

**ATENCIÓN AL NIÑO  
CON RETRASO MENTAL DESDE  
LA PERSPECTIVA  
DE LA EDUCACIÓN PRIMARIA**

## **Colectivo de autores**

Lic. Idolquis Alayo Pompa

Lic. Nuria Sayú Marcillí

Lic. Nancy María Calzado Vera

Revisión: MsC Virgelia Cala Leyva

Su publicación forma parte del proyecto que ejecutan MINED-UNICEF, en el marco del programa de Colaboración del Gobierno de Cuba y el Fondo de Naciones Unidas para la infancia. Año 2007.

---

## **Contenido**

Introducción / 5

Precisiones generales / 9

Bibliografía / 19



---

## Introducción

Desde tiempos remotos el hombre en su permanente lucha contra el medio adverso ha tratado de buscar explicación a los diferentes fenómenos que a su alrededor se presentaban, constituyendo entre ellos el origen de la vida y sus diversas patologías, grandes incógnitas por la cual ha desarrollado varias teorías para alcanzar su explicación. Estos conocimientos también acumulados durante siglos le han permitido al hombre incursionar en diferentes campos, siendo unos de ellos el estudio relacionado con la Defectología y el conocimiento de las causas, tanto sociales como biológicas que originan la aparición de niñas y niños con discapacidades físicas y mentales.

El país ha realizado un gran esfuerzo por elevar el desarrollo educacional y cultural del pueblo y en este sentido la educación especial ha recibido grandes influencias y recursos en todos los aspectos, cuyo fin es concebir un proceso educativo que no solo satisfaga las necesidades básicas del niño, sino que también promueva su desarrollo armónico e integral y con ello su preparación para la vida adulta independiente; y es precisamente en aras de lograr una educación más plena de nuestros educandos que la atención de niñas y niños con retraso mental constituye una problemática compleja de carácter multidiscipli-

plinario y dialéctico, lo que implica un reto de vital importancia para la sociedad y los estudiosos de la Psicología y la Pedagogía. Estos se enfrentan hoy desde el punto de vista teórico y metodológico a una situación problemática que repercute en la actividad práctica, dado por la insuficiencia en la sistematización teórica, conceptual y terminológica, lo cual afecta la calidad del ajuste de la respuesta social, familiar y psicopedagógica que se brinda a las personas con este diagnóstico.

En Cuba la educación de escolares con retraso mental transitó de un modelo eminentemente médico a un modelo de atención multidisciplinario. La aproximación a la conceptualización de déficit intelectual se dificulta por la variedad de definiciones e interpretaciones, no obstante es defendida la terminología que ofrece un tratamiento menos agresivo al individuo y su microentorno, en el que no se desconocen las limitaciones y posibilidades; y que responde a las tareas positivas que tiene ante sí la escuela especial, principalmente aquella dirigida a la formación y desarrollo del niño y la niña con retraso mental, lo que debe ser comprendido por los estudiosos del tema.

Muchos especialistas han abordado este tema, una de las definiciones más novedosas, la constituye la siguiente:

*Una característica especial del desarrollo donde se presenta una insuficiencia general en la formación y desarrollo de las funciones psíquicas superiores, comprometiendo de manera significativa la actividad cognoscitiva y provocado por una afectación importante del Sistema Nervioso Central en los periodos peri y post natal, por factores genéticos biológicos adquiridos e infraestimulación socio-ambiental intensa en las primeras etapas evolutiva que se caracteriza por la variabilidad y diferencias en el grado del compromiso funcional.*

*La variabilidad y grado de compromiso funcional depende de la intensidad y extensión del Sistema Nervioso Central, la calidad de la situación social del desarrollo y la actuación oportuna de las estrategias de estimulación y de las acciones educativas.*

En esta dirección remontamos nuestro análisis en la concepción histórica cultural del desarrollo postulado por uno de los más grandes investigadores en la materia, L. S. Vigotsky; la que nos ofrece la oportunidad de asumir un enfoque diferenciado e individualizado con relación al mayor o menor grado de compromiso cognitivo y funcional, así como la complejidad de las necesidades educativas especiales que presentan las personas con este diagnóstico, además considera las características especiales del desarrollo como un conjunto de particularidades biológica, psicológica y pedagógica útiles para la identificación de la variabilidad en la particularidades del desarrollo ontogenético del individuo que afecta las calidad de la respuesta en relación con las demandas del desarrollo esperado en diferentes áreas (cognoscitiva, afectiva, sensorial, entre otras).

