

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO  
SECRETARIA DE EDUCACION  
DIRECCION DE EDUCACION TERMINAL



## UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD 14 E, ZAPOPAN

*L* IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION A LAS EDUCADORAS  
PARA LA DETECCION Y ATENCION A NIÑOS QUE PRESENTAN  
LEVES ALTERACIONES EN SU DESARROLLO

### **INVESTIGACION**

### **DOCUMENTAL**

QUE PRESENTAN LAS PROFESORAS .

CELINA	ULLOA	DELGADO
EVELIA	ULLOA	DELGADO
OLIVIA	ULLOA	DELGADO
REBECA	ULLOA	DELGADO

PARA OBTENER EL TITULO DE :  
LICENCIADO EN EDUCACION BASICA  
ZAPOPAN, JAL., MAYO DE 1997

0-7  
B41X/80

**GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO**

**SECRETARIA DE EDUCACION**

**DIRECCION DE EDUCACION TERMINAL**

**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL**

**UNIDAD 14 E, ZAPOPAN**

**"IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION A LAS EDUCADORAS PARA LA DETECCION  
Y ATENCION A NIÑOS QUE PRESENTAN LEVES ALTERACIONES EN SU  
DESARROLLO"**

**INVESTIGACION DOCUMENTAL**

**QUE PRESENTAN**

**PROFRA. CELINA ULLOA DELGADO**

**PROFRA. EVELIA ULLOA DELGADO**

**PROFRA. OLIVIA ULLOA DELGADO**

**PROFRA. REBECA ULLOA DELGADO**

**PARA OBTENER EL TITULO DE**

**LICENCIADO EN EDUCACION BASICA**

**ZAPOPAN, JAL. MAYO DE 1997**

## DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 24 de MAYO de 1997.

**C. PROFR.(A)**

CELINA ULLOA DELGADO

**PRESENTE:**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION A LAS EDUCADORAS PARA LA DETECCION Y ATENCION A NIÑOS QUE PRESENTAN LEVES ALTERACIONES EN SU DESARROLLO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL a propuesta del asesor C. Profr.(a)  
MIGUEL ANGEL PEREZ REYNOSO, manifiesto a usted que reúne los  
requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

**A T E N T A M E N T E .**

  
**LIC. MARIANO CASTANEDA LINARES.**  
**PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION**  
**DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.**



SECRETARÍA DE EDUCACION  
DEL ESTADO DE JALISCO  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA  
NACIONAL, UNIDAD No. 14E  
ZAPOPAN

MCL/JCMM/aap

## DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 24 de MAYO de 1997.

**C. PROFR.(A)**

EVELIA ULLOA DELGADO

**P R E S E N T E :**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION A LAS EDUCADORAS PARA LA DETECCION Y ATENCION A NIÑOS QUE PRESENTAN LEVES ALTERACIONES EN SU DESARROLLO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL a propuesta del asesor C. Profr.(a)  
MIGUEL ANGEL PEREZ REYNOSO, manifiesto a usted que reúne los  
requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

**A T E N T A M E N T E .**

  
**LIC. MARIANO CASTAÑEDA LINARES.**  
**PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION**  
**DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.**



SECRETARIA DE EDUCACION  
DEL ESTADO DE JALISCO  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA  
NACIONAL  
24-05-97

## DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 24 de MAYO de 1997.

**C. PROFR.(A)**

OLIVIA ULLOA DELGADO

**PRESENTE:**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION A LAS EDUCADORAS PARA LA DETECCION Y ATENCION A NIÑOS QUE PRESENTAN LEVES ALTERACIONES EN SU DESARROLLO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL a propuesta del asesor C. Profr.(a)  
MIGUEL ANGEL PEREZ REYNOSO, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

**ATENTAMENTE.**

  
**LIC. MARIANO CASTAÑEDA LINARES.**  
**PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION**  
**DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.**

  
SECRETARIA DE EDUCACION  
DEL ESTADO DE JALISCO  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA  
NACIONAL, PUERTO No. 145  
ZAPOPAN

## DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 24 de MAYO de 1997.

**C. PROFR.(A)**

REBECA GILLOA DELGADO

**PRESENTE:**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION A LAS EDUCADORAS PARA LA DETECCION Y ATENCION A NIÑOS QUE PRESENTAN LEVES ALTERACIONES EN SU DESARROLLO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL a propuesta del asesor C. Profr.(a)  
MIGUEL ANGEL PEREZ REYNOSO, manifiesto a usted que reúne los  
requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

**ATENTAMENTE.**

  
**LIC. MARIANO CASTAÑEDA LINARES.**  
**PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION**  
**DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.**

  
COMISION DE TITULACION  
UNIDAD DEL TRABAJO  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA  
NACIONAL No. 145  
ZAPOPAN

## INDICE

### CAPITULO I

<b>INTRODUCCION</b> .....	1
1.1 Presentación del contenido.	
1.2 Planteamiento del problema.	
1.3 Justificación.	
1.4 Objetivos.	
1.5 Metodología.	

### CAPITULO II

<b>DESARROLLO DEL NIÑO</b> .....	11
2.1 Dimensión afectiva.	
2.2 Dimensión social.	
2.3 Dimensión intelectual.	
2.4 Dimensión física.	

### CAPITULO III

<b>PROBLEMAS DE CONDUCTA</b> .....	16
------------------------------------	----

### CAPITULO IV

<b>PROBLEMAS DE APRENDIZAJE</b> .....	18
4.1 Niños con problemas de lenguaje.	
4.2 Problemas de matemáticas.	

### CAPITULO V

<b>PROBLEMAS PSICOMOTORES</b> .....	22
-------------------------------------	----

## CAPITULO VI

<b>PROBLEMAS AFECTIVOS</b> .....	24
6.1 Ansiedad.	
6.2 Miedos.	
6.3 Mentiras.	
6.4 Enuresis.	
6.5 Trastornos del sueño.	

## CAPITULO VII

<b>RECOMENDACIONES A LAS EDUCADORAS</b> .....	30
<b>CONCLUSIONES</b> .....	40
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	41

# CAPITULO I

## INTRODUCCION

El trabajo que se presenta a continuación es una investigación documental que tiene como objeto de estudio la importancia de que las educadoras que atienden grupos regulares reciban capacitación para la detección y atención de niños preescolares con leves alteraciones en su desarrollo.

Concebimos en este mismo trabajo que los niños con leves alteraciones han sido definidos como menores sin invalidez física ni retardo mental, cuyos problemas de aprendizaje provienen de un trastorno de la conducta o de un impedimento neurológico, o bien de la combinación de ambos. Muestran una discrepancia significativa entre la habilidad que poseen y los logros que alcanzan. Por lo tanto estos niños poseen una inteligencia normal o superior a lo normal, pero sufren de algún impedimento emocional o neurológico o de ambos tipos.

"Las personas con leves alteraciones en su desarrollo, constituyen un grupo muy heterogéneo que, debido en parte a su diversidad, han recibido diferentes nombres: cretinos, deficientes mentales, débiles mentales, retardados mentales, retrasados mentales, idiotas, etc.

En términos generales, puede recibir alguna de esas denominaciones desde el individuo que tiene problemas para conducirse adecuadamente en una institución educativa, hasta el que no se vale por sí mismo para satisfacer las necesidades más elementales de su vida cotidiana". (1)

Las clasificaciones que se han hecho tradicionalmente a este tipo de alteraciones no son más que etiquetas que no conducen a formas de tratamiento, por lo tanto, no redundan en beneficio del sujeto pero, en cambio, pueden crearle problemas sociales.

La clasificación entraña muchas veces la idea que el sujeto pueda o no aprender. En contraposición, se sostiene que las leves alteraciones, cualquiera que sea su causa, son manejables.

Cuando decidimos hacer esta investigación, la elaboramos pensando en la necesidad que tenemos, las educadoras que trabajamos en jardines de niños regulares, de la capacitación para la detección y atención de niños con leves alteraciones en el desarrollo en el nivel preescolar, viendo la situación de nuestra población de Valle de Guadalupe, ubicada en la región de Los Altos de Jalisco, donde no existen instituciones especializadas para atender estos casos.

(1) GALINDO, Edgar y varios. Modificaciones de conducta en la educación especial. Pág. 15

Quienes presentamos esta investigación documental estamos motivadas por las diversas dificultades que hemos encontrado como producto de la experiencia de nuestra práctica docente.

Hacemos mención de un panorama general de las conductas más comunes que se nos han presentado y que no hemos podido darles la atención adecuada por falta de capacitación.

En esta investigación se presentan siete capítulos:

En el primero se expone la problemática en torno a la cual gira este trabajo, así como la justificación del por qué de esa investigación. También se mencionan los objetivos que se pretenden con su elaboración y los lineamientos a seguir para la estructuración del trabajo.

En el segundo, analizamos el desarrollo del niño para sustentar las conductas que presenta en sus diferentes etapas.

En el tercero, especificamos concretamente los problemas de conducta de niños preescolares.

En el cuarto, se analizan detalladamente los problemas de aprendizaje que consideramos de mayor importancia para el trabajo.

El quinto nos permite ubicarnos específicamente en los problemas psicomotores.

