

## La inclusión educativa y el diagnóstico de niños con necesidades educativas especiales en el área intelectual

### Educational inclusion and the diagnosis of children with special educational needs in the intellectual area

Wilma Ceiro Catasú<sup>1</sup> ([wilmamali98@yahoo.com](mailto:wilmamali98@yahoo.com)) (<https://orcid.org/0000-0003-0001-6494>)

Marco Iván Panza Cajamarca<sup>2</sup> ([marcoivanp@gmail.com](mailto:marcoivanp@gmail.com)) (<https://orcid.org/0000-0002-5797-1671>)

Christian Mauricio Guamán Muñoz<sup>3</sup> ([christian\\_quaman@live.com](mailto:christian_quaman@live.com)) (<https://orcid.org/0009-0001-4013-2644>)

Vilma Lucila Cashabamba Chipantiza<sup>4</sup> ([vilmalucy1982@gmail.com](mailto:vilmalucy1982@gmail.com)) (<https://orcid.org/0009-0005-1204-5526>)

### Resumen

La inclusión educativa, el diagnóstico de las necesidades educativas en el área intelectual y sus sistemas de clasificación han constituido un tema de interés principal para todos los docentes e investigadores que intentan comprender este fenómeno y acercarse un poco más al estudio de intervención en este campo. El objetivo que se persigue es analizar las diferentes clasificaciones, y características que presentan los niños en el área intelectual, lo que nos permitirá realizar adecuaciones curriculares teniendo en cuenta las necesidades de cada estudiante, y así poder abordar el enfoque multidimensional con el que los profesionales de la educación y las familias trabajarán sistemáticamente para compensar dichas necesidades que presentan en las diferentes áreas e integrarlos a la educación.

**Palabras Claves:** Diagnóstico, Necesidades Educativas Especiales, Inclusión Educativa

### Abstract

Educational inclusion, the diagnosis of educational needs in the intellectual area and its classification systems have been a major topic of interest for all teachers and researchers who try to understand this phenomenon and get a little closer to the study of intervention in this field. The objective is to analyze the different classifications and characteristics of children in the

<sup>1</sup> Docente del Centro de Capacitación EFISEC, Ecuador.

<sup>2</sup> Docente del Instituto Superior de Azúcar, Ecuador.

<sup>3</sup> Docente del Instituto Superior de Azúcar, Ecuador.

<sup>4</sup> Docente de la Universidad de los Milagros Esmeralda, Ecuador.

intellectual area, which will allow us to make curricular adaptations taking into account the needs of each student, and thus be able to address the multidimensional approach with which education professionals and families will work systematically to compensate for these needs in different areas and integrate them into education.

**Key words:** Diagnosis, Special Educational Needs, Educational Inclusion

## Introducción

Según Carrión & Santos (2019), la inclusión educativa es un proceso orientado a garantizar el derecho a una educación de calidad a todos los estudiantes en igualdad de condiciones, prestando especial atención a quienes están en situación de mayor exclusión. Cuando se habla de inclusión se está haciendo referencia a la identificación, evaluación y desarrollo de programas especiales orientados a niños y personas cuyas dificultades o desventajas para aprender y alcanzar su pleno desarrollo educativo, requieren de ayuda adicional.

La educación inclusiva se basa en los mismos fundamentos de la educación regular asentada en que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos, independientemente, de sus condiciones personales, sociales o culturales. La inclusión se relaciona con el concepto de educación especial y, por tanto, de integración escolar. Esta última es definida como un conjunto de herramientas que responden a la formación de estudiantes con necesidades educativas especiales derivadas de discapacidades o de trastornos específicos en un contexto de educación regular. Las herramientas se centran principalmente en apoyos pedagógicos por parte de especialistas como logopedas, terapeutas ocupacionales, profesores diferenciales, entre otros (Mineduc, 2005).

