



**SITUACION DE LA NIÑEZ
CON DISCAPACIDAD Y SU
RELACIÓN CON LA
INCLUSIÓN EN EL SISTEMA
EDUCATIVO DE MONTEVIDEO**
INFORME ESTADÍSTICO DE LA ENCUESTA
PILOTO APLICADA EN COLEGIOS
PUBLICOS Y PRIVADOS DE MONTEVIDEO
URUGUAY
MAYO - JUNIO, 2001

**DOCUMENTOS DE
TRABAJO DE PRODER**

Alejandro Bonasso

Director General
Instituto Interamericano del Niño (IIN)

Ariel Gustavo Forselledo

Coordinador
Programa de Promoción Integral de los Derechos del Niño
Instituto Interamericano del Niño (IIN)

Blanca Pérez Morgan

Consultora de Programa
Coordinación de la aplicación del instrumento por parte del IIN

Marilé Bello

Procesamiento de datos e informe estadístico. IIN
Pasante Universidad Javeriana
Bogotá, Colombia

Este es un documento de trabajo producido en el marco del Plan Estratégico IIN 2000-2004. Se autoriza su reproducción total o parcial citando la fuente.

Montevideo, 2002

Instituto Interamericano del Niño

Av. 8 de Octubre 2904 (11600)
11600 Montevideo
Tel: (5982) 4872150
Fax: (5982) 4873242
E-mail: iin@redfacil.com.uy

SITUACION DE LA NIÑEZ CON DISCAPACIDAD Y SU RELACIÓN CON LA INCLUSIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN MONTEVIDEO

PRIMERA PARTE INFORME ESTADÍSTICO DE LA ENCUESTA PILOTO APLICADA EN COLEGIOS PUBLICOS Y PRIVADOS DE MONTEVIDEO - URUGUAY MAYO, 2001

PRESENTACIÓN

El Programa de Promoción Integral de los Derechos del Niño del Instituto Interamericano del Niño (IIN), con la colaboración de la Sociedad de Maestros Especializados del Uruguay (SOMEUR) y el apoyo de la Mesa Interinstitucional que organiza el *"Preencuentro Sobre Integración Educativa y Social de Niños y Adolescentes con Habilidades Especiales. Condiciones para su Futura Integración Laboral como Adultos"* realizó, durante abril y mayo de 2001, la primera encuesta exploratorio-descriptiva y de validación de la situación de la Niñez con Discapacidad y su integración-inclusión al sistema educativo en la ciudad de Montevideo.

Los objetivos principales de esta Encuesta eran: (a) conocer una situación poco estudiada como es la de los niños y niñas con discapacidad en las escuelas y, de ahí, el carácter exploratorio-descriptivo de la investigación; (b) validar el instrumento de investigación con miras a su aplicación a una población representativa de carácter nacional y, eventualmente, para su utilización en otros países de la OEA; (c) contribuir con la información recabada, al proceso de elaboración, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas públicas de infancia que contemplen la inclusión de la Niñez con Discapacidad en el Uruguay y (d) apoyar la gestión de la Mesa Interinstitucional en los ámbitos de diagnóstico y toma de decisiones futuras.

Para el desarrollo de este instrumento se decidió que los informantes serían los educadores en las escuelas donde trabajan, se consideró importante incluir en el mismo un componente específico denominado el *"Perfil del Docente"* y que estaba destinado a evaluar las fortalezas y debilidades que los maestros/as encuentran en su propia formación, en el apoyo técnico que reciben y en el sistema educativo en general.

En este documento se presentan las características generales de la muestra obtenida y los resultados obtenidos en tres partes a saber: Primera parte: (a) origen de la discapacidad de los niños y niñas estudiados; (b) discapacidad y género; (c) deficiencia presente; (e) discapacidad y cobertura de salud y (f) discapacidad y situación familiar. Segunda parte: Discapacidad y educación. Tercera parte: Perfil del docente.

No se establecieron relaciones causales ni hipótesis correlacionales entre variables y tampoco se buscó explicar las causalidades de los fenómenos que podrían descubrirse. Únicamente se buscó especificar las propiedades más relevantes del problema, así como plantear preguntas y esbozar predicciones.

METODOLOGIA

• INSTRUMENTO

El instrumento de investigación empleado fue una encuesta de tipo autoadministrable, la cual estaba compuesta por dos cuestionarios a saber:

a. Perfil del alumno

b. Perfil del docente

El primero constaba de 43 preguntas agrupadas en siete temarios (identificación del niño/a, identificación de la discapacidad, educación, salud, familia, trabajo e integración social) contenidas en 35 preguntas de selección múltiple, 13 de ellas con una opción complementaria abierta y 8 abiertas. El segundo conformado por un único cuerpo de información del cual hacían parte 11 preguntas, 9 de selección múltiple, 2 de ellas con un componente complementario abierto, y 2 abiertas.

• COBERTURA

La encuesta fue aplicada en 32 escuelas públicas y privadas del perímetro urbano de la ciudad de Montevideo.

ESCUELA	BARRIO
16	PALERMO
JARDIN 305	
340	
170	LA TEJA
70	
271	C.NORTE
ANA FRANK	C.NORTE
39	
121	
28	LA BLANQUEADA
JARDIN 223	LA BLANQUEADA
273	PUNTA CARRETAS
GRECIA	PUNTA CARRETAS
197	LA BLANQUEADA
206	POCITOS
51	NUEVA ROMA

ESCUELA	BARRIO
JARDIN 216	P. RODO
107	LA BLANQUEADA
88	LA BLANQUEADA
331	PUEBLO FERROCARRIL
279	
326	NUEVO ELLAURI
196	FLOR DE MOROÑAS
305	BUCEO
INST. ARIEL HEBREO	
150	PASO DE LA ARENA
103	LA TEJA
149	CERRO
C.L SAGRADA FLIA	AGUADA
MADRE PAULINA	
SAN JOSE DE LA MISERICORDIA	
4	CORDON

• INFRAESTRUCTURA LOGISTICA - ENCUESTADORES - TIEMPO

El proceso de selección de escuelas, entrega y recepción de formularios estuvo a cargo de la Sociedad de Maestros Especializados del Uruguay (SOMEUR), quienes contaron con la colaboración de INAME y BPS para su traslado.

Las encuestas tuvieron lugar ininterrumpidamente en los 24 días hábiles transcurridos a partir del 15 de marzo, fecha en la cual se inició la entrega de cuestionarios, finalizando el 27 de abril con la última recepción de formatos diligenciados.

La impresión de cuestionarios, codificación, recolección de datos, digitalización y operacionalización fue realizada por el Instituto Interamericano del Niño (IIN), a través de su Programa de Promoción Integral de los Derechos del Niño.

• CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

De acuerdo a la asesoría técnica otorgada por el Programa de Promoción Integral de los Derechos del Niño del IIN, se decidió que el instrumento debería ser probado en una muestra no superior a 100 casos. Seguidamente el personal de SOMEUR procedió a establecer comunicación con el total de escuelas existentes en la ciudad, a fin de garantizar que las que fuesen seleccionadas, tuviesen inclusión de niños discapacitados en sus aulas. Luego de la información obtenida, se seleccionaron 54 escuelas, en cada una se entregaron 6 cuestionarios, 4 perfiles de alumno y 2 de docente. Finalmente se obtuvo respuesta de 32 escuelas (27 públicas y 5 privadas), para un total de 140 cuestionarios diligenciados, 90 perfiles de alumnos y 50 perfiles de docente.

