



Facultad de Humanidades
Escuela de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología Educativa

Portafolio de los trastornos del neurodesarrollo
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Irma Abigail Mérida Molina

Cobán, marzo 2021

Portafolio de los trastornos del neurodesarrollo

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Irma Abigail Mérida Molina

Lcda. Lesly Azucena Veliz Tucubal (asesora)

M.A. Eunice Needham Rodríguez (revisora)

Cobán, marzo 2021

Autoridades Universidad Panamericana

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

Autoridades Facultad de Humanidades

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	MSc. Ana Muñoz de Vásquez

UNIVERSIDAD PANAMERICANA, FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, diciembre 2020

En virtud de que el Portafolio presentado por el (la) estudiante: **Irma Abigail Mérida Molina** 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.

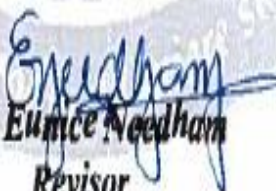


Leda. Lesly A. Véliz

Asesora

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, febrero 2021.

*En virtud de que el presente portafolio presentado por la estudiante: **Irma Abigail Mérida Molina**, 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.*


M.A. Eunice Needham
Revisor



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sapientia ante omnia, sapientia solidior"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, marzo 2021. -----

En virtud que el presente: "Portafolio de los Trastornos del Neurodesarrollo",
presentado por el (la) estudiante: Irma Abigail Mérida Molina, reúne los requisitos
técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende
Dictamen de Aprobación previo a optar al grado académico de Licenciatura en
Psicología Educativa, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en
Facultad.

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



☎ 1779

🌐 upana.edu.gt

📍 Diagonal 34, 31-43 Zona 16

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

Contenido

Presentación	i
Propósito	ii
Desarrollo temático	
1 Discapacidad Intelectual	1
2 Síndrome de Down	12
3 Trastorno del Lenguaje	23
4 Trastorno fonológico	35
5 Trastorno de la comunicación social pragmático	45
6 Trastorno de fluidez (tartamudeo) del inicio de la infancia	55
7 Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	64
8 Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura	74
9 Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la expresión escrita	84
10 Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en matemática	94
11 Trastorno del desarrollo de la coordinación	104
12 Trastorno del espectro del autismo	114
Aprendizaje adquirido	126
Reflexión personal	127
Referencias	128

Presentación

En este portafolio se podrá observar la recopilación de información sobre temas específicos relacionados con psicología educativa. Por ello esta investigación ayudará resolver algunas dudas respecto a estos, adjuntando opinión de varios autores, paráfrasis sobre cada uno y herramientas de intervención según las dificultades que se presentan en diferentes poblaciones, como niños y adolescentes, recalcando que las actividades propuestas son generales, es decir, se pueden ejecutar con todo aquel que ha sido diagnosticado.

Dentro de los temas que se abordarán están la Discapacidad intelectual, síndrome de Down, Trastornos fonológico, de la fluidez, de aprendizaje en la expresión escrita, en la lectura, en matemáticas, TDAH, entre otros, estos suelen aparecer dentro de las aulas educativas, y se refleja la deserción, el fracaso escolar, bajo rendimiento académico, entre otras dificultades.

Por lo consiguiente se presentan algunas pautas de intervención, sobre cada dificultad o trastorno, por ejemplo, en la Dislexia, se puede trabajar las sopas de letras, los crucigramas. En Trastorno de la fluidez se pueden trabajar las praxias bucofaciales, en Autismo se presentan estrategias para laborar con pictogramas, dietas sensoriales, y así en todos los temas. Donde prevalecen actividades creativas, didácticas, estimulación sensorial de índole visual, táctil, auditivo, cognitivo... con esto se dará una pauta para evitar que los estudiantes y docentes se sientan desalentados al no encontrar un apoyo requerido por ambas partes. Por esta razón se presentan las herramientas de intervención que son necesarias ya que ayudan a la mejora de la situación de cada estudiante.

También se plantea la necesidad de que un profesional intervenga en el diagnóstico de cada estudiante, ya que se requiere de una evaluación exhaustiva y con mucha precaución. Sin embargo, se puede intervenir de manera responsable con el estudiante enriqueciéndose con documentos especializados en las áreas en la que el estudiante requiera apoyo. Por ello es necesario la involucración de toda la comunidad educativa para obtener resultados significativos en los estudiantes.

Propósito

Debido a la ausencia de formación en si sobre las dificultades de aprendizaje, evaluación y abordaje, se plantean algunas formas para ayudar al docente en algunos casos de dificultades de aprendizaje.

Proporcionar ideas sobre las adecuaciones curriculares correspondientes a cada trastorno, lo cual contribuirá al aprendizaje en los alumnos, de manera eficaz y promoviendo la autonomía de cada uno.

Brindar estrategias a los docentes de acuerdo con las necesidades educativas del estudiante para abordarlos de una forma adecuada, correcta y con resultados significativos.

Desarrollo temático

1. Discapacidad Intelectual

1.1 Definición

Según DSM-5, APA (2014), en las últimas dos décadas, entre los profesionales de la salud mental, asociaciones de apoyo a personas con necesidades educativas especiales, y por el público en general, a la discapacidad intelectual le denominaban retraso mental. Existen dos características principales de la Discapacidad Intelectual, que son dos aspectos relacionados entre sí, la deficiencia en el área cognitiva que hace referencia al pensamiento abstracto, el juicio, la capacidad de planeación, la resolución de problemas, el razonamiento y el aprendizaje en general y significativo.

De acuerdo con Yáñez, (2016), Para determinar si una persona presenta discapacidad intelectual es necesario evaluar el coeficiente intelectual a través de pruebas psicométricas estandarizadas, que demuestran por lo general un coeficiente intelectual por debajo de lo esperado, es decir menor de setenta (70). En la mayoría las personas que presentan discapacidad intelectual requieren de ayuda especial para lograr su adaptación ante las demandas cotidianas, como en la escuela, en el trabajo y en su hogar. Sin embargo, la discapacidad intelectual es un trastorno del neurodesarrollo que su principal característica es la limitación en el funcionamiento intelectual y del comportamiento adaptativo, el cual se expresa en las habilidades conceptuales, sociales y prácticas antes de los 18 años.

El DSM-5 APA (2014) indica: “La discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico.” (p.33)

1.2. Descripción de la patología

La discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) (...), debe cumplir con tres criterios diagnósticos, según la guía del DSM-5:

- A. Deficiencias de las funciones intelectuales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje a partir de la experiencia, confirmados mediante la evaluación clínica y pruebas de inteligencia estandarizadas individualizadas; B. Deficiencias del comportamiento adaptativo que producen fracaso del cumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y la responsabilidad social. Sin apoyo continuo, las deficiencias adaptativas limitan el funcionamiento en una o más actividades de la vida cotidiana como la comunicación, la participación social y la vida independiente en múltiples entornos, tales como el hogar, la escuela, el trabajo y la comunidad; C. Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el periodo de desarrollo; (p.33)

En la misma guía, se especifica la gravedad actual:

- leve: durante la niñez, las personas con discapacidad intelectual aprenden de una forma lenta y se atrasan con relación a sus pares, pero es posible que alcancen habilidades académicas cercanas a las de sexto grado al llegar a la adultez. Cuando maduran, las deficiencias en el juicio y la resolución de problemas hacen que necesiten ayuda adicional para enfrentarse a las situaciones cotidianas, y las relaciones interpersonales pueden dañarse.

También se menciona que los niños con discapacidad intelectual moderada, cuando son, las diferencias entre estos y sus compañeros que no presentan Discapacidad intelectual, son marcadas y de gran alcance, pueden aprender ordenes o instrucciones simples, sus habilidades para la comunicación son rudimentarias (palabras aisladas, algunas frases). Bajo supervisión, pueden ser capaces de realizar trabajos simples. Pueden mantener relaciones interpersonales con sus parientes, pero requieren supervisión para todas las actividades; incluso necesitan ayuda para vestirse y para la higiene personal. Sus valores de coeficiente intelectual se encuentran entre 20 y casi 40 (veinte y casi cuarenta). Constituyen cerca del 5% (cinco por ciento) del total de las personas con Discapacidad intelectual.

Por último, se enfatiza que en las personas con discapacidad intelectual profunda el lenguaje oral es limitado, gran parte de lo que estos individuos comunican deriva de gesticulaciones. Dependen por completo de otras personas para cubrir sus necesidades, incluyendo las actividades de vida cotidiana; no obstante, pueden ayudar a realizar tareas simples. La Discapacidad Intelectual profunda suele derivar de un trastorno neurológico grave, que con frecuencia se acompaña de discapacidades sensoriales o motoras. Su coeficiente intelectual varía entre valores cercanos a 20 (veinte) y menores.

También se exterioriza que las personas con Discapacidad Intelectual, en general, presentan dificultades en la adquisición del aprendizaje en lectura, escritura y aritmética, así como en las áreas de ocio, relaciones interpersonales afectadas, se recalca que varía de acuerdo con el nivel de gravedad de la discapacidad que manifiesta el individuo.

1.3. Abordaje

De acuerdo con Gorabide (2018), Las intervenciones en personas con Discapacidad Intelectual se deben llevar a cabo en escuela, casa, es decir en todos los entornos donde se desenvuelve el estudiante, con bases prácticas y funcionales que permitan que los sujetos sean independientes en la medida de lo posible en las diferentes áreas de la vida. Se deberá instruir y potencializar las habilidades funcionales donde se provoque su autonomía. Es decir, se debe implementar

intervenciones específicas, para fomentar las habilidades adaptativas y sociales para el desarrollo de estas personas.

Así mismo hace referencia que el abordaje de las personas con discapacidad debe ir acompañado de un profesional constituido como tal en Trastornos del Neurodesarrollo, para que al intervenir sea notorio el aprendizaje en los estudiantes, o bien, integrarlos a una Institución con educación especial, donde se les da la intervención adecuada a estos sujetos.

El mismo autor menciona tomar en cuenta que, para un avance significativo de los estudiantes con Discapacidad Intelectual, se promoverá la estimulación y tratamiento en el área de razonamiento, la atención, la memoria de trabajo a través de material sensorial, visual y auditivo. También es necesario abordar el área del lenguaje y metacognición.

Para Gorabide, Sin embargo, es importante resaltar la implementación de estrategias de aprendizaje claras y concisas para que el estudiante comprenda el contenido que se le está presentando. Para obtener resultados significativos en los estudiantes con Discapacidad intelectual es necesario potencializar, nueve áreas específicas que harán del sujeto un ser independiente; desarrollo humano, enseñanza y educación, vida en el hogar, vida en la comunidad, empleo, salud y seguridad, área conductual, área social, protección y defensa, se deberá determinar la intensidad de los apoyos necesarios, que cumplen diferentes funciones como la enseñanza, amistad, planificación financiera, ayuda en el empleo, apoyo conductual, ayuda en la vida dentro del hogar, acceso y uso de la comunidad, ayuda en lo referente a la salud, todo lo referente a los apoyos debe tener como objetivo la inclusión de los estudiantes con Discapacidad Intelectual.

1.4. Adecuaciones Curriculares

Según el manual de adecuaciones curriculares (2009), los estudiantes que presentan discapacidad intelectual deben ser abordados en las siguientes áreas: intelectual, psicológicamente se debe atender presentando o induciendo técnicas que se basen en construir sus aprendizajes y se impulse el rendimiento escolar, académico y social.

También establece expectativas en relación con los posibles logros que pueda tener el estudiante, mantener una rutina de trabajo variada para que la experiencia de aprendizaje sea rico y variado, no se debe limitar al niño, al contrario, potencializar sus capacidades y destrezas. Es necesario igualmente reducir la presión de aspectos externos, como la comparación con sus iguales, la promoción a violencia física, psicológica o emocional, etiquetas despectivas, sobrenombres, entre otros aspectos que tengan como fin dañar la integridad, salud mental y física de cada individuo.

El mismo autor refiere que en el área social, los estudiantes con esta discapacidad necesitan sentirse aceptados, integrados en el grupo de alumnos, tratados con respeto, aceptando la opinión de todos por igual, ofreciéndoles la misma importancia al estudiante afectado como a todos sus compañeros. Es decir, deben estar incluidos dentro de la atmosfera de respeto y comprensión para todos y hacia todos en la institución, reconociendo la individualidad de cada ser.

Igualmente indica, se debe plantear un clima que propicie la colaboración entre toda la comunidad educativa, específicamente con los padres y es imprescindible el enfoque multidisciplinario ya que se proyecta un trabajo exitoso al emplear técnicas con dicho enfoque. Se propiciará la inclusión efectiva y no solo en el ámbito educativo sino en el recreativo, social, laboral, familiar, entre otros. También es necesario adecuar las áreas y contenidos adaptados a las necesidades educativas del estudiante, se debe ajustar los indicadores de logro, definiendo el nivel de las habilidades a lograr.

Así mismo menciona, que: es inevitable resaltar un factor trascendental que imposibilita el aprendizaje significativo del estudiante, una forma inadecuada para enseñar, por ende, se debe adecuar las técnicas de enseñanza considerando los tiempos de atención que suelen presentar las personas con alguna discapacidad, no solo intelectual, sino en otras específicas, dislexia, discalculia. Por ello los recursos que se deberán utilizar son visuales, sensoriales de contacto contemplando en si la flexibilidad para el trabajo en equipo, desarrollar así mismo las motivaciones necesarias para cada estudiante.

De acuerdo con Fiuza & Fernández, (2014), la intervención psicoeducativa en el aula con alumnos que fueron diagnosticados con discapacidad intelectual tiene que estar enfocado en ofrecer tiempos de descanso tras realizar actividades con un grado importante de atención y concentración, no hacer cambios de actividad inmediatamente. Los materiales estarán adaptados para uso general a sus capacidades manipulativas, cognitivas, lingüísticas, entre otras. La clase se organizará para que el estudiante pueda aprender participando en las actividades junto a sus compañeros, fomentar a que los alumnos compartan experiencias, reconocer y apreciar los logros de cada uno y promoviendo la ayuda mutua.

1.5. Presentación de herramientas de intervención

1.5.1 Herramientas para niños

1.5.1.1 Caja misteriosa

Objetivo

Estimular el área sensorial a través de esta actividad.

Descripción

Al estimular el área sensorial de los estudiantes que presentan Discapacidad Intelectual, se facilita el aprendizaje ya que todos los sentidos se involucran.

Procedimiento

Se le invita al estudiante a participar en la actividad "caja misteriosa". Se presenta cada material incluido en la caja misteriosa. Se nombran los materiales y se deja que el niño explore uno a uno. Posteriormente, se plantea una clase a través del juego sobre el origen de cada material en palabras cortas, claras y concisas.

Recursos

- Una caja de cartón piedra forrada de colores fríos.
- En cada rincón de la caja, colocar una bola de algodón, lana, hilo, elástico, tela con lentejuelas, tela con diferentes texturas hechas una bola.
- Sujetar las bolas o bien se pueden hacer pelotitas con el material descrito arriba.

1.5.1.2 Design drill

Objetivo

Estimular el área de la motricidad fina, coordinación, fuerza y gestión emocional.

Descripción

Potencializar la creatividad de los niños haciendo uso de sus extremidades motrices finas, ya que esto ayudara a fortalecer esta área y a reconocer su potencial y habilidades con cada parte de su cuerpo.

Procedimiento

En la tabla con tornillos es necesario presentarle los colores a los niños y la forma en que se van atornillando, de esta manera al estudiante le resultara atractivo. Posteriormente dar patrones ya sea de colores o formas para que el estudiante las vaya armando, tomar en consideración el nivel de discapacidad que presente el alumno, sin limitar su aprendizaje.

Recursos

- Un tablero con perforaciones para tornillos de plástico o metal
- Tornillos de plástico o metal (de preferencia plástico)
- Patrones con colores o formas.

1.5.1.3 Mi libro sensorial

Objetivo

Fortalecer y estimular el área cognitiva, motricidad fina, el área visual, sensorial.

Descripción

A través de los sentidos se logra percibir y conocer el entorno que nos rodea, así mismo es necesario que los niños aprendan a nombrar, y conozcan su entorno, a través de este libro sensorial, en el cual se pueden incluir texturas, oficios, entre otros.

Procedimiento

Presentarle al estudiante la forma de juego. Tener presente que se va a enseñar. Presentar las diferentes texturas, entornos, oficios o material que se hay incluido en el libro.

Recursos

- Telas con diferentes texturas, o de cualquier material.
- Agregar oficios en diferentes materiales, y distintos oficios.
- Utilizar varios colores y llamativos.

1.5.2 Herramientas para adolescentes

1.5.2.1 Jugar a construir

Objetivo

Potencializar la inteligencia emocional, cognitiva e integración grupal, además de estimular la motricidad fina y gruesa.

Descripción

El docente deberá explicar la modalidad del juego en palabras claras y concisas, y con pictogramas para mayo y mejor comprensión. Los estudiantes deberán armar lo que ellos consideren, haciendo competitividad con sus pares, explicando que todos son ganadores de igual manera. Explicar quien realiza la tarea de construir e indagar si a algún estudiante le gusta la construcción.

Procedimiento

Proveer de materiales a los niños, es decir, cuadros de diferentes formas y tamaños, triángulos, círculos, rectángulos. Solicitar que se construya lo que ellos deseen. Motivar y premiar con palabras positivas y de motivación el avance que tenga cada estudiante. Solicitar que los estudiantes se esfuercen por trabajar en parejas, si no aceptan, proceder individualmente y cambiar de técnica la próxima vez para proceder con la integración grupal.

Recursos

- Bloques de madera o plástico resistente grandes.

1.5.2.2. Puzles

Objetivo

Mejorar su atención, concentración, autoestima y motivación del estudiante a través del juego.

Descripción

Se le solicita al estudiante que arme el puzle hasta armar un cuadrado, ya que esa es la forma que resultara al finalizar correctamente el juego.

Procedimiento

Solicitarle al estudiante que vaya insertando pieza por pieza en la base del puzle hasta armar el cubo. Si una de las piezas tomadas no caza, tomar otra hasta completar.

Recursos

- Cubo de puzle

1.5.2.3 Loto memoria

Objetivo

Intensificar la percepción visual del estudiante, memoria, concentración y asociación de actividades cotidianas.

Descripción

El estudiante deberá asociar las parejas de oficio y herramienta correspondientes a lo que le solicita en la tarjeta, por ejemplo, levanta la tarjeta de carnicero, deberá asociarlo con la mesa que tiene sobre de ella, carne cuchillo. Así sucesivamente con los demás oficios.

Procedimiento

Solicitar al estudiante la asociación de los oficios con sus actores. Requerir la descripción de lo que ve.

Recursos

- Tarjetas con imágenes de personas con sus respectivos oficios y las herramientas que utilizan cada una de ellas.

2 Síndrome de Down

2.1. Definición

Angulo & Gijón [s.f.], afirma que: El síndrome de Down o trisomía 21 es una condición humana causada por la presencia de 47 cromosomas en los núcleos de las células, en lugar de 46. Hay tres cromosomas en los núcleos de las células en lugar de los dos que usualmente se presentan en cada individuo. Esta alteración suele ser genético y aparece como consecuencia de un error, la llamada "no disyunción" durante la división de los cromosomas en el núcleo de la célula. Consiste en que las células del niño poseen en su núcleo el cromosoma de más o cromosoma extra.

Perpiñán (s.f.), argumenta que: el síndrome de Down se le denomina así porque fue identificado inicialmente en el siglo XIX por el medico inglés John Langdon Down. Sin embargo, hasta 1957 cuando el Dr. Jerome Lejeune descubre la razón primordial de este síndrome; se debía a que los núcleos de las células tenían 47 cromosomas en lugar de 46 que habitualmente se posee.

El mismo autor resalta que un síndrome es un conjunto de síntomas o signos que aparecen en forma de grupos y se manifiesta en una alteración concreta compuesto por un patrón reconocible por una serie de rasgos comunes. Se puede decir que el síndrome de Down es una enfermedad, sin embargo, es una información errónea ya que no se ha descubierto algún fármaco que lo cure, ni un tratamiento que pueda suprimir el cromosoma extra, sino que es posible llamarla como una característica más de los sujetos. Estas personas que presentan SD (Síndrome de Down) pueden mostrar diferentes habilidades cognitivas, comunicativas y destrezas motoras, de la misma manera que sus pares. Un cromosoma extra puede provocar una cadena de alteraciones en la constitución, desarrollo y funcione de algunos órganos, siendo también afectado el sistema nervioso.