El sexto describe los problemas afectivos y su influencia en la conducta del individuo.

En el séptimo capítulo, por último, damos una serie de recomendaciones a las educadoras para que tengan apoyos metodológicos.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la práctica docente que realizamos diariamente, nos hemos encontrado con que llegan a nuestro grupo alumnos que presentan dificultades para desarrollar las actividades cotidianas. Creemos que la mejor manera de detectar los problemas que se pueden presentar en los niños preoperatorios es a base de experiencias, pues de ellas surgen vivencias que nos capacitan para detectar a quien pueda presentar algún tipo de problema.

Es así como en el transcurso de nuestra experiencia como docentes con niños preescolares, observamos que en la comunidad de Valle de Guadalupe, Jalisco, nos ha sido posible detectar, mediante la observación y a través de recopilación de diversas pruebas anecdóticas, una serie de elementos que evidencian diversas necesidades de atención y requerimiento especial para niños preescolares.

Por medio de las observaciones realizadas en el Jardín de Niños 128, de Valle de Guadalupe, nos dimos cuenta que es en este nivel de preescolar donde mayormente se presentan requerimientos de atención especial. Sin embargo, a las educadoras, a partir de su práctica educativa, no les es posible detectar, atender y canalizar satisfactoriamente toda esta población preescolar que muestra necesidad de atención especial.

Para comprobar la necesidad de recibir capacitación y así poder atender los problemas anteriormente mencionados, damos testimonio de nuestras experiencias durante los años de nuestra práctica docente.

### CASO " C "

**Profra. Celina Ulloa Delgado**

Veinticuatro años de experiencia con grupos.

"Durante esta práctica docente, han pasado por mis manos alumnos inquietos, flojos, mentirosos, agresivos, intrigosos, chismosos, groseros, etc., en un alto porcentaje, que generan indisciplina, distracción y bajo rendimiento en las actividades programadas. Por falta de capacitación, los he etiquetado de forma errónea, queriéndolos mandar a que reciban terapia especial. Me doy cuenta de que a todos estos problemas les pude dar mejor solución si hubiese tenido una oportuna capacitación para trabajar con estos niños.

Este trabajo me deja concluir:

**A)** Que es importante que en todas las instituciones educativas existan maestros especializados para atender este tipo de casos.

**B)** Que nuestras autoridades educativas organicen mecanismos a través de los cuales nos proporcione una capacitación adecuada y oportuna, sobre todo a los maestros del medio foráneo.

## **CASO " E "**

**Profra. Evelia Ulloa Delgado.**

Once años de experiencia atendiendo grupos.

En el transcurso de mi labor docente y a través de la experiencia vivida en los grupos de preescolar a mi cargo, he podido darme cuenta que existen niños agresivos, tímidos, tartamudos, callados, torpes en sus movimientos, ansiosos, etc. Puedo decir que en algunos casos me resultó fácil controlarlos pero en otros no, mucho menos darles solución.

Las conductas que no pude controlar hicieron que etiquetara a los niños como "alumnos problema". Si hubiera recibido una capacitación adecuada habría podido ayudar a estos niños para que superaran sus dificultades.

## **CASO " O "**

**Profra. Olivia Ulloa Delgado.**

Once años de experiencia atendiendo grupos.

Durante los once años de experiencia como educadora, el principal objetivo de mi labor docente se ha encaminado a favorecer el proceso de desarrollo del niño, pero me he enfrentado a casos de educandos que en ocasiones no logran avanzar en el área del conocimiento, pues presentan características muy específicas derivadas de la influencia de factores externos y manifiestan conductas que no les permiten un desarrollo integral, tales como: poca o nula integración al trabajo de grupo, perfiles bajos en el inicio del aprendizaje de la lengua escrita y matemáticas, poca participación, marcada irresponsabilidad, inasistencia, marcada indisciplina, etc.

En la mayoría de los casos, los atiendo según creo conveniente pero me doy cuenta que mi buena voluntad no es suficiente para rescatarlos, pues no tengo la capacitación adecuada para su oportuna atención y, como consecuencia, se atrasan cada día más.

## **CASO " R "**

**Profra. Rebeca Ulloa Delgado.**

Diecisiete años de experiencia atendiendo grupos.

Trabajo en la escuela Urbana 406, de Valle de Guadalupe, Jal., actualmente tengo a mi cargo el grupo de 4º año.

Quiero platicar acerca de algunas experiencias que he tenido con respecto a las niñas que han sido mis alumnas desde que inicié mi práctica docente.

En esta misma escuela empecé mi actividad docente y aún guardo el recuerdo de algunas alumnas cuya presencia resaltaba por las diferentes conductas que manifestaban; unas muy calladas, otras muy inquietas, algunas peleaban, otras muy rebeldes, etc. Todo esto, para mí, se presentaba como algo fuera de control, pues también tengo muy presente que, antes de iniciar mi práctica docente, creía que iba a recibir grupos modelo, que mis alumnos serían virtuosos; todos inteligentes, disciplinados, participativos, cumplidos, trabajadores, etc., y la verdad, en aquel momento, para mí fue difícil superarlo, por la idea tan errónea que había creado de mis grupos. También puedo decir que fue sorprendente la rapidez con que me fui adaptando y cómo fui controlándolos, por la preparación que de antemano había tenido; claro que también lo hice a la medida de mis posibilidades y de acuerdo a mi propio criterio, aunque no haya sido de la forma más correcta ni con los métodos adecuados que deben ser empleados.

Ahora que he estado realizando este trabajo y un estudio más profundo sobre las diferentes conductas y los problemas de aprendizaje que se dan en diferentes niños, comprendo que sobre la práctica y la experiencia aprendemos muchas cosas pero, más que nada, me doy cuenta que la actualización, la capacitación y la preparación de un educador nunca terminan, porque los intereses y las necesidades de nuestros alumnos van cambiando y resultan diferentes en cada generación." ( 2 )

.....  
( 2 ) La "C" equivale a la Profra. Celsa Ulloa.  
La "E" equivale a la Profra. Evelyn Ulloa.  
La "O" equivale a la Profra. Olivia Ulloa.  
La "R" equivale a la Profra. Rebeca Ulloa.

## JUSTIFICACION

La educación preescolar tiene como finalidad favorecer el desarrollo integral del niño. En ella, el educador es el elemento mediatizador que proporciona y orienta este proceso; sin embargo, a lo largo de su práctica docente, se enfrenta a casos de niños con leves alteraciones en algún o algunos aspectos de su desarrollo, lo que le impide desempeñarse en forma correcta en las actividades propuestas en el aula, ya que requiere de estimulación en él o los aspectos que se encuentran alterados. Esta situación conflictúa al educador, pues por un lado no cuenta con la información y capacitación adecuadas, tanto para detectar, comparar y atender esta problemática..

Las instituciones que brindan esta orientación y capacitación son el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar ( C.A.P.E.P. ), con el Programa de Detección y Prevención y el D.I.F., con cobertura suficientemente amplia para la totalidad de los jardines de niños, limitando la posibilidad de atención oportuna al menor, como es el caso de la comunidad de Valle de Guadalupe, Jalisco.

Con base en esta problemática, observamos que existe la necesidad de brindar a los docentes apoyo técnico y pedagógico, con el fin de lograr cubrir las necesidades de detección y atención a niños que presenten leves alteraciones en su desarrollo, de manera oportuna, en el nivel preescolar.

Queremos aportar con esta investigación, elementos que lleven a la concientización de educadoras y autoridades educativas, para recibir y brindar, respectivamente, esta capacitación dentro de los jardines de niños regulares.

## OBJETIVOS

Se pretende con la realización de esta investigación documental:

\* Despertar en las educadoras el interés para detectar y atender la problemática que se pueda presentar en su grupo, para lograr el desarrollo integral en cada uno de los educandos.

\* Concientizar a las educadoras para que atiendan de una manera eficiente y oportuna los problemas que se detecten en su grupo.

\* Sensibilizar al personal docente sobre su participación en la acción educativa.

\* Dar elementos de apoyo a las educadoras que les auxilien en las tareas de detección y atención oportuna a niños con requerimientos de atención especial.

## **METODOLOGIA**

Para la realización de la presente investigación, recurrimos a la utilización de instrumentos de investigación, tales como:

### **A) FICHAS DE TRABAJO.**

Nos sirvieron para realizar el acopio de contenidos que encontramos en las fuentes de información, para relacionar, intercalar, organizar e identificar las notas tomadas y así facilitar la redacción y rapidez del trabajo.

### **B) FICHAS BIBLIOGRAFICAS.**

Son documentos en los cuales anotamos los datos suficientes y necesarios preestablecidos para identificar cada uno de los libros que utilizamos en esta investigación.

En estos dos tipos de fichas anotamos toda la información que necesitamos de los libros que consultamos para de ahí hacer nuestras comparaciones y poder elaborar los contenidos aquí mencionados, dando validez y confiabilidad al trabajo.

### **C) ORGANIZACION Y ANALISIS DEL MATERIAL.**

Mediante este mecanismo realizamos análisis comparativos de diferentes obras y autores para ampliar nuestro panorama del tema investigado, con la finalidad de poder analizar los resultados obtenidos, para plasmar su verdadero sentido al interpretar los textos de diferentes autores, así mismo, para organizar todo el material recopilado, culminación de nuestro trabajo.

