

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Facultad de Humanidades

Licenciatura en Psicología Educativa



Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura, expresión escrita y dificultad en matemáticas. El niño tiene 9 años 5 meses y es atendido en el centro de AMG Verbena, Escuela Rayo de Luz

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Elva Irene Flores Garrido

Guatemala, septiembre 2019

Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura, expresión escrita y dificultad matemática. El niño tiene 9 años 5 meses y es atendido en el centro AMG Verbena, Escuela Rayo de Luz

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Elva Irene Flores Garrido

Licda. María Gabriela Aceituno Méndez (Asesor)

Licda. Sheyla Vanessa Salguero(Revisor)

Guatemala, septiembre 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 Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura, expresión escrita y dificultad matemática. El niño tiene 9 años 5 meses y es atendido en el centro AMG Verbena, Escuela Rayo de Luz". Presentada por el (la) estudiante: Elva Irene Flores Garrido, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Educativa, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

María Gabriela Aceituno Méndez
Asesor

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

*En virtud de que el presente Informe de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: “**Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura, expresión escrita y dificultad en matemáticas. El niño tiene 9 años 5 meses y es atendido en el centro de AMG Verbena, Escuela Rayo de Luz**”. Presentada por el (la) estudiante: **Elva Irene Flores Garrido** 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. Sheyla Vanessa Salguero
Revisor

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

En virtud que el presente informe de la Sistematización de Práctica Profesional Dirigida con el tema "Estudio de caso Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura, expresión escrita y dificultad en matemáticas. El niño tiene 9 años 5 meses y es atendido en el centro de AMG Verbena, Escuela Rayo de Luz", presentado por el (la) estudiante Elva Irene Flores Garrido reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende Dictamen de Aprobación previo a optar grado académico Licenciatura en Psicología Educativa, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.



[Handwritten Signature]
M^{CA} 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	4
1.6 Visión	5
1.7 Misión	5
1.8 Programas establecidos	5
1.9 Justificación de la Investigación	6
Capítulo 2 Marco Teórico	
2.1 Trastorno específico del Aprendizaje	7
2.1.1 Dificultad en la lectura	9
2.1.2 Dificultad en la escritura	11
2.1.3 Dificultad en matemáticas	12
2.2 Consecuencias educativas	13
2.2.1 Falta de interés	14
2.2.2 Frustración	15
2.3 Problemas interpersonales	16
2.3.1 Enojo	17
2.3.2 Agresividad	18
2.4 Falta de motivación	19
2.4.1 Indiferencia	20
2.4.2 Apatía	20

2.5	Negligencia parental	21
2.5.1	Inseguridad	22
Capítulo 3 Marco Metodológico		
3.1	Planteamiento del problema	24
3.2	Pregunta de investigación	26
3.3	Objetivo General	26
3.4	Objetivos Específicos	26
3.5	Alcances y límites	27
3.6	Método	28
Capítulo 4 Presentación de Resultados		
4.1	Sistematización de Estudios de Caso	32
4.2	Análisis de Resultados	63
	Conclusiones	67
	Recomendaciones	68
	Referencias	69
	Anexos	73
Lista de Imágenes		
Imagen No.1	Ubicación AMG	2
Imagen No.2	Genograma	35
Lista de Gráficas		
Gráfica No. 1	Organigrama Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”	4
Lista de Cuadros		
Cuadro No. 1	Tabla de resultados	48
Cuadro No. 2	Presentación de Plan Terapéutico	57

Resumen

La práctica profesional dirigida del quinto año de la carrera de Licenciatura en Psicología Educativa fue realizada en la escuela “Rayo de Luz” la cual está apoyada por la Fundación AMG, institución educativa que se ubica en la colonia la Verbena, zona 7 de la ciudad capital. La práctica es parte de los requisitos que solicita la Universidad Panamericana para el egreso de la carrera, tuvo una duración de 350 horas, asistiendo una o dos veces por semana, a continuación se presenta un breve detalle de cada capítulo que contiene este estudio de caso:

En el capítulo 1. Marco de Referencia se presenta una descripción de los antecedentes de la institución, ubicación, organización, visión, misión y programas establecidos; así como justificación de la investigación.

En el capítulo 2. Marco Teórico se presenta el fundamenta de investigación sobre el Trastorno Específico de Aprendizaje con dificultad en la lectura, la expresión escrita y dificultad en matemática en un niño de 9 años de la institución de la escuela Rayo de Luz.

En el capítulo 3. Marco Metodológico se presenta el planteamiento del problema, la pregunta de investigación, objetivo general y específico del caso de estudio, la metodología utilizada, también se mencionan los alcances y límites que se presentaron a lo largo de la Práctica Profesional Dirigida.

En el capítulo 4. Presentación de resultados de la sistematización del estudio de caso, los datos generales del paciente, resultados obtenidos de las pruebas realizadas; se describe el plan terapéutico a utilizar según el diagnóstico obtenido.

Introducción

Las necesidades educativas especiales se originan cuando se da una deficiencia o dificultad en el aprendizaje. Pueden ser sensoriales, físicas, cognitivas, emocionales, sociales o combinaciones y derivadas o no de una discapacidad (superdotación), conocidas como dificultad de aprendizaje que es un trastorno que afecta la capacidad para comprenderlo que se observa, lo que se escucha, o para conectar información con las distintas partes del cerebro. Una dificultad de aprendizaje no implica necesariamente falta de inteligencia, tiene que ver con las limitaciones para aprender. Estas limitaciones pueden manifestarse de distintas formas, como: un problema específico con el lenguaje oral o escrito, coordinación, autocontrol o atención.

Según el DSM – 5 se presenta el Trastorno específico del aprendizaje como una dificultad que evidencian algunas personas en el área de lectura, expresión escrita y en el área numérica. Frecuentemente manifiestan problemas en el rendimiento académico, así como también en el progreso y el alcance de metas esperadas de acuerdo a su nivel de madurez intelectual. En el trastorno de aprendizaje suele estar acompañado de problemas emocionales y con situaciones en la dinámica familiar.

Es importante que el diagnóstico sea realizado por un profesional en la materia, pues en muchas ocasiones los maestros de grado etiquetan a los alumnos de rendimiento académico bajo como un niño con problemas de aprendizaje, sin tener una base teórica y sobre todo los conocimientos necesarios para la realización de este.

Durante la Práctica Profesional dirigida, el paciente quien fue atendido en el proceso presentó la mayoría de los criterios especificados en el Trastorno y los resultados de las pruebas aplicadas indican que el diagnóstico es el mencionado.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1 Antecedentes

El proyecto de Verbena de la Fundación de AMG Internacional fue fundado en 1976 después del terremoto que azotó a todo el territorio guatemalteco y que dejó a muchas familias en una situación precaria, también muchas de estas familias quedaron desintegradas por la pérdida de alguno o varios miembros de la familia teniendo como resultado muchos niños huérfanos.

La Fundación AMG asumió el reto de impulsar un programa de Desarrollo Integral, que se instaló para proveer a los niños y a sus familias de educación, del mejoramiento de sus viviendas, servicios odontológicos y médicos estando todos estos retos basados en principios cristianos. En la actualidad están apadrinados aproximadamente 8,000 niños en 30 comunidades a nivel nacional, AMG cuenta con Centros de Formación Estudiantil y escuelas en donde se proporciona a los alumnos los cuidados diarios necesarios como la educación cristiana, la alimentación, el vestido y la salud.

Actualmente cuenta con 28 proyectos siendo uno de estos la escuela “Rayo de Luz” ubicada en la colonia la Verbena, zona 7 de la ciudad de Guatemala, atiende a 800 niños desde el nivel de preprimaria hasta tercero básico, en donde los niños reciben los cuidados básicos.

1.2 Descripción

El proceso de Práctica Profesional Dirigida se llevó a cabo en la escuela “Rayo de Luz” ubicada en la colonia la Verbena, zona 7 de la ciudad de Guatemala. Se inició en la primera semana de febrero hasta la última semana de octubre asistiendo los miércoles de 7:30 a 16:30 completando así un total de 350 horas solicitadas por la universidad.

El centro educativo cuenta con nivel de preprimaria, primaria y básicos atendiendo aproximadamente a 800 niños, quienes asisten de lunes a viernes de ocho de la mañana hasta las cuatro de la tarde. La supervisión de dicho proceso estuvo a cargo de la Licenciada Alejandra Maldonado, encargada del departamento de Psicopedagogía de la institución y con el apoyo del Departamento de Psicología Clínica y Restauración del centro.

1.3 Ubicación

El proceso de práctica se realizó en la escuela “Rayo de Luz” de la Fundación AMG Internacional está ubicada en la 14 Calle 10-80, zona 7 Colonia La Verbena en la ciudad de Guatemala.

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



Fuente: Google Maps

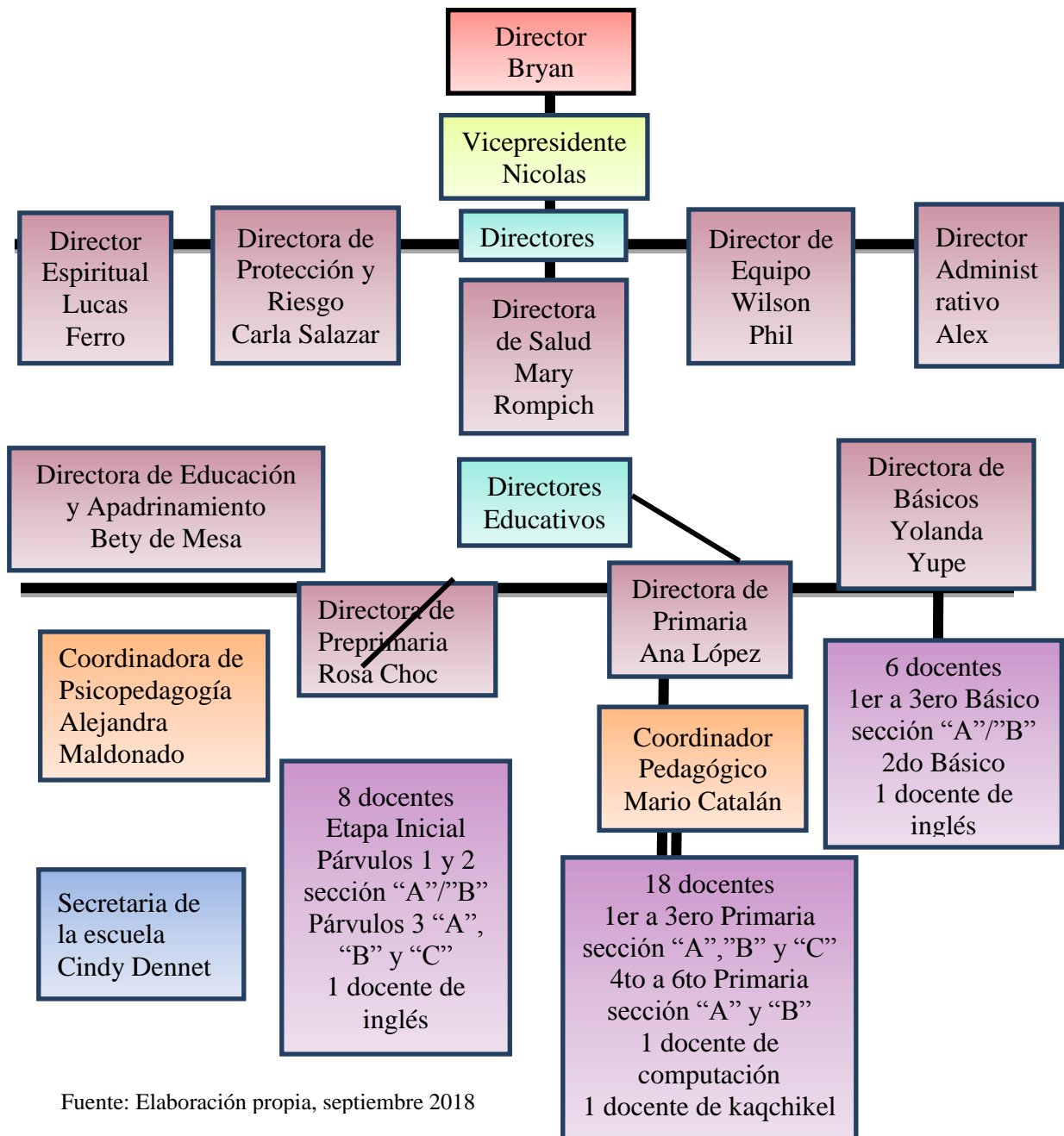
1.4 Organización

Escuela “Rayo de Luz”, cuenta con un equipo multidisciplinario que apoya en diferentes áreas tal como psicología clínica y psicología educativa, servicios sociales, servicios religiosos ofrecidos por un pastor evangélico, atención educativa y de salud entre los que se cuenta con atención de odontología, nutrición y medicina general.

1.5 Organigrama

Gráfica 1

Organigrama Fundación AMG Internacional, “Escuela Rayo de Luz”



Fuente: Elaboración propia, 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

Los programas que ofrece la escuela de “Rayo de Luz” son los siguientes:

Programa de 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.

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

Programas de Salud: asistencia médica, servicio hospitalario, médico nutricionista y odontología.

Programas de Protección: No más en riesgo en donde se brinda monitoreo y terapia a los niños y niñas, programas de calle.

Programas de Empleo: Plan vocacional en donde se capacita a los jóvenes y Coloca que consiste en una oficina de colocación de personal con prioridad a jóvenes egresados de los programas de AMG.

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

1.9 Justificación de la Investigación

Como parte del sistema de egreso de la Carrera de Psicología Clínica y Consejería Social de la Universidad Panamericana, los estudiantes deben llevar a cabo una sistematización de su caso estrella, el cual es seleccionado durante la fase final del proceso de Práctica Profesional Dirigida. Además de ser un requisito de la Universidad y una constancia del trabajo realizado durante la práctica; esta sistematización es una contribución que el estudiante hace a la Facultad de Humanidades con el objetivo de proporcionar un aporte en el campo de investigación; el cual puede ser utilizado como referencia para futuras investigaciones o trabajos académicos relacionados con el campo de la psicología clínica.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 Trastorno específico del aprendizaje

Según el DSM-5 el Trastorno Específico del aprendizaje es un trastorno del neurodesarrollo con un origen biológico y que afecta al cerebro en la capacidad de percibir la información con precisión.