2.2. Descripción de la patología

Perpiñan, (s. f.), indica que: el síndrome de Down se caracteriza por tener rasgos físicos expuestos y visibles en cada individuo que genéticamente lo posee, estos rasgos se ven reflejados en el área facial:

Forma ovoide de las orbitas dan lugar a los ojos rasgados con inclinación hacia arriba o hacia afuera; Hueso nasal poco desarrollado que produce el aspecto plano en la cara; Los huesos mandibulares son más pequeños y provocan que disminuya la cavidad bucal y el paladar aplanado. El espacio minúsculo y débil muscularmente, puede provocar que la boca este abierta y mantener la lengua fuera de la cavidad bucal; El tamaño de las orejas se ve disminuida, la Cabeza más pequeña de lo común con la parte posterior aplanada y cuello corto; el mismo autor indica algunos rasgos comunes en las extremidades; las piernas y los brazos son cortos en comparación con la longitud del cuerpo, Manos anchas con dedos cortos, pliegue transversal en la palma de una o de las dos manos, Los pies son anchos y los dedos de los pies un poco cortos con mayor espacio entre el dedo gordo y los demás; Lentitud y reducción del crecimiento corporal: suelen ser de estatura baja, el patrón de crecimiento sigue un ritmo diferente, más lento. Las Características de la salud en las personas con Síndrome de Down: en un porcentaje cerca del 50% presentan cardiopatías congénitas que pueden abordarse mediante cirugía reparadora con resultados positivos. Los individuos que no presentan cardiopatía tienen una mayor probabilidad de supervivencia. También refiere que: frecuentemente padecen de infecciones del aparato respiratorio; en las vías altas, nariz, garganta, seños, tráquea y bronquios, usualmente neumonías, capacidad de aprendizaje limitada, puede

provocar el absentismo escolar; pueden presentar problemas de la audición, como la hipoacusia neurológica, dificultades en el procesamiento de información a nivel cerebral, por lo que se refleja en el área de lenguaje. El área visual se ve afectada a través de miopía, hipermetropía y estrabismo, que pueden aparecer en edades tempranas. (p.22-23)

Martin (2007), relata la relación entre síndrome de Down y discapacidad intelectual, en el que hace énfasis en la palabra inteligencia que proviene de la unión de dos léxicos *logus* y *nous*, que hace referencia a recoger, juntar, elegir, contar, enumerar, computar, referir, hablar y *nous* que se refiere a la facultad de pensar, reflexionar, meditar, percibir y memorizar. Por lo descriptivo, se dice que la inteligencia es comprender, conocer algo tras haber vuelto la mirada de sí mismo, con el propósito de recoger en su interior.

Perpiñán [s.f.], Haciendo énfasis en el síndrome de Down tiene comorbilidad con discapacidad intelectual, se puede establecer que los niños o adolescentes que presentan trisomía 21 (veintiuno), tienen un nivel de razonamiento por debajo de lo esperado de acuerdo con la edad del sujeto que lo presenta, lo que es posible comprobar por medio de la aplicación de test de Inteligencia Weschler, WISC V, Ottis, según etario cronológico de los niños o adolescentes.

Perpiñán, (s.f.), plantea tres tipos de trisomía 21 (veintiuno):

Simple o leve: está presente en el 95% de los casos. Todas las células de su cuerpo tienen tres copias completas del cromosoma 21 porque no se separaron adecuadamente los cromosomas homólogos de la pareja 21 al formarse el ovulo o el espermatozoide en el proceso de meiosis que pasaban 46 cromosomas a 23;

Translocación: son el 3-4 % de los casos. El ovulo o el espermatozoide aporta un cromosoma 21 y un trozo adherido de otro cromosoma, con frecuencia del 14. Las

características de estas personas son similares a las que presentan trisomía simple o leve; Mosaicismo: son el 1-2% de los casos- solo una parte de las células de su organismo tiene trisomía porque no hay disyunción durante las divisiones celulares en alguna de las divisiones iniciales de las células, pero si después de la concepción. La persona presenta dos líneas celulares, una trisódicas y otra no. Tendrán trisomía las células que se derivan de la célula donde se produjo la no separación. La proporción de células trisódicas pues ser muy variable de unas personas a otras y también manifestación de los rasgos del SD (síndrome de Down), pudiendo aparecer una discapacidad intelectual leve. (p.26)

Según el DSM-5 APA (2014), dentro de los factores de riesgo, los sujetos con síndrome de Down pueden desarrollar alguna enfermedad neurocognitiva, como el Alzheimer si llegan a vivir hasta la edad media, pero con el tratamiento adecuado estas personas pueden potenciar sus habilidades y destrezas para una inserción en la sociedad en todos sus ámbitos.

2.3. Abordaje

Pastora seguros (2014) indica que: el abordaje con las personas que presentan síndrome de Down debe ir cimentado en las interacciones diarias de cada niño o adolescente. Es decir, cada intervención que se realice con los niños con trisomía 21 debe regirse en flexibilidad, funcionalidad, cooperación, mediación, autonomía, tiempo, practica, apoyos visuales, empatía, comunicación. La flexibilidad dentro del establecimiento educativo le da la libertad al niño o adolescente con síndrome de Down, que explore su entorno y que aprenda de manera divertida y creativa, haciendo énfasis en el constructivismo, aprender haciendo o experimentando.

Menciona también la funcionalidad, con los alumnos con Síndrome de Down es necesario contemplar este principio, ya que el aprendizaje de ellos debe ser útiles y aplicables en su vida cotidiana. Plantear actividades significativas para el niño, los materiales a utilizarse deben variarse cada cierto tiempo, acordes a su nivel de necesidad derivadas a su discapacidad y de su edad.

La cooperación entre la comunidad educativa para el avance significativo del estudiante debe ser lo más unido posible, ya que, de lo contrario, el niño o adolescente tiende a retroceder, es decir, se produce una regresión.

Hace mención que: dentro de esta comunidad debe ir involucrándose los padres ya que están constantemente al cuidado de los niños o adolescentes, los tutores, cuidadores, maestros, directivos para que haya sincronía en lo que necesita el niño y las competencias que debe cumplir el estudiante, y sin olvidar lo más importante, el acompañamiento de los profesionales y que estén constituidos como tal para un avance significativo en el sujeto, o bien, integrarlos a una institución que brinde apoyo a personas con síndrome de Down.

La misma autora exterioriza que: Actualmente en el departamento se encuentran varias asociaciones que apoyan a padres de familia con sus hijos que presentan trisomía 21, como, ASODOW, Fundación Margarita Tejada, la escuela de Educación Especial (EDECRI), entre otras. El niño o adolescente con síndrome de Down, como consecuencia de su discapacidad cognitiva, presenta dificultades en la regulación de procesos cognitivos y tiende a requerir la ayuda de otra persona para comprender los requerimientos de alguna situación y concluir según sus experiencias de aprendizaje o vida cotidiana. La mediación juega un papel muy importante en el área educativa ya que plantea la participación de los adultos o sus pares haciendo experiencias de aprendizaje más eficaces y gratificantes para el sujeto.

Pastora seguros relata que: el principio de autonomía es prioritario para el logro de la inclusión en escuelas regulares o especiales de niños con síndrome de Down, en el aula. Ya que tienen que fortalecer la capacidad de trabajo independiente, sin requerir el apoyo de un adulto. Así mismo se trabajará el área emocional para que el individuo pueda autorregularse y evaluar su aprendizaje,

esto se llevara a cabo por medio de estrategias y herramientas adecuadas a las necesidades del alumno.

También narra que el factor tiempo, regularmente los padres se desesperan porque sus hijos e hijas no presentan un avance significativo en un corto plazo. Se establece que la velocidad de respuesta de los niños con síndrome de Down es más lenta, y que adquiere habilidades con un ritmo diferente a sus pares. Se deben ampliar los plazos para el cumplimiento de objetivos según las características de los niños.

La misma autora recomienda, los apoyos visuales, en los alumnos con síndrome de Down se han definido una mayor capacidad de memoria visual que auditiva, ya que el uso de imágenes, gestos, mímicas, la manipulación de objetos, pictogramas, actividades orofaciales, entre otras, que proporcionaran una fuente potencialmente eficaz para el aprendizaje de cada sujeto.

Es imprescindible transmitirle afecto y confianza para que este vínculo elimine la resistencia al aprendizaje que se pretende alcanzar con el niño y de tal forma que se abrirán canales de comunicación con ellos.

2.4. Adecuaciones Curriculares

Según el Manual de Adecuaciones curriculares del Ministerio de Educación de Guatemala (2010), indica que: las adecuaciones curriculares son estrategias que tienen como propósito la enseñanza de contenidos académicos que el niño necesita conocer para el desempeño escolar adecuado a su edad y grado. Los estudiantes con síndrome de Down por la discapacidad intelectual que presentan se deben considerar que las actividades de aprendizaje se basen en su potencial, habilidades y destrezas que puedan desarrollar.

En el mismo manual refiere que en cuanto a los logros se debe tener en cuenta que con la estimulación y el acompañamiento adecuado y que requiera el estudiante, puede alcanzar los logros acordes a su edad. Se debe ser flexibles en cuanto a los horarios y actividades para adaptarlas a su ritmo. En el ámbito social, los niños deben sentirse aceptados y que se sientan parte del grupo, se

debe crear un ambiente de respeto, de colaboración entre la comunidad educativa, partiendo desde padres, tutores, cuidadores y directivos del establecimiento educativo.

También enfatiza en la presentación de contenidos el docente debe presentarlo de forma expuesta, hacer partícipes a los alumnos, hacer uso de música, canciones infantiles para el aprendizaje adecuado de cada estudiante. Y es necesario tomar en cuenta los estilos de aprendizaje de cada alumno, ya que los que presentan trisomía 21(veintiuno), poseen una capacidad alta de imitar, son muy dados a aprender de forma visual, tienden a distraerse demasiado rápido, necesitan más tiempo y dedicación para aprender, se les dificulta el procesamiento y codificación de la información, tienden a producir ansiedad por los exámenes, lo habitual es evaluarlos de forma práctica, creativa y entre juegos educativos en donde solo el docente tenga conocimiento de lo que evaluara durante el proceso.

2.5. Presentación de herramientas de intervención

2.5.1 Herramientas para niños

2.5.1.1 Entretejer o enhebrar

Objetivo

Esta herramienta tiene como objetivo estimular la motricidad fina, la concentración y memorización de patrones.

Descripción

El docente proporcionara un patrón para enhebrar en la tablilla, y el estudiante deberá recrear la misma figura en la tablilla que se esté utilizando.

Procedimiento

Seguir cada paso que indica el docente para llegar a copiar enhebrando la figura que se presenta.

Recursos

- Tablilla para enhebrar o entretejer.
- Lana o listón del color preferido del estudiante.

2.5.1.2 Clasificación de osos

Objetivo

Mejorar su percepción visual y enseñanza de colores.

Descripción

Esta actividad sobre la clasificación de ositos de goma, por colores, mejorara la percepción visual del estudiante, como también aprenderán los colores y a identificarlos.

Procedimiento

El docente deberá solicitar a los padres, ositos de gomitas de sabores y colores diferentes, para realizar la actividad.

Posteriormente, en el aula los estudiantes deberán seleccionar cada oso de gomita por colores, después de la actividad podrán degustar de algunos ositos.

Recursos

Una bandeja pequeña o plato plástico y una bolsita de ositos de gomitas comestibles.

2.5.1.3 Juego con legos

Objetivo

Estimular la motricidad fina, la inteligencia emocional y enseñanza de números.

Descripción

Juego de inteligencias; lógico-matemático, analítico y emocional, contribuirá a la estimulación de la motricidad fina, la inteligencia emocional y el aprendizaje de matemático.

Procedimiento

El docente explicara el objetivo de la actividad de una manera comprensible a los estudiantes. Presentará las tarjetas que servirán de apoyo e imitarán los estudiantes. Les proporcionara legos para su uso en la actividad a cada niño.

Recursos

- Tarjetas con patrones de legos para su procedimiento.
- Legos de muchos colores, tamaños y formas.

2.5.2 Herramientas para adolescentes

2.5.2.1 Mueve el esqueleto.

Objetivo

Relajar al estudiante después de una crisis o actividad al aire libre.

Descripción

Se trata de una herramienta eficaz para la relajación inmediata de los estudiantes con síndrome de Down, después de un momento de ocio o bien después de una jornada académica estresante.

Procedimiento

Colocar música relajante, Realizar estiramientos de brazos, cadera, pies, Mover ligeramente las rodillas, Moverse al compás de la música.

Recursos

- Reproductor de mp3
- Música de distintos ritmos, sin letra, únicamente para relajación.

2.5.2.2 Ejercicios lexico-semanticos

Objetivo

Favorecer el enriquecimiento del vocabulario en cada estudiante.

Descripción

Estos ejercicios ayudan a que el estudiante mejore su vocabulario y pronuncie de manera correcta las palabras, además de enriquecer su lista de palabras.

Procedimiento

Invitar a los estudiantes a permanecer de pie durante la actividad y a imitar los gestos bucofaciales que se realicen al momento de leer una palabra. Mostrarle al estudiante pictogramas de las palabras que se están planteando.

Recursos

- Pictogramas de palabras que se requiera enseñar a los estudiantes.

2.5.2.3 Laberintos

Objetivo

Estimular la concentración y la memoria visoespacial.

Descripción

Al estimular la memoria visoespacial damos al niño pautas para que sea consciente del lugar, momento y situación en que se encuentra, haciendo uso de la concentración y análisis, llegando a la comprensión de lo que sucede en su entorno. Así mismo se estimulará la coordinación motora

fina y gruesa, ya que al realizar el laberinto en el aire libre se procederá a solicitarle a los estudiantes que armen un laberinto con las indicaciones pertinentes para tal actividad.

Procedimiento

Se le Explicara al estudiante como se juega cada laberinto. Posteriormente, se le indica que a través de trazos llegue a la meta. Se puede emplear laberintos al aire libre con la ayuda de balones de a colores y fijar una meta.

Recursos

- Laberintos en papel
- Balones para laberintos al aire libre.

3 Trastorno del lenguaje

3.1 Definición

En el DSM-5 APA (2019) indica que: El lenguaje incluye la forma, la función y el uso de un sistema convencional de símbolos (es decir palabras habladas, lenguaje de señas, palabras escritas, imágenes) regido por reglas de la comunicación. La dificultad del lenguaje se manifiesta por unas habilidades que se encuentran por debajo de lo esperado para la edad desde un punto de vista cuantificable y que interfieren significativamente con los logros académicos, el desempeño laboral, la comunicación eficaz o la socialización.

También indica que el trastorno del lenguaje normalmente afecta el vocabulario y la gramática, esto limita la capacidad de discurso. Las características diagnosticas centrales del trastorno del lenguaje son las dificultades para la adquisición y el uso del lenguaje debido a deficiencias de la

comprensión o la producción del vocabulario, las estructuras gramaticales y el discurso. Las deficiencias del lenguaje son evidentes en la comunicación oral, escrita y el lenguaje de señas. El aprendizaje y el uso del lenguaje dependen de capacidades receptoras y expresivas, ya que cada una de estas puede tener una gravedad diferente.

Vilameá (2014) indica que "el trastorno específico de lenguaje no es un trastorno tan específico del lenguaje como su nombre pudiera hacer pensar. Tampoco es un retraso simple del lenguaje al que haya que dar tiempo. Ni es un problema de pronunciación. Ni una cuestión de inmadurez o de educación. Este es un trastorno grave que va a acompañar al alumnado afectado a lo largo de toda su trayectoria escolar" (p.4)

3.2. Descripción de la patología

Pearson, (2020), argumenta que: los trastornos del lenguaje usualmente no se abordan desde la perspectiva psicopedagógica, pero es necesario ser conocedores para poder detectarlos y derivar los casos a un profesional constituido como tal en el área de lenguaje o fonoaudiología para una evaluación exhaustiva y una intervención adecuada. Esto generalmente es arrojado al administrar la escala verbal del WISC o alguna otra prueba que explore destrezas lingüísticas.

Pearson menciona los Criterios diagnósticos referentes al DSM-5:

A. Dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades (es decir, hablado, escrito, lenguaje de signos u otro) debido a deficiencias de la comprensión o la producción que incluye lo siguiente; Vocabulario reducido (conocimiento y uso de palabras), Estructura gramatical limitada (capacidad para situar las palabras y las terminaciones de palabras juntas para formar frases basándose en reglas gramaticales y morfológicas), Deterioro del discurso (capacidad para usar vocabulario y conectar frases para explicar o describir

un tema o una serie de sucesos o tener una conversación); B. las capacidades de lenguaje están notablemente, desde un punto de vista cuantificable, por debajo de lo esperado para la edad, lo que produce limitaciones funcionales en la comunicación eficaz, la participación social, los logros académicos o el desempeño laboral, de forma individual o en cualquier combinación; C. El inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del periodo de desarrollo; Las dificultades no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial de otro tipo, a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica y no se explica mejor por discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o retraso global del desarrollo. (p.60,61)

Pearson (2020) refiere que: el trastorno del lenguaje se asocia de forma importante a otros trastornos del neurodesarrollo, como el trastorno específico del aprendizaje (lectoescritura y aritmética), el trastorno por déficit de atención/hiperactividad, el trastorno del espectro autista y el desarrollo de la coordinación. También se asocia al trastorno de la comunicación social (pragmático).

También indica que el niño con trastornos del lenguaje también refleja la afección en sus relaciones sociales y comportamentales, ya que presenta dificultad para relacionarse con sus compañeros, disminución de la capacidad de juego, encierro en sí mismo y cambios bruscos del carácter que pueden llegar a la agresividad; además de presentar alteraciones neuropsicológicas que derivan en la disminución o déficit de atención, memoria de trabajo, falta de flexibilidad cognoscitiva, dificultad para la adquisición de conocimientos y problemas para la comprensión tiempo-espacial, entre otros aspectos.

Rapin y Allen (1996) en el libro de Yáñez Téllez, los niveles de gravedad del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje:

Nivel 1. Comprensión a menudo literal. Falta de flexibilidad en los registros expresivos. Tendencia a los intereses restrictivos. Dificultad para respetar las reglas conversacionales. Posible tendencia a la verborrea; Nivel 2. Dificultad para entender determinadas preguntas. Dificultad específica para comprender ciertos términos mentalistas. Falta de iniciativa conversacional. Dificultad en la comprensión y el manejo de pronombres personales y determinantes posesivos. Carencia de la expresión no verbal; Nivel 3. Dificultad importante para entender las preguntas. Heterogeneidad léxica manifiesta con déficit para términos mentalistas. Presenta problemas para entender los pronombres personales e inversión sistemática en expresión. Fuerte limitación funcional (sólo las funciones instrumental y regulatoria). Trastornos de la prosodia. Síntomas “por exceso” (ecolalias inmediatas o diferidas, perseveraciones, neologismos frecuentes). Alteraciones de la expresión no verbal. (p. 125,126)

3.3. Abordaje

Según Vilameá (2014): Al abordar a las personas con Trastorno de Lenguaje es necesario orientarlo hacia la formación, desarrollo, fortalecimiento de los aspectos específicos del lenguaje en los que presenta deficiencias el estudiante, para garantizar las mejorías en las diferentes esferas del desarrollo y su pronta inserción en la sociedad.

También indica que: se debe tomar en cuenta el abordaje del área auditiva, empleando ejercicios de discriminación para esta área, en donde el objetivo de la estrategia sea usar sonidos a través de

grabaciones y se le solicita al estudiante adivinar las palabras que se plantean, así mismo llevar a cabo ejercicios y praxias buco faciales, ejercicios que aumenten el vocabulario, actividades para organizar el campo semántico, ejercicios morfosintácticos y actividades que desarrollen el aprendizaje de la organización y estructuración de frases, entrenamiento de la conciencia fonológica.

Vilameá (2014) refiere que: el abordaje debe emplearse de acuerdo a las fortalezas y debilidades del estudiante y priorizar dichas debilidades cognoscitivas para obtener un resultado favorable.

