

Análisis de la adquisición conceptos básicos en niños institucionalizados

J.A. Dorado Primo

Mieres (Asturias)

RESUMEN

Se trata de una investigación específica sobre la adquisición de conocimientos considerados básicos en las categorías de espacio, cantidad, tiempo y otras, en niños de orfanato de 8 años, ingresados al menos durante el último cuatrienio y que carecen de lesiones neurológicas.

Palabras clave: Aprendizaje. Conceptualización. Orfanatos.

que presentan los niños que viven habitualmente en régimen de institucionalización.

El presente trabajo es una pequeña muestra específica de un estudio más amplio, Dorado (2), que desde un punto de vista cualitativo y global trata de profundizar en el estado psíco(pato)lógico de niños que viven en régimen de internado, abarcando de forma interrelacionada diferentes áreas como son la biológica, psicológica y social defendiendo como hipótesis el estado de hipodesarrollo de las mismas.

INTRODUCCIÓN

La separación del niño de su familia y especialmente de la madre en la primera infancia, imposibilita la satisfacción de las necesidades del infante en forma adecuada, de manera particular en el área afectiva, lo que puede originar una perturbación en las adquisiciones madurativas y el desarrollo de comportamientos o conductas anómalas.

Nosotros, Dorado (1), ya tuvimos oportunidad de comprobar el grado de perturbación

Selección de casos

Para la selección de casos hemos considerado tres premisas iniciales:

I. Tener una edad de 8 años. Esto nos permite valorar la adaptación escolar, la adquisición de conocimientos y la presencia de retraso escolar.

II. Llevar institucionalizados al menos el último cuatrienio de su vida. Con ello se puede observar las manifestaciones propias del internamiento.

III. Carecer de lesiones neurológicas. Ha sido verificado por la exploración del pediatra de la institución donde viven estos niños. También hemos utilizado el Test de Retención Visual de Benton (TRVB) (3) que es sensible a la afectación orgánica.

Doctor en Medicina. Ex-profesor colaborador de la Cátedra de Psiquiatría de Córdoba. Prof. Dr. Carlos Castilla del Pino. Centro de Salud Mental Infanto-juvenil.

De los 114 niños ingresados en la institución examinada, dependiente de la Diputación Provincial de Córdoba, sólo 7 cumplían estos requisitos 5 niños y 2 niñas, que han sido numerados por orden alfabético.

Aspectos evaluados

Para conseguir nuestros objetivos hemos realizado una evaluación de los siguientes aspectos:

I. Recogida de información del personal que atiende a estos niños, como son el médico-pediatra, la trabajadora social y el-la cuidadora.

II. Exploración antropométrica. Desarrollo psicomotor y físico, con determinación de diversos parámetros como talla Argemi (4), peso Nelson (5), diámetro occipito-frontal y diámetro torácico Plaza (6).

III. Desarrollo intelectual.

IV. Determinación de los niveles generales y aspectos concretos de la lectura y escritura Toro y Cervera (7).

V. Exploración de motricidad y lateralidad McCarthy (8) y Kaufman (9).

VI. Valorar manifestaciones de la personalidad, denotando e interpretando actitudes y conductas frente a determinadas situaciones Corman (10), Corman (11).

VII. Análisis de la sociabilidad regresiva, que en un sentido amplio puede incluir alteraciones esfinterianas enuréticas y/o encoprécticas, chuparse el dedo, movimientos cefalógiros, tocamientos corporales, morderse las uñas o la ropa, alteraciones en el apetito o en el aseo etc.

IX. Alteraciones psíquicas como fobias, obsesiones, miedos, terrores nocturnos, pesadillas etc, e incluso alteraciones psiquiátricas como depresión u otras.

Dentro del apartado del desarrollo intelectual nuestra investigación ha incluido los siguientes aspectos:

* Adquisición de conceptos básicos Boehm (14).

* Nivel Verbal Portuondo (15).

