

**Dificultades en el aprendizaje y el retraso mental un
acercamiento al diagnóstico diferencial.****Approach to differential diagnosis of learning difficulties and mental
retardation**PÉREZ MARTINTO, Pedro Carlos ¹**Resumen**

Las dificultades en el aprendizaje son una entidad diagnóstica resultado de un grupo de factores que condicionan al escolar a manifestar limitaciones dentro del proceso de aprendizaje. Es necesario que se comprenda que existen rasgos distintivos a tener en cuenta a la hora de diferenciar estas dificultades (signos y síntomas) con otras entidades similares o de mayor complejidad por sus inherentes manifestaciones y causas. Se brinda un grupo de elementos a los estudiantes del VII ciclo de la carrera en la Escuela de Psicología con el fin de lograr un apoyo de diferentes especialidades interdisciplinarias en las Instituciones Educativas donde crecen profesionalmente.

Palabras clave: dificultad en el aprendizaje, retardo mental, diagnóstico, síntomas.

Abstract

The learning difficulties are a diagnostic entity. It is result of group of factors that determine the limitations that schoolchildren express in the learning process. It is necessary to understand that there are distinctive features to differentiate these difficulties (signs and symptoms) with other similar or more complex entities because of their inherent manifestations and causes. A set of components was given to the seventh cycled students of the Psychology Career in order to achieve an interdisciplinary support of different specialties in educational institutions where they grow professionally.

Key words: Learning difficulty, mental retardation, diagnosis, symptoms.

© Los autores. Este artículo es publicado por la Revista Hacer – UCV – Filial Chiclayo. Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.

Recibido: 22 de junio de 2015.**Aceptado:** 10 de julio de 2015.**Publicado:** 10 de diciembre de 2015.

¹ Dr. en Ciencias Pedagógicas, Mg. en Educación Especial, Docente UCV Piura y Chiclayo

Introducción

El presente artículo monográfico tiene como objetivo brindar algunos elementos que pudieran ayudar tanto a los docentes de las escuelas o colegios de educación básica regular primaria e inclusiva como a los demás factores de influencia educativa que cumplen determinadas funciones alrededor del proceso de aprendizaje y formación integral del estudiante.

No nos proponemos dar la última palabra por el arsenal de criterios existente en nuestro campo, sino posibilitar e incentivar a los lectores a polemizar al respecto sobre temas de Diagnóstico y las formas en que se intervienen diferentes fenómenos psicopedagógicos a partir de las teorías de la escuela Histórico – Cultural; como base y sustento científico en la Educación, como medio y fin del desarrollo humano.

Además proveer de los más adecuados aspectos que nos brindan las anteriores y subsiguientes corrientes cognitivas, psicológicas, sociológicas, economicistas y políticas existentes en el mundo, siempre que se considere al Diagnóstico como una categoría filosóficamente amplia en el proceso de Prevención, Diagnóstico, Intervención y Seguimiento.

Las teorías sobre el tema, hoy en la actualidad, están matizadas por factores tanto de índole objetivo (situaciones socioeconómicas, posibilidades para hacer diagnóstico, entre otras) como subjetivo (posibilidades de capacitación del personal, intereses profesionales, apoyo al docente; entre otras muchas que no son nuestro objetivo mencionar). Es por ello que se necesitaría de materiales que faciliten el acceso de todos al conocimiento necesario para esta labor.

Todo lo anterior nos permite realizar un acercamiento a las diferenciaciones existentes; de forma integral; entre Dificultades en el Aprendizaje y Retardados Mentales.

Desarrollo

El Diagnóstico, como categoría universal es aplicada a las ciencias médicas, psicológicas y pedagógicas, se aplica a la salud física somática y en nuestro ámbito es aplicable a la salud mental con el objetivo de explorar, diagnosticar y posibilitar, con el uso de determinadas vías, la asimilación de conocimientos.

Su sustrato material son los procesos psíquicos superiores que garantizan el aprendizaje escolar, la instrucción y educación; por lo que se define en nuestro campo como Diagnóstico Psico - Pedagógico.

Dentro de las perspectivas del Diagnóstico Psico - Pedagógico, para el trabajo tanto en los centros escolares como de las agencias de apoyo (SAANE – Perú, CDO – Cuba,) en los que se hallan un conjunto de elementos que por su importancia no dejaremos pasar por alto. Es necesario señalar entonces que:

1. El Diagnóstico se debe comprender en tres vertientes fundamentales: centrado en los Procesos, en la medición de la Variabilidad y en la determinación de las Potencialidades.

El primer aspecto va a permitir conocer la estructura interna de los procesos y funciones psíquicas de manera dinámica, dialéctica. Posibilitado a través de niveles de ayuda para lo cual se requiere que se tipifique dichos niveles.

