

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Facultad de Humanidades

Licenciatura en Psicología Educativa



**Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultad en la
lectura y en expresión escrita en adolescente de 12 años, atendido en la Escuela
Rayo de Luz, AMG**

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Olga María González Rodríguez

El Naranjo, junio 2019

**Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultad en la
lectura y en expresión escrita en adolescente de 12 años, atendido en la Escuela
Rayo de Luz, AMG**
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Olga María González Rodríguez

Licda. María Gabriela Aceituno Méndez(Asesor)

Magda Raquel Custodio Gómez (Revisor)

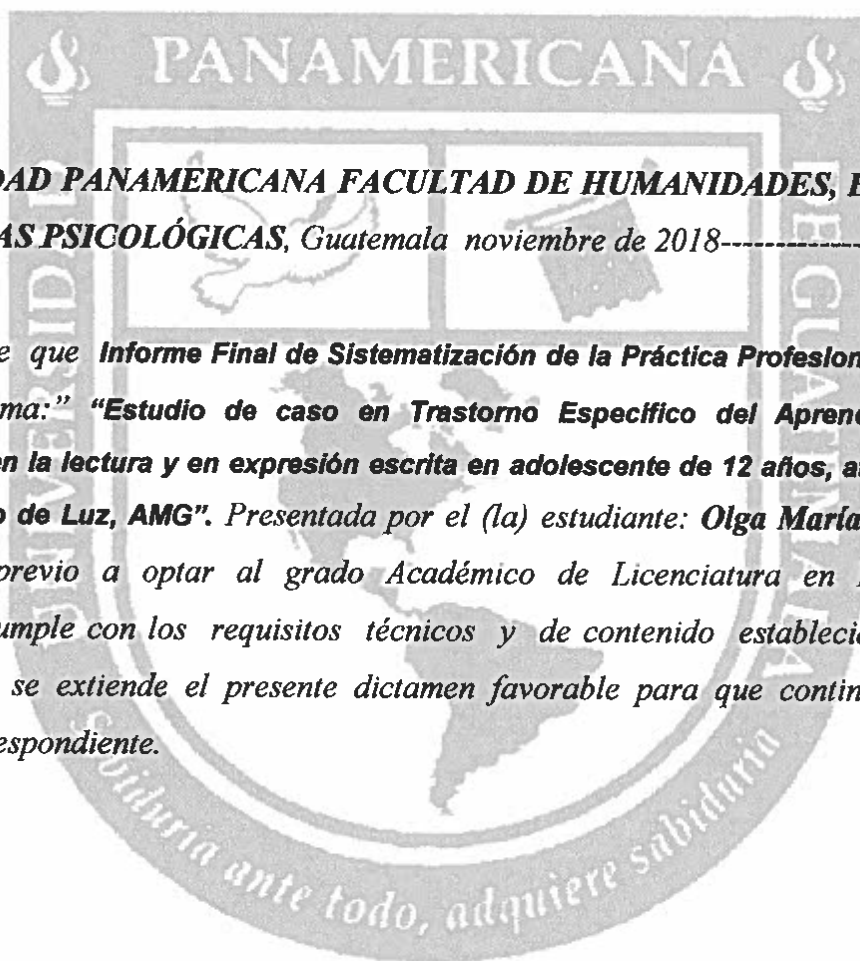
El Naranjo, junio 2019

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

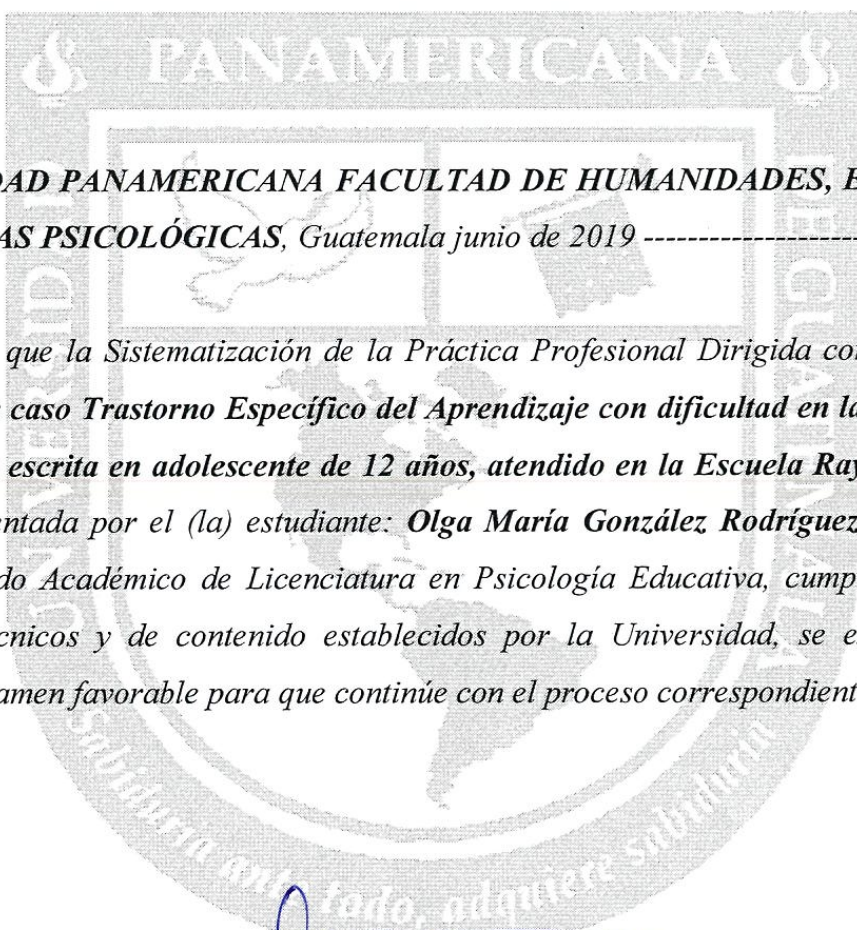


UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala noviembre de 2018-----

En virtud de que Informe Final de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: "Estudio de caso en Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura y en expresión escrita en adolescente de 12 años, atendido en Escuela Rayo de Luz, AMG". Presentada por el (la) estudiante: Olga María González Rodríguez, 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.

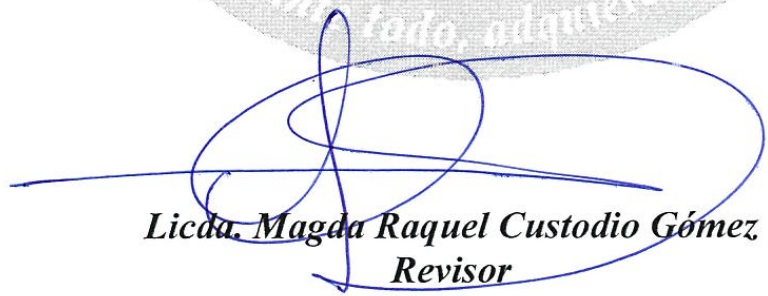
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gabriela Aceituno Méndez'. The signature is fluid and cursive, with a small '4' written above the first few letters.

María Gabriela Aceituno Méndez
Asesor



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala junio de 2019 -----

*En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: “Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultad en la lectura y en expresión escrita en adolescente de 12 años, atendido en la Escuela Rayo de Luz, AMG” Presentada por el (la) estudiante: **Olga María González Rodríguez**, 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. Magda Raquel Custodio Gómez
Revisor



UPANA
Universidad Panamericana
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

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

*En virtud de que el informe final de la Sistematización de Práctica Profesional Dirigida, con el tema: **"Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultad en la lectura y en expresión escrita en adolescente de 12 años, atendido en la Escuela Rayo de Luz, AMG"** Presentado por el (la) estudiante: **Olga María González Rodríguez** 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 Clínica y Consejería Social, 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

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1 Marco de Referencia	
1.1 Antecedentes	1
1.2 Descripción	1
1.3 Ubicación	2
1.4 Organización	3
1.5 Organigrama	3
1.6 Visión	4
1.7 Misión	4
1.8 Programas establecidos	4
1.9 Justificación de la Investigación	5
Capítulo 2 Marco Teórico	
2.1 Trastorno específico del aprendizaje	6
2.1.1 Dificultad en la lectura y escritura	8
2.2 Ansiedad	9
2.2.1 Vergüenza	10
2.2.2 Inseguridad	11
2.3 Consecuencias educativas	12
2.3.1 Falta de concentración	13
2.3.2 Falta de comprensión	14
2.3.3 Dificultad para leer y escribir	15
2.4 Relaciones intrapersonales	16
2.4.1 Frustración	16
2.5 Falta de motivación	17

2.5.1	Negación	17
2.5.2	Indiferencia	18

Capítulo 3 Marco Metodológico

3.1	Planteamiento del problema	19
3.3.1	Problemática del caso de estudio	19
3.2	Pregunta de investigación	21
3.3	Objetivo General	21
3.4	Objetivos Específicos	21
3.5	Alcances y límites	21
3.6	Método	22
3.7	Procedimiento	23

Capítulo 4 Presentación de Resultados

4.1	Sistematización de Estudios de Caso	25
4.2	Análisis de Resultados	48

	Conclusiones	56
	Recomendaciones	57
	Referencias	58
	Anexos	60

Lista de Imágenes

Imagen No. 1	Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”	2
Imagen No. 2	Genograma	27

Lista de Cuadros

Cuadro No. 1	Organigrama Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”	3
--------------	--	---

Lista de Tablas

Tabla No. 1 Presentación plan terapéutico

43

Resumen

La sistematización de la práctica de la Licenciatura en Psicología Educativa es uno de los requisitos de egreso para obtener el título de educación superior en la Universidad Panamericana.

Dicha práctica fue realizada en Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”, la cual se encuentra ubicada en la 14 calle 10-80 zona siete, colonia “La Verbena” de esta ciudad, cuatro días a la semana comprendidos en los meses de febrero a noviembre del año en curso, bajo la supervisión de Alejandra Maldonado, coordinadora del departamento de Psicopedagogía.

La descripción del centro establecido para la realización de dicho ejercicio profesional se encuentra desglosado en el primer capítulo de este documento, así como los planes que la institución ofrece tanto a alumnos como a padres de familia.

El capítulo segundo lleva como nombre Marco Teórico, es aquí en donde se encuentra la base teórica que respalda el presente informe, pues contiene la información necesaria para el conocimiento del Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura y con dificultad en la expresión escrita, siendo este el caso de estudio en un niño de 12 años.

Marco de Referencia es el capítulo número tres, en el cual se menciona el planteamiento del problema y la problemática del caso de estudio, así como la pregunta de investigación, objetivo general y específico, metodología, finalizando con los alcances y límites que se encontraron al realizar dicha actividad como parte de la práctica profesional dirigida.

El capítulo cuatro, el cual lleva por nombre Presentación de Resultados, está formado por la anamnesis, pruebas realizadas y resultados; contiene también el plan terapéutico realizado y dividido por sesiones. Se realizó también un análisis de resultados en donde se une la fundamentación teórica con la sintomatología del paciente, llevando esto a confirmar el diagnóstico establecido.

