



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

“ANTECEDENTES DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL”

AUTORIA JUAN JESÚS BAENA JIMÉNEZ
TEMÁTICA ANTECEDENTES DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL
ETAPA EDUCACIÓN PRIMARIA

Resumen

La historia de la educación especial ha estado ligada históricamente al concepto y a la idea que se tenía de la persona que necesitaba este apoyo. En este artículo podemos ver su evolución desde que parecía considerarse cosa de brujería sin solución alguna hasta que se consigue la obligatoriedad de la enseñanza para todos. A continuación, la entrada en escena del principio de normalización dará lugar a la integración escolar que plantea una educación en la que todos los niños reciban una educación en la misma aula, con las ayudas y adaptaciones que estos requieran.

Palabras clave

- ❖ Historia
- ❖ Educación Especial
- ❖ Naturalismo Psiquiátrico
- ❖ Integración
- ❖ Normalización
- ❖ Inclusión

1. INTRODUCCIÓN

Hasta mediados del siglo XIX no surge la Educación Especial como cuerpo de conocimientos pedagógico-didácticos encargado de las personas con algún tipo de deficiencia. Anteriormente a esto, el futuro de estas personas era muy diferente, en un principio los niños/as que nacían o desarrollaban



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008
cualquier tipo de problema solían ser eliminadas. Más adelante se crearon los primeros asilos caritativos para ellos.

2. SOCIEDADES ANTÍGUAS

Me gustaría dedicar estas primeras líneas a la educación especial en las sociedades antiguas. En ellas predominaba el modelo demonológico que plantea que cuando una persona tiene un comportamiento anómalo es porque se encuentra poseída por algún tipo de ser como pueda ser un demonio, un espíritu... para ellos estos problemas que presentaban algunas personas eran cosa de brujería.

Por otro lado, y ya un poco más adelante, hay que situar también en ellas el origen del modelo biológico-médico, que explica dicho comportamiento como causado por un desequilibrio de la persona.

❖ MODELO DEMONOLÓGICO:

Así pues, el modelo demonológico puede entenderse como un intento acientífico de explicación de un comportamiento que puede ser considerado como anómalo. Dicho modelo delimita un concepto de anormalidad indiferenciado que no permitía distinciones entre trastornos. Estos pensamientos han tenido mucho que ver en el camino histórico seguido por los procedimientos terapéuticos. El planteamiento utilizado era totalmente lo que podíamos denominar como “acientífico”, es decir todo lo opuesto a cualquier reacción lógica o procedente de alguna evidencia científica. Así pues, explicaba el comportamiento bueno por estar poseído por un espíritu bueno y el comportamiento malo, como no, por estar poseído por un espíritu malo en este caso.

❖ MODELO BIOLÓGICO

El modelo biológico por su parte defendía como causa de este comportamiento anómalo algún desequilibrio biológico del organismo en la idea de naturaleza humana. Aquí encontramos por primera vez el comienzo de la “medicina teórica” donde encontramos personas con formación médica que van a poner de manifiesto la necesidad de ofrecer una educación a los deficientes. Esto demuestra que son personas que más o menos pueden aprender, contrariamente a lo que se pensaba hasta este momento. Los baños terapéuticos eran uno de los ejemplos más claros de este hecho.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

Sin embargo, no será hasta el Renacimiento cuando tome fuerza y se desarrolle profundamente este modelo biológico.

3. EDAD MEDIA O PERIODO DE OSCURANTISMO PSIQUIATRICO

Finalizado el periodo anterior, llegamos a la edad media o periodo de oscurantismo psiquiátrico. En este momento vuelve a retomarse el modelo demonológico, lo que dificulta la intervención médica. Al mismo tiempo, destacan los esfuerzos de la Iglesia en diversos campos:

- ❖ Esfuerzos por defender la dignidad humana para los enfermos.
- ❖ Impulso de la acción caritativa sobre las personas más desfavorecidas y marginadas de la sociedad.
- ❖ Conseguir acabar con el infantilicio.