* Nivel Manipulativo Matarazzo (16).

* Determinación del C.I. Wisc (17).

* Paso del período prelógico al período de operaciones concretas que tiene lugar desde los 7 años Piaget (18), Piaget (19) y Piaget e Inhelder (20).

* Evaluación de percepción y memoria visuales y de habilidades visoconstructivas.

Una vez conocido el planteamiento general, vamos a pasar al estudio específico de la adquisición de conocimientos básicos que ha sido realizado por medio del test Boehm.

MÉTODO

El test Boehm, llamado también de conceptos básicos, ha sido ideado por Ann E. Boehm y pretende estimar si el niño ha adquirido el conocimiento de conceptos estimados fundamentales para el aprendizaje escolar.

Pensamos que esta prueba es en la actualidad la más aceptada para explorar la adquisición de conocimientos considerados básicos, y por ello la hemos utilizado.

Utiliza un cuestionario dividido en dos cuadernillos de 25 elementos gráficos cada uno, cuya puntuación permite identificar los niños que no dominan estos conceptos, así como los conceptos más difícilmente asimilados. Se permite modificar la respuesta cuando la consideren errada.

La tipificación se ha realizado con una muestra de niños de diferente sexo agrupados por nivel escolar y socioeconómico.

Los conceptos explorados están agrupados en categorías de contenido, simbolizadas por las siguientes letras mayúsculas: E (espacio), C (cantidad), T (tiempo) y O (otros, sin considerar anteriormente).

En el cuadernillo 1, de conceptos más fáciles, la distribución es la siguiente:

— E: arriba, a través, lejos, junto a, dentro, medio, más lejos, alrededor, encima, entre, más cerca, esquina, detrás y fila.

— C: algunas pero pocas, pocas, más ancha, más, entera, segundo, varios, casi, y mitad.

- T: después.
- O: diferente.

En el cuadernillo 2, los conceptos explorados en cada categoría son los siguientes:

- E: centro, lado, debajo, derecha, adelante, por encima, separadas, izquierda y en orden.
- C: tantas, ni primero ni último, tamaño mediano, cero, cada, par, igual, tercero y menos.
- T: empezando, nunca y siempre.
- O: otro, semejante, hace pareja y saltarse.

En total se exploran 23 conceptos de espacio, 18 de cantidad, 4 de tiempo y 5 en la categoría de otros.

Todos estos conceptos tienen gran influencia en la comprensión y aparecen con frecuencia en los programas didácticos, aunque sobre ellos los alumnos han recibido escasa o nula explicación.

Metodología

La sistemática seguida para cada niño ha sido la siguiente:

1. Reelaboración de la Hoja de Respuestas, modificada por nosotros.
2. Especificación de los errores según el grupo al que pertenecen, en cada uno de los cuadernillos, señalando el porcentaje de niños que suelen errar ese mismo concepto.
3. Análisis de los resultados obtenidos en cada uno de los dos Cuadernillos.
4. Comparación de los errores cometidos por cada niño, diferenciando por Cuadernillos, con los más frecuentes aparecidos en la muestra, considerando el orden de frecuencia dentro de ésta.
5. Enumeración de los conceptos básicos desconocidos por cada niño, pero conocidos por la mayoría de los niños de la muestra. Clasificación por Cuadernillos.
6. Orden del desconocimiento de los conceptos según la categoría a la que pertenecen.
7. Señalar el número de conceptos básicos conocidos y errados, así como el porcentaje

de los conceptos básicos dominados y de los desconocidos.

8. Transformación de las Puntuaciones Directas en Centiles utilizando la tabla adecuada para ello.

9. Significado de los resultados.

Es de destacar que este test fue realizado para niños entre 4 y 7 años. Siguiendo la hipótesis que barajábamos al principio de esta investigación, en cuanto al grado de maduración y desarrollo de estos chicos, hemos utilizado esta prueba aplicándoles el baremo correspondiente a 7 años y nivel socioeconómico bajo, en el que están incluidos.

