

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

“LA INMADUREZ EN LA PERCEPCION
VISOMOTORA COMO FACTOR QUE INFLUYE
EN LA REPITENCIA, DE LOS NIÑOS DE PRIMER
GRADO PRIMARIA DEL CENTRO EDUCATIVO
MI REFUGIO”

INFORME FINAL DE INVESTIGACION
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

AIDA ELIZABETH HERRERA ALVARADO

PREVIO A OPTAR AL TITULO DE
ORIENTADORA VOCACIONAL Y LABORAL

EN EL GRADO ACADEMICO DE
TECNICA

GUATEMALA, JUNIO DE 1,996.

3
(347)
24

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
D I R E C T O R

Licenciado Abraham Cortez Mejía
S E C R E T A R I O

Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 760790-94 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
Archivo

REG. 2218-93

CODIPs. 522-95

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL
DE INVESTIGACION.

Octubre 4 de 1995

rita Estudiante
A ELIZABETH HERRERA ALVARADO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Inicio

rita Estudiante:

En su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto
PRIMERO del Acta TREINTA Y TRES NOVENTA Y CINCO (33-95) de fecha veintiocho
de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

PRIMERO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe
Final de INVESTIGACION titulado: "LA INMADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA
Y FACTOR QUE INFLUYE EN LA REPITENCIA, DE LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO DE
EDUCACION DEL CENTRO EDUCATIVO "MI REFUGIO", de la carrera ORIENTACION
ACADÉMICA Y LABORAL, realizado por:

A ELIZABETH HERRERA ALVARADO

CARNET No. 13-15027

Este presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado
en Psicología Rolando Valle González y revisado por la Licenciada Edith Ríos de
Valle.

En base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo
informe y los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de
acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines
de graduación profesional."

Respectivamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



P.

1995 AÑO DE LA REFORMA UNIVERSITARIA. CON TU PARTICIPACION LA REFORMA AVANZA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760790-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

SEÑORES

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Edith Ríos de Maldonado, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION titulado: "LA INMADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA COMO FACTOR QUE INFLUYE EN LA REPETENCIA, DE LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO DE PRIMARIA DEL CENTRO EDUCATIVO "MI REFUGIO", correspondiente a la Carrera de ORIENTACION VOCACIONAL Y LABORAL, presentado por la estudiante:

NOMBRE

AIDA ELIZABETH HERRERA ALVARADO

CARNET No.

1915027

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Felipe Roberto Cordero Rodríguez
LIC. FELIPE ROBERTO CORDERO RODRIGUEZ
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
RECIBIDO
17 AGO. 1995
HORA
Guatemala, 9 de agosto de 1995

INFORME FINAL

FASR/edr
c.c. archivo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIOS "M-S, M-S"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760790-94 Y 760985-06
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 2218-93

CODIPs. 477-93

DE APROBACION DE PROYECTO Y NOMBRAMIENTO
DE ASESOR

28 de septiembre de 1993

ñorita Estudiante
da Elizabeth Herrera Alvarado
cuela de Ciencias Psicológicas
ificio

ñorita Estudiante

ra su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el
nto DECIMO (10o.), del Acta TREINTA Y DOS NOVENTA Y TRES (32-93),
Consejo Directivo, de fecha 24 de septiembre en curso, que
piado literalmente dice:

DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene
Proyecto de Investigación titulado: "LA INMADUREZ EN LA
RCEPCION VISOMOTORA COMO FACTOR QUE INFLUYE EN LA REPITENCIA, DE
S NINOS DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA DEL CENTRO EDUCATIVO "MI
FUGIO", de la carrera: Orientación Vocacional y Laboral,
resentado por:

DA ELIZABETH HERRERA ALVARADO

CARNET No.13-15027

Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia
tisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de
vestigaciones en Psicología, resuelve aprobarlo y nombrar como
esor al Licenciado Edgar Rolando Valle González."

entamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS "

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



illian
rproy.cd

Guatemala, 22 de febrero de 1995

c. Felipe Soto
Director del Centro de
Investigaciones en Psicología
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señor Licenciado Soto:

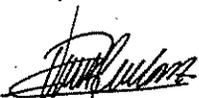
Por este medio me permito informar a usted que he dado por finalizada la asesoría del informe final del trabajo de investigación titulado "LA INMADUREZ EN LA PERCEPCION SOMOTORA COMO FACTOR QUE INFLUYE EN LA REPITENCIA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA DEL CENTRO EDUCATIVO MI FUGIO", el cual ha sido elaborado previo a obtener el título de Orientador-Vocacional y Laboral, por la alumna

ELIZABETH HERRERA ALVARADO

CARNET 1315027

El presente trabajo llena los requisitos correspondientes a los lineamientos establecidos por la Escuela de Psicología, por lo que considero pertinente continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,



Lic. Edgar Rolando Valle González

Lic. Edgar R. Valle González
Psicólogo Colegiado No. 1273

Universidad de San Carlos
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

RECIBIDO
14 MAR. 1995

HORA

232/45
232/45
232/45

P R E S E N T A C I O N

El presente trabajo de investigación nació de la necesidad de conocer cuáles son los factores que no permiten al niño de primer grado de primaria, aprender a leer y escribir en el tiempo estipulado, aún teniendo la edad correspondiente.

Se pretende dar a conocer cómo influye la inmadurez en la percepción visomotora en la repitencia de los niños del primer grado de primaria, con el objeto de contribuir en el campo educativo, en especial, con el personal docente y personas interesadas en conocer más del problema de la repitencia.

Se detallan en forma sencilla y breve los factores más comunes que influyen en la repitencia, además, de la inmadurez en la percepción visomotora, tema central de esta investigación, concluyendo con el análisis de resultados obtenidos en el trabajo de campo.

CAPÍTULO I

INTRODUCCION

El problema seleccionado fue producto de la necesidad de conocer cómo influye la inmadurez en la percepción visomotora, en la repetencia de los niños del primer grado de primaria, del Centro Educativo "Mi Refugio" y para el efecto se realizó la investigación:

"LA INMADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA COMO FACTOR QUE INFLUYE EN LA REPITENCIA, DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA, DEL CENTRO EDUCATIVO "MI REFUGIO".

Se ha observado que el problema de la repetencia en el medio escolar guatemalteco se debe a una serie de factores: sociales, económicos, familiares, ambientales, psicológicos, neurológicos etc. y se nota con más frecuencia en niños provenientes de áreas marginales que pertenecen a hogares desintegrados y que viven en condiciones infrahumanas; con un precario status socioeconómico, cultural y educativo, razón por la cual carecen de una buena alimentación y como consecuencia no gozan de buena salud, lo cual afecta negativamente su desarrollo integral, contribuyendo todo ello en el rendimiento deficiente del niño en la escuela.

El problema específicamente consistió en conocer cómo influye la inmadurez en la percepción visomotora en la repetencia de los niños del primer grado de primaria,

del Centro Educativo "Mi Refugio", el cual atiende gratuitamente a niños de las áreas marginales, en su mayoría de la zona 3 y que viven en condiciones infrahumanas en los alrededores del famoso basurero de esa zona capitalina.

Fueron estudiados 15 niños comprendidos entre los 7 años 11 meses a los 15 años 3 meses de edad, repitentes del primer grado de primaria. Así mismo, se trabajó con 15 niños de segundo de primaria no repitentes para establecer alguna diferencia de madurez en la percepción visomotora, para poder determinar si ésta influye en la repetencia de los niños del primer grado de primaria.

Según Elizabeth Koppitz, los niños de áreas marginales que han crecido en ambientes tan carentes de estímulo y motivación en todos los aspectos de su vida, pueden funcionar a un nivel de inteligencia bajo y presentar una percepción visomotora inmadura que no les permite aprender a leer y escribir. Las causas de la repetencia son numerosas, pero los problemas perceptuales pueden constituir el principal factor para un bajo desempeño en la lectura y la escritura.