Este sencillo material de estudio esta encaminado al personal docente, las familia y la comunidad de los niños y niñas con retraso mental que se hallan integrado en la Educación Primaria y tiene como objetivo contribuir a la elevación del conocimiento teórico-metodológico y psicológico para el trabajo con estos escolares, así como el aporte de variantes de alternativas al modelo pedagógico actual y en consecuencia con ello lograr una mayor preparación de la familia como ente activo para el logro de una cultural general integral de los niños y niñas a tono con sus carencias y potencialidades.

El presente folleto forma parte de un proyecto auspiciado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), orientado a la atención integral de los niños y las niñas con necesidades educativas especiales para su inserción a la Educación General, Politécnica y Laboral.



---

## Precisiones generales

La consideración de elementos tan importantes como son las variaciones cualitativas en el desarrollo, la mediación instrumental y social, la situación social del desarrollo, las vivencias, estructura del defecto, la diferenciación de estados pareados, la caracterización positiva y la valoración integral y desarrolladora de las personas con retraso mental, sin desconocer sus limitaciones, hacen que lo individual y lo colectivo se conjuguen al caracterizarlos, dada la variedad de condiciones que presentan, por ello es necesario conocer para su identificación, indicadores tales como:

- Presencia de alteraciones o insuficiente desarrollo de los procesos psíquicos, fundamentalmente los cognoscitivos.
- Daño o lesión orgánica del Sistema Nervioso Central.
- Limitaciones considerables en la conducta adaptativa.
- Deprivaciones psico-sociales muy intensas.

Existen diferentes grado de afectación en el retraso mental que complejizan la determinación de necesidades y potencialidades, de acuerdo con un mayor o menor nivel de incidencias lo que implica que las necesidades educativas especiales de los

sujetos diagnosticados con retraso mental no se relacionan solo con lo biológico, sino también con el contacto con las demás personas y son el resultado de ese individuo en la interacción con el medio social y cultural.

Se debe señalar que el déficit intelectual puede estar acompañado o no de enfermedades, trastornos, síndromes, situaciones sociales, etcétera, que afectan el estado general del individuo, dentro de estos se hayan los portadores de retraso mental que poseen un trastorno psiquiátrico acompañante, los que son abandonados por sus progenitores, presencia de trastorno en el lenguaje, motricidad, así como asociados a otras discapacidades.

Hoy está en nuestras manos elevar al máximo las potencialidades de desarrollo de los niños y niñas, adolescentes y jóvenes con retraso mental, implementar una vía para garantizar la igualdad de oportunidades sociales y educacionales como elemento educativo para promover de manera consecuente su integración como agente biopsicosocial; es por ello que al considerar la clasificación del retraso mental dentro del contexto educativo, esta se enmarca en un proceso pedagógico diferenciado y personalizado.

Distinguir las causas del retraso mental no debe constituir un motivo para clasificar a las personas, sino una vía para profundizar y elevar su calidad de vida. El retraso mental posee una etiología diversa, producto de la variedad de causas, que abarca desde el desarrollo intrauterino del feto, el momento del nacimiento, posterior a este, hasta las que tienen causa combinadas y de base genética, infecciosa, tóxica, etc. Pudieran mencionarse algunas causas en diferentes etapas, tales como:

*Etapa prenatal:* en la misma se incluyen enfermedades infecciosas de la madre, parasitosis y virosis graves. Encontrándose entre los parasitarios las toxoplasmas y enfermedades venéreas. Otras causas suelen ser los hábitos tóxicos, radiaciones, trastorno del metabolismo, de las proteínas, enfermedades desmielinizantes cerebrales, exposición a noxas ambientales, trabajos forzosos, sufrimientos del feto, entre otros.

*Etapa perinatal:* incluye traumas ocurridos en el parto; aplicación de fórceps, partos demorados o excesivamente rápidos, anoxias, hipoxias.

*Etapa postnatal:* comprende las enfermedades infecciosas ocurridas en el niño en los primeros cinco años de su vida, aunque algunos autores van más allá. Aquí están las inflamaciones del cerebro (meningoencefalitis bacterianas, encefalitis), intoxicaciones por plomo, óxido de carbono, accidentes vasculares, oclusiones y hemorragias cerebrales; y también las enfermedades por causas desconocidas.

