

MIRIAM IXMUCANÉ RIOS ALVARADO

**“NECESIDADES DE CAPACITACIÓN A PROFESORES DEL NIVEL
PRIMARIO EN TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE EN
EL DISTRITO 01-01-29 SECTOR OFICIAL DE LA CIUDAD CAPITAL,
GUATEMALA”**



**ASESOR:
Dr. JORGE LUIS TURCIOS VALDEZ**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

GUATEMALA, 26 ABRIL 2007

Este estudio fue presentado por
la autora como trabajo de tesis
Previo a optar el grado de Licenciada
En Pedagogía y Ciencias de la Educación

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCION.....	i-ii
CAPÍTULO I.....	1
1. Marco conceptual.....	1
1.1 Problema.....	1
1.2 Antecedentes del problema.....	1
1.3 Importancia de la investigación.....	3
1.4 Planteamiento del problema.....	5
1.5 Alcances y límites del problema.....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco Teórico.....	6
2.1 Trastornos específicos del aprendizaje.....	6
2.1.1 Dislexia.....	10
2.1.2 Discalculia.....	12
2.1.3 Disgrafía.....	14
2.2 Características que identifican a niños con trastornos Específicos del aprendizaje.....	15
2.2.1 Características de los Disléxicos.....	15
2.2.2 Características de los Discalculicos.....	19

2.2.3 Características de los Disgráficos.....	20
2.3 Diagnóstico de los trastornos específicos del Aprendizaje.....	21
2.3.1 Pautas para el diagnóstico.....	22
2.4 Tratamiento de los trastornos específicos del Aprendizaje.....	23
2.5 Papel de profesor (escuela) y la familia en el abordaje de los trastornos específicos del aprendizaje.....	26
2.5.1 El profesor.....	26
2.5.2 El papel de los padres.....	28
 CAPÍTULO III.....	 29
3. Marco Metodológico.....	29
3.1 Objetivo general.....	29
3.2 Objetivos específicos.....	29
3.3 Variable.....	30
3.4 Definición conceptual de la variable.....	30
3.5 Manejo operacional de la variable.....	30
3.6 Población y muestra.....	31
3.7 Tipo de investigación.....	32
3.8 Análisis estadístico.....	32

CAPITULO IV.....	33
4. Marco operativo	
Presentación y análisis de resultados.....	33
4.1 Información general.....	34
4.1.1 Grado que imparte.....	34
4.1.2 Estudios Universitarios.....	35
4.1.3 Capacitaciones o talleres a los que ha asistido.....	36
4.1.4 Conocimientos en relación a problemas de lenguaje en sus estudiantes durante la edad escolar.....	37
4.1.5 Conocimiento de los profesores sobre si un niño (a) puede ser disléxico antes de ingresar a la escuela.....	38
4.2 Resultados del cuestionario sobre los conocimientos de los profesores sobre las características que identifican a a un niño (a) con Dislexia, Discalculia y Disgrafía.....	39
4.3 Porcentaje de las características de la Dislexia, Discalculia Disgrafía que fueron identificadas correctamente por los profesores.....	41
4.3.1 Identificación de problemas de Dislexia.....	41
4.3.2 Identificación de problemas de Discalculia.....	42
4.3.3 Identificación de problemas de Disgrafía.....	43
4.3.4 Promedios de calificaciones por cada trastorno.....	44

4.3.5 Promedio general sobre los TEA.....	45
4.4 Discusión de resultados.....	46
Conclusiones.....	52
Recomendaciones.....	53
CAPITULO V.....	55
Propuesta de capacitación sobre los trastornos específicos del aprendizaje, para los profesores que trabajan con niños de primero a cuarto grado del nivel primario....	55
BIBLIOGRAFIA.....	61
ANEXOS.....	63
GLOSARIO.....	69

INTRODUCCION

Dentro del aula, durante el proceso de enseñanza-aprendizaje el profesor debe enfrentarse a una serie de dificultades que presenta cada niño, respetando la individualidad de cada uno, sin embargo existe alumnos que presentan una notable dificultad en el aprendizaje de la lectura, matemática y la escritura, a pesar que posee un coeficiente intelectual normal, de contar con sus capacidades auditivas, visuales y lingüísticas normales, que su educación es adecuada y que su entorno inmediato es seguro.

A este tipo de dificultades se le denomina Trastornos Específicos del Aprendizaje, siendo los más frecuentes: la dislexia, que es la dificultad para aprender a leer con fluidez; la discalculia, que es una alteración en el aprendizaje de la aritmética y el cálculo y la disgrafía, que es la deficiencia de habilidad al momento de realizar trazos gráficos necesarios para escribir.

Este es un problema que no ha sido abordado, sobre todo por el sector oficial adecuadamente, lo cual perjudica a los niños que la padecen, ya que la mayoría de veces no son comprendidos, sobre todo por los profesores y sus padres quienes desconocen de este trastorno, llegando a marginarlos, creando en ellos una gran frustración.

Es por ello, que la presente investigación, tiene como objetivo primordial, detectar cuales son las necesidades de capacitación de

los profesores del Distrito Escolar 01-01-29 de la ciudad capital sobre los trastornos específicos del aprendizaje.

Esto permitirá que el profesor en función sea capacitado, para mejorar sus niveles de conocimiento y estar en la capacidad de detectar a tiempo a niños que la padecen, ya que es en los primeros años de escolaridad, en los que se puede establecer este problema, aclarando que no es curable, pero si se puede llegar a minimizar sus efectos.

El presente estudio fue realizado en un grupo de 58 profesores de educación primaria urbana, de 1º.2º.3º y 4º grado, en el cual se logro establecer cual era el nivel de conocimiento sobre los trastornos específicos del aprendizaje y las necesidades de capacitación que se requerían, que le permitan identificar claramente a un niño con dicho trastorno, para poder brindarle la atención adecuada, remitiéndolos con un especialista y trabajar conjuntamente con padres de familia.

Además, este estudio presenta una propuesta para la realización de un programa de capacitación a través de un curso sobre aspectos teóricos y conceptuales, detección y acciones de intervención en los Trastornos Específicos del Aprendizaje.

CAPÍTULO I

MARCO CONCEPTUAL

1.1 PROBLEMA

Los profesores de la región metropolitana, en su mayoría, no poseen niveles de conocimiento aceptables en materia de trastornos específicos de aprendizaje. Esto redundaría lógicamente, en su desempeño profesional como conductor de procesos de aprendizaje. La detección a tiempo de los trastornos de la Dislexia, Discalculia y Disgrafía dentro de las aulas, que permita brindar mejor atención a los niños que la padecen.

1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Los trastornos específicos del aprendizaje (TEA), de acuerdo a Meneghello (2,000) en su Psiquiatría y Psicología de la infancia y la adolescencia, se presentan principalmente en los niños en edad escolar entre un 10-12%. Los trastornos se caracterizan por presentar dificultad al momento de aprender a leer, resolver problemas matemáticos y/o aprender a escribir, a pesar de que el niño posee un coeficiente intelectual normal, un entorno educativo y social adecuado, y cuenta con sus capacidades visuales, auditivas y lingüísticas; puede presentar estas deficiencias dentro de su proceso de Aprendizaje.

Los Trastornos Específicos del Aprendizaje más frecuentes son:

Dislexia,
discalculia y
disgrafía

Por años los TEA han sido estudiados e investigados desde el puntos de vista tanto en la rama de la Medicina y la Psicología, sin embargo el abordaje desde la educación ha sido mínima principalmente en Guatemala.

Los estudios realizados han contribuido a determinar aspectos importantes de los mismos, tales como su conceptualización, diagnóstico y rehabilitación Psicopedagógica.

Sin embargo, dichos estudios no han sido aprovechados por el sistema escolar, para capacitar a los profesores en función de las escuelas de educación primaria; para que estos tengan un nivel de conocimiento adecuado, que les permita, primeramente detectar a tiempo dicho trastorno y participar activamente en la medida de sus posibilidades, ya que el abordaje Psicopedagógico de los TEA debe ser multidisciplinario, incluyendo profesionales de la Educación, Psicología y Medicina.

En dicho contexto, el profesor se constituye en el eslabón primordial en la identificación de niños con TEA dentro del aula, sin embargo un alto porcentaje de los mismos desconoce la existencia y mucho menos el abordaje de los TEA, empeorando la situación de los niños con dicho trastornos ya que son confundidos con trastornos generales (mal nutrición, problemas emocionales o económicos, etc.).

En Guatemala, lamentablemente dentro del currículo de estudios del profesor en formación no existen contenidos dentro de una materia determinada, sobre los trastornos específicos de aprendizaje, lo cual ha llevado a realizar una gran variedad de talleres, a grupos de profesores aisladamente, tal es el caso del Centro de Servicios Psicológicos de la Universidad de San Carlos. Este centro tiene entre sus objetivos la capacitación de profesores de educación primaria, por medio del Programa de Asesoría en dos áreas: salud mental y problemas de aprendizaje en niños escolarizados, capacitando entre 150 a 200 profesores del sector oficial anualmente.

En Guatemala, no existen estadísticas sobre este problema. Pero una forma de aproximación indirecta y valedera son las cifras de repitencia escolar. Según el Anuario Estadístico del Ministerio de Educación la repitencia en primer grado alcanza un 23% entre las causas posibles de este problema se encuentran los TEA.

En estudios realizados en otros países se ha demostrado que los niños que han recibido una atención adecuada en forma oportuna, han evolucionado social, afectiva y educativamente mejor. (Meneghello, 2.000).

Al contrario, los riesgos que conlleva el hecho de que el profesor, la institución educativa y la familia, no determinen claramente lo que suceda con ese niño, dificulta el desarrollo de su rehabilitación irreversiblemente, en aspectos sumamente importantes de su formación.

Scagliotti (2,000:800)... indica tres aspectos en la formación del niño que se ve perjudicado por los TEA los cuales son:

- 1) imagen y autoestima.
- 2) en la convivencia social con sus pares.
- 3) en su convivencia familiar

Son los entornos en los cuales debe ponerse mayor atención.

1.3 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

- El profesor en función se enfrenta día a día a un grupo determinado de alumnos dentro de su aula, con una gran variedad de caracteres, de capacidades y dificultades, las cuales hacen del proceso de enseñanza-aprendizaje un verdadero reto ya que debe determinar cuales deben de ser los procesos educativos a seguir, tanto en forma general como específica, respetando la individualidad de cada niño.

- Entre esa gran variedad, puede enfrentarse a niños con dificultades únicas en su aprendizaje, que realmente pueden llegar a confundir al maestro, si este no posee los conocimientos necesarios para reconocerlos, como lo son: los trastornos específicos del aprendizaje (TEA) los cuales son definidos por los expertos en la materia como: **“aquellos en donde existe una dificultad específica en el aprendizaje de la lectura, escritura o matemática.**
- El no poseer los conocimientos necesarios sobre dicho trastorno, no solo dificulta el proceso de enseñanza- aprendizaje dentro del aula, atrasando al profesor en el desarrollo de sus contenidos y en su relación directa con el alumno con TEA, sometándolo a exigencias metodológicas más allá de su capacidad, lo cual repercute en su rendimiento escolar ya que éste, muchas veces es marginado, afectándolo directamente en su autoestima, influyendo en la mayoría de los casos en la deserción o repitencia del grado que cursa.
- El hecho de que el profesor en función tenga los conocimientos necesarios sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje le permitirá reconocer o detectar a tiempo a niños con dicho trastorno dentro de su aula y poder brindarles la atención debida de acuerdo a sus posibilidades y trabajar conjuntamente con padres de familia y especialistas en la materia, elaborando un plan de trabajo de
- acuerdo a lo requerido por el alumno, por supuesto que esto, contribuirá al mejor desenvolvimiento del alumno que la padece, no solo dentro del aula, sino también, dentro de su entorno familiar y social.
- Es importante, entonces, que el profesor adquiera los conocimientos necesarios, por medio de la capacitación, de los elementos necesarios que le permitan detectar a tiempo, los TEA en su aula. Lo anterior

permitirá modificar, el proceso de aprendizaje del niño de acuerdo a las características limitantes dadas por su problema. Así mismo pueda remitirlo a un especialista si la situación lo requiere; con tal intervención el niño podrá incorporarse adecuadamente al contexto educativo y social, si no eliminar el problema, al menos aminorarlo.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En virtud de las consideraciones anteriores se arribó al planteamiento siguiente:

¿Cuáles son las necesidades de capacitación de los profesores en servicio en trastornos específicos del aprendizaje?

1.5 ALCANCES Y LÍMITES DEL PROBLEMA

A. ALCANCES

Abarcó a los profesores en función de primero a cuarto grado del nivel primario de las escuelas pertenecientes al distrito escolar, ya que es, en estos grados donde el niño formaliza y perfecciona su desarrollo en las áreas de la lectura, escritura y la matemática y donde el profesor puede comparar su desenvolvimiento con sus pares, establecer posibles trastornos específicos de aprendizaje, identificarlos y orientarlo adecuadamente según sus medios.

No se determinará la frecuencia del problema en los niños.

B. LÍMITES

La investigación no tomó en cuenta la educación Pre-primaria, ni los grados de 5º y 6º del nivel primario.

Tampoco tomó en cuenta la población del nivel primario del sector privado de dicho distrito.

La investigación se restringió específicamente en los grados 1º, 2º, 3º y 4º del nivel primario del sector oficial, con población de extracción uniforme.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1 TRASTORNOS ESPECIFICOS DE APRENDIZAJE

Los Trastornos Específicos de Aprendizaje (TEA), en los niños están presentes entre un 10 a 12% (Scagliotti 2,000:811), en las aulas de las escuelas y centros educativos en general, constituyendo un problema especial que es más frecuente en niños que en las niñas.