Según Correll Werner, la madurez es un requisito indispensable en el aprendizaje; un alumno deberá estar evidentemente maduro y preparado para el estudio de una materia, para que pueda captarla.

Existen muchos conceptos que definen lo que es la madurez: según Knobell la maduración es "la capacidad

plástica del potencial genético de la especie humana para proveer los elementos psicofísicos necesarios para una adecuada adaptación del individuo al ambiente".(1).

Según Piaget la madurez consiste en cambios biológicos que están genéticamente determinados en cada ser humano desde la concepción.

Existen otros conceptos, pero de los dos anteriores se deduce que la inmadurez es un retardo o estancamiento en los procesos de maduración del niño.

La percepción visomotora comprende la percepción visual y la expresión motora, o sea la reproducción de lo que se ha percibido. La expresión motora no se debe confundir con la coordinación motora, dado que el niño con buena coordinación motora, pero con problemas perceptivos, puede mostrar dificultad en reproducir lo que percibe y no se da cuenta de sus errores, mientras que el niño con buena percepción visual y un control motor deficiente puede darse cuenta de sus errores en el dibujo.

Son muchas las causas de la repitencia, pero la percepción visomotora inmadura puede ser la principal.

El problema de la repitencia relacionado con la inmadurez en la percepción visomotora se ubica dentro de la rama de la Psicología Educativa y tiene relación con

(1). Mendiguchia Quijada, Francisco Javier, Psiquiatria Infanto-Juvenil, Ediciones del Castillo, S.A. Madrid 1980. Pag. 781.

los siguientes aspectos:

BIOLOGICOS: Los niños que padecen ciertos defectos físicos como de vista, oído, etc., y los que tienen problemas orgánicos cerebrales tienen dificultades para aprender a leer y escribir.

PEDAGOGICOS: Los métodos de enseñanza deficientes, los ambientes físicos inadecuados, la relación maestro-alumno, el ausentismo tanto del maestro como del alumno, son factores que influyen en la repitencia.

SOCIOECONOMICOS: El medio familiar que no permite al niño el desarrollo de su personalidad, los bajos ingresos en el presupuesto, que limitan su alimentación y como consecuencia su desarrollo físico y su salud, el ambiente social pobre que no ofrece al niño experiencias estimulantes, que enriquezcan sus esquemas mentales, todo ello influye negativamente en el rendimiento escolar.

El problema de la repitencia en Guatemala, sobre todo en los niños que se inician en el aprendizaje de la lectura y la escritura, es un problema que necesita ser tratado con mayor atención para encontrar los métodos adecuados que ayuden a los niños a superar su déficit en el aprendizaje.

Al realizar investigaciones como la presente, se podrán detectar situaciones especiales de los niños de nuestro país que presentan problemas en el aprendizaje de la escritura y la lectura para aplicar métodos

adecuados de tratamiento.

El problema de la repitencia en el primer grado de primaria no ha sido tratado con mayor interés por parte de las autoridades gubernamentales y la desinformación que existe entre el personal docente sobre el tema, no permite tomar medidas adecuadas sobre lo que se debe y lo que no se debe hacer con el niño repitente, es así como el niño pasa hasta tres años en el mismo grado sin mayor éxito que la frustración, que luego lo empuja a la desersión la cual es, muchas veces, la causa de la formación de los niños de la calle que convirtiéndose en transgresores juveniles, vienen a perjudicar mas nuestra ya deteriorada sociedad.

El presente trabajo encuentra su justificación en la gran necesidad que existe de conocer cuáles son los factores que no permiten al niño de primer grado de primaria, aprender a leer y a escribir en el tiempo estipulado, aún teniendo la edad correspondiente y a veces más.

Se espera que esta investigación contribuya en el campo educativo, dado que no existe suficiente material de apoyo sobre este tema y hay mucha desinformación al respecto dentro del personal docente.

El principal objetivo de este trabajo radica en conocer los efectos que tiene la inmadurez de la percepción visomotora en la repitencia de los niños del primer grado de primaria y determinar la diferencia de

ésta en niños repitentes y no repitentes.

Se trata de incrementar los conocimientos del docente sobre el tema de la inmadurez en la percepción visomotora y los efectos que tiene en el aprendizaje de la lectura y la escritura.

MARCO TEORICO

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA REPITENCIA

Son muchos los factores que influyen en la repitencia, pero dado que este trabajo de investigación se limita a revisar la inmadurez en la percepción visomotora como posible causa de la repitencia de los niños del primer grado de primaria, se hará énfasis en los posibles problemas propios de los niños en esa edad escolar.

Se dice que para que un niño pueda iniciarse en el aprendizaje escolar es necesario que esté maduro para ello, esto "se refiere a la posibilidad que el niño, en el momento de ingreso a la escuela, posea un nivel adecuado de desarrollo físico, psíquico y social que le permita enfrentar adecuadamente esa situación y sus exigencias. Frostig y Horne (1964) consideran que cuando el niño asiste a la escuela, las habilidades visoperceptivas correctas le permiten aprender a leer, escribir, deletrear, hacer matemáticas y abordar cualquier otro trabajo que implica la correcta reproducción y reconocimiento de símbolos visuales. Por tanto, consideran que el niño debe dominar cinco áreas que pueden funcionar más o menos independientes entre si y que son: la coordinación visomotora, figura-fondo, constancia perceptual, posición en el espacio y relaciones espaciales.

Si el niño llega al primer grado de primaria sin educación parvularia, situación que se da con mucha mas frecuencia entre los niños de áreas marginales, y, si además está atrasado en su desarrollo cognoscitivo, psicomotriz y visoperceptivo, el niño se enfrentará ante un gran problema que será incapaz de resolver por sí solo, esta situación se complicará al agregársele otras de las muchas causas que influyen en la repitencia escolar.

Los padres al advertir el bajo rendimiento de su hijo lo tildan de "haragán" e "irresponsable", incluso le aplican castigos corporales para que el niño reaccione, lo cual empeora el estado del niño que ya está consciente de su situación, de su incapacidad para aprender y que sus esfuerzos cada día son más frustrantes, generando de inmediato grados elevados de ansiedad en el niño y también en los padres que piensan que su hijo definitivamente es un subnormal, que frustrará todas las esperanzas que han puesto en él.

A veces son los maestros los que clasifican a los niños con bajo rendimiento, de retrasados mentales y se dedican con mayor interés a los niños brillantes que asimilan mejor la enseñanza, debido al desconocimiento de las diversas causas del bajo rendimiento escolar.

Las causas del bajo rendimiento escolar se pueden clasificar en cuatro categorías:

1. FACTORES PSICOLOGICOS

2. FACTORES SOCIALES

3. FACTORES PEDAGOGICOS

4. FACTORES BIOLÓGICOS

1. FACTORES PSICOLÓGICOS:

Entre los factores psicológicos que influyen en el bajo rendimiento se pueden mencionar los siguientes:

1.1. AFECTIVO-EMOCIONALES:

Algunos niños muestran un total rechazo a la escuela, porque los separa de su madre.

Los niños con problemas familiares, muchas veces se oponen a la escuela por oposición a la familia y hasta a la misma sociedad en general.

Los niños con carencias afectivas, tienen falta de iniciativa, actitudes regresivas y buscan regresar hacia la dependencia materna por lo que evitan la separación de la madre.

Los niños pertenecientes a hogares desintegrados, sin hogar, ó que pertenecen a hogares integrados que mantienen relaciones conflictivas y tensas, presentan agresividad, inestabilidad e inseguridad, lo cual repercute en su rendimiento escolar.

1.2. SINDROME DE INHIBICION INTELECTUAL:

El término intelectual no se usa como sinónimo de inteligencia, este se refiere al bloqueo afectivo para el aprendizaje. El niño se esfuerza por aprender pero el bloqueo, el estado de tensión y el estado de ansiedad no

le permiten asimilar la enseñanza. Este bloqueo está ligado a situaciones internas (obsesión) o externas (fobias, histeria) o estados de depresión.