### **D) OBSERVACIONES DIRECTAS A EDUCADORAS EN LA REALIZACION DIARIA DE SUS ACTIVIDADES DOCENTES.**

Las hicimos para poder analizar las dificultades que se presentan en los grupos, de acuerdo a las características propias de cada uno de ellos.

**E) OBSERVACION A DIFERENTES NIÑOS QUE PRESENTAN CONDUCTAS FUERA DE LO ESTABLECIDO COMO NORMAL DENTRO DE SU NIVEL DE DESARROLLO.**

Se realizaron con el propósito de ver y comparar específicamente los diferentes problemas o casos que encontramos en los grupos.

**F) LECTURA DE LOS REGISTROS DE OBSERVACIONES QUE NOS PROPORCIONARON LAS EDUCADORAS DE LOS GRUPOS OBSERVADOS.**

Esto lo hicimos con la finalidad de obtener datos más concretos para la investigación.

Con todos estos instrumentos, logramos hacer una combinación de elementos que nos permitieron construir una propuesta de trabajo global pretendiendo aportar soluciones que se pudieran materializar.

## CAPITULO II

### DESARROLLO DEL NIÑO

Por la experiencia que nos ha brindado el trabajo con los niños preescolares y nuestra preparación docente, nos dimos cuenta que el aprendizaje en el niño es un proceso que se va dando a través de etapas o estadios. Piaget describe el desarrollo cognoscitivo en términos de estadios; cada estadio implica un periodo de formación y un periodo de adquisición donde pueden distinguirse cuatro etapas operatorias en el desarrollo cognoscitivo del niño:

**Primera** : sensoriomotriz. 0 - 18 meses.

**Segunda**: preoperatorial. 2 - 7 años.

**Tercera** : operaciones concretas. 7 - 12 años.

**Cuarta** : operaciones formales. 12 años en adelante.

La etapa en la cual nos basaremos para la elaboración de este trabajo es la preoperatoria, ya que es la que abarca el periodo de educación preescolar ( 2-7 años ).

Las principales características de esta etapa, de acuerdo a la teoría psicogenética, son:

\* Comprende de los dos a los siete años de edad aproximadamente; durante este periodo ya no está limitado a un tipo de aprendizaje manifiesto de estímulo-respuesta o por ensayo y error, sino que empieza a demostrar un aprendizaje cognitivo.

\* Es egocéntrico, su pensamiento es irreversible por no tener la capacidad de un razonamiento y regresar inversamente al punto de partida sin realizar modificaciones empleadas en un principio, no llega a una generalización.

\* También presenta la función semiótica o simbólica que se realiza en forma de actividades lúdicas; está constituida por el juego simbólico que le sirve al niño como medio para reproducir situaciones que le han impresionado aunque su representación sea en forma distorsionada.

Una de las formas en que se manifiestan los símbolos es a través del dibujo, por medio del cual el niño intenta imitar la realidad a partir de una imagen mental formada por lo que sabe del objeto, hasta poder representar lo que ve del mismo, esto es, incorporando progresivamente aspectos subjetivos de la realidad.

## **DIMENSIONES DEL DESARROLLO**

El niño es una unidad biopsicosocial, constituida por distintos aspectos que presentan diferentes grados de desarrollo de acuerdo con sus características físicas, psicológicas, intelectuales y de su interacción con el medio ambiente.

En el nivel preescolar se distinguen cuatro dimensiones del desarrollo que son: afectiva, social, intelectual y física, de las cuales hablaremos en forma separada, para detallarlas o ampliarlas, ya que todas se relacionan y ven el desarrollo como un proceso integral.

### **DIMENSION AFECTIVA**

Esta dimensión está referida a las relaciones de afecto que se dan entre el niño, sus padres, hermanos y familiares con quienes establece sus primeras formas de relación. Más adelante se amplía su mundo al ingresar al jardín de niños, al interactuar con otros niños, docentes y adultos de su comunidad.

La afectividad en el niño preescolar implica emociones, sensaciones y sentimientos; su autoconcepto y autoestima están determinadas por la calidad de las relaciones que establece con las personas que constituyen su medio social.

### **ASPECTOS DE DESARROLLO DE LA DIMENSION AFECTIVA**

#### **1.- Identidad Personal**

Se construye a partir del conocimiento que el niño tiene de sí mismo, de su aspecto físico, de lo que puede hacer, crear y expresar; así como aquello que lo hace semejante y diferente a los demás a partir de sus relaciones con los otros.

#### **2.- Cooperación y Participación**

Es la posibilidad de intercambio de ideas, habilidades y esfuerzos para lograr una meta en común.

#### **3.- Expresión de Afectos**

Es la manifestación de sentimientos y estados de ánimo del niño, como: alegría, miedo, cariño, rechazo, agrado, desagrado, deseo y fantasía, entre otros.  
Posteriormente llegará a identificar estas expresiones en otros niños y adultos.

#### **4.- Autonomía**

Significa ser gobernado por uno mismo, bastándose a sí mismo en la medida de sus posibilidades.

### **DIMENSION SOCIAL**

Se refiere a la transmisión, adquisición y acrecentamiento de la cultura del grupo al que se pertenece, a través de las interrelaciones con los distintos integrantes del mismo, que permiten al individuo convertirse en un miembro activo de su grupo.

En las interrelaciones con las personas, se produce el aprendizaje de valores y prácticas aprobadas por la sociedad, así como la adquisición y consolidación de hábitos encaminados a la preservación de la salud física y mental.

### **ASPECTOS DE DESARROLLO DE LA DIMENSION SOCIAL**

#### **1.- Pertenencia al Grupo**

Se construye a partir de la relación del individuo con los miembros de su grupo, por medio de la interacción.

#### **2.- Costumbres y Tradiciones Familiares y de la Comunidad**

Son aquellas que cada pueblo o comunidad ha ido elaborando en su trayectoria histórica y que se expresan en sus múltiples formas dentro del hogar y comunidad.

#### **3.- Valores Nacionales**

Es el fortalecimiento y preservación de los valores éticos, filosóficos y educativos que unen e identifican a los mexicanos, a partir del conocimiento de la historia de nuestro país y de sus características económicas, políticas, sociales y culturales.

## **DIMENSION INTELECTUAL**

La construcción del conocimiento en el niño, se da a través de las actividades que realiza con los objetos, ya sean concretos, afectivos y sociales, que constituyen su medio natural y social. La interacción del niño con los objetos, personas, fenómenos y situaciones de su entorno le permiten descubrir cualidades y propiedades físicas de los objetos que en un segundo momento puede representar con símbolos; el lenguaje en sus diversas manifestaciones, el juego y el dibujo, serán las herramientas para expresar la adquisición de nociones y conceptos.

El conocimiento que el niño adquiere, parte siempre de aprendizajes anteriores, de las experiencias previas que ha tenido y de su competencia conceptual para asimilar nuevas informaciones.

Por lo tanto, el aprendizaje es un proceso continuo donde cada nueva adquisición tiene su base en esquemas anteriores y, a la vez, sirve de sustento a conocimientos futuros.

## **ASPECTOS DE DESARROLLO DE LA DIMENSION INTELECTUAL**

### **1.- Función Simbólica**

Consiste en la representación de objetos, acontecimientos, personas, etc., en ausencia de ellos. Esta capacidad representativa se manifiesta en diferentes expresiones de su conducta que implican la evocación de un objeto.

### **2.- Construcción de Relaciones Lógicas**

Es el proceso a través del cual, a nivel intelectual, se establecen las relaciones que facilitan el acceso a representaciones objetivas, ordenadas y coordinadas con la realidad del niño; lo que permitirá la construcción progresiva de estructuras lógico-matemáticas básicas y de la lengua oral y escrita.

Las nociones matemáticas son:

**A.- Clasificación:** es una actividad mental mediante la cual se analizan las propiedades de los objetos, estableciendo relaciones de semejanzas y diferencias entre los elementos, delimitando así sus clases y subclases.

**B.- Seriación:** es la posibilidad de establecer diferencias entre objetos, situaciones o fenómenos, estableciendo relaciones de orden, en forma creciente o decreciente, de acuerdo con un criterio establecido.

**C.- Conservación:** es la noción o resultado de la abstracción de las relaciones de cantidad que el niño realiza a través de acciones de comparación y establecimiento de equivalencia entre un conjunto de objetos, para llegar a una conclusión, más que, menos que, tantos como.

Otra construcción de relaciones lógicas es el lenguaje:

**A.- Lenguaje Oral:** es un aspecto de la función simbólica. El lenguaje responde a la necesidad de comunicación; el niño utiliza gradualmente palabras que representan cosas y acontecimientos ausentes. Por medio del lenguaje se puede organizar y desarrollar el pensamiento y comunicarlo a los demás; también permite expresar sentimientos y emociones.

**B.- Lenguaje Escrito:** es la representación gráfica del lenguaje oral; para la reconstrucción del sistema de escritura, el niño elabora hipótesis, las ensaya, las pone a prueba y comete errores, ya que para explicarse lo que es escribir, pasa por distintas etapas, las cuales son: presilábica, silábica, transición silábico-alfabética y alfabética.

