

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

Facultad de Humanidades

Licenciatura en Psicología Educativa



**Estudio de caso detección de los problemas de aprendizaje en la  
niñez, Trastorno Específico del Aprendizaje leve, en niño de 8 años 10 meses  
atendido en el colegio Las Vistas AMG  
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)**

Javier Alberto Estrada de la Cruz

Guatemala, mayo 2019

**Estudio de caso Detección de los problemas de aprendizaje en la  
niñez, Trastorno Específico del Aprendizaje leve, en niño de 8 años 10 meses  
atendido en el colegio Las Vistas AMG  
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)**

Javier Alberto Estada de la Cruz

Licenciada María Gabriela Aceituno Méndez (Asesor)

Licenciada Eunice Needham Rodríguez (Revisor)

Guatemala, mayo 2019

## **Autoridades Universidad Panamericana**

Rector	M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Hc. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretaria General	EMBA Adolfo Noguera Bosque

## **Autoridades Facultad de Humanidades**

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vice Decano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez



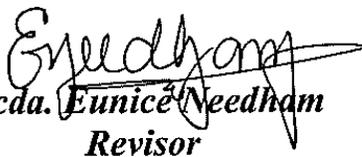
**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala noviembre de 2018-----**

*En virtud de que Informe Final de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: "Estudio de caso Detección de los problemas de aprendizaje en la niñez, Trastorno Específico del Aprendizaje leve, en niño de 8 años 10 meses atendido en el Colegio Las Vistas AMG". Presentada por el (la) estudiante: Javier Alberto Estrada de la Cruz, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Educativa, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

**María Gabriela Aceituno Méndez**  
**Asesor**

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes abril del año 2019.**

*En virtud de que el presente Informe de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: “Estudio de caso detección de los problemas de aprendizaje en la niñez, Trastorno Específico del Aprendizaje leve, en niño de 8 años 10 meses atendido en el colegio Las Vistas AMG”. Presentada por el (la) estudiante: Javier Alberto Estrada de la Cruz previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Educativa, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

  
**Licda. Eunicé Needham**  
**Revisor**



# UPANA

Universidad Panamericana  
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes de mayo del 2019. -----

En virtud de que el presente Informe de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **"Estudio de caso detección de los problemas de aprendizaje en la niñez, Trastorno Específico del Aprendizaje leve, en niño de 8 años 10 meses atendido en el colegio Las Vistas AMG"**. Presentado por el (la) estudiante: **Javier Alberto Estrada de la Cruz**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado de Licenciatura en Psicología Educativa, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

M.A. Elizabeth Herrera de Tan  
**Decano**  
Facultad de Humanidades



**Nota:** Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

## Contenido

<b>Resumen</b>	i
<b>Introducción</b>	ii
<b>Capítulo 1 Marco de Referencia</b>	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Descripción	2
1.3 Ubicación	3
1.4 Organización	3
1.5 Organigrama	4
1.6 Visión	4
1.7 Misión	5
1.8 Programas establecidos	5
1.9 Justificación de la Investigación	5
<b>Capítulo 2 Marco Teórico</b>	6
2.1 trastorno específico del aprendizaje	6
2.1.1 Falta de atención	8
2.2 Negligencia	9
2.2.1 Falta de comprensión	11
2.2.2 Falta de estimulación	12
2.3 Negación	13
2.3.1 Falta de interés	14
<b>Capítulo 3 Marco Metodológico</b>	16
3.1 Planteamiento del problema	16
3.1.1 Problemática del caso de estudio	17
3.2 Pregunta de investigación	17
3.3 Objetivo General	18

3.4	Objetivos Específicos	18
3.5	Alcances y límites	18
3.6	Método	19
3.6.1	Procedimiento	19

<b>Capítulo 4</b>	<b>Presentación de Resultados</b>	23
-------------------	-----------------------------------	----

4.1	Sistematización de Estudios de Caso	23
4.2	Análisis de Resultados	44

	Conclusiones	48
	Recomendaciones	49
	Referencias	50
	Anexos	51

**Lista de Gráficas**

Gráfica No. 1	Organigrama	4
---------------	-------------	---

**Lista de Imágenes**

Cuadro No. 1	Ubicación	3
Cuadro No. 2	Genograma	26
Cuadro No. 3	Plan Terapéutico	40

## **Resumen**

En el presente documento se expone un caso realizado como parte del proceso de práctica profesional dirigida, del quinto año de la Licenciatura en Psicología Educativa, de la Universidad Panamericana, campus naranjo, zona 4 de Mixco. Como parte de la práctica. El alumno Javier Alberto Estrada de la Cruz la realizó en el Colegio Las Vistas, ubicado en Ciudad Quetzal del municipio de San Juan Sacatepéquez, en un tiempo aproximado de diez meses, de febrero a noviembre del año 2018.

El capítulo 1, Marco de referencia se compone de la información descriptiva estructurada y detallada de los antecedentes de la institución, ubicación, visión, misión, así como también de los programas establecidos, a su vez se describen la justificación de dicha investigación.

El capítulo 2, Marco teórico describe la base teórica del presente informe de manera detallada y precisa sobre la Detección de los problemas de aprendizaje en la niñez, esta información se fundamenta en diversos autores.

En el capítulo 3, Marco metodológico, en el cual se describe el planteamiento del problema, la pregunta de investigación, objetivos, alcances y límites, la metodología utilizada en el caso de estudio, realizada mediante el estudio cualitativo-descriptivo, tomando como sujeto en este estudio a un paciente del proceso psicopedagógico. Este procedimiento se llevó a cabo en la realización del proceso psicopedagógico, utilizando una batería de pruebas, con el fin de establecer un diagnóstico adecuado y poder realizar un plan terapéutico basado en las características y necesidades presentadas por el paciente.

Capítulo 4, Se podrá observar la presentación de resultados, se presenta la sistematización del estudio de caso, describiendo información importante del paciente, incluyendo datos generales, motivo de consulta, historia del problema, entre otros, en este punto se incluyen las conclusiones y recomendaciones del análisis de resultado.

## **Introducción**

Este trabajo de fin de grado se ha elaborado como resultado de un proceso de investigación documental sobre las dificultades de aprendizaje de la lectura y la escritura y su tratamiento educativo en el primer ciclo de primaria, así como de la experiencia que se acumula durante la práctica profesional.

En este proceso se observan las primeras dificultades a la hora de aprender a leer y escribir. La mayor parte de las veces estas dificultades son debidas a razones vinculadas al entorno, aunque en otras ocasiones, se debe a la cultura en la que viven los niños. Aunque esta no puede considerarse estrictamente como un gran inconveniente en sus dificultades lectoras. Para abordar el tema que se plantea se ha considerado necesario incluir como apoyo para comprender estas dificultades y dentro de la justificación teórica, conceptos, clasificaciones, estudios que nos aclaren en qué consisten estas destrezas comunicativas de leer y escribir y como se lleva a la práctica docente dentro de los contenidos de aula.

Hacer una revisión sobre el concepto de dificultades de aprendizaje, qué características las definen y diferencian de otros problemas de aprendizaje, qué síntomas son los que se presentan para hacer una posterior intervención psicopedagógica con el fin de prevenir y mejorar su competencia lingüística.

Este trabajo surge como un intento de dar respuesta a los múltiples interrogantes que se le plantean al maestro de primaria del primer ciclo cuando observa que los niños presentan errores y dificultades en destrezas básicas a la hora de aprender a leer y escribir y que el material didáctico de aula no permite resolverlos. Es en el primer ciclo donde deben quedar asentadas las bases para una buena lectoescritura tomando especial relevancia que la enseñanza de la lectoescritura es una tarea compleja para la cual hay que tener en cuenta muchos aspectos y disponer tanto de la capacidad necesaria para hacer continuos reajustes en la programación didáctica como de los recursos necesarios para trabajarlos en el aula.

# **Capítulo 1**

## **Marco de Referencia**

En este capítulo se presentará la información propia del centro de práctica, la cual nos ayuda a contextualizar el caso que se mostrará en los capítulos siguientes.

### **1.1 Antecedentes**

El Colegio “Las Vistas” está ubicado en 5ta calle 14-20 lotificación las vistas Ciudad Quetzal San Juan Sacatepéquez forma parte de la fundación AMG INTERNATIONAL, fundado en el año dos mil siendo este un nuevo proyecto de la fundación que derivado al huracán Mich muchas personas se quedan sin una vivienda ni recursos económicos para sobrevivir.

La colonia fue creada para brindar el apoyo a las familias afectadas de diversos lugares de Guatemala que ya pertenecían a AMG. Por lo cual diversos grupos de misioneros apoyan en la construcción de las casas para las familias que lo necesitaban, al transcurrir el tiempo se dan cuenta que la colonia no contaba con una escuela cerca por lo que se piensa en crear el establecimiento donde los niños podrían recibir educación cuidado y alimentación funcionando en un horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. Dando inicio a una pequeña cantidad de estudiantes que al pasar de los años se ha ido incrementando contando con el área de preprimaria 73 alumnos en primaria 247 y además la institución cuenta con un área de refuerzo escolar para jóvenes de básico y diversificado lo cual es de gran beneficio para ellos ya reciben un refuerzo escolar, programas adicionales y alimentación en ambas jornadas siendo la cantidad de 75 alumnos.

Cada cual es de gran beneficio para ellos ya reciben un refuerzo escolar, programas adicionales y alimentación en ambas jornadas siendo la cantidad de 75 alumnos. Cada área esta dividida por salones preprimaria cuenta con párvulos 1 de 4 años párvulos 2 de 5 años de edad y párvulos 3 de 6 años de edad además cuentan con un salón de lectura y un rincón de títeres y juegos llevan a cabo programas como aflatoon exploradores de la Biblia, inglés, cakchiquel, educación cristiana.

Teniendo cada salón su respectiva docente, se cuenta con un salón de juegos y un espacio recreativo para los alumnos que cuenta con un juego de madera.

La primaria cuenta con un grado y sección de 1ro, en 2do con dos secciones, 3ro una sección 4to una sección 5to una sección y 6to una sección.

Además, la institución cuenta con el área de cocina donde se prepara la refacción y almuerzo para estudiantes como para el personal, una oficina para la directora y promotor comunitario. Un salón que se utiliza como bodega de alimentos. Un salón de usos múltiples donde se realizan diferentes actividades no solo con los estudiantes sino también con los padres de familia con los que se trabaja escuela para padres entrega de calificaciones una vez por bimestre y diferentes reuniones. También se cuenta con el departamento de psicología y psicopedagogía quienes brindan acompañamiento a los niños que la necesitan, una vez al mes algunos estudiantes visitan a la dentista de la fundación en oficinas centrales.