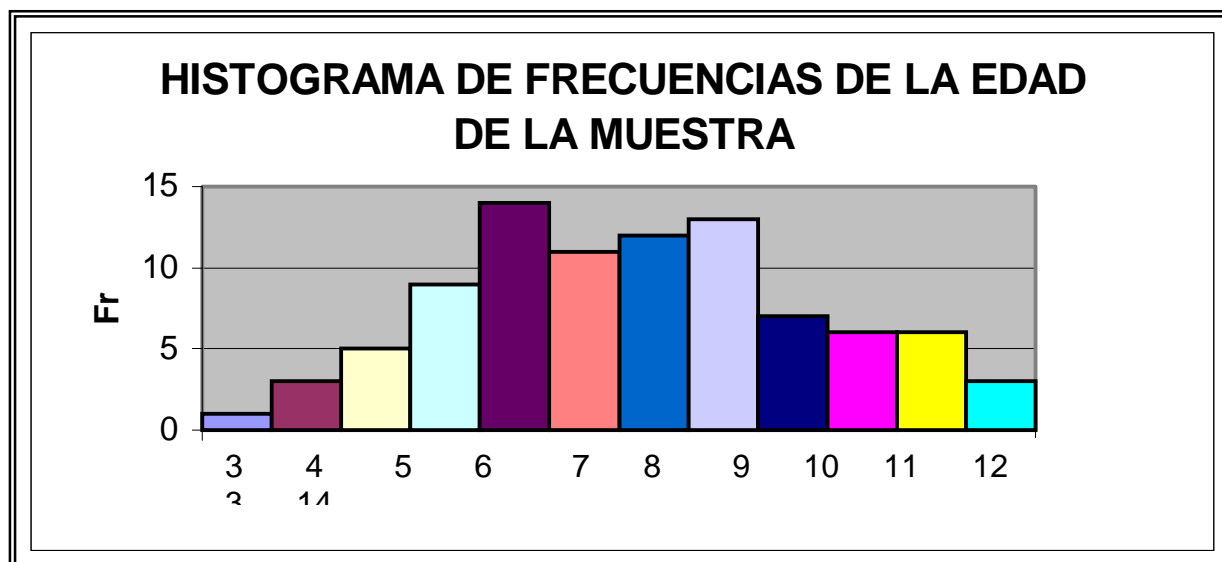
➤ ALUMNOS (90 casos)

La edad de los niños oscilaba entre los 3 y 14 años, con una edad media de 9 años y centralidad de 8 años. Su coeficiente de variación del 38%, permite determinar las características de una muestra heterogénea con grupos homogéneos entre si, es decir, se presentan tres grupos definidos de concentración de edad, 3 a 6 años, 7 a 10 años y 11 a 14 años.

EDAD	%
3	1,16
4	1,16
5	4,65
6	9,30
7	16,28
8	10,47
9	12,79
10	15,12
11	8,14
12	5,81
13	6,98
14	3,49

Medidas de dispersión y de tendencia central de

MEDIA	9,34
MODA	7
MEDIANA	8,17
VARIANZA	1,37
DESV.EST	3,53
COEF. VAR	38%



En cuanto a la representatividad de género 54 eran niños y 36 niñas, con una marcación porcentual del 60% y 40% respectivamente.

G E N E R O	
MASCULINO	FEMENINO
54	36

➤ DOCENTES

Se analizaron un total de 50 casos con una preponderancia total del género femenino en su composición.

• PROCESAMIENTO DE DATOS

El análisis de datos fue una elaboración sencilla de tablas de frecuencia, realizadas sobre el número total de observaciones y un listado de variables contenidas en una base de datos central. Los cruces realizados no presentan ningún tipo de sintaxis informático estadístico, simplemente se efectuaron cruces de causalidad y consulta.

PRIMERA PARTE:

1. ORIGEN DE LA DISCAPACIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS ESTUDIADOS
2. DISCAPACIDAD Y GÉNERO
3. DEFICIENCIA PRESENTE
4. DISCAPACIDAD Y COBERTURA DE SALUD
5. DISCAPACIDAD Y SITUACIÓN FAMILIAR

1. ORIGEN DE LA DISCAPACIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS ESTUDIADOS

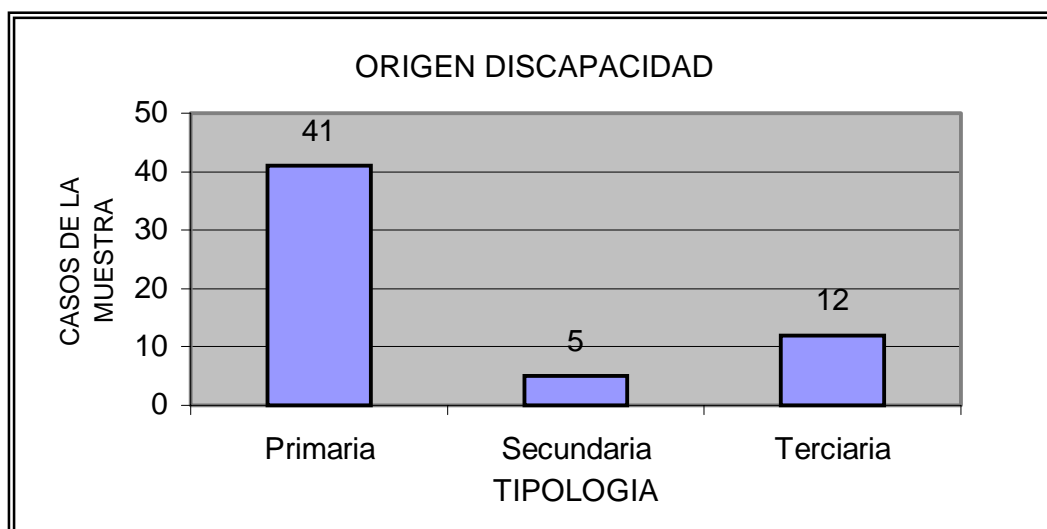
Para el estudio del Origen de la Discapacidad, este instrumento se basó en los siguientes conceptos:

Origen de la Discapacidad: Causas por la cuales se presenta algún tipo de discapacidad o se manifiesta una deficiencia presente. En esta encuesta se incluyó:

- **Primaria**
Primaria Período Prenatal: Discapacidades que se adquieren en el momento de la concepción y/o el período de gestación.
Primaria Período Perinatal: Discapacidades que se adquieren al momento de nacer.
Primaria Período Postnatal: Discapacidades que se adquieren luego de nacer y durante los 6 primeros meses de vida.
- **Secundaria:** Discapacidades adquiridas durante toda la etapa del desarrollo humanos originadas por malos hábitos: alimenticios, sociales y culturales, al igual que las originadas por el ambiente y/o riesgos que se corren en él.
- **Terciaria :** Discapacidades originadas por factores de tipo estructural-social (violencia social y política).

Cuadro 1: POBLACIÓN SEGÚN ORIGEN DE DISCAPACIDAD

ORIGEN DE DISCAPACIDAD				
	PRIMARIA	SECUNDARIA	TERCIARIA	TOTAL
TOTAL	41	5	12	58
%/cm	70,69	8,62	20,69	100
%/M	45,56	5,56	13,33	64,44



En relación al origen de discapacidad más frecuente en la población, se aprecia una clara prevalencia de las discapacidades originadas por causas primarias (45.56%), seguidas por causas de tipo estructural (13.33%) y el menor porcentaje se sitúa en las causas secundarias (5.56%).

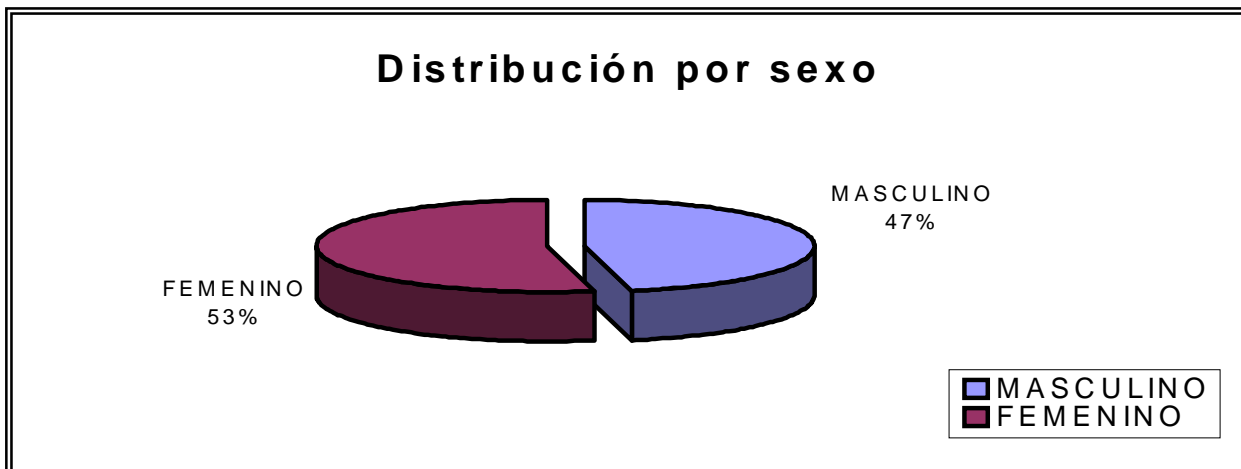
Del total de la población relevada de niños y niñas con discapacidad, el 36.67% corresponde al tramo de edad de 7 a 10 años, en tanto el 24,44% se encuentra distribuido en dos partes iguales del 12.22% para los grupos de 3 a 6 años y de 11 a 14 años respectivamente. Una primera interrogante que se plantea es si la concentración en el tramo de 7 a 10 años podría vincularse a la capacidad del sistema educativo de captar y retener, durante estos años, a los niños y niñas con discapacidad. Si esto fuera así, surgirían otras interrogantes de investigación ulterior, entre ellas: ¿qué ocurre en el sistema educativo en los tramos de edad menores de 7 años y mayores de 10 años? ¿Existen problemas para captar o para retener a los niños y niñas con discapacidad en estos tramos?

