

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL  
SUPERVISADO –EPS–**

**“PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE  
APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO  
JORGE LÓPEZ”**

**INFORME FINAL DEL EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR**

**BLANCA ESTELA CALEL TZUNUX**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PROFESORA EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
TÉCNICA UNIVERSITARIA**

**GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2017**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a crown above, and various heraldic symbols like castles and lions. The shield is flanked by two columns with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. The outer ring of the seal contains the Latin motto 'CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA AC ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER'.

CONSEJO DIRECTIVO  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina  
**DIRECTOR**

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal  
**SECRETARIA**

Licenciada Karla Amparo Carrera Vela  
Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana  
**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

Pablo Josue Mora Tello  
Mario Estuardo Sitaví Semeyá  
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo  
**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



c.c. Control Académico

EPS

Archivo

REG.639-2016

CODIPs. 1941-2017

De Orden de Impresión Informe Final de ETS

11 de septiembre del 2017

Estudiante  
Blanca Estela Cael Tzunux  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO QUINTO (15º.) del Acta SESENTA GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (60-2017) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 08 de septiembre del 2017, que copiado literalmente dice:

**“DÉCIMO QUINTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- titulado: **“PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO JORGE LÓPEZ”**, de la carrera técnica de Profesorado en Educación Especial, realizado por:

**Blanca Estela Cael Tzunux**

**CARNÉ No. 201115263**

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por la Licenciada Josseline Acuña Chacón y revisado por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal  
SECRETARIA



/Gabby



Reg. 639-2016  
E.P.S. 113-2016

31 de agosto del 2017

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



FIRMA: \_\_\_\_\_ HORA: 14:45 Registro: 639-2016

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de

**Blanca Estela Calel Tzunux, carné No 201115263, titulado:**

**“PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO JORGE LÓPEZ.”**

De la carrera de **Profesorado en Educación Especial**

Así mismo, se hace constar que la **revisión** del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Oscar Josué Samayoá Herrera, en tal sentido se solicita continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor Alex Melgar  
COORDINADOR DE EPS



c. Ctrl. Académico  
Expediente



30 de agosto del 2017

Doctor  
Alex Melgar  
**Coordinador del EPS**  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Doctor:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la **revisión** del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de

**Blanca Estela Cael Tzunux**, carné No **201115263**, titulado:

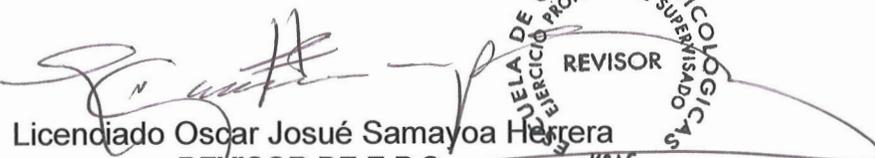
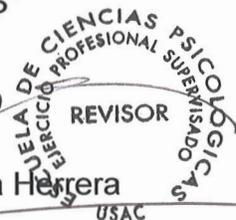
**“PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO JORGE LÓPEZ.”**

De la carrera de **Profesorado en Educación Especial**

Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera  
**REVISOR DE E.P.S.**  


c. Expediente



Reg. 659-2016  
E.P.S. 113-2016  
10 de agosto del 2017

Doctor  
Alex Melgar  
**Coordinador del EPS**  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Doctor:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de

**Blanca Estela Calel Tzunux, carné No 201115263, titulado:**

**“PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO JORGE LÓPEZ.”**

De la carrera de **Profesorado en Educación Especial**

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este departamento, me permito dar mi APROBACIÓN para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑANZA A TODOS"  
  
Licenciada Josseline Acuña Chacón  
**ASESORA-SUPERVISORA**  
USAC

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
ASESOR SUPERVISOR

c. Expediente



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



c.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
Reg.639-2016  
CODIPs. 1507-2016  
De Aprobación de Proyecto ETS

26 de mayo del 2016

Estudiante  
Blanca Estela Calel Tzunux  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto OCTAVO (8º.) del Acta TREINTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL DIECISÉIS (36-2016) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 02 de junio de 2016, que literalmente dice:

**“OCTAVO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS-, titulado: **“PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO JORGE LÓPEZ”**, de la carrera técnica de Profesorado en Educación Especial, realizado por:

**Blanca Estela Calel Tzunux**

**CARNÉ No. 201115263**

Dicho proyecto se realizará en Sumpango, Sacatepéquez, asignándose a la Licenciada Marilyn Caal, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente y a la Licenciada Josseline Acuña Chacón por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO

/Gaby



**Misioneros del Camino**  
**CENTRO NEUROLOGICO**  
**JORGE LOPEZ**

Guatemala, 25 de Agosto del 2017

Dr. Alex Melgar Figueroa  
Coordinador del Departamento de EPS

**Respetable Coordinador:**

Por este medio me permito informarle que he tuve bajo mi supervisión el proyecto de Factibilidad del Ejercicio Técnico Supervisado -ETS-, titulado: "PROGRAMA DE DETECCIÓN Y TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE EN MISIONEROS DEL CAMINO CENTRO NEUROLÓGICO JORGE LÓPEZ", de la carrera técnica de Profesorado en Educación Especial, realizado por la estudiante Blanca Estela Calel Tzunux, carné: 201115263, quien llevó a cabo el trabajo a partir del 4 DE JULIO DEL 2016 y finalizó en 31 DE ENERO DEL 2017. Trabajo que cumplió los requisitos establecidos por el establecimiento.

Sin otro particular me suscribo,



Licda. Sara Beatriz Juárez Gonzales  
Subdirectora

**PADRINO DE GRADUACIÓN**

Daniel Josué López Hernández

Licenciado en Psicología

Colegiado no. 4788

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero iniciar este apartado expresando mi más profundo agradecimiento al Señor Jesucristo a quien debo toda la gloria y honra, a quien reconozco que por su respaldo este proyecto y esta meta ha sido posible.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y a cada uno de los docentes que fueron parte de mi proceso de formación académica en el Profesorado en Educación Especial.

A mi asesora en el proyecto Josseline Acuña, por su profesionalismo y su amplia paciencia en este proceso.

Así también a la licenciada Marylin Caal, directora del Centro Neurológico Jorge López, quien me recibió cálidamente en el establecimiento que ella muy comprometida y profesionalmente dirige.

A la población de Sumpango, Sacatepéquez, por la sencillez y humildad que los caracteriza me hicieron aún más humana, gracias porque me permitieron brindarles atención y poner a su disposición los conocimientos profesionales que he adquirido a lo largo de esta carrera universitaria.

De manera muy especial quiero agradecer a cada uno de los niños con quienes tuve el privilegio de tener un contacto directo, sin duda alguna ustedes fueron mis mejores maestros en este maravilloso proyecto.

## DEDICATORIA

A DIOS: Mi amado Padre, Dios todopoderoso a ti que eres digno, quien me ha sostenido en todo momento, a ti que me has dado la dicha de vivir, porque me has dotado de sabiduría, paciencia y amor para compartirla con las personas a quien tengo el honor de conocer en esta maravillosa profesión. Por todo tu amor, misericordia y bendiciones, por el trato tan especial que has tenido conmigo principalmente a ti dedico este triunfo.

A MIS PADRES Por ser quienes me han dado la esencia de vida, por su guía, ejemplo, lucha y fortaleza, porque mi corazón valora cada uno de los esfuerzos que ustedes han realizado y han abierto posibilidades para que alcanzará esta meta.

A MIS HERMANOS Por ser mis compañeros de aventuras en la vida, desde nuestra etapa dorada "La niñez" y ahora años después nos encontramos juntos celebrando este sueño mío hecho realidad. Gracias por dedicarme varias horas de su tiempo, por su paciencia en mis noches de desvelos, por su amor y su apoyo incondicional. A mi hermanito Ángel Oswaldo, mi Oasis, mi principito, gracias por irradiar mi vida con Tu alegría, eres mi mayor bendición.

AMIGOS DE E.E. Por cada uno de los momentos vividos en la Universidad porque hicieron cada clase muy especial, aprendí tanto de ustedes, son mis amigos talentosos, brillantes, auténticos, gracias por cada broma, por cada sonrisa, por cada lágrima y por cada palabra de ánimo, Gracias por su amistad.

A MIS MEJORES AMIGAS Heydy Medrano y Ana Cap, por los años de amistad que hemos disfrutado juntas, porque han estado conmigo en mis buenos y no tan buenos momentos, porque en nuestras reuniones siempre recibí de ustedes las palabras y consejos oportunos, gracias por sus ánimos y porras, gracias por siempre permanecer a mi lado.

A LIC.  
DANIEL  
LÓPEZ

Por ser el amigo más especial que Dios me ha otorgado en estos últimos años de Universidad, porque me ha guiado a lo más profundo de mi ser para que encontrara mi esencia y propósito en la vida, porque es mi mayor ejemplo en paciencia, responsabilidad, humildad y sencillez, por ser el referente de liderazgo y entereza que necesitaba, porque me ha enseñado a amar aún más mi profesión, gracias por el compromiso y la pasión que usted pone en su trabajo. Gracias por ser mi Sensei.

A  
GUATEMALA

Mi tierra, mi País, porque cada lugar y cada rincón motivan, así mismo inspira a continuar luchando por nuestra población, por dejar nuestro granito de esperanza y fortaleza en cada guatemalteco, porque por y para ellos también me he preparado en esta fascinante profesión.

## ÍNDICE

Resumen.....	3
Introducción.....	4

### **CAPÍTULO I UBICACIÓN CONTEXTUAL**

1.1 Aspecto histórico antropológico.....	6
1.2 Aspecto sociocultural.....	9
1.3 Aspecto socioeconómico.....	14
1.4 Aspecto ideológico político.....	17
1.5 Descripción de la institución.....	21
1.6 Descripción de la población a la cual está dirigido el EPS.....	23
1.7 Planteamiento de los problemas/necesidades psicosociales.....	25

### **CAPÍTULO II REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO**

2.1 Abordamiento teórico de los problemas/necesidades psicosociales.....	31
2.2 Objetivos.....	50
2.3 Metodología.....	51

### **CAPÍTULO III DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA**

3.1 Subprograma de servicio.....	55
3.2 Subprograma de docencia.....	59
3.3 Subprograma de investigación.....	61

### **CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA**

4.1 Subprograma de servicio.....	64
4.2 Subprograma de docencia.....	68
4.3 Subprograma de investigación.....	70

### **CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1 Conclusiones.....	73
5.2 Recomendaciones.....	74
Bibliografía.....	75
Anexos.....	76

## RESUMEN

El siguiente informe contiene el planteamiento del proyecto que se realizó, en un período de seis meses, en el Centro Neurológico Misioneros del Camino, el cual se encuentra ubicado en el municipio de Sumpango Sacatepéquez. En dicho proyecto se realizó una descripción de cada uno de los ejes que fueron abordados para brindar la atención requerida en la institución a los niños con dificultades en el aprendizaje, ya que es un servicio que no se encontraba habilitado en el Centro, esta situación provocó por mucho tiempo que los estudiantes no recibieran el apoyo que requerían dentro de su municipio, por lo cual buscaban atención en el área capitalina y otros quedaban sin atención profesional, por lo que el Proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado fue elaborado y pensado con la intención de alcanzar el desarrollo de un plan que promoviera la inclusión de los niños con discapacidad en el aprendizaje, propiciar la mejora en la calidad educativa, que les permitiera ser niños independientes en el ámbito académico, que brindará beneficios a largo plazo a nivel personal y social.

El Ejercicio Técnico Supervisado del Profesorado en Educación Especial, se dividió en tres subprogramas, que permitió alcanzar el objetivo general planteado:

- **Subprograma de Servicio:** Fue dirigido especialmente para los niños y niñas referidos de escuelas de las zonas aledañas al municipio, que presentaban una dificultad en el proceso de aprendizaje, donde se llevó a cabo un proceso de evaluación, diagnóstico y tratamiento de acuerdo a los resultados obtenidos. Esta atención se dio de forma individual, y se emplearon métodos que se adecuaron a las necesidades particulares de cada niño o niña.
  
- **Subprograma de Docencia:** Fue enfocado a padres de familia y docentes que se encontraban involucrados en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños que fueron atendidos en el programa, con el fin de informar y formar a cada uno, donde se brindando herramientas adecuadas que favoreció el desarrollo integral de los pacientes.
  
- **Subprograma de Investigación:** Se indagó las causas más frecuentes que ocasionaron la incidencia y prevalencia de los casos de discapacidad en el aprendizaje en el municipio de Sumpango.

## INTRODUCCIÓN

Guatemala es un país que presenta grandes desafíos en el área de educación, ya que cada establecimiento educativo no cuenta con los recursos adecuados y necesarios para poder brindar educación significativa y de calidad a la población estudiantil. Esto genera dificultades a nivel nacional, ya que provoca una paralización de avances que permitirían el desarrollo del país.

En el diseño de Reforma Educativa (1998) de Guatemala plantea que “Los acuerdos de Paz, puntualizan la educación como uno de los vehículos más importantes para la transmisión y desarrollo de valores y conocimientos culturales y promover el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas de la comunidades...” este fragmento de los Acuerdos, enfatiza que la Educación es una herramienta apta para el mejoramiento del país, sin embargo en Guatemala, se ha desarrollado el mismo proceso desde muchos años atrás, por lo tanto existe la necesidad de cambios en el sistema educativo que favorezcan a cada uno de los departamentos del territorio guatemalteco. Una de las reformas educativas que son necesarias es la formación e información acerca de la discapacidad de aprendizaje, ya que a nivel nacional, los docentes se encuentran poco preparados, carentes de apoyo de un programa que les brinde la ayuda necesaria donde se les brinde las herramientas adecuadas para abordar de forma eficaz este factor que provoca dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Uno de los departamentos que ha sido afectado es Sacatepéquez, especialmente en el municipio de Sumpango, ya que ha permanecido al margen de los beneficios del área educativa, los docentes del área no cuentan con la preparación adecuada, por lo que notifican a los padres sobre los inconvenientes que sus hijos presentan para lograr aprender, estos son referidos a los centros que brindan apoyo profesional de las zonas aledañas, muchos de estos centros se encuentran lejos de sus viviendas por lo que las familias deben realizar viajes largos y costosos para poder recibir la ayuda que necesitan. Varios de ellos llegan al Centro Neurológico Jorge López, quienes no contaban con la atención específica del área de “Discapacidad en el Aprendizaje”, por lo que se veían obligados a remitir a estas personas a establecimientos en el área capitalina que brindan este tipo de servicio. Por lo que el Centro Neurológico Jorge López, vio la necesidad que poseían tanto ellos como las familias de Sumpango, optaron por abrir una nueva área de servicio que brinde atención profesional a esta necesidad.

En respuesta a este requerimiento, se planteó el programa de evaluación, detección y tratamiento a la discapacidad de aprendizaje en el Centro Neurológico Jorge López, con el fin abordar las necesidades y poder optimizar el desarrollo integral de las habilidades de los niños que presenten alguna dificultad en el proceso de aprendizaje.

El proyecto consistió en brindar atención individual a niños que presentaban dificultades en el aprendizaje, lo cual los llevaba a tener bajo rendimiento escolar, así mismo se brindó las herramientas necesarias tanto a padres de familia y personal docente del centro educativo al cual asistía el niño, esto con el fin de mejorar la calidad educativa que éste recibe, se proporcionó el asesoramiento adecuado a las necesidades de cada docente para poder resolver dudas, lo que se buscó fue que ambos grupos pudieran equiparse en información para que logaran brindar un abordaje independiente a los estudiantes con posibles problemas de aprendizaje a futuro.

Es por ello que se implementó el plan que promovió la inclusión de los niños con dificultades en el aprendizaje, permitiendo la mejora en la calidad educativa, a través de estrategias que potencializaron sus habilidades académicas, visualizando así beneficios a futuro que permitirán un desenvolvimiento independiente en la vida personal y social de cada persona atendida.

# CAPÍTULO I

## ANTECEDENTES

### 1.1 Aspecto histórico antropológico

Sumpango es un municipio que se encuentra ubicado en el departamento de Sacatepéquez, y su nombre de origen etimológico derivó de dos versiones, la primera, el nombre de Sumpango parece ser de derivación Nahuatl y le fue dado en la época colonial con la llegada de los mexicanos. En Nahuatl, la palabra tzompalco significa Lugar de los Tzompantli. Un tzompantli era una estantería utilizada en eventos religiosos donde se colocaban calaveras humanas y se ofrecían a los dioses. En tiempos recientes los indígenas explicaban la palabra cambiándola a raíces Kaqchikel de su dialecto.

Los ancianos se refieren al pueblo no como Sumpango sino como Tzumpango. Además por ser al pie de las montañas, dicen que el pueblo puede ser el estómago de los cerros. Estos dos significados representan la etimología del nombre Sumpango y por lo tanto demuestra la presencia de una mezcla lingüística y etnográfica que ha cambiado con los años.

La segunda explicación interpreta que se deriva de la raíz kaqchikel Tz'um que significa cuero, pero que también puede ser tambor y pam, estómago es decir estómago de cuero; este primer criterio explica que es por la posición geográfica que ocupa el municipio con relación a su entorno natural.

En los libros de bautizos de la parroquia local, el nombre más antiguo para referirse a éste municipio pertenece al año de 1668, en cuyos registros aparece como San Agustín Tzumpán y otro del año de 1766 bajo la administración del Reverendo Francisco Zeaxe aparece escrito como San Agustín Sumpango, tal como se le conoce en la actualidad. En el contexto colonial, el nombre del patrono de la parroquia del lugar era suficiente para nombrar los lugares poblados, en este sentido su nombre colonial es San Agustín Sumpango, nombre que aún se le asigna en el ámbito político local.

Es uno de los 16 municipios del departamento de Sacatepéquez, su origen es prehispánico, pertenece al grupo lingüístico kaqchikel, cuyo asiento principal fue Iximche. Posee una historia de más de 500 años a lo largo de la cual ha prolongado y recreado una cultura prehispánica, y al comparar los acontecimientos históricos de las etapas que riñen con su cultura habrían sabido resistir y es hasta en las últimas décadas que se ha experimentado aceleradas transformaciones sobre su identidad cultural ancestral.

El pueblo es antiguo y fue fundado por los kaqchiqueles muchos años antes de la conquista Española, pues dice la historia que cuando don Pedro de Alvarado regresaba de su expedición a Cuscatlán en 1526, encontró que durante su ausencia se habían sublevado muchos de los pueblos que tenían conquistados y estos se habían apoderado de la capital Iximche, encontrándose entre los ocupantes el Cacique del Caserío Tzumpango. Los españoles lo organizaron como pueblo, formado por un iglesia, siete cofradías y cinco mil trescientos trece feligreses, y figura en el índice alfabético de las ciudades, vía y pueblos del Reino de Guatemala, como cabeza de curato en el partido de Sacatepéquez.

Sumpango fue uno de los primeros poblados formados por los españoles. Se sabe que el 10 de Febrero de 1542 llegaron los padres Dominicos, quienes iniciaron el trabajo de enseñanza católica, tanto en lengua nativa Kaqchikel como en Español, ayudados por el obispo Francisco Marroquín, quien les encomendó su administración en el año de 1543.

Para el año de 1549, la congregación de San Agustín Sumpango fue formada en el mismo lugar donde hoy se encuentra la zona urbana. Se tiene la anotación de los pagadores de tributo en un documento del año 1561 (AGI-45), que cita 464 pagadores y 89 reservados (28 viejos enfermos, 18 sacristanes, 43 viudas). Al calcular un tributario por cada familia de cuatro personas, se estima una población de 1856 personas en la encomienda de Sumpango. Doscientos años después, la población fue calculada en 5015 personas.

Sumpango pagó tributo directo, al menos desde el año de 1551. Antes de esta fecha, la encomienda del pueblo de Sumpango había sido propiedad de Francisco de Castellanos y para el año de 1549 propiedad, en unión y partes iguales, de la Corona y de Juan Álvarez.

Los tributos desde 1549 eran productos locales, maíz, frijol, gallinas de Castilla y además, personas para servicio, estos últimos pidieron ser cambiados por veinte racimos de cacao.

Fue reconocido como municipio de Sacatepéquez, al promulgarse la Constitución Política del Estado de Guatemala, el 11 de octubre de 1825, que dispone dividir el territorio del Estado en 11 distritos y varios circuitos para la administración de justicia.

En el terremoto de 1976 fue destruido el templo parroquial de Sumpango, por lo que se encuentra en reconstrucción. Esta reconstrucción fue iniciada por el arquitecto Elmar René Rojas Azurdia, ex-ministro, con apoyo del entonces párroco Francisco Morales Muralles, así como también del Consejo Parroquial integrado por toda la cofradía, asociaciones y congregaciones religiosas de la parroquia. Por traslado del párroco Morales a otro lugar, a finales del año 1988, fue fundado un comité por iniciativa de la

iglesia, para dar un mayor impulso a la reconstrucción del templo de San Agustín Sumpango. Esta restauración representa la sexta edificación del templo, desde la mitad del siglo XV II. Es posible que hayan existido otras construcciones antes de la primera mencionada por el Lic. Carlos Alfonso Álvarez-Lobos Villatoro en su obra acerca de la historia del templo (1983).

La primera iglesia parece haber sido típica de las construcciones religiosas del siglo XVI, una sola nave, paredes fuertes de contención y techo de madera. El segundo templo fue construido por el padre Fray Diego de Guzmán y Loaisa, terminado en el año 1649. Se conoce su forma por cimientos todavía en existencia. Tenía tres naves, artesón, varias campanas y muchos ornamentos. Por estar situada en un lugar con muchos barrancos y en una ladera, la iglesia quedó casi totalmente destruida por el terremoto de 1717.

En el mismo lugar, la tercera iglesia fue iniciada en 1718 por Fray Tomás de Santo Domingo. Esta construcción realizada en 1728 tenía una sola nave con bóveda de medio cañón y arcos torales que descansan en pilastrones. El templo fue mucho más suntuoso que el anterior, pero el terremoto de 1773 dejó la construcción en ruinas sin la fachada principal y enterró bajo la bóveda el resto de la iglesia. En 1779 se empezó el cuarto templo, con la ayuda del sacerdote de Sumpango, Francisco de Seaxe de Rivas y Gálvez, en el mismo sitio que los anteriores. El plano para la iglesia tenía tres naves con un largo de 80 varas y un ancho de 24 varas. Los trabajos no habían avanzado mucho cuando ocurrió el temblor 1782 que vino a destruir lo que había sido realizado en esta fase de la construcción.

Hasta 1828 no se inició otro templo sino que se utilizó el rancho de terracería construido en 1782. En 1828, por el beneficio del Lic. Joaquín Planes, fue demolido el antiguo templo y se empezó una quinta construcción en un lugar más alto y sólido unos metros más hacia el norte. Este quinto templo tuvo aparentemente dos arquitectos: el maestro Joaquín Vásquez que realizó los planos preliminares, aunque en la construcción actual se usaron los del maestro Manuel Antonio Arroyo. Parece ser que estos últimos planos fueron basados en los primeros.

El quinto templo fue inaugurado en 1842 y tiene una fachada Neoclásica, una sola nave rectangular, que domina la plaza desde una moderna plataforma, con una escalinata ancha de piedra. Esta construcción fue ampliada en 1967-70 por el padre Gálvez. El templo y la casa parroquial eran un conjunto urbano que dominaba al pueblo de Sumpango hasta que con el terremoto de 1976 fueron destruidos.