Las dificultades constantes para aprender habilidades académicas esenciales es una de las características más frecuentes. Entre ellas podemos encontrar la dificultad en la lectura, la expresión escrita y el razonamiento matemático. No está considerado como una problemática transitoria sino más bien como una dificultad persistente para aprender.

De acuerdo a Arce y García Lira (2012) Afirma

Las personas con trastornos de aprendizaje tienen un nivel de inteligencia normal o superior (es decir, no tienen retraso mental o discapacidad intelectual, pero pueden tener una inteligencia superior a lo normal), tienen una visión y audición normal (no tienen discapacidad visual o auditiva) aunque, además de la dificultad para procesar el lenguaje escrito (que incluye la matemática), pueden tener o no problemas de comunicación oral, motores o de conducta. (p. 28)

Los problemas de aprendizaje no se dan por dificultades físicas como podría ser la falta de visión o audición sino es un problema de origen biológico, lo cual puede interrumpir el patrón normal de aprendizaje de las aptitudes académicas. Los trastornos de aprendizaje interfieren en el desarrollo

de habilidades académicas y sociales, estando acompañados frecuentemente con problemas de conducta y estados de ánimo.

Según García Lira, Arce de Wantland (1998) afirma

Los problemas de aprendizaje se diagnostican cuando el desempeño de una persona en test estandarizados de lectura, expresión escrita o matemáticas (aplicados en forma individual) es sustancialmente menor a lo esperado para su edad, su nivel de escolaridad y su nivel de inteligencia. Este problema interfiere significativamente con los logros académicos o las actividades diarias que requieran lectura, escritura o matemática. (p.49)

Es muy difícil detectar este problema antes de que los niños asistan a una institución educativa, estas dificultades se hacen evidentes en el proceso de aprendizaje de lecto-escritura y matemáticas o cuando las exigencias de aprendizaje aumentan. Se puede observar claramente esta dificultad cuando el niño obtiene resultados bajos de acuerdo a lo esperado en las evaluaciones académicas y no se sienta preparado para enfrentar actividades frente a los demás como se citan a continuación: leer en voz alta, trabajar en grupo, hablar en público, exponer.

Factores asociados a trastornos de aprendizaje

Existen cinco factores asociados al trastorno de aprendizaje, estos son el factor etiológico que es la alteración del sistema nervioso central, el siguiente es el factor psicológico que contribuye a las alteraciones del proceso de aprendizaje como al retardo del desarrollo de funciones básicas previas para el aprendizaje, así como también en la percepción, atención, memoria y lenguaje. El tercer factor es el correlativo que se manifiestan en dificultades en la psicomotricidad, intelectuales y en emociones o de conducta. El factor interviniente es de alto riesgo debido a que puede llegar a causar problemas somáticos (problemas crónicos de salud), bajo nivel motivacional y diferencias culturales. Y por el último el factor consecuente que se refiere a

reacciones de angustia o de depresión, desinterés por el aprendizaje, problemas conductuales y alteraciones familiares.

Consecuencias del Trastorno específico del aprendizaje

Según Arce y García Lira (2012) Afirma

El niño con trastornos de aprendizaje ha sido largamente afectado por una permanente descalificación por parte de sus padres, de sus maestros y de sus compañeros, por causa que él mismo ignora, pero que las sufre en su propio devenir, sufrimiento que se renueva frente a cada lección y a cada tarea que no puede realizar, lo cual produce muchas veces serios problemas en el desarrollo emocional y en la adaptación social. (p.43)

En referencia a lo expuesto anteriormente, los niños con trastornos de aprendizaje requieren una atención especial, mucho apoyo por parte de los padres como también de los maestros. Al no tener la ayuda necesaria puede que esta dificultad no se logre mejorar sino al contrario cause en el niño más inseguridad, falta de interés, desmotivación y problemas de conducta.

2.1.1 Dificultad en la lectura

Adricaín et al(1997) se refiere a la lectura como

Leer es comprender, interpretar, descubrir; valorar un texto, reflexionar acerca de su sentido, interiorizarlo. Es apropiarse del significado y a la intención de un mensaje. Es relacionar lo que se lee con nuestros propios sentimientos, creencias y emociones. Es una invitación a pensar. (p.15)

La lectura es más que la unión de palabras es la adquisición y apropiación del mensaje, es aprender de la información obtenida y hacerla propia. Cuando se lee, se abre un extenso campo a la imaginación en donde podemos involucrar nuestras experiencias, creencias, sentimientos y emociones.

En la revista del método Glifing en el artículo Dificultades del aprendizaje de la lectura, Shaywitz (2003), se describe la dificultad en la lectura como:

Una alteración del lenguaje (y no como una alteración visual o auditiva, por ejemplo), cuyos síntomas principales son:

- Baja o nula automatización, que provoca errores de precisión (omisiones, adiciones, sustracciones, inversiones, vacilaciones, repeticiones, silabación) y/o lentitud lectora.
- Baja consciencia fonológico-silábica.
- Problemas para deletrear y “ortografiar”. (p.1)

Cuando un niño tiene dificultades de la lectura es algo que es evidente, por lo regular es un niño que no participa en actividades en donde tenga que expresarse por temor a equivocarse en frente de sus compañeros y del maestro.

Revista Artículos Arbitrados, en la publicación de Dificultades de aprendizaje de lectura y escritura, Smith (1999) menciona

Los niños aprenden a leer cuando las condiciones son adecuadas. Estas condiciones incluyen sus relaciones con libros y otros materiales de lectura y sus relaciones con personas que pueden ayudarlos a leer. Las condiciones también incluyen sus propias y únicas personalidades, su autoimagen, su manera de ser, intereses, expectativas y comprensión. (p.3)

Es importante que los niños con dificultades en la lectura cuenten con ayuda especial para poder lograr mejorar en esta área, que encuentren gusto por la lectura, logren comprender lo que leen y así desenvolverse mejor en su entorno.

2.1.2 Dificultad en la escritura

Maite Rodríguez(2013) Afirma

Las definiciones de “escritura” indican más o menos lo siguiente: sistema gráfico de representación de un idioma, por medio de signos (grafías) trazados o grabados sobre un soporte. Es un modo gráfico típicamente humano de transmitir información que permite registrar el lenguaje hablado y el pensamiento. La escritura en español está basada en grafemas que representan sonidos o grupos de sonidos que constituyen el alfabeto.(p. 5)

Es importante tener la capacidad de expresar las ideas por escrito porque así también se puede transmitir lo que se piensa o siente. Es indispensable tener una buena redacción y ortografía para que las personas que leen lo que se escribe puedan comprender de una forma clara lo que se quiso expresar.

Los síntomas que presentan los niños con dificultad en la escritura son que escriben palabras sueltas (como las pronuncia), aunque sepa qué está hablando no entiende lo que ha escrito, confunde el tiempo de los verbos y no sabe formar frases completas; tiene muy buena expresión oral pero ni siquiera él entiende lo que escribe.

La lectura y la escritura son procesos que se aprenden de forma simultánea, ambos comparten procesos en donde aprender a escribir ayuda a leer y recíprocamente; las dificultades que se presentan en una también afectan a la otra. Con frecuencia se cometen los siguientes errores:

unión de palabras, adición u omisión de letras, rectificación de sílabas o palabras, sustitución de letras, sílabas o palabras y fragmentación.

Específicamente en el área de la escritura se puede mencionar que se presenta una caligrafía pobre y desorganizada, unas de las causas es que se escribe en una forma rápida y descuidada cometiendo errores en el trazo de las letras como de ortografía.

2.1.3 Dificultad en matemáticas

“El pensamiento lógico-matemático es construido por el niño desde su interior a partir de la interacción con el entorno. Se deben, entonces, retomar desde aquí las dificultades de aprendizaje de matemática” (Luis Alfonso Ospina Estrada, 2007, p.8)

Desde muy temprana edad los niños utilizan diferentes conceptos matemáticos sin percatarse de ello por medio de juegos y en situaciones cotidianas como cuando piden más comida, cuentan los dulces, cuando juegan con trozos o cuando comparten con otros niños.

Los alumnos que presentan Dificultades Específicas del Aprendizaje manifiestan problemas en el área de matemática en un 25% y si existe también una dificultad con la lectura y escritura el porcentaje se incrementa a un 55%.

Los niños con dificultad en matemáticas presentan ciertos problemas como: la comprensión de las nociones básicas en las que se encuentran las de conservación, ordenación, la clasificación, seriación, reversibilidad y estimación. En la numeración en donde aparecen alteraciones en la asociación número-objeto en donde no sepa tomar cierto número de objetos que se le pidan. Hay niños que no entienden el significado de los sistemas de numeración, otro factor pertenece a las seriaciones en donde esto implica un proceso lógico.

También tiene dificultad en las operaciones, en la suma y la multiplicación manejan procesos memorísticos y mecánicos, realizan las operaciones, pero realmente no entienden su significado. En cuanto a la resta y división tienen menos posibilidad que se puedan aprender debido a estas operaciones necesitan de un proceso lógico en donde se pide la noción de conservación y la reversibilidad.

2.2 Consecuencias educativas relacionadas con el Trastorno específico del aprendizaje

Muñoz Miguez, A (2017)menciona:

- Bajo rendimiento académico, rindiendo por debajo de sus capacidades, lo que puede culminar en situaciones de fracaso escolar para el alumno.
- Baja autoestima. Además, los niños pueden experimentar diversas emociones angustiosas por tener estas dificultades. El niño no se siente válido y no entiende lo que le pasa, por más que lo intente.
- Baja motivación y descenso del esfuerzo.
- Problemas de comportamiento, ya que no entienden lo que les pasa y no quieren parecer “tontos” frente a los demás.
- Repercusiones en su educación y proceso de aprendizaje, además de su relación con los demás y en las actividades diarias. (p.9)

A raíz de este trastorno el niño puede tener muchas consecuencias que pueden perdurar por mucho tiempo o causarle daño tanto emocional, social y académico, puede llegar a ser tan frustrante que lo orille hasta a una deserción escolar.

Dentro de las consecuencias educativas que presentan los alumnos en el área de la expresión escrita son especialmente en la estructuración de frases y en la redacción de textos. La grafía se va disminuida, cometen muchos errores ortográficos y gramaticales como de puntuación; se manifiesta una escasa organización de los párrafos en un texto. En la lectura se ve afectada la percepción visual, procesos lingüísticos, la atención y la memoria; aquí también se puede mencionar la falta de participación, evitar leer en voz alta en clase y trabajar en grupo. Y en área de matemáticas se encuentra la consecuencia de malas calificaciones en las evaluaciones en pruebas normalizadas administradas individualmente.

2.2.1 Falta de interés en niños con problemas de aprendizaje

“Es la ausencia de emoción, motivación o entusiasmo, que se traduce en un estado de indiferencia del individuo hacia uno o varios aspectos de tipo emocional, social, laboral o afectivo” (Revista, Al día en salud, 2014, p. 1)

Cuando un niño con dificultad en el aprendizaje no es apoyado por sus padres en casa y por el maestro en la institución educativa, suele perder por completo el interés por preguntar cuando no comprende, intentar superar sus deficiencias y mejorar en su rendimiento escolar.

La falta de interés de un niño se manifiesta cuando se evidencia la dificultad para leer confundiendo letras, cambiando o alterando palabras, con muchos errores y leyendo muy despacio. Esto sucede también cuando tiene dificultades en la expresión escrita y no es capaz de escribir una oración sin faltas ortográficas y en el caso de las matemáticas no puede terminar con los ejercicios que se le presentan. Es muy importante mencionar la falta de interés por presentar bloqueos, rechazo escolar, baja autoestima, falta de apoyo por parte de los padres y del maestro.

2.2.2 Frustración en niños con problemas de aprendizaje

“Frustración se define como el sentimiento que se genera en un individuo cuando no puede satisfacer un deseo planteado. Ante este tipo de situaciones, la persona suele reaccionar a nivel emocional con expresiones de ira, de ansiedad o disforia” (Rodríguez, 2018, p.1)

La frustración en niños con el Trastorno específico del aprendizaje es común debido a que por más que se esfuercen, el resultado no está acorde al trabajo que han hecho por mejorar su dificultad y no logran alcanzar la meta propuesta.

Feint, J. (2017) afirma:

Una respuesta adaptativa cuando se percibe que la situación desborda, es inesperada, no se controla. Para mantener el bienestar psicológico, el cerebro debe sentir control sobre la realidad. Cuando pierde ese control, surge la frustración como mecanismo de recuperación de ese bienestar. Por eso, es fundamental aprender a tolerar esa frustración, a darle la bienvenida, y a abordarla con sabiduría para sentirse bien de nuevo, o incluso, mejor que antes, ya que se ha aprendido a afrontar con cierto éxito las dificultades y problemas de la vida.(p.1)

Cuando la frustración aparece también se pierde el control de la situación y existe un bloqueo para alcanzar las metas propuestas, hay que aprender a tolerar la frustración para que no afecte la vida cotidiana.

En el artículo Baja tolerancia a la frustración en niños de la Fundación Cadah (2015) indica que:

La expresión de la frustración en los niños puede manifestarse de diferentes formas. Por ejemplo, en forma de rebelión frente a la autoridad, ya sea el maestro, los padres o sus compañeros de clase cuando sus deseos no son satisfechos. En niños pequeños puede presentarse en forma de rabietas. Otros niños, sin embargo, expresan dicha frustración mediante actitudes destructivas como forma de canalización de la misma, golpeando o rompiendo objetos (en casos más extremos pueden llegar a auto agredirse). Por último, algunos niños tienen a expresarlo de una manera mucho más emocional expresando sentimientos de tristeza, desmotivación y ansiedad. (p. 1)

Los niños pueden manifestar la frustración de diferentes formas, debido a que se les dificulta canalizarla. La forma de expresarla puede ser desde imponerse ante las autoridades, hacer berrinches, romper o lanzar objetos, lastimar a otras personas y así mismos.

2.3 Problemas interpersonales con relación al Trastorno Específico del aprendizaje

En la publicación Aportes a los criterios de Evaluación de las Habilidades Cognitivas para la solución de problemas Interpersonales en niños argentinos de la Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación.