Los alumnos que presentan problemas de TEA, son aquellos que a pesar de contar con un coeficiente intelectual normal; de tener sus capacidades auditivas, visuales y lingüísticas normales; que su educación no es inadecuada o deficiente; que su entorno social inmediato es seguro, no pueden aprender a leer, escribir, resolver o realizar operaciones matemáticas.

En el sistema educativo guatemalteco, lamentablemente, estos niños o niñas aún no representan un grupo importante para las autoridades educativas las que se centran en problemas más estructurales como la carencia de escuelas, profesores, repartición de libro, mobiliarios y otros.

Este es un problema que no ha sido abordado sobre todo en el sector oficial, prueba de ello es que no existen datos estadísticos que respalden la incidencia de dicho problema. En otros países se han realizado investigaciones sobre el diagnóstico y el tratamiento didáctico; sobre como orientar a través de estrategias educativas adecuadas a estos niños excepcionales.

Los TEA, según el Comité Unido Nacional, para Trastornos Específicos de Aprendizaje de los E.E.U.U. (1981:1) citado por Woolfolk (1995:40).

“Trastorno del aprendizaje es un término genérico que se refiere a un grupo heterogéneo de trastornos manifestados por dificultades para escuchar, hablar, leer, escribir, razonar o aprender matemática. Estos trastornos son intrínsecos para el individuo y se presume se debe a una disfunción del sistema nervioso central”.

Para Bravo (2,000:792) desde el punto de vista de su estudio:

“Los Trastornos Específicos de Aprendizaje, son trastornos escolares derivados directamente de alteraciones del desarrollo neurosicológico de los niños. Estos trastornos están circunscriptos con algunas anomalías cognitivas y verbales en el desarrollo temprano”.

De esta manera podemos establecer que los trastornos específicos de aprendizaje son intrínsecos al niño que lo padece, aisladamente del entorno social, económico y político en el cual se desenvuelva, en el cual el cerebro presenta cierta dificultad de adaptación al momento de reemplazar una función por otra, afectando específicamente el aprendizaje escolar del niño.

Pueden presentarse en el niño trastornos verbales; de los cuales aparecen en primer lugar la disfasia y la dislexia, esta última será la que se abordará ya que está relacionada directamente con problemas del aprendizaje de la lectura y la vida escolar en general.

En los trastornos no verbales, se encuentra en “primer lugar las dificultades en el aprendizaje en las áreas de la matemática y de la escritura”. Bravo (2,000:794) citando a Rounke (1,987).

Estos trastornos afectan en general el desempeño del niño en diversas áreas de forma única como mixta, involucrando varias deficiencias en el desarrollo conductual.

Como puede verse las características de los TEA., se centran principalmente en las dificultades específicas y persistentes en un área de aprendizaje o destreza, no afectan el aprendizaje en forma general pudiéndose dar de manera combinada; las cuales inciden en el rendimiento escolar el cual se presenta en forma insuficiente para la edad escolar y en comparación a sus pares presenta desventajas.

El niño con dislexia, disgrafía o discalculia, en el medio guatemalteco, se enfrenta a una gran serie de problemas y sobre todo por obstáculos que le dificultan mejorar.

En los centros educativos sobre todo del sector oficial, el alumno con TEA., es rechazado, la mayoría de veces por la ignorancia de sus educadores, de reconocer o especificar el problema; es tratado despectivamente, aislado del resto del grupo, lo cual incide grandemente en su autoestima y rendimiento escolar.

Debe recordarse que en Guatemala el alumno (a) que no aprueba las materias básicas que son Idioma Español y Matemáticas con un mínimo de 60 Pts., reprueba el grado, sin derecho a recuperación al inicio del siguiente ciclo escolar, durante el CEF.

Otro obstáculo que encuentra el niño que presenta un TEA., es el hecho que en los primeros años que incluye preescolar, es promovido automáticamente, basándose en su edad cronológica por lo que no se le presta la atención debida al momento de mostrar una dificultad en el aprendizaje, rezagando su recuperación, ignorándola y en el peor de los casos promoviéndolo a otros grados, llegando incluso a sexto grado, con la esperanza que en alguno de ellos aprenda y resuelva por sí solo sus dificultades, creando un círculo vicioso de deficiencias escolares .

Las consecuencias por lo tanto son letales en la formación y recuperación en alumnos con algún TEA., cuyo problema se acentúa con el correr de los años, complicándose en aspectos muy específicos como no lo indica Scagliotti. (2,000:815):

- a) En su autoestima: ya que como se ha dicho anteriormente, el niño se siente rechazado tanto en la escuela como en el seno familiar, experimentando constantemente fracasos.
- b) En la relación con sus pares: a pesar de que posee el mismo nivel intelectual no es capaz de nivelarse a ellos en ciertas tareas, creándole frustración.
- c) En su aprendizaje escolar: específicamente en ciertas materias, si el trastorno se presenta simple o mixto, afectado significativamente su rendimiento escolar.
- d) En su desenvolvimiento cotidiano: el niño a pesar que pone todo de su parte, se verá afectado en las tareas diarias que requieren ciertas habilidades como la matemática, la escritura o la lectura, tomando en cuenta que la rehabilitación de dicho trastorno es parcial ya que no es curable a un cien por ciento, persistiendo hasta la edad adulta

Para mayor comprensión a continuación se explican detalladamente cada uno de los Trastornos Específicos del Aprendizaje.

2.1.1 DISLEXIA.

La dislexia se encuentra entre los trastornos verbales fuertemente vinculada con las posibles alteraciones que un alumno puede presentar en el desarrollo lingüístico, ya que también se puede presentar en el alumno un atraso para aprender a leer, por lo que es necesario saber diferenciarlas.

La dislexia es un trastorno del desarrollo infantil, el cual se caracteriza por la dificultad o incapacidad para aprender a leer con fluidez.

La O.M.S. la define como “desorden específico de la lectura”.

Bravo (2,000:797) la define como:

“un desorden específico en la recepción, en la comprensión y/o en la expresión de la comunicación escrita, que se manifiesta en ocasiones reiteradas y persistentes para aprender a leer. Se caracteriza por un rendimiento inferior al esperado para la edad mental, el nivel socioeconómico y el grado escolar, en los procesos de decodificación, de comprensión lectora y en su expresión escrita”

Raúl Calderón (1,990) Indica que las limitaciones que un niño disléxico presenta se debe en gran medida a una disfunción cerebral, en los cuales se observa trastornos en la cognición, debido a trastornos genéticos, por lo que puede ser hereditario y presentar uno o más casos en una misma familia. También encontramos una Dislexia Adquirida en la cual se ven involucrados factores externos como un fuerte golpe en la cabeza, enfermedades, etc.

La dislexia se manifiesta en los niños preescolares, una de las características puede ser la producción tardía del lenguaje, así como problemas de articulación del habla y dificultades para recordar los nombres de las letras, los números y los

colores, sobre todo en aquellos que proceden de familias con antecedentes de problemas de lectura o aprendizaje.

Existen casos en los cuales el trastorno de aprendizaje que presenta el niño es leve y sutil, en la que es necesaria esa capacidad de adaptación del cerebro para lograr recuperar en gran medida las habilidades o procesos cognitivos, no desarrollados, aclarando que dicho trastorno no es curable totalmente, pero si se logra la recuperación del niño en gran medida, a través de la participación de un equipo multidisciplinario, donde la participación del profesor es fundamental, al notar una desventaja del aprendizaje del niño en comparación con sus pares y remitirlo al especialista, en lugar de ignorarlo o marginarlo.

El profesor puede establecer en que momento y de una manera adecuada contactar a los padres.

En cuanto al equipo que debe participar en el tratamiento se sugiere la participación de varios especialistas. J:A: Chiradia y M. Turner (1,978:42) presentan el siguiente equipo:

“ 1) un Psiquiatra. 2) un Neurólogo. 3) un Psicólogo. 4) un Psicopedagogo. 5) un Fonoaudiólogo. 6) un Fisiatra.”

Este equipo debe centrarse en evaluar la función alterada y determinar conjuntamente el plan educacional a seguir, en el cual la participación del profesor de grado es esencial, ya que es a él a quien se le remite el plan educacional a seguir el cual debe aplicar dentro del aula en lo que a él corresponde, antecediéndole la función del psicopedagogo, o en su caso aquí en nuestro medio el Neurólogo y el Psicólogo.

2.1.2 DISCALCULIA

De acuerdo a Bravo (2,000:799). “La discalculia se encuentra entre la división de los problemas de aprendizaje no verbales, el cual se manifiesta por una alteración específica de la capacidad de aprendizaje de la aritmética, de calcular, manipular los símbolos numéricos o de la realización de operaciones simples, como: la adición, sustracción, multiplicación o división.”

La discalculia está asociada con un cierto tipo de disfunción neurológica que interfiere con el pensamiento cuantitativo en el cual el niño no logra desarrollar los procesos mentales que le permitan comprenderlo.

Al igual que la dislexia, para poder establecer la discalculia en niños, se requiere que éste tenga una capacidad mental dentro del rango de lo normal, y que la capacidad de manejar las matemáticas esté por debajo o en desventaja con sus compañeros de grado, sin olvidar que en el aula la mayoría de veces los varones aparentemente son rápidos o más hábiles en resolver los problemas matemáticos que las niñas e incluso se ha tipificado a esta última más hábil en los cursos supuestamente teóricos; teniendo en cuenta también que existen niños con un aprendizaje lento.

Actualmente no existe una clasificación universal sobre la discalculia del desarrollo, sin embargo Calderón (1990:48) citando a Kosci, la clasifica de la siguiente manera:

- 1) Discalculia verbal. Dificultad en la habilidad para designar verbalmente términos y relaciones matemáticas.
- 2) Discalculia gractognosica: trastorno en la manipulación matemática con objetos reales e impresos
- 3) Discalculia Léxica: trastornos en la lectura de símbolos matemáticos.

- 4) Discalculia gráfica. Trastorno en la manipulación de los símbolos matemáticos escritos.
- 5) Discalculia ideognóstica. Dificultad en la comprensión de las relaciones e ideas matemáticas y para llevar a efecto cómputo-mentales.
- 6) Discalculia operacional. Dificultad para ejecutar operaciones matemáticas.

Estas formas pueden ocurrir aisladamente o en combinación con trastornos de lectura y/o escritura.

Escudero (2,000:835) y sus colaboradores, de acuerdo a sus experiencias, establecen tres grupos diferentes con las siguientes características:

- a. Niños con alteraciones psicolingüísticas; el trastorno está determinado por la dificultad que posee el niño, para asociar los símbolos matemáticos con su significado verbal.
- b. Niños con problemas visoespaciales; el trastorno está determinado por las dificultad de ordenación de cifras y colocación correcta de cantidades. Le es muy difícil comprender el significado de los valores posicionales y, por lo tanto, también tienen dificultad para escribir correctamente cantidades y para encolumnar adecuadamente números.
- c. Niños irreflexivos, desatentos y con baja capacidad de concentración; que no son capaces de atender a palabras claves resolución de problemas olvidando reservas y el símbolo matemático con el cual está trabajando.

2.1.3 DISGRAFÍA

Este es otro tipo de trastorno que puede presentarse en niños en edad escolar y el cual el profesor de grado debe saber identificar principalmente en los primeros grados.

El cual consiste en la deficiencia de habilidades específicamente al momento de realizar los trazados gráficos que son necesarios al escribir.

Al igual que la dislexia y la discalculia, se requiere que el niño presente ciertas características Psicobiosociales, lo cual permitirá establecer si realmente padece de un trastorno de aprendizaje. Portellano Pérez citado por Escudero (2,000:836), señala lo siguiente: “para poder considerar a un niño como disgráfico, éste requiere tener una inteligencia normal, con ausencia de trastorno neurológico sensorial o afectivo graves, así como una adecuada estimulación en su entorno “.

“El niño disgráfico por lo general tiene cierta idea de lo que desea escribir. Incluso puede contar con un modelo del que copiar. El problema reside en que no logra codificar satisfactoriamente sus pensamientos.” (Jordán, 1,975:98)

La escritura es la codificación gráfica del lenguaje, un metacódigo aplicable al código que, en sí significa el lenguaje. La escritura comporta un proceso de codificación, y cualquier alteración que perturbe los procesos codificadores/decodificadores de lectura puede interferir en la escritura. (Escudero. 2,000:838)

Los problemas más frecuentes según Oltra (2,004:2) son:

- Inversión de sílabas;
- Omisión de letras;
- Escribir letras en espejo;
- Escritura continuada o con separación incorrectas;

En la práctica casi todos los niños disléxicos tienen dificultades ortográficas, de forma que la escritura al dictado es un buen parámetro para valorar la dislexia. Sin embargo, "existen niños con dificultades ortográficas que leen perfectamente, dando a entender que los dos problemas, el disléxico y disgráfico, si bien tienen mucho en común, no son superponibles. Por ello, el término disgrafía debería ser reservado para el grupo que muestra disortografía, pero no dislexia." (Calderón 1,990:55)

2.2 CARACTERÍSTICAS QUE IDENTIFICAN A NIÑOS CON TRASTORNOS ESPECIFICOS DE APRENDIZAJE.

2.2.1 Características de los Disléxicos

La mayoría de los disléxicos no se identifican hasta que aparecen los primeros problemas de aprendizaje simbólico en el jardín de infancia o durante el primer grado.

Sin embargo, (Jordan 1,975:145) indica que la dislexia se manifiesta en los niños preescolares y primer grado por:

- a) Producción tardía del lenguaje.
- b) Problemas de articulación del habla.
- c) Dificultad para recordar los nombres de las letras, los números y los colores.
- d) Problemas para mezclar los sonidos, rimar las palabras.
- e) Identificar las posiciones de los sonidos dentro de las palabras.
- f) Dividir las palabras en sílabas e invertir el orden de los sonidos.
- g) Confunden las letras y palabras de configuración similar.
- h) Olvidan o confunden los nombres de las letras y palabras con estructuras similares de forma que la d se confunde con la b, la m con la w, la h con la n; el pasa a ser le y dada puede ser abad.