Sin embargo, y a pesar de la importante labor de la escuela en pro de los derechos humanos, esto traerá algunas consecuencias negativas como el aumento del abandono de niños. Esto tiene su lógica si tenemos en cuenta que tras reiterados esfuerzos, en 1974 el infantilicio es considerado asesinato y penado, lo que provoca esta gran repercusión en el abandono de niños o fingiendo muertes naturales.

Esto lleva a que la Iglesia intervenga de forma caritativa a estas personas, creando los primeros centros de beneficencia para asistir a los niños o personas en general que son abandonadas. En estos lugares los objetivos son meramente asistenciales, no educativos en un principio.

La influencia del cristianismo representó en cierto modo una mejora en las perspectivas de la infancia en general, pero no de la infancia anormal y especialmente cuando se trata de enfermos mentales.

4. NATURALISMO PSIQUIATRICO

En este periodo denominado naturalismo psiquiátrico, se retoma la idea del “naturalismo” y se intenta explicar desde esta óptica cualquier anormalidad, ya sea física o mental. La medicina comienza a mostrar interés por identificar y describir a los enfermos mentales, aunque estos todavía se consideran intratables.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

Se producen las primeras experiencias de atención educativa a personas con discapacidades, pero existen diferencias según se trate de atención a personas con deficiencias físicas o mentales. Las aportaciones de la medicina de Pinel, Itard, Seguin... van a producir cambios de actitudes socio-educativas.

Pinel en su obra "Tratado de la Insania", propone modificaciones fundamentales a lo que se venía haciendo hasta este momento:

- ❖ En primer lugar la consideración del asilo como un lugar con funciones terapéuticas y el rechazo de las prácticas acientíficas en el tratamiento de los pacientes.
- ❖ Estudio de trastornos mentales desde una perspectiva científica y rigurosa
- ❖ Eliminación de los prejuicios sociales que dificulten un adecuado tratamiento de estos enfermos.

5. SURGIMIENTO DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL

El siglo XX comienza concibiendo la atención al deficiente en términos asistenciales y no como un proceso educativo, y donde el modelo teórico y terapéutico imperante era el médico. En este siglo comienzan de forma tentativa las primeras instituciones dirigidas a la atención y enseñanza al deficiente (sensorial, con retraso mental...) que irán progresivamente desarrollando una actitud favorable hacia las posibilidades de estas personas.

Dos personas pueden considerarse los precursores de la Educación Especial entendida esta en un sentido moderno sobrepasando el terreno puramente médico y asistencial:

- ❖ Itard (1774 – 1826) realizó un estudio sobre la educación de Víctor, un niño salvaje que encuentra, desarrollando con él actividades para el desarrollo de las funciones sensoriales, intelectuales y afectivas. Fue el primero en desvincularse de un modelo de intervención médico – patológica y abrió la posibilidad de un tratamiento médico – pedagógico. Con Seguin llegará a plantear la necesidad de escolarizar a todas estas personas dado que los deficientes pueden aprender y mejorar en sus capacidades, mejorando a su vez su estado.
- ❖ Seguin (1812 – 1880) Explicita las posibilidades del método utilizado por Itard en la enseñanza en general, no solo en la de Víctor. Supera el sentido médico y asistencial
C/ Recogidas Nº 45 - 6º-A Granada 18005 csifrevistad@gmail.com



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

de las instituciones de ese tiempo y va mas allá, poniendo de manifiesto la necesidad de implantar metodologías de su tiempo. Apoyándose en las ideas de Itard comienza a subrayar el papel de la escuela como principal agente capaz de generar cambios en los deficientes.

El trabajo de estos y otros pioneros puso de manifiesto las posibilidades de educación de los deficientes mediante una educación adecuada, y la modificación de actividades sociales con los mismos.

6. SIGLO XX: ERA DE LAS INSTITUCIONES

El gran título que podría definir este siglo sería: “La razón supera al miedo” debido a los numerosos cambios y avances que se producen.

Destacar en primer lugar el surgimiento de la pedagogía terapéutica, vertiente de la pedagogía encargada de la atención educativa de las personas deficientes. Esto está provocado por numerosas transformaciones sociales generadas por la Revolución Industrial como las migraciones... Se establece la obligatoriedad de la enseñanza, todas las personas tienen que ir a la escuela, tengan o no deficiencia. Todos estos fenómenos propiciaron el surgimiento y desarrollo de un sistema de Educación Especial paralelo al sistema de educación general.