Cuadro 2: ORIGEN DISCAPACIDAD Y EDAD

ORIGEN DISCAPACIDAD							
EDAD	PRIMARIA	SECUNDARIA	TERCIARIA	TOTAL	%/cm	%/M	
3	1	0		1	1,82	1,11	12,22%
4	1	0		1	1,82	1,11	
5	1	0	1	2	3,64	2,22	
6	6	0	1	7	12,73	7,78	
7	4	0		4	7,27	4,44	36,67%
8	6	0	1	7	12,73	7,78	
9	5	2		7	12,73	7,78	
10	8	2	5	15	27,27	16,67	
11	2	0	1	3	5,45	3,33	12,22%
12	1	0	1	2	3,64	2,22	
13	2	0		2	3,64	2,22	
14	2	1	1	4	7,27	4,44	
TOTAL	39	5	11	55	100,00	61,11	
%/cm	70,91	9,09	20,00	100,00			
%/M	43,33	5,56	12,22	61,11			

2. DISCAPACIDAD Y GÉNERO

La distribución de la población con discapacidad por sexo es homogénea, con un 46.55% para los varones y un 53.45% para las mujeres, lo cual concuerda con la tendencia demográfica de la población atendida por el Instituto Nacional del Menor (45% de hombres y 55% de mujeres, según información de la división de educación del INAME).



3. DEFICIENCIA PRESENTE

Para el estudio de la Deficiencia Presente, este instrumento se basó en los siguientes conceptos:

Deficiencia Presente: Restricción o ausencia para realizar una actividad en forma normal. (Nivel personal). En esta encuesta se incluyó:

Músculo-esquelética: Personas con dificultad para desplazarse o con dificultad para accionar por sí mismas, sin la ayuda de otras personas.

Sensorial: Personas con deficiencia para oír y/o para ver, aún haciendo uso de audífonos y/o de lentes ópticos.

Mental: Personal intelectualmente discapacitadas y/o que presentan dificultades graves para relacionarse con los demás.

Lenguaje: Personas con dificultades graves para hablar y escribir en forma comprensible.

Como pudo observarse para el caso del origen de la discapacidad y la edad, para la mayoría de deficiencias presentes se pudo constatar una mayor frecuencia para cada una de las cuatro estudiadas en el mismo tramo de edad (7 a 10 años), distribuidas además de forma bastante homogénea en cada una de ellas. No obstante esta primera observación, es importante tener en cuenta que no se obtuvo ninguna información sobre la variable "deficiencia presente" en el 39% de los casos.

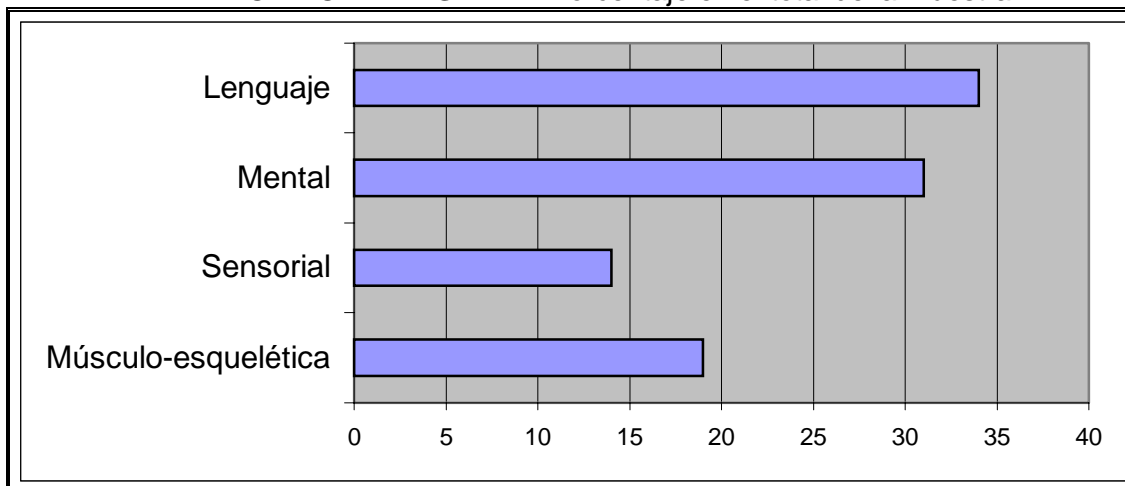
(Ver Cuadro 3)

Igualmente se pudo constatar que tanto las deficiencias de lenguaje (34%) como las mentales (31%) son las que presentan una mayor frecuencia en la muestra, esto es, que ambas representan el 65% de las deficiencias presentes. Asimismo, se evidenció que el menor porcentaje de deficiencias son las que corresponden al grupo de las músculo-esqueléticas y las sensoriales.

Cuadro 3: DEFICIENCIA PRESENTE Y EDAD

DEFICIENCIA PRESENTE					
EDAD	MUSC-ESQ	SENSORIAL	MENTAL	LENGUAJE	
3	0	1	0	1	14.36%
4	0	0	1	1	
5	1	1	2	2	
6	4	2	5	5	
7	8	5	9	11	55.80%
8	5	3	6	6	
9	3	3	8	7	
10	4	3	10	10	
11	3	2	4	5	29.83%
12	3	3	4	4	
13	2	1	4	4	
14	1	1	1	3	
TOTAL	34	25	54	59	
%/M	19	14	31	34	

DEFICIENCIA PRESENTE. Porcentaje en el total de la muestra



Para tener un conocimiento más detallado de las deficiencias que presentaron mayores frecuencias en el estudio, se presentan a continuación los Cuadros 4 y 5 que ilustran las categorías “Lenguaje” y “Mental” y su relación con la edad en la muestra.

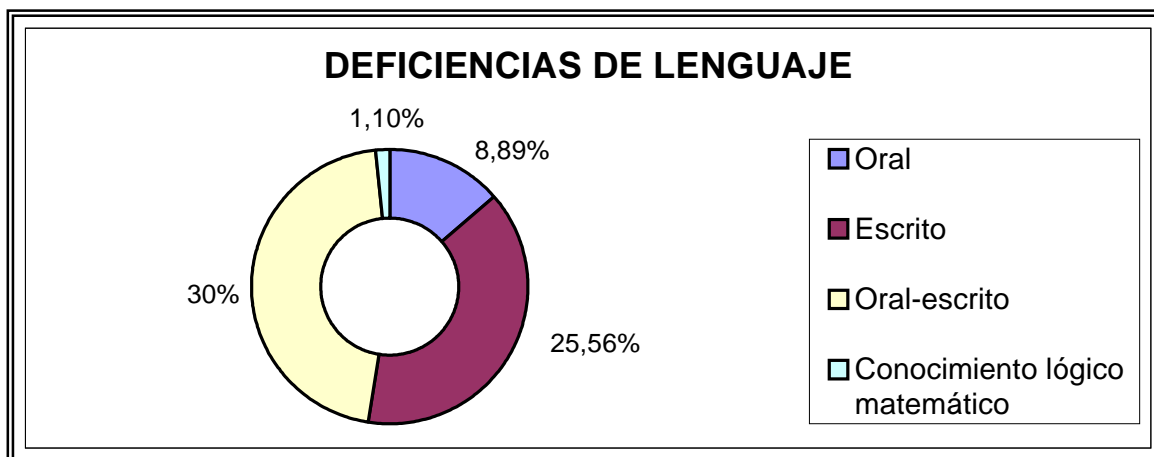
Cuadro 4: DEFICIENCIAS DE LENGUAJE Y EDAD

LENGUAJE								
EDAD	ORAL	ESCRITO	ORAL Y ESCRITO	CONOC. LOG. MATE	TOTAL	%/cm	%/M	
3				1	1	1,69	1,11	10%
4			1		1	1,69	1,11	
5			2		2	3,39	2,22	
6	2		3		5	8,47	5,56	
7	2	5	4		11	18,64	12,22	37.7%
8		2	4		6	10,17	6,67	
9	2	2	3		7	11,86	7,78	
10	1	5	4		10	16,95	11,11	
11		4	1		5	8,47	5,56	17.7%
12		2	2		4	6,78	4,44	
13		2	2		4	6,78	4,44	
14	1	1	1		3	5,08	3,33	
TOTAL	8	23	27	1	59	100	65,56	
%	13,56	38,98	45,76	1,69	100			
%/M	8,89	25,56	30,00	1,11	65,56			

Como puede observarse del cruzamiento entre Deficiencias de Lenguaje y Edad, se mantiene la tendencia ya señalada a la concentración en el tramo de 7 a 10 años de edad, con una mayor concentración de casos con deficiencia escrita y oral y escrita.