El disléxico puede llegar hasta una imposibilidad total para leer, no es una pérdida de función o regresión, sino una anomalía de estructura y maduración.

Las estadísticas, variables según los países, atestiguan que de una 10 a un 15 % (Bravo 2,000:800), de la población escolar padece trastornos en la lectura, lo que representa una media de tres a cuatro niños por clase.

El niño que lee, debe leer bien, tal cual dice Alain en su declaración sobre la educación, citado por Escudero (2,000:833)

- “La lectura balbuciente no sirve para nada; mientras la mente se ocupe en reconocer las palabras dejará escapar las ideas.”

Estaremos ante un disléxico, según Bravo (2,000:799), cuando podamos advertir.

- Dificultad para el aprendizaje de la lectura y escritura.
- Divergencia entre los resultados escolares en la lectura y la ortografía, así como entre otras disciplinas (cálculo especialmente).
- Divergencia entre el nivel de lectura y ortografía y el nivel mental del alumno.
- Un nivel de lectura y ortografía inferior al medio de la clase.

El aprendizaje de la lectura, primero entre los cien mecanismos fundamentales de la enseñanza, constituirá en cierto modo la prueba reveladora. Las raíces de lo que será luego dislexia existen antes de la prueba escolar, pero no son advertidas, por lo que podemos determinar que un niño puede ser disléxico antes de ingresar a la escuela.

Scagliotti (2,000) señala que desde una edad temprana, sus efectos son ya perceptibles en aspectos como:

- Retraso del lenguaje fuertemente establecidos.
- Desórdenes en el comportamiento, inestabilidad y torpeza. (psicomotricidad)

- Ubicación en el espacio y el tiempo.
- Todas las perturbaciones que tienen por origen las malas relaciones interfamiliares.

El disléxico descubre su fracaso en la humillación, el castigo, la afrenta; sin embargo el sentimiento de inferioridad y de culpa lo embarga, conjuntamente con el rechazo de sus padres, quienes lo marginan o castigan, ya que es una característica del guatemalteco.

Por lo que el diagnóstico oportuno es importante, para evitar caer en estas situaciones; el alumno por lo mismo no puede comprender por que presenta ese problema y puede convertirse en víctima de la “**desesperanza aprendida** (expectativa de que todos los esfuerzos del individuo lo lleven al fracaso, lo cual se basa en las experiencias previas con una falta de control)”. (Woolfolk. 1,994:41) Esta es una creencia poderosa. Los estudiantes nunca hacen el esfuerzo por descubrir que pueden mejorar su aprendizaje, de tal forma que permanecen pasivos e impotentes.

Definitivamente el niño crea cierto rechazo a la lectura, que nace de esa acumulación destructiva, incluso temerosa por no aprender a leer, afectándole en todo el trabajo escolar, incidiendo gravemente en su condición de alumno tanto a nivel personal, con sus compañeros de clase, con su familia, directamente con sus padres que lo presionan y a nivel escolar en general.

Una vez establecidas las perturbaciones, el disléxico sólo tiene una alternativa para tratar de compensar su inferioridad: o bien se aferra a las materias que no precisan de la lectura (gimnasia, canto, trabajos manuales, etc.) o intenta destacar de sus camaradas mediante una actitud original (cabecilla de banda, promotor de jaleos, etc.) (Jordán, 1,975:148).

El disléxico confunde ciertas letras homófonas para él en la lectura. Así, D y T, R y G suaves, B y P, etc.

También recurre a reemplazar palabras. Cuando lee, su vista tropieza con una palabra complicada, comprende vagamente su significado y la sustituye por otra que, a su juicio, es de sentido análogo.

Si por ejemplo, en el texto aparece TIGRE, asociando las ideas de fiera el niño emplea LEÓN y salva la dificultad de la pérdida o traspaso de letras (TIGRE o TIGUE).

La pérdida de letras en las sílabas con tres resulta frecuente: CAMPAR por COMPRAR, SABE por SABLE.

Es preciso señalar que este aparentemente sencillo defecto del lenguaje es en un 90 % de 100 casos es consecuencia de la dislexia.

2.2.2 Características de los Discalculicos:

Algunas de las características o manifestaciones que pueden presentar, los alumnos con este trastorno, están frecuentemente unidas a trastornos del lenguaje, ya que es una dificultad para el cálculo que no puede presentarse aisladamente, sino en forma secundaria. (Oltra Abarca, 2,004). Estos son:

- No establece relaciones, como: dividir es repartir.
- El niño no identifica, comprende y organiza las palabras claves, para resolver un problema (doble, triple, más o menos, tanto como, verbos, etc.
- Le es muy difícil comprender el significado de los valores posicionales (UM. C. D. U.)
- Tiene dificultad para escribir correctamente cantidades, el niño escribe 1,009 en vez de 1,099
- Para encolumnar correctamente cantidades.
- Al ordenar cifras en una sustracción altera el orden de una de ellas.
- Olvidan al momento de realizar operaciones, que prestaron a otra cantidad o que llevan un sumando.
- Olvidan el símbolo matemático con el cual están trabajando.
- Presentan dificultad al momento de resolver operaciones simples, como en la suma, la resta, la multiplicación y la división, ya que no identifican el símbolo, o empiezan a resolverla de izquierda a derecha, dificultándoseles el cálculo mental.
- Dificultad para recordar las tablas de multiplicar, de sumar, restar.
- Dificultad para comprender un problema escrito.
- Inversión del orden numérico (75 en lugar de 57).
- Sumar en lugar de restar.
- El niño es capaz de resolver operaciones cortas, presentando dificultad en las operaciones de mayor longitud.

2.2.3 Características de los Disgráficos

Escudero y sus colaboradores (2,000:836), establecen ciertos criterios y dificultades aplicadas desde los primeros años, en los cuales es posible observar algunas características que podrían ser índice de futuras dificultades motoras finas, en el caso de niños descoordinados son:

- Les cuesta caminar.
- Correr.
- Saltar o trepar en forma armónica.
- Utilizar adecuadamente los cubiertos al comer.
- Vestirse, desvestirse, etc.
- Recorte a tijeras
- El ensartar cuentas.
- El encajar, modelar con plastilina o greda
- Realizar diferentes tipos de guirnaldas. (preparación a la escritura).

Asimismo en el proceso de escritura, estos niños mantendrán y/o aumentarán sus dificultades en los siguientes aspectos: (Escudero 2,000:836)

- Tomando mal el lápiz.
- Haciendo presión excesiva o a la inversa en la hoja.
- Les costará ligar las letras de las palabras levantando continuamente el lápiz.
- No respetarán el espacio, ni la línea de escritura
- No distinguirán las alturas de las diferentes letras.
- Ni los espacios entre letras y palabra, lo que hará que sus escritos sean desordenados, poco legibles y mal presentados.
- Al mismo tiempo, sus posturas corporales serán inadecuadas, presentarán una tendencia a sentarse mal.

- Juega con sus piernas y coloca el cuaderno en diferentes ángulos desfavoreciendo sus movimientos, sin utilizar la mano de apoyo para sujetar el cuaderno.

El dato más característico es la inversión de letras. El niño escribirá, por ejemplo LI por IL, Ni por IN, etc. (Jordán 1,975:150)

Inversión parecida en las sílabas de tres letras. Es decir, que escribirá: PRA por PAR, BRA por BAR, etc.

Cabe también el que coloque el final de una palabra antes del comienzo.

2.3 DIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE:

Para Bravo (2,000:795) identificar las distintas deficiencias entre las habilidades y proceso cognoscitivos, como la atención, la percepción, la memoria y el razonamiento, son precisas evaluaciones: Médica, intelectual, educativa, lingüística y psicológica. Para planificar el tratamiento y controlar los progresos se precisan, además evaluaciones sociales, emocionales y de la conducta.

La evaluación médica comprende una historia familiar detallada, la historia clínica, escolar y del desarrollo del niño, una exploración psiquiátrica general y una exploración neurológica o del desarrollo neurológico tradicional.

La evaluación intelectual se hace mediante pruebas de inteligencia verbal y no verbal.

La evaluación educativa permite identificar las habilidades y déficit de las capacidades de lectura, la escritura, la ortografía y la aritmética. Durante la evaluación de la lectura, se mide la capacidad para decodificar y reconocer las palabras, la comprensión de los párrafos y la fluidez lectura. Es necesario obtener muestra de escrituras para valorar la ortografía, la sintaxis y la fluidez de las ideas.

La capacidad aritmética se valora a través de la habilidad para calcular, el conocimiento de las operaciones y la comprensión de los conceptos matemáticos.

La evaluación lingüística establece la integridad de la comprensión y uso del lenguaje, el procesamiento fonológico y la memoria verbal. (Calderón 1990:61)

Por último, la evaluación psicológica identifica los trastornos de la conducta, la falta de autoestima, los trastornos por ansiedad y la depresión precoz de la infancia, que a menudo acompaña a los trastornos del aprendizaje, valora asimismo la actitud hacia la escuela, la motivación, la relación con los compañeros y la confianza en sí mismo.

2.3.1 Pautas para el diagnóstico

Para Oltra (2,004:1), poder identificar o reconocer los síntomas y características que identifican a un niño con Trastorno Específico de Aprendizaje, es importante aplicar las siguientes pautas:

- **Primero:** debe haber un deterioro clínicamente significativo del rendimiento escolar específico, valorado a partir de la gravedad definida por el nivel de escolaridad.
- **Segundo:** el déficit debe ser específico en el sentido de que no sea explicable por un retraso mental o por déficit menor de la inteligencia general. Debido a que el C.I. y el rendimiento escolar no son exactamente paralelos.
- **Tercero:** el déficit debe ser precoz, en el sentido de que debe haber estado presente desde el comienzo de la educación y no haber sido adquirido con posterioridad. La historia del progreso escolar del niño facilitará datos sobre este punto.

- **Cuarto:** deben estar ausentes factores externos que pudieran justificar suficientemente las dificultades escolares, como por ejemplo una enseñanza inadecuada.
- **Quinto:** los trastornos específicos del desarrollo del aprendizaje escolar no pueden deberse directamente a déficit visuales o de audición no corregidos.

2.4 TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE:

El tratamiento se basa en un manejo educativo eficaz del problema del niño, el cual implica crear ciertas condiciones especiales dentro del aula, con la participación del resto del grupo de alumnos, la voluntad en cuanto al tiempo y las estrategias educativas que el profesor deberá emplear y cuando es necesario, en el uso de terapéutica médica, psicológica y de la conducta. (Woolfolk. 1,994:43)

Las evaluaciones diagnósticas (descritas en la Pág. 22) ayudan a clasificar el trastorno del niño y a establecer el programa educativo más eficaz, el cual será guiado y especificado por el especialista quien tendrá a bien dar el diagnóstico final, conjuntamente con las sugerencias metodológicas a utilizar por el profesor que puede abordarse desde una perspectiva curativa, compensadora o estratégica (enseñar al niño la manera de aprender).

Este aspecto es realmente importante, ya que cuando el problema de aprendizaje y las preferencias de aprendizaje del niño no coinciden con el método elegido, el trastorno puede empeorar causando mayor confusión y desesperanza en el mismo.

Muchos niños sólo necesitan educación especializada en una sola área, que puede ser en lectura, matemáticas y escritura en aspectos muy específicos, mientras que otros niños presentarán dificultades combinadas lo cual le permitirá asistir regularmente a clases normales. Sin embargo en nuestro medio educativo

este tipo de atención no es posible, ya que no se cuenta con especialistas en el ramo, dentro de las mismas instituciones educativas.

Otros necesitan programas educativos individuales e intensivos en los cuales se requerirá de la colaboración de un especialista o de un equipo multidisciplinario. Debemos permitir y promover que los niños participen en todas las actividades escolares que sean posibles, siempre con la ayuda directa de los padres de familia.

De hecho aprender a leer es una actividad compleja en la cual se requiere de la disposición de ciertos elementos o procesos mentales propios en el niño como la atención, memoria, el análisis, etc., que permiten la combinación entre el reconocimiento de las palabras con la comprensión de palabras y párrafos.

La educación para el reconocimiento de las palabras puede ser: (Jordán 1975:200)

- a) Explícita, por ejemplo: enseñanza de la capacidad fonética independiente el resto del aprendizaje de la lectura.

- b) Implícita, por ejemplo: integrar la capacidad fonética en los programas de lectura, como material complementario.

Dichas actividades deben ser manejadas por el maestro y determinar el momento y el espacio necesario para implementarlas dentro del aula, con el material necesario, sin olvidar que se requiere la intervención y el apoyo de otros expertos.

También se ha hecho una dicotomía entre la enseñanza de arriba-abajo (enseñar la lectura a partir de palabras completas o el lenguaje en su conjunto) o de abajo-arriba (enseñar siguiendo una jerarquía de aptitudes, de la unidad de sonido a la palabra y de esta a la frase). (Escudero 2,000)

La instrucción inicial del disléxico es directa y de abajo arriba y destaca las capacidades de decodificación y análisis de las palabras siguiendo el sistema alfabético-fonético.

Muchos defienden los enfoques multisensoriales (Calderón, 1,990:106) que abarcan “el aprendizaje de palabras completas y la integración de los procedimientos de visión, audición y tacto para enseñar los sonidos, las palabras y las frases”. Por el contrario, no se aconsejan los programas fonéticos típicos y de lectura básica y lenguaje total.