La definición de discapacidad intelectual de la AAIDD supuso una renovación del planteamiento tradicional vinculado al retraso mental, a favor de un enfoque multidimensional del individuo, definiendo la discapacidad intelectual a través de distintos aspectos de la persona (psicológicos/emocionales; físicos/salud), así como del ambiente en el que se desenvuelve. En este sentido, se parte de premisas que se sustentan en la existencia no solo de limitaciones, sino también de capacidades, de modo que, disponiendo de los apoyos necesarios en el tiempo, la persona con discapacidad pueda obtener resultados personales satisfactorios en su calidad de vida. A partir de ahí, se establece el proceso de evaluación, que incluye tres funciones diferentes: diagnóstico, clasificación y planificación de apoyos, que persiguen mejorar los resultados personales (de la Oliva et al., 2015).

A través de un análisis de las habilidades sociales y de adaptación de las personas con discapacidad intelectual se describen los principales problemas de comportamiento que presentan, trasgrediendo en el proceso de evaluación, previo a una intervención eficaz, y en los propios procedimientos y estrategias de intervención aplicados a los problemas del

comportamiento. En esta línea, se exponen los principios y técnicas generales de la intervención centrada en la persona, y se proporcionan pautas específicas para los problemas de comportamiento más frecuentes.

La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual, como en conducta adaptativa, tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas, conceptuales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años.

Etiología y factores de riesgos de niños con necesidades educativas especiales en el área intelectual.

### 1- Causas prenatales

#### Trastornos cromosómicos

- Trastornos asociados a un único gen.
- Síndromes.
- Trastornos metabólicos.
- Digénesis cerebrales.
- Enfermedades maternas.
- Edad parental.
- Pobreza.
- Malnutrición maternal.
- Violencia doméstica.
- Falta de acceso a cuidados prenatales.
- Consumo de drogas por parte de los padres.
- Consumo de alcohol.
- Consumo de tabaco.
- Inmadurez parental.
- Discapacidad cognitiva sin apoyos, por parte de los padres.
- Falta de apoyos para la paternidad y/o maternidad. Perinatal

- Prematuridad.
- Lesiones en el momento del nacimiento.
- Trastornos neonatales.
- Falta de cuidados en el momento del nacimiento.
- Rechazo por parte de los padres a cuidar al hijo o hija.
- Abandono del hijo o hija por parte de los padres.
- Falta de informes médicos sobre servicios de intervención tras el alta médica

## 2-Perinatal.

### Prematuridad.

- Lesiones en el momento del nacimiento.
- Trastornos neonatales.
- Falta de cuidados en el momento del nacimiento.
- Rechazo por parte de los padres a cuidar al hijo o hija.
- Abandono del hijo o hija, por parte de los padres.
- Falta de informes médicos sobre servicios de intervención tras el alta médica.

## 3-Posnatal.

### Traumatismo craneoencefálico.

- Malnutrición.
- Meningo-encefalitis.
- Trastornos epilépticos.
- Trastornos degenerativos.
- Falta de adecuada estimulación.
- Pobreza familiar.
- Enfermedad crónica en la familia.

- Institucionalización.
- Maltrato y abandono infantil.
- Violencia domésticas
- Medidas de seguridad inadecuadas.
- Deprivación social.
- Conductas problemáticas del niño o niña.
- Deficiencias parentales.
- Diagnóstico tardío.
- Inadecuados servicios de intervención temprana.
- Inadecuados servicios educativos especiales.
- Inadecuado apoyo familiar

La discapacidad intelectual es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales, y prácticas. A continuación, se presentan las características de la discapacidad según su nivel: leve, moderado, grave y profundo.

Características de la discapacidad intelectual leve (el cociente intelectual es de 50 a 69) (Ovalle & Aguilar, 2018).