CONCLUSIONES

Vamos a enumerar los hallazgos encontrados en el análisis de la adquisición de conocimientos básicos de niños de 8 años, que al menos llevan institucionalizados el último cuatrienio y carecen de lesiones neurológicas.

Se observa que 6 niños se sitúan por debajo del Percentil 75 de chicos de 7 años, a pesar que ellos tienen todos como mínimo 8 (Tabla I).

Por orden las categorías de conceptos más desconocidas han sido Cantidad, Espacio y Tiempo (Tabla II).

Los conceptos más desconocidos han sido Par y Más ancha (Tabla III).

Conceptos considerados muy fáciles por diferentes estudios aún no han sido aprehendidos. Destacan entre ellos Empezando, Adelante, Detrás, Entre, Pocas, Siempre, Otro y Fila (Tabla IV).

En síntesis se podría decir que estos niños poseen escaso conocimiento de conceptos considerados básicos en las categorías de espacio y cantidad. Hemos coincidido con otros investigadores, Chambers (21), al observar carencia de dominio de la noción de tiempo.

Todo lo anterior influye en una mayor dificultad para la adquisición de nuevos conocimientos y contribuye a un retraso y/o fracaso escolar.

Estos conceptos deberían ser conocidos por

TABLA I
Resultados y percentil

	1	2	3	4	5	6	7	Total
Conceptos errados	5	13	7	13	6	9	8	61
Conceptos fáciles errados	2	9	2	4	3	3	4	27
Percentil (niños/años)	75	25	50-75	25	50-75	25-50	50-75	6P75

TABLA II
Número de errores por categorías y niños

	1	2	3	4	5	6	7	Total
Cantidad	3	4	2	5	3	5	2	24
Espacio	1	6	4	4	2	1	1	19
Tiempo	1	2	0	2	1	1	4	11
Otros	0	1	1	2	0	2	1	7

TABLA III
Frecuencia de los conceptos más desconocidos

Con 6 errores:	Más ancha Par
Con 5 errores:	Empezando
Con 4 errores:	Adelante Semejante
Con 3 errores:	Después Detrás Lado
Con 2 errores:	Siempre Entre Fila Pocas Otro Izquierda Derecha Tercero Cada

TABLA IV
Conceptos fáciles más desconocidos

Con 5 errores:	Empezando
Con 4 errores:	Adelante
Con 3 errores:	Entre
Con 2 errores:	Fila Pocas Siempre Otro

los niños antes de comenzar Segundo Curso de EGB y éstos en la actualidad se encuentran en Tercer Curso de E.G.B. en función de la edad y no de los conocimientos, en los que se encuentran muy retrasados, y aún los desconocen.

Otros resultados que se desprenden de los anteriores también han sido descritos por diferentes autores. Entre ellos destacamos los siguientes:

* Escaso desarrollo en el área verbal: Illingworth (22) y Pringle (23).

* Capacidad de conceptualización inadecuada: Goldfarb (24).

* Riqueza y tipo de lenguaje hipodesarrollado: Canh (25), Mari (26), Jadulle (27), Lobrot (28) y Ajuriaguerra (29).

* Retraso en el aprendizaje: Kohler (30) y Duché (31).

Bibliografía

- DORADO, J.: *Carencia afectiva precoz: Hospitalismo*. Córdoba: Tesis de Licenciatura, 1981.
- DORADO, J.: *Síndrome de privación psicossocial en niños sometidos a régimen de internamiento*. Córdoba: Tesis Doctoral, 1989.
- BENTON, L.: *Test de Retención Visual: TRVB*. Madrid: TEA, 1981.
- ARGEMI, J., COLS.: *Constantes biológicas y procedimientos diagnóstico-terapéuticos*. En: Cruz, M. Pediatría, 3 tomos III. Barcelona: Romargraf, 1980; 2.417-2.511.
- NELSON, y cols.: *Textbook of Pediatrics*. Philadelphia: Saunders Company, 1983.
- PLAZA, J.: *Puericultura*. Barcelona: Jims, 1974; 28.
- TORO, J., CERVERA, M., TALE.: *Test de análisis de lectoescritura*. Madrid: Visor, 1984.
- MCCARTHY, D.: *Escalas McCarthy de Aptitudes y psicomotricidad para niños MSCA*. Madrid: TEA, 1983.

