



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA CLÍNICA**



**EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
PSICÓLOGO CLÍNICO**

PROBLEMA:

DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y SU REPERCUSIÓN EN EL RENDIMIENTO
ACADÉMICO EN UN ADOLESCENTE DE 12 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA
ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

AUTOR:

GAVILANES NUÑEZ RUBÉN ALEXANDER

TUTOR:

MSC. SÁNCHEZ CABEZAS PATRICIA DEL PILAR PhD.

BABAHOYO – 2023

ÍNDICE GENERAL

Caratula.....	I
Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
Autorización de la autoría intelectual.....	IV
Certificado del tutor.....	VI
Resumen.....	VII
Resultado del trabajo de graduación.....	VIII
Informe del sistema urkund.....	IX
Introducción.....	1
Desarrollo.....	2
Justificación.....	2
Objetivo.....	2
Sustento teórico.....	3
Discapacidad intelectual.....	3
Factores de riesgo de la discapacidad intelectual.....	4
Clasificación de la discapacidad intelectual.....	5
Discapacidad intelectual moderada.....	6
Rendimiento académico.....	8
Memoria de trabajo y su implicación en el aprendizaje.....	9
Necesidades educativas especiales.....	10
Técnicas aplicadas para la recolección de la información.....	11
Resultados obtenidos.....	13
Conclusiones.....	19
Bibliografía.....	21
Anexos.....	22

RESUMEN

El presente estudio de caso tuvo como finalidad determinar el cómo la discapacidad intelectual, trastorno que se halla en los trastornos del neurodesarrollo, tiene su incidencia en el rendimiento académico de un adolescente de 12 años de la Unidad Educativa Alfredo Noboa Montenegro, este caso fue tomado de las practicas preprofesionales, al cual se le dio su respectiva intervención y seguimiento durante aquel periodo. Dicho trastorno es muy común no solo a nivel nacional, tal condición tiene a afectar tres dominios principales, así como: dominio conceptual, social y practico, es decir, que influye de manera no positiva en varios entornos sociales (hogar, educativo, laboral, etc.). A su vez, en el presente trabajo de investigación se realizó una intervención enfocada a brindar refuerzo en los procesos cognitivos que se ven involucrados en el proceso enseñanza-aprendizaje, tales procesos se mencionan, a continuación: memoria de trabajo, razonamiento lingüístico, abstracto y matemático.

Las técnicas de investigación empleadas para la abordar la problemática fueron: la observación indirecta, entrevista semiestructurada, historia clínica, etc. Por otro lado, las técnicas empleadas a cada una de las áreas afectadas, fueron: discriminación de letras, pautas para una lectura adecuada, estrategias para el razonamiento abstracto y razonamiento matemático. Se realizó la debida intervención en los problemas relacionados al aprendizaje, obteniendo una mejoría, pero no de manera inmediata, se sugiere a los docentes y padres prestar atención a tales deficiencias que se puedan presentar en la vida como estudiante de sus hijos, ya que esto puede repercutir a medida que va avanzando de nivel educativo, haciendo que se convierta en una gran problemática.

Palabras claves: discapacidad intelectual, enseñanza-aprendizaje, rendimiento académico

ABSTRACT

The purpose of this case study was to determine how intellectual disability, a disorder found in neurodevelopmental disorders, has its incidence on the academic performance of a 12-year-old adolescent from the Alfredo Noboa Montenegro Educational Unit, this case was taken of the pre-professional practices, which was given its respective intervention and follow-up during that period. This disorder is very common not only at the national level, such a condition tends to affect three main domains, as well as: conceptual, social and practical domain, that is, it influences in a non-positive way various social environments (home, educational, work, etc.). In turn, in the present research work an intervention was carried out focused on providing reinforcement in the cognitive processes that are involved in the teaching-learning process, such processes are mentioned below: working memory, linguistic, abstract and mathematical.

The research techniques used to address the problem were: indirect observation, semi-structured interview, clinical history, etc. On the other hand, the techniques used in each of the affected areas were: letter discrimination, guidelines for proper reading, strategies for abstract reasoning, and mathematical reasoning. The proper intervention was made in the problems related to learning, obtaining an improvement, but not immediately, it is suggested that teachers and parents pay attention to such deficiencies that may arise in life as a student of their children, since this It can have repercussions as the educational level progresses, making it a big problem.

Keywords: intellectual disability, teaching-learning, academic performance

INTRODUCCIÓN

El tema del presente caso de estudio, discapacidad intelectual y su repercusión en el rendimiento académico en un adolescente de 12 años de la Unidad Educativa Alfredo Noboa Montenegro del Cantón Caluma, se ubica en la línea de investigación de la carrera de Psicología Clínica en salud integral y sus factores físicos, mentales y sociales, y en la sublínea de investigación, se halla un abordaje clínico de los problemas del aprendizaje y conductuales en escolares.

Se va a investigar un trastorno del neurodesarrollo según manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición, discapacidad intelectual y su repercusión en el rendimiento académico de un adolescente de 12 años, mismo que presenta dificultades en el proceso enseñanza-aprendizaje debido a su condición, por tal motivo su rendimiento como estudiante no es bueno.

La investigación se la realiza para poder determinar la manera en como es el actuar de los procesos cognitivos, como el pensamiento y la inteligencia que tienden a influir en el ámbito educativo, se busca explicar cómo una variable, la discapacidad intelectual influye en la variable dependiente que es el rendimiento académico.

El trabajo tiene mucha importancia porque al determinar las dificultades que padece el adolescente de 12 años en ámbito educativo, se puede llegar a implementar algún plan estratégico para estimular aquellas áreas cognitivas involucradas en el proceso enseñanza-aprendizaje, además al culminar el estudio de caso se puede sacar inferencias desde algo particular hacia lo más general.

La manera para determinar la problemática de esta investigación es por medio del empleo de las técnicas de investigación, tales como la observación no directa, entrevistas, etc., además de sus respectivos instrumentos para la recolección de los datos más relevantes, para así poder brindar alguna solución ante la problemática, con la finalidad de obtener un resultado favorable.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

La discapacidad intelectual es un tema muy común a nivel global, considera un trastorno del neurodesarrollo, que tiende a afectar tres dominios, tales como: dominio conceptual, social y práctico. La importancia del tema radica en que las personas que padecen discapacidad intelectual, suelen presentar serias dificultades en diferentes ámbitos sociales, así como: familiar, educativo, laboral, etc.