La población de Sumpango contaba con sus propias creencias religiosas, sin embargo ante la llegada de los españoles, surgió la fe católica derivado de la construcción de las iglesias y la impartición de catequesis. La implantación por la fuerza de la nueva religión

o la religión del invasor, sobre todo llama la atención como a tres siglos de impulsar el exterminio sistemático de la cultura prehispánica implantadas fundamentalmente con la creación de los pueblos y la encomienda, para dominar y ejercer control sobre su desarrollo espiritual, social y económico aún no se había congregado a la nueva religión el pueblo de Sumpango.

## **1.2 Aspecto Sociocultural**

Intentar definir el término cultura resulta complejo, ya que es concebido desde varios puntos de vista: Antropológico, jurídico, artístico, y social, entre otros. Las primeras definiciones muy generales fueron concebidas por Montesquieu como “el espíritu general de un pueblo” y Kant, como el “conjunto de caracteres nacionales”. Por lo que la cultura, se refiere al modo de vida que aprenden, comparten y transmiten de una generación a otra los miembros de una sociedad. La cultura es inherente a las acciones humanas y son producto de la construcción de las sociedades, está hecha por el ser humano, por lo que en términos generales todo lo que el ser humano hace y las razones por las cuales deja de hacer algo son parte de la cultura.

En el marco de la conferencia internacional de la UNESCO, en 1982 los casi 130 gobiernos, reunidos adoptaron la definición de cultura así: “En su sentido más amplio, la cultura puede considerarse como el conjunto de rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos, que caracterizan a una sociedad o un grupo social. Además de las letras y de las artes, comprende los modos de vivir, los derechos fundamentales del ser humano, los sistemas de valores, las tradiciones y las creencias”. En conclusión, la definición de cultura se resume como un proceso social, en constante movimiento el que se crea y recrea a lo largo de la historia; es internalizado y exteriorizado por los miembros de determinada sociedad. La cultura es la identidad colectiva de un pueblo.

Hay una relación estrecha entre cultura e identidad, por eso si se explica la cultura como una cuestión natural, es decir nata al individuo, entonces la identidad cultural puede llegar a entenderse como algo dado, que determina al individuo necesariamente a un grupo original de pertenencia, sin embargo, ésta no es la regla en tiempos de globalización. Ya que se puede pertenecer a un grupo cultural y tener costumbres, hábitos y esquemas de pensamiento de otra cultura ya sea por imposición, transculturación, o enajenación, entiéndase por voluntad propia de adoptar otra identidad cultural.

En Guatemala la población indígena representan el 41% de la población total, que son el resultado de la aplicación de un cuestionario que contemplaba la adscripción étnica o cultural de varios encuestados, por lo que se puede decir que es un claro sentimiento

de pertenencia o identificación a una colectividad, que es en este caso la indígena (maya, xinca y garífuna).

En resumen, la identidad cultural es el conjunto de elementos objetivos y subjetivos o sea tangibles e intangibles, y específicos que identifican a los individuos en una sociedad, es importante tener presente que se basa en un sentido de pertenencia necesariamente consciente y, que generalmente se distinguen por el uso de elementos tangibles tales como el vestuario, el idioma, etc. Para ilustrar, los pueblos de ascendencia maya en Guatemala, conservan una identidad cultural que se exterioriza por medio de su espiritualidad maya (intangible), 22 idiomas vigentes, diversidad de vestimentas tradicionales (tangible), los que en conjunto se identifican con una cultura común, la maya.

Datos del Censo de Población y Habitación en el año 2014 del Instituto Nacional de Estadística, establecen que hasta ese año la población total era de 14.3 millones de habitantes. El 51% de la población lo constituyen mujeres y la población total es mayormente joven. Al considerar la pobreza, destaca que el 51% vive en condiciones de pobreza, de la cual el 15% vive en pobreza extrema. Un rango elevado indica que son habitantes indígenas. En Sumpango, el 91.3% de la población es de la etnia kakchiquel y el 8.7% es ladino. Los modernos kaqchikeles están distribuidos en más de 30 municipios de Sacatepéquez, Chimaltenango, Sololá, Suchitepéquez y algunas áreas de Escuintla y Baja Verapaz.

El idioma que predomina en el municipio de Sumpango es el español, aunque algunos pobladores actualmente aun utilizan es el kaqchiquel. El idioma Maya Kaqchikel, es hablado en la región central de Guatemala específicamente en los departamentos de: Sacatepéquez, Chimaltenango, parte de Sololá y el departamento de Guatemala, capital. Este idioma tiene un parecido en muchas palabras a los idiomas: Kiché y Tzutujil.

En este contexto, y de acuerdo con la historia, la ideología imperante en Guatemala se implantó con el objetivo de dominación y para negar la identidad y la historia de la población maya. Dado a la discriminación que históricamente ha existido la población de Sumpango prefirió ya no hablarles a sus hijos en el idioma Kaqchikel, así mismo se supone que las personas mayores prohibieron a los niños hablar el idioma materno, por la situación ya mencionada, actualmente, se utiliza en las aldeas (Área rural del municipio) y menos en el área urbana, además solamente lo hablan las personas mayores de 50 años de edad pero no los jóvenes y menos los niños. Se habla en los municipios vecinos pero no en Sumpango. Debido a esta situación surgió la Radio Comunitaria Ixchel de Sumpango, la cual ha hecho grandes esfuerzos por más de 9 años en la promoción y rescate del idioma a través de programas radiales en coordinación con la Comunidad Lingüística Kaqchikel de la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala. Actualmente se coordina con el Instituto Guatemalteco de Educación Radiofónica IGER, que ha implementado el área de idioma kaqchikel para

los alumnos de educación básica y en la mejor manera se aplico esta enseñanza a los alumnos que asisten a esta escuela, quienes afirman sentirse agradecidos la oportunidad que se les ha brindado para poder retomar el habla del idioma.

Se han realizado programas y spots en idioma Kaqchikel con organizaciones como Comunidad Lingüística Kaqchikel, Wuqu Kawoq, Cultural Survival y radios del área kaqchikel sobre medicina tradicional que es otra forma de llegarle a los oyentes en el idioma. En los diferentes programas de radio se motiva a los oyentes de la importancia que tiene enseñar a sus hijos el idioma Kaqchikel así mismo se trata de hablar en este idioma lo que varias personas agradecen el interés que se tiene acerca de este tema. Por otro lado, existe un rescate a través de la enseñanza sistematizada del mismo hacia las nuevas generaciones, la cual desarrollan dos centros educativos. Uno, estatal, que comprende el nivel primario y otro, privado que abarca la primaria hasta tercero básico. Cabe agregar que no se imparten las clases en su totalidad en idioma kaqchikel, sino únicamente un curso sobre el mismo.

En Sumpango se encuentran diversas manifestaciones de su cultura maya-kaqchikel, vigentes a través de lo que se conoce como espiritualidad maya. Entre otros aspectos, se manifiesta a través: Del idioma (kaqchikel), la vestimenta (sobre todo, femenina) y la práctica del ritual llamado contemporáneamente Toj o Qotz'ij, donde el punto medular son las rodillas, ya que depende cuantas veces o tiempo permanecen arrodillados y así será la medida en que las personas serán agradecidas, ya que deben hacerlo con profundo respeto, y mientras más se arrodillen más humildes permanecerán, solamente así recibirán más recompensas en la vida, ya que entra en juego la "ley de la compensación", es decir, todo lo que reciben dependerá de lo que hagan, si hacen el bien recibirán bien, si hacen el mal, recibirán el mal. Este ritual es poco público, debido a los prejuicios y los estereotipos en torno a él, hasta hace unos 15 años se realizaba totalmente oculto y casi en secreto. Los componentes que forman parte del ritual, generalmente están compuestos por azúcar, velas de diversos colores, trementina de árboles (ensarte, cuilco, estoraque), incienso, licor, tabaco, flores y huevos. Los componentes a utilizar dependen en gran medida de la región y la intención con que se llevan a cabo, las sustancias que coinciden en su uso, es el empleo de algo dulce, resinas de árboles y velas de cera de diversos colores, esto último adoptado de otras culturas y fueron introducidas por el cristianismo y la industria europea del Siglo XVI, como es conocido aquí se empleaban velas hechas de cebo de animales silvestres. Los espacios rituales para la práctica de la espiritualidad, son considerados sagrados y se encuentran principalmente en los cerros, las montañas, los volcanes, los ríos, los lagos, las cuevas, los barrancos y los sitios arqueológicos.

Otro componente de la espiritualidad maya de los habitantes de Sumpango, se aprecia en la vida cotidiana de la mayoría de personas mayores de 60 años que trabajan la tierra ya que existe una particular forma de iniciar las labores, ésta consiste en posicionarse de frente al sol o lugar donde sale (el sol) y realizar un acto de reverencia

y de oración cristiana, práctica directamente asociada a la cosmovisión maya ancestral en donde los astros y principalmente el sol ocupan un lugar primordial, aunque con un claro sincretismo en la práctica actual.

Asimismo, la importancia que conserva el cultivo de maíz que es más que un alimento cotidiano para la subsistencia, es un alimento que se reviste con una categoría sagrada y de mucho respeto, por lo menos entre las personas mayores de 40 años. Algunas de las expresiones al respecto son: Que el maíz posee un espíritu que llora cuando es arrojado bruscamente al suelo, cuando se le da un uso inadecuado o cuando no se le da un trato como ser vivo que es. Es así que se le asocia con seres infantiles, es decir, niñas y niños, que requieren un cuidado especial.

Otro principio, es la festividad del día de los muertos. Festividad de origen prehispánico que se basa en la filosofía sobre la vida y la muerte concebida por los mayas. Cuya fecha de conmemoración contemporánea es el uno de noviembre. En Sumpango, se realizan dos actividades para la conmemoración de esta fecha. La primera y quizás la más significativa es la de adornar con flores las tumbas de los difuntos así como llevarles comida y alguna bebida. La segunda y más popular es el concurso de barriletes gigantes, no se conoce la fecha de su origen, en la tradición oral se dice que en esta fecha (día de los muertos), las ánimas causaban malestar (no se sabe exactamente cuáles) por lo que se consultó con los brujos del pueblo, quienes aconsejaron que en este día se debía hacer chocar papel de china contra el viento, ya que con ello se ayudaría a conciliar el descanso de las ánimas, se debe aclarar que brujo, es un adjetivo peyorativo implantado durante la época colonial para estigmatizar a quienes ejercían la práctica de la espiritualidad maya, especialmente del ritual. En la tradición oral se dice que a través de los barriletes se establece comunicación con los muertos, es así que en los barriletes pequeños o de fácil elevación es común observar como aún se escribe una nota en un papel que luego se introduce en la cuerda del barrilete y es desplazado por la fuerza del viento hasta el barrilete, lo que configura la idea real de comunicación ya que la frase utilizada es envié un telegrama.

Este grupo étnico también se caracteriza por su sincretismo religioso, a lo cual están ligados los bailes y las danzas folclóricas, ámbito en el cual tienen gran relevancia interna los cofrades.

Algunos de los principios cosmogónicos de la civilización prehispánica maya, siguen vigentes hoy a través de la forma de vida, los comportamientos y las creencias, de los habitantes de Sumpango, aunque no siempre con plena consciencia de ello. Culturalmente es un pueblo que guarda prácticas ancestrales y muestra de esto es la existencia de tres lugares sagrados: El Chichulín que es un centro astronómico, el Dragón que es un sitio arqueológico y los Camotales que es un centro ceremonial y está registrado en el Instituto de Antropología e Historia –IDAEH-

Los conocimientos ancestrales perviven a través de lo que se conoce como espiritualidad maya, que se manifiesta como ya se ha explicado en el idioma, los textiles, el ritual Toj o Kotz'íj. Asimismo, se encuentra vigente en la organización comunitaria social, en este sentido, es preciso aclarar, aunque en Sumpango no existe una organización político social maya propiamente dicha, por ejemplo una alcaldía indígena (en Chichicastenango y Sololá, por mencionar dos ejemplos), sí se pueden distinguir y agrupar a personas que desempeñan roles sociales a través de los cuales pervive el legado ancestral de los mayas de la época clásica. Entre ellos, un primer grupo compuesto por las comadronas; otro, por las curanderas; ambos grupos encargados de la salud comunitaria, para ello, emplean medicamentos naturales (diversos compuestos de hierbas y aceites entre otros). Aunque en la actualidad no es la regla, sino la excepción.

Así mismo existen otros, que se les conoce como rezadores y son personas que utilizan como método de curación los rezos y oraciones y el uso de candelas (por ejemplo, evitar alteraciones emocionales a causa de un susto); otra catalogación son las personas que se dedican a curar dislocaciones de huesos y cuyo método para tratar son los masajes, y finalmente el grupo de los ajq'íjá término que empieza a utilizarse a partir de las luchas de reivindicación cultural, puesto que anterior a esa fecha su función había permanecido de alguna manera oculto debido a la estigmatización sobre la misma, desde la Época de la Colonia. La existencia de estos personajes dedicados a satisfacer una necesidad social en los pueblos de ascendencia maya en general, y particularmente en el municipio de Sumpango, obedece a la forma particular de ver y entender el mundo de éstos, cuya estructura y organización es acorde a la cosmovisión ancestral, heredada de generación a generación. Ella, establece que cada ser humano tiene una potencialidad innata que se debe desarrollar para cumplir con su rol social dentro de la colectividad (pueblo, nación, Estado), ya sea como comadrona (ginecóloga), ajb'áq o especialistas en sanar dislocaciones de huesos o ajq'íj. Porque se considera que la naturaleza sagrada provee y llena todas las necesidades humanas.

La cultura como fenómeno social permite al ser humano ser distinto, lo cultural es el indicador social que permite el reconocimiento y desarrollo diverso en las manifestaciones artísticas, plásticas, en el arte culinario, en la elaboración de las prendas de vestir etc. Es entonces la cultura la manifestación de desarrollo social, económico y educativo que distingue a Sumpango de cada uno de los municipios de Guatemala.

El interés de la alcaldía municipal en promover la educación, se observan en las acciones puntuales como: el pago de maestros municipales, la ampliación y mejoramiento de edificios escolares; en cada gobierno municipal unos más que otros han comprado terrenos para la construcción de las escuelas, todos han contribuido en

la educación, instrucción de los habitantes, sin embargo aún no existen espacios donde se promuevan la potencialidad de las habilidades de los niños con dificultades en el aprendizaje, por lo que también se hace necesario aperturar espacios recreativos y culturales que permitan y fortalezcan las destrezas de los niños con discapacidad en el aprendizaje.

### **1.3 Análisis Socioeconómico**

En Sumpango habitan aproximadamente más de 5 mil personas, distribuidas en sus nueve aldeas. Posee internamente vías de terracería transitables en toda época del año y servicio de buses internos desde las aldeas al casco urbano convirtiéndose en un motor económico emergente por la movilidad interna.

La economía se desarrolla a través de diferentes ocupaciones, primordialmente se basaba sobre la actividad agrícola que pasó de una producción de autoconsumo a una producción con excedente para el mercado local y de la exportación de ciertos productos, posteriormente a una gama de actividades que hasta hoy sigue diversificándose.

El trabajo agrícola durante varias décadas fue la principal fuente de ingresos y la actividad de mayor ocupación, la fertilidad de la tierra permitió la diversificación de productos agrícolas para la exportación tales como: Arveja china, ejote francés, güicoy suchini, etc., y para el consumo local y nacional: Maíz, frijol, repollo, tomate, coliflor, haba, etc. Sin embargo a raíz de la sobre explotación de los recursos naturales, las tierras que eran aptas para el cultivo han sufrido deterioro y la producción ha disminuido considerablemente hasta hoy.

Aunado al deterioro que han sufrido las tierras, la instalación de empresas maquiladoras cercanas a la cabecera municipal ha cambiado la ocupación de los habitantes más jóvenes; en tanto que la mayoría de hombres y mujeres se han empleado en estos centros de trabajo. Otro sector importante de la población económicamente activa lo ocupan las mujeres, especialmente adultas que se dedican a vender productos agrícolas de consumo diario y prendas de vestir entre otros, en los mercados de la terminal en la capital del país (principalmente), en Chimaltenango y en la Antigua Guatemala. En menor escala, hay un grupo que se dedica a trabajar en el sector público y privado en la capital del país.

Existe presencia de industrias que son fuentes de trabajo y el comercio interno conjuntamente con la producción agrícola está directamente vinculada a mercados de los municipios vecinos: Chimaltenango, Santo Domingo Xenacoj y El Tejar en Chimaltenango. Es un municipio autosostenible en la producción de alimentos en especial el maíz ya que los excedentes abastecen los mercados cercanos.

La mano de obra no calificada es la predominante. Estas fuerzas laborales son las causantes de la movilidad por empleo dentro del municipio están marcadas por las épocas lluviosas y épocas secas. En la época seca, la mayoría de pobladores de las aldeas de Sumpango migran hacia la Costa Sur, específicamente, a los Ingenios azucareros en busca de oportunidad laboral en la zafra que se da de Octubre a Mayo. De igual manera, ocurre hacia las fincas cafetaleras de la boca costa donde la cosecha de café es de Noviembre a Febrero. La necesidad de centros de capacitación y la insuficiente asistencia técnica y fuentes de financiamiento para los pequeños productos hacen que esta fuerza laboral predomine sobre la calificada.

En la época lluviosa, los trabajadores regresan a Sumpango donde son empleados en actividades agrícolas del municipio. Es en esta época donde se aprovecha a sembrar los cultivos de exportación dado la falta de asistencia técnica y financiamiento para sistemas de riego. Culturalmente también es la época de la siembra de maíz blanco que es el principal producto con un volumen total anual aproximado de 32,000 quintales de grano.

Sumpango ofrece un punto estratégico para la inversión en nuevas industrias, posee la clase de suelos Cauqué que se caracteriza por su fertilidad y como oportunidad está la diversificación de cultivos para productos no tradicionales, sin embargo, la principal amenaza para la economía local está el cambio climático mundial y la fluctuación de los precios de hidrocarburos que impactan la movilidad económica del municipio.

Datos oficiales establecen que el 27.73% de hombres y el 8.72% de mujeres, conforman la Población Económicamente Activa. Este municipio también posee producción artesanal que incluye tejidos típicos de algodón, muebles de madera, cerería, teja, ladrillo de barro y cohetería.

Sumpango posee gran potencial turístico por sus recursos naturales y centros ceremoniales mayas pero no existe infraestructura orientada a la atención de visitantes. Es necesario el impulso de nuevos productos, orientados a la vinculación de nuevos mercados a nivel nacional.

**Motores económicos y productivos  
Sumpango, Sacatepéquez**

<b>Motores identificados</b>	<b>Principales Actividades Económicas</b>	<b>Productos</b>	<b>Actividades Secundarias que generan ingresos</b>	<b>Condiciones necesarias para su desarrollo</b>	<b>Mercados</b>
Primario	Agricultura Tradicional	Maíz Blanco y maíz Amarillo	Tortillerías, ventas informales de alimentos, servicios de flete y transporte.	Asistencia técnica Para mejorar la producción y financiamiento para mejorar la producción.	Comercialización en el mercado local y el de La Antigua Guatemala.
Secundario	Agricultura de exportación	Arveja china, brócoli, ejote francés, lechugas, moras y frambuesa .	Empleo de mano de obra del municipio.	Tecnificación agrícola y acceso al financiamiento.	Exportación y local.
Terciario	Educación	Servicios Educativos	Profesionalización de la mano de obra.	Fomento de carreras técnicas y carreras universitarias.	Local

Cobertura y niveles de educación: La cobertura educativa del sector oficial en el municipio de Sumpango es alta en los niveles preprimario y primario. En el nivel básico la cobertura es realmente baja y se debe a que existen 10 establecimientos educativos entre públicos y privados, que ofrecen los estudios del ciclo básico. En el nivel diversificado no existen datos oficiales que muestren que se imparten clases.

Se considera tasa de deserción, aquellos alumnos que por alguna razón abandonan sus estudios. A diferencia de la tasa de repitencia, el municipio de Sumpango, muestra que para el año 2007, en el nivel básico y diversificado muestran un incremento al 7% y 14% respectivamente en contraste con el nivel primario que muestra una baja de un punto porcentual para el periodo 2007 – 2008. Relación niñas/niños en el nivel primario: La relación de niños y niñas en el sector educativo primario, es de un 84.81%. En el primer grado educativo es en donde existe la relación más alta de niñas por niños. En el año 2007 se alcanzó el 100% de relación, es decir, asistió a clases una niña por cada niño. Sin embargo para el sexto grado, la población femenina disminuye

notablemente a un 74.46%. Desde el ciclo escolar 2005 al 2008 la relación niños/niñas ha aumentado 8 puntos porcentuales evidenciando una mayor participación educativa de las niñas

La tasa de analfabetismo en el municipio de Sumpango es de 33.1% situándose en un punto alto del departamento situado en 13.64 y nacional en 21.04% (MINEDUC, 2005-2008).

Sumpango, Sacatepéquez es un municipio que educativamente es auto sostenible. Es decir existe un total de 26 establecimientos educativos entre oficiales y privados pero se ve en la necesidad de construir nuevos establecimientos para ofrecer carreras técnicas, cabe resaltar la importancia de la creación de centros de capacitación para la enseñanza de profesiones técnicas, así como una extensión universitaria, debido a la demanda de jóvenes que desean cursar la educación superior.

El municipio posee un centro de salud, con sala de maternidad y está ubicado en el casco urbano, cabe hacer mención que el equipamiento de este es ya obsoleto no posee medicamentos ni insumos para la atención a la población. Existen laboratorios clínicos, un cuerpo de bomberos, 5 clínicas privadas y un Hospital Neurológico y un Centro de Rehabilitación para Alcohólicos y drogadictos.

#### **1.4 Aspecto Ideológico político**

La cosmogonía y la cosmovisión, se han transmitido de generación en generación y constituyen la columna vertebral de la identidad de un grupo culturalmente homogéneo, el cual se encarga de reproducirla y de transmitirla entre cada uno de los miembros de su sociedad, por lo que ésta permea todos los aspectos de la vida de la comunidad, especialmente su forma de organización social, económica, su sistema de valores, la práctica espiritual o religiosa. La cosmovisión norma las relaciones entre los miembros de la comunidad y con otras comunidades. A través de ella se explica el origen del mundo, la comunidad y de cada persona.

Entre los mayas contemporáneos de Guatemala, la cosmovisión de su cultura pervive a través de la práctica de la espiritualidad maya, la que ha conservado la esencia de una visión milenaria sobre el origen del universo heredada de los mayas de la época clásica. Debido a la destrucción masiva de documentos precolombinos por parte de la iglesia católica del Siglo XVI, que justificaron tal destrucción con los fines de la expansión de la fe cristiana y de la conversión de los indios, sobreviven pocos testimonios tangibles donde se pueda conocer con profundidad las concepciones cosmogónicas de la cultura maya.

Dentro de la tradición oral maya, se han conservado varios aspectos de la identidad y cosmovisión maya como el idioma, el uso del traje regional por hombres y mujeres, el significado de los símbolos y colores empleados en los bordados y brocados, las técnicas mismas del tejido, las comidas, el uso ritual del calendario lunar de 260 días, el cual es el mismo que se consigna en los códices mayas de la época clásica y posclásica.

