.
- Adoptar la denominación de niños, jóvenes, personas o sujetos con requerimientos de Educación Especial, privilegiando a las personas antes que a su discapacidad.
- El derecho de igualdad de oportunidades para la educación.

Además de establecer categorías en torno a las capacidades como: deficiencia mental, enfermedades crónicas, dificultades de aprendizaje, trastornos de audición y lenguaje, deficiencias visuales, problemas motores y de conducta, aunado al planteamiento de buscar la integración.

En el periodo de la modernidad surgen en México reformas en torno a las políticas educativas. Es así que durante 1984 se hicieron modificaciones al Reglamento Interior de la SEP, entre las que destaca el cambio del término “atípicos” por el de “niños con requerimientos de educación especial”. Además, se clasificaron los servicios como: indispensables y complementarios.

Los servicios indispensables incluían a niños con trastornos neuromotores, de audición, visión y deficiencia mental, que eran atendidos en:

- Centros de Intervención Temprana, escuelas de preescolar y primaria que contaban con un maestro que atendía a los niños que pudieran integrarse a las escuelas regulares;
- Centros de Capacitación para el Trabajo, para los niños egresados de las escuelas de educación especial que no podían tener una formación laboral en instituciones regulares;

---

<sup>10</sup> SEP-DGEE. *Proyecto General para la Educación Especial en México*. p.2.

- Industrias Protegidas, para los alumnos que requerían un entorno laboral protegido; Grupos Integrados de Sordos y Grupos Integrados, para niños con deficiencia mental leve, que operaban en las escuelas regulares.
- Centros Psicopedagógicos y Grupos Integrados, donde los servicios estaban dirigidos a niños con problemas de aprendizaje, lenguaje y conducta.

En el marco del programa denominado Primaria para Todos los Niños, los Grupos Integrados se expandieron en todo el país, de tal manera que a ellos se incorporaron numerosos profesionales con distinta formación (pedagogos, psicólogos, maestros de educación primaria, trabajadores sociales, especialistas en aprendizaje y lenguaje entre otros). A partir de la incorporación de este personal, el perfil de los profesionistas que podía adscribirse a la educación especial se modificó radicalmente.

Para la atención de los alumnos en los grupos integrados se desarrollaron y operaron programas especiales para la enseñanza y el aprendizaje de la lectura, la escritura y la matemática, mismos que derivaron en el proyecto de 1984 a 1988 en Educación Especial, y de 1988 en adelante operados por Educación Primaria.

En la década de los 90 México asumió diferentes acuerdos internacionales los cuales representaron un esfuerzo de varias naciones por ratificar el derecho universal a la educación y por innovar los servicios de educación especial. Tal es el caso de la conferencia mundial sobre educación para todos (UNICEF, PNUD, UNESCO Y BANCO MUNDIAL, 1990)

Estas bases fueron en parte el antecedente para que en 1992 se firmara el Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica en éste: “se profundiza y puntualiza la reestructuración del Sistema Educativo Nacional con el propósito central de elevar la calidad de los servicios educativos que se ofrecen estableciendo los ejes a seguir.”<sup>11</sup>

Se da así la modificación del Artículo 3º Constitucional en sus fracciones II, IV, V:

- “FRACCIÓN II.- El criterio que orientará a esa educación se basará en los principios de avance científico y luchará contra la ignorancia y sus efectos.
- FRACCIÓN IV.- Toda la educación que imparta el Estado será gratuita.
- FRACCIÓN V.- Además de impartir la Educación Preescolar, Primaria y Secundaria, el Estado promoverá y atenderá todos los tipos y modalidades educativas (aquí entra la Educación Especial).”<sup>12</sup>

<sup>11</sup> SEP-SNTE Y Gobiernos Estatales. *Acuerdo Nacional para la Modernización Educativa*. México, julio de 1992.

<sup>12</sup> Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Gómez Gómez Hnos. Editores. México, 2005, p. 5

Así mismo se elabora la Ley General de Educación, promulgada en 1993, cuyo artículo 41 señala: “La educación especial está destinada a individuos con discapacidades transitorias o definitivas, así como a aquellos con aptitudes sobresalientes. Atenderá a los educandos de manera adecuada a sus propias condiciones, con equidad social. Tratándose de menores de edad con discapacidades, esta educación propiciará su integración a los planteles de educación básica regular, mediante la aplicación de métodos, técnicas y materiales específicos. Para quienes no logren esa integración, esta educación procurará la satisfacción de necesidades básicas de aprendizaje para la autónoma convivencia social y productiva, para lo cual se elaborarán programas y materiales de apoyo didácticos necesarios. Esta educación incluye orientación a los padres o tutores, así como también a los maestros y personal de escuelas de educación básica regular que integren a alumnos con necesidades especiales de educación”<sup>13</sup>.

En consecuencia a la suscripción del Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica, la reforma del artículo 3º constitucional y la promulgación de la Ley General de Educación, se inició un proceso de reorientación y reorganización de los servicios de educación especial, cuyo punto de partida fue la adopción del concepto de necesidades educativas especiales y la reestructuración de los servicios existentes hasta ese momento, dándose la transformación de los servicios escolarizados de educación especial en Centros de Atención Múltiple (CAM), y las Unidades de Servicio de Apoyo a la Educación Regular (USAER)

Los Centros de Atención Múltiple (CAM) fueron establecidos para proporcionar atención especializada a niños y jóvenes con discapacidad, en forma permanente o transitoria basada en las habilidades y recursos individuales de los alumnos. Proporcionando una respuesta a las necesidades de aprendizaje con equidad, respetando las diferencias de los alumnos y buscando a largo plazo su incorporación al sistema regular de educación.

Además de prestar atención en los niveles de educación preescolar, primaria, secundaria y capacitación laboral, los cuales representan la opción formativa que oferta la educación especial, para los alumnos o alumnas con alguna discapacidad severa o múltiple, que por distintas razones no logren integrarse al sistema educativo regular.

Se elaboran programas específicos, estrategias y materiales adecuados a sus necesidades de los alumnos, con el propósito de satisfacer sus necesidades básicas de aprendizaje, para promover su autonomía e integración social y laboral. En estos centros son atendidos niños cuyas edades fluctúan entre 45 días de nacidos a 24 años de edad que no son atendidos en la escuela regular.

Tiene como objetivo general “proporcionar Educación Inicial y Básica de calidad a los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad severa o múltiple; así como propiciar el desarrollo de competencias laborales para lograr su plena integración escolar, laboral y social a través de un trabajo sistemático de formación con base en lo planteado en los fines de la educación”<sup>14</sup>.

---

<sup>13</sup> Ley General de Educación. Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 13 de julio de 1993

<sup>14</sup> Ibidem.

Por otro lado con las Unidades de Servicio de Apoyo a la Educación Regular (USAER) se busca fortalecer los niveles de educación inicial, preescolar, primaria y secundaria. Su principal objetivo es “apoyar la atención de alumnos que presenten necesidades educativas especiales, prioritariamente a los que presentan discapacidad, que cursan la educación inicial o básica en la escuela regular, para lograr su plena integración educativa a través de adecuaciones de acceso y curriculares”<sup>15</sup>.

Las USAER, vigilan el rendimiento académico del alumno, pero principalmente garantizan que el ambiente sea óptimo para el desempeño de los alumnos, apoyando al maestro, al niño y a sus padres.

Así mismo, proporcionan servicios de apoyo para satisfacer las necesidades educativas especiales existentes en los alumnos, ofrece orientación a padres de familia y a la comunidad escolar de cómo generar mejores condiciones de desarrollo para este tipo de población. Capacitan y actualizan a los docentes de las escuelas integradoras, para adecuar la currícula a las necesidades y posibilidades de los alumnos y alumnas integrados, trabajan en la sensibilización de la comunidad educativa para generar mejores condiciones de atención a los niños con necesidades educativas especiales que asisten a la escuela regular.

A partir de 1995 la reorientación de los servicios de educación especial tendientes a la atención de los menores con discapacidad en ambientes integrados de educación regular, tuvo un avance progresivo. Mientras en el ciclo escolar 1996-1997 se contaba con 630 Unidades de Servicio en Apoyo a la Escuela Regular, para principios del ciclo escolar 1997-1998 existían 1,234, lo que significa un incremento de casi el 100% en sólo un período escolar. Durante el ciclo 1996-1997 había 683 Centros de Atención Múltiple, donde los menores que no se benefician de la educación en escuelas regulares, recibe atención especializada. En el actual ciclo escolar 1997-1998 se han incrementado a 778”.<sup>16</sup>

Cabe destacar que la Educación Especial que es impartida por el Estado tiene como retos:

- Propiciar una cultura de aceptación a la diversidad.
- Propiciar la integración educativa en edades tempranas preferentemente en escuelas regulares.
- Facilitar la inserción laboral de alumnos que presenten discapacidad
- Crear instituciones educativas inclusivas.
- Elevar la calidad de la Educación Básica

---

<sup>15</sup> Ibidem.

<sup>16</sup> [http://www.deficitdeatencion.org/oct\\_04.htm](http://www.deficitdeatencion.org/oct_04.htm)

Por otro lado los servicios de orientación son proporcionados por el Centro de recursos e información para la integración educativa (CRIIE), el cual orienta, informa y asesora a la comunidad educativa sobre la integración educativa.

Su principal objetivo es proporcionar información, orientación, asesoría y materiales de apoyo a los maestros de educación básica, a los padres de familia y a la comunidad en general que les permitan apoyar la atención integral de los niños, niñas y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales, particularmente de aquellos que presentan discapacidad, así como promover la cultura de aceptación y respeto a la diversidad en el ámbito familiar, educativo, laboral y social.

Estos servicios deben brindar información y orientación a las familias de los niños, las niñas y los jóvenes con necesidades educativas especiales, así como a la comunidad en general, acerca de las opciones educativas, además, deben ofrecer orientación específica a los maestros y maestras de educación inicial, básica y/o media superior, sobre todo a aquellos que no cuentan con apoyo directo de educación especial, igualmente se orienta al personal de educación especial que lo requiera. Estos servicios están dirigidos a autoridades educativas de Educación Básica, directivos, docentes, padres de familia y comunidad en general.

La atención educativa de la población infantil y juvenil con alguna discapacidad, tal como se reconoce en el Programa Nacional de Educación 2001-2006, constituye un desafío de la política educativa, no sólo por la insuficiente cobertura de los servicios sino también porque se identifican severos problemas en la calidad de la atención educativa que reciben actualmente a causa de la no preparación de los maestros para la atención en la diversidad, no existe un especialista de primer nivel que ayude al cambio y el número de niños/as en el aula no permite la atención individualizada.

Para el mismo periodo 2001-2006 se elabora el Programa Nacional de Educación Especial y de la Integración Educativa, el cual tiene como objetivo principal garantizar una atención educativa de calidad para los niños, las niñas y los jóvenes con necesidades educativas especiales, otorgando prioridad a los que presentan discapacidad, mediante el fortalecimiento del proceso de integración educativa y de los servicios de educación especial.

Como parte de las acciones del Programa Nacional de Atención con Calidad para las Personas con Discapacidad, que coordina la Oficina de Representación para la Promoción e Integración Social para personas con discapacidad, dentro del Programa Nacional de Educación Especial y de la Integración Educativa, define como una de sus metas informar y sensibilizar a la comunidad en general sobre temas relacionados con la discapacidad, e incluye la importancia de dar atención a un mayor número de alumnos con discapacidad severa o con discapacidad múltiple en los Centros de Atención Múltiple.

Aunado a estas acciones el gobierno federal presentó el Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa (PNFEEIE) para el periodo 2001-2006; En él, confluyen la participación de diversos sectores: autoridades educativas, profesionales de la educación especial, personal docente y directivo de la educación básica, organizaciones civiles e investigadores interesados en el tema.

El programa define su objetivo como: “otorgar apoyo integral a las personas con discapacidad para su integración a las actividades productivas y culturales, con plenos derechos y con independencia”. Se requiere que estos Sistemas implementen las estrategias derivadas del Programa para garantizar que la población con necesidades educativas especiales, vinculadas a la discapacidad y las aptitudes sobresalientes, accedan a servicios de calidad que propicien su inclusión social y su desarrollo pleno.

Así mismo, señala que se "promoverán acciones que favorezcan la prevención de la discapacidad, contribuyendo a la realización de diagnósticos tempranos y a la canalización oportuna, así como a la articulación de las iniciativas públicas y privadas en materia de servicios de educación especial e integración educativa. Cabe señalar que se dará preferencia a la atención de personas con discapacidad en situación de pobreza incidiendo en la población que se encuentra en zonas urbano marginadas, rurales e indígenas"<sup>17</sup>.

Es importante mencionar que los acontecimientos antes mencionados en México recibieron gran influencia de sucesos internacionales sobre la educación especial, al respecto podemos mencionar las políticas emanadas de la “Conferencia Mundial sobre Educación para Todos”<sup>18</sup>; de donde se deriva el marco de acción para satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje mediante acciones como: universalizar el acceso a la educación y fomentar la equidad, prestar atención prioritaria al aprendizaje, ampliar los medios y el alcance de la educación básica, mejorar el ambiente para el aprendizaje y fortalecer la concentración de acciones.

En 1975 la ONU fórmula la Declaración de Derechos de las Personas con Discapacidad, en la que se cita como derecho fundamental la dignidad de la persona, de lo que se derivarán el resto de los derechos.

En 1978 la Secretaría de Educación del Reino Unido publicó el Informe Warnock<sup>19</sup>. En él se populariza el término NEE y se inicia una nueva forma de entender la Educación Especial, consecuentemente sufre un giro la concepción que se tenía respecto a la Educación Especial, provocando una verdadera evolución en cuanto a conceptos y procedimientos orientando las prácticas pedagógicas hacia la diversidad.

---

<sup>17</sup> Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa (PNFEEIE) para el periodo 2001-2006;

<sup>18</sup> Esta Conferencia Mundial se celebró en Jomtien, Tailandia del 5 al 9 de marzo de 1990, fue convocada y patrocinada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Banco Mundial (BM). Congregó a participantes de 155 países y 160 organizaciones intergubernamentales y no gubernamentales.

<sup>19</sup> Helen Mary Warnock, (14 de abril de 1924). Es miembro de la Academia Británica, filósofa británica especializada en filosofía moral, filosofía de la educación y filosofía de la mente, estudiosa del existencialismo. Siendo presidenta de comisiones de investigación: Es publicado el Informe Warnock (1978) sobre educación especial: Special Educational Needs. London: HMSO (report by the Committee of Enquiry into the Education of Handicapped Children and Young People)



Surgiendo así la necesidad de acomodar la oferta educativa a las potencialidades de cada sujeto.

Asimismo este informe distingue 3 tipos de integración:

**Integración social:** se trata de compartir actividades extracurriculares o espacios como el patio. No existe currículum común.

**Integración física:** se da en los centros ordinarios con aulas de educación especial, o cuando alumnos normales y alumnos con discapacidad comparten algunos servicios del centro. No existe currículum común.

**Integración funcional:** consiste en compartir total o parcialmente el currículum.

En el Informe Warnock queda explícita la idea de que los fines de la educación son los mismos para todos los niños y niñas, cualesquiera sean los problemas con que se encuentren en sus procesos de desarrollo y, en consecuencia, la educación queda configurada como un continuo de esfuerzos para dar respuesta a las diversas necesidades educativas de los alumnos para que estos puedan alcanzar los fines propuestos.

A partir de estos argumentos, en forma progresiva el objetivo de esta modalidad educativa comienza a dar un giro en el sentido de que no sólo se trata de optimizar los avances en el desarrollo de la persona en función de su discapacidad, sino también y especialmente de proporcionar un conjunto de apoyos y recursos que han de implementarse en el sistema educativo regular para dar respuesta educativa adecuada y favorecedora del máximo desarrollo global.

Poco después de la publicación del Informe Warnock se celebró en Dinamarca la conferencia “Una escuela para todos”, en la que se hace hincapié en la individualización de los servicios educativos como base para el éxito de la integración. Llegamos así al concepto de Escuela Inclusiva que acepta a todos los alumnos como básicamente diferentes sean cuales sean sus circunstancias personales y sociales.

Este planteamiento se encuentra explícito en la Declaración final de la Conferencia Mundial sobre necesidades Educativas Especiales, celebrada en Salamanca España del 7 al 10 de junio de 1994, en ella participaron representantes de ochenta países y veinticinco organizaciones internacionales relacionadas con la educación.

Todos los países europeos están adaptando la Educación Especial de acuerdo con los principios de normalización, integración e inclusión, y con la concepción de la educación como un servicio prestado a la ciudadanía. Sin embargo existen pequeñas diferencias de matiz que dan lugar a las siguientes tendencias:

**Sistemas integrados:** procuran la integración en la escuela ordinaria de las personas con discapacidad. Es el modelo de España, Italia, Reino Unido, Suecia y Dinamarca.

**Sistemas separados:** pretenden el desarrollo del campo de la Educación Especial, como un subsistema lo más específico posible, adaptándose al máximo a las características de los distintos tipos de déficit. Es el sistema de Alemania, Bélgica, Holanda o Luxemburgo.

**Sistemas mixtos:** se pretende la integración en el marco de la escuela ordinaria y de la especial a tiempo parcial. Es el modelo de Francia, Portugal e Irlanda.

A pesar de estos matices pueden observarse pautas comunes de actuación:

- Aplicación del principio de normalización.
- La integración es el objetivo final de todos los sistemas educativos europeos.
- No se excluye de la educación a ningún individuo.
- Integración o incorporación de la Educación Especial en la Educación Primaria o básica.
- Existencia de equipos multidisciplinares y medios técnicos de apoyo a la integración.

Con respecto a acciones recientes en torno a una educación inclusiva la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006, aprobó la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su Protocolo Facultativo, los cuales entraron en vigor el 3 de mayo de 2008. Su propósito es asegurar el goce pleno en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos por todas las personas con discapacidad.

En su artículo 24 sobre la educación se establece que “Los Estados garantizarán la igualdad de acceso a la enseñanza primaria y secundaria, la formación profesional, la educación de adultos y la educación permanente. En la enseñanza se utilizarán los materiales, las técnicas y las formas de comunicación apropiados, se adoptarán medidas de apoyo para los alumnos con necesidades especiales, y la educación de los alumnos ciegos, sordos o sordociegos se impartirá con las modalidades de comunicación más adecuadas y estará a cargo de profesores que conozcan bien el lenguaje de señas y el Braille. La educación de las personas con discapacidad deberá facilitar su participación en la sociedad, su sentido de la dignidad y la autoestima y el desarrollo de su personalidad, su capacidad y su creatividad”.<sup>20</sup>

Además de expresar en el artículo 26 el compromiso de los Estados a proporcionar servicios generales de habilitación y rehabilitación en los ámbitos de la salud, el empleo y la educación, con el fin de permitir a las personas con discapacidad lograr la máxima independencia y capacidad.

---

<sup>20</sup> <http://www.un.org/spanish/disabilities/>

A partir de estas alternativas es posible aclarar que la integración es un proceso con distintas formas de organización y que no solo son las necesidades educativas del alumno las que lo sitúan en una de estas formas; Sino que es el tipo de escuela, su flexibilidad curricular y la capacidad de los profesores para conducir el proceso enseñanza aprendizaje con alumnos muy heterogéneos lo que permitirá que el alumno incluso con necesidades educativas graves y permanentes, pueda estar escolarizado.

Es desde este planteamiento que la integración es considerada no solo la presencia física de los alumnos con alguna discapacidad en las aulas, sino que la integración se propone un cambio profundo de la educación, “un cambio que este orientado al establecimiento de objetivos más amplios y equilibrados, hacia la definición de un currículo flexible y hacia la formación de todos los profesores en atención a la diversidad de los alumnos”<sup>21</sup>.

Sin duda México ha realizado diversas reformas a su Sistema Educativo y Legislación Educativa logrando favorecer más que nunca la prestación de servicios educativos, reto que involucra además de esto, sentar las bases para conseguir la igualdad de oportunidades educativas sin detrimento de la calidad, es decir lograr una mayor equidad para la diversidad.

Pero desde el ámbito de la inclusión educativa donde se pretende no sólo facilitar el acceso de todos los alumnos con necesidades educativas especiales a un currículo común, sino también respetar los ritmos de aprendizaje de cada alumno, no se han dado aun las acciones políticas y sociales necesarias, que conduzcan a una toma de conciencia por parte de la sociedad, las escuelas, la comunidad educativa y los profesores, para el surgimiento de la inclusión educativa propiamente dicha.

### 1.2.3 EN TORNO AL CONCEPTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL.

Es durante el siglo XX que la educación especial ha experimentado un cúmulo de transformaciones, esto debido al surgimiento de distintos movimientos sociales que reclamaban superar la discriminación estableciendo mayor igualdad entre los ciudadanos, consecuentemente se ha producido una profunda reflexión dentro del campo educativo para entender la problemática de los alumnos con discapacidades en un enfoque más interactivo, en el que la escuela asuma su responsabilidad ante estos problemas de aprendizaje.

En la primera mitad del siglo XX el concepto de deficiencia, disminución o hándicap incluía las características de innatismo y de estabilidad a lo largo del tiempo. Las personas deficientes lo eran por causas fundamentalmente orgánicas, que se producían en los comienzos del desarrollo y que eran difícilmente modificables posteriormente. Esta concepción impulsó la realización de trabajos donde fueron resumidas en categorías todos los posibles trastornos que pudieran detectarse.

---

<sup>21</sup> Marchesi Álvaro, Coll César, Palacios Jesús. Desarrollo Psicológico y Educación, Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales. Madrid 2007. 34 p.

Al paso de los años estas categorías fueron modificándose, pero se fundamentaban con el hecho de que el trastorno era un problema inherente al niño, con escasas posibilidades de intervención educativa y de cambio.

Surgen así las pruebas de inteligencia como respuesta a la necesidad de un diagnóstico preciso del trastorno. El objetivo principal de las pruebas radica en ubicar a las personas en un nivel determinado de comparación con el resto de la población. Una de las primeras escalas de inteligencia es la elaborada por Alfred Binet en 1904.

En los años cuarentas y cincuentas empiezan a cuestionarse tanto el origen como la incurabilidad del trastorno, lo cual da cabida a posiciones ambientalistas y conductista pertenecientes al campo de la psicología. Se abre paso la concepción de que la deficiencia puede estar motivada por la ausencia de estimulación adecuada o por procesos de aprendizaje incorrectos.

Las escuelas de educación especial continúan extendiéndose, por considerarse positiva la existencia de estas para los alumnos con deficiencias, con el fin de proporcionar una atención educativa más especializada.

Es importante mencionar dos fenómenos relevantes para el cambio y la transformación hacia una nueva forma de entender la educación especial: en el plano conceptual; surge un nuevo enfoque basado en el análisis de las necesidades educativas especiales de los alumnos; en el plano de la práctica educativa; el desarrollo de la integración educativa, que impulsa al mismo tiempo cambios en la concepción del currículo, en la organización de los centros en la formación de los profesores y en el proceso de instrucción en el aula.

A partir de esto en los años sesenta aparece el término de Necesidades Educativas Especiales, para definir a las personas que debido a sus requerimientos se les considera diferentes de sus semejantes. Hacia 1977 la Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO) definía a la Educación Especial como: "Forma enriquecida de educación general tendente a mejorar la vida de quienes sufren diversas minusvalías; enriquecida en el sentido de reunir a métodos pedagógicos modernos y al material moderno para remediar ciertos tipos de deficiencias"<sup>22</sup>.

Pero no es sino hasta la publicación del informe Warnock, encargado en 1974 por el secretario de Educación del Reino Unido a una comisión de expertos precedida por Mary Warnock, y publicado en 1978, cuando se populariza el concepto de Necesidades Educativas Especiales.

En él se pueden determinar cuatro características importantes: Por un lado refleja el hecho de que los alumnos con discapacidad o con dificultades significativas en el aprendizaje pueden presentar necesidades educativas de diferente gravedad en momentos distintos.

---

<sup>22</sup> <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001107/110753so.pdf>

Otra característica es planteada en torno a la valoración de los problemas de los alumnos en la cual se debe tomar en cuenta el contexto en el que se produce el aprendizaje, teniendo como finalidad analizar las potencialidades de desarrollo y aprendizaje, y determinar al mismo tiempo que tipo de enseñanza necesita y que recursos suplementarios son precisos para conseguir una educación en el contexto más integrador posible.

Una tercera característica se refiere a los problemas de aprendizaje, mismos que deben ser atendidos por el centro educativo el cual debe darse a la tarea de adaptar sus enseñanzas a las necesidades de estos alumnos y ofrecer una respuesta satisfactoria.

Finalmente el concepto de necesidades educativas especiales remite a la provisión de recursos necesarios para atender dichas necesidades y reducir las dificultades de aprendizaje que puedan presentarse en esos alumnos.

Podemos definir entonces a la educación especial como un subsistema de la educación general que proporciona servicios a los individuos que no se ajustan al sistema, es decir; es entendida como una modalidad de apoyo que ofrece atención a alumnos que presentan necesidades educativas especiales (NEE), dando prioridad a los que presentan alguna discapacidad.

Diecisiete años después ya en 1994 la UNESCO con motivo de la Conferencia Mundial Sobre Necesidades Educativas Especiales, celebrada en Salamanca, hace énfasis en determinar la tarea de quienes dedican su trabajo a la educación especial, y se da cabida a conceptos como “Escuela para todos”, donde ahora el desafío consiste en formular las condiciones para que esto sea posible.

Lo anterior parte del derecho que tienen los niños y jóvenes del mundo a la educación, pues no son los sistemas educativos los que tienen derecho a cierto tipo de niños. Es el sistema escolar de un país el que debe adecuarse para satisfacer las necesidades de todos los niños. Proporcionando los apoyos indispensables dentro de un marco de equidad, pertinencia y calidad, que les permita desarrollar sus capacidades al máximo e integrarse educativa, social y laboralmente.

“La educación especial queda sustentada en un criterio de diversidad y de sus posibilidades, más que en la discapacidad donde su función será trascendente en la integración educativa, la formación y la calidad de vida de las personas con NEE.”<sup>23</sup>

Al evolucionar la educación especial como disciplina pasó de selección o rechazo a la ubicación de los estudiantes según sus características individuales. En la actualidad, las decisiones se toman con los criterios de colocar y apoyar a las personas con necesidades educativas especiales en donde tendrán la mejor oportunidad de lograr y experimentar educación como toda la población.

---

<sup>23</sup> Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales. Salamanca España 7-10 1994

Actualmente existe énfasis en la inclusión como esfuerzo por llevar a las personas con NEE a escenarios de educación regular. Esto como consecuencia del fracaso de la investigación para demostrar la efectividad de los anteriores programas y como consecuencia de la falta de confiabilidad de los métodos usados en dichos programas, llevados a cabo de forma separada de la educación regular. Sobre todo para las personas con NEE leves.

La inclusión está en pro de una reestructuración de la escuela, de modo tal que todos los estudiantes tanto los que serían asignados con NEE y los regulares asistan a las mismas escuelas y a las mismas clases, con el fin de incrementar sus oportunidades de interacción social aunque no para abordar las mismas metas educativas.

A pesar de que a partir del 2002 ha habido permanencia en la responsabilidad de la educación especial a nivel nacional, persisten muchas de las dificultades que se presentaron desde 1993, como las imprecisiones conceptuales. “El término de necesidades educativas especiales ha tenido un innegable valor histórico ya que ha puesto el acento principal en las posibilidades de la escuela para responder a las necesidades de aprendizaje de los estudiantes y ha generado cambios en el sistema educativo. Sin embargo, es necesario considerar el importante papel que juegan los distintos ambientes extraescolares dentro y fuera de la realidad educativa, y particularmente aquellos contextos en los que se desenvuelven los niños con NEE<sup>24</sup>

---

<sup>24</sup> Marchesi Álvaro, Coll César, Palacios Jesús. Desarrollo Psicológico y Educación, Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales. Madrid 2007. 15p.

## 1.3 LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA PROBLEMÁTICA DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL

### 1.3.1 DEL RETRASO MENTAL A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Todo lo relativo a la discapacidad intelectual ha sufrido profundos cambios en cuanto a concepto, análisis y también atención práctica. Pero en realidad fue objeto de estudio del ámbito médico, pedagógico y científico a partir de finales del siglo XVIII.

Lo que era denominado oligofrenia palabra que tiene su raíz en el griego, siendo su significado oligo: poca, fren: mente, esto es poca mente. Se diagnosticaba como; un trastorno permanente de la persona, producido en los momentos iniciales de la maduración psicosomática y que se traduce en un déficit en todas o algunas de las funciones intelectuales, por una alteración de las estructuras orgánicas y por una perturbación de la vida instintiva, volitiva y afectiva que conducen a una actitud frente a los problemas y situaciones de la vida que le dificultan al rendimiento de un trabajo útil y una adecuación familiar y social. Desde esta perspectiva la única intervención posible era prevenir, no curar y ni siquiera tratar.

Jean Etienne Dominique Esquirol<sup>25</sup> (1782-1840), en su obra “enfermedades mentales tratado de una locura”, diferencia el retraso mental (amensia) de la enfermedad mental (demencia). Para él la demencia, implicaba una severa disfunción de los procesos intelectuales mientras que la amensia se caracterizaba por la ausencia de dichos procesos

Jean Marc Gaspar Itard, nacido en Oraison (1775), es considerado como el precursor de la Educación Especial, por sus trabajos realizados en torno a la reeducación de Víctor de l’Aveyron, niño salvaje encontrado en el bosque de Lacaune. Los resultados obtenidos de su plan de trabajo quedaron reflejados en sus obras; “Memoire sur le premiers développements de Víctor de l’Aveyron” (1801) y “Raport sur le sauvage de l’Aveyron (1806). Entre los objetivos que se fijó Itard en la educación de Víctor y que tienen concordancia con programas actuales, se pueden citar los siguientes:

- Interesarlo e insertarlo en el medio social
- Estimularle sensorialmente
- Fomentar el uso del habla a partir de la imitación y de sus necesidades más perentorias.
- Realizar operaciones mentales a partir de sus experiencias con los elementos físicos para facilitar mejores niveles de comprensión en los procesos educativos.

---

<sup>25</sup> Jean Etienne Domonique Esquirol.1772-1840. Psiquiatra frances alumno de Philippe Pinel, establecio *la maison de santé* (manicomio) hacia 1801

Otro autor que merece ser destacado es Seguin<sup>26</sup> (1812-1880), él utilizó el término idiocia para referirse al retraso mental, y dividió la idiocia en cuatro grupos

- “Idiocia que comprendería muy probablemente a los individuos con retraso mental moderado grave y profundo.
- Imbecilidad, aplicable a una persona levemente retrasada con defectos graves en su desarrollo moral (social).
- Debilidad mental o retardo en el desarrollo.
- Simpleza o retardo superficial, manifestado por un desarrollo intelectual lento.

Seguin con un sentido de alta anticipación, “vislumbró que la actividad mental es el resultado de la combinación de nociones que han sido previamente aprendidas, con un proceso que puede ser asociado, reconocido y evocado, mediante un material didáctico adecuado”<sup>27</sup>. Además es uno de los primeros en interesarse por evitar el aislamiento de los niños deficientes mentales buscando proporcionarles educación en centros cercanos a su comunidad para proporcionarles el contacto con lugares, hechos y personas, con la finalidad de despertar en ellos la curiosidad como medio para adquirir conocimiento.

A finales del siglo XIX, la psicología experimental se centró en el estudio de las sensaciones y de la percepción, poniendo de relieve la estrecha relación de la fisiología y la psicología, elaborando así instrumentos para medir la conducta humana.

Es así que en términos psicométricos, se ha considerado deficiencia mental al grado de capacidad intelectual en una distribución normal dentro de una población dada, desde el punto de vista de la estadística, se encuentran dos desviaciones típicas por debajo de la media. “La clasificación psicométrica adoptada y mantenida por la Organización mundial de la Salud (OMS) y por el DSM-IV para el retraso mental, lo coloca en valores de CI por debajo de 70. Cada desviación por debajo de este valor tipifica a la deficiencia mental en grados de gravedad.”<sup>28</sup>

- Retraso mental ligero: CI 55 a 70
- Retraso mental moderado: CI 40 a 55
- Retraso mental severo: 25 a 40
- Retraso mental profundo: CI por debajo de 25

---

<sup>26</sup> Eduardo Seguin, nace en Francia el 20 de enero 1812 y muere en Nueva York el 28 de octubre de 1870. Médico que trabajó con niños discapacitados y en Francia en 1839 crea la primera escuela dedicada a su educación. En 1846 publica "The Moral Treatment, Hygiene, and Education of Idiots and Other Backward Children". Es el tratado más fundamental y temprano sobre las necesidades especiales de niños con discapacidades mentales

<sup>27</sup> Sánchez Asín Antonio, Intervención Psicopedagógica en Educación Especial. p 6

<sup>28</sup> Marchesi Álvaro, Coll César, Palacios Jesús. Desarrollo Psicológico y educación. Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales. Alianza Editorial, Madrid 2007.



A comienzos del siglo XX, se intenta definir el retraso mental sobre la base de dos criterios independientes: el nivel intelectual y la adaptación social, es así que le es llamado deficiente mental al sujeto, que presenta problemas de comportamiento, y que reúne las siguientes condiciones:

- El funcionamiento intelectual se encuentra por debajo del nivel normal.
- Se presentan problemas de aprendizaje y/o inmadurez social.
- Estos problemas se originaron durante el desarrollo del individuo.

En cuanto al criterio sobre el nivel intelectual; existen definiciones como las de Esquirol o Zazzo<sup>29</sup> en cuyo criterio subyace un factor constitucional, congénito, orgánico y primario, que de forma irreversible va a condicionar la "incurabilidad" del retraso, es decir; "El retraso mental constituye una condición permanente, aunque no inmutable, es un modo de ser y una forma de ordenación de la vida humana, que está condicionada por un modo de ser cognitivamente diferente e impone la necesidad de una permanente ayuda humana para la realización de sí mismo, en las dimensiones humanas y los procesos cognitivos".<sup>30</sup>

Es así como Zazzo plantea las características del retraso mental, "Retraso del desarrollo intelectual, origen orgánico del retraso, incurabilidad y una clara repercusión en la inadaptación social".<sup>31</sup>

En cuanto al criterio de adaptación social, se considera como característica de los deficientes mentales su incompetencia para vivir de forma autónoma, es decir presentan dificultades más o menos importantes de adaptación social. Al respecto es posible citar la teoría de Ellis<sup>32</sup> (1981), quien sostiene que el deficiente mental difiere del sujeto normal tanto cuantitativa como cualitativamente, pues son las diferencias en el comportamiento adaptativo las que definen el retardo mental. Es considerado el retraso mental en términos de comportamiento y no sólo de cociente intelectual. En consecuencia, el retrasado mental aparece como un ser que no puede integrarse plenamente en la comunidad humana, integración que condiciona el desarrollo de su personalidad.