Es imprescindible entonces abordar el retraso mental en primer lugar desde una óptica preventiva. Según el Programa de Atención Materno Infantil, prevención significa la adopción de medidas encaminadas a que no se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales o impedir que las deficiencias cuando se han producido tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas.

La OMS considera la prevención como a todo aquello que se hace con el objetivo de disminuir la incidencia de un suceso, de una enfermedad o trastorno en una determinada población, reduciendo de este modo, el riesgo de que aparezcan nuevos casos.

Desempeñan un rol fundamental en esta perspectiva la participación y acción de sectores sociales muy importantes como salud y educación que han implementado de un modelo de trabajo que conjuga elementos sociales, clínicos y psicopedagógicos, que no tiene más fin que el diseño y puesta en práctica de un programa para la prevención del retraso mental.

Valorando lo anteriormente referido vemos las acciones encaminadas a esta deficiencia intelectual dirigida a diferentes niveles preventivos que parten desde un:

*1er nivel (prevención primaria):* se realiza antes de que se produzca el retraso mental; se toman medidas importantes como las campañas radiales y televisivas, la elevación del nivel cultural, intelectual y calidad de vida de la población, acciones médicas asociadas a todos los cuidados a la gestante, además de la atención peri-natal oportuna y eficaz.

*2do nivel (prevención secundaria):* Se encamina al accionar en función de disminuir la incidencia negativa del retraso mental. Es esencial la identificación precoz o detección temprana de determinadas alteraciones como son las

metabólicas hereditarias, el tratamiento adecuado y rápido de infecciones e intoxicaciones, el control de las dificultades que se presenten en el niño o niña, al brindar información a los padres acerca de cómo tratarlos, etcétera.

*3er nivel (prevención terciaria):* es la intervención con carácter correctivo-compensatorio en el desarrollo de personas diagnosticadas con retraso mental para lograr su incorporación a la sociedad.

En esta dirección se debe hacer hincapié en una de las líneas fundamentales de desarrollo del retraso mental, y lo constituye la preparación para la vida adulta independiente de los niños y niñas con esta entidad diagnóstica; es así que la concepción implementación y control del enfoque contemporáneo de atención integral que responda a las necesidades educativas individuales y especiales en cada etapa de desarrollo, es premisa para materializar este propósito.

Es por ello que desde la concepción del diseño curricular y el trabajo con la familia se debe prestar atención especial a la formación y desarrollo de habilidades sociales, tales como autorregulación; aceptación de otros, distribución del tiempo libre, trabajo, cuidado de animales, plantas, economía doméstica, etcétera.

La preparación para la vida adulta independiente se convierte en el factor fundamental del trabajo educativo al conferirle un valor esencial a la autonomía e independencia de los escolares, el desarrollo de hábitos de autovalidismo, la diversificación de la preparación laboral para lograr la incorporación y permanencia en la actividad laboral, así como potenciar el movimiento cultural, deportivo, recreativo y la informática son vías para el desarrollo máximo de las potencialidades de los escolares.

A continuación abordaremos algunas características relacionadas con la situación social del desarrollo de estos niños, concepto ofrecido por L. S. Vigotsky muy importante para el análisis de la evolución de los mismos.

### 1. Etapa de lactancia

Aparece igualmente la comunicación, pero se evidencian síntomas indicadores de retraso, tales como:

- Retardo psicomotor, no aparece la pinza digital.
- Escaso desarrollo sensorial, se retrasa la percepción visual y auditiva.
- Retardo en el desarrollo del lenguaje y en la socialización.

Etapa temprana:

- Dificultades para concentrarse en las tareas, así como para resolver las tareas cognoscitivas.
- Poco tiempo de motivación hacia los objetos.

2. Etapa preescolar

- Dificultades para dominar hábitos de autovalidismo. Es frecuente la enuresis.
- No se observa necesidad de independencia.
- No se produce adecuadamente la jerarquía de motivo.
- Logros mínimos en la esfera intelectual.
- Dificultades al trasladar la experiencia pasada a otra situación.
- Dificultades para asumir la representación de un personaje en el juego de roles.
- Pobre necesidad de independencia, el adulto es la figura principal para la niña o el niño y realizan lo que el adulto exige de él.