En este contexto, se infiere que la cosmogonía maya parte de la visión que permite concebir el orden en tres niveles: El macrocosmos, el cosmos y el microcosmos. El primero se refiere al universo en su totalidad, el segundo se circunscribe al sol y los planetas visibles desde la tierra así como a las constelaciones y estrellas, el último se limita al entorno espiritual y material del ser humano.

Bajo este entendido, cuando se habla de cosmogonía maya este concepto debe entenderse como: La concepción del origen y la configuración del universo en tiempo y espacio en la psicología colectiva, la cual fundamenta y condiciona el sistema de valores, de organización social y la práctica de la espiritualidad en lo individual y lo colectivo.

Es la forma particular de ver el mundo, de concebir explicar y vivir la vida de los pueblos indígenas, basada en una visión cósmica. La cosmovisión fundamenta los sistemas de vida, sistemas jurídicos y de organización político-social, así como el conjunto de valores, principios, creencias, normas y todas las formas de manifestaciones y expresiones propias de la cultura maya. Se basa en que el universo es un todo, es una integralidad, cada uno de los elementos que la conforman tiene una razón de ser, están interrelacionados y son complementarios. De esta complementariedad surgen los principios de equilibrio y de armonía, así como el valor de la convivencia comunitaria entendiendo lo comunitario, como el espacio y el tiempo en que interactúan todos los elementos del universo incluyendo la convivencia entre humanos y la interacción con su hábitat.

Se fundamenta en su cosmogonía. Su carácter animista traza la línea de pensamiento para el mantenimiento de la convivencia que se sustenta en una estructura binaria es decir, el carácter dual de las cosas que a la vez se complementan, así por ejemplo día-noche, mujer-hombre supramundo-inframundo, etc., esta concepción se extiende a todo cuanto existe.

Plantea un sistema de vida que refleja el equilibrio y la armonía, para el mantenimiento y la preservación de la vida de todas las especies y el orden cósmico. En este sentido, el ecosistema es trascendental, por ello, se aprecia y respeta la vida de todo ser vivo inclusive los elementos clasificados universalmente como inertes. Es la integralidad indisoluble entre el ser humano el cosmos y la naturaleza, por lo que el ser humano, es un elemento más de la naturaleza; así antes que él ya existían las plantas, los

animales, las rocas, etc. sobre todo, porque se reconoce que estos elementos propiciaron y facilitaron la existencia hasta hoy, lo que hace suponer que el ser humano, la naturaleza y el cosmos forman una integralidad.

En el municipio de Sumpango Sacatepéquez, aún perviven algunos de esos elementos y que hoy forman parte de su cotidianidad expresadas en su vestimenta, idioma y formas de vida, por ejemplo en el corte y güipil se delinean a través del bordado la cruz maya o cósmica, otro ejemplo que ilustra la concepción de la relación cósmica y los seres humanos es que cuando en kaqchikel se le pregunta la edad a un niño o niña se dice: jampe´ ruwati´it k´o ri ak´wal cuya traducción es: Cuántas abuelas tiene el niño o la niña y su par cósmico dual es también, cuántas lunas tiene el niño o la niña.

En la práctica ancestral de la espiritualidad maya, se reconoce la importancia del orden físico y natural del espacio terrestre y cósmico por lo que a la naturaleza y al universo se les confiere un carácter animista. En la cotidianidad de los pueblos de ascendencia maya, este concepto es objeto de respeto. La armonía entre el ser humano y lo que le rodea se mantiene a través de esa relación de respeto, porque se comprende que el orden de los ciclos de la naturaleza se interrelacionan entre sí para guardar el orden del planeta y del universo.

El respeto, en la concepción maya, la anciana y el anciano, es decir nuestros mayores, son de mayor respeto, jerarquía que se extiende a todos los demás seres en la naturaleza. La tierra es vista como Madre, identificada como mujer que concibe el sustento de todos los seres.

Los rituales y ceremonias que trascendieron al genocidio y la aculturación, fue a través de la práctica secreta y del proceso del sincretismo religioso a través del cual se fundieron ceremonias ancestrales mayas con rituales cristianos, con el objetivo de salvaguardar la tradición y la antigua religión maya.

Antes de los años 60 en la época del gobierno de Jorge Ubico, no habían alcaldes sino los jefes ediles eran llamados “intendentes” no eran electos por el pueblo, sino más bien eran nombrados por el Presidente de turno. En el año de 1960 inició a funcionar las alcaldías municipales.

El gobierno municipal de Sumpango es autónomo, se encuentra presidido por un alcalde municipal como primera autoridad del municipio, electo democráticamente en un proceso de elecciones populares, y su respectivo Concejo Municipal. Esto es respaldado por el Código Municipal Decreto Número 12-2002 que en su tercer considerando dice: “Que el proceso de modernización y descentralización del estado guatemalteco desarrolla una nueva visión de administración que interpretar el contenido de los Acuerdos de Paz Firme y Duradera en cuanto a su compromiso a emitir una legislación municipal adecuada la realidad de la nación guatemalteca, la cual se caracteriza como una unidad nacional, multiétnica, pluricultural y multilingüe.

Para una buena administración descentralizada y municipal, el Decreto 12-2002 reconoce el concejo, gobierno municipal y lo define: “El Consejo municipal es el órgano colegiado superior de deliberación y de decisión de los asuntos municipales cuyos miembros son solidaria y mancomunadamente responsables por la toma de decisiones y tienen su sede en la cabecera de la circunscripción municipal. El gobierno municipal corresponde al Concejo Municipal, el cual es el responsable de ejercer la autonomía del municipio.

Las comunidades históricamente han iniciado un proceso de desarrollo y ampliación territorial en donde algunos habitantes se convierten líderes para iniciar gestiones políticas y administrativas con el fin de buscar el bien común de la comunidad, en el caso de la municipalidad de Sumpango Sacatepéquez éstas gestiones políticas se enmarcan en: “La Constitución Política de la República de Guatemala vigente desde el año 1986, ya que en su artículo 119, inciso b) establece como obligación fundamental del Estado: promover en forma sistemática la descentralización económica administrativa para lograr un adecuado desarrollo regional del país; en el artículo 224 crea regiones de desarrollo con criterios económicos, sociales y culturales, en el artículo 225 crea el sistema Nacional de Concejos de Desarrollo Urbano y Rural para la organización y coordinación de la administración pública; y en el artículo 257 instituye el traslado del situado constitucional del gobierno central a las municipalidades, como mecanismo financiero para implementar la descentralización”. Lo anterior, también tiene sustento en El Acuerdo sobre aspectos socioeconómicos y situación agraria que forma parte del Acuerdo de Paz Firme y Duradera suscrito en 1996 que indica: “que para fortalecer las capacidades de participación de la población y al mismo tiempo la capacidad de gestión del Estado, se debe propiciar la participación social en el marco de la autonomía municipal, profundizando el proceso de descentralización con énfasis en ordenamiento territorial, catastro, planificación municipal, administración financiera, gestión de proyectos y capacitación de las organizaciones locales”. Este acuerdo ha permitido la generación y gestión de proyectos con proyección social, económica, resultado de la descentralización, elemento clave para fortalecer la autonomía de este municipio. Otro instrumento jurídico que reconoce y que orienta las líneas estratégicas de una municipalidad es “La ley de los Concejos de Desarrollo Urbano y Rural que confiere a los Consejos Municipales de Desarrollo: promover sistemáticamente la descentralización de la administración pública y la coordinación interinstitucional en el municipio para fortalecer la autonomía municipal”.

Por lo que se reconoce que la autonomía en los pueblos es válida, por lo que Sumpango también se encuentra bajo la organización de los Concejos Comunitarios de Desarrollo -COCODE- en coordinación con el Concejo Municipal de Desarrollo -COMUDE- ya que estos son espacios fundamentales, para dialogar sobre proyectos que respondan a las necesidades locales, logrando con ello el consenso.

La estructura de la administración municipal, se encuentra conformado por dos instancias: el Concejo Municipal (Síndico primero, síndico segundo, síndico suplente, concejal primero, concejal segundo, concejal tercero, concejal cuarto, concejal suplente) y los Alcaldes Auxiliares (de las aldeas aledañas del municipio), que están que apoyan las diferentes acciones que permitan concretizar proyectos de desarrollo para la comunidad.

### **1.5 Descripción de la Institución**

**Nombre:** Misioneros del Camino Centro Neurológico Jorge López

**Dirección:** El Astillero, Sumpango, Sacatepéquez.

**Objetivo General:** Mejorar la calidad de vida de los niños con trastornos neurológicos, sus padres y hermanos. Los padres se consuelan mediante la comprensión de la enfermedad de su hijo y herramientas dadas para ayudar a ellos y su hijo para hacer frente a sus limitaciones. Esto alivia la frustración, la vergüenza y la culpa a menudo asociada con trastornos neurológicos comunes.

**Misión:** Ayudar a niños desnutridos, abandonados y huérfanos, ofreciéndoles un hogar y la oportunidad de crecer en un ambiente sano, donde reciben amor y educación para que crezcan como adultos útiles a la sociedad, rompiendo así el ciclo de ignorancia, pobreza y abuso.

**Programas que ejecutan:** Programa de educación especial. Este programa atiende a niños de la comunidad que participan en los servicios de los centros neurológicos. Cada niño está dotado de un plan de educación especializada para las necesidades específicas.

Los servicios prestados incluyen:

- Cada niño es evaluado por el nivel de desarrollo.
- Programa educativo individualizado para cada niño.
- Servicios educativos integrales proporcionados por un psicólogo certificado en educación especial.
- 10-12 estudiantes por maestro y asistente.
- Se proporcionan aperitivos y transporte.

**Personas a las que brindan atención:**

Trastorno del Espectro del Autismo

Parálisis Cerebral

Síndrome de Down

Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

## **Los Servicios que ofrecen son:**

- La evaluación neurológica y psicológica.
- Tomografías, encefalograma, radiografías, laboratorios y medicamentos
- Terapia Física, ocupacional, terapias sensoriales y del habla.
- Seminarios de formación y entrenamiento para padres y terapéuticas.

## **Historia:**

Misioneros del Camino, Inc. Es una asociación sin fines de lucro y de beneficencia, incorporada en el estado de la Florida, EEUU e 1986. Misioneros del Camino, Inc. Está exenta de impuestos federales 501 (3), y fue fundada por la señora Leonor Portela Vda. De Crespo, cubana-americana.

La Sra. Portela quedó viuda a los 26 años de edad, con un hijo de 6 meses, en 1961. En Febrero de 1976 viajó a Guatemala tres días después del terremoto que azotó al país, para traer ayuda de Miami a los damnificados. Ella sintió un llamado para ayudar a los niños pobres del país y no fue hasta 1986 que pudo trasladarse a Guatemala y abrir un Hogar con \$2,700 que había recaudado su grupo de oración.

En 1986, el Hogar Misioneros del Camino tiene un modesto comienzo en la Ciudad Capital con sólo 6 niños; la población creció rápidamente hasta llegar a los 50 residentes permanentes. Cientos de residentes permanentes y temporales han pasado por el hogar en sus años de existencia. En 1990, la municipalidad de Sumpango, Sacatepéquez, Guatemala, cedió a Misioneros del Camino cuatro y media manzanas de terreno, con varios edificios casi en ruinas, y en 1997, después de años de reconstrucción y construcción, el Hogar se traslada a las nuevas instalaciones en Sumpango, Sacatepéquez.

En el año 2000, se inaugura un colegio de educación primaria para 200 niños, gracias al empresario guatemalteco Ernesto Townsen y su esposa. El colegio provee a los niños del área de una buena educación, uniformes, útiles escolares y transporte. En ese mismo año, se abre una escuela vocacional para la enseñanza de carpintería a los niños y corte y confección a las niñas, donada por el Club Rotario de Madison, Wisconsin. En 2001, comienza un programa de Jornadas médicas cada 6 meses en Sumpango, Sacatepéquez, efectuadas por Emmaus Medical Mission, de Miami, Florida, EEUU, encabezada por Orlando Silva, MD, de la Universidad de Miami. En el año 2003, se inaugura una sala de nutrición para niños desnutridos. Los niños reciben alimentación especial y estimulación hasta su total recuperación. En 2007, comienza a funcionar el Centro Neurológico para niños con déficit de desarrollo. El Centro cuenta con los servicios profesionales de psicólogas y terapeutas. El neurólogo viaja a Guatemala cada 2-3 meses para tratar, evaluar y darle seguimientos a los pacientes. Lo cual nos indica que el Centro Neurológico Misioneros del Camino es una extensión que deriva

del Hogar Misioneros del camino, para brindar apoyo a las familias que cuentan con algún familiar con discapacidad o alteración en el desarrollo.

La señora Leonor siempre está tratando de mejorar el Hogar. Cada uno de sus logros es concebido, planificados y supervisados en base a las necesidades de los niños del Hogar y del área rural.

## **1.6 Descripción de la población a la cual está dirigida el EPS**

El proyecto que se planteó estaba contemplado para niños de las edades de 7 a 12 años, que cursaban los grados de primero hasta sexto primaria, quienes residían en el municipio de Sumpango y aldeas cercanas a éste, estudiantes referidos de las escuelas públicas e instituciones privadas aledañas al Centro Neurológico, que requerían la atención debido a las dificultades en su proceso de aprendizaje, que se evidencia en la carencia de dominio en las siguientes habilidades académicas básicas: escritura, lectura, decodificación y recuperación de conocimientos matemáticos no automatizadas, por lo que da lugar a un bajo rendimiento escolar, problemas emocionales o de conducta, lo cual no les permite ser aprendices independientes, lo que puede corresponder a una posible discapacidad de aprendizaje.

Según datos brindados por la directora del Centro Neurológico, se pudo identificar que el mayor porcentaje de asistencia es de hombres que mujeres, puede inferir, que esto se justifique debido a que los varones son quienes han recibido mayores oportunidades de preparación académica en contraste con las niñas de la región.

El plan también incluyó la formación a los padres de familia, donde se les impartió la información necesaria para que logran conocer y abordar el tema. La edad de los padres varió, en un rango estipulado de padres jóvenes de 20 años en adelante, los padres laboraban en actividades de agricultura tradicional y de exportación, así también en actividades secundarias que generan ingresos económicos como comercialización en el mercado local o de la Antigua Guatemala, ventas informales, tortillerías, servicio de flete y transporte. Varios padres lograron cursar académicamente hasta tercero primaria, otros consiguieron terminar el nivel primario, sin embargo se evidenció que el mayor porcentaje de padres que no fueron alfabetizados, por tanto esto no permitió que los padres obtuvieran el conocimiento teórico y amplio acerca del tema por las causas académicas ya mencionadas, lo cual fue un factor de desventaja debido a que no lograban brindar asesoramiento académico adecuados a sus hijos.

La llegada al Centro Neurológico es accesible ya que se encontraba rodeado de varias calles asfaltadas, sin embargo se encontraba lejano de la zona central de municipio, por

lo que es necesario abordar un vehículo que lleve al lugar. Las familias encontraban diversas maneras para lograr llegar al establecimiento, ya que algunos poseían automóvil propio, otros en cambio esperan un bus pequeño que los traslade desde su aldea hacia el establecimiento, algunos padres de familia para llegar a tiempo tomaban los nombrados tuc-tuc, sin embargo no es de manera frecuente debido a que este transporte implicaba mayor gasto económico para los mencionados anteriormente, por lo que un número elevado de estos padres abandonaban sus quehaceres y labores cotidianas el día que les correspondía asistir al lugar y lograr llegar a tiempo a sus citas.

Cada uno de los establecimientos se encontraban ubicados en zonas aledañas al Centro Neurológico, sin embargo tenían varios kilómetros de distancia por lo cual dificultaba que varios de los maestros, lograran acercarse personalmente para poder informarse acerca del tema en consideración, debido a que debían cumplir con sus horarios de clases, y no lograban ampliar sus conocimientos para que todos los alumnos dentro de su salón de clases tuvieran un proceso de enseñanza-aprendizaje significativo.

El cuerpo docente que se encontraban incluidos dentro del proyecto, en su mayoría eran residentes del lugar o aldeas aledañas, dentro de este grupo se encontraban involucrados tanto hombres como mujeres, quienes poseían un título a nivel medio, un porcentaje de ellos se encontraban preparándose académicamente a nivel universitario en algún área pedagógica, varios de estos maestros utilizaban aun metodología tradicional, es decir son docentes que no recibían capacitaciones de actualización en el campo de educación, así mismo existía un número elevado de docentes que no poseían conocimientos teóricos y prácticos para el abordaje de las dificultades en el aprendizaje que los estudiantes iban presentando, por lo que se veían obligados a referirlos a los centros especializados en Educación Especial.

Históricamente en Guatemala se ha manejado un nivel desfavorable en educación, Sumpango no es la excepción, y es que la calidad de educación es sumamente baja debido a la escases de materiales de trabajo, la falta de oportunidades de acceso y permanencia en el sistema educativo esta carencia de recursos no ha permitido que los profesores obtengan las herramientas necesarias para poder brindar una educación de calidad a los niños de enseñanza regular, por lo que ven aún lejano la implementación adecuada de un programa de inclusión escolar ya que no se encuentran capacitados para el abordaje de esta población, sin embargo el Proyecto planteado, persigue la idea del desarrollo de un plan que promueva la inclusión de los niños con dificultades en el aprendizaje, brindando estrategias y herramientas a niños, padres y profesores, que permitan el desenvolvimiento autónomo del estudiante a través de una mejora en la calidad educativa.

## 1.7 Planteamiento de los problemas/necesidades psicosociales

En el mundo la educación es el factor primordial ya que permite la potencialidad del desarrollo integral humano, lo cual nos lleva a combatir la pobreza, la globalización, fortalecer la democracia y consolidar una cultura de paz. La educación es un reflejo de la sociedad, es por ello que en ella influye el lugar, las costumbres, las normas políticas y economía, todo esto define el progreso o inmovilización de los países, sin embargo la educación se ha convertido en uno de los grandes desafíos en América Latina ya que aún no se cuenta con educación de calidad para todos, y Guatemala se encuentra en el grupo de países que aún posee varias retos en cuanto al servicio educativo que necesita mejorar.

El sistema de educación que Guatemala maneja se encuentra estructurado por tres niveles según la edad de la población estudiantil, esto son:

1. **Nivel pre-primario:** el cual abarca de 3-6 años, en este proceso los profesores se interesan por el desarrollo de las habilidades cognitivas y motrices de los infantes, buscando también la independencia de los mismos.
2. **Nivel Primario:** de 7 a 12 años aproximadamente, los niños que se encuentran en esta categoría, reciben los conocimientos teóricos en diversas áreas académicas, tales como matemática, Ciencias Sociales, Medio Social y Natural, Comunicación y Lenguaje, entre otras que permiten el desarrollo integral del alumno.
3. **Nivel Medio:** comprende las edades de 13 a 17 o 18 años, ya que incluye el ciclo básico y diversificado, este momento de la vida escolar, los docentes buscan una preparación de excelencia para los alumnos quienes ascienden al nivel superior, así mismo los capacitan para que ellos logren enfrentar una sociedad que exige responsabilidad y cumplimiento en un trabajo remunerado.

Este sistema y organización de la educación en Guatemala, se encuentra regido por El Ministerio de Educación -MINEDUC-, la cual es una institución organizada que debe generar oportunidades de enseñanza-aprendizaje significativos para todo el territorio guatemalteco. Dentro de esta estructura no se toman en cuenta el sistema educativo superior, ya que éstas son entidades independientes regidas por normas de las universidades del país.

El MINEDUC es el ente responsable de reconocer, respetar y tomar en cuenta las necesidades de un país multicultural como lo es Guatemala, para lograr fortalecer la educación, debido a que el territorio guatemalteco cuenta con varios pueblos que poseen identidad propia, sin embargo esto ha sido un desafío para el Ministerio de Educación ya que luego de varios años han tratado de cubrir todos estos vacíos que enfrenta el país, tales como la cobertura en varios lugares, equidad, idiomas maternos,

modelos de gestión y descentralización, obteniendo resultados poco favorables, lo cual no permite el desarrollo de las competencias que los estudiantes deben obtener, para observar mayores avances el ministerio a cargo debe tener un sistema educativo basado en la interculturalidad.

Actualmente el Ministerio de Educación propone que a nivel nacional se utilice el método constructivista, esto con el fin de que el niño logre la elaboración de su propio aprendizaje a través de experiencias que enriquezca sus conocimientos, los maestros son las personas encargadas de diseñar, planificar y desarrollar momentos de aprendizaje que estimulen al niño a la búsqueda del conocimiento, desde que se implementó el modelo constructivista, los profesores poseen el rol de facilitador, mediador o guía ante sus estudiantes, incentivándolos al razonamiento y aplicación de conocimientos, sin embargo existen establecimientos educativos que no cuentan con recursos didácticos y docentes para cubrir estas necesidades, por lo tanto los profesores de nivel pre primario y primario se enfrentan a grandes dificultades para que los alumnos alcancen el nivel educativo deseado.

A lo largo de los años las instituciones encargadas de educación han enfocado su visión hacia el mejoramiento de la educación regular, donde han logrado pocos avances, existen algunos dictámenes que fueron elaborados por el MINEDUC, que incluyen análisis y recomendaciones para alcanzar el mejoramiento del sistema educativo, entre estos informes resaltan los siguientes puntos para fortalecer:

- Educación Bilingüe Intercultural
- Transformación del Nivel Medio que incluye al Programa de Formación Inicial Docente y Desarrollo Profesional Docente
- Programa Nacional de Lectura
- Programa Nacional de Matemáticas
- Sistema de Acompañamiento Escolar
- Educación Inclusiva

Uno de los temas mencionados con anterioridad, que actualmente posee mayor relevancia en el ámbito educativo, tanto en el área urbana como rural, es la educación inclusiva, debido al incremento de casos de niños que presentan dificultades en el proceso de aprendizaje, dentro de este grupo de necesidades educativas especiales se encuentran las personas con y sin discapacidad, pero uno de los grandes desafíos que las escuelas deben enfrentar es la Discapacidad de aprendizaje, ya que tanto profesores como padres no se encuentran informados y preparados para poder abordar el tema, con lo cual se enfrentan día con día.

“Los problemas de aprendizaje son intrínsecos al individuo y pueden afectar tanto el aprendizaje como la conducta del mismo, incluyendo a aquellos que potencialmente tiene una inteligencia promedio o arriba del promedio”<sup>1</sup>

Es importante mencionar que la discapacidad de aprendizaje en Guatemala, se está demostrando un índice de crecimiento acelerado, tanto en el área rural como urbana, se estima que el 15 por ciento de los niños en edad escolar presentan discapacidad de aprendizaje en las distintas áreas de lecto escritura o matemática.

Ahora bien el MINEDUC cuenta con varios proyectos y estrategias que han intentado implementar a nivel nacional teniendo como objetivo potencializar las habilidades de estos niños, sin embargo los planes aún son muy débiles para lograr brindar una calidad educativa adecuada. Una de las razones por las cuales estos programas han ido desertando es debido a la falta de supervisión educativa en todo el territorio guatemalteco, tanto en escuelas como en establecimientos privados, ya que no existe un seguimiento minucioso del trabajo que se está llevando a cabo, el cual debe abarcar cada uno de los departamentos y municipios del territorio guatemalteco, un lugar que ha sido descuidado en la introducción de estos programas y la formación de los docentes para el abordaje de la discapacidad de aprendizaje, es Sumpango Sacatepéquez.