Existe un criterio médico o biológico en torno al concepto de deficiencia mental, el cual explica que la deficiencia mental tiene un fundamento biológico, anatómico o fisiológico y se manifiesta durante la edad del desarrollo hasta los 18 años, como lo, explica Lafon "La debilidad mental es la deficiencia congénita o precozmente adquirida de la inteligencia"<sup>33</sup>.

---

<sup>29</sup> René Zazzo (París, 1910 - 1995) fue un psicólogo y pedagogo francés. Discípulo y defensor de Henri Wallon, y uno de los pioneros en la psicología escolar, extendiendo la inserción de la psicología en la educación iniciada por Binet. Su trabajo, relacionado con la psicología infantil, se enfocaba en los problemas de debilidad mental y dislexia, y entre 1950 y 1980

<sup>30</sup> Página electrónica [http://www.quadernsdigitals.net/datos\\_web/hemeroteca/r\\_12/nr\\_191/a\\_2690/2690.html](http://www.quadernsdigitals.net/datos_web/hemeroteca/r_12/nr_191/a_2690/2690.html)

<sup>31</sup> Ibidem.

<sup>32</sup> Albert Ellis (1913- 2007) fue un terapeuta cognitivo conductual estadounidense que en 1955 desarrolló la terapia racional emotiva conductual. Es considerado por muchos como el padre de las terapias cognitivas conductuales

<sup>33</sup> Bautista Rafael, Necesidades Educativas Especiales, p 213

En resumen, se mantienen las posibilidades de déficit intelectual, el desajuste del comportamiento, la afección irreversible y el punto de referencia a la etapa evolutiva del sujeto.

Dentro del marco del cognositivismo y coincidiendo con el conductismo se da un concepto funcional de deficiencia mental, centrado en la capacidad de adaptación de la persona con retraso en las actividades de la vida diaria y un análisis funcional de la conducta y de la modificación de la conducta.

Por otro lado, aunando el criterio del nivel intelectual y el criterio de la adaptación social, junto a la teoría evolutiva de Zigler y la teoría deficitaria de Ellis, surge la teoría del “modelo comportamental o behaviorista, que fue elaborado por Bijou (1966) y que supone un planteamiento diferente a las teorías citadas. Está derivado del análisis experimental del comportamiento llevado a cabo por Skinner. La visión behaviorista va a definir a la persona con retraso mental como aquella que presenta un repertorio de comportamiento limitado, resultado de interacciones entre el individuo y las condiciones ambientales que constituyen su historia.

Efectivamente, la perspectiva conductista ofrece la oportunidad de presentar al deficiente mental como un ser dialéctico, cuyo déficit es el resultado de su relación insatisfactoria con el medio. No niega los modelos deficitarios y evolutivos, es decir, que haya una causa orgánica en el déficit mental y que como consecuencia del mismo haya un trastorno de personalidad, sino que advierte en qué manera la conducta es el resultado de la interacción de la persona con el medio. Por esta razón, al hacer la valoración se plantea la intervención, no tanto por parte del sujeto como por la acción sobre el medio.

El conductismo no habla de deficiencia o retraso mental, sino de conducta retrasada; rehúsa todo tipo de etiquetas puramente descriptivas; y se centra en la búsqueda de técnicas eficaces para crear repertorios de aprendizaje más completos

La teoría que hoy domina es la teoría cognitiva, la cual define a la inteligencia la como capacidad de aprender .Por tanto la persona con retraso tiene dificultades en adquirir conocimientos y sus dificultades parecen tener que ver con los procesos cognitivos y parámetros de inteligencia. Por esto el énfasis en el tratamiento del retraso mental el cual estará centrado en la elaboración de estrategias más funcionales para procesar y aprender

Al respecto es posible citar a la American Association on Mental Retardation (AAMR) la cual goza de un reconocido prestigio en el mundo de la discapacidad logrado tras más de un siglo de trabajo en tareas de investigación relacionadas con el retraso mental. Desde su fundación en 1876, ha sido una de sus principales preocupaciones conseguir una delimitación clara y no discriminatoria de la condición de las personas con retraso mental. Su heterogénea composición, en la que se incluyen profesionales procedentes de distintos campos como la salud, la psicología, la educación, el trabajo social, la legislación, la administración, entre otros, ha hecho de esta organización un punto de referencia para todos aquellos que por motivos

personales o profesionales se ven relacionados con personas que presentan deficiencias de la inteligencia.

La definición propuesta en 1992 por la novena versión del manual de definición y clasificación de la American Association on Mental Retardation (AAMR), aunque no es formalmente conductista, es del tipo funcional y se expresa así:

“El retraso mental hace referencia a limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la medida, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas posibles: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo. El retraso mental se manifiesta antes de los dieciocho años.”<sup>34</sup>

El manual también expone que el retraso mental se manifiesta antes de los dieciocho años, y para poder aplicar la definición deben tomarse en consideración las cuatro premisas siguientes:

- Una evaluación válida ha de tener en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en los modos de comunicación y en factores comportamentales.
- Las limitaciones en habilidades adaptativas se manifiestan en entornos comunitarios típicos para los iguales en edad del sujeto y reflejan la necesidad de apoyos individualizados.
- Junto a limitaciones adaptativas específicas existen a menudo capacidades en otras habilidades adaptativas o capacidades personales.
- Si se ofrecen los apoyos apropiados durante un periodo prolongado, el funcionamiento en la vida de la persona con retraso mental mejorará generalmente.”<sup>35</sup>

Diez años después, en el año 2002 aparece la décima edición del manual de la (AAMR) en la que se revisa la anterior conceptualización, y se expone como nueva definición la siguiente:

“El retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa, expresada en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina con anterioridad a los 18 años.”<sup>36</sup>

---

<sup>34</sup> Marchesi, Álvaro, Coll, César, Palacios Jesús. Desarrollo Psicológico y educación. Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales. Alianza Editorial, Madrid 2007.

<sup>35</sup> <http://usuarios.discapnet.es/disweb2000/Portadas/23jun2004.htm>

<sup>36</sup> [http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/AAMR\\_2002.pdf](http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/AAMR_2002.pdf) Asociación Americana de Retraso Mental (traducción al castellano Verdugo, M. A. y Jenaro, C.) "Retraso mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyo", Madrid, Alianza Editorial, 1997.

Respecto a la definición de la novena edición, se añade una dimensión a las cuatro existentes: Participación, Interacciones y Roles Sociales. También se apuesta porque la conducta adaptativa puede representarse por las habilidades conceptuales, sociales y prácticas en vez de por las diez habilidades hasta ahora consideradas. A su vez se ofrecen más claves acerca de la evaluación y determinación de la intensidad de los apoyos que requiere una persona. Se definen los apoyos como: "Recursos y estrategias que persiguen promover el desarrollo, educación, intereses y bienestar personal de una persona y que mejoran el funcionamiento individual. Los servicios son un tipo de apoyo proporcionado por los profesionales y agencias"<sup>37</sup>.

En concreto se propone un Modelo del Proceso de Planificación y Evaluación del Apoyo el cual se basa en un enfoque ecológico que lleva a comprender que la conducta depende de evaluar la diferencia entre las capacidades y habilidades de una persona y las competencias y habilidades adaptativas requeridas para funcionar en un contexto.

Los apoyos tienen varias funciones que actúan reduciendo la discrepancia entre una persona y los requisitos de su entorno. Estas funciones de apoyo son: enseñanza, amistad, planificación financiera, ayuda en el empleo, apoyo conductual, ayuda en la vida en el hogar, acceso a y uso de la comunidad, y ayuda en lo referente a la salud.

Así da una clasificación de la persona con discapacidad intelectual basada en los apoyos requeridos:

- Intermitente: la persona no siempre necesita del apoyo se da de forma episódica.
- Limitado. se caracteriza por su consistencia a través del tiempo, en un periodo limitado.
- Extensivo: representa una ayuda regular en varios ambientes y sin un tiempo limitado.
- Permanente: Se caracteriza por que es constante y de alta densidad se proporciona en el medio ambiente y tiene una naturaleza potencial de apoyo para preservar la vida del individuo.

Las fuentes de estas funciones de apoyo pueden ser bien naturales o bien basadas en servicios. En este sentido, los servicios deberían considerarse como un tipo de apoyo proporcionado por las agencias y/o por profesionales.

Los resultados personales deseados a través del uso de los apoyos incluyen la mejora de la independencia, relaciones, contribuciones, participación en la escuela y en la comunidad y bienestar personal.

---

<sup>37</sup> [http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/AAMR\\_2002.pdf](http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/AAMR_2002.pdf)

El sistema de 2002 admite de nuevo la clasificación en relación con el nivel de funcionamiento intelectual. Así mismo con respecto al término de retraso mental, la propia organización está a punto de modificar su nombre para pasar a denominarse American Association on Intellectual Disabilities (Asociación Americana sobre Discapacidad Intelectual). Así, se reconoce que el término "retraso mental", probablemente no es el más satisfactorio y que habrá que llegar a conseguir uno sin ningún matiz estigmatizante. En la actualidad se apuesta por el de discapacidad intelectual.

La discusión sobre cual es la terminología más adecuada para referirse a la población con retraso mental, ha sido motivo de debate desde finales de los años ochenta en ámbitos científicos y profesionales. Progresivamente este debate se ha visto ampliado a los familiares y a las personas con esa discapacidad. La principal razón para sugerir un cambio en la terminología se deriva del carácter peyorativo del significado de retraso mental que, además, reduce la comprensión de las personas con limitaciones intelectuales a una categoría diagnóstica nacida desde perspectivas psicopatológicas. La discapacidad intelectual debe concebirse hoy desde un enfoque que subraye en primer lugar a la persona como a cualquier otro individuo de nuestra sociedad.

“El término discapacidad intelectual se refiere a limitaciones sustanciales en el funcionamiento presente, es decir se centra en la manera en como los individuos funcionan dentro de su ambiente”<sup>38</sup>.

Muchos otros países europeos utilizan ya el término de discapacidad intelectual desde hace años salvo el Reino Unido donde se utiliza el término de dificultades de aprendizaje, La Asociación Internacional para el Estudio Científico de la Discapacidad Intelectual (IASSID; International Association for the Scientific Study of Intellectual Disabilities) lo incluye en su propio nombre desde hace unos cuantos años. Además, la nueva Clasificación Internacional de la Discapacidad de la Organización Mundial de la Salud (2001) coherente con las nuevas concepciones y teorías propone también el uso del término discapacidad.

---

<sup>38</sup> Necesidades Educativas Especiales (Discapacidad Intelectual), en publicaciones de la facultad de psicología UNAM. Practicas Integrales de Educación Especial 7º Semestre.3-4 p

### 1.3.2 CARACTERÍSTICAS Y ETIOLOGÍA DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Es característico de las personas con discapacidad intelectual presentar especiales dificultades en adquirir conocimientos. “Sus dificultades parecen tener que ver con todos los procesos cognitivos y parámetros de inteligencia. En concreto si la inteligencia se caracteriza en términos tanto de velocidad como de eficiencia de procesamiento, de aprendizaje, de adquisición de conocimiento, eso quiere decir que los sujetos con retraso son más lentos y también menos eficientes en procesar, en aprender.”<sup>39</sup>

Es posible considerar la discapacidad intelectual en personas que presentan un C. I. aproximado de 70 a 75 o menor en las escalas que tiene una medida de 100 y una desviación estándar de 15. Sin dejar de lado que aunado a ésta característica se deben presentar limitaciones en dos o más destrezas adaptativas en las áreas de:

- Comunicación; se refiere a la capacidad para comprender y expresar información mediante las distintas formas de lenguaje o expresión corporal.
- Autocuidado; se refiere a destrezas que involucran el comer, vestirse, arreglarse, uso del baño e higiene.
- Vida independiente; se refiere al funcionamiento y conducción en el hogar y en el vecindario
- Uso de la comunidad; se refiere al apropiado uso de los recursos de la comunidad, esto es: viajar, hacer compras, obtener servicios, interactuar socialmente.
- Auto-dirección; se refiere a la capacidad para escoger. Incluye el aprendizaje y la capacidad de seguir un programa.
- Salud y seguridad; representa la capacidad de mantener y buscar el bienestar propio.
- Académicas funcionales; se refiere a las habilidades cognitivas y destrezas relacionadas con el aprendizaje en la escuela.
- Tiempo libre y recreación; se refiere a una variedad de intereses recreativos y de tiempo libre que reflejan las preferencias personales.

Investigaciones han encontrado que la discapacidad intelectual puede asociarse con características que tiene que ver con patrones de comportamiento. Es así que éstos sujetos presentan rigidez en su comportamiento por ejemplo; son persistentes más que otras personas en una tarea determinada, por repetitiva que ésta sea. Esto puede deberse en gran parte a que, dado que “se considera a la inteligencia como capacidad de adaptación a situaciones nuevas, y estos sujetos son personas con

---

<sup>39</sup> Fierro Alfredo, Los Alumnos con Retraso Mental, en Compilación de Marchesi, Coll y Palacios. 278p

baja capacidad intelectual<sup>40</sup>, encuentran mayores dificultades en esa adaptación y en consecuencia manifiestan inseguridad y ansiedad, ante la tarea.

Así mismo suelen mantener una gran dependencia afectiva y de comportamiento respecto a otras personas. Ésta dependencia tiene sus raíces en el apego que se manifiesta en los primeros años de vida. El apego tiene alto valor de supervivencia para el niño y desempeña un importante rol evolutivo.

Además se presenta en ellos una mayor dificultad para desarrollar comportamientos autorreferidos, es decir relativos a uno mismo, y que implican una reflexión física como podría ser cuidar de su propio cuerpo, o también mental como autoobservarse, o autoconocerse.

Es característico observar en este tipo de personas una baja autoestima, inestabilidad emocional aunada a la dificultad para tomar sus propias decisiones. Así como también manifiestan dificultad para manejar el refuerzo. Por este motivo es recomendable aplicar el refuerzo inmediato a las conductas que se quiere mantener. Consecuentemente no le es fácil manejar la relación entre el fin y los medios para el logro de éste.

En lo concerniente a la etiología de la discapacidad intelectual, ésta puede ser dividida en dos categorías: el origen biológico y el origen ambiental, psicosocial, También se pueden distinguir causas prenatales, perinatales y postnatales,

Estudios epidemiológicos revelan que más de la mitad de los casos se deben a más de un solo factor. Por otro lado, el retraso a menudo resulta de la interacción y/o acumulación de varios factores.

Es posible hacer un análisis más minucioso en cuanto a los factores biológicos que pueden ser causales del retraso mental, "Se pueden agrupar en factores genéticos, factores toxiinfecciosos en el curso de la gestación, en factores traumáticos en el curso del alumbramiento y en factores del medio neonatal"<sup>41</sup>.

Es posible distinguir tres grupos de factores genéticos: Factores Genéticos no específicos, se trata de diversos grados de retraso cuyo gen no está individualizado, pero cuya transmisión hereditaria está demostrada por el estudio de los gemelos o por las correlaciones entre el cociente intelectual de los padres y de los hijos, pues existen familias de inteligencia débil, en las que se observan taras neurológicas y trastornos mentales.

Factores Genéticos de ciertos retrasos mentales específicos ponen de manifiesto genes anormales dominantes o recesivos a través de procesos anatomofisiológicos bien definidos, ya que se trata de lesiones cerebrales (esclerosis

---

<sup>40</sup> Ibidem.281p

<sup>41</sup> Begoña Urquía Martínez, Francisco J. Pérez Portabella. Para la integración del deficiente. Ciencias de la Educación Preescolar y Especial. Madrid 1974.

tuberosa de Bourneville) o de trastornos de metabolismo (idiocia amaurotica, oligofrenia fenilpiruvina, etc.)

Factores Cromosómicos, situados en el escalón cromosómico, no en el genético, son descubiertos por el estudio del cariotipo, entre los cuales el más característico es el síndrome de Down, entre otros.

Causas patógenas en el curso de la vida intrauterina, estas causas pueden ser: Infecciosas, parasitarias, tóxicas, debidas a una incompatibilidad sanguínea o, incluso, a las malas condiciones de la madre durante el embarazo.

Etiología infecciosa y parasitaria. La sífilis y la rubéola que al presentarse en el curso de los tres primeros meses del embarazo provoca, malformaciones asociadas a la discapacidad intelectual.

La toxoplasmosis: enfermedad infecciosa humana y de muchos otros animales, ocasionada por un parásito de distribución mundial, el *Toxoplasma gondii*, un protista del filo clínicamente inaparente en la madre puede ser transmitida al feto y se acompaña de discapacidad intelectual.

Etiología exotóxica (alcoholismo hidroadicción). El número de personas con discapacidad intelectual es más elevado que entre la población en general.

Factores humorales e intoxicaciones endógenas.

Las intoxicaciones endógenas: que resultan de la uremia, diabetes, etcétera, de la madre, pueden afectar al feto.

El factor Rhesus (RH): es la incompatibilidad sanguínea y la ictericia nuclear.

Causas en relación al parto: los traumas obstétricos pueden ocasionar encefalopatías y ser el origen de discapacidad intelectual incluso fuera de la existencia de todo síndrome neurológico, sobre todo en los casos de anoxia neonatal y de hemorragias intracraneanas en los partos distócicos y de traumatismos craneanos.

Causas que proceden del medio neonatal: existen factores culturales, sociales y familiares que pueden influir en el desarrollo intelectual del niño. El nivel mental medio se eleva en función de la clase social y recursos económicos de las familias acomodadas y disminuye con las condiciones miserables.

La incidencia de discapacidad intelectual en una población dada, es objeto de estimaciones más que de investigación propiamente dicha puesto que la delimitación misma del retraso es difusa y la incidencia puede en consecuencia ser variadamente estimada. Una cifra convencional, pero bien ajustada, estima en alrededor de uno por ciento la incidencia del retraso en países occidentales.

Las causas concretas de la discapacidad intelectual son muy variadas. En cada población depende crucialmente de circunstancias sanitarias, sobretudo alrededor del



embarazo y del parto y a menudo también de causas sociales. El caso más típico en que la incidencia es prácticamente la misma a través de sociedades distintas es el síndrome de Down, cuya frecuencia media es aproximadamente el de uno por cada seiscientos nacimientos. Pero aún en eso varía mucho la tasa según la edad de la madre (y a caso también la del padre). Es más alta esa tasa en mujeres jóvenes por debajo de los dieciocho años, y en madres por encima de los treinta años de edad.

### 1.3.3 INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PROBLEMÁTICA DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

La intervención educativa en personas con discapacidad intelectual a menudo es precisa en funciones de motricidad o de articulación física del lenguaje. Por otro lado la educación escolar es también un modo de intervención. Pero en realidad el nivel de una intervención básica se refiere a aquellas limitaciones en capacidades adaptativas a las que precisamente hace referencia el concepto de retraso mental.

Una posible acotación de las capacidades básicas en la vida humana sería: aquellas que se requieren en cualquier sociedad, cultura o época, como poder comunicarse con los demás, poder procurarse alimento y otros bienes necesarios, identificar los riesgos más comunes de la vida y manejarse frente a ellos, relacionarse sexualmente de modo satisfactorio. Es en relación con tales funciones y otras como: abstraer, generalizar, discriminar, razonar, etc., que está justificado hablar de capacidades humanas básicas por su limitación en los sujetos con retraso y de la necesidad de intervenir en su mejora.

Tales capacidades básicas, son distintas en momentos distintos de la vida. Las personas con retraso no van a ser siempre niños, pero hay que tratar de establecer en ellas los comportamientos de hábitos y autonomía propios ya de los niños, aunque no tanto infantiles, cuanto elementales y fundamentales, fundamento de cualquier otra autonomía e independencia.

“Los niños con retraso, necesitan y tanto más, cuanto más grave sea su déficit ser instruidos metódicamente en esas actividades elementales. Seguramente, no bastará con la instrucción en casa; será precisa la cooperación de la escuela y el maestro para llegar a establecerlas”<sup>42</sup>.

Los procedimientos más utilizados para fomentar la adquisición de habilidades de autonomía responden a dos modalidades: el aprendizaje mediante observación y/o imitación; el aprendizaje instrumental u operante mediante refuerzos.

Toda educación desde luego contiene elementos del orden de entrenamiento o adiestramiento que son aprendidos mediante simple refuerzo o condicionamiento. En el retraso mental severo y profundo, esos elementos que otros niños suelen adquirir de

---

<sup>42</sup> Fierro Alfredo, Los Alumnos con Retraso Mental, en Compilación de Marchesi, Coll y Palacios. 294p

manera espontánea sin enseñanza formal, han de ser objeto de intenciones educativas explícitas y de actividades pedagógicas metódicamente orientadas.

Ahora bien, por importantes y básicos que sean tales adiestramientos por sí mismos y también como fundamento de aprendizajes ulteriores, debe insistirse en que toda persona incluso la afectada con retraso mental profundo, es capaz no solo de aprender sino de adquirir educación propiamente dicha.

A los niños con retraso mental es preciso proporcionarles una educación que contribuya a incrementar su potencial cognitivo y no solo el afectivo y social, y que a través de eso se configure su identidad y maduración personal dentro de sus limitaciones.

En la actualidad se maneja una concepción diferente, no segregadora de la educación especial que gira alrededor de la noción de necesidades educativas especiales.

Al hablar de necesidades educativas especiales no se acota a los individuos en un grupo cerrado ni se les etiqueta; simplemente se define el hecho de una demanda o necesidad. Necesidades que se dan no en el alumno como tal, sino en su interrelación con el medio escolar.

Por eso mismo, este concepto a su vez guarda una relación con una concepción del aprendizaje como proceso constructivo que se desarrolla no solo desde dentro, ni desde fuera sino en la interacción del sujeto con el medio.

Ahora bien, cuando se adopta esta perspectiva práctica se justifica dar un nuevo paso, el de atender a las dificultades en la actividad de enseñar más que en las de aprender. Y pide asimismo proponer, diseñar, desarrollar una teoría y una tecnología didáctica sobre las dificultades de enseñar.

Las dificultades de aprender y enseñar, también las muy graves que se presentan en el retraso profundo, aparecen en un contexto interactivo, práctico, de intervención técnica, no solo de didáctica o educativa, sino también psicológica y social, en suma, interdisciplinaria.

En este contexto es importante resaltar lo atractivo que tienen para los educadores algunas nociones elaboradas por psicólogos como Vigotsky y su zona de desarrollo próximo, la de potencial de aprendizaje y enriquecimiento instrumental y aprendizaje mediano de Feuerstein, 1980 y la de inteligencia como capacidad de aprender en condiciones de instrucción completa de Campione Brown y Ferrara, 1987. son nociones teórica y prácticamente fecundas ya que ayudan a entender las situaciones que dan lugar a necesidades educativas especiales y también ayudan a manejarlas en su marco real que es el de un proceso de socialización de adquisición de destrezas sociales y culturales de educación e instrucción en habilidades básicas, proceso que tiene sus dificultades en la interacción de individuo y sociedad, o alumno y escuela.

“Desde tales criterios es mucho más relevante el logro educativo del salto humano que se produce cuando un niño con un profundo déficit llega a comunicarse y a manifestar un deseo, que el que se da cuando un estudiante ya universitario concluye con éxito su carrera”<sup>43</sup>.

El educador trabaja para que el diagnóstico de retraso grave en un niño llegue a mostrarse erróneo y gracias a la educación aparezca no tan grave, solo moderado; que el diagnóstico de un retraso moderado llegue a resultar tan solo leve; y que el retraso leve se manifieste nada más como dificultades generalizadas.

La escolarización temprana en niños con retraso mental es importante, justo en relación con la dificultad de que los padres por si solos, puedan poner en práctica todo el programa educativo que ellos necesitan. La colaboración de los padres es crucial cuando hace falta desarrollar programas educativos diseñados en la escuela pero que solo pueden implementarse en el hogar, como los programas de instrucción para la adquisición de habilidades básicas de autonomía, de alimentación, de limpieza e higiene, de vestido en general de cuidado de si mismo, también aquellos que tratan de ampliar la autonomía en la calle.

Con lo anterior podemos deducir que la misión de la escuela debe ser la de proporcionar las ayudas, los apoyos necesarios para una vida de calidad y de plena participación comunitaria.

El egresado de la Licenciatura en Pedagogía cuenta con elementos teóricos-metodológicos y técnicos para desempeñarse satisfactoriamente dentro de ámbitos laborales que impliquen situaciones de carácter; educativo, de capacitación, de planeación o evaluación entre otros. Como es el caso de la Educación Especial, pero dado que, dicha área ha sido encasillada al trabajo de especialistas en otras disciplinas como la psicología, El pedagogo se ha visto al margen de quehaceres donde tiene enriquecedores conocimientos que aportar.

En este momento podemos preguntarnos. ¿Cuál es la actividad del pedagogo no sólo en la educación especial sino específicamente en la problemática educativa de personas con discapacidad intelectual profunda?.

Es posible considerar al pedagogo como el encargado de abordar este tipo de problemática, dada su formación en la Línea Eje Psicopedagógica, la cual le proporciona los elementos necesarios para el análisis, y manejo de alternativas para contribuir en la solución de la problemática educativa en torno a la discapacidad intelectual profunda.

El quehacer del pedagogo conforme a su formación desde la línea psicopedagógica debe y puede intervenir en la educación especial en los siguientes ámbitos.

---

<sup>43</sup> Ibidem. 296p

- En la evaluación diagnóstica; misma que debe estar centrada en la aplicación de pruebas estandarizadas no solo referidas a aspectos intelectuales sino también a habilidades de conducta adaptativa. Sin dejar de lado la investigación del contexto familiar dado que es considerado fundamental para la identificación de las necesidades de los alumnos.
- En la elaboración o adecuación del currículo teniendo como uno de los fines el progreso de los aprendizajes
- En el diseño de programas educativos que consideren la enseñanza de habilidades, la promoción de la participación, y el desarrollo personal y social, del alumno con el fin óptimo de mejorar su calidad de vida.
- En el trabajo del aula, donde es posible llevar a la práctica aquellas propuestas pedagógicas destinadas a la mejora permanente del discapacitado.
- En la evaluación de la funcionalidad de los servicios y apoyos que el alumno recibe, para determinar límites y alcances de los objetivos planteados.
- En el asesoramiento y apoyo profesional destinado a la familia y demás profesores.

## **CAPÍTULO II EL CONSTRUCTIVISMO COMO FUNDAMENTO TEÓRICO PARA EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE EN LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA.**

El término 'constructivismo' forma parte del lenguaje educativo y se ha convertido desde hace tiempo en una palabra muy utilizada tanto para explicar el enfoque de los planes y programas oficiales de educación como por aquellos profesionales e investigadores que pretenden ubicar su discurso dentro de la vanguardia pedagógica.

El vocablo es una aglutinación de ideas relacionadas con la adquisición del conocimiento, por tal motivo el desarrollo del presente capítulo aborda diversas visiones epistemológicas, psicológicas, educativas y socioculturales sobre el aprendizaje realizadas por autores como: Piaget, Wallon, Vygotsky, Bruner, Dewey, Ausubel y Novak, entre otros.

Con la finalidad encontrar en el constructivismo una justificación teórica del proceso de conocimiento y su aplicación en la educación especial, específicamente en personas con discapacidad intelectual profunda.

### **2.1 EDUCACIÓN Y CONSTRUCTIVISMO.**

#### **2.1.1 ORÍGENES DEL CONSTRUCTIVISMO.**

El pedagogo se ha visto en una búsqueda constante de teorías que le sirvan de sustento para su intervención en el ámbito educativo y por ende también en la educación especial. Es en esta incursión donde el constructivismo y su forma de concebir el conocimiento, sirve de herramienta al quehacer pedagógico para fundamentar el análisis de las necesidades de los sujetos con discapacidad intelectual y plantear la propuesta educativa que le permita a estos sujetos mejorar su calidad de vida y eventualmente su inclusión a los procesos cotidianos de la sociedad.

La orientación fundamental del constructivismo parte de Kant cuando distingue entre el fenómeno y el noúmeno o cosa en sí. Kant (siglo XVIII) afirma que la realidad no se encuentra "fuera" de quien la observa, sino que en cierto modo es "construida" por su aparato cognitivo. Pero se considera como el "primer" constructivista a Ernst von Glasersfeld, Giambattista Vico (1668-1744) y su famoso "Verum ipsum factum".

Otros precedentes del pensamiento constructivista podrían ser René Descartes (siglo XVII) con su "cogito ergo sum", David Hume (siglo XVIII) y, sobre todo, George Berkeley (siglo XVII), cuyo "esse est percepi" entra de lleno en este contexto.

De esta manera, pensadores como Jean Piaget (1896-1980), David Ausubel (1918 -), Lev Semiónovich Vygotsky (1896-1834) y Jerome S. Bruner (1915 -), entre otros, apoyados en estudios filosóficos de Sócrates, Platón, Aristóteles, San Agustín, John Locke, Vico, Kant, Pestalozzi, Hegel y Skinner, plantearon que es posible superar los problemas educativos que no han sido resueltos con la aplicación de las teorías del aprendizaje, con un conjunto de métodos apoyados en la psicología, llamados hoy constructivismo (Melchor y Mateos, 2004).

Los planteamientos constructivistas en educación son, en su mayoría, propuestas pedagógicas y didácticas o explicaciones relativas a la educación escolar que tienen su origen en una o varias de estas teorías del desarrollo y del aprendizaje.

En esta misma época el filósofo y pedagogo norteamericano John Dewey (1859-1952), apartándose de los métodos disciplinares y rígidos de la escuela tradicional por entonces dominantes, desarrolló un enfoque de la doctrina pragmática basado en la experiencia: el instrumentalismo. Dewey consideraba que cada vez que se vive una experiencia, se experimenta un cambio que permite aprender la naturaleza de la realidad y el sentido de la vida, la experiencia era tanto la prueba como el conocimiento, estas dos dimensiones de la experiencia: hacer y experimentar, constituyen los factores esenciales de su método aprender haciendo.

Dewey considera que “Aprender, no es repetir lo que otros han dicho, hecho o escrito, aprender es emplear la información disponible y los procesos que otros utilizaron para descubrir, crear, innovar y hacer lo que los demás no han hecho” (Dewey 1898). El pensamiento estaría organizado para la formulación de planes o acciones directas, cuyo objetivo sería incrementar la experiencia y resolver los problemas de un modo satisfactorio; ideas y conocimiento serían procesos funcionales que actúan como mediadores útiles al servicio de la experiencia.

El fin de la educación, por lo tanto, no es extraer o desarrollar algo en el niño de acuerdo con algún modelo de hombre, sino ayudarlo a resolver los problemas que surgen en sus ambientes físico y social. La escuela debería ser una simplificación ordenada de dicho ambiente, y para demostrarlo Dewey fundó la Escuela experimental en la Universidad de Chicago, donde se orientaba el aprendizaje a través de actividades más que de un currículum (Brubacher, 1956, 277-294). Bajo la influencia del aprender haciendo de Dewey y de las ideas constructivistas, a partir de los años sesenta del siglo XX la resolución de problemas adquirió gran importancia en el entorno educativo escolar norteamericano y de allí se difundió por muchos países, especialmente en el campo de las ciencias por ser muy afines para utilizar la resolución de problemas como medio para desarrollar el pensamiento formal.

Desde un enfoque basado en problemas, los roles y concepciones pedagógicas cambian. “El profesor no representa al saber, es un animador y un mediador, una especie de manager del saber que pone a prueba su conocimiento en el diseño de situaciones problemáticas ante las que es factible poder estudiar y plantear soluciones desde el contexto escolar. Cumple un rol de motivador, de facilitador para la selección de información bibliográfica y orientador del aprendizaje, aporta ideas y sugerencias, a manera de tutor y coordinador del proceso, por lo que debe ser una

persona con sólida formación y experiencia, tanto en la disciplina como en los procesos de formación y de aprendizaje”.

Los estudiantes se transforman en investigadores, participan activamente en el diseño de estrategias de exploración, toman iniciativas y decisiones, en un camino de aprendizaje que implica preguntar, explorar, diseñar, consultar, experimentar, indagar, organizar, no solo conocimientos sino también experiencias; el estudiante es el actor de su formación y el motor del conocimiento que va surgiendo del proceso.

No es posible afirmar que el constructivismo sea un término unívoco, por el contrario dado que es una posición compartida por diferentes tendencias de las investigaciones psicológica y educativa es posible hablar de varios tipos de constructivismo: el inspirado en la teoría genética de Piaget; el de las teorías del aprendizaje verbal significativo de los organizadores previos y de la asimilación propuesto por Ausubel; el inspirado en la psicología cognitiva, el que se deriva de la teoría sociocultural propuesta por Vygotsky y el pensamiento de Bruner, constructivista confeso, quien afirma que el hombre construye modelos de su mundo mediante construcciones significativas, continuas e integradas a un contexto, que le permiten ir más allá y hacer predicciones acerca de lo que vendrá (Coll, 1997).

El constructivismo considera que el individuo desde el punto de vista cognitivo, afectivo y social no es un simple producto de ambiente ni de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción entre esos dos factores, es decir, el conocimiento depende de dos factores, la representación inicial que tengamos de la nueva información por un lado, y de la actividad, externa o interna que desarrollemos al respecto, por otro lado. Entonces; “el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano”.<sup>44</sup>

## 2.1.2 LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA TEORÍA CONSTRUCTIVISTA

Para obtener una idea mas clara sobre el constructivismo consideramos importante analizar más exhaustivamente a los teóricos constructivistas, los cuales durante las últimas décadas han extendido su tradicional orientación del aprendizaje individual a tratar dimensiones sociales y de colaboración al aprender. Es así como podemos entender el constructivismo social como la manera de reunir aspectos del trabajo de Piaget con el de Ausubel y de Vygotsky.

“El constructivismo social expone que el ambiente de aprendizaje más óptimo es aquel donde existe una interacción dinámica entre los instructores, los alumnos y las actividades que proveen oportunidades para los alumnos de crear su propia verdad, gracias a la interacción con lo otros”<sup>45</sup>.