Considerando las deficiencias de lenguaje respecto del total de la muestra, la que predomina es aquella que combina deficiencias de lenguaje oral y escrito con un 30%, seguida de las deficiencias en la escritura con un 25.56%.

El gráfico siguiente ilustra precisamente el peso de cada categoría dentro de las deficiencias del lenguaje.

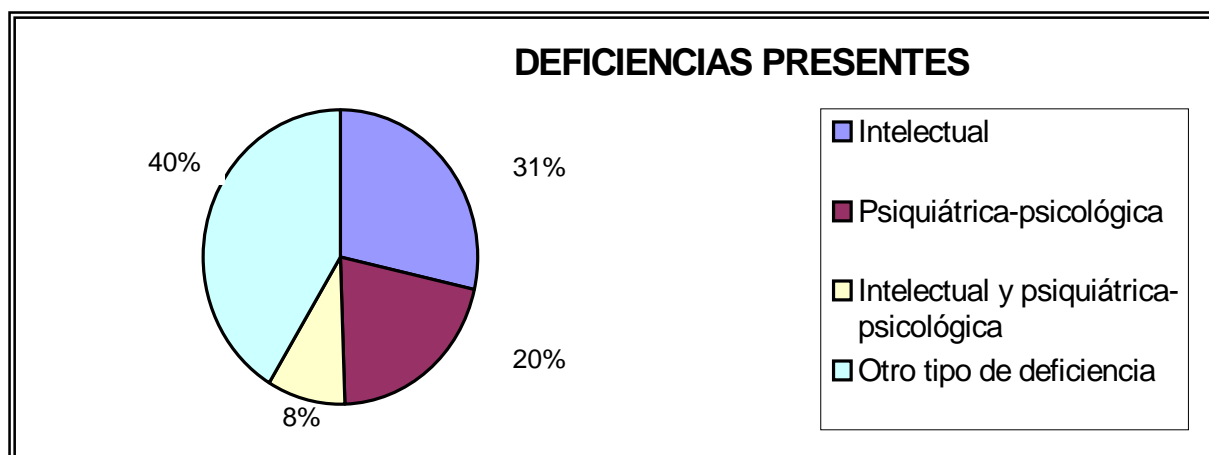


Cuadro 5: DEFICIENCIAS MENTALES Y EDAD

MENTAL							
EDAD	INTELLECTUAL	PSIQUIATRICA-PSICOLOGICA	INTE Y PSIPSI	TOTAL	%/cm	%/M	
3				0	0	0,00	8.8%
4		1		1	1,85	1,11	
5	1	1		2	3,70	2,22	
6	3	1	1	5	9,26	5,56	36.6 %
7	3	4	2	9	16,67	10,00	
8	4	1	1	6	11,11	6,67	
9	3	2	3	8	14,81	8,89	
10	6	4		10	18,52	11,11	14.4 %
11	2	2		4	7,41	4,44	
12	3	1		4	7,41	4,44	
13	2	1	1	4	7,41	4,44	
14	1			1	1,85	1,11	
TOTAL	28	18	8	54	100	60,00	
%/cm	51,85	33,33	14,81	100,00			
%/M	31,11	20,00	8,89	60,00			

Tal como se esperaba, el Cuadro 5 confirma la concentración de las deficiencias en la franja de edad de los 7 a los 10 años. Asimismo predominan las deficiencias de tipo intelectual con un 31.11% del total de la muestra, seguidas de las psiquiátrica-psicológicas con un 20%.

Existe un 40% de casos con “otro tipo” de Deficiencia Mental, que los maestros/as que respondieron al protocolo definieron en forma diversa y, de ahí, que hayan sido agrupadas en esta categoría.

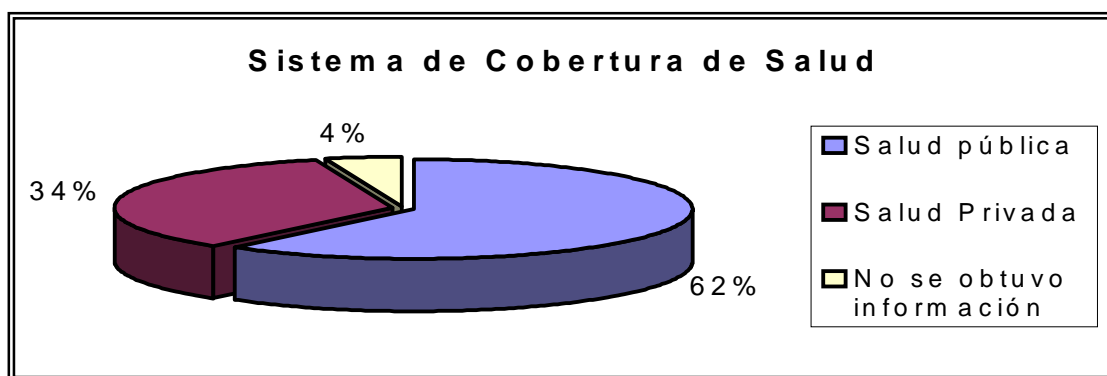


4. DISCAPACIDAD Y COBERTURA DE SALUD

La información recabada permite observar que el 61.11% de niños y niñas con discapacidad de las escuelas consultadas se atiende en el sistema público de salud, mientras que el 34.44% lo hace en el privado. Esta significativa diferencia en cuanto a la procedencia de la cobertura de salud podría relacionarse con las dificultades, expresadas por diferentes vías, respecto al acceso a los sistemas privados de salud por parte de los discapacitados. Los datos anteriores coinciden con los suministrados por el S.I.P.I. a la subcomisión creada por el INAME para el proyecto SIAPSI¹.

Cuadro 6: SISTEMA DE COBERTURA DE SALUD

COBERTURA	TOTAL	%
SALUD PÚBLICA	55	61,11
SALUD PRIVADA	31	34,44
NO SE OBTUVO INFORMACIÓN	4	4,44



5. DISCAPACIDAD Y SITUACIÓN FAMILIAR

Un punto que merece especial atención es el de las diferentes variables vinculadas a la situación del núcleo familiar, dado el rol que éste juega en el desarrollo psicológico y social de los niños y niñas.

El Cuadro 7 presenta la composición del grupo familiar de los niños y niñas de la muestra. En él se puede observar que el 58% de los niños viven en un núcleo familiar completo, constituido en el 47% de los casos por los padres y el niño, y en un 11% por los padres, el niño y hermanos/as. El 16.8% vive con la abuela y el 13.4% vive con la madre y/o madre y hermanos.

¹ INAME, IIN, UNICEF. *Sistema de apoyo y promoción integral con base en la comunidad. Proyecto SIAPSI*. Páginas 24 y 25

Cuadro 7: COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

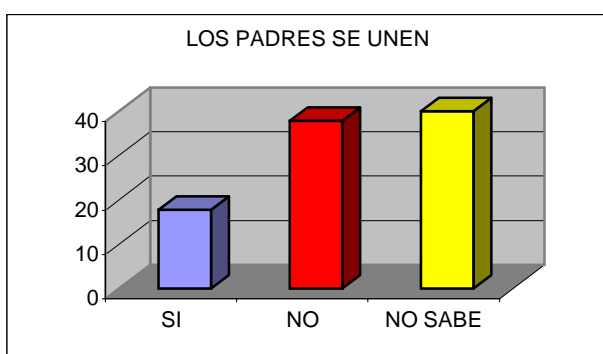
GRUPO FAMILIAR	TOTAL	%
PADRE	1	1,12
MADRE	7	7,87
HERMANOS	1	1,12
ABUELO	1	1,12
ABUELA	15	16,85
PADRES	42	47,19
PADRES Y HERMANOS	10	11,24
MADRE Y HERMANOS	2	5,62
PADRE Y HERMANOS	5	2,25
PADRE Y/O MADRE Y ABUELOS	2	2,25
HOGAR CATÓLICO	2	2,25
ABUELOS	1	1,12

El Cuadro 8, por su parte, ilustra sobre las características comportamentales de los padres frente a la discapacidad de uno de sus hijos o hijas. Se piensa que estas actitudes podrían adquirir algún grado de predicción respecto de la estabilidad del grupo familiar.