2.5 PAPEL DEL PROFESOR (ESCUELA) Y LA FAMILIA EN EL ABORDAJE DE LOS TRANSTORNOS ESPECIFICOS DE APRENDIZAJE.

2.5.1 El profesor:

Constituye un puente de unión entre el padre y el alumno (a) en el cual se enlazan los esfuerzos del profesor por brindar un aprendizaje significativo con el apoyo y el refuerzo en las tareas escolares en el hogar.

Siendo el profesor el más apto de poder descubrir algún problema en el proceso de enseñanza-aprendizaje más allá, de un aprendizaje lento, o afectado por circunstancia externas, convirtiéndose en el primer detector de dicha dificultad, cuyo primer paso debe ser el de informar a los padres de familia que su hijo (a) tiene un problema de aprendizaje, teniendo el cuidado necesario de dar la información específica para no causar confusión y frustración en los mismo. (Wolfolk, 1990:43)

Desde ese momento el profesor y padre de familia trabajarán en equipo, predominando en ellos la paciencia e infundiendo optimismo en cada paso que se de, concordando cada acción didáctica hasta lograr obtener resultados satisfactorios principalmente para el niño, alejando poco a poco la presencia del fracaso.

Es bueno establecer plazos prudentes para observar y esperar modificaciones en el niño, antes de remitirlo a un especialista, sin antes, haber hecho todos los esfuerzos por trabajar con la familia, determinando formas de acciones comunes y concordantes. (Bravo 2,000:802)

Como lo indica Jordán (1975:203) “La clemencia es un factor esencial en la corrección del disléxico.” Dicha actitud del maestro y padres de familia fomentará la confianza en el niño, la cual debe manifestarse por medio de la comprensión a cada adelanto por muy pequeño que se vea.

Algunas de las acciones que nos sugiere Oltra (2,004:3) y el tipo de relación que se debe de fomentar entre el educador y el alumno al momento de haber identificado un trastorno del aprendizaje, dentro del aula son:

1. Manifestarle al niño(a) su deseo de querer ayudarlo, que se interesa y comprende su situación, tratando de minimizar al máximo todo tipo de ansiedad.
2. Brindarle en la manera que sea posible una atención individualizada.
3. Asegurarse que las instrucciones o indicaciones que se le den, sean claras y sencillas y que las haya comprendido.
4. No comparar el proceso de enseñanza- aprendizaje con el de otros compañeros, respetando en todo momento sus limitaciones.
5. Toda clase de información nueva que se le proporcione debe de repetirse más de una vez.
6. Permitirle que trabaje a su propio ritmo, tiempo y espacio.
7. Designar algún compañero de clase para que lo ayude a leer o lo que él requiera en caso sea necesario.
8. Abstenerse de corregirlo constantemente en cualquier situación, centrando la atención en aquellos aspectos en los cuales se hayan trabajado.
9. Respetar sus propias decisiones y su individualidad.
10. Promover un ambiente de paz y tranquilidad el cual beneficiará no solo al niño(a) sino a todo el grupo, creando mejores condiciones de aprendizaje.

11. Emplear técnicas especiales, cuyas características se basen en relaciones concretas, realistas, explícitas y claras.

4.6.2 El papel de los padres

Los padres de familia representan la columna de apoyo para los niños que padecen de algún trastorno específico de aprendizaje ya que son ellos los que tienen en sus manos, muchas de las soluciones a la gran cantidad de dificultades que deben enfrentarse día a día, estos niños, “asumiendo una actitud constructiva, que permita trabajar en equipo con los profesores de sus hijos” (Scaglotti. 2,000)

Dificultades que en la mayoría de casos son consecuencia o concomitantes a una discapacidad (para leer, escribir o realizar cálculos) y que se han venido desarrollando tanto emocional como socialmente.

Como indica Oltra (2,004:3) el padre de familia debe mostrarse optimista, paciente a las dificultades más simples que su hijo enfrente y que está dispuesto a apoyarlo y defenderlo ante cualquier circunstancia que se presente.

Debe de ser lo más claro en cuanto a las explicaciones que el niño requiera sobre su limitante ya que debe estar plenamente conciente de su discapacidad y conocerla a fondo, que dicha dificultad no lo hace menos ante los demás y que no tiene ninguna responsabilidad de la misma, sobre todo que con su apoyo y amor incondicional lograrán tener éxitos en todo lo que se proponga.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar las necesidades de capacitación a profesores que laboran en las escuelas pertenecientes al Distrito 01-01-29 de la ciudad de Guatemala, sobre los Trastornos Específicos del Aprendizaje.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Detectar necesidades de capacitación a profesores de primero, segundo, tercero y cuarto grado del Nivel Primario de las escuelas pertenecientes al Distrito 01-01-29 ciudad Guatemala, sobre Trastornos Específicos del Aprendizaje.
2. Determinar el nivel de conocimiento en relación a Trastornos Específicos de Aprendizaje en profesores del área metropolitana.
3. Enfatizar las deficiencias más notorias, en niños con Trastornos Específicos de aprendizaje.
4. Elaborar una propuesta de formación para profesores que laboran en el Nivel Primario.

3.3 VARIABLE

- Necesidades de capacitación en Trastornos Específicos del Aprendizaje.

3.4 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

- Las necesidades de capacitación en el campo del aprendizaje, constituyen la expresión de determinados niveles de conocimiento sobre Trastornos Específicos del Aprendizaje, en profesores del nivel primario. La detección de necesidades de capacitación constituye, así mismo, la posibilidad concreta de enfrentarlos y minimizarlos en el nivel primario.

3.5 MANEJO OPERACIONAL DE LA VARIABLE

Variable	Definición	Escala
Niveles de conocimiento, sobre los Trastornos Específicos del Aprendizaje.	Conocimiento general sobre los Trastornos Específicos del Aprendizaje, obtenido a través de la encuesta sobre las características primordiales que identifican en forma clara a los niños con TEA	Alto 80-100 Medio 60-79 Moderado 40-59 Deficiente 20-39 Bajo 0-19
Niveles de conocimiento sobre el Trastornos Específicos de la Dislexia	Conocimiento generales sobre el Trastorno Específico de la lectura (Dislexia), obtenido a través de la encuesta sobre las características primordiales que la identifican.	Alto 80-100 Medio 60-79 Moderado 40-59 Deficiente 20-39 Bajo 0-19

Niveles de conocimiento sobre el Trastornos Especifico de la Discalculia	Conocimiento sobre el trastornos Especifico del cálculo (Discalculia), obtenido a través de la encuesta sobre las características primordiales que lo identifican	<table> <tr><td>Alto</td><td>80-100</td></tr> <tr><td>Medio</td><td>60-79</td></tr> <tr><td>Moderado</td><td>40-59</td></tr> <tr><td>Deficiente</td><td>20-39</td></tr> <tr><td>Bajo</td><td>0-19</td></tr> </table>	Alto	80-100	Medio	60-79	Moderado	40-59	Deficiente	20-39	Bajo	0-19
Alto	80-100											
Medio	60-79											
Moderado	40-59											
Deficiente	20-39											
Bajo	0-19											
Niveles de conocimiento sobre el Trastornos Especifico de la Disgrafía	Conocimiento sobre el Trastornos Especificos de la escritura (Disgrafía), obtenido a través de la encuesta sobre las características primordiales que la identifican.	<table> <tr><td>Alto</td><td>80-100</td></tr> <tr><td>Medio</td><td>60-79</td></tr> <tr><td>Moderado</td><td>40-59</td></tr> <tr><td>Deficiente</td><td>20-39</td></tr> <tr><td>Bajo</td><td>0-19</td></tr> </table>	Alto	80-100	Medio	60-79	Moderado	40-59	Deficiente	20-39	Bajo	0-19
Alto	80-100											
Medio	60-79											
Moderado	40-59											
Deficiente	20-39											
Bajo	0-19											

3.6 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población a estudiar son los profesores de Educación Primaria Urbana del área metropolitana.

Muestra propuesta:

96 profesores, ocho por escuela, dos por grado que se distribuyen así: 24 de primer grado, 24 de segundo grado, 24 de tercer grado y 24 de cuarto grado, que laboran en las doce escuelas que pertenecen al sector 01-01-29 área metropolitana de la zona 21 de la ciudad capital de Guatemala..

Muestra obtenida:

58 profesores distribuidos así: 18 de primer grado, 13 de segundo grado, 9 de tercer grado y 18 de cuarto, que laboran en las doce escuelas que pertenecen al sector 01-01-29 área metropolitana de la zona 21 de la ciudad capital de Guatemala.

3.7 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- Descriptiva: ya que indica cual es el nivel de conocimiento de los profesores sobre los TE., también permite determinar cuáles son las necesidades de capacitación de los mismos.
- Técnica: cuestionario.
- Se encuestó a profesores de 1º,2º,3º y 4º primaria, en relación a los siguientes aspectos:
 1. La primer parte corresponde a la información general en la cual el profesor indica:
 - El grado que imparte.
 - Los estudios universitarios realizados.
 - Las capacitaciones o talleres, que hayan recibido sobre los TEA.
 - Conocimiento sobre antecedentes de problemas del lenguaje en sus alumnos.
 2. La segunda parte es un cuestionario sobre los diferentes síntomas que identifican a niños con TEA. , el cuál está estructurado de la manera siguiente:
 - Nueve síntomas sobre Dislexia
 - Cinco síntomas sobre Discalculia
 - Cinco síntomas sobre Disgrafía
 - Veintiún distractores o no síntomas sobre Dislexia, Discalculia y Disgrafía.

En total el instrumento consta de 40 preguntas, de las cuáles 19 son síntomas de los trastornos específicos del aprendizaje y 21 son distractores.

3.8 ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

Los resultados obtenidos del instrumento aplicado fueron sometidos a pruebas de mediciones porcentuales, los que se presentan por medio de polígonos para su mejor visualización.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación se presentan los datos y sus respectivos análisis, que fueron obtenidos por medio de una encuesta realizada a 58 profesores del nivel primario de primero a cuarto grado, pertenecientes al Distrito Escolar 01-01-29 correspondiente a la zona 21 del municipio de Guatemala y que darán respuesta a la pregunta planteada, así como a los objetivos que aparecen en el Marco Conceptual del presente informe.

La información se presenta distribuida de acuerdo a las principales características investigadas.

4.1. INFORMACIÓN GENERAL

Indicador:

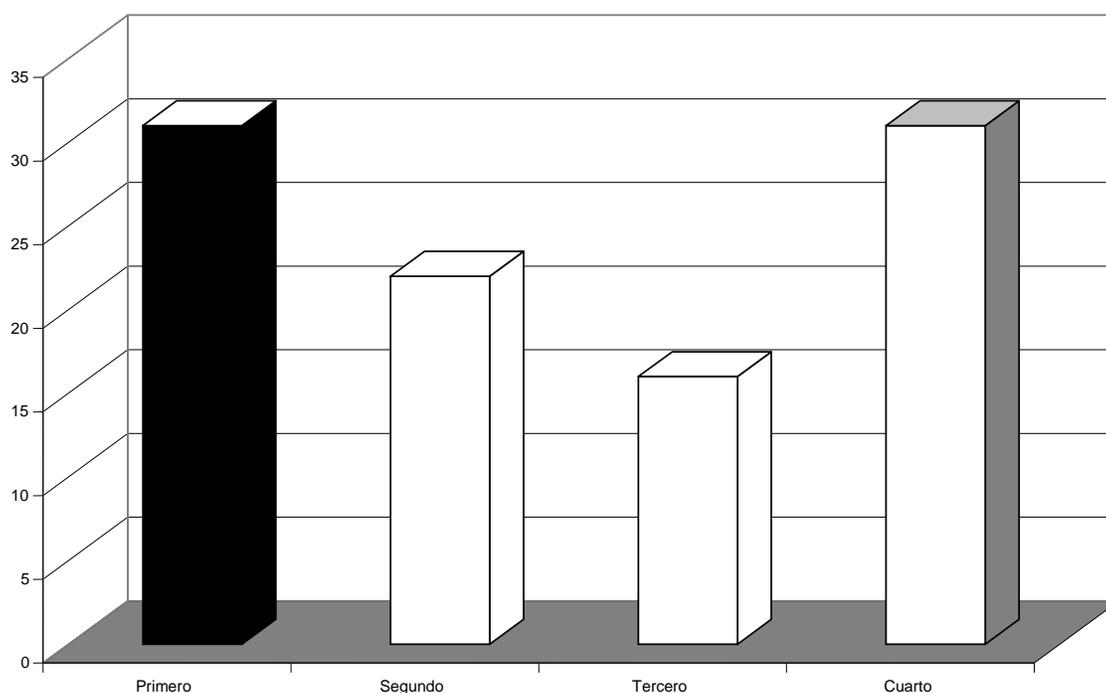
4.1.1 Grado que imparten:

Frente a la pregunta 1.1

¿Grado que imparte?

La distribución de los profesores de acuerdo al grado que imparten se muestra en la gráfica No. 1.

Profesores encuestados según grado que imparte



Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a la gráfica anterior la muestra de los profesores, fue conformada en su mayoría por primer y cuarto grado primario, seguido por segundo y tercer grado de primaria.