También es importante señalar que las dificultades que pueden presentar, varían de acuerdo al grado de discapacidad intelectual que cada sujeto que lo padezca, grado que va desde lo leve hasta lo profundo, entre más grave sea el grado, mayores serán las adversidades para poder cumplir con lo requerido dentro del ámbito escolar, ya que lo más común es observar, problemas en el razonamiento lógico y abstracto, memoria, inteligencia, que van a incidir en la lectura, escritura y el cálculo de manera negativa, aspectos muy comunes que suelen mostrarse en niños y adolescentes con esta condición.

Las razones que motivan esta investigación, se basan en que la problemática se halla inmersa e influye dentro de la formación escolar de niños y adolescentes, debido a que sus capacidades cognitivas son inferiores a las del promedio de sus semejantes que tienen su misma edad, ya que no logran alcanzar los hitos educativos con normalidad.

Centrándonos en la problemática, lo que se busca es trabajar especialmente con ese apoyo extracurricular, implementando una serie de estrategias enfocadas al proceso enseñanza-aprendizaje, para así tratar de generar un cambio positivo en el rendimiento académico de un adolescente de 12 años que padece de discapacidad intelectual moderada.

OBJETIVO

Brindar apoyo extracurricular a través de estrategias psicopedagógicas a un adolescente de 12 años que presenta necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad intelectual moderada, perteneciente de la Unidad Educativa Alfredo Noboa Montenegro del Cantón Caluma.

SUSTENTO TEÓRICO

Discapacidad intelectual

Para Flóres (2018) la discapacidad intelectual se refiere a una condición o estado, en el cual la persona que lo padece muestra distintas restricciones significativas, no solo en el nivel cognitivo sino también adaptativo, influyendo en la parte social y practica del mismo de manera negativa, tal estado tiene su origen antes de los 18 años de edad. Además, nos menciona que, habiendo los apoyos necesarios, se podría trabajar con ellos, según el grado de discapacidad que lleguen presenten, con la finalidad de conseguir mejoras, en aquellas actividades que les resultan difíciles realizar.

Con respecto al origen de esta condición, este criterio es compartido con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, libro que ubica al trastorno de discapacidad intelectual dentro de los trastornos del neurodesarrollo, compartiendo esta característica con los siguientes trastornos que mencionan a continuación: trastorno del espectro autista, trastornos motores, trastornos por déficit de atención y/o hiperactividad (TDAH), trastorno específico del aprendizaje, etc.

Según Cuesta & Ortega (2019), narran como ha ido el cambio del nombre de “discapacidad intelectual” a medida de los estudios exhaustivos realizados en las últimas décadas, quienes presentaban esta problemática, anteriormente eran denominados, como: subnormales, idiotas, etc., a día de hoy, esa perspectiva tan desagradable que se tenía de ellos ha ido cambiando, esos términos han quedado en desuso.

También se recalcan que el tema de gran relevancia para los gobiernos, ya que según datos de la Organización Mundial de Salud se estima que esta problemática afecta alrededor de 1 y 4% de la población global. Otro concepto que se resalta del artículo, hace mención al dado por parte de la APA, Asociación Americana de Psicología, definiendo la discapacidad intelectual como, conjunto de limitaciones relevantes en el aspecto intelectual como en el comportamiento adaptativo, que se manifiestan a través de habilidades dentro de siguientes tres dimensiones: conceptual, social y práctico.

Factores de riesgo de la discapacidad intelectual

La discapacidad a nivel general en México se establece alrededor de un 6%, para López et al. (2019) mencionan que un 15.9 millones de personas manifiestan muchas complicaciones leves o graves para poder ejecutar actividades que resultan bastante sencillas para los demás, es decir, que no requieren de mucho esfuerzo para realizarlos, pero en el caso de personas con discapacidad este déficit es observable.

Se hace hincapié en que los factores de riesgo prenatales de la discapacidad son los siguientes: durante el estado de gestación la exposición a tóxicos, las pérdidas fetales anteriores, periodo corto del estado de gestación, enfermedades durante el embarazo como la fiebre, complicaciones en el crecimiento uterino, están son algunos de los varios factores que inciden con la discapacidad.

Por otro lado, se hallan los factores pos-natales de la discapacidad en la edad infantil, estos son: convulsiones neonatales, kernicterus, sepsis neonatal, enfermedades genéticas, etc., en México se hace relevancia a que la discapacidad tiene sus causas y estas son las enfermedades, las mismas que tienen una estrecha relación con la pobreza, porque las personas de muy escasos recursos, tienen privaciones con respecto a su economía, lo mismo que ve reflejado en un alto nivel de mala salud.

El DSM-V menciona también factores de riesgo en relación a la discapacidad intelectual, las etiologías están clasificadas como: prenatales, perinatales y postnatales. Dentro de las causas prenatales se hallan los llamados trastornos cromosómicos, en las perinatales se vincula a situaciones durante el parto y el postparto que puede ocasionar alguna anomalía, como la enteropatía en el neonato. Por último, la etiología postnatal tiene que ver con algún traumatismo cerebral, trastornos convulsivos, intoxicaciones y también la privación de manera grave del individuo. Además, como punto a tomar en cuenta, la discapacidad intelectual se manifiesta en todas las culturas del mundo, sin distinción de raza o jerarquía social, es decir, que esta problemática puede ser observada en cualquier país, es un tema a considerar por parte de los gobiernos y a tomar acciones con respecto a ella, buscar alternativas a través de intervenciones desde un enfoque inclusivo.

Clasificación de la discapacidad intelectual

La clasificación de la discapacidad intelectual puede llegar a responder según varios criterios, así como la dificultad que se evidencia al tratar de alcanzar los hitos esperados al igual que el promedio, el apoyo humano constante que necesita para poder alcanzarlos, el coeficiente intelectual, entre otros. Para Schalock, Luckasson, & Tassé (2021) en su trabajo donde abarcan el diagnóstico, redes de apoyo y la clasificación relacionada al problema, mencionan que la clasificación se basa en criterios, recalando que Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo, se basa específicamente en las habilidades intelectuales, salud, interacción social y el comportamiento adaptativo.

La clasificación brindada por la AAIDD es la siguiente:

- * Discapacidad intelectual leve
- * DI moderada
- * DI grave
- * DI profunda

También dentro de esta clasificación se halla la discapacidad intelectual no especificada, empleada cuando no existe la posibilidad de llevar a cabo una evaluación debido a que puede presentar deterioro sensorial o físico, como ceguera, sordera, etc.