Trianes, Muñoz y De la Morena (1999) consideran que:

La solución de problemas interpersonales está asociada a las relaciones sociales habilidosas ya que implica un acercamiento considerado y flexible hacia el otro. Este acercamiento supone tener en cuenta sus intereses y objetivos al mismo nivel que los

propios, anticipando las consecuencias de las acciones y estimulando la producción de estrategias de resolución que eviten la respuesta inmediata agresiva. (p.5)

Se necesita tener habilidades sociales desarrolladas para poder tener una relación interpersonal satisfactoria, entre estas habilidades podemos mencionar la empatía, saber escuchar, mantener una conversación y utilizar el autocontrol.

“Los componentes cognitivos y afectivos involucrados en la competencia social, se ha destacado la importancia de las habilidades cognitivas de solución de problemas interpersonales como requisito fundamental para el desarrollo de conductas socialmente adaptadas”(Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación, publicación Aportes a los criterios de Evaluación de las Habilidades Cognitivas para la solución de problemas Interpersonales en niños argentinos, Morelato, G., Maddio, S. Isson, M. S., 2005, p. 13)

Conocer nuestros propios sentimientos y pensamientos ayuda para que seamos capaces de resolver las dificultades que se nos presenten como también las que debemos resolver con las personas que nos rodean; es importante saber expresar lo que sentimos para que también podamos ser comprendidos.

2.3.1 Enojo en niños con dificultades en el aprendizaje

“El enojo” cómo manejar una emoción poderosa de una manera saludable.

Gary Chapman (2009) Afirma

“Una fuerte emoción o sentimiento de disgusto y, por lo general, una contrariedad incitada por un sentimiento de agravio o insulto”.

Normalmente pensamos en el enojo como una emoción, en realidad, es un conjunto de emociones que involucra el cuerpo, la mente y la voluntad. El enojo es una reacción ante algún suceso o situación de la vida que nos causa irritación, frustración, dolor u otro disgusto. (p.18)

Cuando un niño no es capaz de lograr sus metas por las dificultades que presenta en el proceso de aprendizaje, esto hace que el niño reaccione con irritación (enojo) ante estas limitaciones.

“El enojo es alimentado por sentimientos de disgusto, agravio, rechazo y vergüenza. El enojo es la emoción que nos pone en contra de una persona, el lugar o el objeto que provocó la emoción”(Chapman, 2009, p.18)

Esta reacción (enojo) suele aparecer cuando se evidencian las limitaciones en el proceso de aprendizaje dentro de su grupo escolar, esto hace que las emociones negativas sean externadas en su entorno.

2.3.2 Agresividad

En el documento La agresividad en la infancia y su relación con las dificultades de aprendizaje.

“Las agresiones frecuentes impiden el proceso de aprendizaje y dificultan la convivencia en la clase. Los procesos de enseñanza y aprendizaje influyen en la frecuencia del comportamiento agresivo del alumno.” (Wettstein, 2012, p.15)

Tomando en cuenta lo descrito por Wettstein, se observa el impacto que tiene la agresividad en el proceso de aprendizaje además de afectar considerablemente la convivencia dentro del grupo. Claramente se ve que el rendimiento escolar está afectado considerablemente por el grado de agresividad que el niño manifiesta al sentir frustración al no poder realizar las actividades dentro

del aula, esto puede llegar a afectar a sus compañeros como al docente y muchas veces puede desatar distintas enfermedades psicológicas (estrés o depresión), impidiendo un buen rendimiento académico en lo personal o afecte la convivencia con el grupo.

2.4 Falta de motivación

En la revista Visión General (2012) sugiere que:

La palabra motivación proviene de los términos latinos motus (“movido”) y motio (“movimiento”). Para la psicología y la filosofía, la motivación son aquellas cosas que impulsan a una persona a realizar determinadas acciones y a persistir en ellas hasta el cumplimiento de sus objetivos. El concepto también se encuentra vinculado a la voluntad y al interés. En otras palabras, la motivación es la voluntad para hacer un esfuerzo y alcanzar ciertas metas. (p.1)

El niño con dificultades en el aprendizaje no se siente motivado porque no logra alcanzar sus metas a pesar del esfuerzo que pueda poner en las actividades escolares, esto también puede ser derivado de la frustración, falta de interés y enojo. Se puede deducir que cuando no existe motivación en el proceso de enseñanza aprendizaje, el niño alcanza las calificaciones mínimas ya que sólo estudian sólo para aprobar.

Se puede considerar que los niños se pueden desmotivar cuando no es reconocido el esfuerzo que hacen para alcanzar sus metas, también puede que como consecuencia de esta falta de motivación lleguen a generar actitudes no deseadas.

Cuando al niño no se le reconoce el esfuerzo que ha hecho por mínimo que este parezca, puede ser un factor determinante para que la desmotivación aumente.

2.4.1 Indiferencia

El Diccionario de la Real Academia, que indiferencia se define como “Estado de ánimo en el que no se siente inclinación ni repugnancia hacia una persona, objeto o negocio determinado”

En el Diario El País, en la Publicación “La indiferencia: la peor de las actitudes”, Stéphane Hessel se refiere a la indiferencia como “La peor de las actitudes es la indiferencia, el decir yo no puedo hacer nada”(p.1)

Se puede mencionar que la indiferencia puede ser propia del niño por las dificultades que presenta, también puede ser evidente por falta de apoyo por parte de los padres y escolar (indiferencia de los maestros), afectando el proceso educativo.

2.4.2 Apatía

“En el documento Apatía, desmotivación, desinterés, desgano y falta de participación en adolescentes mexicanos menciona que etimológicamente, el término “apatía” se deriva del latín *apathia*, y este del griego, que significa “ausencia de pasiones, emociones, sentimientos o enfermedad” (Real Academia Española, 2001, p.1)

“La apatía es así definida como la impasibilidad del ánimo y dejadez, indolencia, falta de vigor o energía” (Abbagnano, 2004, p.1).

El rechazo hacia la escuela y todo lo que ella representa: clases, tareas, profesores, normas disciplinarias es desagradable para el niño, siendo estos los síntomas principales de la apatía. Todo esto hace que él no logre comprender que aprender es para su propio beneficio y esto termine afectando su rendimiento escolar. Sustentando lo descrito en el párrafo, se puede mencionar lo que según Rivera afirma.

La apatía en los niños con el trastorno específico del aprendizaje es variable, puede presentarse desde el aburrimiento o ausencia completa en la clase como la hiperactividad o agresividad dentro de ella. Usualmente se muestra distraído o desinteresado, pero es debido a que no comprende bien lo que se le indica y no logra trabajar al mismo ritmo que sus compañeros.

2.5 Negligencia parental

Revista Europa Press, Ma. Ángeles Palacios(2011) declara que:

Al hablar del maltrato infantil solemos pensar en las situaciones más graves, crueles y perversas, olvidando que existen otras muchas formas de maltratar a la infancia que son menos visibles socialmente”, añade Palacios. Al respecto, explica que “el abanico de maltrato infantil abarca desde la negligencia a los casos de falta de supervisión, desinterés o abandono emocional por parte de los progenitores. (p.1)

En el artículo “La actitud parental negligente, como causa de apareamiento de enuresis secundaria, en niños de 5 a 7 años de edad”,Claudia Díaz Peñaloza (2009) define el concepto de negligencia parental como:

Un tipo de maltrato reiterativo que es generado por los padres, cuidadores o persona responsable del bien estar del niño/a, que se da por omisión, es decir, por la falta de atención por parte de quienes están a cargo del niño/a y/o adolescente. Dicha omisión, se acentúa primordialmente en la no satisfacción y/o vulneración de las necesidades básicas. (p.19)

La falta de interés y de apoyo por parte de los padres en niños con Trastorno Específico del Aprendizaje son factores determinantes que afectan el proceso de enseñanza aprendizaje, esto se debe a que no cuentan con las herramientas básicas para poder ayudarlos en casa. En muchas los padres abandonan a sus hijos a su suerte y permiten que otras personas se encarguen de ellos con respecto a la educación como podría ser el caso de otro menor como generalmente suele suceder.

2.5.1 Inseguridad

En la publicación *Causas y síntomas de la inseguridad en los niños*, Tarrés, S.(2015) sugiere que:

La inseguridad infantil es un tipo de miedo o temor que experimentan los niños ante cualquier hecho real o imaginario que implique fracasar, perder el amor o la atención de los padres o personas de especial referencia. Se trata de un estado emocional negativo que provoca alteraciones cognitivas, conductuales y sociales. (p.1)

La atención que los padres le puedan proporcionar a sus hijos en todos los ámbitos como el afectivo, emocional y educativo es básico para que los niños no tengan temor al fracaso y logren alcanzar sus metas.

En la publicación *Causas y síntomas de la inseguridad en los niños*, Tarrés, S.(2015) indica que:

El niño inseguro no confía en sí mismo, ni en sus habilidades ni cualidades. Es un niño que duda ante cualquier decisión que deba tomar, con un alto sentido del ridículo que le merma espontaneidad y frescura e impide hacer amigos o establecer relaciones personales duraderas y estables. Se trata de un niño con baja autoestima y poca tolerancia a la frustración, muy sensible a cualquier crítica y que suele rendirse a la primera ante cualquier contratiempo. (p.1)

De lo anterior cabe mencionar algunos de las manifestaciones más frecuentes que pueden presentar los niños inseguros:

- Dudan en toma de decisiones
- Borran con frecuencia en ejercicios escolares
- Tienen temor al fracaso y por lo mismo prefieren no exponerse
- Se frustran con facilidad
- Bajo rendimiento escolar
- Falta de autonomía
- Se le dificulta hacer amigos
- Expresan su inseguridad por medio de desobediencia y agresividad, pero también siendo pasivo o sumiso.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1 Planteamiento del problema

El trastorno específico del aprendizaje afecta la capacidad para que un niño sea capaz de adquirir y aplicar correctamente las habilidades de lectura, escritura y matemáticas que necesita para poder tener un desarrollo satisfactorio acorde a su edad, capacidad intelectual y su nivel educativo. Entre las dificultades más comunes se pueden mencionar la omisión, la sustitución, la inversión de letras al escribir y leer. También se manifiesta con poca precisión y fluidez en la lectura como la comprensión de la misma. Existen dificultades en las habilidades matemáticas básicas, en la escritura de los números y confusión de símbolos básicos como “+”, “-“ ; es muy común que los niños con el trastorno específico del aprendizaje cometan errores en cálculos sencillos.

No se cuenta con un tratamiento que desaparezca este trastorno por completo en los niños que lo padecen, pero si existen muchas formas en las que se pueden mejorar las habilidades que deben de desarrollar para llegar a tener un mejor nivel en la lectura, escritura y matemáticas. Es importante tomar en cuenta que este tratamiento debe de incluir el fortalecimiento de estas habilidades y desarrollar un plan de aprendizaje de forma personalizada debido a que las necesidades de cada niño son completamente diferentes, se debe de tomar en cuenta las fortalezas de cada niño para que el tratamiento sea lo más efectivo posible.

En la mayoría de los casos, los niños deben de contar además con una terapia cognitiva-conductual para poder tratar los problemas de conducta y emocionales que pudieron surgir de este trastorno y que muchas veces se manifiestan en forma de agresividad, baja autoestima, indiferencia, falta de motivación, inseguridad y frustración.

3.1.1 Problemática del caso de estudio

El caso psicopedagógico referido por AMG recibió a Sam, un niño de 9 años 3 meses que está repitiendo segundo primaria en una escuela en la zona 7 de esta ciudad; tiene dificultades para leer, escribir y en matemáticas; además no le gusta estudiar, hacer tareas y no ha tenido muy buena actitud hacia el estudio.

Al principio del año empezó con una maestra con quien no se identificó, en abril lo trasladaron a la otra sección, el cambio fue notorio y casi de inmediato positivo para Sam. El paciente es el segundo hijo de la familia, la mamá en la entrevista realizada mencionó que ambos padres no deseaban tener otro hijo y que se había dado cuenta hasta las 25 semanas de gestación. La madre tuvo amenaza de aborto a las 30 semanas y tuvo que tomar medicamentos para evitarlo; nació a los nueve meses sin ninguna complicación.

Desde que estaba cursando Preparatoria ha manifestado dificultades en la motricidad fina, el desarrollo de acuerdo a su edad no fue el esperado para un niño promedio según su edad cronológica. Cuando estaba en primero primaria tuvo muchas dificultades para tomar dictados con el resto de sus compañeros, su escritura tenía muchas omisiones, sustituciones e inversiones de letras, no contaba con una letra legible y tenía muchos errores de ortografía. La lectura era poco fluida y muy lenta, no comprendía lo que estaba leyendo y no tenía la capacidad de responder preguntas sobre lo leído.

Con respecto al área numérica hacía mal el trazo de los números, confundía los signos y tenía dificultad para resolver operaciones básicas. Aun presentando muchas dificultades en su aprendizaje fue promovido a segundo primaria en donde persistieron dichos problemas y debido a su bajo rendimiento escolar no fue promovido al siguiente grado.

El maestro ha tenido mucho control sobre su conducta y ha logrado que se integre muy bien a su grupo, ha disminuido notablemente su agresividad y cada vez ha permitido un mejor acercamiento tanto de sus compañeros como de su maestro. El método de enseñanza que ha utilizado el docente ha sido muy eficiente y el rendimiento escolar de Sam ha mejorado notablemente.

Los padres han sido bastante despreocupados en cuanto al rendimiento escolar de Sam y no le han brindado el apoyo que él necesita para poder salir adelante. La madre comentó que ella ya no se ocupa de él con respecto a la escuela, sino que es la hermana mayor la que lo apoya en las tareas y en todo lo que se refiere a la escuela. El padre no comparte tiempo con Sam y lo único que le preocupa es que no vuelva a ser promovido.

3.2Pregunta de investigación

¿Puede la falta de atención y apoyo por parte de los padres afectar en el proceso educativo de sus hijos?

3.3Objetivo General

Identificar cómo el Trastorno específico del aprendizaje afecta las áreas de lectura, escritura y matemática así como determinar si la falta de atención y apoyo por parte de los padres en la educación de sus hijos afecta su rendimiento escolar.

3.4Objetivos Específicos

3.5Alcances y límites

- Determinar los criterios que se cumplen según el Trastorno específico del Aprendizaje y que están afectando la lectura, la escritura y la matemática.

- Definir estrategias para alcanzar los objetivos deseados en el proceso de la lectura, escritura y matemática.
- Reconocer en qué situaciones específicas se manifiesta más la frustración en el niño.
- Determinar los factores que detonan el enojo y la agresividad.
- Indicar hasta dónde la falta de apoyo por parte de los padres es la causa principal de la apatía e indiferencia hacia el estudio.
- Evaluar el impacto negativo que ha tenido la falta de apoyo por parte de los padres en la educación del niño.
- Plantear un proyecto de estimulación cognitiva.