## 1.2 Descripción

La práctica supervisada se llevó a cabo en el Colegio “Las Vistas” ubicado en lotificación Las Vistas Ciudad Quetzal, este proceso se llevó en conjunto con Licda. Alejandra Maldonado, coordinadora del departamento de Psicopedagogía de AMG, junto con la directora Licda. Helen López, autorizaron el proceso profesional, asignando diversos casos. Con el objetivo de fortalecer a cada estudiante en el área psicopedagógica, siendo atendidos en el nivel de educación primaria. Actualmente el colegio Las Vistas atiende aproximadamente 330 niños del ciclo primario y 80 alumnos de refuerzo de básico, quienes acuden a recibir sus clases particulares en un horario de clases de 8:00 am a 04:00 pm.

El proceso de práctica de Psicología Educativa se inició el 05 de febrero de 2018, asistiendo al centro educativo los días jueves, finalizando el día 31 de octubre de 2018.

### 1.3 Ubicación

El colegio “Las Vistas” está ubicado en 5ta calle 14-20 lotificación Las Vistas Ciudad Quetzal San Juan Sacatepéquez.

**Imagen 1**  
**Colegio “Las Vistas”**



Fuente: GoogleMaps

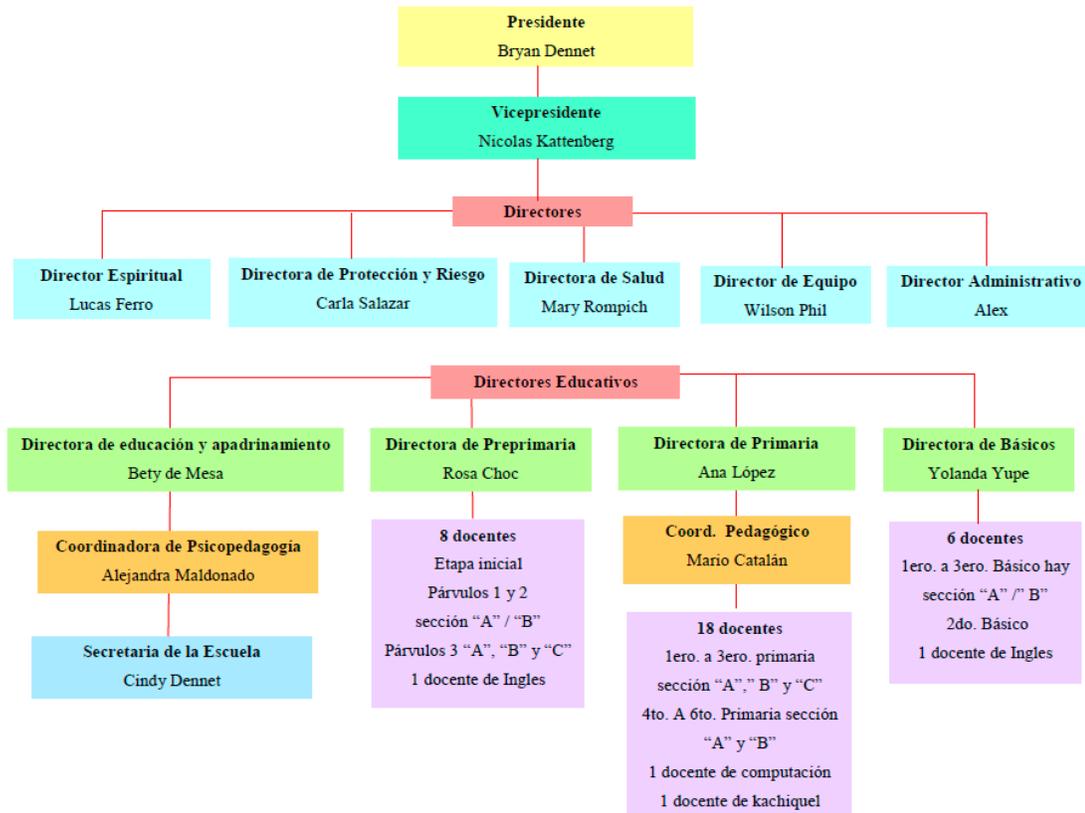
### 1.4 Organización

El Colegio “Las Vistas” ha funcionado como centro educativo privado que comprende el nivel de preprimaria y primaria.

A continuación, se presenta el organigrama del Colegio “Las Vistas”.

## 1.5 Organigrama

**Gráfica 1**  
**Organigrama Colegio “Las Vistas”**



Fuente: Colegio “Las Vistas”, septiembre 2018

## 1.6 Visión

Imaginamos un día cuando cada persona en la tierra tendrá por lo menos una oportunidad de escuchar y responder a una clara presentación del evangelio de Jesucristo y tengan la oportunidad de crecer como discípulos de Cristo.

## 1.7 Misión

Avanzar con compasión el mandato de Jesucristo de evangelizar y hacer discípulos alrededor del mundo por medio de líderes nacionales comprometidos a una transformación de vida en asociación con cristianos que tengan el mismo propósito. Creemos que la verdadera transformación duradera requiere el creer en Jesucristo, arrepentirse y depender de Él. Este proceso incluye asistencia compasiva hacia aquellas personas en las comunidades en las que servimos.

## 1.8 Programas establecidos

Colegio, “Las Vistas”, brinda los siguientes programas:

Educación: Centros de formación estudiantil, guarderías infantiles, educación cristiana, preparación vocacional, actividades extracurriculares, refuerzo y tutorías escolares, escuela para padres, apoyo espiritual. Psicopedagógico por practicantes de la Universidad Panamericana a los alumnos a su vez cuenta con diversos programas para el servicio de los alumnos entre los cuales se pueden mencionar los siguientes:

- Trabajo social.
- Psicología y consejería
- Clínica Dental

## 1.9 Justificación de la Investigación

El proceso de práctica se realiza, con el propósito de poder optar al título de Licenciatura en Psicología Educativa, en la casa de estudios Universidad Panamericana, por lo tanto, los estudiantes del quinto año de la carrera en mención, realizaron el proceso de Práctica Profesional Dirigida, en el colegio “Las Vistas”

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

En el capítulo actual, se fundamenta en investigaciones y estudios previos que permiten comprender y clarificar ideas con el propósito de mostrar y su vez analizar la problemática derivada de los problemas de aprendizaje en la niñez, en el Colegio “Las Vistas.”

#### **2.1 Trastorno específico del aprendizaje**

Las dificultades en el aprendizaje es un término general que se refiere a un grupo de problemas agrupados bajo las denominaciones de: problemas escolares, bajo rendimiento escolar, dificultades específicas de aprendizaje, trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad y discapacidad intelectual limite. Que se manifiestan como dificultades en algunos casos muy significativas.

(Juan Francisco Romero Perez, R. L. 2004, pág. 13)

Estas dificultades en el aprendizaje se pueden detectar en varias áreas que dificultan al niño en su desarrollo escolar como, por ejemplo; en la lectura, escritura o calculo. Y estas pueden darse por algún inconveniente biológico o por algún tipo de trastorno que afecte al niño en su aprendizaje.

La dificultad específica en la lectura se denomina dislexia, en la escritura se denomina disgrafía y en la aritmética se denomina discalculia. Los problemas de aprendizaje varían de una persona a otra, y se presentan en muchas personas, es decir, son comunes, manifestándose por lo general en los primeros años de edad escolar. (Acuña, L. F. 2010, pág. 2)

Los trastornos específicos del aprendizaje pueden llegar a manifestarse en diferentes maneras, aunque en todos los casos en los que aparece uno de estos trastornos, llegan a afectar el rendimiento escolar del niño especialmente en sus primeros años académicos, es decir que estos perjudican varias áreas lo cual les impide tener un buen desempeño académico.

Dificultades en la lectura:

Precisión en la lectura de palabras

Velocidad o fluidez de la lectura

Comprensión de la lectura

Nota: La dislexia es un término alternativo utilizado para referirse a un patrón de dificultades del aprendizaje que se caracteriza por problemas con el reconocimiento de palabras en forma precisa o fluida, deletrear mal y poca capacidad ortográfica.

Dificultad en la expresión escrita:

Corrección ortográfica

Corrección gramatical y de la puntuación

Claridad u organización de la expresión escrita

Dificultad matemática:

Sentido de los números

Memorización de operaciones aritméticas

Cálculo correcto y fluido

Razonamiento matemático correcto

Se puede entender que, los problemas de aprendizaje en niños menores de 7 años, son normales, en este momento se inicia la vida escolar, por lo que existe cierto nivel de inmadurez en los primeros años de vida; Por lo que esto no debe ser una preocupación para los padres de familia o maestros. (Association, 2014, pág. 67)

### 2.1.1 Falta de atención

El déficit de atención constituye uno de los trastornos del desarrollo más importantes dentro de los problemas que afectan a los niños y niñas en sus relaciones con su entorno familiar, social y educativo. Se caracteriza por un comportamiento generalizado que presenta dificultades de atención (inatención o desatención) que, si bien esta presente desde los primeros años de vida, se manifiesta con mayor claridad cuando los niños y niñas inician su experiencia educativa formal. (Mineduc, 2008, pág.18)

La mayor preocupación de un padre regularmente es cuando el hijo, muestra algún tipo de problema con la atención, máxime cuando el niño o niña ya acude a un centro educativo, este trastorno afecta en el área escolar, social y familiar, y actualmente la falta de atención o inatención ha causado un impacto entre los niños en el inicio de su vida escolar.

Desde el campo de la neurología, Soprano, considera que la atención es una función esencial para transitar por la vida de un modo adaptado. Por lo general necesitamos atender para entender y aprender. La mayor parte de los actos de nuestro que hacer cotidiano requiere un mínimo de atención para que se lleve a cabo exitosamente. (María, A. 2009, pág. 9)

La atención es un área muy importante en el diario de cada persona, se debe de mantener en cada momento o en cada actividad que se realiza. Es un factor tan importante que se debe de trabajar con niños en los primeros años de su etapa escolar con el fin de poder fortalecerla.

Los síntomas del TDA se manifiestan antes de los 7 años y en al menos dos ambientes de la vida del niño o niña (casa, colegio, etc.). A lo largo de su desarrollo, estos pueden cambiar o disminuir; no obstante, se estima que más del 80% de los niños continúan teniendo problemas en la adolescencia y en la edad adulta. (Orjales Villar, I. 1998, pág. 31).

Este problema se puede ser detectado en los primeros años de vida del niño, aunque el momento más oportuno para determinar si el niño tiene problemas de atención es al momento que inician

su etapa escolar. He aquí donde se observa de manera definida la falta de atención, la cual será importante trabajar dentro y fuera del centro educativo.

Según investigaciones diversos autores la definen como un proceso, y señalan que la atención presenta fases entre las que podemos destacar la fase de la orientación, selección y sostenimiento de la misma. (Ardilia, (1979) celada, (1989) Cerdá (1982) Luria (1986) Taylor (1991)

Es importante lograr comprender que la atención, forma parte del desarrollo del ser humano, la cual deberá de ir fortaleciéndose conforme cada etapa de crecimiento del niño.