El segundo aspecto está referido a la diferenciación necesaria entre las entidades semejantes. Esto implica trabajar con lo cualitativo. No es conocer únicamente cuánta inteligencia posee un sujeto respecto a otro sino que diferencias posee uno del otro, incluso hasta de qué forma se ha apropiado del conocimiento. Esto permite cumplir a cabalidad con el principio del carácter individual y diferenciado que no solo es de la forma en que se instruye sino también en cómo se interviene diagnósticamente.

El tercer aspecto se dirige a la búsqueda de las posibilidades que tiene el sujeto para el aprendizaje de forma general. Se trabaja las potencialidades de las áreas psicológicamente

más conservadas que intervienen en su desarrollo social de manera general.

2. El Diagnóstico al aplicar métodos y técnicas ha de tener en cuenta no solo la Zona de Desarrollo Actual sino también la Zona de Desarrollo Próximo vinculado a los andamiajes escolares que posibilitan tanto la creación de alternativas para un desarrollo adecuado como las vinculadas directamente al análisis curricular.

3. Tomar en cuenta tanto resultados cuantitativos como cualitativos. La investigación que se realiza ha de obtener una unidad entre dichos elementos y potenciar aquellos cambios individuales que no general niveles de generalización científica pero pueden poseer un impacto en la individualidad de los escolares y sus deficiencias.

4. En el diagnóstico, por el propio avance científico técnico es imprescindible la utilización de procesos informáticos, alternativas de inteligencia artificial, la simulación automática y seriousgame que faciliten la tipificación de niveles de ayuda en el diseño, la intervención y control de la comunicación en las interfaces con las que el sujeto interactúa.

De acuerdo a estas, se da a conocer algunas de las variaciones diagnósticas que subyacen en cada una de las entidades que se tratan en el campo de la Educación Especial y/o Inclusiva; entidades cuyas semejanzas posibiliten trabas en el diagnóstico y en el proceso de intervención pedagógica.

Este proceso de Diagnóstico Diferencial se realiza desde que comienza el trabajo en grupos multidisciplinarios de especialistas y se concluye dentro del proceso de discusión diagnóstica y la previa elaboración del diagnóstico final.

El Diagnóstico Diferencial se encamina sobre la base de descartar las patologías que tengan

sintomatologías afines con la entidad diagnosticada, lo cual lógicamente servirá de fundamento para explicar analíticamente el porqué de la selección diagnóstica final. En este proceso, los especialistas realizan una contrastación entre los síntomas presentados por el menor aislando aquellas que sus características podrían ser susceptibles de ser agrupados dentro de un determinado síndrome, tratando de hallar la posible identidad entre determinados síndromes y la entidad a la que se refieren.

La clasificación internacional de enfermedad define al Retardo Mental: Condición de tensión o desarrollo incompleto de la mente, caracterizado por el deterioro de las capacidades cognitivas, del lenguaje, motoras y sociales.

Para poder realizar el diagnóstico diferencial en estas entidades tenemos que conocer las normas del aprendizaje del niño cuyo intelecto se desarrolla dentro de las regularidades adecuadas.

El niño normal presenta un funcionamiento general psíquico sin alteraciones en la esfera cognoscitiva; afectiva motivacional, senso-físico motora, lo que determina el éxito en el aprendizaje escolar. Esto no quiere decir que el niño no pueda presentar en su desarrollo general algunas funciones alteradas en algunas etapas de la vida.

Podemos definir como Diagnóstico diferencial el proceso que garantiza discriminar, discernir, diferenciar dos o más estados semejantes, explora las particularidades de cada uno de los procesos vinculados con las dificultades o trastornos y determina los indicadores que permitan esa diferenciación.

Dificultad en el aprendizaje

Las deficiencias en el aprendizaje comprenden una categoría abiertas con variadas nomenclaturas, es por ello que tiene un carácter heterogéneo y se ve expresada al agrupar déficit de aprendizaje que pueda evidenciarse en el área

cognoscitiva, afectiva - motivacional, neurodinamismo de los procesos nerviosos, los trastornos en la comunicación y el lenguaje, influyendo notablemente la familia, escuela y sociedad.

Existen variadas concepciones sobre el niño con dificultades en el aprendizaje:

- Las perturbaciones en uno o más procesos de asimilación, afectándose el proceso de la información.
- Se pueden encontrar afectaciones en la memoria a largo y corto plazo.
- Tienen baja productividad en el pensamiento lógico y en la memoria lógica.
- Lentitud para establecer relación entre distintos estímulos como elementos auxiliares del proceso de memorización.
- Situación frustrante provocando fracaso escolar.
- Desajustes emocionales inestables hacia la actividad escolar.
- Tienen tendencia al poco control de impulso.