Introducción

El trastorno específico del aprendizaje afecta principalmente el proceso lecto escritor y numérico, los niños con este trastorno presentan dificultad para la comprensión de lectura y la expresión por lenguaje escrito, es por esta razón, que su aprendizaje se ve seriamente afectado, pues además de los síntomas mencionados anteriormente, también demuestran frustración, negación, vergüenza e inseguridad, entre otras.

Las etapas prenatal, perinatal, postnatal; así como los factores emocionales y ambientales si no son llevadas a cabo con la estructura y cuidados necesarios, pueden ser causa de dificultades en el aprendizaje.

Cuando la detección se realiza en una etapa temprana acompañada de una intervención especial, es posible que los niños puedan superar las dificultades escolares que se les ha presentado durante todo el ciclo, pues con un acompañamiento psicopedagógico y un trabajo en equipo que debe incluir a padres, maestros, terapeuta y paciente, se recibirá el apoyo necesario para sobrellevar cada una de las dificultades que puedan presentarse a lo largo del proceso.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1 Antecedentes

El terremoto de 1976 causó grandes estragos en la ciudad de Guatemala, por lo que la fundación AMG Internacional se solidarizó con las familias que habitaban áreas vulnerables, el cual tiene como finalidad apoyar con un programa de apadrinamiento que brinda alimentación, educación y vestimenta a aproximadamente 8000 niños de 30 comunidades de todo el país.

Su base principal es la mayordomía, cumpliendo con los principios bíblicos de la religión cristiana evangélica, de esta manera nace el proyecto “Verbena” en donde se brinda diversas herramientas principalmente a familias de bajo nivel socioeconómico por medio de un equipo multidisciplinario integrado por un guía espiritual, psicólogos clínicos, psicólogos educativos, médico, odontólogo nutricionista y docentes, cuya finalidad es preparar a los alumnos de la “Escuela Rayo de Luz” para ser hombres y mujeres de bien y así influyan positivamente en sus familias y en la sociedad.

De la misma manera, los padres de familia de los alumnos de la escuela “Rayo de Luz” son beneficiados con diversos talleres que les ayudan a reestablecer su situación económica, pues se presentan varias empresas para apoyarlos, brindándoles productos para vender, así mismo mensualmente se llevan a cabo escuelas de padres, las cuales proveen a los progenitores de conocimiento para el mejor desenvolvimiento de los mismos.

1.2 Descripción

La Práctica Profesional Dirigida se llevó a cabo en la Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”, la cual se encuentra ubicada en la 14 calle 10-80 zona siete, colonia “La Verbena” de esta ciudad. La Licenciada Alejandra Maldonado quien cumple con el cargo de

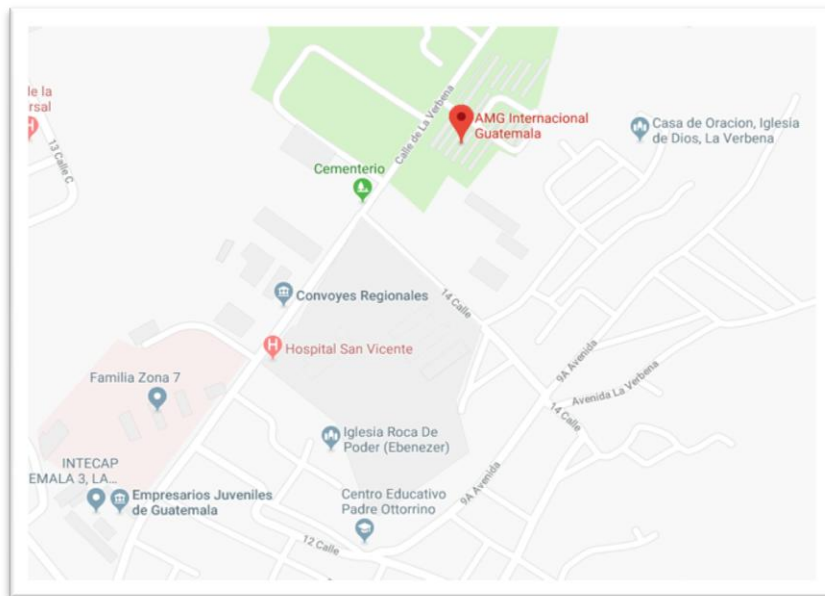
“Coordinadora de Psicopedagogía” fue quien asignó diversos casos educativos de los distintos niveles escolares para realizar dicho proceso, trabajando en conjunto con el Departamento de Protección y Restauración con algunos de los casos para así alcanzar los objetivos planteados. Las sesiones se realizaron en los horarios de 2:30 a 4:30 p.m. los días, lunes, martes, miércoles y jueves, iniciando el 26 de febrero y finalizando en el mes de noviembre del presente año.

Actualmente la Escuela Rayo de Luz atiende alrededor de 800 niños, niñas y adolescentes, quienes cursan los niveles pre-primario, primario y básico.

1.3 Ubicación

En la 14 Calle 10-80, zona 7 Colonia La Verbena, de esta ciudad, se encuentra ubicada la Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”, lugar en donde se realizó la Práctica Profesional Dirigida de Psicología Educativa.

Imagen 1
Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”



Fuente: Google Maps

1.4 Organización

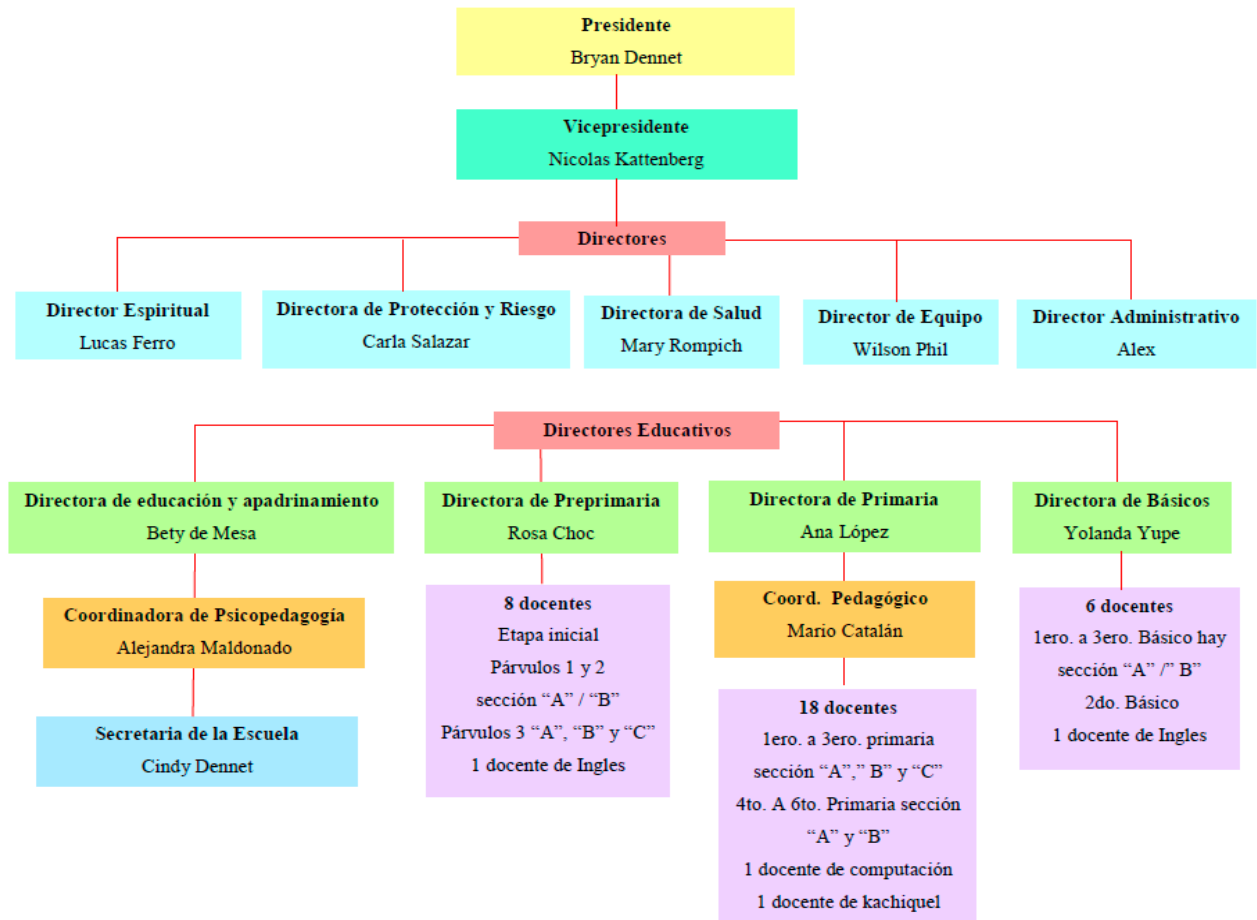
Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz” brinda diversos servicios a la comunidad, tales como psicológico, psicopedagógico y espiritual. Apoyándose también de un equipo constituido por personal operativo y administrativo.

Acontinuación, se presenta el organigrama de dicha entidad.

1.5 Organigrama

Gráfica 1

Organigrama Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”



Fuente: Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”, 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

Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”, brinda los siguientes programas:

Educación: Centros de formación estudiantil, guarderías infantiles, educación cristiana, preparación vocacional, actividades extracurriculares, habilidades para la vida, becas para básicos, diversificado y universidad, refuerzo y tutorías escolares, escuela para padres, apoyo espiritual y discipulado, 28 proyectos educativos.

Familia: Alcance a los más vulnerables, asistencia en desastres naturales, hilos de esperanza.

Salud: Medicina general, médico nutricionista y odontólogo.

Protección: No más en riesgo, programas de calle.

Empleo: Plan vocacional, Coloca, consiste en una oficina de colocación de personal con prioridad a jóvenes egresados de los programas de AMG,

Discipulado: Está relacionado con diferentes ministerios, iglesias locales y voluntarios para animar a los jóvenes a disfrutar de la vida cristiana.

1.9 Justificación de la Investigación

Para optar al título de Licenciatura en Psicología Educativa, en la Universidad Panamericana, es necesario realizar la Práctica Profesional Dirigida en el quinto año, dicho ejercicio profesional fue realizada en la Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”, en donde se fortaleció el proceso Psicopedagógico en los pacientes referidos.

Capítulo 2

Marco Teórico

A continuación, se presenta información importante sobre el Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura y con dificultad en la expresión escrita, el cual se diagnosticó al paciente de estudio en la Práctica Profesional Dirigida. Dichos temas se investigaron por medio de diversas fuentes, los cuales fueron de vital importancia para el mejor aprendizaje del trastorno en cuestión.

2.1 Trastorno específico del aprendizaje

A. Sans (2017 et al.) Afirman que:

Los Trastornos de Aprendizaje (TA) son los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la población, afectando alrededor del 10% de la población en edad escolar. Los TA condicionan que, niños con una escolarización adecuada y una inteligencia normal, presenten dificultades por no disponer de unos instrumentos óptimos para adquirirlos. Son trastornos que afectan a la lectura, la escritura y el cálculo y/o la atención, entre otros.

