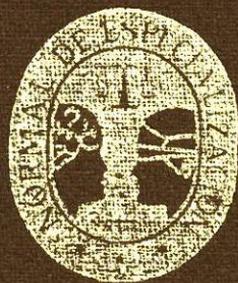


ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACION  
DEL ESTADO DE NUEVO LEON



TRABAJO DEL SERVICIO SOCIAL EVALUADO  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN EDUCACION ESPECIAL EN  
EL AREA DE DEFICIENCIA MENTAL

PRESENTA  
MA. ELENA RENDON GARZA

MONTERREY, N. L.

JUNIO DE 1981

T  
LC4695

.M6

R4

C.1



**ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACION  
DEL ESTADO DE NUEVO LEON**



**TRABAJO DEL SERVICIO SOCIAL EVALUADO  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN EDUCACION ESPECIAL EN  
EL AREA DE DEFICIENCIA MENTAL**

**PRESENTA  
MA. ELENA RENDON GARZA**

**MONTERREY, N. L.**

**JUNIO DE 1981**

T  
LC4695  
- M6  
R4

Range  
Fis  
L O  
TESIS



"Si un niño vive con aprobación, aceptación y amistad, aprende a quererse y a encontrar amor en el mundo".

## D E D I C A T O R I A

Dedico el presente trabajo a aquellos que iniciaron en mí, la vocación de maestra especialista; aquellos que la sociedad tiende a ignorar por considerarlos una "carga" o "verguenza".

Cuando merecen de toda nuestra dedicación y atención porque también son -- humanos. Y son ellos los niños:

DEFICIENTES MENTALES

## I N D I C E

	<u>PREFACIO</u>	<u>PAGINA</u>
CAPITULO I	<u>CENTRO DONDE REALICE EL SERVICIO SOCIAL</u>	
	A.- <u>DESCRIPCION</u>	3
	1.- Ubicación.	3
	2.- Fundación.	3
	3.- Aspecto Físico.	4
	a) Condiciones Materiales.	4
	b) Medio Socio-Económico.	5
	B.- <u>ORGANIZACION Y ADMINISTRACION</u>	5
	1.- Personal.	5
	2.- Areas atendidas.	6
	3.- Aulas y Función Específica.	6
CAPITULO II	<u>DESARROLLO DE ACTIVIDADES PSICO-PEDAGOGICAS</u>	
	1.- Descripción del Grupo.	7
	2.- Registro y Programa Utilizados.	7
	a) Dosificación Programática.	9
	3.- Otros Recursos Didácticos.	10
	4.- Minutas de los Alumnos.	10
	a) Diagnóstico Psicológico.	
	b) Diagnóstico Médico.	
	c) Aspecto Pedagógico.	
	d) Aspecto Socio-Económico.	

	<u>PAGINA</u>
CAPITULO III <u>EVALUACION DEL APRENDIZAJE</u>	
a) Aplicación del P. A. C. Forma 2	12
b) Perfil de Rendimientos	
CONCLUSIONES GENERALES	16
BIBLIOGRAFIA	18
NOTAS BIBLIOGRAFICAS	19

## P R E F A C I O

Educar niños y jóvenes exige de una absoluta seriedad y -  
enteneñable vocación, especialmente en los casos de aquellos ni-  
ños que por diversas circunstancias requieren de una educación  
especial.

Sabemos de antemano que el magisterio no es un camino fá-  
cil, y menos aún cuando éste se dedica a niños Deficientes Men-  
tales, ya que éstos requieren una mayor entrega y vocación.

Un niño Deficiente Mental no debe ser motivo de abandono  
por parte de sus padres y de la sociedad.

El, como cualquier ser humano sobre la tierra, tiene dere-  
cho a una atención y educación en la medida de sus posibilida-  
des. Es por esto que en México como en otros países del mundo  
se han creado escuelas de Educación Especial.

Estas escuelas de Educación Especial se han fundado con -  
el objeto de proporcionar a estos niños oportunidades de re-  
construir y desarrollar etapas saltadas o pérdidas y, sobre to-  
do, de adaptación e integración a una sociedad, y de ésta for-  
ma no ser considerados una carga o un estorbo.

El presente informe es una recopilación de mi práctica co-  
mo maestra especialista en la Escuela de Educación Especial.

Espero que al obtener el título que me acreditará como -  
maestra especialista en Deficiencia Mental, mi labor sea fruc  
tífera en beneficio de éstos niños que no tienen la culpa de  
que ese sea su destino.

---

Ma. Elena Rendón Garza

## CAPITULO I

### CENTRO DONDE REALICE EL SERVICIO SOCIAL

#### A.- DESCRIPCION

##### 1.- Ubicación

El Centro Experimental de Pedagogía Especial (C.E.P.E.) - donde realice el Servicio Social a partir del día 2 de Marzo de 1981, es el anexo a la Normal de Especialización, y está - situado en la calle Tepeyac # 1666 Pte. en la Colonia Pío X - en Monterrey, N. L. cuya clave es : 1930898.

##### 2.- Fundación

Este Centro inició sus funciones en el mes de Septiembre de 1978, por lo que se le puede considerar de reciente fundación.

Para la creación de éste plantel de Educación Especial, - en el mes de Febrero de ese mismo año, se realizó un trabajo de campo por medio de encuestas con los vecinos del sector y escuelas de alrededor, para determinar si era conveniente la instalación del Centro de dicho lugar. Este plantel se fundó a instancias de la Secretaría de Educación Especial la Dra. - Margarita Gómez Palacios.

Inicialmente trabajó con dos grupos de Deficiencia Mental y una Terapeuta de Lenguaje, siendo director encargado el --- Profr. Especialista Rodrigo Hernández Saucedá. (Q.E.P.D.)

### 3.- Aspecto Físico

"El ambiente en que tenga que desenvolverse un sistema de educación activa debe ser capaz de ponerse perfectamente al alcance de las necesidades del niño, al nivel de su mentalidad y de los intereses de su edad." (1)

#### a) Condiciones Materiales.

El C. E. P. E. Anexo a la Normal de Especialización, deja mucho que desear, ya que no cumple con las condiciones materiales necesarias en la educación de niños con requerimiento de educación especial. Esto se debe a que el edificio no fue creado con ese fin, ya que es una escuela normal para adultos.

El edificio cuenta con 6 aulas; 4 en la planta alta y 2 en la planta baja, 1 cafetería que hace las veces de auditorio, 1 bodega, 5 cubículos ocupados por la Directora, Psicóloga, T. Social y 2 Terapistas de Lenguaje respectivamente, 1 sala Gessell; que está ocupada por el grupo de Terapia de Apoyo y 3 Terapistas de Lenguaje, y los servicios sanitarios.

Las aulas de la planta alta no cuentan con la seguridad que requieren éstos niños, así como los servicios sanitarios pues se presenta el caso que niños y niñas utilizan los mismos baños y los lavabos no son

apropiados, pues algunos niños no alcanzan las llaves de agua cuando realizan actividades como lavarse los dientes, las manos, etc., y además, no cuenta con espacio para talleres.

#### b) Medio Socio-Económico

Entre los alumnos que asisten al C. E. P. E. predominan los de condición socio-económica muy baja, esta condición se manifiesta de varias maneras entre los alumnos, por ejemplo: asisten a la escuela desaseados, mal alimentados, mal vestidos, presentan conductas impropias y un vocabulario incorrecto, lo que viene a repercutir negativamente en su educación.

### B.- Organización y Administración

#### 1.- Personal

El C. E. P. E. depende del Sistema Federal, y cuenta con un personal completo y es el siguiente:

1 Directora que es la Profra. Esp. Norma Nohemí Chapa

1 Secretaria

1 Psicóloga

1 Trabajadora Social

5 Terapistas de Lenguaje

7 Maestros Especialistas

1 Conserje.

## 2.- Areas Atendidas

En el Centro se atienden niños con Deficiencia Mental y Problemas de Lenguaje. Asisten niños de tipo externo, con un horario de 1:45 a 6:00 P. M.

Actualmente cuenta con 6 grupos de Deficiencia Mental en sus tres etapas, 1 grupo de Terapia de Apoyo y 5 de Terapia de Lenguaje.

## 3.- Aulas y Función Específica

Las aulas de la planta baja funcionan con los grupos de la primera etapa en sus dos niveles, en las aulas de la planta alta, funcionan los grupos de segunda y tercera etapas en sus dos niveles.

El grupo de Terapia de Apoyo trabaja con alumnos que integran grupos en escuelas primarias, pero asisten a este para reforzar sus conocimientos aprendidos.

Los terapeutas de Lenguaje atienden niños que requieren atención dentro de los grupos de Deficiencia, además - niños que únicamente presentan problemas de lenguaje.

## CAPITULO II

### DESARROLLO DE ACTIVIDADES PSICO-PEDAGOGICAS

#### 1.- Descripción del grupo.

El grupo que atendí durante mi práctica corresponde a la 3a. Etapa 5o. Nivel, siendo la maestra responsable la - Profra. Esp. Ma. Ludivina Villarreal Aguirre.

Cuenta con 11 alumnos que son ellos:

- 1.- Guel Martínez Bertha Alicia
- 2.- Peña Nieto Martha Alicia
- 3.- Quintero Gallegos Ma. Antonia
- 4.- Rodríguez Méndez Ana Patricia
- 5.- Villarreal Pérez Ma. Luisa
- 6.- Cantú Rendón Jorge Alejandro
- 7.- Flores Uribe José Raúl
- 8.- Hernández Alvarez Raúl
- 9.- Moreno Jiménez José Encarnación
- 10.-Pérez Muñoz Jorge Oswaldo
- 11.-Sánchez Sepúlveda Rafael

#### 2.- Registro y Programa Utilizados

Dentro de la práctica llevé un registro de asistencia de los alumnos, éste documento entre otras cosas, permite detectar a aquellos niños que no avanzan en el aprendizaje por ausentismo escolar y además constituye un estímulo para el alumno.

"El programa de aprendizaje es la expresión, ordenada y detallada de objetivos, actividades y sugerencias didácticas que al aplicarse provoca las conductas cognoscitivas, afectivas y psicomotoras de los educandos".

