

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”



**“DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10
AÑOS QUE ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD
DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA
GUATEMALTECA.”**

NALDA FAVIOLA DE LEÓN ESTRADA DE RECINOS

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10
AÑOS QUE ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD
DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA
GUATEMALTECA.”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

NALDA FAVIOLA DE LEÓN ESTRADA

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
TERAPISTA DE LENGUAJE**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
TÉCNICA UNIVERSITARIA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA



DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO

LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO

JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 356-2011
DIR. 1,606-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

10 de octubre de 2011

Estudiante
Nalda Faviola de León Estrada de Recinos
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES GUIÓN DOS MIL ONCE (1,583-2011), que literalmente dice:

"MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS QUE ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA GUATEMALTECA"** de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

Nalda Faviola de León Estrada de Recinos

CARNÉ No. 89-18849

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Edgar Rolando Valle González y revisado por el Licenciado Carlos Antonio Marroquín Villacorta. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑADA A TORNAR"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



Zusy G.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usnc.edu.gt



CIEPs
REG:
REG:

356-2011
004-2011
092-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 28 de Septiembre 2011

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Carlos Antonio Marroquín Villacorta ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

"DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS QUE ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA DE GUATEMALA."

ESTUDIANTE:
Nalda Faviola de León Estrada de Recinos

CARNÉ No:
89-18849

CARRERA: Terapia del Lenguaje

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 31 de Agosto 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 28 de Septiembre 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez
COORDINADORA



Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. "Mayra Gutiérrez"

c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usnc.edu.gt

CIEPS 357-2011
REG: 004-2011
REG 092-2011

Guatemala, 28 de Septiembre 2011

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Velásquez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS QUE
ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN
DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA DE GUATEMALA."**

ESTUDIANTE:
Nalda Faviola de León Estrada de Recinos

CARNE
89-18849

CARRERA: **Terapia del Lenguaje**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro
de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 22 de
Agosto 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Carlos Antonio Marroquín Villacorta
DOCENTE REVISOR



Arelis./archivo

Guatemala, agosto del 2011

Licenciada:

Mayra Luna de ~~Álvarez~~

Coordinadora Centro de Investigación en
Psicología -CIEPs- "Mayra Guitiérrez"

CUM

Estimada Licenciada Álvarez:

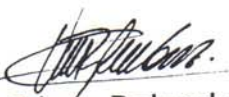
Por este medio me permito informarle ~~que~~ he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado "DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE EDAD DE 7 A 10 AÑOS QUE ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA GUATEMALTECA." realizado por la estudiante NALDA FAVIOLA DE LEÓN ESTRADA CARNÉ 8918849.

El trabajo fue realizado a partir del 1 de febrero al 5 de agosto del año en curso.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo ~~que~~ emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,


Licenciado Edgar Rolando Valle González
Psicólogo y Terapeuta de Lenguaje
Colegiado No. 1273.
Asesor de contenido.

Lic. Edgar R. Valle González
Psicólogo Colegiado No. 1273



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsa@usac.edu.gt

CIEPs. 142-2011

REG: 092-2011

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 27 de Julio 2011

ESTUDIANTE:

Nalda Faviola de León Estrada de Recinos

CARNÉ No.

89-18849

Informamos a usted que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la Carrera Terapia del Lenguaje titulado:

“DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS QUE ASISTEN A TERAPIA DE LENGUAJE DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN PEDIÁTRICA GUATEMALTECA.”

ASESORADO POR: Licenciado Edgar Rolando Valle González

Por considerar que cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-ha sido **APROBADO** por la Coordinación de Investigación, el día 21 de Julio del 2011. Por lo que se solicita iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Carlos Antonio Marroquín Villacorta
DOCENTE REVISOR



Vo.Bo.

Licenciada Mayra Luna de Alvarez, Coordinadora.

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

/Arelis c.c. archivo





4ª. Avenida 1-47, Zona 1 Guatemala, C. A. 01001
PBX: (502) 2285-3900 - Fax: (502) 2285-3910

E- mail: info@fundacionpediatrica.org

Guatemala, 22 de julio del 2011

Licenciada

Mayra Luna de Álvarez

Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas,
CUM

Licenciada Álvarez:

Deseándole éxitos al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Nalda Faviola de León Estrada, carné 8918849 realizó en esta institución evaluaciones a 15 niños entre las edades de 7 a 10 años como parte de Investigación titulado "Dificultad de Aprendizaje en los niños de 7 a 10 años que asisten a Terapia de Lenguaje de la Unidad de Rehabilitación de la Fundación Pediátrica Guatemalteca" en el periodo comprendido del 1 de febrero al 5 de julio en horario de 15:00 a 17:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

MAYARI GUZMAN
Coordinadora Unidad de Rehabilitación
Tél: 22852900 ext. 132



cc.archivo/UR

DEDICATORIA

A DIOS:

Por permitirme lograr alcanzar poco a poco mis ilusiones, mis sueños y mis metas, iluminándome con su sabiduría y derramando sus bendiciones en mí en cada momento.

A MIS HIJOS:

Carlos Ottoniel, Nalda Faviola y Juan Alejandro con amor y que el ejemplo que hoy se les muestra sea motivación para alcanzar sus propios sueños y metas.

A MI NIETA:

Karla Alejandra con amor, hoy solo es un evento es su vida, que en el mañana sea un ejemplo a seguir.

A OTTO:

Gracias por tu apoyo, porque sin él no hubiera alcanzado mis metas.

A MIS PADRES:

Benjamín y Amalia como muestra de agradecimiento por su amor y apoyo.

A MIS HERMANOS Y SOBRINOS:

Gracias por su apoyo.

A MIS AMIGOS:

Heydy Lacan, América López, Ivania Escobar, Karla Escobar, Jorge Canon, Elisa Sosa, Jacqueline Salas. Mayarí Guzmán, y a mis ex compañeros de la promoción del I.G.I.

Gracias por su amistad y el apoyo incondicional que me han brindado.

PADRINO DE GRADUACIÓN

Lic. Edgar Rolando Valle González.

Colegiado No. 1273

AGRADECIMIENTO

A:

DIOS.

A MI PATRIA GUATEMALA.

LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS DE LA USAC.

MIS CATEDRATICOS.

LA FUNDACIÓN PEDIATRICA GUATEMALTECA.

MI ASESOR: LIC. EDGAR VALLE

MI REVISOR: LIC. CARLOS MARROQUÍN.

ÍNDICE

Resumen.

Prólogo.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN.

1.1 Planteamiento del problema.	1
1.2 Marco Teórico.	3

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

2.1 Descripción de la muestra.	14
2.2 Técnicas y procedimientos de trabajo.	15
2.3 Instrumentos de recolección de datos.	16

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

3.1.1 Características del lugar.	17
3.1.2 Características de la F.P.G.	17
3.2.1 Presentación, Análisis e Interpretación de datos.	18
3.2.2. Datos del Desarrollo.	19
3.2.3. Referencia Escolar.	20
3.2.4. Problemas Psicopedagógicos.	21
3.2.5. Problemas Intelectuales.	22
3.2.6. Problemas de Conducta.	23
3.2.7. Área Compresiva y Perceptiva del Lenguaje.	24
3.2.8. Apariencia Personal.	25
3.2.9. Conducta Motriz.	26

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

4.1 Conclusiones. 27

4.2 Recomendaciones. 28

Bibliografía. 30

Anexos. 32

RESUMEN

DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE TERAPIA DE LENGUAJE DE FUNDACIÓN PEDIÁTRICA GUATEMALTECA EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN.

NOMBRE DEL AUTOR: **Nalda Faviola de León Estrada.**

La Dificultad de Aprendizaje es una deficiencia que afecta en todo el desarrollo y conocimiento del ser humano desde su concepción hasta el momento de la muerte, ya que en todo el proceso de vida de la persona, vive una experiencia constante, utilizando sus diferentes vías de percepción siendo estos los sentidos tales como vista, oído, olfato, gusto, tacto.

Se realizó el estudio en un periodo de tiempo de seis meses para detectar el área que se encuentra afectada, observando a quince niños en edad escolar de primaria, en ambos sexos; utilizando la historia sobre la dificultad de aprendizaje, el test NSST; y un examen mental para jóvenes y niños, con el fin de observar la estructuración del lenguaje de los mismos.