Durante el proceso de tratamiento o abordaje del estudiante se debe integrar la comunidad educativa, los maestros, directivos, tutores, cuidadores y padres, es necesaria la participación de cada uno de ellos para obtener resultados significativos y evitar una regresión o atraso del lenguaje. Toda intervención deberá ser creativa, lúdico y generalmente activa y atractiva para que el estudiante logre incorporarse rápidamente a la actividad. Es necesario recalcar que la atención al problema debe ser en dos vías, individualizada y grupal.

Hace mención también de la estimulación de la capacidad para relatar hechos, incidentes o acontecimientos importantes de su vida diaria, habituar al estudiante a expresarse mediante una buena entonación, gesticulación y expresión facial, propiciar un ambiente agradable en donde se formule una conversación entre compañeros y maestro, exteriorizar las normas sociales establecidas para buenas relaciones interpersonales (saludo, pedir algo por favor, dar las gracias, despedirse)

3.4. Adecuaciones curriculares

Según López [s.f.] exterioriza que: Los sujetos que presentan Trastornos del lenguaje deberán asistir con un fonoaudiólogo, terapeuta de lenguaje o logopeda, para poder tener resultados significativos, y que pueda ser diagnosticado el punto de partida para posteriormente iniciar con la planeación y la serie de actividades a modificar o adecuar en el currículo. Es fundamental que el estudiante amplíe su nivel de vocabulario utilizando como base la estimulación, es decir al impartir

temas es necesario presentarlos o desarrollarlos a través de pictogramas, diccionarios pictográficos para una mejor comprensión del contenido.

López indica que Al trabajar oraciones se debe partir desde su nivel de estructuración léxica inicial, y poco a poco evolucionar desde una zona de desarrollo próximo a una zona real. Su nivel semántico debe ser desarrollado a través de actividades como descripciones, reflexiones, diálogos abiertos sobre temas que le interesen al sujeto, jugar con él en voz alta, dramatizaciones, lecturas compartidas, canciones infantiles, entre otras.

El mismo autor refiere que para desarrollar su nivel lectoescritor, se debe reforzar primeramente el lenguaje oral y escrito, de esta manera se analizará la composición de las palabras, es decir, fonemas, letras, silabas, para reforzar las reglas de conversión grafema – fonema. Se podrán emplear letras móviles, lecturas compartidas, se buscarán sinónimos, antónimos.

También el mismo autor recalca que se debe dar al niño tiempo extra para responder preguntas, particularmente en exámenes o evaluaciones previstas para cada trimestre, dar tiempo al niño para ensayar las presentaciones orales, realizar actividades grupales que permitan la inclusión del estudiante, ya sea en actividades de lectura o juegos que permitan fomentarla. También establecimientos de diálogos, entre otros. Se habituará al sujeto a expresar ideas, propiciar el uso de frases sencillas de diferentes tipos; enunciados, exclamación, interrogación...

López indica que en cuanto a las reglas comportamentales o de conducta, es necesario hacer hincapié en las confrontaciones que puedan ocurrir entre sus pares, o entre maestro y alumno. Evitar las confrontaciones, establecer reglas de conductas claras, específicas y concretas, establecer los límites, definir lo que se puede hacer y lo que no es permitido y dedicar un tiempo exclusivamente para el alumno propiciara su desempeño y se debe evitar corregir en público para no avergonzarlo, es decir, pronunciar la forma correcta de las palabras sin necesariamente decirle que está mal la forma en que él lo hace.

3.5 Presentación de herramientas de intervención

3.5.1 Herramientas para niños

3.5.1.1 Los sonidos del mundo

Objetivo

Trabajar la memoria auditiva mediante juegos rítmicos o reconocimiento de sonidos comunes.

Descripción

La actividad de juegos comunes estimulara la memoria auditiva del niño, a modo que vaya creando sus propios conocimientos de sonidos y asociarlos con objetos, animales o instrumentos musicales.

Procedimiento

Explicarle al niño la actividad de manera clara y concisa (por ejemplo, como es el sonido del carro, y mostrarle el pictograma del carro y su sonido escrito), Ejemplificar la actividad a través de pictogramas. Hacer una pequeña demostración de la actividad.

Presentarle cada sonido y el niño deberá responder correctamente y de acuerdo al ejemplo que se haya planteado.

Recursos

- Pictogramas sobre objetos, animales o instrumentos musicales y los sonidos que emiten.
- Reproductor mp3

- Memoria USB con sonido de animales, objetos o instrumentos musicales.

3.5.1.2 El espejo mágico

Objetivo

Reconocimiento de las distintas expresiones del rostro y ejercitar los músculos faciales

Descripción

A través del espejo mágico se podrá estimular el área bucofacial ya que se estarán empleando varias expresiones que generan tanto un aprendizaje de las emociones, reconocimiento de las emociones y potenciando la capacidad de desarrollo del lenguaje.

Procedimiento

Presentarle al niño la actividad, de manera clara y concisa. Ejemplificar la actividad a realizar para una mejor comprensión. Presentar los pictogramas de las emociones o gestos a enseñar o ejecutar. Impulsar al niño para que realice la actividad hasta culminarla

Recursos

- Pictogramas de las emociones
- Recurso humano
- Espacio individualizado

3.5.1.3 El huracán de hoy

Objetivo

Desarrollar el lenguaje, ejercitando los músculos que intervienen en el habla, especialmente los de las mejillas, además mejora la pronunciación y ayuda a consolidar los fonemas

Descripción

Los ejercicios de soplo se realizan para ayudar a controlar la respiración y ser conscientes del acto de respirar. Cuando se habla, lo hacemos durante la espiración (salida de aire) y si existen problemas en este mecanismo, pueden aparecer dificultades en el lenguaje.

Procedimiento

Deben colocarse bolitas de papel o algodón, también se pueden emplear velas, tumbar torres de papel con soplidos y utilizar pajillas para soplar las bolitas de papel. Otra estrategia divertida es soplar burbujas de jabón.

Recursos

- Pajillas
- Bolitas de papel
- Bolitas de algodón
- Mesa
- O en el suelo ser mejor para que sea más atractivo para los niños.

3.5.2 Herramientas para Adolescentes

3.5.2.1 Ahorcado

Objetivo

Estimular las funciones cognitivas, es decir, las principales; vocabulario y la memoria de trabajo.

Descripción

Consiste en adivinar las palabras ocultas eligiendo una a una las letras que la forman, esta actividad ayudara a estimular áreas cognitivas del estudiante, principalmente el vocabulario y la memoria de trabajo.

Procedimiento

Presentar la forma de juego al estudiante, Ejemplificar el juego o hacer una breve demostración, Deberá impulsar al estudiante a resolverlo de la manera más rápida.

Recursos

- Hojas de papel con el juego de ahorcado.
- Lápiz
- Borrador
- Cronómetro

3.5.2.2 Los globos mágicos

Objetivo

Fortalecer la capacidad respiratoria del estudiante con problemas de lenguaje. Se fortalece también la musculatura de los labios para una correcta vocalización y articulación de muchos sonidos del habla.

Descripción

Soplar globos ayuda al estudiante tanto en desarrollar y fortalecer los músculos de los labios, como también puede parecer atractiva la actividad y obtener resultados significativos para el mismo.

Procedimiento

Presentarle la actividad al niño. Ejemplificar la actividad. Enseñarle al niño la forma de soplar, a partir, de sujetar un globo hasta la forma de introducir el aire por el globo.

Recursos

- Globos de colores
- Aire libre o espacio suficiente

3.5.2.3 El dado del lenguaje

Objetivo

Desarrollar la fluidez a través de la formación de palabras escritas, y aumentar así el vocabulario activo.

Descripción

La práctica de este juego de dados desarrollará el lenguaje de los estudiantes y se traducirá en la habilidad y facilidad para pronunciar palabras desconocidas y construir, en forma escrita, las palabras que solo eran conocidas en el lenguaje hablado. Debe aumentarse el vocabulario activo y pasivo, e incrementarse la confianza y la habilidad para deletrear palabras.

Procedimiento

Presentarle la dinámica de juego al niño. Ejemplificar la dinámica de juego. El estudiante tira los once dados hechos de madera, cada lado conteniendo una letra. Las letras que asoman en la cara superior son arregladas para formar palabras.

Recursos

- Once dados de madera que contengan o formen palabras al unirlos.
- Espacio libre
- Recurso humano

4 Trastorno fonológico

4.1 Definición

Pearson (2020), relata que: el trastorno fonológico hace referencia la dificultad persistente en la producción/expresión o transparencia del habla, que impide o dificulta la comunicación verbal. Este trastorno necesita ser abordado explícitamente por un profesional de fonoaudiología, dado que los psicólogos educativos o psicopedagogos carecen de recursos para abordarlo de la manera correcta y adecuada.

Pearson también indica que el trastorno fonológico es por lo tanto múltiple en sus mecanismos profundos e incluye el trastorno fonológico y el trastorno de articulación. El trastorno fonológico se diagnostica cuando la producción de los sonidos del habla no es la que se esperaría de un niño para su edad y etapa de desarrollo, y cuando las deficiencias no son el resultado de una alteración física, estructural, neurológica o auditiva.

En el DSM-5, APA (2014), argumenta que la producción fonológica requiere tanto el conocimiento fonológico de los sonidos del habla como la habilidad de coordinar los movimientos de los articuladores, es decir, la mandíbula, la lengua y los labios, con la respiración y vocalización del habla.

Morrison (2015) expresa que: "El trastorno fonológico es denominado también como Trastorno del Sonido del Lenguaje" (p.87)

4.2 Descripción de la patología

Según DSM-5 APA (2014), existe una serie de criterios diagnósticos de este trastorno, los cuales debe presentar el sujeto para ser tomado o determinado con un

trastorno Fonológico, además de estar sujeto a varias pruebas que arrojen este diagnóstico: A. Dificultad persistente en la producción fonológica que interfiere con la inteligibilidad del habla o impide la comunicación verbal de mensajes; B. La alteración causa limitaciones en la comunicación eficaz que interfiere con la participación social, los logros académicos o el desempeño laboral, de forma individual o en cualquier combinación; C. El inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del periodo de desarrollo; D. Las dificultades no se pueden atribuir a afecciones congénitas o adquiridas, como parálisis cerebral, paladar hendido, hipoacusia, traumatismo cerebral u otras afecciones médicas o neurológicas. (p.44)

También se menciona los Grados de Profundidad del Trastorno del sonido del lenguaje; leve: los efectos pueden parecer graciosos o incluso tiernos, pero en este trastorno hace que resulte difícil entender a los individuos con afectación más grave y complejo, por último, en el nivel grave su lenguaje es confuso y poco comprensible.

Así mismo en este manual, se presentan Las tres D, del Trastorno del Sonido del Lenguaje; en lo que respecta la duración que se da al inicio de la niñez temprana, la Discapacidad: se refleja en el área laboral, educativa o social, y el Diagnóstico diferencial: se observa en las afecciones físicas con paladar hendido o trastornos neurológicos, disfunción sensorial como la auditiva; mutismo selectivo.

4.3 Abordaje

Cervera & Ygual [s.f.] indican que: El abordaje debe estar basado en desarrollar la inteligibilidad del habla del estudiante, incrementar significativamente el repertorio fonético, es decir, clases de

sonidos, consonantes, vocales, onomatopeyas, entre otros, y de la estructura silábica, la cual dependerá del repertorio de sonidos que se vaya a ejecutar. Se puede realizar un plan inicial, partiendo desde; vocales abiertas/cerradas (a, i, o, u), luego introducir nasalidad (m-p-n), labialidad (p-t-b-d-f-s), continuidad (t-f ó t-s), variar el lugar de la articulación (t-k) posteriormente (d-g), sonoridad (p-b-t-d-k-g).

El mismo autor indica que, se puede implementar juegos lúdicos, pictogramas. Desarrollar la memoria de secuencias y habilidad para producir de forma fluida secuencias de fonemas a través del o los juegos que se vayan implementando durante el proceso de abordaje. Se debe desarrollar la conciencia fonológica, tomar conciencia de los órganos buco fonatorios y de la producción de sonidos cuando se dice una palabra. Conciencia silábica que se trata de desarrollar la habilidad para segmentar, identificar o manipular conscientemente las sílabas que componen una palabra, la conciencia fonémica, que implica la comprensión de que las palabras están constituidas por partes o unidades sonoras discretas, que son los fonemas. Por último, desarrollar la semántica, que incluye los contenidos relacionados con el significado y clases de palabras, es decir, el vocabulario. La relación entre palabras, fluidez y recuperación léxica.

Cervera& Ygual [s.f.] también narran que: para desarrollar todos estos aspectos relevantes en cuanto al trastorno del sonido del lenguaje en los estudiantes, es preciso mencionar algunas estrategias que pueden favorecer al desarrollo del abordaje significativo; Feedback Táctil, consiste en que el sujeto toque o sienta el punto de articulación del sonido, o en otras partes del aparato fonoarticulatorio, lo cual posibilita la mejora de su percepción del sonido.

Los mismos autores relatan que: Feedback Visual, representa una serie de apoyo visual para la realización y/o almacenamiento de un sonido, es decir, la ayuda puede variar; forma de la boca, señales manuales, que intensifiquen la atención del estudiante en el lugar de articulación, o ayudas gestuales. La intervención se debe centrar en objetivos lingüísticos y comunicativos, fundamentados en el desarrollo normal.

4.4 Adecuaciones curriculares

Cervera & Ygual [s.f.] argumentan que: Las adecuaciones curriculares darán una pauta de inclusión al niño o adolescente para un desarrollo académico favorecedor y acorde a su edad, lo cual apoyara al sujeto a sentirse apoyado e integrado al grupo de trabajo o clase. Se debe centralizar y concretar las áreas afectadas, o los factores que están dificultando su aprendizaje y, por tanto, realizar un plan oportuno, respetando los aprendizajes básicos del currículo.

Por lo pronto, Cervera & Ygual, plantean algunas actividades que se pueden emplear: actividades cortas, dependerá del nivel de gravedad del problema de lenguaje que presente el individuo, actividades de reeducación fonológica; actividades de discriminación de fonemas en silabas, pa, ba, ta, da. actividades de discriminación de palabras; pino, vino, puente – fuente. con apoyo visual y no visual. Reeducción sintáctica, que favorecerá la coordinación entre los diferentes elementos sintácticos de las oraciones, la estructuración de oraciones, entre otros.

También indican que es una opción emplear técnicas para la articulación, lo cual ayudara a alcanzar la correcta emisión fonética, y evitar la sustitución, omisión, de letras, ya que ayudara al desarrollo de la lectura, escritura, verbalización de cualquier palabra. Se deberá empezar con trabalenguas cortos para mejorar la articulación y se trabajará con praxias si demuestra defectos en el área. Se empleará así mismo, para el desarrollo de la lectura, actividades de discriminación espaciotemporal, sobre formas o lexemas alterados, es decir, nociones de arriba/abajo, delante/detrás...), actividades de diferenciación-reconocimiento de los grupos silábicos y fonéticos, lectura de los fonemas y grupos silábicos correspondientes, primeramente, a través de láminas con letras y silabas, luego, de palabras y finalmente, de frases y textos.

4.5 Presentación de Herramientas de intervención

4.5.1 Herramientas para niños

4.5.1.1 Praxias

Objetivo

Estimular el área bucofacial del sujeto, para una mayor movilidad y funcionalidad de los órganos bucofaciales.

Descripción

Las praxias ayudan al sujeto a tener movilidad en el área de la boca, lengua, músculos faciales, para una correcta pronunciación de los sonidos que emite.

Procedimiento

El sujeto será el principal protagonista de los sonidos que se emplearan durante el proceso. Se hará una breve ejemplificación de la actividad.

Recursos

- Pictogramas de los ejercicios o praxias.
- Recurso humano
- Área libre o privada

4.5.1.2 Estimulación auditiva

Objetivo

Atender a los diferentes estímulos auditivos, es decir de sonidos, fonemas, frases o palabras similares.

Descripción

Se empleará la Discriminación Auditiva de pares de palabras, con el fin de que el estudiante desarrolle su atención, concentración y sepa diferenciar entre los timbres de sonidos, fonemas y grafemas.

Procedimiento

Se presentará la actividad al estudiante de manera clara y concisa. Se le pedirá que lea las palabras parecidas. Luego leer las palabras y le deberá indicar el estudiante si son iguales o desiguales.

Recursos

- Ambiente tranquilo.
- Hojas de palabras impresas.

4.5.1.3 Descubriendo mi talento

Objetivo

Ayuda a los estudiantes a comprender la estructuración de las palabras y las frases, además de estimular el aparato fonatorio.

Descripción

Cada estudiante deberá escoger con anticipación su canción preferida, y ceder la oportunidad a cada uno para entonar su canción y explicar el porqué de su elección, esto ayudará a desarrollar su lenguaje, memoria auditiva, la estructuración de palabras y frases y a conocer las sensaciones que produce el aparato fonatorio.

Procedimiento

Crear un ambiente amplio para que los estudiantes se desenvuelvan con libertad. El docente deberá entonar primeramente su canción preferida, posteriormente un alumno voluntario, animará al estudiante con problemas de lenguaje a presentar su canción, a quien apoyarán, entonando en voz baja su canción, para que este se sienta apoyado e integrado al grupo.

Recursos

- Reproductor de mp3
- Lista de pistas de canciones descritas por los estudiantes con anticipación o buscar apoyo de personas o estudiantes de la misma clase que ejecuten algún instrumento.
- Área libre o espaciosa.

4.5.2 Herramientas para adolescentes

4.5.2.1 Mis juguetes preferidos

Objetivo

Desarrollar la adquisición articulatoria e incrementar su vocabulario para construir frases gramaticales de dos o más palabras.

Descripción

El estudiante desarrollará su capacidad articulatoria a través de la actividad "mis juguetes preferidos" ya que lo motivará a nombrar los juegos por su nombre, y de esta forma se logrará un avance significativo del lenguaje.

Procedimiento

Solicitar la colaboración de los padres, llevando los juegos preferidos del estudiante. Se planteará el objetivo de la actividad al estudiante, de manera comprensible. Se le solicita al estudiante que nombre sus juegos de manera correcta.

Recursos

- Juegos preferidos del estudiante.
- Espacio libre o privado.

4.5.2.2 Loto memoria

Objetivo

Incrementar el vocabulario del estudiante para sostener una conversación de varias palabras, desarrollar el hábito de lectura y estimular su memoria auditiva.

Descripción

El estudiante observara la dinámica de juego y deberá articular cada una de las palabras y asociarlas con su respectiva imagen, ya que esto ayudara a que las palabras sean guardadas en su memoria e incremente su vocabulario.

Procedimiento

Presentar la actividad al estudiante de manera clara y comprensible. Luego Se presentarán las tarjetas de loto memoria que incluyen objetos, animales u oficios. Posteriormente, el estudiante deberá nombrar cada imagen de cada tarjeta que levante y buscara su pareja o asociarla con alguna imagen, por ejemplo, levanta la tarjeta de pelota, dice en voz alta "pelota", luego levanta otra tarjeta, si se asocia perfectamente con ella deberá nombrarla también, es decir si la tarjeta que levantó posteriormente es una cancha o jugador de basquetbol, cuenta como correcta. Y así sucesivamente hasta terminar con las tarjetas. Si levanta la tarjeta equivocada, deberá colocarla por debajo, y levantar otra. Hasta encontrar la pareja de la otra tarjeta, la cual tendrá que recordar donde se ubica.

Recursos

- Tarjetas de animales y de sonidos onomatopéyicos de los mismos animales, pero en otra tarjeta.
- Tarjetas de oficios con sus actores.

- Tarjetas de objetos y sus nombres.

4.5.2.3 Mándala fonológica

Objetivo

Estimular el área fonológica y la concentración del estudiante a través del mándala.

Descripción

Los mándalas fonológicos ayudaran al estudiante a identificar los fonemas y grafemas, sonidos y formas de las letras.

Procedimiento

Presentar la hoja impresa de mándalas rellenas del abecedario, y solicitar al estudiante que marque solamente la letra que se estará trabajando, es decir, si se trabaja solo la "A", el estudiante deberá marcar solamente las "A".

