



Comentario crítico

Los trastornos del aprendizaje, una aproximación a su historia y conceptualizaciones.

Learning disorders, an approach to their history and conceptualizations.

Arelis Serrano Rodríguez¹

Arelis.serrano@curvirtual.edu.co

39

Resumen

El propósito del presente artículo es comentar desde una mirada histórica y conceptual, la aparición y devenir del concepto Trastorno Específico de Aprendizaje, TEA. Una exposición coherente y completa, de las diferentes especificaciones del término TEA, conduce al contraste-sin ser una descripción exhaustiva- en el campo de la enseñanza.

Palabras clave: trastorno, aprendizaje, conceptos, pedagogía, psicología.

Abstract

The purpose of this article is to comment from a historical and conceptual perspective, the appearance and evolution of the concept Specific Learning Disorder, ASD. A coherent and complete exposition of the different specifications of the term ASD leads to the contrast - without being an exhaustive description - in the field of education.

Key words: disorder, learning, concepts, pedagogy, psychology.

¹ Doctorante en Ciencias de la Educación y Magister en Educación de la Universidad Simón Bolívar. Especialista en Recreación Ecológica y Social. Especialista en trastornos cognoscitivos y del aprendizaje. Licenciada en Educación Especial. Docente de básica primaria y universitaria. Coordinador de área básica profesional del Programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil CURN. Líder del Programa Institucional de Tutorías de la Corporación Universitaria Rafael Núñez.



Hablar de Trastornos Específicos del Aprendizaje, no necesariamente es hablar de Discapacidad, pues el termino, es incorporado desde hace 38 años por Mary Warnock, quien en el año 1978, presidió la comisión que elaboró el informe que lleva su nombre, en Inglaterra; informe que surge como producto de investigaciones en función de los derechos de los niños con discapacidad; revelando las realidades de este grupo poblacional.

Para algunos expertos en el tema, este informe divide la historia de las TEA en dos, antes y después del Informe Warnock; el antes se caracterizó inicialmente por la repulsión a personas con discapacidad, como producto de los temores, mitos y creencias construidas por la iglesia, la cultura y una sociedad estigmatizante; sin embargo no todo fue penumbra, pues profesionales como Pedro Ponce León (1520 /1633) aporta su doctrina para sordo-mudos y Juan Pablo Bonet (1579/1633) “La reeducación de las letras y el arte de enseñar a hablar a los mudos” (Lewis, 2007); se desarrollan en Francia, estudios que demuestran la relación entre las lesiones cerebrales y las alteraciones del lenguaje, por parte de Joseph Gall en 1802. En esta misma línea, España en 1857 se emana la Ley de instrucción pública “Declara la educación obligatoria y gratuita para todos los Españoles; de manera simultánea, para esta época, la economía es pujante, la enseñanza se comienza a concebir como obligatoria y la familia, pasa de patriarcal a nuclear (Lewis, 2007).

Otro acontecimiento de alta importancia estuvo asociado a la generación de los pedagogos como Montessori y Decroly, autores y promotores de la Escuela nueva, los centros



de interés, el método de Proyectos y el de trabajo individual, aportando grandes elementos metodológicos y didácticos, pues se concebía el trabajo individual y colectivo, la globalización del Aprendizaje, la estimulación precoz y la secuencia ordenada, para las tareas educativas. (Lewis, 2007); favoreciendo a los estudiantes que aprendían con métodos tradicionales y aquellos que por razones metodológicas, ambientales, físicas o intelectuales no eran educables. Todos estos avances pedagógicos, biomédicos, se fortalecen en el año 1904, con la aparición de la Psicometría, con el propósito de evaluar los déficit; dando origen a la pedagogía diferenciar (Educación especial y terapias).

Pese a que muchos investigadores se desmotivan por seguir incursionando en este campo, en países como Dinamarca, aproximadamente entre los años 50 y 60 incorporan *el principio de normalización* y con él la integración escolar. Sin embargo los niños, niñas y jóvenes de muchos países, a pesar de la incorporación de tal principio, continuaban fuera del sistema; estos hallazgos fueron develados por Mary Warnock, en su informe presentado en 1978.

Ahora, es pertinente aclarar que para Whilderholt, el origen de los movimientos sobre TEA se sitúa en 1800 (Época en que predominan los estudios neurológicos, relacionando lesiones cerebrales -patologías del lenguaje) entre ellas: Josep Gall (1802) relacionando las alteraciones cerebrales con el lenguaje); Broca y Wernicke (aportando al conocimiento de la afasia expresiva y sensitiva); Dejerine (Alexia o incapacidad para la lectura); Kurts Golstein, quien estudia la relación entre las alteraciones del funcionamiento perceptivo-motor y



problemas de conducta, así mismo, Hinshelwood, aporta la teoría sobre ceguera de palabras, localizando la dificultad en el cerebro. En este orden en 1942, Werner y Strauss describen características de sujetos con lesión cerebral, problemas perceptivos, irritabilidad, déficit atencional e impulsividad.