La detección y la prevención de los niños con dificultades en el aprendizaje están; en primer lugar, en manos del maestro, ya que es el encargado de influir en cada uno de los procesos de aprendizaje y propiciar su desarrollo, elaborando estrategias de intervención que respondan a las potencialidades y variabilidad de la individualidad de cada alumno.

La capacidad potencial de aprendizaje se obtiene con niveles de ayuda, reiteración constante y variada del contenido y una dosificación gradual de los mismos.

Algunos indicadores que permiten la diferenciación entre las dificultades del aprendizaje y el retraso mental leve, para el diagnóstico diferencial. Estos indicadores pueden variar según la etiología de cada entidad.

Esfera cognoscitiva y emocional volitiva.

Dificultades del aprendizaje	Retraso Mental Leve
Los procesos de percepción y procesamiento de la información sensorial transcurren más lentamente que en los niños normales por la velocidad con que reciben y procesan la información.	Las observaciones de objetos, sucesos, situaciones, se realizan de una forma insuficientemente diferenciada poca amplitud perceptual, poco desarrollo de representaciones.
Pensamiento	
No se afecta la criticidad es reversible, no está presente la inercia patológica, su pensamiento aparece teniendo en cuenta un juicio lógico y logra establecer relaciones entre objetos y fenómenos de la realidad.	Se afecta la criticidad del pensamiento. La propiedad del pensamiento que se afecta es la falta de independencia, las alteraciones son irreversibles.
Memoria	
Se afectan los nexos mediatizados de carácter lógico abstracto.	Desarrollo tardío en la formación de la memoria por lo que necesita de variadas repeticiones, inexactitud en la fijación, y el recuerdo.
Atención	
Se afecta la distribución de la atención y concentración. Se afecta la velocidad perceptual. La inmadurez emocional se manifiesta en los umbrales de tolerancia a las frustraciones. Intereses más estables	Baja distribución de la atención, dificultad en la integridad perceptual. Falta de tonalidad en los afectos. Dificultad para expresar los afectos. Cambio de estado de ánimos sin causa aparente. Intereses inestables.

Retardo Mental

La clasificación internacional de enfermedad define al Retardo Mental como la condición de tensión o desarrollo incompleto de la mente, caracterizado por el deterioro de las capacidades cognoscitivas, del lenguaje, la motricidad y las relaciones sociales.

Según la American Association of Medical Dosimetrists - AAMD y la Organización Mundial de la Salud – OMS; en el Retraso Mental se da una lentitud a la hora de alcanzar las distintas etapas del desarrollo intelectual y personal.

La persona con retraso mental llega significativamente más tarde a alcanzar esas etapas que el resto y lo hace de forma diferente. El retraso mental se presenta como una limitación de la inteligencia que se manifiesta en

dificultades de comprensión y de razonamiento, y reduce la capacidad de aprendizaje y actuación.

El término Deficiencia Mental, alude más a una carencia en la capacidad intelectual o en las actividades superiores. Para Moragas, la deficiencia mental es un trastorno permanente de la personalidad producida en los momentos iniciales de la maduración que se traduce en un déficit de las funciones intelectuales y se manifiesta por una alteración de estructuras orgánicas y por una perturbación en la vida instintiva y afectiva.

Retraso Mental es un concepto evolutivo y dinámico en contraste con el término deficiencia mental, que conlleva connotaciones más estáticas, psicométricas, de medición y cociente intelectual.

Para ambas instituciones (AAMD y la OMS) el fenómeno del Retraso Mental trasciende a una disminución del funcionamiento y capacidad intelectual significativa por debajo de la media. La OMS hace referencia a un nivel de inteligencia inferior al medio, debe estar por debajo de un CI de 70. Estas disfunciones están relacionadas con un déficit en las habilidades adaptativas en dos o más de las siguientes (habilidades de comunicación, habilidades académicas funcionales, habilidades de cuidado personal, autorregulación, sociales, tiempo libre y ocio, habilidades en la vida en el hogar, en la salud y el trabajo).

Presenta una sintomatología muy variable y muy dependiente al grado de profundidad.

Aspectos característicos siempre presentes.

- Capacidad intelectual por debajo del promedio
- Sintomatología asociada (no siempre presente)
- No son capaces de procesar niveles de estimulación sensorial que exceda de

determinada intensidad y adaptarse a ellos. Implica desorganización en la conducta.

- El cuadro clínico depende del grado de profundidad del trastorno y de la etapa de vida en que se encuentre la persona.

Clasificación del Retardo Mental

Retardo Mental Leve: Son educables los niños con este nivel pueden desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante el período preescolar.

- Su avance es lento.
- Asimilan nociones y sencillos conceptos del mundo circundante.
- Pueden adquirir fácilmente habilidades sociales y profesionales que le permitan tener un grado de independencia.
- Necesitan de niveles de ayuda.
- Su coeficiente intelectual está en el rango de 70-55 (CI)

Retardo Mental Moderado: Este grupo se beneficia de los programas y curriculum educativos, pero con adecuaciones, pueden mantener una conservación y aprender habilidades de comunicación durante el período escolar.