Cuadro 8. ACTITUDES FAMILIARES FRENTE A LA DISCAPACIDAD

FAMILIA	SI	NO	NO SABE
LOS PADRES SE UNEN	16	34	36
%	17,8	37,8	40,0
LOS PADRES SE SEPARAN	23	34	33
%	25,6	37,8	36,7
LA FAMILIA REQUIERE APOYO PSICOLÓGICO	48	10	32
%	53,33	11,11	35,56
LA FAMILIA SE MUESTRA Y ASUME	55	22	13
%	61,1	24,4	14,4

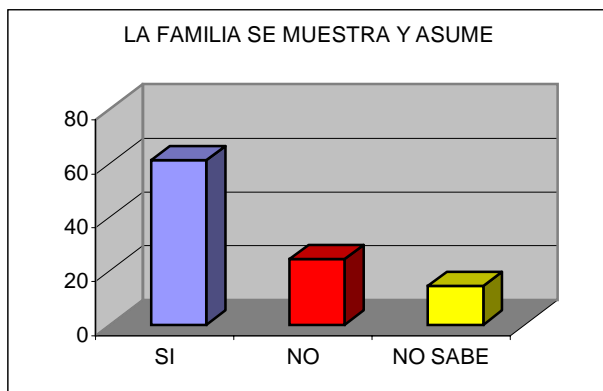
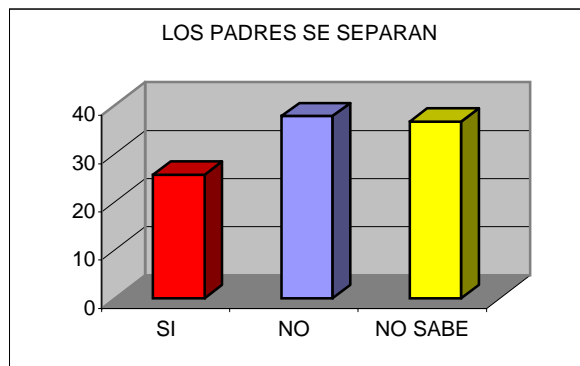
Los gráficos siguientes muestran los mismo porcentajes en forma separada



Según los maestros/as que aportan la información, no es posible observar una actitud homogénea de separación o afianzamiento del vínculo parental frente a la discapacidad de uno de sus hijos/as, ya que para el 37.8% de los casos los padres NO SE UNEN y NO SE SEPARAN. La redundancia en ambas preguntas fue realizada de ex profeso para intentar delimitar contradicciones.

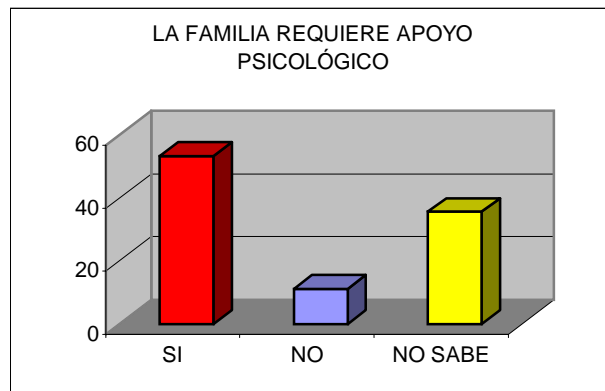
La Situación de la Niñez con Discapacidad en relación a la Inclusión Educativa

Para el 25% de los casos, los informantes dicen que los padres SE SEPARAN. De esta información, no podría más que suponerse que la discapacidad es para los padres fuente de atención y preocupación, pero no aparece como un factor de ruptura del sistema familiar. En este sentido cabe recordar que la mayoría de los casos analizados viven en un núcleo familiar completo.



En opinión de los educadores consultados, para el 61% de los niños y niñas con discapacidad las familias aceptan y asumen la situación sin intentar negarla u ocultarla.

Al mismo tiempo, los maestros/as consideran que el 53% de las familias requiere de apoyo psicológico para enfrentar la situación.



SEGUNDA PARTE

DISCAPACIDAD Y EDUCACIÓN

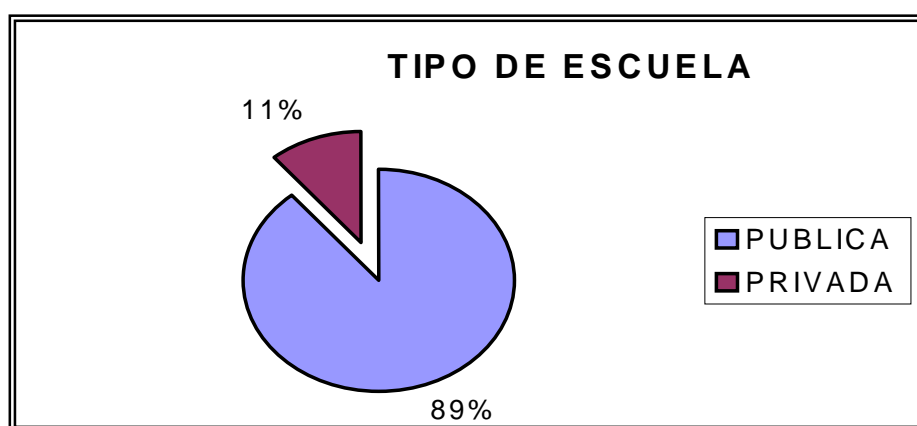
En cuanto a la Discapacidad y la Educación de este grupo de población, es importante consignar que el relevamiento de datos fue realizado para los niveles educativos inicial y primaria respectivamente.

En primer término se presenta la procedencia de los niños y niñas según concurrencia a instituciones públicas y privadas

Cuadro 9: TIPO DE ESCUELA. Porcentajes en el total de la muestra

TIPO DE ESCUELA	TOTAL	%/M
PUBLICA	80	89
PRIVADA	10	11
TOTAL	90	

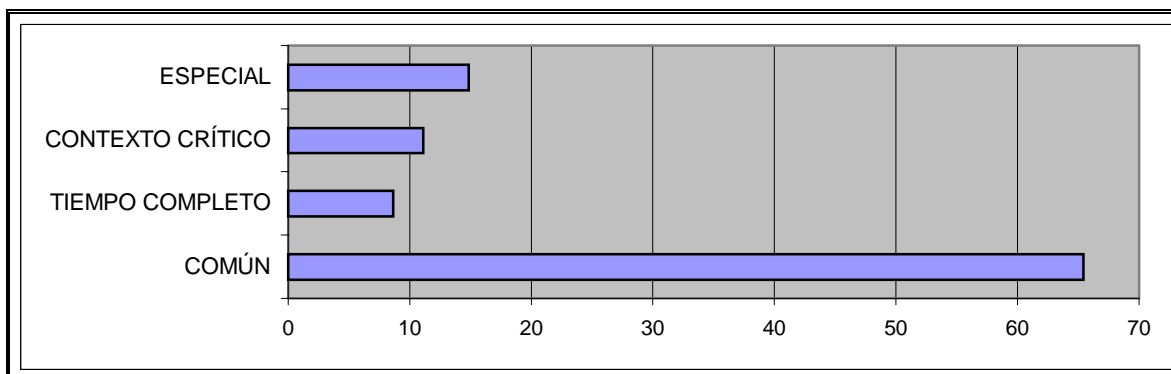
La mayoría de la muestra recogida, pertenece a instituciones educativas del Estado. El 89% asiste a escuela pública y el 11% restante asiste a escuela privada.



Un aspecto importante a destacar es que del 89% de niños que asisten a escuela pública, el 65.43% asiste a escuelas de tipo común, el 14.81% a escuelas especiales, el 11.11% a escuelas de contexto crítico y el 8.64% restante a escuelas de tiempo completo (Ver Cuadro 10).

Cuadro 10: TIPO DE ESCUELA PÚBLICA. Porcentaje en el total de la muestra

TIPO DE ESCUELA PUBLICA	TOTAL	%
COMÚN	53	65,43
TIEMPO COMPLETO	7	8,64
CONTEXTO CRÍTICO	9	11,11
ESPECIAL	12	14,81



Si se realiza un cruzamiento entre el origen de las discapacidades con el tipo de escuela a la que asisten los niños/as, nuevamente se observa la misma tendencia (un 75% asiste a escuelas públicas de tipo común), con una concentración de 24 niños/as con discapacidad “primaria” en 36 casos.

Cuadro 11. Origen Discapacidad y Tipo de Escuela

ORIGEN DISCAPACIDAD					
TIPO DE ESCUELA	PRIMARIA	SECUNDARIA	TERCIARIA	TOTAL	%/cm
Común	24	4	8	36	75,00
Tiempo Completo	2	1	2	5	10,42
Contexto Crítico	0	0	0	0	0,00
Especial	6	0	1	7	14,58

En cuanto a las deficiencias presentes y el tipo de escuela a la que asisten, se tiene un 68% de niños asisten a escuela común. De ello, 37 niños/as presentan deficiencia “mental” y de “lenguaje”, 25 niños/as con deficiencia “músculo-esquelética” y 14 “sensorial”.

