

**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA) DEL
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADOPREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PARVULO**

TEMA:

APRENDIZAJE DE NIÑOS CON DIFICULTAD O DISCAPACIDAD

AUTOR:

LORENA LUCÍA VACA TUFÍÑO

TUTOR:

MSC. CLEOPATRA YOHANNA MACKECIE ÁLVAREZ

PERIODO:

2022 – 2023

QUEVEDO - ECUADOR

ABRIL 2023

AGRADECIMIENTO

El principal Agradecimiento a Dios, quien me guio y me dio fortaleza para seguir adelante a mi familia y a mis padres quienes me dieron un ejemplo de humildad y sacrificio enseñándome a valorar todo lo que tengo

DEDICATORIA

Lleno de regocijo, de Amor y Esperanza se la dedico a mi prometido. Por ser la persona quien me impulso a nunca darme por vencida dándome fortaleza para continuar siendo mi apoyo en todo momento depositando su entera confianza en cada reto que se me a presentado sin dudar ni un solo momento en mi capacidad

RESUMEN

El presente proyecto consistió en la inclusión de niños con dificultades de aprendizajes asociados a la discapacidad que les afectan como es la manera en la que un niño aprende a leer, escribir, hablar y hacer cálculos, que son causadas por diferencias en el cerebro, con mayor frecuencia en la forma en la que funciona, pero a veces también en su estructura. Estas diferencias afectan la forma en la que el cerebro procesa la información. Las dificultades o discapacidades del aprendizaje a menudo la descubren los profesionales y muchas veces una vez que el niño y niña asisten a la escuela y tienen dificultades de aprendizajes que no mejora con el tiempo, un niño puede tener más de una discapacidad del aprendizaje. Las discapacidades del aprendizaje pueden durar toda la vida o puede mejorar con terapias asistidas por un profesional, ya que el niño o niña con dificultades especiales, puede tener éxito con el apoyo educativo adecuado. Los niños y niñas aprenderán muchas habilidades en la vida: a escuchar y hablar, por ejemplo, o leer, escribir y hacer cálculos matemáticos, algunas pueden ser más difíciles de aprender que otras. Si el niño o niña ha tenido experiencias de aprendizaje e instrucciones apropiadas, pero no es capaz de seguir el ritmo de sus compañeros, es importante averiguar por qué y cómo ayudar. Los niños y niñas con dificultades o discapacidad de aprendizaje pueden tener éxito en la escuela, el trabajo y en las relaciones. Los niños y niñas con dificultad o discapacidad pueden beneficiarse de la ayuda que hace uso de su fortaleza y aborda cualquier área de necesidad.

Palabras claves: Aprendizaje, Niños, Dificultad, Discapacidad.

Índice General

Tabla de contenido

AGRADECIMIENTO	2
DEDICATORIA	3
RESUMEN	4
Índice General.....	5
Índice Tablas.....	7
Índice Gráficos.....	7
Índice Anexos	8
1 INTRODUCCIÓN.....	9
2 DESARROLLO	10
2.1 Justificación.....	10
2.2 Formulación del problema.	10
2.3 Objetivos :	10
2.3.1 Objetivo General	10
2.3.2 Objetivos Específicos.....	11
3 SUSTENTO TEÓRICO	11
3.1 Aprendizaje en niños.....	11
3.2 ¿Cómo funciona la mente de los niños en el aprendizaje?.....	12
3.3 Tipos de problemas de aprendizaje	13

3.3.1	Dislexia.....	13
3.3.2	Discalculia.....	13
3.4	Las pautas para el diagnóstico incluyen lo siguiente:	14
3.5	Las pautas de tratamiento incluyen las siguientes recomendaciones	15
3.6	Trastorno del espectro autista Trastorno generalizado del desarrollo.....	16
3.7	Discapacidad intelectual.....	17
3.8	¿Qué es una discapacidad del aprendizaje?.....	18
3.9	¿Qué causa las dificultades de aprendizaje?	19
3.10	Los niños en edad preescolar pueden tener	19
3.11	¿Hay cura para el aprendizaje en niños con dificultades o discapacidades?	20
3.12	¿Quiénes pueden ayudar?	20
3.13	Maneras en que los padres y comunidades sociales pueden ayudar a sacar adelante a los niños con dificultad o discapacidad de aprendizaje	21
4	TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	22
	Enfoque: Cuantitativo	22
4.1	Población y Muestra.....	22
4.1.1	Población.....	22
4.1.2	Muestra.....	23
5	RESULTADOS OBTENIDOS.....	24
5.1	Situación detectada.....	29

5.2 Soluciones planteadas	29
6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
6.1 Conclusiones	30
6.2 Recomendaciones.....	31
7 Bibliografía.....	32
Referencias.....	32
Anexo:.....	36

Índice Tablas

<i>Tabla 1: Aprendizaje de su hijo en casa.....</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 2: Las necesidades de aprendizaje.....</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 3: Tareas de la escuela.....</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 4: Reducir el estrés escolar.....</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 5: Necesidades emocionales y académicas.....</i>	<i>28</i>

Índice Gráficos

<i>Gráfico 1: Aprendizaje de su hijo en casa.....</i>	<i>24</i>
<i>Gráfico 2: las necesidades de aprendizaje.....</i>	<i>25</i>
<i>Gráfico 3: Tareas de la escuela.....</i>	<i>26</i>
<i>Gráfico 4: Reducir el estrés.....</i>	<i>27</i>
<i>Gráfico 5: Necesidades emocionales y académicas.....</i>	<i>28</i>

Índice Anexos

<i>Anexo 1: En clases de apoyo.....</i>	<i>36</i>
<i>Anexo 2: Trabajando en sobretiempos con niño en problemas de aprendizaje</i>	<i>37</i>
<i>Anexo 3: Brindando apoyo en el área inicial</i>	<i>38</i>
<i>Anexo 4: Brindando apoyo a madres de fa milias</i>	<i>39</i>

1 INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los países enfrentan el desafío de brindar una educación de calidad para todos en la cual el enfoque de inclusión ha ido ganando terreno en los ámbitos educativo y social, cuyo principal propósito es hacer frente a los altos índices de exclusión, discriminación y desigualdad educativa.

En el Ecuador, la educación especial ha ido evolucionando, a partir de la suscripción de acuerdos nacionales e internacionales, hacia una educación inclusiva que asegure la igualdad de oportunidades para todos los niños y niñas.