El niño experimenta bloqueos cuando teme a un profesor demasiado exigente y autoritario ó al que odia o desea gratificar más que a otros.

1.3. FACTORES INTELECTIVOS:

Este término no se refiere a los grandes retrasos mentales, porque estos no producen este tipo de problemas, sino que son los pequeños retrasos, los que la Organización Mundial de la Salud (1980), ha clasificado como Fronterizos (con un CI entre 70 y 84), también se les llama "de lento aprendizaje", estos niños pasan inadvertidos, sobre todo en ambientes con culturas pobres y no es sino hasta en la edad escolar cuando se pone de manifiesto su déficit intelectual por aumentar las exigencias y un rendimiento que no pueden alcanzar.

Estos niños padecen una afección leve en las estructuras cerebrales, en este grupo también se ubican las llamadas "deficiencias subculturales" que son consecuencia de la deprivación cultural, social y proteínica de su alimentación. Los maestros muchas veces no saben qué hacer con estos niños, acaso deben quedarse en la misma escuela? ó se les debe trasladar a una escuela para deficientes mentales. La primera solución, a veces, no es posible ni aconsejable, porque las escuelas comunmente no tienen secciones ni personal

especializado para estos alumnos y si el niño continúa con sus compañeros su frustración es mayor porque siente que se está quedando atrás, que es imposible avanzar a la par de los demás y que cada vez sus compañeros son de menor edad. La segunda alternativa tampoco es aconsejable, ya que al enviar a un niño a una escuela para discapacitados mentales, se le marcará con el rótulo de "deficiente mental" para toda la vida y se estará contribuyendo así, a su futura marginación que empieza en la escuela y termina siendo social. La mejor solución es referirlos a colegios especializados que estén ubicados como normales ó a colegios normales que tienen aulas especializadas, como por ejemplo: las aulas integradas que estableció el Ministerio de Educación en Guatemala.

2. FACTORES SOCIALES:

Dentro de los factores sociales que influyen en la repetencia se pueden mencionar: la estimulación que el medio ofrece al niño. Si el medio social no tiene posibilidades reales de brindarle al niño la cantidad y calidad de estímulos que necesita para su desarrollo mental y físico, el ingreso del niño al medio escolar representará un enfrentamiento brusco al cual tendrá que adaptarse sin estar capacitado para ello. El niño debe estar preparado al ingresar a la escuela, para interactuar con pautas culturales, normas, lenguaje o sencillamente modos de vida diferentes a los que conoce.

Es necesario, entonces, que el niño cuente, al inicio de su vida escolar, con determinada calidad y cantidad de experiencias.

La estimulación psicosocial es un factor altamente relacionado con la madurez del niño, condición necesaria para el aprendizaje.

Otro factor social es la deprivación cultural que se hace evidente en el niño que no ha tenido la oportunidad de expresar sus ideas, intercambiar opiniones e información, que ha pasado la mayor parte del tiempo sólo. Se debe tener mucho cuidado para no confundir a estos niños con débiles mentales.

El medio familiar es otro aspecto que influye en la capacidad del niño para su adaptación y disposición para el aprendizaje, un medio familiar desfavorable puede afectar el desarrollo afectivo y del carácter del niño. Los factores más comunes de un medio familiar inadecuado son:

- hogares desintegrados,
- inestabilidad y conflictos familiares,
- problemas económicos, materiales,
- indiferencia afectiva de los padres, que no se preocupan por atender las necesidades de sus hijos,
- disciplina inadecuada (chantajes afectivos, castigos severos, sobreprotección, amenazas, etc),
- competencia y celos entre hermanos.

3. FACTORES PEDAGOGICOS:

Entrar a la escuela significa para el niño, entrar a un mundo totalmente desconocido, en donde se le exigirán nuevas formas de conducta, de trabajo y relación social, un mundo nuevo al cual deberá enfrentarse y para lo cual se deberá apoyar al niño por medio de métodos y conductas adecuadas que propicien su adaptación y rendimiento escolar.

Entre los factores pedagógicos que influyen en la repitencia se pueden mencionar:

3.1. LA METODOLOGIA:

Algunos niños no se ajustan a ciertos métodos de enseñanza, como los que pretenden que los niños aprendan a leer palabras, frases y oraciones, sin haber hecho antes un análisis de las letras y sonidos fónicos de cada palabra. Los niños con capacidad perceptual especial tienen dificultades para aprender a leer o deletrear con este método.

3.2. MOTIVACION:

La base de toda pedagogía debe consistir en incentivar positivamente al niño, los motivos negativos, como estudiar por miedo al castigo, es antipedagógico, pues en un momento pueden dar un buen resultado, pero el niño se vuelve resistente y luego pierde todo interés en el aprendizaje. Todo ser humano necesita de un motivo para poder realizarse en la vida, y mucho más un niño; él no estudiará si no tiene motivo para hacerlo.

3.3. INFRAVALORACION:

Si al niño repitente se le hecha en cara constantemente su fracaso, si se le tilda de tonto, haragán etc., se estará contribuyendo más a su fracaso, sobre todo si se le compara con hermanos y otros compañeros que tienen alto rendimiento escolar.

3.4. ASPECTOS INSTITUCIONALES:

La organización de las escuelas es importante, como los horarios, la intensidad en los deportes, clases superpobladas, escuelas en mal estado, iluminación y ventilación inadecuadas, falta de material didáctico, ambientes físicos desmotivantes; algunos de los fracasos se dan por aburrimiento, fastidio y desagrado ante estas situaciones.

3.5. PERSONAL DOCENTE:

La personalidad del maestro es muy importante, la relación maestro-alumno debe darse desde dos puntos de vista: psicológico y afectivo.

Algunos maestros de edad avanzada o que debido a los salarios tan bajos tienen que trabajar hasta tres jornadas para poder subsistir, se encuentran cansados o inconformes, sin la capacidad y motivación necesarias para despertar el interés en los alumnos y explotar al máximo el potencial de los niños.

"Hay un conjunto de cualidades personales que favorecen los buenos resultados de los alumnos y otras que lo dificultan:

FAVORECEDORAS

Cooperación
Bondad y consideración
Paciencia
Amplitud de intereses
Buena apariencia
Justicia e imparcialidad
Sentido del humor
Buena disposición
Intereses en los problemas
de los alumnos
Flexibilidad
Reconocimiento de los
valores de los alumnos
Eficiencia docente

PERJUDICIALES

Intolerancia y mal caracter
Favoritismo e injusticia
No ayudar a los escolares
No ser razonable con sus
peticiones
Tender a actos enemistosos
Abusar del sarcasmo y del
ridículo
Apariencia poco atractiva
Ser impaciente e inflexible
Hablar muy bajo y con léxico
pobre
Presumir demasiado y ser
pesado.
Carecer del sentido del
humor". (2).

4. FACTORES BIOLÓGICOS:

Según Correll Werner (1975) el gran número de anormalidades orgánicas, que está en relación de causalidad con las perturbaciones en la facultad de aprender

(2). Mendiguchia Quijada, Francisco Javier. Op. Cit. pag. 739.

permite una división en dos grupos:

Peculiaridades del sistema endócrino y enfermedades cerebrales.

Los problemas orgánicos más frecuentes, causantes de problemas de aprendizaje son:

4.1. RETRASO MENTAL:

Según la American Association of Mental Defficiency (1983) en la categoría de retraso mental se incluyen todas las personas que tienen un cociente intelectual (CI) de menos de 70 y cuya adaptación social, así como su aprendizaje, se ve afectado a causa de su deficiencia.