Otro aportes significativos se hace desde la psicometría (1904), cuyo máximo representante fue Alfred Binet, quien diseñó métodos de caracterización, con la finalidad de detectar a los alumnos, para que recibiera una enseñanza más adaptada a sus necesidades, y evitar el fracaso escolar. Estos aportes, dan origen a la pedagogía diferencial, produciendo un profundo cambio en la concepción de la deficiencia y el surgimiento de una corriente normalizadora, que se extiende a Europa y América. Desde esta la deficiencia, ya no se entiende como una categoría de perfiles clínicos estables, más bien se establece en función de una respuesta educativa ajustada, más educativa que clínica. Es a partir de este momento que se incorpora el concepto de niño con dificultades de Aprendizaje, aplicable a “Aquel que presenta algún problema de aprendizaje en su escolarización y requiere de una atención más específica”

En este sentido, surgen algunas conceptualizaciones de los TEA, que según su enfoque, pueden ser: de fundamento etiológico (en función de las causas); descriptiva, es decir en función de su carácter diferenciador, utilizando criterios de discrepancia; operativas, en las que se utilizan formas concretas para categorizar (fórmulas u operaciones) y otras



dificultades de aprendizaje genéricas conceptuadas en función de las necesidades del estudiante y los recursos requeridos por ellos.

Sin embargo es importante, reconocer que en este momento histórico, la neuropsicología, realiza grandes aportes, toda vez que el modelo neuropsicológico aplicado a los trastornos de aprendizaje asume que éstos son la expresión de una disfunción cerebral específica, causada por factores genéticos o ambientales que alteran el neurodesarrollo (Denckla., 1979, pág. 73).

Los aportes de la neuropsicología, se consideran una valiosa posibilidad para quienes presentan TEA, puesto que este abordaje, “no estriba tanto en el tipo de tests utilizados, sino en el reconocimiento de los síndromes y cuadros clínicos caracterizados sobre la base del conocimiento de las bases anatomofuncionales del cerebro” (Castaño, 2002, pág. 2) es así como también asume que “éstos son la expresión de una disfunción cerebral específica causada por factores genéticos o ambientales que alteran el neurodesarrollo” (Castaño, 2002, pág. 6) permitiendo diagnósticos más precisos y la estructuración y desarrollo de acciones educativas y terapéuticas pertinentes.

Es necesario, anotar, que los trastornos específicos del aprendizaje, requieren ser diagnosticados a temprana edad, sin embargo existe una fuerte dicotomía entre la edad para el diagnóstico y las posibilidades de intervención, pues se espera que cuanto más temprano se identifica, evalúa y diagnostica este trastorno, más temprano se pueden generar las acciones para atender las necesidades derivadas de esta; sin embargo, es posible que algunos



niños en sus edades iniciales, por razones ambientales , pedagógicas o de su neurodesarrollo, se tomen más tiempo para los aprendizajes académicos, y se corra el riesgo en este caso de un diagnóstico equivocado.

En estos casos, es importante, que el maestro como eje articulador de los procesos de enseñanza y aprendizaje, cuente con las herramientas conceptuales, metodológicas y epistemológicas, que le permitan identificar señales de alerta, características en los aprendizajes de los estudiantes desde sus etapas iniciales, para discernir entre unas manifestaciones normales del desarrollo y las manifestaciones que indican la necesidad de intervenir de una manera muy estructurada y pertinente a esta población.

Referencias bibliográficas

Castaño, J. (2002). Aportes de la neuropsicología al diagnóstico y tratamiento. *REVISTA*

DE NEUROLOGÍA, 34.

Denckla., M. (1979). *Childhood learning disabilities*. New York: Oxford University Press.

Guajardo, E. (2007). La Integración y la Inclusión de alumnos con discapacidad en

América Latina y el Caribe. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*,

15/17.

Serrano, A. Revista virtual Portal de las Palabras, Vol.4. Febrero-Diciembre de 2018, págs.39-45.



Lewis, S. (2007). Especialización en Trastornos Cognoscitivos y del Aprendizaje. *Teorías y modelos de los trastornos del Aprendizaje*. Barranquilla, Colombia: Universidad del Norte.