## 2.2 Negligencia

La negligencia infantil es cuando los padres o encargados de un niño o niña no satisfacen las necesidades básicas del pequeño, como son: el alimento abrigo, hospedaje y todo lo que contribuya a la salud y bienestar del menor. (Patiño, E. 2019)

La negligencia infantil es un factor que actualmente, afecta de gran manera el desarrollo del niño o niña no solo en el la parte física, emocional, social, y educativa. Esto debido al poco interés la falta de atención y el poco apoyo que muestran los padres Asia los hijos.En este sentido, la negligencia es una forma de maltrato infantil que comprende omisiones y falencias intencionales de un adulto para suplir las necesidades de un niño o para proveer el cuidado que necesita, teniendo los medios y las herramientas para hacerlo. “Esta falencia no hace referencia a las imposibilidades financieras y económicas que pudiesen resultar en descuido. La negligencia hace referencia a un patrón continuo de cuidado inadecuado y se identifica en las personas más próximas y responsables de un niño”. (Al Jumuah, R. 2017, pág. 1)

Ser un padre demasiado condescendiente es dañino para el niño. Esta actitud le da la idea errónea de que no hay límites, que nada le está prohibido. Por ejemplo, algunos niños van de visita junto con sus padres a la casa de conocidos o algún pariente cercano y la destrozan completamente

mientras sus padres miran impasibles, conversando acerca de política o deportes, tomando un té o un café. Y luego, cuando llega la hora de irse, llaman al niño y se van. Nadie ayuda a limpiar, nadie se disculpa por lo que el niño destrozó, y nadie llama la atención al niño por su comportamiento.

La negligencia se define como aquella situación donde las necesidades físicas (alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en las situaciones potencialmente peligrosas, educación y/o cuidados médicos) y cognitivas básicas del menor no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo de los que están obligados a prestarle cuidado la negligencia puede ser:

- Física, cuando no proporcionan los cuidados necesarios al infante o no se le supervisa adecuadamente, lo que puede llevar a ocasionarle daños físicos.
- Médica, la falta de atención medica tanto para la prevención de enfermedades como para la atención de estas.
- Educativa, la falta de atención para que el niño o la niña asista regularmente a la escuela y la falta de vigilancia para que este no realice conductas que le lleven a un daño, por ejemplo, permitiendo que el niño use alcohol o drogas. (Lara, R. M. 2013, pág. 14)

Consecuencias de la falta de apoyo de los padres

Muchos padres están cerca físicamente de sus hijos, pero lejos emocionalmente; ellos se consideran “padres ausentes”. Este comportamiento causa graves efectos en el menor.

Muchos padres se preocupan por la educación de sus hijos, pero pagar los estudios o recibir las calificaciones cada mes no significa ser un ente activo.

La psicóloga señala: “La labor educativa de los padres es muy amplia, hay que saber que los padres con estas tareas los forjan, de modo que la presencia y el acompañamiento siempre debe

estar”.

Entre más pequeños hay más necesidad de recibir apoyo de sus padres; es decir, con los niños se necesita designar tanto cantidad como calidad de tiempo. En la adolescencia esto cambia, en esa etapa los hijos necesitan calidad y ya no tanto cantidad como cuando son unos niños.

Es necesario que cada padre tome en cuenta que su presencia activa es esencial. Así se evitará la baja autoestima, bajo rendimiento escolar, problemas de conducta e incluso, el descontrol de identidad. No se debe olvidar que los padres son muy susceptibles para notar conductas extrañas y al hacerlo podrán tomar medidas inmediatas. (La Prensa Gráfica., 2017, pág. 1)

### 2.2.1 Falta de comprensión

La comprensión del lenguaje escrito es uno de los fenómenos mentales más complejos; en los últimos años se está estudiando con profusión este tema con el fin de ayudar a los alumnos que tienen dificultades de comprensión. Existen algunos factores que facilitan la comprensión del texto. Algunos son externos al sujeto, tales como el tamaño de la letra, el tipo y clase de texto, la complejidad del vocabulario, y de las estructuras sintácticas implicadas, etc.; otros internos al propio sujeto lector, tales como cierto número de habilidades de descodificación, los conocimientos previos que el lector tiene sobre el tema, las habilidades de regulación de la comprensión etc.

(García Gutiérrez, M. E. 2006, pág. 15)

La falta de comprensión lectora en niños que inician la etapa escolar, puede darse por muchos factores estos pueden ser internos o externos los cuales afectaran de manera significativa el rendimiento escolar, Es recomendable que el padre este en constante comunicación con el docente para poder brindarle el apoyo necesario al niño.

La comprensión, es todo aquello que explícitamente figura en el texto (propia del ámbito escolar). Implica distinguir entre información relevante y secundaria, encontrar la idea principal,

identificar las relaciones de causa – efecto, seguir instrucciones, identificar analogías, encontrar el sentido a palabras de múltiples significados, dominar el vocabulario básico correspondiente a su edad, etc. para luego expresarla con sus propias palabras.(Cairney, T. H. 1992, pág. 26)

Los problemas de comprensión deben entenderse como procesos de pensamiento que tienen lugar en el proceso de aprendizaje, el cual se va generando progresivamente; en la medida que él niño pueda hacer uso de sus habilidades en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

### 2.2.2 Falta de estimulación

La estimulación temprana es una manera de potenciar el desarrollo motriz, cognitivo, social y emocional de los hijos, pero al mismo tiempo se debe respetar el desarrollo individual y la predisposición del bebé. Al inicio las actividades se enfocan en reforzar el vínculo emocional, masajes y estímulos sensoriales, respetando el desarrollo natural del bebé, y el instinto natural de sus padres. Luego se inician actividades de motricidad gruesa, motricidad fina, concentración y lenguaje. Es muy importante cuidar y proteger la iniciativa, la independencia y la autoestima del niño durante todo su proceso de aprendizaje. Al mismo tiempo vale la pena tomar en cuenta factores importantes para lograr aprovechar los estímulos adecuados a los cuales nuestros hijos pueden estar expuestos.

La estimulación temprana se divide en cinco grandes áreas: cognitiva (funciones mentales), sensitiva, socio-afectiva, del lenguaje y motora (movimientos). Todas ellas se complementan, por lo que no se pueden trabajar en forma independiente. (Logopédico, E. 2010, pág.1)

Los niños reciben una estimulación natural que suele ser suficiente para garantizarles un adecuado desarrollo integral como también en su aprendizaje. No obstante, no siempre se les proporcionan las experiencias necesarias por parte de los padres o docentes, para que ellos lleguen a su máximo desarrollo potencial.

## Consecuencias educativas

Las consecuencias educativas deben ser razonables, tienen que ser herramientas a utilizar siempre que sea necesario para proporcionar una buena educación personal, para prevenir y para ser un buen guía en la crianza de los hijos. Las consecuencias enseñan a los niños lo que no se debe hacer y cuáles son los comportamientos adecuados en cada ocasión. Sin embargo, las consecuencias por sí solas no enseñan a los niños los valores y las habilidades que son realmente importantes para trabajar al mismo tiempo su autoestima, la resolución de problemas o el autocontrol.

Para los niños y adolescentes no pueden ser siempre igual ya que dependerá de la edad y de la idiosincrasia de cada uno. Las consecuencias deberán estar siempre pactadas de antemano para que los niños y adolescentes sientan que tienen parte de control en lo que les está sucediendo, de esta manera aceptarán de mejor grado las consecuencias y además, sentirán la responsabilidad de poder cambiar su comportamiento para mejorar su bienestar emocional y el de todos. (Hoy, P. y. 2017).

### 2.3 Negación

Pueden presentarse reacciones muy variadas entre la agresividad y la indiferencia. En los casos en los que el niño se muestra indiferente es probable que el niño sienta un bloqueo y una tristeza. La negación no tiene por qué afectar a todo el aspecto de la realidad amenazante, sino que puede limitarse sólo a su significado o a sus consecuencias.

La negativa de los niños a ir al colegio suele estar basada en un miedo irracional, que suele aparecer por primera vez en niños que asisten a escuelas en edad escolar, siendo más frecuente en los que cursan el primer y segundo grado. Para manifestar su disgusto por asistir al colegio, el niño suele quejarse de dolores de cabeza, de garganta o de estómago justo antes de la hora de partir hacia la escuela. (Infantil, G. 2018, pág. 1)

## Falta de interés

Desde hace más de dos décadas el desinterés escolar por parte de estudiantes ha sido uno de los problemas más latentes en la educación. La problemática relacionada con la falta de motivación de los estudiantes hacia el estudio no es solo una situación que se presenta en nuestro colegio. También se presenta en la mayoría de colegios de la ciudad y de nuestro país.

El desinterés es un fenómeno que ha ido creciendo en los estudiantes y desemboca en el fracaso escolar y la poca disposición para aprender; lo que conlleva a un desempeño académico insatisfactorio afectando a toda la comunidad educativa ya que no se alcanzan las metas proyectadas a nivel institucional, familiar y personal.

Pero, ¿cuáles son las causas del desinterés y/o fracaso escolar de los estudiantes? Algunos alumnos que se preguntan sobre el tema dicen que la pereza y la poca disposición para realizar las actividades propuestas en el aula, son factores determinantes que causan desinterés en las ganas de aprender. Otros manifiestan que factores de orden personal como la separación de sus padres o discusiones al interior del núcleo familiar pueden interferir en el rendimiento académico del estudiante ya que estas problemáticas familiares afectan su motivación de vida.

Se sienten tristes y no tienen claridad sobre su futuro debido a las indecisiones y presiones que sobre ellos coloca un entorno familiar poco propicio y apto para aprender con tranquilidad. La mayoría de estudiantes manifiestan que la principal causa del desinterés escolar es la metodología de las clases que no son lo suficientemente interesantes, carecen de dinamismo y no responden a las necesidades y expectativas de los alumnos.

Aunque todo lo mencionado anteriormente influye bastante en el desinterés escolar, el entorno por fuera del colegio también puede originar actitudes negativas al momento de cumplir con las actividades escolares. Un ejemplo de esto es el uso de manera excesivo de redes sociales que conlleva a que los alumnos se ocupen poco de sus deberes escolares y se distraigan en asuntos que no son fundamentales para el proceso de aprendizaje.

Algunos profesores que se preguntan sobre este fenómeno afirman que, el desinterés escolar se debe fundamentalmente a la pereza de algunos estudiantes y su apatía hacia el aprendizaje que en algunas ocasiones generan un mal ambiente al interior del desarrollo de las clases. Los alumnos piensan que el estudio es un juego y no le dan la suficiente importancia que este merece. En muchos casos, dicen los docentes, el mal uso de la tecnología y las redes sociales impiden que se concentren lo suficientemente en sus labores académicas.