4.2. DISLEXIA:

Esta es derivada de lesiones cerebrales y consiste en una incapacidad innata para aprender a leer, el niño muestra dificultad en el manejo de las letras sobre todo con aquellas que difieren sólo en su orientación espacial o longitud, el niño confunde la "p" con la "q" ó la "d" con la "b", o invierte las sílabas, las palabras o las oraciones enteras, escribiendo en espejo.

4.3. TRASTORNO DEL LENGUAJE:

El retraso en la adquisición del lenguaje produce un atraso en la lectura y esto se complica con problemas emocionales y conductuales que derivan de la dificultad del niño para expresarse.

Los problemas en la adquisición del habla pueden deberse a trastornos en el desarrollo de la articulación, que consiste en la capacidad del niño para arti-

cular los sonidos del lenguaje hablado, ó pueden ser de tipo expresivo y receptivo.

4.4. PROBLEMAS AUDITIVOS:

Los niños con alteraciones auditivas no pueden percibir los sonidos fonéticos de las letras, por lo tanto tienen problemas de lectura.

4.5. PROBLEMAS VISUALES:

Estos son todos aquellos que, de una u otra forma afectan la capacidad del individuo para ver en forma normal y afectan el aprendizaje a través del canal visual.

4.6. LESION CEREBRAL:

La presencia de una lesión cerebral indica que un área del cerebro ha sido destruída, los niños lesionados son más vulnerables que los demás y maduran más lentamente en la percepción visomotora, en su conducta y sus actitudes. También pueden presentar una inadecuada coordinación visomotora con dificultad para manejar el lápiz en la escritura. Dependiendo de la extensión de la lesión, empeora la situación y se ven afectadas otras áreas del funcionamiento del niño.

4.7. INMADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA:

"La percepción visomotora, como el nombre lo indica, es una complicada función integrativa que comprende tanto la percepción como la expresión motora de la percepción. Ambas funciones están sujetas en los niños peque-

ños a un proceso de maduración". (3).

Los niños inmaduros pueden presentar perturbaciones ya sea en el área receptiva, o sea, problemas en la percepción visual, o perturbaciones en el área expresiva, o sea que presentan dificultad para reproducir lo que han percibido. En muchos niños ambas funciones se encuentran inmaduras, pero otros niños pueden haber madurado más temprano en el área perceptiva y estar inmaduros en la receptiva, ellos pueden percibir perfectamente los símbolos, pero son incapaces de reproducirlos correctamente. Los que han madurado más rápido en el área expresiva y no en la receptiva, dibujan muy bien figuras que perciben mal, estos pueden dibujar figuras desintegradas y no se dan cuenta de sus errores.

Es conveniente encomendar tareas más fáciles a los niños con inmadurez en la percepción visomotora, ya que ellos necesitan más tiempo para madurar, de ser posible deben tener clases de lectura con educadoras especiales para que avancen.

(3). Koppitz, Elizabeth M. El Test Gestaltico Visomotor Para Niños. Editorial Guadalupe, Buenos Aires, 1986. Pag. 130.

HIPOTESIS

La inmadurez en la percepción visomotora de los niños repitentes es diferente a la de los niños no repitentes.

HIPOTESIS DE TRABAJO U OPERACIONAL

Existe diferencia de madurez en la percepción visomotora entre niños repitentes y no repitentes.

HIPOTESIS NULA

No existe diferencia de madurez en la percepción visomotora entre niños repitentes y no repitentes.

DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES:

VARIABLE INDEPENDIENTE: Inmadurez en la percepción visomotora.

VARIABLE DEPENDIENTE: Repitencia.

Para que un niño aprenda a leer y escribir debe tener una determinada madurez en la percepción visomotora la cual comprende dos funciones: la percepción visual y la expresión motora.

La percepción visual es un proceso que no se refiere sólo a la capacidad de ver en forma correcta, lo cual se relaciona con el fenómeno llamado agudeza visual que involucra la anatomía y fisiología del ojo, la percepción visual es más de lo que se ve, es el significado

que se da de los estímulos que se perciben por medio de la agudeza visual, este significado se da a través de la manera en que el cerebro organiza la información que proviene de los sentidos.

La expresión motora comprende la reproducción de lo que se ha percibido y no se debe confundir con la coordinación motora, porque un niño con problemas perceptivos y buena coordinación motora muestra dificultad en reproducir lo que percibe, y un niño con buena percepción y mala coordinación motora, también muestra dificultades en reproducir lo que percibe, pero se da cuenta de sus errores en el dibujo.

Las causas de la repetencia son muchas, pero los problemas en la percepción visomotora pueden ser el principal factor que contribuye a la repetencia.

CAPITULO II

METODOS Y TECNICAS

SELECCION DE LA MUESTRA:

Se trabajó con la sección "B" del primer grado de primaria del Centro Educativo "Mi Refugio", la cual era una sección sólo de repitentes. Por medio de la técnica de muestreo aleatoria simple, se escogieron 15 niños para ser evaluados, de igual forma se escogieron 15 niños del segundo grado de primaria, que no eran repitentes, ambos grupos estaban comprendidos entre las edades de 7 años 11 meses a 15 años 3 meses, de los cuales 17 eran mujeres y 13 hombres; todos pertenecientes al área marginal de la zona 3. Se determinó la madurez en la percepción visomotora en los dos grupos, los cuales se compararon para ver las diferencias y determinar si ésta influye en la repitencia.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:

Cuadros de control de calificaciones del año anterior

Cuadros de control de calificaciones del año siguiente

Fichas pedagógicas

Test Guestáltico Visomotor Bender, Adaptación para niños de Elizabeth Koppitz, que se utilizó para medir madurez en la percepción visomotora, indicadores emocionales e indicadores de lesión cerebral.

TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO:

Los cuadros de calificaciones se revisaron para conocer quienes eran los niños no repitentes del primer grado, así como del segundo grado de primaria, datos necesarios para selección de la muestra formada por los niños de segundo grado.

Las fichas pedagógicas se revisaron para obtener los datos generales de los niños seleccionados.

El test de Bender se aplicó en forma individual a cada niño con mobiliario adecuado y buena iluminación, en un lugar alejado de ruidos. Primeramente se estableció rapport con el niño, luego se le entregó lápiz y papel bond tamaño carta, se le indicó la consigna para que elaborara las 9 figuras que contiene la prueba, se tomó el tiempo y se observó la conducta del niño durante la elaboración de la prueba.

TECNICAS DE ANALISIS ESTADISTICOS:

Para la comprobación de la hipótesis planteada, los datos que se obtuvieron en la evaluación de los niños repitentes y no repitentes del primer grado de primaria, fueron sometidos al análisis estadístico correspondiente utilizando para ello la prueba de la Chi Cuadrada (χ^2), logrando de esta manera un análisis estadístico más detallado de las variables. Dicho análisis se realizó sobre dos criterios:

MADUREZ Y REPITENCIA, agrupando a los niños en

repitentes y no repitentes, maduros e inmaduros.

	REPITENTES	NO REPITENTES
MADUROS	4 (2.5)	1 (2.5)
INMADUROS	11 (12.5)	14 (12.5)

CAPITULO III

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

Los datos para conocer el nivel de madurez en la percepción visomotora se obtuvieron por medio del test de Bender. Se evaluaron individualmente dos muestras de 15 niños cada una, un grupo pertenece a los repitentes del primer grado de primaria y el otro a los no repitentes o sea los que aprobaron el primer grado de primaria y actualmente cursan el segundo grado.

En el cuadro No. 1 se presentan los niveles de madurez en la percepción visomotora, la edad cronológica y sexo de cada uno de los niños evaluados. Comparando la edad cronológica con el nivel de madurez en la percepción visomotora se puede observar que la mayor parte de los niños, tanto repitentes como no repitentes se encuentran muy por debajo del puntaje normativo para su edad, lo cual indica una considerable inmadurez en la percepción visomotora. Ambos grupos muestran serias dificultades en la percepción visomotora pero la frecuencia es mayor en el grupo de los no repitentes, donde solamente 1 de los 15 niños posee un nivel de madurez adecuado para su edad cronológica, sin embargo, en el grupo de los repitentes se encuentran 4 niños maduros de los 15 evaluados. La edad cronológica de los niños no repitentes se ubica dentro de los 7 años 11 meses a los 15 años 3 meses y la edad de los repitentes está dentro de los 7 años 11 meses a los 11 años 8 meses.