Alcances

Entre los alcances obtenidos cabe mencionar que la conducta agresiva del paciente ha desaparecido, tiene una mejor actitud hacia el estudio, está más receptivo para alcanzar las metas establecidas, es un niño muy obediente y respetuoso.

Mantiene una buena relación con sus compañeros y maestro; comparte con ellos durante los recreos, es colaborador en clase y sus problemas de disciplina ya no existen.

Mucha comunicación y apoyo con el maestro de clase, muy dispuesto a colaborar con las sugerencias que se le hicieron.

Límites

Entre los límites están que sólo pudieron planificarse 12 sesiones, teniendo que haber sido una terapia como mínimo de 6 meses.

Poco interés por parte de los padres para apoyar a su hijo en casa.

3.5 Metodología

En el presente trabajo de investigación se utilizó el método cualitativo, este se basa en la recopilación de información de datos observables como el comportamiento de una persona en sus diferentes contextos, cultural, social, familiar y académico en el cual se enfoca el caso de estudio del paciente Sam; para que la información sea confiable, el investigador debe de estar inmerso en el caso en mención. Este trabajo se ha elaborado con el fin de cumplir el requisito de cierre del quinto año de Psicología Educativa de la Facultad de Humanidades de la Universidad Panamericana como parte de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida.

Procedimiento

Para obtener la impresión diagnóstica del paciente Sam, fue necesario la aplicación de diferentes pruebas psicopedagógicas acordes al motivo de consulta, a las observaciones realizadas en el salón de clases, recreo y entrevista con maestros y padres.

Descripción de pruebas

Pruebas básicas

Entrevista a padres

Importante para el proceso de diagnóstico, brinda información acerca de aspectos madurativos del niño, escolarización, motivo de consulta, la historia del problema actual, se pretende recabar datos acerca de la dinámica familiar y el lugar del niño en la misma.

Entrevista a maestros

Permite conocer datos relevantes como el rendimiento escolar del niño, problemas en asignaturas, grado de atención, comportamiento.

Observación de recreo

Conocer el proceso de juego y recreación vivido por los estudiantes, las actividades lúdicas que se desarrollan durante este proceso de interacción social, observar e identificar los diferentes roles que se dan en un recreo.

Observación en el aula

Podemos descubrir los intereses de los niños, evaluar los grados de su desarrollo, las estrategias que utilizan para alcanzar sus metas, descubrir sus habilidades y su personalidad.

Pruebas de CI

Goodenough

Técnica para medir la inteligencia general por el análisis de la representación de la figura humana; como a la vez para el estudio de la personalidad.

Raven Especial

Mide inteligencia, capacidad intelectual, habilidad mental general, por medio de la comparación de formas y el razonamiento por analogías, mide coeficiente intelectual, inteligencia general, capacidad intelectual, habilidad mental general.

Pruebas proyectivas

Test de la familia

Evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño con respecto a su adaptación al medio familiar y analiza la percepción que tiene el niño de ella.

Test de la figura humana

El objetivo es el de analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.

Test de la persona bajo la lluvia

Permite evaluar aspectos de la personalidad del examinado, su imagen corporal, sus ansiedades, temores y conflictos. Evalúa mecanismos defensivos predominantes y su reacción frente a un elemento amenazante como lo es la lluvia que puede ser indicador de presiones ambientales.

Pruebas específicas

Prueba para evaluar lectura de Mapsi

Mide tanto la velocidad de lectura como el nivel de comprensión del texto, también evalúa el dictado de palabras y oraciones.

Prueba para evaluar matemáticas de Mapsi

Mide el razonamiento matemático, donde se evalúan las habilidades cognitivas, los modos de operación y los métodos generales aplicados a la resolución de problemas.

Prueba de canales de aprendizaje

Determina si el aprendizaje es más visual, auditivo o kinestésico.

Escala de Funciones Ejecutivas

Mide el conjunto de capacidades cognitivas necesarias para controlar y autorregular la propia conducta.

Factor AT 76-2

Mide la amplitud y la calidad del campo de atención.

Pruebas complementarias

Test perceptivo viso-motriz de Bender Koppitz

Evalúa la maduración visoperceptual y el funcionamiento visomotor en niños, el objetivo es evaluar la madurez de la percepción visomotora.

Capítulo 4

Presentación de Resultados

4.1 Sistematización de Estudio de Caso

Datos personales

Nombre: Sam de León

Edad: 9 años 3 meses

Fecha de nacimiento: 16 de abril 2009

Sexo: Masculino

Dirección: -----

Teléfono:-----

Escolaridad: Segundo primaria

Centro Educativo: Escuela Rayo de Luz

Religión: Evangélica

Datos del padre

Nombre: Antonio de León

Edad: 34 años

Dirección:-----

Teléfonos: -----

Religión: Católico

Estado civil: Unido

Profesión/ocupación: Trabajador en una tienda

Lugar de trabajo: Tienda

Horario laboral: De 7:00 a 21:00 sábado y domingo no trabaja

Datos de la madre

Nombre: Patricia Vásquez

Edad: 33 años

Dirección: -----

Teléfonos: -----

Religión: -----

Estado civil: Unida

Profesión/ocupación: Hace tortillas

Lugar de trabajo: Tortillería

Horario laboral: Por la mañana

Motivo de consulta (queja o problema principal)

La madre refiere: “son problemas de aprendizaje, es muy inquieto, le cuesta mucho escribir, leer y contar. Lee muy despacio”

Referencias

Lo refirió la maestra del año pasado y empezó con la terapia, el motivo de consulta fue bajo rendimiento escolar y dificultad en el proceso de lecto- escritura.

Acciones y percepciones (Examen Mental)

La vestimenta del paciente es apropiada para su edad. Es amable, sonriente, atento, pero a la vez también es manipulador. Está ubicado en espacio y tiempo; es muy inquieto y muestra hiperactividad. Tiene fluidez del pensamiento, articula adecuadamente y tiene muy buena comprensión.

Actualmente tiene un rechazo por la comida que le dan en el centro educativo, pide que la mamá le prepare lo que a él le gusta comer. Posee habilidad para responder preguntas pero presenta dificultad en mantener la atención. Dentro del grupo tiene un comportamiento muy activo, su humor puede tratarse de una euforia ligera y presenta episodios de ansiedad.

Historia del problema actual

El año pasado no fue promovido y este año está repitiendo segundo primaria, sigue teniendo dificultades para leer, escribir y las matemáticas. No le gusta estudiar ni tampoco hacer tareas, los padres están preocupados que su actitud no haya cambiado y que no vuelva a ser promovido al grado siguiente.

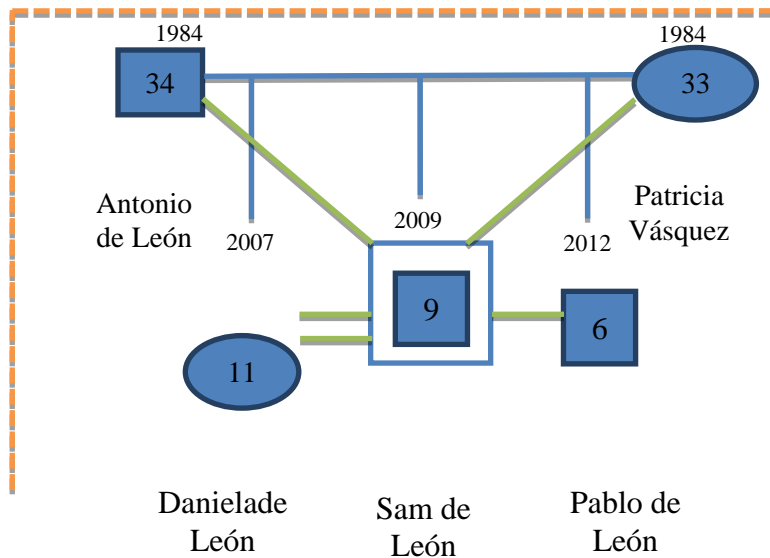
La actitud que ha tomado el padre hacia la dificultad de su hijo es que lo regaña por no estudiar lo suficiente, la de la madre se altera y ya no lo quiere ayudar más. Comentó la madre que quien lo apoya es la hermana mayor.

Historia familiar

El paciente vive con su papá, mamá y sus hermanos; Sam es el segundo de sus tres hermanos, primero está su hermana Daniela de 11 años con quien tiene muy buena relación y ella lo apoya mucho en sus tareas y luego su hermano menor Pablo de 6 años, con él le gusta mucho jugar fútbol y con quien se lleva muy bien.

Mantiene muy buena relación con su familia y es un niño aceptado dentro de ella; sólo con la abuela paterna tiene algunos conflictos. Cuando se le llama la atención lo regaña, le dan un par de nalgadas o cinchazos y cuando se le premia le dan más tiempo para jugar o le compran lo que le gusta comer. La situación económica es media, la casa es propia y el mayor ingreso es el del padre.

Imagen 2
Genograma



Fuente: Elaboración propia abril 2018

Historia clínica

Prenatal

El estado de salud físico y emocional de la madre durante el embarazo fue muy tranquilo, mantenía una buena relación con su pareja. No fue un niño planificado, ambos padres no querían tener otro hijo y la madre se dio cuenta a las 25 semanas. Tampoco fue deseado, la hermana mayor sólo tenía dos años y consideraban que era muy rápido para tener un segundo hijo. Tuvo una amenaza de aborto a las 30 semanas por lo que le tuvieron que administrar medicamentos, el tiempo de gestación fue de 9 meses. La edad del padre durante el embarazo de su pareja era de 27 años y la de la madre era de 26 años.

Perinatal

El nacimiento fue parto natural, se le rompió la fuente a las 5 de la mañana, pero la madre indicó que empezó con dolores hasta las 2 p.m.; Sam nació a las 5 de la tarde. No hubo ninguna complicación durante el parto y no le administraron ninguna anestesia.

El color al nacer fue normal, lloró al nacer; el peso fue de 9 libras y la madre no recuerda cuál fue su talla.

Postnatal

Recibió lactancia materna por un año y medio, no hubo complicaciones en esta etapa.

Desarrollo motor

Sostuvo la cabeza a los 9 meses y se volteó también a esta edad; no gateó y se paró de una vez a los 11 meses en donde también caminó sólo. Tomó objetos a los 4 meses y definió su lateralidad a los 4 años. Logró saltar en dos pies cuando tenía dos años y medio.

Control de esfínteres

El paciente controló esfínteres diurnos cuando tenía un año y medio; el control nocturno fue a los dos años. No tuvo ninguna clase de problema en el entrenamiento y realmente no hubo un método de enseñanza por parte de los padres, más bien fue por imitación a la prima mayor.

Desarrollo del lenguaje

Sam sonrió y balbuceó a los dos meses, dijo sus primeras palabras a los 6 meses y su primera frase cuando tenía un año. A los 2 años ya se hacía entender con claridad y no tuvo ninguna dificultad

de pronunciación. Se expresa muy bien, narra acontecimientos de forma muy clara y concreta; fácilmente da a entender lo que necesita expresar y cuenta con muy buena fluidez para comunicarse. El paciente entiende todo lo que se le dice, pero muchas veces no sigue las instrucciones que se le dan.

Adaptación escolar

Sam sólo ha asistido a la Escuela Rayo de Luz, inició su proceso escolar a los cuatro años y su adaptación fue muy buena. Los padres no recibieron ninguna queja de él con respecto a su conducta o rendimiento, hasta cuando estaba en primero primaria.

Alimentación y sueño

Empezó con la alimentación sólida a esta misma edad, no presentó ninguna dificultad para tolerar la comida. Con respecto al destete no hubo ningún problema y él mismo lo dejó.

El sueño es normal, no padece de insomnio ni de hipersomnia, no tiene dificultad para irse a dormir, se acuesta a las 10:00 de la noche y se levanta a las 6:30 de la mañana. No padece de pesadillas, no ronca ni tampoco rechina dientes. La madre indica que ocasionalmente se levanta por dolor en la rodilla y que necesita tomar medicamento; Sam duerme en la misma habitación con el hermano menor.

Autonomía

Sam comió sólo a los dos años, se bañó y vistió sólo a los 4 años de edad. No necesita ayuda para amarrarse los zapatos y en general es un niño muy independiente.

Lateralidad

La lateralidad del paciente es la diestra, la mano, pie, ojo y oído predominantes son del lado derecho.

Nivel de atención y memoria

Se le dificulta retener la información, aunque si recuerda lo que ha hecho en días pasados. No presta mucha atención cuando se le habla y no mantiene contacto visual; sí responde cuando se le hacen preguntas, aunque a veces duda de la respuesta. Con facilidad olvida objetos en la casa que son necesarios en la escuela como el estuche o la lonchera.

Relaciones sociales

En la casa le gusta mucho jugar fútbol con su hermano, primo y papá; mantiene una buena relación con todos y respeta las reglas del juego. En la escuela también juega en los recreos con sus compañeros; tiene una mejor relación con el grupo actual que con el del año pasado. El paciente es aceptado dentro de la familia, cuando no está jugando fútbol, prefiere estar sólo viendo televisión o jugando con sus juguetes, pero en la escuela le gusta estar acompañado. Sam demuestra su enojo llorando y su agradecimiento siendo muy cariñoso.

Juego y ocio

Le gusta mucho jugar futbol en la escuela y en su casa; también le gusta ver televisión. Comparte poco con sus hermanos y no sale a jugar con amigos.

Conducta

A pesar de ser un niño tranquilo se le dificulta aceptar normas familiares, tiene tendencia a la oposición especialmente con la madre. El paciente es sociable, amable, le gusta ayudar a sus

compañeros e independiente. También es un niño impulsivo, distraído y dice mentiras; se irrita con facilidad especialmente cuando lo molestan. No llora con facilidad, pero tiene cambios bruscos de humor cuando sus hermanos lo molestan.

Historial médico

El paciente es muy sano, sólo ha padecido de bronquitis cuando tenía un año, no ha sido hospitalizado, aunque se fracturó el brazo derecho a los dos años. No presenta enfermedades crónicas ni alergias, no necesita ningún tipo de medicamento. Dentro de los antecedentes familiares sólo el abuelo paterno padecía de diabetes.