Como hemos visto, los tipos de discapacidad intelectual varían de acuerdo a los criterios mencionados, no solo se remite en este caso al coeficiente intelectual del individuo, sino a una evaluación general, misma que sirve para notar diferencias que puede llegar a ver en comparación a las personas de la misma edad, este aspecto sirve para sacar conclusiones, como sabemos, un mal nivel de adaptación que puede presentar en distintos entornos, no solo se puede deberse a que alguien padezca de discapacidad intelectual, es posible que padezca de alguna otra problemática, como algún episodio de depresión, episodio de ansiedad, episodio de maniaco, entre otros., el punto es tomar en cuenta lo señalado con anticipación, su origen, características, criterios diagnósticos, etc.

Discapacidad intelectual moderada

Como lo hemos venido señalando, dentro de la discapacidad intelectual existe una clasificación de acuerdo al grado del funcionamiento y adaptación, en relación a los tres dominios, mismos que son: dominio conceptual, dominio social y por último el dominio práctico, con esto no se quiere decir que evaluar el coeficiente intelectual queda de lado, también es importante, pero se hace mayor énfasis en aquellos dominios.

Para la psicóloga Clemente (2020) el coeficiente intelectual es entendido como una interrelación entre la edad mental y la cronológica del individuo. La edad mental se refiere al proceso intelectual, a su desarrollo en sí, a su relación con las actividades a realizar, en las cuales intervienen los procesos cognitivos, los primarios y secundarios, por nombrar algunos: la memoria, inteligencia y el lenguaje.

La profesional describe la discapacidad intelectual moderada, tomando en cuenta los tres dominios clasificados así en el DSM-V. En el dominio conceptual, las personas con este grado de discapacidad requieren de una constante asistencia para el cumplimiento de sus tareas, sean estas: tareas del hogar, académico, etc., pero aquellas personas pueden desarrollar habilidades vinculadas a su cuidado personal, obviamente esto requiere de algún ayudante para poder llevar a cabo estas actividades.

En el dominio social, al momento de la interacción social, es muy notable percatarse de que su léxico es pobre en comparación a los de su edad, lo que puede producir complejidad en lograr entender el mensaje expresado de manera oral, lo que provoca dificultades para formar vínculos afectivos o crear nuevas relaciones de amistad con otros.

Por último, en el dominio práctico existen las dificultades para el cumplimiento de tareas en varios entornos, pero con el debido apoyo y supervisión de manera continua, aquellas personas que presentan esta condición, pueden llevar a cabo con normalidad tales tareas, hasta se podría decir, que ellos desarrollan habilidades dirigidas a las mismas, ya no van a requerir de un mayor esfuerzo, así como: vestirse, comer, su higiene, actividades domésticas (barrer el cuarto, lavar platos, planchar, entre otras), etc.

Dentro del DSM, se halla un cuadro que describe las escalas de discapacidad intelectual según la gravedad, así mismo abarca los tres dominios. En la discapacidad intelectual moderada, con relación al dominio conceptual, el aspecto del aspecto de las habilidades teóricas se observa un notable retraso en comparación a sus iguales, antes de ingresar a la escuela, el niño tiene un progreso lento para alcanzar, por ejemplo: el lenguaje. Una vez ya en la escuela, se aprecia un déficit en la lectura, escritura y el área de la matemática, para ellos alcanzar estos aprendizajes es un obstáculo grande, mucho más si lo hacen por si solos. Ya en la vida adulta, se encuentra en un nivel muy elemental, se diría que es muy básico, por ende, va a requerir del apoyo y supervisión de algún familiar, amigo, etc., para que pueda desarrollar habilidades conceptuales, mismas que se emplean en la vida cotidiana.

En el dominio social, es decir, relaciones interpersonales, se ponen de manifiesto diferencias con sus iguales, déficit en lo que comunican y su nivel de adaptación ante cualquier entorno social, pero sin embargo aquellas personas pueden llegar a tener relaciones de amistad eficientes, hasta incluso una vida amorosa en la edad adulta. También pueden tener dificultades para comprender las señas sociales, les cuesta tomar decisiones, algunas de ellas pueden ser tomadas por parte de su cuidador, o en otros casos, el cuidador sirve de ayuda para que ellos puedan elegir la decisión que les parezca mejor. Como se dijo anteriormente, la amistad en un punto clave dentro de la sociedad, por ejemplo, en el mundo laboral, es importante entablar lazos de amistad, para mantener una buena relación con ellos, solicitar algún consejo, pasar momentos en compañía, entre otros asuntos.

Por último, en el dominio práctico, el sujeto puede alcanzar independencia en actividades como comer, vestirse, tareas domésticas, etc., gracias a la supervisión y entrenamiento en estas áreas que tomaron su tiempo y esfuerzo para que las llegue a dominar. En otras actividades va a requerir también de un grado un tanto superior de supervisión, en tareas como: viajar de un sitio a otro, la gestión del dinero, el área laboral, entre otras. En esta última señalada, el área laboral es importante un asesoramiento no solo a nivel de conceptual y práctico, sino también social, la ingenuidad puede ser tomada como un aspecto a trabajar, para evitar abusos y engaños de parte de los demás.

Rendimiento académico

Según Nuñez et al. (2019) definen el rendimiento académico como un conjunto de logros a conseguir y la formación de conocimientos que poseen los estudiantes, mismos que se van formando a través de la didáctica educativa, rama de la pedagogía, que se evalúa a través de métodos, tales como: cualitativos y cuantitativos, de una asignatura en especial.

La objetividad se resalta en las calificaciones, ejemplo: 0-10 o 0-100, pero es curioso porque aquellas calificaciones son el resultado de un conjunto de características subjetivas y complejas pertenecientes a cada individuo. Es importante, mencionar las calificaciones también parten de un punto subjetivo, esto indica al docente o catedrático, quien es el encargado impartir los contenidos relacionados a alguna asignatura, también de evaluarlos al final, él es quien decide la metodología a través de la cantidad de preguntas de un examen, es decir, define las pautas para calificar el proceso enseñanza-aprendizaje. En otras palabras, el rendimiento académico es el resultado de una evaluación de conocimientos, mismo resultado se ve reflejado de manera cuantitativa, dentro de escalas de calificación, que también se pueden interpretar de manera cualitativa, por medio de expresiones como: Excelente, muy bueno, bueno, no tan bueno, etc.