Recursos

Mándalas coloridos rellenos del abecedario (aunque se repita varias veces el abecedario)

5 Trastorno de la comunicación social pragmático

5.1 Definición

De acuerdo con Yáñez, (2016) " el trastorno de la comunicación social pragmático es un desorden del neurodesarrollo que forma parte de la categoría general de trastorno de la comunicación" (p.123)

En el DSM-5, APA (2014) se argumenta que: el trastorno de comunicación social pragmático es el deterioro del lenguaje, presentando retraso para alcanzar los hitos del lenguaje y problemas con la estructuración de este. La estadía de las dificultades que ocasiona este trastorno varía en los niños, ya que mejoran sustancialmente o las dificultades persisten hasta la edad adulta. También pueden causar alteraciones persistentes en las relaciones interpersonales y el comportamiento social. Las personas con trastornos de la comunicación social (pragmático) pueden presentar dificultades en la adquisición de otras capacidades relacionadas con el aprendizaje, como la expresión escrita.

Morrison (2015), indica que "el trastorno de la comunicación social pragmático, tienen dificultad para entender y utilizar los puntos pragmáticos de la comunicación social, hasta el punto de resultar inapropiadas en el entorno social" (p.18)

5.2 Descripción de la patología

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales 5, APA (2014), menciona los criterios diagnósticos que presentaría una persona con trastorno de la comunicación social (pragmático):

Dificultades que persisten en el uso social de la comunicación verbal y no verbal que se manifiesta por los siguientes factores; Deficiencias en el uso de la comunicación para propósitos sociales, como saludar y compartir información, de

manera que sea apropiada al contexto social; Deterioro de la capacidad para cambiar la comunicación de forma que se adapte al contexto o a las necesidades del que escucha, como hablar de forma diferente en un aula o en un parque, conversar de forma diferente con un niño o con un adulto, y evitar el uso de un lenguaje demasiado formal; Dificultades para seguir las normas de conversación y narración, como respetar el turno en la conversación, expresarse de otro modo cuando no se es bien comprendido y saber cuándo utilizar signos verbales y no verbales para regular la interacción; Dificultades para comprender lo que no se dice explícitamente (p. Ejemplo: hacer inferencias) y significados no literales o ambiguos del lenguaje (p. ejemplo: expresiones idiomáticas, humor, metáforas, múltiples significados que dependen del contexto para la interpretación); Las deficiencias causan limitaciones funcionales en la comunicación eficaz, la participación social, las relaciones sociales los logros académicos o el desempeño laboral, ya se individualmente o en combinación; Los síntomas comienzan en las primeras fases del periodo de desarrollo (pero las deficiencias pueden no manifestarse totalmente hasta que la necesidad de comunicación social supera las capacidades limitadas); Los síntomas no se pueden atribuir a otra afección médica o neurología, ni a la baja capacidad en los dominios de morfología y gramática, y no se explican mejor por un trastorno del espectro autista, discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual), retraso global del desarrollo u otro trastorno mental. (p.47,48)

Morrison (2015) indica las "D" involucradas en este trastorno; las dificultades que se presentan en el área laboral, educativa, social o personal. La duración, esta suele asemejarse entre los cuatro y

cinco años, y el Diagnóstico Diferencial que se ven reflejadas en las afecciones físicas o neurológicas, relacionándose con el trastorno del espectro autista, discapacidad intelectual, trastorno de ansiedad social (fobia social) y el Trastorno del Déficit de atención con hiperactividad.

5.3 Abordaje

Monfort, 2004 indica que "Las personas con trastorno pragmático del lenguaje plantean dificultades que no pueden limitarse al lenguaje, afectan de forma primaria (y no solo como consecuencia, lo que ocurre en otras patologías del lenguaje) su comportamiento, el desarrollo de su personalidad y su integración social" (p.25)

Monfort M. (2004) refiere que: Es necesario que los niños con este trastorno lleven un tratamiento de forma verbal y simbólica. Donde se vean involucrados los padres, educadores y demás personas implicadas en la vida del estudiante para ver resultados que favorezcan su desarrollo integral dentro de la sociedad. Es preciso tomar tiempos cortos para realizar las actividades, y descansos de 10 a 15 minutos aproximadamente, durante la estadía del estudiante en la escuela. Llevará una rutina de actividades diarias, que permitan cambios y ajustes al momento de predecir alguna anomalía. Se fortalecerá el análisis y comprensión del lenguaje a través del uso de láminas, libros, dibujos o pictogramas. Proporcionar pistas que permitan solucionar los problemas o actividades sociales en las que observe dificultad.

El mismo autor relata que: estimular o proponer juegos representativos de situaciones de la vida diaria, por ejemplo, padres haciendo oficio o realizando alguna otra actividad. Revisar su propia forma de hablar, es decir, tonalidad, volumen, ritmo, naturalidad. El estudiante con trastorno de la comunicación social deberá ser involucrado en un ambiente interactivo, dado a que esto fortalece la debilidad, y por ende dificultad de relacionarse con los demás. Por ello, es preciso identificar los reforzadores que sean apropiados para el estudiante, para identificarlos se puede aplicar un cuestionario o encuesta neuropsicológica, a los padres y cuidadores, y crear un programa de aplicación de reforzadores en casa, establecimiento y durante el proceso de intervención.

5.4 Adecuaciones curriculares

De acuerdo con Cortázar [s.f.]: Las adecuaciones curriculares deben ir enfocadas en las fortalezas de los estudiantes y estimular las áreas débiles, es por ello que la organización del aula influye en el desenvolvimiento del estudiante. El aula debe estar iluminada, ubicar al estudiante frente al docente, verbalizar de manera correcta las palabras, a modo que el niño o adolescente aprenda a leer los labios. Evitar factores que distorsionan e interfieren la correcta percepción auditiva, para eso, se debe colocar al estudiante al frente. Proveer material didáctico adecuado para compensar las dificultades que pueda presentar.

Cortázar también refiere que, para comunicarse, se debe impulsar el respeto de turnos, mirar al rostro u ojos, solicitar ayuda si el mensaje no es comprensible para ambas partes. Evitar explicaciones largas, utilizar sistemas de facilitación visual (como los pictogramas respectivos de cada tema o rutinas del estudiante), limitar el uso de interrogantes complejas, buscar formas de evaluación verbales cortas y comprensibles, pero, priorizar la evaluación escrita. Los estudiantes con trastorno de la comunicación social deben desarrollar el aprendizaje visual, kinestésico y cooperativo primordialmente, para evitar el fracaso escolar, el absentismo.

El mismo autor indica que el trastorno de comunicación social requiere una metodología que incorpora la intervención en grupos, es decir, se deben ejecutar, talleres, debates, juegos interactivos, rol playing, y expresiones en situaciones cotidianas, la exposición y supervisión durante el receso o en actividades al aire libre y extraescolares, emplear programas de refuerzo adaptados y el control de la atención a las estrategias a través de auto instrucciones.

También presenta que se debe adecuar las intervenciones en los niveles de lenguaje que presentan alteraciones significativas, es decir, en el ámbito semántico (su objetivo debe ser la mejora en la comprensión del lenguaje figurado; metáforas, ironías, expresiones, bromas, ejemplificaciones...) y pragmático (estimular las habilidades conversacionales, que incluyen estrategias básicas de

conversación , respeto de tiempos o turnos, entrenamiento en aspectos prosódicos y comprensión, uso de conductas no verbales), habilidades sociales (capacidad de negociación, empatía, credibilidad, escucha activa, feedback).

5.5 Presentación de Herramientas de intervención

5.5.1 Herramientas para niños

5.5.1.1 Modelado

Objetivo

Estimular las conductas sociales en el estudiante.

Descripción

El modelado es una técnica que ayuda a implementar nuevas conductas en el estudiante, de modo que cuando él se desenvuelva cree una impresión en el mismo.

Procedimiento

Hay que especificar que conducta o comportamiento se requiere para potenciar en el niño. Detallar la meta en la que se requiere llegue el niño. Crear pictogramas del comportamiento que se requiera mostrar.

Recursos

- Pictogramas del comportamiento a modelar.
- Área libre o espacio privado.

5.5.1.2 Reconocimiento de emociones

Objetivo

Crear en el estudiante la habilidad de reconocer sus emociones para establecer habilidades sociales adecuadas.

Descripción

El reconocimiento de las emociones ayudara al estudiante a tener un acercamiento consigo mismo, regular sus emociones, lo cual impulsara a la empatía y otras habilidades sociales requeridas para crear relaciones interpersonales.

Procedimiento

Presentar la actividad al niño. Mostrarle las emociones principales y secundarias con su función y consecuencia. Preguntarle paulatinamente al estudiante en que situaciones ha sentido las emociones que se presentan.

Recursos

- Emojis de las emociones primarias y secundarias.

5.5.1.3 Vocabulario

Objetivo

Enriquecer el vocabulario del estudiante.

Descripción

La actividad del vocabulario permitirá que el estudiante enriquezca su léxico, lo cual promoverá la habilidad de crear y sostener conversaciones cortas y extensas.

Procedimiento

Presentar la actividad al estudiante. Con ayuda de pictogramas con palabras cortas y complejas, presentar la serie de palabras. Presentar las palabras de manera clara y concisa.

Recursos

- Pictogramas del vocabulario.

5.5.2 Herramientas para adolescentes

5.5.2.1 Atrapemos al intruso

Objetivo

Trabajar la pragmática del lenguaje para mejorar la comunicación.

Descripción

Esta actividad se trata de leer un cuento antes, luego se reparten las diferentes escenas impresas en blanco y negro en unas cartulinas, de manera que el estudiante y sus compañeros puedan colorear las escenas. Tendrán que describir las emociones vistas durante las escenas y explicar en qué situaciones han sentido estas.

Procedimiento

Leer en voz alta el cuento elegido para la actividad. Posteriormente, los estudiantes leerán el cuento. Luego, el estudiante colorea las escenas. Y, por último, el estudiante plantea las emociones vistas.

Recursos

- Cuentos, Escenas de los cuentos en blanco y negro. Crayones, marcadores o acuarelas.

5.5.2.2 A jugar

Objetivo

Potenciar a través del juego, con diferentes materiales la semántica y pragmática del lenguaje en la comunicación.

Descripción

Esta propuesta está formada por diferentes juegos y materiales, a través de los cuales podremos utilizar para trabajar tanto la semántica como la pragmática del lenguaje en la comunicación.

Procedimiento

Dependerá del tipo de material que se utilice. Por ejemplo: al utilizar animales, formas geométricas o estaciones del año: Con las figuras geométricas se puede trabajar o jugar construcciones y con los animales se puede colocar ya sea dentro de las figuras geométricas o crear su ecosistema. Con las estaciones del año podemos jugar a que ropa usar en cada temporada y que animales requieren de protección extra a su calor.

Recursos

- Figuras geométricas
- Animales salvajes y domésticos
- Estaciones del año
- Cualquier otro material para usar en la actividad.

5.5.2.3 Soledad

Objetivo

Fomentar la empatía, evocar sentimientos, respeto hacia la diferencia y toma de conciencia de la discriminación y exclusión.

Descripción

Esta propuesta de intervención involucra a todo el grupo, por ende, el estudiante con trastorno de la comunicación estará integrado, y se estimulará el respeto, la conciencia y la empatía, lo cual permitirá al estudiante crear buenas relaciones interpersonales, crear experiencias y reconocer sus emociones.

Procedimiento

El grupo se coloca de espaldas a todo el mundo de manera que no se vean la cara. El educador o educadora irá colocando pegatinas en sus frentes de diferentes colores de manera que cada persona tenga a alguien con el mismo color de su pegatina. Dos personas tendrán una pegatina que no se corresponderá con ninguna de las demás.

Se da la señal y todo el mundo se da la vuelta. Deberán buscar a la persona o personas que tengan su mismo color y colocarse junto a ellas.

Cuando hayan encontrado a su grupo, habrá dos personas que estarán solas y no tendrán a nadie a su lado.

Tras esto, el grupo se sienta y comienza la exposición de la experiencia. Las preguntas para comenzar podrían ser las siguientes:

- ¿Cómo se han sentido las personas que no tenían a nadie?
- ¿Y los que si tenían a alguien?
- ¿Cómo se han comunicado unas personas con otras?
- ¿Qué sentimiento ha causado ver a personas que estaban solas?
- ¿les ha pasado esto alguna vez en alguna situación?
- ¿Es justo?
- ¿Han dejado alguna vez a alguien fuera de nuestro grupo? ¿Por qué?

Recursos

Pegatinas de colores, Espacio libre.

6 Trastorno de fluidez (tartamudeo) del inicio de la infancia

6.1 Definición

J. Roberts (2002) indica que: según el diccionario la tartamudez es un trastorno del habla que se caracteriza por el hecho de repetir involuntariamente o de no poder pronunciar, ciertas sílabas al momento de querer conversar o indicar alguna cosa, o expresar sus ideas o necesidades por medio del vocabulario o habla.

Según DSM-5 APA (2014), argumenta que el tartamudeo es una alteración de la fluidez y la organización temporal del habla que no corresponde a la edad del sujeto, también puede estar acompañado de movimientos motores como tics, parpadeo, temblor en los labios, sacudidas de cabeza, movimientos al respirar, empuñar las manos, entre otros. Estos sujetos muestran diferentes niveles de habilidades en el lenguaje y sin mayor claridad.

Morrison (2015), refiere que el trastorno de fluidez puede iniciar los 5 años de edad, pero es posible que inicie a los 2 años. Este trastorno se distribuye en familias y hay estudios e investigaciones que indican es hereditario, ya que los síntomas son genéticos y sintomáticos.

Morrison indica que la denominación tartamudeo, se modificó para coincidir con la CIE-10.

6.5 Descripción de la patología

Según el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, APA (2014), existen varios criterios que deben cumplir las personas para ser diagnosticadas con trastorno de fluidez o tartamudeo. Estos son:

- A. Alteraciones de la fluidez y la organización temporal normales del habla que son inadecuadas para la edad del individuo y las habilidades de lenguaje, persisten con el tiempo y se caracterizan por la aparición frecuente y notable de uno (o más) de los siguientes factores: Repetición de sonidos y sílabas, Prolongación de sonido de consonantes y de vocales., Palabras fragmentadas (p. ej., pausas en medio de una palabra), Bloqueo audible o silencioso (pausas en el habla, llenas o vacías), Circunloquios (sustitución de palabras para evitar palabras problemáticas), Palabras producidas con un exceso de tensión física, Repetición de palabras completas monosilábicas (p. ej., "Yo-Yo-Yo-Yo lo veo"); B. La alteración causa ansiedad al hablar o limitaciones en la comunicación eficaz, la participación social, el rendimiento académico o laboral de forma individual o en cualquier combinación; C. El inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del período de desarrollo; D. La alteración no se puede atribuir a un déficit motor o sensitivo del habla, disfluencia asociada a un daño neurológico (p. ej., ictus, tumor, traumatismo) o a otra afección médica y no se explica mejor por otro trastorno mental. (p.45,46)

También en el DSM-5 se menciona las "D" involucradas en el trastorno de la fluidez (Tartamudeo), las cuales se resumen en la duración que se refleja en el inicio de la niñez temprana. La dificultad

para socializarse con sus pares o desiguales, académica o laboral, por último, el diagnóstico diferencial relacionadas a las deficiencias motoras de la expresión oral, presentando así afecciones neurológicas como otros trastornos mentales.

6.6 Abordaje

Zapiola [s.f.] indica que la intervención con las personas con trastorno de la fluidez debe estar enfocado al desarrollo de la fluidez verbal del estudiante. Se involucrará a la familia, escuela y con profesionales que posibiliten la mejora y fortalecimiento de sus debilidades.

Es preciso mencionar que se debe evitar corregirle al estudiante y aconsejarle en cuanto a la pronunciación de las palabras, ya que esto provocara ansiedad y estrés, además de una forma incorrecta de hablar. También puede provocar temor al tartamudear y el sujeto inconscientemente ejecutara maniobras de evitación.

La misma autora indica que Durante la intervención en la familia se introducirá cambios en el contexto para disminuir la demanda de correcciones y potencializar la fluidez, trabajar la transmisión de conductas adecuadas por modelado o imitación ante la tartamudez y evitar las correcciones explícitas e implícitas, se modificará la respuesta emocional de los padres ante la deficiencia en el habla del estudiante.

Zapiola también recomienda, la intervención en el contexto se enfocará en la modificación de la conducta del estudiante hacia la tartamudez y las emociones que genera este trastorno. Crear un ambiente lúdico en el cual el estudiante pueda expresarse libremente, donde se propicien las relaciones interpersonales y que no sobre cargue la demanda del estudiante para ser fluente sino donde se desarrolle sus habilidades expresivas y orales. Se emplearán talleres de expresión corporal y dramática. Es importante comprender que durante la intervención no se busca desaparecer el tartamudeo sino se trata de encontrar una forma más efectiva de más fluente en la mayoría de las situaciones y no imitar patrones de habla externo a la persona sino encontrar la forma personal y propia.

6.7 Adecuaciones curriculares

Zapiola [s.f.] indica que: las adecuaciones curriculares le proporcionarían al estudiante con trastorno de la fluidez, una posibilidad de integrarse al grupo sin alguna dificultad. El docente deberá actuar como integrador de esta dificultad propiciando la aceptación, iniciando con él mismo y luego con los compañeros del sujeto. Utilizar los momentos de fluidez para estimular el desarrollo de las capacidades lingüísticas, evitar interrupciones, competencias para expresar ideas complejas, disminuir la cantidad de preguntas acerca de un tema, o darle alternativas de respuestas, facilitar al estudiante una mayor comprensión.

La misma autora recomienda mantener el contacto visual natural cuando el estudiante este conversando, no apresurarlo cuando esté hablando, no ayudarlo completando lo que él quiere decir. Al hablar el docente debe emplear un ritmo lento y relajado, que se note natural, favorecer los juegos teatrales y el rol playing, no obligarle a participar en fiestas escolares, pero si estimularle a que lo haga, esto aumentara su autoestima y dejar que el sujeto decida en que quiere involucrarse. No realizar correcciones u observaciones del habla, destacar los aspectos valiosos de su personalidad frente a sus compañeros. Propiciar la cooperación.

6.8 Presentación de herramientas de intervención

6.8.1 Herramientas para niños

6.8.1.1 A respirar

Objetivo

Mejorar la fluidez verbal del estudiante.

Descripción

La respiración es una manera muy eficaz de lograr que el estudiante pueda hablar de manera fluida hasta sostener una conversación, y evitar que se sienta apresurado mientras conversa, es decir, que hable con un ritmo normal sin precipitarse.

Procedimiento

Colocarse tumbado, haciendo ver cómo sucesivamente va entrando y saliendo aire de su cuerpo al inflar el globo, Se colocan las manos en la barriga para apreciar la entrada y salida de aire. Inspiración nasal lenta y profunda. Retener del aire. Espiración por la nariz de forma lenta y profunda (el globo lo llenamos de aire lentamente y dejamos salir el aire poco a poco).

Inspiración nasal lenta y profunda. Retención del aire. Expulsión nasal rápida y continua (es como cuando abrimos la boquilla del globo y dejamos escapar el aire rápidamente). Inspiración nasal rápida. Detención de aire. Espiración bucal lenta (llenamos el globo de aire de forma muy rápida y luego lo dejaremos salir muy poco a poco pero seguido). Repitiendo nuevamente la forma de respirar y Conservación de oxígeno. Expulsión nasal de forma rápida (llenamos el globo de aire rápidamente y después dejamos abierta la boquilla del globo para que el aire salga también muy rápidamente).

Recursos

Recurso humano, globos de colores, espacio limpio y amplio, y alfombra para que el estudiante se recueste.

6.8.1.2 La vela mágica

Objetivo

Estimular los órganos Fonatorios (cuerdas vocales y resonadores nasal, bucal y faríngeo)

Descripción

Los órganos fonatorios generan y amplían el sonido que se produce al hablar, y esto provocara que el estudiante complete las palabras sin hacer repeticiones de silabas.

Procedimiento

Se propone al estudiante que trate de apagar la vela desde una distancia específica, luego hacerla bailar, es decir que intente doblar la llama de un lado a otro midiendo la cantidad de aire que expulsa.