PRÓLOGO

Este tema de investigación surgió por la necesidad de que el aprendizaje en el niño de 7 a 10 años sea eficiente, que pueda asimilar los contenidos importantes para su desarrollo, y el mecanismo terapéutico requerido. El facilitador o emisor en la enseñanza debe esforzarse por delimitar los problemas de los estudiantes en una forma adecuada y funcional para brindar conocimientos significativos a los niños. En la Unidad de Rehabilitación de la Fundación Pediátrica Guatemalteca cuentan con el apoyo del programa de aprendizaje en el área de Terapia de Lenguaje.

Se observó que la educación actual tiene más exigencias que en el pasado; el alumnado debe aceptar con rapidez estos cambios en el aprendizaje, y con mejor razón en los niños con dificultad de aprendizaje, ya que su desarrollo no es igual a los niños que no presentan ninguna deficiencia, su comprensión o percepción a los estímulos no es la misma que la de sus compañeros, por padecer ya sea, de una lesión cerebral mínima; la que no es percibida por los padres o maestros del mismo según Goldstein, médico alemán. Las dificultades analizarán corresponden a tres aspectos; las alteraciones en el lenguaje expresivo que puede sufrir el niño son gestuales, verbales y escritas, visto desde una perspectiva estructural primero y funcional después. Pierre Paul Broca, neurólogo francés, postuló que los trastornos en el lenguaje expresivo era debido a lesiones en la tercera circunvolución frontal izquierda del cerebro área de Broca, llamada así por su descubridor.

Los trastornos perceptivos motores, se limitaron por otros problemas visuales o auditivos que afectan el aprendizaje

cognitivo constituye interés sobre el aprendizaje viso motor lo que sugiere que las dificultades en el aprendizaje de la lectura, la escritura y la aritmética, permitiendo un origen perceptivo-visual según Marianne Frosting.

Según Carl Wernicke, médico alemán, señaló un área del lóbulo temporal como directamente implicada en la comprensión verbal y en la asociación de los sonidos área de Wernicke, llamado así por su descubridor.

Para generar un cambio en el aprendizaje se debe establecer y obtener un diagnóstico adecuado sobre el problema o dificultad que el niño presente; dentro de los beneficios que se pretende brindar al niño de terapia de lenguaje está la obtención de instrumentos y conocimientos sobre el aprendizaje; mencionaremos como la atención, memoria a corto y largo plazo, discriminación visual y auditiva, coordinación, vista-motricidad, audición-motricidad, tiempo y espacio.

La Universidad de San Carlos de Guatemala y la Fundación Pediátrica Guatemalteca obtendrán métodos y técnicas como planes de tratamiento que utilizaran en la reestructuración del aprendizaje de los niños con dificultades en estas áreas, estimulando la comprensiva y la expresiva.

El objetivo de esta investigación fué el de mejorar el conocimiento y en demostrar que las alteraciones más notorias de la dificultad de aprendizaje, se fundamentan en la inadecuada comprensión de la información que llegue al cerebro.

El niño se expresará según la forma en que ha recibido la información; el ser humano es social, vive en comunicación constante con las demás personas, y lo hace por medio del

lenguaje articulado, gestual y escrito; la importancia de la estructuración de la gramática le sirve para poder expresar lo que desea en un diálogo, utilizando otros recursos como lo es la compresión, la cual es una función adquirida por los sentidos transformándolos en impulsos eléctricos, que llegan al cerebro, permitiendo al receptor percibir la expresión de los emisores, la cual debe ser lo suficientemente clara para poder estructurar un lenguaje adecuado que permite encontrar las imágenes y tomándolas en ambas direcciones, es decir entre los interlocutores.

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La Dificultad de Aprendizaje que se observa en la Unidad de Rehabilitación de la Fundación Pediátrica Guatemalteca, es notoria debido a la preocupación de los padres ante la situación académica de sus hijos, quienes han sido etiquetados y tildados con problemas de aprendizaje por los maestros de las escuela donde ellos han sido escolarizados, sin contar con un diagnóstico clínico o de un especialista que tome en consideración las dificultades neurológicas, orgánicas, hereditarias y fisiológicas que estén afectando su desarrollo, que les permite obtener un nivel de madurez adecuado para un aprendizaje esperado, no solo en el ámbito académico sino en su aprendizaje como personas.

El proyecto se realizará durante seis meses, obteniendo información de la madre o encargado del niño a través de un cuestionario o entrevista semi estructurada y se evaluarán a los niños con el test de NSST que podrá medir los desarrollos de su comprensión y expresión en el lenguaje, comparándolo con una prueba subjetiva del examen mental en niños y jóvenes que la terapeuta realizará oportunamente.

La desinformación sobre el tema de dificultad en el aprendizaje ocasiona en los pacientes y familiares problemas emocionales que forman conflictos entre ellos, sin tomar en consideración

que existen técnicas y métodos para fortalecer al niño con técnicas que posiblemente ayudará a la reestructuración de su desenvolvimiento, a través de la ayuda terapéutica.

1.2. MARCO TEÓRICO:

En la actualidad el sistema educativo, según el Ministerio de Educación de Guatemala propone, que el niño al llegar a la secundaria que comprende en la edad de doce a trece años, al egresar del nivel primaria, debe ser independiente, activo, participativo, creativo, seguro de sí mismo, sociable, colaborador y poseer los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para su ingreso al primer grado de educación básica; donde se espera que el aprendizaje adquirido en el nivel primaria haya llenado los requisitos necesarios para la maduración pedagógica deseada.

Los padres buscan ayuda que les es solicitada por los maestros, directores de los diferentes centros educativos donde los niños asisten; la Fundación Pediátrica Guatemalteca ofrece los servicios de Terapia de Lenguaje donde existe el programa de Dificultad de Aprendizaje para los niños que solicitan dicho servicio.

En estudios realizados se ha observado que la psicología educativa se encarga de estudiar los procesos de aprendizaje, es decir el desarrollo cognitivo, desde la infancia del ser humano hasta su edad adulta. Gagné, psicólogo norteamericano, se ha definido como la disposición de los elementos externos para activar y apoyar el proceso interno de aprendizaje.¹

¹ Richar E. Mayer.

Psicología de la Educación el Aprendizaje en las áreas de conocimiento, Persòn Educación. S.A. Madrid, 2002. Pág. 4.

En la teoría de Piaget, el desarrollo intelectual está claramente relacionado con el desarrollo biológico. El desarrollo intelectual es necesariamente lento y también esencialmente cualitativo: La evolución de la inteligencia supone la aparición progresiva de diferentes etapas que se diferencian entre sí por la construcción de esquemas cualitativamente diferentes.

Piaget descubre los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: Establece cómo las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, que se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta; divide el desarrollo, cognitivo en cuatro periodos importantes que son la etapa sensorio motora, etapa pre operacional, etapa de las operaciones concretas y etapa de las operaciones formales.²

Si el estudiante presenta dificultad en una de estas áreas, su comprensión de estudio será más tardía a la comprensión de sus compañeros que no presentan dificultad de aprendizaje; probablemente sea la teoría más controvertida exposición al trastorno y polémica sobre las dificultades de aprendizaje.

La denominadas teorías de Doman, Spitz Zucman y Delacato de la organización neurológica afirman que los

²Piaget, Jean Adaptación vital y Psicológica de la Inteligencia. España 1980. Pág 33.

niños con deficiencias en el aprendizaje o con lesiones cerebrales, no evolucionan con normalidad debido a la mala organización de su sistema nervioso.³

Se debe de tomar en consideración que estos problemas en ocasiones no son percibidos por los padres y los maestros en los niños a edades tempranas, por lo cual su cerebro se va adaptando al sistema de vida del paciente y obteniendo información mal estructurada lo cual el niño lo considera normal y las personas que lo rodean se acomodan a su forma de comportarse.

Para facilitar el desarrollo del individuo en base a un mejor conocimiento, se deben agregar técnicas de conocimientos apropiados como es la psicoterapia de lenguaje, que es una rama de la de psicología y de la medicina que trabajan para corregir la estructuración del lenguaje, que se encuentra localizado en el hemisferio izquierdo del cerebro.