Otro documento para el trabajo diario del maestro es el programa. Las actividades desarrolladas durante la práctica estuvieron basadas en el P. A. C. (Progress Assessment Chart) Proyecto Experimental 1980-1982, que incluye cuatro áreas principales que son:

- Independencia Personal
- Comunicación
- Socialización
- Ocupación

Los Objetivos Generales que se persiguen con la aplicación de las cuatro áreas son:

Independencia Personal y Protección de la Salud:

"Desarrollar hábitos personales, sociales y de salud que favorezcan, en el mayor grado posible la autonomía e integración personal".(2)

Comunicación:

"Desarrollar el máximo de conductas que faciliten la comunicación con el grupo social al que pertenece, como una de las formas básicas de integración y normalización".(3)

Socialización e Información sobre el entorno Físico y Social.

"Desarrollar conductas socioadaptativas que aseguren una participación eficiente en el medio social en que le corresponda desempeñarse, que garanticen el respeto y la aceptación de sí mismo y los demás". (4)

### Ocupación

"Desarrollar habilidades y destrezas generales y específicas que permitan un pronóstico formal de las capacidades laborales, tanto en función del sujeto mismo como de las reales posibilidades ocupacionales".(5)

La aplicación del programa se realiza por medio de una dosificación de objetivos y actividades de acuerdo a las necesidades de los alumnos, y se elabora mensualmente.

"El plan de estudios de nivel básico de Educación Especial es la ordenación por áreas y etapas de los objetivos, contenidos y actividades que han de desarrollarse a lo largo de un ciclo determinado"

#### a) Dosificación Programática.

A continuación se incluye programa utilizado correspondiente a los meses de Marzo, Abril y Mayo con cuatro columnas: Area, Objetivos Particulares, Objetivos Específicos y Actividades y Materiales.

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
Independencia Personal y Protección de la Salud	1.1. Observar normas de seguridad personal en su hogar, escuela y comunidad.	<p>1.1.2 Practicar, acorde a indicaciones dadas, normas de seguridad al usar artefactos eléctricos, gas y objetos punzo-cortantes.</p> <p>1.1.4 Utilizar medidas preventivas e higiénicas de tipo ambiental, alimenticias y corporales, que protegen la salud.</p>	<p>1.1.2.1 Indicar las medidas de seguridad que deben observarse en cada caso.</p> <p>1.1.2.2 Practicar normas de seguridad (observar enchufes, clavijas, deterioros de cordones, llaves de gas, etc.).</p> <p>1.1.2.3 Continuar con la práctica de medidas preventivas para casos de incendio, etc.</p> <p>1.1.4.1 Observar hojas de verduras y comentar lo que se encuentra en ellas. (tierra, insectos y otros).</p> <p>1.1.4.2 Comentar sobre el daño que éstos producen en la salud del hombre.</p> <p>1.1.4.3 Observar y practicar medidas higiénicas con algunos alimentos (verduras, frutos y otros).</p> <p>1.1.4.4 Destacar peligros de los alimentos que se expenden en la calle.</p> <p>1.1.4.10 Realizar caminatas al aire libre.</p>

ETAPA III Etapa

NIVEL 5o. Nivel

CRONOGRAMA Marzo

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
Comunicación	2.1 Cumplir requisitos básicos para el aprendizaje de la Lecto-Escritura.	1.1.5 Obedecer reglas de Tránsito  2.1.7 Discriminar visualmente figuras geométricas y signos.	1.1.5.1 Evaluar prácticamente las conductas adquiridas en este aspecto por el niño.  1.1.5.2 Incorporar al grupo en los programas de educación vial del Departamento de Policía y Tránsito.  1.1.5.3 Utilizar en el interior de la escuela, algunas de las señales de tránsito comunes, en donde correspondan.  1.1.5.4 Trasládarse sólo de su casa a la escuela.  Material: carteles alusivos a los temas y material real.  2.1.7.1 Marcar el diferente en una serie dada.  2.1.7.2 Marcar los iguales y/o diferentes según un modelo.  2.1.7.3 Completar figuras.  2.1.7.4 Completar series.

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
		<p>2.1.8 Discriminar auditivamente sílaba inicial, final y media en palabras.</p> <p>2.1.13 Reconocer visualmente una palabra.</p>	<p>2.1.8.1 Nombrar palabras que empiecen con una sílaba determinada.</p> <p>2.1.8.2 La misma actividad anterior con sílaba final y media.</p> <p>2.1.8.3 Juegos de rima.</p> <p>2.1.13.1 Mostrar su nombre entre otros.</p> <p>2.1.13.2 Señalar palabras de uso funcional entre otras.</p> <p>2.1.13.3 Marcar en una serie de palabras igual al modelo</p>
<p>2.2. Leer y escribir comprensivamente frases y textos sencillos de dificultad creciente.</p>	<p>2.2.5 Leer y escribir sólo en sílaba directa, palabras y frases utilizando fonograma "m"</p>	<p>Material: Hojas con figuras iguales y diferentes, cartones con diferentes nombres.</p> <p>2.2.5.1 Ligar oralmente, visualizando, las diferentes combinaciones silábicas, una por vez. Ejemplo:</p>	<p>2.2.5.2 Señalar y leer las sílabas.</p> <p>2.2.5.3 Escribir la dictado las sílabas.</p>

m \_\_\_\_\_ a  
m \_\_\_\_\_ a  
m \_\_\_\_\_ a  
          ma

ETAPA III Etapa

NIVEL 5o. Nivel

CRONOGRAMA Marzo

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
		<p>2.2.7 Leer y escribir palabras y frases utilizando la sílaba directa con las siguientes consonantes. l-p-s-t-n-d-r etc. de acuerdo a la metodología sugerida.</p>	<p>2.2.5.4 Recortar, pintar, moldear, bordar, puntear, rellenar las diferentes sílabas.</p> <p>2.2.5.5 Jugar a rompecabezas, loterías y dominó con las sílabas tratadas.</p> <p>2.2.5.6 Escribir la sílaba inicial que corresponde en la palabra mostrada.</p> <p>2.2.5.7 Señalar, en el pizarrón, la sílaba pedida oralmente.</p> <p>2.2.5.8 Rimar palabras.</p> <p>2.2.7.1 Leer el artículo y/o adjetivo posesivo describiendo jeroglífico, Ejemplo:</p> <p>2.2.7.2 Completar con dibujos la frase. Ejemplo:            La .....            Su .....</p> <p>2.2.7.3 Completar la frase con el artículo posesivo en incógnita. Ejemplo:            .....</p>

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
	<p>2.3 Utilizar correctamente y avanzando en forma progresiva, la numeración hasta 500.</p>	<p>2.3.1 Asociar formas concretas de representación y relación de U-D-C.</p> <p>2.3.2 Numerar contando y descontando hasta 500.</p>	<p>2.2.7.4 Escribir la palabra que complete la frase. Ejemplo:                      La ..... pelota                      .....                      2.2.7.5 Unir con una línea el dibujo o palabra con el artículo posesivo correspondiente.                      2.2.7.6 Leer la lista de frases.                      2.2.7.7 Rimar frases.                      Material: Cartones con las sílabas tratadas loterías y dominó, dibujos en el pizarrón y sus cuadernos.                      2.3.1.2 Utilizar material concreto (palos de paleta) atados en decenas.                      2.3.1.3 Utilizar cajas de cerillos poner en cada una 10 unidades como forma de concretar la decena y la centena.                      2.3.2.1 Contar por unidades, decenas y centenas.                      2.3.2.2 Enumerar objetos, hasta 50-100-500.                      2.3.2.3 A partir de una cantidad escribir las diez posteriores.</p>

ETAPA III Etapa

NIVEL 5o. Nivel

CRONOGRAMA Marzo

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
Socialización	3.1 Diferencias de acuerdo a características naturales y culturales del paisaje, aspectos elementales de la interrelación hombre-naturaleza.	3.1.6 Valorar prácticamente los trabajos que realizan los miembros de la familia y de la comunidad.	2.3.2.5 A partir de una cantidad escribir en secuencia hasta otra precisada.  Material: Objetos como palitos, cerillos, corcholatas etc.  3.1.6.1 Describir el trabajo de los miembros de la familia en el hogar o fuera de él.  3.1.6.2 Comentar los beneficios que con su trabajo, cada miembro aporta al grupo familiar.  3.1.6.3 Seleccionar y recortar láminas que representan el trabajo que realiza cada miembro de la familia.  3.1.6.6 Modelar con plastilina herramientas que sirven para trabajar.  3.1.6.8 Describir, comentar y/o representar gráficamente el trabajo que realizan las diferentes personas en la escuela.  Materiales: Los que se indican en las actividades.

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
Ocupación	<p>4.1 Realizar, disminuyendo la supervisión, actividades de precisión progresiva, ocupando herramientas, utensilios y máquinas propias de los talleres.</p>	<p>4.1.1 Ejecutar correctamente actividades de limpieza y orden en el taller y la escuela.</p> <p>4.1.2 Realizar, con eficiencia progresiva, coordinaciones visomanuales de mayor complejidad.</p>	<p>4.1.1.1 Barrer, trapear, pulir suelas en forma manual.</p> <p>4.1.1.2 Limpiar, sacudir, engrasas, aceitar herramientas.</p> <p>4.1.1.3 Clasificar y ordenar materiales de trabajo y controlar su uso.</p> <p>4.1.2.1 Clavar, atornillar, serruchar, utlizando herramientas.</p> <p>4.1.2.2 Desclavar, desatornillar, utilizar do herramientas, en diferentes materiales y tamaños.</p> <p>4.1.2.3 Coser a mano, costuras derechas y diferentes puntadas.</p> <p>Materiales: Los que se indican en las actividades.</p>

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
Independencia Personal y Protección de la Salud.	1.3 Mantener correctamente su aseo y presentación.	1.3.1 Bañarse solo en forma correcta.	1.3.1.1 Preparar el baño y los útiles necesarios para ello.
			1.3.1.2 Cambiarse, por lo menos ropa interior diariamente.
			1.3.1.3 Bañarse con control, ya sea del hogar o escuela.
			1.3.1.4 Practicar estas actividades evitando pérdida o derroche de agua, jabón, etc.
		1.3.2 Cortarse por iniciativa propia uñas de manos y pies.	1.3.2.1 Practicar semanalmente el corte o limado de uñas de manos y pies.
		1.3.3 Cortarse y mantener aseado regularmente el pelo.	1.3.2.2 Auto-control del grupo en forma relativa, de la limpieza y largo de uñas
			1.3.3.2 Explicar normas de higiene que hacen necesario el aseo y corte regular de cabello.
			1.3.3.3 Lavado de cabeza, periódico y con supervisión.
			1.3.3.4 Proporcionar información sobre procedimientos para el cuidado e higiene del cabello.