Recursos

- Velas, cerillos, espacio amplio, mesa y silla.

6.8.1.3 Praxias orofaciales

Objetivo

Estimular el correcto posicionamiento de labios, lengua, mandíbula y paladar.

Descripción

Las praxias orofaciales desarrollan una adecuada coordinación y fuerza de la musculatura orofacial, así mismo se reeduca los hábitos de succión, respiración, masticación, deglución, articulación y fonación.

Procedimiento

Indicar al estudiante que imite las praxias que se presentan en los pictogramas. Ejemplificar para una mejor comprensión. Pausar al realizar cada praxia.

Recursos

Pictogramas de praxias orofaciales, espacio amplio y luminoso.

6.8.2 Herramientas para adolescentes

6.8.2.1 A jugar

Objetivo

Potenciar a través del juego, con diferentes materiales la semántica y pragmática del lenguaje en la comunicación.

Descripción

Esta propuesta está formada por diferentes juegos y materiales, a través de los cuales podremos utilizar para trabajar tanto la semántica como la pragmática del lenguaje en la comunicación.

Procedimiento

Dependerá del tipo de material que se utilice. Por ejemplo: al utilizar animales, formas geométricas o estaciones del año: Con las figuras se puede trabajar o jugar construcciones y con los animales se puede colocar ya sea dentro de estas imágenes crear su ecosistema. Con las estaciones del año podemos jugar que ropa usar en cada temporada y que animales requieren de protección extra a su calor.

Recursos

- Figuras geométricas, Animales salvajes y domésticos, Estaciones del año
- Cualquier otro material para usar en la actividad.

6.8.2.2 Cantar rap

Objetivo

Mejorar la dicción, agilidad mental, comprensión verbal abstracta, la expresividad y el vocabulario.

Descripción

El estudiante a través del rap mejorará la fluidez de palabras y hará uso de su talento. Además de fortalecer su memoria, desarrollara su agilidad mental y su expresión.

Procedimiento

El estudiante tratara de emplear palabras que rimen y formar una canción, o bien, rapear con una canción ya estructurada.

Recursos

Reproductor mp3, música rap y letra.

6.8.2.3 Afrontando nuestros miedos

Objetivo

Descubrir las situaciones que hacen que el estudiante manifieste las deficiencias en su lenguaje.

Descripción

Indagar acerca de las situaciones durante las sesiones de tratamiento, las situaciones que le producen mayor ansiedad y por lo tanto mayor número de disfluencias, simulando y analizando cada situación.

Procedimiento

Exponerlo a diferentes situaciones como de presión, exigencias u otras situaciones que se hayan descubierto dentro del aula, para procurar las técnicas de relajación y autocontrol.

Recursos

Espacio libre.

7 Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

7.1 Definición

Para comprender mejor el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, es necesario conocer la definición de atención e hiperactividad.

Espinoza & Ortego [s.f.], indica que: la atención es la proyección consciente cuya función es seleccionar datos y utilizar filtros para dejar de lado estímulos que no son relevantes. En el proceso de atención influyen varios factores como la evaluación de los esfuerzos que requiere realizar actividades, la disposición estable orientada a la supervivencia y orientación a objetivos transitorios dependientes de las necesidades del momento y el nivel emocional.

Los mismos autores indican que existen dos tipos de atención; la voluntaria que se usa para mantener la conciencia centrada en un objeto requiere un esfuerzo de concentración, y la atención espontánea, que está sujeta a estímulos externos y se asocian al estado de alerta que usualmente es para proteger al sujeto. En la atención hay tres elementos que se ven involucrados, el enfoque que consiste en elegir y dirigir la atención en algo en específico, la selección es centrarse en algo que reclama la atención en ese momento y el sostenimiento que implica la centralización de la atención en algo, el tiempo necesario. Este último elemento se condiciona por la organización, dirección, mantenimiento y esfuerzo invertido.

Por otro lado, Espinoza & Ortego, refieren que la hiperactividad no es aquel movimiento o inquietud que se manifiesta en los estudiantes. Este término se asocia más a un rasgo de conducta desorganizada y caótica. La impulsividad también se puede confundir con la hiperactividad. Este término se refiere a la dificultad para actuar después de analizar y pensar.

El ministerio de ciencia e innovación (2010), argumenta que: el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) tiene origen biológico, y empieza en la edad infantil y afecta entre 3-7 % de los niños en edad escolar. Tiene características de un nivel de impulsividad, actividad y atención no adecuados a la edad de desarrollo.

Así mismo hacen mención que el trastorno se debe diagnosticar después de una evaluación exhaustiva, dentro de estas pruebas se encuentran el cuestionario de trastorno de déficit de atención e hiperactividad, escalas EDAH, Escalas Magallanes. Para el área cognitiva, están las pruebas psicométricas WISC-V, K-BIT, STROOP. En el área psicopedagógica, TALE, PROESC, PROLEC, PROLEC-R, todo debe ir regido a la edad cronológica del estudiante.

Marcé (2013) refiere que: el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad es un síndrome o agrupación de síntomas que se manifiestan en diferentes estructuras de la personalidad, como la organización psíquica del estudiante, a partir de las interacciones entre las competencias que debe cumplir y el entorno desde el inicio de su vida.

7.2 Descripción de la patología

En el DSM-5 APA (2014), se reflejan algunos criterios que debe cumplir esta patología para dar un diagnóstico certero;

A. Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, que se caracteriza por (1) y/o (2); B. Inatención: Seis (o más) síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no coincide con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales, académicas y laborales: Los criterios que se debe cumplir en adolescentes y adultos (a partir de los 17 años de edad), se requiere un mínimo de

cinco síntomas. a. Con frecuencia falla en prestar atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades. b. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas. c. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente. d. Con repetición no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los que hacer o los deberes laborales. e. Frecuentemente tiene dificultad para organizar tareas y actividades (p. ej., dificultad para gestionar tareas secuenciales, dificultad para poner los materiales y pertenencias en orden, descuido y desorganización en el trabajo, mala gestión del tiempo no cumple los plazos), f. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido, g. Pierde cosas necesarias para tareas o actividades (p. ej., materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles del trabajo, gafas, móvil), h. Comúnmente se distrae con facilidad por estímulos externos (para adolescentes mayores y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados), i. Repetidas veces se le olvida las actividades cotidianas (p. ej., hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas). (p.60,61). C. Hiperactividad e impulsividad: Seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante, al menos, 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente a las actividades sociales, académicas y laborales: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso para comprender tareas o instrucciones. Para adolescentes mayores y adultos (a partir de 17 años), se requiere un mínimo de cinco

síntomas. a. Juguetea o golpea las manos, los pies o se retuerce en el asiento, b. Constantemente se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado. (p. ej., se levanta en la clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, o en otras situaciones que requieren mantenerse en su lugar), c. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado; En adolescentes o adultos, puede limitarse a estar inquieto: d. . Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas. e. Con repetición está "ocupado," actuando como si "lo impulsara un motor", f. Con frecuencia habla excesivamente, g. Usualmente, responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta (p. ej., termina las frases de otros, no respeta el turno de conversación). h. Con frecuencia le es difícil esperar su turno (p. ej., mientras espera en una cola). i. Interrumpe o se inmiscuye con otros (p. ej., se mete en las conversaciones, juegos o actividades, puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede adelantarse a lo que hacen otros). (p.59,60)

7.3 Abordaje

García [s.f.] indica que: el abordaje en los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, se promoverán estrategias que mejoren el comportamiento dentro del aula, definir y aclarar las normas de la clase, estructurar normas especializadas, como aplicación de castigos positivos, reforzadores, estimuladores, etc. Favorecer el autocontrol a través de la estructuración de la clase diaria, constante y predecible, enfatizando una rutina, la organización y la planificación en todos los aspectos.

Así mismo recomienda que las tareas se supervisen con frecuencia su ejecución y fragmentarlas con objetivos cortos. Respecto a las conductas adecuadas premiarlas con reforzadores positivos, que incluirían elogios o un premio que el estudiante pueda disfrutar, como salir 2 minutos antes a recreo, disfrutar de su hobby favorito. Por lo pronto, es imprescindible que los padres estén involucrados para tener el apoyo de ellos, de los cuidadores, encargados, tutores, docentes y demás involucrados en el desempeño académico del estudiante.

García también refiere que, ante el déficit de atención, se colocará al estudiante cerca del profesor, disminuir los estímulos irrelevantes presentes en el aula, colocándolos fuera de su alcance visual y evitar que su atención se focalice en esos objetos. Acordar una señal privada en secreto para reconducir su atención y comportamiento, por ejemplo, apretujón en la mano, apoyar la mano en la mesa del alumno, en su hombro, entre otras.

La misma autora indica que frente a las conductas hiperactivas; favorecer momentos de actividad adecuada, que su movimiento sea adaptativo haciendo pequeñas tareas que le faciliten la energía y tensión acumuladas por estar quieto. Adjudicarle tareas o responsabilidades, como hacer fotocopias, repartir hojas, borrar la pizarra, apuntar actividades, cambios en la agenda grupal, cambios en los horarios, entre otras. Teniendo en cuenta el contexto en el que se encuentre cada responsabilidad delegada, de manera que el estudiante siempre este a salvo o dentro del establecimiento.

7.4 Adecuaciones curriculares

La fundación CADAH, relata que las adecuaciones curriculares se centralizarán en el rendimiento académico del estudiante, los tiempos deben ir adaptándose a su ritmo, si es necesario brindarle más tiempo para revisar los ejercicios o exámenes para que pueda corregir errores. En la medida de lo posible, dar ejercicios o exámenes por escrito en un papel, ya que al copiarlos de la pizarra o de un libro, es posible que no copie bien y el resultado este por debajo de lo esperado.

La misma institución recomienda que dentro del aula evitar distractores, situar al estudiante cerca del profesor si es posible. Intentar estimular un rol positivo, haciéndole responsable de alguna función que forme parte del buen funcionamiento de la clase, esto provocara el mejoramiento de su autoconcepto. Al plantear un tema, dar instrucciones claras y concisas. Ser flexibles con el estudiante, si requiere salir al baño, permitirle, para evitar actitudes que interfieran en el aula. Al modificar conductas en estos alumnos, es preciso empezar por pocas y específicas, los reforzadores se aplicarán con rapidez e inmediatez, no usar castigo por ningún motivo.

También indica que es fundamental la anticipación de cambio de actividades, porque el estudiante con TDAH tiene dificultad para trasladarse de una actividad reforzante a otra más aburrida, por eso hay que avisar con tiempo para que el sujeto se prepare. Al asignar tareas o ejercicios, el formato debe ser simple y claro, en una cantidad justa. Es necesario ayudar al estudiante en la organización y planificación de sus tareas, practicar el uso de esquemas y resúmenes para la comprensión de contenidos.

7.5 Presentación de herramientas de intervención

7.5.1 Herramientas para niños

7.5.1.1 Laberintos

Objetivo

Mejorar la atención en los estudiantes con TDAH.

Descripción

Los laberintos son uno de los mejores juegos para desarrollar la atención en los estudiantes con TDAH, ya que permiten estar concentrados y crean un reto de quietud, además de aprender.

Procedimiento

El estudiante elegirá el camino próximo a la meta que se le señale, dejando constancia del recorrido.

Recursos

Hojas impresas de laberintos, pupitres cómodos para el estudiante, lápiz, borrador, sacapuntas, lugar amplio y tranquilo.

7.5.1.2 Efecto stroop

Objetivo

Estimulación de la memoria, atención y disminuir la impulsividad del estudiante.

Descripción

El efecto stroop es muy útil para trabajar la impulsividad ya que se trata de una tarea donde el color no corresponde con la palabra correctamente.

Procedimiento

El estudiante deberá indicar el color mas no la palabra. Por ejemplo, la palabra amarillo está escrita en color y la palabra rojos está escrito en color azul. Este juego se trata en que el estudiante diga el

color en que está escrita la palabra, es decir, debería decir rojo, pero tendera a leer la palabra por lo que debe inhibir y decirlo

Recursos

- Hojas de efecto stroop. Lugar tranquilo y sin distracciones

7.5.1.3 Af+cm+c (autocontrol, fortaleza, control, motricidad, control)

Objetivo

Desarrollar la habilidad de autocontrol en el estudiante.

Descripción

Esta actividad aporta habilidades para dominar el impulso que tiene el cuerpo del estudiante, lo cual provoca movimiento.

Procedimiento

Se le indica al estudiante ser una estatua de museo, en donde está paralizado cuando lo ven y está en movimiento cuando nadie lo ve.

Recursos

- Espacio libre y lista de actuaciones a solicitar.

7.5.2 Herramientas para adolescentes

7.5.2.1 Modelado

Objetivo

Estimular las conductas sociales en el estudiante.

Descripción

El modelado es una técnica que ayuda a implementar nuevas conductas en el estudiante, de modo que cuando él se desenvuelva cree una impresión en el mismo.

Procedimiento

Hay que especificar que conducta o comportamiento se requiere modificar para potenciarla en el estudiante. Detallar la meta en la que se pretende llegue el alumno. Crear pictogramas del comportamiento que se consideren oportunos mostrar.

Recursos

- Pictogramas del comportamiento a modelar, Área libre o espacio privado.

7.5.2.2 Cámara lenta

Objetivo

Desarrollar la atención e inhibición en el estudiante.

Descripción

La propuesta de cámara lenta desarrollara la atención y se puede utilizar para promover la inhibición y así regular su comportamiento.

Procedimiento

Se emplearán varios movimientos para imitar, ejemplo: se le pide al estudiante que se mueva como un astronauta en la luna, como un árbol mecido por el viento, entre otras.

Recursos

- Espacio libre y lista de movimientos a solicitar.

7.5.2.3 Simón dice

Objetivo

Trabajar la habilidad de concentración

Descripción

Esta actividad desarrollara la atención, concentración y asimilación de instrucciones en el estudiante de una forma atractiva para él.

Procedimiento

El estudiante únicamente debe seguir las instrucciones que le plantea el docente, por ejemplo, el docente indica: simón dice: cantar un rap, hacer como gato entre otros. Todo jugador que no siga instrucciones sale del juego.

Recursos

- Lugar amplio y listado de las actividades a solicitar.

8 Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura

8.1 Definición

El DSM-5, APA (2014) hace énfasis en que: el trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura, se le denomina dislexia, ya que es utilizado este término para referirse a las dificultades de aprendizaje caracterizados por problemas con el reconocimiento de palabras en forma precisa o fluida, deletrear mal y poca capacidad ortográfica.

Pearson (2017) exterioriza que: la dislexia es un trastorno del aprendizaje que se presenta con mayor frecuencia en la población infantil pero que no desaparece en la edad adulta, sino que es de carácter permanente. También enfatiza en la raíz de este trastorno, que suele ser neurobiológico que se puede detectar a temprana edad por características particulares que pueden aparecer al emplear pruebas específicas de dislexia.

Morrison (2015) relata que: el trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la lectura, mejora la evolución si se detecta y trata a tiempo. También afirma que la dislexia se les atribuye a varias causas, pero las más comunes son ambientales como la intoxicación por plomo, ingesta de

alcohol durante el periodo de gestación, estatus socioeconómico bajo, causas familiares como la herencia, que explica el 30% de casos.

8.2 Descripción de la patología

En el DSM-5, APA (2014), el trastorno específico con dificultades en la lectura, integra ciertos criterios que se relacionan con el diagnóstico, además de las pruebas pertinentes que realizarse. Estos criterios son:

- 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 el significado de lo que lee (p. ej., puede leer un texto con precisión, pero no comprende la oración, las relaciones, las inferencias o el sentido profundo de lo que lee). 3. Dificultades ortográficas (p. ej., puede añadir, omitir o sustituir vocales o consonantes). 4. Dificultades 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. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo (p. ej., comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones, cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática como hacen sus iguales, se pierde en el cálculo aritmético y puede

intercambiar los procedimientos). 6. Dificultades con el razonamiento matemático (p. ej., tiene gran dificultad para aplicar los conceptos, hechos u operaciones matemáticas para resolver problemas cuantitativos). B. Las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con actividades de la vida cotidiana, que se confirman con medidas (pruebas) estandarizadas administradas individualmente y una evaluación clínica integral. En individuos de 17 y más años, la historia documentada de las dificultades del aprendizaje se puede sustituir por la evaluación estandarizada. C. Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar, pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del individuo (p. ej., en exámenes cronometrados, la lectura o escritura de informes complejos y largos para una fecha límite inaplazable, tareas académicas excesivamente pesadas). D. Las dificultades de aprendizaje no se explican mejor por discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas; De estos criterios se deben cumplir al menos cuatro, tomando en cuenta la historia clínica del sujeto, informes escolares y evaluación psicoeducativa. También se debe especificar las áreas académicas alteradas, especificando si tiene dificultades en la lectura, velocidad o fluidez verbal o comprensión de la lectura; Así mismo refiere que el término dislexia se puede referir a este trastorno, pero con la diferencia especificada, es decir, especificar

si presenta dificultades en la comprensión lectora o del razonamiento matemático. (p.66,67)

8.3 Abordaje

Angulo & Gonzalo [s.f.] señalan que: El abordaje debe ir enfocado en la necesidad que presenta el estudiante, es decir, entrenamiento de las funciones ejecutivas, como la atención, memoria, lenguaje, funcionamiento ejecutivo, habilidades viso perceptivas y visomotoras, velocidad del procesamiento, entre otras. También estimular la contención afectiva, que implica la disponibilidad, sensibilidad, aceptación, cooperación y pertenencia en el grupo. La modificación del ambiente, diseño de estrategias compensatorias y la psicoeducación, que implica aportar información valiosa a los padres sobre el trastorno, desde la definición, los aspectos cognitivos, las dificultades académicas y sociales que aparecen.

También recomiendan estos autores que las personas que tienen Dislexia deben ser estimuladas desde un enfoque multisensorial, con un entrenamiento perceptivo-motriz, desarrollo lingüístico, recepción visual, asociación auditiva, visual y gramática. En donde toda la comunidad educativa esté involucrada en cada proceso que se desarrolle con el estudiante, ya que los profesores emplearán adecuaciones curriculares, el tutor estrategias que impliquen a los padres y encargados, y los progenitores deberán abordar las destrezas para el desarrollo de las habilidades deficientes en el estudiante.

Así mismo estos personajes indican que en la intervención con los estudiantes que presentan este trastorno de aprendizaje se debe contemplar los gustos y motivaciones del sujeto dentro de un encuadre lúdico de trabajo. Para un resultado significativo, se deben propiciar materiales didácticos o digitales necesarios para el aprendizaje del estudiante, aplicaciones como piruletra, Galexia, Change Dyslexia, que se encuentran gratis en la nube. Propiciar el uso de ordenadores para su ejecución.

Los mismos autores Destacan que se debe promover en el estudiante la importancia de la lectura y fomentar la motivación e interés por desarrollar actividades relacionadas en la lectoescritura. Siendo fundamental poder tomar en cuenta las fortalezas, intereses personales y el bagaje de conocimientos previos que podrán actuar como plataforma para la adquisición de nuevos aprendizajes.

8.4 Adecuaciones curriculares

Angulo & Gonzalo [s.f.] postulan que Las adecuaciones curriculares estarán para facilitar e integrar al estudiante al mundo educativo. Para los contenidos que se deben enseñar a los estudiantes con Dislexia es necesario aplicar los métodos sensoriales, como recursos didácticos; pictogramas, donde puedan emplearse los diversos canales de acceso al aprendizaje (vista, tacto, oídos, movimientos, etc.).

Los mismos personajes indican que se puede Ofrecer copias de apuntes y lecciones, consignas de trabajos y la lista de las lecturas obligatorias por escrito, destacando la información relevante, y motivar al estudiante a buscar las lecturas en audio para una mejor comprensión. Regular progresivamente la extensión y complejidad del texto que debe desarrollar el estudiante. Fraccionar las tareas en consignas cortas y concretas.