Los niños y niñas con discapacidad que sufren discriminación, intolerancia o abuso, en la escolaridad pueden llegar a presentar algún tipo de dificultad de aprendizajes. La inclusión de personas con discapacidad en una escuela regular con aulas de recursos donde la atención individual en una escuela regular y sin la dedicación de los docentes genera que estas dificultades de aprendizaje no sean detectadas a tiempo.

Muchos niños con problemas de aprendizaje tienen dificultad para leer, escribir y resolver problemas matemáticos. A medida que los estudiantes crecen y tienen que hacer más trabajo académico, sus dificultades de aprendizaje pueden impedirles lograr el perfil de salida del currículo nacional.

Para los docentes permitirá identificar las diferentes dificultades de aprendizajes que pueden presentar los niños y niñas.

2 DESARROLLO

2.1 Justificación

Las personas con discapacidad están expuestas a situaciones de discriminación y exclusión social que les impide ejercitar sus derechos y libertades al igual que el resto de personas, haciéndoles difícil participar plenamente en las actividades escolares.

El interés por este tema surge de la necesidad al observar niños y niñas siendo desplazados en la educación, al no conocer las estrategias o los diferentes procesos de aprendizajes que involucran a los docentes y padres de familia.

Este proyecto de investigación pretende incentivar a los docentes la implementación de áreas tecnológicas, recreativas, además del uso de las horas pedagógicas de refuerzos para los niños y niñas que presentan dificultades de aprendizajes. Siendo los docentes canales de transmisión de los procesos de aprendizajes hacia los padres de familia de las diferentes estrategias que pueden ser utilizadas en sus hogares.

2.2 Formulación del problema.

¿De qué manera afectan las dificultades de aprendizajes o discapacidad en los niños y niñas?

2.3 Objetivos :

2.3.1 *Objetivo General*

Determinar rasgos característicos de las dificultades de aprendizaje o discapacidad en los niños y niñas.

2.3.2 *Objetivos Específicos*

- Fortalecer el proceso de aprendizaje de los niños con dificultad o discapacidad mediante la implementación de áreas, para el uso de tecnologías en la educación inicial.
- Promover la inclusión a través de la entrega de información y capacitación a distintos actores, involucrados en el desarrollo académico de los aprendizajes de niños con dificultad o discapacidad.

3 SUSTENTO TEÓRICO

3.1 Aprendizaje en niños

Las investigaciones muestran que las oportunidades de aprendizaje en la primera infancia son muy importantes para el crecimiento y desarrollo de los niños. Las oportunidades de aprendizaje temprano se refieren a cualquier oportunidad para que un bebé, niño o joven interactúe con una persona, lugar u objeto en su entorno. Cada interacción (buena o mala) o falta de interacción contribuye al desarrollo del cerebro del niño y sienta las bases para el aprendizaje posterior.

La importancia de la educación en la primera infancia proviene del segundo objetivo del Objetivo de Desarrollo Sostenible 4, que pretende garantizar que, para el año 2030, “las niñas y los niños tengan acceso al desarrollo y apoyo de la primera infancia, así como a una educación de calidad” para prepararlos para la educación primaria.

Por esta razón, los programas preescolares exitosos se basan en oportunidades de juego y un entorno propicio para el juego, la exploración y el aprendizaje práctico.

Los datos también muestran la importancia del juego en estas interacciones y oportunidades de aprendizaje temprano. El juego es una de las formas más importantes en que los niños adquieren

conocimientos y habilidades. Por esta razón, los programas escolares exitosos se basan en oportunidades de juego y un entorno que fomenta el juego, la exploración y el aprendizaje práctico. (Madrigal Barajas, 2018).

3.2 ¿Cómo funciona la mente de los niños en el aprendizaje?

El funcionamiento del cerebro es responsable de la función motora y el lenguaje, así como de la cognición y la emoción. No vemos con nuestros ojos y no oímos con nuestros oídos, pero conectamos nuestros pensamientos y sentimientos para dar significado. Desde los estímulos a la vista, al tacto, etc., todos los humanos interpretamos los estímulos para dar sentido a las cosas, dando así pensamiento.

Un niño nace con un cerebro más grande de lo que pensamos, y en los primeros años crece rápidamente. Cuando nacemos, estamos listos para tener sentimientos; Todos los niños pueden sentir miedo, tristeza y otras emociones. El cerebro de un niño es muy similar al cerebro de un adulto, pero la actividad cerebral es similar debido a la interacción del niño con el medio ambiente y otras personas. De hecho, el cerebro de un niño es un 80% más pequeño que el de un adulto; es decir, tiene casi todos los nervios que tendrá el resto de su vida. (Vosniadou, 2000, pág. 7).

Pero el cerebro de un niño es flexible y maleable, con una capacidad de aprendizaje que nunca experimentará en su vida. Por ello, en la primera infancia, la capacidad de respuesta a los estímulos es muy alta. Se puede decir que en los primeros años el cerebro tiene el poder de la plasticidad y, a medida que crece, adquiere importantes características según lo demuestran las experiencias. Por eso es importante el entorno, porque la información determina qué conexiones neuronales quedan.

Ver es muy difícil. Los niños nacen lo suficientemente alertas para responder a los estímulos, como lo que parece ser un rostro humano, en lugar de lo que no lo es. Pero la atención sostenida con

el tiempo se vuelve más compleja a medida que el cerebro puede responder a ciertos estímulos y eliminar los inhibidores que interfieren. La creatividad de los niños está relacionada con el rendimiento cognitivo específico de su edad y con lo que hacen, así como con lo que dicen.

3.3 Tipos de problemas de aprendizaje

3.3.1 *Dislexia*

Entre los 9 y los 16 años, los escolares tienen algunas dificultades de aprendizaje. Una discapacidad de aprendizaje se define como una discapacidad de aprendizaje inesperada, específica y persistente a pesar de la educación normal, la inteligencia y las oportunidades sociales adecuadas.

Las discapacidades de aprendizaje (DEA) existen desde hace mucho tiempo. Sin embargo, ahora contamos con estudios e investigaciones que nos han permitido identificar y analizar cada tema en detalle. Los DEA se asocian con una de las causas más comunes de bajo rendimiento y falta de éxito escolar, por lo que una buena prevención y detección nos permitirá evaluar y saber cómo intervenir para evitar problemas mentales durante la vida. No todos aprendemos de la misma manera ni a la misma velocidad. Necesitamos cambiar nuestro enfoque de aprendizaje para tomar en cuenta las necesidades, diferencias y desafíos de nuestros niños. (Aprendizaje, 2022).