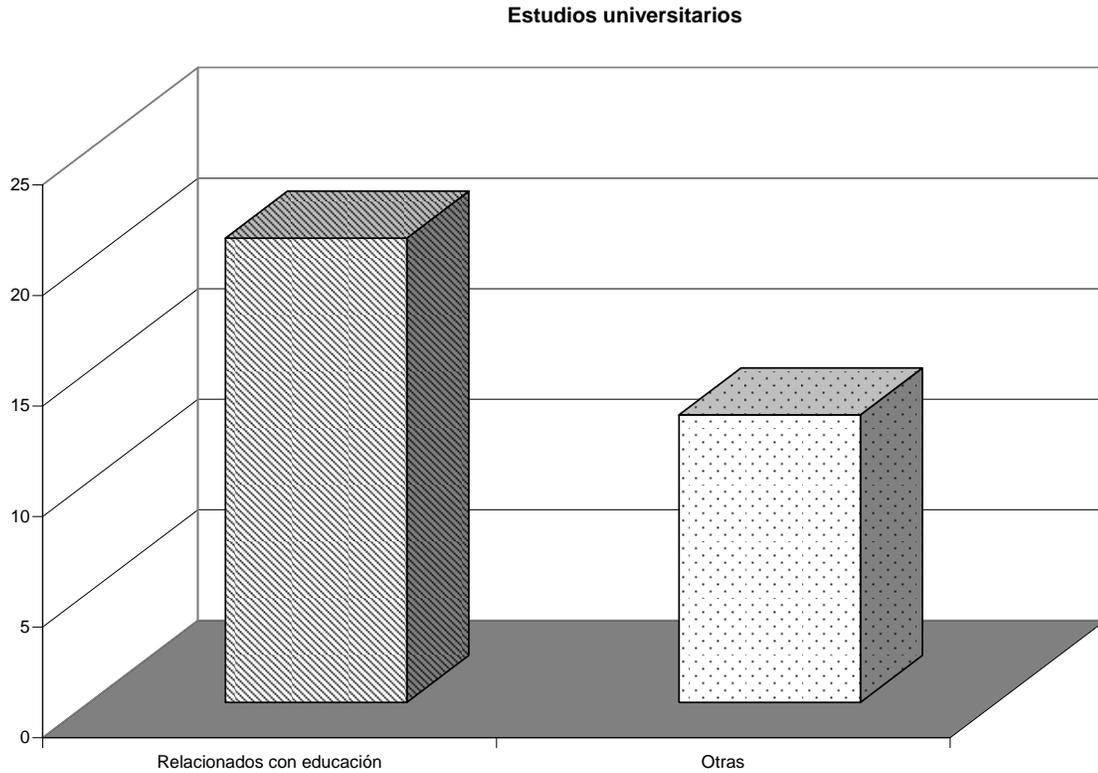
Indicador:

4.1.2 Estudios Universitarios:

Frente a la pregunta 1.2

¿Posee estudios Universitarios?

Gráfica No. 2



Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

INTERPRETACIÓN:

Con base al análisis realizado se pudo determinar que la mayor parte de los profesores encuestados poseen estudios universitarios en cualquier carrera, un porcentaje menor posee estudios universitarios relacionados con Pedagogía o Psicología. Determinando que es muy bajo el número de profesores que actualmente posee estudios universitarios relacionados a la educación.

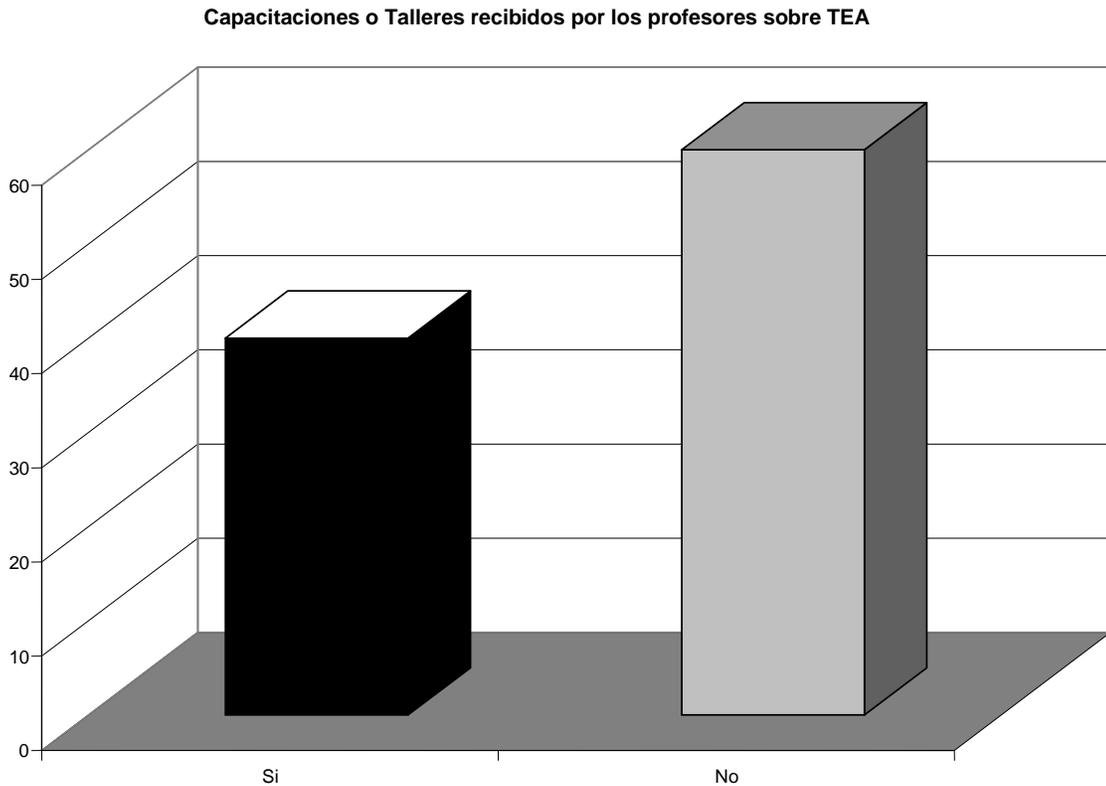
Indicador:

4.1.3 Capacitaciones o talleres a los que ha asistido:

Frente a la pregunta 1.3

¿Recuerda haber asistido a un taller o capacitación sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje?

Gráfica No. 3



Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

INTERPRETACIÓN:

Los conocimientos sobre los trastornos específicos del aprendizaje (TEA) no son contenidos regulares en las asignaturas de la formación del magisterio, por ello se considera importante conocer si los profesores en función han recibido capacitaciones en el tema.

Se observó que un menor número de docentes a recibido capacitaciones o talleres sobre los TEA, por lo que es necesario implementarlas para mejorar su nivel de conocimientos sobre el tema.

Indicador:

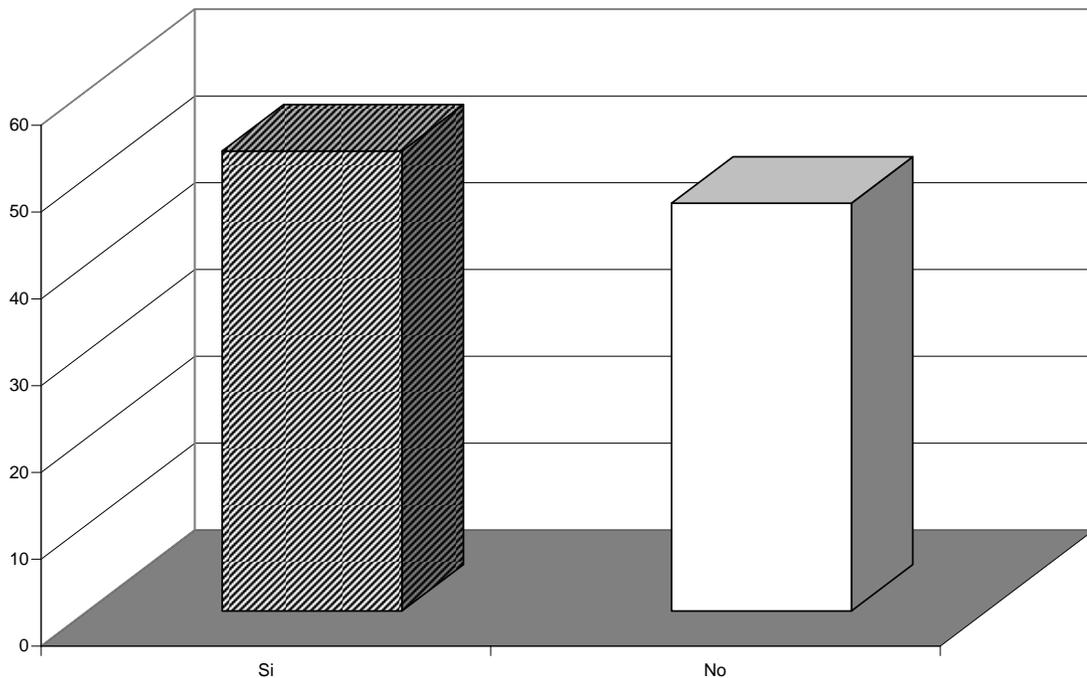
4.1. 4 Conocimientos en relación a problemas de lenguaje en sus estudiantes, durante la edad preescolar.

Frente a la pregunta 1.4

¿Conoce usted algún antecedente de problemas del lenguaje de sus estudiantes antes de ingresar a la escuela primaria?

Grafica No. 4

Conocimientos sobre antecedentes de problemas del lenguaje en sus estudiantes



Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

INTERPRETACIÓN:

La gráfica muestra que un gran porcentaje de los docentes parecen tener conocimiento de problemas de lenguaje de sus estudiantes antes de que estos ingresen a la escuela primaria, mientras que el resto de los profesores encuestados dijeron no tener conocimientos previos sobre problemas del lenguaje de sus estudiantes antes de ingresar a la escuela primaria.

Indicador:

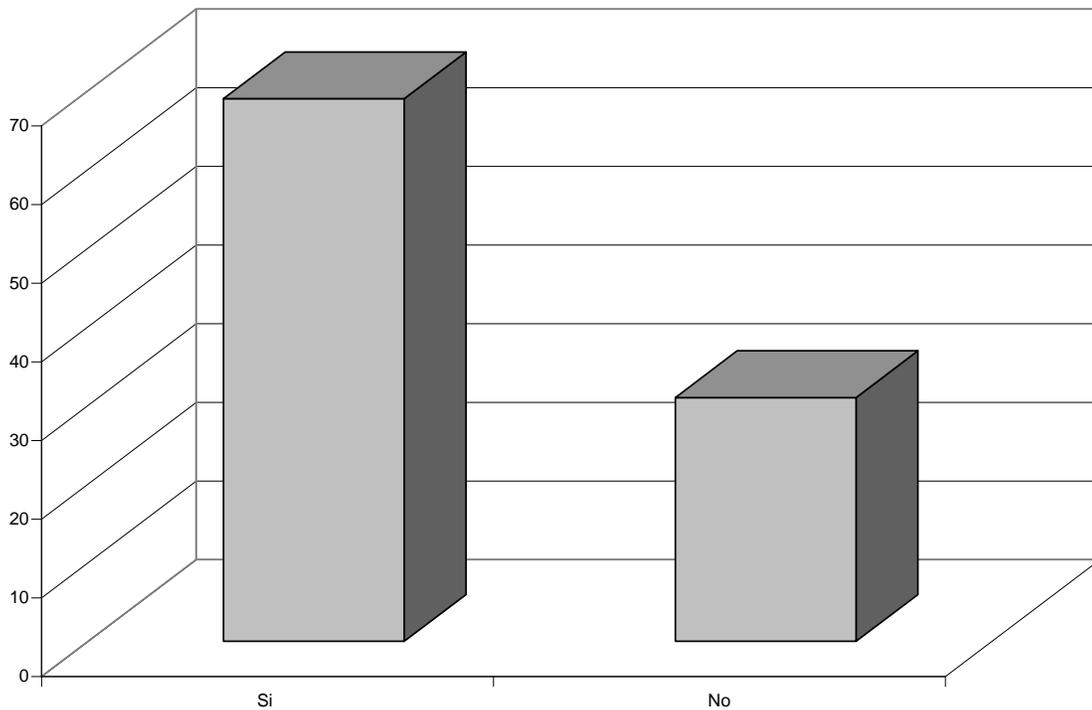
4.1.5 Conocimientos de los profesores sobre si un niño (a) puede ser disléxico antes de ingresar a la escuela primaria

Frente a la pregunta 1.5

¿Cree usted que un niño puede ser Disléxico, desde antes de ingresar a la escuela primaria?

Grafica No. 5

Un niño o niña puede ser Dislexica antes de ingresar a la escuela primaria



Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

INTERPRETACION:

Un gran porcentaje de los profesores respondieron positivamente a la pregunta. Sin embargo al preguntarles el porque, la mayoría que respondió que sí, no proporcionó una respuesta concreta y acertada, ya que algunos indicaron que era por falta de orientación o de estimulación temprana, lo cual es erróneo. Obteniendo pocas respuestas indicando que es un problema de tipo congénito o hereditario, lo cual es correcto.

4.2 RESULTADOS DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DE LOS PROFESORES SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS QUE IDENTIFICAN A UN NIÑO (A) CON DISLEXIA, DISCALCULIA Y DISGRAFÍA.

Para poder determinar cuáles son las necesidades de capacitación de los profesores sobre los Trastornos Específicos del Aprendizaje, se procedió a aplicar un cuestionario que contenía cuarenta características, de los cuales veintiuno si eran características y diecinueve eran distractores. A cada cuestionario se les asignó una nota de 0 a 100 puntos, luego se procedió a clasificar los punteos obtenidos en: conocimiento alto, medio y bajo.