El rendimiento académico para Mello & Hernández (2020) es el resultado del desarrollo del aprendizaje, en el mismo intervienen numerosos factores o variables, como: personales y sociales. El primero está relacionado con las debilidades y fortalezas de los estudiantes, es decir, cualidades de cada uno, así como: inteligencia, las actitudes, las aptitudes, puntualidad, responsabilidad, entre otras. Los factores sociales están relacionados al entorno social, el aspecto socioeconómico, demografía y el grado de escolaridad de los padres, todo lo mencionado influye en el rendimiento académico de los estudiantes. Por último, se establece que los factores personales son de carácter o índole interno, mientras los factores sociales tienen que ver con algo externo o con el contexto en el que se desarrolló el sujeto, por ejemplo: un bajo grado de escolaridad de los padres pueden incidir en una formación desfavorable a su hijo, mucho más si en el hogar no existe una red de apoyo, como algún hermano quien preste tiempo para colaborar con aquel proceso de formación académica.

Memoria de trabajo y su implicación en el aprendizaje

Memoria

Según Maestre et al. (2020) se define a la memoria como un proceso cognitivo que permite el almacenamiento de mucha información y siendo capaz de categorizarla, además este constructo no es concebible de manera unitaria, porque en él intervienen otros varios procesos que se van complementando entre sí. La memoria cumple las siguientes funciones: se encarga de codificar la información, también almacenarla y por último de recuperarla. Este proceso psicológico es muy importante tomarlo en cuenta, porque permite al individuo desarrollarse de manera eficaz en su entorno social, además permite llevar tareas desde sencillas hasta complejas de forma correcta.

La memoria se clasifica en: memoria a corto plazo y memoria a largo plazo, la primera hace referencia a esa retención de la información, pero de manera momentánea, dividiéndose en memoria sensorial, registro de datos sensoriales, también se halla la memoria de trabajo o también denominada operativa, registra la información de manera limitada, retiene lo más relevante y permitiendo así, llevar a cabo otros procesos complejos como el aprendizaje, discernimiento y reflexión.

La memoria de largo plazo, implica así mismo la codificación y recuperación de la información, pero abarcando un espacio temporal mucho mayor que la memoria a corto plazo, esto se da, en minutos, días, meses, hasta conocimientos acerca del entorno social y de nuestra propia vida.

Como hemos mencionado, las personas que padecen del trastorno de discapacidad intelectual, problemas en la memoria, dificultades para retener información relevante que servirá para después en algunas actividades, como pueden ser las tareas escolares. Los problemas que existen en la memoria a corto y largo plazo, repercuten en otros procesos cognitivos superiores, como la inteligencia, pensamiento, lenguaje e imaginación, ya que estos trabajan con la información registrada, pero al existir estos obstáculos en la memoria, se presenta un déficit en aquellos procesos psicológicos, que a su vez van a incidir de manera desfavorable en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Necesidades educativas especiales

Según (Davila, 2019) se denominan personas que tienen necesidades educativas especiales, a aquellos que requieren de un apoyo y recursos especiales dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, ya que presentan dificultades durante aquel proceso, que puede ser debido a varios factores internos como externos. Esta expresión reemplaza a términos como: discapacitado o minusválido, además aquel apoyo puede ser de manera permanente o temporal dependiendo la situación que se presente, además del avance que se vaya dando a medida de la aplicación de una metodología adecuada.

Los alumnos que mayormente presentan necesidades educativas especiales, son aquellos que presentan algún tipo de discapacidad, como alguna discapacidad sensorial o intelectual, especialmente la intelectual, porque como se ha mencionado, quienes la padecen tienen serios problemas para poder alcanzar hitos en los distintos dominios, como: conceptual, social y práctico, el conceptual hace referencia a contenido relacionado a conocimientos acerca de una ciencia, existiendo problemas o dificultades en sus procesos cognitivos lo que refleja la ineficacia a la hora de rendir en su vida como estudiante.

Los problemas involucran la comprensión de los contenidos académicos y participación de manera individual o grupal dentro del aula de clases, aspectos claves que son pilares fundamentales en todo alumno, sin importar el grado o nivel académico en el cual se encuentre, por este motivo se debe trabajar con una adecuación curricular en relación a las condiciones del estudiante.

Para Álvarez & Álvarez (2020) mencionan que alumnos con necesidades educativas especiales, presentar dificultades para el acceso al currículo general, relacionado a los aprendizajes vinculados a su edad, también se comenta que se puede deber a causas internas o motivos contextuales. Aquellos alumnos necesitan de una intervención educativa inmediata que logre compensar el déficit, permitiendo así una adecuación correcta con la del currículo, promoviendo de alguna manera el uso de recursos didácticos especiales para lograr un mejoramiento en aquella problemática.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Observación indirecta y directa

La observación es una técnica de investigación que se emplea para recolectar información acerca del objeto o fenómeno o estudiar. La misma puede clasificarse en observación directa e indirecta, ambas tienen o siguen la misma finalidad, indagar o conocer el objeto a estudiar. La observación directa se caracteriza por observar al objeto en alguna actividad, ya sea de manera encubierta (sin intervenir en el ambiente, pasando desapercibido) o de forma participativa (interviniendo en la actividad con el objeto de estudio).

Por otra parte, se halla la observación indirecta, donde la información es recogida por medio de grabaciones, libros, testimonios, videos, etc., cuya finalidad es proporcionar distintos puntos de vista acerca de lo que se estudia, además esta observación no es participativa, no se observa de forma directa la actividad, por ejemplo: el comportamiento de los alumnos de décimo curso.

Entrevista clínica

Es un medio por el cual obtenemos información acerca del paciente, para de esta forma poder conocer la problemática para realizar de mejor manera un buen diagnóstico y tratamiento. La información se la obtiene a través de preguntas abiertas o cerradas, depende mucho del profesional, de lo que los puntos importantes que desea conocer acerca de la problemática. Para poder llevar a cabo una buena entrevista clínica, es indispensable mostrar empatía con el paciente, para que el mismo no sienta ninguna presión o incomodidad en aquel momento y pueda mostrar una actitud colaborativa con el profesional.

Test psicométrico

El test psicométrico es una prueba que se encarga evaluar de forma organizada aspectos cognitivos, tales como: percepción, pensamiento, memoria, entre otros, al final su resultado se expresa de forma numérica. Dentro de las evaluaciones psicométricas se mencionan: razonamiento verbal, razonamiento matemático, aptitudes, etc.

Instrumentos para la recolección de información

Libreta de notas

Sirve para el registro de información relacionada a lo que se está investigando, anotaciones, cuadros o dibujos acerca de las características o cualidades del fenómeno, respuestas u opiniones de alguna persona entrevistada, por lo general se escribe información de aspectos muy relevantes que nos otorga por ejemplo la observación directa o indirecta.