3.3.2 *Discalculia*

La discalculia es una condición que dificulta la resolución de problemas matemáticos, así como la realización de tareas que requieren el uso de números. No es conocido ni entendido por muchas personas, pero algunos expertos creen que es lo mismo. Esto significa que alrededor del 5-10% de las personas pueden sufrir discalculia.

No está claro si la discalculia es tan común en las niñas como en los niños. Muchos expertos piensan que no hay diferencia. (También es un mito que los niños son mejores en matemáticas que las niñas).

La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) ha publicado pautas para el diagnóstico y tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Desarrolladas por un equipo de expertos médicos, de salud mental y educativos, las pautas están diseñadas para que los médicos de atención primaria (así como los padres) comprendan mejor el diagnóstico y el tratamiento del TDAH, el trastorno neuroconductual más común en la infancia.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) se caracteriza por síntomas severos de falta de atención y/o hiperactividad que están influenciados por cambios negativos en el desarrollo del niño. (Carboni, 2011, p. 95). Entre el 4% y el 12% de todos los niños en edad escolar tienen TDAH. El primer paso es diagnosticar la enfermedad, que generalmente no se puede completar con éxito hasta que el niño tiene alrededor de seis años. Carboni, 2011, pág. 95).

3.4 Las pautas para el diagnóstico incluyen lo siguiente:

Al diagnosticar el TDAH, los médicos deben utilizar los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV) desarrollados por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (los síntomas incluyen concentración, hiperactividad e impulsividad). más de un niño, y afectar negativamente el rendimiento académico o social del niño durante al menos seis meses.

La evaluación del TDAH debe incluir información obtenida directamente de los padres o cuidadores, así como de maestros u otros profesionales escolares, sobre los síntomas subyacentes del TDAH en diferentes entornos, la edad de inicio, la duración de los síntomas y el grado de

discapacidad funcional. La evaluación de un niño con TDAH también debe incluir la evaluación de condiciones coexistentes.

3.5 Las pautas de tratamiento incluyen las siguientes recomendaciones

Los médicos de atención primaria deben establecer un programa de tratamiento que reconozca el TDAH como una condición crónica. Esto implica la necesidad de educación sobre la condición y un sistema de monitoreo sostenible para documentar la efectividad del tratamiento y el cambio de comportamiento en evolución.

El médico tratante, los padres y el niño, y el personal de la escuela deben identificar los objetivos apropiados para guiar su manejo. Las metas deben relacionarse con los problemas específicos del niño, como el rendimiento académico, las dificultades con la tarea y los problemas para interactuar con los compañeros de clase.

Si corresponde, los médicos deben recomendar terapia conductual o estimulantes para mejorar síntomas específicos en niños con TDAH. Las pautas brindan una descripción general de la evidencia científica para recomendar medicamentos y terapia conductual.

Cuando el tratamiento para niños con TDAH no está logrando los objetivos, los médicos deben volver a evaluar el diagnóstico inicial, los tratamientos apropiados, la adherencia al plan de tratamiento y las condiciones coexistentes, como discapacidades de aprendizaje y problemas de salud mental.

Los médicos deben proporcionar a los niños con TDAH un seguimiento periódico y sistemático. El seguimiento debe centrarse en los objetivos individuales del niño y los efectos secundarios del tratamiento, y la información debe obtenerse de los padres, los maestros y los niños.

Las pautas sugieren áreas de investigación futura relacionadas con opciones de tratamiento, resultados a largo plazo y otras áreas de atención para niños con TDAH.

"Sí bien puede parecer que el TDAH desaparece con la pubertad, sabemos que no es cierto", dice la Dra. Suzanne Boulter, pediatra de Concord, New Hampshire. Los excesos pueden disminuir, pero la falta de atención y la impulsividad no cambian. A medida que estos jóvenes terminan la escuela secundaria y la universidad, estos problemas pueden ser las mayores barreras para el éxito académico." (Children, 2017).

3.6 Trastorno del espectro autista Trastorno generalizado del desarrollo

Los trastornos del espectro autista (TEA) son trastornos del desarrollo causados por diferencias en el cerebro. Algunas personas con ASD tienen diferencias conocidas, como condiciones genéticas. No se conoce otra causa. Los científicos creen que el TEA tiene muchas causas que, juntas, alteran los patrones de desarrollo más comunes.

Algunas personas con ASD necesitan mucha ayuda con su vida diaria; Otros pueden trabajar y vivir con poca o ninguna ayuda. Los TEA aparecen antes de los tres años y pueden persistir de por vida, aunque los síntomas pueden mejorar con el tiempo. Algunos bebés tienen síntomas de ASD dentro de los primeros 12 meses de vida. En otros, los síntomas pueden no aparecer durante 24 meses o más. Algunos niños con ASD aprenden nuevas habilidades y alcanzan hitos del desarrollo hasta aproximadamente los 18 a 24 meses de edad, luego dejan de aprender nuevas habilidades o pierden las antiguas.

El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo caracterizado por deficiencias en la calidad de las interacciones sociales. El término autismo fue utilizado por Kanner en 1943 para

referirse a una condición de inicio temprano con una profunda disminución del funcionamiento y falta de interés en el mundo exterior. (Vargas Baldares & Navas Orozco, 2012, pág. 44).

El trastorno del espectro autista es una afección cerebral del desarrollo que afecta la forma en que una persona percibe y se comunica con los demás, lo que provoca problemas con la comunicación y la interacción social. Este trastorno también incluye patrones de conducta restrictivos y repetitivos. El término "espectro" en el trastorno del espectro autista se refiere a una amplia gama de síntomas y gravedad.

Los trastornos del espectro autista incluyen afecciones que antes se consideraban separadas, como el autismo, el síndrome de Asperger, el trastorno de desintegración infantil y un trastorno generalizado del desarrollo no especificado. Algunas personas todavía usan el término "Síndrome de Asperger", que generalmente se considera la etapa terminal leve del trastorno del espectro autista.