Tabla No. 1

Niveles de conocimiento sobre Trastornos Específicos del Aprendizaje

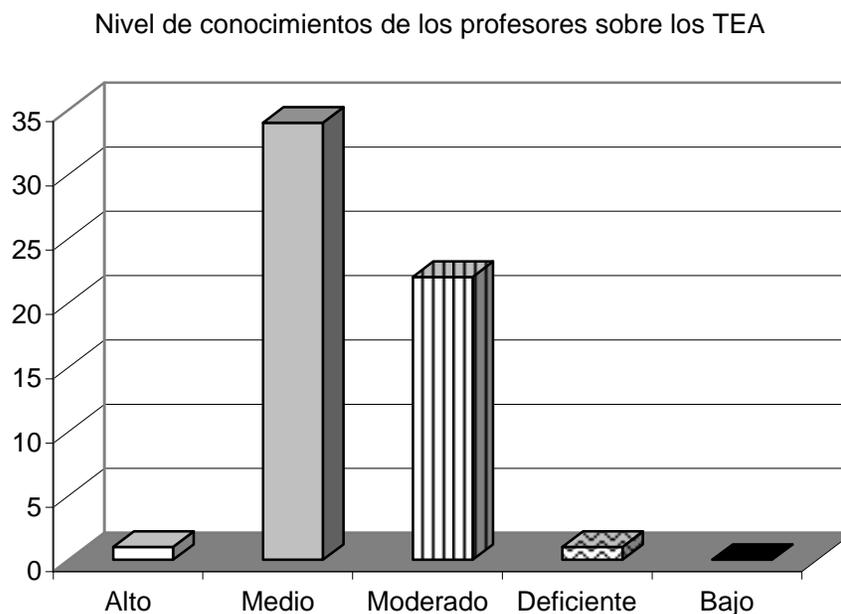
CRITERIO	RANGO	No. De maestros n=58	%
Alto	80-100	1	1.7
Medio	60-79	34	58.6
Moderado	40-59	22	38.0
Deficiente	20-39	1	1.7
Bajo	0-19	0	0

Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

Análisis:

De los resultados obtenidos éste es uno de los de mayor importancia ya que refleja el objetivo de la investigación. La tabla muestra que veintidós de los docentes se encuentran en un nivel de conocimiento moderado sobre los TEA, lo cual no les permite diagnosticar debidamente dicho problema en su aula. Aunque más de la mitad de los profesores se encuentran en un nivel de conocimiento medio, para que estos estén en capacidad de diagnosticar los TEA en su aula, deben poseer un conocimiento alto, nivel en el que solamente se encontró a un docente, infiriendo que aquellos profesores que tienen conocimiento medio, moderado y bajo deben ser considerados como ineficaces para identificar a los TEA.

GRAFICA No. 6



Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

INTERPRETACIÓN:

El promedio de notas obtenidas fue de 61 puntos.

De los 58 profesores encuestados, se encontró que 23 de ellos están por debajo del promedio de notas obtenidas; sin embargo para poder aseverar que los profesores poseen una adecuada formación en los TEA que les permita identificar adecuadamente las características en niños dentro de su aula, deben ubicarse en el nivel alto, en el que solo se encontró un docente.

4.3 PORCENTAJES DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA DISLEXIA, DISCALCULIA Y DISGRAFÍA QUE FUERON IDENTIFICADAS CORRECTAMENTE POR LOS PROFESORES.

4.3.1 Identificación de problemas de Dislexia

Tabla No. 2

No.	Características de la Dislexia	N=58	%
1	Recurre a remplazar palabras, sustituyéndola por otra parecida	40	68.96
2	Pierde de lugar la línea del texto que esta leyendo	29	50
3	Presenta incapacidad al momento de leer	35	60.34
4	Su habilidad en la matemática se ve afectada por problemas lingüísticos	14	32.75
5	Confunde las palabras con estructuras similares	35	60.34
6	Confunde el nombre de las letras con estructuras similares	28	48.27
7	Tiene dificultad para identificar fonemas	33	56.89
8	Su nivel de lectura es más bajo que su coeficiente intelectual	22	37.93
9	Confunde ciertas palabras con sonidos semejantes en la lectura	38	65.55

Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

Análisis:

Según el cuadro, en donde se acusan nueve problemas o características de dislexia, fueron identificados por los profesores, según la importancia de las mismas.

De las nueve presentadas, cinco fueron identificadas por un poco más de la mitad. La de mayor aciertos (40) contestada por los profesores encuestados fue: Recurre a remplazar palabras, sustituyéndolas por otra parecida (N° 1); mientras que la de menor aciertos (14) fue: Su habilidad en la matemática se ve afectada por problemas lingüísticos (N° 4).

La de mayores aciertos constituye un aspecto que pudiera ser tomado como algo normal en cualquier niño, sin embargo en la pregunta con menores aciertos constituye una característica profunda pero clásica con los niños con dislexia por lo que solo aquellos que tienen una conceptualización clara del problema la reconocen.

4.3.2 Identificación de problemas de Discalculia.

Tabla No. 3

No.	Características de la Discalculia	N=58	%
1	Su deficiencia en el cálculo interfiere en su vida cotidiana	23	39.65
2	No puede utilizar los signos matemáticos	22	37.43
3	Se le dificulta reproducir números o cifras	23	39.65
4	Realiza inversiones de números, (75 en lugar de 57)	23	39.65
5	Tiene dificultad para comprender un problema escrito	31	53.44

Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

Análisis:

De acuerdo al número de aciertos alcanzados por los profesores relacionados con las características de la Discalculia, de las cinco presentadas, cuatro fueron identificados correctamente por menos de la mitad de los encuestados. Solamente una característica correspondió a un poco más de la mitad.

La de mayores aciertos fue: Tiene dificultad para comprender un problema escrito (Nº 5). La de menor número de aciertos dados por los profesores fue: No puede utilizar los signos matemáticos (Nº 2). Ambas preguntas son altamente significativas de discalculia siendo más específica la que con menores aciertos fue determinada siendo un parámetro claro de la falta de conocimientos sobre el problema.

4.3.3 Identificación de problemas de Disgrafía.

Tabla No. 4

No.	Características de Disgrafía	N=58	%
1	Coloca el final de una palabra antes del comienzo	30	51.72
2	Manifiesta deficiencia en la escritura	42	72.41
3	Tiene dificultad para utilizar los signos de puntuación al momento de leer	32	55.17
4	Presenta errores múltiples de ortografía	35	60.34
5	Es incapaz de dividir las palabras en sílabas	27	46.55

Fuente: Elaboración propia con base a investigación de campo. Octubre/04

Análisis:

De acuerdo al número de aciertos alcanzados por los profesores relacionados con las características de la Disgrafía, de las cinco presentadas, cuatro fueron identificados correctamente por más de la mitad de los encuestados, uno correspondió a menos de la mitad.

Teniendo el punteo mayor (42) en: Manifiesta deficiencia en la escritura. (nº 2)

El punteo menor (27) en: Es incapaz de dividir las palabras en sílabas (Nº 5).

Tomando en consideración los defectos fonológicos sintácticos, como parte del trastorno de decodificación y codificación innato en los niños con TEA, es lógico inferir a los resultados de dicho cuestionario en relación a Disgrafía.

Los profesores que identificaron acertadamente en menor proporción la característica citada anteriormente (incapacidad de dividir las palabras en sílabas) no conocen en realidad las características principales de la disgrafía, mientras que aquellos que contestaron en mayor proporción la pregunta relacionada a disgrafía (Manifiesta deficiencia en la escritura) lo pudieron haber hecho en forma acertada debido a que es una característica muy superficial y general de lo que constituye la disgrafía.

4.3.4 A continuación se presentan los resultados obtenidos de los promedios de calificaciones por cada trastorno: **Dislexia, Discalculia y Disgrafía.**

TABLA No. 5

TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL APRENDIZAJE	PROMEDIO DE CALIFICACIONES OBTENIDAS (100 pts.)
DISLEXIA	53.45
DISCALCULIA	42.06
DISGRAFIA	57.24

Fuente: tabla N° 2, 3 y 4.

Análisis:

Esta tabla presenta los promedios generales de cada trastorno de acuerdo al número de aciertos obtenidos, determinando claramente el nivel de conocimiento de los profesores encuestados, así como las necesidades de capacitación en cuanto a los aspectos teóricos y conceptuales de los TEA.

Se logró establecer un promedio de calificación sobre 100 puntos de la siguiente manera:

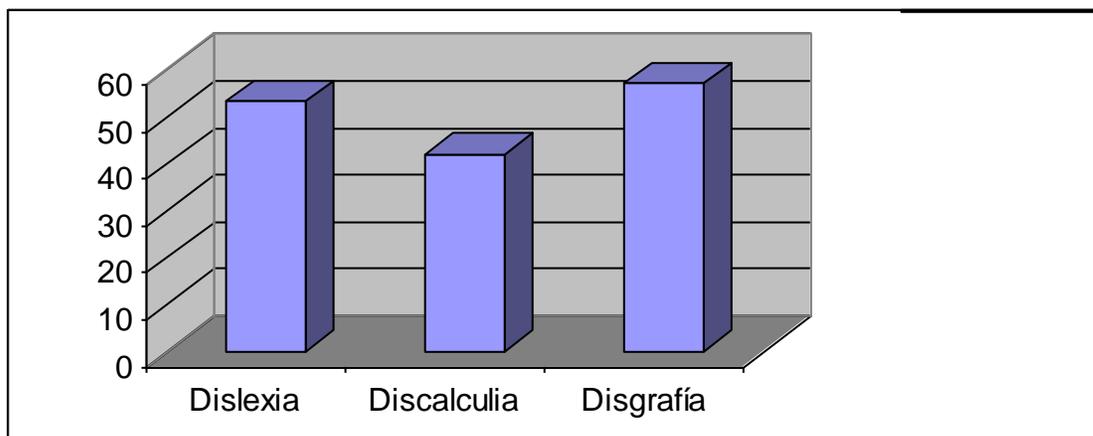
Dislexia cuyo promedio de calificación fue de 53.45 por lo que se puede determinar que el rango de conocimiento de los profesores encuestados es Moderado según en rango presentado en la tabla No. 1 (Pág. 38). En Discalculia el promedio de calificación fue de 42.06 por lo que el nivel de conocimiento se puede establecer dentro del rango Moderado y en Disgrafía del promedio obtenido fue de 57.24, por lo que también se encuentra dentro de un rango de conocimiento Moderado.

El trastorno que obtuvo un mayor promedio fue Disgrafía, siguiéndole Dislexia y el que obtuvo un menor promedio fue Discalculia, sin embargo el promedio en cada una se encuentra en el rango de conocimiento Moderado por lo que podemos

establecer que el nivel de conocimiento de los profesores en relación a cada trastorno es inadecuado.

GRAFICA No. 6

Promedio de calificaciones por Trastorno Específicos del Aprendizaje.



Fuente: tabla 5

Como se puede apreciar en la gráfica el trastorno que posee un promedio mayor pero moderado es Disgrafía ya que no sobre pasa el 60 % del promedio, de una forma similar le sigue Dislexia y por ultimo, se encuentra Discalculia donde los profesores tienen conocimientos moderados sobre los mismo ya que no sobre pasa al 50% del promedio sobre 100 puntos.

4.3.5 En la siguiente tabla se presenta el promedio general sobre los Trastornos Específicos del Aprendizaje sobre 100 puntos.

TABLA No. 6

TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL APRENDIZAJE	
PROMEDIO GENERAL	50.9

Fuente: tabla nº 5

Análisis:

De los promedios de cada uno de los trastornos (Dislexia, Discalculia y Digrafía) se obtuvo el promedio general el cual fue de 50.9 sobre 100 puntos, lo que permite ubicar dicho promedio dentro de un rango de conocimiento sobre los trastornos específicos, Moderado, de los 58 maestros encuestados.

Dicho promedio, nos permite verificar que el nivel de conocimiento de los profesores es inadecuado, ya que para poder brindar al niño (a) con TEA , la atención debida, se debe de poseer los conocimientos necesarios o adecuados, que le permita por lo menos identificar a los mismos dentro del aula.

4.4. DISCUSION DE RESULTADOS

Los datos obtenidos en la investigación, fueron extraídos con la información proporcionada por los profesores encuestados que trabajan con niños de primero a cuarto grado de primaria ya que es en los primeros años de escolaridad donde se deben de detectar a los niños con TEA, para poder brindarles una atención oportuna, de acuerdo a su deficiencia, lo cual le permitirá minimizar a lo medida de lo posible sus dificultades escolares y en su ámbito general. (Ver grafica 1).

En cuanto a los estudios universitarios realizados por los profesores encuestados (ver gráfica 2), puede determinarse que el mayor porcentaje (58%) posee estudios relacionados o no con educación y específicamente con Pedagogía y Psicología (36%), sin embargo no poseen el nivel de conocimiento adecuado en cuanto a los Trastornos Específicos de Aprendizaje para poder identificar a los niños que la padecen dentro de sus aulas, teniendo únicamente un conocimiento moderado de los mismos lo cual no les permite brindar la atención debida.

Así mismo, se pudo establecer por medio de la investigación que los estudiantes de la carrera de magisterio no reciben formación en este tema, lo que llevó a preguntarles a los profesores en servicio, sobre la capacitación que han recibido, constatándose que la mayor parte de los mismos no han recibido ninguna que corresponde al 60.35%. (Ver gráfica No. 3) Lo que repercute negativamente ya que los profesores que ingresan a las filas del Magisterio Nacional, desconocen dicha problemática, pudiendo perjudicar a los niños con TEA, no identificándolos oportunamente o en el peor de los casos marginándolos.

Deduciendo la inadecuada formación académica de educación diversificada como maestros de educación primaria con respecto a la problemática estudiada e investigada, implicando la deficiente identificación de los niños con estos problemas en su desarrollo escolar.

Por lo que es necesario implementar contenidos reales que incluya casos concretos sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje en una materia, en especial dentro del pensum de estudios de la carrera de Magisterio tanto a nivel diversificado como universitario y capacitar adecuadamente a los profesores que se encuentran en servicio.

En cuanto al conocimiento de los profesores sobre los problemas de lenguaje de los niños en su etapa preescolar (ver gráfica 4) o antes de ingresar a la escuela primaria, se determinó que 47% desconocen como se ha llevado a cabo el proceso lingüístico de sus alumnos; lo cual es muy importante, ya que es necesario llevar un récord de su desenvolvimiento para poder conocer en que aspecto a presentado dificultad, el tiempo y la incidencia del mismo.