**C.- Creatividad:** es la forma nueva y original de resolver problemas y situaciones que se representan, así como expresar un estilo personal y las impresiones sobre el medio natural y social.

### **DIMENSION FISICA**

A través del movimiento de su cuerpo, el niño va adquiriendo nuevas experiencias que le permiten tener un mayor dominio y control sobre sí mismo, descubriendo las posibilidades de desplazamiento con lo cual, paulatinamente, va integrando el esquema corporal; también estructura la orientación espacial al utilizar su cuerpo como punto de referencia y relacionar los objetos con él mismo.

### **ASPECTOS DE DESARROLLO DE LA DIMENSION FISICA**

#### **1.- Integración del Esquema Corporal**

Es la capacidad que tiene el individuo para estructurar una imagen interior de sí mismo.

#### **2.- Relaciones Espaciales**

Es la capacidad que desarrolla el niño para ubicarse en el espacio, así como a los objetos y personas con referencia a sí mismo y a los demás.

#### **3.- Relaciones Temporales**

Es la capacidad que desarrolla el niño para ubicar hechos en una sucesión de tiempo. Paulatinamente diferenciará la duración, orden y sucesión de acontecimientos que favorecerán la noción temporal.

## CAPITULO III

### PROBLEMAS DE CONDUCTA

Entendemos por problema de conducta aquella manifestación conflictiva o conflictuante que presenta el alumno en su personalidad.

Se les llama niños con problemas de conducta a aquellos cuyo comportamiento o desenvolvimiento social y educativo, al interior de las escuelas, escapa o rebasa los parámetros y las diversas disposiciones normativas que se tienen establecidas. Son niños "que se portan mal" en la escuela, y aunque son continua y, en ocasiones, severamente castigados, reinciden en sus conductas antisociales. A estos niños también se les puede tipificar en sus casos extremos, como pequeños infractores, esto es, cuando su comportamiento infringe o viola ámbitos que están fuera de la escuela y que tienen que ver con lo social, como robar, drogarse, organizarse en pandillas para realizar acciones vandálicas, etc.

En la vida práctica de nuestra escuela se produce la asimilación independiente de normas de conducta y de los requisitos a cumplir por el escolar.

"Han sido llamadas problemáticas aquellas conductas inadaptativas que interfieren en el proceso de socialización del niño, sufra de retardo o no. Dentro de este grupo existe la agresividad, la hiperactividad, el berrinche, la autoestimulación y la autodestrucción.

Todas ellas son conductas que se adquieren como consecuencia de historias de aprendizaje similares entre los niños. Las condiciones que favorecen el desarrollo de estas conductas son la carencia de ciertas formas de estimulación reforzante en el pasado, el reforzamiento de conductas inadecuadas o la presencia continua de algunas formas de castigo en el medio del niño." (3)

---

(3) GALINDO, Edgar y varios. Modificaciones de conducta en la educación especial. Pág. 161

“La aparición de estas conductas inadaptables obstaculiza el desarrollo de los repertorios adaptativos, como los sociales y los básicos, por ejemplo, el niño hiperactivo que no puede permanecer sentado o que se mantiene en movimiento continuo, ejecuta una serie de acciones incompatibles con la atención, es difícil que pueda concentrarse en una tarea particular y además estorba las actividades de otros.

Estas conductas traen como consecuencia una serie de interacciones que son aversivas para el niño y para los que lo rodean; por tanto, es muy frecuente que el niño sea castigado por los adultos y evitado por sus compañeros.”

(4)

Todas estas conductas problemáticas las hemos venido detectando a través de nuestra práctica docente, mediante una rigurosa y constante observación.

Para ejemplificar sobre este tópico presentamos a continuación el siguiente caso:

Sergio es un niño de 5 años 6 meses. Desde su ingreso al Jardín de Niños 128, ha mostrado una conducta agresiva hacia sus compañeros de grupo, rompiendo las normas establecidas en el aula de clases. Le gusta agredir a sus compañeros, con lo que trae o encuentre a su alrededor, cuando la maestra pide que se repartan los materiales para la realización de las diferentes actividades ( hojas, crayolas, papel, etc. ) argumentando que son todos para él.

La educadora ha estimulado a Sergio para que no actúe de esa manera, invitándolo a que se disculpe y trate de no hacerlo de nuevo, pero él no muestra interés y se repite lo mismo constantemente a pesar de la insistencia de la educadora.

## AGRESIVIDAD

Algunos psicólogos han definido la agresión como un fenómeno social que arranca originalmente del sistema y no del individuo ( Ribes, 1975 ) y puede ser aprendida directamente, como cualquier otro comportamiento o bien, a través de modelos, en condiciones adecuadas de reforzamiento (Bandura, 1965). Conductualmente, se define como agresión aquella conducta que produce daño físico o que ofende a otra persona.

La conducta agresiva es apropiada y se diferencia de la antisocial cuando es una respuesta a una provocación. En estas condiciones, su ausencia es inadaptable y se llama pasividad.

(4) Ídem. Pág. 162

## CAPITULO IV

### PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Las diversas dificultades en el aprendizaje que manifiestan los alumnos a lo largo de su proceso educativo han sido estudiadas desde múltiples perspectivas y han generado marcos conceptuales y modelos explicativos diversos.

Es necesario conocer qué dimensiones psicológicas tienen un papel más relevante en los problemas del alumno y cuál es, por tanto, la respuesta educativa e institucional que han de plantearse con el fin de facilitar su desarrollo y aprendizaje.

El concepto de problema y retardo del aprendizaje es muy amplio. Su significado abarcaría aquí cualquier dificultad notable que un alumno encontrara para seguir el ritmo de aprendizaje de sus compañeros de edad, cualquiera que fuera el factor determinante de este retraso.

Durante muchos años, estos retrasos o problemas han sido definidos por el déficit de una habilidad determinada.

Las deficiencias en la inteligencia, el razonamiento, en el lenguaje, en la percepción visual, en la memoria, eran consideradas responsables de los distintos problemas en el aprendizaje, tanto mayores cuanto más profundo era el retraso en la dimensión psicológica estudiada.

Según algunos estudios realizados, son niños "excepcionales" o niños con "necesidades educativas especiales". Se pone también de relieve que los retrasos en el aprendizaje son sinónimos de una limitación en la capacidad de generalización o transferencia, lo que es consecuencia, a su vez, de las dificultades que estos sujetos presentan para planificar y regular sus procesos de conocimiento.

"Los niños que tienen un problema en el aprendizaje exhiben un trastorno en uno o más de los procesos básicos involucrados en la comprensión o la utilización del lenguaje hablado o escrito. Estos pueden manifestarse como trastornos en el pensamiento, para escuchar, en el habla, en la lectura, escritura, la ortografía o en la aritmética. Quedan aquí incluidas las condiciones que se han denominado: problemas perceptuales, lesiones cerebrales, disfunción cerebral mínima, dislexia, afasia del desarrollo, etc. Esto no abarca los problemas en el aprendizaje ocasionados principalmente por deficiencias visuales, auditivas o motoras, por un retraso mental, por una perturbación emocional o por alguna desventaja del medio ambiente." ( 5 )

## NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

El lenguaje es una facultad que distingue al hombre del resto de los demás seres vivos, a través del cual se da la comunicación. Los órganos fonadores son los que permiten emitir sonidos. Son parte del equipo biológico al igual que la contraparte del oído.

El lenguaje no es una condición determinante para la supervivencia del individuo, pero forma parte de las condiciones específicas necesarias para su pleno desarrollo.

Un ser humano sin lenguaje es un ser mutilado. ¿Qué motiva al niño para adquirirlo?, desde su nacimiento, el niño se encuentra inmerso en el habla, se le habla casi desde el primer momento, recibe demostraciones físicas de afecto: abrazos, besos, caricias, etc., conjuntamente con expresiones verbales.

El bebé asocia desde el inicio la verbalidad a situaciones de contacto humano, calor y bienestar. Estos son fuertes incentivos para desarrollar su lenguaje.

El lenguaje evoluciona a la par del desarrollo del niño. Cuando llega a la edad preescolar, manifiesta grandes logros y avances en cuanto a sus manifestaciones de lenguaje. Ya entiende y se hace entender, aunque también tiene dificultades, sobre todo con las sílabas trabadas ( tra/dra/cla/bra, etc. )

Manifiesta también expresiones de sus gustos e intereses, evidenciando algunas deficiencias que se podrían entender como normales de su expresión en acomodo.

## PROBLEMAS DE MATEMATICAS

“Johnson y Myklebust (1967) afirman que el hombre ideó los sistemas simbólico, hablado y escrito, para plasmar pensamientos y sentimientos, pero que para expresar ciertas ideas, a saber: la cantidad, el tamaño y el orden, se ideó y perfeccionó el sistema numérico. Este sistema, como ocurre con el lenguaje en general, tiene una forma interior y receptiva, y otra expresiva. En tanto que una capacidad matemática pobre puede ser causada por una enseñanza deficiente o por una capacidad mental inferior, la discalculia está asociada a cierto tipo de disfunción neurológica que interfiere con el pensamiento cuantitativo. Se supone que existen dos tipos de insuficiencia aritmética: los relacionados con otros trastornos lingüísticos y los que se refieren a perturbaciones en el pensamiento cuantitativo. El niño que padece algún trastorno de lenguaje auditivo-receptivo probablemente se desempeñe

mal en la aritmética, no porque no logre entender los principios del cálculo, sino porque no consigue entender: 1) la explicación oral del maestro. 2) los problemas que se le planteen, o bien, 3) las instrucciones que le digan. La presencia de algún trastorno de lectura coloca al niño en desventaja para leer los problemas mientras que la disgrafía impide escribir las respuestas.