9. KAUFMAN, A., N.: *Evaluación clínica de los niños con las escalas McCarthy*. Madrid: TEA, 1983.
10. CORMAN, L.: *El test Pata Negra*. Barcelona: Herder, 1981.
11. CORMAN, L.: *Psicopatología de la rivalidad fraterna*. Barcelona: Herder, 1974.
12. SILVA, F. y MARTORELL, C.: La batería de socialización. Valencia: Promolibro 1982.
13. SILVA, F. y cols.: *Dimensiones de la socialización escolar*. En: Fernández, R. *Nuevas aportaciones en evaluación conductual*. Valencia: Alfapplus, 1981.
14. BOEHM, A.: *Test de conceptos básicos*. Madrid: TEA, 1972.
15. PORTUONDO, J.: *Escala de Wechsler-Bellevue. Su enfoque clínico*. Madrid: Biblioteca Nueva, 1970.
16. MATARAZZO, J.: *Wechsler, medida y valoración de la inteligencia*. Barcelona: Salvat, 1976.
17. WECHSLER, D. WISC.: *Escala de inteligencia para niños*. Madrid: TEA, 1983.
18. PIAGET, J.: Seis estudios de psicología. Barcelona: Planeta Agostini, 1985.
19. PIAGET, J.: *Psicología y pedagogía*. Barcelona: Ariel, 1977.
20. PIAGET, J., INHELDER, B.: *Las operaciones intelectuales y su desarrollo*. En: Fraisse, P. y Piaget, J. *Tratado de psicología experimental II*. Buenos Aires: Paidós, 1973.
21. CHAMBERS, J.: *Maternal deprivation and the concept of time in children*. Am. J. Orthopsychiat., 1961; 31: 406.
22. ILLINGWORT, R.: *El desarrollo infantil en sus primeras etapas*. Barcelona: Médica y Técnica, 1983.
23. PRINGLE, M., BOSSIO, V.: *A study of deprived children*. Vita Hum., 1958; 65: 1.
24. GOLDFARB, W.: *Psychological privation in infancy and subsequent adjustment*. Amer. J. Orthopsychiat., 1945; 15: 247.
25. CAHN, R.: *Un enfoque psicoanalítico de los trastornos de la lengua escrita en el niño*. En: Ajuriaguerra, J. y cols. *La dislexia en cuestión*. Madrid: Pablo del Río, 1977; 93-102.
26. MARI, J.: *Influencia del ambiente familiar sobre los trastornos del lenguaje*. Valencia: Rev. Españ. de Oto-Neuro-Oftalmología y Neurocirugía, 1956; 83-84: 139-146.
27. JADULLE, A.: *Aprendizaje de la lectura y la dislexia*. Buenos Aires: Kapelusz, 1966.
28. LOBROT, M.: *¿Existe una patología del aprendizaje de la lengua escrita?* En: Ajuriaguerra, J. y cols. *La dislexia en cuestión*. Madrid: Pablo del Río, 1977; 147-153.
29. AJURIAGUERRA, J. y cols.: *La dislexia en cuestión*. Madrid: Pablo del Río, 1977.
30. KOHLER, C.: *¿Distléxicos, disortográficos o «malos lectores» y «malos escritores»?* En: (29): 135-141.
31. DUCHÉ, D.: *La psiquiatría del niño*. Barcelona: Oikos Tau, 1977.