El trastorno del lenguaje expresa la forma anormal en la adquisición del mismo; que se divide en área comprensiva ó perceptiva y área expresiva del lenguaje que puede ser hablada, gestual ó escrito. La comprensión ó percepción del lenguaje afecta los conceptos que el niño pueda llegar a obtener de una imagen o idea de los objetos.

El retraso del lenguaje, constituye la falta de desarrollo del lenguaje a la edad en que normalmente se presenta; esta falta de desarrollo también conceptualiza la permanencia

³ Ibid (2). Pág.90

de patrones lingüísticos fonológicos, lexical, sintáxicos; el discurso Monfort, nos explica que los casos habituales de retrasos simples, o el desfase cronológico del desarrollo, se reduce progresivamente con el tiempo, ya que su origen se refiere al ambiente en que el niño se ha desarrollado y los conocimientos se basan en la información que sea obtenido; se debe enseñar al niño a interiorizar los objetivos de la información auditiva para que pueda comprender instrucciones, según órdenes y así poder aumentar sus habilidades.

En el área de terapia de lenguaje de la unidad de rehabilitación de la Fundación Pediátrica se ha realizado un estudio sobre los niños que presentan dificultad en el aprendizaje y se observo que durante su el periodo de gestación doce de quince niños fueron embarazos no deseados, provocando problemas durante su desarrollo como amenazas de aborto, infecciones orinarias, respiratorias en las madres, en ocasiones padecían de hipertensión lo que provocó que los niños fueran prematuros.

Provocando alteraciones en la cognición, es un seguimiento de pensamientos con los cuales se adquiere y se enriquece el conocimiento, a través de los sentidos, vista, oído, tacto, gusto y olfato.

El lenguaje, es el método de comunicación en el que se usan sonidos, reglas, gestos o símbolos para transmitir.

Información que se ha adquirido anteriormente por los sentidos y se expresa de la forma en que se ha percibido.⁴

Las alteraciones de aprendizaje se pueden presentar en el lenguaje oral, siguiendo una perspectiva estructural primero y funcional después; las dificultades en el lenguaje escrito, se presentan especialmente en la lectura y por último se presentan los trastornos perceptivo-motores; la información que se percibe a través de los sentidos, se codifica y se envía en movimientos a los miembros del cuerpo superiores e inferiores; éstos pueden ser motivo de una comprensión inadecuada de la información que se adquiere por los sentidos; la mayoría de los trastornos pueden ser visuales; la información puede llegar de forma incorrecta al cerebro; o bien el paciente puede manifestar problemas auditivos; lo que él escucha no es de forma clara y su pronunciación será semejante a la forma que se percibido.

No se puede tildar a ningún alumno con dificultad de aprendizaje, sin tener la observación o diagnóstico de un especialista, ya que las investigaciones realizadas en la comprensión y expresión por médicos, neurólogos, oftalmólogos y educadores especiales son los requeridos para entender el comportamiento del alumno y su desarrollo a la habilidad.

Carl Wernicke describió otra zona del cerebro, situada en el lóbulo temporal a la que atribuía la comprensión verbal

⁴ Morris, Charles G. y Maisto, Alberto A.

Psicología/ Decima Edición: Editorial, Person Educación, México, 2001. Pág. 260.

auditiva, que permite la comprensión y asociación de sonidos. Donde existe la dificultad el conocimiento no se produce, puesto que la idea no se ha formado adecuadamente.⁵

Por lo que a las exigencias académicas que existen en los niños se observa un índice elevado de repitencia en los primeros años escolares donde se pudo medir su nivel de desarrollo por la madurez que se espera en los niños, demostrando problemas en el lenguaje compresivo como es la lectura, en su lenguaje logico como es el cálculo y su lenguaje expresivo como es la escritura.

Cuando se habla de retraso del lenguaje se hace referencia a pacientes que presentan un desarrollo lingüístico lento pero en dirección hacia la normalidad, el cual se reduce con el tiempo si los pacientes responden al tratamiento.

El paciente debe mejorar el lenguaje social para que funcione mejor en la escuela, en el hogar y en la comunidad.

El lenguaje, es el método de comunicación en el que se usan sonidos, reglas, gestos o símbolos para trasmitir información que se ha adquirido anteriormente por los sentidos y se expresa de la forma en que se ha percibido.⁶

⁵ Aguilar, Antonio.

Introducción a las Dificultades de Aprendizaje. Editorial Mc Graw-Hill 1ra Edición, en español. España. Pág. 3.

⁶Ibid. (5). Pág. 261.

Durante el proceso de tratamiento se debe de incrementar la expresión y organización del habla para que el alumno se comunique.

En los resultados obtenidos durante las investigaciones se observo que los niños que asisten al departamento de terapia de lenguaje de la unidad de rehabilitación de la Fundación Pediátrica Guatemalteca presentan problemas de memoria a corto y largo plazo donde su atención es altamente afectada por la falta de concentración.

La dificultad de comprensión y expresión del lenguaje es un factor vital para la memoria de corto y largo plazo del estudiante, la cual se enriquece a través del mecanismo que puede ser visual, auditivo, kinestésico, que ciertas áreas del cerebro estaban dañadas en pacientes adultos que habían perdido la capacidad del hablar.⁷

Los objetivos de terapia de lenguaje deben estar encaminados a conseguir el mejoramiento del control oral motor para hablar, mejorar la inteligibilidad del habla, es decir la articulación, la voz, la fluidez, la velocidad, el planeamiento motor, de manera que pueda ser entendido por sus padres, profesores, amigos, etc., aumentando y mejorando el vocabulario adecuado a la edad del paciente que le permita comprender las instrucciones y responder apropiadamente; a los estímulos se le debe enseñar al niño a interiorizar los objetivos de la información auditiva para

⁷ Aguilera Antonio. Introducción a las Dificultades de Aprendizaje. Editorial Mc Graw-Hill 1ra. Edición, en español. Pág. 4

que comprenda instrucciones, siga órdenes y así aumentar sus habilidades.

Con relación a las características del niño según las Áreas de Desarrollo de Piaget, plantea que en el aspecto psicomotor, se refiere a las conductas del movimiento armónico del cuerpo, alcanzando los aspectos; de psicomotricidad, esquema corporal, coordinación motora gruesa, coordinación motora fina y equilibrio. El aspecto de las relaciones interpersonales le ayudará con el proceso de diferenciación de la autoestima.⁸

La autonomía, es la experiencia de la relación consigo mismo y con los demás niños expresando sus sentimientos; para que éste desarrollo surja adecuadamente es necesario que el niño se sienta querido y confiado.

Donde hemos observado que la falta de motivación que existen en el niño provoca un grado de timidez inapropiado para desarrollo ocasionando que el niño se aislé de las actividades con los demás niños del salón.

El aspecto cognoscitivo, se refiere al conocimiento del niño de nuevas experiencias, como estados de equilibrio de adaptación progresivos, siendo más estables logrando la habilidad para construir, clasificar, observar, conocer el espacio y el tiempo.

En el aspecto lingüístico, el lenguaje se convierte para el niño en un instrumento que permite a través de su

⁸Piaget, Jean. Adaptación vital y Psicológica de la Inteligencia. España 1980. Pág. 33

pensamiento, comunicarse por medio de la conversación, expresando sus ideas, logrando la adquisición adecuada y las destrezas básicas para el desarrollo del aprendizaje de la lectura y la escritura.

Si el niño no ha logrado un nivel de ciado en la comprensión de lo que percibe es difícil que él pueda llegar a expresar su lenguaje oral, escrito y articulado.

En la edad preescolar se puede observar un crecimiento, lo cual no sucedía en etapas anteriores desde el nacimiento hasta los cinco (5) años, donde los cambios físicos, emocionales, psicológicos y de lenguaje eran más definidos y notorios.

De los seis (6) a los ocho (8) años, el niño se encuentra en un periodo de constante crecimiento, donde posee grandes necesidades afectivas, sociales, cognitivas, psicomotoras; es curioso y creativo.