Cuadro 12: Deficiencia Presente y Tipo de Escuela

DEFICIENCIA PRESENTE					
TIPO DE ESCUELA	MUSCULO-ESQUELETICA	SENSORIAL	MENTAL	LENGUAJE	%/M
Común	25	14	37	37	68,072
Tiempo Completo	3	1	7	4	9,0361
Contexto Crítico	1	0	8	6	9,0361
Especial	2	9	4	8	13,855

Como la mayoría de los niños y niñas asiste a escuelas de tipo común o regulares, se consideró importante ubicar en este apartado las opiniones expresadas por los maestros y maestras respecto de la integración de los niños discapacitados en dicho ámbito. El cuadro 13 resume dichas opiniones:

Cuadro 13: OPINIÓN DE LOS MAESTROS ACERCA DE LOS NIÑOS DISCAPACITADOS EN EL SISTEMA REGULAR. Frecuencias²

OPINIONES	Frecuencia bruta de las respuestas	%
LOGRAN MAYOR INTEGRACIÓN SOCIAL	19	38
SE INTEGRAN MEJOR SI HACEN PARTE DE GRUPOS PEQUEÑOS.	3	6
DEBERÍAN ASISTIR A CENTROS ESPECIALIZADOS	4	8
RECIBEN ÚNICAMENTE APOYO AFECTIVO, PUES NO SE CUENTAN CON LOS RECURSOS Y LA FORMACIÓN NECESARIA PARA ATENDERLOS.	1	2
REQUIEREN DE MAYOR APOYO TÉCNICO	10	20
SE LES DIFICULTA LA INTEGRACIÓN	4	8
Nc	9	18

El 38% de los maestros/as en su mayoría opinan que los niños en dicho ámbito logran una mayor integración social, al tiempo que requieren de un mayor apoyo técnico para desarrollar sus tareas educativas (20%). Únicamente el 8% opina que deberían asistir a centros especializados

Si se tiene en cuenta que el objetivo de la inclusión de niños discapacitados en el sistema educativo regular es lograr una mejor posición en cuanto a la igualdad de oportunidades, los resultados preliminares obtenidos de esta experiencia piloto dan muestra de una situación poco alentadora. En primer lugar, los maestros/as opinan que un 47.56% de niños/as se encuentra socialmente integrados, con un 30.49% que lo está “funcionalmente” y un 14.63% que logró ambas, la integración social y funcional.

De esta información podría plantearse que la inclusión de niños y niñas con discapacidad desarrollada hasta el momento se encontraría centrada en actividades que promueven la socialización, pero que carecería de los recursos/programas que harían posible una mejor integración curricular.

Cuadro 14: NIVEL DE INTEGRACIÓN

NIVEL DE INTEGRACIÓN	TOTAL	%
SOCIAL	39	47,56
FUNCIONAL	25	30,49
SOCIAL Y FUNCIONAL	12	14,63
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	6	7,32

En el mismo sentido, los datos recogidos en el Cuadro 13 ratificarían la presunción del párrafo anterior, en tanto el porcentaje de repetición de los niños y niñas con discapacidad es del 61.5% y únicamente tres niños/as llegaron a cursar Quinto año de Primaria..

² De los 50 maestros/as encuestados, 41 respondieron a esta pregunta: ¿Si los alumnos asisten a escuela regular, cuál es su opinión acerca de estos alumnos en dicho ámbito?

Cuadro 15: ULTIMO AÑO CURSADO Y TASA DE REPETICIÓN

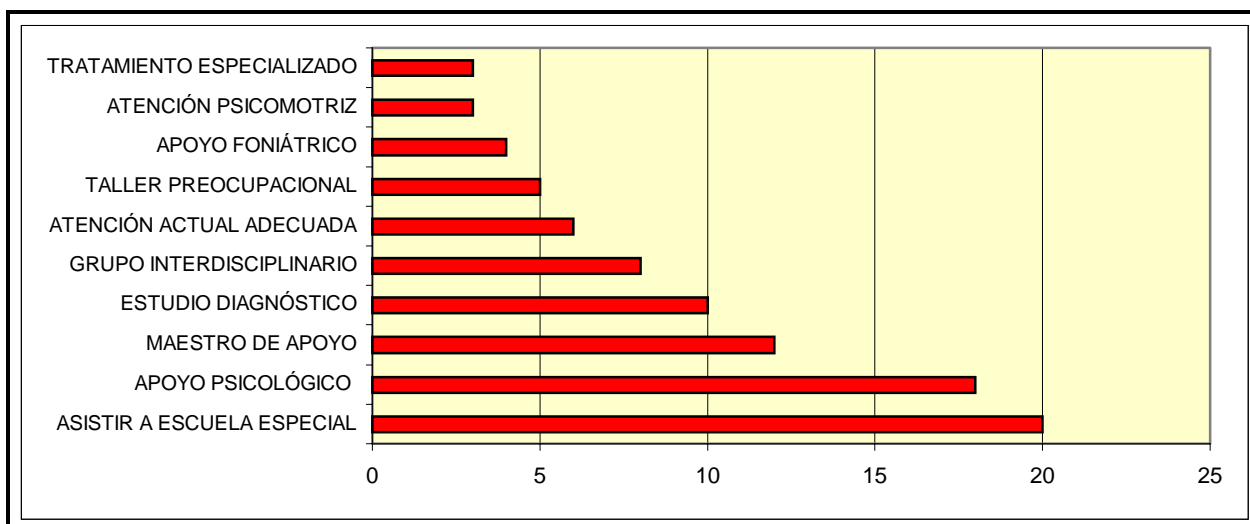
ULTIMO AÑO CURSADO	TOTAL	TASA DE REPETICIÓN
INICIAL (3AÑOS)	5	3
INICIAL (4AÑOS)	3	1
INICIAL (5AÑOS)	2	1
PRIMERO	20	16
SEGUNDO	9	6
TERCERO	15	8
CUARTO	8	4
QUINTO	3	1
TOTAL	65	40
%/CM		61,54

También es importante destacar la identificación de necesidades y tipo de atención que, en opinión de los maestros/as consultados, los niños/as con discapacidad deberían recibir de acuerdo a su situación actual. (Ver Cuadro 14)

Cuadro 16: ATENCIÓN QUE DEBERÍAN RECIBIR LOS NIÑOS DISCAPACITADOS INCLUIDOS EN EL SISTEMA EDUCATIVO

ATENCIÓN QUE DEBERIA RECIBIR	Frecuencia Bruta
LA ATENCIÓN ACTUAL ES ADECUADA	6
APOYO FONIÁTRICO	4
ASISTIR A ESCUELA ESPECIAL Y/O CONTAR CON LA COLABORACIÓN DE UN MAESTRO ESPECIALIZADO	20
APOYO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL Y FAMILIAR	18
MAESTRO DE APOYO	12
ESTUDIO DE DIAGNÓSTICO	10
TALLER PREOCUPACIONAL	5
ATENCIÓN PSICOMOTRIZ	3
TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	3
GRUPO INTERDISCIPLINARIO	8

De acuerdo a las necesidades más destacadas por los maestros/as, ellos consideran que estos niños deberían asistir a escuela especial y/o por lo menos contar con la colaboración de un maestro especializado, al igual que prestarles apoyo psicológico individual y familiar e igualmente aplicar estudios de diagnóstico.



Esta escala de necesidades confirma de algún modo los problemas que se estarían detectando para la inclusión en la educación regular de los niños/as con discapacidad. Parecería que, en las actuales condiciones del sistema educativo, la mayoría de los maestros/as entienden que los niños y niñas con discapacidad deberían asistir a escuelas especiales o bien se debería contar con una serie de recursos técnicos que, obviamente, manifiestan no tener (apoyo psicológico, maestros de apoyo, estudios diagnósticos, equipos interdisciplinarios).

TERCERA PARTE

PERFIL DEL DOCENTE

Los siguientes son algunos de los datos vinculados a las capacidades y recursos de los docentes recogidos en la parte de la encuesta denominada: "perfil del docente".