- Pueden aprender habilidades sociales y laborales.
- Aprender a viajar de forma independiente por los lugares que le son familiares.
- En la adolescencia presentan dificultades para reconocer normas sociales e interfiere en las relaciones interpersonales.
- Su coeficiente intelectual está en el rango de 55-40 (CI)

Como adultos: contribuye a su propio mantenimiento, realizando trabajos que no requieran de mucho esfuerzo mental, bajo estrecha supervisión en talleres protegidos o en el trabajo común, necesitan orientación y supervisión en estado de stress, se adaptan bien a la vida comunitaria.

Retardo Mental Grave o Severo:

Etapa Preescolar: Desarrollo motor pobre, y el niño adquiere sencillas habilidades verbales para su comunicación.

Etapa escolar: Puede aprender elementales hábitos de conservación sencillos y recibir entrenamiento para adquirir los principales hábitos de higiene.

Pueden dominar algunas habilidades lectoras (mínimas), y entender la comprensión de algunas palabras.

Su coeficiente intelectual está en el rango de 40-25 (CI)

En la vida adulta hacen algunas tareas sencillas bajo estrecha vigilancia, muchos se adaptan a la vida en comunidad y en familia a menos que tengan una dificultad asociada que requiera atención especial. El desarrollo de la inteligencia se queda en la etapa pre-conceptual.

Retraso Mental Profundo:

En los primeros años manifiesta una capacidad mínima para el funcionamiento sensoriomotriz.

En su desarrollo, la edad de retraso mental está relacionada con el grado de profundidad del déficit intelectual y las posibilidades de compensación y corrección.

La personalidad en desarrollo se ha de considerar la diferenciación entre el defecto primario, considerado por Vigotski como las características secundarias y terciarias de su desarrollo, el conocimiento de las posibilidades de corrección y compensación, la reacción del niño ante las condiciones del medio circundante, las patologías que pueden agravar las dificultades del trastorno, así sus condiciones de vida y educación en la formación de la personalidad.

Su coeficiente intelectual está en el rango de 25 o menos (CI).

El retraso mental expresa las necesidades y motivos de manera muy peculiar, la toma de conciencia de sus necesidades aparece más tardíamente que en el niño normal, y que en el niño con dificultades en el aprendizaje.

Aparecen tardíamente las necesidades espirituales, le es difícil tener un control de las necesidades biológicas, las que le son difíciles inhibir, sus intereses aparecen por el entusiasmo de corta duración, se relacionan con las dificultades que presentan en la realización de las tareas que los lleva a perder el interés y abandonarla. La capacidad potencial de aprendizaje se obtiene con niveles de ayuda, reiteración constante y variada del contenido y una dosificación gradual de los mismos.

Conclusiones

La diferenciación diagnóstica de estas entidades, si bien pueden ser detectadas en el ámbito escolar y en el caso del retraso mental, desde su propio nacimiento; es necesario que la intervención multidisciplinaria en el proceso de Diagnóstico sea sobre la base de sus caracterizaciones y particularidades intrínsecas y no por supuestos diferenciales que pueden encaminar a una estigmatización de la personalidad.

Es evidente que las dificultades en el aprendizaje son características sintomatológicas del retraso mental, sin embargo es una entidad propia temporalmente clasificada.

Partir, teóricamente, de las particularidades y regularidades por edades de la norma, es el primer indicio para diagnosticar y prevenir, intervenir y transformar la realidad de cada uno de los sujetos.

El diagnóstico debe propiciar, inevitablemente, un adecuado proceso de inclusión; sin medias exclusivistas, con niveles de concientización de los procesos y teniendo en cuenta la necesidad y realidades de los educandos.

Referencias bibliográficas

- Atención a la diversidad. Educación Especial. (2014). Deficiencia Mental. [23 de abril de 2015]. Disponible en <http://teleformacion.edu.aytolacoruna.es/E ESPECIAL/>
- Abreu, E. (1990). Diagnóstico de las

- desviaciones en el desarrollo. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Bell, R. (1997). Educación Especial. Razones, visión actual y desafíos. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Collazo, B., María, A. (1982). La orientación en la actividad pedagógica. Pueblo y Educación.
- Ferreiro, R. (1986). Anatomía y Fisiología del Desarrollo e Higiene Escolar. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Guyton, A. (1971). Tratado de Fisiología Médica. 4ta. Edición. Editora Importécnica, S.A. España.
- López, R. (2000). Educación de alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Ostrosky, F. (2000). Rehabilitación Neuropsicológica. Edit. Planeta Mejicana, S.A.
- Vigotski, L. (2000). Obras Escogidas en V Tomos. Tomo V / L.S. Vigotski. --. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.