Es necesario que se implementen las medidas para que poco a poco se acabe esta problemática. Es importante hablar con los estudiantes y tratar de concertar qué metodologías podrían ser aplicadas para que se cumplan con las actividades académicas. Este proceso es impensable sin el acompañamiento y seguimiento por parte de los padres de familia. Para lograr buenos resultados y una mejor educación es imprescindible un trabajo en conjunto entre colegio, maestros, padres de familia y lo más importante, la concientización de los alumnos.(Diario, E. 2018, pág. 1)

## **Capítulo 3**

### **Marco Metodológico**

#### **3.1 Planteamiento del problema**

##### **Detección de los problemas de aprendizaje en la niñez**

Las dificultades de aprendizaje en niños en edad escolar pueden llegar a afectar a 1 de cada 10 niños. Estos inconvenientes que actualmente existen en el aprendizaje pueden ser detectados en niños de cinco años de edad. Por lo que constituyen una gran preocupación para muchos padres de familia, ya que afectan al rendimiento escolar y las relaciones interpersonales de cada estudiante. Cuando un niño muestra algún problema en el aprendizaje podría tener una inteligencia en un nivel normal, de agudeza visual y auditiva. Ahora un niño el cual debe de esforzarse en seguir instrucciones, en concentrarse y mantener una buena conducta en su casa y en la escuela. La dificultad que el niño muestra es no poder captar, procesar y dominar las tareas e informaciones, y luego en desarrollarlas posteriormente. Este niño con ese problema simplemente no puede realizar las mismas tareas que los demás, aunque su nivel de inteligencia sea el mismo.

El niño con problemas de aprendizaje específicos presenta patrones poco usuales, a la hora de percibir las cosas en el ambiente externo. Sus patrones neurológicos son distintos a los de otros niños de su misma edad. Sin embargo, tienen en común algún tipo de fracaso en la escuela o en su comunidad. Cuando un niño tiene problemas para procesar la información que recibe, le delata su comportamiento. Los padres deben estar atentos y observar las señales más frecuentes que indican la presencia de un problema de aprendizaje:

- Dificultad para entender y seguir tareas e instrucciones.
- Problemas para recordar lo que alguien le acaba de decir.

- Dificultad para dominar las destrezas básicas de lectura, deletreo, escritura y/o matemática, por lo que fracasa en el trabajo escolar.
- Dificultad para distinguir entre la derecha y la izquierda, para identificar las palabras, etc. Puede presentar tendencia a escribir las letras, las palabras o los números al revés.
- Falta de coordinación al caminar, hacer deporte o llevar a cabo actividades sencillas como sujetar un lápiz o atarse el cordón del zapato.
- Facilidad para perder o extraviar su material escolar, libros y otros artículos. Dificultad para entender el concepto de tiempo, confundiendo el 'ayer', con el 'hoy' y/o 'mañana'. Tendencia a la irritación o a manifestar excitación con facilidad.

### 3.1.1 Problemática del caso de estudio

La problemática del caso de estudio mostro un entorno en la dificultad de aprendizaje en el área de lectura y escritura, seguido de falta de interés por aprender, poca atención, en un niño de ocho años de edad llamado B.T., de aspecto sencillo, callado, tímido e inseguro, quien no cuenta con el apoyo de sus padres en su proceso de aprendizaje. Emilio es un niño que vive con su padre, madre y dos hermanas mayores a él.

Por lo anteriormente expuesto surge la siguiente interrogante:

### 3.2Pregunta de investigación

¿Cómo influye la falta de apoyo de los padres en el proceso de aprendizaje de un niño de primero primaria?

### 3.3 Objetivo General

Determinar cómo influye la falta de apoyo de los padres en el proceso de aprendizaje de un niño de primero primaria.

### 3.4 Objetivos específicos

- Identificar las causas que provocan falta de atención en clase.
- Relacionar la falta de apoyo por parte de los padres en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Indicar herramientas para promover la estimulación necesaria para el proceso de lectoescritura.
- Ejecutar actividades que aumenten el interés y el deseo por la escritura y la lectura.

### 3.5 Alcances y límites

#### Alcances

Desde el inicio de la intervención el 07 de marzo hasta la fecha de finalización el 31 de octubre del año 2018. Se ha podido evidenciar cada uno de los alcances obtenidos. En el caso de estudio de la Práctica Profesional Dirigida de Psicología Educativa.

- Se hace mención del establecimiento de manera positiva y adecuada con empatía y confianza en la relación profesional practicante el paciente.
- El lugar que proporcione el centro educativo, fue adecuado, se pudo trabajar muy bien cada actividad.
- Uno de los alcances principales fue que se contó con la asistencia del paciente en cada sesión.
- El apoyo de la directora del establecimiento y de la maestra de grado fue de mucho beneficio para llevar un proceso adecuado.

- En cuanto a lo alcanzado con el paciente se obtuvieron avances muy significativos en el área de lectura y escritura, a su vez se lograron resultados en la atención, el interés por aprender, y su auto motivación. Se mejoro la relación con sus compañeros y maestra de grado.

### Límites

- La falta de apoyo de los padres en el proceso de aprendizaje del niño.
- El poco tiempo que se tiene para trabajar con el paciente no es el suficiente, como también las actividades escolares muchas veces limitan la cantidad de tiempo en cada sesión.
- La falta de material educativo e infraestructura, con la que se cuenta no es la adecuada.
- Otra limitante en el establecimiento en mención fue las diversas ausencias por descansos o actividades propias del establecimiento.
- Otra limitante en el establecimiento en mención fue las diversas ausencias por descansos o actividades propias del establecimiento.

## 3.6 Metodología

Esta investigación se realizó por medio del método cualitativo, siendo parte de la asignatura de Práctica Profesional, del quinto año de la Licenciatura en Psicología Educativa. Dicha investigación cualitativa se basa en el estudio de caso, en el que el niño es referido por la maestra de grado, quien manifestó su interés por que el reciba terapia psicopedagógica, el paciente quien muestra dificultad en su aprendizaje.

### 3.6.1 Procedimiento

La investigación se basó en el estudio de caso del niño. La cual se llevó a cabo en el Colegio “Las Vistas”. El niño estudió en el colegio en mención, siendo referido en ese en aquel momento por la psicóloga del colegio debido a su dificultad para aprender. En este caso de estudio se realizó

psicodiagnóstico: mediante el cual se hizo uso de la observación objetiva y analítica, a su vez se realizó entrevista, y diversas pruebas psicológicas; en el cual el niño presentaba dificultad en la lectura, escritura, calculo, falta de atención y poco interés por aprender.

Se trabajó con el paciente examen mental, entrevista y pruebas psicológicas, mediante herramientas diagnósticas en la que se observó que el niño mostraba dificultades en su aprendizaje. Para el proceso se empleó: Anamnesis, Observación de recreo, Observación en clase, Entrevista a la maestra, Examen Mental, Test de la Figura Humana, Test de matrices progresivas J.C. Raven; Escala Especial, Test de la Familia, Test de la Persona bajo la Lluvia, Prueba para evaluar lectura de Fumpres/ Mapsi, Prueba para evaluar matemáticas de Fumpres/ Mapsi, Prueba de canales de aprendizaje, Factor AT 76-2, Escala de Conners Keith Conners, Escala de comportamiento de Ned Owens, Prueba de Discriminación Auditiva de Wepman, Test de Reproducción de Estructuras Rítmica de Mira Stambak.

El resultado de la batería de test aplicada proporcionó datos con los cuales se pudo constatar que el paciente evidenciaba dificultades en su aprendizaje, falta de interés y problemas de atención. Por lo que se diagnosticó un trastorno específico del aprendizaje en un nivel leve, ya que cumplía con los criterios diagnósticos establecidos en el DSM-V.

Tomando en cuenta las necesidades del niño, en conjunto con los resultados obtenidos de las diversas pruebas psicopedagógicas, se realizó un plan terapéutico basado en la terapia Gestalt, la cual permitió trabajar una modificación de su percepción de su ambiente y su autoestima permitiendo disminuir la poca atención y la falta de interés en el paciente. La cual la ayudó a la toma de responsabilidad de sí mismo, incentivando fortalezas y comprensión de su ser. El proceso terapéutico en un inicio se tornó complicado debido a la falta de interés del paciente, a su vez en el transcurso del proceso este se llevó con éxito, ya que el paciente se entregó de lleno a su proceso adoptando un mayor interés en aprender, mejorando su conducta y actitud responsable, así como comprometido con aprender en cada sesión. Por lo que se lograron los objetivos planteados.

A continuación, se presenta una breve descripción de cada una de las pruebas utilizadas durante dicho proceso.

#### Básicas

- Entrevista a docente: obtener la percepción que el docente tiene del paciente.
- Observación de recreo: observar el comportamiento en su momento de recreación.
- Observación de clase: conocer la actitud que el paciente muestra en el proceso de aprendizaje.
- Entrevista inicial: conocer detalles del entorno familiar, así como el desarrollo biológico del paciente.
- Examen mental: obtener datos importantes del paciente, así como ciertas cualidades al inicio del proceso, habilidades y generalidades.

#### Proyectivas

- Test de la familia, Luis Corman: evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño con respecto a su adaptación al medio familiar.
- Test de la figura humana bajo la lluvia, Silvia María Querol y María Chávez Paz: evalúa las ansiedades, temores y aspectos conductuales que se activan ante una situación de presión ambiental.

#### Coficiente Intelectual

- Test de matices progresivas JC Raven, Escala especial: mide inteligencia, capacidad intelectual, habilidad mental general en pacientes menores de 12 años, por medio de la comparación de formas y el razonamiento por analogías.
- Test de dibujo de la figura humana de Florence. L. Goodenough: técnica que permite medir la inteligencia general por medio del análisis del dibujo de la figura humana.

## Específicas

- Prueba para evaluar Destrezas en Matemática Funpres / Mapsi: evalúa la adquisición del aprendizaje específico de la materia de Matemáticas.
- Test básico de Lectura Funpres / Mapsi: evalúa la adquisición del aprendizaje específico de las materias de Lectura y Escritura.

## Funciones ejecutivas

Factor AT 76-2: mide el campo y calidad de atención en el paciente.

## Complementarias

- Test informal del Ritmo de Mira Stamback: evalúa la posibilidad de aprehensión inmediata.
- Canales de aprendizaje: permite conocer cuál es la modalidad que el alumno utiliza, no solo para el aprendizaje, sino para determinar a qué se le presta atención.
- Escala de Conners de Keith Conners, es una herramienta con la que se evalúan los síntomas y las conductas asociadas al TDAH.
- Escala de Ned Owens, permite la detección temprana que hacen los padres sobre las conductas y problemas en niños y adolescentes.

## **Capítulo 4**

### **Presentación de Resultados**

#### 4.1 Sistematización de Estudio de Caso

Datos personales:

Datos generales:

Nombre: B.T.