No ha manifestado curiosidad sexual y cuando se le consultó sobre este tema a la madre, lo evadió inmediatamente, no proporcionando ninguna información sobre quién y cómo se va a dar esta información al paciente.

No tiene ninguna dieta específica, aunque la madre comentó que este año no ha estado comiendo bien, se está quejando mucho de la comida que le dan en el centro y sólo quiere comer ciertos alimentos que le gustan, la madre lo complace en este aspecto. No tiene ningún mal hábito como comerse las uñas ni tampoco chuparse el dedo.

Historia escolar

Actualmente está repitiendo segundo primaria y porque ha tenido muchas dificultades en el proceso de lecto-escritura y matemáticas. Presenta algunos problemas de conducta; la relación con su maestra y compañeros es buena, es un niño que se integró muy bien a su nuevo grupo y es aceptado dentro de él.

En el rendimiento escolar aún tiene dificultades para leer, escribir y en matemáticas, su actitud ante el estudio no es la esperada, no le gusta hacer las tareas en la casa y constantemente protesta

para no hacerlas. La mayor dificultad que se ha presentado en el ambiente escolar ha sido en aspecto académico.

Pruebas aplicadas

Pruebas básicas

Entrevista a padres

Importante para el proceso de diagnóstico, brinda información acerca de aspectos madurativos del niño, escolarización, motivo de consulta, la historia del problema actual, se pretende recabar datos acerca de la dinámica familiar y el lugar del niño en la misma.

Entrevista a maestros

Permite conocer datos relevantes como el rendimiento escolar del niño, problemas en asignaturas, grado de atención, comportamiento.

Observación de recreo

Conocer el proceso de juego y recreación vivido por los estudiantes, las actividades lúdicas que se desarrollan durante este proceso de interacción social, observar e identificar los diferentes roles que se dan en un recreo.

Observación en el aula

Podemos descubrir los intereses de los niños, evaluar los grados de su desarrollo, las estrategias que utilizan para alcanzar sus metas, descubrir sus habilidades y su personalidad.

Pruebas de CI

Goodenough

Técnica para medir la inteligencia general por el análisis de la representación de la figura humana; como a la vez para el estudio de la personalidad.

Raven Especial

Mide inteligencia, capacidad intelectual, habilidad mental general, por medio de la comparación de formas y el razonamiento por analogías, mide coeficiente intelectual, inteligencia general, capacidad intelectual, habilidad mental general.

Pruebas proyectivas

Test de la familia

Evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño con respecto a su adaptación al medio familiar y analiza la percepción que tiene el niño de ella.

Test de la figura humana

El objetivo es el de analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.

Test de la persona bajo la lluvia

Permite evaluar aspectos de la personalidad del examinado, su imagen corporal, sus ansiedades, temores y conflictos. Evalúa mecanismos defensivos predominantes y su reacción frente a un elemento amenazante como lo es la lluvia que puede ser indicador de presiones ambientales.

Pruebas específicas

Prueba para evaluar lectura de Mapsi

Mide tanto la velocidad de lectura como el nivel de comprensión del texto, también evalúa el dictado de palabras y oraciones.

Prueba para evaluar matemáticas de Mapsi

Mide el razonamiento matemático, donde se evalúan las habilidades cognitivas, los modos de operación y los métodos generales aplicados a la resolución de problemas.

Prueba de canales de aprendizaje

Determina si el aprendizaje es más visual, auditivo o kinestésico.

Escala de Funciones Ejecutivas

Mide el conjunto de capacidades cognitivas necesarias para controlar y autorregular la propia conducta.

Factor AT 76-2

Mide la amplitud y la calidad del campo de atención.

Pruebas complementarias

Test perceptivo viso-motriz de Bender Koppitz

Evalúa la maduración viso perceptual y el funcionamiento viso-motor en niños, el objetivo es evaluar la madurez de la percepción visomotora.

Escala de Connors

Puede aportar datos que no se habían recabado en las entrevistas, su objetivo es detectar la presencia de TDAH y otros problemas asociados, mediante la evaluación de la información recogida de padres y profesores.

Escala de comportamiento de Ned Owens

Permiten captar la valoración que hacen los padres sobre las conductas y atributos del niño. Detección temprana de problemas en niños y adolescentes.

Resultados obtenidos

Pruebas básicas

Entrevista a maestros

El paciente está cursando segundo primaria por segunda vez, interactúa con sus compañeros dentro y fuera del salón. Es muy extrovertido, trata de llamar la atención y miente constantemente. Es ansioso y se frustra con facilidad; a veces participa en clase y también es poco independiente.

En el área conductual sigue instrucciones; pero no respeta a las autoridades del centro educativo, ni las normas de convivencia del aula y tampoco demuestra empatía hacia sus compañeros cuando no respeta sus ideas. Se le dificulta comunicarse de forma cordial, manifiesta episodios de agresividad y de impulsividad lanzando objetos. Es voluntarioso y desafiante con sus amigos y autoridades.

En el ámbito cognitivo retiene la información con facilidad, pierde la atención, no logra seguir más de dos instrucciones a la vez, pero no se le dificulta interpretar la información. Tiene bajo rendimiento escolar, tiene dificultades en las áreas de lecto-escritura y cálculo, no clasifica, ordena y reproduce patrones.

En la motricidad tiene coordinación ojo-mano, controla movimientos de pinza y tiene definida su lateralidad diestra. A veces se tropieza y no siempre evidencia coordinación en sus movimientos. Articula correctamente el sonido de fonemas y palabras, no se expresa correctamente en público y cuando no quiere responder simplemente dice “no sé”. Se le dificulta narrar, no se comunica en forma lógica y de vez en cuando no existe concordancia entre alguna pregunta que se le plantee y la respuesta por falta de atención.

Se presenta con la ropa limpia, pero a veces los hábitos de higiene no son muy evidentes, no mantiene su lugar de trabajo limpio ni ordenado. Presenta problemas de sueño en clase y ocasionalmente tiene problemas para controlar esfínteres por estar jugando.

Observación de recreo

Se integra muy bien con sus compañeros de clase, generalmente juegan fútbol, cuando ellos se lastimaban, él los ayudaba; le cuesta regresar a su clase cuando termina el recreo. Se muestra alegre al salir, en ocasiones es grosero con sus amigos. Respeta a las autoridades y es empático con sus compañeros.

Observación en el aula: Se sienta en la última fila del aula y su tono de voz es muy fuerte. Se levantó constantemente de su lugar y se salió sin permiso de la clase. Molesta e interrumpe mucho a sus compañeros y hasta los insulta. En ningún momento le prestó atención a la maestra y además la interrumpía cada vez que ella quería dar alguna instrucción.

Mostró mucha indiferencia a la actividad que tenía que realizar y al final no la terminó. Su comportamiento es muy inquieto, se mantuvo muy poco tiempo sentado y la docente tuvo que

llamarle la atención repetidamente. Fue irrespetuoso con su maestra y con sus amigos, burlándose de ellos.

Pruebas para CI

Goodenough

Edad Cronológica 9 años = 108 meses

Marcó 19 ítems lo que indica que tiene una edad mental de 7 años 9 meses (93 meses) y esto ubica a Sam con un CI de 86.1 que equivale a un nivel de inteligencia fronteriza o subnormal.

Raven especial

Sam mostró mucho desinterés para realizar la prueba, estuvo muy inquieto y la mayoría de respuestas las adivinó. Completó la prueba en 14 minutos esto nos indica que respondió de forma rápida, respondió de forma intuitiva, distraída, torpe.

Tuvo 20 puntos de 36, con una discrepancia de 0 puntos, esto lo ubica con un percentil de 25 que es equivalente al rango IV, con el diagnóstico de decididamente inferior al término medio.

Pruebas proyectivas

Test de la familia

Según el dibujo hecho por el paciente, se observa que no es una familia integrada, existe una distancia emocional entre sus miembros especialmente con los padres; al padre lo dibujó de último porque se le había olvidado y a la madre fue a quien dibujó más pequeña y más lejos de él. En el caso de no haber hecho al padre, puede reflejar un mecanismo de defensa que consiste en negar la realidad que le produce angustia; el paciente casi no comparte con su papá.

En la entrevista; Sam dijo que él era el menos feliz porque se aburre en todos lados, también expresó en muchas ocasiones que quien juega con él, es a quien más quiere. Cuando estaba haciendo el dibujo, se puso muy inquieto moviéndose mucho de la silla; cuando se le hacían las preguntas del protocolo, miraba para otro lado, evadía responder y respondía “no sé”. Estaba muy aburrido y hasta dijo que tenía sueño.

Test de la figura humana de Karen Machover

Según el dibujo realizado por el paciente, los sentimientos que más predominan son los de inseguridad, hostilidad, rigidez y un control de impulsos para no actuar violentamente; también muestra falta de autonomía, sensación de inmovilidad y tendencia a la impulsividad.

Siente que está trabajando por metas inalcanzables, se siente en el aire como que no tuviera una base firme esto le causa una sensación de inferioridad y de inadecuación; en la encuesta, Sam dijo que no sabía qué quería ser cuando fuera mayor. Indica un mal ajuste emocional y social debido a problemas académicos; como también una demanda de atención y aprobación. Manifiesta sentimientos de culpabilidad sobre la agresividad que tiene y preocupación por no saber cómo resolver situaciones problemáticas.

Test de la persona bajo la lluvia

Sam expresa por medio del dibujo una sensación de vacío en donde necesita encontrarse a sí mismo; manifiesta indecisión, auto insatisfacción, agresividad e incertidumbre. Tiene un bajo nivel de tolerancia a la frustración e imposibilidad de controlar impulsos.

Tiene la necesidad de liberarse rápidamente de los problemas y por ésta razón tiene conflictos sin resolver especialmente con la mamá. El paciente es introvertido, suele encerrarse en sí mismo, es pesimista, expresa pereza y desaliento. La falta interés en relacionarse socialmente y manifiesta hostilidad frente al mundo.

Prueba para evaluar Lecto-escritura de Primer grado (MAPSI)

Nivel de lectura

Omite palabras y sílabas en la oración, agrega letras, agrega y adivina palabras, cambia las letras, revierte sílabas y cambia palabras parecidas. El porcentaje de errores es el siguiente:

Números de errores de reconocimiento	<u>24</u>
Números de errores de secuenciación	<u>10</u>
Número total de errores	<u>34</u>
Total, de palabras en la historia	<u>85</u>
Porcentaje	<u>40%</u>

Este resultado ubica al paciente un grado debajo del nivel de lectura esperado para su edad y grado.

Nivel de comprensión de lectura

Todas las respuestas fueron respondidas correctamente, esto lo ubica en su mismo grado a un nivel independientemente.

Nivel de escritura

Escribió 2 palabras sueltas de 10, en el dictado del párrafo escribió 5 palabras correctas de 50, esto equivale a 10% de palabras escritas correctamente. El nivel de escritura es de 10% lo que equivale a dos grados menos y de frustración.

Puntuación de palabras sueltas	<u>10 %</u>
(+) de párrafo	<u>10 %</u>
Total	<u>20 %</u>
Dividido dos	<u>10%</u>
Nivel de escritura	<u>10 %</u>

Prueba para evaluar destrezas en matemáticas, nivel primer grado (MAPSI): El nivel de rendimiento del paciente en el área de matemáticas es de 86% ubicándolo en su mismo grado, se recomienda reforzar las sumas.

Cuadro 1
Tabla de Resultados

Áreas	Total de puntos	
Identificación de dígitos	10 pts.	
Dictado de cantidades	8 pts.	
Sumas	4 pts.	
Restas	16 pts.	
Categorización por forma	8 pts.	
Por tamaño	2 pts.	
Por cantidad	4 pts.	
Por posición	6 pts.	
Secuenciación	6 pts.	
Correspondencia	16 pts.	
Conteo y escritos de dígitos	16pts.	
Total	86 pts	86%

Fuente: elaboración propia

Pruebas de canales de aprendizaje

El canal de aprendizaje dominante del paciente es auditivo, seguido por visual y por último kinestésico.

Escala de Rango sobre Funciones Ejecutivas

Atención

Tiene dificultad para prestar atención, se distrae fácilmente con algún sonido y no consigue estar sentado por largos períodos.

Memoria

Posee memoria corto plazo; se le dificulta la memoria de procedimientos y olvida rápidamente.

Organización

No guarda sus cosas de manera ordenada, no tiene un sistema de organización y generalmente no sabe en dónde están sus cosas.

Monitorización

A veces trabaja mejor en proyectos en períodos cortos y ocasionalmente termina sus tareas en el tiempo estipulado. Cuando se cansa ya no quiere trabajar y se toma el tiempo que necesita para lograr terminar los trabajos.

Control de las conductas y de las emociones

En ocasiones es agresivo y cruel sin pretenderlo, no reconoce la emoción que está sintiendo, causa tensión a su alrededor y evita establecer contacto visual.

Establecimiento de objetivos: No se fija metas y se le dificulta cumplir objetivos a corto y largo plazo.

Factor AT 76-2

Obtuvo en el área cuantitativa un total de -11.4 aciertos ubicándolo en el percentil 0 lo cual indica que el campo de atención se encuentra abajo del promedio. En el área cualitativa obtuvo -1,266.66 y este resultado lo ubica en el percentil 0 por lo que la calidad de atención está por debajo del promedio.

Pruebas complementarias

Test perceptivo viso-motriz de Bender-Koppitz

La prueba indica una puntuación de 11 que son equivalentes a la edad mental entre 5 años 4 meses y 5 años 5 meses; esto la ubica en CI de 70 a 80 con un nivel grafo perceptivo que está debajo de su edad cronológica.

Escala de comportamiento de Ned Owens APP

Sólo fue devuelta por la maestra, no se pudo realizar la interpretación por falta de la escala que los padres debían entregar.

Escala de Connors

Sólo fue devuelta por la maestra, no se pudo realizar la interpretación por falta de la escala que los padres debían entregar.

Conclusiones e impresión diagnóstica basada en los resultados

Según los resultados en las pruebas aplicadas indican que Sam es un niño agresivo, que manifiesta hostilidad y rigidez; manifiesta dificultades para relacionarse y tomar decisiones. Los resultados en las áreas de escritura y lectura son muy bajos para su nivel; tomando en cuenta dichos resultados, la impresión diagnóstica es de un Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura y en la expresión escrita con una gravedad moderada. 315.00 (F81.0) Con dificultades en la lectura/ 315.2(F81.81) Con dificultad en la expresión escrita; y matemáticas páginas 66 y 67

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 intervenciones dirigidas a estas dificultades.