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
		<p>1.3.4 Mantener su ropa en buenas condiciones de higiene y presentación.</p>	<p>1.3.4.4 Lavar su ropa, empezando por las más sencillas.</p> <p>1.3.4.5 Planchar su ropa, empezando con prendas lisas.</p> <p>1.3.4.6 Lustrar su calzado.</p>
<p>1.4 Realizar habitualmente actividades para protección de la salud y vigor físico.</p>	<p>1.4.1 Caminar, trotar, correr, saltar, equilibrar, trepar, etc. adaptándose a dificultades de complejidad creciente.</p>	<p>1.4.1.1 Caminar, libre, junto a un compañero, adaptándose a un ritmo y espacio impuesto, avanzar, retroceder, etc.</p> <p>1.4.1.2 Trotar y correr, acorde a las dificultades señaladas anteriormente.</p> <p>1.4.1.3 Saltar en altura y longitud acorde a las dificultades que proporciona el medio.</p>	<p>1.4.1.4 Realizar desplazamientos, sosteniendo en equilibrio objetos, avanzar, retroceder, etc.</p>
<p>Comunicación</p> <p>2.2 Leer y escribir comprensivamente frases y textos sencillos de dificultad creciente</p>	<p>2.2.8 Leer y escribir palabras y oraciones.</p>	<p>2.2.8.1 Observar la oración escrita en el párrafo.</p> <p>2.2.8.2 Leer la oración.</p> <p>2.2.8.3 Comentar el contenido de la oración.</p>	

ETAPA III Etapa

NIVEL 5o. Nivel

CRONOGRAMA Abril-Mayo

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
	<p>2.4. Aplicar las operaciones de suma, multiplicación, resta y división, a problemas de la vida cotidiana.</p>	<p>2.4.1 Utilizar, con eficiencia en situaciones practicas, las tablas de sumar.</p> <p>2.4.2 Realizar, aumentando el grado de dificultad y el número de cifras, la suma de números enteros hasta el 500.</p>	<p>2.2.8.5 Copiar de impreso a manuscrito.</p> <p>2.2.8.8 Analizar fonemáticamente las palabras de mayor dificultad.</p> <p>2.2.8.9 Comentar el significado de las palabras, respondiendo a preguntas.</p> <p>2.2.8.10 Escribir al dictado las oraciones.</p> <p>2.2.8.11 Completar oraciones con una o dos incógnitas.</p> <p>2.2.8.14 Ilustrar las oraciones.</p> <p>2.4.1.1 Ejercitar, en cálculo oral y escrito, las combinaciones básicas de suma.</p> <p>2.4.1.3 Utilizar el cálculo con monedas de \$ 5.00 y \$10.00</p> <p>2.4.2.1 Sumar dígito más dígito, sin pasar la decena.</p> <p>2.4.2.2 Sumar más de dos dígitos sin pasar a la decena.</p> <p>2.4.2.3 Sumar dígito más dígito, completando la decena.</p>

ETAPA III Etapa

NIVEL 5o. Nivel

CRONOGRAMA Abril-Mayo

AREA	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES Y MATERIALES
Socialización	3.3. Explicar de manera elemental el valor y las formas de comunicación entre las personas.	2.4.4 Resolver operaciones de resta.  3.3.3 Utilizar correctamente medios de comunicación orales escritos y audio visuales.	2.4.2.4 Sumar con llevar reforzando con color y raya sin muchas explicaciones conceptuales.  2.4.2.6 Sumar con y sin llevar, varias cantidades: una, dos y tres cifras.  2.4.4.1 Representar la operación como la búsqueda de un resto "tengo 10 naranjas, regalo 3 ¿cuántas quedan? pintar, borras, etc. -- las regaladas.  2.4.4.2 Ejercitar esta operación en forma paralela al avance en la numeración.  2.4.4.3 Mecanizar el cálculo oral y escrito, en dígitos, decenas y centenas completas.  2.4.4.4 Utilizar los valores del dinero sin llegar a los centavos.  3.3.3.1 Observar y nombrar en láminas los medios de comunicación orales, escritos y audio-visuales.  3.3.3.2 Redactar cartas, tarjetas, telegramas, etc.



### 3.- Otros Recursos Didácticos

Como parte del programa se realizan otras actividades de tipo cívico-culturales, deportivas y sociales.

Los lunes de cada semana se reúnen los alumnos y maestros de la institución para hacer honores a la bandera.

También participó el grupo y la escuela en general en las competencias deportivas que a nivel Educación Especial se realizaron los días 1, 2 y 3 de Abril del presente año.

Así mismo con motivo del "Día del Niño" y "Día de las Madres" los alumnos y maestros participaron activamente en la celebración.

### 4.- Minutas de los Alumnos

Para un conocimiento profundo de los alumnos, es indispensable contar con los antecedentes Psicológicos, Médicos, Pedagógicos y Socio-Económicos de cada uno, para detectar la causa del problema y determinar el programa adecuado.

"La función básica de los tests psicológicos consiste en medir diferencias entre los individuos o entre las reacciones del mismo individuo en distintas ocasiones. Uno de los primeros problemas que estimularon el desarrollo de los tests psicológicos fue el de la identificación de los Deficientes Mentales". (6)

Los datos psicológicos me fueron proporcionados por - la psicóloga del C. E. P. E. Lic. Bertha I. Rodríguez Leal que obtuvo mediante la aplicación de tests entre los que - se encuentran:

- Test del Dibujo de la Figura Humana (Revisión Goodenough y Koppitz)
- Test Gestaltico Visomotor del Bender
- Perfil Psicomotor de Pica-Vayer
- Escala Métrica de la Inteligencia de Binet-Simon.

Además la entrevista psicológica y Social.

A continuación presento 5 minutas con datos que de cada -- uno de los alumnos integré.

## DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

### I.- DATOS GENERALES

NOMBRE DEL NIÑO (A): José Raúl Flores Uribe

FECHA DE NACIMIENTO: 25 de Marzo de 1968

EDAD CRONOLOGICA: 12 años 2 meses EDAD MENTAL 6 años

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CEPE Anexo a la Normal de Esp.

FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: Junio de 1980

### II.- ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

Binet-Simon

Figura humana

Bender

P. Psicomotor

#### A.- CLASIFICACION:

Deficiencia Moderada

#### B.- RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

Raúl con una edad cronológica de 12 años 2 meses funciona a una Edad Mental de 6, con un C.I. de 50 clasificado como Deficiencia Moderada. Presenta un significativo retraso en todas las funciones superiores del pensamiento como son Memoria, Pensamiento Conceptual y Razonamiento.

Se observan grandes problemas perceptuales, mostrando un nivel maduracional en visomotricidad de 5 años 8 meses. Existiendo la posibilidad de daño orgánico de acuerdo al tipo de errores que se observa en su ejecución.

Su desarrollo psicomotor se ha visto afectado desde la primera infancia, actualmente sus conductas motoras han logrado un nivel de desarrollo de 6 años 1 mes, con dificultades más marca-

das en equilibrio y rapidez.

La madurez social se considera de acuerdo a su edad, mostrando las conductas de auto-cuidado, ayuda y socialización esperadas, sin embargo se observan conductas inadecuadas en el ambiente escolar, que repercuten en su rendimiento.

#### Nivel Promedio de Desarrollo

	C.I.	Nivel de Desarrollo
Lenguaje	<u>32</u>	<u>4 años</u>
Memoria	<u>41</u>	<u>5 años</u>
Pensamiento Conceptual	<u>49</u>	<u>6 años</u>
Razonamiento	<u>49</u>	<u>6 años</u>
Razonamiento Numérico	<u>49</u>	<u>6 años</u>
Coordinación Visomotora	<u>49</u>	<u>6 años</u>
Inteligencia Social	<u>41</u>	<u>5 años</u>

#### Recomendaciones:

##### Permanecer en Educación Especial

Participar en un programa de maduración motora para mejorar --  
psicomotricidad

Ejercicios perceptuales para facilitar sus tareas académicas -  
incrementando visomotricidad

Reforzar sus conocimientos en las áreas de Lecto-Escritura y -  
Cálculo teniendo en cuenta su edad cronológica y el tiempo que  
le queda como alumno de esta escuela.

De ser posible encauzarlo en algún oficio que le permita incor-  
porarse a la sociedad como persona productiva.

## DIAGNOSTICO MEDICO

### 1.- ETIOLOGIA:

Existen evidencias de lesión cerebral importante, consecutivo a cuadros frecuentes de crisis convulsivas por absceso hepático amibiano en primera infancia y desnutrición importante en el mismo período. Manifestado principalmente en integración cognoscitiva y conductas motoras.

### DESARROLLO PSICOMOTOR:

Sostuvo la cabeza al año, no recuerda a que edad gateó y se sentó, y se paró al año y medio y empezó a caminar a los 2 años, dijo sus primeras palabras a los 5 años y frases a los 6 años.

Control de esfínteres a los 7 años.

### ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

Sufrió traumatismo con pérdida de conocimiento a los 2 años. Crisis convulsivas a los 6 meses, Sarampión y Rubeola con complicaciones - que ameritó hospitalización 3 días con fiebre.

Actualmente problema de infección de oídos

### ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

Diagnóstico en Centro Pedagógico

Electroencefalograma en el Hospital de Zona

## ASPECTO PEDAGOGICO

### I.- CONSIDERACIONES GENERALES:

A.- ASPECTO FISICO: Raúl presenta algunas facies caracterfsticas como: Naríz achatada, orejas prominentes y ojos muy grandes.

B.- CONDUCTAS ESCOLARES INICIALES OBSERVADAS: Tiene problema de aprendizaje y olvida fácilmente las letras. No escribe sílabas ni plabras.

C.- ANTECEDENTES PEDAGOGICOS: Tres intentos de cursar 1er. Año al tercero logró acreditarlo con dificultad, pasó a grupo integrado, y ahí fué canalizado a Educación Especial.

D.- PROGRAMA APLICADO: (FECHA) P.A.C. Proyecto Experimental 1980-1982

E.- PROGRESO DE ACUERDO AL PROGRAMA: Relativamente pocos, conoce pocas consonantes. Cuenta y conoce hasta el número 200 suma - decenas y unidades.

II.- PRUEBA APLICADA: P.A.C. Forma 2

III.- RECOMENDACIONES: Encauzarlo en algún oficio productivo.