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: Septiembre

Edad: 8 años

Referido por: Maestra de Grado

Grado: 1ro Primaria

Centro Educativo: Colegio las Vistas (AMG)

Fecha de inicio del proceso terapéutico: 07.03.2018

Nombre del padre: D.T.

Ocupación/profesión: Seguridad

Lugar de trabajo: Centros comerciales

Nombre de la madre: K.L.

Ocupación o profesión: Colocadora de productos

Lugar de trabajo: Súper mercados

### Motivo de consulta

- Dificultad en lectoescritura
- Dificultad en el área numérica
- No trabaja en clase

### Acciones o percepciones (exm)

El paciente muestra un aspecto adecuado a su edad, mantiene una actitud de amabilidad y de cooperación, su orientación espacial adecuada, mantiene un sueño normal, su actividad motora es normal, existe fluidez en su pensamiento, en el área de lenguaje se observa buena comprensión y su habla es infantil acorde a su edad. Ha mantenido una conducta alimenticia con normalidad. En su memoria, atención y concentración muestra dificultad, mantiene un estado de humor muy normal, en cuanto a sus emociones el paciente se mantiene sonriente. Su comportamiento en grupo es normal y no muestra manifestaciones de ansiedad.

## Historia del problema actual:

La maestra de grado refiere:

“Se distrae con mucha facilidad”

“No pone atención”

“No sigue instrucciones”

“Muestra poco interés por aprender”

## Historia familiar

### Estructura Familiar

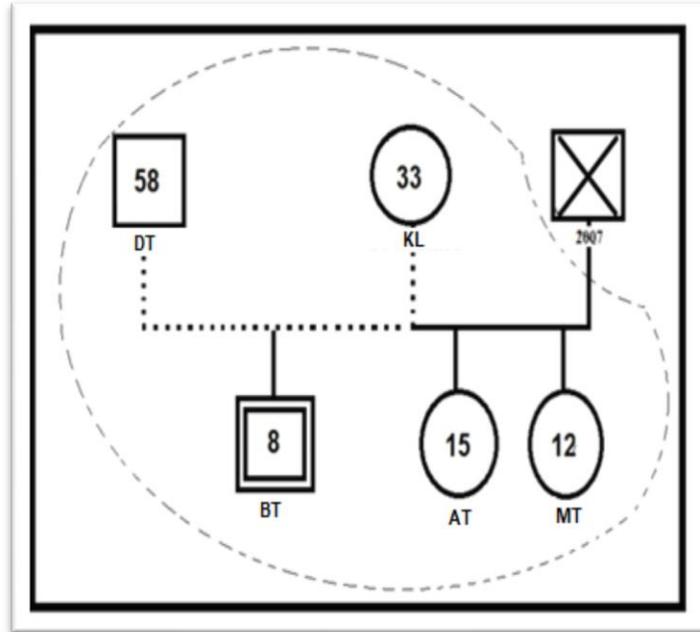
La familia del paciente está integrada por el padre, la madre, hermana mayor de 15 años, la hermana mediana de 12 años, y el paciente. El padre de las hermanas del paciente falleció en el año 2,007. Pero existe una buena relación entre cada uno los miembros de la familia. El padre del paciente trabaja en turnos de 24 horas. Y la madre descansa en su trabajo un día a la semana. Por lo que el paciente es cuidado por sus hermanas. La situación económica de la familia es de nivel medio. Y no existe ningún tipo de violencia en la familia.

### Especificar cualquier antecedente familiar relacionado con problemas mentales

La madre indica “Nadie de la familia padece”

Imagen 2

Genograma



Fuente: elaboración propia, marzo 2018

Historia clínica

Prenatal

La edad de la madre al momento del embarazo era de 25 años y la edad del padre de 49 años. Tuvo dos embarazos anteriores, no han existido abortos. El embarazo fue deseado la reacción que existió fue de mucha alegría. La madre trabajó durante su etapa de gestación, no existió ninguna amenaza de aborto. La alimentación y el estado de salud físico y emocional de la madre fueron saludables. El tiempo de gestación fue de 40 semanas.

## Perinatal

El parto fue eutócico, el peso al nacer del paciente fue de 6 libras “no recordó la talla” el lugar del nacimiento fue en el IGSS de Pamplona.

## Postnatal

Recibió lactancia materna por 4 meses. No presentó complicaciones en esta etapa.

## Desarrollo motor

El padre no recordó muchos aspectos, únicamente indicó que el paciente gateó a los 9 meses, caminó con ayuda a los 11 meses y sin ayuda caminó a los 12 meses. Pintó e hizo garabatos a los 2 años aproximadamente.

## Control de esfínteres

El paciente controló esfínteres a los 3 años aproximadamente, según lo que indicó el padre.

## Desarrollo del lenguaje

El paciente sonrió a los 8 meses, vocalizó cuando tenía 1 año, habló a los 2 años, dijo oraciones a los 2 años y medio. Ha presentado problemas con algunos fonemas.

### Adaptación escolar

Desde que inició su educación escolar a los 4 años, ha tenido buena adaptación, solo ha asistido al colegio las vistas. Su rendimiento escolar ha sido deficiente, es repitente de primero primara. Su relación con la maestra y compañeros es buena, mantiene una buena comunicación con ambos.

### Alimentación y sueño

Empezó con la alimentación sólida a los 6 meses, no tuvo ningún problema con algún alimento. El paciente no presenta ninguna dificultad para dormir, se levanta a las 7:00 de la mañana y se acuesta a las 10:00 de la noche. Duerme con sus padres en la misma cama.

### Autonomía

El paciente se baña con ayuda del padre algunas veces, se viste y come solo. Necesita ayuda para amarrarse los zapatos.

### Lateralidad

El paciente es de lateralidad diestra.

### Nivel de atención y memoria

El paciente presenta dificultad en las áreas de atención y memoria. Se le dificultad recordar acontecimientos recientes y mantiene muy poca atención.

## Relaciones sociales

El paciente es poco sociable, pero mantiene una buena relación con sus compañeros y maestra, le gusta compartir y ayudar. En el colegio juega con la mayoría de sus compañeros no le gusta pelear.

## Juego y ocio

Le gusta platicar, contar historias, jugar escondite, jugar carros y ver televisión.

## Conducta

El paciente muestra una conducta muy tranquila, es amable, le gusta ayudar a sus compañeros, no le gusta pelear, acepta las reglas del hogar y del colegio. Su enojo lo muestra con su expresión facial y guardando silencio. Llora y se irrita con facilidad.

## Historia médica

El paciente no ha padecido de ninguna enfermedad, nunca ha estado hospitalizado, no ha sufrido de ningún accidente, golpe o fractura.

## Historia escolar

Actualmente está cursando primero primaria, la relación con maestros y compañeros es buena, es aceptado en su grupo. Su rendimiento escolar no es satisfactorio, actualmente está repitiendo primero primara. Realiza las tareas que le piden en el colegio con ayuda de sus hermanas o de su padre. Presenta muchas dificultades en la lectura, escritura y en matemática. La maestra actual comentó que el problema del paciente es la dificultad en el seguimiento de instrucciones y en la atención. No muestra ningún interés por aprender

## Resultados de las pruebas

### Básicas

Entrevista a maestra, indica que el paciente es un alumno tranquilo, respetuoso y amable. El problema que presenta es que no sigue instrucciones, no trabaja en clase, se le dificulta la lectura, escritura, las sumas y restas. Es muy distraído y muestra poco interés por aprender.

Observación de recreo, el paciente a la hora del recreo, no salió a jugar al patio, se quedó dentro de su clase comiendo y jugando carritos, con varios de sus compañeros. Respeto el horario de recreo, obedeció a la maestra durante el recreo. Su estado de humor fue de alegría.

Observación en el aula, el paciente, es puntual a la hora de entrar a clases, se sienta en el último lugar de la última fila. Al momento que la maestra da instrucciones, el pierde la atención. Se levanta de su lugar varias veces para pedirle cosas a sus compañeros o para platicar. Se distrae cada momento, se observó cierto orden y limpieza en sus cuadernos. Levantó la mano para hablarle a la maestra.

### Pruebas para CI

#### Test de dibujo de la figura humana de Florence. L. Goodenough

De acuerdo a los resultados obtenidos en el test, el paciente obtuvo una edad mental de 7 años y 9 meses, es decir está por debajo de su edad cronológica por 11 meses. El cual corresponde a un CI de 89 = inteligencia debajo de lo normal.

#### Test de matrices progresivas J.C. Raven; Escala Especial

De acuerdo al resultado obtenido en el test. El paciente obtuvo 14 respuestas correctas. Con un percentil de 10 que lo ubica en el rango IV: CI = Inferior al término medio.

## Pruebas proyectivas

### Test de la familia de Louis Corman

La realización del dibujo se llevó a cabo en un lugar tranquilo sin ningún tipo de distractores. El paciente realizó un dibujo pequeño de su familia real, ubicado en la parte inferior de la hoja inclinado al margen izquierdo. Lo cual indica que existen; pulsiones poderosas de audacia y violencia, tendencia a replegarse en sí mismo. Vive apegado a las reglas impuestas ya que es guiado a seguirlas. Se observó en el dibujo determinación e instintos de conservación de la vida, apatía, inestabilidad, una personalidad muy pobre, existe impulsividad, inmadurez, seguida de perturbaciones emocionales.

Se proyectan sentimientos de inferioridad, inseguridad, timidez, retraimiento. Existe comunicación entre los miembros de su familia, aunque se refleja la falta de jerarquía familiar. El dibujo muestra inadecuación intelectual, poco interés en escuchar las cosas del exterior, timidez, retraimiento, controles internos pobres y una conducta agresiva.

### Test de la persona bajo la lluvia de Silvia Mabel Querol y María Chávez Paz

La realización del dibujo se llevó a cabo en un lugar tranquilo sin ningún tipo de distractores. El paciente realizó su dibujo en la parte inferior de la hoja, inclinado al margen izquierdo. Por lo que manifiesta posible; debilidad, inseguridad y depresión, por la falta de defensas, para poder enfrentar los conflictos que se le presentan. Se pudo observar una fuerte tendencia instintiva apegada a lo concreto con una falta de imaginación que frena su crecimiento espiritual y psíquico. También muestra, timidez, temores, introversión, sentimientos de inadecuación, es muy dependiente, existe pesimismo, desaliento, debilidad, pereza y agotamiento.

Muestra inseguridad, mucha ansiedad, y falta de confianza en sí mismo, posibles problemas con la madre y sentimientos de culpa.

## Pruebas específicas

Fumpresmapsi:

Prueba para evaluar destrezas de Lecto-escritura de Preparatoria

Juicio y razonamiento

Ejecución motora

Comprensión oral

Vocabulario

Memoria (visual y auditiva)

Percepción

Lectura oral

Escritura

De las cuales obtuvo un resultado de un 60% esto lo ubica en dos grados debajo de su grado actual.