Las perturbaciones en el pensamiento cuantitativo (discalculia) abarcan la comprensión de los propios principios matemáticos. El niño logra leer y escribir, pero no calcular. Esta condición se suele caracterizar por: 1) falta de organización visual y la integración no verbal. 2) capacidades auditivas extraordinarias. 3) excelencia en leer el vocabulario y el silabeo. 4) distorsión de la imagen corporal. 5) falta de integración motora (apraxia). 6) falta de distinción entre la derecha y la izquierda. 7) falta de madurez social. 8) perturbaciones considerablemente superiores en tests estandarizados en tareas verbales frente a tareas no verbales.”

(6)

Los niños que tienen problemas en aprendizaje fácilmente se sienten abrumados cuando se les presentan muchos estímulos a un mismo tiempo.

Si se intenta hacer saltar al niño de una etapa de desarrollo a otra cuando aún no está listo para ello, puede crearse en él una tensión de ajuste inadecuado.

La mayoría de los pequeños en edad escolar desean desesperadamente ser aceptados, pero para muchos que tienen problemas en el aprendizaje, la propia naturaleza de su desorden parece alejarlos de las personas que le son más importantes.

Los pequeños con problemas en aprendizaje tienden a convertirse en vulnerables a un sinnúmero de ofensas y humillaciones.

“Muchos niños con problemas en aprendizaje tienen dificultades para percibir las sutilezas de la interacción social. Son incapaces de observar el lenguaje facial y corporal, y no pueden diferenciar el significado del contacto físico, puesto que el tono de la voz hace que eluda una determinada situación.

Sin la habilidad para el acercamiento y para comprender estas señales, los niños con diferencias en el aprendizaje mal interpretan el humor al igual que el enojo y no saben cómo responder a los demás.”( 7 )

Algunos niños con esa problemática tienen menos capacidad de relación con su medio ambiente, no pueden percibir bien y tal vez no logran aprender de las experiencias tan fácilmente como sus amigos, y a causa de su inmadurez y torpeza, terminan siendo excluidos del grupo. Sin embargo, al igual que todos los niños, quieren ser aceptados, pero su ansiedad puede ocasionar que usen los medios menos apropiados para conseguirlo. En consecuencia, sus experiencias sociales son cada vez más limitadas, lo que les da menos oportunidades de aprender a convivir con los demás. Por eso, los padres, los maestros y amigos deben tratar de conducirlos para adquirir habilidades sociales. Estos niños pueden aprender pero quizá necesitan que se les muestren muchas de las respuestas sociales que otros pequeños captan inconscientemente.

---

( 7 ) OSMAN, Betty B. Problemas de aprendizaje. Págs. 78, 79, 81.

## CAPITULO V

### PROBLEMAS PSICOMOTORES

Los trastornos psicomotrices son los retrasos y las dificultades que surgen durante la evolución psicomotriz, y se manifiestan a través de movimientos torpes, rigidez, falta de equilibrio o de control tónico o por comportamiento impulsivo, agresividad, desobediencia, inhibición, dificultad de atención y de concentración.

Los tipos de trastornos más frecuentes pueden identificarse de la siguiente manera:

El débil se caracteriza por un retraso en la maduración del sistema nervioso, que se manifiesta por movimientos toscos limitados. Sin fluidez ni dinamismo, un niño parece combatir en dos frentes: por un lado, tiene la necesidad de vencer el obstáculo, de mover su masa y, por otro lado, buscar un freno para sus movimientos involuntarios.

El inestable psicomotor se caracteriza por una agitación constante, tanto motora como del carácter. Su hiperactividad le impide la atención y la concentración, lo que corresponde, en el plano de comportamiento psicológico, a problemas de atención y a reacciones emotivas repentinas.

Al inhibido psicomotor, la falta de seguridad le impide tener las experiencias motoras para el aprendizaje en general.

Sus movimientos son rígidos, encogidos y presentan bloqueo en todos los niveles.

Estas tres clases de comportamiento engendran dificultades en el aprendizaje escolar y ocasionan que el individuo acumule sentimientos de fracaso o frustración.

Otros problemas son de origen emocional o se deben a la mala elaboración del sistema corporal, de la lateralidad y del espacio-tiempo. Durante el aprendizaje escolar, se manifiestan específicamente por la disfunción cerebral mínima (comúnmente conocida como dislexia). Cada caso presenta un conjunto de problemas, aunque por lo general el nivel intelectual pueda ser bueno. Lo mismo ocurre en la disgrafía, que se manifiesta por una torpeza motriz, falta de coordinación y hasta calambres que impiden la acción de escribir.

Por supuesto, en estos problemas se encuentra siempre un factor común, el relacional, sea como un medio ambiente familiar o con los objetos, que engendra trastornos en la elaboración del esquema corporal y de la identidad. En el nivel cognocitivo, estos niños generalmente presentan dificultades en el paso de la etapa representativa a la operativa, con sus repercusiones respectivas en el desarrollo.

Dado este factor común, es necesario planear una intervención global y no atacar al síntoma directamente. Es decir, si el niño manifiesta su problema por una disfunción cerebral mínima (dislexia), sería un gran error presentarle ejercicios de orientación de las letras, porque confirmaríamos sus dudas sobre sí mismo y su incapacidad para superar el problema; en cambio, si se establece desde un principio una relación de confianza, y por medio del juego se reelabora el esquema corporal, se integra el espacio y el tiempo, se llegará a los mecanismos necesarios para el aprendizaje de la lectura.

“De esta manera, el éxito de la educación y de la reeducación se asegura, si se toma en cuenta el factor básico para todo el aprendizaje y la relación. Por tanto, un programa debe construirse a partir de las condiciones del individuo: desde el nivel donde el niño se sienta seguro y capaz y, con esta base, desarrollar los aspectos de la psicomotricidad. En la práctica, estos aspectos (de la psicomotricidad) se trabajarán juntos, respetando la capacidad motriz real y el nivel cognocitivo del niño.” ( 8 )

## CAPITULO VI

### PROBLEMAS AFECTIVOS

En este apartado de afectividad vamos a incluir la ansiedad.

“El sentimiento de angustia es característico de la mayoría de las neurosis. Pero, a veces, las manifestaciones de angustia en el niño no se ligan necesariamente a un específico cuadro neurótico, aunque si suponen un mayor o menor grado de organización neurótica: se trata de los ataques de ansiedad aguda, de los estados de ansiedad crónica y de las reacciones hipocondriacas.” (9)

La angustia ha sido definida como un sentimiento de miedo en desacuerdo con la realidad, o exagerado en relación con la amenaza real. desde un punto de vista analítico, la angustia es siempre miedo a la separación o pérdida de un objeto amado, y se manifiesta tanto en el niño como en el adulto.

Las manifestaciones de ansiedad en el niño plantean la cuestión más genérica de cómo puede haber angustia cuando la organización neurótica se construye precisamente para evitarla. Si se atiende al hecho de que el síntoma es un compromiso o transacción, se comprenderá el relativo fracaso de las defensas contra la ansiedad. Pero si se atiende igualmente al hecho de que mediante al síntoma el niño pasa a tener un sustituto del objeto realmente obtenido, se comprenderá también el relativo éxito de la relación neurótica.

### ANSIEDAD AGUDA Y CRONICA

El ataque de ansiedad aguda puede presentarse en el niño que sufre un estado de ansiedad crónica y a los niños aparentemente bien adaptados.

Consiste en una crisis de pánico intenso en la que el niño presenta palpitaciones y sudores (consecuencia de un aumento en la secreción de adrenalina), a veces una gran palidez, junto con quejas de dificultades en la respiración, de opresión en el pecho, o de dolores de cabeza, estómago y vientre.

Los estados de ansiedad crónica se dan en niños en una actividad indefensiva permanente, niños generalmente infelices, con miedo a todo, expectantes, muy difíciles de tranquilizar. Pueden presentarse diversos trastornos somáticos, que son utilizados para evitar las actividades del grupo o el contacto con nuevos compañeros.

(9) Grupo Editorial Océano, Consultor de psicología infantil y juvenil, trastornos del desarrollo, tomo 2, pág. 53

También están aquejados a menudo de terrores nocturnos o insomnio. Aunque a veces, como ocurre en el periodo adolescente, estos estados son pasajeros, el niño presenta, debido al carácter permanente de la angustia, problemas en su aprendizaje, ya que la interferencia angustiosa le impide concentrarse en sus tareas.

## MIEDOS

“El síntoma fóbico es una medida defensiva contra la actualización de la angustia, es decir, que se trata de un mecanismo de defensa mediante el cual la angustia se desplaza sobre un objeto externo al sujeto, y así se consigue apaciguarla. El objeto fóbico tiene un valor sustitutivo: es un disfraz simbólico de aquello que se está reemplazando.