Como es sabido la mayoría de trastornos específicos del aprendizaje se manifiestan inicialmente en el contexto del desarrollo del lenguaje que esta directamente relacionado con el desenvolvimiento lingüístico a posteriori tanto escrito como leído.

También se les pregunto a los profesores si un niño (a) podía ser Disléxico antes de ingresar a la escuela primaria (ver gráfica 5), en la que 69% respondió que

sí, sin embargo, al preguntarles por qué, se encontró que la mayoría de las respuestas no fue la adecuada, refiriéndose a aspectos metodológicos, como una inadecuada enseñanza; obteniendo pocas respuestas en las cuales hicieran mención a aspectos hereditarios o congénitos como una de las principales causas. Esto le permitiría comprender que los TEA no son curables, sino únicamente minimizados a través de una enseñanza adecuada, no aislando al niño del resto del grupo.

Analizando los resultados obtenidos uno de los de mayor importancia que refleja el objetivo primordial del estudio se extrae de la tabla número uno de donde únicamente el 1.7%, que corresponde a 1 de los 58 casos estudiados tiene el conocimiento o las bases científicas adecuadas para poder identificar a los niños afectados.

Siendo significativamente estadístico por lógica, (un solo maestro); sin embargo un porcentaje mayor (58.6%) se encuentra en un nivel medio de conocimientos para dicho objetivo lo que no le permite determinar claramente si un niño padece TEA; un (37.9%) de los profesores se encuentran en un nivel moderado de conocimiento y uno esta dentro del nivel bajo.

Tomando en consideración que la detección de los Trastornos Específicos del Aprendizaje requieren de conocimientos adecuados sobre los criterios específicos del mismo; y al no tenerlos en forma clara, el contexto generalizado pueden ser confundido con suma facilidad, infiriendo que aquellos profesores que tienen conocimientos medios, moderados y bajos deben ser considerados como ineficaces para identificar a los TEA .

Pudiendo ser una de las causas del bajo rendimiento escolar, de repitencia, e incluso de la deserción de la escuela de algunos alumnos.

Como un dato interesante extraído en la investigación, se constató que la maestra que obtuvo un nivel de conocimiento alto (ver tabla 1) sobre los TEA, posee estudios universitarios en Psicología y que durante el ciclo escolar 2,004, impartía el primer grado de primaria en una de las escuelas encuestadas. Los niños que

presentaron problemas de aprendizaje fueron remitidos al grado que impartía dicha maestras.

Siendo este un dato sumamente relevante que pudiera hacer inferir o deducir lo importante de los conocimientos desde el punto de vista psicopedagógico para poder comprender una parte del contexto de los TEA.

Al realizar el análisis en forma más específica, por trastorno, los resultados fueron claros; los datos revelan un conocimiento medio en Dislexia,

Los profesores no poseen conocimientos teóricos y profundos, tales como conceptualizaciones claves que identifican a un niño con Dislexia, por lo que pueden ser confundidos fácilmente con niños de aprendizaje lento, etc., tal como se muestra en la tabla 2 donde el mayor puntaje se obtuvo en la respuesta dada por los profesores a la característica más obvia (Recurre a remplazar palabras, sustituyéndola por otra), lo cual no constituye una característica determinante de la Dislexia, dejando a un lado aspectos claves, como su incidencia en la lectura de símbolos, como los usados en la matemática y que su nivel de lectura es más bajo que su coeficiente intelectual .

En Discalculia, los profesores encuestados revelaron que los conocimientos en cuanto a la misma son limitados (ver tabla 3), ya que de acuerdo a la característica (Tiene dificultad para comprender un problema escrito) con mayor número de aciertos (31), no es determinante para identificar a un niño con Trastornos de Aprendizaje.

Sin embargo la característica (Su deficiencia en el cálculo interfiere en su vida cotidiana), si pudiera orientar más claramente a un maestro en cuanto a la dificultad de aprender cálculo como un trastorno, este posee únicamente 23 aciertos, no superando la mitad de la muestra.

Esto perjudica gravemente a los niños con deficiencias en el aprendizaje de la matemática, ya que no reciben la ayuda y orientación necesaria para aprender

de acuerdo a sus limitaciones, tomando en consideración que según el sistema educativo guatemalteco, el alumno que reprueba matemática o idioma español, no es promovido al grado inmediato superior.

En Disgrafía (ver tablas 4), reconocieron la mayoría de características acertadamente, pudiendo determinar que una de las principales características (Manifiesta deficiencia en la escritura) identifica claramente a un niño Disgráfico, ya que es muy propio de ellos el tener una escritura deficientes, incoherente e ilegible. Sin embargo fue menos importante (27), el hecho de que manifieste cierta incapacidad de dividir las palabras en sílabas dejando a un lado la intervención de los procesos implícitos en la escritura y la lectura.

En la tabla No. 5 se presentan los promedios generales de cada trastornos: Dislexia, Discalculia y Disgrafía, sobre 100 puntos; nos permite determinar claramente el nivel de conocimiento de los profesores encuestados y las necesidades de capacitación en cuanto a los aspectos teóricos y conceptuales de los Trastornos Específicos de Aprendizaje, quedando a la vista lo siguiente:

- En Disgrafía cuya media es de 57.24 fue la que obtuvo el promedio mayor, pudiendo deducir que es el trastorno donde los profesores tienen mayores conocimientos, ubicándolo dentro de un rango de conocimiento Moderado, sin embargo aún deficiente.
- Siguiéndole en frecuencia descendente, según el promedio obtenido 53.45 en Dislexia, donde los profesores poseen un nivel de conocimiento Moderado, pero en menor promedio que la Disgrafía.
- Obteniendo el menor promedio 42.06, en Discalculia, ubicándolo dentro del rango de conocimiento Moderado, pudiendo establecer que es el trastorno donde poseen menos conocimiento.

En la tabla No. 6 donde se encuentra el promedio general de los Trastornos Específicos de Aprendizaje, se estableció un promedio de 50.9, ubicándose este en el rango de conocimiento Moderado.

De acuerdo a dichos promedios tanto individualmente como en forma general, pese a que se encuentra dentro de un rango de conocimiento Moderado (tabla No. 1), los mismos son insuficientes, implicando en la mayoría de los casos la dificultad para reconocer e identificar los TEA dentro de los aulas, que pudieran ser consecuencia de la falta del estudio del contexto investigado dentro de la formación académica de los profesores.

Por lo tanto, estos datos revelan que los profesores que participaron en la investigación, no están en capacidad de identificar correctamente a un niño(a) con TEA.

Por lo que se corre el riesgo de que los confundan con niños y niñas de aprendizaje lento, con un cierto grado de retraso mental o problemas de conducta e incluso con problemas generales del aprendizaje.

Por lo que es necesario, ya que no han tenido la formación específica durante su formación magisterial, de proporcionarles la información requerida, mediante una capacitación o curso que los enfrente con los aspectos teóricos y conceptuales de los Trastornos Específicos del Aprendizaje.

Todos los resultados llevan a pensar que un gran número de niños que padecen TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE no son detectados y menos a un, psicopedagógicamente tratados, lo que repercute en su desarrollo educativo y social negativamente.

CONCLUSIONES

1. Las principales necesidades de capacitación de los profesores que laboran En el distrito 01-01-29 de la ciudad de Guatemala, sobre trastornos específicos del aprendizaje, son los aspectos conceptuales y teóricos, de los mismos.
2. Es necesarios que los profesores que están en función amplíen sus conocimientos sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje, a través de capacitaciones que les permita adquirir las bases adecuadas para identificar a los niños que la padecen, de esta manera poder remitir al los especialistas los casos que encuentren para que conjuntamente puedan brindar la atención debida.
3. El nivel de conocimiento de los profesores, en cuanto a los Trastornos Específicos del Aprendizaje es moderado.
4. Entre las principales características que identifican a un niño con trastornos específicos del aprendiza, son aquellas, que a pesar de que el niño tiene coeficiente intelectual normal, de contar con sus capacidades normales de audición, lingüísticas y visuales; además que el nivel de educación que recibe no es inadecuado o ineficiente y que su entorno social inmediato es seguro, no puede aprender leer, realizar operaciones matemáticas o escribir.
5. La mayoría de los profesores tienen un nivel de conocimiento moderado o bajo sobre las características que identifican a un niño con Dislexia, Discalculia o Disgrafía.
6. En base a los resultados obtenidos de la investigación, en la que se determinó que el nivel de conocimiento de los profesores en cuanto a los trastornos específicos del aprendizaje es moderado, es necesario elaborar una propuesta de capacitación.

RECOMENDACIONES

1. Que el Ministerio de Educación, capacite a los profesores que imparten los grados de primero, segundo, tercero y cuarto de primaria, en relación a los aspectos teóricos, conceptuales y las características que identifican a un niño(a) con Trastornos Específicos del Aprendizaje (Dislexia, Disgrafía y Discalculia).
2. Que la Dirección Departamental de Educación, vele porque los profesores que laboran en la ciudad metropolitana en el nivel primario, amplíen y mejoren sus conocimiento sobre trastornos específicos del aprendizaje, hasta alcanzar un nivel de conocimiento alto.
3. Que el Ministerio de Educación introduzca en el pénsum de estudios de la carrera de magisterio contenidos relacionados a las características, aspectos teóricos y conceptuales de los Trastornos Específicos de Aprendizaje, especialmente dentro del curso de Psicología Infantil.
4. Elaborar una propuesta de capacitación para los profesores que imparten los primeros grados de nivel primario sobre los aspectos teóricos, conceptuales de los TEA, así como aspectos básicos sobre como realizar una detección o un diagnostico general del niño (a) y acciones de intervención de los mismos.
5. Que la Universidad de San Carlos de Guatemala por medio de la Facultad de Humanidades impulse capacitaciones en relación a Trastornos Específicos del Aprendizaje, para los profesores de educación primaria que laboran en los grados de primero, segundo, tercero y cuarto.

6. Que los profesores busquen información y ayuda de especialistas en el tema, cuando alguno de sus alumnos y alumnas, presenten dificultades recurrentes para aprender, en donde todo aquel niño que presente discrepancia en su rendimiento escolar general y los logros inadecuados en lectura, escritura y matemática debe ser sometido a pruebas específicas para la identificación de TEA.

7. Que los profesores trabajen en forma conjunta con los padres y madres de familia en el abordaje de dificultades en el aprendizaje de los estudiantes, para lograr mejorar las condiciones de aprendizaje de los niñas con TEA

CAPITULO V

PROPUESTA DE CAPACITACION SOBRE LOS TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE, PARA LOS PROFESORES QUE TRABAJAN CON NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO GRADO DEL NIVEL PRIMARIO.

En respuesta a los resultados obtenidos en la investigación y en cumplimiento al objetivo plasmado en la misma, a continuación se presenta el diseño del curso “**Trastornos Específicos del Aprendizaje**” como propuesta de capacitación para los profesores que trabajan con niños de primero, segundo, tercero y cuarto grado de primaria.

Descripción

Dentro del contexto educativo, específicamente en el aula, se llevan a cabo una gran variedad de procesos y relaciones que permiten desarrollar de la mejor manera el proceso de enseñanza-aprendizaje, el cuál se ve determinado por las características propias de los agentes que en ella intervienen, como lo son el profesores, los alumnos, padres de familia, en general toda la comunidad educativa.

Entre una de esas características, se tiene a los alumnos que padecen algún Trastorno Específico del Aprendizaje, el cual se ve afectado en su desenvolvimiento socio-educativo, ya que dicho trastorno no le permite desarrollarse adecuadamente en la lectura, escritura o cálculo, poniéndolo en desventaja ante sus pares.

Los profesores han evidenciado, a través de diferentes estudios e investigaciones, la necesidad de ampliar sus conocimientos sobre dicho tema, que les permita conocer las características que identifican a los alumnos (as) que padecen Trastorno Específico del Aprendizaje, para poder proporcionar la atención debida.

Objetivos

General:

Apoyar al Ministerio de Educación en la formación de los profesoras en servicio en cumplimiento a la asignación que le hace la Constitución Política de la república de Guatemala a la USAC.

Formar docentes que trabajan con niños en el Ciclo de Educación Fundamental y el cuarto grado de primaria del Ministerio de Educación, en Trastornos Específicos de Aprendizaje (TEA), para que estén en la capacidad de identificar e intervenir, oportuna y adecuadamente de acuerdo al contexto social, educativo y familiar de los niños que la padecen dentro de su aula.

Perfil de Ingreso: Los profesores que ingresen a este curso deberán de tener las siguientes características:

- Profesores de Educación Primaria.
- Profesores que laboren en el área urbana y rural.
- Profesores que imparten el CEF y cuarto primaria.

Perfil de Egreso: Los profesores:

- Identifica a los niños que presentan TEA., dentro de su aula.
- Realiza diagnósticos sobre el contexto socio-educativo de los niños con TEA.
- Promueve acciones de intervención en forma integral.

Contenido

El curso estará constituido por tres módulos:

Módulo I. Trastornos Específicos del Aprendizaje

En este módulo se abarcarán los aspectos generales sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje, sus conceptualizaciones y definiciones, las áreas en las que se ve más afectado el niño que la padece, ya que no afecta el aprendizaje en general, pero, que inciden en el rendimiento escolar y el desenvolvimiento con sus pares.

Objetivo Específico

Que los profesores participantes en el curso estén en la capacidad de:

- Identificar las características que determinan a un niño con Trastornos Específicos del Aprendizaje, dentro de su aula, para realizar una adecuada intervención.