Sumpango es un municipio que cuenta con valiosos materiales naturales y culturales, que permiten el progreso económico del lugar, sin embargo aún carecen de recursos necesarios para cubrir las necesidades en educación, porque mejorar la calidad educativa es un factor demandante en este municipio, especialmente cuando se intenta abordar el tema de la discapacidad de aprendizaje que actualmente presentan los alumnos, hay que tomar en cuenta que tanto padres como docentes no se encuentran informados con respecto al tema, por lo tanto no han logrado brindar las herramientas eficaces para el apoyo que el estudiante necesita.

Los docentes son los actores más importantes dentro del proceso educativo, ya que deben estar preparados y capacitados para lograr cumplir el objetivo de la educación, el maestro juega un papel sustancial ya que tienen la responsabilidad de atenuar o disminuir las desigualdades sociales, dar respuesta a las necesidades de la población estudiantil, generar intereses, habilidades y destrezas en cada uno de ellos, así como responder a las necesidades de la comunidad en la que se encuentran, con el propósito de educar a un gran número de habitantes.

En Guatemala, son pocos los maestros que deciden o cuentan con las condiciones que cubran sus necesidades, se preparan con una carrera universitaria que les permita ampliar sus conocimientos, varios de ellos optan por quedarse con la preparación de nivel medio, por lo que la mayoría de docentes de preprimaria y primaria, poseen

---

<sup>1</sup> Problemas de Aprendizaje. Recuperado en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lis/garcia\\_b\\_e/capitulo2.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lis/garcia_b_e/capitulo2.pdf)

conocimientos básicos en educación regular, esto a su vez es una desventaja, ya que no abarcan las distintas áreas de la educación en sus salones de clase, así también varios de estos docentes muestran dificultades para lograr identificar la discapacidad de aprendizaje en algunos alumnos, generalmente el niño es confundido como desmotivado, ocioso y otros poseen el alcance de nombrarlos como depresivos, acá se denota la falta de formación docente con respecto a las distintas discapacidades, ya que manejan varias etiquetas para nombrar a los estudiantes, la cuales vienen acompañadas de la falta de apoyo que se requiere, por lo que se hace necesario crear, generar y desarrollar en los maestros, los conocimientos, aptitudes, actitudes y habilidades adecuadas para que pueda ofrecer una atención educativa integral de calidad, que responda a las demandas, intereses y potencialidades de todos los educandos, para lograr el clima anhelado, la inclusión.

Es importante mencionar que nuevamente se evidencia la carencia de apoyo tanto en materiales como en recursos humanos, lo cuales debe provenir del ente guatemalteco encargado, el Ministerio de Educación (MINEDUC), ya que falta la implementación y seguimiento de programas en los establecimientos públicos, que permitan el desarrollo integral de los alumnos con discapacidad de aprendizaje, tanto en el municipio de Sumpango Sacatepéquez, como en otros departamentos de Guatemala para lograr incluir satisfactoriamente al alumnado en igualdad de condiciones y oportunidades, con el fin de minimizar al máximo las situaciones de exclusión escolar.

Los estudiantes que presentan una dificultad en el aprendizaje, tratan arduamente de seguir las instrucciones tal y como se les ha indicado, se esfuerzan el doble al concentrarse y comportarse de forma adecuada tanto en la escuela como en casa, sin embargo a pesar de sus esfuerzos, presentan dificultad para asimilar los conocimientos teóricos, lo cual los lleva a la frustración personal, por lo cual muchos de estos niños tienden a elevar la tensión y ansiedad, es importante mencionar que las personas despliegan diferentes emociones y actúan dependiendo de la situación, por lo que estos niños debido a su condición se muestran predominantemente distraídos, evitan el contacto con sus compañeros, como rehuyendo de las burlas que ellos pueden agregar a su problema, o se muestran irritables, esto se suma a los demás conflictos que no permiten el desarrollo de todas las habilidades, ya que el progreso de la maduración emocional están íntimamente vinculada en dirección de los procesos cognitivos como, la atención, factores perceptivos, memoria y aprendizaje.

Los padres de familia desconocen la existencia de la discapacidad de aprendizaje por lo cual reflejan preocupación al recibir constantes notificaciones del docente con respecto a las dificultades que su hijo presenta y que no le permite aprender y progresar en su aprendizaje académico, la mayoría de familias que habitan en Sumpango Sacatepéquez, creen que estas dificultades provienen de una actitud inadecuada presentada por el niño, lo toman como desobediencia y falta de interés, un

pequeño grupo de padres observan detenidamente a sus hijos y logran identificar que las dificultades en el aprendizaje va más allá de los factores externos, ya que hacen mención de que su hijo no domina habilidades básicas como el recordar las instrucciones que se le han dado, dificultad para distinguir entre derecha e izquierda, falta de coordinación en actividades diarias como correr o jugar deportes, así también la facilidad con la que pierde sus pertenencias y la más evidente es que confunde los términos de temporalidad tales como: ayer, hoy y mañana. Como resultado no obtienen notas satisfactorias en la escuela, lo cual para los padres es una prueba física y contundente de que su hijo está aprendiendo, por lo que los progenitores transfieren su molestia a través de castigos, algunos otros buscan el apoyo de los maestros y otros buscan apoyo profesional extra.

Sin embargo este servicio profesional en el área de discapacidad de aprendizaje en el municipio de Sumpango es escaso o nulo, debido a que no existen instituciones que se dediquen a brindar este tipo de apoyo, los docentes que recomiendan a los padres buscar a un experto en el área, generalmente los refieren hacia el Centro Neurológico Jorge López, por los servicios que éste brinda, no obstante este establecimiento se encuentra capacitado para la atención a las discapacidades motoras y cognitivas, por lo que se veían obligados a trasladar a los padres hacia algún centro que ofrezca la atención que ellos y el niño necesita, centros que se encuentran ubicados en el área metropolitana del país, lo cual es un obstáculo, ya que varias de las familias que ahí habitan no poseen el tiempo y los recursos económicos necesarios para transportarse cada semana hacia esos lugares, lo cual lentifica el progreso en las habilidades del niño. Por lo que el Centro decidió abrir el área de Discapacidad en el Aprendizaje, para brindar la atención y los beneficios que los asistentes requieren.

Por lo tanto Sumpango precisa del servicio de profesionales especializados en Discapacidad de aprendizaje (DA), ya que es un elemento importante para la promoción de escuelas inclusivas para la atención a la diversidad, esta persona conocedora del área, debe ser el apoyo de padres y comunidad educativa (directores, maestros, personal administrativo, demás educandos y padres de familia), ya que es un gestor de estrategias y métodos de enseñanza aprendizaje que den una respuesta y salida a quienes lo necesitan, así mismo es el promotor de la educación inclusiva, contribuyendo así a una atención educativa integral de calidad. El servicio de un especialista en DA, permite la creación de espacios que potencialicen y fortalezcan el aprendizaje tomando en cuenta los ritmos y estilos de aprendizaje de la población estudiantil. Generando así acciones que favorezcan posibilidades de aprendizaje para todos los niños, influyendo en la manera en que los maestros planifican y evalúan, ya que estas también deben ser adaptadas a las necesidades de los alumnos con discapacidad de aprendizaje.

La cobertura a la educación, es la necesidad más relevante en dicho municipio, ya que existen problemas a los que los maestros deben enfrentarse sin poseer la preparación y

recursos suficientes, como lo es la DA, como se mencionó con anterioridad. Mientras que el MINEDUC, exige atención a la diversidad no brinda las herramientas indispensables para solventar las carencias que son evidentes en educación, aún hace falta la modificación de la organización en escuelas, particularmente en los salones de clase, la incorporación activa de la familia y la comunidad dentro del proceso educativo, la implementación de innovadoras metodologías de trabajo, así como la formación permanente de docente que han de hacer factible una participación real de todos los alumnos en la dinámica de los establecimientos educativos e ir fortaleciendo las instituciones educativas en Sumpango, que proporcionen programas que sean estimulantes y adecuados a las necesidades, ya que esto propicia el alcance del objetivo inicial el cual es, el desarrollo de un plan de acción que promuevan la inclusión de los niños con discapacidad en el aprendizaje, detectados en el Centro Neurológico Jorge López, permitiendo la mejora en la calidad educativa, social y personal.

## **CAPÍTULO II**

### **REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO**

#### **2.1 Abordamiento teórico de los problemas/necesidades psicosociales**

##### HISTORIA DE LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE:

Se considera que el inicio de las dificultades de aprendizaje fue en 1800 y se extendió en el tiempo hasta el momento actual. Según la clasificación realizada por Nicasio García, 1998, podríamos hablar de tres grandes etapas en la historia del movimiento de las dificultades de aprendizaje: Una primera etapa de fundación inicia en el año 1800 y se prolongaría hasta 1963. Una segunda etapa de integración del campo, desde 1963 hasta 1990. Una tercera etapa, la etapa actual, desde 1990 proyectando el futuro del campo de los problemas de aprendizaje. Históricamente el término con el que se denominaba a la categoría de niños con dificultades de aprendizaje ha ido cambiando. Las primeras definiciones correspondían a la hipótesis del daño cerebral, en las que se definía a los niños con alteraciones a partir de criterios biológicos y conductuales (Strauss, Kephart) Paralelamente a los esfuerzos de la comunidad médica por extender este concepto de "disfunción cerebral mínima" se dan los de la comunidad educativa quienes tratan de trasladar el foco de atención a las prácticas educativas, es el término de dificultad psiconeurológica para el aprendizaje, propuesto por Jonson (1967) el puente de enlace entre el punto de vista médico y el educativo. Este término hacía referencia a "aquellos niños con problemas psiconeurológicos del aprendizaje, cuya conducta había sufrido trastornos como consecuencia de una lesión cerebral y que el problema altera los procesos de aprendizaje sin producir una incapacidad generalizada para aprender".

Es finalmente Samuel Kirk (1963) quién da el paso definitivo hacia la consolidación del término Learning Deshabilites (traducido generalmente por dificultades para el aprendizaje. Las críticas relativas a la utilidad del concepto y de si los déficits en las habilidades sociales que presentan algunos niños con D. A. son parte de las dificultades o consecuencia de estas dificultades, han desembocado en la formulación de una última definición elaborada por el National Joint Committee on Learning Deshabilites ( NJCLD 1994 )."Dificultades de aprendizaje es un término general que hace referencia a un grupo heterogéneo de desórdenes manifestados por dificultades significativas en la adquisición y uso del deletreo, habla, lectura, escritura, razonamiento o habilidades matemáticas. Tales desórdenes son intrínsecos al individuo, presumiblemente debidos a una disfunción del sistema nervioso, y que puede darse en cualquier momento de la vida. Con las dificultades de aprendizaje pueden concurrir déficits en la conducta de autorregulación, en la percepción social y en la interacción social, aunque por sí mismas no constituyen una dificultad en el aprendizaje. Aunque las dificultades en el aprendizaje pueden tener lugar concomitantemente con otras condiciones que generan déficits en el aprendizaje (por

ejemplo déficits sensoriales, retraso mental, problemas emocionales graves) o con influencias extrínsecas (tales como diferencias culturales, insuficiente o inapropiada instrucción) éstas no son el resultado de tales condiciones o influencias". Aún esta última definición se encuentra cuestionada, pues existen datos de investigaciones que indican que no todas las dificultades de aprendizaje son debidas a una disfunción del sistema nervioso. Además mientras que para algunos niños la causa de dicho trastorno es interna, para otros es externa y para muchos de ellos lo importante es la interacción entre variables situacionales - contextuales y personales. La nueva definición de las dificultades de aprendizaje está fundamentada en la relación existente entre las variables de procesos cognitivos o mecanismos de aprendizaje y de condiciones instruccionales. Esta nueva definición se apoya en las teorías del procesamiento de la información y es una conceptualización consistente, sistemática y operativa de lo que constituye un aprendizaje efectivo. Además es útil a los profesionales en la identificación de aquellas áreas importantes en las que se producen las dificultades de aprendizaje los alumnos que presentan dificultades de aprendizaje y alumnos con necesidades educativas, mediante los tres criterios que plantea Miranda (1987):

**a. Criterio de discrepancia:**

Este criterio de diagnóstico que hace referencia a la disparidad entre el rendimiento académico real y el esperado; es decir si existiera convergencia entre capacidad y rendimiento, ese alumno no presentaría dificultades de aprendizaje.

**b. Criterio de exclusión:**

Bajo el criterio de exclusión no se consideran como dificultades de aprendizaje a los alumnos con problemas severos de tipo sensorial, motor, emocional o de discapacidad intelectual.

**c. Criterio de especificidad:**

Claramente observaremos que las dificultades de aprendizaje se manifiestan por materias, consecuentemente se hablan de dificultades de aprendizaje de la lectura, la escritura, las matemáticas, etc.

Según Mesonero y Núñez (1995) los alumnos con dificultades de aprendizaje son los que presentan características peculiares para aprender relacionadas fundamentalmente con las habilidades, estrategias, el estilo de aprendizaje y la competencia curricular. Las características peculiares, individuales se centran en el ámbito cognitivo es decir en las capacidades y cuando estas capacidades se ponen en práctica, cuando se transforman en habilidades cognitivas, la cual cobra especial importancia la competencia curricular.

## DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE:

Existe una ingente literatura referida al problema de la definición de este campo. El profesional debe trabajar con un concepto de dificultades de aprendizaje que, aceptando los criterios más consensuados por la comunidad científica sea, al mismo tiempo, muy operativo desde el punto de vista de la práctica psicoeducativa. En este sentido, y siguiendo a Adelman (1992), defenderíamos un concepto que, tomando en consideración algunas restricciones, sea lo suficientemente amplio como para ser útil. La posición de Adelman, ante este problema, tiene la ventaja de romper con un modelo rígido, cargado de exclusiones y que, en la práctica, deja a muchos alumnos sin una atención específica.

Eduardo Carratalá, en su libro *Las Dificultades del Aprendizaje Escolar*, cita a Adelman, quien afirma que “debe tomarse en cuenta que los problemas de aprendizaje, responden a una gran diversidad de factores internos y externos al sujeto que se entremezclan de tal manera que siguen un continuo que va desde sujetos en los que la dificultad se explica por factores casi exclusivamente ambientales, pasando por grupos de sujetos en los que los problemas están causado por factores ambientales pero con un peso relativo cada vez menor de éstos en beneficios de los factores internos; pasando por sujetos en los que los factores internos y externos pesan aproximadamente igual, pasando por sujetos en los que el factor interno es cada vez más importante, hasta llegar a sujetos en los que la dificultad se explica de modo casi exclusivo por factores internos”. Estos últimos serían los sujetos con dificultades específicas de aprendizaje; el resto serían sujetos con dificultades de aprendizaje.

La Discapacidad de Aprendizaje (DA), hay que entenderlas como un continuo que va desde las dificultades más simples hasta la más complejas, de las más precoces a las más tardías, de las más dependientes de factores ambientales a las más dependientes de factores personales e intrínsecos al sujeto. Al mismo tiempo, excluimos de la definición únicamente aquellas dificultades de aprendizaje debidas a déficit intelectual, déficit sensorial visual o auditivo, déficit motor o trastorno grave de la conducta. No se excluye, los factores asociados a la privación social, por cuanto entendemos que si se tienen en cuenta los efectos de la repercusión temporal de dicha privación, lo que inicialmente puede ser exclusivamente falta de estimulación, en poco tiempo puede convertirse en una dificultad para procesar la información en la medida en que la privación se cronifica y afecta a edades saturadas de períodos sensibles en relación con la adquisición de determinadas funciones vitales para el aprendizaje. Todos los datos procedentes de investigaciones disponibles corroboran de modo general que los niños de medios con poca estimulación son más propensos a mostrar las conductas que enmarcan la definición de dificultades de aprendizaje. Así, las desventajas ambientales pueden generar implicaciones cerebrales, implicaciones en los estilos cognitivos, en los rasgos de hiperactividad y en los procesos de atención. En los casos más extremos, la mala nutrición y desnutrición unidas a un medio pobre generan

cuadros de dificultades para el aprendizaje. Todo lo cual nos lleva a considerar como injustificada la exclusión de la definición de dificultades de aprendizaje de los socialmente desfavorecidos.

Según Eduardo Carratalá, se entiende como Discapacidad de Aprendizaje aquel término general referido a un grupo muy heterogéneo de trastornos que se caracterizan por dificultades significativas en la adquisición y uso de la escucha, habla, lectura, escritura, razonamiento o habilidades matemáticas. Estos trastornos pueden ser en mayor o menor medida, intrínsecos o extrínsecos al individuo, los factores intrínsecos son presumiblemente debidos a la disfunción del sistema nervioso central, mientras que los extrínsecos son debido a privaciones que afectan al desarrollo tanto en sus dimensiones física, cognitiva y afectiva. Las dificultades pueden ocurrir a social e interacción social si bien pueden coexistir e interacciones negativamente con las discapacidad de aprendizaje, no constituyen por sí mismas una dificultad de aprendizaje. Quedan excluidas aquellas dificultades de aprendizaje debidas a deficiencias sensoriales, discapacidad intelectual o trastornos emocionales graves.

#### INCIDENCIA DE LA DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE:

Otro aspecto que genera confusión a quien se adentra en este tema es la gran disparidad en los datos a cuántos sujetos existen con dificultades de aprendizaje en una población dada. Las cifras que se encuentran en la bibliografía científica oscilan entre un 2 y un 20% de la población escolarizada. Dichas cifras ya indican que las diferencias se deben a la diversidad de conceptos utilizados y a las diferentes metodologías de identificación empleadas por unos y otros.

Sin embargo, es importante reseñar que los porcentajes, incluso los de las dificultades específicas, varían en función del contexto familiar y social en el que nos movamos. Eduardo Carratalá, describe en su obra los hallazgos obtenidos de un estudio que realizó donde evaluaron diversos factores sociales y de estilos de vida en una población de alumnos entre 5 y 12 años, con dificultades de aprendizaje, donde obtuvieron datos en relación con la mayor o menor incidencia de dificultades de aprendizaje, tomando únicamente en consideración el tipo de escuela. Carratalá, tomó en cuenta tres tipos de escuelas: una cuya población de alumnado podía clasificarse como de nivel socioeconómico medio-alto en la mayoría de las familias y que estaba situada en una zona urbana de igual nivel; una segunda escuela clasificada tanto en relación con el barrio como al tipo de familia del alumnado como de nivel socioeconómico medio y una tercera con ambas características de nivel medio-bajo, tomó en cuenta las primeras edades; es decir, entre 6 y 8 años, la frecuencia de alumnos con dificultades de aprendizaje ofrecía los siguientes datos:

Porcentaje de alumnos con dificultades de aprendizaje:

- Nivel medio-bajo: 26% sobre 69 alumnos
- Nivel medio: 10% sobre 90 alumnos
- Nivel medio-alto: 7.2% sobre 78 alumnos

La Discapacidad de aprendizaje responde a un continuo de variabilidad en el que se entrelazan factores individuales y factores ambientales. Así, la percepción que se tiene de las mencionadas dificultades no es la misma para un profesional que trabaja en una escuela en el que la mayoría de los alumnos procedan de ambientes sociofamiliares muy privados de estimulación, motivación y medios, de la que pueda tener aquel otro profesional que desempeña su trabajo en un centro educativo elitista.

### LOS OLVIDADOS DE NUESTRO SISTEMA EDUCATIVO:

La evidencia es tan clara que es una idea difícilmente rebatible: los alumnos con dificultades de aprendizaje son los grandes olvidados del sistema educativo. En general, cuanto más se acerca una dificultad de aprendizaje a los niveles de normalidad, más probabilidades tiene de ser olvidada. Cuanto más estridente sea la desadaptación y el fracaso, más medios se ponen a disposición de la escuela, la familia y el sujeto. En principio, cabría pensar que se está ante una apuesta justa: cuanto mayor es el problema, cuanto más se aleja el sujeto de la capacidad para adaptarse al sistema educativo reglado, más recursos se le brinda; y si hay escasez de recursos, este sujeto es el último al que se le deniegan las ayudas.

En primer lugar, no se debe olvidar que todas las necesidades son igualmente importantes. No hay unas necesidades educativas más urgentes que otras. Todos los sujetos tienen el mismo derecho a recibir aquella ayuda que les permita alcanzar aquellos niveles de desarrollo y aprendizaje que les impidan fracasar en la escuela.

En segundo lugar, la denegación de esta ayuda es especialmente perversa en las dificultades menores, por cuanto la culpabilización del fracaso en estos casos tiende a recaer sobre el propio sujeto, con efectos devastadores en su autoconfianza. Si un sujeto con discapacidad intelectual, discapacidad auditiva o parálisis cerebral no alcanza un mejor desarrollo y aprendizaje porque las ayudas educativas con las que cuenta tanto él como su familia son insuficientes, a nadie se le ocurre culpabilizar al sujeto por ello. Sin embargo, cuando la dificultad es menor, desconocida, inexplicada, etc., el sujeto se convierte rápidamente en la explicación: él, su forma de ser, su actitud ante el aprendizaje, su falta de voluntad, su negativismo, su sentido de fracaso, la ausencia de esfuerzo, etc., pasan a ser, injustamente, parte integrante de la explicación del problema.

En tercer lugar, se debe romper con la idea de que los problemas mayores requieren de mucho esfuerzo y mucha ayuda, mientras que otros problemas etiquetados como menores, como las dificultades de aprendizaje, requieren un esfuerzo educativo menor para solventarlos. Si se analiza seriamente sobre el tema, se puede evidenciar que no existen elementos que sustenten tal conclusión.

En cuarto lugar, los grandes recursos materiales y humanos van a las grandes necesidades porque se supone que éstas son las realmente necesitadas de grandes inversiones. Hay que recordar que, en primer lugar, todas las necesidades tienen el mismo derecho a los recursos económicos. En segundo lugar, las dificultades de aprendizaje son las que más recursos deberían movilizar porque son las que requieren los programas más caros de intervención. Curiosamente, en el país, quien tiene un hijo con un problema de aprendizaje de los llamados menores deberá recurrir a un esfuerzo económico personal porque no recibe prácticamente ninguna ayuda de la administración al respecto. Los pocos recursos que tiene la escuela siguen la misma lógica: se dedican a las necesidades más urgentes. Estamos ante una gran perversión económico-pedagógica.

En quinto lugar, no se debe confundir una gravedad del problema aparentemente menor con la necesidad de un mayor o menor grado de formación de los especialistas de apoyo. Existe una tendencia a pensar que el gran déficit requiere la presencia de grandes especialistas y que las dificultades de aprendizaje pueden ser resueltas por cualquier educador que ponga un mínimo empeño en la tarea. Nada más lejos de la realidad. A menudo, son estas dificultades las que requieren de especialistas mejor formados, mientras que otras aparentemente más problemáticas pueden ser atendidas por personas que han adquirido determinadas destrezas, muy técnicas, en períodos breves de formación.

En sexto lugar, no se debería asociar la menor dificultad con la mayor implicación del esfuerzo del propio sujeto en la resolución del problema. Olvidando que, por ejemplo, el esfuerzo es un factor esencial del aprendizaje en cualquier circunstancia, incluso en los sujetos que tienen facilidad para aprender. No se puede recluir determinados factores a situaciones de fracaso y dejar otros para explicar el éxito.