El niño tan dependiente de la madre, y a la vez tan unido a ella, cuando se da cuenta que para ésta existen otros seres importantes (padre, hermanos) cree perderla, por este motivo, dichos seres pueden convertirse en elementos tontos, debido a que el niño se siente amenazado por ellos.” ( 10 )

Las fobias sirven para evitar el sufrimiento y el displacer, más que para dar lugar a ello; sin embargo, crea interferencias en la relación y en la vida diaria del niño, que se hacen extensivas a toda la familia.

“ L. Despert afirma que los niños de dos a cinco años dicen sentir miedo a ser mordidos o acorralados, pero no saben decir por quién ni cómo; sus quejas serían análogas a las de los terrores nocturnos. Hablan de animales que los van a morder o que los persiguen. La mayoría de los casos no los han visto nunca, pero les confieren esas características sean cuales sean sus actividades, que ellos desconocen, hacia el tercero y cuarto año, sus perseguidores son los personajes desconocidos. Temen a los fantasmas y a las brujas que conocen a través de los cuentos de hadas. J. Mallet explica que estos personajes representan al “extraño”. ( 11 )

---

( 10 ) Ídem. pág. 54

( 11 ) Ídem. pág. 55

Después de la angustia nocturna y de la fobia a los lugares oscuros, empiezan las fobias a los grandes animales domésticos.

Se advierte aquí no una reacción frente a una percepción del mundo externo, sino por el contrario una reacción frente a toda cosa que se desenvuelva en el mundo interior.

Más tarde aparecen miedos a los animales pequeños: ratones, mariposas, murciélagos etc., repugnantes por anticipado, cuyo contacto a distancia, sea visual o auditivo, es causa de angustia.

Cuando el niño se encuentra ante el objeto fóbigeno, reacciona con miedo o recurre a mecanismos de evitación que pueden reducir su campo de acción.

Utiliza fórmulas y conjuros de carácter mágico que tienden a aniquilar ese objeto. Cuando no puede evitarse el contacto, tienen lugar reacciones de pánico que incrementa la tensión y la fijación fóbigena. Algunas veces puede afrontar el objeto pero inmerso en una gran angustia que puede conllevar sentimientos de debilidad o de depresión.

El niño buscará algo que pueda convertir en objeto antifóbigeno para tranquilizarse y evitar la angustia. Ello estaría relacionado con el objeto ideal-madre, que es el que puede calmar esas angustias.

El objeto antifóbigeno puede ser una cosa, una persona o una situación, esto expone también a contradicciones, ya que en ocasiones el objeto temido y su antídoto pueden ser la misma persona como, por ejemplo, el padre.

A través del juego simbólico, el niño transfigura la realidad venciendo al objeto fóbico con un objeto inanimado, al cual puede conferir características poderosas y mágicas (por ejemplo, el niño que cree que vencerá a todo el mundo si lleva la capa de "Supermán").

A veces la fobia pasa inadvertida, pues el niño repite que "no teme a nada", o bien dice; "los fantasmas y las brujas no existen", como argucia defensiva y negación a sus fobias.

Para Freud, el contenido ansioso de las fobias resulta de las desfiguraciones del miedo a ser castrado por el padre y es este contenido fundamental de la angustia el que ha sufrido la represión.

En Melanie Klein, dicho contenido representa mucho más que un temor oculto a la castración.

Se trataría de un temor más primitivo, procedente de su conciencia, que se opone a los deseos del niño y del que surge la angustia. Por ello, la fobia sería una modificación de la angustia propia de los estados más precoces del desarrollo.

La evolución de las fobias depende de la personalidad del niño, de la buena o mala relación de éste con sus padres. En casos graves, puede significar el principio de otros grandes cuadros, como la neurosis obsesiva, o bien un primer signo de psicosis.

## MENTIRAS

“También aquí cabe distinguir la época del desarrollo en el que la mentira puede considerarse como un trastorno de conducta. Parece aceptable y así es, que un niño de tres a cuatro años mienta, puesto que sus deseos privan sobre el principio de realidad. Puede que tenga cierta conciencia de que miente, pero, tal como lo distinguió Anna Freud, es normal.”  
( 12 )

Las otras formas que la autora menciona, la “mentira determinada por la fantasía” y la “mentira delictiva”, son de aparición más tardía. La mentira determinada por la fantasía, en el mejor de los casos, surge como consecuencia de la frustración ante una realidad conflictiva. Lo importante aquí deriva de la medida en que el niño llega a creer en sus producciones fantásticas. El grado extremo de lo que parecería mentira es la “pseudológica fantástica”, en que la noción de la realidad se halla ya tan profundamente alterada que el sujeto llega a ser incapaz de reconocer aquello que no es cierto. Es evidente que este trastorno entra en el terreno de la psicosis.

Se ha señalado que la actitud de los familiares frente a la mentira es de suma importancia. Un niño puede ser reprendido o castigado porque miente, pero puede haber presenciado innumerables veces “las mentiras sociales de sus padres”.

Así, la relación entre el niño que miente y su audiencia también tiene especial significación: en cierto modo esto cualifica la distorsión de la realidad. Un niño puede mentir solo ante sus compañeros para compensar su sensación de inferioridad o para ser considerado por ello.

Muy distinto es la mentira “delictiva”, en tanto que la falsificación de los hechos tiene una finalidad consciente, y lo que la aproxima a las conductas antisociales es el deseo deliberado de obtener beneficios o de escapar al castigo a través de ella.

## ENURESIS

La enuresis es la falta de control en la emisión de la orina, con micciones completas que pueden aparecer durante el día o la noche de forma inconsciente e involuntaria, que se mantienen o aparecen pasada la edad de adquisición normal. Se da más frecuente en los niños que en las niñas.

La enuresis puede ser primaria o secundaria. El niño padece enuresis primaria cuando nunca ha conseguido alcanzar el control, y secundaria si, después de adquirir un control prolongado (próximo a un año), vuelve a dejar de controlar la emisión de orina. Las causas pueden ser múltiples, y tienen que ser vistas en relación con cada niño, según su personalidad y trastornos afectivos. No obstante, en cualquier caso está anunciando, a modo de síntoma, que algo no funciona bien y que el niño necesita ayuda.

La frecuencia puede ser diaria, como ocurre en la enuresis primaria, o intermitente, según suele darse en la secundaria.

La enuresis es el síntoma, o sea, la forma inconsciente que utiliza el niño para reclamar la atención y mostrar la necesidad de ayuda. El síntoma enurético no siempre obedece a un mismo tipo de trastorno emocional, sino que pueden ser distintos conflictos internos los que lo hagan aparecer. Lo frecuente es que el síntoma revele un conflicto emocional más o menos serio que es, en definitiva, lo que deberá resolverse.

No debe confundirse la enuresis con la incontinencia de la orina, de origen orgánico, ya que ésta, aunque sea un trastorno involuntario, se sitúa a nivel consciente, y el niño se esfuerza por retener sin conseguirlo. Tampoco cabe confundirla con otras manifestaciones de naturaleza urológica, renal o del metabolismo.

## **TRASTORNOS DEL SUEÑO**

Durante la fase del sueño, hay una ruptura con el mundo exterior y una disminución de las funciones vegetativas y de relación.

La cantidad de horas que duerme el niño, así como la profundidad de su sueño y su distribución durante las 24 horas del día, depende de las diferentes etapas de desarrollo, ya que la evolución del sueño es paralela al proceso de maduración orgánico-funcional.

Entre los tres y los cinco años, el sueño tiende generalmente a normalizarse, aunque pueden continuar algunas dificultades, tales como despertar varias veces durante la noche, llamar a la madre, padecer sueños desagradables, etc. A estas edades, los niños se niegan a hacer la siesta.

Los trastornos que pueden aparecer en esta época son: miedos rituales y automatismos, pesadillas y terrores nocturnos.

## **MIEDOS**

Los miedos pueden ser bastante frecuentes entre los dos y los siete años, aunque no de forma persistente.

A los dos años o dos años y medio, los niños tienen miedo a la oscuridad, piden la luz de la habitación o del pasillo, requieren a menudo de la presencia de la madre para tranquilizarse y conciliar el sueño.

Hacia los tres años y medio, los miedos se concentran en los pequeños animales (bichos en la cama). Por el contrario, hacia los cinco años, los temores se centran en los grandes animales (bestias salvajes).

Estos miedos suelen calmarse con la presencia de los padres y suelen desaparecer, sin llegar a constituir un problema importante.

## **PESADILLAS**

Las pesadillas constituyen otro frecuente trastorno del sueño. Durante las mismas, el niño se mueve, gime y se despierta.

La pesadilla es una forma de expresión de la ansiedad, que se concreta en imágenes durante los sueños que el niño siente como reales.

Paralelamente a las pesadillas, pueden darse también rituales en el presueño y miedos durante la noche. A estas edades, el niño tal vez no sepa explicar lo que ha pasado; llora porque ha tenido una pesadilla, y cuando acude la madre, le dice que tiene miedo y no quiere estar solo, sin que sepa explicar la naturaleza de su sueño terrorífico.