Fumpresmapsi: Prueba para evaluar destrezas en matemáticas, nivel preparatorio

El nivel de rendimiento del paciente en el área de matemáticas es del 64 % lo cual indica que está 1 grado por debajo de su grado actual.

Pruebas de canales de aprendizaje

El canal de aprendizaje dominante de la paciente es auditivo, seguido por lo visual y Kinestésico.

Factor AT 76-2

Se obtuvo en el área cuantitativa un total de 10 aciertos ubicándola en el percentil 75 lo cual indica que el campo de atención se encuentra arriba del promedio. En el área cualitativa obtuvo 1,000 y este resultado la ubica en el percentil 95 por lo que la calidad de atención está por arriba del promedio.

### Escala de comportamiento de Ned Owens APP

Según los resultados obtenidos en el test, nos indica que el paciente mantiene un alto índice en la dificultad para prestar atención y dificultad escolar. Existe una conducta impulsiva e hiperactividad motriz. Muestra temores y problemas de autoestima.

### Escala de Connors Keith Connors

Según los resultados de la escala de Connors dirigida a los padres, donde se evalúa el comportamiento del paciente. Muestra un resultado de 21 pts. El cual es mayor a los 16 pts. De los que indica esta escala. Y nos muestra el siguiente resultado: Sospecha de Déficit de Atención con Hiperactividad. Según los resultados de la escala de Connors dirigida a maestros, donde se evalúa el comportamiento del paciente. Muestra un resultado de 10 pts. El cual no es mayor a los 17 pts. De lo que indica esta escala. Según el resultado no muestra sospecha de déficit de atención con hiperactividad, en esta escala.

### Pruebas complementarias

#### Prueba de Discriminación Auditiva de Wepman

En esta prueba se obtuvieron los siguientes resultados: respuestas correctas 33 de 40 palabras lo que equivale a un 93% lo cual indica que el paciente se encuentra dentro de los límites normales.

#### Test de Reproducción de Estructuras Rítmica

En la prueba de ritmo, el paciente obtuvo 06 aciertos de 21, por lo que se observa dificultad al momento de los espacios entre cada ejercicio, omite espacios y se le dificulto seguir la secuencia de los ejercicios con espacios más prolongados.

## Impresión Diagnóstica

Como conclusión se cree que el paciente padece de un posible Trastorno específico del aprendizaje: con dificultad en la lectura, escritura y en matemáticas. En un grado Leve. Según los resultados de las pruebas realizadas durante este proceso. Y los criterios del DSM-5.

### Trastorno específico del aprendizaje (66)

315.00 (F81.0)

315.2 (F81.81)

315.1 (F81.2)

Leve

Se cumplen los criterios del diagnóstico según el Manual Diagnóstico y Estadístico de Desórdenes Mentales (DSM-5).

### Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura

A. Dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes académicas, evidenciado por la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que han persistido por lo menos durante 6 meses, a pesar de las intervenciones dirigidas a estas dificultades.

1. Lectura de palabras imprecisa o lenta con esfuerzo (p.ej., lee palabras sueltas en voz alta incorrectamente o con lentitud y vacilación, con frecuencia adivina palabras, dificultad para expresar bien las palabras).
2. Dificultad para comprender el significado de lo que lee (p.ej., puede leer un texto con precisión, pero no comprende la oración, las relaciones, las inferencias o el sentido profundo de lo que lee).
3. Dificultades ortográficas (p.ej., puede añadir, omitir o sustituir vocales o consonantes).

4. Dificultades para la expresión escrita (p. ej., hace múltiples errores gramaticales o de puntuación en una oración, organiza mal el párrafo, la expresión escrita de ideas no es clara).

5. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo (p. ej., comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones, cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática como hacen sus iguales, se pierde en el cálculo aritmético y puede intercambiar los procedimientos).

6. Dificultades con el razonamiento matemático (p. ej., tiene gran dificultad para aplicar los conceptos, hechos u operaciones matemáticas para resolver problemas cuantitativos).

B. Las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con las actividades de la vida cotidiana, que se confirman con medidas (pruebas) estandarizadas administradas individualmente y una evaluación clínica integral. En individuos de 17 y más años, la historia documentada de las dificultades del aprendizaje se puede sustituir por la evaluación estandarizada.

C. Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar, pero puede no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del individuo (p. ej., en exámenes cronometrados, la lectura o escritura de informes complejos y largos para una fecha límite inaplazable, tareas académicas excesivamente pesadas).

D. Las dificultades de aprendizaje no se explican mejor por discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje, de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas.

Nota: Se han de cumplir los cuatro criterios diagnósticos basándose en una síntesis clínica de la historia del individuo (del desarrollo, médica, familiar, educativa), informes escolares y evaluación psicoeducativa.

315.00 (F81.0)

Con dificultades en la lectura

Leve

Precisión en la lectura de palabras

Velocidad o fluidez de la lectura

Comprensión de la lectura

**Nota:** La dislexia es un término alternativo utilizado para referirse a un patrón de dificultades del aprendizaje que se caracteriza por problemas con el reconocimiento de palabras en forma precisa o fluida, deletrear mal y poca capacidad ortográfica. Si se utiliza dislexia para especificar este patrón particular de dificultades, también es importante especificar cualquier dificultad presente, como dificultades de comprensión de la lectura o del razonamiento matemático.

315.2 (F81.81)

Con dificultad en la expresión escrita

Leve

Corrección ortográfica

Corrección gramatical y de la puntuación

Claridad u organización de la expresión escrita

## Recomendaciones

### Casa

Realizar actividades en donde incluya relación de familia, ejecutando actividades como la realización de tareas, lectura de libros de interés del paciente, en donde se permita leer y escribir en un ambiente de confianza.

Utilizar el juego como herramienta para motivar al paciente, por ejemplo, en familia puede realizarse juegos de loterías, crucigramas, sopas de letras, Pictionary.

Motivarlo constantemente, por medio de felicitaciones por parte de sus seres cercanos.

Recordarle que la dificultad que presenta no está asociada a la inteligencia, por lo que es igual de capaz que los demás niños y que puede superar los obstáculos que se le presenten en la vida, esto puede realizarse por medio de lecturas de cuentos en donde se destaque la confianza en sí mismo.

Estructurar el ambiente en donde el paciente realiza sus tareas, pues este debe ser un lugar en donde se permita la entrada de luz natural, una mesa en donde pueda hacer las tareas, tratar de evitar la mayoría de distractores, como, por ejemplo: tablet, teléfono, juguetes.

Fijar un horario en donde el paciente se organice para la realización y cumplimiento de todas sus tareas, tanto las del establecimiento como las que debe cumplir el fin de semana en su hogar, por ejemplo:

- 4:30 p.m. Relajación en casa
- 5:30 p.m. Elaboración de tareas
- 6:30 p.m. Organizar mochila para el día siguiente
- 7:00 p.m. Cena
- 8:00 p.m. Dormir

Proporcionar al paciente diversos materiales concretos, por ejemplo, fomi, cartulina, marcadores, crayones, para poder realizar sus tareas de una forma creativa y así llamar más su atención en cuanto al tema de la lectoescritura.

Apoyar el paciente colocando carteles con letras de colores llamativos en la habitación en donde realice sus tareas para que de esta forma tenga a la vista cada una de las letras para la necesidad que presente.

Establecer un día a la semana en donde se realicen lecturas de cuentos en casa, por ejemplo, el domingo por la mañana se leerá un cuento, primero por medio de imágenes, luego se irá leyendo poco a poco; esto se realizará con toda la familia para que el paciente sienta el apoyo de los mismos.

Fortalecer la relación familiar, pues el entendimiento que la familia proporcione al paciente es primordial para el correcto avance del plan de intervención.

#### Colegio

Trabajar siempre con una agenda, en la que el alumno pueda tener las fechas de los exámenes con una semana de antelación. De esta forma podrá ir preparando sus esquemas con tiempo y sin presiones; esta puede ser realizada en conjunto con la maestra para solucionar cualquier duda que el paciente presente.

Trabajar en equipo con los padres de familia, para que exista coherencia en la intervención para beneficio del paciente, es importante que se maneje el mismo método de aprendizaje de la lectoescritura tanto en el colegio como en casa.

Evitar en todo momento corregir en color rojo los errores en su escritura, pues esto hace que el paciente se enfoque únicamente en lo que no hace de forma correcta y así tensionarlo más.

Utilizar el método del lapicero verde, el cual consiste en encerrar en un círculo de color verde las palabras escritas o leídas correctamente, esto ocasiona que el paciente asimile lo que está realizando de forma correcta y así poder repetirlo y memorizarlo.

Realizar los exámenes en forma oral, pues para el paciente es preocupante enfrentarse a un examen escrito, de esta manera igualmente se evidenciará el aprendizaje que el paciente ha adquirido en todas las materias.

Permitirle utilizar una grabadora como material de refuerzo tanto en clase como en casa, esto ayudará a que al llegar a casa pueda escuchar la explicación y completar lo que no pudo terminar en casa.

Brindarle un poco más de tiempo en el proceso de copia de agenda, copia de pizarrón a cuaderno.

Tener material visible para el paciente, el cual pueda servir de recurso al momento de la lectoescritura, por ejemplo, las letras del abecedario pegadas arriba del pizarrón.

Tomar un poco más de tiempo al realizarle dictados, pues necesita ayuda visual para escribir las palabras que se le solicita, puede realizarse en el momento del recreo.

Evidenciar y felicitar el avance que el paciente presente en el transcurso de la unidad, pues es importante para él sentirse seguro y motivado.

Establecer metas a corto, mediano y largo plazo, por ejemplo, “Al finalizar esta unidad, podrás escribir 10 palabras por minuto”.

Utilizar diversas actividades que apoyen la lectoescritura, como, por ejemplo: loterías de letras, matamoscas de palabras, dominó de letras y palabras, asociación de palabras con dibujos.

## Plan terapéutico

Dentro del plan terapéutico trabajado con el paciente se utilizó La Terapia Gestalt es una terapia perteneciente a la Psicología Humanista la cual se caracteriza por no estar hecha exclusivamente para tratar enfermedades, sino también para desarrollar el potencial humano. Esta terapia pone énfasis en la manera en la que las cosas que se experimentan son formuladas mentalmente, más que preocuparse por el contenido de lo que nos ocurre.

Esto significa que desde este tipo de terapia la importancia recae en la forma en la que se experimenta algo, y no tanto en ese "algo" en sí. No se interviene a partir de preguntas como "¿qué nos ocurre?", sino desde el "¿cómo nos ocurre y cómo lo experimentamos?". Es un enfoque que remarca el papel de las sensaciones subjetivas.

Se trabajaron 12 sesiones de 45 minutos cada una, recomendando darle seguimiento al caso el próximo año.