El avance en el conocimiento de la etiología de algunas deficiencias rompe concepciones de incurabilidad y modifica actitudes de temor y segregación. En consecuencia, empiezan a verse como personas con posibilidades, capacidad de aprender, de avanzar...

Se empieza a defender la necesidad educativa de estas personas, pero aún no de forma ordinaria sino en centros separados específicos para personas con problemas creando un sistema educativo paralelo al ordinario. Desde entonces encontraremos en muchos países el Sistema Educativo Ordinario para todos los niños que no presentan ningún problema a la hora de aprender, y el Sistema Educativo Específico en la que se escolarizan los niños con problemas y donde cuentan con medios y profesionales adaptados.

La propia escuela establecerá nuevas diferencias entre los que alcanzan el nivel que se acata y todas las personas, no solo los deficientes, sino también las personas que tienen dificultades para realizar aquellos aprendizajes que plantea la escuela. En consecuencia el término “anormal” se extiende más allá de las deficiencias (G. Pastor, 1995). Se persigue situar a cada alumno en el nivel educativo adecuado y formar grupos lo más homogéneos posibles.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

Ahora es necesario adoptar soluciones con respecto a los retrasados, “débiles” o “anormales”. Hay que re-debatir quién entran en el grupo de los anormales y quiénes no. En ello contribuirá de forma decisiva la aplicación para el diagnóstico de la escala métrica de inteligencia.

Este diagnóstico determinará la necesidad de educación, que será especial en el caso en que el sujeto muestre diferencia significativa con respecto a lo que hacen los demás, lo que deriva en la configuración de dos grupos:

- ❖ Normales: pueden beneficiarse del sistema educativo ordinario.
- ❖ Anormales: debe buscarse una respuesta educativa en aulas especiales para ellos.

El uso de las mediciones instala un modelo de educación especial que se desvincula de la medicina para pasar a una dependencia radical de la psicometría. Este modelo prolifera y se desarrolla rápidamente por todos los países hasta final de la década de los 40.

La siguiente preocupación es mejorar la acción educativa dentro de los espacios especiales. Asumiendo un subsistema educativo fuertemente especializado y diferenciado del general, el sistema educativo especial.

Desde el fin de la Segunda Guerra Mundial se consolida la especialización de las instituciones del sistema especial. Así, entre los años 40 y 50 la educación especial se va separando cada vez más de la educación general. A partir de los años 40 y 50 la Educación Especial se va separando cada vez más de la Educación General.

7. DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL A LA INTEGRACIÓN (1960)

Entendemos el concepto de normalización como origen de la integración escolar. La **normalización** es la necesidad de que la vida de una persona con deficiencia mental sea lo más parecida posible a la de cualquier ciudadano en cuanto a sus oportunidades y opciones en los distintos ámbitos de la vida (laboral, escolar, social...).

Para ello desde la escuela debemos ofrecer posibilidades y condiciones normales a cualquier persona, ideas que sin duda llevan a un replanteamiento de la Educación Especial que deja de girar en



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

torno al concepto de déficit para centrarse en el concepto de normalización. La aplicación de este principio al ámbito educativo será la base del desarrollo de las primeras ideas integradoras.

La educación basada en la ideología de la normalización es un concepto polisémico que se presta a diferentes interpretaciones. Bajo el concepto de integración se esconden diversos discursos, modelos e intereses. En función de los objetivos prioritarios de la integración y se diferencian tres enfoques (Parrilla, 1992)

7.1 Emplazamiento

Se basa en la idea de que basta con la compartir las aulas del sistema ordinario y el sistema especial, es decir, que los niños compartan “un mismo espacio”. El mero contacto físico es beneficioso, tanto a nivel académico como socio-emocional. Esto dará lugar a:

- ❖ Un incremento de interacciones sociales entre compañeros.
- ❖ Un aumento de la aceptación social por parte de los compañeros, modelación del comportamiento.
- ❖ Una subida del autoconcepto de los integrantes al estar en ambientes ordinarios.