P. 23)

El trastorno específico del Aprendizaje afecta las áreas indispensables para el proceso de enseñanza aprendizaje, pues la lectoescritura es necesaria para el avance académico en todos los niveles escolares, sin embargo, en la actualidad muchos de los alumnos son “diagnosticados” por sus maestros o padres con el trastorno mencionado sin avocarse a un profesional que realice una línea de evaluación que lo avale.

Según el DSM – 5(2013)

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. (P. 68)

Los alumnos diagnosticados con el presente trastorno presentan ciertas dificultades, no solo en cuanto a la lectoescritura, sino también en diversas materias, pues este es un proceso esencial para el aprendizaje, pues es de esta forma que se adquiere nueva información, así como el seguimiento adecuado de instrucciones al ejecutar alguna actividad y así presentar un buen desempeño escolar.

Según el DSM-5 (2013) se afirma:

Una segunda característica clave, es que el rendimiento del individuo en las aptitudes académicas afectadas está bastante por debajo del promedio para la edad. (Criterio B). Un indicador clínico importante de las dificultades para aprender aptitudes académicas, son los logros académicos bajos para la edad o los logros académicos normales, que solamente se sostienen con niveles extraordinariamente altos de esfuerzo o apoyo. En los niños, las aptitudes académicas bajas causan una inferencia significativa en el rendimiento escolar (indicado por los informes escolares y las notas o calificaciones del profesor).(P.69)

El esfuerzo que ellos realizan es significativo para sí mismos, pues de esta forma demuestran la capacidad que tienen para lograr llegar a las metas que se proponen, por su puesto el nivel será

acorde a sus capacidades y es importante que los que se encuentran a su alrededor los apoyen y celebren cada uno de sus logros para así también mejorar la calidad educativa y sobre todo aumentar el aprendizaje.

2.1.1 Dificultad en la lectura y escritura

Alba Caraballo (2017) comenta:

Hay niños que todavía no han adquirido las habilidades motrices necesarias como para tomar bien el lapicero cuando se les está pidiendo que escriban su nombre, otros no son capaces de leer sílabas sin que ello suponga una gran angustia. No son niños que tengan problemas de aprendizaje, son niños que todavía no están preparados para leer y escribir. Todo esto ocurre en la etapa infantil, cuando se supone que deberían estar explorando, jugando, fomentando la curiosidad, la creatividad, el descubrimiento. (P.1)

El trastorno específico del aprendizaje puede ser diagnosticado a un niño mayor de los 8 años, pues es en esta edad en donde se termina el proceso de la adquisición de la lectoescritura, por lo tanto, un niño en nivel preescolar no puede ser catalogado como tal; en algunos de los casos, esta dificultad se presenta por un mal aprendizaje del mismo, pues es de vital importancia que el alumno de preprimaria sea estimulado para el correcto aprendizaje de cada una de las letras que en sus años escolares siguientes aprenderá.

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

Las habilidades motrices y mentales requeridas y adquiridas antes de los 6 años son básicas para el proceso de la lectoescritura, pues el niño debe llegar a un nivel madurativo para el aprendizaje y el establecimiento de estructuras que dicha actividad necesita para una excelente adquisición, pues es necesario que el alumno sea capaz de establecer por sí mismo cada una de las bases que se necesitan para la realización de cada grafema.

2.2 Ansiedad

Chantal (2007), explica la ansiedad, como el dolor de vivir de los niños. Es una reacción de tensión sin causa aparente, más difusa y menos focalizada que los miedos y fobias, la reacción emocional ante un peligro o amenaza se manifiesta mediante un conjunto de respuestas tanto fisiológicas, cognitivas y conductuales. (P.15)

En este caso, sí hay una razón por la cual el niño presenta ansiedad, pues el proceso lectoescritor está causando un bloqueo, el cual no permite que el niño disfrute dicha actividad como se pretende sea esperado en el nivel educativo cursado. La lectoescritura debe tener también motivadores externos, pues esto lleva a un aprendizaje más significativo, el cual, rendirá frutos a lo largo de su vida, evitando también que se presenten situaciones que le generen ansiedad.

Según Peg Rosen (2018), en su artículo Ansiedad: Por qué es diferente al estrés refiere: “Los chicos con dificultades de aprendizaje y de atención por lo general tienen ansiedad debido a su temor de no poder lograr estar al mismo nivel que sus compañeros, y de no poder integrarse en los grupos”. (P.1)

Los alumnos con Trastorno del Aprendizaje se muestran muy ansiosos al momento de leer o escribir frente a sus compañeros de salón o delante de sus familiares, pues consideran que se

burlarán de ellos, lo que provoca cierto rechazo a realizar el proceso mencionado. La ansiedad que esto provoca los lleva a tener manos sudorosas y temblor en la voz.

Según Luis Bravo Valdivieso (1997) en su libro *Psicología de las dificultades del aprendizaje escolar* refiere:

Consiste en que, como consecuencia de la inquietud permanente del niño, tienden habitualmente a culparlo de todos los trastornos de la vida familiar o de todos los problemas de conducta que ocurren en la sala de clases. Esta situación crea y favorece alteraciones emocionales secundarias en el niño y en el ambiente, aumentando, a su vez, los sentimientos de frustración, angustia e inquietud. (P. 39)

A causa de esta ansiedad presentada, es en donde el alumno se muestra temeroso de efectuar en público el proceso lector, pues esto lo afecta emocionalmente, considerando que será la razón por la cual sus padres y compañeros de estudio se sentirán defraudados ante tal acontecimiento; es ahí entonces en donde debe sentir el apoyo de tales personas para fortalecer una emoción positiva y por supuesto, acompañado de un profesional que brinde apoyo para aprender a convivir con dicho trastorno utilizando diversas herramientas internas y externas.

2.2.1 Vergüenza

Según Lazarus y Lazarus (1994) explica:

Las emociones llamadas negativas son aquellas que provocan problemas interpersonales y sociales tremendos, que amenazan no solo las relaciones de trabajo con otros, sino la misma existencia como individuos y miembros de una subcultura, grupo étnico o nación, ya que pueden provocar reacciones que pueden derivar en violencia. Las emociones negativas pueden interactuar con la personalidad y el equipo genético del individuo y así

favorecer la predisposición a sufrir enfermedades. Entre las emociones llamadas negativas se encuentran el enojo, la envidia, los celos, la vergüenza y la culpa. (P.56)

La vergüenza es un factor determinante en el Trastorno Específico del Aprendizaje, pues el alumno al sentirse expuesto y por temor a evidenciar dicha emoción, puede sufrir ciertas enfermedades, las cuales causan un problema mayor generando inestabilidad tanto emocional, como mental y física. Es por esta razón que el paciente necesita aprender a canalizar este tipo de emociones por medio de diversas actividades en donde realice el proceso lector de una manera lúdica, para así evitar este tipo de emociones.

Freud (1914), vuelve a retomar la vergüenza cuando explora el narcisismo, al hablar del yo ideal, de la parte auto consciente de la psique, que comparaba las acciones y los deseos a los ideales y normas; pero por diversas razones, se quedó corto al establecer la relación entre los fenómenos narcisistas y las señales de las fallas del yo ideal, específicamente con la vergüenza.

Lansky (1995, p. 60)

Dentro del ámbito de la educación, los docentes se topan día a día con diversas emociones a las que sus alumnos deben enfrentarse, sin embargo, es de vital importancia el aprendizaje del correcto manejo de las mismas; la vergüenza es una emoción que se vive diariamente, pues muchos de los estudiantes son víctimas de bullying sobre todo por presentar alguna dificultad en el proceso lector y son etiquetados con diversos sobrenombres.

2.2.2 Inseguridad

Sara Montejano en su artículo “La inseguridad personal” (2018) define el tema como:

Una reacción emocional acompañada de malestar y tensión que se presenta en diversas situaciones, generalmente asociada a situaciones de ámbito social y la toma de decisiones.

Supone una falta de seguridad y de confianza en uno mismo relacionada con una

autopercepción negativa personal en la que no se confía en las propias capacidades, en los propios criterios para tomar decisiones ni en sus habilidades tanto sociales como competenciales. (P.1)

La inseguridad es una característica de los alumnos con Trastornos del Aprendizaje, la cual causa en ellos cierto malestar evidente, pues se sienten temerosos de cometer algún error ante las demás personas; si bien es cierto, presentan una dificultad en cuanto a la lectura y a la escritura, pero es de vital importancia el sentimiento de seguridad y sobre todo de creerse la capacidad que puedan tener para enfrentar las situaciones diarias.

Kessler (2012) afirma que:

La diferencia entre la riesgo e inseguridad radica en que el primero hay una reflexividad puesta en juego, es algo que nosotros mismos generamos y es el origen de nuestra propia amenaza, esto se da a través de una operación cognitiva compleja. En la inseguridad, por el contrario, se construye una frontera demarcada entre un “nosotros”, como víctima potencial, y un “ellos”, que se torna amenazante. (P. 257)

El riesgo que se corre al enfrentarse a ciertas circunstancias que se presentan a lo largo del proceso educativo, es una manera de demostrarse a sí mismo la capacidad que se puede tener, sin embargo, en muchos de los casos algunos alumnos toman la decisión de abandonar el proceso y acomodarse a la situación para así evitar esa misma inseguridad personal.

2.3 Consecuencias educativas

Rodríguez et.al; (2008) comenta que:

La tasa de abandonos escolares de niños o adolescentes con trastornos del aprendizaje se sitúa alrededor del 40 por ciento. Así, los trastornos del aprendizaje pueden asociarse a

desmoralización, baja autoestima y déficit en habilidades sociales. Lo anterior también es aplicable a los adultos a quienes los trastornos del aprendizaje pueden generar dificultades significativas en el empleo o en su adaptación social.(P. 2)

Dentro de las causas del abandono escolar se encuentra como primer lugar la desmotivación en la que el alumno se sumerge debido a diversas situaciones internas o externas, la inseguridad, la falta de atención y concentración que los alumnos presentan al momento de adquirir la información que requiere el proceso de enseñanza aprendizaje, lo cual lleva a que el niño o adolescente se obligue a buscar un trabajo para subsistir, no pudiendo terminar con su escolaridad, pues sin un acompañamiento profesional se les dificulta trabajar herramientas que los ayuden en esta ejecución.

2.3.1 Falta de concentración

Según el Diccionario de Psicología (2014), se define concentración como:

La forma de orientar la atención a la recepción y la organización de los contenidos de la realidad subjetiva u objetiva, en la que se requiere una restricción consciente del área de la atención y acumular las energías impulsivas en una configuración precisa. El nivel y la capacidad de concentración varían en relación con factores fisiológicos como el estado de cansancio, el equilibrio hormonal, la eficiencia del sistema nervioso central y factores psicológicos, que se refieren a los intereses culturales personales, el equilibrio emocional, la situación presente en la que se encuentra el sujeto. (P.1)

En el aprendizaje escolar es necesaria la concentración, pues es de esta manera en la cual el alumno se sumerge a la cantidad de información que debe procesar y estructurar mentalmente, sin embargo hay muchos factores que influyen para que esta no se presente de una forma correcta, una de las causas puede ser la alimentación y sobre todo en un niño con trastornos en el

aprendizaje se dificultará más la atención, pues ellos se toman un poco más de tiempo en procesar la enseñanza y en ocasiones los que están a su alrededor no lo comprenden.