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

315.00 (F81.0) Con dificultades en la lectura

Emisión en la lectura de palabras

Velocidad o fluidez de la lectura

Comprensión de la lectura

315.2 (F81.81) Con dificultad en la expresión escrita

Corrección ortográfica

Corrección gramatical y de la puntuación

Claridad u organización de la expresión escrita

315.1 (F81.2) Con dificultad matemática

Memorización de operaciones aritméticas

Cálculo correcto o fluido

Razonamiento matemático correcto

Gravedad actual

Moderada: Dificultades notables con las aptitudes de aprendizaje en una o más áreas académicas, de manera que el individuo tiene pocas probabilidades de llegar a ser competente en algunos períodos de enseñanza intensiva y especializada durante la edad escolar.

Se puede necesitar alguna adaptación o servicios de ayuda al menos durante una parte del horario en la escuela, en el lugar de trabajo o en casa para realizar las actividades de forma correcta y eficaz.

Recomendaciones en Casa

Leer en voz alta. Es una forma de hacerles comprender lo que los escritos transmiten, se les inculca el gusto por la lectura y se involucra con ellos en el proceso.

Hacer la lista de las compras antes de ir a la tienda.

Lectura de cuentos ilustrados. De esta manera, se trabajará la lectura de manera lúdica y atractiva, evitando la frustración y el desinterés por este aspecto.

Ejercicios de lectura interactiva. La lectura se presentará de forma más atractiva y será considerada como un juego, no como una tarea.

Ejercicios de percepción visual. Esto se puede trabajar de diferentes maneras, por ejemplo, presentar al niño una serie de palabras separadas para que perciban de qué palabra se trata. (ca rro = carro, le ta ma= maleta)

Ejercicios de comprensión lectora. Por ejemplo: Leer un cuento al niño con pictogramas (dibujos dentro del cuento en lugar de palabras) y después hacer preguntas sobre lo leído.

Permitir que el niño te vea leyendo lo máximo posible, como por ejemplo periódicos, libros y revistas.

Fomentar la lectura en su hijo leyéndoles cuentos o leyendo junto a él. También puedes motivarle leyendo diccionarios, libros de cocinas o revistas de temas que le interesen.

Jugar a juegos que tengan que ver con la lectura y la escritura de palabras como basta, Pictionary, mímica. Bancopoly, ¿Quién soy yo?

Tener libros de lectura adecuados a la edad de tu hijo y tenerlos en un rincón de lectura para que le incite a pasar tiempo en él.

Dejar que el niño escoja los cuentos o libros que más le interesen, esto es necesario para poder inculcar un buen hábito lector.

Hacer sentir importante al niño, escuchando su opinión; preguntarle qué piensa sobre lo que lee, si le gustó o no lo que leyó; si cree que podría haber terminado de forma diferente el cuento o historia leída.

Exponerle situaciones problemáticas para que reflexione sobre sus soluciones y enseñarle a dar soluciones a sus problemas; mostrándole que se puede llegar a una solución exponiendo su opinión.

Establecer límites claros, dejar claro que pueden hacer y qué no.

Reforzar las conductas positivas para que se sienta motivado y las siga practicando con más frecuencia.

Utilizar palabras firmes y calmadas ante la situación.

Hacer una planificación de actividades para el niño para que se sienta parte de la familia e importante dentro de ella.

Colegio

Hacer una biblioteca en la clase con temas de interés según su edad.

Dramatizar la lectura, leer una historia o cuento y luego formar grupos que la dramaticen.

Leer historias pequeñas, luego por medio de un ejercicio de selección múltiple, escoger la respuesta correcta.

Hacer actividades y juegos dentro de la clase como jugar ahorcado, basta, sopa de letras, lotería, buscar tarjetas dentro del aula para formar oraciones o historias; jugar Simón dice y que sea el niño lea las órdenes.

Realizar ejercicios de gimnasia cerebral como los ochitos acostados (se dibuja un ocho acostado en una hoja doble oficio, se coloca a la altura de la mirada del paciente, con marcador hacer el trazo en una misma dirección y luego cambiar a la otra dirección) y ejercicios de atención 1 “A,B,C...”Dibujar un abecedario con letras mayúsculas y debajo de cada letra colocar las letras en minúscula” d,i,j” (d=derecho/ i=izquierda/ j=Juntos).Pegar la hoja en la pared al nivel de la vista, ir leyendo cada letra y subir el brazo hasta señalarla según la letra minúscula que se colocó abajo.

Ejercicios de completar palabras con sílabas para trabajar omisiones y sustituciones.

Ejercicios de ordenar palabras para formar una oración para trabajar fragmentaciones.

Ejercicios de separación de palabras en una oración.

Ejercicios para completar con las consonantes que faltan.

Jugar “quien soy” cada una de los participantes escribe una palabra en una hoja, luego la pega en la frente de la otra persona cuidando que no la mire; ambas se hacen preguntas esperando una respuesta de si o no hasta adivinar la palabra escrita.

Controlar los sentimientos de enojo, pena o frustración en situaciones que se dan con sus compañeros especialmente en el recreo.

Reforzar los éxitos, es importante que sienta que es capaz de lograr lo que se propone.

Hacer actividades en grupo para que aprenda a convivir dentro de él y logre ser empático con sus compañeros y respete las diferentes opiniones.

Llegar a acuerdos entre el niño y el maestro de determinados comportamientos que debe de corregir poco a poco, podría ser uno a nivel de aprendizaje y otro de conducta. Se puede utilizar un modificador de conducta.

Utilizar la técnica de economía de fichas y con esto reforzarle las conductas positivas.

Plan terapéutico

Tipo de intervención o tratamiento a utilizar

Cognitivo-conductual: Terapia que ayuda a evitar las rutinas obsesivas y repetitivas, también tienen como objetivo que se logre manejar el estrés y la ansiedad. Otro de sus objetivos es aprender a medir las emociones y ser capaces de canalizarlas.

Terapia especializada del lenguaje: Reducir los problemas para hablar en público, también sirven para mejorar la interacción social.

Arte terapia: Utiliza las Artes Plásticas para mejorar el área emocional y social utilizando diferentes disciplinas artísticas. Se centra en el arte como forma de comunicación, ayuda a tener cambios en la conducta y a mejorar la expresión verbal.

Terapia Gestalt: Ayuda a sobreponerse de algunos síntomas permitiéndole ser más completo, liberarlo de bloqueos, llevándolo a una autorrealización y crecimiento.

Gimnasia Cerebral: Conjunto de ejercicios que mejoran el rendimiento del cerebro, ayudan a la atención, equilibrio y a la autorregulación.

Terapia visual: Estimula los movimientos oculares haciéndolos precisos y automatizándolos. EL cerebro no tiene que pensar en cómo mueve los ojos por el texto sino que se puede centrar en entender el texto y aprender de él.

Tiempo de ejecución

Se recomienda una terapia como mínimo de 6 meses. Por ser una escuela, los alumnos salen de estudiar en octubre, por tal razón sólo se puede contar con 12 sesiones de 50 minutos.

Forma de evaluación

Escribir pequeños dictados

Lectura de cuentos de acorde a su edad se evaluará por medio de una lista de cotejo

Escritura de textos siguiendo las reglas ortográficas

Comprensión de lectura

Expresión en público, se evaluará por medio de una escala de Likert

Pruebas de velocidad lectora

Exposición a situaciones que le causen enojo

Listas de cotejo para saber el progreso de organización y planificación.

Cuadro 2

Presentación del plan terapéutico

Sesión	Objetivo	Técnica	Duración	Recursos
1	Realizar gimnasia cerebral. identificar y expresar diferentes emociones y reconocer características personales.	<ul style="list-style-type: none">• Gimnasia cerebral• Reconocer emociones• Autorretrato• Interpretar emociones	50 minutos	<ul style="list-style-type: none">• Música• Bocina• Revistas• Hojas• Crayones• Lápiz• Borrador• Tarjetas con emociones• Espejo

2	Realizar gimnasia cerebral, identificar situaciones que lo hacen feliz, escribir palabras cortas y reconocer números y colores.	<ul style="list-style-type: none"> ● Gimnasia cerebral ● Formar letras con plastilina y escribirlas en bandeja con sal. ● Hoja de cuaderno gestáltico “cuando estoy alegre, me veo así” ● Juego de UNO 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● Música ● Bocina ● Plastilina ● Bandeja ● Sal ● Cuaderno gestáltico ● Juego UNO ● Crayones ● Lápiz ● Borrador ● Hojas
3	Disminuir la agresividad, mejorar la atención y el seguimiento de instrucciones, reconocer símbolos matemáticos e identificar situaciones tristes.	<ul style="list-style-type: none"> ● Juego “Cuando soy feliz” ● Hoja de seguimiento de ritmo ● Hoja de cuaderno gestáltico “Cuando estoy triste, me veo así” ● Juego de “Simón dice” 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● Almohada ● Hoja de seguimiento de ritmo ● Crayones ● Lápiz ● Borrador ● Hoja de cuaderno gestáltico
4	Realizar gimnasia cerebral, identificar	<ul style="list-style-type: none"> ● Gimnasia cerebral, “sonríe, canta y baila” ● Contrato conductual 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● Música ● Bocina ● Hoja de

	conducta que necesita modificar y mejorar atención.	<ul style="list-style-type: none"> • Juego de mímica • Seguimiento de ritmo 		<p>contrato conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Juego de mímica • Hoja de ritmo • Lápiz • Borrador • Crayones
5	Realizar gimnasia cerebral, reconocer figuras, conocerse a sí mismo, escribir palabras cortas y estimular el pensamiento lógico.	<ul style="list-style-type: none"> • Gimnasia cerebral “el elefante” • Reconocer números iguales • Realizar Foda • Escritura de palabras en bandeja con harina • Solucionar hoja de Sudoku de números y figuras. 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Lápiz • Borrador • Crayones • Música • Bocina • Hoja de Foda • Bandeja • Harina • Hojas de Sudoku
6	Controlar conducta agresiva, reconocer qué le enoja, ejercitar la vista y resolver problemas matemáticos.	<ul style="list-style-type: none"> • Juego de la tortuga • Hoja del cuaderno gestáltico “Cuando me enojo me veo así” y “las cosas que me enojan son” 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Cuento de la tortuga • Hoja del cuaderno gestáltico • “Cuando me enojo, me veo

		<ul style="list-style-type: none"> • Ejercitar vista • Hojas de matemáticas 		<p>así”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lápiz • Crayones • Borrador • Hojas de matemáticas • Hojas de laberinto
7	Ejercitar el cuerpo para seguir instrucciones, evaluar la resta y la lectura.	<ul style="list-style-type: none"> • Rally para seguir instrucciones • Dictado • Ejercitar la suma y resta • Leer un cuento 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Objetos para sumar • Cuento • Burbujas • Resbaladero • Aros • Hoja de sumas y restas • Gomitas • Cereal • Cubos • Rúbrica para evaluar lectura • Lápiz • Borrador • Crayones
8	Realizar gimnasia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gimnasia Cerebral” 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Lápiz

	cerebral, reconocer sílabas, ejercitar lateralidad y encontrar características en otras personas.	<p>nudos” y “ ochitos acostados”</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hoja de sílabas ▪ Hoja de cuaderno gestáltico “ mi colegio”, “mis mejores amigos” ▪ Hoja de lateralidad 		<ul style="list-style-type: none"> ● Borrador ● Crayones ● Música ● Bocina ● Hojas cuaderno gestáltico ● Hoja de lateralidad
9	Estimular la creatividad, examinar los avances en la escritura y reconocer que le molesta de sus padres.	<ul style="list-style-type: none"> ● Jugar Tangram ● Dictado con yeso ● Hoja de cuaderno gestáltico “Mi mamá enojada”, “ Lo que más me enoja de mi mamá”, “ mi papá enojado” y “ Lo que más me enoja de mi papá” 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● Lápiz ● Borrador ● Crayones ● Juego de Tangram ● Folleto para armar las figuras ● Yeso ● Hojas del cuaderno gestáltico
10	Expresar sentimientos, leer y ubicar palabras, ejercitar la mente y seguir instrucciones.	<ul style="list-style-type: none"> ● Reconocer las emociones ● Lectura de fichas de lectura y luego lanzar una pelota para reconocer las que se le indiquen 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● Hojas doble oficio ● Témperas ● Pincel ● Agua ● Fichas con dibujos y

		<ul style="list-style-type: none"> • Buscar palabras en una sopa de letras 		<p>palabras</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoja con sopa de letras • Crayones
11	<p>Leer y comprender textos, practicar la secuencia lógica, disminuir la hostilidad y el enojo; seguir instrucciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Leer cuento del Flautista mágico con pictogramas y hacer un dibujo sobre él. • Juego de secuencias y hacer una historia sobre él. • Lanzar pelotas según las instrucciones. • Jugar Jenga 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Cuento del flautista • Hojas • Crayones • Lápiz • Borrador • Juego de secuencias • Hoja • Pelotas • Recipiente • Juego de Jenga
12	<p>Reconocer y controlar emociones, ejercitar la lectura e indicar cómo se sintió durante las sesiones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar un semáforo para controlar emociones, practicar cómo actuar en algunas situaciones. • Lectura del cuento “El pirata Malapata y después actuarlo por medio de mímicas. • Realizar Hoja del cuaderno gestáltico 	50 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Cartón • Crayones • Papel de colores • Goma • Tijeras • Cuento • Hojas del cuaderno gestáltico.

		“Yo en mis sesiones” y “Lo que me gusta de mis sesiones”		
--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia, noviembre 2018

4.2 Análisis de Resultados

Falta de interés en niños con problemas de aprendizaje

En el artículo de la revista “al día en salud “define la falta de interés como: Es la ausencia de emoción, motivación o entusiasmo, que se traduce en un estado de indiferencia del individuo hacia uno o varios aspectos de tipo emocional, social, laboral o afectivo. (p. 1)

En el caso de Sam la falta de interés es muy evidente, generalmente cuando no sabe hacer algo que se le pide, o evidencia enfrente de sus compañeros la dificultad que tiene para leer, escribir o resolver algún problema matemático, la respuesta inmediata es “no sé”. No logra encontrar la forma adecuada para solucionar sus dificultades y tampoco busca ayuda por parte de su maestro o padres, simplemente deja que la situación que no puede resolver no tenga solución.