### Cuadro No. 3

#### Presentación del plan terapéutico

No. Sesión	Objetivo	Técnica	Duración	Recursos
1	Fortalecer la estimulación cognitiva, atención y seguimiento de instrucciones.	<b>Identifica la sombra correcta:</b> Se trabajará con el paciente varias imágenes, las cuales presentan varios tipos de sombras y debe de marcar la sombra que corresponde a la Imagen que se le	45 minutos	Hojas de trabajo Crayones Marcadores

		indicará.		
2	Desarrollar en el paciente la conciencia fonológica necesaria para la correcta recuperación de la lectoescritura.	Mar y tierra Matamoscas Lotería de sílabas Factor AT 76-2	45 minutos	Masking tape Matamoscas Cartones de lotería Papel de china Lápiz Cronometro
3	Reforzar el conocimiento de grafemas con sonidos de las mismas.	Letras en espuma Dominó Adivina qué es Evaluación de avance de objetivos juntamente con la maestra.	45 minutos	Plato Espuma Toallas húmedas Fichas de dominó Sonidos onomatopéyicos
4	Reforzar el Desarrollar el trazo en la escritura	Trazo: Se entregará al paciente una hoja con letras las cuales estarán hechas por puntos, el deberá de realizar el trazo completo de cada letra guiándose por medio de los Puntos.	45 minutos	Hoja de trabajo Lápiz Marcadores
5	Desarrollar la fluidez lectora reconociendo palabras y dándoles	Trencito de palabras Pizarra mágica Pirámide de palabras	45 minutos	Tren de papel Fichas con sílabas Caja sorpresa

	un significado.	Empareja		Pizarras mágicas Pirámide en papel Marcador de pizarrón
6	Reforzar y desarrollar la habilidad lógico numérico en el paciente.	Encuentra el número y su numeral Dominó de operaciones simples Sigue el camino Carrera de numerales	45 minutos	Fichas con número y numeral Fichas de dominó Hojas de trabajo Lápiz Crayones Numerales de papeles de color
7	Estimular el razonamiento práctico para la realización de operaciones básicas.	Lotería de sumas y restas: En el piso estarán pegados 2 cartones de lotería, se irán sacando tarjetas en donde se encuentren sumas y restas y el paciente debe ir colocando unas fichas doradas sobre la respuesta, la cual debe hacerla mentalmente, las operaciones presentarán cierto grado de dificultad.	45 minutos	Cartones Fichas doradas Tarjetas con operaciones
8	Conocer el contexto general del	Cuaderno gestáltico: se trabajarán	45 minutos	Cuaderno gestáltico Pegamento

	paciente y las problemáticas que interfieren en su aprendizaje	dos actividades, “cuando estoy alegre me veo así” y “Las cosas que me ponen alegre son” se utilizaran varios materiales los cuales se utilizarán de manera que El paciente utilice su creatividad		Revistas Crayones Un espejo Temperas
9	Reforzar el proceso de atención del paciente relacionándolo con el razonamiento lógico	Crucigrama de operaciones Memoria visual Sudoku Lotería de palabras	45 minutos	Hoja de crucigrama Cartulina Venda para los ojos Hojas con sudoku Cartones de lotería
10	Interpretar sentimientos no reconocidos.	Cuaderno gestáltico: Se utilizarán las hojas con los siguientes títulos: “Cuando estoy Triste me veo así”. “Las cosas que me ponen triste son”	45 minutos	Cuaderno gestáltico Lápiz Crayones
11	Desarrollar el trazo en la escritura	Trazo: se le dará la paciente pintura y hojas en blanco para que realice trazos de letras en cada una de	45 minutos	Temperas Hojas en blanco

		las hojas.		
12	Evidenciar el avance del paciente en cuanto a atención se refiere	Factor AT 76-2: Se realizará esta prueba para evidenciar avance en el paciente.	45 minutos	Prueba Lápiz cronometro

Fuente: elaboración propia, julio 2018

## 4.2 Análisis de Resultados

### Trastorno específico del aprendizaje

Según el DSM – 5 el Trastorno específico del aprendizaje interrumpe el patrón normal de aprendizaje de las aptitudes académicas; no es simplemente una consecuencia de la falta de oportunidades para aprender ni de una instrucción insuficiente. Las dificultades para dominar estas aptitudes académicas clave también pueden impedir el aprendizaje de otras asignaturas académicas. (2013, P. 68)

El paciente de caso de estudio presenta dificultades en el proceso lectoescritor, razón por la cual afecta su aprendizaje volviéndolo vulnerable dentro y fuera del salón de clases.

### Dificultad en la lectura y escritura

Según Alba Caraballo en su artículo “Por qué los niños no deben comenzar a leer y a escribir antes de los 6 años” (2017, P.1) comenta que:

Expertos, educadores y padres vemos la dificultad de algunos niños cuando se intenta que sí o sí comiencen a leer y a escribir antes de los 6 años. Y es que muchos pequeños todavía no están preparados, ni han alcanzado las habilidades necesarias para poder realizar ese aprendizaje.

## Falta de atención

Podemos definir como los fallos en los mecanismos de funcionamiento de la atención que producen una falta de adaptación a las exigencias del ambiente, o a nuestras propias exigencias». La definición es algo tautológica si no aclaramos a qué mecanismos de funcionamiento nos referimos. Básicamente, aunque posteriormente los ampliaremos, nos referimos a la amplitud atencional, es decir, la cantidad de información que el niño puede procesar al mismo tiempo y a la intensidad atencional, es decir, a la capacidad para mantenerse sobre la tarea, respondiendo a sus demandas. Psicopedagogía, R. (s.f.). La falta de Atención. *Psicopedagogía*, 1.

En ocasiones, el ambiente es el principal distractor en la falta de atención en los centros educativos. El docente debe de adaptar un ambiente agradable y sin distractores para evitar la falta de atención en los niños.

## Negligencia

Según María Carolina Sánchez Thorin, sicóloga clínica y especialista en temas de familia y primera infancia. La negligencia es una forma de maltrato infantil que comprende omisiones y falencias intencionales de un adulto para suplir las necesidades de un niño. Educativa: hace referencia a aquellos niños que no asisten a un plantel educativo y que, por ende, pierden la oportunidad de su derecho básico a la educación. Igualmente, la negligencia educativa hace referencia a la cantidad de tiempo que el niño está solo viendo TV, en el computador, etc.

Bebé, A. d. (s.f.). Negligencia. *abc del bebé*, 1,2.

Los problemas de aprendizaje, el bajo rendimiento académico, la mala conducta. Se deben al poco interés de los padres hacia los niños, la negligencia educativa se toma como un maltado que afecta al niño en su desarrollo. Los padres no les dedican el tiempo adecuado y oportuno a los niños en su proceso de aprendizaje.

## Falta de comprensión

La memoria de trabajo es esencial en la comprensión de lectura y producción del lenguaje. Cuando una persona lee, la nueva información recibida es almacenada en la memoria de trabajo y permanece allí por periodo breve que permite relacionarla con conocimientos o experiencias previas (información procesada anteriormente). Si la memoria de trabajo no le permitiera al lector guardar esa información, aunque sea por un periodo corto, de tal forma que no pudiera emplearse para elaborar hipótesis, preguntas o realizar inferencias, no se podría llegar a comprender el texto que se está leyendo. Allende y Condemarín, (1990 entre otros)

La dificultad de comprensión se presenta, en los primeros años escolares y los factores pueden ser varios, en este caso el niño comentaba que no comprendía ciertas actividades que se realizaban dentro del salón de clases, pues es evidente que para poder comprender algo se debe estar concentrado en lo que se pretende realizar, son dos técnicas que tiene que ir de la mano en cualquier proceso que se realice en la vida diaria y por supuesto en el ámbito educativo.

## Falta de estimulación

Dentro del ámbito educativo los niños se encuentran entre la etapa de Educación Infantil y de Primaria; pero antes de llegar a la escuela y cada vez a una edad más temprana ya han realizado aprendizajes imprescindibles para su desarrollo como seres humanos donde el juego ha tenido un papel fundamental. Es por ello que los planteamientos didácticos y organizativos deben cuidarse desde las etapas primeras, teniendo presente que lo didáctico y lo organizativo ha de “moverse” en el marco que se sitúa en la doble área de experiencias: La de la expresión y lenguaje, por un lado, y la cognitivo-motriz por otro, y en esto el desarrollo de vínculos afectivos y la construcción de su autonomía personal deben estar presentes en todas las experiencias que el niño viva.

Semestral, R. A. (2009). La falta de Estimulación . Academia Semestral.

La estimulación educativa temprana consiste en proporcionar oportunidades de desarrollo físico, intelectual y social. Esto ayudara al niño a desarrollar sus capacidades y habilidades, las cuales le

permiten un ambiente más propicio el cual brindara estímulos que le ayudaran en su proceso de aprendizaje.

### Negación

La negación es un concepto existente en todas las lenguas, por ello todos los aprendices tanto de L1 como de L2 han de desarrollar estrategias de aprendizaje sobre este aspecto en la lengua que intentan adquirir. Esta universalidad del concepto de la negación ha motivado la realización de bastantes estudios en L1 y L2 informal. Vicente Brines Chelvi (1998, P. 109)

La negación que presenta el niño para leer y escribir es producto del trastorno de aprendizaje que padece, en ciertas pruebas que debía realizar, se le dificultaba demasiado, para él era muy difícil poder ejecutar estas actividades sin que existiera algún temor. Por esta razón prefería negarse en todo momento a realizar alguna actividad.

### Falta de interés

Muchos padres están preocupados porque sus hijos no hacen las tareas, no prestan atención en clase, no tienen ningún interés en sacar buenas notas. Parece que, a sus hijos, todo lo que tiene que ver con los estudios les resulta indiferente y se muestran apáticos, con desánimo y desinteresados

Infantil, G. (s.f.). Falta de Interés. *Guía Infantil*.

La falta de interés en el estudio del niño, no solo los factores ambientales afectan en este problema sino también se encuentra el maestro en el cual se pueden encontrar aspectos que producen el desinterés de los niños y que sobre todo afecta en su proceso de aprendizaje en general.

## **Conclusiones**

En las dificultades de aprendizaje intervienen múltiples factores. Cada caso en particular debe ser tomado en cuenta de manera diferente, por lo que es importante analizar en cada uno de los casos el significado, la causa y la particularidad de la problemática. Un niño con dificultades en su aprendizaje es aquel que no logra aprender con los métodos con los que aprenden la mayoría de los niños a pesar de tener las capacidades intelectuales apropiadas para el aprendizaje. Los problemas de aprendizaje están relacionados con la individualidad de quien aprende y como aprende, por lo tanto, no existen causas o situaciones únicas ni tratamientos iguales para cada niño.

La reacción de cada niño frente a los diversos factores que llegan a intervenir en su proceso de aprendizaje será distinta, esto debido a las diferencias que existen en el área biológica, en la parte emocional, el entorno sociocultural. Por ese tipo de factores es importante conocer al niño en su totalidad, de esta manera se logrará entender la problemática específica de cada uno de los niños.