## ASPECTO SOCIO-ECONOMICO

JOSE RAUL: Ocupa el 12avo. lugar de 14 hermanos, entre los 36 y 8 años, 7 de los cuales están casados, son 16 miembros de la familia. Intentó tres veces cursar el 1er. Año de primaria y logró terminarlo con dificultad, siendo canalizado al grupo integrado, quienes a su vez lo canalizaron al centro piloto.

El padre tiene 57 años, y estudió hasta 2do. de primaria, actualmente está pensionado. La madre estudió hasta 2do. de primaria y se dedica al hogar, tiene 52 años.

Debido a que el padre se encuentra pensionado por enfermedad y dado lo numeroso de la familia, no se cubren las necesidades básicas de alimentación y vestido. Raúl ayuda a la casa haciendo mandados a otra gente.

La relación entre padres es de responsabilidad mutua, de educarlos.

La relación madre e hijo es buena pero la madre se preocupa ya que - - Raúl se ha extraviado frecuentemente y a veces no obedece las órdenes que se le dan en el hogar.

La relación padre e hijo; el padre lo quiere mucho y le tiene paciencia por su problema. No le pega, le habla fuerte y lo aconseja para que entienda.

Los hermanos lo cuidan y lo protegen porque es de los menores, y por el problema que tiene, son tolerantes y procuran sacarlo a pasear.

## DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

### I.- DATOS GENERALES

NOMBRE DEL NIÑO (A): Rafael Sánchez Sepúlveda  
FECHA DE NACIMIENTO: 3 de Abril de 1969  
EDAD CRONOLOGICA: 11 años 6 meses EDAD MENTAL: 5 años 5 meses  
SEXO: Masculino  
ESCUELA DE PROCEDENCIA: CEPE Anexo a la Normal de Esp.  
FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: Septiembre de 1980

### II.- ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

Entrevista Psicológica Bender  
Binet-Simon Figura humana

#### A.- CLASIFICACION:

Deficiencia Moderada

#### B.- RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

Los resultados de la prueba de inteligencia revelan la existencia de un atraso considerable en el rendimiento del niño que lo hacen funcionar a un Nivel de Deficiencia Moderada presentando una Edad Mental de 5 años 5 meses con un Coeficiente Intelectual de 47, viéndose afectados los procesos superiores del pensamiento: Memoria, Razonamiento y Pensamiento Abstracto y Lógico.

Se observa una inmadurez visomotora importante que marca un retraso de 6 años 3 meses de acuerdo a su edad cronológica, presentando múltiples errores que indican posible daño cerebral.

Su lenguaje no se ve alterado excepto por su extensión.

La madurez social es adecuada para su edad. El ambiente familiar en que se desenvuelve no es favorable a su rehabilitación. Presenta problemas de conducta que dificultan su adaptación escolar. (irritabilidad, agresión, y escaso interés en las actividades que impliquen adquisición de conocimientos).

Recomendaciones:

Permanecer en Educación Especial

Hacer una revaloración del caso al final del curso escolar en base a cuyos resultados se deberá determinar su permanencia en ésta escuela o su ingreso en la escuela para adolescentes en donde se le encauzaría de una manera más directa en el área laboral.

En este año escolar sería conveniente reforzar sus conocimientos de Lecto-escritura y Cálculo.

Se sugiere además consejería a los padres para mejorar la dinámica familiar ya que muy probablemente la indisciplina que muestra en la escuela tenga su origen en un mal manejo de conducta dentro del hogar.

De ser posible actualizar sus estudios neurológicos, pues se le había indicado medicamento para sus trastornos de conducta.

## DIAGNOSTICO MEDICO

### 1.- ETIOLOGIA

Presentó deambulaci3n en el 13avo. mes de vida, observándose entonces hiper actividad, insomnio, y baja capacidad para controlar sus impulsos.

Se reporta que padeci3 anemias aguda en la primera infancia.

Se realizaron estudios neurol3gicos en 1978, siendo la impresi3n: Disfunci3n Cerebral M3nima y Trastorno de conducta de origen emocional.

#### DESARROLLO PSICOMOTOR:

Sostuvo la cabeza a los 4 meses, se sent3 sin apoyo a los 6 meses, no gate3, se par3 a los 7 meses y empez3 a caminar al a3o un mes, - dijo sus primeras palabras a los 2 a3os y las primeras frases a los 3 a3os el control de esf3nteres a los tres a3os y medio.

#### ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

A los 4 a3os present3 anemia aguda transfundiéndole sangre, Sarampi3n, Enuresis nocturna desde los 4 a3os y medio hasta la fecha.

#### ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

Estudio neurol3gico y Electroencefalograma en el Hospital Infantil.

## ASPECTO PEDAGOGICO

### I.- CONSIDERACIONES GENERALES:

A.- ASPECTO FISICO: Rafael presenta un tórax prominente, boca muy grande y ojos grandes.

B.- CONDUCTAS ESCOLARES INICIALES OBSERVADAS: Se presenta hiperactivo, irritable, agresivo, no acepta disciplina, pobre atención y concentración, escasa tolerancia para el esfuerzo y se fatiga rápidamente.

C.- ANTECEDENTES PEDAGOGICOS: Ingresó a la escuela primaria y al mes fué expulsado por agresivo. Reingresó al siguiente ciclo escolar ocurriendo lo mismo.

D.- PROGRAMA APLICADO: (FECHA) P.A.C. Proyecto experimental 1980-1982.

E.- PROGRESO DE ACUERDO AL PROGRAMA: No se registran logros alcanzados en el aprendizaje académico de Rafael.

II.- PRUEBA APLICADA: P.A.C. Forma 2

III.- RECOMENDACIONES: Canalizar a Rafael en una escuela para adolescentes donde la disciplina sea más rígida.

## ASPECTO SOCIO-ECONOMICO

RAFAEL: Ocupa el 6o. lugar de 8 hermanos, entre los 19 y 4 años, son 10 miembros de la familia. Estuvo 2 años en 1er. Año de primaria, fué canalizado a Educación Especial pero perdió dos años porque no acudió de inmediato.

El padre estudió Ing. Civil, tiene 45 años y su ocupación actual es mecánico. La madre tiene 43 años, estudió hasta 6o. Año de primaria y se dedica al hogar.

La condición económica es precaria, el niño anda en malas compañías, se muestra agresivo, rebelde y violento. El medio familiar no es propicio, su padre toma frecuentemente y el dinero que le dá a su esposa para los gastos no es suficiente, el padre los maltrata y emplea palabras obscenas, con ellos vive la abuela materna y un nieto.

La relación madre e hijo no es buena, Rafael no le hace caso, no le ayuda y le responde con malas palabras, lo regaña y a veces le pega, acostumbra llegar tarde a su casa ya entrada la noche. La relación con su padre es negativa no le tiene paciencia y lo rechaza. Algunas veces lo corrige y le exige que asista a la escuela.

No convive con sus hermanos amistosamente, se pelean y dicen majaderías, no le gusta jugar con los hermanos más chicos ni cuidarlos. Los hermanos mayores le ponen sobrenombres y se burlan de él.

Debido a problemas económicos hubo un tiempo en que los padres no se llevaban bien, y la suegra intervenía entre ellos pero nunca se separaron, y él no le ayuda con la educación de sus hijos.

NOTA: La madre de Rafael falleció los primeros días de Abril de 1981.

## DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

### I.- DATOS GENERALES

NOMBRE DEL NIÑO (A): Bertha Alicia Guel Martínez

FECHA DE NACIMIENTO: 8 de Diciembre de 1971

EDAD CRONOLOGICA: 9 años 4 meses EDAD MENTAL 4 años 10 meses

SEXO: Femenino

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CEPE Anexo a la Normal de Esp.

FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: Julio de 1980

### II.- ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

Binet-Simon

Figura humana

Bender

P. Psicomotor

#### A.- CLASIFICACION:

Deficiencia Leve

#### B.- RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

En los diferentes aspectos cognoscitivos evaluados, Bertha - obtuvo un C.I. de 57 correspondientes a Deficiencia Mental - Leve, con un atraso global de 3 años 7 meses en el área inte- lectual, evidenciados principalmente en una disminución de - las funciones superiores del pensamiento: Memoria, Juicio y Razonamiento.

Sus conductas motoras, muestran un nivel de desarrollo infe- rior a su edad, con dificultades más significativas en Equili- brio y Organización del Espacio.

Presenta graves fallas en coordinación visomotora, con múlti- ples indicadores de lesión cerebral.

Existe dificultad en la comprensión del Lenguaje, al igual que en la extensión del mismo, siendo la calidad del mismo de tipo concreto.

Ha logrado una adecuada maduración social y el ambiente en que se desenvuelve es favorable para su desarrollo.

Nivel Promedio de Desarrollo en las áreas de:

Lenguaje: 47 = 4 años

Memoria: 47 = 4 años

Pensamiento Conceptual:

Razonamiento: 71 = 6 años

Razonamiento Numérico: 71 = 6 años

Coordinación Visomotora: 71 = 6 años

Inteligencia Social: 59 = 5 años

Recomendaciones:

Continuar en Educación Especial

Reforzar las áreas que se mencionan como bajas.

## DIAGNOSTICO MEDICO

### 1.- ETIOLOGIA:

Se reporta desnutrición importante desde período intrauterino. Siendo un producto prematuro de 7 meses de gestación, sufriendo meningitis a los 6 años de edad.

Los datos anteriores, hacen pensar en la existencia de daño cerebral.

### DESARROLLO PSICOMOTOR:

Sostuvo la cabeza a los 6 meses, se sentó a los 5 meses, gateó al año, caminó al año, dijo las primeras palabras al año y medio y las frases a los 2 años y medio. Control de esfínteres a los 3 años.

### ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

A los 3 meses le dió bronquios con mucha calentura y convulsiones, al año le dió sarampión, con mucha calentura y convulsiones, a los 11 - - años le dió viruela.

### ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

No existen estudios médicos en su expediente. Ha sido tratada en la -  
Clínica 5 del I.M.S.S. y Hospital Infantil.

## ASPECTO PEDAGOGICO

### I.- CONSIDERACIONES GENERALES:

A.- ASPECTO FISICO: La niña presenta un aspecto de desnutrición y permanece con la boca abierta.

B.- CONDUCTAS ESCOLARES INICIALES OBSERVADAS: Se distrae fácilmente, en las actividades escolares y las tareas domésticas.