1. Experiencia Docente

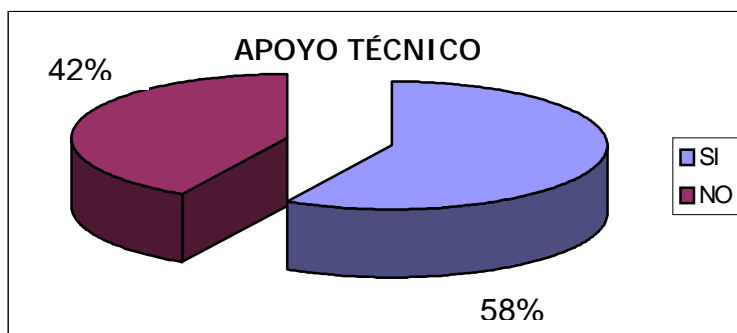
- El 74% de los maestros/as encuestados tiene más de 15 años de experiencia como docente.

Cuadro 17: EXPERIENCIA DOCENTE

	TOTAL	%
1 A 5 AÑOS	6	12
6 A 15 AÑOS	7	14
MÁS DE 15 AÑOS	37	74

2. Apoyo Técnico

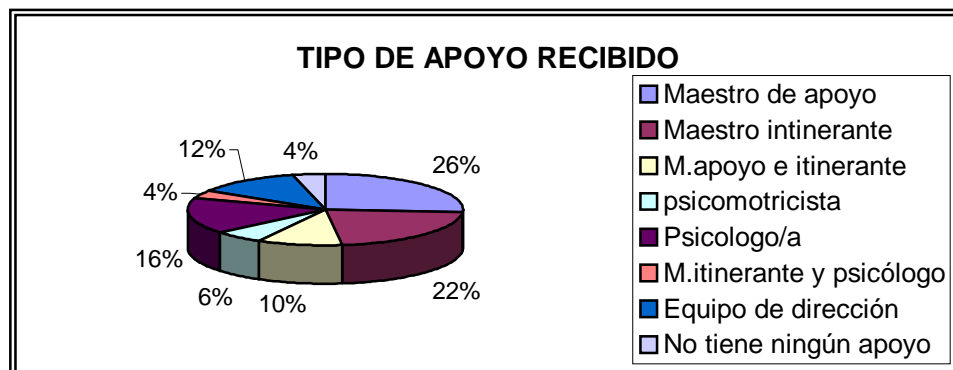
- El 58% de los maestros/as recibe apoyo técnico



2.1. Tipo de apoyo

- Del apoyo técnico que reciben los maestros y maestras, el 26% consiste en maestros de apoyo, el 22% en maestros itinerantes, el 16% en psicólogos, el 12% en equipo de dirección y el 10% en maestros de ambas categorías. Es importante destacar el únicamente el 4% de maestros encuestados no recibe ningún apoyo.

2.2. Materiales Didácticos



- En cuanto a los materiales didácticos específicos, los docentes consignaron que únicamente el 18% los recibe, mientras que el 82% no accede a ellos (Cuadro 16).

Cuadro 18: MATERIALES DIDÁCTICOS ESPECÍFICOS

	TOTAL	%
SI	9	18
NO	41	82

- Esta situación parecería constituirse en un obstáculo importante para el proceso educativo en la niñez con Discapacidad y su consecuente repercusión en el rendimiento y en las tasas de repetición.

2.3. Sistema Informático

- Situación similar a la anterior se establece por parte de los docentes, respecto del acceso a sistemas informáticos de apoyo. El Cuadro 17 muestra que solo el 20% de los maestros/as accede a los mismos.

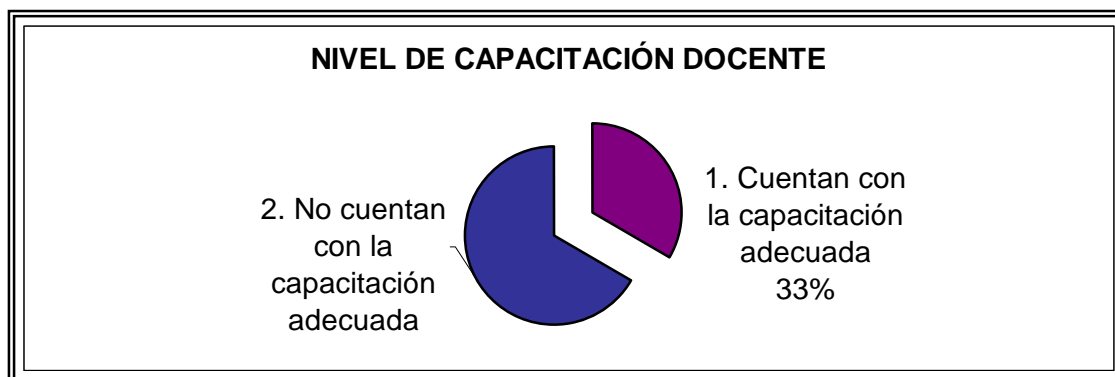
Cuadro 19: SISTEMA INFORMÁTICO

SISTEMA INFORMÁTICO	TOTAL	%
SI	10	20
NO	40	80

- Este indicador de atraso tecnológico podría estar impactando sobre varias de las variables asociadas a la inclusión educativa de los niños y niñas con discapacidad.

2.4. Nivel de Capacitación

- El 67% de los docentes considera que no cuenta con el nivel de capacitación adecuado para atender alumnos con capacidades diferentes, mientras que el 33% opina lo contrario.



• **OBSERVACIONES FINALES**

Teniendo en cuenta la no representatividad de la muestra de escuelas y maestros/as desde la que se obtuvieron los datos que conforman el presente informe, únicamente se realizarán algunas observaciones, con el propósito de ser un posible insumo para futuras investigaciones en esta área.

- a. De acuerdo con el estudio del origen, predominan las discapacidades primarias
- b. En las deficiencias presentes, se detecta un predominio de aquellas que afectan el lenguaje, luego las mentales, las músculo-esqueléticas y finalmente las sensoriales
- c. El 61% de los niños/as tiene cobertura de salud en el sistema público y el 34% en el sistema privado
- d. El 58% de los niños/as viven en un núcleo familiar completo, destacándose un 17% que vive con la abuela
- e. A criterio de los maestros/as, un 53% de las familias requiere de apoyo psicológico y un 63% acepta y asume la situación del hijo/a con discapacidad
- f. El 65% de los niños/as relevados asiste a escuela pública regular, un 11% a escuela de contexto crítico y un 15% a escuelas especiales
- g. Aparentemente el origen de la discapacidad no determina el tipo de escuela, ya que de 32 niños/as que se detectaron con discapacidad primaria, 75% asisten a escuela común y un 19% a escuela especial
- h. La misma tendencia se presenta en cuanto a la deficiencia presente y el tipo de escuela
- i. De la opinión de los maestros/as podría establecerse que la inclusión de niños y niñas con discapacidad, desarrollada hasta el momento, se encontraría centrada más en actividades que promueven la socialización, que en aquellos recursos/programas que harían posible una mejor integración curricular
- j. Los maestros/as consideran que la atención que deberían recibir los niños/as discapacitados/as incluidos en el sistema educativo, se centraría en la asistencia complementaria a escuelas especiales y/o con la colaboración de maestros/as especializados, así como con apoyo psicológico individual y familiar y con estudios diagnósticos apropiados
- k. El 74% de los maestros/as consultados tiene más de 15 años de experiencia docente
- l. Un 82% de ellos/as consideran que no disponen de materiales didácticos específicos y un 80% que tampoco tienen recursos informáticos de apoyo
- m. El 67% de los docentes considera que no cuenta con el nivel de capacitación adecuado para atender alumnos con capacidades diferentes

El presente informe será complementado con 10 entrevistas en profundidad con algunos de los maestros/as encuestados a los efectos de analizar las fortalezas y debilidades del protocolo utilizado y contribuir con ello, a la validación del mismo.

Montevideo, mayo de 2001

SEGUNDA PARTE
INFORME DE LAS ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD
REALIZADAS A 10 MAESTROS DE ESCUELAS PUBLICAS Y PRIVADAS
PARTICIPANTES DEL RELEVAMIENTO DE MONTEVIDEO

PRESENTACIÓN

Luego de la realización de la investigación piloto y la obtención del informe estadístico de la encuesta realizada en los colegios públicos y privados de Montevideo, el Programa de Promoción Integral de los Derechos del Niño del Instituto Interamericano del Niño (IIN), observó la necesidad de profundizar una serie de preguntas, que por la importancia que representaban para el estudio realizado, ameritaban que fuesen aclaradas y complementadas por los educadores que diligenciaron los formularios.

Para tal fin, se diseñó un formato de encuesta que tuvo por objeto indagar las repuestas obtenidas, al igual que una exploración profunda de la situación y experiencia que tenían los docentes, en cuanto a los casos de inclusión que manejaban en sus escuelas. Seguidamente se seleccionaron 5 escuelas de las que participaron de la investigación piloto, a saber: 1 especial, 2 públicas de tipo común y 2 privadas. Para cada una de ellas se procedió a entrevistar a dos educadores.