2.3.2 Falta de comprensión

Xóchitl de la Peña Cardone en su artículo “Comprensión lectora” en la Revista Psicopedagogía.com refiere que:

La falta de comprensión de lectura es un problema que incide en todas las áreas del conocimiento: matemáticas, lógica, historia, biología, español, etc. A los alumnos que no tienen desarrollada esta habilidad se les dificulta estudiar de manera autónoma, sus calificaciones son deficientes puesto que no son capaces de entender en forma óptima las instrucciones de un examen; por ende, no les gusta leer mostrando apatía en este aspecto.

Dentro de todo ámbito de la vida, la comprensión es esencial, al igual que el proceso de enseñanza aprendizaje, en el nivel preescolar se deben desarrollar ciertas habilidades para el correcto funcionamiento de esta habilidad, y seguir en el durante todos los ciclos escolares, ya que la lectoescritura se necesita comprender desde el trazo correcto hasta el sonido emitido correctamente con el aparato fonador para lograr la articulación adecuada de cada una de las letras.

Alliende y Condemarín, (1990 et al., P. 11)comentan:

Que 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.

La falta de comprensión en cuanto a la lectura es una característica notable en el trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura, los alumnos con esta característica esquivan de alguna manera el responder a preguntas que se les realice, incluso de una lectura que sea realizada por otra persona, sin embargo, con apoyo psicopedagógico se puede sobrellevar hasta lograr la comprensión de textos escritos y orales.

2.3.3 Dificultad para leer y escribir

M.I. Celdrán et al. (2018, P. 1) mencionan:

Que la lectura y escritura resultan ser estrategias complejas, aún para la mayoría de los niños que aprenden a leer y a escribir sin dificultad. Sin embargo, contando con el grado de maduración determinado y con un ambiente pedagógico favorable, los niños son capaces de acceder al dominio de la lectoescritura. No obstante, la lectura y la escritura pueden convertirse en un laberinto para niños totalmente normales en otros aspectos de su desarrollo, pero que presentan problemas específicos de lectura y escritura. Cuando este niño inicia la Educación Primaria, empiezan los primeros fracasos, se esperará su evolución en cursos superiores, para ver si con el tiempo desaparecen los problemas. Llegados a este punto, ya es tarde para la automatización de la lectura y ortografía. Así, se inicia un vía crucis, donde se acumulan fracaso tras fracaso, vividos dramáticamente por el niño, la familia y el profesor.

El aprendizaje de la lectura y la escritura requiere de un nivel madurativo en el niño por lo que antes de la enseñanza de estas, se debe preparar con una serie de habilidades que debe desarrollar; la mente humana es perfecta, y esto implica también que, en ciertas edades debe implementarse la lectoescritura, de tal modo que el cerebro pueda asimilar mejor dicho proceso.

2.4 Relaciones intrapersonales

Howard Gardner (2015) define la inteligencia intrapersonal como “el séptimo tipo de inteligencia es una capacidad correlativa, pero orientada hacia adentro. Es la capacidad de formarse un modelo ajustado, verídico, de uno mismo y de ser capaz de usar este modelo para desenvolverse eficazmente en la vida”. (P. 83)

Como seres humanos es necesario que nuestro ser siempre se encuentre estable, la confianza y seguridad en uno mismo es primordial para la vida; de igual manera sucede al ingresar a estudiar e iniciar con el proceso lector, esta estabilidad emocional se desequilibra en los alumnos con algún trastorno del aprendizaje, pues el temor es más grande en ellos, sin embargo, llega un momento del proceso psicopedagógico en el que se logra establecer esa relación intrapersonal, pues esta es una de las finalidades del plan de intervención.

2.4.1 Frustración

Amsel (1992) define, “la frustración o contraste negativo como el estado o respuesta del organismo que se desencadena cuando un sujeto experimenta una devaluación sorpresiva en la calidad o cantidad de un reforzador apetitivo, en presencia de señales previamente asociadas a un reforzador de mayor magnitud.” (P. 193)

Cuando los seres humanos se enfrentan a situaciones no resueltas tienden a bloquearse mental y emocionalmente, lo mismo ocurre con muchos de los alumnos al momento de realizar una lectura y no comprenderla o tratar de escribir una oración y no lograrlo, esta frustración es un bloqueo

temporal o parcial a los que se someten, pues es difícil para ellos encontrar una salida, sin embargo, con apoyo profesional es posible romper esa barrera.

2.5 Falta de motivación

La motivación del estudiante es una herramienta que debe mantenerse durante todo el proceso escolar, el alumno necesita sentirse motivado y seguro de sí mismo para que el aprendizaje sea significativo, por lo tanto, quienes sufren de trastornos de aprendizaje deberán encontrar la forma de auto motivarse, papel que también incluye a la comunidad escolar, como sus padres, maestro y profesional.

2.5.1 Negación

Vicente Brines Chelvi (1998) comenta:

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. (P. 109)

El aprendizaje de L1, lenguaje materno (español, en nuestro país) es la principal razón por la que un niño ingresa a un centro escolar, en donde regularmente debería aprender a leer y a escribir, sin embargo en el camino puede toparse con ciertos obstáculos que impidan ese aprendizaje, como por ejemplo, los trastornos del aprendizaje, entonces el alumno al no saber enfrentar estas situaciones por no tener un acompañamiento profesional, se niega a la adquisición del aprendizaje, puede ser consciente o inconscientemente, ya que puede sentir que por más que

estudia, no logra avanzar en el camino, cuando la realidad es que con una intervención remedial puede adquirir todos los conocimientos que desea.

2.5.2 Indiferencia

Sonia ViéitezCorrazoni, en su artículo “Todos tenemos un látigo de indiferencia”, (16 de abril de 2013) refiere:

Sigmund Freud consideraba que lo contrario del amor no era el odio, sino ser indiferente.

Si lo pensamos detenidamente, podríamos comprobar que el amor y el odio están tan íntimamente ligados, que efectivamente, en ocasiones incluso se complementan.

Mientras la indiferencia se define como “aquello que no despierta ni interés ni afecto”, el odio según el diccionario, indica una “antipatía y aversión hacia alguna persona o cosa cuyo mal se desea.

La indiferencia es una respuesta negativa hacia una situación presentada, en el trastorno del aprendizaje se evidencia mucho esta característica por parte de los alumnos, de tal manera que dejan a un lado el proceso de aprendizaje, pues al enfrentarse con ciertas dificultades prefiere evadir las materias de lectura y escritura, tal como el paciente del caso de estudio, sin embargo al momento de presentarles actividades lúdicas lo percibe de una forma totalmente diferente, puesto que se le facilita leer y escribir sin que se dé cuenta, en donde la frustración, la negación y la indiferencia quedan a un lado, retomando la enseñanza de manera divertida y por supuesto creando un aprendizaje significativo.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1 Planteamiento del problema

La lectoescritura es un método que permite a las personas poder comunicarse por diferentes medios, el cual es necesario en el proceso de enseñanza aprendizaje, pues requiere de habilidades para la construcción de nuevos conocimientos; por tanto, es importante involucrar estructuras mentales y factores emocionales útiles para la adquisición de nuevos contenidos.

Algunos de los niños que se encuentran en las aulas presentan ciertas dificultades al momento de ejecutar actividades en las que es indispensable la lectura y escritura, generando ansiedad y frustración.

El trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura y en la expresión escrita caracteriza principalmente por una escritura situada por debajo de lo esperado para el grado escolar y la edad del niño, de igual manera puede notarse un conflicto en la comprensión de textos escritos, por lo que se necesita de técnicas que faciliten dicho proceso.

3.1.1 Problemática del caso de estudio

El paciente atendido Manuel Contreras, en la Fundación Internacional AMG, Escuela Rayo de Luz, fue referido al departamento psicopedagógico indicando dificultad en la lectoescritura y el área numérica; se tuvo la oportunidad de platicar con su maestra de grado, quien comenta que Manuel se distrae con mucha facilidad en clase, escribe al revés, lo cual causa cierto grado de frustración en él evidenciándolo por medio de agresividad hacia sus compañeros. De igual manera se conversó con la madre del sujeto expresando que se encuentra preocupada, pues se da cuenta que su hijo se muestra muy ansioso cuando tiene que leer o estudiar para los exámenes.

Dichas dificultades del paciente se presentan desde el ingreso al nivel primario, por lo que se le sugirió que repitiera primero primaria, segundo y tercero fueron aprobados satisfactoriamente; sin embargo al momento de ingresar a cuarto grado se presentó de nuevo la problemática en el proceso de lectoescritura desencadenando un bajo rendimiento, el cual llevó a que Manuel perdiera el grado. Actualmente, a sus 12 años de edad cursa de nuevo el cuarto grado de primaria.

Durante el proceso diagnóstico, se realizó una observación de clase, en la cual Manuel se mostraba distraído a pesar de estar ubicado cerca del escritorio de la maestra, quien explicaba el tema a trabajar, sin embargo por la ubicación de escritorios dentro del salón de clases, su lugar se encuentra lejos del pizarrón, por lo que es más fácil que el paciente se desconcentre al momento en el que la docente escribe una actividad en la pizarra indicando una instrucción simple como levantarse, la segunda es “aplaudir” la cual si realiza, esto indica que le gusta realizar actividades que sean más dinámicas, tal como se evidencia en la prueba de Canales de Aprendizaje en donde se demuestra que el estilo de aprendizaje del paciente es el kinestésico.

En los meses de febrero a mayo se llevó a cabo el proceso de evaluación para poder diagnosticar la dificultad que presenta Manuel, se realizaron diversas pruebas, pero sobre todo de escritura, lectura y cálculo, pues este era el motivo de consulta; en las que se refiere a cálculo se pudo evidenciar que es capaz de resolver operaciones aritméticas de una forma correcta utilizando el tiempo necesario. En cuanto a las que evalúan la lectoescritura no se pudieron realizar, pues el paciente demostró nerviosismo y negatividad para realizarlas, por lo que no se le presionó a trabajarlas.

Cabe mencionar que el sujeto lleva 2 años en proceso psicopedagógico, tiempo en el cual no se había diagnosticado ningún tipo de dificultad, sin embargo, al momento de revisión de pruebas, basándose en el DSM-5, se puede diagnosticar un Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura y con dificultad en la expresión escrita.

3.2 Pregunta de investigación

¿La falta de motivación puede afectar en la dificultad de la lectura y escritura en un niño de 12 años que cursa cuarto primaria?

3.3 Objetivo General

Determinar cómo la falta de motivación afecta en la dificultad de la lectura y escritura en un niño de 12 años que cursa cuarto primaria.

3.4 Objetivos específicos

- Identificar los diferentes elementos que provocan ansiedad al momento de leer y escribir.
- Definir estrategias que permitan una mejora en el proceso de la lectoescritura.
- Sugerir herramientas para el manejo de la frustración.
- Demostrar la importancia que tiene la motivación en el proceso de enseñanza aprendizaje.