C U A D R O No. 1

DISTRIBUCION POR EDAD DE MADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA, EDAD CRONOLOGICA Y SEXO, DE LOS NIÑOS REPITENTES Y NO REPITENTES DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA.

NO REPITENTES			REPITENTES		
E.C.	EDAD M.P.V.	SEXO	E.C.	EDAD M.P.V.	SEXO
15.3	5.0 -5.5	F	9.1	5.6 -5.11	F
9.0	5.6 -5.11	F	10.2	5.6 -5.11	F
9.7	5.6 -5.11	F	11.2	6.0 -6.5	M
10.10	6.0 -6.5	M	7.11	6.0 -6.5	F
9.6	6.6 -6.11	F	10.4	6.6 -6.11	F
8.3	6.6 -6.11	F	8.11	6.6 -6.11	M
9.8	6.6 -6.11	M	10.6	6.6 -6.11	M
9.10	6.6 -6.11	F	9.2	7.0 -7.5	M
12.2	7.0 -7.5	F	8.10	7.0 -7.5	M
8.5	7.0 -7.5	M	8.6	8.0 -8.5	F
8.0	7.0 -7.5	M	9.1	8.0 -8.5	F
8.4	7.0 -7.5	F	8.6	8.0 -8.5	F
10.4	8.0 -8.5	F	8.9	8.0 -8.5	M
7.11	8.0 -8.5	F	9.5	10.6 -10.11	M
9.1	8.0 -8.5	M	10.2	10.6 -10.11	M

Fuente: Test de Bender

M.P.V. = madurez en la percepción visomotora

M = masculino

F = femenino

E.C. = edad cronológica

(Se incluyeron como maduros los niños que están un mes por debajo de su edad cronológica).

C U A D R O N o. 2

DISTRIBUCION POR SEXO Y FRECUENCIA DE LA EDAD DE MADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA, DE LOS NIÑOS NO REPITENTES DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA.

EDAD M.P.V.	HOMBRES	MUJERES	FRECUENCIA
5.0 - 5.5	-	1	1
5.6 - 5.11	-	2	2
6.0 - 6.5	1	-	1
6.6 - 6.11	1	3	4
7.0 - 7.5	2	2	4
7.6 - 7.11	-	-	-
8.0 - 8.5	1	2	3
	5	10	n= 15

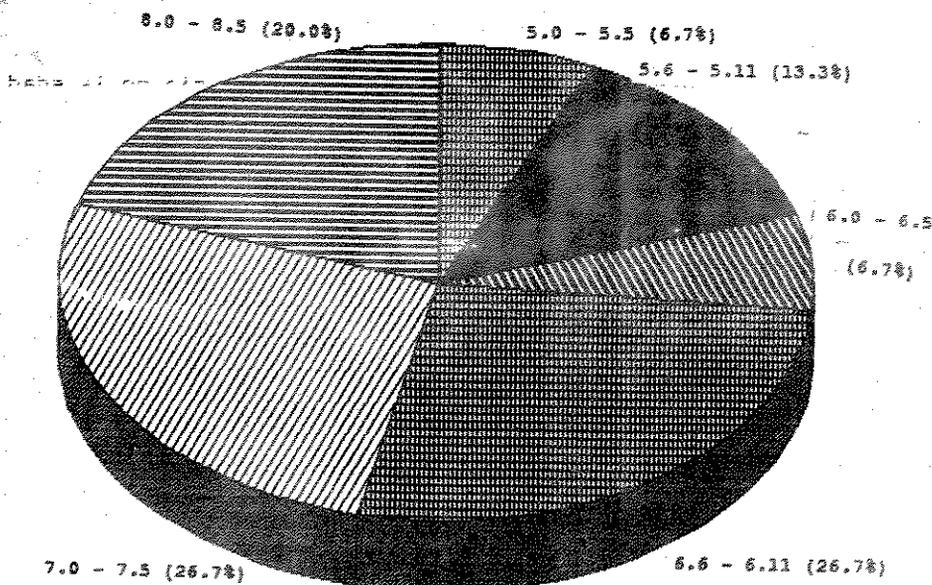
Fuente: Test de Bender.

En el cuadro No. 2 aparece la frecuencia de la edad de madurez perceptivo motora y la distribución por sexo de los 15 niños no repitentes, 10 pertenecen al sexo femenino y 5 al masculino. Se observa que el nivel más alto de madurez es de 8.0 - 8.5 y que solamente 3 de los niños se encuentran en ese nivel que se considera adecuado para el segundo grado, los otros 12 niños están por debajo de los 7 años y medio, lo cual indica que el haber aprobado el primer grado de primaria significó un gran esfuerzo y representa todo un logro para ellos, por presentar inmadurez en la percepción visomotora y en algunos casos, en niveles muy discordantes con la edad cronológica (ver cuadro No.1).

En la gráfica No. 1 se presentan los porcentajes de los niveles de madurez en la percepción visomotora de los niños no repitentes. El 20% de los niños se

encuentra a un nivel de madurez de 8.0 -8.5, adecuado para el segundo grado de primaria, el 54% está a un nivel de 6.6 - 7.5, correspondiente al de un niño de primer grado de primaria y el 27% presenta un nivel de madurez de 5.0 -6.5 correspondiente al de un niño de preprimaria.

GRAFICA No. 1



En el cuadro No. 3 se presenta la distribución por sexo y la frecuencia de la edad de madurez en la percepción visomotora de los 15 niños repitentes del primer grado de primaria, de los cuales 8 son hombres y 7 mujeres. Dos de los niños obtuvieron un alto puntaje en el test de Bender y se encuentran a un nivel de madurez de 10.6 - 10.11 que los ubica por encima de su edad cronológica (ver Cuadro No. 1), el grupo restante de 11 niños se encuentra entre los niveles de 5.6 - 5.11 a los 8.0 - 8.5, aún así, solamente 4 de los 15 niños no están a un

C U A D R O No. 3

DISTRIBUCION POR SEXO Y FRECUENCIA DE LA EDADE DE MADUREZ EN LA PERCEPCION VISOMOTORA, DE LOS NIÑOS REPITENTES.

EDAD M.P.V.	HOMBRES	MUJERES	FRECUENCIA
5.6 - 5.11	-	2	2
6.0 - 6.5	1	1	2
6.6 - 6.11	2	1	3
7.0 - 7.5	2	-	2
7.6 - 7.11	-	-	-
8.0 - 8.5	1	3	4
8.6 - 8.11	-	-	-
9.0 - 9.5	-	-	-
9.6 - 9.11	-	-	-
10.0 - 10.5	-	-	-
10.6 - 10.11	2	-	2
	8	7	n= 15