Angulo & Gonzalo también recomiendan Fomentar el uso de agendas o calendarios de trabajo donde el estudiante pueda registrar tareas a realizar, deberes u otras responsabilidades. Reducir la cantidad de tareas a realizar en el hogar. Proporcionar ayudas externas que potencien el aprendizaje, como el uso de videos, imágenes, grabaciones, listas, entre otros. Para el rendimiento personal del alumno y con resultados significativos, se debe propiciar un tiempo suplementario y periodos de descanso. Permitir también las evaluaciones de manera oral o mediante el uso de un ordenador si fuere necesario.

Estos autores también indican que durante la evaluación el docente deberá leer las consignas o solicitar el material que se utilizara, las instrucciones deben ser orales y visuales, es decir utilizando pictogramas. No penalizar los errores de ortografía o sintaxis realizados. Permitir al estudiante grabar las clases o temas enseñados, permitir el uso de audio libros, brindar un apoyo individualizado, repetir las instrucciones las veces que sean necesarias, promover la integración e interrelación de nuevos conceptos a conocimientos ya adquiridos o cercanos al estudiante.

8.5 Presentación de herramientas de intervención

8.5.1. Herramientas para niños

8.5.1.1 La torre

Objetivo

Desarrollar la habilidad mental, motricidad fina y percepción visoespacial.

Descripción

Este juego ayudará al estudiante a desarrollar su habilidad mental durante el proceso, ya que tendrá que concentrarse en retirar cada pieza con cuidado y precisión.

Procedimiento

Este juego se puede abordar en grupo, los estudiantes deben retirar bloques de una torre por turnos y colocarlos en la parte de arriba hasta que se caiga.

Recursos

- Pequeñas piezas de madera rectangulares o el juego de jenga.

8.5.1.2 Sopa de letras

Objetivo

Desarrolla la concentración y enriquecimiento de su vocabulario, además de aprender nuevos términos.

Descripción

La sopa de letras es un juego muy dinámico que ayuda tanto al aprendizaje del estudiante como en la mejora de sus habilidades cognitivas. Impulsará estrategias de razonamiento, lógica y estimularán la memoria visual y la atención.

Procedimiento

Indicarle al estudiante que buscará las palabras enlistadas o proporcionadas una a una por el docente, las encontrará en la sopa de letras de manera vertical, horizontal, por lo que deberá ser muy atento al buscarlas.

Recursos

Lugar tranquilo, hojas impresas con palabras y sopa de letras. Lápiz, borrador y sacapuntas.

8.5.1.3 Juegos de memoria

Objetivo

Estimular la memoria, concentración y atención en el estudiante.

Descripción

El desarrollo de las habilidades cognitivas como la memoria, concentración y especialmente la atención promoverá el desarrollo del aprendizaje en el estudiante, por ende, su desarrollo académico mejorará. Tomar a consideración estimular la atención focalizada.

Procedimiento

El estudiante debe buscar parejas idénticas de los elementos que contenga el juego, posteriormente intentar con fichas, objetos y de forma digital.

Recursos

- Dependerá de cómo emplear el juego, si digital o físicamente.

8.5.2 Herramientas para adolescentes

8.5.1.1 Puzles

Objetivo

Mejorar la atención, concentración y la memoria.

Descripción

Las habilidades cognitivas que se desarrollan a través del juego de puzles son necesarias para el aprendizaje del estudiante.

Procedimiento

Armar las figuras escondida dentro de los puzles e ir aumentando las piezas de los juegos a medida que avance el estudiante.

Recursos

Puzles hechos de madera o de cualquier otro material con la temática que considere el docente.

8.5.1.2 Cancelación

Objetivo

Desarrollar la atención sostenida en el estudiante.

Descripción

La atención sostenida se desarrollará a través del ejercicio de cancelación ya que esto servirá para que el estudiante aprenda a atender las situaciones importantes y en el momento preciso.

Procedimiento

Elegir un cuento, noticia o texto del agrado del estudiante, y, solicitarle que tache alguna letra, por ejemplo, todas las letras "a". Aumentar la cantidad de textos hasta llegar a dos hojas de trabajo, luego integrar más letras. Posteriormente revisar entre ambos si todas las letras solicitadas fueron tachadas.

Recursos

Fotocopias del cuento o texto elegido por el estudiante, marcadores o resaltadores para tachar las letras indicadas. Lugar tranquilo.

8.5.2.3 Tripas de gato

Objetivo

Estimular las habilidades cognitivas del estudiante.

Descripción

Esta actividad coadyuva a la estimulación cognitiva, ya que se requiere de seguimiento de instrucciones, atención, concentración, análisis y así mismo se inhibe la impulsividad, además de ser una actividad atractiva para el estudiante.

Procedimiento

El juego consiste en hacer pares de figuras, números, letras, formas geométricas, frutas, animales u otros, para que el estudiante trace una línea hacia donde está su pareja. El truco está en que el

sujeto debe estar atento de que las líneas no se entrecrucen porque allí pierde. Así debe trazar rutas distintas entre líneas para que no se conecten.

Recursos

- Hojas impresas sobre el juego "tripas de gato", lápices, sacapuntas y borrador. Área tranquila.

9 Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la expresión escrita

9.1 Definición

Según Morrison (2015), el trastorno específico del aprendizaje con dificultad en la expresión escrita, se refiere a los problemas con la gramática, la puntuación, la ortografía y el desarrollo de ideas por escrito. Las personas que tienen estas dificultades para trasladar información de la forma oral/ auditiva a la visual/escrita; lo que escriben puede ser muy simple, breve o difícil de comprender.

Morrison indica que algunas personas con este trastorno tienen problemas para generar ideas. Este trastorno no se debe tomar en cuenta cuando el único diagnóstico es que el sujeto tenga mala letra. Estas deficiencias suelen aparecer cuando existe una demanda de la escritura de manera progresiva, aproximadamente entre el tercer y sexto grado. También puede deberse a conflictos en la memoria a corto plazo, específicamente en el área cognitiva que organiza las ideas. Se debe especificar si las dificultades en la expresión escrita se deben a la precisión ortográfica, gramatical, de puntuación, la existencia de letra legible o fluida, la claridad o la organización de la expresión escrita.

Fiuza & Fernández (2014) indican que: en el DSM 5, TM (APA, 2013) se hace mención del término Trastorno de la expresión escrita, a lo que denominan Disgrafía, que se asocia a los trastornos del aprendizaje. Es necesario tomar en cuenta que las condiciones del sujeto para diagnosticarlo con disgrafía. Dentro de estas se encuentran la capacidad intelectual en los límites normales o por

encima de la media, ausencia de daño sensorial grave, adecuada estimulación cultural y pedagógica, ausencia de trastornos neurológicos graves con o sin componente motor, la edad para el diagnóstico.

9.2 Descripción de la patología

En el DSM-5, APA (2014), el trastorno específico con dificultades en la lectura, integra ciertos criterios que se relacionan con el diagnóstico, además de las pruebas pertinentes que realizarse. Estos criterios son:

1. 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: 2 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. 3. Dificultad para comprender el significado de lo que lee (p. ej., puede leer un texto con precisión, pero no comprende la oración, las relaciones, las inferencias o el sentido profundo de lo que lee). 4. Dificultades ortográficas (p. ej., puede añadir, omitir o sustituir vocales o consonantes), 5. 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), 6. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo (p. ej., comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones, cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática como hacen sus iguales, se pierde en el cálculo aritmético y puede

intercambiar los procedimientos), 7. Dificultades con el razonamiento matemático (p. ej., tiene gran dificultad para aplicar los conceptos, hechos u operaciones matemáticas para resolver problemas cuantitativos), B. Las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con actividades de la vida cotidiana, que se confirman con medidas (pruebas) estandarizadas administradas individualmente y una evaluación clínica integral. En individuos de 17 y más años, la historia documentada de las dificultades del aprendizaje se puede sustituir por la evaluación estandarizada; C. Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar, pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del individuo (p. ej., en exámenes cronometrados, la lectura o escritura de informes complejos y largos para una fecha límite inaplazable, tareas académicas excesivamente pesadas); D. Las dificultades de aprendizaje no se explican mejor por discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas; De estos criterios se deben cumplir al menos cuatro, tomando en cuenta la historia clínica del sujeto, informes escolares y evaluación psicoeducativa. (p.66,67)

Fuiza & Fernández (2014) presentan algunas manifestaciones de la disgrafía; dificultades en las formas y/o en el tamaño de las letras, espacio reducido entre las letras dentro de una o varias palabras, inclinación defectuosa de las palabras y renglones, ligamentos defectuosos entre las letras que conforman cada palabra, problemas de la presión de la escritura, por exceso o defecto, trastorno de la fluidez, del ritmo escritor y de la direccionalidad de los giros. Los errores más comunes en la disgrafía suelen ser; ausencia o deterioro en los enlaces, falta de paralelismo entre grafemas o entre líneas, abolladuras y temblores en el trazo y tendencia a realizar las letras de diferentes dimensiones.

9.3 Abordaje

Zhigue (2017) refiere que: La evaluación para la disgrafía se debe hacer con mucha precisión para evitar resultados incorrectos. Posteriormente considerar las intervenciones en el posicionamiento (ergonomía), donde el estudiante adopte la postura correcta y adecuada a la hora de escribir y hacerlo consciente de esto. La presión del instrumento para escribir, en este aspecto puede utilizarse adaptadores temporales para la presión y ayudar al estudiante a sostener el lápiz de manera correcta. Propiciar estrategias que ayuden al estudiante a controlar la fuerza en el trazo. También estimular la organización espacial, direccionalidad de las letras, dominancia manual, fluidez de la escritura, rasgos distintivos de las letras. Así mismo automatizar la direccionalidad de la escritura de letras mayúsculas, minúsculas y números.

Esta autora también indica que se empleará la intervención en las dificultades exactas de los estudiantes para tener resultados significativos. Otras formas para abordar este trastorno, es desde una perspectiva global, en el área psicomotora, ya que enseñara al estudiante a adoptar las posiciones adecuadas, como sentarse bien, acercar la silla a la mesa, entre otros. La estimulación de la percepción disminuirá en gran parte muchos errores de escritura. Se trabajará también la orientación rítmico temporal, atención, etc.

Refiere también Zhigue que otras áreas a reforzar son la visomotricidad para mejorar los procesos oculomotrices que facilitarían el acto de escribir. La grafomotricidad que propicia los movimientos

básicos de las letras, la presión, frenados, fluidez, etc. El grafo escritura que pretende mejorar la ejecución de cada movimiento que interviene al momento de escribir, el perfeccionamiento escritor que mejora la fluidez escritora, corrigiendo los errores, y por último la relajación para mejor precisión y velocidad.

9.4 Adecuaciones curriculares

Campos & Vargas [s.f.] argumenta que: Dentro de las adecuaciones curriculares para los estudiantes con disgrafía se deben diseñar las actividades de forma amplia, con diferentes grados de dificultad y niveles de actuación para trabajar un mismo contenido. Se Propiciarán actividades que permitan su ejecución y expresión, como las dramatizaciones, arte, exposiciones, o a través de la música. Las actividades deberán estar equilibradas en diferentes formas de agrupamiento y de libre expresión para los alumnos con este trastorno, e integrarlos al grupo, hacerlos sentir cómodos y aceptados.

También indican que, al momento de impartir los cursos, adecuar el lenguaje al nivel de comprensión del alumnado, priorizar la metodología constructivista, para que los estudiantes experimenten con sus sentidos y aprendan de manera efectiva. Fomentar actividades que favorezcan la motivación intrínseca y trabajos en equipo. Realizar ejercicios de psicomotricidad como juegos con pelotas, para la coordinación ojo-mano, lanzamiento y recepción, ejercicios de expresión corporal que incluyen actividades rítmicas, psicodramas, etc.

Estos autores hacen mención que se debe crear un ambiente de comprensión y confianza, para el trabajo individual, donde se ofrezcan ejercicios de trazos grafomotores y reeducación de las letras, calcado de dibujos, estimulación sensorial, utilizando Slim, plastilina, fomi manipulable, entre otros. Dirigir actividades para desarrollar la coordinación viso manual, como enroscar y desenroscar tapas, botes, tuercas o tornillos. Utilizar libros sensoriales y de oficios que integren atar y desatar lazos, abrochar y desabrochar botones, enhebrar un cordón en planchas o bolsas perforadas.

Además, exteriorizan que los estudiantes con disgrafia tienen dificultad para organizar sus pensamientos. Para estimular esta área cognitiva, el docente deberá practicar, contar cuentos de manera organizada o bien pedirle al estudiante que relate su día, iniciando con preguntas simples, como ¿Qué día es hoy? ¿Qué has hecho después de abrir los ojos? Entre otras. Así mismo desarrollar fortalezas y estabilidad, ya que esto ayudara al estudiante a sentarse de manera adecuada y controlar el lápiz y el papel. Porque se necesita de fortaleza muscular y estabilidad en los hombros y abdomen para esta correcta postura al escribir.

Así mismo recomiendan emplear actividades que propicien estas posturas requeridas para la correcta escritura, incluyen actividades físicas y al aire libre, por ejemplo, lagartijas, sentadillas, tirar a la canasta, colgarse de barras, tomando en cuenta las precauciones necesarias para realizar estas actividades y trepar cuerdas es otro recurso que aporta bastante a este proceso.

9.5 Presentación de Herramientas de intervención

9.5.1 Herramientas para niños

9.5.1.1 Lectura en el piso

Objetivo

Desarrollar fuerza en ciertos músculos del estudiante para estimular postura correcta.

Descripción

La lectura en el piso propiciara el ejercicio y fortalecimiento de los músculos abdominales y hombros del estudiante. De esta manera se desarrollará la correcta postura que se requiere para escribir.

Procedimiento

Solicitarle al estudiante y compañeros que elijan una lectura que les atraiga. Posteriormente indicar que en el área libre se leerá y se pondrá atención a las contracciones que produce el cuerpo al momento de estar acostado.

Recursos

Espacio libre, alfombras, cuentos a elección de los estudiantes.

9.5.1.2 Los saltos mágicos

Objetivo

Estimular la coordinación para que el estudiante escriba correctamente.

Descripción

Los saltos mágicos estimularan la coordinación motora para que el estudiante escriba correctamente, es decir, un brazo sosteniendo el papel y el otro manipula el lápiz, para este acto se necesita coordinación de ambas partes del cuerpo.

Procedimiento

Emplear varios ejercicios de coordinación como saltos de tijeras, flexiones y que se toque alternadamente los dedos de los pies.

Recursos

Lista de ejercicios a emplear con el estudiante, aire libre y ropa cómoda para su correcta ejecución.

9.5.1.3 Las pinzas asombrosas

Objetivo

Fortalecer y mejorar el agarre del lápiz.

Descripción

Las pinzas asombrosas ayudaran al estudiante a mejorar el agarre del lápiz y fortalecer sus dedos para mejorar su escritura.

Procedimiento

Presentarle al estudiante la actividad y proporcionarle pinzas de madera, plástico u otro material. Con estas pinzas sostendrá las bolitas de algodón, de papel u otro material que se le pueda facilitar para la ejecución de esta actividad. Posteriormente colocar cada bolita en un recipiente con la ayuda de las pinzas.

Recursos

Bolitas de algodón, papel u otro material. Pinzas de madera, plástico o de otro material. Recipiente para colocar las bolitas. Mesa, sillas, lugar cómodo.

9.5.2 Herramientas para adolescentes

9.5.2.1 Moldear con plastilina.

Objetivo

Desarrollar fuerza en las manos y reforzamiento de las letras.

Descripción

Esta actividad con plastilina promoverá la habilidad motora fina, específicamente en manos y dedos, así como el reforzamiento en la mente del estudiante las formas de las letras.

Procedimiento

Amasar una capa de plastilina sobre una bandeja o mesa, invitar al estudiante a crear letras y números. Posteriormente pinchar con la punta de un lápiz el contorno de las letras.

Recursos

Lápiz, bandeja o mesa para manipular la plastilina. Mesa y sillas.

9.5.2.2 Tocar y sentir

Objetivo

Ayudar al estudiante a reconocer las letras con estimulación sensorial táctil y no visual.

Descripción

La propuesta de tocar y sentir promoverá el reconocimiento de letras y números, a través de estimulación táctil y eliminar la visual, para mayor conciencia del trazo en la escritura.

Procedimiento

Ordenar a los estudiantes en fila, posteriormente a uno de ellos trazarle con el dedo alguna letra, por ejemplo, la "A" en mayúsculas o minúscula, y este, repetirá el mismo trazo en la espalda de su otro compañero. Al llegar al último integrante, solicitar al grupo que indique la letra que consideren haberle trazado en la espalda.

Recursos

Espacio libre y tranquilo.

9.5.2.3 Pensar en grande

Objetivo

Aumentar la estimulación sensorial para mejorar la escritura.

Descripción

La actividad pensar en grande, aumenta la estimulación sensorio motriz y el área cognitiva que recibe la información, la procesa y emite. Esto ayudara a fortalecer los conocimientos básicos que el estudiante tiene acerca de los moldes o trazos de las letras.

Procedimiento

Realizar con el estudiante letras mayúsculas y minúsculas con lija u otro material áspero. Posteriormente recortarlas y colocarlas en un recipiente. Para la actividad solicitarle al estudiante que saque una letra y sienta cada abertura, línea, o molde de la letra e indicar el nombre de esta. Punto importante, el sujeto debe estar con los ojos vendados.

Recursos

Paño para vendar los ojos. Letras hechas de lija u otro material áspero, Mesa, sillas y ambiente tranquilo y sin distracciones auditivas.

10 Trastorno específico del aprendizaje con dificultad en matemática

10.1 Definición

Romero&Lavigne [s.f.] aseguran que:

Las dificultades de aprendizaje de las matemáticas las presentan personas con inteligencia normal pero que rinden por debajo de su capacidad en tareas de cálculo y resolución de problemas. Este trastorno se debe establecer a través de pruebas psicométricas como el TEDI MATH, PRO CALCULO, WRAT 3, etc. Para comprobar si el sujeto presenta o no algunos criterios necesarios para su diagnóstico final y complementarlos con los que indica el DSM-5, y así evitar falsos positivos o negativos. (p.75)

También indican que en la realización de tareas matemáticas hay diferentes procesos implicados como traducir, planificar, operar y revisar. Así mismo el individuo debe poseer conocimientos matemáticos como hechos numéricos, formulas, conocimientos lingüísticos, estas áreas se ven afectadas si se diagnostica con trastornos específicos matemáticos.

En el DSM 5, APA (2014) " se hace mención del término Discalculia, este hace referencia a un patrón de dificultades en operaciones numéricas, procesamiento de la información numérica, calculo correcto o fluido. Esta denominación se le agrega al trastorno específico en matemáticas" (p.67)

Romer & Lavigne [s.f.] comenta tres áreas principales en las que se le dificulta el aprendizaje matemático a estas personas con discalculia. Las dificultades en el calculo que integra el déficit de atención sostenida, uso de la memoria de trabajo, elaboración y aplicación oportuna y eficaz de algoritmos u otros procedimientos de pensamiento, déficit en la automatización de las operaciones básicas y en conocimientos numéricos.

Estos autores también relatan que, en el área de dificultades, en la resolución de problemas; los estudiantes presentan déficit en la comprensión del enunciado y su traducción a lenguaje matemático, en la elaboración y aplicación de estrategias de pensamiento, representación coherente en la memoria de trabajo y déficit en los conocimientos y metaconocimientos implicados en problemas matemáticos. Por último, los aspectos personales relacionados, estos están relacionados con el estilo cognitivo irreflexivo e impulsivo, motivación de logro, pobre autoconcepto matemático y persona, actitudes negativas hacia las matemáticas y expectativas negativas.

10.2 Descripción de la patología

En el DSM-5, APA (2014), el trastorno específico con dificultades en la lectura, integra ciertos criterios que se relacionan con el diagnóstico, además de las pruebas pertinentes que realizarse. Estos criterios son:

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. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo (p. ej., comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones, cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática como hacen sus iguales, se pierde en el cálculo aritmético y puede intercambiar los procedimientos); 2. Dificultades con el razonamiento matemático (p. ej., tiene gran dificultad para aplicar los conceptos, hechos u operaciones matemáticas para resolver problemas cuantitativos): (...) C. Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar, pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del individuo (p. ej., en exámenes cronometrados, la lectura o escritura de informes complejos y largos para una fecha límite inaplazable, tareas académicas excesivamente pesadas. (p.66,67)

10.3 Abordaje

Según la guía para familias [s.f.] postula que: La discalculia es un problema complejo, pero con un abordaje adecuado el estudiante mejorara su vida académica. Para este proceso es necesario que los padres, docentes, encargados y directivos del establecimiento de estudio, estén integrados y unidos para un resultado efectivo ya que se propiciarán estrategias que ayuden al estudiante a su integración en el grupo y rendimiento académico. En estos sujetos se debe cuidar mucho el área emocional, no ridiculizarlos, etiquetarlos o regañarlos, al contrario, motivarlos constantemente,

proporcionando refuerzos positivos, como elogios, animaciones, palabras que los impulse a aprender.