C.- ANTECEDENTES PEDAGOGICOS: Hospital Infantil Guardería del D.I.F. cursó el 1er. grado con dificultad y pasó a grupo integrado y es canalizado a Ed. Especial (2 años)

D.- PROGRAMA APLICADO: (FECHA) P.A.C. Proyecto Experimental 1980-1982

E.- PROGRESO DE ACUERDO AL PROGRAMA: Lee y escribe sílabas al dictado, lee palabras completas con dificultad, suma 2 cantidades con decenas y unidades.

### II.- PRUEBA APLICADA: P.A.C. Forma II

III.- RECOMENDACIONES: Hablar con los padres a cerca de las asistencias de la niña y como repercuten en su avance.

## ASPECTO SOCIO-ECONOMICO

BERTHA ALICIA: Ocupa el 5o. lugar de 9 hermanos, entre los 17 y un año, - son 11 miembros en la familia. Estuvo 2 años en 1er. Año, después pasó a un grupo integrado.

El padre tiene 40 años, estudió hasta 3er. año de primaria, su ocupación es la de albañil eventual. La madre estudió hasta el 3er. Año de primaria se dedica al trabajo del hogar, aunque eventualmente sale a trabajar en las casas.

La inestabilidad del trabajo del padre determina que no existe un ingreso fijo y no se cubren por lo tanto, las necesidades básicas familiares, ya que la alimentación es insuficiente, se carece del servicio médico y las condiciones de vivienda son inadecuadas, e insuficientes para la distribución de 11 miembros ya que viven en un cuarto, son posesionarios, que viven en un barrio que no posee los servicios de urbanización.

La relación entre padres es buena no hay problemas entre ellos el padre - es muy consciente con ella y los niños, no le gustan las discusiones para que los niños no escuchen, prefiere evitarlas.

La relación padre e hija se llevan bien el padre siempre está jugando con la niña, y con los demás hermanos.

Relación madre e hija existe una buena comunicación entre ellas a la madre no le gusta regañarla, ni exigirle nada pues sabe que no podrá dar mucho. Lo único en lo que le exige es en su tarea. Entre hermanos se llevan bien, conviven mucho entre ellos.

## DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

### I.- DATOS GENERALES

NOMBRE DEL NIÑO (A): Ma. Antonia Quintero

FECHA DE NACIMIENTO: 9 de Enero de 1969

EDAD CRONOLOGICA: 12 años 3 meses      EDAD MENTAL 7 años 0 meses

SEXO: Femenino

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CEPE Anexo a la Normal de Esp.

FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: Agosto de 1980

### II.- ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

Entrevista Psicológica

Bender

Wisc-R

Figura humana

#### A.- CLASIFICACION:

Deficiencia Leve

#### B.- RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

En la escala de inteligencia WECHLER WISC-R Ma. Antonia obtuvo un Coeficiente Intelectual de 53 con una Edad Mental de 7 años, correspondiente a un diagnóstico de Deficiencia Leve. Apreciándose un retraso en ésta área de 4 años 7 meses, estando principalmente afectados los aspectos de: Pensamiento Conceptual, - - Atención y Percepción Visual.

Ante la prueba de Visomotricidad, se observaron dificultades importantes que marcan un déficit de 6 años 2 meses, considerándose se la posibilidad de que exista daño orgánico. La extensión de su vocabulario es limitada y se observan discretas fallas articulatorias.

Presenta una adecuada madurez social, y no se reportan problemas de importancia en la dinámica familiar que puedan afectar el rendimiento escolar.

**Recomendaciones:**

Es conveniente que Antonia continúe asistiendo a la escuela de Educación Especial en un nivel avanzado, ya que tiene posibilidades de obtener un buen aprovechamiento. Para ello es aconsejable desarrollar las áreas de atención, concentración y memoria, para lograr así un buen rendimiento.

## DIAGNOSTICO MEDICO

### I.- ETIOLOGIA:

Producto del segundo embarazo a término, cursado sin complicaciones. Parto eutócico, previa inducción. Desarrollo psicomotor normal. El diagnóstico pediátrico reportó probable daño neurológico mínimo con ataque al intelecto.

### DESARROLLO PSICOMOTOR:

Sostuvo la cabeza a los 3 meses, se sentó a los 6 meses, gateó al 8avo. mes, se paró a los 10 meses, caminó al año, dijo las primeras palabras a los 10 meses, sus primeras frases al año y medio.

Control de esfínteres a los 2 años.

### ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

Sarampión, Rubéola, Varicela, Encefalitis y Meningitis.

### ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

Diagnóstico Pediátrico (Dr. Herminio M. Sep. 78) y Estudios realizados en el Centro de Diagnóstico.

## ASPECTO PEDAGOGICO

### I.- CONSIDERACIONES GENERALES:

- A.- ASPECTO FISICO: Ma. Antonia presenta rasgos faciales y aspecto físico normal de acuerdo a su edad cronológica.
- B.- CONDUCTAS ESCOLARES INICIALES OBSERVADAS: Presentaba problemas de lenguaje y aprendizaje, se distraía y no memorizaba.
- C.- ANTECEDENTES PEDAGOGICOS: Cursó tres años el 1er. grado de la escuela primaria.
- D.- PROGRAMA APLICADO: (FECHA) P.A.C. Proyecto Experimental 1980-1982
- E.- PROGRESO DE ACUERDO AL PROGRAMA: Escribe con algo de dificultad sílabas y palabras cuenta hasta el número 20 y conoce hasta el número 15, suma 2 dígitos y manifiesta facilidad en el dibujo.

### II.- PRUEBA APLICADA: P.A.C. Forma 2

- III.- RECOMENDACIONES: Procurar extinguirle a la niña conductas como la de fantasear en sus relatos, hacerle ver la realidad.

## ASPECTO SOCIO-ECONOMICO

MA. ANTONIA: Ocupa el 2do. lugar de 6 hermanos, entre los 14 y 4 años, - son 8 miembros de la familia. Estuvo 3 años en 1er. Año de primaria.

El padre tiene 47 años, estudió teneduría de libros, con trabajo estable la madre estudió secundaria y se dedica al hogar, aunque eventualmente - plancha ropa ajena.

La mamá está separada del esposo desde hace 10 años y vive en unión libre con un señor casado. Ha tenido tres hijos con él a quienes Ma. Antonia vé como hermanos sin distinción alguna. La relación madre e hija es buena; la mamá cuida y defiende a Ma. Antonia por su problema, la niña - se muestra siempre cariñosa y obediente, gusta de ayudar en el hogar, no hay problemas de conducta.

La relación padre e hija: aunque la niña se muestra menos afectiva con - el señor que con su mamá, sin embargo no se presentan dificultades con - él.

La relación con sus hermanos es buena, la respetan y quieren juegan y -- comparten sus juguetes, solo se presentan las discusiones propias de una familia numerosa.

La relación entre padres aunque viven en unión libre es buena, toman las decisiones de común acuerdo procurando que los niños no se den cuenta de las discusiones, acostumbran salir como pareja y conviven mucho con la - familia.

En la casa además de la familia viven la abuela materna y dos tíos con sus hijos (2).

## DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

### I.- DATOS GENERALES

NOMBRE DEL NIÑO (A): Ma. Luisa Villarreal Pérez

FECHA DE NACIMIENTO: 1o. de Julio de 1970

EDAD CRONOLOGICA: 10 años 10 meses EDAD MENTAL 5 años 10 meses

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CEPE Anexo a la Normal de Esp.

FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: Junio de 1980

SEXO: Femenino

### II.- ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

Binet-Simon

Figura humana

Bender

P. Psicomotor

#### A.- CLASIFICACION:

Deficiencia Leve

#### B.- RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

La niña obtuvo un C.I. de 58 que corresponde a un diagnóstico de Deficiencia Mental Leve con una Edad Mental de 5 años 10 meses y retardo mental de 4 años 1 mes con respecto a su E.C. -- Presenta un retardo de 2 años 1 mes en el desarrollo psicomotor actual con respecto a su E.C. ya que, en su evaluación global obtiene una edad de 7 años 10 meses, los retardos más marcados se evidencian en la coordinación dinámica general y coordinación visomotora. Logró un nivel de maduración de 6 años, 1 mes, existiendo una inmadurez de 3 años 10 meses en este aspecto.

Presenta problemas de lenguaje ya que hay omisión y mala pronunciación de algunos fonemas. No se detectan problemas en lo

referente a la dinámica familiar. La niña posee buena adaptación social.

Nivel Promedio de Desarrollo en las áreas de:

	C.I.	Nivel de Desarrollo
Lenguaje	<u>40</u>	<u>4 años</u>
Memoria	<u>50</u>	<u>5 años</u>
Pensamiento Conceptual	<u>70</u>	<u>7 años</u>
Razonamiento	<u>60</u>	<u>6 años</u>
Razonamiento Numérico	<u>60</u>	<u>6 años</u>
Coordinación Visomotora	<u>40</u>	<u>4 años</u>
Inteligencia Social	<u>50</u>	<u>5 años</u>

Recomendaciones:

Permanecer en Educación Especial

Ingresa a la Primaria cuando finalice su enseñanza en la escuela de Educación Especial, siempre y cuando los logros obtenidos a su término lo permitan.

Incrementar su conocimiento Socio-Cultural

Proporcionar la ayuda que sea posible a las funciones mentales superiores que estén funcionando a un nivel inferior a su edad cronológica.

Mantener un contacto periódico entre madre y maestro a fin de que esté al tanto de los avances o retrocesos que presenta la niña en su aprendizaje o ejecución académica.

## DIAGNOSTICO MEDICO

### 1.- ETIOLOGIA:

Producto del décimo embarazo, segunda en nacer de un parto gemelar efectuado al 7o. mes, pesó 1.500 kg. permaneció 40 días en incubadora y bajo control médico.

La niña no lloró al nacer debido probablemente a leve hipoxia perinatal.

A la edad de 5 años le dió fiebre de Malta, hospitalizada durante 3 meses, estuvo 1 mes inconsciente con fiebres altas. Al entrar al hospital pesaba 22 kgs. y al salir pesó 10.500 kgs. Como resultado de dicha enfermedad hubo un retroceso en el habla, desarrollo psicomotor y capacidad intelectual.

### DESARROLLO PSICOMOTOR:

La niña se sentó sin apoyo a los 5 meses, sostuvo la cabeza a los 8 meses, gateó a los 7 meses, se paró sola a los 11 meses, la locomoción apareció al año, dijo sus primeras palabras al año 6 meses, la emisión de las primeras frases a los 2 años. Control de Esfn-teres 2 años 3 meses.

### ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

Fiebre de Malta a los 5 años, enfermedades de la infancia sin complicaciones.

Inmunizaciones completas.

### ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

No existen estudios médicos en su expediente.

## ASPECTO PEDAGOGICO

### I.- CONSIDERACIONES GENERALES:

A.- ASPECTO FISICO: No presenta facies características su conformación física es normal.

B.- CONDUCTAS ESCOLARES INICIALES OBSERVADAS: Problemas de aprendizaje y lenguaje.

C.- ANTECEDENTES PEDAGOGICOS: No tiene escolaridad anterior.

D.- PROGRAMA APLICADO: (FECHA) P.A.C. Proyecto Experimental 1980-1982

E.- PROGRESO DE ACUERDO AL PROGRAMA: Lee y escribe sílabas con dificultad, cuenta hasta el número 30 y conoce hasta el número - 15, suma decenas y unidades sin llevar.

II.- PRUEBA APLICADA: P.A.C. Forma 2

III.- RECOMENDACIONES: Que la mamá de Ma. Luisa se interese más en su hija asistiendo a las juntas e informarse por los logros alcanzados por la niña.

## ASPECTO SOCIO-ECONOMICO

La familia de Ma. Luisa está compuesto por 12 hermanos, entre los cuales ella ocupa el 10mo. lugar. No tiene papá (falleció hace 2 años). Su madre estudió hasta 5o. año de primaria, tiene 43 años y se dedica al hogar.

La vivienda es rentada y de tipo unifamiliar con espacio suficiente para los miembros de la familia, la mayor parte de los ingresos los aporta el mayor de los hermanos y son suficientes para cubrir las necesidades de todos los componentes de la familia. Un hermano de Ma. Luisa ha asistido a grupo integrado por presentar problemas de aprendizaje.

La relación afectiva madre e hija es buena, existen demostraciones de afecto por ambas partes la niña obedece órdenes y colabora con los quehaceres domésticos.

Ma. Luisa juega con amiguitas la mayoría de las cuales son más pequeñas que ella. La niña se sabe ubicar hasta una distancia de 6 cuadras de la casa y además conoce el dinero aunque no lo maneja muy bien.

Tiene conductas de auto-cuidado y de ayuda a los demás.

### CAPITULO III

#### EVALUACION DEL APRENDIZAJE

"Evaluación es un proceso integral, continuo, sistemático y acumulativo, requiere investigar y recabar todos los datos - que permiten conocer los rasgos de la personalidad del educando, de acuerdo con los efectos que ha ejercido el proceso de - enseñanza en el alumno". (7)

La evaluación es un factor importante en la labor educativa, pues nos marca la pauta para continuar el programa o reforzar las áreas cuyos objetivos así lo requieran. Con la observación de los alumnos dentro del aula, el maestro realiza una constante evaluación. Además existen pruebas pedagógicas y -- otros instrumentos para este fin.

En el C. E. P. E. se llevó a efecto la evaluación mediante la aplicación del P. A. C. que es un cuadro para la Evaluación de Progresos en el Desarrollo Social y Personal para re-- tardados mentales.

Con el fin de evaluar los rendimientos y conductas de niños adolescentes y adultos Deficientes Mentales, alrededor de 1963 en Inglaterra el Educador H. C. Gunzburg, elaboró una ficha de carácter experimental aplicable a éstos sujetos.

Las formas P. A. C., tienen el mérito de ser uno de los pocos instrumentos creados especialmente para los deficientes mentales, a quienes tipifica de acuerdo a sus reales potencialidades y déficits; también cabe destacar que es esta una técnica netamente pedagógica, de fácil manejo y de gran ayuda en la planificación individual y grupal que deben realizar los maestros en este campo.

La definición descriptiva de ésta técnica la encontramos en su nombre The Progress Assesment Chart - P, A. C. - Forma o ficha de evaluación de progresos.

El P. A. C. presenta las siguientes ventajas:

- Está pensada para el niño Deficiente Mental,
- Está orientada para su uso pedagógico.
- No olvida que el aprendizaje social es a la larga el único objetivo de toda reeducación.
- Individualiza el tratamiento pedagógico ya que sobre todo es un guía de los aspectos de la conducta social que interesa modificar o hacer evolucionar.

El P. A. C. posee tres formas, que analizadas, marcan precisamente tres niveles de maduración neuropsicológica y tres ciclos de la acción educativa en los Deficientes Mentales.

Estas son:

- a) Forma Primaria o Primary,- Para niños pequeños y deficientes mentales profundos.
- b) P. A. C. Forma 1.- Para entrenables.
- c) P. A. C. Forma 2.- Para jóvenes deficientes mentales - educables.

Durante el Mes de Enero se aplicó a los alumnos el P. A. C. Forma 2 que incluye cuatro áreas con cinco aspectos que dan un total de 120 conductas. Los aspectos de cada área son los siguientes:

- 1.- Independencia Personal
  - a) Hábitos en la mesa
  - b) Limpieza
  - c) Cuidado de los vestidos
  - d) Movilidad
  - e) Salud
- 2.- Comunicación
  - a) Lenguaje
  - b) Dinero
  - c) Tiempo y Medidas
  - d) Escritura
  - e) Lectura
- 3.- Socialización
  - a) Iniciativa Social
  - b) Cuestiones Económicas

- c) Colaboración en casa
- d) Aspectos Sociales
- e) Tiendas

4.- Ocupación

- a) Actividades Manuales
- b) Ocupaciones durante el tiempo libre
- c) Aplicación y Calidad
- d) Rapidez e iniciativa
- e) Puntualidad y Cuidado de herramientas

a) Aplicación del P. A. C. Forma 2

Enseguida presento reducciones de las gráficas del P. C. que se les aplicó a los alumnos.

b) Perfil del Rendimiento.

Adjunto a las gráficas del P. A. C. Forma 2 anexo los perfiles de aprovechamiento.

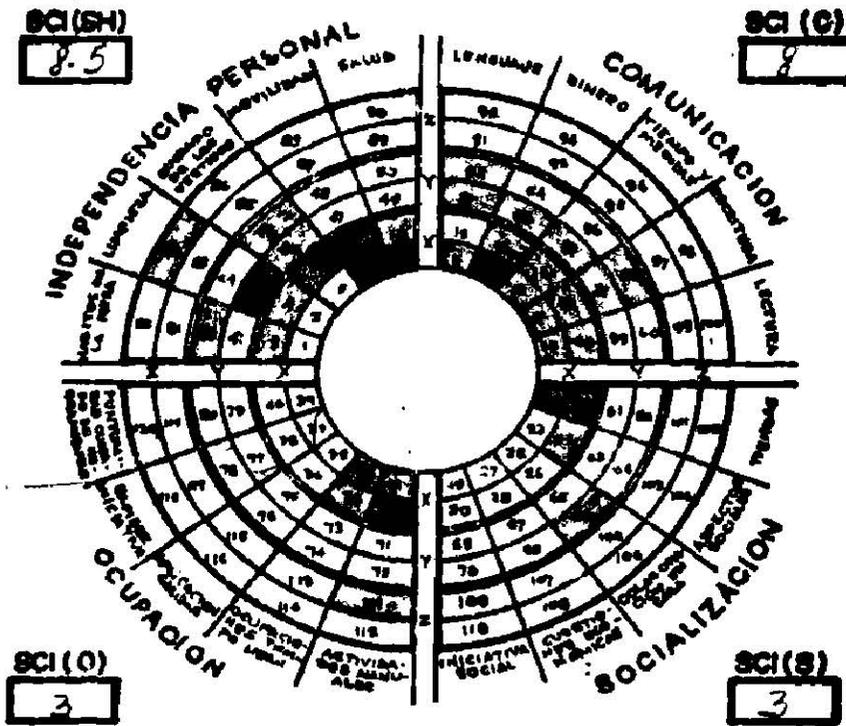
# CUADRO PARA LA EVALUACION DEL PROGRESO EN EL DESARROLLO SOCIAL Y PERSONAL

PARA RETARDADOS MENTALES  
**FORMA P-A-C 2**

2a. EDICION  
por  
Dr. H. C. GUNZBURG  
Traducción: Lita Santos Lopez

DEL PROGRESS ASSESSMENT CHART 2 (10a. EDICION INGLESA)

## EVALUACION SOCIAL



C. E. P. E. Anexa a la E. N. E.  
(Ciudad de Barcelona)

Nombre José Raúl Flores Vique Sexo M. Fecha de nacimiento 1981 Edad 13

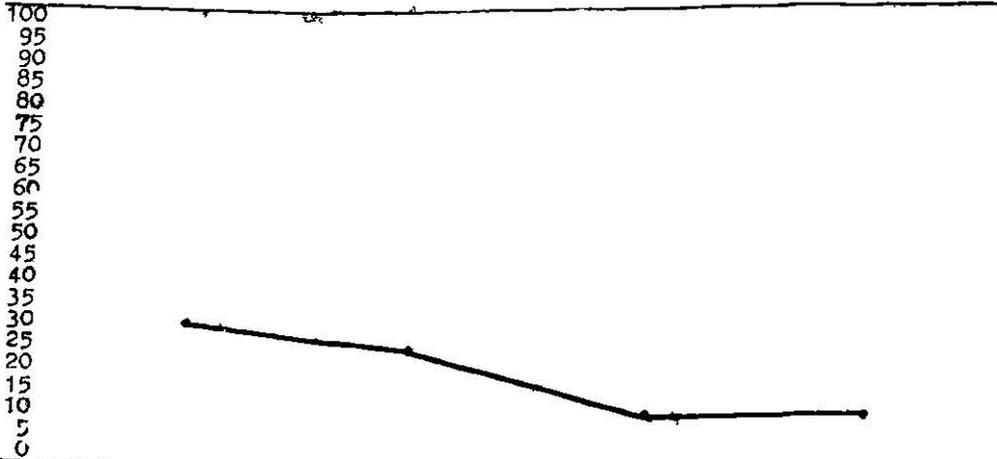
Observaciones \_\_\_\_\_

Fecha de examen Febrero 1981 Nombre del examinador Ma. Leticia Villaverde Aguirre

AREA *Jose Gabriel Flores 21 I 81*

IND. PERSONAL	% de logros			Conceptos
	1. Val.	2. Val.	3. Val.	
IND. PERSONAL		30		Suficiente
COMUNICACION		25		Suficiente
SOCIABILIDAD		10		Insuficiente
OCCUPACION		10		Insuficiente
PROMEDIO GRAL.		18.8		Insuficiente