3. Etapa escolar

- Existe marcado retraso escolar. Se inician los fracasos escolares y el rechazo por parte de sus compañeros.
- No se produce jerarquía motivacional. Los motivos cognoscitivos están limitados, en estos predominan necesidades individuales de carácter social sobre las necesidades personalmente significativas.
- Los sentimientos y emociones intelectuales están pobremente desarrollados. Poco perseverantes en el aprendizaje.
- Se relaciona con niños de menor edad.
- Dificultades para la percepción simultánea de un grupo considerable de objetos.

- Predomina la atención involuntaria, con dificultades para la atención.
- Retienen mejor en la memoria los conocimientos verbales que se acompañan de datos visuales.
- Comienzan a aparecer razonamientos verbales, que no se apoyan en argumentos lógicos sino en lo que perciben.

#### 4. Etapa de la adolescencia

- Se produce mayor interés y participación en actividades culturales y deportivas, no así en los docentes.
- Comienza un incremento de las necesidades sexuales.
- Logra realizar autovaloraciones, aunque están muy influenciadas por criterios externos y aún no se convierten en un regulador interno del comportamiento.
- Se motivan más por el trabajo que por el estudio.

En cada uno de estos períodos etarios hay ganancias y transformaciones que enriquecen la personalidad de los escolares con diagnóstico de retraso mental, es por eso que tanto los padres como los maestros que interactúan con estos niños y niñas deben conocer las características de ellos en cada una de las etapas evolutivas, para poder adecuar la influencias educativas a las peculiaridades de la situación social del desarrollo.

Se garantizará que estos escolares accedan a una cultura básica, por lo cual el proceso de enseñanza-aprendizaje es el puente necesario. Se tendrán en cuenta elementos como los siguientes:

1. Posibilidades reales del alumno retrasado mental de aprender y condiciones para hacerlo.
2. Estado de los conocimientos previos para apropiarse de los contenidos nuevos que se introducen.
3. Desarrollo de habilidades generales y específicas.
4. Estrategias de aprendizaje.
5. Equiparación de estilos de enseñanza y de aprendizaje.
6. Diseño de ayudas pedagógicas.

Alcanzar la formación de una concepción del mundo y desarrollar las potencialidades para el desarrollo de un pensamiento cada vez más reflexivo de los educandos con diagnóstico de retraso mental no puede restringirse ni limitarse, es necesario facilitar el acceso al conocimiento por diversas fuentes y formas para asegurar un aprendizaje desarrollador e independiente provocando el disfrute social y personal, lo que encuentra en la potenciación de un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador, una vía para su consecución que haga realidad lo expresado por Vigotsky:

*Precisamente porque el niño retrasado mental llega con dificultad a dominar el pensamiento abstracto, la escuela debe desarrollar esta habilidad por todos los medios posibles... En este sentido la tentativa de nuestros programas de proporcionar al niño retrasado una concepción científica del mundo, de descubrir ante él las relaciones entre los fenómenos fundamentales de la vida, las relaciones de un orden no concreto y de formar en él durante el aprendizaje escolar, las actitud consciente, ante toda la vida futura, es para la pedagogía terapéutica una experiencia de importancia histórica.*

Para el fortalecimiento de la intervención movilizadora de los ejecutores hemos propuesto la alternativa de actividades siguientes:

1. Realizar dinámicas familiares y comunitarias con los padres de estos alumnos, donde se aborden temas relacionados con:
  - Deberes y derechos de las niñas y los niños y su familia.
  - El desarrollo de la sexualidad de los retrasados mentales.
  - Importancia de la formación laboral como fundamento para la vida adulta independiente.
2. Estudiar a través de la profundización de los expedientes psicopedagógicos de las niñas y los niños y de otras bibliografías relacionadas con el tema las causas de aparición para su mejor comprensión y tratamiento.