Historia clínica del Ministerio de Salud Pública

Es un documento que consta de dos páginas en el mismo que sirve para el registro de datos relevantes vinculados al malestar del paciente, en el mismo incluye: motivo de consulta, la enfermedad actual, antecedentes personales, antecedentes familiares, entre otros., con el fin de tener un conocimiento de manera general acerca de su estado de salud.

Test de mayo

Es un test psicométrico cuyo propósito es evaluar el estado cognitivo de cualquier sujeto a partir de los 12 años en adelante, por medio de tal test se busca determinar si existe algún déficit o deterioro en los procesos cognitivos por medio de preguntas en distintas áreas como: orientación, atención aprendizaje, cálculo, etc.

RESULTADOS OBTENIDOS

Se aplicaron varias técnicas de investigación, la observación indirecta, entrevista, historia clínica y test psicométrico, además de estrategias didácticas para contribuir en el proceso enseñanza-aprendizaje, mismas que se llevaron a la práctica en la casa del estudiante a través de sesiones que duraban como mínimo una hora.

Observación directa e indirecta

La observación indirecta permitió recolectar información acerca del paciente, testimonios recogidos por parte del Psicólogo Clínico del hospital del cantón Caluma, mismo que ha seguido este caso desde una edad temprana, pudo comentar que “presenta dificultades en el proceso enseñanza-aprendizaje, casi siempre no suele dar lecciones orales porque no logra memorizar párrafos pequeños, acude al plantel con normalidad, no tiene un comportamiento hostil, por lo contrario es alguien tranquilo, no ha tenido una calificación mala en relación a su conducta, realiza copias sin ningún problema, es alguien cumplido con las tareas, aunque sea copiándolas, mantiene una buena relación con sus padres, estos últimos están preocupados por lo que vendrá para su hijo cuando avance cada vez más en su vida como estudiante, ya que lo que sabe no es acorde al resto de sus compañeros, problemas en la lectura, escritura, etc.”

El paciente vive cerca de una prima quien se encuentra en décimo curso en el mismo establecimiento educativo, ella colaboro con la información acerca de él, mencionando que “mi primo desde la escuela, tiene muchos problemas para aprender las lecciones, saca malas notas, le he enseñado algunos ejercicios de matemáticas y como debe dar las lecciones, pero no aprende de buena manera, tampoco alzándole la voz o hablándole fuerte, es alguien tranquilo, no se pelea con nadie, le gusta jugar conmigo indor o cualquier cosa, es una buena persona”.

Entrevista al adolescente

Se la realizo el día jueves 01 de septiembre de 2022 en la casa del paciente, entrevista dirigida hacia el papá con quien convive la mayor parte del tiempo, debido a que su madre por motivos académicos no suele pasar mucho tiempo en casa. La entrevista semi-estructurada tuvo como finalidad conocer la vida del paciente por a través del discurso del

padre, detalles, así como, el nacimiento, infancia, desarrollo de hitos en relación a la edad, edad en la que entro a la escuela, dificultades en esa faceta, comportamiento con su entorno social, casa, escuela y otros lugares, también de entre otros datos importantes. Esta entrevista duro alrededor de 55 minutos, no existió ninguna interferencia, se logró establecer un buen vinculo de confianza con el padre del paciente.

Segunda entrevista

Se la realizo el día viernes 02 de septiembre de 2022 en la casa del paciente, esta vez dirigida hacia el adolescente, fue a las 03:00pm, durando alrededor de una hora, la finalidad de esta entrevista fue conocer más acerca del paciente y establecer un buen vínculo con él, las preguntas fueron directamente relacionadas al comportamiento y también al área académica, determinar tales dificultades pro medio interrogantes y demostraciones dadas por el mismo, así como; que entiendes por..?, hasta que número sabe contar?, puedes decirme el vocabulario, puedes leer esto, entre otras actividades., para poder inferir muchas conclusiones acerca de su condición y establecer metas con el objetivo de mejorar sus procesos cognitivos, memoria, pensamiento e inteligencia.

Historia clínica

Esta técnica de recolección de información, contribuyo a plasmar la información recogida de manera ordenada, estableciendo datos muy relevantes de la vida del paciente, desde su nacimiento, infancia hasta la actualidad, anotando los hallazgos relacionados a las dificultades que presenta en sus procesos cognitivos, como la memoria (memoria de trabajo y a largo plazo), lectura, escritura-dictado, razonamiento verbal, razonamiento abstracto y el cálculo (matemáticas).

Área cognitiva

Memoria y atención

*Complicaciones en la memoria de trabajo, dificultad para retener o registrar la información relevante de forma limitada.

*No refiere problemas en la atención

Percepción

*No refiere problemas en la percepción

Psicomotricidad

*No presenta problemas en el área psicomotriz.

Comprensión y expresión oral

* Su expresión oral no presenta ninguna anomalía, es entendible, pero presenta un léxico reducido a su edad.

* Logra comprender las ordenes que implican actividades conductuales, pero con respecto a mandatos de índole educativo, como por ejemplo preguntas, tiene dificultades para responder, se debe a su falta de comprensión y también a la incapacidad para responder.

Razonamiento

* Déficit en el razonamiento verbal, problemas al momento de elaborar conclusiones o inferencias de manera deductiva o inductiva acerca de aspectos que tienen que ver con los contenidos educativos o con situaciones del diario vivir, además de dificultad para extraer similitudes o diferencias entre objetos o situaciones, conceptos, expresiones etc.

* Déficit en el razonamiento abstracto, problemas para dar soluciones ante problemas sencillos de tipo lógico, como culminar una secuencia corta o dar solución a problemas pequeños del área de matemática.

Área académica

Lecto-escritura

* Lee de forma lenta e imprecisa.

* En la lectura y el dictado comete errores, sustituye la n por m, b por d y p por t.

Matemáticas

*Ausencia de conocimiento con cantidades de 3 cifras en adelante, lo que imposibilita la escritura correcta de cantidades, solo sabe contar de forma correcta hasta el 100.

* Déficit en la realización de manera mental y escrita de operaciones matemáticas básicas (suma, resta, etc.), solo realiza sumas con cantidades de 2 cifras con dificultad.

Test de mayo

Es un test psicométrico, encargado de evaluar procesos cognitivos, con la finalidad de detectar algún déficit o deterioro cognitivo. Se aplicó la prueba al paciente dando el siguiente resultado.