---

<sup>44</sup> Carretero Mario, Constructivismo y Educación, Buenos Aires 2004 65p

<sup>45</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Constructivismo\\_\(pedagog%C3%ADa\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Constructivismo_(pedagog%C3%ADa))

Esta teoría, por lo tanto, enfatiza la importancia de la cultura y el contexto para el entendimiento de lo que está sucediendo en la sociedad y para construir conocimiento basado en este entendimiento.

La idea central de la teoría de Piaget sobre el conocimiento es que éste no es una copia de la realidad, ni tampoco se encuentra totalmente determinado por las restricciones que imponga la mente del individuo, sino que el sujeto construye el conocimiento a medida que interactúa. Esta construcción se produce mediante los procesos de asimilación y acomodación, esto es durante la asimilación el sujeto incorpora la nueva información haciéndola parte de su conocimiento y posteriormente mediante el proceso de acomodación el sujeto transforma la información que ya tenía en función de la nueva. Por lo tanto no es posible asimilar toda la información que nos rodea, sino solo la que nos permite nuestro conocimiento previo. Finalmente, después de la interacción de los anteriores procesos se da la equilibración, la cual se produce cuando se logra el equilibrio entre la nueva información, la que ya se tenía y la que hemos acomodado. (Carretero 1993.)

Por otro lado, ¿que sucede cuando en el paso de un estadio a otro se da la ruptura del equilibrio antes mencionado?, entendiéndolo por estadios, según Piaget; saltos bruscos cuantitativos y cualitativos, los cuales suelen coincidir con adquisiciones y cambios de comportamiento infantil observables por cualquier persona. Entonces para la ruptura antes mencionada y obtener una plena adquisición y utilización del pensamiento formal se requiere de una intervención educativa específica, en la que se de la importancia merecida a los contenidos, es decir se planteen pertinentemente las actividades escolares que contribuyan al dominio de las actividades cognitivas.

Es así que Piaget puede afirmar que los principios de la lógica comienzan a desarrollarse antes que el lenguaje y se generan a través de las acciones sensoriales y motrices del bebé en interacción e interrelación con el medio, especialmente con el medio sociocultural. En *La psicología de la inteligencia* (1947) Piaget recopila las clases del curso que impartiera en el Colegio de Francia durante el año 1942, resumiendo allí sus investigaciones psicogenéticas de la inteligencia; en tal obra, Piaget postula que la lógica es la base del pensamiento; y que en consecuencia la inteligencia es un término genérico para designar al conjunto de operaciones lógicas para las que está capacitado el ser humano, yendo desde la percepción, las operaciones de clasificación, substitución, abstracción, hasta el cálculo proporcional.

Piaget demuestra que existen diferencias cualitativas entre el pensar infantil y el pensar adulto, más aún, existen diferencias cualitativas en diferentes momentos o etapas de la infancia lo cual no implica que no haya en la sociedad humana actual una multitud de adultos cronológicos que mantienen una edad mental pueril, explicable por el efecto del medio social.

“En la Teoría Constructivista del Aprendizaje, de su autoría, Piaget hace notar que la capacidad cognitiva y la inteligencia se encuentran estrechamente ligadas al medio social y físico. Así considera Piaget que los dos procesos que caracterizan a la evolución y adaptación de la mente humana son los de la asimilación y acomodación. Ambas son capacidades innatas que por factores genéticos se van desplegando ante



determinados estímulos en muy determinadas etapas o estadios del desarrollo, en determinadas edades sucesivas”<sup>46</sup>.

La posición de Piaget explica su aceptación al pensamiento de Durkheim, según el cual todas las realidades sociales como valores y procesos, son creación del hombre. Dicho mundo es el reflejo de la socialización experimentada por cada individuo en su desarrollo cognoscitivo. Piaget postula que el individuo y su ambiente representan un todo sincrético, es decir el concepto que un individuo tiene de los objetos; de todas las cosas o personas, hacia las cuales se dirigen los actos, ideas, pensamientos y sentimientos, nacen simultáneamente con la aparición de la conciencia de sí mismo.

Piaget aporta a la teoría constructivista la concepción del aprendizaje como un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios. En su teoría cognitiva, Piaget descubre los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: Las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan en esquemas de conducta, se internalizan como modelos de pensamiento y se desarrollan después en estructuras intelectuales complejas. De esta forma el desarrollo cognitivo se divide en cuatro períodos:

Etapa sensoriomotora, caracterizada por ser esencialmente motora y en la que no hay representación interna de los acontecimientos ni el niño piensa mediante conceptos. Esta etapa se da desde los cero a los dos años de edad.

La segunda etapa preoperacional corresponde a la del pensamiento y el lenguaje.

La tercera etapa, de operaciones concretas en la que los procesos de razonamiento se vuelven lógicos y pueden aplicarse a problemas concretos.

Por último la etapa de operaciones formales, a partir de los once años en la que el adolescente logra la abstracción sobre conocimientos concretos.

Para este autor, el conocimiento se origina en la acción transformadora de la realidad y en ningún caso es el resultado de una copia de la realidad, sino de la interacción con el medio.

Otro autor que es considerado como antecedente en la construcción de la teoría constructivista es Vigotsky psicólogo bielorruso, uno de los más destacados teóricos de la psicología del desarrollo, y claro precursor de la neuropsicología soviética señala que la inteligencia se desarrolla gracias a ciertos instrumentos o herramientas

---

<sup>46</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Jean\\_Piaget](http://es.wikipedia.org/wiki/Jean_Piaget)

psicológicas que el sujeto encuentra en su medio ambiente (entorno), entre los que el lenguaje se considera como la herramienta fundamental. De esta manera, la actividad práctica en la que se involucra el sujeto es interiorizada en actividades mentales cada vez más complejas gracias a las palabras.

Vigotsky parte de considerar al individuo como el resultado del proceso histórico y social. Para él, el conocimiento es el resultado de la interacción social; en ella adquirimos consciencia de nosotros, aprendemos el uso de símbolos que nos permiten pensar en formas cada vez más complejas, Incorpora el concepto de: ZDP (zona de desarrollo próximo) o posibilidad de los individuos de aprender en el ambiente social a partir de la interacción con los demás. Nuestro conocimiento y la experiencia posibilitan el aprendizaje, por ello el desarrollo cognitivo requiere la interacción social. La herramienta psicológica más importante es el lenguaje; a través de él conocemos, nos desarrollamos y creamos nuestra realidad.

De aquí la importancia de ampliar la experiencia del niño, si lo que se quiere es proporcionarle una base lo suficientemente sólida para su actividad creadora ya que cuanto más vea, oiga y experimente, cuanto más aprenda y asimile, cuanto más disponga de elementos reales en su experiencia, tanto más considerable y productiva será la actividad de su imaginación.

Vigotsky expone que para entender el desarrollo de las funciones psicológicas superiores, es de especial importancia el fenómeno psíquico de internalización del sujeto, cuyo proceso de autoformación se constituye a partir de la apropiación gradual y progresiva de una gran diversidad de operaciones de carácter socio-psicológico, conformado a partir de las interrelaciones sociales. En esta dinámica de operaciones, la cultura se va apropiando del mismo sujeto.

Este permanente proceso de internalización cultural, científica, tecnológica, valorativa, entre otros, revoluciona y reorganiza continuamente la actividad psicológica de los sujetos sociales; la internalización que se manifiesta en un progresivo control, regulación y dominio de sí mismo, conducta que se evidencia en el ámbito sociocultural.

Así mismo es Ausubel quien expone sobre el aprendizaje significativo con la finalidad de diferenciarlo del aprendizaje de tipo memorístico y repetitivo. Él conceptualiza al aprendizaje significativo como: el de poder atribuir significado al material objeto del aprendizaje. Esto es, "el aprendizaje significativo presupone tanto que el alumno manifiesta una actitud de aprendizaje significativo; es decir, una disposición para relacionar sustancial y no arbitrariamente el nuevo material con sus estructura cognoscitiva, como que el material que aprende es potencialmente significativo para él, es decir relacionable con su estructura de conocimiento sobre una base no arbitraria y no al pie de la letra"<sup>47</sup>.

---

<sup>47</sup> Ausubel D., Novak J., Hanesian H., Psicología Educativa, Un punto de vista cognoscitivo. p 48.

En consecuencia, independientemente de cuánto significado potencial sea inherente a la proposición particular, si la intención del alumno consiste en memorizar arbitraria y literalmente, tanto el proceso de aprendizaje como los resultados del mismo serán mecánicos y carentes de significado. Y, a la inversa, sin importar lo significativa que sea la actitud del alumno, ni el proceso ni el resultado del aprendizaje serán posiblemente significativos si la tarea de aprendizaje no lo es potencialmente, y si tampoco es relacionable, intencionada y sustancialmente, con su estructura cognoscitiva.

El enfoque constructivista tratando de conjuntar el cómo y el qué de la enseñanza resume al aprendizaje como el enseñar a pensar y actuar sobre contenidos significativos y contextualizados.

Los teóricos constructivistas antes mencionados convergen en que el aprendizaje es un proceso constructivo interno. Por lo tanto, para que éste se produzca es necesario que el aprendizaje se construya mediante la propia experiencia interna.

## **2.2 EL DESARROLLO MENTAL DESDE UN MODELO CONSTRUCTIVISTA.**

### **2.2.1 APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO**

Ausubel incorpora el concepto de aprendizaje significativo. Este surge cuando el alumno, como constructor de su propio conocimiento, relaciona los conceptos a aprender y les da sentido a partir de la estructura conceptual que ya posee; es decir, construye nuevos conocimientos a partir de los conocimientos que ha adquirido anteriormente.

El alumno es el responsable último de su propio proceso de aprendizaje. Es él quien construye el conocimiento y nadie puede sustituirle en esa tarea. Aprender un contenido es atribuirle significado, construir una representación o un modelo mental.

Esta construcción supone un proceso de elaboración en la que el alumno selecciona y organiza informaciones estableciendo relaciones entre ellas. Las condiciones necesarias para que se de aprendizaje significativo son: El contenido debe ser potencialmente significativo, tanto desde el punto de vista de su estructura interna como de la posibilidad de asimilarlo. El alumno debe tener una disposición favorable para aprender significativamente, debe estar motivado. De esta forma, el acto de aprendizaje se entenderá como un proceso de revisión, modificación, diversificación y construcción de esquemas de conocimiento.

Piaget sostiene que la inteligencia es siempre activa y constructiva y contribuye activamente en cualquier situación con la que el individuo este en contacto. El ingreso de un estímulo externo no se concibe como una asociación de elementos, sino como una asimilación por la inteligencia del niño, siendo esta la totalidad de los mecanismos que el niño tiene a su disposición para pensar. Esto es en si que el

desarrollo de la inteligencia no es sino la creación gradual de nuevos mecanismos de pensamiento.

Con lo anterior es posible afirmar que la teoría constructivista se centra en la persona, en sus experiencias previas de las cuales realiza nuevas construcciones mentales, y considera que la construcción se produce:

- Cuando el sujeto interactúa con el objeto del conocimiento (Piaget)
- Cuando esto lo realiza en interacción con otros (Vigotsky)
- Cuando es significativo para el sujeto (Ausubel)

## 2.2.2 LA MOTIVACIÓN EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE

Bruner<sup>48</sup>, aporta a la teoría constructivista su concepción del aprendizaje como descubrimiento, en el que el alumno es el eje central del proceso de aprendizaje. Y Novak, incorpora al constructivismo el instrumento que facilita el aprendizaje significativo: el mapa conceptual; que parte de los siguientes principios: El niño aprende aquello que tiene sentido, es decir, aquello que es interesante para él. Por ello ha de estar motivado y en esta tarea, el maestro debe activar los conocimientos previos del alumno, seleccionar y adecuar la nueva información para que el niño pueda relacionarla con sus ideas. Así, el maestro será un facilitador que mediante preguntas, debates, y un enfoque globalizado, vinculará los contenidos curriculares al contexto.

Mucho se habla de la motivación en el aprendizaje. Para algunos el aprendizaje no es posible sin motivación, para otros, no es una variable importante dentro del aprendizaje. Cuando hablamos de aprendizaje significativo, éste puede ocurrir sin motivación, lo cual no implica negar el hecho de que la motivación puede facilitar el aprendizaje siempre y cuando esté presente y sea operante (Ausubel:1976).

Podemos distinguir entre una motivación que viene de afuera, del medio exterior al sujeto cognoscente llamada motivación extrínseca, por un lado; y una motivación intrasubjetiva que se conoce como motivación intrínseca.

Hoy por hoy, solemos presenciar una exagerada preocupación por parte de docentes y padres por el tema de la motivación extrínseca. A tal punto que se llega a confundir el rol docente con un verdadero rol de animador. Posiblemente, esto se relacione con un aprendizaje repetitivo o instrumental. Lo que pasa que el deseo de tener conocimiento como fin en sí mismo es más relevante para el aprendizaje significativo.

---

<sup>48</sup> **Jerome Bruner**, nació en Nueva York, el 1 de octubre de 1915. Psicólogo estadounidense que en 1960 fundó el Centro de Estudios Cognitivos de la Universidad de Harvard y, aunque no es el inventor, fue quien impulsó la psicología cognitiva. Su teoría cognitiva del descubrimiento, desarrolla, entre otras, la idea de *andamiaje*, la cual retoma de la Teoría Socio-histórica de Lev Vygotski

La curiosidad, la exploración, la manipulación son muy importantes para este tipo de aprendizaje, al tiempo que tienen su propia recompensa. Siguiendo esta línea de pensamiento, no tiene caso que el profesor posponga ciertos contenidos a enseñar hasta que surjan las motivaciones adecuadas.

No olvidemos que cuando hablamos de aprendizaje significativo, es el alumno el que tiene que articular las nuevas ideas en su propio marco referencial. De manera tal que el docente sólo presenta las ideas tan significativamente como puede, pero el verdadero trabajo lo hace el sujeto que aprende.

En otras palabras, la motivación es tanto causa como efecto del aprendizaje. Por tal motivo, el docente no debe necesariamente esperar que la motivación surja antes de iniciar la clase. El secreto radica en fijar metas que sean comprendidas por los alumnos, que sean realistas, susceptibles de ser alcanzadas por ellos por tener un grado de dificultad que se ajusta a su nivel de habilidad.

“El rol del docente será el de ayudar a que los alumnos se impongan metas realistas y evaluar sus progresos. Desde ya, tratará de presentar los contenidos de la manera más atractiva posible, recurriendo a los materiales didácticos más efectivos, pero siempre sin olvidar que el verdadero protagonista del proceso de aprendizaje no es otro que el alumno”<sup>49</sup>.

Por lo anterior es posible hablar de un modelo constructivista y significativo, el cual está basado en la idea de un desarrollo mental significativo, donde el aprendizaje supone no solo la adquisición de conocimiento, sino su mantenimiento, automatización y generalización a un conjunto muy amplio de situaciones”<sup>50</sup>

Una estrategia adecuada para llevar a la práctica este modelo es "El método de proyectos", ya que permite interactuar en situaciones concretas y significativas y estimula el "saber", el "saber hacer" y el "saber ser", es decir, lo conceptual, lo procedimental y lo actitudinal.

En este Modelo el rol del docente cambia. Es moderador, coordinador, facilitador, mediador y también un participante más. El constructivismo supone también un clima afectivo, armónico, de mutua confianza, ayudando a que los alumnos y alumnas se vinculen positivamente con el conocimiento y por sobre todo con su proceso de adquisición.

“El profesor como mediador del aprendizaje debe:

- Conocer los intereses de alumnos y alumnas y sus diferencias individuales (Inteligencias Múltiples)

---

<sup>49</sup> Dapía Andrea. <http://psicopedagogias.blogspot.com/2008/09/la-motivacin-y-el-aprendizaje.html>

<sup>50</sup> Carretero Mario, Constructivismo y Educación, Buenos Aires 2004. 67p.

- Conocer las necesidades evolutivas de cada uno de ellos.
- Conocer los estímulos de sus contextos: familiares, comunitarios, educativos y otros.
- Contextualizar las actividades”<sup>51</sup>.

### 2.2.3 ACTIVIDAD SENSORIOMOTRIZ E INTERACCIÓN CON EL MEDIO SOCIAL.

De acuerdo con Piaget, “todo pensamiento proviene de la coordinación de los actos externos. Por lo tanto, la coordinación de los movimientos del cuerpo y de los estímulos sensoriales son requisitos previos para la aplicación de las actividades motrices y sensoriales a los problemas y tareas específicos”<sup>52</sup>.

Es importante dejar bien claro que no son los músculos o los sentidos los que necesitan entrenamiento, sino el pensamiento que controla a los músculos específicos no a las actividades sensoriales.

“Conocer un objeto es, operar sobre él y transformarlo para captar los mecanismos de esta transformación en relación con las acciones transformadoras. En consecuencia, el punto de partida de las operaciones intelectuales se encuentra en un primer periodo del desarrollo, caracterizado por las acciones y la inteligencia sensoriomotora”<sup>53</sup>.

Dentro del modelo constructivista, la metodología de “el doble” sirve para incorporar el modelo afectivo y de relaciones sociales. Hacer “el doble” consiste en repetir las conductas sensoriomotoras de los niños y dotarlas de significados según la orientación cognitivista de Brunner.

Se parte de un aprendizaje individual, de un proyecto de trabajo para un sólo alumno. Surge de una situación didáctica concreta y por supuesto de los intereses de los niños.

La imitación es un proceso sensorial de relacionarse y compartir. Sobre ello se construye un proceso de trabajo psicomotriz donde se desarrollan nuevas complejidades hasta que se satura el esquema y se construye un nuevo esquema sensoriomotriz más desarrollado.

La construcción del aprendizaje se basa en la experiencia y en lo que hay en el niño, que se recibe, se fija, se socializa y se complejiza en la sensoriomotricidad como un adulto que comparte la experiencia, la ordena, le pone palabras e introduce poco a poco cambios.

---

<sup>51</sup> <http://www.monografias.com/trabajos11/constru/constru.shtml>

<sup>52</sup> H G. Furth / H. Wachs, La Teoría de Piaget en la Práctica, 1978. 27p.

<sup>53</sup> Jean Piaget. Psicología y Pedagogía, Traducción castellana de Francisco J. Fernández B. 1981. 40 p.

Para Piaget, la palabra sensoriomotriz indica que el niño crea un mundo práctico totalmente vinculado con sus deseos de satisfacción física en el ámbito de su experiencia sensorial inmediata. Y es así que incluye como fundamentales de este periodo; a la coordinación de los actos o actividades motoras, y a la percepción o sensopercepción, en un todo. Esto es; que el nuevo organismo debe verse como parte activa de su medio ambiente y ser capaz de percibirlo en el horizonte de su experiencia inmediata.

Piaget analiza el periodo sensoriomotor basándose en seis estadios de desarrollo:

- Uso de los reflejos.
- Reacciones circulares primarias.
- Reacciones circulares secundarias.
- Coordinación de los esquemas secundarios y su aplicación a nuevas situaciones.
- Reacciones circulares terciarias.
- Invención de medios nuevos mediante combinaciones mentales.

El uso de los reflejos es característico del primer mes de vida, donde se da su ejercitación. Con el uso repetitivo de los reflejos, combinado con la maduración neurológica y física, se tiende a la formación de hábitos.

Para Piaget el funcionamiento humano se basa esencialmente en el proceso de adaptación, el cual comprende la interacción de los procesos de asimilación y acomodación. Se refiere a la adaptación como el proceso que comienza con estas primeras variaciones de los actos reflejos y con el repertorio cada vez más nutrido de la conducta.

Primeramente se da una asimilación generalizada, en la cual el niño incorpora cada vez más elementos de su medio momentáneo e inmediato. Este proceso no es selectivo dado que incluye todos los estímulos a los cuales su capacidad sensorial puede responder. La repetición y la experiencia secuencial preparan el camino para una generalización rudimentaria y una asimilación por reconocimiento. Es así que el niño de un mes se encuentra en una fase puramente autista. Donde adapta (asimila) su medio totalmente de acuerdo con sus propias demandas orgánicas.

Las reacciones circulares primarias señalan el comienzo del segundo estadio y se dan cuando los movimientos voluntarios reemplazan lentamente a la conducta refleja. Es aquí cuando las respuestas adquiridas accidentalmente, como podría ser; el agarrar o empujar con la mano, se convierten en nuevos hábitos sensoriomotrices. Es el momento en el cual el niño incorpora sus reacciones a una realidad ambiental. Se produce una síntesis de la asimilación y la acomodación, que en esencia constituye la adaptación.

Las reacciones circulares primarias suministran una pauta de organización, es decir un esquema, mediante el cual dos o tres factores se organizan en una pauta de relación superpuesta a pautas de acción previas como: la reproducción, la repetición y la secuencialidad. Dado lo anterior es necesario aclarar que para Piaget un esquema es como un producto del intelecto que permite a la comprensión aplicar sus categorías.

En conclusión este periodo se da en un momento en que el niño es capaz de incorporar nuevas experiencias a partir de su repertorio de actividades sensoriales. Esto es; el niño aprende del proceso de interacción con el objeto más que del objeto mismo.

Las reacciones circulares secundarias definen al tercer estadio de desarrollo como el momento en el cual la conducta del niño continúa desarrollando formas familiares de experiencia. Ahora su aparato sensoriomotor es capaz de incorporar (conocer) solo los hechos a los cuales ha llegado a acostumbrarse. El objetivo fundamental de su conducta es la retención ya no la repetición. El niño combinará en una sola experiencia las experiencias visuales, táctiles u otras de carácter diferenciado.

El cuarto estadio sensoriomotriz, se da con la coordinación de esquemas secundarios y su aplicación a nuevas situaciones, es en esta fase del desarrollo donde la conducta del niño se basa en el ensayo y el error, utilizando pautas anteriores de conducta de modos diferentes y selecciona los resultados más útiles para la consecución de sus objetivos. Todo esto facilitado por una mayor movilidad, adquirida en el primer año de vida.

En el quinto estadio el de las reacciones circulares terciarias, el cual tiene lugar en la primera mitad del segundo año de vida. Se da el descubrimiento de nuevos medios mediante la experimentación activa lo que conduce al niño al conocimiento de sus relaciones espaciales, es este punto donde reconoce la existencia de causas que son totalmente independientes de su actividad, lo cual es esencial para el desarrollo de su capacidad para relacionarse con diferentes personas lo que conlleva al desarrollo de conductas afectivas, de competencia o de rivalidad.

El estadio de la invención de nuevos medios mediante combinaciones mentales se inicia alrededor de la segunda mitad del segundo año de vida. Es en estos momentos donde el niño adquiere lentamente la capacidad de percibir un objeto separándolo y recordándolo al margen de su presencia perceptual. Además comienza a relacionar el objeto con nuevos actos y viceversa, sin percibir en realidad todos los actos.

Como lo expresa Piaget; igual que “corresponde al organismo desarrollarse a expensas del medio por asimilación de los elementos que en el se encuentran, asimismo los esquemas o unidades funcionales están en permanente conflicto con las circunstancias externas que expresan su crecimiento y transformaciones, ya que no existe asimilación sin adaptación simultánea”<sup>54</sup>.

---

<sup>54</sup> Pierre Vayer. El Dialogo Corporal p 6.



Es decir hay una coincidencia entre la actividad física y la actividad biológica; en otras palabras hay una continuidad funcional entre la actividad sensoriomotriz y la representación, orientando dicha continuidad la constitución de las sucesivas estructuras.

## **CAPÍTULO III LA FORMACIÓN EDUCATIVA QUE PROPORCIONA LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA.**

La Casa Hogar Beatriz de Silva es la institución en la cual se ubica la parte práctica de éste trabajo, dado que en ella se encuentran las personas que fueron sujetos de la investigación, por tal motivo es necesario otorgar este capítulo para hacer referencia a su organización y trabajo educativo. Iniciando por los antecedentes a su fundación, la definición de sus objetivos, los servicios que en ella se prestan, y concluyendo con la intervención educativa que ésta realiza respecto a la población atendida.

Es importante mencionar que esta institución es sólo uno de los 2 centros de atención de la Fundación de ayuda al débil mental, la cual fue fundada en 1975, con el propósito de prestar atención a niños y adultos de ambos sexos con discapacidad intelectual severa y profunda.

### **3.1 LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA COMO INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

#### **3.1.1 ANTECEDENTES DE LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA.**

En la calle Reforma N° 58, colonia San Ángel México DF, se realizaban encuentros de amigos y conocidos; que tenían en común, un hijo, una hija con alguna discapacidad. Fue en el año 1965 que quisieron dar proyección social a sus sueños, inquietudes y deseos de ofrecer una mejor calidad de vida a sus hijos. Fundación de Ayuda al Débil Mental, AC, era la respuesta a esa necesidad. Contar con un lugar digno para sus hijos se convirtió en una gran meta. Fueron varios años de trabajo organizando múltiples actividades; rifas, conciertos, bazares y otros con el fin de recaudar fondos.

Paralelamente a esta década de los 60', en otro lugar de la ciudad de México, en Iztapalapa, se estaba gestando la Casa Hogar Beatriz de Silva. Un grupo de padres de familia, realizaban varios eventos; conciertos, rifas, bazares y otros, con el mismo fin, proporcionar una mejor calidad de vida a sus hijos con discapacidades intelectuales. Adquiriendo primero el terreno, y con la participación de varios donadores que simpatizaban con la causa, iniciaron la construcción de las instalaciones.

Finalmente conjuntaron esfuerzos y hacia el año 1975, los papás vieron realizado el sueño de contar con un centro, donde sus hijos pudieran desarrollarse de la mejor manera posible de acuerdo a sus capacidades conviviendo en forma plena, tanto con su familia, como con la comunidad, además de recibir educación, atención y los servicios adecuados de acuerdo a sus necesidades especiales. Garantizando la

continuidad del mismo se unieron al Patronato de Fundación de Ayuda al Débil Mental, AC., quienes, asumiendo la organización de la Casa Hogar Beatriz de Silva, delegaron la administración y el funcionamiento del centro a las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús. Año de fundación y año de constitución legal.

Desde sus inicios, la Fundación ha contado con el valioso apoyo de la Congregación Religiosa de las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, de origen español, fundada en 1881 por San Benito Menni, religioso de la orden hospitalaria de San Juan de Dios, dedicándose a la asistencia de enfermos mentales y discapacitados intelectuales a nivel mundial.

En la actualidad, se cuenta con dos centros educativos: uno con capacidad para 90 discapacitados intelectuales profundos de ambos sexos dentro de la Casa Hogar Beatriz de Silva, y otro con capacidad para 90 discapacitados intelectuales medios de sexo femenino dentro del Colegio Quinta San Isidro, el cual cuenta adicionalmente con la Residencia San Benito Menni, con cupo para 47 internas.

La Fundación fortalece su actividad económica con donativos en efectivo y en especie por parte de personas, instituciones y empresas que la conocen desde hace tiempo y, que como ustedes, están interesadas en apoyar a la comunidad en donde se desarrollan.

Desde un inicio, la Fundación ha contado con la autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para recibir donativos. Lo anterior permite a la Fundación expedir recibos de donativos deducibles para fines del Impuesto sobre la Renta.

Actualmente el representante legal de la institución es: Avelina Vinagre Romero. El domicilio donde se prestan las labores asistenciales y educativas de "Casa Hogar Beatriz de Silva" es: Avenida Tláhuac 4574 Colonia Lomas Estrella Delegación Iztapalapa México, D.F. 09890

La Fundación de Ayuda al Débil Mental AC., es una organización privada con fines sociales no lucrativa. La conforma; el Patronato, las religiosas de la Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, los padres de familia, los voluntarios, los bienhechores-donadores, el personal remunerado y cada persona con capacidades diferentes que recibe y/o solicita nuestros servicios.

La Fundación tiene como prioridad proporcionar atención integral a las persona con discapacidad realizando búsqueda constante de servicios adecuados a sus necesidades.

### 3.1.2 ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Proporcionan a las personas con discapacidad intelectual atención integral, que abarca los aspectos físicos, psíquicos, sociales y espirituales.

Atienden a la persona en su integridad, colaborando en su reinserción en la sociedad y respeto de su propia dignidad.

Promueven y defienden los derechos de las personas con discapacidad.

Respetan la libertad de conciencia de las personas que asisten y de los colaboradores así como su profesionalismo.

Personal, número y tipo de recursos humanos con que cuenta para brindar los servicios (profesional, técnico y auxiliar), especificando funciones.

<b>Hermanas:</b>	<b>No.</b>	<b>Personal médico por honorarios:</b>	<b>No.</b>
Directora y Administradora	1	Médico Psiquiatra	1
Coordinadora de Programas y Recursos Humanos	1	<b>Total</b>	1
Enfermera	1	Personal general de planta:	
<b>Total</b>	3	Cocina	3
Personal administrativo de planta:		Lavandería	1
Gerente	1	Ropería	1
<b>Total</b>	1	Comedor	1
Personal docente de planta:		Cuidadoras nocturnas	2
Maestras Especialistas	5	Servicios generales	5
Terapistas Físicas (Fisioterapeutas)	1	Chofer y mantenimiento	1
Técnicas Educativas	3	<b>Total</b>	14
<b>Total</b>	9	Personal voluntario:	
Personal docente por honorarios:		Maestras Normalistas	1
Coordinador del Programa Físico	1	Médicos Odontólogos	2
<b>Total</b>	1	Auxiliares	1
		Estudiantes (Servicio Social)	6
		<b>Total</b>	10

Infraestructura y equipo con los que cuenta la organización.

- Aulas (5).
- Área de terapia física (hidroterapia y gimnasio).

- Área de usos múltiples.
- Salón de estimulación visual.
- Consultorio médico y consultorio odontológico.
- Enfermería.
- Sanitarios.
- Dormitorios (5), con sus respectivos sanitarios completos.
- Comedor.
- Cocina.
- Lavandería.
- Área de juegos
- Áreas verdes.
- Oficinas.
- Sala de recepción.

Servicios que se prestan:

- Educación especial.
- Estimulación temprana.
- Rehabilitación física.
- Hidroterapia.
- Desarrollo del lenguaje.
- Atención médica.
- Odontología.
- Comedor.

Cuentan con las siguientes modalidades de atención:

- Terapia individual.
- Externo con o sin alimentos.
- Internado (lunes a viernes).
- Residentes.

Número de personas que atiende actualmente la organización.

<b>Programa</b>	<b>Descripción</b>	<b>Edades</b>	<b>Capacidad Total</b>	<b>No. de alumnos atendidos</b>
1) Salud	Salud en general:  Proporcionar calidad de vida, a través del servicio médico, atención odontológica y enfermería	0 años en adelante	85 a 90 alumnos	84
	Habilitación Física:  Terapia intensiva orientado al desarrollo del área motriz, especialmente parálisis cerebral e inmadurez motriz	1 a 15 años	15 a 30 alumnos	22
2) Educación Especial	Estimulación Temprana:  Dirigido a bebés que han sido diagnosticados con discapacidad motora	0 a 3 años	5 alumnos	3
	Estimulación Múltiple:  Dirigido a niños que han sido diagnosticados con discapacidad en su desarrollo general	3 a 12 años	5 a 20 alumnos	17
	Educación Especial Inicial:  Programa integral en las áreas de terapia de lenguaje, terapia ocupacional y educación de hábitos	5 a 12 años	10 a 20 alumnos	11
	Educación Especial para adolescentes:  Programa integral de mantenimiento de habilidades y capacidades adquiridas	13 a 17 años	18 alumnos	16

	Educación Especial para adultos:  Programa integral de mantenimiento de habilidades y capacidades adquiridas	17 años en adelante	40 alumnos	37
3) Asistencial	Programa integral en las áreas de aseo general, alimentación y alojamiento	5 años en adelante	45 alumnos	45

## 3.2 OBJETIVOS Y ALCANCES

### 3.2.1 MISIÓN

Con estilo hospitalario, los colaboradores de la Casa Hogar Beatriz de Silva, tienen como eje fundamental la atención integral y de calidad a personas de ambos sexos con discapacidad intelectual moderada, severa y profunda, asociada o no a otras formas de discapacidad, mediante educación especial, la prevención y rehabilitación a fin de formar individuos con una adecuada identidad y autonomía, que les permita cubrir sus necesidades básicas de adaptación y participación social-familiar. A sí mismo, trabajar en la sensibilización y participación de la sociedad en esta otra realidad.

Para el adecuado logro de esta misión la atención que ofrece la Casa Hogar se divide en tres áreas importantes:

#### A) SALUD

**OBJETIVO GENERAL:** Proporcionar servicios de salud adecuados a cada persona con discapacidad, para fortalecer una mejor calidad de vida.

Objetivos Específicos:

Atención Médica: (Estrategias o subprogramas)

- Medicina Neuropsíquica
- Odontología
- Administración de medicamentos

Rehabilitación física: (Estrategias o subprogramas)

- Programa físico

- Hidroterapia
- Estimulación temprana
- Programa fisiológico
- Salud mental
- Control psicoemocional a alumnos (equilibrio emocional a los alumnos)

Apoyo psicológico a las familias:

- Individual
- Grupal
- Alimentación
- Dietas balanceadas
  - Control de peso
  - Balance de líquidos
  - Vitaminas (administración)

## B) ASISTENCIAL

**OBJETIVO GENERAL:** Brindar con calidez y eficiencia los servicios orientados a satisfacer las necesidades básicas de cada persona.

Objetivos Específicos:

- Higiene personal
- Comedor
- Lavandería y ropería

## C) EDUCACION ESPECIAL

**OBJETIVO GENERAL:** Facilitar y potenciar el desarrollo integral de cada persona desde las dimensiones afectivo (social), motriz e intelectual a fin de habilitarla para que pueda satisfacer sus necesidades básicas de adaptación y participación sociofamiliar.

Objetivos específicos.

- Desarrollar de la psicomotricidad: gruesa fina y esquema corporal
- Desarrollar de la sensopercepción: (visual, auditiva, gustativa y olfativa, somestésica (tacto y sus variantes), cinestésica y propioceptiva vestibular.
- Desarrollo de lenguaje



Finalmente la base de su misión, de su estilo es; acoger humanamente, escuchar, comprender, observar y captar las necesidades de cada persona con discapacidad y a sus familias, creando un ambiente familiar para todos los que viven o visitan los centros.

### 3.2.2 VISIÓN

La Fundación de Ayuda al Débil Mental pretende consolidar su misión, promoviendo una atención integral, de calidad con calidez y eficiencia a personas con discapacidad intelectual, buscando la incorporación de nuevas tecnologías psicopedagógicas, rehabilitadoras y asistenciales, así como el incremento de servicios otorgados.