Esta guía también indica que el estudiante con trastorno específico en dificultades matemáticas busca ser comprendido y orientado de la mejor forma. Para ello es necesario considerar algunas estrategias como la realización de experimentos. Hay que destacar la importancia de la interacción social para el desarrollo de la autorregulación. Atender los aspectos cognitivos, metacognitivos y motivacionales. Se debe Construir una base sólida en cuanto a cálculo, trabajar el significado de los números, agrupamiento de objetos según forma, color y tamaño. Aprender a contar, a reconocer números y emparejarlos en determinadas cantidades, contar de forma precisa y flexible.

También se recomienda estimular la comprensión del valor de cada número en su forma escrita, la composición y descomposición de números. Trabajar la metodología constructivista o kinestésica, para que el estudiante aprende experimentando a través de sus sentidos. Aplicar actividades multisensoriales, fortalecer el conocimiento y utilización de números. Proporcionar estrategias cognitivas que faciliten el cálculo mental y el razonamiento visual. El papel de la familia e institución educativa para la comprensión del problema y ejecución de las adaptaciones curriculares para el éxito académico del estudiante.

10.4 Adecuaciones curriculares

Campos & Vargas (2010) refiere que: Las adecuaciones curriculares apuntarán al desenvolvimiento académico exitoso del estudiante ya que el docente aplicará estrategias que facilitarán su aprendizaje. Dentro de estas se plantearán el trabajo individualizado como apoyo a las dificultades que presenta el sujeto. Para la resolución de cifras en divisiones, multiplicaciones, sumas, restas, etc., se promoverá el uso de la calculadora o tablas de multiplicar para operarlas correctamente, ya que esto permite alcanzar y fortalecer la resolución de problemas.

Estos personajes también indican que los aprendizajes se deben adaptar a las capacidades del alumno, indagando cuáles son sus canales de recepción de la información básicos para este. Para

obtener estos conductos se puede aplicar una prueba sobre estilos de aprendizaje que arrojen la forma en que al estudiante se le favorezca la enseñanza.

Recomiendan estos autores, propiciar una enseñanza explícita e intensiva sobre el sentido numérico, iniciando desde la cantidad, orden, tamaño, distancia y espacio, trabajando con material concreto, como semillas, palillos, lápices, plastilina, bolitas de papel, etc. Posteriormente trabajar en el cuaderno. Permitir el uso de instrumentos que permitan asentar el aprendizaje, como el Abaco, tablas de multiplicar manipulativas, tricotas, juego de oca matemática, entre otros. Constatar que el estudiante comprende el tema que se está presentando.

Indican Campos & Vargas que el uso de organizadores gráficos para la organización de la información y dividir en pasos los problemas de matemáticas que se vayan a mostrar en clase. Usar frases que capten la atención como: esto es importante, es interesante saber esto, entre otras. Ser flexible para las tareas que se enviaran a casa, de preferencia no enviar y trabajar únicamente en el aula.

Los mismos autores recomiendan desarrollar en el alumno las habilidades de conservación de cantidad a través de investigaciones, exploración y descubrimiento de cantidad de una materia en diferentes formas y presentaciones, como distribuir una misma cantidad de algún objeto o materia en dos partes iguales, luego separa variando su forma y preguntar cual tiene más. Enseñar a clasificar objetos por tamaño, forma, color y seriación.

Por último, Campos & Vargas indican que tomar alternativas de apoyo para fortalecer las destrezas en la comprensión y el razonamiento matemático, por ejemplo, el uso de espacios amplios, motivar el uso de colores para resaltar los símbolos, en problemas matemáticos subrayar las palabras clave y permitir un tiempo extra cuando lo requiera.

10.5 Presentación de herramientas de intervención

10.5.1 Herramientas para niños

10.5.1.1 Dados matemáticos

Objetivo

Reforzar las nociones de cantidad y resolución de operaciones sencillas para construir nuevos aprendizajes en el estudiante.

Descripción

Los dados matemáticos ayudaran al estudiante no solo a generar e integrar nuevos conocimientos sino a aplicarlos en la vida cotidiana, por ende, facilitar su aprendizaje sobre resolución de problemas y nociones de cantidad.

Procedimiento

Se hará un dado de materiales llamativos, se le pegaran números de cada lado y una vez lanzados, el estudiante dibujara elementos según la cantidad que haya salido. Otra variación es, en lugar de números, pegar operaciones sencillas y el e deber resolverlas según lo que salga luego de que caiga el dado.

Recursos

Dados hecho de material llamativo, con números u operaciones pegadas.

10.5.1.2 Contar carros

Objetivo

Propiciar el trabajo en equipo entre docentes, padres y el estudiante, y, estimular el aprendizaje de la secuencia numérica y noción de tamaño.

Descripción

El trabajo en equipo entre docente y padres es indispensable para el desempeño académico favorable del estudiante. Con esta actividad se reforzará el aprendizaje de nociones de tamaño y secuencia numérica de manera divertida.

Procedimiento

Esta actividad "contar carros" es para un día de paseo o compras con los padres y el estudiante. Consiste en hacer un concurso de quien cuenta más carros de una determinada característica, o bien, contar carros de un solo color y tamaño. Los padres corregirán la secuencia numérica, color, tamaño, etc. en caso de equivocarse el estudiante.

Recursos

Interés, voluntad y apoyo para el estudiante.

10.5.1.3 Recordando y observando

Objetivo

Identificar el nivel de memoria y reconocimiento de números para integración de más información a su base de datos.

Descripción

Con esta actividad el estudiante desarrollara su memoria, atención, concentración y la identificación de números que se le presentaran para recordar y almacenar.

Procedimiento

Con el apoyo de material concreto le mostraremos al estudiante por 30 segundos cartillas de números, después de un minuto se le preguntara que números recuerda haber visto.

Recursos

- Cartillas con diferentes números, lugar tranquilo y sin distracciones visuales y auditivos.

10.5.2 Herramientas para adolescentes

10.5.2.1 Torre de hanoi

Objetivo

Estimular la resolución de problemas, estrategias y memoria de trabajo.

Descripción

La torre de hanoi es ideal para que el estudiante pueda buscar estrategias para culminar el juego, además de aprender seriación, seguimiento de instrucciones e inhibir su impulsividad para terminar luego la actividad.

Procedimiento

Se tienen tres varillas con las que se debe tener cuidado. Sobre la varilla 1 están los 8 discos, el reto está en colocar las 8 piezas en 15 movimientos, sin levantar dos al mismo tiempo. Un solo disco puede descansar sobre otro de tamaño superior.

Recursos

Torre de Hanói hecho de madera u otro material. Lugar tranquilo y sin distracciones visuales

10.5.2.2 Triángulo mágico

Objetivo

Estimular la habilidad de ser estratega, sumar y resolver problemas para la ejecución en la vida diaria.

Descripción

El triángulo mágico ayudara al estudiante a resolver problemas no solo matemáticos sino promoverá estrategias para la vida cotidiana, así mismo reforzara la capacidad de sumar cifras que lo ayudaran para su aprendizaje matemático.

Procedimiento

Dibujar un triángulo, en donde se colocan los números del 1 al 9 de tal manera que la suma de los cuatro números de cada lado del triángulo sume 23.

Recursos

Imagen impresa sin números del triángulo mágico, lápiz, borrador, espacio tranquilo y sin distracción visual.

10.5.2.3 Uno

Objetivo

Contribuir al aprendizaje matemático, la atención, concentración y seguimiento de instrucciones.

Descripción

El estudiante desarrollara las habilidades cognitivas necesarias para el aprendizaje matemático, como la atención, concentración y análisis a través del juego de UNO, además del seguimiento de instrucciones y el autocontrol de sí mismo.

Procedimiento

Este juego consiste en que cada participante recibe un set de 5 a 7 cartas, si estas jugando con un grupo de niños pequeños y que no dominan bien el juego te recomendamos 5 cartas y un grupo de no más de 5 jugadores.

Los participantes van tomando turnos para ir emparejando la carta que esta sobre el montón con una de su mano que tenga el mismo número o color (ej. 7 verde con 7 rojo, 8 amarillo con 2 amarillo).

Si el niño no tiene una carta de igual color o número, deberá tomar una nueva carta del montón que tiene las cartas boca abajo, esta carta puede jugarla o dejarla en su mano si no le sirve para esa jugada. Al jugar cada carta los jugadores deben nombrar el color o número que están emparejando. Si lo consideras necesario puedes primero jugar con un rango numérico más acotado según el dominio de los niños, por ejemplo, del 1 al 6, para luego ir extendiendo hasta el 9. Cuando se queden con una carta deben decir "¡uno!", gana el jugador que se queda primero sin cartas.

Recursos

- Juego de uno, espacio amplio, mesa grande y sillas para los participantes.

11 Trastorno del desarrollo de la coordinación

11.1 Definición

Morrison (2015) refiere que el trastorno del desarrollo de la coordinación se le conoce bajo el término de dispraxia que se relaciona a las dificultades para realizar movimientos ágiles a pesar de poseer una fuerza y sensibilidad normal.

Además, indican que las personas con Dispraxia presentan dificultades para hacer lo que desean, en la etapa de la infancia se nota retraso en el logro de las metas de desarrollo, como, gatear, caminar, hablar, vestirse, entre otras. En la etapa de la niñez o adolescencia, estos sujetos no suelen ser capaces de correr, brincar o patear un balón. Algunos niños incluso presentan problemas para colorear, escribir en letra de molde o cursiva y recortar con tijeras.

En el DSM 5, APA (2014), revela que el trastorno de desarrollo se diagnostica como tal únicamente si el deterioro de las habilidades motoras interfiere significativamente con el rendimiento escolar, social o comunitario del estudiante. Este no tiene subtipos, pero pueden aparecer deficiencias predominantes en las habilidades motoras gruesas o en las finas.

También indica que es trastorno del desarrollo de la coordinación se le denomina; trastornos específicos del desarrollo de la función motora y síndrome del niño torpe.

Mendoza & Pons (2010), mencionan la importancia de la detección temprana de este trastorno, ya que es necesario dar tratamiento mucho antes de tener un diagnóstico, es decir, si se tiene la sospecha que un niño tiene problemas de coordinación, lo ideal es darle seguimiento. Por ejemplo, en Guatemala hay instituciones que apoyan a las familias con niños con estas dificultades, una de estas es ASOPEDI (asociación de personas con discapacidad), ADISA (asociación de padres y amigos de personas con discapacidad) entre otras.

11.2 Descripción de la patología

El trastorno del desarrollo de la coordinación puede ser llamado también Dispraxia infantil, según el DSM 5, APA (2014) para diagnosticarlo, debe cumplir con estos criterios:

- A. La adquisición y ejecución de habilidades motoras coordinadas está muy por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo y la oportunidad de aprendizaje y el uso de las aptitudes. Las dificultades se manifiestan como torpeza (p. ej., dejar caer o chocar con objetos), así como lentitud e imprecisión en la

realización de habilidades motoras (p. ej., coger un objeto, utilizar las tijeras o los cubiertos, escribir a mano, montar en bicicleta o participar en deportes); B. El déficit de actividades motoras del Criterio A interfiere de forma significativa y persistente con las actividades de la vida cotidiana apropiadas para la edad cronológica (p. ej., el cuidado y mantenimiento de uno mismo) y afecta a la productividad académica/escolar, las actividades prevocacionales y vocacionales, el ocio y el juego; C. Los síntomas comienzan en las primeras fases del período de desarrollo; D. Las deficiencias de las habilidades motoras no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o deterioros visuales, y no se pueden atribuir a una afección neurológica que altera el movimiento (p. ej., parálisis cerebral, distrofia muscular, trastorno degenerativo). (p.74)

11.3 Abordaje

Fuiza & Fernández (2014) describe que: La intervención educativa de los estudiantes con este trastorno estará integrada por un grupo de profesionales, como el fisioterapeuta, estos se pueden encontrar en instituciones como FISIOKINESIS, REHAB GUATEMALA, FUNDABIEN, entre otras instituciones, tutores, docentes del establecimiento, así mismo los padre y encargados del estudiante. Estimular la inhibición de reflejos posturales, facilitar parámetros de equilibrio, desarrollar el lenguaje. Durante este proceso de intervención en la discapacidad motora se debe lograr desarrollar al máximo las capacidades del estudiante y motivarlo para una vida de relación y aprovechamiento del tiempo de trabajo, ocio, lo más adaptado posible.

Fuiza & Fernández refieren que la intervención debe llegar más allá del problema psicomotor, es decir, descubrir la personalidad del estudiante. Reforzar su autoestima, ya que posiblemente se verá

afectada, dar comprensión, no presionarlo, motivarlos a aprender a ejecutar algún instrumento, reforzar los logros y no etiquetar a estas personas solamente por sus dificultades.

Estos autores recomiendan fortalecer las habilidades que suelen presentar, como la creatividad donde destaca el diseño, el uso del color, texturas y la fotografía. También potenciar la imaginación a través de técnicas narrativas como el cuento, el canto, la poesía y literatura.

Promover el uso de pelotas sensoriales o anti estresantes. Para la estimulación de la escritura hacer uso de lápices con sujetadores, reglas enmantadas o que no se deslicen con facilidad.

También indican que es preciso animar a los alumnos con dispraxia a practicar sus habilidades con los ordenadores lo más frecuente posible, también se puede promover el uso de grabadoras durante la sesión de cursos. Al corregir contenidos, ejercicios o tareas, se debe considerar el esfuerzo y progreso del estudiante, mas no la presentación.

11.4 Adecuaciones curriculares

Fuiza & Fernández (2014) refiere que: Las adaptaciones curriculares pueden centrarse en modificar los tiempos, eliminar e introducir contenidos, priorizar y reformular objetivos, seleccionar, simplificar y adaptar actividades para las necesidades del estudiante.

En el área de lenguaje se integrarán técnicas logopédicas como coordinación buco fonatoria, fono respiratorio, praxias y demás. Usar pictogramas para estimular la comunicación aumentativa y alternativa. Mejorar la coordinación motora de las extremidades inferiores. Optimizar el equilibrio y ritmo corporal, haciendo uso de música, ritmos reproducidos por instrumentos, mejorar el tono muscular, a través de herramientas como tablas de surf, recostándolos, cuerdas flexibles, basculas de trompo. Adaptar los recursos materiales, humanos y la accesibilidad a los servicios en general.

Fuiza & Fernández Consideran importante las conciliaciones de acceso, para favorecer a los alumnos, por ejemplo, en el desplazamiento, la comunicación, la manipulación y las interacciones.

Estas adaptaciones en el exterior o contexto, propiciar el uso de rampas antideslizantes, patio de receso, en el interior del edificio colocar pasadizos al nivel del estudiante y barras dentro del aula para favorecer la autonomía del individuo.

Recomiendan también realizar ajustes en los servicios de aseo, colocación de barras de apoyo en el sanitario, grifos monomandos, promover el reforzamiento a través de tutorías, sesiones de fisioterapia para mejorar habilidades. También sesiones individuales de educación física para practicar habilidades para escribir a mano, dibujar y controlar la motricidad fina y gruesa, será de mucha ayuda para el estudiante y para la evaluación se debe brindar habilidades de gestión del tiempo tales como el establecimiento de prioridades de trabajo y como adaptar el horario con una adaptación extra de tiempo.

11.5 Presentación herramientas intervención para niños

11.5.1 herramientas para niños

11.5.1.1 Los globos mágicos

Objetivo

Fortalecer la capacidad respiratoria del estudiante. Se fortalece también la musculatura de los labios para una correcta vocalización y articulación de muchos sonidos del habla. Y se propicia el desarrollo de la motricidad fina.

Descripción

Soplar globos ayuda al estudiante tanto en desarrollar y fortalecer los músculos de los labios, fortalecimiento de las extremidades superiores, como también puede parecer atractiva la actividad y obtener resultados significativos para el mismo.

Procedimiento

La actividad Presentarle al niño. Ejemplificar la actividad. Enseñarle al niño la forma de soplar, a partir, de sujetar un globo hasta la forma de introducir el aire por el globo.

Recursos

Globos de colores, aire libre o espacio suficiente.

11.5.1.2 Las pinzas asombrosas

Objetivo

Estimular la motricidad fina y regular la presión y fuerza.

Descripción

Las pinzas asombrosas ayudaran al estudiante a mejorar y fortalecer los músculos que intervienen en el agarre de este material. y fortalecer sus dedos para mejorar su escritura.

Procedimiento

Presentarle al estudiante la actividad y proporcionarle pinzas de madera, plástico u otro material. Con estas pinzas sostendrá las bolitas de algodón, de papel u otro material que se le pueda facilitar para la ejecución de esta actividad. Posteriormente colocar cada bolita en un recipiente con la ayuda de las pinzas.

Recursos

- Bolitas de algodón, papel u otro material. Pinzas de madera, plástico o de otro material. Recipiente para colocar las bolitas. Mesa, sillas, lugar cómodo.

11.5.1.3 Design drill

Objetivo

Estimular el área de la motricidad fina, coordinación, fuerza y gestión emocional.

Descripción

Potencializar la creatividad de los niños haciendo uso de sus extremidades motrices finas, ya que esto ayudara a fortalecer esta área y a reconocer su potencial y habilidades con cada parte de su cuerpo.

Procedimiento

En la tabla con tornillos es necesario presentarle los colores a los niños y la forma en que se van atornillando, de esta manera al estudiante le resultara atractivo. Posteriormente dar patrones ya sea

de colores o formas para que el estudiante las vaya armando, tomar en consideración el nivel de discapacidad que presente el alumno, sin limitar su aprendizaje.

Recursos

- Un tablero con perforaciones para tornillos de plástico o metal
- Tornillos de plástico o metal (de preferencia plástico)
- Patrones con colores o formas.

11.5.2 Herramientas para Adolescentes

11.5.2.1 Moldear con plastilina.

Objetivo

Desarrollar la motricidad y fuerza en las extremidades superiores.

Descripción

Esta actividad con plastilina promoverá la habilidad motora fina, específicamente en manos y dedos, así como el reforzamiento en la mente del estudiante las formas de las letras.

Procedimiento

Amasar una capa de plastilina sobre una bandeja o mesa, invitar al estudiante a crear letras y números. Posteriormente pinchar con la punta de un lápiz el contorno de las letras o figuras que realice con el material.

Recursos

Lápiz, bandeja o mesa para manipular la plastilina. Mesa y sillas.

11.5.2.2 Pelota psicomotriz

Objetivo

Mejorar la coordinación de movimientos, flexión de brazos y piernas.

Descripción

Esta actividad es ideal para fortalecer la musculatura que interviene en los movimientos motrices implicados, así como el equilibrio, atención y concentración.

Procedimiento

Indicar al estudiante que se recueste en el suelo para realizar la actividad, luego pedir que levante los pies hasta tomar la pelota con los pies, bajar los pies y luego subirlos y dejar la pelota en sus manos. Repetir el ejercicio hasta que cumpla la serie, esta será descrita por el docente encargado.

Recursos

Espacio libre y pelota grande.

11.5.2.3 Gymkana

Objetivo

Estimular la coordinación entre mano, pie, atención visual y desarrollar el equilibrio.

Descripción

Gymkana es una actividad que es interactiva y creativa para los estudiantes, además de propiciar el desarrollo de la coordinación de la motricidad fina y gruesa como la estimulación de las habilidades cognitivas como la atención, concentración y el contacto visual hacia las indicaciones abstractas del juego.