Tabla 1

Calificación final

	BAREMO	Sub escalas	Puntuación
15 puntos o menos	Deficiencia/deterioro mental	I: Orientación	4
16 a 23 puntos	Deficiencia/deterioro mental moderado	II: Atención	2
24 a 27 puntos	Deficiencia/deterioro mental leve	III: Aprendizaje	3
28 a 33 puntos	Deficiencia/deterioro mental límite	IV: Cálculo	3
34 a 38 puntos	No existen signos de diferencia	V: Abstracción	3
		VI: Información	2
		VII: Construcción	3
		VIII: Revocación	1
		TOTAL	21

Primera sesión

El objetivo de esta sesión fue ejercitar la memoria de trabajo del paciente, a través de una actividad llamada “representaciones mentales”, misma que consiste en representar una palabra, imagen situación, etc., en la mente del sujeto. Con adolescente se aplicó esta técnica, se le pidió que represente en su mente las siguientes palabras: gato, perro, frutas, iglesia,

casas, entre otras, hasta incluso situaciones, como, por ejemplo: imaginar que se encuentra en alguna piscina nadando con su algún familiar, adicional a esta actividad se le solicito que dibuje algunas cosas que había imaginado. No existió inconvenientes en esta sesión, se observó una buena predisposición por parte del paciente, quien pudo cumplir con las ordenes, realizando muy bien el ejercicio.

Segunda sesión

El objetivo de esta sesión fue seguir trabajando con la memoria de trabajo por medio de una actividad llamada “conectar la información”, misma que consiste en conectar la información nueva con la anterior, es decir, un recuerdo reciente con otro viejo, pero que estos tengan relación. El estudiante siguió las instrucciones, se le pidió que asocie un evento como con otro anterior, ejemplo: en navidad recibió regalos, en que otra ocasión recibió un obsequio, que se estaba celebrando, también asociar una representación mental, frutas, con un lugar donde las haya visto antes, etc. La actividad se la realizo sin problemas, le costó un poco recordar información anterior, pero pudo con la actividad.

Tercera sesión

El objetivo de esta sesión fue trabajar con las letras que tiende a usar de manera equivocada en la lectura y escritura, sustituyendo una por otra, tal como: la n por m, b por d y p por t, por medio de unas técnicas, una llamada “discriminación de letras” y buscando letras. Al estudiante se le hizo anotar en una hoja las letras donde existe la confusión, pronunciando silabas, por ejemplo: primero con la m y después con n. Una vez realizada esta práctica aplicamos un ejercicio donde tenía que buscar la letra o palabra en un texto. No hubo inconvenientes con la primera actividad, pronunciaba sin equivocarse, pero si hubo algún que otro error en buscar la palabra.

Cuarta sesión

El objetivo de esta sesión fue trabajar con la lectura, aplicando una técnica llamada la “fijación” que consiste en delimitar el número de fijaciones del texto. Al adolescente se le solicito tomar el texto y darle instrucciones previas, como explicar la función del punto y coma, fijarse plenamente en las líneas de manera ordenada y que al leer eleve su tono de voz.

Existió complicaciones, se notaba un poco lenta la lectura, pero con otras instrucciones se apreció una cierta mejoría.

Quinta sesión

El objetivo de esta sesión fue trabajar en inteligencia, en su razonamiento verbal a través de una técnica llamada “analogías verbales”, consiste en establecer alguna semejanza entre conceptos, situaciones, etc. Se le solicitó al paciente realizar esta actividad utilizando el libro Nacho, donde existen ilustraciones que contribuyeron a la actividad, pero antes de ejecutarla, se hizo una focalización de conceptos para que pudiese hacerlo de mejor manera, por ejemplo: entender que es un objeto, persona, animal comida, lugar, etc., empleando esta estrategia el adolescente realizó no empleo mucho esfuerzo al buscar semejanzas en la actividad. No hubo inconvenientes, puedo acatarlos los conceptos y establecer mejor una gama de ideas en referencia a lo que se le preguntaba.

Sexta sesión

El objetivo de esta sesión fue trabajar el razonamiento abstracto, por medio de técnicas como cambio de tamaño o color y suma o resta de elementos, utilizando dibujos y objetos que se encontraban alrededor de la casa del paciente. Logró comprender la actividad de manera excelente, no tuvo problemas en identificar los colores, tamaños y los elementos que se iban suman o restando.

Séptima sesión

El objetivo de esta sesión es fue trabajar en el área de matemática, por medio de una serie de actividades para poder lograr el reconocimiento adecuado de cantidades hasta 3 cifras, así mismo operaciones matemáticas, especialmente la suma. Se empleó el uso de una hoja donde estaban cantidades numéricas, explicando que son decenas, centenas, etc., además se trabajó en la repetición, el mismo estudiante se encarga de realizar operaciones con cantidades pequeñas, se sugiere aplicar la representación mental como una alternativa para la solución de operaciones. Esta sesión fue complicada, cometía errores continuos, hay que trabajar en esta área de manera constante.

CONCLUSIONES

En síntesis, se puede mencionar que la discapacidad intelectual moderada perteneciente a los trastornos del neurodesarrollo según el DSM-V, tiende a influir de manera considerable en los tres dominios, como el dominio conceptual, social y práctico, hablando del dominio conceptual, el mismo que incide dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, manifestando una gran problemática que a su vez se refleja en el rendimiento académico del adolescente de 12 años del presente estudio de caso.

Señalando especialmente las áreas cognitivas, como la memoria, pensamiento e inteligencia, las mencionadas que se hallan en un nivel no acorde a la edad y al nivel educativo en el que se encuentra el paciente, octavo curso de secundaria, provocándole problemas en su rendimiento académico, debido a que le resulta muy difícil alcanzar los hitos esperados, requiriendo de un mayor esfuerzo y tiempo, como el apoyo extracurricular para poder obtener calificaciones suficientes y de esta manera seguir avanzando en su vida estudiantil.

Las intervenciones realizadas dentro de los procesos cognitivos en los que existe dificultades, a través de técnicas en cada área donde se presencia problemas, planteando un horario por sesiones, contribuyeron de manera positiva a mejorar aquellas áreas con la finalidad de que se refleje un cambio positivo en el proceso enseñanza-aprendizaje, a su vez que influya en el rendimiento académico.