3. Aprovechar las potencialidades que brinda la labor social para conocer con precisión las características de la familia y así elaborar una certera respuesta pedagógica.
4. Aprovechar las posibilidades que ofrece la permanencia de instructores de arte en las escuelas para retrasados mentales, para desarrollar diferentes manifestaciones artísticas (música, danza, teatro u otras) que permitan desarrollar potencialidades así como el área cognoscitiva, el lenguaje, etcétera.
5. Integrar las acciones de salud, educación, así como especialistas de las escuelas comunitarias deportivas en función de la incorporación de las niñas y los niños y su familia.
6. Evitar las críticas, sobreprotección, censuras, por el contrario aceptar conscientemente su discapacidad e incentivar el desarrollo de áreas potenciales.
7. Propiciar ayuda de orientación psicológica a las familias de estos niños a través de charlas, dinámicas y escuelas de educación familiar que les permita buscar vías, recursos para la aceptación de la discapacidad, así como desarrollar potencialidades en las niñas y los niños.
8. Crear comité de orientación y ayuda comunitaria que incluya la participación de personalidades de la comunidad, así como de los trabajadores sociales que coadyuven a la formación general integral de estas niñas y estos niños.
9. Los programas de informática, televisión, video, pueden constituir un medio esencial para que, al asistir junto con sus hijos en un horario determinado al tiempo de máquina, puedan estrechar más los vínculos afectivos, observar películas educativas, conocer los contenidos de los software educativos y así contribuir directamente a la preparación integral de los escolares. Considerando siempre que los profesores de computación serán los rectores y controladores de esta actividad.
10. La escuela planificará de conjunto con los especialistas del Centro de Salud Mental de las diferentes áreas, la realización de actividades variadas, cuyo fin será siempre educar, promover, movilizar en función de la equiparación de oportunidades.

11. Lograr que con la participación de los docentes, colaboradores del INDER, especialistas de casas de cultura, promotores de las vías no institucionales del Programa Educa a tu Hijo, instructores de arte, trabajadores sociales, y otros, se preparen competencias deportivas, recreativas, y se organicen sencillas tablas gimnásticas u otras actividades; y que se expongan en actos patrióticos, deportivos, desfiles, etcétera.
12. Utilizar materiales de la naturaleza, sintéticos, y otros para elaborar objetos sencillos de uso cotidiano, contribuyendo así al entrenamiento de la imaginación y la creatividad y motivar además el interés por los diversos oficios y profesiones.
13. Crear un grupo promotor del cuidado a tarjetas, monumentos y otros sitios históricos para su mantenimiento y preservación, incluir en esta tarea los conversatorios con combatientes de la Revolución, visitas a museos, etcétera. Será esta responsabilidad de los maestros con el apoyo de los padres que contribuyan a fomentar hábitos, valores, normas de comportamiento, sentimientos, que los prepare para la vida y los comprometa con la transformación de la sociedad y con el legado histórico de la patria.
14. Los maestros de la Educación Generales Politécnica y Laboral, en cuyas instituciones estén insertadas niñas y niños con retraso mental, recibirán de parte de los especialistas designados la preparación necesaria que posibilite la atención a la diversidad en función de una adecuada respuesta educativa que se corresponda con las necesidades y potencialidades de estas niñas y estos niños.
15. Los maestros podrían apoyarse en las modalidades de Psicoterapia (Psicotítere, Biblioterapia, Ludoterapia, etcétera) para la corrección o compensación de dificultades en las áreas cognoscitivas del lenguaje, psicomotricidad o ambas, así como la formación de óptimas relaciones interpersonales.

La cooperación de los padres será muy importante por el hecho de que serían partícipes directos de los logros de sus hijos.

La atención educativa integral a las niñas y los niños con retraso mental es consecuente con las bases del modelo cubano de Educación Especial, el que tiene un fundamento dialéctico-materialista que orienta la aplicación del enfoque socio-histórico cultural de L. S Vigotsky a nuestra realidad educativa e incorporar el ideario pedagógico de José Martí en la concepción científica y objetiva de la Educación Especial.

El compendio de argumentos y actividades que ofrecemos, así como otras que surjan de la imaginación creadora de los docentes, familia y demás factores sociales contribuirán de manera decisiva a la formación integral de los escolares con retraso mental en su los preparación para la vida futura.

---

## Bibliografía

- BELL RODRÍGUEZ, RAFAEL y LÓPEZ MACHÍN, RAMÓN. *Convocados por la diversidad*, Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2002
- DOMÍNGUEZ PINO, MARTHA. *Prevención y necesidades educativas especiales*. 8va Conferencia Científica Latinoamericana de Educación Especial, 1999.
- GUERA IGLESIAS, SONIA. *La educación de alumnos con diagnóstico de retraso mental*, Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2005.
- VIGOTSKI, L. S. *Obras completas*. Ed. Pueblo y Educación, t. 5, La Habana, 1989.