Contenidos a desarrollar:

Qué son los Trastornos Específicos del Aprendizaje

Trastornos más frecuentes

Dislexia

Discalculia

Disgrafía

Característica que identifican los TEA

Diagnóstico de los TEA

Tratamiento de los TEA

Módulo II. Metodología de la investigación

El módulo se enfoca en el desarrollo de habilidades de investigación proporcionándole a los profesores las herramientas necesarias para la elaboración de un diagnóstico que proporcione la información sobre el contexto social, educativo y familiar en donde se encuentra inmerso el niño o la niña con TEA.

Objetivo:

Que los profesores participantes en el curso estén en la capacidad de:

- Elaborar diagnósticos sobre el contexto, social, educativo y familiar de los niños que padecen TEA dentro de su aula, que le permita intervenir oportuna y adecuadamente.
- Comprenda e interiorice las implicaciones afectivas, familiares, educativas y sociales propias de un niño con TEA

Contenidos a desarrollar:

Tipos de investigación.

Métodos y técnicas de investigación.

El proyecto de investigación

Módulo III. Acciones de intervención

En este módulo es importante establecer la importancia de la participación activa y en equipo de la comunidad educativa que involucra tanto a los profesores de grado y autoridades educativas, conjuntamente con la colaboración de los padres de familia y especialistas (Psicólogos, Neurólogos, etc.) en las cuales se determinan las acciones a seguir.

Objetivo Específico:

Que los profesores participantes en el curso estén en la capacidad de:

- Aplicar acciones de intervención para que en forma integral (comunidad educativa, padres de familia e instituciones especializadas) mejoren la situación del niño (a) en el proceso de enseñanza- aprendizaje así como en su vida familiar y social.

Contenidos a desarrollar:

Instituciones especializadas en TEA en Guatemala

Participación de la comunidad educativa

Participación de los padres de familia

Metodología y actividades generales del curso

La metodología que se propone, para desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los módulos descritos, estará basadas sobre aspectos eminentemente participativos, fundamentada en los siguientes aspectos:

- a. Teórico-práctico: ya que se impartirán todos los fundamentos teóricos que integran los Trastornos Específicos de Aprendizaje, de la mano de casos reales que permita la comprensión de los mismos.
- b. Participativo: puesto que será necesario realizar diagnósticos, enfrentando al maestro (a) a la realidad socio-educativa del niño.
- c. Integral: ya que se contará con la participación en equipo de lo profesores, padres de familia y especialista en la determinación y aplicación de la terapia remedial.

Como técnicas basadas en tales aspectos, se propiciará en los profesores, la participación activa y constante, el trabajo en grupos y la discusión en plenarias, el análisis de textos, la resolución de casos reales, la socialización de los casos que serán diagnosticados dentro de las aulas de los participantes, conjuntamente con la elaboración de su propia ficha guía.

Evaluación

La evaluación tendrá como principal objetivo, determinar y afianzar el nivel de aplicabilidad de los conocimientos teóricos aprendidos durante el curso, a casos reales sobre Trastornos Específicos de Aprendizaje que se presenten dentro de las aulas de los profesores, con la elaboración del diagnóstico que les permita identificar a los niños con TEA, un diagnóstico sobre el contexto socio-educativo de dichos estudiantes que le permita poner en marcha las acciones de intervención de forma integral.

El diagnóstico de identificación de niños con TEA.	30 Pts.
Diagnóstico sobre el contexto socio-educativo.....	30 Pts.
Plan de acciones de intervención.....	40 Pts.
TOTAL	100 Pts.

BIBLIOGRAFIA:

1. BRAVO VALDIVIESO, Luís, Bases neropsicológica y diagnostico de los Trastornos del aprendizaje y las dislexias, en Meneghello R.,Julio. Psiquiatría y psicología de la infancia y adolescencia. Editorial Medica Panamericana. 2,000.
2. CALDERON GONZALEZ, Raúl. El niño con Disfunción Cerebral. Trastornos del Lenguaje, aprendizaje y atención en el niño. Editorial Limusa, S.A. de C.V. 1,990.
3. CHARIADA J.A. y Turner M. Manual de neurología, Psicología y Educación Para maestros. Editorial Paidos, Buenos Aires Argentina. 1ra. Edición 1,978
4. ENCICLOPEDIA MICROSOFT. 1993-1999 Microsoft Corporation. Encarta 2000.
5. ENCICLOPLEDIA TECNICA DE LA EDUCACION. Editorial Santillana. 1,972.
6. ESCUEDERO, Isabel y colaboradores. El porqué y el cuándo de la Rehabilitación psicopedagógica en un niño, en Meneghello R., Julio. Psiquiatría y psicología de la infancia y adolescencia. Editorial Medica Panamericana. 2,000.
7. FERNANDES BAROJA, Fernanda, Llopis Paret Ana. La dislexia. Origen, diagnostico, recuperación. Gráficas Elica, España 1978
8. GIORDANANO Luis - Giordano Luis Hector. Los fundamentos de la Dislexia Escolar. "El Ateneo". PedroGarcía S.A. 1,978 .
9. JORDAN, Dale. La Dislexia en el aula. Editorial Paidos. Buenos Aires 1975

10. LEWIS B. Rena. Educación de niños y adultos Excepcionales. Una introducción a la educación Especial. Editorial Piedra Santa. Primera Edición en Español. 1989
11. MENEGHELLO R., Julio. Psiquiatría y psicología de la infancia y adolescencia. Editorial Medica Panamericana. 2,000.
12. OLTRA ARBARCA, Vicente, <http://www.psicopedagogia.com/dislexia>.
13. PROBLEMAS DEL APRENDIZAJE. Soluciones paso a paso. Una guía Práctica para conocer y ayudar al niño con problemas de Aprendizaje Ediciones Euro-México, S.A. de C.V. 1989.
14. SCAGLIOTTI, Jacinta. Abordaje integral de los trastornos de aprendizaje. en Meneghello R. Julio. Psiquiatría y psicología de la infancia y adolescencia. Editorial Medica Panamericana. 2,000.
15. UREÑA, Sergio, <http://www.especialistaspanama.com/articulo/LicSergioUrenaArt01.doc>
16. WOOLFOLK E. Anita. Psicología Educativa. Sexta Edición. Universidad Estatal de Ohio. Prentice-hall Hispanoamericana, S.A. 1990

ANEXO 1

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES

COMPAÑERO MAESTRO:

Solicito su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario que requiere información sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje. Dicha información tendrá un carácter estrictamente confidencial y con fines de estudio.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Instrucciones: Marque con una X en el paréntesis de la respuesta correcta.

1.1 Grado que imparte?

- a. Primero () b. Segundo () c. Tercero () d. Cuarto ()

1.2 Posee estudios Universitarios?

- Si () No ()

Si su respuesta fue afirmativa conteste las siguientes preguntas

¿Tiene estudios en algún área Pedagógica o Psicológica?

- a. Profesorado () Especifique: _____
- b. Licenciatura () Especifique: _____
- c. Maestría () Especifique: _____

1.3 ¿Recuerda haber asistido a un taller o capacitación sobre los Trastornos Específicos de Aprendizaje?

a. SI () b. NO ()

1.4 ¿Conoce usted algún antecedente de problemas del lenguaje de sus estudiantes antes de ingresar a la escuela primaria?

a. SI () b. NO ()

1.5 ¿Cree usted que un niño puede ser Disléxico, desde antes de ingresar a la escuela primaria?

a. SI () b. NO ()

¿Por qué?

2. CUESTIONARIO:

Coloque una X dentro del paréntesis a los problemas o características que identifican a un niño (a) con Dislexia, Discalculia y Disgrafía y los que no lo sean déjelos en blanco.

- 1) Existen factores sociales que justifiquen sus dificultades de lectura ()
- 2) Manifiesta un fracaso significativo en su rendimiento escolar ()
- 3) Su deficiencia en el cálculo interfiere en su vida cotidiana ()
- 4) Manifiesta algún grado de déficit de atención ()
- 5) Coloca el final de una palabra antes del comienzo ()
- 6) Sabe resolver cálculos numéricos de izquierda a derecha. ()
- 7) Presenta algún grado de retraso mental ()
- 8) Resiste ir a la escuela por miedo a la separación familiar ()
- 9) Recurre a remplazar palabras, sustituyéndola por otra parecida ()
- 10) No puede utilizar los signos matemáticos ()
- 11) Pierde de lugar la línea del texto que está leyendo ()
- 12) Presenta tics motores o linguales en su expresión ()

- 13) La dislexia no persiste hasta su edad adulta ()
- 14) Manifiesta deficiencia en la escritura ()
- 15) Las dificultades del calculo se deben a una enseñanza inadecuada ()
- 16) Presenta incapacidad al momento de leer ()
- 17) Manifiesta una perturbación emocional primaria ()
- 18) Puede leer lo que escribe ()
- 19) Su habilidad en la matemática se ve afectada por problemas linguisticos ()
- 20) Tiene dificultad para utilizar los signos de puntuación al momento de leer ()
- 21) Identifica el tipo de operación matemática que debe realizar ()
- 22) Presenta una deficiencia visual ()
- 23) Confunde las palabras con estructuras similares ()
- 24) Presenta errores múltiples de ortografía ()
- 25) Es incapaz de dividir las palabras en sílabas ()
- 26) Se le dificulta reproducir números o cifras ()
- 27) Existen repeticiones, prolongaciones o titubeos al hablar ()
- 28) Confunde el nombre de las letras con estructuras similares ()

- 29) Realiza inversiones de números, (75 en lugar de 57) ()
- 30) Su nivel de lectura es aceptable ()
- 31) Es capaz de resolver operaciones de mayor longitud, que operaciones cortas ()
- 32) Tiene dificultad para identificar fonemas ()
- 33) Manifiesta agresión hacia sus compañeros ()
- 34) Tiene dificultad para comprender un problema escrito ()
- 35) Presenta dificultad seria en su motricidad gruesa y fina ()
- 36) Existe una deficiencia auditiva ()
- 37) Manifiesta dificultad en el aprendizaje no verbal ()
- 38) Su nivel de lectura es más bajo que su coeficiente intelectual ()
- 39) No se presenta la inversión de letras o palabras al leer ()
- 40) Confunde ciertas palabras con sonidos semejantes en la lectura ()

¡Gracias por su colaboración!

GLOSARIO

Aprendizaje - proceso de adquisición de conocimientos y experimentación con los mismos para obtener nuevos.

Autoestima - valor que se tiene sobre uno mismo.

Balbuciente - hablar o leer con pronunciación dificultosa.

Característica - sirve para distinguir a una persona de sus semejantes

Coefficiente intelectual - número que expresa la inteligencia relativa de una persona determinada originalmente dividiendo la edad mental por la edad cronológica y multiplicándola por 100.

Concentración - acción o efecto de concentrarse.

Deficiente - defecto.

Depresión - trastorno del estado de ánimo caracterizado por sentimientos extremos de tristeza, falta de autoestima y abatimiento.

Desarrollo cognitivo - desarrollo de la capacidad de pensar y razonar.

Desesperanza - expectativa de que todos los esfuerzos del individuo lo lleven al fracaso, lo cual se basa en las experiencias previas con una falta de control

Diagnóstico - indagación, determinación y comprobación del estado corporal y psíquico de un sujeto.

Discalculia – deterioro de la habilidad para realizar operaciones aritméticas simples, a pesar de poseer los conocimientos convencionales, una inteligencia adecuada y oportunidades socioculturales.

Disgrafía - incapacidad para expresar ideas por medio de la escritura o de símbolos escritos.

Dislexia - trastorno de la lectura caracterizada por una capacidad de lectura inferior al nivel esperado de un niño de acuerdo con su edad, nivel escolar e inteligencia.

Fonemas - unidades básicas del lenguaje para formar Lectoescritura.

Gráfica – aplicase a las descripciones, operaciones y demostraciones representadas por medio de figuras o símbolos.

Identidad - autoconocimiento de las propias características o personalidad, sentido de sí mismo.

Inversión – cambio en el orden regular de una palabra, frase o en el significado de los conceptos.

Léxica – Relativo al léxico o al vocabulario de una lengua.

Medicina – Conjunto de conocimientos científicos y actividades técnica destinadas a lograr el diagnóstico curación y prevención de la enfermedades.

Psicólogo - profesional acreditado en salud mental (Doctor en filosofía o psicología) especializado en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales. La capacitación prepara a los psicólogos clínicos para tratar a niños y adultos en forma individual, como

integrantes de una familia (con participación de la unidad familiar) o en grupo. Los psicólogos también realizan evaluaciones cognitivas, académicas y de personalidad.

Psiquiatra - médico titulado (su nombre lleva las iniciales en inglés MD o DO) que se especializa en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales. Su capacitación médica y psiquiátrica lo prepara para tratar a niños y adultos en forma individual, como integrantes de una familia (con participación de la unidad familiar) o en grupo. Los psiquiatras pueden recetar medicamentos, si es necesario.

Trastorno de la expresión escrita - dificultad con la capacidad de escritura, por ejemplo comprensión de la gramática o la puntuación, ortografía, organización de los párrafos o composición de información escrita.

Trastorno de la lectura - trastorno del aprendizaje caracterizado por una capacidad de lectura inferior al nivel esperado de un niño de acuerdo con su edad, año escolar e inteligencia.

Trastorno del aprendizaje - los trastornos del aprendizaje se caracterizan por las dificultades en el área académica (lectura, matemáticas o expresión escrita); es decir, que la capacidad de logro de un niño en un área académica específica es inferior a la esperada en función de su edad, nivel escolar e inteligencia.

Trastorno para las matemáticas - trastorno del aprendizaje en el que un niño tiene problemas con las habilidades relacionadas con los números, como contar, copiar números correctamente, sumar y llevar números, aprender las tablas de multiplicar, reconocer los signos matemáticos y comprender las operaciones matemáticas.