Lo que se puede mencionar, es que, al trabajar de una manera constante con algún paciente que presente necesidades educativas especiales asociado o no a una discapacidad, tomando las técnicas o estrategias adecuadas a la situación presente, porque se debe considerar aspectos o cualidades relacionadas al área cognitiva del paciente, para así poder implementar un plan de actividades con la finalidad de mejorar aquellas áreas que se emplean dentro del proceso didáctico impartido por los docentes de cada una de las asignaturas correspondientes, porque en cada una de ellas sea cualquiera perteneciente a una rama del saber, se emplean estos procesos psíquicos.

Se recomienda en este caso a los padres del adolescente quien presenta necesidades educativas especiales asociado a una discapacidad intelectual moderada, seguir con la aplicación de las estrategias que se trabajó con el mismo, porque hubo una mejoría en aquellas áreas que se emplean en su proceso de enseñanza-aprendizaje.

Hay que tomar en cuenta el tiempo que debe durar las actividades, porque se quiere evitar estrés o cansancio mental en el estudiante, por ese motivo para llevar a cabo la aplicación de estas estrategias, es muy importante establecer un horario adecuado, además de tomar en cuenta factores internos (enfermedad, problemas en el estado de ánimo) y ambientales (ruido, la iluminación) que pueden llegar a influir durante las actividades que se están realizando, como: lectura, escritura, ejercicios matemáticos, entre otras, porque requieren de concentración para realizarlas de forma eficaz.

Por último, es recomendable acudir a la ayuda profesional, en el caso de observar problemáticas relacionadas al tema del aprendizaje, que resulten ser muy graves como el caso presentado, ya que puede tratarse de alguna situación que requiera de la intervención de profesionales correspondientes a esta área, quienes se van a encargar de implementar un plan conforme a la situación del estudiante, con el fin de buscar una mejoría en sus áreas cognitivas y estas a su vez en el rendimiento académico.

BIBLIOGRAFIA

- Álvarez, D., & Álvarez, J. (2020). Retos Educativos durante el Confinamiento: La. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 11.
- Clemente, S. (Miércoles de Septiembre de 2020). *La mente es maravillosa*. Obtenido de La mente es maravillosa: <https://lamenteesmaravillosa.com/discapacidad-intelectual-definicion-y-tipos/>
- Cuesta, J. L., & Ortega, T. (2019). Discapacidad intelectual: una interpretación en el marco del modelo social de la discapacidad. *Controversias y Concurrencias Latinoamericanas*, 85-106.
- Davila, M. (2019). Experiencias de inclusiones educativas de niños con trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual en una escuela común. Montevideo, Uruguay: Udelar.FP.
- Flóres, J. (2018). *La comprensión actual*. Madrid: Sal Terrae.
- López , G., López, A., Rodriguez, J., Reyes, K., Reyes, U., Santos, L., . . . Matos , L. (2019). Discapacidad en la edad pediátrica: Factores de riesgo y atención primaria a la salud. *SALUDJALISCO*, 104-109.
- Maestre, D., Mora, E., Pinto, S., & Andrade , L. (2020). Revisión Sistemática: Implicaciones de la Memoria de Trabajo en el neurodesarrollo y el aprendizaje. *Revista Iberoamericana de la Educación*, 159.
- Mello, J., & Hernández, A. (2020). Un estudio sobre el rendimiento académico en Matemáticas. *Scielo*.
- Nuñez, C., Hernández, V., Jerez, D., Rivera, D., & Nuñez, M. (2019). Las habilidades sociales en el rendimiento académico en adolescentes. *Revista de Comunicación de la SEECI*, 49.
- Schalock, R., Luckasson, R., & Tassé, M. (2021). *Definición, diagnóstico, clasificación y planificación*.

ANEXOS

Anexo A. HISTORIA CLÍNICA

HC. #

FECHA: xxxx

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: xxxxx

EDAD: 12 años

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: xxxx

GÉNERO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

RELIGIÓN: Católica

INSTRUCCIÓN: Básica

OCUPACIÓN: Estudiante

DIRECCIÓN: xxxxx

TELÉFONO: xxxx

REMITENTE: Ninguno

2. MOTIVO DE CONSULTA

El paciente acude a consulta acompañado de su padre, debido a que presenta un alto déficit de aprendizaje en el área académica, en casi todas sus asignaturas de octavo año, por consecuencia obtiene bajas calificaciones.

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

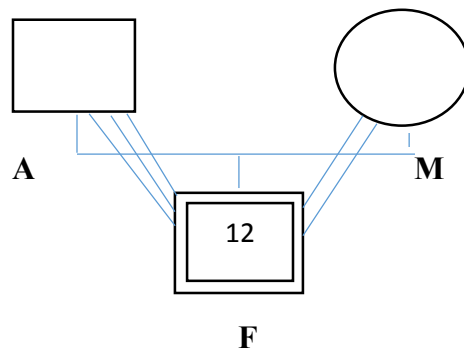
A la edad de 6 años ingreso a la escuela-primer grado de educación básica, presentando dificultades para cumplir con los hitos de aprendizaje. Esta situación se fue agravando cada vez más, el problema se hallaba en que no alcanzaba con el umbral de aprendizaje requerido, pese a que concretaba con las calificaciones mínimas para seguir con sus estudios. La relación con sus padres, compañeros y docentes siempre ha sido muy buena.

Actualmente se encuentra en octavo año de secundaria, presentando hasta la vez este alto déficit de aprendizaje en la lectura (lee de forma lenta, confunde en la pronunciación la letra n sustituida por la m, la b por la d y p por la t) tiene dificultades para comprender el mensaje que lee), en el dictado (palabras y cantidades numéricas), en el cálculo (problemas en suma, resta, multiplicación y división, además reconocimiento de cantidades de 3 cifras en

adelante), además de un bajo razonamiento ante preguntas bastante fáciles de contestar de forma correcta, ejemplo: ¿En qué cantón vives?, si digo yo era ¿es pasado, presente o futuro?, si digo son las 6 am ¿es temprano, tarde o noche?. Cuando no sabe que contestar se mantiene en silencio y responde casi siempre de forma errónea. Lo que se le enseña parece haberlo entendido bastante bien, pero poco después de 1 o 2 minutos tiende a olvidarlo, los contenidos a olvidar son índole académica de cualquier asignatura.