3.5 Alcances y límites

Alcances

Se lograron diversos alcances en el estudio de caso, dentro de los cuales cabe destacar el avance académico del paciente evidenciando seguridad y confianza en sí mismo al momento de realizar el proceso de lectoescritura ya sea de forma individual o frente a sus compañeros; así mismo la maestra de grado indica que dentro y fuera del salón de clases ya no se han presentado problemas de agresividad hacia sus compañeros, pues ahora lo felicitan por el progreso obtenido.

Tanto el paciente, como su familia siempre mostraron disposición a colaborar y trabajar en el proceso psicopedagógico, demostrando cambios significativos tanto personales como en el

ámbito educativo, como por ejemplo reconocimiento de vocales y consonantes, escritura y lectura de palabras, comprensión de textos escritos.

Se adquirieron experiencias importantes para el desarrollo de la carrera de Psicología Educativa, recibiendo el apoyo de la Coordinadora del Departamento Psicopedagógico de la Institución, quien compartió diversos conocimientos y herramientas referentes al caso atendido, los cuales fueron muy útiles para el proceso.

Límites

Dentro del proceso de la Práctica Profesional Dirigida realizada en la Fundación Internacional AMG, Escuela Rayo de Luz, las dificultades fueron escasas, sin embargo, cabe mencionar que una de estas fue la negativa del paciente a realizar las pruebas relacionadas a lectura y escritura; así como que los alumnos se retiraban temprano sin previo aviso, por lo que las sesiones se reorganizaban para los días siguientes.

3.6 Metodología

El presente trabajo realizado como proceso de la Práctica Profesional Dirigida de la carrera de Psicología Educativa durante el año 2018, se ha elaborado con la metodología cualitativa, la cual consiste en recabar y describir datos como situaciones, comportamiento, habilidades y dificultades del paciente Manuel Contreras, los cuales eran presentados dentro y fuera del centro escolar en cuanto al proceso de la lectoescritura.

3.7 Procedimiento

Se utilizaron diversas pruebas, las cuales por medio de la interpretación, fueron de utilidad para llegar al diagnóstico del paciente; Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura y con dificultad en la expresión escrita.

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.

Coefficiente Intelectual

- Test de matices progresivas JC Raven, Escala General: Mide inteligencia, capacidad intelectual, habilidad mental general en pacientes de 12 años en adelante, por medio de la comparación de formas y el razonamiento por analogías.

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.
- Prueba exploratoria de evaluación de la lectoescritura de M. Condemarín Y M. Chadwick: Evalúa el nivel de desarrollo de la escritura en cuanto a rapidez de ejecución, y calidad de la copia.
- Test Exploratorio de Dislexia Específica (TEDE): Ubica el nivel de lectura sobre la base de sílabas de complejidad creciente en niños de 6 a 10 años.

Funciones ejecutivas

- Factor AT 76-2: Mide el campo y calidad de atención en el paciente.
- Test de Caras: Evalúa la aptitud para percibir rápida y correctamente semejanzas y diferencias en patrones de estimulación parcialmente ordenados.

Complementarias

- Test informal del Ritmo de Mira Stambak: 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.

Capítulo 4

Presentación de Resultados

4.1 Sistematización de estudio de caso

Datos personales

Nombre completo: Manuel Contreras

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 15 de mayo de 2006

Edad: 12 años

Escolaridad: Cuarto Primaria

Religión: Católica

Dirección: -----

Teléfonos: Papá: ----- Mamá: -----

Información exclusiva en caso de menores de edad

Nombre del padre: Carlos Contreras

Profesión u oficio: Abogado

Lugar de trabajo: Oficina propia

Nombre de la madre: Matilde Alvarado

Profesión u oficio: Ama de casa

Lugar de Trabajo: -----

Referido por: Maestra guía del grado de cuarto primaria

Fecha de inicio del proceso terapéutico: 5 de marzo de 2018

Motivo de consulta

- Dificultad en lectoescritura
- Dificultad en el área numérica

Acciones o percepciones (exm)

El paciente se presentó a la entrevista con un aspecto normal, mostró una actitud amable y cooperadora, responde con cautela a las preguntas que se le realizan, muestra orientación temporal y espacial, presenta una apariencia acorde a su edad y una agitación leve puesto que se muestra muy emocionado, refleja fluidez de pensamiento así como una articulación adecuada y comprensión a lo que se le dice; sin embargo durante el juego que se realiza, deja notar una memoria reciente, euforia ligera, siempre sonríe, y se manifiesta ligeramente ansioso. Su estado de ánimo refleja una enorme alegría y emoción.

Historia del problema actual

La maestra de grado refiere:

“Se distrae con mucha facilidad”

“Es agresivo en ocasiones”

“Escribe al revés

La madre refiere:

“Estoy preocupada porque me doy cuenta que cada vez está peor, y se pone muy nervioso cuando tiene que leer o estudiar para los exámenes.”

Manuel se encuentra en cuarto grado de primaria, repitió 1° primaria, y este es el segundo año que cursa el grado en el cual se encuentra actualmente.

Historia familiar

Estructura Familiar

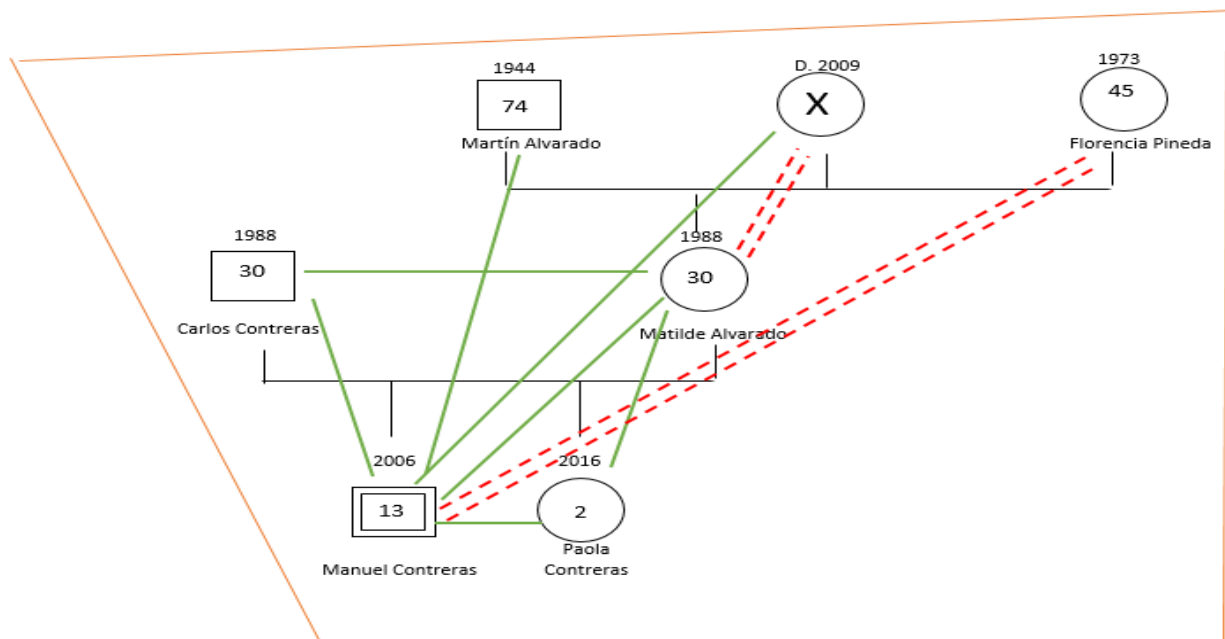
El paciente vive en una misma casa con su padre, madre, hermana menor, abuelo materno y la esposa de su abuelo. La relación entre la familia es cordial, sin embargo tanto la madre como Manuel tienen dificultades con la esposa de su abuelo. Los padres tratan de compartir mucho tiempo con sus hijos y de pasar tiempo de calidad, salen de viaje, van de paseo al parque.

Especificar cualquier antecedente familiar relacionado con problemas mentales

La madre indica “Nadie de la familia padece”

Genograma

Imagen No. 2
Genograma



Fuente: Elaboración propia, julio 2018

Historia clínica

Prenatal: El proceso del embarazo de la madre de Manuel fue difícil, pues su familia no aceptaba la relación con el padre, por lo que escondió su embarazo durante 8 meses. No fue un hijo planificado, en ciertos momentos lo rechazaba aun estando dentro del vientre. Tuvo un tiempo de gestación de 8 meses y unos cuantos días, ambos padres tenían 17 años de edad al momento de la gestación; el estado emocional de los padres era de sentimientos encontrados, estaban contentos y al mismo tiempo preocupados por la situación, se apoyaron en todo momento.

Perinatal: Manuel nació por medio de cesárea, se le administró anestesia local, la madre no tuvo trabajo de parto puesto que se realizó la cesárea de emergencia debido a una disminución del líquido amniótico, por lo que el bebé nació con coloración morada, refiere que permaneció así por 2 minutos y no lloró al nacer, pesó 6 libras con 10 onzas y presentó una talla de 50 centímetros.

Postnatal: Recibió lactancia materna durante 3 años, dentro del cual presentó reflujo.

Desarrollo motriz: La madre refiere, a los 6 meses sostuvo la cabeza y se volteó, a la edad de 9 meses se paró y caminó con ayuda, logrando pararse solo a los 10 meses; caminó solo y tomó objetos por sí mismo a los 12 meses, al igual que saltó en un pie, a los 2 años se le facilitó saltar en dos pies. Define su lateralidad diestra a los 5 años aproximadamente.

Control de esfínteres: El proceso de control de esfínteres se dio al año, tanto de control diurno como de nocturno; el método que sus padres utilizaron fue sentarlo a la par del chorro para que el sonido del mismo estimulara el proceso. Se hace referencia que asimiló el proceso muy rápido.

Desarrollo de lenguaje: La madre indica que desde recién nacido realizó vocalizaciones y balbuceo, a los 9 meses dijo sus primeras palabras, seguidamente al año y medio dijo su primera frase, haciéndose entender con claridad a la edad aproximada de 2 años y medio a 3 años, así

mismo se le dificulta la narración de acontecimientos o historias a pesar de que presenta fluidez verbal. Cuando las personas le hacen un comentario comprende bien, sin embargo al momento de recibir instrucciones necesita que se le repita de 4 a 5 veces.

Desarrollo escolar: Inició el colegio a la edad de 3 años, ingresó a la guardería de la Escuela Rayo de Luz, los 2 primeros días lloró, al tercer día se adaptó; actualmente cursa el cuarto grado de primaria, ha repetido dos grados: primero primaria y este año es el segundo que cursa cuarto primaria,

Sueño y alimentación: Se levanta a las 6:30 a.m. para asistir a la escuela, se acuesta regularmente entre 10:30 y 11:00 p.m., su calidad de sueño es deficiente, se levanta constantemente preocupado, por su madre quien padece epilepsia, sufre de insomnio y habla dormido.

A los 6 meses inició la alimentación sólida consumiendo papillas de verduras. El proceso del destete fue difícil, ya que falleció su abuelita materna por lo que se deprimió y él mismo decidió dejar de tomar lactancia materna.