P TOS



IND. PERSONAL SOCIALIZACION OCCUPACION  
 ANALISIS CUALITATIVO  
 MEJORA RENDIMIENTO LOS LOGROS *Subsistencia personal*

SUS PRINCIPALES DIFICULTADES *Sociabilidad*

OBSERVACION (Nivelación, Inconsistencia, contradicciones):  
*insuficiente subsistencia y falta de atención  
 y de cariño, adaptación de lenguaje  
 de sus familiares*  
 FIRMA(S) PROF. (ES) EVALUADOR(ES) *J. Flores*

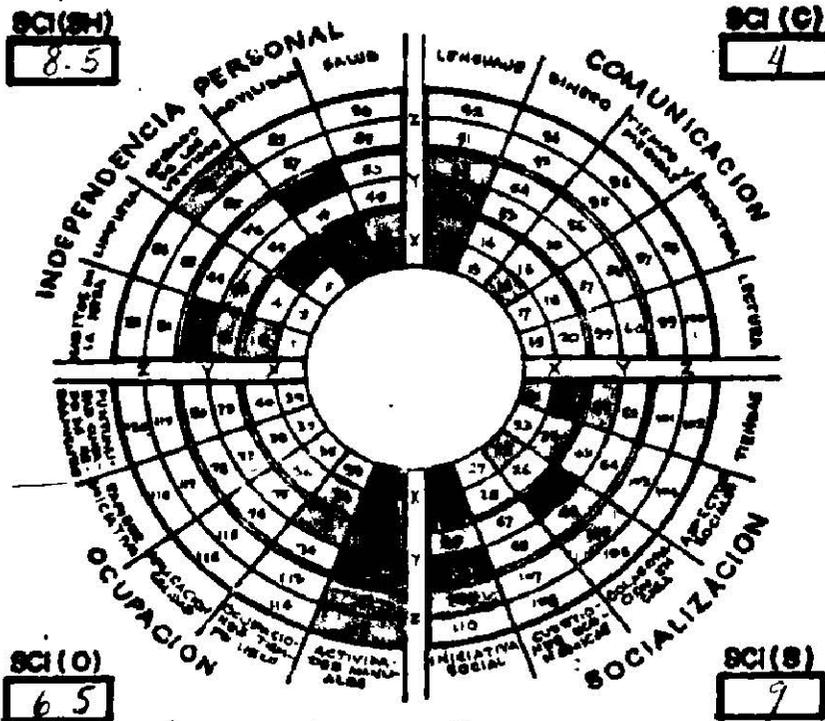
# CUADRO PARA LA EVALUACION DEL PROGRESO EN EL DESARROLLO SOCIAL Y PERSONAL

PARA RETRASADOS MENTALES  
**FORMA P-A-C 2**

Dr. H. G. GUNZBURG  
Traducido: Lic. Emilio Jasso

DEL PROGRESO ASSESSMENT CHART 2 (10th EDITION ENGLISH)

## EVALUACION SOCIAL



Centro Esp. Ped. Esp. Pro. E  
(Centro de Estudios)

Nombre Rafael Sánchez Sepúlveda M. Fecha de nacimiento 11/3/1971 Edad 1-9

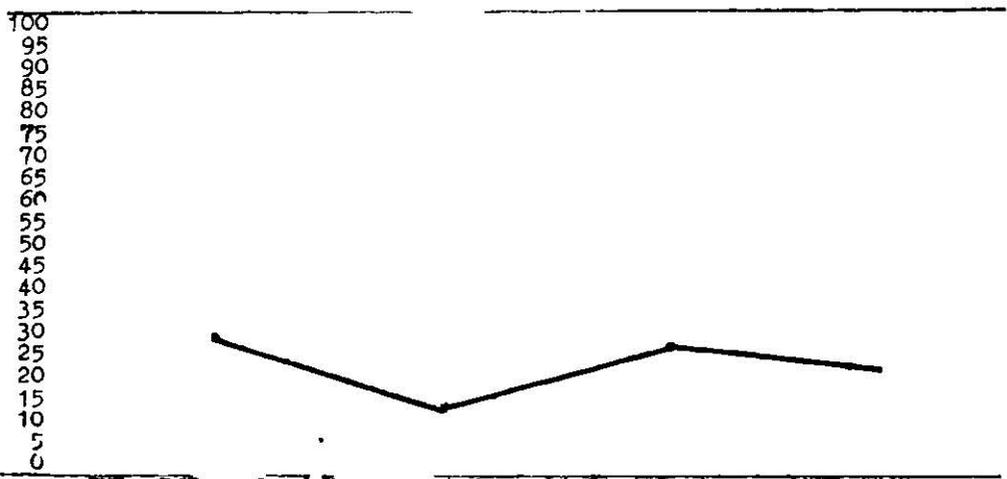
Dirección Moctezuma 1526 pte. Nueva Colinas

Fecha de examen Enero-81 Nombre del examinador Ma. Ludovina Villareal Aguirre

*Rafael Sanchez S. J. P.*

INDICADOR	VALOR	CONCEPTO
IND. PERSONAL	30	Suficiente
COMUNICACION	15	Insuficiente
SOCIABILIDAD	30	Suficiente
OCCUPACION	25	Suficiente
PROMEDIO GRAL.	25	Suficiente

F I L I O S



ANALISIS CUALITATIVO  
MEJORES RENDIDOS LOS LOGROS: *su desarrollo*

SUS PRINCIPALES DEBILIDADES: *Comunicación*

OBSERVACIONES (Nivel de Inicial, Intermedia, o finalización):  
*Seguir mejorando en comunicación, sobre todo en la socialización*

FORMA Nº 1. A.D. (ESTADISTADÍSTICAS)

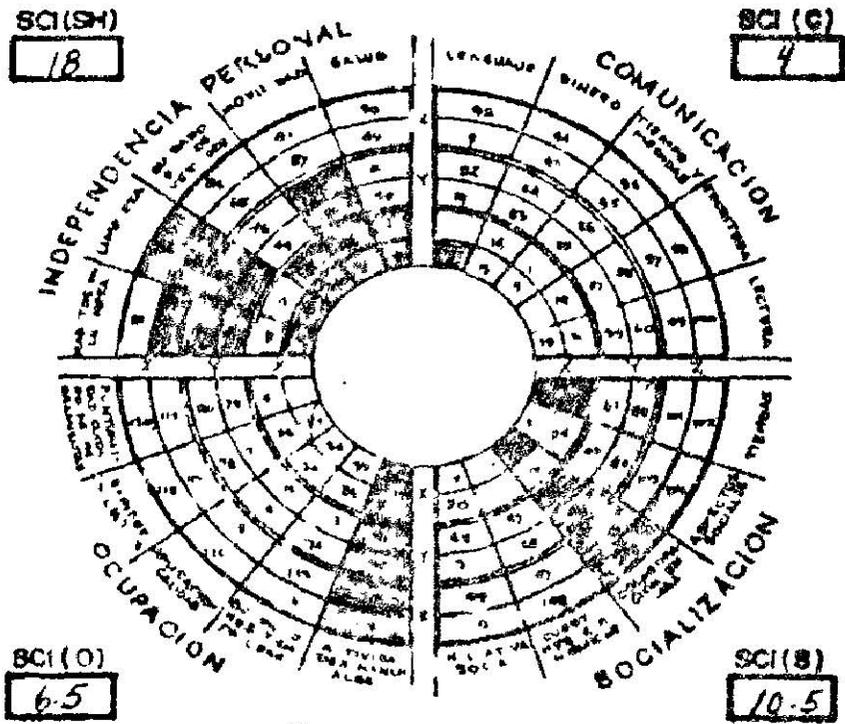
# CUADRO PARA LA EVALUACION DEL PROGRESO EN EL DESARROLLO SOCIAL Y PERSONAL

PARA RETRASADOS MENTALES  
**FORMA P-A-C 2**

2da edición  
Dr. H. C. GÜNZBURG  
Traducido por Lita Cecilia Jacob

DEL PROGRESS ASSESSMENT CHART 2 (10th EDITION ENGLISH)

## EVALUACION SOCIAL



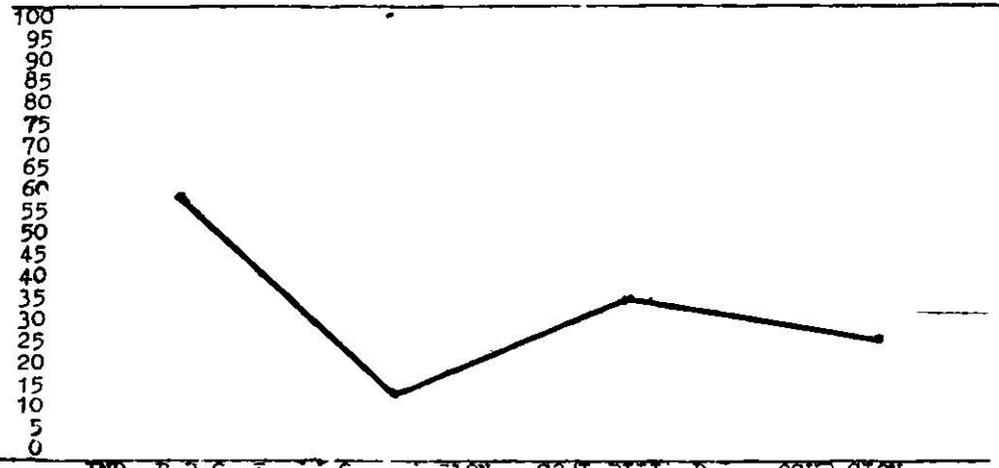
11-PA-POT  
(Centro de Estudios)

Nombre del evaluado Alba Susel / 1/2 / 1965 Sexo F Fecha de nacimiento 1965  
 Dirección Carretera de la Universidad, San José, Costa Rica  
 Puesto del evaluador Psicóloga Nombre del evaluador [Signature]

Rosalia C. Guzman F. 81

AREA	% de Dominios			Puntaje	
	1a. Nivel	2a. Nivel	3a. Nivel	1a. Nivel	2a. Nivel
IND. PERSONAL		60			Buena
COMUNICACION		15			Insuficiente
SOCIABILIDAD		35			Suficiente
OCCUPACION		25			Suficiente
PROMEDIO GENL.		33.8			Suficiente