En este documento se presentan las características generales de las variables consultadas en las entrevistas (origen de la discapacidad, escolaridad y nivel de integración) así como un conjunto de conclusiones, un cuadro de recomendaciones y los cambios que se sugieren para el formato de la encuesta.

CARACTERÍSTICAS GENERALES

A. ORIGEN DE LA DISCAPACIDAD

Una de las principales interrogantes surgidas de la aplicación de la encuesta piloto hacía referencia al conocimiento que tenía el docente del origen de la discapacidad que presentaba el alumno. Ello se debió, fundamentalmente, a la escasa frecuencia de respuestas a esta pregunta.

Inicialmente se pensó que el lenguaje utilizado podría haber sido poco claro o demasiado técnico para los maestros y que las eventuales dificultades de manejo o comprensión explicarían la falta de respuestas. Sin embargo los educadores entrevistados manifestaron que habían comprendido perfectamente tanto el lenguaje como la tipología utilizada para caracterizar el origen de las discapacidades.

Las explicaciones dadas por los educadores para el desconocimiento del origen de las discapacidades se concentraron en³:

³ **Nota:** Las escuelas sistematizan dicha información mediante una ficha acumulativa, la cual no puede completarse debido a las causas anteriormente expuestas.

La Situación de la Niñez con Discapacidad en relación a la Inclusión Educativa

- Falta de información suministrada por los padres a las escuelas
- Diagnóstico médico no definido
- Diagnóstico médico no suministrado a los padres

De igual forma algunos maestros hicieron énfasis en que para su trabajo no era imprescindible contar con dicha información, puesto que su desconocimiento no interfiere en la dinámica del trabajo que realizan.

B. ESCOLARIDAD Y NIVEL DE INTEGRACION

ESCOLARIDAD

La escolaridad se consignaba en la encuesta piloto con la información sobre el último año cursado. En tal sentido, el instrumento constataba una alta tasa de repetición por curso. Durante las entrevistas se trató de indagar las razones que los maestros pudieran brindar para explicar este resultado. Las mismas se presentan sintéticamente en el siguiente cuadro.

Escuelas Públicas Comunes	Escuelas Especiales
1. Falta de capacitación en los docentes para dar respuesta a las necesidades específicas de los niños con discapacidad.	1. Se registran ingresos tardíos que perjudican tanto la integración social como el desarrollo
2. En los casos en los cuales los maestros recibían algún tipo de apoyo (maestro itinerante, psicólogo, orientación del director, entre otras), este parecería ser insuficiente en cuanto a la frecuencia de intervención.	2. Material didáctico e informático suficiente en cantidad, pero no en la variedad y calidad que sería necesaria para llevar adelante una adecuada tarea pedagógica.
3. Grupos numerosos que no permiten una atención adecuada.	3. Carencia de maestros jóvenes con especialización en las diferentes áreas.
4. Inexistencia de adaptación curricular.	
5. Carencia de materiales específicos, tanto didácticos como informáticos.	
5. Los maestros se concentran más en la relación afectiva y de socialización de los niños con discapacidad que en la tarea académica propiamente dicha. Esta resulta insuficiente para el abordaje de las diversas situaciones de aprendizaje y superación escolar.	
6. Evaluaciones rígidas	
Carencia de coordinación entre ambas modalidades	

En las **Escuelas Privadas** seleccionadas se observa una situación diferente debido a los diferentes tipos de ayuda con los que cuentan. En este sentido, las tasas de repetición son bajas y en algunos casos inexistentes puesto que los alumnos cuentan con:

La Situación de la Niñez con Discapacidad en relación a la Inclusión Educativa

1. Equipo multidisciplinario de apoyo permanente
2. Relación fluida entre el equipo y la institución
3. Superación de las barreras arquitectónicas
4. Material didáctico e informático actualizado
5. Sensibilización y preparación previa de toda la institución frente a los casos de inclusión.
6. Actualización de la formación docente.

NIVEL DE INTEGRACIÓN

En las escuelas regulares se presenta una integración básicamente de tipo social y no curricular, sin embargo los maestros lo perciben como muy positivo en el desarrollo emocional del niño. De igual forma, se hace hincapié en el trabajo realizado en base a la "buena voluntad", puesto que no cuentan con la capacitación ni con los recursos para atender las diferentes necesidades que presentan los alumnos.

En las escuelas especiales el nivel de integración es primordialmente curricular; en la integración social el centro educativo se encuentra aislado tanto de las demás instituciones como de su entorno mismo (actividades que se realizan fuera del plantel: visita a parques, plazas, museos, entre otras). Igualmente la concurrencia de los niños a escuela especial, en algunos casos, es un tema basado en el temor de los padres por la posible estigmatización que pueden sufrir sus hijos.

CONCLUSIONES GENERALES

Las entrevistas en profundidad permitieron levantar información adicional de mucho valor para la experiencia piloto, analizando algunas variables de alto interés para futuras investigaciones sobre inclusión educativa. Se destacan tres grupos de conclusiones por perspectivas de análisis, a saber: económica, de política educativa y social.

Desde una perspectiva económica, la investigación piloto realizada en las escuelas seleccionadas de Montevideo constató que existe una severa limitación de recursos, y que la misma se constituye en uno de los principales problemas que afronta la educación especial. En este sentido las limitaciones para el buen funcionamiento del sistema podrían sintetizarse en:

- Escasa capacidad instalada y de recursos humanos para atender a la demanda de la población infantil con discapacidad.
- Dificultades en la distribución de los recursos públicos que permitan atender las necesidades especiales con materiales didácticos específicos, sistemas informáticos actualizados y por ende la adquisición de innovaciones tecnológicas existentes. De igual forma, varios maestros manifiestan que, aún sin ser especializados, sus esfuerzos por educar a los niños y niñas con discapacidad no son reconocidos ni remunerados.
- Inexistencia de programas de formación permanente para los educadores que les permita estar a la vanguardia de las nuevas tendencias en educación especial.

Desde una perspectiva de política educativa, hay testimonios que revelan significativos problemas a nivel de la operación del sistema para con la población infantil con discapacidad. Ello se expresaría por:

- Falta de programas dirigidos a la implementación y desarrollo de la ley 16.095
- Escasa coordinación y comunicación de y entre las diferentes autoridades con responsabilidad en el proceso de inclusión educativa de los niños y niñas con discapacidad.
- Escasa planificación de actividades y programas que permita realizar una evaluación permanente de dicho proceso de inclusión educativa.

Desde una perspectiva social, los profesionales consultados destacan la existencia de diversas manifestaciones de discriminación, así como de escasa sensibilización y aceptación pública de la situación de los niños y niñas con discapacidad. A ello deben hacer frente a diario en su tarea pedagógica. Ello se explicaría, entre otros factores, por:

- Inexistencia de acciones específicas dirigidas a la sensibilización de toda la población.
- Falta de planes educativos institucionales que contemplen una participación horizontal de todos los integrantes del plantel, es decir, que tanto padres, maestros, directivos y alumnos sean partícipes de la elaboración de programas que: a) promuevan y aseguren la preservación de valores y prácticas democráticas (convivencia, respeto a las diferencias, libertad y resolución pacífica de conflictos); b) comprometan y designen responsabilidades para un óptimo funcionamiento; c) canalicen esfuerzos para la consecución de recursos y d) sientan que la responsabilidad es de todos.
- Inequidad de oportunidades y falta de protección contra toda forma de marginación y/o exclusión.

RECOMENDACIONES

Aun cuando no existe una política educativa de inclusión efectiva que los respalde, los diferentes educadores expresaron una serie de recomendaciones que deberían tenerse en cuenta para un mejor funcionamiento y desarrollo de actividades, las cuales se sintetizan en el siguiente cuadro:

Escuelas Comunes	Escuelas Especiales
1. Presencia efectiva de maestros especiales.	1. Mayor y mejor coordinación con las escuelas comunes.
2. Reducción del numero de alumnos por grupo.	2. Incentivar los equipos sectorizados para una mejor atención
3. Introducción de cambios en los currícula de formación docente	3. Información médica oportuna tanto a padres como docentes.
4. Adecuación edilicia	4. Reducción de número de alumnos por clase.
5. Incorporación de material didáctico, conocimiento, adecuación y capacitación para su utilización.	
6. Presencia de clases de apoyo especiales (plástica, teatro, música, entre otras)	
7. Incentivos diferenciales para maestros que atienden estos alumnos	
8. Plan de adaptación curricular	

Montevideo, junio de 2001