- Corporales y motrices
- ✓ No se suelen diferenciar de sus iguales por los rasgos físicos -ligeros déficit sensoriales y / o motores.
- ✓ Son independientes, pero presentan deficiencias en el área sensorio motriz.
- Autonomía, aspectos personales y sociales
- ✓ Aunque de forma más lenta, llegan a alcanzar completa autonomía para el cuidado personal y en actividades de la vida diaria.
- ✓ Se implican de forma efectiva en tareas adecuadas a sus posibilidades. A menudo, la historia personal supone un cúmulo de fracasos, con baja autoestima y posibles actitudes de ansiedad.

- ✓ Suele darse, en mayor o menor grado, la falta de iniciativa y dependencia de la persona adulta para asumir responsabilidades y realizar tareas.
- ✓ El campo de relaciones sociales suele ser restringido y puede darse el sometimiento para ser aceptado.
- ✓ En situaciones no controladas puede darse inadaptación emocional y respuestas impulsivas o disruptiva.
- Cognitivas
- ✓ Menor eficiencia en los procesos de control atencional y en el uso de estrategias de memorización y recuperación de información.
- ✓ Dificultades para discriminar los aspectos relevantes de la información.
- ✓ Dificultades de simbolización y abstracción. Dificultades para extraer principios y generalizar los aprendizajes.
- ✓ Déficit en habilidades metacognitivas (estrategias de resolución de problemas y de adquisición de aprendizajes).
- Comunicación y lenguaje
- ✓ Desarrollo del lenguaje oral siguiendo las pautas evolutivas generales, aunque con retraso en su adquisición.
- ✓ Lentitud en el desarrollo de habilidades lingüísticas relacionadas con el discurso y de habilidades pragmáticas avanzadas o conversacionales (tener en cuenta al interlocutor, considerar la información que se posee, adecuación al contexto...).
- ✓ Dificultades en comprensión y expresión de estructuras morfosintácticas complejas y del lenguaje figurativo (expresiones literarias, metáforas).
- ✓ Posibles dificultades en los procesos de análisis-síntesis de adquisición de la lectoescritura y, más frecuentemente, en la comprensión de textos complejos.

Características de la discapacidad intelectual moderada (el coeficiente de inteligencia está entre 35y 49) (López & de Burgos, 2017).

- Corporales y motrices
- ✓ Ligeros déficits sensoriales y/o motores. Mayor posibilidad de asociación a síndromes.

- ✓ Lentitud en el desarrollo de la comprensión y del uso del lenguaje y alcanzan en esta área un dominio limitado.
- Autonomía, aspectos personales y sociales
- ✓ Alcanzan un grado variable de autonomía en el cuidado personal (comida, aseo, control de esfínteres...) y en actividades de la vida diaria.
- ✓ Pueden presentarse problemas emocionales y rasgos negativos de personalidad.
- ✓ El escaso autocontrol hace que en situaciones que les resultan adversas pueden generar conflictos.
- ✓ Precisan de la guía de la persona adulta y suele ser necesario trabajar la aceptación de las tareas y su implicación en ellas.
- ✓ Con frecuencia muestran dificultad para la interiorización de convenciones sociales.
- ✓ El campo de relaciones sociales suele ser muy restringido.
- Cognitivas
- ✓ Déficits, a veces importantes, en funciones cognitivas básicas (atención, memoria, tiempo de latencia...).
- ✓ Por lo general, presentan dificultades para captar su interés por las tareas y para ampliar su repertorio de intereses.
- ✓ Dificultades para acceder a información de carácter complejo.
- ✓ Dificultades, en muchos casos, para el acceso a la simbolización.
- ✓ Posibilidad de aprendizajes que supongan procesamiento secuencial.
- ✓ Posibilidad de aprendizajes concretos y de su generalización a situaciones contextualizadas, para lo que puede precisar la mediación de la persona adulta
- Comunicación y Lenguaje
- ✓ Evolución lenta y, a veces incompleta, en el desarrollo del lenguaje oral, pero según las pautas evolutivas generales.
- ✓ Dificultades articulatorias, que se pueden agravar por causas orgánicas (respiración, tonicidad...).
- ✓ Frecuente afectación en el ritmo del habla (taquilalia / bradilalia) y disfluencias (tartamudeo / farfulleo).
- ✓ Las anteriores características del habla afectan a la claridad del discurso.