Y, por último, cuando no se encuentran razones objetivas que expliquen el fracaso, es importante que se tome en cuenta la alternativa de huir del recurso a la explicación centrada en factores que dependen del control del propio sujeto: el esfuerzo, la voluntad, el interés, etc. Es algo parecido a la tendencia de determinados modelos médicos de atribuir razones psicológicas a las enfermedades de carácter idiopático.

Es importante tener presente que:

- Todas las necesidades educativas especiales son igualmente importantes.
- No aceptar interpretaciones de las dificultades que tiendan a culpabilizar al sujeto.
- No se debe relacionar de forma lineal la tipología del problema con el esfuerzo educativo necesario para resolverlo.
- No se debe relacionar de forma lineal la tipología del problema con la mayor o menor necesidad de recursos económicos y humanos.
- No se debe relacionar de forma lineal la tipología del problema con la mayor o menor formación necesaria de los profesionales que intervienen en ella.
- No se debe magnificar el esfuerzo personal del alumno, únicamente en las dificultades de aprendizaje.
- Es importante huir del recurso a la explicación centrada en factores que dependen del control del propio sujeto, cuando no encontramos otras razones objetivas.

### LA FAMILIA Y LA ESCUELA:

Como se ha puesto reiteradamente de manifiesto, de modo especial por parte de los modelos ecológicos del desarrollo, nuestra vida es inexplicable si no se tienen en cuenta los escenarios en los que se desarrolla. Si esto ocurre para el conjunto de la existencia, no menos cierto lo es para la explicación del aprendizaje. Los alumnos que aprenden tienen dos escenarios prioritarios en los que evoluciona su desarrollo y su aprendizaje: la familia y la escuela.

### La familia, el primer escenario:

Si se quiere comprender el desarrollo personal de cualquier individuo nos vemos obligados a preguntar por el contexto familiar que rodeó sus años de infancia y adolescencia. El hecho de vivir en familia es una constante en nuestra sociedad y, para la mayor parte de los niños y jóvenes, constituye el ámbito social más importante para su desarrollo. La familia, como realidad social y psicológica no es una entidad al margen de la sociedad, sino que se transforma a medida que se modifica la sociedad e influye sobre la misma al ritmo en que ésta asume nuevos modos de convivencia y organización. Se genera, pues, una influencia mutua entre la familia y la sociedad de la que ésta forma parte. Por tanto, aunque se analice en este apartado la cuestión de la familia, no se debe perder de vista el carácter interactivo que lo que en ella ocurra tiene con respecto a la sociedad en general y la escuela en particular.

## **El Primer Condicionante: Una actitud Colaborativa**

No hace falta insistir demasiado en la importancia de la colaboración imprescindible entre la escuela y la familia. Si bien hay que reconocer, como veremos más adelante, que en algunos casos se presenta como un objetivo casi imposible, Carratalá cita a Hornby en su obra, quien argumenta que “los esfuerzos siempre deben ir encaminados al entendimiento entre padres y profesionales de la educación porque ésta es, sin duda la mejor opción para los hijos”. Lo cierto es que aunque se habla mucho de colaboración entre escuela y familia, en la práctica dicha colaboración no deja de ser, en muchos casos, una mera declaración de intenciones. Cuando se producen los encuentros, casi siempre es para poner de manifiesto problemas, lo cual acaba por estigmatizar las relaciones entre padres y profesores. Parte de este desencuentro se basa en las importantes diferencias que existen entre el hecho educativo familiar y el escolar. La familia tiene un tamaño físico, un grado de informalidad de las relaciones, una tipología de relaciones afectivas, unas tareas a desempeñar, un tipo de comunicación, etc. Que poco tienen que ver con lo que es y ocurre en la escuela. No obstante, las relaciones entre ambas instituciones, en concreto entre padres y profesores, es de influencia recíproca y, por tanto, debe implicar responsabilidades compartidas.

Cuando se llega a este punto, se plantea un problema importante. Hablar de colaboración entre la familia y la escuela, sin más, puede llevar a un nivel de generalización peligroso. Siempre se debe tomar en cuenta, la siguiente reflexión a partir de una serie de cuestiones: ¿de qué familia estamos hablando?, ¿de qué escuelas?, y ¿de qué padres y de qué alumnos? Las características contextuales determinan la naturaleza de la relación. Y ésta es una perspectiva que se percibe fácilmente desde la escuela pero que cuesta de aceptar por parte de la familia, que tiende, lógicamente, a analizar estos problemas desde su propia óptica. Esta actitud egocéntrica es consustancial al hecho familiar y debe ser analizada por los educadores no como una corrupción del sistema de relaciones entre familia y escuela, sino como algo natural que debe tenerse en cuenta y ser objeto de conversación con las propias familias para que éstas, sin renunciar a sus propios objetivos y preocupaciones, puedan entender mejor el fenómeno de la adaptación escolar y social de sus hijos. Por otra parte, los docentes nunca deben considerar que el grupo de padres es un grupo homogéneo: hay realidades familiares individuales y, por tanto, distintas. Hay objetivos, valores e intereses también diversos tras cada una de las familias y el mayor peligro es no explicitarlas, discutir las y negociarlas.

Como han puesto muy bien de manifiesto Cunningham y Davis (1985), el modelo más adecuado de relación con los padres cuando se trata de trabajar con niños que requieren atenciones especiales, ya sea en el ámbito de la medicina, la educación, la justicia, etc., es el que ellos denominan “modelo colaborativo”. Se puede añadir que es el modelo ideal en todos los casos de trabajo con niños y adolescentes, incluso en

situaciones educativas normales, es decir, no es necesario trabajar con los alumnos con necesidades educativas para tener que recurrir a dicho modelo. Cualquier situación educativa lo reclama.

Se trata de presentarse ante los padres como un profesional que constituye una pieza más de todo el engranaje que se pone en marcha para ayudar a su hijo ante la dificultad de aprendizaje ante la que se encuentra. Los padres son otra pieza de este engranaje y, con el resto de profesionales que intervienen (maestros, logopeda, tutor y demás profesionales de apoyo) constituyen el conjunto de la maquinaria en la que el propio niño es la pieza clave. Los padres, pues, deben entender que valoramos su actitud y colaboración al mismo nivel que los profesionales.

Para que esta colaboración sea factible será necesario el diálogo, el flujo de información en ambas direcciones y el establecimiento de una confianza mutua que nos corresponde facilitar inicialmente. Los profesionales deben huir, pues, de actitudes excesivamente dirigistas que llevan a muchas a presentarse ante los padres como el experto que tiene la verdad y que no necesita las opiniones de los padres o que las infravaloran. Tampoco se recomienda decir a los padres lo que han de hacer sin explicación ni consenso previo, en una actitud parecida a la del médico que receta los medicamentos y dice las horas a las que hay que tomarlos sin mediar proceso explicativo alguno.

### **La Repercusión de las Dificultades de Aprendizaje en el Clima Familiar:**

La familia actúa como un organismo: cuando uno de sus miembros tiene problemas, se ven afectados el resto de los miembros y sus interacciones. Por ello no es una exageración afirmar que la aparición de dificultades de aprendizaje en un hijo supone una desestabilización general y especialmente emocional del clima familiar en conjunto. El propio individuo con dificultades de aprendizaje va tomando paulatinamente conciencia de este hecho.

La mayor o menor repercusión en el clima familiar de la presencia de un hijo con dificultades de aprendizaje dependerá de: a) la gravedad de la dificultad; b) las condiciones socioeconómicas de la familia; c) las características personales de los padres; d) el grado de sintonía afectiva de la pareja y, sobre todo, e) el apoyo y la comprensión que encuentren por parte de los profesionales que se relacionan con su hijo. Este último aspecto es de especial interés para los profesionales. Una buena actuación de los especialistas en el área puede ayudar en relación con los otros cuatro aspectos, permitiéndoles entender mejor la naturaleza del problema, orientándoles en cuanto a ayudas y servicios, apoyándoles a la estabilidad emocional y permitiendo una buena comunicación en el ámbito de la pareja en lo referente al problema del hijo. Por ejemplo, no es extraño que se produzca cierto proceso de culpabilización en los padres; es decir, que los padres puedan sentirse culpables ni deben buscarse, sino que lo que

cuenta son las decisiones que de cara al futuro se tomen de forma consensuada y colaborativa.

También puede ver afectada la autoestima de los padres; de la misma manera y en pareja proporción el crecimiento de la autoestima que sienten los padres ante los éxitos de sus hijos, la sienten en términos de pérdida ante sus fracasos. Corresponde al profesional ayudarlo a corregir las ideas equivocadas que al respecto han construido sobre sí mismos y las competencias de sus hijos. En el otro extremo, se encuentran a los padres que niegan o minimizan el problema, rechazando las ayudas y la colaboración. En estos casos corresponde al especialista provocar una dosis inicial de ansiedad en los padres, haciéndoles ver que si no se actúa con presteza los resultados a largo plazo pueden ser comprometedores para el futuro de su hijo.

### **La Escuela, el Segundo Escenario:**

La otra gran institución que desempeña un papel importante, en el desarrollo personal y la educación de los niños y jóvenes, es la escuela. Esta importancia va cobrando valor a medida que los alumnos se van haciendo mayores. La escuela es, además, el lugar en el que, en la mayor parte de los casos, se detectan las dificultades de aprendizaje. Sin embargo, su gran importancia radica en que es en ella donde se encuentran los profesionales de la educación; en definitiva, las personas a las que se pide que ponga solución a, entre otras cosas, los problemas de aprendizaje.

Si un alumno no aprende las primeras nociones espaciotemporales o tiene dificultades para realizar actividades gráficas, o no aprende la dinámica básica de la lectura, o no hay manera de que aprenda a restar, estamos ante una dificultad de aprendizaje por parte del niño y ante un problema que la escuela debería procurar solucionar. Ante este tipo de situaciones la escuela inicia toda una serie de actuaciones que, dependiendo de la gravedad del problema, van desde simples ajustes en la actuación del maestro, hasta la implicación de todo el equipo psicopedagógico y los padres. A lo largo de todo este proceso pueden hacerse las cosas muy bien, aceptablemente bien, mal o muy mal.

### **LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA ESCUELA: UNA PERSPECTIVA GENERAL**

La situación de los profesionales de la educación, de las escuelas y del marco legislativo (donde se contempla los derechos y obligaciones de los ciudadanos, además los artículos que establecen las obligaciones del Estado Guatemalteco ante la educación), en el que se mueven no es, obviamente, la óptima. En realidad, no lo es en casi ningún aspecto de la vida. Existe incluso una actitud creciente de pesimismo respecto del hecho escolar institucional, como se ha encargado de poner de manifiesto

Hargreaves (1998). Por otra parte, la actividad de los profesionales que trabajan en una escuela o en reuniones entre profesores, ya sean a nivel de claustro, de seminario, de curso, de programación, etc. Estas situaciones colectivas ayudan, en muchos casos, a establecer debates sobre las dificultades especiales del trabajo que tiene entre manos y a pasar las horas lamentándose de la situación y de la imposibilidad de trabajar en estas condiciones. El resultado final es que muchos profesionales llegan a una conclusión peculiar: aquí, o se cambia el sistema de arriba abajo o no hay nada que hacer. El gran riesgo de este tipo de discursos tan frecuente en algunos claustros de profesores es que termina en la apatía y la parálisis: “Como total, no hay nada que hacer; como las condiciones son pésimas; con estos padres no hay quien colabore, con estos chicos menos porque encima sus padres todavía les justifican...”

La realidad de determinadas situaciones no justifica que se deje de asumir las responsabilidades en el plano que corresponde. No hay que confundir los niveles de actuación como hacía aquel profesor de secundaria que el primer día de clase avisaba a sus alumnos de que él trabajaba con desgana porque le pagaba mal y encima le hacían impartir una asignatura que no era la de su gusto. Por muy injustamente tratado que se pudiera sentir aquel profesor, suponía una enorme falta de ética que mezclara niveles de actuación.

Cuando se mezclan niveles distintos de análisis y este tipo de confusiones se lleva al plano de la actuación profesional, se acaba en una actitud de parálisis que redundan en un empeoramiento de las percepciones personales de la situación profesional. Finalmente, se acaba por generar estados de ánimo similares a los del síndrome quemado, en definitiva, la huida y la parálisis de la acción.

No se deben mezclar los diversos niveles de análisis en la práctica profesional. Esto puede ser interesante para el teórico pero no para aquellos que trabajan a diario como docentes. Conviene separar el nivel político ideológico del análisis de los problemas diarios de nuestros alumnos. Si en la dificultad de aprendizaje de mi alumno inciden el desinterés de los padres, la escasez de recursos materiales con los que cuenta la escuela, la falta de recursos humanos como, por ejemplo, el apoyo psicomotor o el logopédico, el exceso de diversidad cultural del conjunto de alumnos del aula, etc.; todo ello no tiene ningún interés el martes a las 9 de la mañana cuando hay que explicar a los alumnos cómo dividir con decimales. La revolución que se pueda pensar que merece el sistema educativo en particular y la sociedad en general no debe entorpecer el empeño por desarrollar una buena enseñanza.

El profesional, a lo largo de toda la jornada, debe trabajar con lo que tiene a su disposición; lamentando las carencias pero sin lamentarse de ellas y buscando soluciones ilusionantes e imaginativas en el reconocimiento de que no es lo ideal, pero sí lo posible. Será a partir del resultado de este nivel de posibilidad que se debe evaluar la actuación de los profesionales en el área.

## EL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Cada individuo aprende en función de su historia personal y familiar, del nivel de estimulación y despliegue psicoevolutivo que se ha posibilitado, de la experiencias previas que ha tenido con el aprendizaje y de acuerdo con el momento histórico en el cual se encuentra. A todo esto hay que sumarle la operación psicológica que posibilita el aprendizaje “insight o motivación”, que despierta el deseo e interés por saber y aprender.

Pero no sólo actúa aquí el niño que aprende, sino que también cumple en esos aprendizaje un rol importante el que enseña, es decir, el docente. El docente es quien vivencia día a día las dificultades y falencias del niño, en tanto que es él quien debe poseer herramientas para trabajar a diarios con las dificultades de aprendizaje que presenta el niño. La relación que se establece entre el niño que aprende, el maestro que enseña y el aprendizaje es trascendental y puede ser altamente productivo o destructiva.

**Productiva:** Cuando el docente logra individualizar al niño y sus dificultades a tiempo, hacer una evaluación precoz de su situación escolar y dar entrada rápidamente al abordaje en el aula, adaptando el aprendizaje y sus métodos y compartiendo con la familia y los especialistas que intervengan, encauzando así la problemática.

**Destructiva:** Cuando el docente detecta tardíamente la dificultad, y queda acorralado junto al niño bajo el rótulo de “problema”, sin saber qué hacer dentro del aula, perdiendo el año escolar y reforzando la frustración del niño y su entorno.

Características de ambas funciones:

Función Productiva	Función Destructiva
<ul style="list-style-type: none"><li>-Detección precoz de la dificultad</li><li>-Evaluación pedagógica para medir la afección en cuanto al aprendizaje</li><li>-Solicitar interconsultas</li><li>-Trabajar en forma conjunta con el Equipo de orientación y/o con los especialistas del niño.</li><li>-Adaptación Curricular</li><li>-Aplicar estrategias pedagógicas adecuadas para tratar la dificultad en el aula.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-No detectar la dificultad</li><li>-Detectar tardíamente la problemática escolar</li><li>-Rotular al niño</li><li>-No saber qué hacer con el niño y su trastorno</li><li>-Reforzar la frustración</li><li>-Trabajar pedagógicamente como si nada pasara</li><li>-Delegar el problema sólo en la familia</li><li>-Decidir la repitencia únicamente por no alcanzar los contenidos, sin haber trabajado específicamente.</li></ul>

## TIPOS DE DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE

### DISGRAFÍA

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

En clínica encontramos numerosos casos donde existe escritura defectuosa por causas funcionales o por alteraciones sensoriomotrices de pequeña importancia, y en tales casos también podemos hablar de disgrafía, pero no en sentido estricto. Llamamos *disgrafía primaria*, cuando el trastorno más importante que presenta el niño es la letra defectuosa sin que existan causas que no sean de tipo funcional o madurativo.

Por el contrario *disgrafía secundaria*, es aquella que está condicionada por un componente caracterial, pedagógico, neurológico o sensorial y es una manifestación sintomática de un trastorno de mayor importancia y en el que la letra defectuosa está condicionada por dicho trastorno. Un ejemplo muy frecuente de disgrafías secundarias se da en el síndrome hiperkinética presentan trastornos de la escritura de importancia. En tales casos la mala letra viene condicionada por los factores psicomotores alterados en estos niños, así como por factores como impulsividad, trastornos de la atención, torpeza motriz, trastornos del esquema corporal, etc.

En paralelismo con Critchley cuando clasifica a las dislexias, proponemos la denominación de *disgrafía evolutiva*, para los casos de alteraciones escritoras que antes hemos considerados primarios, es decir para la disgrafía funcional. *Disgrafía Sintomática* o secundaria sería el cuadro disgráfico condicionado por cualquiera de las dificultades que se han señalado.

Aunque no podemos hablar de disgrafía antes de los seis o siete años, que es cuando se empiezan a manifestar los errores escritos, proponemos aquí el término de *predisgrafía* al conjunto de alteraciones perceptivo motrices que se dan en los niños de cuatro y especialmente de cinco años y que van a desembocar al comienzo de la escolaridad en un cuadro disgráfico. Los maestros, reeducadores y psicopedagogos conocen bien que hay un nutrido grupo de niños que aún no han iniciado los aprendizajes instrumentales lectoescritores y que con toda seguridad van a tener trastornos de aprendizaje en dichas áreas, debido a que su madurez y sus funciones neuropsicológicas presentan trastornos selectivos que van a condicionar el proceso escritor. Por tanto se puede hablar de predisgrafía en los casos de niños de preescolar con alto riesgo de convertirse en disgráficos.

## **Clasificación de la Disgrafía:**

Los trastornos de escritura infantil que entran en la categoría de disgráficos pueden afectar a la simbolización o a la forma de la letra. Giordano distingue dos tipos de disgrafía: disgrafía disléxica y disgrafía caligráfica. La disgrafía disléxica es la alteración simbólica del lenguaje escrito como consecuencia de las dificultades disléxicas del niño. Fernández Baroja llama a este tipo de disgrafía “de proyección disléxica”. La disgrafía caligráfica afecta no a la capacidad de simbolización sino a la forma de letras y la calidad de la escritura en sus aspectos perceptivos-motrices. Se ha definido este tipo de disgrafía como disgrafía motriz.

La disgrafía disléxica afecta al contenido de la escritura. Los errores de este tipo de disgrafía son similares a los cometidos en la lectura por el niño disléxico:

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

La disgrafía motriz o caligrafía afecta a la calidad de la escritura, afectando al grafismo en sus aspectos grafomotores. Las manifestaciones de este tipo de disgrafía son:

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

## **DISORTOGRAFÍA**

La disortografía es la incapacidad de estructurar gramaticalmente el lenguaje y generalmente va asociada a los trastornos de lectura (dislexia evolutiva). Se manifiesta en dos niveles de distinta gravedad:

En forma ligera se manifiesta por desconocimiento o negligencia de las reglas gramaticales, olvido y confusión en los artículos y pequeñas palabras y en formas más banales por olvido de plurales, acentos o faltas de ortografía en palabras corrientes.

En forma más intensa hay alteraciones que afectan a la correspondencia entre el sonido y el signo escrito (omisiones, adiciones, sustituciones y desplazamientos de sílabas y letras).

## DISLEXIA

El término *dislexia*, según su etimología, significa cualquier trastorno en la adquisición de la lectura. Sin embargo, la mayoría de los autores y, en los últimos años, con una mayor precisión, lo emplean para designar un síndrome determinado, que se manifiesta como una dificultad para la distinción y memorización de letras o grupos de letras, falta de orden y ritmo en la colocación, mala estructuración de frases, etc., lo cual se hace patente tanto en la lectura como en la escritura.

Hay autores, principalmente alemanes, como Stockert, que utilizan el término *legastenia* para referirse a la dislexia. Sin embargo, el de la dislexia, además de estar más extendido, es más preciso, pues *legastenia* significa más bien una lentitud en la lectura que un trastorno en su aprendizaje.

Asimismo, conviene diferenciar el concepto *alexia*, que es una incapacidad total para la lectura unida a una lesión cerebral, en relación con perturbaciones afásicas y no una dificultad más o menos acentuada para su aprendizaje.

Este problema empezó a estudiarse a finales del siglo pasado, a raíz de las observaciones de unos oculistas ingleses –Morgan, Minshelwood- que estudiaron los casos de unos niños con dificultades para el aprendizaje de la lectura, considerando este trastorno como una “ceguera verbal congénita”. Actualmente se considera que no existe una relación directa entre la agudeza visual y la dislexia, a pesar de que popularmente se acude en muchas ocasiones al oculista cuando el niño no aprende a leer.

También de origen sensorial esta la teoría de A. Tomatis. El paralelismo entre las curvas de audición y las de emisión vocal es lo que se llama “efecto Tomatis”, que se puede enunciar como “la voz contiene sólo aquello que el oído escucha”. Entre la maduración fonoaudiológica y la definición de la lateralidad debe existir una conexión, que cuando no se produce, conlleva los trastornos de aprendizaje de la lectura, ya que ésta está íntimamente unida al lenguaje hablado. Para Tomatis, leemos por el oído.

Sin embargo, más que como la alteración específica de un sentido, se ha estudiado la dislexia como un trastorno más difuso de la percepción, ligado a la maduración neurológica.

En la primera mitad de este siglo Orton estudió las características de niños con dificultad para la lectura, encontrando un porcentaje elevado de alteraciones de la estructuración espacio-temporal, por no existir un predominio claro de un hemisferio cerebral sobre el otro. También para L. Bender, los problemas de lectura se deben fundamentalmente a una maduración lenta, especialmente de la percepción visomotora. Según ella, la facilidad para la lectura se corresponde con la de discriminar formas y orientarse en el espacio. Por eso, a un niño con dislexia le cuesta distinguir entre puntos y círculos, entre ángulos y curvas y tiende a girar las figuras. Como trastorno de la orientación la considera asimismo Rabinovich, definiendo la orientación como una –capacidad para traducir percepciones en símbolos-.

De todos modos, aunque a través de todas las investigaciones realizadas parece confirmarse la existencia de una inmadurez, centrada básicamente en la percepción espacio-temporal, sin embargo, no resulta tan evidente su concreción en una lesión cerebral concreta, a pesar de que algunos autores lo preconizan así. Este criterio es el de Benton, que dice –la base neurológica de la dislexia evolutiva continúa siendo oscura. La hipótesis que establece que debe surgir necesariamente, sobre una verdadera lesión cerebral, no se ve apoyada por un número suficiente de pruebas concretas-.

Como defensores de las teorías de la dislexia con etiología-neurológica, podemos citar, en los últimos tiempos, fundamentalmente a Ajuriaguerra y a Luria. Ajuriaguerra después de estudiar los síntomas propios de las lesiones de cada hemisferio cerebral, llega a la conclusión de que las lesiones derechas se relacionan con los trastornos gnosopráxicos, viso-espaciales, apraxias constructivas, perturbaciones somatognósticas, etc., mientras que las lesiones izquierdas están relacionadas con los trastornos de las funciones simbólicas (trastornos de lenguaje, alexia, agnosia para los colores, etc.)