La Fundación de Ayuda al Débil Mental es una familia hospitalaria que desafía los límites de la discapacidad uniendo caridad y ciencia como distintivo de su ser y hacer.

### 3.2.3 FILOSOFÍA

La Fundación, tiene como filosofía no solo ser una organización con fines sociales sino también una familia hospitalaria con valores cristianos y filantrópicos que le imprimen un estilo de vida muy característico.

Parte de la premisa de considerar que potenciando las capacidades del ser humano, "Caridad y ciencia se complementan mutuamente". Lema heredado de uno de los pioneros de la hospitalidad; San Benito Menni, quien para las hermanas hospitalarias es una fuerte inspiración para dar la mejor atención integral a los hermanos que padecen discapacidad mental.

## **3.3 EL TRABAJO PSICOPEDAGÓGICO CON EL DISCAPACITADO INTELECTUAL.**

### 3.3.1 PERFIL DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

Personas de ambos sexos con discapacidad intelectual moderada, severa y profunda, asociada o no a otras formas de discapacidad; síndrome down, parálisis cerebral, retraso motor, hiperactividad, autismo y otros. El rango de edad va desde los 2 meses en adelante. El 75 % de la población es de escasos recursos económicos, siendo la mayoría de la zona de Iztapalapa, los alrededores y algunos de los estados.

La familia es uno de los destinatarios importantes de su misión para lograr no sólo la aceptación de la persona con capacidades diferentes, sino una verdadera inclusión en el ámbito social.

El personal psicopedagógico con que cuenta la casa hogar Beatriz de Silva son: titulares de grupo con formación profesional de licenciatura ya sea en psicología o pedagogía y asistentes educativos con formación de nivel bachillerato técnico.

El titular de grupo o maestra es la persona poseedora de experiencia y conocimientos en educación especial. Es la responsable en impulsar el desarrollo integral de los alumnos con discapacidad que son atendidos en el centro.

Es la encargada de realizar las siguientes funciones:

- Elaborar y evaluar plan de trabajo anual para su grupo en base al objetivo general del centro. Si cuenta con asistente educativo, definirá el trabajo de este dentro del plan.
- Elaborar conjuntamente el plan de trabajo general y su evaluación.
- Atender a los alumnos a su cargo.
- Mantener adecuadas relaciones con los padres de familia.
- Cuidar su área de trabajo.

El asistente educativo es la persona encargada de apoyar el trabajo del titular de grupo para el logro de los objetivos planteados a nivel de grupal, además de realizar otras funciones como:

- Apoyar en la ejecución del programa.
- Atender de forma asistencial al grupo de alumnos que le sea destinado.
- Colaborar en la entrega y recepción de alumnos.
- Cuidar organizar y mantener limpia su área de trabajo.

### 3.3.2 PLANEACION DEL TRABAJO PSICOPEDAGÓGICO

La planeación esta vinculada con diversas necesidades todas con el fin de alcanzar en forma optima el cumplimiento de los objetivos que plantea la casa hogar como pueden ser: reorientar algunas actividades propuestas, tomar en cuenta los intereses del grupo en diferentes momentos, aprovechamiento de materiales interesantes, ajustarse a ciertos acontecimientos imprevistos, a los avances del grupo, considerar problemas sugeridos en las discusiones grupales, modificación de las estrategias didácticas, etc. Es por este motivo que la planeación en un primer momento se realiza de forma conjunta con el personal directivo y psicopedagógico.

Posterior a este análisis y después de ubicar las necesidades del grupo atendido, ya el psicopedagogo o docente realiza la detección de necesidades de manera individual con cada uno de los alumnos, y en base a estas elabora un programa donde se trabaje en pro de estas necesidades siempre buscando mejorar la

calidad de vida de los sujetos con discapacidad intelectual profunda. En este sentido la planeación es eminentemente flexible, ésta siempre orientada por los objetivos generales que se persiguen, las alternativas para conseguirlos y los recursos para alcanzarlos.

Para obtener una óptima planeación es necesario que el psicopedagogo o docente cuente con un conocimiento amplio y profundo sobre las condiciones en las que se realiza el proceso de aprendizaje, las características de las interacciones personales al interior del grupo, considerar diversos aspectos afectivos, ubicar la adecuada metodología ya que gracias a estos elementos alumnos podrán participar de una programación ajustada a sus necesidades, respetando así el principio de integración educativa.

Debe destacarse básicamente de lo ya expuesto que “lo importante para que esto se lleve a cabo es que el profesor se reconozca creativo y no necesariamente atado a las prescripciones de un manual, para desarrollar cuantas variaciones considere necesarias para adaptar a las necesidades de los alumnos en cada momento específico y en función de distintas áreas sobre las que se este trabajando”<sup>55</sup>, con la intención de lograr un verdadero aprendizaje.

---

<sup>55</sup> Echeita G Martín. Centro Nacional de Recursos para la Educación Especial (CNREE): Guía Funcional. Tema tres. Bases Psicopedagógicas. Edit M:E:C Madrid . p.57.

## **CAPÍTULO IV LA PSICOMOTRICIDAD COMO ALTERNATIVA PARA POTENCIAR EL DESARROLLO EDUCATIVO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA.**

La actividad motriz como las actividades sensoriales contribuyen al desarrollo temprano de la inteligencia del niño, en consecuencia las deficiencias en este campo impiden el progreso intelectual de éste, de igual forma la constante interacción con el mundo exterior, le permite elaborar un concepto de sí mismo a través de su cuerpo.

Dada la importancia de esto, el presente capítulo ofrece un panorama amplio en torno al campo de la psicomotricidad, partiendo de considerar la importancia de ubicar sus elementos básicos, tomando en cuenta el concepto que se tiene de ella y apoyándose en los trabajos de teóricos como. Piaget, Wallon, Gessell, Ajuriaguerra, Pierre Vayer, entre otros. Y así llegar a entender el cuerpo humano de una manera integral,

Lo anterior con la intención de utilizarla como alternativa educativa para personas con discapacidad intelectual profunda y contribuir como fundamento en la elaboración un programa destinado a potenciar las capacidades del grupo jóvenes – adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva. Finalmente el capítulo concluye con la presentación del programa.

### **4.1 LA PSICOMOTRICIDAD COMO PROCESO QUE ESTIMULA EL DESARROLLO HUMANO.**

#### **4.1.1 EL CONCEPTO DE PSICOMOTRICIDAD**

Desde la etiología de la palabra, Psicomotricidad alude a la unión de dos nociones cuyo significado, por una parte el prefijo psico- derivado del griego fijxo, que significa alma o actividad mental y el sustantivo motricidad, que alude a algo que es motor, que produce y tiene movimiento, se refiere así a la relación entre el movimiento y la actividad mental, es decir a la posibilidad de producir modificaciones en la actividad psíquica a través del movimiento.

A partir de Dupré y durante años, esta práctica estuvo referida al tratamiento de niños y adolescentes con deficiencias mental. Con el transcurrir del tiempo, ha ido abriéndose el abanico de indicaciones terapéuticas, así como extendiéndose su aplicación desde la infancia a la vejez.

El concepto de Psicomotricidad aparece a comienzos del siglo XX con Dupré (1907), que relaciona algunos trastornos psiquiátricos con los comportamientos motores. Pero para llegar a la actual concepción de Terapia Psicomotriz, es necesario hacer un recorrido a través de cuatro ramas del conocimiento:

- La Neuro-psiquiatría; donde autores como Wernike, Sherrington y otros trascienden el pensamiento dualista y demuestran la aplicación y estrecha relación entre los trastornos motores y mentales.
- La Psicología Evolutiva (Piaget, Wallon, Gessel...) Para Piaget en el desarrollo se da una coincidencia entre la actividad física y la actividad biológica; en otros términos hay una continuidad funcional entre la actividad sensomotriz y la representación, orientando dicha continuidad a la constitución de las sucesivas estructuras. Por otro lado Wallon remarca la importancia de la incorporación gradual del niño a la vida social del adulto. Finalmente Gessell habla de diversas esferas de comportamiento (motor, adaptación, verbal, social) las cuales se encuentran en íntima colaboración. Finalmente los teóricos coinciden en que todos los aspectos del desarrollo del niño están íntimamente vinculados a la elaboración del esquema corporal como dato fundamental de la personalidad.
- Psicoanálisis donde podemos mencionar los aportes de Freud, Jung, Winnicott...que aportan la rica dinámica del inconsciente en el proceso de individuación personal y en la compleja dinámica de las relaciones interpersonales. Para Freud, el niño tiende a expulsar de su yo todo lo que puede ser desagradable y a formar un yo puramente hedónico al que se opone el mundo exterior. Donde los límites de ese yo primitivo son ratificados por la experiencia y progresivamente el yo se desprende del mundo exterior.
- La Pedagogía con sus nuevos métodos desarrollados durante la primera mitad del siglo XX, donde autores como Montessori, Freinet, Deligny...traen nuevos aires e incorporan ideas innovadoras en el ámbito pedagógico.

#### 4.1.2 MOTRICIDAD Y APRENDIZAJE

Psicólogos, pedagogos, neurólogos y psicofisiólogos como Freud, W. Reich, Gessell, Lézine, Piaget, Vigotsky, Luria, entre otros, han subrayado la identidad entre actitudes mentales y actitudes corporales. Sin embargo es en la obra de Wallón donde aparece de forma nítida el punto de partida de ésta noción fundamental de unidad funcional, y de unidad biológica de la persona, pues es en sus concepciones donde lo psíquico y lo motórico dejan de construir dos mundos distintos o yuxtapuestos para convertirlos en la expresión de las relaciones reales del ser y del medio

Para Piaget en el desarrollo se da una coincidencia entre la actividad física y la actividad biológica; en otros términos hay una continuidad funcional entre la actividad sensomotriz y la representación, orientando dicha continuidad a la constitución de las sucesivas estructuras. Por otro lado Wallon remarca la importancia de la incorporación gradual del niño a la vida social del adulto. Finalmente Gesell habla de diversas esferas de comportamiento (motor, adaptación, verbal, social) las cuales se encuentran en íntima colaboración. Finalmente los teóricos coinciden en que todos los aspectos del desarrollo del niño están íntimamente vinculados a la elaboración del esquema corporal como dato fundamental de la personalidad.

Consecuentemente es posible definir la Psicomotricidad, como una disciplina que estudia al cuerpo en movimiento interactuando con el psiquismo. O como expresa Pierre Vayer: “La construcción del esquema corporal, es decir, la organización de las sensaciones relativas a su propio cuerpo en relación con los datos del mundo exterior, juega un papel fundamental en el desarrollo del niño, ya que dicha organización es el punto de partida de sus diversas posibilidades de acción”<sup>56</sup>

Piaget expone que el pensamiento motor incluye la coordinación del sentido kinestésico y de la sensibilidad propioceptiva. Estos sistemas sensoriales están interrelacionados. El sentido kinestésico permite el conocimiento de los movimientos visibles o encubiertos de los huesos y articulaciones y los de los músculos y tendones. La sensibilidad propioceptiva proporciona la intuición o conciencia interna, no sólo de la ubicación del cuerpo en el presente, sino también en el pasado y en el futuro. Implica tener conciencia de las distintas partes del cuerpo en relación con una actividad continua”<sup>57</sup>.

A medida que el niño madura se va desarrollando su pensamiento motor; es capaz de enfrentarse con el estímulo del ambiente de manera cada vez más perfecta y pueden ser observables cinco componentes principales del pensamiento motor general.

- Control del reflejo

Los movimientos reflejos se observan mejor en los recién nacidos como respuestas involuntarias o instintivas. El control del reflejo se refiere a la transición entre el movimiento brusco descontrolado y la actividad controlada. Si los niños de más edad no superan los movimientos descontrolados de interferencia será necesario hacerles ver esta interferencia para que procuren desarrollar los controles necesarios.

- Imagen mental del cuerpo (esquema corporal).

Antes de que un niño esté listo para usar una acción física específica para lograr un objetivo definido, tiene que poseer un adecuado conocimiento, no solo de la ubicación de las partes del cuerpo, sino también de la relación de estas partes entre sí y con el cuerpo en su totalidad.

- Coordinación de los ejes del cuerpo.

El desarrollo de la coordinación, la adaptación e interacción armoniosa de las partes del cuerpo, El cuerpo humano es un organismo bilateral que puede subdividirse en cuadrantes (superior derecho, inferior derecho, superior izquierdo, inferior izquierdo). Cuando los cuadrantes funcionan con movimientos y en momentos apropiados, decimos que el cuerpo está coordinado. La integración intelectual de todos estos cuadrantes nos da en conocimiento interno de un esquema espacial corporal.

---

<sup>56</sup> Pierre Vayer, Educación psicomotriz, El dialogo corporal, 1988, p.20.

<sup>57</sup> H G. Furth / H. Wachs, La Teoría de Piaget en la Práctica, Editorial Kapelusz 1978. p. 87.

- Equilibrio del cuerpo.

Las investigaciones han demostrado que todo el cuerpo está afectado por la interrelación de sus partes y la información recibida a través de los sentidos. Entonces el equilibrio del cuerpo es utilizar inteligentemente la gravedad para estabilizar e incrementar la eficiencia de los movimientos del cuerpo.

- Acción coordinada.

El accionar coordinado, componente del desarrollo motor, se manifiesta muy prematuramente en el niño, pero nunca alcanza su totalidad, ni siquiera en la vida adulta. Es aquí donde el niño desarrolla el conocimiento acerca de cómo suceden sus movimientos, cómo se clasifican, y cómo juzgar el espacio y su relación mutua a través de la visión y el oído.

Estos y otros planteamientos en torno a la actividad psicomotora los podemos ver utilizados en “el proyecto de Charleston de la Escuela para Pensar”<sup>58</sup> que desarrollaron H G. Furth y H Wachs, ya que para ellos una de las ventajas de utilizar la teoría de Piaget radica, en que ésta “parte del aspecto activo y constructivo del pensamiento; por lo tanto no limita arbitrariamente la creatividad y el mérito de los diferentes tipos de pensamiento, y puede descubrir la inteligencia evolutiva del niño en actividades tan diversas como arrojar una pelota, desempeñar un papel dramático, construir un círculo y comprender una situación social”<sup>59</sup>

De acuerdo con Piaget, todo pensamiento proviene de la coordinación de los actos externos. Por lo tanto, la coordinación de los movimientos del cuerpo y de los estímulos sensoriales son requisitos previos para la aplicación de las actividades motrices y sensoriales a los problemas y tareas específicos.

La teoría de Piaget es la única que puede explicar adecuadamente la inteligencia relativamente normal de los niños sordos o ciegos de nacimiento, o los paráliticos. Si el lenguaje, las imágenes visuales o alguna acción externa son realmente ingredientes esenciales de la inteligencia humana, los niños afectados por estas deficiencias sensoriales o motrices deberían ser intelectualmente disminuidos en proporción con la severidad de sus deficiencias físicas.

Estos niños generalmente son deficientes en los procesos de aprendizaje específico, Pero la inteligencia es una capacidad humana general por medio de la cual una persona organiza su ambiente. Esto puede ocurrir, tanto bajo una modalidad u otra siempre y cuando el individuo tenga por lo menos un mínimo contacto normal con el mundo a través de su actividad sensoriomotriz.

---

<sup>58</sup> En 1969, el Ministro de Educación del Estado de Virginia del Oeste pidió a Hans G Furth.le ayudara con sus programas sobre problemas de aprendizaje, lo cual dio inicio para que se concretara el proyecto para el sistema educativo en el condado de Kanawha con asiento en Charleston.

<sup>59</sup> Ob cit Editorial Kapelesz p 18, 19

El principal objetivo del proyecto de Charleston fue permitir la experiencia propia infantil tal como lo hace una persona que piensa espontáneamente, ya que parten del hecho de que un niño que ejercita activamente su pensamiento se encuentra en óptimas condiciones de sacar provecho de todas las experiencias de aprendizaje, tanto dentro como fuera de la escuela.

La base teórica para afirmar que la escuela para pensar es adecuada para todos por igual ya sea niños realmente especiales, como por ejemplo; sordos, ciegos o con lesiones neurológicas, o aparentemente especiales, como por ejemplo niños con trastornos de aprendizaje, la constituye la teoría evolutiva de Piaget, en la cual se fundó nuestra escuela. El desarrollo de la evolución humana, según Piaget se caracteriza por la trascendencia de sus modalidades especiales. A pesar de que la inteligencia no puede desarrollarse sin la experiencia física y social, no depende de modalidades particulares, ni tampoco de aquellas experiencias que les faltan a los niños en la educación diferencial.

El desarrollo del pensamiento en estos niños especiales procede de la misma manera que con los otros niños. La “escuela para pensar pone en práctica esta teoría positiva y así le da al niño especial las mismas posibilidades de éxito que a los demás niños, pues mantiene al niño especial ocupado en una cantidad de actividades desafiantes y exitosas, que el niño se siente menos inclinado a depender del pensamiento estereotipado de su condición de impedido.

También Ajuriaguerra y Quirós a través de sus investigaciones han posibilitado que la psicomotricidad se nos presente actualmente como un aspecto necesario a considerar dentro del hecho educativo

Es a partir de la observación del hecho corporal, como los psicomotricistas llegaron a redescubrir niveles de comunicación no verbal que no eran tomadas en consideración. Partiendo de esto, se consideró el tono muscular como un elemento emocional y de índole psicoafectiva.

Toda acción psicomotriz debe partir de buscar que los niños sean capaces de vivir y sentir su cuerpo en su globalidad y en interacción con el medio, es decir el cuerpo se vive cuando actúa en un medio apropiado que le permite realizarse en toda su globalidad. El cuerpo se siente siempre y cuando se reconoce en ese medio y a su vez es reconocido por otros. (Castro 1988).

Los niños que empiezan a sentir la posibilidad de actuar en este nuevo espacio lo harán de forma excitada. El deseo brotará a través de su manifestación tónica en forma de descarga, porque como señala Wallón tono y emoción son en su origen indisolubles. Sin embargo el niño poco a poco irá controlando estas manifestaciones a la par que asumiendo su control tónico. Así queda claro que cuando sentimos, lo hacemos a través del tono.

Por otro lado, es característico en el niño el moverse por la acción misma de moverse, por el placer que encuentra en la acción, es así que “el niño se ve inmerso en una investigación de su propio cuerpo, de sus posibilidades de acción, donde los



sistemas sensoriomotores se ponen en juego y evolucionan; sensorio: porque el niño siente, adquiere sensaciones y motores: porque el niño actúa, acciona etc.”<sup>60</sup>

Es un hecho que “el psicomotricista se convierte en un generador de emociones y sentimientos en el sujeto que conviene aprender a descifrar, pero también contribuir a desarrollar mecanismo para que se ejerza control sobre ellos.”<sup>61</sup>

Aunque es cierto que la psicomotricidad nunca llegará a cubrir todo el ámbito educativo, sí puede posibilitar una educación integral en determinadas etapas del desarrollo. Esto debido a que la psicomotricidad "Es entendida como el conjunto de comportamientos motores agrupados en función de su vínculo con el psiquismo. Estudia la influencia del movimiento en la organización psicológica general, ya que asegura el paso del cuerpo anatomofisiológico al cuerpo cognitivo y afectivo.”<sup>62</sup>.

#### 4.1.3 LA EVOLUCIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL Y EL DESARROLLO MOTOR.

En la evolución del niño durante la primera infancia, la acción corporal está en la base de los conocimientos del yo corporal, el mundo de los objetos y el mundo de los demás. Esto es “la primera educación no puede ser otra que global partiendo de lo ya vivido, y esto es precisamente lo que se propone la educación psicomotriz.”<sup>63</sup>

Es importante mencionar que son diversos los autores que pueden aportar una descripción de los estadios o etapas del desarrollo del niño, pero es importante mencionar la relación que existe en las diferentes etapas del conocimiento y la evolución de su esquema corporal. Por tal motivo es posible afirmar que lo que caracteriza al niño con cierta discapacidad intelectual, es que le han faltado, por diversas razones, ciertas etapas de la elaboración de su Yo corporal.

En cualquier situación están siempre presentes el niño y el mundo exterior y en consecuencia para poder adaptarse a las diversas situaciones de este mundo, debe el niño poseer la conciencia, el conocimiento, el control y la organización dinámica de su propio cuerpo.

Dicho de otro modo, “el cuerpo sitúa al sujeto en el espacio y es a partir del cuerpo como se establecen todos los puntos de referencia través de los cuales se ordena la acción. Estos puntos de referencia se oponen de dos en dos alto-bajo delante-detrás, derecha-izquierda”<sup>64</sup>.

El deficiente mental no lleva con él este sistema de coordenadas, bien sea porque no lo haya establecido en su espacio corporal, o porque no sepa aplicarlo a los objetos exteriores. Ésta dificultad o incapacidad para elaborar el esquema corporal y a

---

<sup>60</sup> Castro Llano Jesús, Máximo E. Manso. Metodología Psicomotriz y Educación, 27 p.

<sup>61</sup> Alfonso Lázaro Lázaro, Nuevas Experiencias en Educación Psicomotriz, 46 p

<sup>62</sup> <http://salfagemep.eresmas.com/monografico3.htm>

<sup>63</sup> Pierre Vayer, Educación psicomotriz, El dialogo corporal, 1988.20p.

<sup>64</sup> Marie de Maistre, Deficiencia mental y lenguaje, 1981. 83p.

través de él, el medio ambiente acarreará la incompreensión de los términos del lenguaje que se refieren al espacio. De ahí, la imposibilidad de emprender con éxito los aprendizajes escolares como la lectura, la escritura y el cálculo, que exigen estructuras espaciales abstractas, es decir que no solo deben ser vividas sino que deben ser pensadas, conceptualizadas.

Es entonces que la educación debe proporcionar al niño los medios para el descubrimiento y el conocimiento. La acción educativa consiste en imaginar una situación psicosocial que incite al alumno a descubrir por sí mismo y a integrar las capacidades de conocimiento de sí mismo y del mundo exterior.

La motricidad es considerada como la función que asegura el mantenimiento de la postura y la producción de movimientos. La organización de las relaciones con el entorno. En toda actividad motriz hay procesos más elementales y otros más elaborados. Son considerados como elementales los reflejos, como más elaborados a la percepción y la Integración sensoriomotriz y mucho más elaborados a la interacción de los procesos cognitivos y afectivos que dan lugar a la psicomotricidad.

Las funciones motrices del niño evolucionan ampliamente, llegando a mayores movimientos y actividades mucho más perfeccionadas. El recién nacido, reacciona mediante movimientos globales, y poco a poco va pasando a la diferenciación funcional de los segmentos.

El control progresivo se acompaña de una disminución de la irradiación de la actividad motriz y de movimientos parásitos hasta llegar a la diferenciación, independencia y segmentación de las partes del cuerpo. Y concluir en la integración de todo el movimiento es decir a la coordinación lo que sería lo a lo máximo que aspiramos en cuanto a movimiento.

## **4.2 PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE JÓVENES-ADULTOS DE LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA.**

### **4.2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROGRAMA**

Luego de realizar un análisis de las características y necesidades de los alumnos, ya que se trata de personas con discapacidad intelectual profunda cuyas edades fluctúan entre los 21 y 37 años de edad cronológica, considerando que han estado internos en la institución casi toda su vida y por ende la interacción con el medio social ha sido muy escasa, que el contacto con éste solo se ha limitado a la relación con el personal que labora en la Casa Hogar. Y en algunos casos su entorno familiar.

Partiendo de lo anterior, es posible vislumbrar que las reformas en materia de Educación Especial no han sido del todo puestas en práctica en esta institución y por ende no se han planteado las estrategias para el cumplimiento del principal objetivo del

Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa (PNFEEIE) definido como: "...otorgar apoyo integral a las personas con discapacidad para su integración a las actividades productivas y culturales, con plenos derechos y con independencia". Buscando garantizar que la población con necesidades educativas especiales vinculadas a la discapacidad y las aptitudes sobresalientes accedan a servicios de calidad que propicien su inclusión social y su desarrollo pleno.

Dadas las características de los alumnos que conforman el grupo jóvenes adultos de la casa hogar Beatriz de Silva y en función de proporcionar la formación educativa más adecuada acorde a sus necesidades. Se elaboro un programa de estimulación psicopedagógica, basando su sustento teórico en el constructivismo, dado que parte de considerar fundamental la interacción del sujeto con su ámbito social para así explicar el proceso mediante el cual es posible la construcción del conocimiento y fundamentar su aplicación a la problemática del retraso mental como parte de las necesidades educativas especiales.

Es así como el constructivismo nos proporcionó ese fundamento. Por un lado con la teoría de Vigotsky la cual habla de la actividad mental como resultado del aprendizaje social, de la interiorización de los signos sociales, de la interiorización de la cultura y de las relaciones sociales. Por otro lado con la teoría de Piaget, quien se ha centrado en el aspecto esencial de la inteligencia humana y buscó su origen en la coordinación general de las acciones externas del niño, describiendo así la continuidad de esta inteligencia básica asimismo, hace desaparecer la distinción tradicional entre las actividades intelectuales y las corporales o físicas, por ende el movimiento y el pensamiento son interdependientes.

Es así como pudo llegarse a destacar la importancia de utilizar la psicomotricidad como la disciplina que fundamenta el desarrollo corporal, mental y emocional del niño, partiendo de la actividad física. Dado que a lo largo ya de muchas investigaciones esta visto que el movimiento es fundamental para toda maduración física y psíquica del hombre, Entendiendo por psicomotricidad como el desarrollo físico, psíquico e intelectual que se produce en el sujeto a través del movimiento

#### 4.2.2 JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

El siguiente programa se elaboró observando como meta lograr que el discapacitado intelectual profundo perteneciente al grupo jóvenes-adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva, pudiera vivir con otras personas de una manera más libre y autentica, mejorando así su calidad de vida. Buscando proporcionarle una educación de acuerdo a sus necesidades, de autonomía, comunicación, socialización y ocupación.

Este grupo de personas presenta características importantes como: discapacidad intelectual profunda, alteraciones sensoriales y motrices, carencia de lenguaje oral, expresión de emociones con gestos o gritos inarticulados, en algunos

casos con demostraciones de frustración y agresividad, carentes de toda socialización y tendientes a la masturbación.

Acentuamos la importancia que tiene el proporcionar una cantidad de actividades estimulantes para que el niño tenga oportunidad de desarrollar y ejercitar su aprendizaje, tanto en las áreas para las cuales tenga una fuerte predisposición como en aquellas otras para las cuales posea menos condiciones, como afirma Vayer: "Sean cuales sean las posibilidades intelectuales del débil, los trastornos o insuficiencias de las conductas motrices no harán más que perturbar y paralizar las manifestaciones de la inteligencia."<sup>65</sup>

Es por todo esto la importancia que le damos a la psicomotricidad como una herramienta más para lograr aprendizaje en sujetos con discapacidad intelectual profunda. Mas específicamente desarrollar en el sujeto una imagen positiva de sí mismo, actitudes de cooperación social y responsabilidad, propiciar una conciencia y apreciación de las personas, cosas y hechos del ambiente. Todo lo anterior en con el fin de lograr en buena medida mejorar su calidad de vida y propiciar su inclusión al entorno social.

#### 4.2.3 DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE JÓVENES-ADULTOS DE LA CASA HOGAR BEATRIZ DE SILVA.

**Objetivo.-** Estimular las funciones psicológicas superiores de atención, concentración, percepción, memoria y comprensión, a través de actividades físicas que permitan el desarrollo corporal mental y emocional del niño, favoreciendo la adaptación e independencia del niño.

#### I- PROGRAMA FÍSICO

##### MOTRICIDAD

El desarrollo motor incluye la coordinación del sentido kinestésico y de la sensibilidad propioceptiva, estos se encuentran interrelacionados .El sentido kinestésico permite el conocimiento de los movimientos visibles o encubiertos de los huesos y articulaciones y los movimientos de los músculos y tendones. La sensibilidad propioceptiva proporciona la intuición o conciencia interna, no solo de la ubicación del cuerpo en el presente, sino también en el pasado y en el futuro. Implica tener conciencia de las diversas partes del cuerpo en relación con una actividad continua.

---

<sup>65</sup> Vayer Pierre. El diálogo corporal, educación psicomotriz. 191p

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Gatear				
⇒ Rodar				
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos				
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado				
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado				
⇒ Ejercicios vestibulares				
⇒ Ejercicios en pasamanos braquiación				
⇒ Mecimiento				
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás y hacia delante				
⇒ Desplazarse de puntillas				
⇒ Desplazarse en forma lateral				
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza				
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear				
⇒ Caminar con un palo entre las piernas				
⇒ Saltar con los dos pies				
⇒ Correr				
⇒ Caminar con obstáculos				
⇒ Tomar objetos en oposición cortical				
⇒ Apilar cubos				
⇒ Rayar				
⇒ Bolear				
⇒ Picar				
⇒ Pegar				
⇒ Enrollar y desenrollar				
⇒ Iluminar				
⇒ Llenar y vaciar recipientes				
⇒ Atornillar y destornillar				
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes				
⇒ Pintar				
⇒ Rasgar				
⇒ Amarrar				
⇒ Abotonar				
⇒ Amasar				

## II- PROGRAMA INTELECTUAL

### ESQUEMA CORPORAL:

La adecuada estructuración del esquema corporal, es determinante para el desarrollo de la personalidad, inteligencia y el conocimiento de personas y objetos que nos rodean, trabajar en su adecuada estructuración ayudara en la corrección de problemas perceptivos, motrices y sociales.

La educación de las sensaciones propioceptivas y la coordinación de los reflejos de equilibración se encuentran en la educación del esquema corporal. El equilibrio corporal es entendido como el conjunto de reacciones del sujeto a la gravedad, es decir su adaptación a las necesidades de la bipedestación y de los desplazamientos en posición erecta.

En la realización de estas actividades se busca primordialmente la familiarización con los obstáculos, siendo la exploración la que favorece el deseo de conseguir logros y así se da la educación de las sensaciones que conllevan al logro del equilibrio.

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Ejercicios con su propio cuerpo				
⇒ Ejercicios para la adquisición del equilibrio corporal				
⇒ Levantar brazos alternados y ambos				
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas				
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea				
⇒ Tocarse frente al espejo las distintas partes de su cuerpo				
⇒ Subir escaleras				
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales				
⇒ Lanzar pelotas				
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla				
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo				
⇒ Peinarse frente al espejo				
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo				

#### COORDINACIÓN VISOMANUAL:

Es entendida como la capacidad que posee un individuo para utilizar simultáneamente las manos y la vista con objeto de realizar una actividad específica como: coser engarzar etc.

La coordinación visomanual es el fundamento para la realización de actividades tan cotidianas de nuestra vida como vestirse lavarse peinarse etc.

Es importante resaltar que en las siguientes actividades se resaltara la progresión de lo grande a lo pequeño, de lo ligero a lo pesado y lo cerca a lo lejos, sea cual sea el material con que se trabaje.

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Estimular la atención con objetos atrayentes siguiéndolos con la vista				
⇒ Seguir trayectorias de pelotas				
⇒ Discriminar colores				
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas				
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)				
⇒ Realizar ejercicios de ensamble				
⇒ Engarzar				
⇒ Ejercicios de lanzar y recibir				
⇒ Cocer				

## DESARROLLO DEL LENGUAJE:

El lenguaje es el medio de comunicación más evolucionado del ser humano, introduce a la vida social y se convierte en el principal instrumento de la comunicación.

Es importante estimular la necesidad del alumno para comunicarse, es decir estimular las vías sensoriales entre las que destacan la audición y la habilidad manual, para promover el desarrollo de la asociación verbal.

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración				
⇒ Soplar				
⇒ Abrir y cerrar la boca				
⇒ Meter y sacar la lengua				
⇒ Mover la lengua arriba y abajo				
⇒ Vibrar la lengua entre los labios				
⇒ Vibrar los labios				
⇒ Morder labio superior e inferior				
⇒ Seguir instrucciones				
⇒ Reconocer objetos por su nombre				
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas				
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente				
⇒ Escuchar canciones y cuentos				

## SOCIALIZACIÓN:

Se dice que la sociedad es anterior a la humanidad, por lo cual no se concibe al hombre aislado dado que éste es por naturaleza social y gregario.

Es imperiosa la necesidad de que uno de los objetivos de la educación sea el aprendizaje de hábitos sociales de convivencia y la participación de actividades cotidianas para el logro de una integración a su medio ambiente

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Escuchar canciones y cuentos				
⇒ Salir de excursión				
⇒ Cruzar la calle				
⇒ Realizar contacto con otras personas				
⇒ Contar cuentos e historietas				
⇒ Visualizar películas				
⇒ Escenificar con marionetas				
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas				
⇒ Poner al niño ante situaciones de la vida real dándole confianza y seguridad				
⇒ Actividades para superar reacciones de irritabilidad y frustración				
⇒ Poner al niño ante situaciones de la vida real infundiéndole actitudes adecuadas de superación				
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos				
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos				
⇒ Ayudar a que el niño observe las consecuencias de su conducta				
⇒ Seguir instrucciones				
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida				
⇒ Colocar los materiales en su sitio				
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja				
⇒ Respetar al compañero cuando está trabajando				
⇒ Terminar los trabajos que realiza				

### III- PROGRAMA FISIOLÓGICO

#### RESPIRACIÓN:

Es una función vital para el organismo que consiste en absorber el aire y expelerlo para mantener las funciones vitales de la sangre. Se desarrolla en dos momentos de vital importancia:

La inspiración, o tiempo durante el cual el aire penetra a través de las fosas nasales de modo regular y rítmico pasando por los pulmones, y la espiración, o momento en el que el aire emerge de los pulmones y es expulsado por vía bucal o nasal.



El hecho de inspirar y espirar de halla estrechamente vinculado con: La disminución mental, la percepción del propio cuerpo, la atención interiorizada y el control muscular, el estrés o ansiedad, la capacidad de atención, las alteraciones psicomotrices. De ahí la importancia de trabajar en su educación.

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Soplar				
⇒ Tocarse la boca para comprobar la salida de aire al soplar.				
⇒ Oler distintos objetos manteniendo la boca cerrada.				
⇒ Inflar globos				
⇒				

### RELAJACIÓN:

Se entiende por relajación esa sensación de descanso o reposo que posee nuestro cuerpo cuando no existe ninguna clase de tensión nuestra mente se libera del estrés y la ansiedad.