Las ideas más importantes sobre las que se sustenta la teoría de Piaget, varían al desarrollo cognoscitivo de los niños a edad pre-escolar; se puede agregar el concepto de inteligencia como proceso de naturaleza biológica; para él el ser humano es un organismo vivo que llega al mundo con una herencia biológica, que afecta el aspecto de inteligencia. Por una parte, las estructuras biológicas limitan aquello que podemos percibir, y por otra hacen posible el progreso intelectual.

Con influencia darwinista, Piaget elabora un modelo que constituye a su vez una de las partes más conocidas y controvertidas de su teoría. Piaget cree que los organismos

humanos comparten dos funciones invariantes: la organización y la adaptación.

La mente humana, de acuerdo con Piaget, también opera en términos de estas dos funciones no cambiantes. Sus procesos psicológicos están muy organizados en sistemas coherentes y estos sistemas están preparados para adaptarse a los estímulos cambiantes del entorno. La función de adaptación en los sistemas psicológicos y fisiológicos opera a través de dos procesos complementarios que son la asimilación y la acomodación.⁹

Por desconocimiento de lo que significa una dificultad, la cual puede ser de diferentes orígenes como el fisiológico, neurológico, genético, hereditario, el sexo, la edad, etc., lo que puede provocar trastornos en el desarrollo del individuo, y en su proceso de madurez, el cual se origina desde su concepción hasta en el momento de su muerte; el proceso de aprendizaje puede ser alterado en la atención, que es el proceso de ver, escuchar, oler, gustar, y palpar de modo selectivo.

Los terapeutas del lenguaje intervienen con programas de rehabilitación en los pacientes que presenten problemas que afectan el habla, la pronunciación de las letras y el lenguaje, brindándoles ayuda en su estructuración y re-estructuración a través de técnicas que sirvan para que el paciente conozca el punto y modo en que los fonemas son afectados por la colocación de la lengua para la debida pronunciación de las palabras.

⁹. Ibid (8). Pág. 36

Donal Broadbent médico neurólogo New York propuso que un proceso de filtración, situado en la entrada al sistema nervioso, deja entrar sólo un estímulo que cumple ciertos requisitos. Los estímulos que lograr superan ese filtro se comparan con los que ya conocemos, de modo que los reconocemos y luego interpretamos su significado; la percepción de la información que llega al cerebro permite comprender, codificar o estructurar la idea de lo que se ha percibido a través de los sentidos y así poder expresar y dar a conocer los significados a través del lenguaje hablado, escrito o por señas.¹⁰

¹⁰ Morris Charles G. y Maisto, Alberto A. **Psicología/ Decimo Edicion.** Editorial, Person Educación, Mexico, 2001. Pág. 224

II.TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Descripción de la muestra

La selección de la muestra se estableció en la Fundación Pediátrica Guatemalteca y se conformo con los niños de 7 a 10 años de ambos sexos, ellos asisten semanalmente a la unidad de rehabilitación del área de terapia de lenguaje; por ser las edades donde se espera que hayan alcanzado cierta madures en su desarrollo; se observo que presentan trastornos del lenguaje y dificultad en su aprendizaje, se les evaluó la comprensión y expresión en el lenguaje y se observó la madurez cognitiva en los niños. La muestra fue tomada en los niños que cursan el nivel primario y han demostrado un bajo rendimiento académico.

Se tomo en consideración que los niños asisten a diferentes centros educativos de Guatemala, y los padres, encargados y maestros demuestran preocupación por su rendimiento.

2.1 Técnicas y procedimientos de trabajo:

Historia de Vida Se realizó una entrevista de forma individual con las madres ó encargadas de los niños que asistieron al proyecto realizado, donde la entrevista fue efectuada en un periodo de dos sesiones con duración de 30 minutos cada una.

Examen mental: se realizó en varias sesiones individuales con cada uno de los niños donde se estuvo observado su:

1. Psicomotricidad.
2. Percepción.
3. Cognición.

4. Lenguaje.

- Perceptivo.
- Compresivo.

5. Atención.

6. Memoria.

A través de actividades dirigidas para cada una de las áreas que se le evaluaron.

Test N.N.S.T. Se realizó en dos sesiones de 30 minutos cada uno donde se evaluó su percepción pidiéndole que señalara las figuras que se le mostraban según la oración que se le decía luego se le enseñó otras figuras donde se le decía una oración según la figura y se le pedía que él repitiera las oraciones que se le decían.

2.2 INSTRUMENTOS:

La entrevista, contenía preguntas abiertas a modo de ser flexible y adaptarse a la subjetividad de la situación. Sin embargo, también existió una guía escrita que dio pauta al desarrollo del tema y encamino a la conversación sobre el rumbo de los cuestionamientos que se desvían indagar. Sin olvidar, que como complemento de la entrevista se utilizaron los instrumentos posteriores, examen mental del niño, y el test de N.S.S.T., para así poder tener una información más fidedigna.

El examen mental en niños y adolescentes significa analizar lo que se mira y su forma de expresar tanto lo hablado y la articulación (Fonología receptiva y expresiva) la comprensión del vocabulario latente de la palabra, como lo gestual. Para poder reflexionar sobre los detalles e interacciones del lenguaje del niño que pueda ser significativos y otorgar valiosa información. Este análisis y reflexión permitió obtener información fundamental que influya en el niño y conocer así sus dificultades de comunicación que están afectando su aprendizaje.

El Test N.S.S.T. Midió la sintaxis o gramática del lenguaje, donde se pudo observar lo perceptivo y expresivo del lenguaje hablado del mismo, utilizando estructuras lingüísticas idénticas para cada área.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1.1. Características del lugar:

El trabajo de campo se realizó en la Fundación Pediátrica Guatemalteca, ubicada en la cuarta avenida dos guión cuarenta y siete de la zona uno de la capital de Guatemala; en la Unidad de Rehabilitación, La Fundación Pediátrica cuenta con los servicios de pediatría, neurología, genetista, oftalmología, ginecología, psicología, en la unidad de rehabilitación se cuenta con fisioterapia, terapia ocupacional y terapia de lenguaje.

3.1.2. Características de la población de la Fundación Pediátrica Guatemala:

Asisten diariamente alrededor de ciento veinticinco niños a la unidad de rehabilitación atendidos por las diferentes áreas de la unidad, diariamente son atendidos veintiséis niño con dificultades en el lenguaje en sus diferentes patologías, retraso en el lenguaje, dislalias simples y orgánicas, tartamudez, disartrias, afasias, dificultad en el aprendizaje. Treinta dos niños en fisioterapia y doce niños en terapia ocupacional, atendiendo a otros niños en hidroterapia y terapia de columna.

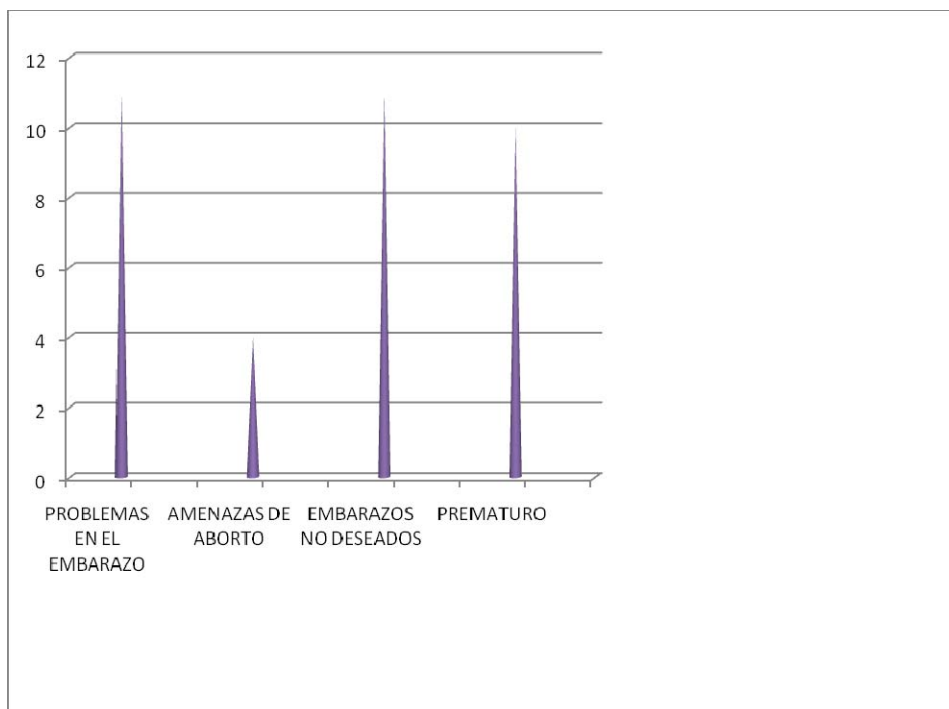
PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