## **TERRORES NOCTURNOS**

En los episodios de terrores nocturnos, el niño, aproximadamente a las tres o cuatro horas de hallarse dormido, comienza a gritar, gesticula y se agita pidiendo auxilio, como si tratara de apartar de él fantasmas que le atacan. Cuando los padres acuden, le encuentran sentado en la cama o levantado, visiblemente angustiado y con expresión de terror, diciendo cosas que no siempre son comprensibles.

No reconoce a las personas que están con él, ni suele contestar coherentemente a las preguntas que se le hacen. Sin alcanzar a despertar totalmente, se va tranquilizando y vuelve a quedarse dormido. Al día siguiente, no recuerda nada de lo ocurrido. Estos episodios pueden repetirse durante varias jornadas, una vez por noche, generalmente a horario fijo.

Si estas crisis son frecuentes, el niño se siente más cansado de lo normal durante el día.

## **CAPITULO VII**

### **RECOMENDACIONES DE LA EDUCADORA**

En este capítulo se dan una serie de recomendaciones y estrategias de intervención para las educadoras de jardín de niños regulares. Tiene como finalidad brindarles elementos teóricos, metodológicos e instrumentales para que las educadoras sean capaces de detectar y/o canalizar oportunamente a los niños con requerimientos especiales que estén a su cargo.

La finalidad de este capítulo es aportar diversos elementos en cuanto a la detección y atención a niños con requerimientos especiales, para facilitar la labor educativa a las educadoras en cuanto al trato y la atención de dichos niños.

Está estructurado de la siguiente manera:

En primer lugar una breve caracterización con respecto a la atipicidad de la que se trató; después, se dan las indicaciones a la educadora para que sea capaz de detectar, valorar, atender y canalizar al niño.

En cada apartado se dan nociones generales a la educadora. Lo importante es que no pierda de vista las nociones que deba saber y haga uso de sus habilidades básicas para saber qué hacer con los niños con requerimientos especiales.

Es importante que las educadoras utilicen la técnica de observación y ésta sea directa, sistemática y continua para la obtención de mejores resultados.

### **COMO DETECTAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE CONDUCTA**

Concepto: el individuo manifiesta conductas extrañas o socialmente inaceptables, similares a las exhibidas por personas clasificadas como emocionalmente trastornadas.

Para detectar a los niños con problemas de conducta, es necesario realizar lo siguiente:

### **A) La observación rigurosa y cotidiana.**

Regularmente, el niño que presenta alguna alteración o problema de conducta, se caracteriza o se detecta de la siguiente forma:

- \* Inquieto.
- \* Trata de llamar la atención.
- \* Falta de cooperación.
- \* Impertinencia.
- \* Conductas atrevidas o audaces.
- \* Agresión física y verbal.
- \* Ruidosidad y exceso de buen humor.
- \* Irresponsabilidad.
- \* Desobediencia.
- \* Tendencia a mandar.
- \* Impulsividad.
- \* Distraído.
- \* Falta de concentración.

### **B) La entrevista.**

Se realiza una entrevista al niño y otra a sus padres o persona cercana a él. En la entrevista que se haga a los niños, cada respuesta deberá ir acompañada de un cuestionamiento: ¿Por qué?, para que los niños justifiquen sus conductas o las respuestas emitidas.

Lo importante no es quedarse con la respuesta sino complementarla con la aplicación y argumentación que haga el niño de la misma.

Posteriormente se recabará la información para poder establecer las estrategias a seguir según sea el caso.

## **TRATAMIENTO O INTERVENCIÓN A NIÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA**

Lo más recomendable para estos niños es lo siguiente:

- \* Mantenerlos todo el tiempo ocupados, después de haber terminado sus actividades.

- \* Estimularlos cuando presenten una conducta favorable.
- \* Designarlos para que repartan el material a sus compañeros.
- \* Identificar colores, formas y números.
- \* Identificar semejanzas y diferencias.
- \* Calcar y copiar.
- \* Subir y bajar escaleras.
- \* Correr y brincar.

Estas actividades le sirven al niño como preparación o disposición al trabajo, para lograr una mejor socialización y adaptación grupal.

### **COMO TRATAR ESTAS CONDUCTAS**

La educadora deberá preparar un programa de clase capaz de contener o dar cabida a este tipo de conductas, luego procurará su extinción, no prestándole atención ni castigándolo.

Las actividades escolares y no escolares deben ser variadas a fin de que no resulten tediosas para el alumno.

### **COMO CANALIZAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE CONDUCTA**

Cuando por alguna de las características ya mencionadas no se le pueda dar la atención a algún niño especial en su grupo, se recomienda canalizarlo a las instituciones respectivas (C.A.P.E.P., D.I.F.) siempre y cuando la educadora haya agotado todas las alternativas posibles.

## **COMO DETECTAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Para la detección de un niño con problemas de aprendizaje se recomienda lo siguiente:

### **A) La observación.**

Observar y registrar el comportamiento que presenta un niño con problemas de aprendizaje o con potencial (P.A.). Dicha observación y registro, no solamente se deberá realizar de las manifestaciones "exteriores", sino tratará de adelantarse a los mecanismos internos, procedimientos y productos que presente el niño, en relación con su desarrollo cognitivo.

### **B) La entrevista.**

En la entrevista al niño podemos detectar nociones como: principios de causalidad, temporalidad, relación causa-efecto, antes, después, mayor-menor, lejos-cerca, etc. Dichos principios y nociones, permitirán ubicar al niño en cuanto a su nivel de desarrollo cognitivo relacionándolo con su edad y confrontándolo con las características que le corresponderá tener.

En la entrevista a padres se pedirá que proporcionen información acerca de la historia del niño: su nacimiento, ubicación en la familia, comportamiento de pequeño, desarrollo familiar, dificultad en el desarrollo, etc. Esta será válida a partir de lo que observamos del niño.

### **C) Aplicación de diversas pruebas.**

Dependiendo de las dificultades que observamos con los niños, de ahí se diseñarán o adquirirán diversas pruebas psicométricas (Prueba Monterrey, Test de Inteligencia y Aptitudes, etc.), con la posibilidad de complementar el diagnóstico y la explicación que se está haciendo del problema del niño.

## **DIAGNOSTICO O VALORACION A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Concepto: se entiende por niño con problemas de aprendizaje (P.A.), a todo sujeto que muestra un déficit en el área cognitiva de su desarrollo.

Para el caso de preescolar, es muy difícil establecer los problemas de aprendizaje propiamente dichos, debido a que la noción de aprendizaje va mucho más allá de la mera memorización o repetición de algunas nociones básicas.

El aprendizaje en preescolar se entiende como la capacidad que tiene el niño de ir "guardando" la información suficiente, después de plantear e intentar resolver los problemas de carácter cognitivo que le presenta el medio ambiente. Por aprender, entendemos ese residuo que queda después de resolver algún problema y que sirve como base para la resolución de problemas futuros, y planteados con un mayor grado de complejidad.

## **TRATAMIENTO E INTERVENCION A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

La atención a un niño o grupo con problemas en el aprendizaje deberá basarse, dependiendo de las características del caso concreto, bajo los siguientes pasos o criterios:

**A)** Establecer un programa de estimulación que incida sobre las características más afectadas del niño; por ejemplo, se puede estimular un déficit específico en la lectura (partir de la concepción de la lectura que se tiene en preescolar que es la de interpretar situaciones a partir de su contenido), matemáticas (seriación, clasificación), ciencias, etc.

De cada déficit detectado se desprende una estrategia de intervención; éstas deben contribuir a que los niños reconstruyan sus esquemas y recuperen sus áreas dañadas y perturbadas.

### **B) Atención y seguimiento.**

Todo niño con necesidades especiales requiere mayor y mejor atención. Para ello, entonces, se recomienda:

- \* Estar más cercano (a) al trabajo del niño.
- \* Validarle sus resultados.
- \* Graficar sus éxitos.
- \* Atender junto con el niño los aspectos que persisten como deficitarios.
- \* Adentrarse a conocer la "problemática interior" que viven ellos.
- \* Reconocer la lógica infantil como mecanismo de producción y justificación cognitiva.

## **COMO CANALIZAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

La canalización de un niño con problemas de aprendizaje, se decide cuando la educadora ha agotado todos los recursos posibles durante su práctica educativa regular y ya no existe ninguna alternativa por hacer, y el niño requiere justificadamente de atención especial fuera de la escuela.

Para ello se recomienda recurrir a las instituciones de educación especial, y hacer lo más pronto posible el trámite correspondiente. Es necesario ser muy claro con respecto al diagnóstico y/o valoración del niño con requerimiento especial.

## **COMO DETECTAR A NIÑOS CON PROBLEMAS PSICOMOTORES**

Concepto: los trastornos psicomotores son los retrasos y las dificultades que surgen en el desarrollo físico del individuo, que dificultan los movimientos de su cuerpo.

Para la detección de niños con problemas psicomotores, son necesarias:

A) La observación rigurosa y cotidiana.

B) La entrevista.

Se realizará una entrevista al niño (basada en el método clínico) y otra a sus padres.

En cuanto a las actividades motrices, se trata de que el niño participe en actividades de gateo, rastreo, marcha, coordinación ojo-mano etc. Guiado por la educadora en el trabajo cotidiano.