Con las actividades de relajación se pretende que el alumno: Consiga reducir los movimientos involuntarios que le agotan, elimine tensiones musculares que le puedan producir cansancio o torpeza, aumente su capacidad de atención y concentración, cree conciencia de sus músculos y partes del cuerpo. (Estas actividades se realizan con música ambiental)

	Porcentaje			
	25	50	75	100
⇒ Tumbarse en el suelo boca arriba con los ojos cerrados.				
⇒ Tumbarse en el suelo boca abajo con los ojos cerrados.				
⇒ Trabajar ejercicios sobre la pelota de yoga.				
⇒ Cepillar suavemente distintas partes del cuerpo.				
⇒ Untar aceite en brazos y piernas.				

## RESULTADOS.

Con el objeto de obtener información en cuanto a la madurez de los integrantes del grupo de jóvenes- adultos caracterizados por su discapacidad intelectual profunda, se aplicaron las siguientes pruebas psicométricas “Examen Psicomotor de la Primera Infancia”, “Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial”(Ver anexo A) las cuales tienen su origen en pruebas respaldadas por los trabajos de importantes psicólogos como son.

- Tests motores de Ozeretski revisados por Guilmain (O.G)
- Escala de desarrollo psicomotor de la primera infancia de Brunet y Lézine (B.L)
- Binet Simon revisado por Terman (B.S)
- Como evaluar el nivel intelectual de Terman Merrill (T.M)
- Test de imitación de gestos de Berges y Lézine.

Tomando como antecedente estas pruebas se inició con la aplicación del programa de estimulación psicopedagógica. Mismo que al finalizar el ciclo escolar se evaluó con el fin de reconocer los avances o retrocesos en cuanto a la madurez de los alumnos. Aunado a esto se aplicaron nuevamente las pruebas psicométricas “Examen Psicomotor de la Primera Infancia”, “Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial”. Con el fin de obtener elementos para realizar un análisis comparativo sobre las condiciones de los alumnos antes y después de la aplicación del programa de estimulación psicopedagógica.

Es importante mencionar, que dada la dificultad de contar con el apoyo de los familiares en cuanto a la historia clínica y vital de cada uno de los alumnos, necesarios como “parte del proceso diagnóstico tendiente a conseguir los datos necesarios para comprender en cada caso particular, el significado, la causación y la modalidad de la perturbación que motiva la demanda asistencial”<sup>56</sup>. Fue necesario recurrir a la observación para complementar la información.

---

<sup>56</sup> Sara Paín, Diagnóstico y Tratamiento de los Problemas de Aprendizaje. Buenos Aires 1984. p 43

Nombre:     Ana    

Fecha de nacimiento:     02 de octubre de 1975    

Nombre del examinador:     Edna B. Arellano Mercado    

Edad cronológica:     30 años 11 meses    

**Examen Psicomotor de la Primera Infancia:**

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	24 meses	30 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	Por abajo de los 24 meses	24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

**Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:**

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	28 meses	32 meses
Vestirse y desnudarse	20 meses	20 meses
Aseo e higiene	40 meses	44 meses
Autonomía y desplazamientos	24 meses	32 meses
Juego y sociabilidad	28 meses	40 meses

**Antecedentes.**

Presenta el factor cromosómico Síndrome de Down, con retraso mental profundo. La mayor parte de su vida ha permanecido en Casa Hogar, sus familiares muy ocasionalmente la visitan. No tiene lenguaje oral e incluso presenta una notable falta de expresión de sus emociones, pero sin embargo, se le puede ver caminar de la mano de una de sus compañeras esto sin expresar emoción alguna. Permanece la mayor parte del tiempo sentada sin más actividad que balancearse, Aunque en su niñez presentaba una mayor movilidad, esta siempre fue obstaculizada por la inseguridad que presenta al caminar o sortear obstáculos.

**Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-1)**

Tiene desarrollado el control de esfínteres, Pero no cuenta con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal, Presenta dificultad para vestirse y desnudarse pero lo intenta.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Es muy marcada la dificultad que tiene para prestar atención, se encuentra desmotivada lo cual repercute en su movilidad.

Carece completamente de lenguaje hablado, Y de autonomía de sus desplazamientos, en sus sensaciones y percepciones, así como en su actividad motora.

Se puede observar un avance en cuanto a la coordinación óculo manual pues ahora es capaz de apilar seis cubos, además de manipular otros materiales.

El mayor avance esta en la sociabilidad, dado que es posible observar una mayor expresión de tipo gestual, incluso se le ha visto sonreír en algunas salidas a parques o museos. Además de mostrarse complaciente en la realización de las actividades motoras.

### **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-1)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, Realizar rodado gateado y arrastre en plano inclinado. Lograrla realización de ejercicios de equilibrio como caminar sobre bloques juntos.

Mejoro su posición cortical lo cual le permitió apilar cubos con mayor precisión.

Aun realiza con dificultad actividades como el vaciado de líquidos en distintos recipientes, atornillar y destornillar, bolear, picar, rayar, pintar y amasar entre otras.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir, peinarse frente al espejo, tocar su cara cuando se le indica.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, como participar en la realización de un bailable (ronda).

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración logra posterior a realizar ejercicios con la pelota de yoga, relajarse por algunos momentos.

Nombre: Alain

Fecha de nacimiento: 23 de junio de 1980

Edad cronológica: 27 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	24 meses	24 meses
Coordinación Dinámica	Por abajo de los dos años	24 meses
Control postural	Por abajo de los dos años	24 meses
Organización Perceptiva	24 meses	24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	40 meses	40 meses
Vestirse y desnudarse	28 meses	36 meses
Aseo e higiene	36 meses	40 meses
Autonomía y desplazamientos	28 meses	35 meses
Juego y sociabilidad	24 meses	28 meses

### **Antecedentes.**

Presenta retraso mental profundo. No tiene lenguaje oral constantemente ríe de forma obsesiva permaneciendo parado la mayor parte del tiempo, la única forma en que interactúa con sus compañeros es pateándoles por debajo de la mesa o quitándoles el material, a pesar de este contacto su juego es solitario y no se integra al grupo y se manifiesta siempre renuente a seguir instrucciones.

Muestra un marcado control del espacio temporal ya que ubica perfectamente el día viernes, y espera con demostraciones de ansiedad e intolerancia la llegada de sus familiares para compartir con ellos el fin de semana.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-2)**

No ha desarrollado el control de esfínteres, no cuenta con la suficiente autonomía para cuidar de su aseo personal, sin embargo se puede ver un avance con respecto a su actitud cooperativa dado que ayuda cuando se le viste o desviste.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Respecto a su motricidad fina, es capaz de realizar ensambles, atornillar y destornillar, utiliza la posición de pinza con buena posición cortical.

Mejóro notablemente su coordinación dinámica y control postural; dado que ahora logra subirse y permanecer con equilibrio sobre un bloque de 15 cm de altura.

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-2)**

Motricidad:

Presenta tono muscular aumentado, lo que ocasiona que su marcha a pesar de ser en patrón cruzado, sea escasa su flexibilidad.

Se reconoce un gran avance en su actividad psicomotriz, ya que ahora puede realizar con asistencia el gateo y el arrastre pero el rodado lo ejecuta satisfactoriamente.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

Coordinación visomanual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada. Pareciera que su atención se encuentra dispersa cuando se le habla pero es capaz de fijar su atención en ojear todo tipo de revistas.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Relajación: no se dio cambio alguno a pesar de incrementarse su actitud cooperativa con respecto a las actividades sus momentos de inactividad los presento siempre parado.

Nombre: Héctor

Fecha de nacimiento: 10 de enero de 1986

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

Edad cronológica: 21 años

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	Por abajo de los 24 meses	24 meses
Coordinación Dinámica	Por abajo de los 24 meses	24 meses
Control postural	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de 24 meses
Organización Perceptiva	Por abajo de los 24 meses	24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	28 meses	48 meses
Vestirse y desnudarse	16 meses	32 meses
Aseo e higiene	36 meses	40 meses
Autonomía y desplazamientos	08 meses	28 meses
Juego y sociabilidad	16 meses	36 meses

#### **Antecedentes.**

Presenta retraso mental profundo, con un lenguaje oral compuesto de frases muy cortas y solas lo emplea para expresar sus demandas. Es totalmente intolerante a la frustración cuando el quiere algo lo expresa llorando y grita incluso se agrede golpeándose la cara. No se integra al grupo y se manifiesta siempre renuente a seguir instrucciones. Permanece en un estado de desinterés y apatía, no atiende cuando se le habla,

#### **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-3)**

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Respecto a su motricidad, realiza el caminar de forma muy precaria dado que no tiene flexibilidad, no levanta los pies.

Muestra espasticidad en la mano derecha, pero dada lo característico de su conducta no tiene adecuada movilidad en ninguna de las dos manos, sus dedos permanecen cerrados, aun así es capaz de desvestirse, rayar sin dirección y ensamblar material muy simple.

### **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-3)**

**Motricidad:** manifiesta gran avance en su actividad psicomotriz, ya que ahora puede realizar con asistencia el gateo y el arrastre y el rodado, pero los tiempos para la realización de sus ejercicios son muy cortos por su falta de cooperación e intolerancia.

**Esquema Corporal:** conoce algunas partes de su cuerpo con dificultad pero maneja conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

**Coordinación visomanual.** Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada. Pareciera que su atención se encuentra dispersa cuando se le habla pero es capaz de fijar su atención en oír todo tipo de revistas.

**Lectura y desarrollo del lenguaje:** Es visible el incremento de la atención con respecto a escuchar canciones y cuentos a pesar de que no participa en ellos

**Socialización:** este es uno de los avances más significativos en todo el programa, ya que es muy notorio el cambio de actitud, el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

**Relajación:** Las posiciones en decúbito dorsal o decúbito prono le ocasionan ansiedad la única forma de mantener un poco de relajación es en decúbito lateral. Y aun así los intervalos de relajación son muy cortos, ya que la actitud es poco cooperativa.



Nombre: Blanca

Fecha de nacimiento: 19 de junio de 1974

Edad cronológica: 33 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	Por debajo de los 24 meses	Por debajo de los 24 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	Por abajo de los 24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	36 meses	36 meses
Vestirse y desnudarse	24 meses	28 meses
Aseo e higiene	40 meses	48 meses
Autonomía y desplazamientos	28 meses	28 meses
Juego y sociabilidad	08 meses	16 meses

#### Antecedentes.

Presenta el factor cromosómico Síndrome de Down, con retraso mental profundo. Su apatía es muy marcada dado que no se involucra con nadie, sin embargo ejecuta las ordenes que se le indique no es expresiva, le gusta sentarse en el suelo y mecerse.

No tiene lenguaje oral e incluso muestra falta de expresión en sus emociones no llora no se ríe, su atención es muy dispersa prefiere jugar con sus manos.

Tiene desarrollado el control de esfínteres, Pero no cuenta con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal, no expresa su necesidad de ir al baño simplemente espera a que la lleven. Tiene dificultad para vestirse y desnudarse pero participa en ello.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-4)**

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Muestra un marcado déficit de atención, se encuentra desmotivada lo cual repercute en su movilidad,

Se puede observar un avance en cuanto a su coordinación postural, lo cual involucra su capacidad para mantener equilibrio de su propio cuerpo, pues ahora puede mantenerse parada sobre un bloque de 15 cm por algunos momentos.

El mayor avance esta en la sociabilidad, ya que actualmente se muestra complaciente para la realización de actividades.

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-4)**

Puede observarse avance en cuanto a su actitud, ya que pasó de una total apatía y desinterés, a una notable participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes el arrastrarse con apoyo de las manos y manifestó una notable mejora en cuanto al control del equilibrio, lo que le permitió obtener seguridad en desplazamientos como: caminar sobre bloques juntos o separados, subir escaleras.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pasar en forma de gateo escaleras horizontales.

Percepción Visual. Mejoró su capacidad de discernir colores y formas.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Incrementó su atención para escuchar canciones y cuentos, además de seguir instrucciones en cuanto a realizar ejercicios de articulación como meter y sacar la lengua soplar abrir y cerrar la boca a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, con seguimiento de instrucciones muy sencillas para su participación en una ronda.

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración a consecuencia de las características del síndrome que padece y el sobrepeso que manifiesta, logra momentos de relajación.

Nombre:     Lilia    

Fecha de nacimiento:     19 de junio de 1974    

Edad cronológica:     33 años    

Nombre del examinador:     Edna B. Arellano Mercado    

Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	Sin aplicación	Sin aplicación
Coordinación Dinámica		
Control postural		
Organización Perceptiva		
Lenguaje		
Lateralidad	Derecha	Derecha

Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	44 meses	48 meses
Vestirse y desnudarse	28 meses	28 meses
Aseo e higiene	24 meses	32 meses
Autonomía y desplazamientos	16 meses	16 meses
Juego y sociabilidad	40 meses	44 meses

**Antecedentes**

Presenta retraso mental profundo aunado a un progresivo deterioro en cuanto a su rigidez muscular, falta de equilibrio y temblor. Lo que repercute en su movilidad. Hace algunos años era capaz de caminar sin ayuda, de comer sin derramar nada. Actualmente no camina sola lo hace en andadera y con ayuda.

Manifiesta sus emociones, gusta de cantar a pesar de las dificultades para articular algunos fonemas, se expresa con frases muy cortas .Es tolerante a la frustración

Carece completamente de control de esfínteres, aunque siempre se le ha trabajado no ha adquirido la madurez necesaria.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-5)**

No fue posible la aplicación del examen psicomotor de la primera infancia debido a que no existen las condiciones para realizarlo dado las condiciones en las que se encuentra físicamente.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Identifica perfectamente objetos y hace relaciones respecto a sus usos, tiene adecuada posición cortical lo cual le permite realizar ensambles, raya y enredar

A pesar de las condiciones en que se encuentra colabora en su aseo personal.

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-5)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: La realización de ejercicios como; el gateo, el arrastrarse, apilar bolear, picar, rayar. No obstante que estos ejercicios se realizaron de manera asistida, podemos considerar que se logró detener el ritmo del deterioro físico que había presentado anteriormente.

Esquema Corporal: Se encuentra bien definido toda vez maneja el conocimiento y la conciencia de éste.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de distintos objetos, y aumento su repertorio en cuanto a reconocimiento de imágenes objetos y personas.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Ejercita con mayor frecuencia su atención para participar en canciones y cuentos, lo cual si no favorece un avance en cuanto articulación, si apoya en el fortalecimiento para detener su deterioro.

Socialización: Es posible observar que los momentos depresivos característicos en su conducta presentaron una disminución notable provocando mejorar su actitud ante actividades grupales,

Relajación: Permite que se le apoye para la ejecución de posiciones que favorecen su relajación logrando bien el objetivo.

Nombre:     Angélica    

Fecha de nacimiento:     22 de julio de 1974    

Edad cronológica:     32 años    

Nombre del examinador:     Edna B. Arellano Mercado    

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	30 meses	30 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	48 meses	48 meses
Vestirse y desnudarse	36 meses	40 meses
Aseo e higiene	52 meses	52 meses
Autonomía y desplazamientos	32 meses	32 meses
Juego y sociabilidad	36 meses	44 meses

#### Antecedentes

Se caracteriza por un retraso mental profundo, aunado a intolerancia en la frustración la cual demuestra con agresividad cuando no hay entendimiento con respecto a lo que desea. Carece totalmente de lenguaje solo emite ruidos.

Es muy expresiva lo cual utiliza, apoyándose en señas muy sencillas para comunicarse. Maneja adecuadamente el control de esfínteres y expresa con señas su deseo de ir al baño.

Es voluntariosa y solo hace lo que ella quiere, solo utilizando reforzadores positivos como dulces o cariños, conviene en ser participativa. Corre sola, sube escaleras, levanta las piernas según se le indique e intenta saltar, comprende instrucciones muy sencillas como depositar en la lavandería su ropa sucia, vestirse y desvestirse a pesar de no prestar atención a detalles como el derecho o revés de las prendas. Su posición cortical es buena lo que le permite apilar cubos, meter y sacar la aguja en distintos tipos de tela rellenar cojines y recortar.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-6)**

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Carece completamente de lenguaje hablado, muestra dificultad para vestirse y desnudarse y en la autonomía de su aseo personal

Se puede observar un avance en cuanto a su tolerancia es considerable la disminución en su agresividad, es más sociable y complaciente en la realización de las actividades motoras.

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-6)**

La renuencia y agresividad que mostraba cuando se le indicaba participar en las actividades del programa presento gran disminución.

Motricidad: Disminuyo notablemente la inseguridad que presentaba al realizar ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, gatear en plano inclinado caminar sobre bloques juntos y separados, sortear distintos tipos de obstáculos, caminar erguida y correr.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir. Identificar en su propio cuerpo distintas partes de éste frente al espejo.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada. Realiza clasificaciones con respecto al color.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: Mejoro su actitud en la calle, sonriendo demuestra el gusto por recorrer museos o parques sin mostrarse insegura al subir escaleras con las cuales no estaba familiarizada, además de integrarse sin mostrar agresividad en la participación de una ronda.

Relajación: Complaciente realiza ejercicios con la pelota de yoga, para posteriormente relajarse en posición decúbito dorsal por algunos momentos.

Nombre: Lizbeth

Fecha de nacimiento: 26 de mayo de 1983

Edad cronológica: 23 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	24 meses	24 meses
Lenguaje	Por debajo de los 24 meses	Por debajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	32 meses	32 meses
Vestirse y desnudarse	08 meses	08 meses
Aseo e higiene	24 meses	24 meses
Autonomía y desplazamientos	24 meses	28 meses
Juego y sociabilidad	0 meses	0 meses

#### Antecedentes

Presenta retraso mental profundo aunado a un progresivo deterioro en cuanto a su rigidez muscular, falta de equilibrio y temblor. Lo que repercute en su movilidad, camina sola pero con gran inseguridad.

Manifiesta su ansiedad, no permaneciendo sentada, presenta un alto nivel de déficit de atención, además de mostrar con llanto su intolerancia a la frustración cuando se intenta trabajar con ella.

Tiene control de esfínteres, pero no cuenta con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal, presenta dificultad para vestirse y desnudarse pero lo intenta. No tiene lenguaje oral,

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-7)**

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies. Es muy marcada la dificultad que tiene para prestar atención, se encuentra desmotivada lo cual repercute en la realización de las actividades.

Carece completamente de lenguaje hablado, pero coopera cuando se le da la instrucción para vestirse y desnudarse, se observa dificultad en la autonomía de sus desplazamientos, en sus sensaciones y percepciones, así como en su actividad motora.

Se puede observar un avance en cuanto a sus desplazamientos ya que a mejorado su postura al caminar.

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-7)**

Fue posible observar avance con respecto a la intolerancia mostrada en la realización de las actividades actualmente es mas cordial en su participación

Motricidad: Realiza ejercicios como gateo, rodado, arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás y hacia adelante y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: no ha sido posible mejorar la atención para discriminar las partes de su cuerpo.

Percepción Visual. No muestra reacción alguna cuando se le enfrenta a cachar o esquivar trayectorias de pelotas dirigidas a ella.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos, pues es uno de los pocos momentos en los que permanece sentada mayor tiempo, aunque su mirada siempre se encuentra dispersa.

Socialización: Mejoró con respecto a mostrar una positiva actitud ante actividades grupales ya que los momentos de ansiedad y llanto tuvieron una significativa disminución.

Relajación: Debido a la ansiedad característica de ella no le es posible permanecer acostada para la realización de los ejercicios destinados a la relajación



Nombre: Javier

Fecha de nacimiento: 07 de abril de 1984

Edad cronológica: 23 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	30 meses	30 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	30 meses	36 meses
Lenguaje	24 meses	24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	48 meses	48 meses
Vestirse y desnudarse	44 meses	44 meses
Aseo e higiene	52 meses	56 meses
Autonomía y desplazamientos	28 meses	28 meses
Juego y sociabilidad	24 meses	40 meses

### Antecedentes

Presenta el retraso mental profundo, aunada a una atrofia de la mano y pierna izquierda y escoliosis cervical, pero a pesar de esto puede caminar sin ayuda e incluso, realiza engarzados y ensambles con diversos materiales.

Muestra lenguaje oral articulando frases muy cortas, como expresar un saludo y algunas demandas como manifestar sus deseos de ir al baño, muestra la adecuada atención a la lectura de un libro por más de 15 min.

Conductualmente se muestra muy demandante y recurre al llanto y a producirse el vomito cuando no le son atendidas sus demandas, le complace obtener toda la atención de los que le rodean

Manifiesta una adecuada atención, conoce algunas figuras dibujos y animales los cuales puede relacionar con su significado.

No respeta los espacios de sus compañeros pero disfruta del juego compartido, en el cual si obedece las instrucciones, controla perfectamente las esfínteres, se viste y se desviste,

Tiene desarrollado el control de esfínteres, Pero no cuenta con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal, Presenta dificultad para vestirse y desnudarse pero lo intenta.

### **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-8)**

Coordinación manual: No puede apilar más de seis cubos formando una torre.

Coordinación dinámica: Le es posible incorporarse sobre un bloque con altura de 15 cm, pero no lograr realizar un salto con los pies juntos para bajar de él.

Control postural: Si se mantiene sobre el mismo bloque, sin embargo al realizar la flexión de una pierna por algunos instantes, pierde totalmente el equilibrio.

Organización perceptiva: Se puede observar un avance en cuanto a la organización perceptiva ya que puede acomodar las figuras correspondientes a un tablero aun colocando este por su lado opuesto sin rotar las figuras.

Lenguaje: Manifiesta el manejo del de lenguaje oral, expresándose en frases muy cortas.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies.

Es notoria la autonomía con la realiza actividades como vestirse y desnudarse, y desplazarse, e incluso a pesar de las limitantes físicas, Se ocupa de mantener limpia su ropa o de cambiarla cuando la ve sucia.

El mayor avance esta en la sociabilidad y tolerancia ya que las demandas de atención se han visto disminuidas lo cual repercute en la mejora de sus relaciones sociales.

### **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-8)**

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: Mejoro notablemente en el control de su propio cuerpo y asimiló el reconocimiento de las partes del cuerpo y su función.

Percepción Visual. Mejoro ésta capacidad ya que puede acomodar formas o figuras con sus correspondientes.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos e incluso puede responder a preguntas muy sencillas sobre el contenido de estos.

Socialización: Manifestó un notorio cambio de actitud la cual que pasó de ser sumamente demandante a manifestarse mas tolerante y cooperativo

Relajación: Realiza adecuadamente los ejercicios destinados a ala relajación a pesar de que sus limitantes físicas conllevan una rigidez muscular que las caracteriza.

Nombre: Leticia

Fecha de nacimiento: 17 de noviembre de 1986

Edad cronológica: 21 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	48 meses	48 meses
Coordinación Dinámica	48 meses	48 meses
Control postural	48 meses	48 meses
Organización Perceptiva	36 meses	48 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	60 meses	60 meses
Vestirse y desnudarse	60 meses	60 meses
Aseo e higiene	60 meses	60 meses
Autonomía y desplazamientos	40 meses	40 meses
Juego y sociabilidad	28 meses	44 meses

#### Antecedentes

Presenta retraso mental profundo. No tiene lenguaje oral pero demuestra sus emociones ya sea con una sonrisa o con una negativa y enojo. Permanece la mayor parte del tiempo sentada solo se incorpora cuando se le pide realice alguna actividad, es cooperativa incluso con sus compañeros,

No manifiesta problemas con respecto a la autonomía de sus desplazamientos puede caminar, correr sortear obstáculos. Realiza ensambles, rompecabezas muy sencillos, engarza, e incluso hace algunas manualidades como tapetes con amarres de estambre.

Tiene desarrollado el control de esfínteres, Realiza su aseo personal aunque no de forma detallada.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-9)**

Coordinación manual: Se puede observar un avance en cuanto a su coordinación óculo manual pues ahora es capaz de apilar seis cubos,

Coordinación dinámica: Le es posible incorporarse sobre un bloque con altura de 15 cm, pero no lograr realizar un salto con los pies juntos para bajar de él.

Control postural: Muestra dificultad con respecto al equilibrio de su cuerpo, ya que no le es posible saltar más allá de unos cuantos centímetros del suelo o por encima de un elástico colocado a 20 cm del piso.

Organización perceptiva: Se puede observar un avance en cuanto a la organización perceptiva ya que puede acomodar las figuras correspondientes a un tablero aun colocando este por su lado opuesto sin rotar las figuras.

Lenguaje: Carece de lenguaje oral y presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies.

El mayor avance esta en la sociabilidad, dado que es posible observar una mayor expresión de tipo gestual, incluso a disminuido su conducta de aislamiento. Además de mostrarse complaciente en la realización de las actividades motoras.

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-9)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, como participar en la realización de un bailable (ronda).

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración logra posterior a realizar ejercicios con la pelota de yoga, relajarse por algunos momentos.

Nombre: Adriana

Fecha de nacimiento: 27 de julio de 1977

Edad cronológica: 29 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	24 meses	24 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Organización Perceptiva	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por debajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	48 meses	48 meses
Vestirse y desnudarse	32 meses	32 meses
Aseo e higiene	48 meses	48 meses
Autonomía y desplazamientos	16 meses	32 meses
Juego y sociabilidad	28 meses	40 meses

#### Antecedentes

Presenta retraso mental profundo. No tiene lenguaje oral, manifiesta ecolalia, ya que articula algunas palabras de forma repetitiva pero carecen de significado para ella.

Demuestra inseguridad al caminar pareciera que tiene debilidad visual pero sus familiares manifiestan que no le ha sido diagnosticado algún problema. A pesar de esto si se le lleva de la mano, sube escaleras, levanta las piernas según se le indique, e intenta saltar. Tiene bien desarrollado el control de esfínteres, se viste y desviste sola pero sin distinguir el derecho o revés de las prendas, le gusta participar en juegos y cantos pero no por mucho tiempo.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-10)**

Coordinación manual: No puede apilar más de seis cubos formando una torre.

Coordinación dinámica: Le es posible incorporarse sobre un bloque con altura de 15 cm, pero no lograr realizar un salto con los pies juntos para bajar de él.

Control postural: No puede mantenerse por 10 segundos parada sobre un bloque

Organización perceptiva: No logra acomodar las figuras de un triángulo, círculo y cuadrado con sus correspondientes en un tablero

Lenguaje: No tiene lenguaje oral, manifiesta ecolalia no une más de dos palabras en una frase otorgándoles significado.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies.

Come sola si derramar nada, puede beber a través de una paja, ayuda a poner los cubiertos.

Participa mientras la visten, se viste o desviste con la mínima ayuda

Respecto a su higiene se seca las manos después de que se las han lavado, controla perfectamente sus esfínteres.

Puede observarse un avance con respecto a la autonomía de sus desplazamientos, ya ha disminuido su ansiedad cuando se le deja caminar por algunos momentos sola.

El mayor avance se encuentra en la sociabilidad, es más cooperativa, participa en pequeños trabajos domésticos como lavar algunas verduras

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexoB-10)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, como participar en la realización de un bailable (ronda).

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración logra posterior a realizar ejercicios con la pelota de yoga, relajarse por algunos momentos.



Nombre: Cristian

Fecha de nacimiento: 22 de marzo de 1987

Edad cronológica: 20 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	24 meses	30 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	40 meses	40 meses
Vestirse y desnudarse	36 meses	36 meses
Aseo e higiene	40 meses	44 meses
Autonomía y desplazamientos	16 meses	32 meses
Juego y sociabilidad	24 meses	36 meses

#### Antecedentes

Presenta retraso mental profundo. La mayor parte de su vida ha permanecido en Casa Hogar, sale los fines de semana para convivir con su familia. No tiene lenguaje oral, no es nada tolerante a los cambios, hace berrinches, llora y se muerde las manos.

Manifiesta algunos rasgos autistas ya que parece no poner atención alguna sin embargo se aprende algunas canciones y las canta, pero no utiliza el lenguaje para comunicarse., sin embargo le gusta que lo abracen y acaricien.

Tiene desarrollado el control de esfínteres, Pero no cuenta con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal, Presenta dificultad para vestirse y desnudarse pero lo intenta.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-11)**

Coordinación manual: No puede apilar más de seis cubos formando una torre.

Coordinación dinámica: Le es posible incorporarse sobre un bloque con altura de 15 cm, pero no lograr realizar un salto con los pies juntos para bajar de él.

Control postural: Si se mantiene sobre el mismo bloque, sin embargo al realizar la flexión de una pierna por algunos instantes, pierde totalmente el equilibrio.

Organización perceptiva: No puede acomodar las figuras de un triángulo, un círculo y un cuadrado correspondientes a un tablero.

Lenguaje: Manifiesta No maneja el lenguaje oral ya que no une al menos dos palabras dándoles un significado.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies.

Come y bebe sin derramar, manifiesta apetencia o rechazo por algunos alimentos.

Se descalza con intención, participa para vestirse y desnudarse, se cierra la cremallera.

Con respecto a su aseo e higiene; controla sus esfínteres de forma adecuada, Se ha observado avance ya que se conduce con mayor independencia para la realización de sus necesidades de vejiga tanto como de intestino.

Otro avance radica en la sociabilidad, dado que evita incidentes que le ocasionen enojo en la relación con sus compañeros

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica. (Ver anexo B-11)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, como participar en la realización de un bailable (ronda).

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración logra posterior a realizar ejercicios con la pelota de yoga, relajarse por algunos momentos.

Nombre:     Claudia    

Fecha de nacimiento:     24 de abril de 1969    

Edad cronológica:     38 años    

Nombre del examinador:     Edna B. Arellano Mercado    

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	30 meses	30 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	24 meses	24 meses
Lenguaje	Por abajo de los 24 meses	Por abajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	40 meses	40 meses
Vestirse y desnudarse	36 meses	36 meses
Aseo e higiene	24 meses	32 meses
Autonomía y desplazamientos	28 meses	28 meses
Juego y sociabilidad	16 meses	32 meses

#### Antecedentes

Presenta el retraso mental profundo. La mayor parte de su vida ha permanecido en Casa Hogar, sus familiares muy ocasionalmente la visitan. No tiene lenguaje oral e incluso presenta una notable falta de expresión de sus emociones, pero sin embargo, se le puede ver caminar de la mano de una de sus compañeras esto sin expresar emoción alguna.

Es cooperativa poco expresiva, espera su turno, conoce su lugar y muestra una marcada obsesión por acomodar el material.

Se manifiesta independiente en sus desplazamientos, sube escaleras sin problema alguno pero su caminar se caracteriza por abrir las puntas de los pies y apoyarse más en los talones lo que ocasiona que no se realice en patrón cruzado.

Realiza ensambles, raya y engarza con buena posición cortical

Manifiesta una notable preferencia por la compañía de una compañera a la que toma de la mano y caminan juntas.

No tiene bien desarrollado el control de esfínteres, además de no contar con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal. Presenta dificultad para vestirse y desnudarse pero lo intenta.

### **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-12)**

Coordinación manual: No puede apilar más de seis cubos formando una torre.

Coordinación dinámica: Le es posible incorporarse sobre un bloque con altura de 15 cm, pero no lograr realizar un salto con los pies juntos para bajar de él.

Control postural: Si se mantiene sobre el mismo bloque, sin embargo al realizar la flexión de una pierna por algunos instantes, pierde totalmente el equilibrio.

Organización perceptiva: Se puede observar un avance en cuanto a la organización perceptiva ya que puede acomodar las figuras correspondientes a un tablero aun colocando este por su lado opuesto sin rotar las figuras.

Lenguaje: Carece completamente de lenguaje hablado

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies.

Coopera para vestirse y desnudarse, consigue realizarlo pero no hace distinción en el derecho o revés de las prendas y no logra abrocharse.

Come sola pero derrama el alimento, y manifiesta constantemente el desagrado por algunas comidas.

No realiza el control total de esfínteres, pero se conduce con independencia para ir al baño y se cambia sola en caso de accidentes.

El mayor avance está en la sociabilidad, dado que es posible observar una mayor expresión de tipo gestual, se muestra complaciente en la realización de las actividades se muestra respetuosa de los espacios de las personas

### **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica. (Ver anexo B-12)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada.

Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, como participar en la realización de un bailable (ronda).

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración logra posterior a realizar ejercicios con la pelota de yoga, relajarse por algunos momentos.

Nombre: Alejandra

Fecha de nacimiento: 28 de diciembre de 1981

Edad cronológica: 26 años

Nombre del examinador: Edna B. Arellano Mercado

#### Examen Psicomotor de la Primera Infancia:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Coordinación óculo manual	24 meses	30 meses
Coordinación Dinámica	24 meses	24 meses
Control postural	24 meses	24 meses
Organización Perceptiva	48 meses	48 meses
Lenguaje	Por debajo de los 24 meses	Por debajo de los 24 meses
Lateralidad	Derecha	Derecha

#### Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial:

Ítems	Fecha de Aplicación	
	Septiembre 2006	Junio 2007
Comer	36 meses	40 meses
Vestirse y desnudarse	28 meses	32 meses
Aseo e higiene	32 meses	40 meses
Autonomía y desplazamientos	36 meses	36 meses
Juego y sociabilidad	16 meses	36 meses

#### Antecedentes

Presenta retraso mental profundo. La mayor parte de su vida ha permanecido en Casa Hogar, sale a convivir con sus familiares los fines de semana pero muy frecuentemente se manifiesta agresiva con ellos No tiene lenguaje oral e incluso presenta una notable falta de expresión de sus emociones es muy agresiva cuando no realiza sus deseos, solo con demostraciones de cariño y con reforzadores positivos es cooperativa y trabaja.

Es insegura para trepar por diferentes ambientes por ejemplo subir a una silla a puentes peatonales etc. Realiza ensambles y rompecabezas, raya y engarza. No es sociable siempre se aparta del grupo

Tiene desarrollado el control de esfínteres, Pero no cuenta con la suficiente autonomía para proporcionarse un adecuado aseo personal, Presenta dificultad para vestirse y desnudarse pero lo intenta.

## **Resultados derivados de las pruebas: Examen Psicomotor de la Primera Infancia y Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial. (Ver anexo B-13)**

Coordinación manual: No puede apilar más de seis cubos formando una torre.

Coordinación dinámica: Le es posible incorporarse sobre un bloque con altura de 15 cm, pero no logra realizar un salto con los pies juntos para bajar de él.

Control postural: Si se mantiene sobre el mismo bloque, sin embargo al realizar la flexión de una pierna por algunos instantes, pierde totalmente el equilibrio.

Organización perceptiva: Se puede observar un avance en cuanto a la organización perceptiva ya que puede acomodar las figuras correspondientes a un tablero aun colocando este por su lado opuesto o rotando las figuras.