Presentación:

En este capítulo se obtuvieron los resultados a través de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y actividades realizadas dentro de esta investigación. El proceso del trabajo consistió en la entrevista semi estructurada a los padres o encardados de los niños, historia del desarrollo; a la observación hecha a través del examen mental, a los niños durante el Rapport y la evaluación y el test N.S.S.T. Los donde se evaluó la comprensión y la expresión del lenguaje del niño, los cuales sirvieron para evaluar el desarrollo cognitivo y la dificultad en el aprendizaje los niños con los cuales se trabajo el proyecto de campo.

Se presentara una sistematización de toda la información obtenida por medio de los instrumentos que se utilizaron para la evaluación. Realizando un vaciado de cada uno de los documentos, seguido de la comparación de los resultados con un análisis. Este procedimiento se comenzó con la historia de vida seguida por un examen mental y luego con el tets N.S.S.T.

Gráfica 1
DATOS DEL DESARROLLO

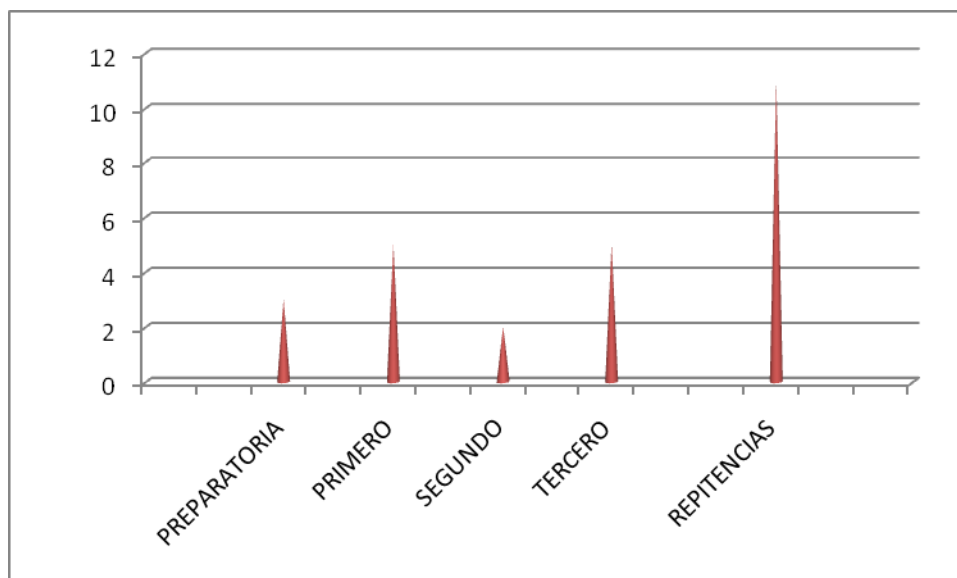


FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2011, con una historia de vida anexo (1).

INTERPRETACIÓN:

En la gráfica se puede observar los factores importantes en el bajo rendimiento de aprendizaje del niño se debe a los problemas que ocurrieron durante el embarazo por no ser un niño de deseado que provocó en algunos casos amenazas de aborto lo cual ocasiono daños en el área neurológica por muerte neuronal ocasionando daños en el área expresiva o compresiva del lenguaje y ser en un porcentaje prematuro.

Gráfica 2
REFERENCIA ESCOLAR

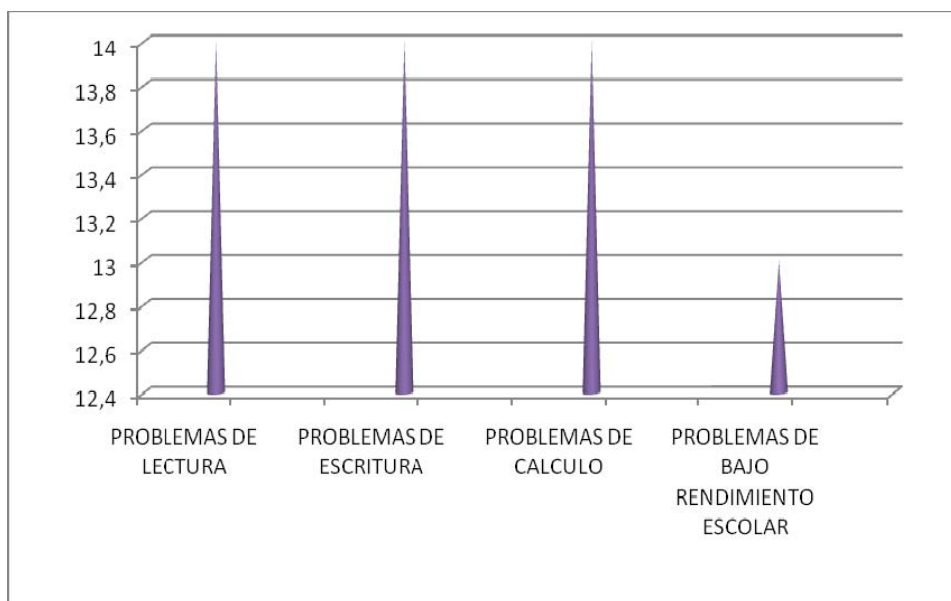


FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2011, con una historia de vida anexo (1).

INTERPRETACIÓN:

Como se demostró en la barra de repitencia es considerada para los primeros años de vida estudiantil por su bajo nivel de aprendizaje en los niños, se ha observa un nivel bajo en su comprensión del lenguaje lo cual les impide poder expresar de una manera clara lo que han percibido de sus maestros por tener dificultades en el área de Wernike por las exigencias académicas que actualmente se observa en los centros educativos donde ellos estudian, han sido etiquetado como problemas del aprendizaje demostrando tener en las apruebas aplicadas en terapia lenguaje una dificultad en el aprendizaje, presentan lesiones leves a nivel del sistema nervioso central.

Gráfica 3
PROBLEMAS PSICOPEDAGOGICOS

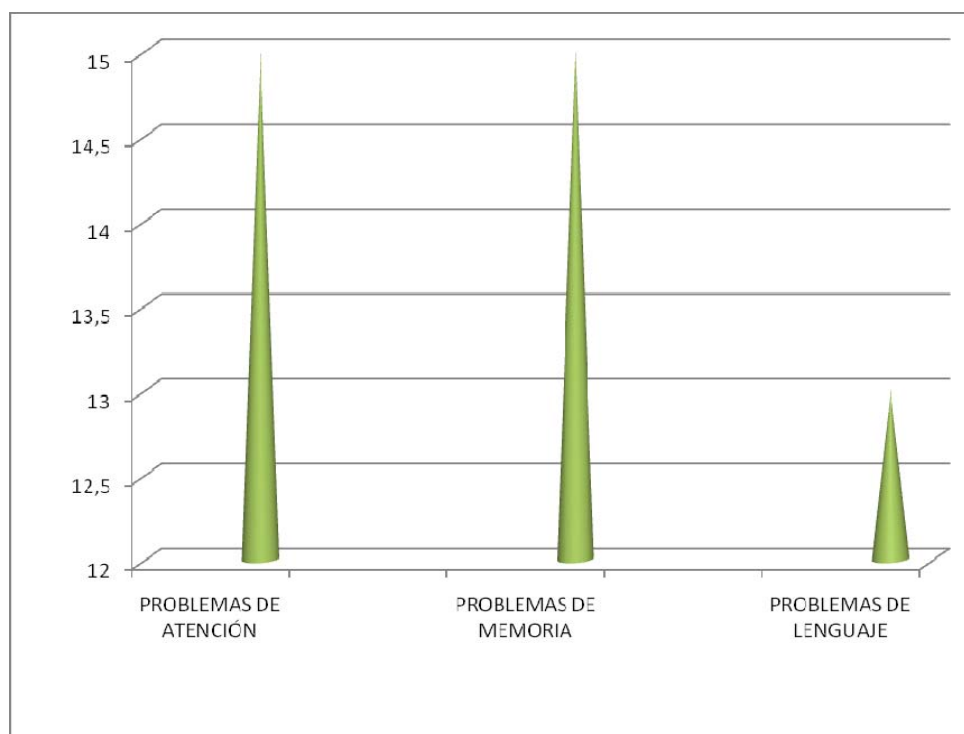


FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2011, con una historia de vida anexo (1).