Es muy importante detectar oportunamente, si existe algún tipo de trastorno específico de aprendizaje, puesto que una intervención psicopedagógica temprana podrá evitar y corregir en gran medida dichas dificultades, esta medida ayudará en gran manera a prevenir el fracaso escolar.

## **Recomendaciones**

Se deben tomar en cuenta, todos los factores ambientales que pueden llegar a perjudicar a un niño en el proceso de aprendizaje, es importante poderlos identificarlos, y crear un ambiente adecuado con el fin de facilitar y potencializar el aprendizaje.

Es importante que los padres como docentes, puedan identificar si el niño muestra alguna dificultad para aprender, se debe identificar cualquier inconveniente que se observe en su desarrollo biológico, emocional o ambiental, de esta manera se podrá tener una intervención oportuna y precisa y poder prevenir algún inconveniente a futuro.

Cuando se identifica un problema en el aprendizaje, es muy importante que los padres de familia, docente, o encargado. Puedan buscar la ayuda de un especialista y lograr una intervención adecuada, que logre favorecer y facilitar el crecimiento en su desarrollo físico, mental emocional y académico.

## Referencias

- Association, A. P. (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) 5ta Edición. Editorial Médica Panamericana.
- Cairney, T. H. (1992). *Enseñanza de la comprensión lectora*. Madris España: Morata.
- Alliende, F. y. (1990). *Comprension lectora*. En a. y. Condemarin. Andrés Bello.
- Andalucia Educacion. (Enero de 2016). *Revista Digital Innovacion y Experiencias Educativas*.  
Obtenido de <https://www.csif.es/contenido/andalucia/educacion/>
- Angela. (Lunes de Noviembre de 2018). *Revista bienestar y salud*. Obtenido de <https://www.revistabienestarysalud>.
- Español, A. J. (Octubre de 2017). *Revista Al Jumuah*. Obtenido de <https://aljumuah.net/>
- Logopédico, E. (Enero de 2010). *Revista Espacio Logopédico*. Obtenido de <https://www.espaciologopedico.com/revista/>
- Hoy, R. P. (2017). *Padres y Madres de Hoy*. Obtenido de <http://padresymadresdehoy.com/>
- infantil.com, g. (2018). *Revista Guiainfantil*. Obtenido de <https://www.guiainfantil.com/>  
<https://www.laprensagrafica.com/buscar/psicologia>

## **Anexos**

## Anexo 1

### Tabla de Variable

Nombre completo: Javier Alberto Estrada de la Cruz

Título de la sistematización: "Detección de los problemas de aprendizaje en la niñez"

Carrera: Licenciatura en Psicología Educativa



Problemática	Variable de Estudio (Tema a investigar)	Sub temas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos
1. Falta de Atención.	Problemática en Escritura y Lectura	1 déficit de Atención	¿Cómo influye la falta de apoyo de los padres en el proceso de aprendizaje de un niño de primero primaria?	Determinar cómo influye la falta de apoyo de los padres en el proceso de aprendizaje de un niño de primero primaria.	1. Identificar las causas que provocan falta de atención en clase.
2. Negligencia.		2 consecuencias de la falta de apoyo de los padres			2. Relacionar la falta de apoyo por parte de los padres en el proceso de enseñanza – aprendizaje.
3. Falta de comprensión		3 consecuencias Educativas			3. Indicar las causas que provocan falta de atención en clase.
3.1 Falta de estimulación.		4 falta de Interés			4. Ejecutar actividades que aumenten el interés y el deseo por la escritura y la lectura.
4. Negación					

## Anexo 2



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
**FICHA DE ENTREVISTA CLÍNICA NIÑOS**  
**Práctica Profesional**

### I Datos Generales

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

Referido por: \_\_\_\_\_

Nombre de ambos padres, edad y grado de instrucción:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre, edad y sexo de hermanos/as en orden cronológico:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### II Motivo de consulta

Motivo de consulta:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Actitud de los familiares en relación con el problema del niño/a:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Consulta y tratamientos previos:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de recibir actualmente tratamiento o atención especializada, indicar cuál y con quien:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Anexo 3



Caso #
--------

#### Hoja de Evolución

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Grado – Sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Institución: \_\_\_\_\_ Psicóloga – Practicante \_\_\_\_\_

Sesión #	Fecha:	Hora:
Objetivos de la sesión:		
Límites:		
Alcances:		

Conductas observadas:
-----------------------

## Anexo 4



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
**INFORME DE PSICOLÓGICO**  
**Práctica Profesional III**

### **I. DATOS GENERALES**

Nombre:  
Sexo:  
Fecha de nacimiento:  
Edad:  
Escolaridad:  
Institución:  
Religión:  
Dirección:  
Teléfonos: Casa:                      Celular:                      Trabajo:  
Nombre del padre:  
Profesión u oficio: detenido  
Lugar de trabajo:  
Nombre de la madre:  
Profesión u oficio:  
Lugar de Trabajo:  
Nombre del Encargado (a):  
Celular:  
Fecha de inicio del proceso terapéutico:

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

### **III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL**

### **IV. HISTORIA CLÍNICA**

#### **A) Personales no patológicos**

1. **Historia prenatal:**
2. **Nacimiento:**
3. **Evolución neuropsíquico**

## Anexo 5



Caso #

### Planificación Intervención Paciente

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Grado – Sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Psicóloga – Practicante \_\_\_\_\_

Motivo de consulta: \_\_\_\_\_

Síntomas y Signos: \_\_\_\_\_

Sesión #	Fecha:	Hora:
----------	--------	-------

Objetivo de la sesión:

Objetivo Específico	Actividad	Tiempo Establecido	Recursos

## Anexo 6



Caso #

### Hoja de Evolución

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Grado – Sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Psicóloga – Practicante \_\_\_\_\_

Sesión #	Fecha:	Hora:
Objetivos de la sesión:		
Límites:		
Alcances:		

Conductas observadas:
-----------------------

## Anexo 7



No.

### ENTREVISTA A MAESTRO

Nombre y Apellidos del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Establecimiento: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del docente: \_\_\_\_\_

Nivel de preparación del docente: \_\_\_\_\_

Teléf. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

1. Conoce que el alumno está en un proceso de evaluación psicopedagógica?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En el caso de marcar SI escriba el motivo por el cual está siendo evaluado:

\_\_\_\_\_

2. Su puntualidad es: Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

Asiste a diario a la escuela: Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

En el caso de marcar las dos últimas Indique el motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. En qué lugar se sienta dentro del salón de clases:

Adelante \_\_\_\_\_ En Medio \_\_\_\_\_ Atrás \_\_\_\_\_

Su participación en clases y actividades escolares es: Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

En el caso de marcar las dos últimas Indique el motivo:

\_\_\_\_\_

4. Relación maestro-alumno y del alumno con sus compañeros de grupo y escuela es: Buena \_\_\_\_\_  
Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

En el caso de marcar las dos últimas Indique el motivo:

\_\_\_\_\_

5. Posee y conserva en buen estado los (cuadernos, libros de textos, cuadernos de trabajo, etc.):

Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

En el caso de marcar las dos últimas Indique el motivo:

\_\_\_\_\_

6. Conducta que sostiene en las actividades escolares: Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

En el caso de marcar las dos últimas Indique el motivo:

\_\_\_\_\_

7. Forma de trabajar del alumno. (Marque la(s) que considere):

- ✓ ¿Es lento para realizar las tareas? \_\_\_\_\_
- ✓ ¿Trabaja con rapidez, pero con malos resultados? \_\_\_\_\_
- ✓ ¿Trabaja rápido y con buenos resultados? \_\_\_\_\_
- ✓ ¿Trabaja de forma organizada y con limpieza? \_\_\_\_\_
- ✓ ¿Es desorganizado? \_\_\_\_\_
- ✓ ¿No se interesa por sus resultados? \_\_\_\_\_
- ✓ ¿Se preocupa por sus resultados? \_\_\_\_\_

## Anexo 8

No



### FICHA DE OBSERVACIÓN CLASE

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

GRADO Y SECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

No.	ASPECTOS A EVALUAR	1	2	3	OBSERVACIONES
1	Es puntual a la hora de entrar a clase.				
2	Esta atento y observa al maestro cuando da alguna tema.				
3	Pregunta si tiene alguna duda.				
4	Ayuda a sus compañeros en la clase.				
5	Participa constantemente con comentarios acordes al tema que se esta hablando.				
6	Pide la palabra y levantando la mano para hacer algun comentario.				
7	Es Respetuoso con los comentarios u opiniones de los demás.				
8	trabaja de forma individual en la clase.				
9	Trabaja en equipo.				
10	Le gusta coordinar cuando hay trabajos en equipo.				
11	Es ordenado y limpio al realizar sus tareas.				
12	Se levanta y distrae a sus compañeros				
13	Muestra buena actitud cuando realiza alguna actividad.				
14	Cumple con las tareas signadas en la clase.				
<b>Total</b>					

Curso: \_\_\_\_\_ Horario de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Valoración: 1= nunca 2= a veces 3= siempre

## Anexo 9



### Registro de Observación de Recreo

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Grado / Sección: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Horario de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

No.	Aspectos a Evaluar	1	2	3	4	Observaciones
1	Que es lo primero que hace el alumno al salir al recreo	Juega	Habla con amigos	Refacciona	Otros	
2	De qué manera sale de la clase al escuchar el timbre	Caminando	Corriendo	Brincando	Otros	
3	Qué tipo de juegos realiza en el recreo	Pelota	Peleas	Correr	Otros	
4	Se junta con un grupo de amigos durante el recreo	Si	No	A veces	Otros	
5	Se mantiene solo en el recreo	Si	No	A veces	Otros	
6	En que parte del establecimiento pasa su recreo	Patio	Área deportiva	Baños	otros	
7	Que reacción tiene cuando escucha el timbre	Alegre	Serio	Triste	Otros	
8	Cuál es su actitud al momento de regresar a su clase	Buena	Mala	Normal	Otros	
9	No sale al recreo se mantiene solo en la clase	Si	No	A veces	Otros	
10	No sale al recreo se mantiene con amigos en la clase	Si	No	A veces	otros	

Observaciones:


## Anexo 10

### Cuestionario de conducta de CONNERS para PROFESORES (C.C.E.; Teacher's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.				
2. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.				
3. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
4. Molesta frecuentemente a otros niños.				
5. Tiene aspecto enfadado, huraño.				
6. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
7. Intranquilo, siempre en movimiento.				
8. Es impulsivo e irritable.				
9. No termina las tareas que empieza.				
10. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
TOTAL.....				

#### Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA = 0 PUNTOS.  
 POCO = 1 PUNTO.  
 BASTANTE = 2 PUNTOS.  
 MUCHO = 3 PUNTOS

- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >17 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