Lenguaje: Carece completamente de lenguaje hablado.

Presenta lateralidad derecha en manos, ojos y pies.

Coopera para vestirse y desnudarse, consigue realizarlo pero no hace distinción en el derecho o revés de las prendas y no logra abrocharse.

Come sola sin derramar alimento utiliza el tenedor.

Presenta control de esfínteres y se conduce con independencia para ir al baño.

El mayor avance esta en la sociabilidad, dado que es posible observar una mayor expresión de tipo gestual, se muestra complaciente en la realización de las actividades se muestra respetuosa de los espacios de las personas

## **Evaluación del Programa de Estimulación Psicopedagógica (Ver anexo B-13)**

Primeramente el avance más significativo en todo el programa fue, el cambio de actitud el cual que pasó de una total apatía y desinterés a una cordial participación en las actividades.

Motricidad: incorporo en su repertorio de aprendizajes ejercicios como: arrastrarse en patrón cruzado, desplazarse sentada hacia atrás, y caminar sobre bloques juntos.

Esquema Corporal: agregó a sus aprendizajes conceptos como; pararse, sentarse, aplaudir.

Percepción Visual. Es capaz de seguir la trayectoria de una pelota con el objeto de esquivarla para no ser tocada.



Lectura y desarrollo del lenguaje: Se incremento la atención para escuchar canciones y cuentos a pesar de que no emite ningún sonido o ruido.

Socialización: el avance pudo verse reflejado en su positiva actitud ante actividades grupales, como participar en la realización de un bailable (ronda).

Relajación: a pesar de las dificultades que presenta para la respiración logra posterior a realizar ejercicios con la pelota de yoga, relajarse por algunos momentos.

## ANALISIS DE RESULTADOS

En la primera aplicación del Examen Psicomotor de la Primera Infancia, permite ver aspectos importantes del desarrollo psicomotor. Los resultados arrojados ubican las edades de madurez psicomotora del grupo en promedio de dos años de edad mental, pero es necesario resaltar, que en el momento de la aplicación era muy característico en los alumnos su renuencia a la realización de las actividades, así como también una carencia de expresión emocional, parecían estar estáticos ante cualquier estímulo que se les presentara.

Para la primera aplicación de la Escala de Desarrollo y del Comportamiento Psicosocial, se utilizó la observación, como apoyo para la obtención de información, dado que como el centro funciona como casa hogar, los alumnos pasan la mayor parte de su vida en él, en su mayoría son internos, los cuales salen ocasionalmente para convivir con sus familiares.

Finalmente los resultados proporcionaron los datos necesarios para la elaboración de un programa que desarrollara sus potenciales y generara nuevos aprendizajes buscando como meta generar en los alumnos una mejor calidad de vida

El procedimiento siguiente consistió en la aplicación del Programa de Estimulación Psicopedagógica para el grupo de jóvenes-adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva, llevado a cabo durante el ciclo escolar 2006-2007.

El cual al realizar la evaluación de éste, demostró, que a pesar de existir importantes limitantes como: un corto periodo de aplicación, la edad cronológica de los alumnos, entre otros, que los avances se fueron significativos, los cuales se vieron reflejados a lo largo del periodo escolar.

El cambio más importante del grupo en general consistió en la respuesta de los alumnos ante los estímulos proporcionados, generándose así la motivación necesaria para dar continuidad al trabajo diario del programa.

Así mismo, se corrobora que la psicomotricidad es una disciplina que puede ser puesta en práctica en personas con discapacidad intelectual profunda, propiciando no solo un cambio de actitud, ya que hubo un incremento en su motivación, sino incluso adquisición de aprendizaje, lo cual se reflejó en la elaboración de ejercicios como: el gateo, arrastre, rodado entre otros; actividad que no se encontraba en su repertorio de aprendizajes antes de la aplicación del programa..

Por otro lado mediante la observación y convivencia fue posible reconocer, que las condiciones físicas y emocionales en las que se encontraban los alumnos, en gran medida son consecuencia del desinterés y falta de conocimiento no solo de los padres de familia, sino también de los encargados de proporcionar los servicios asistenciales y educativos en este centro, así como también de las autoridades gubernamentales que no se han dado a la tarea de legislar por una inclusión del discapacitado intelectual a la sociedad, Ya que en este centro como en muchos otros del país se presta sólo atención asistencial al discapacitado dejando de lado que como todos los seres

humanos tienen derecho a recibir educación inclusiva y tener participación en la sociedad.

Los saltos importantes que presentaron alumnos del grupo jóvenes- adultos respecto a su cociente de desarrollo, se deben no solo a las técnicas educativas del programa de estimulación psicopedagógica elaborado para este grupo en específico, sino a otros factores, como por ejemplo, la eliminación de las inhibiciones de orden afectivo.

Es importante mencionar que a pesar de obtener en los alumnos ciertas evoluciones en su desarrollo, no es posible a veces tratándose de un grupo con este grado retraso mental modificar las características de la debilidad cuando ésta es típica, es decir, se da el desequilibrio entre los resultados de las conductas motrices elementales y las de las conductas perceptivomotrices.

Es evidente que en la educación de los débiles típicos nos encontramos con problemas que no está en nuestras manos su solución, por ejemplo: Los dimorfismos, del niño con Síndrome de Down, a quien las deformaciones de la nariz, la lengua y el paladar, obligan a una respiración bucal corta y jadeante incompatible con la atención, que requiere el control de la retención de la respiración.

A las estructuras anárquicas de comportamiento, como consecuencia de accidentes neurológicos o a carencias afectivas que no permiten al niño tener experiencias normales y que como pedagogos no es posible borrar por completo.

Todo esto nos conduce a remarcar la necesidad de una intervención psicopedagógica precoz en cuanto a las alteraciones del desarrollo del niño, de manera que sea posible emprender una educación adaptada a los problemas propios de sus deficiencias.

## CONCLUSIONES.

Es importante destacar que a lo largo de esta investigación fue posible constatar que el campo de acción del pedagogo es y sigue siendo el ámbito educativo entre otros, específicamente la formación de los sujetos inmersos en una práctica social.

Dado que la educación especial, es entendida como la destinada a utilizar métodos pedagógicos modernos y material adecuado, con el fin de mejorar la vida de quienes padecen diversas minusvalías, Es el pedagogo quien cuenta con los elementos necesarios para la efectiva planeación y evaluación educativa, formación y práctica docente.

Lo cual le permite coadyuvar en mejorar la calidad y eficacia de la educación que requieren las personas con necesidades educativas especiales, termino que engloba a los alumnos con alguna discapacidad o dificultades significativas de aprendizaje que pueden presentar necesidades educativas de diferente magnitud en distintos momentos del tiempo, y donde podemos ubicar a los afectados con discapacidad intelectual profunda.

Como se puede observar, la vinculación con lo pedagógico es indudable, pues la necesidad de propiciar mejoras en alumnos con estas problemáticas, no sólo es de índole educativa sino de otros ámbitos como; social, político, económico y cultural, en los cuales también el pedagogo está capacitado para analizar, reflexionar, proponer y ejecutar, ya que esto requiere de una visión basada en argumentos sólidos que la Pedagogía puede brindar. Dado que ésta es entendida como “profesión, práctica social y campo de construcción de conocimientos en los que se tematiza, discute, reflexiona e interviene en los procesos de formación o constitución de los sujetos”<sup>57</sup>.

Por otro lado, se verificó que los principios de algunos teóricos constructivistas como Vigotsky, Piaget y Ausubel entre otros, al utilizarlos como fundamento teórico de ésta propuesta, favorecieron la visión del proceso de conocimiento, el cual como señalan los constructivistas; es resultado de la interacción con el medio, es decir, las disposiciones internas del sujeto con la construcción propia que este hace día con día como resultado de esta interacción.

Partiendo de esto, fue posible ubicar las actividades y ambientes más adecuados que promovieran la motivación y la atención, ya que como lo expresan los resultados, los alumnos presentan como característica una marcada apatía, es decir un total desinterés y pasividad aunada a una escasa movilidad, lo cual los ha llevado a la aceleración de su deterioro físico y mental.

Respecto a los servicios que proporciona la Casa Hogar Beatriz de Silva a personas con deficiencia mental profunda, se puede mencionar que la principal atención radica en proporcionar una estancia cómoda con asistencia en los rubros de

---

<sup>57</sup> Plan de estudios de la carrera en Pedagogía, FES Aragón. UNAM. Tomo I 22p

higiene, alimentación, dormitorios, servicio médico y odontológico, pero que el trabajo educativo se encuentra limitado, dado que no existe la adecuada actualización con respecto a nuevos programas educativos que aborden este tipo de problemáticas.

La actualización de los directivos como la del personal docente no se lleva a cabo de forma periódica lo que genera una intervención educativa basada en programas considerados como terapias alternativas, que no cuentan con un fundamento teórico bien reconocido, como el Programa Integral de Desarrollo desarrollado en Filadelfia por Glenn Doman, utilizado por ésta institución.

En cuanto al trabajo psicopedagógico realizado por la institución, se observó, que no se encuentra bien fundamentado en una adecuada evaluación diagnóstica, ya que dadas las políticas institucionales, son prioritarias las necesidades de los padres de familia ante los alumnos y no se les obliga a participar en el trabajo educativo de sus hijos conjuntamente con la institución, sino inclusive, delegan esta y otras responsabilidades como: la atención y cuidado del discapacitado a las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, en su papel de encargadas de la administración y manejo de la institución.

Es importante destacar que las razones por las cuales las necesidades de este tipo de personas no se han visto resueltas, no sólo son de índole educativa, ya que para su solución es preciso corregir y realizar acciones en ámbitos políticos, económicos, sociales y psicológicos entre otros, Al respecto es substancial considerar que dada la formación del pedagogo es el profesional indicado para realizar este tipo de análisis y proponer alternativas que conduzcan a eliminar el rezago y la discriminación en la cual se encuentran inmersas las personas con discapacidad intelectual profunda

Consecuentemente a esta investigación es posible considerar el logro del principal objetivo planteado al inicio de ésta, ya que se comprobó como acertada la utilización de la psicomotricidad para activar las potencialidades del grupo de jóvenes-adultos de la Casa Hogar Beatriz de Silva y lograr la adquisición de nuevos aprendizajes, que como fue posible observar en los resultados, los cuales son considerados significativos, dadas las características de los alumnos, sin dejar de lado que muchos de estos estaban incluidos en su repertorio de aprendizajes; pero a consecuencia del estado emocional en el que se encontraban no se manifestaban en forma alguna.

Finalmente es importante resaltar que el trabajo constante con los alumnos resulto ser enriquecedor, ya que permitió contribuir a mejorar la calidad de vida del grupo jóvenes-adultos, lo que se puso de manifiesto al obtener avances sobre todo en su comportamiento y actitud, así mismo resultó ser un incentivo para continuar el quehacer pedagógico, a pesar de existir límites que interfirieron en la investigación como: el acceso a la información, los recursos económicos, los recursos humanos y sus ideologías, y el tiempo entre otros.

Los límites correspondientes a la obtención de la información, están relacionados con los diagnósticos realizados de cada uno de los alumnos, ya que no

fue posible contar con las entrevistas necesarias a los padres de familia u obtener la información completa por parte de la institución debido a que en la mayoría de los casos, se inscribió a los alumnos sin tener un diagnóstico médico o historia clínica. Por lo consiguiente, fue necesario recopilar algunos datos proporcionados por el personal que labora en la institución, y utilizar como apoyo la observación.

Consecuentemente a que en muchos casos la institución no contaba con los recursos económicos necesarios para la compra del material, fue necesaria la implementación e improvisación de material didáctico requerido para la aplicación del programa.

Por otro lado, el que la administración y funcionamiento de la institución se encuentre a cargo de la congregación religiosa de las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, propicia una visión tradicional con respecto al manejo educativo de los alumnos, ya que sobresale la atención asistencial más que la utilización de herramientas pedagógicas que puedan fortalecer el área educativa. Lo cual puede verse reflejado en el escaso interés de contar con personal capacitado en el área psicopedagógica acorde a las necesidades educativas de los discapacitados.

Es importante mencionar que es considerable el avance manifestado por los alumnos, pero este puede ser más significativo, si se pudiera aplicar el programa durante más tiempo ya que podrían obtener mejores resultados a largo plazo, dado que la educación debe impartirse de manera continua para el logro de objetivos como la integración del deficiente a la sociedad.

Finalmente con base en la investigación es posible sugerir que para alcanzar metas como; la integración social del deficiente mental profundo es recomendable terminar con su aislamiento de forma física, esto es propiciar su reincorporación al seno familiar, ya que la aceptación de éste por la sociedad inicia con su aceptación en la familia.

Así mismo es necesario hacer hincapié en que las instituciones encargadas de proporcionar educación al deficiente mental, cuenten con el personal capacitado, como lo es el pedagogo, el cual cuenta con los elementos necesarios para apoyar en áreas de: evaluación diagnóstica, la elaboración y evaluación de programas, capacitación del personal docente y organización educativa de la institución entre otras.

## BIBLIOGRAFIA

- **Acle Tomasini Guadalupe**, *Problemas de Aprendizaje. Enfoques Teóricos, Investigación*. UNAM 1998
- **Acle Tomasini Guadalupe**, *Educación Especial. Evaluación, Intervención, Investigación*. UNAM 1995
- **Ausbel Daviod P., Novak Joseph D., Hanesian Helen**. *Psicología educativa*. Editorial Trillas México 1986.
- **Briones Guillermo**, *Especialización en teoría, métodos y técnicas de investigación social. Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales*. Instituto colombiano para el fomento de la educación superior, 1996.
- **Carretero, Mario**. *Constructivismo y Educación*, Aique , Buenos Aires, 1993
- **Castro Llano, Jesús. Manso Zamorano, Máximo E.** *Metodología Psicomotriz y Educación*, Editorial Popular, S.A. Madrid 1988.
- **Coll S, Cesar**. *Aprendizaje Escolar y Construcción del Conocimiento*”. Edit Paidós. México 1997.
- **De Maistre Marie**. *Deficiencia Mental y Lenguaje. Principios y métodos para la reeducación del deficiente mental*. Editorial Laila/Barcelona. 1981.
- **Díez de Ulzurrun, A.** *El aprendizaje de la lectoescritura desde la perspectiva constructivista*, Editorial Graó , 2001.
- **Díaz Barriga, Ángel**. *La Formación del Pedagogo, Un acercamiento al tratamiento de los temas didácticos en el plan de estudios*. UNAM. 1986
- **Echeita Sarrionandia Gerardo**. *Educación para la Inclusión o Educación sin Exclusiones*. Editorial Narcea. Madrid 2006.
- **Garrido Landivar, Jesús**. *Como Programar en Educación Especial*, Escuela Española, Madrid 1994.
- **Gómez Tolón, Jesús**. *Rehabilitación Psicomotriz en los Trastornos de Aprendizaje*. Mira Editores España 1999.
- **H G. Furth. H. Wachs**. *La teoría de Piaget en la práctica.*, Kapelusz, Buenos Aires, 1978.
- **H G. Furth. H. Wachs**. *Las ideas de Piaget, su aplicación en el aula*. Kapelusz, Buenos Aires, 1971.
- **Jiménez Ortega, José. Jiménez de la Calle, Isabel**. *Psicomotricidad, Teoría y Programación*, Escuela Española, Madrid 1997.
- **Lazaro Lázaro, Alfonso**. *Nuevas Experiencias en Educación Psicomotriz*, Mira Editores, España 2000.

- **L. S. Vigotsky** *La imaginación y el Arte en la Infancia*. Editorial Fontamara Buenos Aires 1982.
- **Luria, Leontiev, Vigotsky**. *Psicología y Pedagogía*. Traducción del italiano de: Maria Esther Benítez. Ediciones Akal. Madrid 1986.
- **Maistre de Marie**, *Deficiencia Mental y Lenguaje, Principios y métodos para la reeducación del deficiente mental*. Edition 3Laia, 1981.
- **Marchesi, Álvaro César Coll, Jesús Palacios**. *Desarrollo psicológico y educación*, Editorial Alianza, S.A. Madrid. 2007.
- **Méndez Rodríguez Alejandro, Astudillo Moya Marcela**. *La investigación en la era de la información*. Editorial Trillas México 2008.
- **Moll, Luis C**. *Vygotsky y la Educación*, Aique , Buenos Aires, 2003.
- **Muntaner Guasp Joan Jordi** *La sociedad ante el deficiente mental: Normalización, integración educativa, inserción social y laboral*. Edición ilustrada. Editorial Narcea, España 1998.
- **Myers, Patricia**. *Dificultades Específicas del Aprendizaje* Buenos Aires 1998.
- **Navarro Pierre, V**. *Reeducación en el espectro autista*, Promolibro, 1998.
- **Ortiz, Maria del Carmen**, *Pedagogía Terapéutica Educación Especial*, Amarú, Salamanca 1988.
- **Paín Sara**. *Diagnostico y tratamiento de los problemas de aprendizaje Cap I*. México 1975
- **Piaget, Jean**. *Psicología y Pedagogía*, Ariel, Barcelona, 2005.
- **Ponce, Aníbal**. *Educación y Lucha de Clases*. Ediciones Quinto Sol, México. 1990.
- **Rojas Nava, Raúl**. *Técnicas de Planeación y Organización Educativa II* .4 pp.1988.
- **Sánchez Asín Antonio**, *Intervención Psicopedagógica en Educación Especial*. Ediciones Universitat Barcelona 1997.
- **Urquía Martínez, Begoña. Francisco Javier Pérez Portabella**, *Para la Integración del Deficiente*, Ciencias de la Educación Preescolar y Especial, España 1981.
- **Vayer, Pierre**. *El Dialogo Corporal, Educación Psicomotriz*, Universidad Autónoma de Puebla/México, 1988.
- **Wertsch. J. V**. *Vigotsky y la Formación Social de la mente*. Editorial Paidós .Barcelona, 1988.



## PAGINAS ELECTRÓNICAS

- <http://intercentres.cult.gva.es/spev04/constructivismo.htm>
- [http://www.anuies.mx/servicios/p\\_anuies/publicaciones/revsup/res064/txt4.htm](http://www.anuies.mx/servicios/p_anuies/publicaciones/revsup/res064/txt4.htm)
- <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001107/110753so.pdf>
- <http://psicopedagogias.blogspot.com/search/label/psicomotricidad>
- [http://www.espaciologopedico.com/articulos2.php?Id\\_articulo=52](http://www.espaciologopedico.com/articulos2.php?Id_articulo=52)
- [http://www.sep.gob.mx/work/sites/sep1/resources/LocalContent/101663/9/informe\\_final.pdf](http://www.sep.gob.mx/work/sites/sep1/resources/LocalContent/101663/9/informe_final.pdf)
- <http://www.efdeportes.com/efd62/infantil.htm>
- <http://salfagemep.eresmas.com/monografico3.htm>
- <http://didac.unizar.es/jlbernal/warnok.html>
- <http://www.efdeportes.com/efd108/psicomotricidad-y-necesidades-educativas-especiales.htm>
- [http://www.ordenjuridico.gob.mx/Federal/PE/PR/Leyes/13071993\(1\).pdf](http://www.ordenjuridico.gob.mx/Federal/PE/PR/Leyes/13071993(1).pdf)
- <http://www.psicologia-online.com/ESMUBeda/Libros/Manual/manual2.htm>
- [http://books.google.com/books?id=dLJ7vmXqWdYC&pg=PR20&lpg=PR20&dq=neurolgia+oligofrenia&source=web&ots=8SkPaEXexH&sig=42eevMQsP0XVdniG6PFBF-cWcKI&hl=es&sa=X&oi=book\\_result&resnum=4&ct=result#PPA286,M1](http://books.google.com/books?id=dLJ7vmXqWdYC&pg=PR20&lpg=PR20&dq=neurolgia+oligofrenia&source=web&ots=8SkPaEXexH&sig=42eevMQsP0XVdniG6PFBF-cWcKI&hl=es&sa=X&oi=book_result&resnum=4&ct=result#PPA286,M1)
- <http://usuarios.discapnet.es/disweb2000/Portadas/23jun2004.htm>
- [http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/AAMR\\_2002.pdf](http://www.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/AAMR_2002.pdf)
- [http://es.wikipedia.org/wiki/Constructivismo\\_\(pedagog%C3%ADa\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Constructivismo_(pedagog%C3%ADa))
- <http://intercentres.cult.gva.es/spev04/constructivismo.htm>
- <http://psicopedagogías.blogspot.com/2008/09/la-motivacin-y-el-aprendizaje.htm1> (Dapía Andrea)
- [http://es.wikipedia.org/wiki/Jerome\\_Bruner](http://es.wikipedia.org/wiki/Jerome_Bruner)
- <http://www.monografías.com/trabajos11/construc/constru.shtm1>

## OTRAS FUENTES

- **Facultad de Estudios Superiores Aragón**, *Plan de Estudios de la Carrera de Pedagogía*. Segunda Edición 2008
- **Ley General de Educación**. Art. 41. México 1993.
- **SEP-SNTE Y Gobiernos Estatales**. *Acuerdo Nacional para la Modernización Educativa*. México. Julio de 1992.

- **Publicaciones de la facultad de psicología UNAM.** *Necesidades Educativas Especiales (Discapacidad Intelectual)*, Practicas Integrales de Educación Especial 7º Semestre.3-4 p
- **Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales.** Salamanca España, 1994.
- **Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.** Gómez Gómez Hnos. Editores. México, 2008.
- **Ley General de Educación** Publicada en el diario Oficial de la Federación el 13 de julio de 1993.

# **ANEXO A**

## ANEXO A

### EXAMEN PSICOMOTOR EN LA PRIMERA INFANCIA

#### Descripción del examen

#### COORDINACIÓN OCULOMANUAL

EDAD	DESCRIPCION
2 AÑOS (T.M.)	<p><i>Construcción de una torre:</i> Material: 12 cubos de 25 mm., por lado. En desorden; se toman 4 y con ellos se monta una torre ante el niño. «Haz tú una igual» (sin desmontar el modelo). El niño debe hacer una torre de 4 cubos o más, cuando se le indique (no debe jugar con los cubos antes ni después).</p>
2 AÑOS 6 MESES (B.L.)	<p>El mismo ejercicio. El niño debe conseguir una torre de 6 cubos. (Mismas condiciones).</p>
3 AÑOS (T.M.)	<p><i>Construcción de un puente:</i> 12 cubos en desorden; se toman 3 y con ellos se construye un puente ante el niño. «Haz tú una igual» (sin desmontar el modelo). Se le puede enseñar varias veces la forma de hacerlo. Es suficiente que el puente se mantenga aunque no este demasiado bien equilibrado.</p>
4 AÑOS (O.G.)	<p><i>Enhebrar una aguja:</i> Hilo num. 60 y aguja de cañamazo (1cm. x 1 mm.) Para empezar, manos separadas 10 cm. — Longitud total del hilo, 15 cm. Duración: 9". 2 ensayos.</p>
5 AÑOS (T.M.)	<p><i>Hacer un nudo:</i> Un par de cordones de zapatos de 45 cm. y un lápiz. «Fíjate en lo que hago. Anudo este cordón en el lápiz» Hacer un nudo simple y darle el otro cordón al niño. «Con ese cordón vas a hacer un nudo en mi dedo como el que yo he hecho en el lápiz» Se acepta cualquier tipo de nudo con tal de que no se deshaga solo.</p>

#### COORDINACIÓN DINÁMICA

EDAD	DESCRIPCION
2 años (O.G.)	Subir, con apoyo, en un banco de 15 cm. de altura y bajar. (Banco situado al lado de una pared).
2 AÑOS	Con los pies juntos: saltar hacia adelante simultáneamente con los dos pies.

6 MESES	Fallo: pérdida del equilibrio; impulso y caída no se efectúan con los dos pies juntos. 2 intentos.
3 AÑOS (O.G.)	Con los pies juntos: saltar por encima de una cuerda extendida en el suelo (sin impulso, piernas flexionadas). Fallo: pies separados; pérdida de equilibrio al caer. 3 intentos: 2 de 3 deben ser buenos.
4 AÑOS (O.G.)	Dar saltitos sobre el mismo lugar con las piernas ligeramente flexionadas por las rodillas y despegándose del suelo simultáneamente. 7 u 8 saltitos sucesivos. Fallos: movimientos no simultáneos de ambas piernas; caer sobre los talones. 2 intentos.
5 AÑOS (O.G.)	Con los pies juntos: saltar sin impulso por encima del elástico colocado a 20 cm. del suelo (rodillas flexionadas). Fallos: tocar el elástico; caer (a pesar de no haber tocado el elástico); tocar el suelo con las manos. 3 intentos: 2 sobre 3 deben ser conseguidos.

#### CONTROL POSTURAL (EQUILIBRACIÓN)

EDAD	DESCRIPCION
2 años (O.G.)	Sobre un banco de 15 cm. de altura y 13 x 18 cm. debe el niño mantenerse inmóvil, pies juntos, brazos a lo largo del cuerpo. Fallos: desplazar los pies, mover los brazos. Duración: 10''.
2 AÑOS 6 MESES (B.L.)	Mantenerse sobre una pierna, la otra flexionada, durante un instante. (Puede utilizar la pierna que quiera). Fallos: apoyar enseguida el pie levantado. 2 intentos.
3 AÑOS (O.G.)	Brazos a lo largo del cuerpo, pies juntos, poner una rodilla en tierra sin mover los brazos ni el otro pie. Mantener esta posición, con el tronco vertical (sin sentarse sobre el talón). Tras 20'' de descanso, el mismo ejercicio con la otra pierna. Fallos: tiempo inferior a 10''; desplazamientos de los brazos, del pie o rodilla; sentarse sobre el talón. 2 intentos por cada pierna.
4 AÑOS (O.G.)	Con los ojos abiertos, pies juntos, manos a la espalda: flexionar el tronco en ángulo recto y mantener esta posición. Fallos: mover los pies; flexionar las piernas; tiempo inferior a 10''. 2 intentos.
5 AÑOS (O.G.)	Mantenerse sobre la punta de los pies, ojos abiertos, brazos a lo largo del cuerpo, pies y piernas juntos. Duración: 10''.3 intentos.

ORGANIZACIÓN PERCEPTIVA

EDAD	DESCRIPCION
2 años (T.M.)	<p>Tablero con 3 agujeros de 20 x 13 cm. con tres agujeros en forma de circulo, triangulo y cuadrado. Tres piezas de madera de la misma forma y dimensión encajan en los huecos. Se presenta el tablero al niño, con la base del triangulo frente a él. Se sacan las piezas dejándolas colocadas frente a sus respectivos agujeros. «ahora mete tú las piezas en los agujeros » 2 intentos Se cuenta un intento cuando, tras haber hecho una colocación cualquiera, empuja el niño el tablero hacia el examinador, o bien se lo queda mirando, aunque no haya dicho que ha terminado.</p>
2 AÑOS 6 MESES (T.M.)	<p>El mismo ejercicio. Ahora se le presenta el tablero por el lado opuesto, dejándose las 3 piezas alineadas en el orden anterior frente al niño. 2 intentos.</p>
3 AÑOS (T.M.)	<p>El mismo ejercicio. Pero tras quitar las piezas y dejarlas alineadas con el vértice del triángulo mirando al niño, se da la vuelta al tablero. «anda colócalas en su sitio» Sin límite de tiempo. 2 intentos, conseguidos ambos.</p>
4 AÑOS (B.S.)	<p><i>Comparación de longitudes:</i> Dos palillos o cerillas de diferente longitud: 5 y 6 cm. Colocar los palillos sobre la mesa, paralelos y separados por 2,5 cm.:</p> <p>a) _____ b) _____ c) _____</p> <p>« ¿Qué palillo es mas largo? Pon el dedo encima del mas largo». 3 pruebas cambiando la posición de los palillos. Si falla en uno de los 3 primeros intentos, hacer 3 mas cambiando la posición de los palillos. La prueba se da por bien resuelta cuando el niño acierta 3 de 3 o 5 de 6.</p>
5 AÑOS (B.S.)	<p><i>Juego de paciencia:</i> Colocar un rectángulo de cartulina de 14 x 10 cm. y en sentido longitudinal, delante del niño. A su lado y un poco más cerca del sujeto, las dos mitades del otro rectángulo, cortado por la diagonal, con las hipotenusas hacia el exterior y separadas unos centímetros. «Toma esos dos trozos y júntalos de manera que te salga una cosa como ésta». 3 intentos de 1 minuto. Si falla en el primer intento, colocar de nuevo las dos mitades en su posición original y decirle «no, ponlos juntos de varias maneras hasta que hagas algo como esto». Notación: 2 logros sobre 3 intentos. Cada intento no debe sobrepasar el minuto.</p>

## LENGUAJE (MEMORIA INMEDIATA Y PRONUNCIACIÓN)

EDAD	DESCRIPCION
2 AÑOS (T.M.)	<p><i>Frase de dos palabras:</i> observación del lenguaje espontáneo. La prueba se considera bien resuelta si el niño es capaz de expresarse de otra forma que con palabras aisladas, es decir, si sabe unir al menos dos palabras; por ejemplo: «Mamá no está», «esta fuera»..., se consideran éxitos. Por el contrario «nene bobo», no tiene valor. Basta un solo éxito.</p>
3 AÑOS (B.S.)	<p><i>Repetir una frase de 6 a 7 sílabas:</i> « ¿Sabes tú decir mamá?» « Di ahora: gatito pequeño». Hacer repetir entonces: a) « Yo tengo un perrito pequeño»; b) « El perro corre tras el gato»; c) « En verano hace calor»; La prueba se da por buena cuando ha repetido una frase sin error, tras oírla una sola vez.</p>
4 AÑOS (T.M.)	<p><i>Recuerdo de frases:</i> « ahora vas a repetir»: a) « Vamos a comprar pasteles para mamá»; b) « A Juanito le gusta jugar a la pelota»; Si el niño titubea, animarle a probar otra vez diciéndole: « vamos, dilo». La frase no se puede repetir. Se da por bien resuelta la prueba cuando consigue una de las frases sin error.</p>
5 AÑOS (T.M.)	<p><i>Recuerdo de frases (2º grado):</i> « Bueno vamos a continuar, ahora vas a repetir »: a) «Juan va a hacer un castillo en la arena»; b) « Luís se divierte jugando al fútbol con su hermano». Las mismas observaciones y notación que para los 4 años.</p>

### OBSERVACION DE LA LATERALIDAD

Aunque la lateralidad raramente esta ya afirmada de una manera completa entre los 2 y 4-5 años, es interesante, no obstante, el comprobar la dominancia lateral.

A esta edad se puede hacer solo a través de gestos concretos, es decir, de gestos que impliquen la utilización de una mano, un ojo o un pie.

#### a) preferencia de manos:

En las situaciones de exámenes precedentes ya habremos podido darnos cuenta de la mano utilizada para la construcción de puentes, torres, sin embargo, es necesario complementar dicha observación con las pruebas siguientes:

1. Tirar una pelota.
2. colocar los cubos en su caja.
3. Distribuir cartas o cromos (5 o 6 cartas que se le pide nos dé una a una).

#### b) Dominancia de los ojos:

- Mirar por un agujero (sighting):  
 (Cartón con un agujero central de 0,5 cm. de diámetro).  
 « Yo te veo por este agujero, tómalo y a ver si me vez tú».

c) *Dominancia de pies:*

- Chutar el balón.  
 Las respuestas se traducen en la fórmula de la lateralidad:  
 —Mano: una mayúscula (D. o I.) si las tres pruebas son efectuadas con la misma mano;  
 Una minúscula (d. o i.) si dos de las tres pruebas se efectúan con la misma mano.  
 —Ojo y pie: una mayúscula D. o I.  
 Lo que da, por ejemplo, d. i. D. o i. I. D.

## ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

EDADES CORRESPONDIENTES	I. COMER
2 AÑOS	1. Mastica los alimentos (antes de tragar). 2. Bebe con taza o vaso, sin ayuda (con una o dos manos, sin derramar demasiado). 3. Come con cuchara (sin ayuda y sin que se le caiga mucho).
3 AÑOS	4. Empieza a utilizar el tenedor para comer. 5. Come solo sin derramar ya (cuchara o taza) 6. Coge la taza por el asa (con una sola mano)
4 AÑOS	7. Come solo con el tenedor. 8. Bebe a través de una paja, sin aplastarla. 9. Ayuda a poner el cubierto.
5 AÑOS	10. Apetencia o rechazo marcados por determinados alimentos. 11. Empieza a utilizar el cuchillo para acompañar. 12. Se mantiene en la mesa durante toda la comida.
	II. VESTIRSE Y DESNUDARSE
2 AÑOS	1. Se descalza con esta intención (no por juego o azar). 2. Cierra su cremallera. 3. Participa mientras le visten.
3 AÑOS	4. Suelta las lazadas de los zapatos. 5. Puede desnudarse (batas, vestidos simples). 6. Consigue vestirse sin ayuda (pero sin abrocharse).
4 AÑOS	7. Se calza el zapato correspondiente a cada pie. 8. Se viste sin vigilancia (distingue delante y detrás). 9. Se abrocha el vestido o bata.