- ✓ Dificultades para la adquisición y uso de categorías morfológicas y gramaticales.
- ✓ Producciones de complejidad y longitud reducidas en el plano sintáctico.
- ✓ Recurso al contexto extralingüístico para compensar dificultades de comprensión.
- ✓ Inhibición en el uso del lenguaje oral (falta de interés, escasa iniciativa...).
- ✓ Con frecuencia adquieren niveles básicos de lectoescritura, al menos en sus aspectos más mecánicos.

Características de la discapacidad intelectual RM grave (el coeficiente de inteligencia está entre 20 y 34) (Reyna, 2019)

- Corporales

- ✓ Puede relacionarse con metabopatías y alteraciones pre o perinatales cromosómicas, neurológicas, biológicas, etc.

- Motrices

- ✓ Lentitud en el desarrollo motor que se manifiesta en dificultades para:
  - la adquisición de la conciencia progresiva de sí mismo;
  - conocimiento de su cuerpo;
  - control del propio cuerpo y adquisición de destrezas motrices complejas;
  - control postural y equilibrio corporal en los desplazamientos; y
  - realización de movimientos manipulativos elementales (alcanzar, arrojar, soltar...)

- Autonomía aspectos personales y sociales

- ✓ Lentitud en la adquisición de destrezas motrices y manipulativas necesarias para el desarrollo de hábitos de autonomía (aseo, higiene, vestido, alimentación).
- ✓ Escasa conciencia de sensaciones relacionadas con la higiene y el aseo personal (conciencia de limpieza, suciedad).

- Cognitivas

- ✓ Distintos grados de retraso/trastorno en las funciones cognitivas básicas.
- ✓ Dificultades para la simbolización.
- ✓ Alteraciones de las funciones metacognitivas (autocontrol y planificación).
- ✓ Problemas de anticipación de consecuencias y asociación causa-efecto.
- ✓ Dificultades para aprender de experiencias de la vida cotidiana.



- ✓ Dificultades para generalizar los aprendizajes.
- Lenguaje y comunicación
- ✓ Retraso en la adquisición del lenguaje.
- ✓ Durante los primeros años, el lenguaje comunicativo es escaso o nulo.
- ✓ Emisión tardía de las primeras palabras.
- ✓ El desarrollo fonológico, en general, sigue las mismas pautas evolutivas generales, si bien no llega a completarse.
- ✓ Uso de numerosos procesos de simplificación del habla (omisiones, sustituciones, asimilaciones...).
- ✓ Dificultades en la comprensión, adquisición y uso de los elementos morfosintácticos como género, número, tiempos y flexiones verbales.
- ✓ Retraso y lentitud en adquisición de léxico.
- ✓ Puede llegar a usar funcionalmente un lenguaje con vocabulario y estructuras sintácticas muy elementales.
- ✓ En algunos casos, no se adquiere lenguaje oral funcional, aunque puede beneficiarse de la enseñanza de algún sistema aumentativo/alternativo de comunicación.

Características de la discapacidad intelectual RM Profundo características (el cociente intelectual es de 20) (Andrés & Vilar, 2017).