Procedimiento

En un espacio libre colocar siluetas de pies y manos de forma desorganizada o bien en orden mano, pie repetidamente, guardando una distancia considerada. Posteriormente ejemplificar la actividad, ya que se trata de colocar el pie donde está su silueta y mano donde corresponde. Luego pedirle al estudiante hasta que lo haga hasta llegar a la meta. La única regla del juego que debe cumplir es sostenerse por 3 segundos en cada huella.

Recursos

Siluetas de manos y pies con variedad de colores

12 Trastorno del espectro del autismo

12.1 Definición

Morrison (2015) exterioriza que: el trastorno del espectro autista (TEA), es de origen neurológico con niveles y manifestaciones que varían y que presenta causas genéticas y ambientales. Usualmente se puede reconocer en la etapa de la niñez temprana y persiste hasta la adultez.

También indica que la comunicación en las personas con Autismo puede presentar un retraso por varios años. Se les dificulta iniciar o sostener una conversación. En el área social, son más lentos que sus pares, comúnmente no establecen contacto visual, responde con sonrisas o se acurruca, también presentan episodios de berrinches y agresividad en niños pequeños.

En la conducta psicomotriz, incluyen comportamientos estereotipados, como balancearse, girar, aplaudir, golpearse la cabeza y mantener posturas corporales extrañas. Tienden a resistir el cambio y prefieren adherirse a una rutina.

Vásquez [s.f.] indica que para realizar el diagnóstico de las personas con trastorno del espectro autista es indispensable evaluarlos a través de 3 herramientas para un resultado positivo. La entrevista estructurada, registros de observación detallada de la escuela, casa, y la administración de pruebas de desarrollo. Algunas pruebas que se pueden utilizar para el autismo son las más comunes ADI-R, ADOS Y FOSPAC-R.

Alcantud (2013) refiere que: el autismo es un conjunto de comportamientos, y estos se reflejan dentro de una categoría diagnóstica y este debe cumplir ciertos criterios específicos, en donde se ven incluidos la gravedad, afección en las habilidades verbales, entre otras. También menciona que dentro de las dificultades se presentan los déficits sociales y de la comunicación, e intereses y comportamientos con repetición.

12.2 Descripción de la patología

En el DSM 5, APA (2014), presentan los criterios diagnósticos que debe cumplir una persona con Autismo:

- A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos con-textos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos, pero no exhaustivos); 1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional varían, por ejemplo, desde un acerca-miento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos, pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos, hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales; 2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada, pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal; 3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales, pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas; Especificar la gravedad actual: La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos; B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se

manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos, pero no exhaustivos); 1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (p. ej., estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas); 2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal (p. ej., gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día); 3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (p. ej. fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes); 4. Hiper o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (p. ej., indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicos, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento); Especificar la gravedad actual: La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos; C. Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida); D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del

funcionamiento habitual; E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo. La discapacidad intelectual y el trastorno del espectro autista con frecuencia coinciden; para hacer diagnósticos de comorbilidades de un trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual, la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo. (p. 50,51)

12.3 Abordaje

Vásquez [s.f.] refiere que: Abordar a personas con autismo requiere de una impresión diagnóstica del estudiante, tomando en cuenta que la evaluación debe ser exhaustiva. Cada persona es única, por ellos las necesidades, avances y logros son también diferentes y no se debe comparar con sus pares. Todo estudiante en su individualidad requiere de terapias específicas a sus necesidades, y sus avances serán conforme a sus capacidades.

También afirma que el ambiente que le rodea al estudiante debe estar regido de acuerdo a las características de él, por ejemplo, libre de ruidos y distracciones, en el hogar, evitar el uso del televisor en el cuarto o saturación de las paredes con imágenes. El docente involucrara a los padres y en el proceso de intervención con el sujeto. Para el apoyo conductual debe ser las 24 horas y 7 días a la semana, es decir, todo el tiempo. Promover los refuerzos positivos, negativos y ausencia de ellos.

Este mismo autor indica que la disciplina debe ser constante en la aplicación de los programas y procedimientos establecidos para el abordaje del estudiante, evitar variaciones pues si no se provoca un retroceso en su aprendizaje. Presentar una estimulación multisensorial, fundamentalmente visual que resulta prioritaria en el procesamiento cognitivo. Las nuevas

tecnologías facilitarán la decodificación de la información ya que esta resulta lógica, concreta y visual.

Vásquez menciona que es importante atender las necesidades emocionales del estudiante con Autismo, aplicando estrategias como el tiempo fuera, ya que el sujeto necesitara salir del aula si hay acumulación de ansiedad o estrés, de esta manera se evitaban conductas inadecuadas. En concreto, se deben desarrollar estrategias que se adapten al estudiante; estructurar tiempos, tareas y estimular el lenguaje. Positivizar las expectativas realistas, identificar fortaleza y desarrollar autoestima. Por último, empatizar, vincular compañeros, reglas sociales y estilo comunicativo.

12.4 Adecuaciones curriculares

Vásquez [s.f.] indica que: Las adecuaciones curriculares ayudaran al niño a aprender. Ya que para realizar este proceso se deben desarrollar estrategias como la explicación de las tareas en pequeñas secciones manejables con un comienzo y final claros, como ejercicios operativos. Propiciar juegos a la hora de almuerzo o recreo con tiempos estructurados, usar un lenguaje claro, preciso y concreto.

El mismo autor exterioriza que es preciso facilitar el aprendizaje, turnos y comprender reglas, esto a través de juegos como cubos para hacer torres, juguetes para ensartar, encajar o empacar, rompecabezas, lotería, y domino. Emplear la imitación y el juego simbólico con muñecos, carros, trenes, casa de muñecas, animales, vajilla, ollas, televisor, alimentos en materiales plásticos, juegos de oficios y disfraces, así mismo, implementar la interacción haciendo uso de globos, pelotas o pompas de jabón. Despertar el interés del estudiante por aprender, utilizando títeres, juegos con sonidos, maracas, e instrumentos musicales.

Así mismo Vásquez narra que para presentar un contenido se debe hacer uso de material concreto, visual, por ejemplo, en el tema de los seres vivos, cultivar una planta en el salón de clases, será más llamativo escuchar una clase sobre el tema si se complementa con una ilustración sobre la secuencia del crecimiento de la planta. Para facilitar la comunicación y apoyar el proceso de aprendizaje, evitar el uso de frases largas, al contrario, utilizar cortas adjuntando pictogramas con

que se quiere decir, para que la información llegue de manera auditiva y visual. Promover la autonomía, implica enseñar los conocimientos y habilidades para satisfacer las necesidades básicas como vestirse, alimentarse, asearse, cuidar la salud, desplazarse sin ayuda y saber evitar situaciones de riesgo, empleando estrategias audiovisuales, pictogramas, etc.

Este autor, revela que enseñar habilidades de interacción social, potenciando la comprensión de los estados emocionales de sus pares, estimular la capacidad de aprender por imitación, reforzar la habilidad para resolver problemas interpersonales y saber respetar las reglas de convivencia y orden en diferentes ámbitos en el que se desenvuelve. También propiciar estrategias de comunicación funcional, intencional, espontánea y generalizada, a través de signos, palabras, fotografías, acciones, tabletas u otro dispositivo de comunicación.

Por último, Vásquez recomienda que para el área académico-funcional se reforzará las habilidades y conocimientos sobre la adquisición de conceptos básicos de español, matemáticas y ciencias, así como procesos de la cognición importantes como la atención, clasificación, seriación, secuenciación, razonamiento y memoria. En el curso de Historia, por ejemplo, se adecuarán los contenidos a conocer el historial personal, familiar y comunitaria. En educación física, se trabajará coordinación, control de posturas, equilibrio y ritmo. La importancia de las adecuaciones curriculares yace en facilitar el aprendizaje del estudiante a través de sus fortalezas.

12.5 Presentación de Herramientas de intervención

12.5.1 Herramientas para niños

12.5.1.1 Encadenamiento

Objetivo

Reforzar la autonomía en el estudiante para satisfacer las necesidades básicas.

Descripción

El encadenamiento es una técnica eficaz para enseñar al estudiante aspectos básicos para propiciar su autonomía en cuanto a las necesidades básicas, como vestirse, cepillado de dientes, lavados de manos entre otros.

Procedimiento

El docente con anterioridad debe preparar su material pictográfico o audio visual, para mejor comprensión, es decir con el uso de herramientas tecnológicas hacer ver a los estudiantes la forma y secuencia en que se ejecutan y se compensan las necesidades básicas, es decir, forma correcta de lavarse las manos, el cepillado de dientes, peinarse, abotonarse la camisa y pantalón, ir al baño, alimentarse, entre otras actividades que se pueden implementar para propiciar la autonomía del sujeto.

Posteriormente ejemplificar las actividades de forma personal, para que el estudiante pueda imitar y aprender. Después el estudiante seguirá cada paso según lo ejemplificado. Repetir las veces que sean necesarias hasta lograr el objetivo.

Recursos

Material pictográfico sobre las actividades a enseñar, equipo técnico para proyectar, videos sobre los hábitos a reforzar, pasta y cepillo dental, jabón para manos, camisa con botones, pantalón con botones y cierre, etc. El material dependerá del tipo que acciones realizar.

12.5.1.2 Sortilegio del hiper

Objetivo

Evitar incomodidades o afecciones en los sentidos del estudiante, sino propiciar un contexto tranquilo y ameno para él.

Descripción

La propuesta del sortilegio del hiper, consiste en buscar alternativas para evitar afecciones en el estudiante hipersensible, ya que al enfrentarse a situaciones que lo incomodan se provocara agresión a sus pares, llantos, gritos, etc. usualmente se encuentran sujetos que no gustan agarrar el lápiz para aprender a escribir, para ello es esta actividad. El docente deberá saber las categorías sensoriales del estudiante para poder evitar o fortalecer las mismas. En un estudiante hipersensible se trabajará con actividades sensoriales suaves y con temperatura ambiental, como la tierra, arena blanca, harina, maicena, entre otros.

Procedimiento

El profesor elegirá el material de acuerdo con la característica del estudiante, por ejemplo, al escoger la harina, la colocará en un recipiente y con ayuda de esta enseñar al estudiante las vocales, consonantes y palabras.

Recursos

Material elegido (tierra, harina, arena u otros), caja de madera o plástico, mesa, silla, y espacio individualizado para cada estudiante.

12.5.1.3 Dieta vestibular

Objetivo

Desarrollar el equilibrio y el sentido del movimiento para la adquisición de nuevos aprendizajes.

Descripción

La dieta vestibular es una serie de ejercicios que ayudan a regular el sentido del movimiento y equilibrio, que permite tener conocimiento del espacio, ser consciente de los desplazamientos y objetos del entorno.

Procedimiento

Realizar diferentes actividades para la dieta vestibular como:

- Saltar la cuerda
- Balancearse como si fuera un barco
- Sentarlo sobre una pelota y moverla para que busque equilibrio, postura y que no caiga.
- Subir escaleras
- Saltar de un bloque a otro

Recursos

Los materiales dependerán de las actividades a realizar.

12.5.2 Herramientas para adolescentes

12.5.2.1 Estimulación auditiva

Objetivo

Estimular el reconocimiento de los sonidos que rodean al estudiante

Descripción

La dieta sensorio-auditiva mejorara el reconocimiento de sonidos que rodean al estudiante lo cual es preciso mencionar que servirá para evitar situaciones de peligro al transportarse de un lugar a otro en vías públicas y de tránsito.

Procedimiento

Agregar varias actividades que estimulen la audición, como escuchar su música favorita, dar instrucciones sencillas como salta en un pie, aplaude dos veces seguidas y luego tres veces, relajarse y atender a los sonidos que hay en el exterior y nombrarlos, por ejemplo, sonido del aire, canto de los pájaros, pasos de personas, entre otros.

Recursos

Dependerá de la actividad que se propicie.

12.5.2.2 Burbujas

Objetivo

Estimular el mejoramiento de la comunicación para que el estudiante entable conversaciones y las sostenga.

Descripción

Las burbujas son ideales para ayudar al sujeto a que participe en actividades verbales y no verbales, además de ser creativa e interactiva.

Procedimiento

Colocarse al mismo nivel que el estudiante y empezar a hacer burbujas, esperar a que el sujeto hable para pedir más burbujas o bien puede emplear un gesto, contacto visual. Posterior a ello, dar tiempo nuevamente.

Recursos

Varitas para hacer burbujas, solución casera o comprada.

12.5.2.3 Moldear con plastilina

Objetivo

Estimular la motricidad fina y desarrollar fuerza en esa área

Descripción

Esta actividad con plastilina promoverá la habilidad motora fina, específicamente en manos y dedos, así como el reforzamiento en la mente del estudiante las formas de las letras.

Procedimiento

Amasar una capa de plastilina sobre una bandeja o mesa, invitar al estudiante a crear letras y números. Posteriormente pinchar con la punta de un lápiz el contorno de las letras.

Recursos

Lápiz, bandeja o mesa para manipular la plastilina. Mesa y sillas.

Aprendizaje adquirido

Es portafolio ayudó a despejar mis dudas en cuanto a la diferencia entre los trastornos de aprendizaje y las dificultades de aprendizaje, así mismo brinda gran conocimiento sobre los temas investigados y la aplicación de actividades que me ayudarán a apoyar a los estudiantes que requieran acompañamiento.

De otra manera se obtuvo la mejora de las competencias como futuros profesionales instándonos a reeducarnos y a promover la búsqueda de información actualizada para suscitar la educación e intervención de calidad en nuestro país.

Por otro lado, el conocimiento y dominio de estos temas ayudara a expandir el aprendizaje y realizar una intervención psicoeducativa con un punto de partida certero, ya que el desconocimiento respecto a los trastornos puede arrojar falsos positivos en el diagnóstico de los estudiantes.

Reflexión personal

La intervención con los estudiantes que presentan trastornos o dificultades de aprendizaje es delicada y compleja, ya que es necesario conocer cada punto de partida con estos sujetos. También es necesario mencionar que, para abordar estas dificultades, primeramente, hay que evaluar, pero si se desconoce del tema, no se podrá brindar un apoyo adecuado.

Se aprendió sobre que los padres deben estar involucrados en la intervención de cada estudiante, así mismo los encargados, docentes, directivos e incluso los tutores, estos deben estar relacionados con el profesional que lo apoya, para obtener resultados significativos y lograr la inserción inmediata de los alumnos.

Se observó la importancia que tiene la actualización de la información que se tiene, ya que es una de las cláusulas importantes en el ejercicio del rol profesional y ayuda a intervenir de manera clara a un estudiante y por ello dar un diagnóstico certero y evitar caer en el diagnóstico de falsos positivos en estos estudiantes a quienes se intervenga.

La realización de este documento fue realmente muy provechosa ya que al redactar los conocimientos adquiridos se plasman de manera amplia y precisa, eso será de gran utilidad para el ejercicio y abordaje que plantee en los estudiantes. Ya que el desconocimiento de estos temas provoca etiquetas en los estudiantes, lo que sin duda alguna genera problemas emocionales, actitudinales y comportamentales. Es por ello por lo que es necesario ser autodidacta para poder dar un acompañamiento adecuado al estudiante y con apoyo de la comunidad educativa.

Referencias

- Alcantud Marín, F. (2013) *Trastorno del espectro autista. Detección, diagnóstico e intervención temprana*. Madrid, España, Ediciones Pirámide.
- Angulo Domínguez, M. [s.f.] *Manual de Atención al alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo, Derivadas de Dificultades de Aprendizaje. DISLEXIA*. España Editorial Junta Andalucía.
- Angulo Domínguez, M., Gijón Sánchez, A., Prieto Díaz, I. [s.f.] *Manual del alumnado con las necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de síndrome de Down*. España Editorial Junta Andalucía.
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: DSM-5*. Editorial medica panamericana, 2014.
- Artigas López, M. [s.f.] *síndrome de Down (Trisomía 21)*, [s.l.] [s.ed.]
- Broesman, C.P. [s.f.] *Guía para docentes. La Tartamudez*. [s.l.] [s.ed.]
- Cardona Echaury, M. & Bachiller. O. [s.f.] *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad intelectual*. España, Editorial Junta Andalucía.
- Cortázar Díaz, M. [s.f.] *Trastorno Semántico Pragmático*. [s.l.] [s.ed.]
- Espinoza A. & Ortego A. [s.f.] *Guía práctica para los trastornos de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad*. [s.l.] [s.ed.]

Fernández Reuter M. & Angiono A. (2017) *comunicación Aumentativa (Trastornos de la comunicación y Lenguaje)* [s.l.] Editorial Burbujas

Fiuza Asorey M. & Fernández Fernández M. (2014) *Dificultades de Aprendizaje y Trastornos del Neurodesarrollo (Manual Didáctico)* Madrid España, Ediciones Pirámide.

Fundación Cantabria ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad. [s.f.] *TDAH En el aula. Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad, Guía para docentes.* España, Edita Fundación CDAH

García Moreno, M. [s.f.]. *IDEAS CLAVE EN LA RESPUESTA EDUCATIVA PARA EL ALUMNADO CON TDA-H.* España, Editorial castilla- la mancha.

J. Roberts. P. (2013) *Terapia Global de la Tartamudez.* [s.l.] [s.ed.]

López Azuaga R. [s.f.] *Intervención psicopedagógica en los Trastornos del Desarrollo.* [Tesis], [s.l.] [s.ed.]

Mabres M. (2013), *Hiperactividad y Déficit de Atención. Comprendiendo el TDAH.* España, Editorial Octaedro Barcelona

Mendoza Olivares N, Pons Tubío A. (2010) *Proceso Asistencial Integrado. Trastornos del Desarrollo Con Discapacidad Motora.* Madrid España, Edita Junta Andalucía.

Ministerio de ciencia e innovación (2010) *Guía práctica clínica sobre el Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes,* Cataluña, España, Edita Ministerio de Ciencia e Innovación

Ministerios de ciencia e innovación, (2010), *Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños y Adolescentes*. Cataluña, España, Edita Ministerio de Ciencia e Innovación.

Ministerio De Educación Guatemala, Dirección General de Educación Especial- DIGESP, (2009), *Guía de Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Necesidades Educativas Especiales*. Guatemala

Palmera Contreras C. [s.f.] *Estrategias de Intervención en el Aula para Alumnos con TDAH*. Córdoba, Argentina. Edita ACODAH

Pastora seguros, D. (2014) *Buenas Prácticas en inclusión educativa, Las adaptaciones curriculares*. España, Edita DOWN ESPAÑA

Pearson R. (2017) *Una forma diferente de Leer*. España, Editorial Paidós

Pearson R. (2020) *Una forma diferente de aprender, tratamiento psicopedagógico*. España, Editorial Paidós.

Perpiñán, S. [s.f.] *Tengo un Alumno con síndrome de Down (estrategias de intervención educativa)*, Narcea S.A. Madrid

Ramos simón, L.F. (2003) *Impacto de las Publicaciones Periódicas en las Unidades de Información*. Madrid, Editorial Complutense.

Roberts, P.J. (2002) *Terapia Global de la Tartamudez* [s.l.] [s.ed.]

Romero Pérez, J.F. & Lavigne Cervan R. [s.f.] *Dificultades de Aprendizaje: Unificación de Criterios Diagnósticos*. España, Edita Junta de Andalucía.

- Rondal & Guiig (2000) *Habilidades Comunicativas o Funciones del Lenguaje*. España, [s.ed.]
- Rosselli M., Matute E, Archila A. (2010) *Neuropsicología del Desarrollo Infantil*. México, Editorial Manual Moderno.
- Vásquez Ramírez, M. [s.f.] *La Atención Educativa de los Alumnos con Trastorno Espectro Autista*. Aguascalientes, Mexico. [s.ed.]
- Vilamea Pérez, M. (2014) *Trastorno Especifico del Lenguaje. Guía para la intervención en el ámbito Educativo*. Galicia, España. Edita Asociación TEL Galicia.
- Villamizar G. (2013) *Definitions and theories About Inteligence. Artículo psicogente* [s.l.] [s.ed.]
- Zhige Serrano Y. (2017) *Guía Práctica Orientada A Los Estudiantes Con Disgrafía*. [Tesis] [s.l.]
- Zapiola, M. [s.f.] *Adaptaciones Curriculares Para Niños Con Compromiso En La Comunicación Y El Lenguaje*. [s.l.] [s.ed.]