La frustración le ha traído como consecuencia a Sam bloqueos en el aprendizaje, rechazo escolar, agresividad hacia sus compañeros, inseguridad y baja autoestima. Otro factor determinante en el caso de Sam es que en su casa no recibe el apoyo que necesita para poder afrontar su dificultad.

Frustración en niños con problemas de aprendizaje

En la revista Psicología y Mente, el artículo ¿Qué es la frustración y cómo afecta a nuestra vida? define la frustración como:Frustración se define como el sentimiento que se genera en un individuo cuando no puede satisfacer un deseo planteado. Ante este tipo de situaciones, la persona suele reaccionar a nivel emocional con expresiones de ira, de ansiedad o disforia. (p.1)

En el salón de clases, Sam, al ver que sus compañeros logran responder o terminar lo que el maestro les solicita, inmediatamente se frustra y ya no hace lo posible por resolver lo que se le pide, más bien reacciona con burlas hacia sus compañeros y hasta los agrede físicamente por la falta de control que tiene de las emociones que le causa la frustración de no poder estar al nivel de ellos. Para Sam es realmente frustrante no poder leer y escribir correctamente aun esforzándose por hacerlo, aunque por lo general se da por vencido de inmediato.

Enojo en niños con dificultades en el aprendizaje

En la publicación “El enojo “cómo manejar una emoción poderosa de una manera saludable, Gary Chapman indica que: El enojo es alimentado por sentimientos de disgusto, agravio, rechazo y vergüenza. El enojo es la emoción que nos pone en contra de una persona, el lugar o el objeto que provocó la emoción. (p.18)

Al paciente le causa mucho enojo no poder resolver problemas que él reconoce ya debería de poder resolverlos; se enoja cuando debe de leer enfrente de sus compañeros y no lo logro hacer correctamente y es motivo de burla por parte de ellos. Esto ha causado que Sam considere que no es capaz de poder leer, escribir y resolver problemas matemáticos y cada vez esta situación va aumentando. Las reacciones generalmente de Sam ante el enojo son de irritación, agresividad hacia sus compañeros, en muchas ocasiones la forma de expresarlo es de imponerse ante las autoridades, hacer berrinches o negarse a hacer lo que se le solicita.

Agresividad

En el documento La agresividad en la infancia y su relación con las dificultades de aprendizaje, Wettstein (2012) menciona que “Las agresiones frecuentes impiden el proceso de aprendizaje y dificultan la convivencia en la clase. Los procesos de enseñanza y aprendizaje influyen en la frecuencia del comportamiento agresivo del alumno.” (p.15)

Al no sentirse capaz de realizar las actividades dentro del aula, Sam se frustra y se enoja lo que lo lleva a tener una conducta agresiva especialmente hacia sus compañeros y que afecta aún más su rendimiento académico como la relación con sus compañeros y maestro.

Indiferencia

El Diccionario de la Real Academia, que indiferencia se define como: “estado de ánimo en el que no se siente inclinación ni repugnancia hacia una persona, objeto o negocio determinado” (p.1)

El paciente muestra mucha indiferencia y mala actitud ante el estudio, no se esfuerza por mejorar su rendimiento escolar y tampoco a superar su dificultad para en el área de lectura, escritura y en el área de matemática. Como menciona Stéphane Hessel la peor de las actitudes es la indiferencia y decir que no se puede lograr una meta es como cerrar toda posibilidad para alcanzarla.

Por las dificultades que Sam presenta en el proceso de lecto- escritura y matemática es propio que presenta indiferencia ante el estudio, así como por la falta de apoyo en la escuela y en casa.

Apatía

En el documento Apatía, desmotivación, desinterés, desgano y falta de participación en adolescentes mexicanos menciona que “La apatía es así definida como la impasibilidad del ánimo y dejadez, indolencia, falta de vigor o energía” (Abbagnano, 2004, p.1).

Sam es un niño que constantemente no cumple con tareas, no termina los trabajos en clase, demuestra regularmente que no le interesa lo que ocurre dentro de su salón o con sus compañeros y la participación es mínima. Como menciona la cita anterior, es una impasibilidad del ánimo y dejadez y falta de energía; este puede presentarse desde el aburrimiento, incumplimiento de tareas, ausencia completa dentro de la clase, mostrarse distraído o desinteresado porque no comprende que es lo que debe de hacer o también puede manifestarlo con agresividad al no poder realizar lo que sus compañeros hacen.

Inseguridad

En la publicación Causas y síntomas de la inseguridad en los niños, sugiere qué: La inseguridad infantil es un tipo de miedo o temor que experimentan los niños ante cualquier hecho real o imaginario que implique fracasar, perder el amor o la atención de los padres o personas de especial referencia. Se trata de un estado emocional negativo que provoca alteraciones cognitivas, conductuales y sociales. (p.1)

Es muy importante que los padres le brinden la seguridad a sus hijos para que ellos puedan salir adelante ante cualquier dificultad, en el caso de Sam, los padres no le han brindado esa seguridad y la atención que él necesita porque no saben cómo apoyarlo en la escuela y más que todo no saben qué hacer por el Trastorno específico del aprendizaje que presenta.

La inseguridad que Sam muestra provoca que la dificultad en el proceso de lecto- escritura y matemática se incrementa porque carece de la confianza que necesita para poder preguntar en clase cuando no comprende o a los padres cuando necesita ayuda en casa. Muchas veces le teme a no saber tomar una decisión o hacer el ridículo frente de los demás, es un niño con baja autoestima y con poca tolerancia a la frustración.

Conclusiones

El rendimiento académico del paciente es bajo debido a que no alcanza las competencias de grado, en el área de lectura, expresión escrita y en área de matemática, debido al diagnóstico de trastorno específico del aprendizaje que presenta.

El paciente muestra inseguridad tanto en el área personal y académica, muestra temor al fracaso y no participa, su aprendizaje es lento, no participa en clases por miedo a que sus compañeros se burlen de él; no se siente seguro cuando debe de tomar decisiones y es sensible cuando se le llama la atención.

Una forma de evadir la dificultad fue por medio de la agresividad que manifestó hacia sus compañeros, mostrando dificultades en sus habilidades sociales.

La falta de motivación influye tanto en el aspecto emocional como académico del caso de estudio, no tiene apoyo por parte de sus padres con respecto a la necesidad específica que tiene por la dificultad que presenta.

Según el caso de estudio, uno de los factores que influye en el Trastorno Específico de aprendizaje es la negligencia parental en relación al área académica debido a la actitud de indiferencia que ha manifestado el paciente.

Recomendaciones

Dentro del plan remedial se hace necesario que se integren actividades dirigidas a los padres de familia, a los maestros y alumno, donde se refuerce la confianza y seguridad y le permitan alcanzar las competencias de grado y objetivos propuestos.

Es necesario que el docente le brinde confianza que el alumno necesita para poder resolver sus dudas y se sienta apoyado por él, que no sea su dificultad un impedimento para que no pueda seguir adelante en sus estudios y mucho menos que sienta frustración por el mismo.

Enseñar al alumno como controlar y expresar sus emociones de una forma adecuada, el docente debe de establecer las normas claras desde el principio acerca de la conducta que espera de todos dentro del aula y trabajar un modificador de conducta para que él mismo reflexione sobre sus acciones.

Involucrar a los padres de familia en todo el proceso de aprendizaje que debe de llevar el alumno para que alcance las competencias en el área lectura, escribir y resolver procesos matemáticos.

Para que el alumno recupere la confianza en sí mismo es necesario que los padres de familia participen de manera integral en el desarrollo del área personal, psicosocial y académicamente; para que alcance las competencias del proceso de aprendizaje.

Los padres de familia asistan a talleres de Escuela de Padres que ofrece el centro educativo, los cuales les proporcionaran herramientas aplicables y útiles en el mejoramiento de la relación familiar apoyando a sus hijos de forma asertiva.

Referencias

- Aguirre de Ramírez, R. (Octubre, Noviembre, Diciembre de 2000). *Organización de Estados Iberoamericanos*. Dificultades de Aprendizaje de la Lectura y la Escritura. Recuperado de https://www.oei.es/historico/.../dificultades_aprendizaje_lectura_escritura_aguirre.pdf
- Al día en salud. (2014). *Al día en Salud*. Falta de Interés. Recuperado de <http://aldiaensalud.com/sintomas/falta-de-interes>
- Alvarez, Y., Rodriguez, Y., Díaz, J., Prado, S., & Jimenez, A. (22 de Febrero de 2012). Visión General. La Motivación. Recuperado de <http://gliderazgo.blogspot.com/2012/02/motivacion-lamotivacion-es-lo-que-hace.html>
- CREENA/NHBBZ. (Octubre de 3018). *Centro de Recursos de Educación Especial de Navarra*. Definición/Clasificación de los Trastornos de Aprendizaje. Recuperado de <http://creena.educacion.navarra.es/web/definicionclasificacion/>
- Di Lantro Martín, M. M. (s.f.). *Digibug.ugr.es*. Obtenido de La agresividad en la infancia y su relación con las dificultades de aprendizaje: http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/40510/DI_LANDRO_MARTIN_MARI;jsessionid=43D4EA2ECBA2BC99A661452561994770?sequence=1
- Europa Press. (9 de octubre de 2012). *Europa Press*. La Comunidad detecta 711 casos de maltrato infantil en 2011. Recuperado de <https://www.europapress.es/murcia/noticia-comunidad-detecta-711-casos-maltrato-infantil-2011-137-ellos-abusos-sexuales-20121009135542.html>
- Feint, J. (Diciembre de 2017). *steemit*. Obtenido de La frustración en Steemit, desde una mirada psicológica: <https://steemit.com/spanish/@jillfeint/la-frustracion-en-steemit>

Franco Montenegro, M. P., Cárdenas Rodríguez, R., & Santrich Sanchez, E. (4 de Mayo de 2016). *Scielo.org*. Obtenido de Factores asociados a la comprensión lectora en estudiantes de noveno grado en Barranquilla: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v19n36/0124-0137-psico-19-36-00296.pdf>

García, R. (8 de Julio de 2013). *El Pais*. Obtenido de Escuelas en Red, La indiferencia la peor de las actitudes: https://elpais.com/elpais/2013/07/28/escuelas_en_red/1375000200_137500.html

Gary, C. (2009). *Google Books*. Obtenido de El Enojo: <https://books.google.com.gt/books?hl=es&lr=&id=fqg-rYrM4L8C&oi=fnd&pg=PA9&dq=definición++enojo&ots=9GsGOuNZcv&sig=G2xFn-DIRBAbqBMEEYMXGTG2D-k#v=onepage&q=definición%20%20enojo&f=false>

Glifing. (Octubre de 2016). *Glifing.com*. Obtenido de Dificultades del aprendiizaje en la lectura: <https://www.glifing.com/dificultades-del-aprendizaje-de-la-lectura/>

Morelato, G., Maddio, S., & Isson, M. S. (20 de Febrero de 2005). *Recalyc.org*. Obtenido de Aportes a los criterios de evaluación, de las habilidades cognitivas para la solución de problemas interpersonales en niños argentinos: <http://www.redalyc.org/html/4596/459645451008/>

Muñoz Miguez, A. (1 de Febrero de 2017). *CogniFit; Salud, Cerebro y Neurociencia*. Obtenido de Dificultades de Aprendizaje (DA) "La Tortura de Aprender": <https://blog.cognifit.com/es/dificultades-de-aprendizaje/>

Osorio Quintana, L. (2015). *Fundación CADAH*. Obtenido de Baja tolerancia a la frustración en niños TDAH: <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/como-trabajar-la-baja-tolerancia-a-la-frustracion-en-ninos-con-tdah.html>

Ospina Estrada, L. A. (s.f.). *Principales Dificultades Cognitivas Para el Aprendizaje de Matemática en Primaria*. Obtenido de FUNLAM: http://www.funlam.edu.co/uploads/facultadeduccion/58_TRABAJO_FINAL_ARTICULO_DIFIC__EN_EL_APJE__DE_MAT__LUIS_ALFON.pdf

Peñaherrera Vargas, S. E. (Junio de 2013). *Universidad Técnica de Ambato*. Obtenido de La Actitud Parental Negligente como Causa de Aparecimiento de Enuresis Secundaria en niños de 5 a 7 años : <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4404/1/samanta%20elizabeth%20peñaherrera%20vargas.pdf>

Real Academia Española. (2018). *Diccionario de la lengua española*. Obtenido de www.dle.rae.es

Rodríguez Camón, E. (Octubre de 22 de 2018). *Psicología y Mente*. Obtenido de ¿Qué es la Frustración, y cómo afecta nuestras vidas?: <https://psicologiaymente.com/psicologia/frustracion>

Rodríguez, M. (Diciembre de 2013). *Preparados para Aprender*. Obtenido de Dificultades de Aprendizaje Relacionadas con la Escritura, Pautas para Padres y Maestros: <http://www.preparadosparaaprender.com/pdfs/DificultadesAprendizajeEscritura.pdf>

Tarrés, S. (4 de Diciembre de 2015). *Guiainfantil.com*. Obtenido de Causas y síntomas de la inseguridad de los niños: <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/autoestima/causas-y-sintomas-de-la-inseguridad-en-los-ninos/>

Arce Ruiz, S; García Lira, B. (2012). *Trastornos de aprendizaje*. Guatemala, Guatemala; Piedra Santa

García Lira, B; Arce de Wantland, S. (1998). *Abordaje en el aula del niño y de la niña con problemas de aprendizaje y déficit de atención, Modulo 1*. Guatemala, Guatemala

Anexos

Anexo 1 Tabla de variables

Nombre completo: Elva Irene Flores Garrido

Título de la sistematización: Estudio de caso: Trastorno específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura, expresión escrita y dificultad matemática.

Carrera: Licenciatura en Psicología Educativa

Proble- mática 1	Variable de Estudio (Tema a investigar) 2	Sub temas de la variable de estudio 3	Pregunta de investigación 4	Objetivo General 5	Objetivo General 6
Falta de interés Frustración	Dificultad en lectura, escritura y matemáticas	Consecuencias educativas	¿Puede la falta de atención y apoyo por parte de los padres afectar en el proceso educativo de sus hijos?	Determinar cómo la falta de atención y apoyo por parte de los padres en la educación de sus hijos afecta su rendimiento escolar.	Reconocer en qué situaciones específicas se manifiesta más la frustración en el niño.
Enojo Agresividad		Problemas interpersonales			Determinar los factores qué detonan el enojo y la

					agresividad.
Indiferencia Apatía		Falta de motivación			Indicar hasta donde la falta de apoyo por parte de los padres es la causa principal de la apatía e indiferencia hacia el estudio.
Inseguridad		Negligencia parental			Evaluar el impacto negativo que ha tenido la falta de apoyo por parte de los padres en la educación del niño.