INTERPRETACIÓN:

En la primera gráfica se puede observar que la dificultad de aprendizaje de la lectura es un 85%, este problema se puede originar por problemas visuales, auditivos, lo que afecta su comprensión en el pensamiento y se refleja en la escritura ya que la persona escribe, habla según lo que ella ha comprendido. En su rendimiento en un 90% bajo y lo refleja en la gráfica de cálculo, y se puede observar el rendimiento escolar en un 25% lo que nos indica que el 75% no es aprovechado adecuadamente por el alumno.

Gráfica 4
PROBLEMAS DE INTELECTUALES



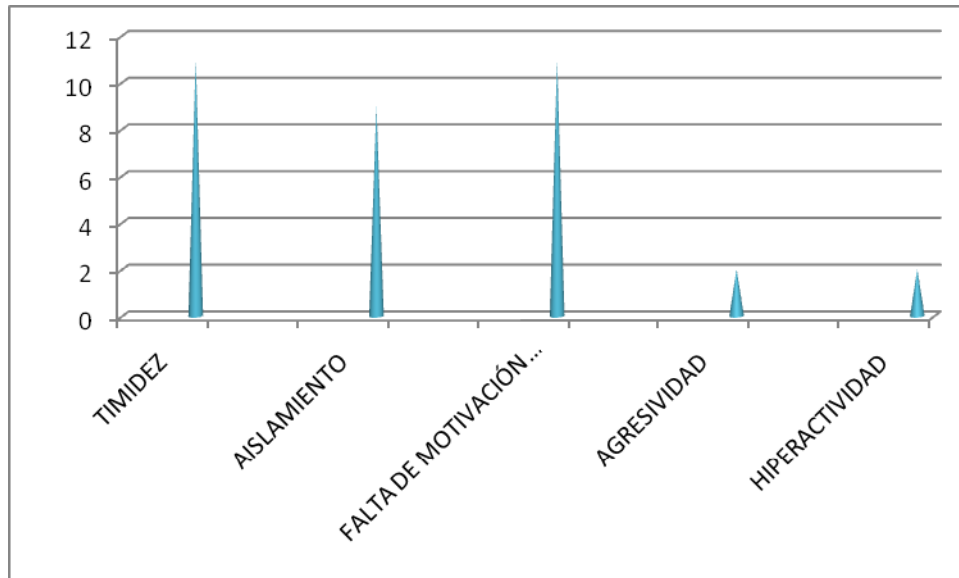
FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2011, con una historia de vida anexo (1).

INTERPRETACIÓN:

En el desarrollo intelectual del niño se midió por la atención, memoria para observar su nivel de aprendizaje.

Al niño cuando no comprende las instrucciones que se indican su periodo de atención con una deficiencia de un 95% y dificultándoseles su cognición en el pensamiento y memoria en un 95% que se ve reflejado en podrecimiento del lenguaje de un 15 % para la edad cronológica que el niño tenga.

Gráfica 5
PROBLEMAS DE CONDUCTA



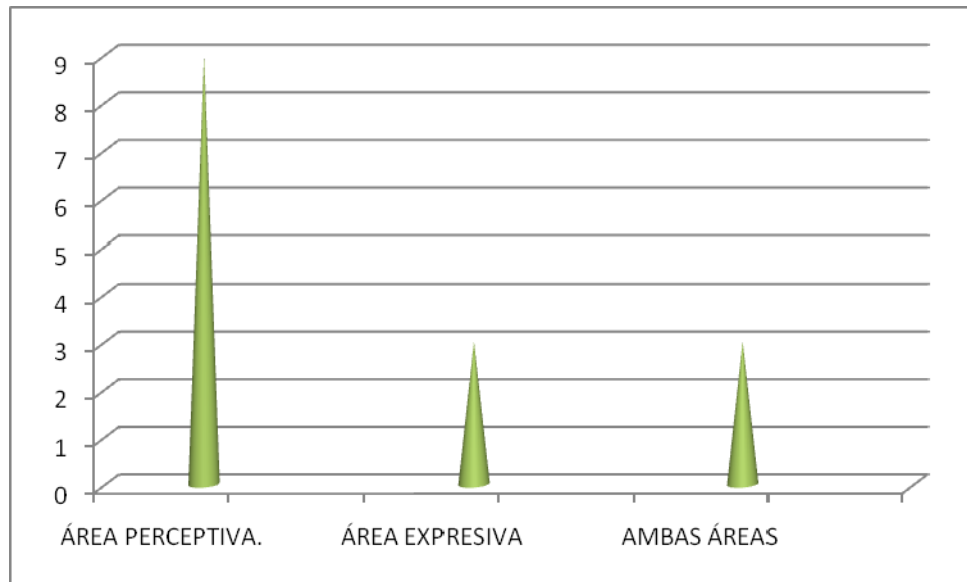
FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2011, con una historia de vida anexo (1).

INTERPRETACIÓN:

La conducta del niño en el aprendizaje es importante para medir su capacidad de atención, memoria, y el rendimiento que se puede esperar del niño.

Los niños con timidez en un 85% que se ha observado han demostrado su falta de interés en un 72% a las instrucciones que se les dieron lo que provoca en ellos aislamiento ante los demás niños y a las actividades que se realizan

Gráfica 6
Área Compresiva y Perceptiva del Lenguaje

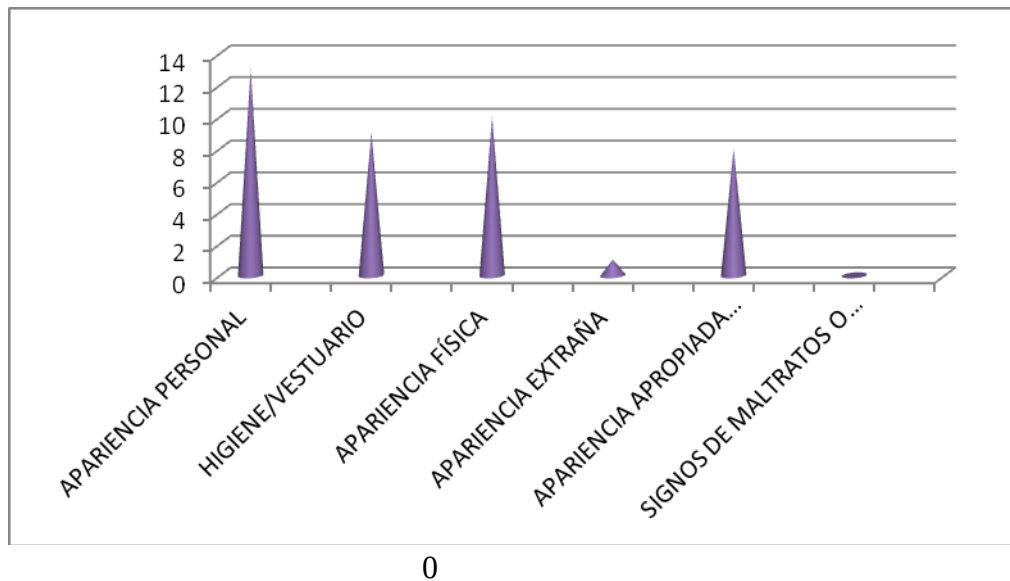


FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2011, del Test N.S.S.T. Anexo (2).