Autonomía: La madre refiere que a la edad de año y medio ya comía solo, aproximadamente entre los 3 años y 3 años y medio se bañaba solo, misma edad en la que se vistió solo.

Lateralidad: Manuel definió su lateralidad derecha a la edad de 5 años.

Atención y memoria: La madre refiere que se le dificulta retener la información, por lo que olvida fácilmente las cosas; así mismo se le complica recordar lo que hizo con anterioridad.

Desarrollo social: El paciente se relaciona y juega con gente adulta, al participar en alguna actividad fuera del establecimiento prefiere relacionarse con niños mayores; tiene una excelente relación con sus padres, aunque juega y bromea muy pesado con su padre, es bastante tímido, pero cuando conoce a la gente se siente en confianza y platica mucho.

Juego y ocio: Como se mencionó anteriormente a Manuel se le facilita relacionarse con niños mayores, por lo que cuando llega a casa sale a jugar fútbol con sus amigos de la cuadra.

Conducta: Tanto la madre como la maestra, hacen referencia que Manuel presenta una actitud desafiante ante las demás personas, se molesta cuando no se hace lo que él solicita y su forma de demostrarlo es retando a los demás hasta conseguir lo que quiere.

Historial médico

La madre comenta que desde pequeño padeció de reflujo, fiebres altas de más de 40 grados, sarampión y a los 6 años se intoxicó con una inyección de Acropulmin por lo que recibió tratamiento médico. Presenta alergia al diclofenaco, hasta la fecha se muerde las uñas y se truena los dedos. La abuela materna, quien ya falleció, y la madre del paciente padecen de epilepsia.

Historia escolar

La madre refiere: “la maestra dijo que no sabía leer y escribir, la misma maestra que lo hizo perder en primero fue la que le dio cuarto, por eso lo hizo perder las dos veces”.

El paciente refleja una actitud desafiante ante el estudio, con la maestra de este año se lleva bien, a diferencia de la que tenía el año pasado, con sus compañeros la relación es normal, convive y juega con ellos; dentro del salón de clases se ubica hasta adelante, no le gusta el estudio por lo que su rendimiento escolar es bajo. La madre indica que en casa es muy difícil que realice las tareas que le dejan, sobre todo si son de escritura, y es ahí en donde se muestra desafiante ante ella, indica que desde que la maestra de primer grado le hizo el comentario de que no sabía escribir y leer, él se mostró anuente a esta materia, sin embargo en la guardería le gustaba realizar trazos y se mostraba emocionado por aprender a leer y a escribir.

Pruebas aplicadas

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 General: Mide inteligencia, capacidad intelectual, habilidad mental general en pacientes de 12 años en adelante, por medio de la comparación de formas y el razonamiento por analogías.

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.
- Prueba exploratoria de evaluación de la lectoescritura de M. Condemarín Y M. Chadwick: Evalúa el nivel de desarrollo de la escritura en cuanto a rapidez de ejecución, y calidad de la copia.
- Test Exploratorio de Dislexia Específica (TEDE): Ubica el nivel de lectura sobre la base de sílabas de complejidad creciente en niños de 6 a 10 años.

Funciones ejecutivas:

- Factor AT 76-2: Mide el campo y calidad de atención en el paciente.
- Test de Caras: Evalúa la aptitud para percibir rápida y correctamente semejanzas y diferencias en patrones de estimulación parcialmente ordenados.

Complementarias:

- Test informal del Ritmo de Mira Stambak: 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.

Resultados de las pruebas

Básicas:

Observación de clase: Se tuvo la oportunidad de observar a Manuel en la clase de matemática, cabe mencionar que se encontraban en el último periodo de clases.

Se le ve distraído, no presta atención a la maestra mientras explica, se encuentra ubicado cerca del escritorio de la maestra, pero lejos del pizarrón por lo que es más fácil que se desconcentre, la maestra indica que la primera instrucción es “levantarse”, él no se levanta, es como si no escuchara la instrucción, la segunda es “aplaudir”, esa sí la realiza. Es más activo en las actividades que le gustan, como jugar, la maestra realiza esta actividad para llamar la atención de todos y que se sintieran descansados y al paciente le funcionó muy bien pues después de esto presta mayor atención a la clase.

Entrevista a maestros: La maestra refiere que es muy trabajador, responsable; pero al mismo tiempo es inquieto, impulsivo, distraído, no tolera la frustración, desafiante, agresivo en algunas ocasiones. Manipula objetos mientras trabaja, cambia de humor constantemente, presenta conducta explosiva, le gusta agradar a los mayores.

Observación de recreo: Se observó a Manuel mientras jugaba con sus compañeros, se muestra muy motivado, por lo mismo no controla su fuerza y accidentalmente lastima a sus compañeros, se disculpa, y sigue jugando, se enoja cuando las cosas no salen como él las quiere. Se toma un par de minutos para refaccionar y luego sigue jugando.

Entrevista inicial: La información recabada, se encuentra desglosada en el presente informe inicial.

Examen mental: Se ha descrito en la primera parte del presente informe inicial.

Básicas Proyectivas:

Test de la familia de Luis Corman: El dibujo se encuentra ubicado en la parte inferior hacia el lado izquierdo de la hoja, la familia se encuentra dibujada en el siguiente orden: mamá, hermana, papá, Manuel (paciente).

Interpretación

En la prueba realizada se refleja que Manuel tiende a ser una persona determinada, acertada, imaginativo, soñador, aunque presenta conductas agresivas y un esfuerzo por controlar sus impulsos. El padre se encuentra con más detalles, por lo que es él la figura valorizada, así como también demuestra preocupación por su mamá, pues se puede notar una línea dibujada sobre ella. Es importante mencionar que la madre del paciente sufre episodios de Epilepsia.

Test de la figura humana bajo la lluvia (Silvia María Querol y María Chávez Paz): El dibujo se encuentra ubicado en la parte central de la hoja, con tamaño mediano, demuestra que la figura realizada es de género masculino.

Interpretación

La prueba refleja que Manuel es una persona bien ubicada en el espacio, extrovertido con control de sí mismo, muestra ser una persona armoniosa; sin embargo presenta lagunas y bloqueos en ciertos momentos. Su dibujo muestra rigidez, tema que es frecuente en los adolescentes por temor a desorganizarse e insertarse en el mundo de los adultos. La madre del paciente padece epilepsia, por lo que también se puede notar en el dibujo un grado de angustia.

Coefficiente Intelectual CI:

Test de matices progresivas JC Raven, Escala Especial: Manuel obtuvo un puntaje de 44 respuestas correctas, indicando un percentil de 75% el cual la ubica en el rango II con el siguiente diagnóstico: Superior al término medio.

Específicas

Prueba para evaluar Destrezas en Matemática FUNPRES/MAPSI: Manuel obtuvo un porcentaje del 19.5% el cual lo ubica 2 grados menos del que cursa actualmente.

Test Básico De Lectura FUNPRES/MAPSI: No fue realizada, puesto que el paciente se puso muy nervioso y se negó a trabajar la prueba establecida.

Prueba Exploratoria De Evaluación De La Lectoescritura De M. Condemarin Y M. Chadwick: No fue realizada, puesto que el paciente se puso muy nervioso y se negó a trabajar la prueba establecida.

Escala de Conners: Los resultados obtenidos en la Escala dirigida a maestros, indica un total de 15 puntos lo cual descarta una sospecha de Déficit de Atención con Hiperactividad.

En base a los resultados en la Escala dirigida a padres, indica un total de 14 puntos, por lo cual se elimina una sospecha de déficit de atención.

Test exploratorio de Dislexia Específica (TEDE): Lamentablemente el paciente se rehusó a realizar la prueba, se mostró en total negativa por lo que fue imposible realizarla.

Funciones Ejecutivas

Factor AT 76-2: Los baremos llegan únicamente hasta la edad de 11 años por lo que la interpretación se realizó con esa edad.

La prueba indica que el percentil obtenido en cuanto a la atención cuantitativa es de 25, por lo que se muestra que su amplitud de atención es baja, mientras que el percentil obtenido en atención cualitativa está por debajo del percentil 5, lo que indica que su campo de atención es sumamente bajo.

Test de Caras: No se pudo obtener completa esta prueba por lo que no se pudo realizar con la paciente.

Complementarias

Test informal del ritmo de Mira Stambak: En la reproducción de las 21 estructuras rítmicas, únicamente se reprodujo 1 correctamente, 20 no se reprodujeron de la forma correcta siendo estas de 3, 4, 5, 6, 7 y 8 golpes, las cuales deben lograr los niños de 10 años.

Canales de aprendizaje: La prueba refleja que el estilo de aprendizaje del paciente es kinestésico.

Impresión Diagnóstica

Según los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas a Manuel Contreras de 12 años, actualmente cursa el grado de cuarto primaria, se observa que el paciente presenta dificultad en la lectoescritura, siendo este el segundo año que cursa el grado actual. Por lo que el paciente será remitido a una evaluación neurológica, pues su mamá y abuela (fallecida) padecen de epilepsia, lo cual pudo afectar el proceso de su desarrollo. Al realizar esta evaluación se continuará trabajando con el paciente para descartar un posible Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura 315.00 (F81.0) y con dificultad en la expresión escrita 315.2 (F81.81)

Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura

Según el DSM 5 (2013) se define los criterios del Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura como:

- 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, de 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

Grave

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

Grave

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, foamy, 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 multisensorial, pues esta se basa en los principios de integración sensorial estimulando directamente el sistema nervioso incrementando la producción de mielina favoreciendo el desarrollo de los procesos cognitivos como la atención, memoria y lenguaje; puntos importantes y necesarios en el apoyo psicopedagógico que requiere Manuel para su progreso en el proceso lectoescritor.

Se trabajaron 12 sesiones de 50 minutos cada una, recomendando darle seguimiento al caso el próximo año.

Forma de evaluación

- Revisión conjunta de objetivos establecidos al inicio del plan remedial, evaluándolo cada 3 sesiones.
- Realización de dictados por medio de juegos, de manera que él no se dé cuenta que está escribiendo y evaluando al mismo tiempo.
- Pruebas de velocidad lectora constantes, cada 15 días.
- Supervisión del avance académico cada semana en conjunto con la maestra de grado, por medio de reuniones.
- Realización de prueba de atención cada 4 sesiones.