En cuanto a Luria, estudia el problema a través de sus investigaciones sobre la afasia traumática. Para él, una lesión del área occipital –que él llama campo de la lectura- provoca un síndrome de dislexia, que se puede presentar de dos formas: >>Dislexia literal<<, que consiste en confundir las formas de las letras independientes, y >>Dislexia verbal o simultánea<<. Si la lesión se produce en el lóbulo temporal, aparecen también trastornos en la lectura, de entidad afásica, consistentes principalmente en una dificultad de conexión sonido-letra.

Otra corriente, defendida por Borel y sus seguidores, trata de explicar el fenómeno de la dislexia poniendo más el acento sobre el aspecto verbal, si bien destacan la importancia de otros componentes como la desorientación espacio-temporal. Según esta tesis, un 70 por 100 de niños con dislexia llevan aparejados trastornos de lenguaje.

Dentro de este breve repaso de las teorías de las dislexias, vamos a mencionar, también, la que hace referencia a los trastornos afectivos como condicionantes de las dificultades de aprendizaje de la lectura. Partidarios de ésta, en distinta medida, son Launa y Cahn que vienen a coincidir en la hipótesis de que una mala relación afectiva del hijo con su madre puede frenar la necesidad del lenguaje, y más tarde el aprendizaje de lecto-escritura. Sin embargo, parece demostrado que la afectividad alterada es un factor secundario al trastorno y no su causa. Así Ajuriaguerra señala que ha visto un porcentaje alto de niños con dislexia con alteraciones afectivas, pero que éstas no sólo inciden en el aprendizaje de la lecto-escritura, si no en todos los demás.

Por último, es importante señalar el hecho reseñado en numerosos trabajos de la existencia de un factor hereditario desencadenante de la dislexia. Para un estudio de este tipo es necesario contar con datos objetivables, que puedan ser valorados a través de varias generaciones. Uno de los rasgos que inciden más frecuentemente en la dislexia y que es a la vez más objetivo, es la lateralidad. Los trabajos realizados por Chamberlain, Rife, Trankell, etc. Y los de Zazzo sobre gemelos, dan unos porcentajes tan dispares que nos impiden llegar a una conclusión definitiva. Sin embargo, nuestra experiencia nos muestra la existencia de grupos de dos e incluso más hermanos que presentan alteraciones de la lateralidad y dislexia. En definitiva, es difícil investigar los antecedentes familiares, pero en muchos casos hemos podido observar que los padres habían presentado trastornos de este tipo.

### DISCALCULIA:

Los términos de *discalculia del desarrollo* o *trastorno del cálculo* (APA, 1995), se refieren a un problema de tipo cognoscitivo en la niñez que afecta la adquisición normal de las habilidades matemáticas.

Una amplia diversidad de dificultades cognoscitivas se ha visto vinculada con la discalculia, sin que por ello se establezca una relación de causa-efecto. También se han observado en estos niños problemas visoperceptuales, visoespaciales y visomotores, alteraciones perceptivo-táctiles, principalmente con la mano izquierda, dificultades para la interpretación de expresiones emocionales faciales, inadecuada prosodia del lenguaje y dificultades en la interpretación de eventos no verbales. Estos hallazgos neuropsicológicos en conjunto sugieren que un compromiso estructural a nivel de hemisferio derecho se encuentra en la base de este problema. Además del compromiso

cognoscitivo ya descrito, con frecuencia se menciona la presencia de problemas en las áreas emocionales y sociales relacionados con dificultades en aritmética.

### **Tipos De Errores:**

- Espacial: Dificultad para colocar las cantidades en columnas, seguir la direccionalidad apropiada del procedimiento (p. ej., sustraer del minuendo)
- Visual: Dificultades al leer signos aritméticos, olvidos del punto decimal.
- Procedural: Omisión o adición de algún paso en el procedimiento aritmético, aplicación de una regla aprendida para un procedimiento en otro diferente (p. ej.,  $75 + 8 = 163$  es una operación en la cual una regla de la multiplicación es aplicada al sumar).
- Grafomotor: Dificultad para formar los números de manera apropiada
- Juicio: Errores que conllevan a resultados imposibles (p. ej., como cuando el resultado de una sustracción es mayor que el minuendo).
- Memoria: Problemas para recordar las tablas de multiplicación o los procedimientos aritméticos.
- Perseveración: Dificultad para cambiar de tarea, repetición de un mismo número.

La discalculia no es un problema homogéneo; los niños que la presentan pueden manifestar una variedad de errores numéricos a la vez que su cuadro clínico quizá varíe con relación al tipo de discalculia o a la gravedad del trastorno (Grafman, 1988). Se han propuesto diferentes clasificaciones de subtipos de discalculia, de las cuales a continuación se incluyen aquellas que han tenido mayor aceptación o difusión.

Kosc (1970) describe seis subtipos de discalculia caracterizados por la presencia de dificultades en:

1. La verbalización de términos y relaciones matemáticas.
2. El manejo de símbolos y objetos matemáticos.
3. La lectura de números.
4. La escritura de números.
5. La comprensión de ideas matemáticas
6. La habilidad para trasladar de manera adecuada las cifras al realizar operaciones aritméticas con conversión.

## LA DIVERSIDAD Y LA NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES:

Es interesante incluir aquí algunos conceptos extraídos del Congreso realizado en Madrid en Enero de 2001, "Construir la escuela desde la diversidad y para la igualdad", conceptos que cada vez más rotundamente demuestran su vigencia.

Cuando llegan niños a la escuela con necesidades educativas especiales sabemos que tienen un punto de partida distinto y diferentes metas de llegada, con quienes hay que emplear métodos y estrategias diversas. El mayor problema en la escuela se plantea es necesario tener el diagnóstico que delimite la discapacidad del caso en cuestión. Es innegable el avance social en la aceptación de alumnos con una discapacidad, aunque existen diversas dificultades.

La escuela se sitúa aquí ante un gran compromiso, porque si como institución debe contestar al cuándo, dónde y cómo, la respuesta es: desde la detección del niño con dificultades hasta la incorporación en el mundo laboral.

Este concepto es razonable siempre y cuando el proyecto y sus participantes tengan compromiso, solidez y continuidad; y mientras suponga un avance en la promoción personal y social del niño, trabajando a conciencia y empleando los métodos y estrategias que el caso requiera.

El alumno con necesidades educativas especiales será escolarizado en instituciones de educación común. Sólo cuando dichas necesidades revistan una complejidad a la que no pueda dar respuesta el servicio ordinario, se propondrá su escolarización en escuelas que brinden la atención adecuada a sus necesidades. De aquí surge el concepto de adaptación curricular como la búsqueda del itinerario correcto para que cada alumno alcance su máximo desarrollo posible, y el trabajo interdisciplinario, sin el cual la atención a la diversidad sería imposible.

Cuando se entra en el terreno de inclusión escolar, la Escuela Especial debe actuar como centro de recursos, brindando su experiencia no sólo a través de la maestra integradora, sino de todo el plantel que pueda acceder a la escuela común y funcionar ambas instituciones integradas. Es sabido que la acción interactiva de todos los profesionales da mejores frutos atendiendo a la complejidad de la problemática.

## LA ADAPTACIÓN CURRICULAR EN LOS NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES:

La elaboración de adaptaciones curriculares no es algo novedoso. Más aún: en Educación Especial, lo novedoso es hacerlo a la luz de una verdadera concepción de la Diversidad.

La adaptación curricular de niños con necesidades educativas especiales conjuga una concepción psicológica-evolutiva y curricular. El punto de partida es el conocimiento de la problemática del niño a través de la evaluación psicopedagógica.

La reforma educativa propone un currículum abierto, flexible y general para responder a las necesidades que son comunes al grupo escolar. Desde este ángulo, será el docente el que irá concentrando las intenciones educativas de forma gradual y ordenada, ajustándose a las necesidades específicas de cada alumno. El docente debe programar para un grupo aquí y ahora, que no será el mismo del próximo año.

La adaptación curricular es utilizada como estrategia y recurso educativo por los docentes y equipo de apoyo para posibilitar el acceso y progreso en el currículum de un alumno con necesidades educativas especiales.

Se trata de ofrecer al alumno un amplio espectro de opciones que posibilitan el aprendizaje bajo las aptitudes con las que el niño cuenta, aunque se mueva en niveles diferentes. El esquema de la adaptación curricular debe ser claro, de forma tal que sea fácil identificar los aspectos que se comparten con el grupo, los que se comparten parcialmente y los que son específicos para el niño.

## **2.2 Objetivos**

### **2.2.1 Objetivo general:**

Desarrollar un plan de acción que promueva la inclusión de los niños con discapacidad en el aprendizaje, detectados en el Centro Neurológico Jorge López, permitiendo la mejora en la calidad educativa, social y personal.

### **2.2.2 Objetivos específicos:**

#### **Subprograma de servicio:**

- Emplear programas de detección que evidencien la presencia de alguna discapacidad de aprendizaje en los niños que recurren al Centro Misioneros del Camino, a través de batería de pruebas estandarizadas que permitan brindar un diagnóstico certero.
- Brindar atención especializada según el tipo de discapacidad en el aprendizaje que el niño presente, a través de materiales, estrategias y técnicas que permitan la estimulación de diversas áreas que permitan el desarrollo integral de sus habilidades.

### **Subprograma de Docencia:**

- Brindar al cuerpo docente estrategias básicas que pueden utilizar para mejorar la calidad educativa en los niños que presenten alguna discapacidad en el aprendizaje.
- Instruir a los padres de familia en el conocimiento de las distintas discapacidades de aprendizaje que existen, para que comprendan la importancia del involucramiento directo en el proceso educativo de sus hijos.

### **Subprograma de Investigación:**

- Identificar los factores que influyen en la incidencia de la discapacidad de aprendizaje en los niños que asisten al Centro Neurológico Misioneros del Camino.

## **2.3 Metodología**

### **2.3.1 Subprograma de Servicio**

#### Método Especializado:

Se utilizarán baterías de pruebas de la evaluación en áreas básicas del desarrollo de habilidades en los niños, así también se emplearán pruebas específicas según la conjetura de la presencia de una discapacidad en el aprendizaje.

Se realizará un proceso de calificación de las pruebas aplicadas, dichos resultados permitirán realizar un análisis e interpretación de los datos obtenidos, que conducirán a confirmar o descartar la presencia de una discapacidad de aprendizaje en el niño.

Como última fase se darán a conocer los resultados y la conclusión final de las pruebas realizadas a los padres de familia y establecimiento educativo, para que se realicen las gestiones necesarias.

#### Método Activo:

Se desarrollará a través de actividades individuales según el caso de cada niño, que permitan el progreso de las destrezas identificadas con falta o carencia de estimulación. Este método permite la participación activa del niño junto a su terapeuta, lo cual facilitará el avance significativo en el área personal, motivacional, social y en las habilidades del niño, con el fin de obtener un impacto positivo en el aprendizaje escolar.

### **2.3.2 Subprograma de Docencia:**

#### Método Pasivo y Activo:

Se impartirán talleres informativos tanto a padres de familia como a docentes y personal administrativo del centro educativo en donde asiste el niño que ha sido atendido en el Centro Neurológico Misioneros del Camino, y se haya identificado la presencia de discapacidad de aprendizaje, para ello se utilizará una metodología participativa e inductiva que permita formar teóricamente con respecto al tema, donde se presentarán temas de importancia que permitan la profundización y actualización de los escuchas.

Se manejarán técnicas expositivas que consiste en presentación del tema de forma oral, que permitan la interacción a través de preguntas que se realizarán a los receptores, esto a su vez permitirá mayor comprensión del tema y resolución de dudas. Así también se emplearán actividades grupales y de parejas, tales como mapas conceptuales, canciones, cuentos, exposiciones, entre otros, los cuales permitan la interacción de la educadora, junto a padres de familia y docentes, para la ampliación de conocimientos.

Esta metodología a través de las distintas actividades que permite realizar, propicia brindar información y a su vez concientiza a la población para que haya mayor comprensión y actuación para el beneficio académico de los niños con discapacidad en el aprendizaje.

#### Método Especializado:

Se brindará apoyo de forma profesional e individualizada a los profesores, dando indicaciones y recomendaciones acerca del trabajo por realizar con los niños que presenten dificultades en el aprendizaje, así como el asesoramiento que necesiten para la elaboración de las adecuaciones curriculares pertinentes.

### **2.3.3 Subprograma de Investigación:**

#### Método Inductivo:

Através de los casos individuales y el diagnóstico brindado a cada uno de los niños, llevarán al hallazgo de las causas principales de la elevación en la incidencia de casos de niños con discapacidad en el aprendizaje en la región. Este método se encuentra basado en la experiencia, observación y participación activa de parte de la educadora especial, para la recabación de datos convincentes, se utilizarán diversas herramientas,

tales como: entrevistas a padres de familia y docentes, aplicación de pruebas, análisis, orden y tabulación de los datos, que permitan llegar a la problemática general. Lo cual también se fundamentará en recursos en bases bibliograficas que respalden los hallazgos.

### **2.3.4 Fases del Ejercicio Técnico Supervisado**

**Diagnóstico:** Se conoció la población y las necesidades emergentes que presentaban, con el fin de llevar a cabo el proyecto a beneficio de los mismos.

**Inmersión:** La educadora, realizó su presentación al Centro Neurológico Jorge López, a través de una carta de presentación extendida por el departamento de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

**Planificación:** En base al diagnóstico, se elaboró un plan de acción que cubrió las necesidades educativas de la población que fue atendida.

**Promoción:** Los estudiantes con dificultades en el aprendizaje fueron referidos por los centros educativos al Centro Neurológico donde fueron atendidos. El Centro no contaba con el área de “Problemas de Aprendizaje” por lo que se le dio apertura con el proyecto planteado por la Etesista a quien se le brindó un área específica de trabajo, la misión fue completada con los talleres que fueron impartidos a los padres de familia a quienes se les anticipaba a través de citas telefónicas, la fecha y la hora de la reunión.

**Ejecución:** Se recibieron a las familias que se acercaron buscando asesoramiento en el área educativa, donde los niños entraron a un proceso de evaluación y diagnóstico, luego de ello, se programaron las fechas específicas para poder brindar talleres formativos e informativos.

**Sistematización:** Se llevó control de cada uno de los pacientes a través de expedientes individuales, el cual contenía hoja de evolución, entrevistas aplicadas a padres, pruebas aplicadas, hojas de trabajo. Se manejó un Diario de campo donde se llevó el registro de cada uno de los pacientes y talleres impartidos.

**Monitoreo:** Se llevó a cabo las actividades siguiendo la calendarización, lo cual permitió un mejor control de las actividades. Así también se efectuaron evoluciones de cada uno de los pacientes, se brindó asesoría a cada uno de los padres de familia.

**Evaluación:** Se tomaron en cuenta las observaciones de las personas a cargo, la directora del Centro Neurológico y supervisor del Ejercicio Técnico Supervisado.

También la educadora realizó una escala de apreciación de características, aspectos y cualidades que cada niño atendido alcanzó esto como muestra del trabajo realizado.

**Cierre de Procesos:** Cada uno de los casos atendidos fueron cerrados tomando en cuenta cada uno de los avances de los niños, donde ellos evidenciaron mayor grado de independencia académica.

### 2.3.5 Técnicas e Instrumentos

#### Técnicas:

- Observación: es un procedimiento de recopilación de datos e información consistente en utilizar los sentidos para observar hechos y realidades presentes, y a actores sociales en el contexto real en donde desarrollan normalmente sus actividades. Mediante la observación se intentan captar aquellos aspectos que son más significativos de cara al problema a investigar para recopilar los datos que se estiman convenientes.
- Entrevistas: Técnica de obtención de información mediante el diálogo mantenido en un encuentro formal y planeado, entre una o más personas entrevistadoras y una o más entrevistadas, en el que se transforma y sistematiza la información conocida por éstas, de forma que sea un elemento útil para una investigación.
- Talleres: es una modalidad de enseñanza-aprendizaje caracterizada por la interrelación entre la teoría y la práctica, en donde el expositor expone los fundamentos teóricos y procedimentales, que sirven de base para que los escuchas realicen un conjunto de actividades diseñadas previamente y que los conducen a desarrollar su comprensión de los temas al vincularlos con la práctica operante.

#### Instrumentos:

- Anamnesis: Conjunto de datos que se recogen de un paciente con un objetivo diagnóstico, el cual incluye todos los datos prenatales, perinatales y postnatales, así como cada una de las fases de desarrollo del individuo.
- Historia Clínica: Es un documento que surge como producto de todos los datos recogidos de una entrevista o anamnesis, el cual es elaborado por un profesional. Aquí se describe toda la información necesaria para la correcta atención a los pacientes.
- Pruebas Estandarizadas: Son cuestionarios o inventarios desarrollados para medir diversas variables y que tienen sus propios procedimientos de aplicación, codificación e interpretación el cual se utiliza con el fin de respaldar una impresión diagnóstica.

## **CAPÍTULO III**

### **DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA**

#### **3.1 Subprograma de servicio**

Se inició con una fase de selección de los niños que aplicaban para el programa de “problemas de aprendizaje”, proceso que llevó cabo la directora del “Centro Neurológico Jorge López”, a continuación cada padre de familia tuvo una sesión individual con la Etesista, donde se realizó una anamnesis, la cual tiene como función recuperar toda la información del paciente desde el momento de su concepción, nacimiento y desarrollo, herramienta que refleja la mayor parte de la historia del niño y permite de manera objetiva identificar la problemática. Esto para realizar un sondeo de la situación particular de cada uno de los niños, el cual permitiría posteriormente una evaluación de habilidades de cada niño. La recolección de los datos de cada niño, permitió la elaboración de la historia clínica, la cual es de suma importancia para estructurar los datos del paciente a atender.

Luego de la recopilación de información de cada paciente, se elaboraron propuestas de evaluación individual, en donde se enlistó un aproximado de ocho pruebas por niño, cada propuesta varió según la edad, escolarización, condición biológica, manejo de habilidades de lectura, escritura y aritmética; es importante mencionar que las pruebas aplicadas fueron consideradas como una forma de constatar las fortalezas de los niños para obtener mayor información acerca de cuáles son sus mejores competencias. La elaboración de este planteamiento, fue necesario ya que dentro del mundo de los test, existe diversidad de pruebas, sin embargo éste procedimiento permitió delimitar y guiar el proceso de forma organizada, así también proporcionó la estructuración de una impresión diagnóstica en el futuro, que a su vez es una herramienta de apoyo para la preparación de un futuro tratamiento, según los resultados lo cual permitió darles mejores oportunidades para el desenvolvimiento. Cada planteamiento de evaluación diagnóstica, incluyó una batería de los siguientes tests: coeficiente intelectual, psicomotricidad, visopercepción, temporo-espacial, lectura, escritura y cálculo. Durante el proceso de evaluación los niños presentaron diversos signos en lectura y escritura que permitió la aplicación de tests específicos para la detección de un “problema en el aprendizaje”. Este procedimiento se llevó a cabo alrededor de dos meses, debido a que varios niños, necesitaron utilizar hasta dos sesiones para lograr culminar una evaluación, además varios pacientes se ausentaron en más de una ocasión a su horario de terapia, por motivos de salud, familiares o académicos. La aplicación de estos exámenes permitió la identificación de aspectos cognitivos y académicos de cada niño.

Según los resultados globales obtenidos de la batería de pruebas aplicadas, se procedió a la elaboración y ejecución de planes de tratamiento fue personalizado para cada paciente. Según los horarios establecidos en el Centro Neurológico Jorge López cada paciente contaba con una sesión terapéutica por semana, la cual tenía duración de treinta minutos, con horarios y días específicos para cada niño.

Se describen a continuación varias actividades que se llevaron a cabo, para la estimulación de las destrezas de cada niño, cada una se presenta como estrategias de aplicación.

Tales funciones se clasifican conforme a los rubros siguientes:

1. **Psicomotricidad:** La psicomotricidad enfoca el movimiento desde el punto de vista de su realización, como manifestación de un organismo complejo que modifica sus reacciones motoras, en función de las variables de la situación y de sus motivaciones.
  - Marcha→ esta estrategia permitió ejercitar la coordinación global del cuerpo, acá era importante observar que cada niño empezará a eliminar movimientos triviales de los brazos, tronco y cabeza, esperando que logrará mantener el equilibrio general del cuerpo. Esta actividad variaba para cada niño, y tenía cambios como: marchar en un listón, marcha hacia adelante, marcha hacia atrás, marcha de lado, giro y balanceo sobre el listón.
  - Gatear y arrastrarse → En la aplicación se realizaron las diversas actividades como, apoyarse sobre el vientre (posición decúbito ventral), apoyarse sobre el vientre sobre un banco, arrastrarse sobre la espalda, ejercicios de gateo avanzado simultáneamente pie y mano del mismo lado, pie y mano del lado opuesto; avanzar las dos manos y luego los dos pies (desplazamiento de conejo)
  - Equilibrio→ Es una actividad reforzante de las dos mencionadas con anterioridad. Entre las variaciones que se utilizaron se encuentran: equilibrio dinámico, equilibrio estático, equilibrio con modificación de la postura normal del cuerpo y equilibrio en posición de rodillas.
  - Juegos de adiestramiento motor→ estos juegos estuvieron basados en varios juegos infantiles como: saltar al cordel, marcha de pato, salto de conejo, marcha de cangrejo, marcha de oruga geómetra, jugar a la pelota.
2. **Eficiencia motriz:** Trabajar estos patrones psicomotrices es previo al de los movimientos finos y precisos. Estas actividades se dividen en dos partes previo a llevar al niño al proceso de la escritura.
  - Técnicas no gráficas
    - Recortar con la ayuda de una tijera o con las manos tiras de papel en líneas rectas, quebradas, curvas onduladas, etc.
    - Recortar figuras dibujadas o imágenes de libros o revistas.

- Plegados de papel con variados de dificultad
- Contonear figuras con papel o distintos materiales.
- Llenar figuras con variedad de elementos
- Elaboración de figuras con plasticina, arcilla, masas, etc.
- Hojas de trabajo donde debe completar rostros, cuerpos de personas, animales, cosas, con variación de materiales.
- Juego de canicas, aprendiendo el juego desde el lanzamiento hasta llegar a los lugares exactos.
- Actividades de la vida diaria, abrochar y desabrochar botones, clavar, atornillar, desatornillar, tapar y desatapar con corchos, atar y desatar nudos, tejer, bordar.
- Técnica gráficas:
  - Pintura libre en materiales de formato grande, el niño puede dibujar o pintar lo que quisiera.
  - Realización de arabescos, con distintas técnicas, crayones, marcadores, pinceles, matices con pincel.
  - Trazados deslizados y ejercicios de progresión con variación de movimientos de progresión de grande a pequeña, en distintas direcciones.

### 3. **Preescritura:**

- Trazado de líneas horizontales con variación, sobre fondo estructurado entre líneas paralelas horizontales o verticales, siguiendo líneas punteadas con fondo estructurado, líneas paralelas horizontales o verticales sin un fondo estructurado que sirva de apoyo, trazado de líneas punteadas sin fondo, trazado de líneas con puntos que se distribuyen según un modelo establecido. Es importante mencionar que al iniciar esta actividad se utilizará un lápiz grueso que irá disminuyendo de tamaño.
- Enseñanza del círculo y el semicírculo a través de distintas técnicas, un círculo sobre líneas punteadas, líneas paralelas, líneas punteadas sin fondo estructurado. Es importante mencionar que al iniciar esta actividad se utilizará un lápiz grueso que irá disminuyendo de tamaño.
- Ejercicios combinados, es decir, sobre la base de las líneas rectas horizontales, verticales, oblicuas y semicírculos, se puede realizar una serie de ejercicios como repasar y copiar figuras compuestas por líneas, círculos y semicírculos, además de completar la figura a partir de otras que sirve de modelo.
- Ejercicios en base a guirnalda en plano vertical, horizontal, donde se utilizó lápices, pinceles y marcadores.