INTERPRETACIÓN:

En la gráfica se observa una dificultad en el área de aprendizaje de Wernike de un 98% donde la idea de los objetos es codificada para poder expresar el razonamiento de lo que se ha interiorizado lo que indica un bajo nivel del 25% de expresión obteniendo un 25% de apreciación en ambas áreas.

Gráfica 7
APARIENCIA PERSONAL

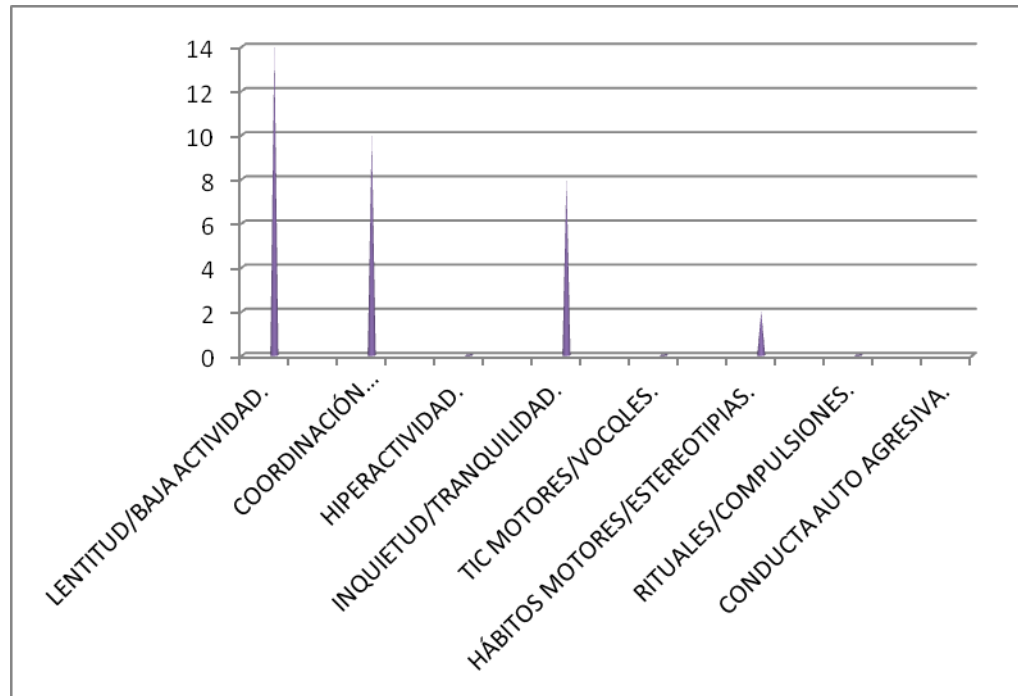


FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2001, examen mental en niños y adolescente Anexo (3).

INTERPRETACION:

Se ha observado que los niños que presentan dificultad en su aprendizaje no mantienen una apariencia personal y física no es adecuada a su edad.

Gráfica 8
CONDUCTAS MOTRIZ



FUENTE: Datos se extrajeron de la muestra selectiva del área de terapia de lenguaje de la Fundación Pediátrica Guatemalteca durante los meses de enero a julio del año 2001, examen mental en niños y adolescente Anexo (3).

INTERPRETACIÓN:

En las se presenta gráfica se observa un alto nivel de 92% en lentitud/ baja actividad que lo niños presentan, así como su coordinación de un 72%, y su inquietud de 62%, por lo que los niños que presentan dificultad en el aprendizaje suelen no tener un temperamento de auto agresividad si no de sumisión.

IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES:

- Los niños que presentan dificultad en el aprendizaje, se ha observado que también tienen problemas en el lenguaje comprensivo o expresivo.
- Las actividades que se realizaron en la Fundación Pediátrica Guatemalteca, se obtuvieron resultados esperados para la realización de programas de estimulación para los niños que presentan dificultad en su aprendizaje.
- Se atendió a un grupo de 15 niños en forma individual con el fin de observar sus dificultades en el lenguaje comprensivo y expresivo para elaborar planes de tratamientos en las áreas afectadas.
- La unidad de rehabilitación de la Fundación Pediátrica Guatemalteca cuenta con el apoyo de terapia de lenguaje y el programa de dificultad de aprendizaje para brindar ayuda a los niños y jóvenes que soliciten sus servicios.
- La falta de conocimientos psicológicos en la educación guatemalteca puede llegar a afectar la exposición de la enseñanza en los maestros de los primeros años académicos, afectando el rendimiento de los niños.
- Para la estructuración de los conocimientos es necesario que se estimule el lenguaje oral en el niño desde el vientre de la madre, ya que esto le ayudará a estimular

su audición y a comprender ciertos acontecimientos que suceden en su alrededor.

- La estructura del aprendizaje es conocimiento previo que se adquiere y se va desarrollando con el enriquecimiento de los conocimientos adquiridos.
- La adquisición de los conocimientos se basa en la información que se percibe por los sentidos, la cual es codificada y asimilada por el niño para expresarse ante los demás.

4.2. RECOMENDACIONES:

- En la Fundación Pediátrica Guatemalteca se debe de capacitar a los especialistas sobre los temas de dificultad de aprendizaje y el de los problemas de aprendizaje para un mejor tratamiento individual al niño.
- El departamento CIEPs contacte más áreas de práctica para los practicantes de tesis y poder abarcar a la población y que esta sea favorecida.
- Antes de etiquetar a los niños con dificultad en su aprendizaje es necesario tener evaluaciones de profesionales que diagnostiquen el aprendizaje del niño.
- Estimular el lenguaje interno y externo en los niños desde su fecundación hasta las edades adultas, ya que el lenguaje es adquirido.
- Durante el periodo del embarazo es necesario que los padres y personas que estén a su alrededor le hablen le lean cuentos, y le canten.
- Estructurar métodos y técnicas que faciliten el conocimiento primario en los niños, para un desarrollo adecuado.
- Evaluar periódicamente con especialistas los sentidos, para evitar complicaciones en las percepciones.

BIBLIOGRAFIAS:

1. Aguilera, Antonio.

Introducción a las Dificultades de Aprendizaje.

Editorial Mc Graw- Hill 1ra. Edición, en español. España 338 pp.

2. Arco Tirado, José Luis, Fernández Castilla Antonio.

Manual de Evaluación e Intervención Psicológica en Necesidades Educativas Especiales.

Editorial, Mc Graw-Hill, Interamericana España S.A.U. 422pp.

3. Becerra, Reynaldo.

Saber leer hoy para el mañana.

Ediciones Paulinas 1991.

Bogotá Colombia 131 pp.

4. Cassanova, Peña Jordi.

Manual de Logopedia / Tercera Edición.

Editorial M Masson, Barcelona, 2001. 502 pp.

5. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Bautista Lucio Pilar.

Metodología de la Investigación.

Tercera Edición. Editorial, Mc Graw-Hill, Interamericana España S.A.U. 705 pp.

6. L ng, Daniel y Moreno Cristina de Manrique.

El Maravilloso Sonido de la Palabra.

Traducción de los capítulos del Dr. L ng Santiago Manrique
Romo. México, Argentina, España: Editorial Trilla.2002.
241 .

7. Mayera, Richar E.

**Psicología de la Educación el Aprendizaje en las áreas de
conocimiento.**

Pearson Educación. S.A. Madrid 2002. 274 pp.

8.Morris, Charles G. y Maisto, Alberto A.

Psicología/ Decima Edición.

Editorial, Perason Educación, México, 2001.
744 pp.

9. Nieto H. Margarita.

 Por qué hay niños que no aprenden? Ediciones

Especificas La Prensa Médica Mexicana S.A. 317 pp.

10.Pieaget, Jean

Adaptación vital y Psicología de la Inteligencia.

España 1980 pp.

11.Tamayo y Tamayo, Mario.

El Proceso de la Investigación Científica.

Editorial. Limusa México 2009. 440 pp.

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas
Departamento de Carreras Técnicas
Terapia del Lenguaje.

(ANEXO 1)

HISTORIA CLÍNICA

INSTRUCCIONES: Llenar los espacios en blanco según las respuestas dadas por el entrevistado.