El trastorno del espectro autista comienza en la niñez y eventualmente causa problemas en el funcionamiento social, como en situaciones sociales, en la escuela y en el trabajo. Los niños a menudo muestran síntomas de autismo durante el primer año. Un pequeño número de niños parecen desarrollarse normalmente durante el primer año, luego experimentan un período de regresión entre los 18 y los 24 meses, cuando aparecen los síntomas del autismo.

Si bien no existe una cura para el trastorno del espectro autista, el tratamiento temprano y agresivo puede marcar una gran diferencia en la vida de muchos niños.

3.7 Discapacidad intelectual

Una medida común de la capacidad mental de una persona es el coeficiente intelectual, una escala de puntuación basada en la relación esperada entre la edad cronológica y la edad mental, medida mediante pruebas de inteligencia.

Según las estadísticas, la mayoría de las personas tienen el mismo nivel de conciencia, mientras que unos pocos dan resultados que superan el promedio establecido. De la distribución de esta información se obtiene el coeficiente intelectual promedio de las personas, que se encuentra entre 85 y 115 y corresponde a resultados cercanos a la media.

La mayoría de los niños y niñas se enfrentan a las dificultades de aprendizaje de diferentes formas. A veces puede ser un problema real, como cuando un niño no puede completar una tarea, como leer o escribir, pero a veces puede ser difícil, como aprender algunas cosas más lentamente de lo habitual, o si se ven problemas en muchos aspectos del desarrollo del niño. impresión. (Peredo Videá, 2016).

El retraso mental es un término que se usa cuando una persona no puede aprender al nivel esperado y funcionar bien en la vida cotidiana. En los niños, los niveles de retraso mental varían ampliamente, de leves a severos. Los niños con discapacidades intelectuales pueden tener dificultades para expresar sus necesidades o deseos a los demás y comportarse adecuadamente. El retraso mental puede hacer que un niño aprenda y se desarrolle más lentamente que otros niños de la misma edad.

Estos niños pueden tardar mucho en aprender a hablar, caminar, vestirse o comer sin ayuda, y pueden tener dificultades para aprender en la escuela. El retraso mental puede ser el resultado de un problema que comienza antes de que nazca un niño y antes de que el niño cumpla 18 años. La causa puede ser una lesión, una enfermedad o un problema en el cerebro.

3.8 ¿Qué es una discapacidad del aprendizaje?

La discapacidad de aprendizaje es un término que se usa para describir varios problemas de aprendizaje que afectan la forma en que el cerebro funciona, usa, almacena y transfiere información.

Difícil de entender y seguir instrucciones, o difícil de organizar. Dificultad para recordar lo que se acaba de decir o lo que se acaba de leer. Falta de coordinación al moverse. Dificultad para realizar tareas manuales, como escribir, cortar o dibujar.

3.9 ¿Qué causa las dificultades de aprendizaje?

Hay muchas razones por las que un niño tiene dificultades de aprendizaje. Las causas no siempre se conocen, pero los niños suelen tener padres o familiares con las mismas o similares dificultades de aprendizaje. Otros factores de riesgo incluyen bajo peso al nacer o nacimiento prematuro, lesiones o enfermedades infantiles (como lesiones en la cabeza, envenenamiento por plomo o enfermedades infantiles como la meningitis).

Independientemente de la causa de las dificultades de aprendizaje, el primer paso es admitir que su hijo tiene un problema y hablar con los maestros y el médico de su hijo acerca de sus problemas. Juntos, pueden averiguar qué está causando las dificultades de aprendizaje de su hijo y asegurarse de que reciba la ayuda que necesita. Children, HealthyChildren.org, 202).

3.10 Los niños en edad preescolar pueden tener

- Retraso en el desarrollo del lenguaje. A los 2,5 años, su hijo en edad preescolar debería poder hablar en oraciones u oraciones cortas.
- Dificultades del idioma. A la edad de tres años, su hijo debería poder hablar lo suficientemente bien como para que los adultos puedan entender la mayor parte de lo que dicen.
- Dificultad para aprender letras, formas, letras y números.
- Es difícil hacer un poema con palabras.

- Problemas de integración. A la edad de cinco años, su hijo debería poder doblar ropa, usar tijeras y saltar. Debería poder copiar un círculo, un cuadrado o un triángulo.

- Atención al corto plazo. Entre las edades de 3 y 5 años, su hijo debería poder sentarse quieto y escuchar cuentos cortos. A medida que su hijo crezca, podrá concentrarse durante períodos de tiempo más prolongados.

- Frustración o enfado al intentar estudiar.

3.11 ¿Hay cura para el aprendizaje en niños con dificultades o discapacidades?

No existe una "cura" real para los problemas de aprendizaje, pero hay muchas formas de ayudar a los niños y las familias a lidiar con ellos para que puedan aprender y vivir una vida exitosa. Tenga cuidado con las personas y los grupos que afirman tener respuestas o soluciones fáciles.

La educación terapéutica es un método de enseñanza en áreas donde un niño o niña tiene problemas de desarrollo, comenzando con la motricidad, la coordinación motora, la atención, el desarrollo de las funciones cognitivas y cognitivas, etc. el procesamiento de la memoria y las habilidades de procesamiento de la información. y usar el conocimiento para que un niño o una niña aprenda a aprender para la vida, no solo para un examen. Por. (ESCOLAR, 2017).

Puede escuchar sobre ejercicios oculares, ejercicio, dietas especiales, vitaminas y nutrientes.

No hay pruebas convincentes de que funcionen. Si tiene preguntas, hable con el médico de su hijo. También puede consultar fuentes confiables para obtener más información.

3.12 ¿Quiénes pueden ayudar?

Hable con el médico y los maestros de su hijo sobre cualquier problema de aprendizaje que note. Los pediatras pueden diagnosticar retrasos en el desarrollo y otros problemas que pueden causar

esto. También pueden derivarlo a especialistas que se especialicen, por ejemplo, en trastornos del neurodesarrollo, niños y comportamiento infantil, neurología infantil o psicología infantil. Los maestros y otros profesionales de la educación realizan evaluaciones o encuestas para identificar problemas y determinar si los primeros auxilios escolares pueden ayudar. Muchos equipos de evaluación escolar.