Fuente: Test de Bender

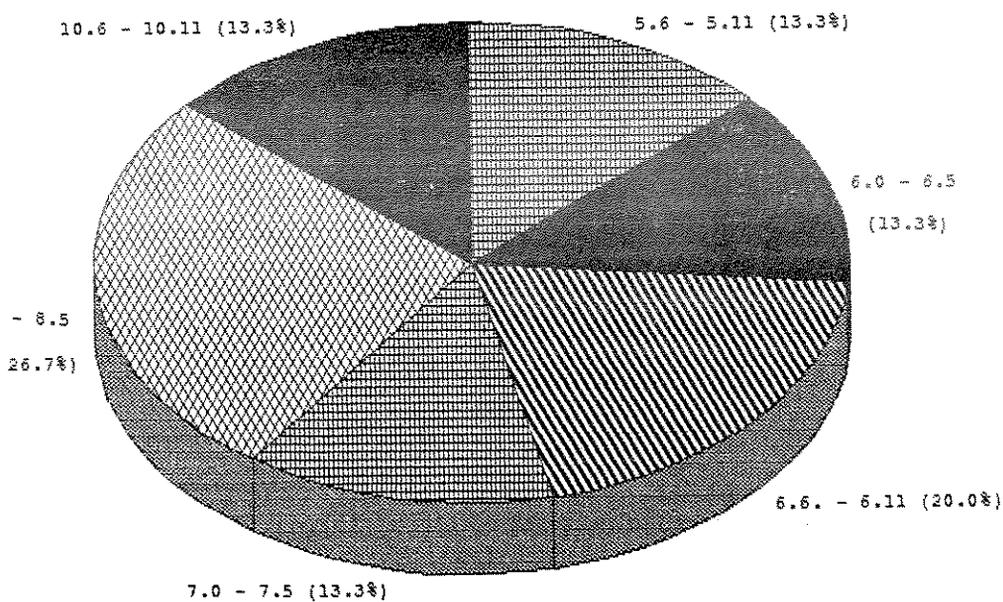
nivel de madurez en la percepción visomotora adecuada para un niño del primer grado de primaria, no se debe pasar por alto que el nivel de madurez en varios de los casos está por debajo de su edad cronológica, según se observa en el Cuadro No. 1.

Algunos de los niños mostraron un buen desempeño en el Bender, no obstante, pertenecen al grupo de los repitentes, lo cual refleja en gran medida el ambiente sociocultural y emocional tan pobre en que se han desarrollado. El alto puntaje en el Bender en contraste con su bajo rendimiento escolar, por ende la repitencia, indica que su capacidad potencial no ha sido estimulada.

En la Gráfica No. 2 aparecen los porcentajes de los niveles de madurez en la percepción visomotora de los niños repitentes del primer grado de primaria. Se puede observar que el 13% de los niños presenta un nivel de madurez de 10.6 - 10.11, que se considera excelente no sólo para su edad, como se ve en el Cuadro No. 1, sino también para el grado que cursan, sin embargo, pese a su gran potencial, presentan problemas de repitencia pues son niños poco estimulados, que trabajan lento. Casi la misma situación anterior se da en el 27% de los niños que están a un nivel de madurez perceptivo motora de 8.0 - 8.5, que corresponde a niños del segundo grado de primaria con la única diferencia que algunos de los niños ubicados en este nivel están por debajo de su edad cronológica, como el resto de la muestra. El 33% están a un nivel de madurez de 6.6 - 7.5 adecuado para el primer grado de primaria y el 26% se encuentran en 5.6 - 6.5 nivel correspondiente a un niño de preprimaria. Los niños con puntajes muy discordantes con su edad pueden tener una lesión neurológica o un nivel de inteligencia

bajo, lo cual es importante corroborar por medio de otras pruebas para proporcionarles tratamiento adecuado.

GRAFICA No. 2



C U A D R O No. 4

FRECUENCIA DE ERRORES EN LOS ITEMS DEL TEST DE BENDER APLICADO A LOS NIÑOS REPITENTES Y NO REPITENTES.

FIG.	ITEMS	ERRORES	REPITEN.	NO REPIT.
A	1a. Distorción de la forma		3	2
	1b. Desproporción		0	3
	2. Rotación		2	2
	3. Integración		3	2
1	4. Círculos por puntos		3	0
	5. Rotación		0	0
	6. Perseveración		3	4
2	7. Rotación		0	1
	8. Omisión		0	0
	9. Perseveración		2	3
3	10. Círculos por puntos		3	5
	11. Rotación		4	6
	12a. Forma desintegrada		3	1
	12b. Líneas por puntos		0	0
4	13. Rotación		3	7
	14. Integración		5	4
5	15. Círculos por puntos		2	2
	16. Rotación		1	4
	17a. Forma desintegrada		2	0
	17b. Línea por puntos		0	0
6	18a. Angulos en curvas		2	1
	18b. Línea recta por curva		0	0
	19. Integración		2	2
	20. Perseveración		4	5
7	21. Desproporción partes Angulos incorrectos		4 13	3 15
	22. Rotación		1	3
	23. Integración		3	2
8	24. Angulos incorrectos		11	15
	25. Rotación		1	0

Fuente: Koppitz Elizabeth M.: El Test Gestaltico Visomotor para Niños, Ed. Guadalupe, Buenos Aires, 1986. Pag. 35.

En el Cuadro No. 4 se detallan los items evaluados en cada una de las figuras del test de Bender y la frecuencia de errores de los niños evaluados. Ambos grupos encontraron mayor dificultad en la elaboración de ángulos de las figuras 7 y 8, algo muy curioso es que todos los niños no repitentes fallaron en ese intento, mientras que los repitentes mostraron mayor eficiencia, ya que 2 de los 15 niños evaluados realizaron bien la figura 7, y 4 niños la figura 8, lo cual viene a corroborar la hipótesis de que no existe diferencia de madurez perceptivo motora entre los niños repitentes y los no repitentes. En el Cuadro No. 5 se observa mejor la frecuencia de errores de los items presentados en el Cuadro No. 4. En las rotaciones y perseveraciones eraron más los niños no repitentes que los repitentes.

C U A D R O No. 5

RESUMEN DE LA FRECUENCIA DE ERRORES EN LOS ITEMS DEL TEST DE BENDER APLICADO A LOS NIÑOS REPITENTES Y NO REPITENTES.

ITEMS	ERRORES	
	REPITEN.	NO REPIT.
Distorsión de la forma	3	2
Desproporción	4	6
Rotación	12	23
Círculos por puntos	8	7
Perseveración	9	12
Omisión	0	0
Forma desintegrada	5	1
Líneas por puntos	0	0
Integración	13	10
Ángulos en curvas	2	1
Línea recta por curva	0	0
Ángulos incorrectos	24	30

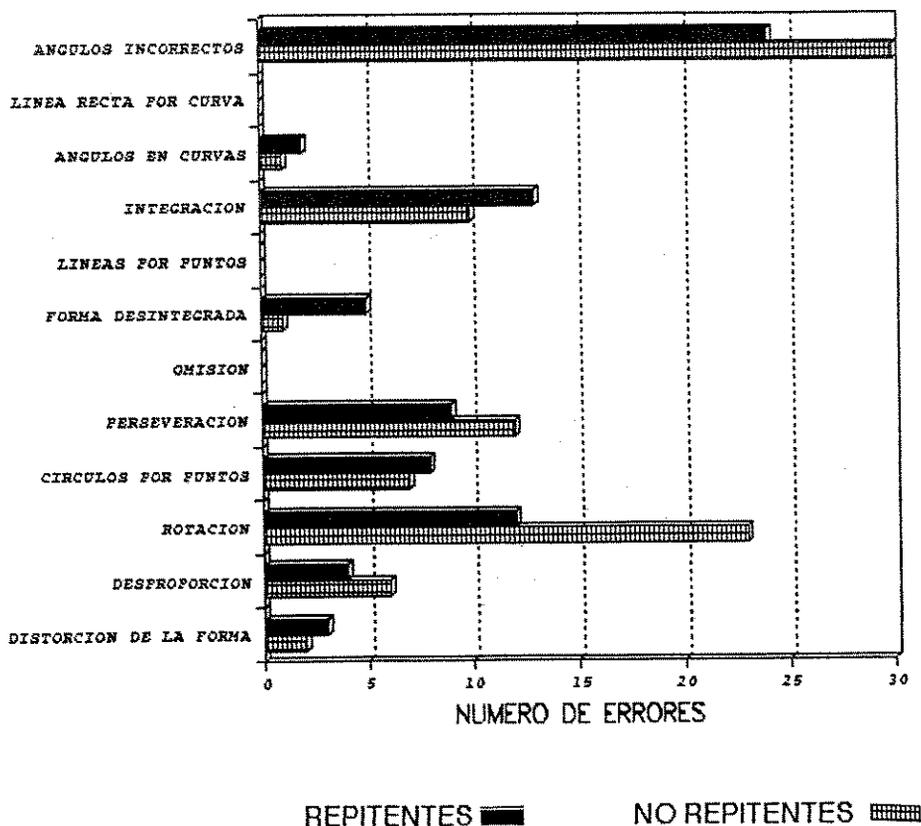
En la gráfica No. 3, se observan bien las diferencias entre los errores de los repitentes y los no repitentes. Los no repitentes erraron más que los repitentes en la elaboración de ángulos, rotaciones, perseveraciones y desproporción.