### 4. **Lecto-escritura:**

- Enseñanza de las vocales, reconocimiento de cada una por mayúsculas y minúsculas.
- Enseñanza del alfabeto con diferentes materiales, para que el niño logre reconocer el nombre de cada letra.

- Enseñanza de los fonemas de cada letra del alfabeto
- Diferenciación de mayúsculas y minúsculas en las consonantes.
- Reforzamiento de conciencia fonológica del alfabeto
- Escritura de letras aprendidas a través de distintas estrategias (móviles, arena, plastilina, crayones, pinceles, pintura de dedos, etc.)

**5. Cálculo:**

- Enseñanza de los números en orden.
- Enseñanza de la contabilización de objeto, sin que esto involucre cantidades.
- Enseñanza de los números en correspondencia de uno a uno, donde se involucraran diferentes materiales.
- Reforzamiento del conteo con el “principio de cardinalidad”
- Seguimiento del conteo y reforzamiento de los números con la “abstracción”.

ÁREA	PROBLEMÁTICAS	DIFICULTADES	AVANCES
<b>Psicomotricidad</b>	-Marcha -Gateo y arrastre -Equilibrio -Posturas -Dificultades en eficiencia motriz	Problemas en relación con el tono muscular y coordinación de movimientos	Mejora en consistencia, balanceo y flexibilidad en músculos de los brazos y piernas.
<b>Pre-Escritura</b>	-Posición Adecuada para escribir -Diferenciación en lateralidad -Toma correcta del lápiz -Realización de ejercicios combinados	Dificultades vinculadas a nociones básicas de tipo postural y espacial tales como: orientación, organización y estructuración en el manejo de medios planos (hojas de trabajo y cuadernos).	Adquisición de posturas adecuadas en el escritorio al momento de realizar los ejercicios.  Automatización de ejercicios preparatorios para la escritura.
<b>Lecto-escritura</b>	-Habilidades de conciencia fonológica -Sensibilidad fonológica -Ritmo	Procesos comprensivos de la lectura como aspectos de reconocimiento, diferenciación de sonidos y letras, así	Reconocimiento y distinción de grafemas y fonemas, así como habilidad para formar y escribir palabras en el plano oral y escrito.

	-Reconocimiento de que las palabras tienen ritmo y pueden dividirse en sílabas.	como dificultades en la asociación de fonemas con grafemas.	Mejora al leer y precisión en la calidad del trazo.
<b>Cálculo</b>	-Representación espacial numérica -Procesamiento de información cuantitativa -Lectura adecuada de los números -Operaciones matemáticas básicas	Dificultades para recuperar información aritmética simple. También los niños presentaban alta tasas de errores en la recuperación de datos matemáticos. Se evidencio bajo nivel de representación y comprensión de información matemática.	Adquisición de la idea que los objetos son contables independientemente del color, forma o su tamaño.  Varios pacientes alcanzaron razonamiento abstracto.  Aumento de la comprensión de los conceptos matemáticos.

### 3.2 Subprograma de docencia

Inicialmente se planeó realizar charlas informativas para docentes donde se les daría a conocer a profundidad cada uno de los problemas de aprendizaje, las causas, signos y estrategias de apoyo que incluiría el apoyo en la elaboración de adecuaciones curriculares, pero debido a horarios y distancias no se logró concretar dicho objetivo. Sin embargo, se lograron vías de comunicación alternas, entre maestros y la etesista, el medio más eficaz fue a través de los padres quienes se encargaban de traer las dudas y sugerencias de los maestros, a estos últimos se les enviaba un informe escrito con los puntos específicos acerca del tema que a cada uno correspondía, estos iban elaborados por la etesista, revisados y firmados por la directora general del centro. Los docentes tomaron en consideración las estrategias recomendadas, aunque por escasa organización y acoplamiento de las actividades con su planificación, los progresos de los niños se dieron en un bajo porcentaje, según referencia de los padres.

Se llevó a cabo talleres con padres de familia de los niños que se encontraban dentro del programa, en cada una de la reuniones se contaba con alrededor de 15 adultos, las actividades se realizaban dentro de las instalaciones del Centro Neurológico Jorge López.

La primera reunión consistió en un conversatorio con padres de familia, en donde cada uno exponía lo que ha sentido con la situación que presentan sus hijos, donde uno a uno iban mencionando a qué edad evidenciaron que sus hijos necesitaban apoyo profesional, dentro de estos testimonios algunos mencionaron que se percataron de la situación cuando el infante se hallaba próximo a caminar y no lo lograba, otros cuando el pequeño tenía alrededor de 4 o 5 años, otros cuando su hijo ingresó a su centro educativo por referencia y sugerencia de la maestra es que decidieron llevarlo a evaluación psicopedagógica. Otro de los temas abordados fue *los lugares que asistieron en el pasado* previo a llegar a Misioneros del Camino, entre los que se encontraban FUNDABIEM, Centros de Salud, el Hospitalito de Antigua o terapeutas particulares, sin embargo por la lejanía de sus hogares o la inversión económica extra desistieron de estas opciones. Otros de los asuntos tratados fue el tiempo que tenían de estar asistiendo al Centro Neurológico Jorge López, varios padres mencionaron que estaban ahí desde hace 3, 4 o 5 años, sin embargo varios se sorprendieron cuando escucharon que algunos tenían entre 13 a 15 años de estar llegando, varios padres mencionaron sentirse asombrados a la cantidad de años que otros decían ya que eso les daba noción de que no se encontraban solos en este camino y ya hubieron varios que han transitado por esto tiempo antes.

Entre otros temas que se abordaron se encuentran:

*Discapacidad en el Aprendizaje:* Se les informó a los padres acerca de las causas y factores que influyen en los niños al presentar una dificultad o una discapacidad en el aprendizaje. Este taller proporcionó a los padres información adicional y permitió resolución de diversas dudas, además de propiciar la desinstalación de la culpa debido a que varios de ellos, manifestaron sentirse responsables de la condición de sus hijos.

*Empatía y comprensión de sus hijos con dificultades en el aprendizaje:* donde se guió a los padres a entender la situación desde el sentir de sus hijos con dificultades en el aprendizaje, para que evitará forzar al niño a trabajar a un ritmo que se encuentra fuera de sus habilidades, además de propiciar la empatía en los sentimientos de su hijo, cuando éste presente frustración, rabia o pena en las tareas que realiza.

*Búsqueda del Equilibrio entre Apoyo y Propiciar la Independencia de los Niños:* El equilibrio entre la ayuda e independencia es una tema muy difícil de manejar para los padres de familia, sin embargo, se enfatizó en dirigir a los padres a ejercer su rol como tal “paterno” sin caer en el error de ser el maestro académico de sus hijos, donde ellos deben ser guía sin ejercer presión excesiva en las tareas que se realizan.

Se condujo a los padres a la importancia de ayudar al niño con su tarea, pero es más conveniente también fomentar mayor independencia y autonomía evitando ellos asistir

excesivamente en todas las tareas a sus hijos, propiciando con este taller que los padres cumplan en casa con el papel de facilitador.

Todos los talleres siguientes, se dieron de forma participativa grupal y consistían en informar a los padres acerca de la situación de sus hijos, donde se les mostraban diversas estrategias de trato y apoyo para el desarrollo de habilidades en casa, como la continuación de lo trabajado en clínica, entre las áreas de estimulación se encontraban: psicomotricidad, percepción, ritmo, eficiencia motriz, lectoescritura, cálculo y destrezas de pensamiento.

Pese a las actividades laborales, distancia y tiempo, cada padre asistía con entusiasmo a las reuniones programadas, los padres de familia se mostraron respetuosos, atentos y participativos en cada una de las actividades realizadas. En el mayor porcentaje de asistente se encontraban las madres, quienes también eran las personas que acompañaban a sus hijos terapia tras terapia.

### **3.3 Subprograma de investigación**

El objetivo principal de la investigación persiguió la identificación de “Los factores que influyen en la incidencia de la discapacidad de aprendizaje”, realizada Sumpango Sacatepéquez, las personas que participaron dentro de esta investigación fueron los padres de familia de niños incluidos en el programa de “Problemas de aprendizaje” del Centro Neurológico Jorge López, quienes proporcionaron todo tipo de información recolectada.

En sesiones programadas para cada padre de familia se llevó a cabo la aplicación de una anamnesis a los padres, la cual constaba de una serie de preguntas preestablecidas y que fueron empleadas. El manejo que se le dio a esta herramienta fue de doble vía, ya que se utilizó para la construcción de historia clínica, fue base para la elaboración de propuestas de evaluación y también fue útil para la investigación, ya que permitió identificar las causas reales y específicas que dieron paso a la situación de la evolución individual del niño. La información recopilada inicialmente constituyó en saber la conformación de la familia del niño (familia nuclear, monoparental, extendida, ensamblada) así como el nivel académico de los padres y el área labora de ambos. Luego de esto la entrevista se divide en varios subgrupos, los cuales se mencionan a continuación:

- Período Prenatal: donde se recolectaron antecedentes que permitieron examinar toda la dinámica previo al nacimiento del niño, se tomó en cuenta la edad de los padres, el estado de salud de ambos al momento de procrear, el ambiente familiar (seguro, inestable, etc), expectativas, ansiedades, ventajas, privaciones, control médico de la madre, aspectos que influyen en el proceso de gestación de un bebé.

Se encontró que un alto porcentaje de niños incluidos dentro del programa eran los hijos mayores.

Es de suma importancia mencionar que la mayoría de padres se unieron en condiciones de precariedad, un alto porcentaje de parejas se unieron ya que tuvieron un embarazo no planificado, por lo tanto no hubo unión legal o religiosa, debido a ello no contaban con los recursos económicos suficientes para sostener una familia, varias madres se dedicaban al lavado a mano, planchar y limpiar casas para apoyar en el sostenimiento de la futura familia, lo cual las obligaba a realizar trabajos forzosos para su estado, además de no llevar una alimentación variada y rica en vitaminas, calcio, proteínas, etc. Varios embarazos cumplen las 36 semanas, son muy pocos los embarazos que no llegan al término. Es muy común que varios padres de familia se encontraran bajo efectos de alcohol para la concepción, sin embargo las madres hicieron énfasis que cuidaron de su salud y no tomaron o consumieron drogas, alcohol o tabaco. Las afecciones más comunes que fueron mencionadas fueron: las infecciones urinarias, resfriados o gripe.

- Período Perinatal: consiste en la recopilación de datos que permiten el conocimiento de todo lo sucedido durante el momento del parto y el desarrollo del bebé de las primeras cuatro semanas de vida del neonato. Fue importante determinar el lugar donde fue atendido el parto, varias madres dieron a luz en el Hospital de la Antigua Guatemala, mientras otras decidieron tener a sus bebés en casa bajo la supervisión de una “comadrona”.

Fue de vital importancia constatar si el parto fue normal, inducido o por cesárea, y la mayoría de casos fueron “Normales”, sin embargo se dieron en diversas situaciones difíciles que a continuación se enlistan, sufrimiento fetal, madres que presentaron sangrados desde dos días antes del parto, parálisis facial durante el nacimiento del bebé, parto no atendidos a tiempo por lo tanto bebés que defecaron dentro del vientre materno que ocasionaron complicaciones durante y después del alumbramiento, bebés que nacieron en posición cefálica pero que los médicos no se percataron que traía el cordón umbilical alrededor del cuello. Otro de los aspectos importantes es que los bebés presentaron bajo peso al nacer.

- Período Post natal: es la etapa después del nacimiento del bebé, que comprende el desarrollo motor, cognitivo y lenguaje. Se recopilaron datos como el tiempo en que el bebé permaneció en el hospital, donde se pudo hallar que varios bebés permanecieron alrededor de 3 días, pocos permanecieron una semana o más, por las complicaciones presentadas durante el parto.

La lactancia materna es uno de los factores fundamentales para el desarrollo del bebé, sin embargo se encontró que varias madres no proporcionaron de este alimento al pequeño debido a que al ser madres por primera vez, su cuerpo no produjo suficiente leche materna lo cual les ocasionó fuertes dolores en el pecho

cuando el bebé succiaba por lo tanto desistieron de alimentar a su hijo, buscando alternativas como leche de fórmula o atoles.

En el área motora, se encontró que varios niños tuvieron un progreso motriz tardío, lento o algunos no alcanzaron algunos hitos de desarrollo tales como: control de cabeza, tronco y gateo. Por otro lado, en el desarrollo del lenguaje, se pudo evidenciar que varios niños no presentaron sonrisa social, gorjeo y vocalizaciones en el tiempo estimado, es importante mencionar que alguno de los pequeños carecían de habilidades lingüísticas y el único medio de comunicar sus necesidades era a través de señalamiento de los objetos o personas.

En cuanto al control de esfínteres, varios niños alcanzaron esta destreza tardíamente, sin embargo alcanzaron independencia para poder asistir al sanitario, son pocos los niños que aun necesitaban apoyo para poder asistir.

Dentro de la información recopilada, fue importante tomar en consideración los antecedentes familiares y de salud de cada uno de los niños. Donde se pudo encontrar que varios de los niños no contaban con todas las vacunas correspondientes (BCG, Polio, DTP, sarampión, rubéola, hepatitis, influenza, entre otras), ya que varias de las madres no regresaban al hospital para que se completaran. En este apartado se realizaron varios hallazgos, niños que convulsionaron desde los dos años y desde entonces reciben tratamiento farmacéutico, algunos presentaron hepatitis, y otros sufrieron accidentes como caídas y golpes que afectaron directamente la cabeza, estas diversas problemáticas que fueron tratadas con medicamentos, sin embargo no logró evitar que varias de estas situaciones ocasionaron que perdieran habilidades que los niños habían alcanzado. Es importante mencionar que se encontraron antecedentes de tipo familiar, que presentaron dificultades en el aprendizaje, lenguaje, epilepsia, destacando el uso y abuso del alcohol, entre otros.

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA**

#### **4.1 Subprograma de servicio**

Se realizó inicialmente una fase de selección de la población que sería integrada al programa “Problemas de aprendizaje”, este procedimiento se llevó a cabo ya que varios niños que asisten al Centro Neurológico Misioneros del Camino, debido a la condición neurobiológica no poseían las habilidades para ser incluidos aún, por otro lado un grupo de niños tenía habilidades académicas adecuadas por lo que no fue necesario integrarlos ellos recibían terapia en áreas como sensorial, ocupacional o se encontraban en las aulas donde recibían educación elemental.

Durante el orden del proceso, la aplicación de la entrevista inicial tiene vital importancia ya que esta permitió la elaboración del historial de cada niño, con los datos que fueron de utilidad para realizar los diagnósticos y decidir que tipo de tratamiento llevar a cabo, además de ser un factor importante para conocer la visión que el padre tiene del niño.

La elaboración de propuestas de evaluación permitió la estructuración en el proceso, permitiendo que cada niño llevará su proceso individual desde el momento de evaluación, al elaborarlas según las particularidades de cada uno se logró respetar el ritmo de trabajo y condición biológica. Los resultados de los test esán estandarizados en escalas, con el objeto de que cada niño alcanzará un nivel óptimo para cada una de sus habilidades.

Se describe a continuación en términos generales los beneficios que cada prueba permitió en la evaluación, destinadas a predecir, en forma global, las posibilidades en el rendimiento escolar:

- **Coeficiente Intelectual:** Permitted clasificar las habilidades cognitivas de cada niño en relación con la edad cronológica, donde se evidenció la capacidad de cada uno para asimilar, entender y elaborar la información.
- **Psicomotricidad:** Esta prueba se realizó no como prueba de desarrollo intelectual sino como la expresión de movimientos gruesos y finos de cada niño, que permitió identificar el conocimiento que el niño tiene en la elaboración, reconocimiento de su propia imagen, la comprensión del mundo, el establecimiento de la comunicación y la relación con los demás.
- **Visopercepción:** Esta prueba proporcionó datos de la habilidad del niño para analizar, comprender y manejar el espacio en el que vive, así como la capacidad que poseía cada niño para estimar las distancias y profundidad de algún objeto. Es decir que permitió la evaluación de las destrezas del niño para moverse sin

golpearse con obstáculos que encontramos en nuestro camino o pensar si dispone de tiempo suficiente para cruzar una calle antes de que pase un vehículo.

- **Temporo-espacial:** esta prueba deja conocer la estructuración en el niño, la cual es un habilidad compleja de la organización del espacio y el tiempo, derivado del análisis intelectual que el niño realiza, evidenció el conocimiento del niño para sincronizar movimiento, compara velocidades, seguir diversas secuencias de movimientos representadas por ritmo.
- **Lectura:** Esta prueba dejó detectar la madurez del niño en el área, tales como: ritmo, pausas, comprensión y decodificación de palabras.
- **Escritura:** Proporcionó datos de la forma en que el niño procesaba la información que recibía, capacidad de coordinar ojo-mano, mantener la atención y retener información a corto y largo plazo, además de la aptitud para poner en marcha los procesos de percepción, decisión y ejecución.
- **Cálculo:** propició resultados en el que se evidenció el desarrollo en el razonamiento, capacidad del niño para discriminar figuras y número, relación de objeto a objeto, y manejo de habilidades de matemática básica.

Durante la aplicación y resultados de pruebas, no se encontraron casos con diagnósticos específicos a alguna discapacidad en el aprendizaje (dislexia, disortografía, discalculia, entre otros), sin embargo como consecuencia de factores neurológicos tales como, discapacidad intelectual, traumatismo en la infancia, cuadros epilépticos y dolores asociados a diferentes condiciones neurológicas, cada uno de los niños presentaron diversas dificultades en el aprendizaje, por lo que los resultados de las evaluaciones aplicadas apuntaron a falta de estimulación a las destrezas del pensamiento, atención, memoria, visopercepción y dificultades en la lectura, escritura, cálculo; resultados que fueron la base para la elaboración de tratamientos individuales para cada niño.

A continuación se describe algunas de las actividades utilizadas y los logros que permitió que el niño alcanzara:

**Psicomotricidad:** Todos necesitaron que esta área fuera tomada en sus planes, ya que es la base que permitió el desarrollo de las distintas habilidades. Que permitió en gran manera que los pacientes tomaran conciencia de su propio cuerpo para poder manejar las relaciones espaciales, dominio de las relaciones temporales y relaciones simbólicas manifestado en las praxias.

A continuación se describen en términos generales los progresos alcanzados, según las actividades utilizadas:

- *Marcha*: Esta actividad constituyó un factor importante para el desarrollo de desplazamiento, se estimuló el área de psicomotricidad a través de estos ejercicios lo que permitió ejercitar la coordinación global del cuerpo, según los casos de cada niño; para algunos pacientes esta actividad permitió la eliminación de movimientos superfluos de los brazos, tronco, cabeza, rectitud del tronco y equilibrio general del cuerpo.
- *Gatear y Arrastrarse*: Ambas actividades permitieron el reforzamiento de un mejor control del cuerpo, mejor automatización de los movimientos.
- *Equilibrio*: proporcionó a los niños alcanzar la integración de marcha y gateo para lograr la coordinación de todo su cuerpo.
- *Juegos de adiestramiento motor*: Facilitó el desarrollo de la imagen corporal, control motor y equilibrio. Estos juegos hicieron que el niño alcanzara a tomar conciencia de su cuerpo no solo en el espacio sino también en el tiempo.

**Eficiencia Motriz:** Propició la estimulación para el desarrollo de la rapidez y precisión en motricidad fina.

Seguidamente se describen en términos generales los avances alcanzados, según las actividades utilizadas:

- *Técnicas no gráficas*: acá se iniciaron con trazos gruesos que fueron progresivamente siendo más angostos, varios niños necesitaron que se les guiara para lograr utilizar cada objeto, en este caso: tijeras, papel, agujas sin punta, plastilina, y esto permitió el control del movimiento en las manos y dedos de los niños como preparación para la siguiente etapa que son “técnicas gráficas”.
- *Técnicas Gráficas*: Este tipo de actividades permite la preparación en el niño para el aprendizaje de la escritura. Lo que se buscó con estos ejercicios era que el paciente alcanzará la distensión motriz y fluidez de movimientos. Los niños que no tenían habilidades en escritura alcanzaron a realizar líneas regulares y ordenadas con mayor precisión.

**Pre-escritura:** Fue necesario utilizar este apartado de ejercicios ya que la etesista necesitaba equipar a cada niño y que alcanzará su progresión personal de forma eficaz. Se llevaron a cabo actividades preparatorias a llevar al niño a la escritura, que logró en cada uno de los pacientes alcanzaran destrezas para realizar círculos, semicírculos, líneas horizontales, verticales, oblicuas, etc., que simultáneamente preparó al niño para enfrentar el aprendizaje de la letra *script* o cursiva. Esto permitió identificar la postura utilizada de cada niño al momento de realizar por lo tanto paralelamente al programarse iba corrigiendo las posturas hasta conseguir por la adecuada.

**Lecto-Escritura:** En los casos de los pacientes en los que se necesitó este proceso, se brindó de manera simultánea, ya que al momento de enseñanza de una letra, se reforzaba el fonema, algunos niños necesitaban recordad las vocales, esto debido a la poca capacidad de retener información, varios pacientes olvidaban con facilidad cada uno de los conocimientos, factores que fueron trabajados en conjunto con actividades en destrezas de pensamiento.

Se inició con actividades que permitieran a cada paciente la reproducción de cada letra sin que esto llevará exigencia, por lo tanto se utilizaron diversos materiales maleables tales como: plasticina, arcilla, arena, entre otros. En este apartado se verificó la toma de lápiz de cada niño y se asignó un grafito adecuado a cada uno, cuando se inició con la escritura formal de cada letra.

Se utilizaron series de dibujos en conjunto a cada letra enseñada, cada grafema tenía un patrón que cada niño podía utilizar para repasar con su dedo.

En cada trazo se le solicitaba a cada niño que dijese el sonido de la misma, se variaban actividades, entre mención de palabras que contuvieran la letra mostrada, sonido de animales o cosas, canciones, juego de mesa, al aire libre, entre otros. Se respetó el ritmo de aprendizaje de cada niño y por ello varios pacientes no lograron culminar el proceso de lecto-escritura, ya que para trabajar necesitaron el doble del tiempo en contraste con otros niños, esto por que era necesario retomar y recordar fonemas y grafemas.

**Cálculo:** Siguiendo y respetando el ritmo de aprendizaje de cada paciente, se colocó esta área como factor importante en las destrezas de cada niño, lo que se perseguían era que cada niño y niña lo encontrará como una herramienta útil para resolver actividades de diversa índole en la vida diaria. Por eso fue necesario iniciar por el ejercitamiento de las operaciones rítmicas básica.