5 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>10. Se ata los zapatos.</li> <li>11. Puede abrochar botones de camisa.</li> <li>12. Se viste solo, excepto los botones de atrás.</li> </ul>
III. HIGIENE Y ASEO	
2 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Colabora en el lavado y peinado.</li> <li>2. Posibilidades de retención vesical.</li> <li>3. Posibilidades de retención intestinal.</li> </ul>
3 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Se seca las manos (después de que se las han lavado)</li> <li>5. Expresa los deseos de ir a evacuar (vejiga o intestino) por medio de gestos o palabras. Requiere aun ayuda.</li> <li>6. Limpieza diurna (pocos accidentes)</li> </ul>
4 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>7. Se lava las manos solo, bastante bien y se las seca sin ensuciar la toalla.</li> <li>8. Independencia en sus necesidades (vejiga)</li> <li>9. Limpieza nocturna.</li> </ul>
5 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>10. Se lava solo la cara.</li> <li>11. Participa en el aseo general (baño).</li> <li>12. Independencia total en sus necesidades (vejiga e intestino).</li> </ul>
IV. AUTONOMIA EN LOS DESPLAZAMIENTOS	
2 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Anda solo por la casa (vigilancia ocasional).</li> <li>2. Soluciona los obstáculos simples (abre una puerta, sube a una silla, transporta objetos...).</li> <li>3. Puede correr sin caerse.</li> </ul>
3 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Sube las escaleras sin ayuda.</li> <li>5. Independencia de los desplazamientos dentro de casa.</li> <li>6. Puede andar sobre las puntas de los pies.</li> </ul>
4 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>7. Sube y baja escaleras (un solo escalón cada vez)</li> <li>8. Puede dar un pequeño paseo solo, si no hay que atravesar calles.</li> <li>9. Capacidad de saltar con uno o dos pies.</li> </ul>
5 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>10. Capaz de encaramarse y franquear obstáculos.</li> <li>11. Se pasea sin vigilancia por la vecindad inmediata.</li> <li>12. Puede saltar a la comba.</li> </ul>
VI JUEGO Y SOCIABILIDAD	
2 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Va a buscar o entrega objetos solicitados (peticiones simples).</li> <li>2. Juega con otros niños de su edad (siendo su actividad mas individual que cooperativa).</li> <li>3. Diferencia las posesiones.</li> </ul>
3 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Capaz de distraerse solo (basta una simple sugerción).</li> <li>5. Evita los accidentes de los que se pueden derivar consecuencias enojosas (prudente con los desconocidos, las escaleras, cerillas, cuchillos, cristales, animales, lluvia, etc.).</li> <li>6. Capaz de ordenar si se le pide.</li> </ul>

4 AÑOS	<ol style="list-style-type: none"><li>7. Coopera en el juego con los otros niños.</li><li>8. Participa en pequeños trabajos domésticos (hacer recados, poner o quitar la mesa, limpieza, etc.).</li><li>9. Recita, canta y baila para divertir a los demás.</li></ol>
5 AÑOS	<ol style="list-style-type: none"><li>10. Toma parte en juegos de emulación o competitivos.</li><li>11. Se integra al grupo (vida escolar)</li><li>12. Puede adoptar el papel de protector o guía de niños más pequeños.</li></ol>

# **ANEXO B**

## ANEXO B

### ANEXO B-1

Nombre: \_\_\_\_\_ Ana \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ 02 de octubre de 1975 \_\_\_\_\_

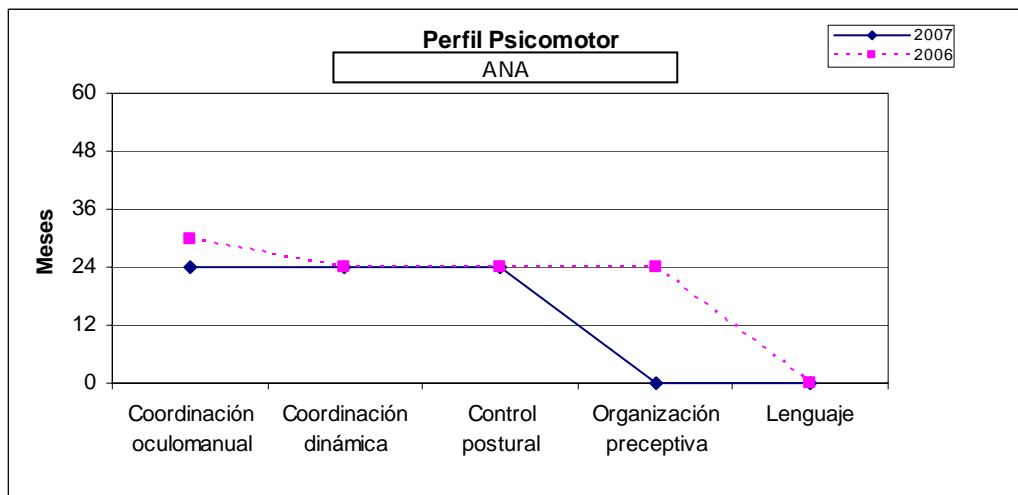
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ Septiembre de 2006 \_\_\_\_\_

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses.
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                      1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ Junio de 2007 \_\_\_\_\_

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                      1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



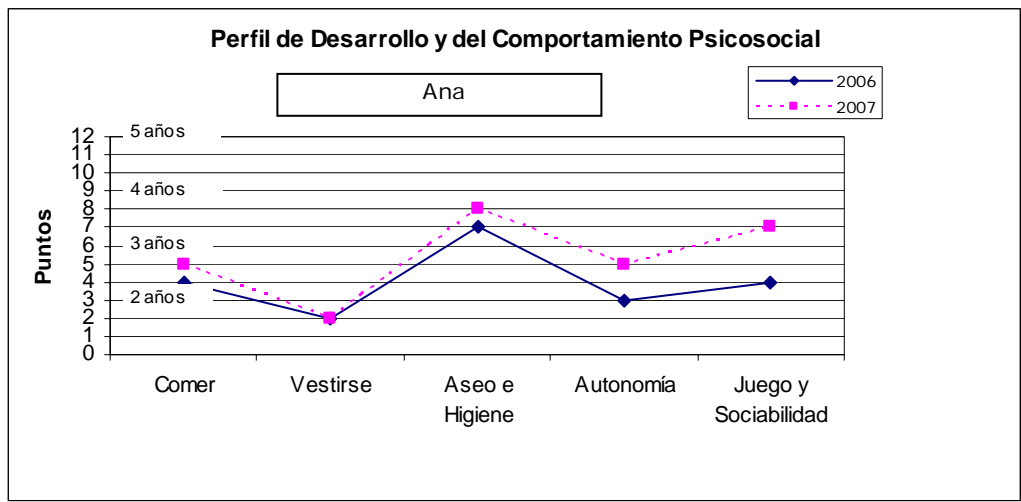
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación:           Septiembre de 2006          

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 5 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3	4 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 5 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>5 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3	4 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>8 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 ✓ 8 ✓ 9	10 11 ✓ 12	<b>7 Puntos</b>



**EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.**

Fecha de examen: Junio de 2007

**I- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado			X
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado			X
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X

⇒ Braquiación			X
⇒ Mecimiento	X		
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados		X	
⇒ Franquear bloques		X	
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque		X	
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Correr	X		
⇒ Caminar con obstáculos		X	
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar		X	
⇒ Bolear		X	
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes	X		
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes		X	
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## II- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas			X
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas		X	
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo	X		
⇒ Peinarse frente al espejo		X	
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo		X	

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas			X
⇒ Discriminar colores	X		
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas	X		
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)	X		
⇒ Realizar ejercicios de ensamble	X		
⇒ Colocar figuras donde corresponde			X
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca	X		
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas	X		
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración			X
⇒ Autocontrol			X
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos			X
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta		X	
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio			X
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros		X	
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	



Nombre: Alain

Fecha de nacimiento: 23 de junio de 1980

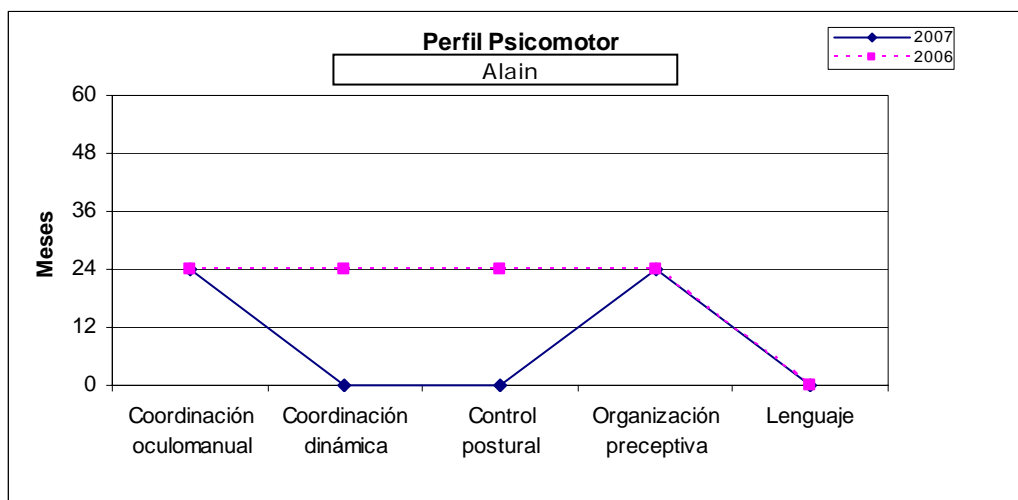
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
	2	2;6	3	4	5		
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Coordinación dinámica	2	2;6	3	4	5		Debajo de los 2 años
Control postural	2	2;6	3	4	5		Debajo de los 2 años
Organización perceptiva	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen	Se observa distraído, no presenta la atención necesaria para el seguimiento de instrucciones.						

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
	2	2;6	3	4	5		
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



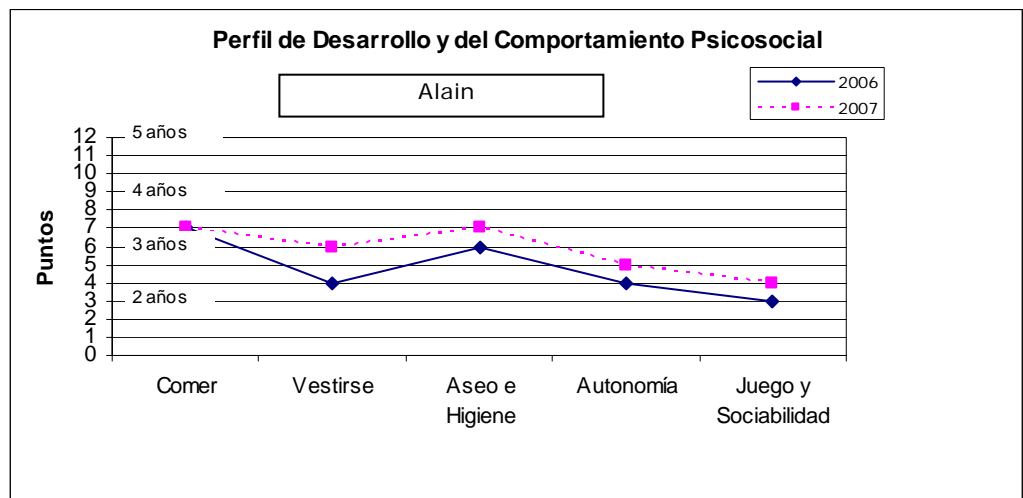
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9 ✓	10 11 ✓ 12	<b>6 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9 ✓	10 11 ✓ 12	<b>7 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 ✓ 12	<b>4 Puntos</b>



**EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.**

Fecha de examen: Junio de 2007

**III- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear	X		
⇒ Rodar	X		
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos	X		
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado	X		
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante		X	

⇒ Braquiación		X	
⇒ Mecimiento		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados			X
⇒ Franquear bloques			X
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Correr		X	
⇒ Caminar con obstáculos			X
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear			X
⇒ Picar			X
⇒ Pegar			X
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes			X
⇒ Atornillar y destornillar			X
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar		X	
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

#### IV- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas		X	
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo	X		
⇒ Peinarse frente al espejo	X		
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo	X		

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista			X
⇒ Seguir trayectorias de pelotas			X
⇒ Discriminar colores			X
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas			X
⇒ Clasificar colores y formas			X

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración	X		
⇒ Soplar	X		
⇒ Abrir y cerrar la boca	X		
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre		X	
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración		X	
⇒ Autocontrol			X
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta	X		
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio		X	
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja	X		
⇒ Respetar a sus compañeros	X		
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

Nombre:                     Héctor                    

Fecha de nacimiento:           10 de enero de 1986                    

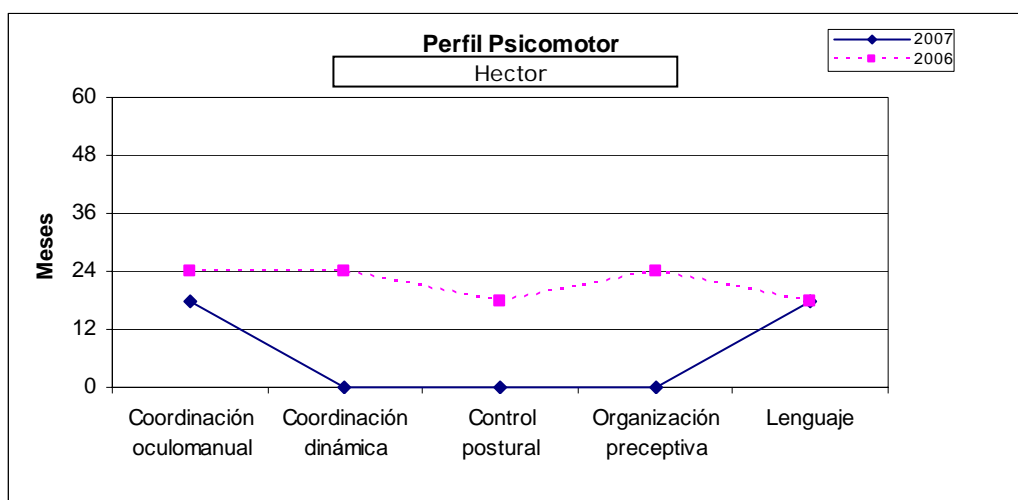
**EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA**

Fecha de aplicación:           Septiembre de 2006                    

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2	2;6	3	4	5		18 meses aproximadamente
Coordinación dinámica	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Control postural	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		18 meses aproximadamente
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen	Presenta una total renuencia a realizar las actividades, responde con gritos y se golpea en forma de berrinche cuando se le pide que realice algo o cuando él demanda le realicen algo.						

Fecha de aplicación:           Junio de 2007                    

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2	2 ; 6	3	4	5		18 meses aprox.
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		18 meses aprox.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



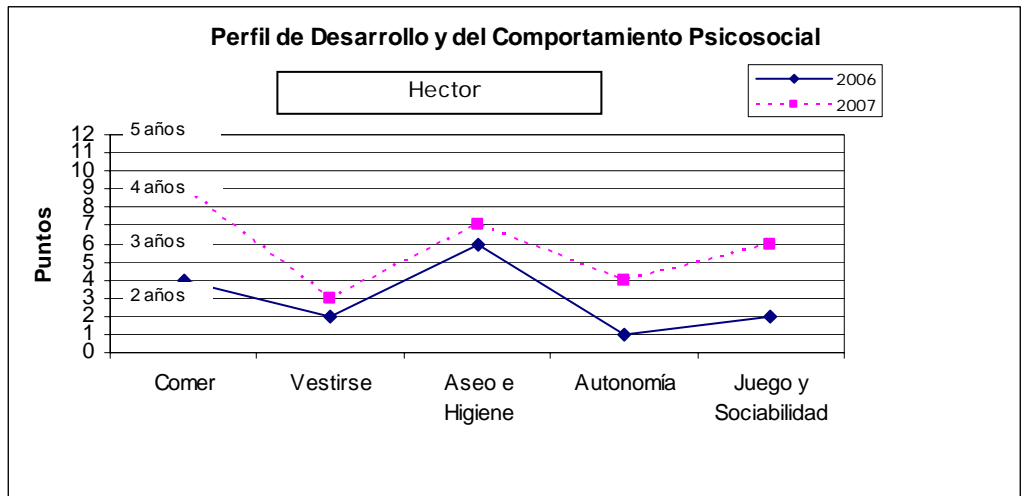
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 3	4 5 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>4 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 2 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 9 ✓	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>1 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12	<b>7 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9	10 11 ✓ 12	<b>6 Puntos</b>



**EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.**

Fecha de examen: Junio de 2007

**V- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear		X	
⇒ Rodar		X	
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado	X		
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	



⇒ Deslizarse sentado hacia adelante	X		
⇒ Braquiación	X		
⇒ Mecimiento	X		
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás	X		
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza	X		
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear	X		
⇒ Caminar sobre bloques juntos	X		
⇒ Caminar sobre bloques separados	X		
⇒ Franquear bloques	X		
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque	X		
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Correr	X		
⇒ Caminar con obstáculos	X		
⇒ Tomar objetos en oposición cortical		X	
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar		X	
⇒ Bolear			X
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar			X
⇒ Enrollar y desenrollar	X		
⇒ Llenar y vaciar recipientes	X		
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes		X	
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar		X	
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## VI- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas	X		
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales	X		
⇒ Lanzar pelotas		X	
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo		X	
⇒ Peinarse frente al espejo	X		
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo	X		

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas		X	
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar	X		
⇒ Abrir y cerrar la boca			X
⇒ Meter y sacar la lengua		X	
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente		X	
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión		X	
⇒ Cruzar la calle	X		
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas	X		
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración		X	
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos	X		
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos		X	
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta		X	
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio	X		
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros		X	
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-4

Nombre: Elvia

Fecha de nacimiento: 19 de junio de 1974

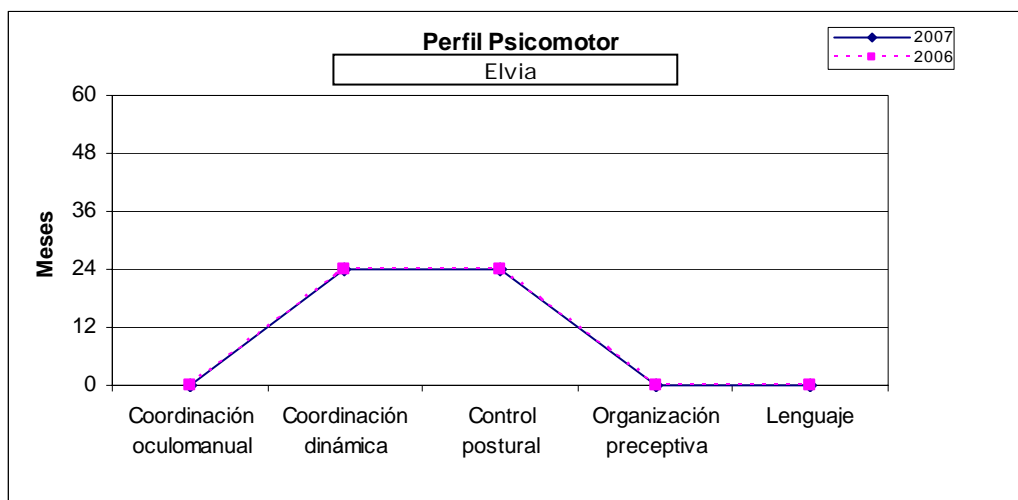
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2	2;6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen	Presenta falta de atención para realizar las actividades, no permanece sentada, constantemente se tira al suelo.						

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2	2;6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



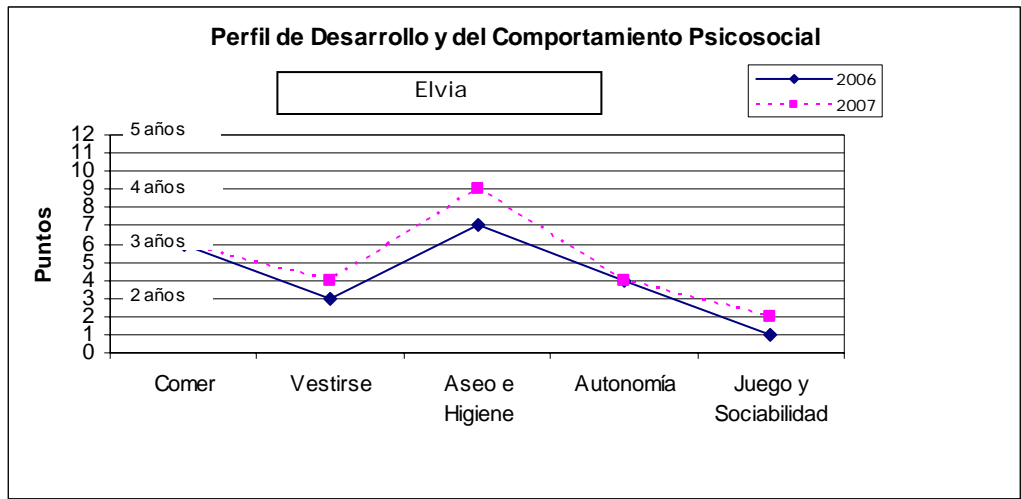
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 ✓ 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>1 Puntos</b>

Fecha de aplicación:         Junio de 2007        

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 ✓ 6	7 8 ✓ 9	10 11 ✓ 12	<b>6 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 ✓ 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>



**EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.**

Fecha de aplicación:         Junio de 2007        

**VII- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear	X		
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado		X	
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante		X	

⇒ Braquiación	X		
⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás		X	
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados			X
⇒ Franquear bloques		X	
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Correr		X	
⇒ Caminar con obstáculos		X	
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos		X	
⇒ Rayar		X	
⇒ Bolear	X		
⇒ Picar	X		
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes		X	
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes		X	
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## VIII- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas		X	
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo	X		
⇒ Peinarse frente al espejo	X		
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo	X		

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista	X		
⇒ Seguir trayectorias de pelotas	X		
⇒ Discriminar colores	X		
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas	X		
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)	X		
⇒ Realizar ejercicios de ensamble	X		
⇒ Colocar figuras donde corresponde	X		
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas		X	

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca		X	
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre		X	
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle	X		
⇒ Realizar contacto con otras personas	X		
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas	X		
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas	X		
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración			X
⇒ Autocontrol			X
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta	X		
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio	X		
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja	X		
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-5

Nombre:                     Lilia                    

Fecha de nacimiento:           19 de junio de 1974                    

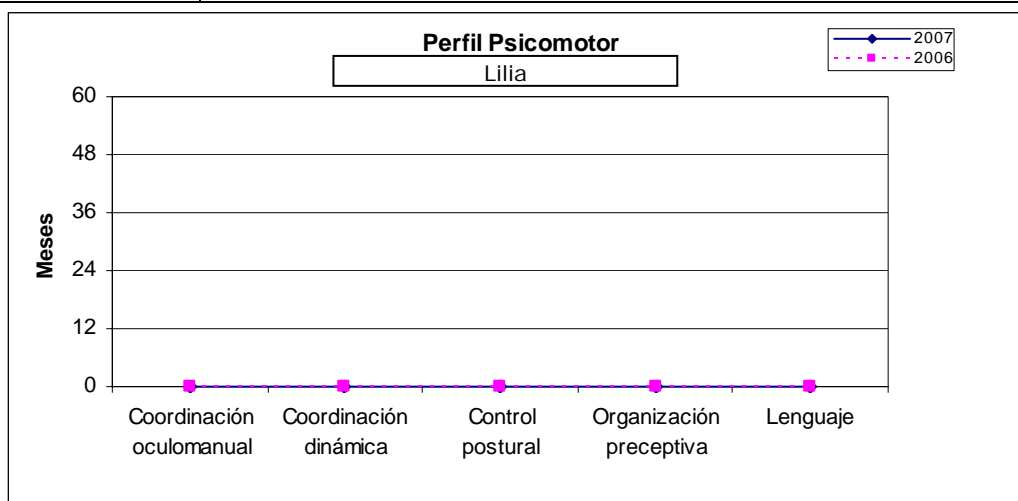
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación:           Septiembre de 2006                    

Fecha de aplicación:           Junio de 2007                    

**NOTA: No se aplicaron las pruebas.**

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2	2;6	3	4	5		
Coordinación dinámica	2	2 ; 6	3	4	5		
Control postural	2	2 ; 6	3	4	5		
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		
Lenguaje	2	---	3	4	5		
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen	Debido a que presenta marcado deterioro motor con falta de equilibrio, incluso para permanecer sentada. No fue posible aplicar la prueba.						



## ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

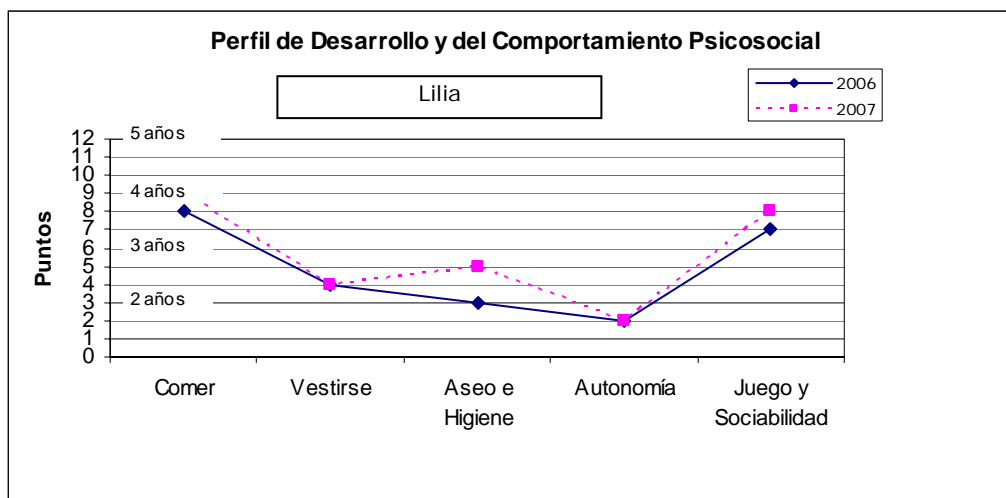


Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>8 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 3	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 ✓ 12	<b>3 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9 ✓	10 11 ✓ 12	<b>7 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9 ✓	10 11 ✓ 12	<b>8 Puntos</b>



## EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: \_\_\_\_\_ Junio de 2007 \_\_\_\_\_

### IX- PROGRAMA FÍSICO

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear		X	
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado	X		
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X
⇒ Braquiación	X		
⇒ Mecimiento		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza	X		
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear	X		
⇒ Caminar sobre bloques juntos	X		
⇒ Caminar sobre bloques separados	X		
⇒ Franquear bloques	X		
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque	X		
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras	X		
⇒ Correr	X		
⇒ Caminar con obstáculos	X		
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear			X
⇒ Picar			X
⇒ Pegar			X
⇒ Enrollar y desenrollar			X
⇒ Llenar y vaciar recipientes			X
⇒ Atornillar y destornillar		X	
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar			X

## X- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos			X
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente al espejo las distintas partes de su cuerpo			X
⇒ Subir escaleras	X		
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales	X		
⇒ Lanzar pelotas		X	
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla	X		
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo		X	
⇒ Peinarse frente al espejo			X
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo	X		

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista			X
⇒ Seguir trayectorias de pelotas			X
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas			X
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración			X
⇒ Soplar			X
⇒ Abrir y cerrar la boca			X
⇒ Meter y sacar la lengua			X
⇒ Mover la lengua arriba y abajo		X	
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior			X
⇒ Cantar			X
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente		X	
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión		X	
⇒ Cruzar la calle	X		
⇒ Realizar contacto con otras personas			X
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas			X
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración			X
⇒ Autocontrol			X
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos			X
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta			X
⇒ Seguir instrucciones			X
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida			X
⇒ Colocar los materiales en su sitio	X		
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-6

Nombre:                      Angélica

Fecha de nacimiento:           22 de julio de 1974                    

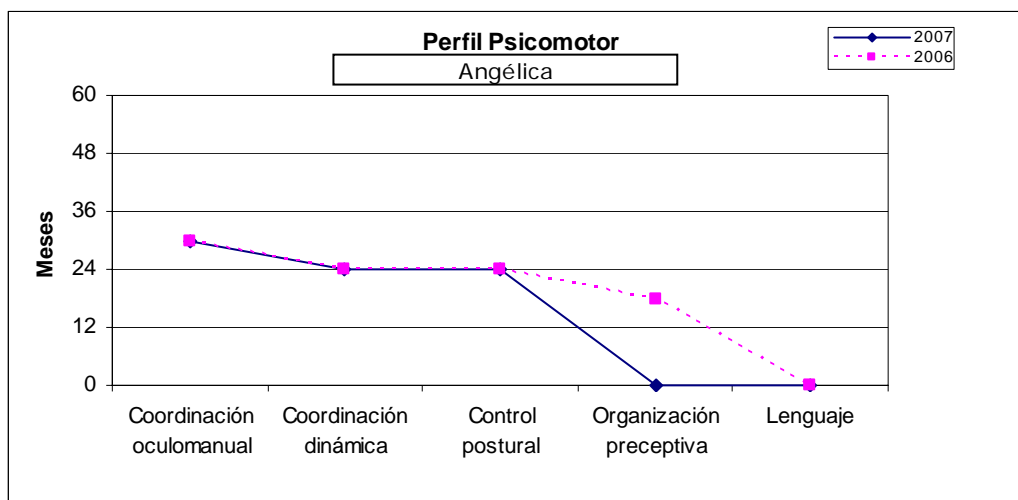
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación:                     Septiembre de 2006                    

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                      1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación:                     Junio de 2007                    

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		<b>30 meses</b>
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		<b>24 meses</b>
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		<b>24 meses</b>
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		<b>18 meses aprox.</b>
Lenguaje	2	---	3	4	5		<b>Debajo de los dos años.</b>
Lateralidad	a) manos                      1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



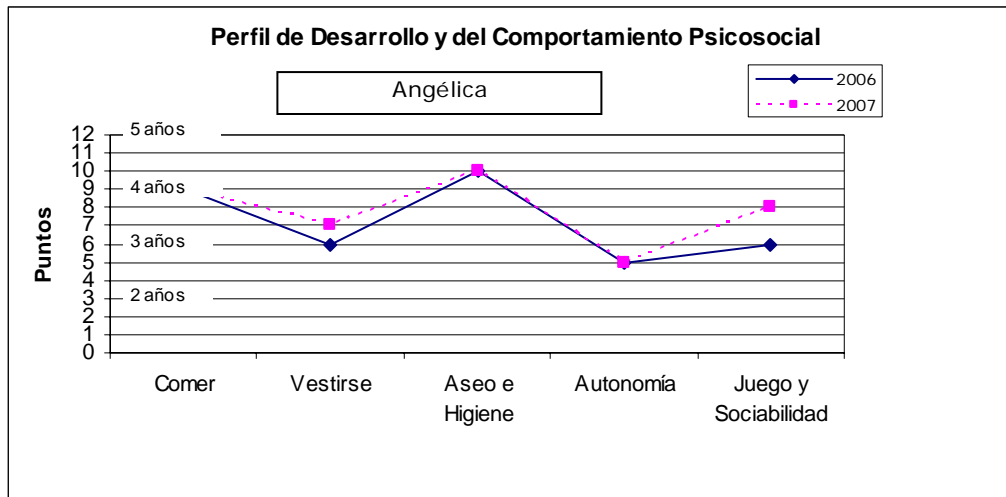
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 ✓ 12 ✓	<b>10 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 ✓ 8 ✓ 9	10 11 ✓ 12	<b>6 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>7 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 11 ✓ 12	<b>10 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 ✓ 9	10 11 ✓ 12	<b>8 Puntos</b>



### EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

#### **XI- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado			X
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	

⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X
⇒ Braquiación			X
⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás		X	
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza			X
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados			X
⇒ Franquear bloques			X
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Correr		X	
⇒ Caminar con obstáculos			X
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear		X	
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes			X
⇒ Atornillar y destornillar		X	
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar		X	
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## XII- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos			X
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas			X
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea			X
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas		X	
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo	X		
⇒ Peinarse frente al espejo		X	
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo		X	



Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas		X	
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca			X
⇒ Meter y sacar la lengua		X	
⇒ Mover la lengua arriba y abajo		X	
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior		X	
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas		X	
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración		X	
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta	X		
⇒ Seguir instrucciones			X
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida			X
⇒ Colocar los materiales en su sitio			X
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia			X

Nombre: Lizbeth

Fecha de nacimiento: 26 de mayo de 1983

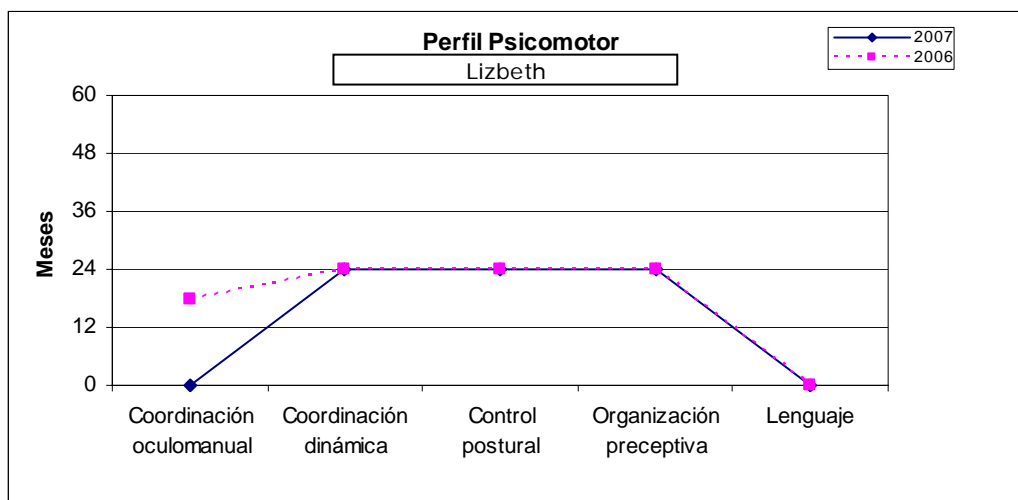
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2	2;6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2	2;6	3	4	5		18 meses aprox.
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



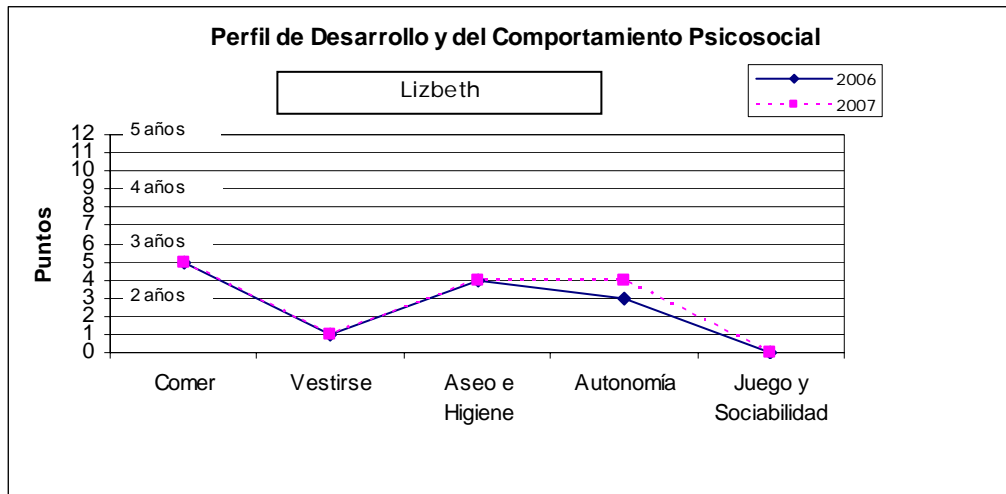
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>1 Punto</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>0 puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>1 Punto</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>0 puntos</b>



## EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

### XIII- PROGRAMA FÍSICO

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear	X		
⇒ Rodar	X		
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos	X		
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado	X		
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado	X		

⇒ Deslizarse sentado hacia adelante		X	
⇒ Braquiación		X	
⇒ Mecimiento	X		
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás	X		
⇒ Desplazarse de puntillas		X	
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza	X		
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear			X
⇒ Caminar sobre bloques juntos		X	
⇒ Caminar sobre bloques separados	X		
⇒ Franquear bloques	X		
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque	X		
⇒ Saltar con los dos pies			X
⇒ Subir escaleras	X		
⇒ Correr	X		
⇒ Caminar con obstáculos	X		
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar		X	
⇒ Bolear	X		
⇒ Picar	X		
⇒ Pegar	X		
⇒ Enrollar y desenrollar	X		
⇒ Llenar y vaciar recipientes	X		
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes	X		
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar	X		
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

#### XIV- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas	X		
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)		X	
⇒ Levantar brazos alternados y ambos	X		
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas	X		
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea	X		
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo	X		
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales		X	
⇒ Lanzar pelotas	X		
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla	X		
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo	X		
⇒ Peinarse frente al espejo	X		
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo	X		

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista	X		
⇒ Seguir trayectorias de pelotas	X		
⇒ Discriminar colores	X		
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas	X		
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)	X		
⇒ Realizar ejercicios de ensamble	X		
⇒ Colocar figuras donde corresponde	X		
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración	X		
⇒ Soplar	X		
⇒ Abrir y cerrar la boca	X		
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre		X	
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas		X	
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos		X	

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión	X		
⇒ Cruzar la calle	X		
⇒ Realizar contacto con otras personas	X		
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas	X		
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas	X		
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración	X		
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos	X		
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta	X		
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio	X		
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja		X	
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia	X		

## ANEXO B-8

Nombre: Javier

Fecha de nacimiento: 07 de abril de 1984

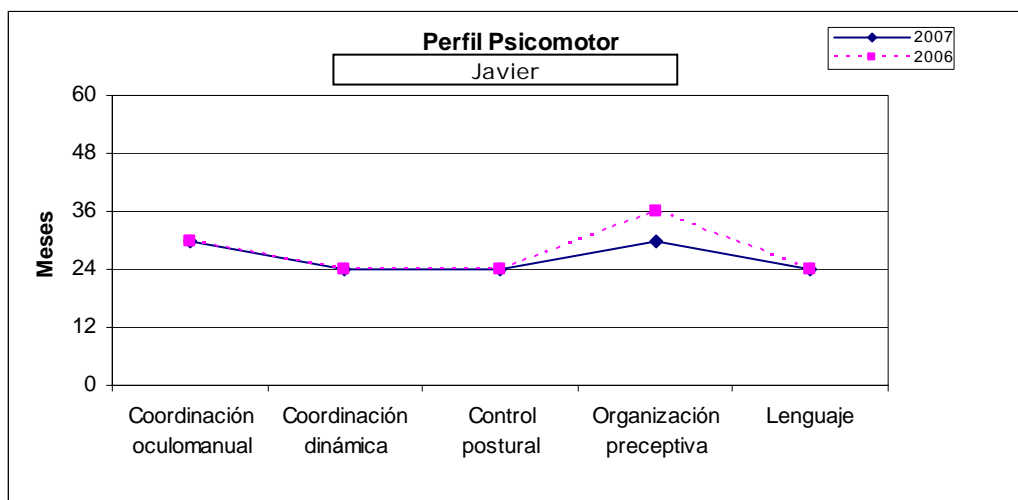
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Lenguaje	2 ✓	---	3	4	5		24 meses
Lateralidad	a) manos 1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4	5		36 meses
Lenguaje	2 ✓	---	3	4	5		24 meses
Lateralidad	a) manos 1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

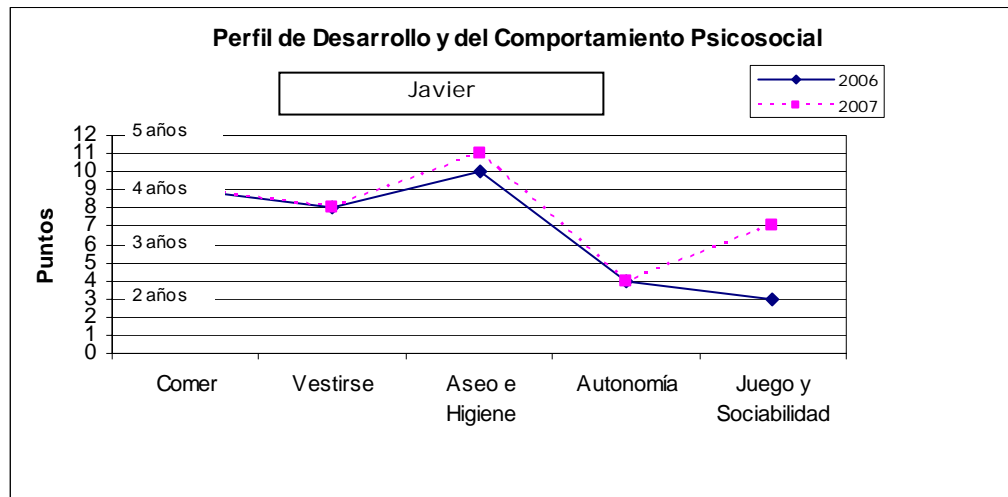
Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9	10 11 12	<b>8 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12	<b>10 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>



Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9	10 11 12	<b>8 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>11 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 ✓ 8 9	10 11 ✓ 12	<b>7 Puntos</b>



### EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

#### **XV- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado		X	
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado			X

⇒ Deslizarse sentado hacia adelante		X	
⇒ Braquiación		X	
⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás		X	
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear	X		
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados	X		
⇒ Franquear bloques	X		
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Correr		X	
⇒ Caminar con obstáculos		X	
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear		X	
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes		X	
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## XVI- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea			X
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas			X
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla			X
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo			X
⇒ Peinarse frente al espejo		X	
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo			X

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista			X
⇒ Seguir trayectorias de pelotas			X
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca			X
⇒ Meter y sacar la lengua			X
⇒ Mover la lengua arriba y abajo		X	
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar		X	
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente		X	
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas			X
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración		X	
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos			X
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta		X	
⇒ Seguir instrucciones			X
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida		X	
⇒ Colocar los materiales en su sitio		X	
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros		X	
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-9

Nombre: Leticia

Fecha de nacimiento: 17 de noviembre de 1986

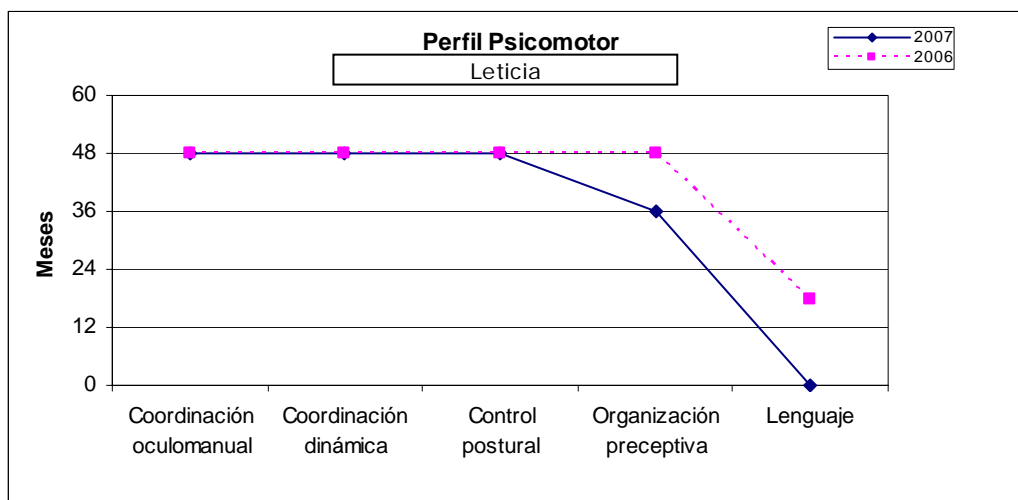
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomaneal	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Control postural	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4	5		36 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomaneal	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Control postural	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2;6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		18 meses aprox.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



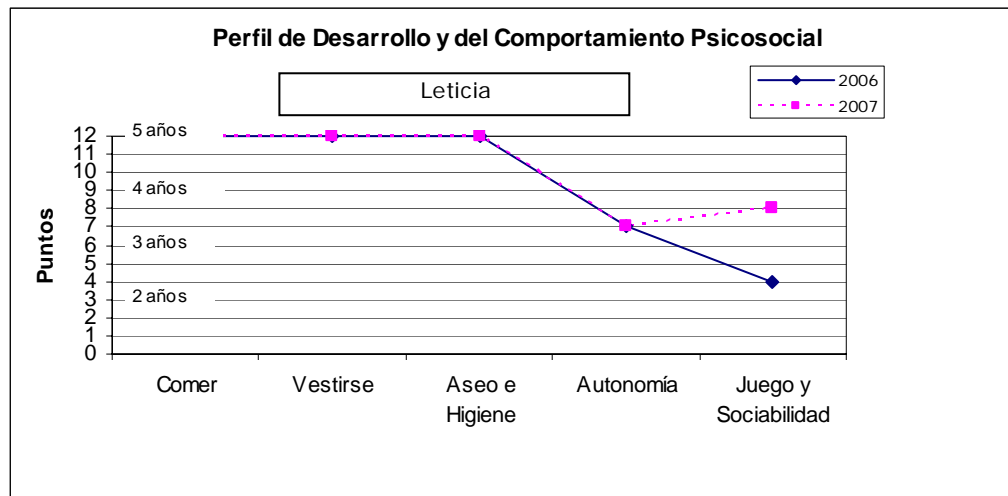
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>12 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>12 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>12 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>7 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 ✓ 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>

Fecha de examen: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>12 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>12 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 ✓ 9 ✓	10 ✓ 11 ✓ 12 ✓	<b>12 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>7 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 ✓ 9	10 11 ✓ 12	<b>8 Puntos</b>



## EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

### XVII- PROGRAMA FÍSICO

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado			X
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado			X
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X
⇒ Braquiación			X

⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas		X	
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear			X
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados			X
⇒ Franquear bloques			X
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Correr			X
⇒ Caminar con obstáculos			X
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear			X
⇒ Picar			X
⇒ Pegar			X
⇒ Enrollar y desenrollar			X
⇒ Llenar y vaciar recipientes			X
⇒ Atornillar y destornillar			X
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar			X
⇒ Abotonar			X
⇒ Amasar			X

## XVIII-PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas			X
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos			X
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas			X
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea			X
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo			X
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas			X
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla			X
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo			X
⇒ Peinarse frente al espejo			X
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo			X

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista			X
⇒ Seguir trayectorias de pelotas			X
⇒ Discriminar colores			X
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas			X
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)			X
⇒ Realizar ejercicios de ensamble			X
⇒ Colocar figuras donde corresponde			X
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas			X
⇒ Clasificar colores y formas			X

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar			X
⇒ Abrir y cerrar la boca			X
⇒ Meter y sacar la lengua		X	
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior		X	
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración			X
⇒ Autocontrol			X
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos			X
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos			X
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta			X
⇒ Seguir instrucciones			X
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida		X	
⇒ Colocar los materiales en su sitio			X
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia			X



## ANEXO B-10

Nombre: Adriana

Fecha de nacimiento: 27 de julio de 1977

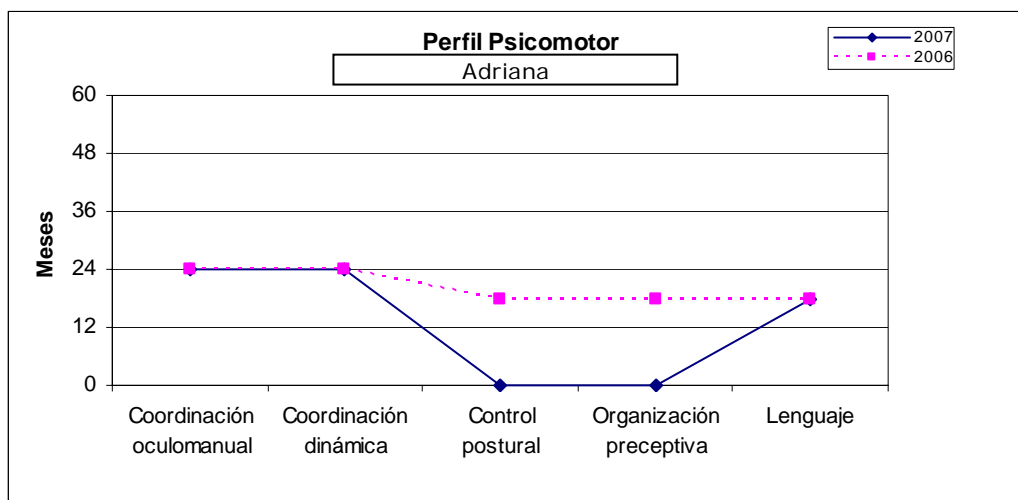
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		18 meses aprox.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2	2 ; 6	3	4	5		18 meses aprox.
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		18 meses aprox.
Lenguaje	2	---	3	4	5		18 meses aprox.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



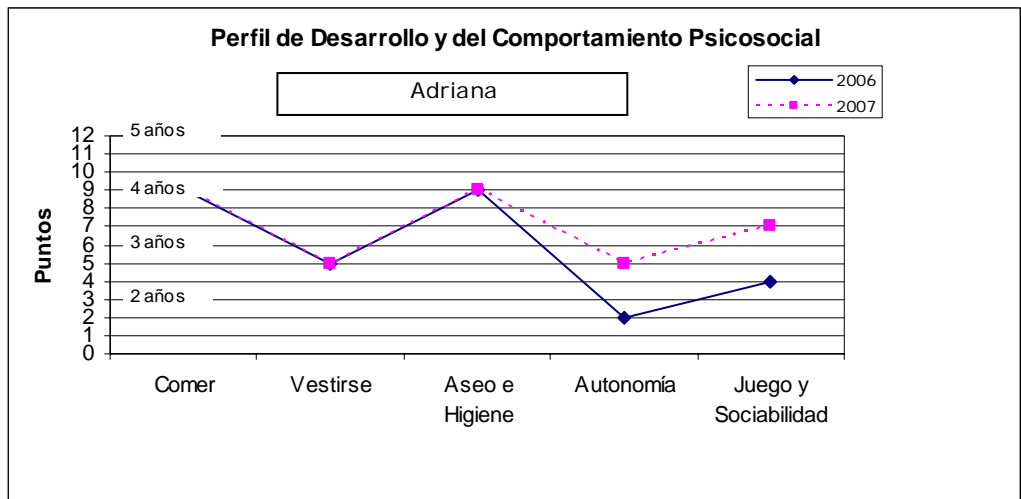
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 ✓ 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 3	4 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 ✓ 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 ✓ 12 ✓	<b>9 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 ✓ 9	10 11 ✓ 12	<b>7 Puntos</b>



**EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.**

Fecha de examen: Junio de 2007

**XIX- PROGRAMA FÍSICO**

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado		X	
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X

⇒ Braquiación		X	
⇒ Mecimiento		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados		X	
⇒ Franquear bloques		X	
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque		X	
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Correr		X	
⇒ Caminar con obstáculos		X	
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear		X	
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes		X	
⇒ Atornillar y destornillar		X	
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes		X	
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## XX- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas		X	
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras		X	
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas			X
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo		X	
⇒ Peinarse frente al espejo		X	
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo		X	

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas		X	
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca	X		
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre		X	
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente		X	
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración		X	
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos			X
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta		X	
⇒ Seguir instrucciones			X
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida		X	
⇒ Colocar los materiales en su sitio		X	
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-11

Nombre: Cristian

Fecha de nacimiento: 22 de marzo de 1987

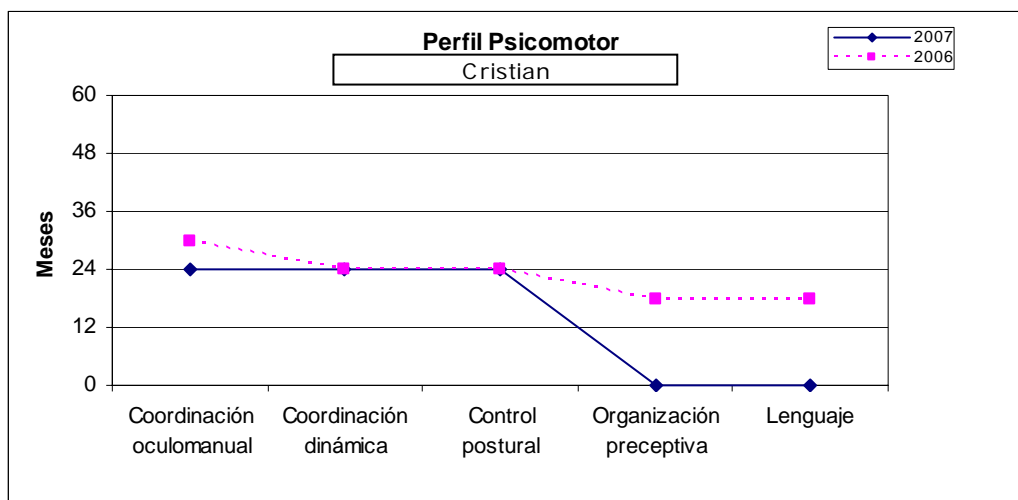
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de examen: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>I</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de examen: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2	2 ; 6	3	4	5		18 meses aprox.
Lenguaje	2	---	3	4	5		18 meses aprox.
Lateralidad	a) manos            1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>I</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



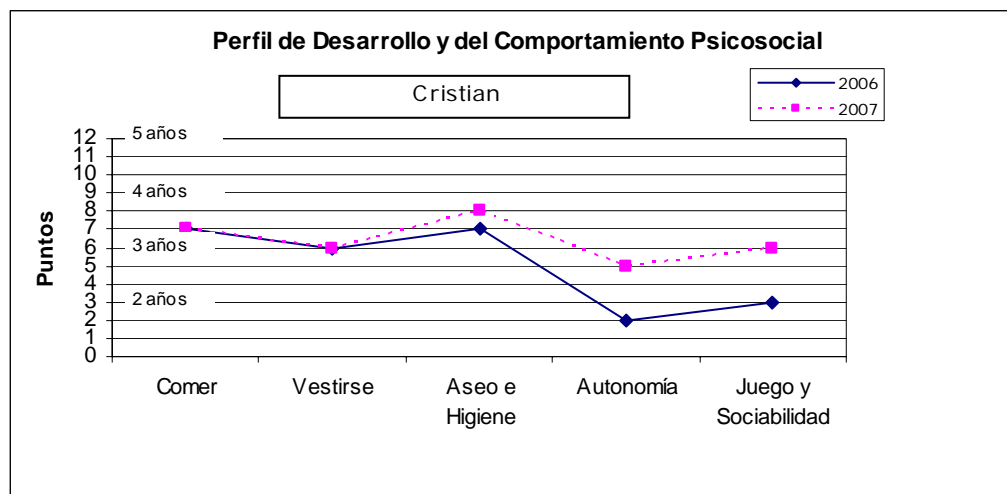
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 ✓ 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 3	4 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 ✓ 6	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12 ✓	<b>8 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 ✓ 12	<b>6 Puntos</b>



## EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

### XXI- PROGRAMA FÍSICO

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado			X
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado			X
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X
⇒ Braquiación			X



⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos		X	
⇒ Caminar sobre bloques separados		X	
⇒ Franquear bloques		X	
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque		X	
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras	X		
⇒ Correr	X		
⇒ Caminar con obstáculos		X	
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear		X	
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes		X	
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## XXII- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas			X
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea			X
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas			X
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo		X	
⇒ Peinarse frente al espejo		X	
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo		X	

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas		X	
⇒ Discriminar colores	X		
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas	X		

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca		X	
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar			X
⇒ Reconocer objetos por su nombre		X	
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas		X	
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente			X
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión		X	
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas		X	
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración	X		
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta	X		
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio		X	
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros		X	
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-12

Nombre:                      Claudia

Fecha de nacimiento:            24 de abril de 1969

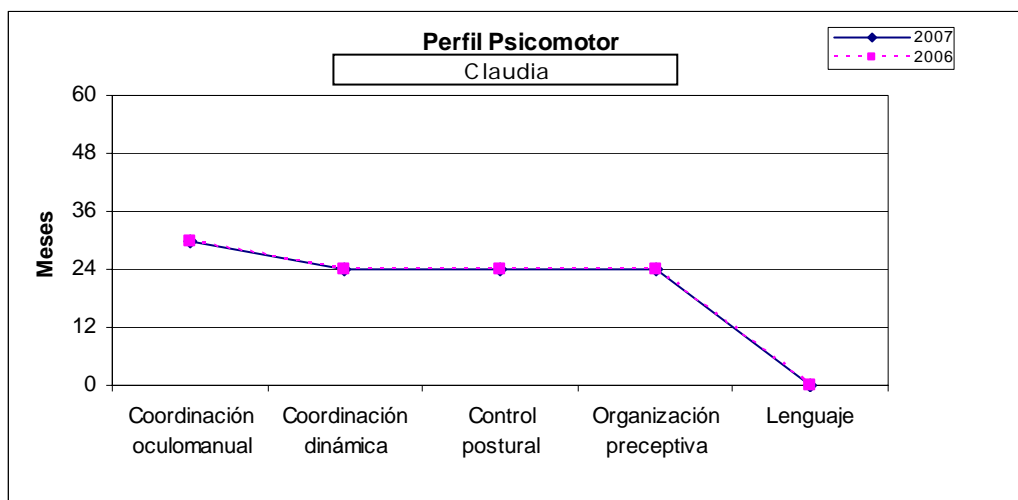
### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de aplicación:            Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación:            Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos                    1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo <u>D</u> c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							



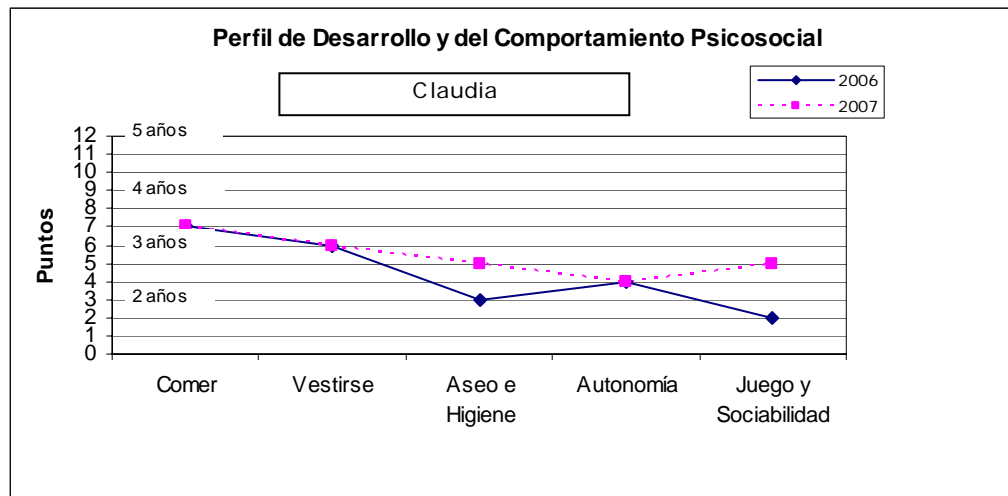
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>III. Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>3 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12 ✓	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>



## EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

### XXIII-PROGRAMA FÍSICO

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado		X	
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado		X	
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X
⇒ Braquiación		X	

⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear		X	
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados			X
⇒ Franquear bloques		X	
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies	X		
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Correr		X	
⇒ Caminar con obstáculos		X	
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear		X	
⇒ Picar		X	
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar			X
⇒ Llenar y vaciar recipientes		X	
⇒ Atornillar y destornillar	X		
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar		X	

## XXIV- PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas	X		
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea		X	
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo	X		
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas			X
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla		X	
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo		X	
⇒ Peinarse frente al espejo		X	
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo		X	

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas			X
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas		X	
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)		X	
⇒ Realizar ejercicios de ensamble		X	
⇒ Colocar figuras donde corresponde		X	
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas			X

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca		X	
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre		X	
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas		X	
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas	X		
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas	X		
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración		X	
⇒ Autocontrol		X	
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta	X		
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida	X		
⇒ Colocar los materiales en su sitio			X
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja			X
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia		X	

## ANEXO B-13

Nombre: Alejandra

Fecha de nacimiento: 28 de diciembre de 1981

### EXAMEN PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA

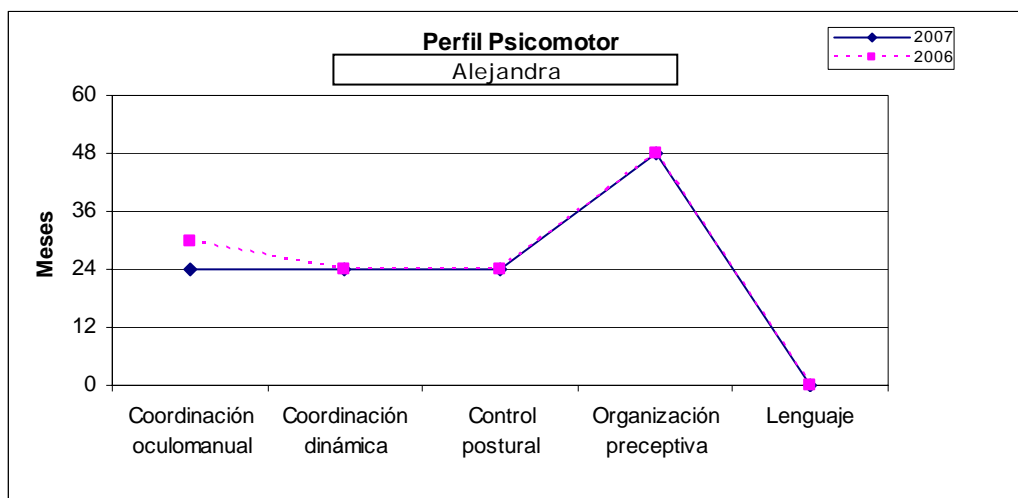
Fecha de aplicación: Septiembre de 2006

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6	3	4	5		24 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos 1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo — c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							

Fecha de aplicación: Junio de 2007

PRUEBAS	RESULTADOS OBTENIDOS						OBSERVACIONES
Coordinación oculomanual	2 ✓	2;6 ✓	3	4	5		30 meses
Coordinación dinámica	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Control postural	2 ✓	2 ; 6	3	4	5		24 meses
Organización perceptiva	2 ✓	2 ; 6 ✓	3 ✓	4 ✓	5		48 meses
Lenguaje	2	---	3	4	5		Debajo de los dos años.
Lateralidad	a) manos 1 <u>D</u> 2 <u>D</u> 3 <u>D</u> b) Ojo — c) Pie <u>D</u>						
Comportamiento durante el examen							





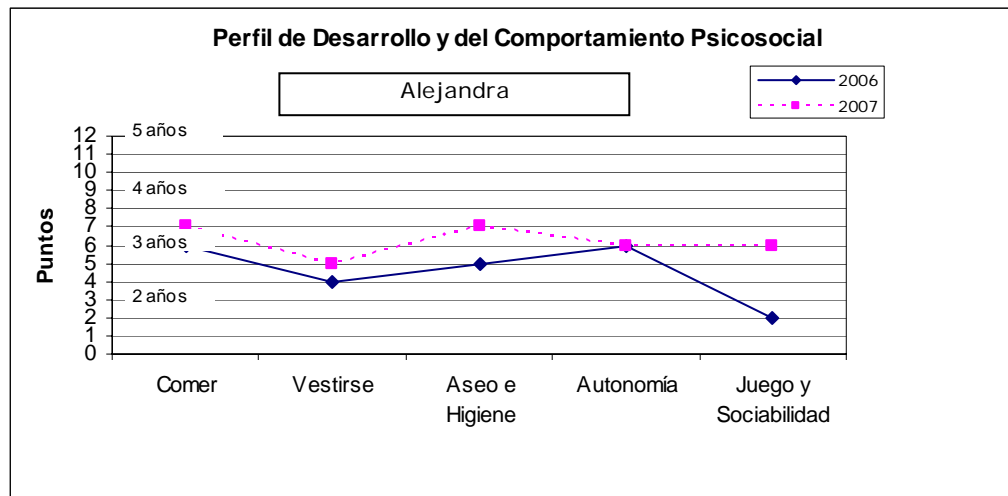
### ESCALA DE DESARROLLO Y DEL COMPORTAMIENTO PSICOSOCIAL

Fecha de aplicación:           Septiembre de 2006          

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 8 9	10 11 12	<b>4 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 5 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 3 ✓	4 ✓ 5 6	7 8 9	10 11 12	<b>2 Puntos</b>

Fecha de aplicación: Junio de 2007

	2 años	3 años	4 años	5 años	Observaciones
<b>I. Comer</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 6 ✓	7 8 ✓ 9	10 ✓ 11 12	<b>7 Puntos</b>
<b>II. Vestirse y desnudarse</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 5 ✓ 6 ✓	7 8 9	10 11 12	<b>5 Puntos</b>
<b>III Aseo e higiene</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6 ✓	7 8 ✓ 9 ✓	10 11 12	<b>7 Puntos</b>
<b>IV. Autonomía y desplazamientos</b>	1 ✓ 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 12	<b>6 Puntos</b>
<b>V. Juego y sociabilidad</b>	1 2 ✓ 3 ✓	4 ✓ 5 ✓ 6	7 ✓ 8 9	10 11 ✓ 12	<b>6 Puntos</b>



## EVALUACION DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL GRUPO DE REFORZAMIENTO JÓVENES-ADULTOS.

Fecha de examen: Junio de 2007

### XXV- PROGRAMA FÍSICO

Motricidad:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Gatear			X
⇒ Rodar			X
⇒ Arrastrarse con apoyo de las manos			X
⇒ Arrastrarse en patrón cruzado			X
⇒ Rodar gatear y arrastrarse en plano inclinado			X
⇒ Deslizarse sentado hacia adelante			X
⇒ Braquiación			X

⇒ Mecimiento			X
⇒ Deslizarse sentado hacia atrás			X
⇒ Desplazarse de puntillas	X		
⇒ Caminar con un objeto sobre la cabeza		X	
⇒ Caminar hacia atrás sin voltear			X
⇒ Caminar sobre bloques juntos			X
⇒ Caminar sobre bloques separados			X
⇒ Franquear bloques			X
⇒ Subir, mantenerse y descender del bloque			X
⇒ Saltar con los dos pies			X
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Correr			X
⇒ Caminar con obstáculos			X
⇒ Tomar objetos en oposición cortical			X
⇒ Apilar cubos			X
⇒ Rayar			X
⇒ Bolear			X
⇒ Picar			X
⇒ Pegar		X	
⇒ Enrollar y desenrollar		X	
⇒ Llenar y vaciar recipientes			X
⇒ Atornillar y destornillar		X	
⇒ Abrir y cerrar puertas y recipientes			X
⇒ Pintar		X	
⇒ Rasgar			X
⇒ Amarrar	X		
⇒ Abotonar	X		
⇒ Amasar			X

## XXVI-PROGRAMA INTELECTUAL

Esquema corporal:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Atrapar pelotas			X
⇒ Estimulación sensorial (cuarto oscuro)			X
⇒ Levantar brazos alternados y ambos		X	
⇒ Levantar piernas alternadas y ambas		X	
⇒ Sentarse, pararse, aplaudir, caminar sobre una línea			X
⇒ Tocarse frente el espejo las distintas partes de su cuerpo		X	
⇒ Subir escaleras			X
⇒ Pasar en forma de gateo escaleras horizontales			X
⇒ Lanzar pelotas			X
⇒ Colocarse en distintas posiciones respecto de una silla			X
⇒ Realizar al alumno preguntas sobre su cuerpo		X	
⇒ Peinarse frente al espejo	X		
⇒ Agacharse y levantarse frente al espejo		X	

Percepción visual:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Fijar su atención en objetos atrayentes siguiéndolos con la vista		X	
⇒ Seguir trayectorias de pelotas		X	
⇒ Discriminar colores		X	
⇒ Identificar imágenes o dibujos de personas, animales y cosas			X
⇒ Unir partes de un todo (rompecabezas)			X
⇒ Realizar ejercicios de ensamble			X
⇒ Colocar figuras donde corresponde			X
⇒ Pegar materiales distintos a dibujos y formas		X	
⇒ Clasificar colores y formas		X	

Lectura y desarrollo de lenguaje:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Ejercicios de relajación para una adecuada respiración		X	
⇒ Soplar		X	
⇒ Abrir y cerrar la boca	X		
⇒ Meter y sacar la lengua	X		
⇒ Mover la lengua arriba y abajo	X		
⇒ Vibrar la lengua entre los labios	X		
⇒ Vibrar los labios	X		
⇒ Morder labio superior e inferior	X		
⇒ Cantar	X		
⇒ Reconocer objetos por su nombre			X
⇒ Discriminar su nombre y de personas cercanas			X
⇒ Articular consonantes y vocales adecuadamente	X		
⇒ Escuchar canciones y cuentos			X

Socialización:

	Porcentaje		
	0	50	100
⇒ Salir de excursión			X
⇒ Cruzar la calle		X	
⇒ Realizar contacto con otras personas		X	
⇒ Contar cuentos e historietas	X		
⇒ Visualizar películas		X	
⇒ Jugar con muñecos que representen animales y personas	X		
⇒ Superar reacciones de irritabilidad y frustración			X
⇒ Autocontrol			X
⇒ Realizar juegos de equipo compartiendo juguetes y objetos		X	
⇒ Que el niño felicite a sus compañeros en sus éxitos	X		
⇒ Identifica las consecuencias de su conducta		X	
⇒ Seguir instrucciones		X	
⇒ Saludar a la entrada y despedirse a la salida		X	
⇒ Colocar los materiales en su sitio		X	
⇒ Mantenerse en su sitio mientras se trabaja		X	
⇒ Respetar a sus compañeros			X
⇒ Terminar los trabajos que inicia			X