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

4.1. GENOGRAMA (COMPOSICIÓN Y DINÁMICA FAMILIAR).



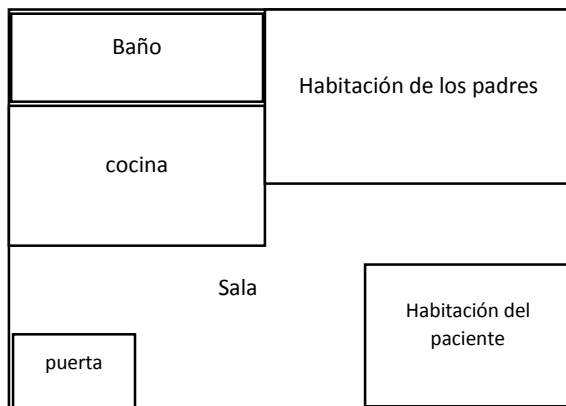
4.2. TIPO DE FAMILIA

Familia Nuclear

4.3. ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES.

No refieren ninguna problemática.

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL



6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

La madre menciona que no presento ningún inconveniente durante el embarazo y el parto, el desarrollo del lenguaje verbal fue lento, en el control de esfínteres no tuvo problemas.

6.2. ESCOLARIDAD

Entro a la escuela a la edad de 6 años, alto déficit en el aprendizaje de forma general hasta la actualidad.

6.3. HISTORIA LABORAL

No refiere historia laboral.

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL

Si ha existido ciertos inconvenientes en la adaptación social, debido a que se muestra como alguien ingenuo (fácil de engañar), poco comunicativo e interactivo, de ahí no presenta ningún problema.

6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE

Se dedica en su tiempo libre a colaborar en el trabajo con su padre (albañilería), también se dedica a ver en la Televisión programas relacionados a la naturaleza.

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

Tiene una buena relación afectiva con sus padres, buena relación social con sus compañeros y vecino. En el aspecto psicosexual, sabe diferenciar entre hombre y mujer, que es una relación amorosa, no tiene conocimiento acerca de lo que es una relación coital.

6.7. HÁBITOS (CAFÉ, ALCOHOL, DROGAS, ENTRE OTROS)

No refiere ningún mal hábito.

6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO

No tiene problemas en la alimentación, tampoco problema alguno para conciliar el sueño.

6.9. HISTORIA MÉDICA

No ha tenido enfermedades (nivel fisiológico).

6.10. HISTORIA LEGAL

No refiere.

6.11. PROYECTO DE VIDA

No tiene idealizado ningún proyecto de vida.

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

7.1. FENOMENOLOGÍA

El paciente se muestra con una vestimenta acorde a la ocasión, un peso bastante bueno en relación a su edad, mantiene una higiene y cuidado personal, no refiere movimientos estereotipados durante la entrevista, muestra un buen comportamiento.

7.2. ORIENTACIÓN

Tiene inconvenientes para identificar el tiempo en el que se encuentra (fecha y hora), debido a que desconoce de los conceptos.

7.3. ATENCIÓN

No refiere problemas con la atención.

7.4. MEMORIA

Problemas en la memoria a corto plazo relacionada especialmente al aprendizaje, dificultad para recordar información relacionada a contenidos académicos.

7.5. INTELIGENCIA

Déficit en el razonamiento muy significativo relacionado a lo académico.

7.6. PENSAMIENTO

Pensamiento un poco pesimista con respecto a su futuro.

7.7. LENGUAJE

Su léxico es limitado, pero entendible.

7.8. PSICOMOTRICIDAD

No refiere problemas en el área psicomotriz.

7.9. SENSO PERCEPCION

No refiere problemas en el área senso-perceptiva.

7.10. AFECTIVIDAD

El paciente se muestra emocionalmente poco expresivo.

7.11. JUICIO DE REALIDAD

No refiere problemas con respecto al juicio de la realidad.

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

El paciente es consciente de su déficit que presenta a nivel conceptual, social y práctico.

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

No presenta hechos psicotraumaticos, tampoco ideas suicidas.

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

Test de mayo

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

FUNCIÓN	SIGNOS Y SÍNTOMAS	SÍNDROME
COGNITIVO	Problemas en la memoria de trabajo Problemas en el área lecto-escritura Déficit en el razonamiento verbal y abstracto. Déficit en el área de las matemáticas.	Discapacidad intelectual moderada

9.1. FACTORES PREDISPONENTES:

Falta de estimulación temprana

Ausencia de un adulto-tutor quien brinde ayuda relacionada al aprendizaje académico.

9.2. EVENTO PRECIPITANTE:

Ninguno

9.3. TIEMPO DE EVOLUCIÓN:

8 años

10. DIAGNÓSTICO sintomático

F72 Retraso mental moderado (CIE)

11. PRONÓSTICO

Favorable

12. RECOMENDACIONES

Padres:

Motivar al paciente en su proceso de aprendizaje.

Enseñarle destrezas sociales para la vida cotidiana.

Apoyo extracurricular académico (mínimo media hora al día-lunes a viernes).

Docentes:

Implementar una adaptación curricular académica basándose en su ritmo de aprendizaje.

Brindar tutorías.

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

HALLAZGOS	META TERAPÉUTICA	TÉCNICA	NÚMERO DE SESIONES	FECHA	RESULTADOS OBTENIDOS
Problemas en la memoria de trabajo	Estimular la memoria de trabajo	*Representaciones mentales *Conectar la información	2	05/09/2022 14:00-14:35 09/09/2022 14:00-15:15	Pudo cumplir con las ordenes, realizando muy bien las actividades.
Problemas en la lectura y escritura	Identificar letras con las cuales suele confundirse: n por m, b por d y p por t,	*Discriminación de letras *Buscando y escribiendo letras	1	12/09/2022 14:00-15:05	Cumplió con la primera técnica, pero con la segunda se presentó ciertos inconvenientes.
Problemas en la lectura (lenta e imprecisa)	Mejorar la lectura del adolescente	*Fijación de la lectura	1	16/09/2022 14:00-15:20	Con otras instrucciones hubo algo de mejoría.
Déficit en el razonamiento verbal	Mejorar el razonamiento verbal	*Analogías verbales	1	19/09/2022 14:00-15:15	Logro comprender conceptos y establecer similitudes y diferencias.
Déficit en el razonamiento abstracto	Mejorar el razonamiento abstracto	*Cambio de tamaño o color *Suma o resta de elementos	1	23/09/2022 14:00-15:10	Logro completar las actividades, tan solo se equivocó

					2 veces.
Problemas en el área de las matemáticas	Mejor el área de las matemáticas (números, suma)	*Actividades destinadas al conteo y a la suma de cantidades	1	26/09/2022 14:00- 15:20	Logro identificar cantidades, pero existen problemas en realizar sumas.

Anexo B. Sesión 3



Anexo C. Sesión 7