- Se inició con el “Principio de conteo” para cada niño, el orden estable conteo del 1 al 5 o al 10, se mostró a cada niño los números, se fue reforzando lo que se perseguía es que alcanzará “el conteo” varios niños en este aspecto no lograban seguir la estabilidad de cada número ya que en la entonación de los mismos desordenaban la secuencia, por ejemplo: 1,3, 2, 5, 4. En varios casos fue necesario reforzar este aspecto antes de seguir al siguientes nivel.
- Seguidamente se trabajó, “Correspondencia”, entre el objeto y el numeral, en donde se contaba el número (que el niño ya reconocía), y se colocaba el objeto que hacía referencia al numeral que se estudiaba. Los niños inicialmente necesitaron un modelo de ayuda con lo que se familiarizaron con la actividad, sin embargo al ser retirado este modelo, se vio reflejadas las dificultades para llevarlo a cabo solo, para estas actividades fue necesario el apoyo de padres en casa para que el aprendizaje fuera efectivo.

- En “Cardinalidad”, Se utilizaron diversos objetos, donde se le pedía al niño que mencionara la cantidad total de objetos que se encontraban en el conjunto, inicialmente varios niños solamente contaban las cosas pero no lograban decir >La cantidad total< así que necesitaron de guía y apoyo constante para que el niño supiera que el último objeto que contaba marcaba el total de cosas que tenía a su alcance.
- En el siguiente nivel de “Abstracción”, el progreso fue que cada niño logrará saber que no importaba que un objeto tuviera, todas las cosas se pueden contar y todos en un conjunto tendrían el mismo valor, esto permitió que el niño contará todo lo que tuviera a su alrededor.
- Y por último fue importante la enseñanza de “La Relevancia del Orden”, aquí el niño logró contar cada objeto sin tomarlo en el orden presentado, para poder decir la cantidad total del conjunto. Este proceso fue mucho más fácil para los niños porque el conteo fue reforzado con anterioridad así que este factor lo alcanzó con mayor rapidez.

Para los niños y jóvenes que ya tenían el aprendizaje anteriormente mencionado fue necesario reforzar las operaciones matemáticas, donde se utilizaron materiales manipuladores, que permitió la facilidad del proceso, se variaron actividades con cuentos, juegos de mesa y actividades de la vida diaria, la dificultad encontrada en este grupo fue la escasa capacidad de retención de información, por lo tanto se hizo pidió el apoyo del repaso en casa.

Cada actividad fue variando para cada niño, por la edad, habilidades y ritmo de aprendizaje, así mismo los progresos se fueron dando paulatinamente en los pacientes, la manera de evaluar dichos logros se dieron al finalizar el plan de tratamiento de cada uno con un post-test que permitieron visualizar que varios datos iniciales en esta ocasión apuntaron más alto, lo cual indica que pese a las dificultades que se presentaron en el proceso se lograron varios avances esperados.

#### **4.2 Subprograma de docencia**

En este apartado se tomaron en cuenta dos grandes grupos de vital importancia en el proceso: La Escuela y los Padres.

La escuela es una gran institución que desempeña un papel importante en la vida del niño ya que pasa la mayor parte del tiempo ahí, la importancia radica en que se confía a los agentes de la educación que ellos busquen solución a los problemas en el aprendizaje que presentan los niños. No se logró concretar una reunión con los

maestros, ya que varios de estos profesionales se encuentran trabajando para el Estado de Guatemala, es decir en el área pública en Educación, por lo que los recursos para que pudieran transportarse al Centro Neurológico Misioneros del Camino, se complicaba para ellos, por los gastos que se necesitaban para viáticos y otro factor importante: no obtenían permisos con facilidad para faltar a sus labores diarias, además de no contar con una persona que se hiciera cargo para cuidar e impartir la enseñanza del día al grupo.

Es importante mencionar que varios padres manifestaron el descontento con varios docentes de los establecimientos donde asistían sus hijos, ya que no veían compromiso y empatía hacia los pequeños, justificando así las constantes inasistencias a las terapias, porque algunos niños debían examinarse, hacer una prueba o reforzamiento en clase y establecimientos educativos, otros en cambio dieron como excusa que dentro de las Escuelas contaban con los recursos y condiciones necesarios por lo tanto “No se lograba avanza mucho con el niño”.

Por otro lado un selecto grupo de maestros, según referencia de los padres “Sí mostraron interés y entusiasmo” por el proceso terapéutico de cada niño, así que a través de la comunicación con los padres, se enviaron informes donde se brindaron pautas y recomendaciones de trabajo que se llevaron a cabo en el aula. Con esta última actividad, los maestros demostraron que tiene como objetivo “Beneficiar al alumno”, ya que utilizaron la información y llevaron a cabo las recomendaciones brindadas como único objetivo de la mejora educativa del niño.

El segundo grupo importante dentro de este proyecto fueron: “Los Padres”, quienes constituyen el ámbito social más destacado en el desarrollo de los niños. Las actividades que se llevaron a cabo fueron: 1) asesoría individualizada, donde se evidenciaron distintas conductas de los padres, ya que varios de ellos, se mostraron apremiados con la situación y condición de sus hijos, deseando que los pacientes aprendieran a leer y escribir de manera rápida, otros aunque trataran de guardar una apariencia de calma, manifestaron que en repetidas ocasiones les embargaba la angustia y no sabían de qué manera manejar la situación con sus hijos.

2) Talleres Formativos e Informativos para padres: Durante el desarrollo de los talleres los padres expresaron que hallaron una esperanza en el Centro Neurológico Misioneros del Camino, ya que se encontraba cercano a sus hogares e invertían menores recursos económicos y tiempo, ya que visitaron varios Centros que brindaban servicios de Educación Especial únicamente en la Ciudad Capital, así mismo en el Centro Neurológico, encontraron el apoyo integral (emocional, económico, alimentación y salud). Durante los talleres los padres se abrieron para comentar que durante el proceso encontraron comunidad y confianza entre los demás padres, ya que cada uno logró expresar su estado emocional acerca de cómo enfrenta la situación y condición de su hijo, sin censura y sin miedo a la crítica. Al iniciar varios padres manifestaron sentirse tristes, solos, confundidos y angustiados, sin embargo la constante convivencia entre ellos permitió que encontraran un espacio en el que podían convivir; con esto se

logró que ellos comprendieran la importancia de compartir, así como hacer consciente que no se encontraban solos en este proceso y que podían encontrar apoyo en ellos mismos.

Es importante mencionar que en este grupo de participantes fueron tanto hombres como mujeres, hoy en día es muy común ver que únicamente las madres de familia sean las únicas que se presentan en reuniones que tengan relación a la educación de sus hijos, sin embargo en cada reunión que se llevó a cabo se vieron varios papás presentes acompañando a sus esposas y se mostraron interesados, participativos y colaboradores en cada una de las sesiones programadas.

### **4.3 Subprograma de investigación**

El tema investigado consistió en “Identificar los Factores que influyen en la incidencia de la discapacidad de Aprendizaje en la población que asiste en Centro Neurológico Misioneros del Camino. La investigación fue mediante la “*Evaluación Formal*”, donde se utilizaron entrevistas estructuradas, cuestionarios, técnicas de observación sistemática. Los materiales, instrumentos y herramientas utilizadas fueron funcionales y permitieron clarificar el panorama de lo evaluado y obtener los resultados donde se extrajo un caudal de información que resultó esencial para la investigación.

Con toda la información recogida no se establece un solo factor determinante que causa “La discapacidad en el aprendizaje”, si no que se puede describir varios factores precursores que nos dan indicios de las situaciones que colocaron al niño en mayor riesgo.

A continuación se describen datos que aparecen con mayor frecuencia en todos casos, esto no indica que tal efecto se haya producido en el 100% de familias asistentes. La información obtenida en cada fase de la entrevista fue:

*Prenatal:* Malas condiciones físicas y psíquicas de la madre durante los meses de embarazo, en este aspecto es importante mencionar que la mayoría de madres realizaron diversas actividades perjudiciales que requerían de fuerza y energía excesiva, ya que ellas están a cargo del hogar mientras que los esposos salen a laborar, actividades como: lavar grandes cantidades de ropa en ríos cercanos, levantar cubetas o recipientes con agua o ropa mojada para transportarlos de regreso a casa, oficios del hogar, otras mamás caminaban largas distancias para llevar alimentos a sus esposos al lugar de los cerros o montañas en donde ellos se encontraban labrando la tierra, lo cual les provocaba fatiga, cansancio y dolor físico.

Otro aspecto influyente fue la dieta inadecuada ya que varias madres omitieron de su alimentación las carnes, pollo, carbohidratos, y consumían solo hierbas como: berro, quilete, espinac, macuy, etc., que sin lugar a dudas aportaron varios nutrientes a su cuerpo y a la formación del bebé, sin embargo es importante que durante el ciclo de embarazo exista una alimentación variada para obtener la cantidad adecuada de

nutrientes porque aunque estas comidas sean ricas en nutrientes no hay manera de asegurar que la madre este consumiendo suficientes fuentes de energía y como consecuencia de la mala alimentación varias madres presentaron: anemia y afecciones en el cuerpo; es fundamental mencionar que algunas de ellas no tenían mucha opción de alimentación debido a las dificultades económicas y la escases que enfrentaban, por lo tanto fue la posibilidad más accesible que encontraron.

La falta de información, es otro elemento que condicionó el control que las señoras llevaban en su embarazo, ya que una alto porcentaje iniciaron la toma de “ácido fólico”, luego de la noticia de embarazo, que fue recibida cuando ya tenían aproximadamente de 2 a 3 meses de gestación, lo cual aportó pocos beneficios, porque el consumo del ácido fólico es necesario para prevenir las malformaciones en el desarrollo del tubo neural, el cual es formado durante el primer trimestre de embarazo y este grupo de madres entrevistadas iniciaron su consumo después del tiempo considerado como ideal.

Según los datos brindados por las madres de familia, no existieron maltratos o agresiones físicas, pero sí excesiva carga emocional, durante este período, ya que varias madres lidiaron con preocupaciones de crisis económica o la resistencia a la aceptación de la unión a su pareja ante la noticia de un embarazo inesperado, ya que este paso no se encontraba en los planes de ella.

*Perinatal:* Un grupo alto de madres dieron a luz en el Hospital de Antigua Guatemala, tres madres comentaron que ellas decidieron dar a luz en su casa apoyadas por una comadrona certificada del lugar.

Los factores presentados con frecuencia fueron: partos por cesárea y muchas complicaciones tales como: partos prematuros, partos prolongados, niños que sufrieron anoxia, bajo peso al nacer y problemas cardíacos, por lo tanto permanecieron por varias semanas en intensivo y observación médica. Las dificultades mencionadas desencadenaron problemas en el desarrollo posterior.

*Post-natal:* un alto número de niños que no recibieron lactancia materna o que la abandonaron a los dos o tres meses de nacidos, por lo tanto los padres por las carencias económicas optaron por suplirlo con atoles de *masa, maíz o incaparina*, lo que provocó en los pequeños grave malnutrición esto sumado a las dificultades del período perinatal provocó daños en el desarrollo integral, por lo tanto se evidenció: retraso motor, avances lentos en el control y equilibrio del cuerpo, diversos niños presentaron problemas en la adquisición del lenguaje oral tanto en la comprensión como en la producción.

Algunas enfermedades como la Hepatitis, alergias, asma y dificultades cardíacas, pudieron afectar directamente el Sistema Nervioso Central, provocando de esta forma problemas de atención y concentración, que más adelante afectaría en el proceso de

aprendizaje y adquisición de habilidades tanto en casa como en el establecimiento educativo.

Por lo tanto se puede concluir que con todos los resultados obtenidos y descritos contamos con diversos indicios en cada etapa de gestación y desarrollo del niño, y no existe un común denominador que apunte a una causa específica que provoque la Discapacidad en el aprendizaje en el grupo que asiste al Centro Neurológico Misioneros del Camino, a pesar de ser varios los elementos influyentes, varía la manifestación según los factores internos y externos de cada caso.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

##### **5.1.1 Conclusiones generales**

- El aprendizaje escolar es complejo, por ello el Proyecto del Ejercicio Técnico Supervisado (ETS) fue dirigido a los niños con dificultades en el aprendizaje, donde se tuvo en cuenta que esta situación responde a una diversidad de factores internos y externos, por lo tanto fue un proceso basado en trabajo en equipo que incluía a docentes y padres de familia permitieron progresos en cada niño.
- El Ejercicio Técnico Supervisado, es una experiencia que permite poner los conocimientos profesionales a disposición de la población, como vía doble de beneficio ya que la población puede recibir atención especializada y en el proceso el profesional amplía conocimientos, ya que el niño en tratamiento siempre será el mejor maestro del terapeuta.

##### **5.1.2 Conclusiones específicas**

- El eje de servicio trató de un proceso dinámico que incluyó desde la fase de la entrevista con padres hasta la evaluación que culminó con el tratamiento centrado en el niño, proceso que se lleva un desarrollo particular y seguimiento.
- En el área de docencia el trabajo con padres fue efectivo, ya que ellos fueron el canal que permitió a los niños varios progresos pero siempre se les explicó la importancia que el desarrollo y avance es global y que el área académica es importante pero también lo son el resto de las áreas.
- Dentro de la investigación no se estableció un factor determinante como causa de las dificultades en el aprendizaje, por lo que se describió a los elementos influyentes tanto internos (biológicos) como externos (ambiente) que indica que el efecto en cada niño se da de manera diferente.

## **5.2 Recomendaciones**

### **5.2.1 Recomendaciones generales**

- Es importante la creación de proyectos que se enfoquen en el área educativa, especialmente en el aumento de estrategias de intervención a niños con discapacidad en el aprendizaje y dificultades en el aprendizaje, donde se planteen métodos cuidadosos, acorde con la situación y población específica. Considerando que los padres y docentes son actores significativos en el proceso de enseñanza-aprendiza de los niños.
- El profesional en acción debe poseer los conocimientos sobre la niñez y desarrollo infantil, ya que se hace necesario el conocimiento sólido y profundo de la población a atender, así también el terapeuta debe poseer completa integridad ya que no solo trata académicamente al paciente sino también con los sentimientos del niño, a quien motivará y dará mayor confianza en el proceso y así obtener más logros.

### **5.2.2 Recomendaciones específicas**

- Es requisito necesario recopilar todos los datos en el que involucra al niño esto para dar paso a la toma de decisiones que concierne al tratamiento particular, donde no se debe olvidar la importancia que tiene en este proceso el trabajo en equipo.
- Es importante mantener informados a los padres, a quienes debemos explicar desde el inicio que el proceso se adecua al ritmo de aprendizaje de sus hijos, haciendo consciencia que la paciencia, constancia y perseverancia son virtudes que le permitirán sobrellevar el proceso sin cargas y ansiedades.
- Dentro de las investigaciones es fundamental contar con un conjunto de pruebas que nos permita establecer criterios basados en la particularidad y características de la población a la que desempeñamos nuestra labor.

## BIBLIOGRAFÍA

Bonvecchio de Aruani, Mirta. **Evaluación de los Aprendizajes**. México D.F. Ediciones Novedades Educativas. Segunda Edición, 2006.

Carratalá, Eduardo. **Las Dificultades del Aprendizaje Escolar “Manual Práctico de Estrategias y Toma de Decisiones”**. Barcelona, España: LEXUS, Editores. 2010.

Condemarín, Mabel; Chadwick, Mariana & Milic, Neva. **Madurez Escolar “Manual de evaluación y Desarrollo de la Funciones Básicas para el Aprendizaje”**. Santiago, Chile: Editorial Andrés Bello. Décima Edición, 2003.

Farnham-Diggory, Sylvia. **Dificultades de Aprendizaje**. Madrid, España. Ediciones Morata S.L. Cuarta Edición, 2004.

Fernández, Fernanda y Llopis, Ana María, et.al. **LA DISLEXIA “Origen, Diagnostico y Recuperación”**. Madrid, España: Editorial: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial -CEPE-. 1995.

García Sánchez, Jesús Nicasio. **Manual de Dificultades de Aprendizaje: Lenguaje, Lecto-escritura y Matemáticas**. Madrid, España: NARCEA, S.A. EDICIONES. Tercera Edición. 1998.

Narvarte, Mariana E. **Diversidad en el Aula “Necesidades Educativas Especiales”**. Argentina: Landeira Ediciones S.A. 2010

Portellano Pérez, José Antonio. **DISGRAFÍA “Concepto, Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Escritura”**. Madrid, España: Editorial Ciencias de la Educación Preescolar y Especial -CEPE-. 1995.

Rodríguez, Dionicio. **DISORTOGRAFÍA “Prevención y Corrección”**. Madrid, España: Editorial: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial -CEPE-. 1995.

Valett, Robert E. **Tratamiento de los Problemas de Aprendizaje**. Madrid, España: Editorial Cincel S.A.

## ANEXOS

### PLAN DE ACTIVIDADES

#### - Subprograma de Servicio

Objetivo	Contenido	Actividad	Recursos	Tiempo
<p>Emplear programas de detección que evidencien la presencia de alguna discapacidad de aprendizaje en los niños que recorren al Centro Neurológico Jorge López, a través de batería de pruebas estandarizadas que permitan brindar un diagnóstico certero.</p>	<p>Proceso Diagnóstico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizarán las entrevistas iniciales a los padres de familia, para recabar los datos necesarios los cuales servirán de base para la elaboración de la propuesta de batería de pruebas que se le aplicarán a cada niño según sea el caso.</li> <li>• Se emplearán pruebas que permitan la evaluación de habilidades básicas que el niño posee.               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coeficiente Intelectual</li> <li>- Psicomotricidad</li> <li>- Perceptivas</li> <li>- Lenguaje</li> <li>- Lectura</li> <li>- Escritura</li> <li>- Cálculo</li> <li>- Áreas del Desarrollo</li> </ul> </li> <li>• Se utilizarán pruebas específicas, según la impresión del tipo de discapacidad en el aprendizaje. (Discalculia, Dislexia, Disgrafía, Disortografía)</li> </ul>	<p>-Anamnesis -Lapiceros -Propuesta de Evaluación</p> <p>-Pruebas de áreas básicas -Lápices -Borrador -Sacapuntas -Hojas</p> <p>-Prueba específicas -Lápices -Borrador -Sacapuntas -Hojas -Material específico de las pruebas</p>	<p>1 o 2 meses aproximados de evaluación</p> <p>6 meses total de servicio.</p>

Objetivo	Contenido	Actividad	Recursos	Tiempo
<p>Brindar atención especializada según el tipo de discapacidad en el aprendizaje que el niño presente, a través de materiales, estrategias y técnicas que permitan la estimulación de diversas áreas que permitan el desarrollo integral de sus habilidades.</p>	<p>Terapia Individualizada</p> <p><b>Áreas:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Psicomotricidad</li> <li>2) Percepción</li> <li>3) Lenguaje</li> <li>4) Pensamiento</li> <li>5) Lectura</li> <li>6) Escritura</li> <li>7) Cálculo</li> </ol>	<p>Se brindará terapias psicoeducativas a cada niño, según el diagnóstico clínico, a través de actividades recreativas, haciendo uso de material lúdico.</p> <p><b>a. <u>Psicomotricidad</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación dinámica y equilibrio</li> <li>- Relajación</li> <li>- Disociación de movimientos</li> <li>- Eficiencia motriz</li> <li>- Esquema corporal</li> <li>- Estructuración espacial</li> <li>- Estructuración temporal</li> </ul> <p><b>b. <u>Lectura</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocimiento de Fonemas</li> <li>- Reconocimientos de Grafemas</li> </ul> <p><b>c. <u>Escritura</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Programa de preescritura</li> <li>- Manejo de grafemas</li> <li>- Eficiencia motriz</li> </ul> <p><b>d. <u>Cálculo</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocimiento de numerales</li> <li>- Manejo de cantidades</li> <li>- Lectura de signos aritméticos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lápices</li> <li>- Borradores</li> <li>- Crayones</li> <li>- Temperas</li> <li>- Hojas de papel</li> <li>- Todo tipo de semillas</li> <li>- Arcilla</li> <li>- Plastilina</li> <li>- Marcadores</li> <li>- Cartapacios</li> <li>- Foamy</li> <li>- Objetos con sonidos</li> <li>- Paletas de colores</li> <li>- Juegos de mesa</li> <li>- Hojas de trabajo</li> <li>- Marcadores lavables</li> <li>- Marcadores permanentes</li> <li>- Marcadores de pizarra</li> <li>- Globos</li> <li>- Cartulinas</li> <li>- Papel de china</li> <li>- Pinceles</li> <li>- Tape</li> <li>- Pelotas</li> <li>- Goma</li> </ul>	<p>6 meses</p>

**- Subprograma de Docencia:**

<b>Objetivo</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>
<p>Brindar al cuerpo docente estrategias básicas que pueden utilizar para mejorar la calidad educativa en los niños que presentan alguna discapacidad en el aprendizaje.</p>	<p>Estrategias de abordaje para la atención de niños con discapacidad en el aprendizaje.</p>	<p>A través de talleres interactivos, que promueva la participación de los profesores, se brindarán herramientas que pueden utilizar dentro de su salón de clases, para apoyar a los niños con discapacidad en el aprendizaje.</p> <p>Habrà un espacio intermedio y final para la resolución de dudas o exposición de comentarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Material Audiovisual</li> <li>-Pliegos de papel bond</li> <li>-Pizarra</li> <li>-Marcadores de pizarra</li> <li>-Marcadores permanentes</li> <li>-Hojas de trabajo</li> <li>-Lapiceros</li> </ul>	<p>6 meses</p>
<p>Instruir a los padres de familia en el conocimiento de las distintas discapacidades de aprendizaje que existen, para que comprendan la importancia del involucramiento directo en el proceso educativo de sus hijos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Discapacidad en el aprendizaje</li> <li>-Estrategias de intervención en casa</li> <li>-Empatía y Comprensión hacia sus hijos con dificultades en el Aprendizaje.</li> <li>-Equilibrio entre ayuda y independencia de los hijos.</li> </ul>	<p>Se impartirán talleres interactivos con carácter informativo y formativo a los padres con hijos que presenten discapacidad en el aprendizaje, con el fin de brindarles herramientas para que ellos puedan utilizarlas en casa.</p> <p>Se realizará una actividad inicial, la parte teórica, actividad de fijación de conocimientos y una parte final donde los padres podrán expresar sus dudas y comentarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Material Audiovisual</li> <li>-Pliegos de papel</li> <li>-Pizarras</li> <li>-Marcadores de pizarras</li> <li>-Marcadores permanentes</li> <li>-Material lúdico como semillas, arena, juguetes, plastilina, etc.</li> <li>-Lapices</li> </ul>	<p>6 meses</p>

**Subprograma de Investigación:**

Objetivo	Contenido	Actividad	Recursos	Tiempo
<p>Identificar los factores que influyen en la incidencia de discapacidad de aprendizaje en la región de Sumpango Sacatepéquez.</p>	<p>Factores que influyen en la incidencia de discapacidad de aprendizaje</p>	<p>Observación de la población que asiste al área de "Problemas de aprendizaje".</p> <p>Se realizarán entrevistas a los padres de familia, que permitan evidenciar las causas más comunes, de la incidencia de los problemas de aprendizaje.</p> <p>Se realizará análisis, interpretación y tabulación de resultados obtenidos.</p> <p>Los datos recogidos con anterioridad permitirán llegar a una conclusión final que encamine la investigación hacia la causa principal de la aparición de la discapacidad en el aprendizaje.</p> <p>Se brindarán recomendaciones que promuevan la prevención de las dificultades en el aprendizaje.</p>	<p>-Guía de observación -Entrevistas -Hojas de papel -Lapiceros -Diario de Campo</p>	<p>6 meses</p>