Fuente: elaboración propia

Anexo 2

Examen Mental

Examen Mental

Nombre: _____ Edad: _____ Fecha: _____

1. Aspecto general:

- Muy descuidado
- Descuidado
- Ligeramente descuidado
- Normal
- Arreglado
- Rebuscado
- Extraño

2. Actitud hacia el entrevistador:

- Amable
- Cooperador
- Reservado
- Manipulador
- Hostil
- Evasivo
- Curioso
- Temeroso
- Atento
- Apático
- Complaciente
- Irritable
- Precavido

3. Actitud durante la entrevista

- Mentiras
- Responde con cautela
- No responde a muchas preguntas
- Se niega a continuar
- Solicita confidencialidad para algunos temas

4. orientación

- Temporal
- Espacial

5. datos significativos del Examen Mental para NNA

- Apariencia extraña
- Apariencia apropiada para la edad
- Signos de maltrato/negligencia

6. Sueño

- Somnolencia
- Sueño normal
- Dificultad en el adormecimiento
- Despertar precoz
- Insomnio

7. actividad motora:

- Normalidad
- Inquietud
- Agitación leve
- Agitación marcada
- Agitación grave
- Lentitud/baja actividad
- Hiperactividad
- Inquietud/intranquilidad
- Tics motores/Vocales
- Hábitos motores/estereotipados
- Conducta autolesiva

8. pensamientos y percepción

- Alucinaciones
- Delirios
- Fluidez del pensamiento
- Obnubilación
- Estupor

9. Habla/ lenguaje:

- Lentitud tartamudez
- Articulación adecuada
- Comprensión
- Mutismo
- Ecolalia
- Frases estereotipadas
- Pobreza de contenido
- Habla infantil
- Presión del habla
- Habla incoherente
- Fuga de ideas
- Fluidez

10. Conducta alimentaria

- Rechazo total
- Rechazo parcial
- Rechazo motivado
- Anorexia parcial
- Normalidad
- Acentuación del apetito
- Bulimia
- Conducta alimentaria anormales
- Oscilaciones entre anorexia o bulimia

- 11. Memoria, atención y concentración**
- Memoria remota
 - Memoria reciente
 - Memoria inmediata
 - Dificultad en la atención
 - Dificultad en la atención
 - Habilidad para comprender y responder preguntas
 - Capacidad de aprendizaje

- 12. Orientación de humor**
- Tristeza profunda
 - Tristeza acentuada
 - Tristeza moderada
 - Normalidad
 - Euforia ligera
 - Euforia acentuada
 - Euforia muy acentuada
 - Oscilación entre los dos extremos
 - Ineficaz pero congruente
 - A menudo incongruente
 - Constantemente incongruente

- 13. Afecto/ emoción**
- Sonrisa
 - Expresión triste/ llanto
 - Irritabilidad/ enfado
 - Cambios de humor
 - Ansiedad/preocupación
 - Miedo
 - Vergüenza
 - Afecto incongruente
 - Susplicia
 - Malestar al separarse de los padres
 - Criticas a los padres durante la entrevista

- 14. Comportamiento en grupo**
- Aislamiento
 - Aislamiento leve
 - Normal
 - Hiperactividad
 - Hiperactividad leve
 - Hiperactividad incongruente

- 15. Manifestaciones de ansiedad**
- Ausencia
 - Normal
 - Ligeramente ansiosos
 - Ansiosos moderado
 - Muy ansiosos
 - Pánico con pérdida de control

Observaciones Adicionales:

Anexo 3

Test Perceptivo Viso-Motriz de Bender-Koppitz

TEST PERCEPTIVO VISO-MOTRIZ de BENDER-KOPPITZ.

Nombre y apellidos _____ F. Nacimiento _____ Edad: ____ años ____ meses

Colegio: _____ Nivel escolar: _____ Fecha de aplicación: _____

Tiempo empleado para completar el test. (Es significativo sólo cuando termina fuera de los límites críticos.)		Límite Crítico	
		Edad	Intervalo
Comienza:	Largo: Lento, perfeccionista, esfuerzo para compensar	5 años	3 a 10 min.
Termina:	dificultades perceptivo motoras.	5 ½	4 a 10 min.
	Corto: Impulsividad, falta de concentración, bajo rendimiento	6 a 8 ½	4 a 9 min.
TOTAL	minutos	9 a 10 años	4 a 8 min.

FIGURA	ITEM (puntuados como presente/ausente: 1 ó 0). En caso de duda, no se computa.	P.D.	INDICADORES DISFUNCIÓN (* Común. Inmadurez funcional (**) Casi exclusivo de DCM		
	1. Distorsión forma 1a. Uno o ambos muy achatado o deformado..... 2b. Desproporción (uno es el doble).....		* Adición u omisión ángulos *		
	2. Rotación parcial/total 45° ó + de tarjeta o dibujo.		* (a partir de 6 años)		
	3. Integración (separ/solapam. >3mm en la unión)..		*		
	4. Distorsión forma (5 ó + puntos son círculos).....		*		
	5. Rotación (45° o más en tarjeta/dibujo).....		**		
	6. Perseveración. (> 15 puntos por fila).....		** (>7 años)		
	7. Rotación.....		* (> 8 años)		
	8. Integr.: Omisión/adición filas. 4 ó +círculos en mayoría de columnas. Fusión con Fig. 1.....		** (> 6 años)		
	9. Perseveración (>14 columnas).....		** (>7 años)		
	10. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)..		* (> 6 años)		
	11. Rotación del eje 45° ó + en dibujo (o la tarjeta).		** (>7 años)		
	12. Integración (forma no conseguida): 12a. Desintegración del diseño..... 12b. Línea continua en vez de hileras de puntos..		* (>5 años) **		
	13. Rotación (de la figura o parte 45°, o de tarjeta).		**		
	14. Integración (separación o superpos. > 3 mm.)....		*		
	15. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)..		* (>8 años)		
	16. Rotación 45° o más (total o parcial).....		*		
	17. Integración. 17a Desinteg.: recta o círculo puntos (no arco), la extensión atraviesa el arco.. 17b. Línea continua en vez de puntos.....		** En todas las edades		
	18. Distorsión de la forma: 18 a. Tres o más ángulos en vez de curvas..... 18 b. Líneas rectas.....		* Sustitución de curvas por ángulos ** Sust. curvas X líneas rectas		
	19. Integración (cruzan mal).....		*		
	20. Perseveración (6 ó + sinusoides completos en cualquiera de las dos líneas).....		** (> 7 años)		
	21. Distorsión forma: 21 a. Desproporción tamaño (El doble)..... 21 b. Deformación hexágonos (> n° < ángulos)...		* Adición/omisión ángulos (>8 años) * (>7 años)		
	22. Rotación parcial/total figura o tarjeta (45° ó +)....		** (>6 años)		
	23. Integración (no se superponen o lo hacen demasiado, un hexágono penetra totalmente)....		* (>6 años)		
	24. Distorsión forma (deformada, > < n° ángulos).....		* Adición/omisión ángulos (>6 años)		
	25. Rotación eje en 45° o más.....		**		
P.D. TOTAL (máx 30):					
Grupo de edad	Media del grupo	Desviación Típica	Intervalo +/- 1 D.T.	Edad Equivalente	Percentil
De a					

Diseño: © José M° Pozo Ruiz E.O.E.P. COSLADA. 2004.

TEST de BENDER-KOPPITZ. INDICADORES DE DESAJUSTE EMOCIONAL. (Koppitz, 1974)	
Los doce indicadores diferencian entre niños con problemas emocionales y sin ellos. Los seis subrayados muestran significación estadística y tienen valor diagnóstico tanto por separado como en número de los mismos presentes en un protocolo: Hay significación estadística si aparecen 3 o más indicadores. (Más del 50% de niños con 3 indicadores, el 80% con 4 indicadores, y el 100% de los niños con 5 o más, presentan serios desajustes emocionales.) Los dos últimos tienen gran significación clínica pero no estadística, por ser poco frecuentes.	
I. Orden confuso. Figuras distribuidas al azar, sin ninguna secuencia lógica (y no por falta de espacio).	Falta de capacidad para planificar, ordenar el material. Confusión mental. Común de 5 a 7 años. Significativo a partir de esa edad.
II. Línea ondulada (Fig. 1 y/o 2) Dos o más cambios en la dirección de la línea de puntos-círculos (No puntúa si es rotación)	Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, bien por déficit de CVM o por dificultades de control motor debidas a tensiones emocionales. Puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.
III. Rayas en lugar de círculos (Fig.2). La mitad o más de los círculos son rayas (de 2 mm. o más)	Impulsividad, falta de interés o de atención. Niños preocupados por sus problemas o que tratan de evitar hacer lo que se les pide.
IV. Aumento progresivo del tamaño (Fig. 1, 2 y 3) Los puntos y círculos últimos son el triple que los primeros.	Baja tolerancia a la frustración y explosividad. Normal en niños pequeños. Valor diagnóstico a medida que los niños crecen.
V. Gran tamaño (macro grafismo) Uno o más de los dibujos es un tercio más grande que el de la tarjeta.	"Acting out" (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta) Dificultades de procesamiento mental.
VI. Tamaño pequeño (micro grafismo) Uno o más dibujos son la mitad que el modelo	Ansiedad, conducta retraída, timidez.
VII. Líneas finas. Casi no se ve el dibujo.	Timidez y retraimiento.
VIII. Repaso del dibujo o de los trazos. El dibujo o parte está repasado o reformado con líneas fuertes, impulsivas	Impulsividad, agresividad y conducta "acting out".
IX. Segunda tentativa. Abandona o borra un dibujo antes o después de terminarlo y empieza de nuevo en otro lugar de la hoja. (no se computa si borra y lo hace en el mismo lugar)	Niños que saben que no lo hacen bien, pero son impulsivos y les falta el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta. No termina lo que le resulta difícil, abandona. También se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos.
X. Expansión. Empleo de dos o más hojas	Impulsividad y conductas "acting out". Normal en preescolares, después aparece casi exclusivamente en niños deficientes y perturbados emocionalmente.
XI. Marco alrededor de las figuras	Pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos.
XII. Cambios o añadidos	Niños abrumados por temores y ansiedades o por sus propias fantasías. Débil contacto con la realidad
TOTAL NUMERO DE INDICADORES EMOCIONALES:	

OBSERVACIONES: Comportamiento, Estilo de enfrentar una tarea nueva (marcar lo que proceda):

- **Niño bien adaptado.** Muestra con confianza en sí mismo, pone atención, analiza antes de copiar los dibujos. Buen control del lápiz y trabaja cuidadosamente. Se da cuenta de fallos y trata de corregirlos. Está satisfecho con el resultado.
- **Niño con dificultades de comportamiento y/o de aprendizaje.** Intenta retardar la tarea. Trabaja de prisa sin mirar previamente las figuras. O lentamente, recuenta, expresa gran insatisfacción con su trabajo.
 - **Inseguro** necesita que constantemente se les anime y dé confianza. Pregunta si lo está haciendo bien.
 - **Pobre control interno y/o coord. viso-motriz inmadura:** se va frustrando, se fatiga, los dibujos van empeorando.
 - **Perfeccionista.** Expresa exigencia, cuando en realidad lo están haciendo bastante bien.
 - **Falta de atención.** Errores por descuido, omite detalles, necesita ayuda para ir más despacio.
 - **Tiempo corto o rápido.** (Promedio: 6'20". Con problemas: 5'19". Hiperactivos: 4 minutos 41 segundos.)
 - Se esfuerza en **compensar** dificultades: trabaja de memoria, se ayuda con auto instrucciones verbal o sub-verbalmente, traza la figura con el dedo o en el aire, "anclaje", etc.
 - **Obsesivo:** alinea, numera las figuras... con extrema lentitud, cuidado y esfuerzo.

CONCLUSIONES: De la madurez perceptivo viso-motriz y su relación con: Puntuaciones de corte (10, 3 ó 4), otros tests (CI, EM), grupo social, rendimiento escolar, trastornos específicos de aprendizaje, ritmo de maduración y aplicaciones anteriores, factores emocionales y posibles indicadores de disfunción.

Anexo 4
Cotejo de test de Goodenough

No.	Área a calificar	
1	Presencia de la cabeza	
2	Piernas	
3	Brazos	
4	Tronco	
5	Tronco más largo que ancho	
6	Hombros	
7	Brazos y piernas unidas al tronco	
8	Piernas unidas al tronco y brazos situados en posición	
9	Cuello	
10	Contorno del cuello continuación de la cabeza o del tronco	
11	Ojos	
12	Nariz	
13	Boca	
14	Boca y nariz representadas en 2 dimensiones	
15	Orificios de la nariz	
16	Cabellos	
17	Cabellos dibujados que exceden de la circunferencia	
18	Vestidos	
19	Dos prendas de vestir	
20	Dibujo completo, sin transparencias	
21	Por lo menos cuatro prendas de vestir sean inconfundibles.	
22	Vestuario completo	
23	Dedos en las manos	
24	Número exacto de dedos en ambas manos	
25	Dedos en dos dimensiones, más largos que anchos formando ángulos menores de 180 grados	
26	Pulgar en oposición u opuestos	
27	Indicación de la mano, diferenciada del brazo	
28	Articulaciones de la pierna	
29	Articulaciones de los brazos	
30	Cabeza proporcionada	
31	Brazos proporcionados	
32	Piernas proporcionadas	

33	Pies proporcionados	
34	Proporción de brazos y piernas, dibujados en dos dimensiones	
35	Tobillos	
36	Coordinación motora	
37	Coordinación motora mas elementos	
38	Contorno del tronco	
39	Contorno de la cabeza	
40	Contorno de brazos y piernas	
41	Fracciones de la cara	
42	Orejas	
43	Orejas situadas correctamente	
44	Partes de los ojos	
45	Detalles de los ojos	
46	Proporción de los ojos	
47	Detalles de ojo: mirada dirigida hacia el frente	
48	Barbilla	
49	Frente	
50	Dibujo del perfil sin más de un error	
51	Perfil correcto (verdadero, sin ningún error ni transparencia)	