La preocupación básica de este enfoque, en su aceptación más restrictiva, es la de que exista un continuum de servicios adaptado al continuum de las necesidades que pueden presentar los alumnos, aceptando en los casos extremos la segregación.

Bajo este enfoque surgen diversos modelos, basados en la estructura organizativa, que definen diversos modelos graduados de integración. De menor a mayor grado de integración se situarían de la siguiente forma:

- ❖ Escuela especial
- ❖ Mayor parte del tiempo en el aula especial
- ❖ Clase ordinaria con especialistas itinerantes.
- ❖ Clase ordinaria con asistencia consultativa.

Desde la aceptación más restrictiva, este enfoque concede un papel pasivo al profesor, y minimiza la importancia del aprendizaje. Se aborda la integración desde un perspectiva humanista e ideológica.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008
7.2 Sectorial

Se sectoriza la integración como si fuese una actuación que va a efectuar solo el alumno integrado, sin que repercuta en los demás compañeros ni en el sistema. Se sectoriza la intervención centrada en los déficits del alumnado, creándose programas centrados en el alumno y en sus déficits. Pero, qué avance supone con respecto al anterior enfoque.

El papel que concede a la organización de los apoyos y a los profesores especialistas es prioritario, en detrimento de los profesores ordinarios. El tutor (profesor ordinario) tiene el papel de “posibilitador” del programa que los niños hacen en el aula, un papel secundario. No aborda la integración desde una perspectiva global, sino desde una perspectiva tecnológica racional.

7.3. Institucional

Parte de dos supuestos que lo definen: por un lado supone la fusión de la educación general y la educación especial, y por el otro la implicación institucional del centro y del entorno en el proceso. El enfoque institucional dice que debe existir una relación entre Educación Especial y Ordinaria. Se plantea que a partir de un único programa se atienda a todos los alumnos y sus necesidades. Se denomina enfoque institucional porque afecta a todos los cargos de la institución: profesores, programa, actividades...

Requiere que hagamos actividades concretas como por ejemplo la creación de un periódico de clase dónde cada alumno hará una parte en función de sus posibilidades. Nos encontramos así ante un aprendizaje cooperativo, en el que los alumnos pueden realizar una actividad en grupo juntos, así cada alumno debe hacer su trabajo y preocuparse de ayudar y comprobar si sus compañeros pueden hacer el suyo, ya que el trabajo final dependerá no solo de lo que yo haga, sino del trabajo colaborativo de todo el grupo.

Este es el enfoque más innovador y por tanto el que plantea más dificultades para llevarse a cabo.

7. CONCLUSIÓN

Esta puede considerarse la evolución que la educación especial ha seguido en las escuelas desde sus inicios hasta la actualidad. Sin embargo, hoy en día muchos autores empiezan a apuntar un

C/ Recogidas Nº 45 - 6º-A Granada 18005 csifrevistad@gmail.com



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

nuevo cambio. Un cambio que iría por prescindir en lo posible de la integración, de la necesidad de crear currículos diferentes y de la visión que esta da a los niños con necesidades especiales a los que hay que adaptar el currículo para su integración. En su lugar se propone cada vez con más fuerza un enfoque inclusivo, en el que el niño con necesidades educativas especiales no necesite de dicha integración sino que el centro educativo al diseñar sus planes de estudio y normativas lo incluya como parte activa del mismo, y todo este diseño se haga en función de todos los alumnos y no solo de “la mayoría de los alumnos”.

8. BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Hernández de la Torre, M. E. (2002) *Bases pedagógicas de la educación especial*. Sevilla: Mergablum.
- ❖ Guillén, A y de Vicente Villena, M. P. (2001). *Una aproximación a la historia de la educación especial*. Murcia.
- ❖ Mata, F. (1999) *Didáctica de la educación especial*. Archidona, Málaga: Aljibe

Autoría

-
- Nombre y Apellidos: Juan Jesús Baena Jiménez
 - Sevilla
 - E-MAIL: juanjesus_bj@hotmail.com