- Corporales
- ✓ Precario estado de salud.
- ✓ Importantes anomalías a nivel anatómico y fisiológico:
  - alteraciones de origen neuromotor;
  - alteraciones en los sistemas sensoriales, perceptivos, motores, etc;
  - malformaciones diversas; y
  - enfermedades frecuentes;
- Motrices
- ✓ Desarrollo motor desviado fuertemente de la norma.
- ✓ Graves dificultades motrices:
  - no abolición de algunos movimientos reflejos primarios ni aparición de secundarios;

- alteraciones en el tono muscular;
- escasa movilidad voluntaria;
- conductas involuntarias incontroladas;
- coordinación dinámica general y manual imprecisa;
- equilibrio estático muy alterado.
- Autonomía aspectos personales y sociales
  - ✓ Nula o muy baja autonomía.
  - ✓ Limitado desarrollo emocional.
  - ✓ Escaso control de impulsos.
  - ✓ Repertorio de intereses muy restringido.
  - ✓ Conductas desadaptadas consigo mismo: estereotipias, autoestimulaciones, autoagresiones.
- Cognitivas
  - ✓ Bajo nivel de conciencia.
  - ✓ Dificultad para situarse en el espacio y en el tiempo.
  - ✓ Limitado nivel de percepción sensorial global.
  - ✓ Capacidad de reacción ante estímulos sensoriales muy contrastados
- Lenguaje y comunicación
  - ✓ Nula o escasa intencionalidad comunicativa.
  - ✓ En alguna ocasión, pueden reconocer alguna señal anticipatoria.
  - ✓ Ausencia de habla.
  - ✓ Pueden llegar a comprender órdenes muy sencillas y contextualizadas, relacionadas con rutinas de la vida cotidiana.
  - ✓ No llegan a adquirir simbolización.

### **Materiales y métodos**

La metodología de análisis, teniendo en cuenta el problema de la investigación, se sustentó en el paradigma cualitativo y se enmarcó dentro de la investigación acción participativa. La investigación acción participativa busca desarrollar el pensamiento reflexivo, crítico y emancipador para transformar y resolver problemas de una realidad social a través del trabajo constante, colaborativo e interactivo de todos los implicados. Permite relacionar, desde una perspectiva empírica y conductual, la realidad curricular y práctica de los profesionales de la

educación y las percepciones de los estudiantes, sus padres de familias, frente a la labor pedagógica.

Según Rodríguez y Valdeoriola (2009), la investigación acción se asienta centralmente en el paradigma socio crítico, cuyo principal objetivo es transformar la realidad, se fundamenta determinadamente en el cambio educativo. Para lograr sus objetivos, la investigación acción se basa en la solución de problemas a través de un proceso constante que se inicia desde la "actividad reflexiva" a la "actividad transformadora".

Mediante el proceso de análisis se crearon categorías deductivas asociadas al tema de la inclusión y las necesidades educativas especiales en el área intelectual. Se realizaron cuatro etapas o fases principales en el trabajo de campo, propias de este tipo de metodología. Las etapas corresponden a: diagnóstico y características de estos niños, diseño de planificaciones y actividades inclusivas, aplicación de adecuaciones curriculares y finalmente la evaluación y difusión de los resultados. En cada una de las etapas se realizó un análisis para generar un momento de meditación, vinculada con la metodología de la investigación que se está aplicando.

## Resultados

### 1- Etapa de Diagnóstico.

Se realizaron talleres a la comunidad educativa presentando el tema de la inclusión como una forma de hacer el diagnóstico e identificar las características de los niños sobre las necesidades educativas especiales en el área intelectual, y las características de las prácticas pedagógicas de la escuela en el Ecuador, para realizar una demanda de reflexión con la comunidad educativa, con el propósito de generar propuestas de cambios y transformación, entorno a la diversidad. Posteriormente, se realizaron entrevistas a docentes, profesionales especialistas, alumnas, padres de familia

### 2- Diseño de Planificación.

En esta etapa se reglamentó un proceso participativo como la base del modelo de atención educativa para mejorar las prácticas pedagógicas de los estudiantes con necesidades educativas especiales en el área intelectual. En el proceso de elaboración se realizaron distintos talleres utilizando los resultados de la etapa de diagnóstico, para propiciar un momento de reflexión sobre el tema de la inclusión. Se creó, con los profesionales participantes, un modelo tipo de planificación para realizar adecuaciones curriculares o ajustes para los estudiantes con necesidades educativas especiales e incorporar actividades de clases inclusivas.

