



TEMA 3. PROBLEMAS PSÍQUICOS. DEFICIENCIA MENTAL.

1. DEFICIENCIA MENTAL. CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN.

A lo largo de la historia los sujetos con una baja "capacidad intelectual" han recibido muchas denominaciones, todas ellas influidas por las tendencias sociales. Términos como, idiota, retrasado mental, disminuido, etc,...

Independientemente del tipo de denominación utilizado, el DSM III emplea el término de retraso mental, lo realmente importante para el tema que nos ocupa sería poder llegar a realizar un análisis pormenorizado tanto de las dificultades que se presenta, como de las potencialidades de aprendizaje de estos sujetos, para así planificarles actividades físicas adecuadas.

Existen diferentes definiciones de la deficiencia mental:

- Desde el punto de vista psicológico, el deficiente mental es el sujeto que tiene una disminución de sus capacidades intelectuales expresadas en términos de coeficiente intelectual (C.I.), en base a su medición por medio de tests.
- Desde el punto de vista Sociológico, el deficiente mental presenta dificultades para desenvolverse de forma independiente y para adaptarse al ambiente social en que vive.
- Desde el punto de vista Médico, existe un substrato biológico o fisiológico que se manifiesta en fase de desarrollo infantil.

La O.M.S. define la Deficiencia Mental como " Un funcionamiento intelectual inferior, al termino medio, con perturbaciones en el aprendizaje, maduración y ajuste social, constituyendo un estado en el cual el desarrollo de la mente es incompleto o e detiene".

En general podemos definir la deficiencia mental como un trastorno del funcionamiento y de la estructura de las neuronas cerebrales, lo que origina déficits en las capacidades intelectuales y de aprendizaje de los sujetos que la padecen.



Actividad física para niños con discapacidad. Prof.: R. David Glez.

Existen distintos criterios para determinar el grado de la deficiencia mental, el más utilizado es el basado en el C.I.:

- Deficiencia mental profunda: C.I. inferior a 25.
- Deficiencia mental severa: C.I. inferior a 40.
- Deficiencia mental moderada: C.I. inferior a 55.
- Deficiencia mental ligera: C.I. inferior a 70.
- Deficiencia mental límite: C.I. inferior a 85.

2. ETIOLOGÍA.

A partir del siglo XIX comienza a estudiarse la etiología de la deficiencia mental. Surgen dos grandes bloques de factores:

1.Factores predisponentes: los que pueden ser, pero no necesariamente, por ejemplo, la edad de la madre, que no siempre causa retraso mental.

2.Factores determinantes: Siempre producen deficiencia mental, por ejemplo, una alteración cromosómica, como la trisomía del cromosoma 21. Todos tendrán deficiencia.

FACTORES PREDISPONENTES:

- *Edad de los padres*: y especialmente de la madre, debido al envejecimiento de los órganos de la madre. Cuando una niña nace ya tiene ovarios con óvulos, cuando maduran los óvulos van saliendo cada mes. A medida que aumenta la edad, se van envejeciendo los órganos y hay más probabilidad de que salga un niño con deficiencia. La edad ideal de tener hijos es entre los 20 y los 35 años. Tampoco es bueno ante, por inmadurez de los órganos sexuales.
- *Consanguinidad*: Tener hijos con personas de la misma sangre. Esto se da mucho en sociedades cerradas y endógenas.
- *Padres portadores de anomalías cromosómicas compensadas*: los padres tienen una anomalía pero no se les ve.
- *Factores sociales, económicos y culturales*: Un niño en situación de privación no utilizará bien el cerebro. El ambiente puede deficienciar y será difícil la reversibilidad.



- **Factores nutricionales.** Por exceso o por defecto. La obesidad puede ser un factor predisponente. La madre obesa puede tener problemas en el parto, necesitar fórtext. Por defecto, una pobre mielinización, el SNC se ha de recubrir con la mielina. Si la alimentación es pobre hay zonas del SNC que no se mielinizan.
- **Sexo:** Hay más niños que niñas deficientes. La diferencia es muy pequeña, mientras que hay un 45 % de niñas, hay un 55% de niños, pero aunque la diferencia sea pequeña hay más probabilidad.

FACTORES DETERMINANTES:

- **Deficiencia mental producida por infecciones:** Las infecciones con repercusión cerebral pueden darse a nivel prenatal o postnatal.
 - **Nivel prenatal:**
 - **Rubéola:** se vacuna de la rubéola para evitar que cuando tengamos un embarazo la tengamos.
 - **Toxoplasmosi:** infección que cojéenlos perros y los gatos. Se aconseja no tocar perros ni gato durante el embarazo.
 - **Sífilis:** Enfermedad de transmisión sexual
 - **Nivel postnatal:**
 - **Meningitis**
 - **Hemiplejia febril aguda:** por fiebre muy altas
 - **Encefalopatías en el curso de enfermedades infecciosas.**
 -
- **Deficiencia mental debida a agentes tóxicos:**

Como las enfermedades maternas específica, como por ejemplo la rubéola, que puede ser tóxico porque pasa a través de la sangre
- **Deficiencia mental debida a traumatismos:**

Pueden ser traumatismos físicos o psíquicos.

 - **Prenatales:**

Pueden ser radiaciones o abortos sin éxito.
 - **Neonatales:**

Traumatismos que vienen dados por anoxia (falta de oxígeno en el cerebro) o por hemorragia.
 - **Postnatales:**

Pueden ser por fallo cardíaco después del parto o por traumas cerebrales postparto.



Actividad física para niños con discapacidad. Prof.: R. David Glez.

- **Deficiencia mental debida a trastornos metabólicos:**
Son errores metabólicos debido a los lípidos o hidratos de carbono. Si son tratados no pasa nada, pero si no se tratan sí.
- **Deficiencia mental debida a errores cromosómicos:**
 - Anomalías autosomopáticas:
Síndrome de Down (trisomía del cromosoma 21), síndrome de Patau, Edwards.
 - Anomalías gonosomopáticas:
Síndrome de Turner, Klinefelter....dan deficiencia mental
 - Mixtas
- **Deficiencia mental debida a neoformación:** Si aparece un tumor en el SNC también es determinante
- **Deficiencia mental debida a influencias prenatales desconocidas**
- **Deficiencia mental debida desconocida con signos neurológicos**
- **Deficiencia mental desconocida sin signos neurológicos:** más relacionada con trastornos de la personalidad y psicosis.
- **Deficiencia mental por más de una de las causas vistas**

Caso practico:

Antonio es un niño de 12 años que nos llega al campamento donde trabajamos como monitores. Su madre nos comunica que su hijo tiene Retraso mental moderado, pero que el Psicólogo le ha aconsejado que realice actividades físico - deportivas y se relacione con los demás, por lo que ha pensado llevarlo 7 días al campamento para cumplir estos objetivos.

Desde un punto de vista motor tenemos la siguiente información:

- No tiene bien estructurado su esquema corporal.
- Tiene dificultades en tareas que impliquen coordinación dinámica general y equilibrio.

Tarea: A las 12 de la mañana tenéis programado en el campamento Actividades Físico recreativas con Disco voladores. Plantea 5 ejercicios o juegos con este material, y paralelamente adáptalos para que pueda realizarlo este chaval.