Tabla 1
Presentación plan terapéutico

No. Sesión	Objetivo	Técnica	Duración	Recursos
1	Establecer rapport con el paciente y mejorar su atención por medio de diversas actividades.	<ul style="list-style-type: none"> • Jenga • Laberinto • Totito de letras • Memoria visual 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Jenga • Hojas con laberintos • Lápices • Marcadores • Totito con letras mayúsculas y minúsculas • Tarjetas para memoria
2	Desarrollar en el	<ul style="list-style-type: none"> • Mar y tierra 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Masking tape

	paciente la conciencia fonológica necesaria para la correcta recuperación de la lectoescritura.	<ul style="list-style-type: none"> • Matamoscas • Lotería de sílabas • Factor AT 76-2 		<ul style="list-style-type: none"> • Matamoscas • Cartones de lotería • Papel de china • Lápiz • Cronometro
3	Reforzar el conocimiento de grafemas con sonidos de las mismas.	<ul style="list-style-type: none"> • Letras en espuma • Dominó • Adivina qué es • Evaluación de avance de objetivos juntamente con la maestra. 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Plato • Espuma • Toallas húmedas • Fichas de dominó • Sonidos onomatopéyicos
4	Reforzar el reconocimiento de grafemas con la imagen que corresponde, así como la evaluación de comprensión lectora.	<ul style="list-style-type: none"> • Observa • Comprensión de lectura auditiva • Mi rompecabezas 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarrón mágico • Marcadores de pizarrón • Bocina • Cuento • Piezas de rompecabezas
5	Desarrollar la fluidez lectora reconociendo palabras y dándoles	<ul style="list-style-type: none"> • Trencito de palabras • Pizarra mágica 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Tren de papel • Fichas con sílabas

	un significado.	<ul style="list-style-type: none"> • Pirámide de palabras • Empareja 		<ul style="list-style-type: none"> • Caja sorpresa • Pizarras mágicas • Pirámide en papel • Marcador de pizarrón
6	Reforzar y desarrollar la habilidad lógico numérico en el paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Encuentra el número y su numeral • Dominó de operaciones simples • Sigue el camino • Carrera de numerales 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fichas con número y numeral • Fichas de dominó • Hojas de trabajo • Lápiz • Crayones • Numerales de papeles de color
7	Desarrollar en el paciente diversas técnicas para la formación de nuevas palabras.	<ul style="list-style-type: none"> • Leo, formo y escribo • Ahorcado • Secuencia de palabras • Factor AT 76-2 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjetas de leo, formo y escribo • Letras magnéticas • Pizarra mágica • Lápiz • Cronometro
8	Ampliar la	<ul style="list-style-type: none"> • Mi historia 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Franelógrafo

	comprensión lectora del paciente después de reconocer e identificar las letras del abecedario y crear palabras.	<ul style="list-style-type: none"> • Te cuento mi historia • ¿Quién es? 		<ul style="list-style-type: none"> • Velcro • Hojas con historia • Lápiz • Fichas con características
9	Reforzar el proceso de atención del paciente relacionándolo con el razonamiento lógico	<ul style="list-style-type: none"> • Crucigrama de operaciones • Memoria visual • Sudoku • Lotería de palabras 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hoja de crucigrama • Cartulina • Venda para los ojos • Hojas con sudoku • Cartones de lotería
10	Facultar en el paciente las habilidades de sus sentidos en el proceso lectoescritor.	<ul style="list-style-type: none"> • Adivina qué dice • ¿Qué dice? • Busca la palabra • Matamoscas oloroso 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Letras de lija • Venda para los ojos • Bocina • Micrófono • Cajas • Tarjetas con consonantes y vocales • Tarjetas con palabras

				<ul style="list-style-type: none"> • Matamoscas • Objetos • Palabras
11	Evidenciar en el paciente el avance adquirido en el transcurso del tiempo trabajado realizando diferentes actividades.	<ul style="list-style-type: none"> • Rally 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa • Rompecabezas • Cronometro • Cartulinas • Marcadores gruesos • Vasos desechables • Caja • Tarjetas con letras • Pizarra mágica • Palabras con tiras de papel • Pelota
12	Evidenciar el avance del paciente de forma que sea capaz de escribir por sí mismo un comic y contarlo frente a más personas.	<ul style="list-style-type: none"> • Creación de comic • Presentación de comic • Factor AT 76-2 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas en blanco • Hojas de colores • Stickers • Crayones • Marcadores • Bocina • Micrófono • Prueba

Fuente: Elaboración propia, noviembre 2018

4.2 Análisis de Resultados

Trastorno específico del aprendizaje

Según el DSM – 5 (2013)

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. (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 provocando cambios de actitud y comportamiento.

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) 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. (P. 1)

Según comenta la madre de Manuel, durante los primeros años estaba muy emocionado por aprender a leer y a escribir, sin embargo al cursar primero primaria no asimiló el procedimiento correcto, razón por la cual perdió el grado. Es importante mencionar que es durante los años de

preescolar, primero y segundo de primaria en donde se establecen las estructuras mentales y habilidades motrices para el correcto aprendizaje de la lectoescritura.

Ansiedad

Según Peg Rosen, (2018), en su artículo: Ansiedad: Por qué es diferente al estrés refiere:“Los chicos con dificultades de aprendizaje y de atención por lo general tienen ansiedad debido a su temor de no poder lograr estar al mismo nivel que sus compañeros, y de no poder integrarse en los grupos”. (P. 1)

Uno de los puntos que se trabajaron con Manuel fue el manejo de la ansiedad, pues se le dificultaba mucho poder leer y escribir frente a sus compañeros y familiares, presentaba sudoración excesiva, sin embargo en el transcurso del tratamiento logró superarlo poco a poco.

Vergüenza

Según Lazarus y Lazarus (1994, P.56) explica:

Las emociones llamadas negativas son aquellas que provocan problemas interpersonales y sociales tremendos, que amenazan no solo las relaciones de trabajo con otros, sino la misma existencia como individuos y miembros de una subcultura, grupo étnico o nación, ya que pueden provocar reacciones que pueden derivar en violencia. Las emociones negativas pueden interactuar con la personalidad y el equipo genético del individuo y así favorecer la predisposición a sufrir enfermedades. Entre las emociones llamadas negativas se encuentran el enojo, la envidia, los celos, la vergüenza y la culpa.

Una de las emociones que Manuel más demostraba frente a los demás es la vergüenza por no poder relacionar correctamente las sílabas para la formación de una nueva palabra, esto lo lleva a

presentar una inestabilidad emocional, pues se sentía inferior a sus compañeros, razón por la cual evitaba todo proceso lector en público.

Inseguridad

Kessler (2012) afirma que:

La diferencia entre la riesgo e inseguridad radica en que el primero hay una reflexividad puesta en juego, es algo que nosotros mismos generamos y es el origen de nuestra propia amenaza, esto se da a través de una operación cognitiva compleja. En la inseguridad, por el contrario, se construye una frontera demarcada entre un “nosotros”, como víctima potencial, y un “ellos”, que se torna amenazante. (P. 257)

Uno de los principales temores que enfrentan los alumnos con problemas de aprendizaje es la burla que puedan generar por parte de sus compañeros de clase, Manuel es un claro ejemplo de esto, pues en algunas circunstancias dentro del salón de clases era víctima de risas lo cual causaba inseguridad en él, por lo que tomó la decisión de bloquear el proceso lector evidenciándose en sus notas académicas.

Consecuencias educativas

Rodríguez et.al (2008) comenta que:

La tasa de abandonos escolares de niños o adolescentes con trastornos del aprendizaje se sitúa alrededor del 40 por ciento. Así, los trastornos del aprendizaje pueden asociarse a desmoralización, baja autoestima y déficit en habilidades sociales. Lo anterior también es aplicable a los adultos a quienes los trastornos del aprendizaje pueden generar dificultades significativas en el empleo o en su adaptación social. (P. 2)

A pesar de que Manuel se relacionaba bien con sus compañeros, a pesar de ser víctima de burlas, era evidente la baja autoestima que presentaba por no poder ir al mismo nivel educativo que los demás, pues se sentía inferior al momento de no poder realizar una actividad de lectura dentro de su clase, por esta misma razón en ciertos momentos decidía no presentarse a la escuela.

Falta de concentración

Según el Diccionario de Psicología (2014) se define concentración como:

La forma de orientar la atención a la recepción y la organización de los contenidos de la realidad subjetiva u objetiva, en la que se requiere una restricción consciente del área de la atención y acumular las energías impulsivas en una configuración precisa. El nivel y la capacidad de concentración varían en relación con factores fisiológicos como el estado de cansancio, el equilibrio hormonal, la eficiencia del sistema nervioso central y factores psicológicos, que se refieren a los intereses culturales personales, el equilibrio emocional, la situación presente en la que se inserta el sujeto (P.1)

En algunos días de trabajo y apoyo psicopedagógico con Manuel, se negó a trabajar ciertas pruebas o actividades relacionadas con leer o escribir; la maestra comentaba también que dentro del salón de clases se concentraba en otras materias que tenían que ver con movimiento, por ejemplo, Educación física, sin embargo en las áreas en donde debía leer o escribir se desconcentraba lo cual hacía que el proceso lector fuera más difícil para él.

Falta de comprensión

Alliende y Condemarín, et al.; (1990) Comentan:

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.

Manuel es un niño muy inteligente, y consciente de la dificultad que presenta, muchas veces él mismo 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.

Dificultad para leer y escribir

M.I. Celdrán et al. (2018),mencionan que:

La lectura y escritura resultan ser estrategias complejas, aún para la mayoría de los niños que aprenden a leer y a escribir sin dificultad. Sin embargo, contando con el grado de maduración determinado y con un ambiente pedagógico favorable, los niños son capaces de acceder al dominio de la lectoescritura. No obstante, la lectura y la escritura pueden convertirse en un laberinto para niños totalmente normales en otros aspectos de su desarrollo, pero que presentan problemas específicos de lectura y escritura. Cuando este

niño inicia la Educación Primaria, empiezan los primeros fracasos, se esperará su evolución en cursos superiores, para ver si con el tiempo desaparecen los problemas. Llegados a este punto, ya es tarde para la automatización de la lectura y ortografía. Así, se inicia un vía crucis, donde se acumulan fracaso tras fracaso, vividos dramáticamente por el niño, la familia y el profesor.

Manuel comentó en muchas ocasiones que se sintió frustrado al repetir grados en la primaria, pero reconoce que presenta dificultad para leer y escribir, sin embargo, trabaja en las habilidades y estructuras mentales que un niño de su edad debe tener para la adquisición del proceso lectoescritor.

Relaciones interpersonales

Howard Gardner (2015), define la inteligencia intrapersonal como: “El séptimo tipo de inteligencia, es una capacidad correlativa, pero orientada hacia adentro. Es la capacidad de formarse un modelo ajustado, verídico, de uno mismo y de ser capaz de usar este modelo para desenvolverse eficazmente en la vida”. (P. 83)

La seguridad en uno mismo es indispensable para toda actividad que realicemos en la vida diaria, es por esto que Manuel a pesar de tratar de relacionarse bien con sus compañeros, sus relaciones interpersonales se vieron afectadas, pues el temor y la inseguridad que presenta hacía que se sintiera rechazado por algunos de sus compañeros, evidenciándolo por medio de una mala conducta e impulsividad.

Frustración

Amsel (1992) define:

La frustración o contraste negativo como el estado o respuesta del organismo que se desencadena cuando un sujeto experimenta una devaluación sorpresiva en la calidad o cantidad de un reforzador apetitivo, en presencia de señales previamente asociadas a un reforzador de mayor magnitud.(P. 193)

Al momento de compartir una lectura dentro del salón de clases o al realizar un examen bimestral, Manuel manifiesta frustración, pues al no comprender lo que realmente se le solicita por medio de la comunicación escrita, se bloquea y se le hace imposible continuar con la actividad solicitada.