Según observaciones realizadas a los niños durante la aplicación de la prueba, se notó que solamente dos niños del grupo de los repitentes presentaron dificultad para notar sus errores, el resto de los niños de ambas muestras señalaron bien sus fallas en las figuras, se esforzaron por corregirlas, pero muchos no lo lograron. La gran mayoría de los niños ve sus errores pero encuentran dificultad en la realización correcta del dibujo. Se observó que la mayor parte de los niños tienen un pobre control motor, algunos presentan temblor de mano y presionan el lápiz con mucha intensidad sobre el papel, realizando trazos lentos y líneas dentadas.

Es importante mencionar que 4 niños del grupo de los repitentes y 1 del grupo de los no repitentes, son zurdos. De acuerdo con los resultados anteriores se interpreta que los niños tienen dificultad en el área expresiva motora, que es la función de reproducir correctamente lo que se ha percibido, aparentemente son niños que han madurado más lentamente en el área expresiva que en la receptiva, de la percepción visomotora, como resultado perciben muy bien las figuras, pero encuentran dificultad para reproducirlas correctamente.

GRAFICA No. 3

FRECUENCIA DE ERRORES EN LA REALIZACION DEL
BENDER, DE LOS NIÑOS REPITENTES Y NO
REPITENTES



En el Cuadro No. 6 se presenta la distribución de los niños repitentes y no repitentes, según la edad cronológica y el tiempo empleado en la realización del test de Bender.

Según estudios realizados por Elizabeth M. Koppitz, el tiempo promedio requerido por los niños comprendidos entre las edades de 5 a 9 años y medio para completar el Bender, es de 6 minutos 30 segundos y es muy raro que un niño de 9 años lo realice en menos de 4 minutos, tanto un tiempo corto como un tiempo largo pueden indicar un problema.(4).

C U A D R O No. 6

DISTRIBUCION DE LOS NINOS REPITENTES Y NO REPITENTES SEGUN LA EDAD CRONOLOGICA Y EL TIEMPO EMPLEADO EN LA REALIZACION DEL BENDER.

REPITENTES		NO REPITENTES	
EDAD C.	TIEMPO	EDAD C.	TIEMPO
7.11	6'13''	7.11	4'27''
8.6	4'0''	8.0	5'36''
8.6	6'29''	8.3	7'20''
8.9	4'52''	8.4	16'29''
8.10	12'20''	8.5	11'8''
8.11	15'50''	9.0	9'35''
9.1	6'56''	9.1	7'26''
9.1	8'58''	9.6	6'6''
9.2	6'5''	9.7	15'23''
9.5	11'20''	9.8	10'1''
10.2	6'23''	9.10	9'52''
10.2	7'13''	10.4	6'3''
10.4	4'27''	10.10	5'50''
10.6	3'52''	12.2	7'34''
11.8	5'0''	15.3	9'7''

(4). Koppitz Elizabeth M., Op. Cit. pag. 58 y 59.

Algunos niños utilizaron más de 10 minutos para realizar la prueba lo cual indica que son niños que trabajan muy lento y podría ser esa la causa por la que no progresan en la escuela.

Los niños no repitentes utilizaron 8 minutos promedio en la realización del Bender y los repitentes un tiempo de 7 minutos promedio, concluyéndose que los niños no repitentes trabajaron más lento que los repitentes.

Es importante conocer otros aspectos que podrían estar afectando a estos niños en su rendimiento escolar y aunque la intención de esta investigación no era indagar sobre problemas emocionales y lesión cerebral; pero, dado que el Bender nos proporciona estos datos, se aprovecha la oportunidad para incluirlos como un aporte a futuras investigaciones.

En el Cuadro No. 7 se presentan los indicadores de lesión cerebral de los niños repitentes y no repitentes. Se observa que los niños no repitentes presentan más indicadores de lesión cerebral que los repitentes, el único indicador, que en los repitentes supera a los no repitentes es la integración, por lo que se interpreta que es la incapacidad de integración lo que más afecta a estos niños. Los indicadores de lesión cerebral más frecuentes son: Adición y omisión de ángulos, rotación, integración y perseveración. En anexos, (Cuadro No.9), aparecen los indicadores de lesión cerebral de cada niño.

C U A D R O N o. 7
INDICADORES DE LESION CEREBRAL DE LOS
NINOS REPITENTES Y NO REPITENTES

INDICADORES DE LESION CEREBRAL	REPIT.	NO REPIT.
ADICION Y OMISION DE ANGULOS	27	31
SUSTITUCION DE CURVAS POR ANGULOS	1	1
DESPROPORCION DE LAS PARTES	4	6
SUSTITUCION DE PUNTOS POR CIRCULOS	6	7
ROTACION	12	23
INTEGRACION NO LOGRADA	13	9
PERDIDA DE LA GESTALT	1	1
PERSEVERACION	9	12

Fuente: Test de Bender.

C U A D R O No. 8
INDICADORES EMOCIONALES DE LOS NINOS
REPITENTES Y NO REPITENTES.

INDICADORES EMOCIONALES	REPITENTES	NO REPIT.
ORDEN CONFUSO	1	3
LINEA ONDULADA	10	12
CIRCULOS SUSTITUIDOS POR RAYAS	1	0
AUMENTO PROGRESIVO DE TAMANO	2	2
GRAN TAMANO	5	3
TAMANO PEQUENO	3	3
LINEA FINA	0	0
REPASO DEL DIBUJO	5	4
SEGUNDA TENTATIVA	0	0
EXPANSION	1	1

Fuente: Test de Bender.

En el Cuadro No. 8 se presentan los indicadores emocionales de cada muestra, en los niños repitentes se observa que los indicadores con mas alto puntaje son: LINEA ONDULADA (10), GRAN TAMAÑO (5), REPASO DEL DIBUJO (5). Los niños no repitentes presentan más puntaje en LINEA ONDULADA (12) Y REPASO DEL DIBUJO (4).

Según Elizabeth Koppitz, la línea ondulada parece estar asociada con inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad. Puede reflejar una inestabilidad emocional resultante de la defectuosa coordinación y escasa capacidad de integración, o un pobre control motor debido a la tensión que experimenta el niño con perturbaciones emocionales. La línea ondulada puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.

El gran tamaño está asociado con conducta acting out (forma de descargar los impulsos hacia afuera). El repaso del dibujo está asociado con conducta impulsiva, agresiva y acting out.

Bien, con base en todo lo anterior, se rechaza la hipótesis planteada, pues no se encontró diferencia de madurez en la percepción visomotora entre los niños repitentes y no repitentes del primer grado de primaria del Centro Educativo "MI REFUGIO". Los niños repitentes son tan inmaduros como los no repitentes, por lo tanto se concluye que la inmadurez en la percepción visomotora, no es, en su totalidad, la causa de la repitencia, pero si podría ser en parte, la inmadurez en el área expre-

- 4 - Los niños que obtuvieron puntajes bajos, muy discordantes con su edad cronológica, podrían padecer de una lesión neurológica o bajo nivel de inteligencia.
- 5 - La mayor parte de los niños de ambas muestras notaron los errores en el dibujo pero debido a su pobre control motor encontraron dificultad para la reproducción correcta de las figuras, por lo que se interpreta que los niños se han atrasado en la maduración del área expresiva de la percepción visomotora, pero se encuentran bien en el área receptiva.
- 6- La incapacidad de integración fue la única diferencia encontrada con mayor frecuencia en los niños repitentes del primer grado de primaria.