### 3- Aplicación de actividades inclusivas.

En esta etapa se justificó la experiencia de los docentes al momento de aplicar y concretar las planificaciones diseñadas con elementos inclusivos en el aula con los estudiantes que presentan necesidades educativas especiales en el área intelectual. Para ello, se utilizó como herramienta de recogida de datos, el diario de campo, donde cada profesor al finalizar sus clases registró sus percepciones sobre la experiencia vivida.

### 4- Etapa de evaluación.

Es la evaluación de todo el proceso, a través de la aplicación de distintas entrevistas, designadas a los informantes claves que participaron directamente en el diseño y aplicación de las actividades para, de esta manera, conocer sus percepciones y opiniones de la experiencia vivida.

## Conclusiones

Con la investigación realizada se pudo construir un modelo de atención educativa no solo para los estudiantes que presentan necesidades educativas especiales, sino que responde a toda la población, a partir de una nueva forma de acoger a los estudiantes con una mirada más justa e igualitaria, lo que permite reflexionar, para lograr una cultura inclusiva.

Es preciso cambiar el pensamiento de los docentes, que trabajan con estudiantes que presentan necesidades educativas especiales, dando oportunidades de aprendizaje eficientes y accesibles para todos, de esta manera, cualquier estudiante puede participar en la vida en el aula.

La importancia de incorporar en sus prácticas metodológicas, actividades lúdicas y concretas, a partir de las sugerencias emitidas, por especialistas, docentes y directivos, así como, la incorporación de adecuaciones curriculares teniendo en cuenta las necesidades educativas especiales de cada estudiante.

## Referencias

Andrés, F. C., & Vilar, G. G. (2017). *Necesidades educativas especiales del alumnado con discapacidad intelectual*.

Carrión, M. E., & Santos, O. C. (2019). Inclusión educativa de las personas con necesidades educativas especiales permanentes. Universidad Técnica de Machala. *Conrado*, 15(68), 195-202.

de Carvalho, J. P. (2019). Sistema de talleres psicopedagógico para la orientación a las familias de escolares con retraso mental leve. *Maestro y Sociedad*, 16(2), 319-326.

- de la Oliva, D., Tobón, S., Pérez, A. K., & Romero, J. (2015). El proceso de inclusión social desde la socioformación: Análisis de concepciones sobre discapacidad y necesidades educativas especiales. *Paradigma*, 36(2), 49-73.
- López, Y. S., Agrafojo, M. B., & de Burgos, R. (2017). Características psicológicas en el síndrome de Noonan: a propósito de un caso. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 34(4), 405-408.
- Moreno-Rodríguez, R., Bastías, J. L. L., & Pérez, J. D. C. (2020). Formación en atención a Necesidades Educativas Especiales: modificación de la percepción de los maestros de Ecuador sobre la inclusión de estudiantes con discapacidad en el aula ordinaria. *Revista de Educación Inclusiva*, 13(2), 140-152.
- Ovalle, C. Á. R., Planas, A. I. N., & Aguilar, Y. R. (2018). Estrategia para la orientación a la familia del contexto rural para favorecer la inclusión social de sus hijos con retraso mental leve. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*.
- Reyna, L. E. (2019). *Perfil nutricional y características de la dieta en niños del centro de educación básica especial Santo Toribio*.
- Rivera, M. C. (2020). *Diagnóstico de los requerimientos psicopedagógicos del docente para la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad intelectual en educación regular del circuito 1 Ibarra* (Bachelor's thesis).
- Rodríguez, R. M., Bastias, J. L. L., & Pérez, J. D. C. (2020). Formación en atención a Necesidades Educativas Especiales: modificación de la percepción de los maestros de Ecuador sobre la inclusión de estudiantes con discapacidad en el aula ordinaria. *Revista de Educación Inclusiva*, 13(2), 140-152.