3.13 Maneras en que los padres y comunidades sociales pueden ayudar a sacar adelante a los niños con dificultad o discapacidad de aprendizaje

- **Desarrollar habilidades sociales y emocionales.** Las dificultades de aprendizaje combinadas con problemas de desarrollo pueden hacer que su hijo se sienta triste, enojado o avergonzado. Ayude a su hijo amándolo y apoyándolo y reconociendo que aprender es difícil porque su cerebro aprende de manera diferente. Trate de encontrar grupos, clubes y otras actividades que se centren en la amistad y la diversión. Estas acciones también pueden generar confianza. También recuerda, la competencia no se trata solo de ganar.
- **Use recursos y grupos de apoyo** para aprender más sobre cómo criar a un niño con una discapacidad de aprendizaje. Los problemas de aprendizaje son comunes. Usted y su hijo no están solos en esto.
- **Plan para el futuro.** Muchos padres de niños con dificultades de aprendizaje se preocupan por el futuro de sus hijos. Ayude a su hijo a planificar para la edad adulta alentándolo a pensar en sus habilidades e intereses al elegir la educación y la carrera. Recuérdele que aprender de manera diferente no tiene nada que ver con lo inteligente que sea. De hecho, muchas personas con problemas de aprendizaje se vuelven más inteligentes y exitosas en la vida a medida que crecen.

Los programas profesionales y profesionales pueden ayudar a desarrollar la confianza en sí mismos al enseñar habilidades profesionales y de toma de decisiones. Muchas universidades tienen programas para ayudar a los estudiantes con discapacidades de aprendizaje a obtener un título.

Los niños con dificultades de aprendizaje pueden aprender y tener éxito si obtienen la ayuda y el apoyo adecuados. Cuanto antes lo sepa, antes podrá obtener ayuda para su hijo. Hable con los maestros y un médico si tiene inquietudes sobre la educación de su hijo. Zubler, 2021.

4 TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Enfoque: Cuantitativo

Método: Hipotético deductivo

Modalidad: No experimental

Técnica: Cuestionario

Para el desarrollo del presente proyecto se ejecuta una metodología hipotética deductiva a través del enfoque cuantitativo desarrollando una técnica estructurada como herramienta un cuestionario, el cual es un documento con varios ítem dirigidos a los padres de familia de la unidad educativa, esta metodología pertenece a la modalidad no experimental utilizando técnicas como la encuesta y el análisis documental.

4.1 Población y Muestra

4.1.1 Población

Se encuestó una población de 320 padres de familia o representantes legales de la unidad educativa Eloy Alfaro de la parroquia La Unión.

4.1.2 Muestra

En este sentido, el presente estudio se llevará a cabo mediante una muestra representativa de estudio de 88 padres de familias o representantes legales de la unidad educativa Eloy Alfaro de la parroquia La Unión.

Formula:

$$n = \frac{K^2 p \cdot q N}{E^2(N - 1) + K^2 pq}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 * 0,5 * 0,5 * 160}{(0,05)^2 * (320 - 1) + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{3,84 * 0,5 * 0,5 * 160}{0,0025 * 319 + 3,84 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{153.6}{0,80 + 0,96} = \frac{154}{1,76}$$

$$n = \frac{154}{1,76} = 88R/$$

5 RESULTADOS OBTENIDOS

1. ¿Qué capacidad cree que tiene para apoyar el aprendizaje de su hijo en casa?

Categoría	Frecuencias	Porcentaje
Muy capaz	45	51%
Capaz	20	23%
Algo capaz	11	13%
No, lo sé	8	9%
Algo incapaz	3	3%
Extremadamente incapaz	1	1%
Total	88	100%

Tabla 1: Aprendizaje de su hijo en casa

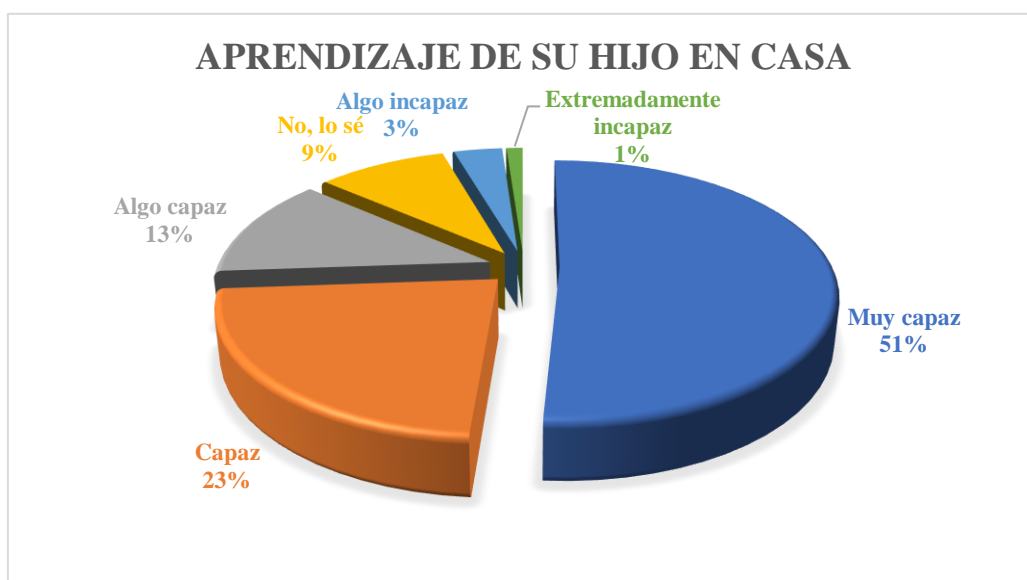


Gráfico 1: Aprendizaje de su hijo en casa

Análisis e Interpretación: Considerando la pregunta realizada a varios padres de familia o representantes legales, podemos verificar que el 51% son muy capaz, el 23% capaz, el 13% algo capaz, el 9% no, lo sabe, el 3% algo incapaz y el 1% extremadamente incapaz. Lo que podemos argumentar que la mayoría de los encuestados son capaces de apoyar a sus hijos con sus tareas en casa.