RECOMENDACIONES

- 1- Que al inicio del ciclo escolar, el niño que ingresa a primer grado de primaria sea evaluado con alguna prueba psicopedagógica fácil de ser manejada por los maestros de primaria para conocer el nivel de madurez de sus funciones básicas para el aprendizaje escolar, especialmente las funciones perceptivas y psicomotrices, para determinar las necesidades pedagógicas del niño a fin de orientar el proceso educativo hacia la mejora de las condiciones específicas para el aprendizaje de la lectura y la escritura.

- 2- Si la inmadurez en la percepción visomotora no es un factor realmente influyente en la repitencia de estos niños, es recomendable investigar sobre otros aspectos, como nivel de inteligencia, lesión cerebral y problemas emocionales.

- 3- Es conocido que el nivel parvulario estatal es escaso no sólo en el área rural sino también en la urbana y que los niños de áreas marginales y rurales, aunque exista, a veces no hacen uso de ella, razón por la cual es recomendable contar en el primer grado de primaria con un período donde se prepare al niño en el desarrollo de sus funciones básicas (psicomotricidad, percepción, lenguaje y funciones cognitivas) o

sea tareas propias de la educación parvularia, para el máximo desarrollo del potencial de los alumnos, en especial los de áreas marginales que carecen de estímulos adecuados por su bajo nivel socioeconómico.

4- Que el maestro esté capacitado para detectar si el niño es apto para el aprendizaje tradicional o si por el contrario está tan afectado que necesitará educación especial.

5- Que el maestro brinde mayor estimulación a la psicomotricidad de estos niños que presentan atraso en el área expresiva de la percepción visomotora.

6- Es recomendable realizar exámenes de la vista a los niños que presenten problemas en la percepción visual para descartar cualquier problema físico.

B I B L I O G R A F I A

- American Psychiatric Association." Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", DSM-III-R. Tercera Edición Revisada. 1988. 660 pag.
- Aragón Ayala, Zaida Lorena y Sandra Verónica González, "Madurez Grafoperceptiva y su relación con el aprendizaje de la lecto-escritura". Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, 1989. 145 pag.
- Bee Helen, "El Desarrollo del Niño", Editorial Harla, México, 1986. 358 pag.
- Bender, Laureta. " Test Guestaltico Visomotor, usos y aplicaciones clínicas". Editorial Paidós, México, 1990. 308 pag.
- Bricklin, Barry y Patricia."Causas Psicológicas del Bajo Rendimiento Escolar". Centro Regional de Ayuda Técnica (AID). México/Buenos Aires, 19 . 170 pag.
- Condemarin, Mabel. "Madurez Escolar" Editorial Andrés Bello, Chile 1978. 401 pag.
- Cornell, Werner. "El Aprender", aspectos psicológicos y problemática. Segunda Edición, Barcelona 1975. 310 pag.
- Del Pinal Casselman, Alice."Relación entre la Percepción Visual y el Rendimiento Escolar en Lenguaje". Tesis. Universidad Rafael Landívar. Guatemala, 1983. 90 pag.
- Kaplan, Harold y Benjamín J. Sadock. "Compendio de Psiquiatría" Segunda Edición, Editorial Salvat, México, 1991. 979 pag.
- 0- Koppitz, Elizabeth M. "El Test Guestaltico Visomotor para Niños", Editorial Guadalupe, Buenos Aires, 1986, 356 pag.
- 1- Migdiguchia Quijada, Francisco Javier. "Psiquiatría Infanto Juvenil", Ediciones del Castillo, S.A. Madrid, España, 1986, 986 pag.
- 2- Paiz Madrid, Ofelia y otros. "Efectividad del programa de reeducación de la organización perceptivo-visual de J.M. Maesys y C. Faunquembergue en una muestra de deficientes mentales. Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. 1983. 94 pag.
- 3- Papalia, Diana E. y Wendkos Olds,Sally. "Psicología", McGraw-Hill/Interamericana, México 1990. 762 pag.

- 1- Paz R. de Girón, Eugenia Victoria y Otros. "Problemas de Aprendizaje Escolar del Niño Guatemalteco (el aprendizaje en tanto proceso psíquico)". Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Psicología. Guatemala, 1980. 137. pag.
- 2- Segura Bustamante, Inés. " Problemas de Conducta en los niños y su repercusión en la edad adulta". Editorial Caribe, Estados Unidos de América, 1973. 308 pag.

ANEXO

CUADRO No. 9

TABULACION DE LOS DATOS OBTENIDOS EN EL BENDER

NO REPITENTES							REPITENTES						
E.C.	EDAD M.P.V.	SEXO	INDIC. L.C.			TIEMPO MIN. SEG.	E.C.	EDAD M.P.V.	SEXO	INDIC. L.C.			TIEMPO MIN. SEG.
			C	#	**					C	#	**	
15.3	5.6 - 5.5	F	1	7	3	9.07	9.1	5.6 - 5.11	F	1	0	1	8.58
9.0	5.6 - 5.11	F	1	5	3	9.35	10.2	5.6 - 5.11	F	1	5	3	6.23
9.7	5.6 - 5.11	F	1	6	2	15.23	11.8	6.0 - 6.5	M	1	5	1	5.00
10.10	6.0 - 6.5	M	1	6	1	5.50	7.11	6.0 - 6.5	F	1	4	3	6.13
9.6	6.6 - 6.11	F	1	2	2	6.06	10.4	6.6 - 6.11	F	1	4	1	4.27
8.3	6.6 - 6.11	F	1	5	1	7.20	8.11	6.6 - 6.11	M	1	1	3	16.50
9.8	6.6 - 6.11	M	1	2	3	10.01	10.6	6.6 - 6.11	M	1	4	1	3.52
9.10	6.6 - 6.11	F	1	4	1	9.52	9.2	7.0 - 7.5	M	0	3	2	6.05
12.2	7.0 - 7.5	F	1	4	0	7.34	8.10	7.0 - 7.5	M	1	3	1	12.20
8.5	7.0 - 7.5	M	1	3	1	11.08	8.6	8.0 - 8.5	F	1	2	0	4.00
8.0	7.0 - 7.5	M	1	4	0	5.36	9.1	8.0 - 8.5	F	1	3	0	6.56
8.4	7.0 - 7.5	F	1	3	1	16.29	8.6	8.0 - 8.5	F	1	2	3	6.29
10.4	8.0 - 8.5	F	1	2	0	6.03	8.9	8.0 - 8.5	M	1	2	0	4.52
7.11	8.0 - 8.5	F	1	2	0	4.27	9.5	10.6 - 10.11	M	1	0	0	11.20
9.1	8.0 - 8.5	M	1	2	0	7.26	10.2	10.6 - 10.11	M	0	1	0	7.13

Fuente: Test de Bender

M.P.V. = madurez en la percepción visomotora

M = masculino

F = femenino

E.C. = edad cronológica

L.C. = lesión cerebral

C. = común en lesionados y no lesionados.

* = significativo: Se da mas a menudo pero no exclusivamente en el grupo de L.C.

** = Altamente significativo: Se da casi exclusivamente en el grupo de L.C.

INDICE GENERAL

Presentación.....	01
-------------------	----

CAPITULO I

Introducción.....	03
Marco Teórico.....	09
Hipótesis.....	21

CAPITULO II

Métodos y Técnicas.....	23
-------------------------	----

CAPITULO III

Presentación y Análisis de resultados.....	27
--	----

Conclusiones.....	43
Recomendaciones.....	45
Bibliografía.....	47
Anexos.....	49