En el cuestionamiento, una vez realizado a los padres de familia, recabar toda la información proporcionada por ellos sobre el historial del niño; esto nos permite tener una visión más amplia y de conjunto de lo que observamos del niño.

## DIAGNOSTICO O VALORACION A NIÑOS CON PROBLEMAS PSICOMOTORES

Los niños con problemas psicomotores por lo regular, presentan dificultades en las tareas escolares, especialmente en la escritura; falta de madurez motriz, que se traduce en dificultad y lentitud en la realización de los movimientos gráficos; tonicidad alterada, pues mientras los niños hipotónicos realizan trazos débiles, los hipertónicos hacen los trazos con demasiada presión.

La incoordinación motriz puede ir unida a alteraciones neurológicas que acarrearán dificultades para tomar el lápiz y controlar los movimientos.

## TRATAMIENTO E INTERVENCION A NIÑOS CON PROBLEMAS PSICOMOTORES

Para la intervención a niños con problemas psicomotores es necesario observar las siguientes conductas:

- Corre al lado contrario del que se le indica.
- Choca frecuentemente con los objetos que se encuentra a su paso.
- No capta el ritmo de trabajo, se queda rezagado en relación al resto del grupo.
- No logra avanzar significativamente en los juegos de competencia.
- No puede cambiar de una acción o actividad a otra, con facilidad.
- No ubica derecha-izquierda, adelante-atrás, arriba-abajo, antes-después, al realizar acciones.

Algunas de las actividades en las que se pueden observar estas conductas en el trabajo de preescolar son:

- A la hora de saludarse.
- En honores a la bandera.
- En el recreo.
- En educación física.
- Cantos, juegos y ritmos.

En la expresión gráfica-plástica.

Juegos de desplazamiento, con materiales complementarios que implican reglas, tales como de caza, de escondite, de puntería, de órdenes verbales, laberintos y rompecabezas.

La inestabilidad emocional produce alteraciones de conducta que dificultan la adaptación del niño. A éste le cuesta atender; se muestra agresivo, inquieto y tiene problemas para integrarse al grupo. Si se le fuerza en el aprendizaje, presenta reacciones negativas y de rechazo al medio escolar

### **TRATAMIENTO E INTERVENCION A NIÑOS CON PROBLEMAS DE AFECTIVIDAD**

Los niños con carencias afectivas muestran alteraciones en la conducta que se manifiestan por una baja significativa en su autonomía, mostrando inseguridad, miedo, ansiedad o angustia, etc.

Para ello recomendamos lo siguiente:

Brindar confianza y cariño.

Mostrar mayor interés en las actividades que realiza el niño.

Estimular para que tenga mayor seguridad en sí mismo.

Involucrar a los padres de familia a que participen en las actividades de su hijo.

Las conductas a observar son:

No expresa conducta espontánea en la realización del trabajo o en el juego.

Necesita mucho del apoyo de la educadora y compañeros.

Muerde su suéter o cualquier otro objeto, se chupa el dedo.

No se adapta con facilidad a situaciones nuevas, diferentes, que tengan mayor grado de dificultad.

Camina detrás de la educadora esperando ser auxiliado, no se incorpora al resto del grupo.

Se queda dormido en la mesa de trabajo.

Presenta conductas dependientes por un periodo prolongado.

Las actividades a través de las cuales se pueden observar las carencias afectivas en las actividades de preescolar son:

Arreglo y cuidado personal.

Educación física.

Dramatización.

Cantos, juegos y ritmos.

En el recreo.

Juegos con implicación de reglas.

En la expresión gráfica-plástica.

### **COMO CANALIZAR A NIÑOS CON PROBLEMAS AFECTIVOS**

Al igual que en los casos anteriores, si no se le puede brindar una atención especial al niño en su grupo, se recomienda canalizarlo a las instituciones especializadas antes mencionadas; siempre y cuando se hallan agotado todas las alternativas posibles de resolución del problema.

### **COMO CANALIZAR A NIÑOS CON PROBLEMAS PSICOMOTORES**

Para canalizar a un niño con problemas psicomotores, deberá decidirse cuando la educadora o institución hallan agotado todas las alternativas a su alcance y no se logre un avance significativo en el niño. Entonces se recurrirá a las instituciones antes mencionadas.

### **COMO DETECTAR A NIÑOS CON PROBLEMAS DE AFECTIVIDAD**

Concepto: Los niños con trastornos afectivos son aquellos que presentan alteraciones en la conducta, y dificultan su adaptación al grupo en el que se desenvuelven.

Para la detección de niños con problemas afectivos, son necesarias:

A) La observación rigurosa y cotidiana, al igual que en los casos anteriores.

B) La entrevista: se realizará una entrevista al niño basada en el método clínico y otra a sus padres. En la entrevista a padres de familia, se pedirá que respondan con la mayor veracidad posible, a fin de poder recabar la información necesaria para atacar el problema detectado.

### **DIAGNOSTICO O VALORACION A NIÑOS CON PROBLEMAS DE AFECTIVIDAD**

Se entiende por niño con problemas de afectividad a todo sujeto que muestra dificultades de adaptación en un grupo determinado, que pueden convertirse en inconvenientes específicos del aprendizaje.

En los preescolares es necesario tener en cuenta la inestabilidad emocional, ya que de ella dependen la mayor parte de las conductas de afectividad.

## CONCLUSIONES

Al término de esta investigación llegamos a la conclusión de que nuestro trabajo es un elemento favorable, que puede servir a las educadoras como instrumento de apoyo para la detección y atención a niños con leves alteraciones en su desarrollo dentro del jardín de niños regulares.

A partir de nuestra práctica educativa nos hemos dado cuenta que existen un número considerable de niños con leves alteraciones en su desarrollo. Por ello, consideramos de gran importancia la concientización de las educadoras para obtener constante capacitación y así detectar y atender oportuna y adecuadamente a todos los niños que pudieran observar alguna alteración de este tipo.

Es importante que las educadoras tengan disposición para aceptar nuevos conocimientos y así transformar su visión educativa que la llevarán a obtener nuevos elementos para apoyar a sus alumnos que presenten leves alteraciones en su desarrollo.

Consideramos importante que toda educadora debe hacer una observación rigurosa y constante, con la finalidad de detectar a los alumnos con requerimientos especiales, evitando así caer en el error de etiquetarlos.

Para poder detectar a los alumnos con leves alteraciones, es fundamental que la educadora realice una investigación consciente y oportuna de su trabajo y así evitar una inadecuada canalización a otras instituciones.

## BIBLIOGRAFIA

ALARDIN GONZALEZ, Susana. Los procesos de aprendizaje en el niño con problemas de comunicación humana. Programa Inicial. Segunda edición. México, Ed. Jus S.A., 1982, 245 p.

BIGGE, M. L., HUNT M. P. Bases psicológicas de la educación. Tercera reimpresión, México, Ed. Trillas, 1974, 735 p.

CLARIZIO, Harvey F., MCCOY, George F. Trastornos de la conducta en el niño. Segunda edición, Tr. Ing. Agustín Contón, México, Ed. El manual moderno, S. A., 1975, 697 p.

GALINDO, Edgar y otros. Modificación de la conducta en la educación especial. Diagnóstico y programa. México, Ed. Trillas, 1980, 248 p.

GIORGIO, Piero Di. El niño y sus instituciones. La familia/ La escuela. Tr. Paulino García Moya, México, Ed. Ediciones Roca S. A., 1982, 142 p.

GRUPO EDITORIAL OCEANO. Consultor de psicología infantil y juvenil. Trastornos del desarrollo. España, Ed. Océano, 1990, 262 p.

LAFRAGA CORONA, Juan, GOMEZ del Campo, José. Desarrollo del pótencial humano. Aportaciones de una psicología humanista. México, Ed. Trillas, Vol. Y, 1978, 248 p.

LIPSITT, Lewis P., REESE, Hayne W. Desarrollo infantil. Tr. Miguel Antonio Enríquez. México, Ed. Trillas, 1981, 226 p.

MARX, Melvin H. Proceso de aprendizaje. Tr. Paulo Speller, México, Ed. Trillas, 1976, 727 p.

MYERS, Patricia Y., HAMMILL, Donald D. Manual del maestro. Métodos para educar a niños con dificultades en el aprendizaje. México, Ed. Ediciones ciencia y técnica S. A. Segunda parte, 1991, 239 p.

OSMAN, Betty B. Problemas de aprendizaje. México, Ed. Trillas, 1988, 120 p.

RODRIGUEZ, Arnoldo. Investigación experimental en psicología y educación. México, Ed. Trillas, 1977, 211 p.

SLÁVINA, L. S. Niños atrasados e indisciplinados. El método individual en su educación. México, D. F. Ed. Ediciones Roca S. A. 1979, 234 p.

TARNOPOL, Lester Sc. D. Dificultades para el aprendizaje. Guía médica y pedagógica. México, Ed. La prensa médica mexicana, 1976, 307 p.

WOLFF, Sula. Trastornos psíquicos del niño: causas y tratamientos. Tr. Manuel Cuesta Rueda. México, Ed. Siglo Veintiuno Editores, S.A., 1975, 269 p.

24590