2. **¿Qué nivel de confianza tiene en su capacidad para hacer que la escuela satisfaga las necesidades de aprendizaje de su hijo?**

Categoría	Frecuencias	Porcentaje
No, confío en absoluto	11	13%
Tengo un poco de confianza	24	27%
Algo de confianza	27	31%
Bastante seguro	19	22%
Muy seguro	7	8%
Total	88	100%

Tabla 2: Las necesidades de aprendizaje

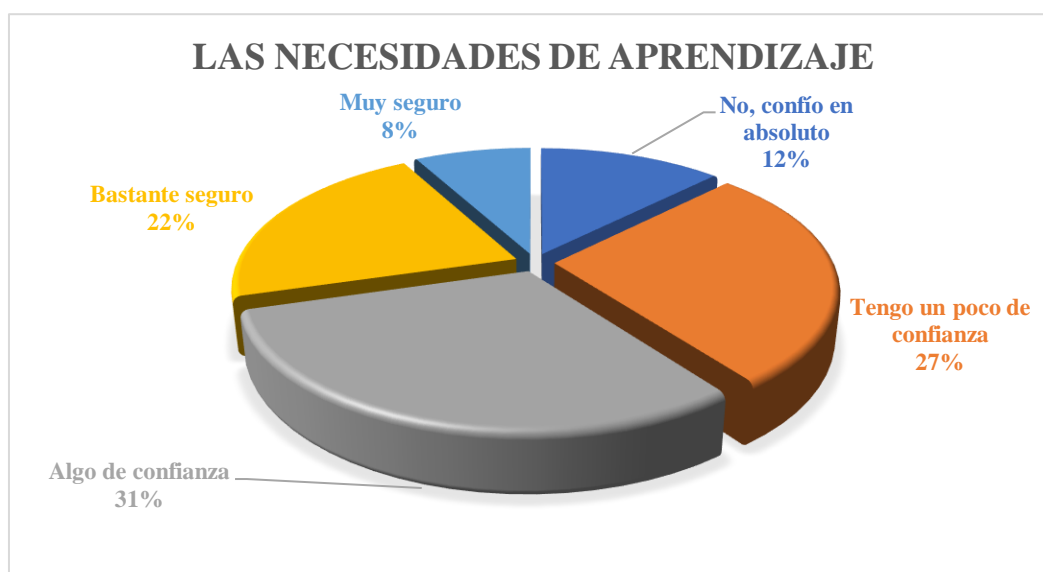


Gráfico 2: las necesidades de aprendizaje

Análisis e Interpretación: Tomando en cuenta los resultados que se formuló apreciamos que el 31% tienen algo de confianza, el 27% poco de confianza, 22% bastante seguro, 12% no confía en absoluto y un 8% que dice estar muy seguro. Lo que quiere decir que existe mucha preocupación de parte de algunos padres de familias o representantes legales con respecto al nivel de confianza y capacidad para hacer que la escuela satisfaga las necesidades de aprendizaje de su hijo.

3. ¿Cree que su hijo puede concentrarse en las tareas de la escuela cuando las hace en casa?

Categoría	Frecuencias	Porcentaje
Sí	59	67%
No	22	25%
No,lo sé	7	8%
Total	88	100%

Tabla 3: Tareas de la escuela



Gráfico 3: Tareas de la escuela

Análisis e Interpretación: Según los resultados de la pregunta un alto porcentaje de encuestados, 67% nos dicen que, si creen que sus hijos pueden concentrarse, 25% dicen que no y un 8% nos manifiestan que no lo saben. Podemos confirmar que, sumando los resultados de los porcentajes negativos, se puede apreciar que hay padres de familias o representantes legales que no están muy confiados en desarrollo intelectual de sus hijos, y es en ello que hay que trabajar y explicarles que sus hijos a pesar de las discapacidades que poseen son niños muy inteligentes.

4. ¿Ayuda a su hijo con las tareas para reducir el estrés escolar?

Categoría	Frecuencias	Porcentaje
Sí	65	74%
No, tengo tiempo	9	10%
No, es necesario	14	16%
Total	88	100%

Tabla 4: Reducir el estrés escolar

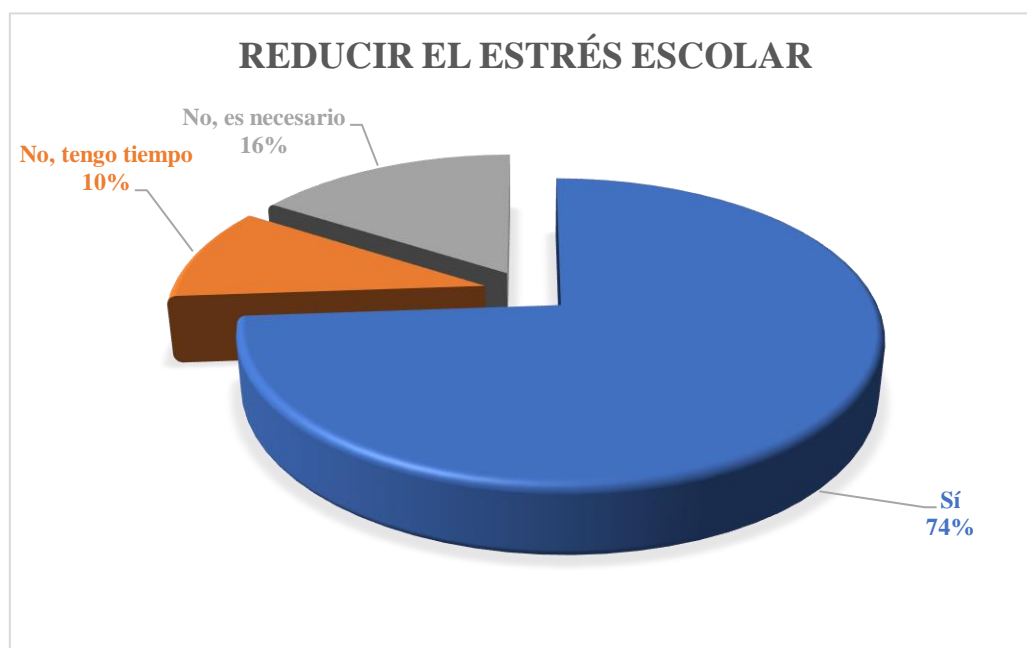


Gráfico 4: Reducir el estrés

Análisis e Interpretación: Tomando en cuenta los resultados de la pregunta expuesta a los padres de familias o representantes legales el 74% nos confirman ayudan a sus hijos con las tareas de las escuelas en casa, 16% dice que no, es necesario y el 10% manifiestan que no, tienen tiempo. Claramente se puede constatar que de los 88 padres de familias o representantes legales encuestados 65 de ellos se dedican a 100% en ayudar a sus hijos con las tareas en casa y de esta manera le reducen el estrés escolar.