GRÁFICO DE PUNTAJES



IND. PERSONAL COMUNICACION SOCIABILIDAD OCCUPACION  
 ANALISIS CUALITATIVO  
 MEJORES RENDIMIENTOS LOS LOGRA EN: Independencia personal

SUS PRINCIPALES DIFICULTADES SE PRESENTAN EN: Comunicación

OBSERVACIONES (Nivelación, Indicaciones, contraindicaciones):  
Aumenta su grado de independencia de dinero y su tiempo (trabajo); iniciativa, creatividad, liderazgo  
[Signature]  
 FIRMA(S) PROPRIETARIA(S) EVALUADOR(ES)

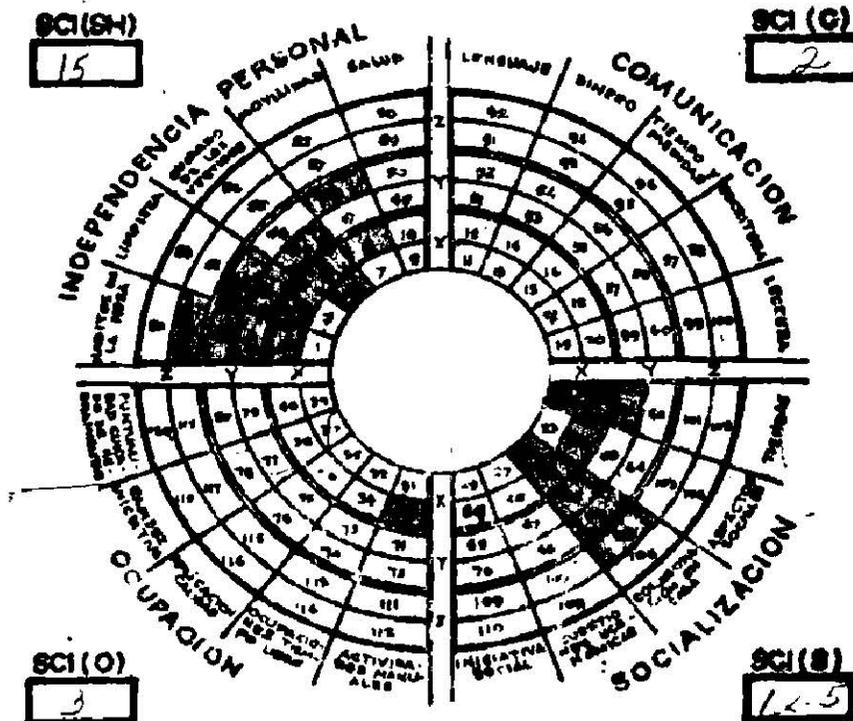
# CUADRO PARA LA EVALUACION DEL PROGRESO EN EL DEARROLLO SOCIAL Y PERSONAL

PARA RETARDADOS MENTALES  
**FORMA P-A-C 2**

El autor:  
por  
**Dr. H. C. GUNZBURG**  
Traducción: Lita Cecilia Jacob

DEL PROGRESO ASSESSMENT CHART 2 (104 EDICION INGLESA)

## EVALUACION SOCIAL



C. E. P. E. Anexo a la C. N. E.  
(Centro de Evaluación)

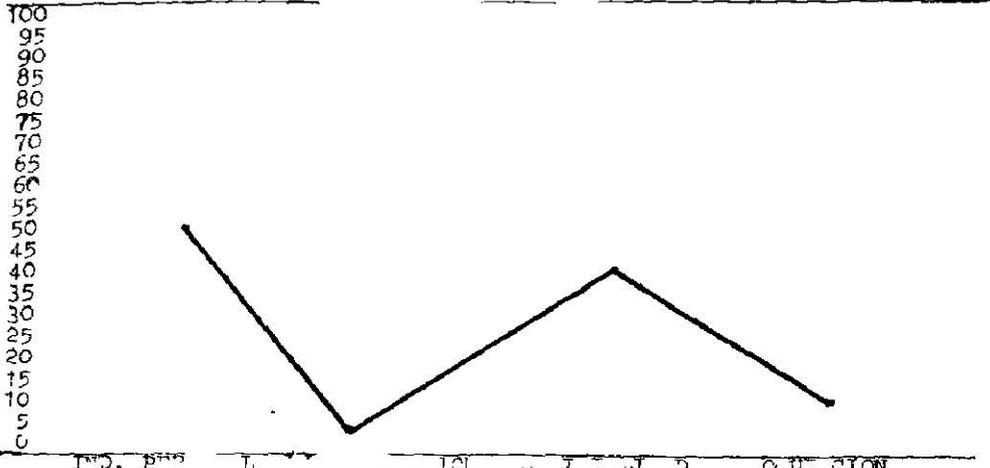
Nombre Ms. Antonia Cuatrecasas, Sra. F. Fecha de nacimiento 9-1-69 Edad 11

Dirección Av. 221, C. del Vidua Tel. 54-75-12

Fecha de examen Enero 1981 Nombre del examinador Mrs. Ludwina Villaveca Aguirre

INDICADOR	VALOR	CRITERIO
IND. PERSONAL	50	Buena
COMUNICACION	5	Insuficiente
SOCIALIZACION	40	Suficiente
OCCUPACION	10	Insuficiente
PROCTED. GRAL.	26.2	Suficiente

P... TOS



ANÁLISIS CUALITATIVO  
MEJORES RENDIMIENTOS LOS LOGRA EN Independencia personal  
autonomía

SUS PRINCIPALES DEBILIDADES  
de expresión y de expresión

OBSERVACIONES (En relación, Imágenes, motivaciones).  
Se que se le enseña al alumno a presentar  
problemas con sus relaciones

[Signature]  
FIRMA(S) DEL(LOS) EVALUADOR(ES).

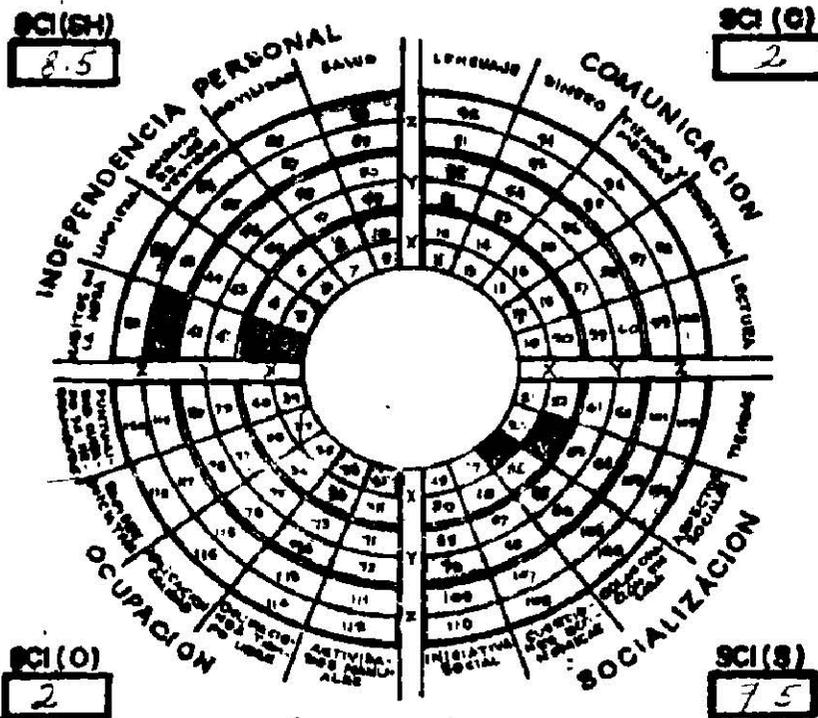
# CUADRO PARA LA EVALUACION DEL PROGRESO EN EL DESARROLLO SOCIAL Y PERSONAL

PARA RETARDADOS MENTALES  
FORMA P-A-C 2

Dr. H. C. GONZBURG  
Traducido: Lic. Genaro Jacob

DEL PROGRESO ASSESSMENT CHART 2 (10th EDITION ENGLISH)

## EVALUACION SOCIAL



*C. E. P. E. Anexo a la E. N. E.*  
(Centro de Evaluación)

Nombre Ma Luisa Villanueva Ruiz Sexo F Fecha de nacimiento 1-7-70 Edad 10-6

Dirección 2 de Abril 130 pts. Col. Independencia

Fecha de examen Enero 1981 Nombre del examinador Ma. Ludovina Villanueva Ruiz



CONCLUSIONES GENERALES

- PRIMERA.- Las condiciones materiales del C. E. P. E. son generalmente buenas; sin embargo, el edificio que ocupa la escuela no es el apropiado para la educación de los niños que a ella asisten, pues carece de las condiciones que requiere una escuela de este tipo.
- SEGUNDA.- El medio socio-económico de donde provienen la mayoría de los alumnos influye notablemente en el aprendizaje de los mismos.
- TERCERA.- El personal administrativo, docente y la sociedad de padres de familia coopera en el eficiente funcionamiento de la institución, y es completo para las necesidades de la misma.
- CUARTA.- La clasificación de los alumnos que integran el grupo oscila entre Deficiencia Leve y Deficiencia Moderada, cuyas edades fluctúan entre los 8 y 13 años.
- QUINTA.- La adecuada planeación del trabajo basada en un programa especial para Deficientes Mentales, es el punto de partida para lograr los objetivos propuestos de adaptación e integración a la sociedad.

SEXTA.- La realización de actividades cívicas, deportivas y so  
ciales, propician la integración de la vida escolar.

BIBLIOGRAFIA

Anastasi, Anne

Tests Psicológicos.- (Colección Psicología y Educación) 3a. Edición. Ed. Aguilar S. A. España, 1978.

Dirección General de Ed. Especial

Guía Curricular de Proyecto Experimental 1980-1982, -  
Oficina de Planes y Programas. México, 1980.

Mollart y Cutó, José

La Educación Activa.- 4a. Edición. Editora Nacional,  
México, 1963.

NOTAS BIBLIOGRAFICAS

(1) Mollar y Cutó. Op. cit. p. 67

(2) Dirección General de Educación Especial. Op. cit. p. A 4

(3) Ibidem. p. B 2

(4) Ibidem. p. C 2

(5) Ibidem. p. D 2

(6) Anastasi, Anne. Op. Cit. p. 3

(7) Fermín, Manuel. Op. cit. p. 15