Falta de motivación

Dentro del proceso lector en los primeros años de escuela es indispensable para la adquisición del mismo, sin embargo Manuel en el primer grado de primaria comenta que su maestra únicamente lo presionaba sin ningún tipo de motivación generando un aprendizaje pobre, la cual es sin duda alguna parte de esta dificultad que presenta el paciente.

Negación

Vicente Brines Chelvi (1998) comenta:

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 (P. 109).

La negación que Manuel presenta para leer y escribir es producto del trastorno de aprendizaje que padece, en ciertas pruebas que debía realizar, se negaba totalmente, pues para él es muy difícil

poder ejecutar este tipo de actividades sin tener temor de que cualquier persona que se encuentre a su alrededor se burle de él, es por esta razón que prefería negarse en todo momento.

Indiferencia

Sonia Viéitez Corrazoni, en su artículo “Todos tenemos un látigo de indiferencia”, (16 de abril de 2013) refiere:

Sigmund Freud consideraba que lo contrario del amor no era el odio, sino ser indiferente.

Si lo pensamos detenidamente, podríamos comprobar que el amor y el odio están tan íntimamente ligados, que efectivamente en ocasiones incluso se complementan. Mientras la indiferencia se define como “aquello que no despierta ni interés ni afecto”, el odio según el diccionario, indica una “antipatía y aversión hacia alguna persona o cosa cuyo mal se desea.

En el caso de Manuel Contreras, paciente del caso de estudio, la indiferencia a leer y escribir es totalmente visible, pues no le preocupa sus notas académicas, y en cierto momento demuestra que no necesita realizar tal proceso, ya que no le interesa ninguna de las materias relacionadas con el proceso lectoescritor.

Conclusiones

Generalmente, los niños que presentan trastorno específico del aprendizaje demuestran ansiedad al momento de realizar actividades que incluyan procesos de lectura y escritura, evidenciándolo por medio de vergüenza e inseguridad.

La comunicación asertiva dentro del salón de clases es un método eficaz para la adquisición de todo aprendizaje, sobre todo en el proceso lectoescritor.

La negación es una de las características que las personas que presentan trastorno específico del aprendizaje más demuestran al momento de realizar una actividad relacionada con la lectoescritura, es por esta razón que las notas académicas se veían afectadas

Tanto la lectura como la escritura son mecanismos que permiten la comunicación entre las personas, pues es uno de los medios utilizado por muchos años, siempre adecuándose a la edad y madurez mental de cada individuo.

La concentración y comprensión son dos herramientas involucradas en el proceso de la lectoescritura, sobre todo al inicio del ciclo escolar en la etapa inicial que es en donde se desarrollan para alcanzar las competencias esperadas.

Recomendaciones

Debido a que los niños con trastorno específico del aprendizaje presentan ansiedad al momento de leer y escribir frente a los demás, se recomienda que dentro del plan remedial, se realicen actividades que refuercen la autoconfianza y seguridad en sí mismos para que el avance sea significativo y se evidencie la adquisición correcta del proceso de lectoescritura.

Uno de las principales herramientas que debe utilizarse en el ámbito educativo es la comunicación, por lo que se recomienda un acercamiento constante entre docente y alumno para que le apoye durante el proceso de adquisición de la lectura y escritura, utilizando técnicas que lo lleven a un aprendizaje significativo.

Puesto que la negación es un síntoma visible en el paciente, se recomienda que al momento de enfrentar ciertas situaciones en donde se evidencie tal característica se le brinden instrucciones simples, comprensibles y razonables utilizando un tono de voz agradable, así como preguntarle si necesita apoyo para que sienta motivado y seguro de continuar con la actividad requerida.

Para la correcta adquisición del proceso de lectura y escritura, se recomienda que el paciente reciba una estimulación adecuada desde que inicia la etapa preescolar, pues es aquí en donde se debe desarrollar la habilidad, estructura y madurez mental necesaria para que el aprendizaje del mismo sea significativo, no solo durante ese período sino a lo largo de su vida académica.

En la actualidad existen diversas actividades que involucran atención, comprensión y concentración, pues son vitales para la adquisición de la lectura y escritura de los niños con trastorno específico del aprendizaje, es por esto que se recomienda que dentro y fuera del salón de clases se utilicen técnicas que permitan desarrollar estas tres herramientas para que la información sea adquirida de una forma significativa y permanente.

Referencias

- Buitrago, M. C. (2018). Dificultades en la adquisición de la lecto-escritura y otros aprendizajes. En *Dificultades en la adquisición de la lecto-escritura y otros aprendizajes*. España.
- Cárdenas, L.M. (2007). *Culpa y Vergüenza*. México.
- Cardone, X. d. (2018). *Psicopedagogía.com*. Recuperado de <https://www.psicopedagogia.com/compreension-lectora>
- Carrazoni, S. V. (16 de abril de 2013). *La mente es maravillosa*. Recuperado de <https://lamenteesmaravillosa.com/todos-tenemos-un-latigo-de-indiferencia/>
- Condemarín, A. (1990). *Actitudes hacia la lectura y niveles de comprensión lectora*. México: UNID.
- Jerome J. Schultz. (2013). Recuperado de <http://idarmb.org/wp-content/uploads/2018/03/Dyslexya-Stress-Spanish.pdf>
- Marjorie Rodríguez Escobar, M. E. (2008). *Perfil neuropsicológico de escolares con trastornos específicos del aprendizaje de instituciones educativas de Barranquilla*, Colombia.
- Montejo, S. (2009 - 2018). *Psicoglobal*. Recuperado de <http://www.psicoglobal.com/autoestima/inseguridad>
- Orientaeduc.com*. (1994). Recuperado de <http://www.orientaeduc.com/orientacion/asesoramiento/70-motivacion-y-fracaso-escolar>

Plethora. (2014). Recuperado de <http://consulta-psicologica.com/diccionario-de-psicologia/216-concentracion.html>

Rosen, P. (2012). *Understood.* Recuperado de <https://www.understood.org/es-mx/friends-feelings/managing-feelings/stress-anxiety/anxiety-why-its-different-from-stress>

Valdivieso, L. B. (1997). *Psicología de las dificultades del aprendizaje escolar* (pág. 39). Chile: Editorial Universitaria.

Anexos

Anexo 1

Tabla de variables

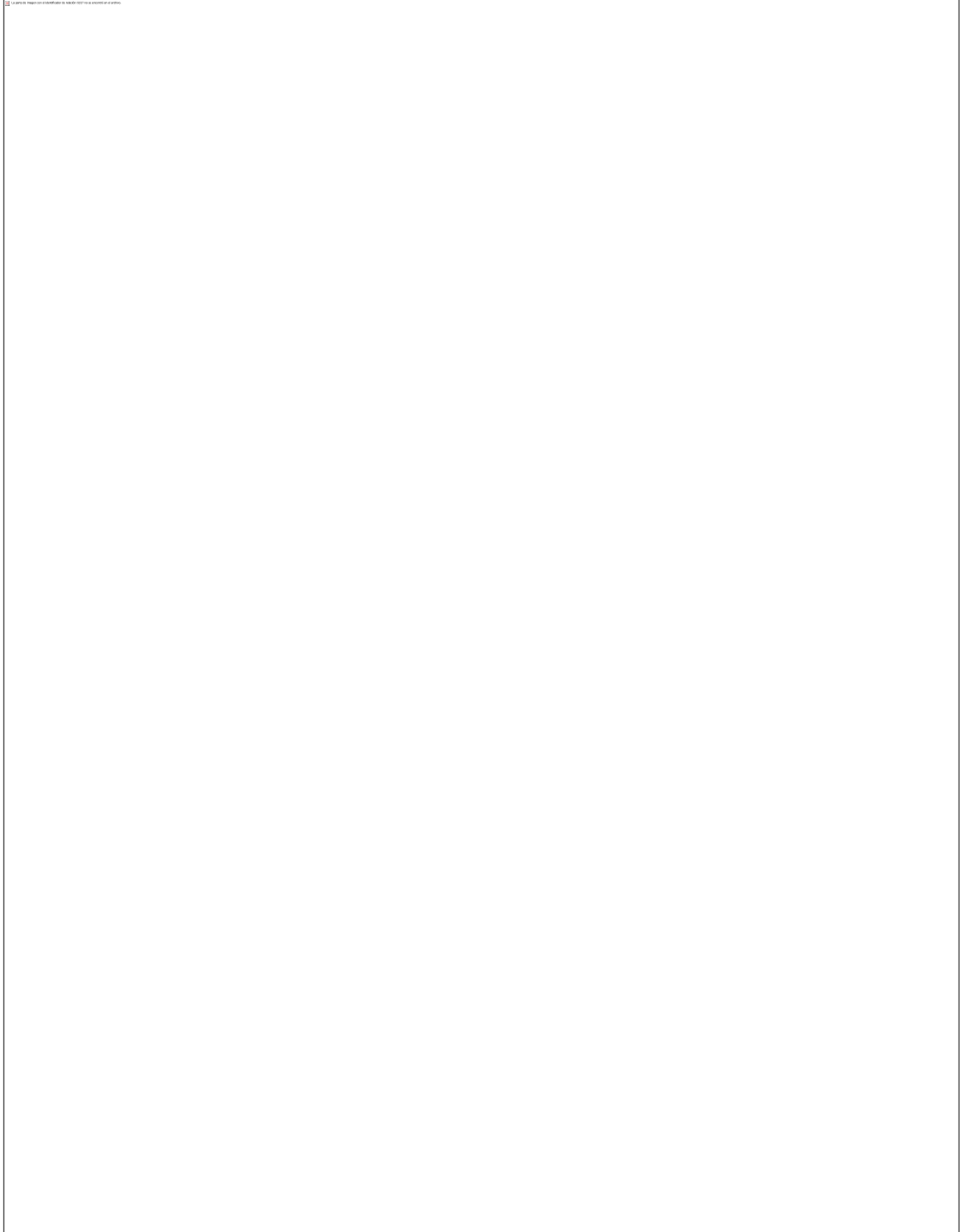
Nombre completo: Olga María González Rodríguez

Título: **Estudio de caso Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura y con dificultad en la expresión escrita en niño de 12 años atendido en la Escuela Rayo de Luz, AMG.**

Carrera: Psicología Educativa

Problemática 1	Variable de Estudio (Tema a investigar) 2	Sub temas de la variable de estudio 3	Pregunta de investigación 4	Objetivo General 5	Objetivos específicos 6
Vergüenza Inseguridad	Dificultad en la lectura y escritura	Ansiedad	¿La falta de motivación puede afectar en la dificultad de la lectura y escritura en un niño de 12 años que cursa cuarto primaria?	Determinar cómo la falta de motivación afecta en la dificultad de la lectura y escritura en un niño de 12 años que cursa cuarto primaria	Identificar los diferentes elementos que provocan ansiedad al momento de leer y escribir.
Falta de concentración Falta de comprensión Dificultad para leer y escribir		Consecuencias Educativas			Definir estrategias que permitan una mejora en el proceso de la lectoescritura.
Frustración		Relaciones intrapersonales			Sugerir herramientas para el manejo de la frustración.
Negación Indiferencia		Falta de motivación			Demostrar la importancia que tiene la motivación en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Anexo 2
Test de la Familia



Anexo 3
Test de la figura humana