5. ¿Habla regularmente, con su hijo de sus necesidades emocionales y académicas?

Categoría	Frecuencias	Porcentaje
Si, todo el tiempo	68	77%
A, veces	13	15%
No, tiene tiempo	6	7%
No, es necesario	1	1%
Total	88	100%

Tabla 5: Necesidades emocionales y académicas

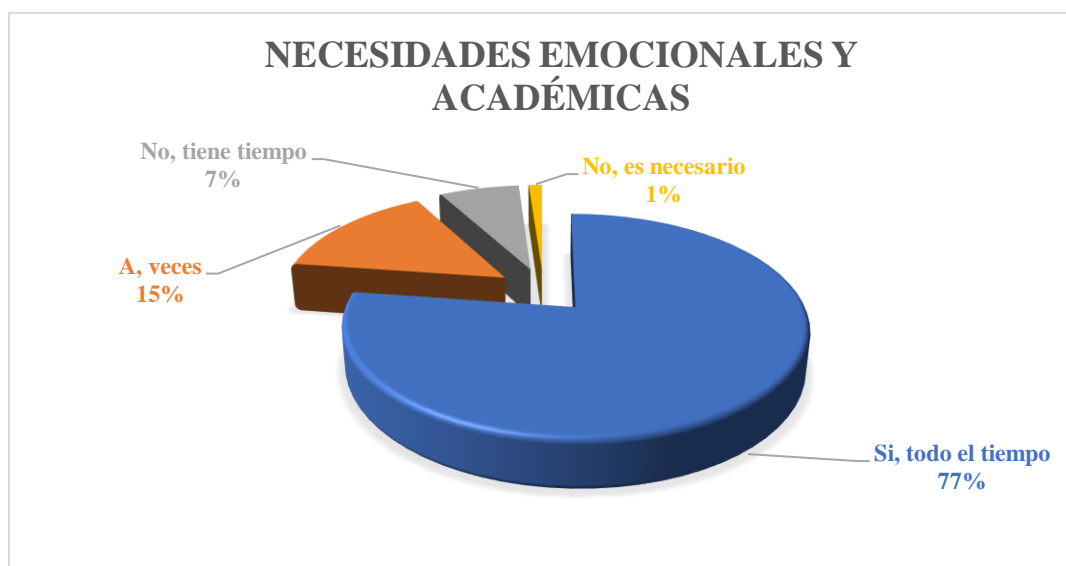


Gráfico 5: Necesidades emocionales y académicas

Análisis e Interpretación: Considerando los resultados de la pregunta formulada a los representantes legales o padres de familias, el 77% dice hablar con sus hijos todo el tiempo, el 15% confirma que a veces, el 7% asegura no tener tiempo y una minoría del 1% dicen que no es necesario. Sí podemos verificar que de las 88 personas encuestadas 77 personas aseguran hablar con sus hijos quiere decir que existe una excelente, comunicación con ellos hay que informar mas a la minoría de seguir estos pasos para con sus niños.

5.1 Situación detectada

verificando el contenido podemos determinar que si hablamos de dificultades o discapacidad de aprendizaje cuando aparentemente el estudiante tiene todas las características para poder seguir de manera correcta las clases, pero por algún motivo concreto no puede hacerlo.

Se suele detectar cuando el estudiante se enfrenta a una dificultad que, por el nivel que exige en la clase, no debería resultar complejos. Por ejemplos y según las encuestas realizadas en esta investigación, existe muchas preocupaciones de los padres de familias o representantes legales de ver un futuro incierto de sus hijos en mundo laboral.

El aprendizaje de niños con dificultad o discapacidad pueden afectar en distintas materias, como lengua con la comprensión lectora o en matemáticas con los problemas de cálculos.

5.2 Soluciones planteadas

Como docentes se debe intentar que el niño se sienta cerca de donde se imparten las clases actuar con normalidad delante de ellos para de esta manera evitar las diferencias.

Cuando existen casos de aprendizajes de niños con dificultad o discapacidad, se suele contar con profesionales que ayudan a entender la realidad de estos niños: sus

necesidades, sus inquietudes o sus temores. Sin embargo ¿Qué pasa cuando la relación de estas personas no es tan estrecha, pero convivimos con ellos? Es el caso de varios padres de familias o representantes legales que tienen hijos con discapacidad, ¿sabemos cómo actuar? La intuición e incluso la sabiduría le dicta algunas cosas que casi de forma natural se sabe que no se debe hacer, pero ¿se sabe que son actitudes que pueden ayudar y mucho a estos pequeños con dificultad o discapacidad que se encuentran en un círculo muy cercano.

6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

En cuanto a los aprendizajes de niños con dificultad o discapacidad se concluyó que la mayoría de estos niños presentan problemas de aprendizajes y falta de integración por parte de los docentes, lo que implica una serie de normativas que deben ser aplicadas en las instituciones para la integración de esta población.

En este sentido se presentan las siguientes conclusiones:

1. En lo que se refiere a los niños con dificultad o discapacidad de aprendizaje se evidencio que el personal docente de las instituciones de las cuales encuestamos a los padres de familias o presentantes legales se reconoce que este tipo de integración abordan las dificultades especificas del niño o niña con dificultad o discapacidad dentro del aula regular. Se demostró que en algunos casos no cuentan con apoyo integral en el conjunto de un equipo multidisciplinario por cual se lleve a cabo una inclusión plena.

2. En cuanto a las estrategias para la integración de los niños con problemas de dificultad o discapacidad en los aprendizajes se evidencia que los docentes a pesar de las dificultades de infraestructuras poseen la capacidad de utilizar diferentes tipos de estrategia para la integración, pero al mismo tiempo presentan ciertas dificultades a la hora de adecuar las planificaciones para mejora las enseñanzas en niños y niñas con dificultad o discapacidad.
3. Según las actividades para las enseñanzas de los niños y niñas con dificultad o discapacidad se evidenció que los docentes hacen uso de las diferentes actividades como alternativas para ofrecer un enfoque acertado en el desarrollo físico y personal de los niños y niñas con dificultad o discapacidad con el fin de adoptar herramientas útiles para el aprendizaje y crecimiento de los niños y niñas.