1. DATOS GENERALES:

Nombre:

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Sexo: M__ F __ Escolaridad: __

Domicilio: _____

Motivo de consulta de (T.L.):

Persona responsable del paciente: _____

2. HISTORIA CLÍNICA

¿Cómo es el comportamiento del paciente en su casa?:

¿De qué forma lo corrigen?:

¿Cómo le demuestran cariño?:

¿Cómo es la relación de la familia con el paciente?:

¿Acepta la familia el problema del paciente?:

¿Qué actividades realiza el paciente en el hogar?:

¿Con quién se relaciona más el paciente?:

¿Ha tenido ayuda profesional?: _____ ¿Desde cuándo?: _____

¿En dónde?: _____ ¿Asiste constantemente?: _____

¿Cree usted que le ayudó?: _____ ¿De qué forma?: _____

3. DATOS DEL DESARROLLO

¿Fue voluntaria la concepción?:

¿Tuvo control prenatal?: _____ ¿En dónde?: _____

¿Tuvo problemas durante el embarazo?: _____

¿Tomó medicamento durante el embarazo?: ____ ¿Cuáles?: _____

¿Fue un embarazo a término?: _____ ¿Prematuro?: _____

¿A tiempo?: _____

¿Lloró el niño al nacer?: _____

¿En dónde atendieron el parto?: _____

Peso y talla del niño: _____

¿Tuvo lactancia materna?: _____ ¿Cuánto tiempo?: _____

4. REFERENCIAS ESCOLARES

¿Grado escolar actual?: _____

¿Grado escolar anterior?: _____

¿Nombre de la escuela o colegio?: _____

¿Número de grados repetidos?: _____ ¿Cuáles?: _____

¿Por qué? _____

5. PROBLEMAS PSICOEDAGOGICOS

Problemas de lectura: _____

Problemas de escritura: _____

Problemas de cálculo: _____

Problemas de bajo rendimiento escolar: _____

6. PROBLEMAS INTELECTUALES

Problemas de atención: _____

Problemas de memoria: _____

Problemas de lenguaje: _____

7. PROBLEMAS DE CONDUCTA

Tímidez: _____

Aislamiento: _____

Falta de motivación e interés por aprender: _____

Agresividad: _____

Hiperactividad: _____

Observaciones: _____

TEST N.S.S.T.

ÁREA RECEPTIVA

INSTRUCCIONES: Yo le voy hablar acerca de estos dibujos. Cuando yo termine Usted me enseña el dibujo correcto. Mire todos los dibujos. No señale hasta que le diga.

1. El gato está atrás de la silla. _____

El gato está bajo la silla. * _____

2. Ella está subiendo las gradas.* _____

El está subiendo las gradas. _____

3. El gato está encima del aparador. _____

El gato está en el aparador.* _____

4. El muchacho está sentado.* _____

El muchacho no está sentado. _____

5. El animal está comiendo.* _____

Los animales están comiendo. _____

6. El muchacho ve al gato. _____

El muchacho ve a los gatos.* _____

7. El muchacho se ve a sí mismo. _____

- El muchacho ve el mueble.* _____
8. La leche se cayó. _____
- La leche se está cayendo.* _____
9. El carro choca con el tren. _____
- El tren choca con el carro.* _____
10. ¿Es el perro de ellos? * _____
- ¿El perro es ella? _____
11. Es una mamá gata.* _____
- Es la gata de mamá. _____
12. La muchacha va a tomar.* _____
- La muchacha está tomando. _____
13. Mamá dice: "mire quién está aquí".* _____
- Mamá dice: mire qué está aquí". _____
14. El perro está en la caja. _____
- ¿Está el perro en la caja.* _____
15. El muchacho escribe. _____
- Los muchachos escriben.* _____
16. Mamá dice: ¿dónde está esa muchacha? _____
- Mamá dice: ¿quién es esa muchacha?.* _____
17. ¿Ha terminado papá su cena? _____
- Papá ha terminado su cena.* _____
18. El muchacho está empujando a la muchacha.* _____
- La muchacha está empujando al muchacho. _____
19. Este es mi sombrero.* _____

- Ese es mi sombrero. _____
20. La mamá enseña al nene al gato. _____
- La mamá enseña el gato al nene.* _____

ÁREA EXPRESIVA

INSTRUCCIONES:

Yo le voy hablar acerca de estos dibujos, cuando termine cópieme, diga exactamente lo que yo diga. No hable hasta que le diga. ¿Listo?, escuche.

- | | |
|---------------------------------------|-------|
| 1. El nene está durmiendo.* | _____ |
| El nene no está durmiendo. | _____ |
| 2. El perro está encima de la caja. | _____ |
| El perro está en la caja.* | _____ |
| 3. Ella ve el carro.* | _____ |
| El ve el carro. | _____ |
| 4. El gato está atrás del escritorio. | _____ |
| El gato está debajo del escritorio.* | _____ |
| 5. El muchacho hala a la muchacha. | _____ |
| La muchacha hala al muchacho.* | _____ |
| 6. El pez esta nadando.* | _____ |
| Los peces están nadando. | _____ |
| 7. La muchacha ve al perro. | _____ |
| La muchacha ve a los perros.* | _____ |
| 8. ES la carreta de ellos.* | _____ |
| Es la carreta de él. | _____ |
| 9. Los gatos juegan. | _____ |
| El gato juegan.* | _____ |
| 10. Mamá dice ¿Dónde está el hombre? | _____ |
| Mamá dice ¿Quién es ese hombre? | _____ |
| 11. El muchacho se lava. | _____ |
| El muchacho lava el mueble.* | _____ |
| 12. Este es mi perro.* | _____ |
| Ese es mi perro. | _____ |
| 13. El carro esta en garaje. | _____ |
| ¿Está el carro en el garaje?.* | _____ |
| 14. El muchacho va a tirar.* | _____ |

- El muchacho está tirando. _____
15. El muchacho brinco. _____
- El muchacho esta brincando.* _____
16. Mamá dice “mire a quien encontré”. _____
- Mamá dice “mira que encontré”. _____
17. ¿Ha encontrado su pelota el muchacho?. _____
- El muchacho ha encontrado su pelota.* _____
18. Es una nena muñeca.* _____
- Esa es la muñeca de la nena. _____
19. El muchacho está halando a la muchacha.* _____
- La muchacha está halando al muchacho. _____
20. El hombre trae el muchacho a la muchacha. _____
- El hombre trae la muchacha al muchacho.* _____

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas
Departamento de Carreras Técnicas
Terapia del Lenguaje

(ANEXO 3)

EXAMEN MENTAL PARA JOVENES Y NIÑOS
(Laurdes Ezpeleta)

INSTRUCCIONES:

El terapeuta de lenguaje llenara los espacios en blanco según lo observado en el niño hará una evaluación subjetiva sobre comportamiento y su lenguaje.

Nombre del niño: _____

Sexo: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Edad: _____ **Grado:** _____

Dirección _____ **Tel:** _____

APARIENCIA PERSONAL

Estado de salud y nutricional

Higiene/ vestimenta _____

Apariencia física _____

Apariencia extraña _____

Apariencia apropiada a la edad _____

Signos de maltratos ó negligencia _____

CONDUCTA MOTRIZ

Lentitud/ baja actividad _____

Coordinación marcha/
equilibrio_____

Hiperactividad_____

Inquietud/ tranquilidad_____

Tic motores/vocales_____

Hábitos motores/ estereotipias_____

Rituales/ compulsiones_____

Conducta auto agresiva_____

HABLA/ LENGUAJE

Volumen

Alto_____ Medio_____ Bajo_____

FLUIDEZ

Verborrea_____ Tartamudez_____ Lentitud_____

ARTICULACIÓN

Sustitución_____ Omisión_____ Distorsión_____ Adición_____

Construcciones gramaticales_____

VOCABULARIO

Compresión_____

Mutismo_____

Ecolalia_____

Frases estereotipadas _____

Pobreza de contenido _____

Habla infantil _____

Habla incoherente _____

Fuga de ideas _____

COMUNICACIÓN

Contacto ocular _____

Expresión verbal _____

Suministro de información _____

Calidad de rapport _____

Adecuación de las intervenciones _____

Necesidades de aprobación _____