6.2 Recomendaciones

Más que niños con dificultades o discapacidades como personas se están insertando en un mundo, en el cual se viven diferentes realidades, es por ello es por ello que el docente se encuentra con niños y niñas necesidades de aprendizajes especiales. Estos niños presentan características, a pesar de que todos somos seres únicos e irreplicable en la sociedad.

En este sentido se presentan las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda utilizar todas las estrategias, recursos y actividades para que estos puedan interactuar con niños de su edad, no necesariamente realizarles actividades solamente para ellos, sino más bien, integrarlos e invitarlos a que trabajen con los demás, puesto que también son niños capaces, ya que, por el hecho de ser niños con dificultades o discapacidades, puedan privarse de algunas experiencias que si puedan realizarlas con otros niños.

2. De la misma manera, se recomienda utilizar los tipos de integración ya que a través de ellos los niños y niñas se están habituando a vivir en una comunidad de la cual están inciertos y otorgarles desde un principio bienestar que es lo que se espera para todo los niños y niñas del mundo, mediante la implementación de capacitaciones para los docentes sobre el aprendizaje de niños y niñas con dificultad o discapacidad, en la sociedad y en el aula.
3. También se recomienda a las instituciones mejorar las adaptaciones e incorporación de estos niños y niñas con dificultades o discapacidades en sus aulas de clase regulares, mediante la utilización de juegos didácticos grupales, actividades recreaciones en armonía con los demás y el medio que los rodea, como también es muy importante tomar en cuenta que estos niños y niñas amplios lugares para facilitar su desenvolvimiento dentro de la infraestructura escolar.

7 Bibliografía

Referencias

Palella , & Martins . (01 de 10 de 2006). *XAMPP Web Server*. Obtenido de XAMPP Web Server:

<http://virtual.urbe.edu/tesispub/0095501/cap03.pdf>

Peredo Videá, R. (2016). *Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones*.

La Paz Bolivia: ISSN.

Aprendizaje, T. d. (18 de 05 de 2022). *Discapacidades del desarrollo*. Obtenido de Discapacidades

del desarrollo:

<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/developmentaldisabilities/learningdisorders.html>

Carboni, A. (2011). *El trastorno por déficit de atención con hiperactividad*. Montevideo Uruguay: ISSN.

Children, H. (10 de 03 de 2017). <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/learning-disabilities/Paginas/types-of-learning-problems.aspx>. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/learning-disabilities/Paginas/types-of-learning-problems.aspx>: Problemas de aprendizaje

Children, H. (12 de 01 de 2021). *HealthyChildren.org*. Obtenido de HealthyChildren.org: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/learning-disabilities/Paginas/learning-disabilities-what-parents-need-to-know.aspx>

Colorado, C. (05 de 07 de 2018). <https://www.colorincolorado.org/es/articulo/discapacidades-para-el-aprendizaje-introducci%C3%B3n-para-los-padres>. Obtenido de <https://www.colorincolorado.org/es/articulo/discapacidades-para-el-aprendizaje-introducci%C3%B3n-para-los-padres>: <https://www.colorincolorado.org/es/articulo/discapacidades-para-el-aprendizaje-introducci%C3%B3n-para-los-padres>

ESCOLAR, T. D. (18 de 10 de 2017). *Psicólogos CDMX*. Obtenido de Psicólogos CDMX: <https://www.psicologoscdmx.mx/terapias/terapia-de-aprendizaje/>

Guiainfantil.com. (21 de 03 de 2017). <https://www.guiainfantil.com/blog/educacion/inteligencia/la-capacidad-de-aprendizaje-de-los-ninos/>. Obtenido de <https://www.guiainfantil.com/blog/educacion/inteligencia/la-capacidad-de-aprendizaje-de-los-ninos/>: <https://www.guiainfantil.com/blog/educacion/inteligencia/la-capacidad-de-aprendizaje-de-los-ninos/>

Hernández Pico, P. A. (2021). *La educación inclusiva desde el marco legal*. Portoviejo Manabí: ISSN

Hernández Pico, P. A. (01 de 12 de 2021). *ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*.

Obtenido de ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales:

<https://www.google.com/search?q=marco+legal+educativo+de+ni%C3%B1os+con+discapacidad+intelectual&sxsrf=AJOqlzXs6H04EDdyuumjvq92446o->

[KUOEw%3A1678201015053&source=hp&ei=t1AHZiHKAYzOkPIPt7al0Ao&iflsig=AK50M_UAAAAAZAdex1BYJyO6CVJjB372cHISIXmZBF10&oq=marco+leg](https://www.google.com/search?q=marco+legal+educativo+de+ni%C3%B1os+con+discapacidad+intelectual&sxsrf=AJOqlzXs6H04EDdyuumjvq92446o-KUOEw%3A1678201015053&source=hp&ei=t1AHZiHKAYzOkPIPt7al0Ao&iflsig=AK50M_UAAAAAZAdex1BYJyO6CVJjB372cHISIXmZBF10&oq=marco+leg)

Madrigal Barajas, T. F. (2018). *CREANDO AMBIENTES QUE FACILITAN EL APRENDIZAJE:*

Una experiencia con niños, actividades lúdicas e inglés. México México: ISBN.

Tamayo. (13 de 03 de 2021). *euroinnova.edu.es*. Obtenido de euroinnova.edu.es:

<https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-es-metodo-y-metodologia>

Vargas Baldares, M. J., & Navas Orozco, W. (2012). *Autismo Infantil*. Obtenido de Autismo Infantil:

<https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v26n2/art5.pdf>

Velásquez Barragan, D. (22 de 07 de 2015).

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6792/12.P02.000275.pdf;sequence=4>

Obtenido de

[http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6792/12.P02.000275.pdf;sequence=4:](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6792/12.P02.000275.pdf;sequence=4)

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6792/12.P02.000275.pdf;sequence=4>

Vosniadou, S. (2000). *Cómo aprenden los niños*. Ginebra suiza: IBE.

Zubler, J. (12 de 01 de 2021). *healthychildren.org*. Obtenido de healthychildren.org:
<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/learning-disabilities/Paginas/learning-disabilities-what-parents-need-to-know.aspx>

Anexo: 1

Anexo 1: En clases de apoyo

Anexos: 2

Anexo 2: Trabajando en sobretiempos con niño en problemas de aprendizaje

Anexos 3



Anexo 3: Brindando apoyo en el área inicial

Anexos: 4

Anexo 4: Brindando apoyo a madres de familias