



Universidad Nacional
Federico Villarreal

**Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN**

Facultad de Psicología

AGNOSIA Y APRAXIA EN UN MENOR DE 6 AÑOS

Trabajo Académico para Optar el Título de Segunda Especialidad Profesional

en **NEUROPSICOLOGÍA**

AUTORA

García Rantes, María Del Carmen

ASESORA

Valeriano Rodríguez, Vanessa Katuska

JURADO

Torres Negreiros, Eleodora

Valdez Sena, lucia E.

Castillo Gómez, Gorqui B.

Lima- Perú

2018

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios por iluminarme, guiarme y darme las palabras necesarias, a mis hijas Mireyya Priscyla y Johana Valeska por haberme comprendido con sus tiempos, también a mi querido compañero Yuri Eliseo por apoyarme, a mis hermanas Ana, Janeth y hermano Marco y en especial a mi madre Zoila por comprenderme y a una persona especial que me ilumina desde el cielo Gloria.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo.

Mi agradecimiento a mi asesora por su colaboración y orientación en el presente trabajo académico, ya que me supo guiar con su conocimiento, a mis hijas por permitirme por darme parte de su tiempo, a esa persona especial que me oriento en la realización de mi estudio de caso, a mi compañero que me ayudo con mis objetivos y con su apoyo y paciencia en lo más profundo de su ser me oriento en el desarrollo de este trabajo , a mi familia por su comprensión y apoyo en el cuidado de mis hijas.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Resumen	vi
Abstract	vii
I. Introducción	4
1.1 Descripción del problema	6
1.2 Propuesta de solución	7
1.3 Antecedentes	8
- Estudios Nacionales e Internacionales	8
- Base teórica científica (modelo teórico asumido	11
- Estrategias a emplear: Tipo de Programa	19
1.4 Objetivos	20
- Objetivo General	20
- Objetivos Específicos	20
1.5 Justificación e importancia	20
1.6 Impactos esperados del Proyecto (contribución del trabajo académico a la psicología)	22
II. Metodología	22
2.1 Tipo de Investigación	22
2.2 Evaluación Psicológica	24
- Historia psicológica	24

- Informe psicológico	42
III. Viabilidad del proyecto	56
IV. Productos	56
- Programa de intervención: procedimiento, resultados, discusión	56
- conclusión	88
V. Recomendaciones	88
VI. Referencias	90
Anexos	93

Resumen

El objetivo de mi proyecto de investigación es explorar las dificultades en la formación del niño de las cuales se caracterizan por las funciones superiores, que van a permitir un adecuado desarrollo de aprendizaje, como son las *praxias* y las *gnosias*, es por medio de éstas, que reconocemos y procesamos las funciones motrices y sensitivas que iremos almacenando en nuestra memoria, entonces las *praxias* y las *gnosias* son sumamente fundamentales para nuestro desenvolvimiento, porque a través de ellas nos dan los procesos de aprendizaje, ya que va a permitir a nuestros niños interceptar información de forma secuencial las cuales iremos consolidando para un futuro desarrollo sensor perceptual, sensorio motor, cabe mencionar que la dificultades de nuestros procesos superiores estarían relacionados con la disgnosia y dispraxia que son alteraciones en el proceso de desarrollo en el niño, ocasionando problemas en el aprendizaje, por lo que sería necesario que estas funciones se consoliden para un procesamiento adecuado en el desenvolvimiento en el niño.

Palabras clave: disgnosia, dispraxia, habilidades perceptivas, dificultades en su desarrollo

Abstract

The objective of my research project is to explore the difficulties in the formation of the child of which are characterized by higher functions, which will allow an adequate development of learning, such as praxias and gnosias, is through them, that we recognize and process the motor and sensory functions that we will store in our memory, then the praxies and gnosias are extremely fundamental for our development, because through them they give us the learning processes, since it will allow our children to intercept information sequentially which we will consolidate for a future sensorial, perceptual and motor development, it is worth mentioning that the difficulties of our higher processes would be related to the dysplasia and dyspraxia that are alterations in the development process in the child, causing problems in the learning, so it would be necessary that you as functions are consolidated for an adequate processing in the development in the child.

Keywords: dysgnosia, dyspraxia, perceptual abilities, difficulties in their development

I. Introducción

Es importante destacar que en los problemas del aprendizaje se dan por una dificultad que van a provocar deficiencias en la realización de sus actividades a nivel de coordinación, lateralización; así como problemas óculo manuales, problemas de estabilidad y reconocimiento de su espacio, como consecuencia se presenta una falencia en su desarrollo que es la disgnosia y la dispraxia que pueden presentarse en el proceso de desarrollo del niño.

Los problemas de aprendizaje son frecuentes en los estudiantes, por lo que es fundamental entender que lo origina y como se puede ayudar, uno de los problemas de aprendizaje son las disgnosia y dispraxia que hace que el menor tenga dificultad en su aprendizaje, ya que no desarrolla la información adecuada para su proceso de enseñanza haciendo que afecte su desempeño académico.

El niño no lograra probablemente el adiestramiento sensoriomotriz, visuoperceptivo, viso espacial, construcciona, coordinación, como el de dibujar, el copiar una figura, el reconocer objetos en el espacio, así mismo no lograra elaborar la información en su desarrollo académico.

De esta manera estará proclive a presentar problemas de carácter evolutivo y de aprendizaje en su desarrollo escolar y progreso académico lo que lo ubicaría probablemente por debajo de lo esperado para su edad, (Ardila, 2007).

En cuanto a este de estudio de caso, se tomara en cuenta la base teórica para tratar algunas definiciones, sobre las dificultades que el menor presenta como es la apraxia constructiva, apraxia ideaotora, apraxia ideacional, de igual forma la anoxia visual, anoxia espacial y anoxia perceptiva.

Desde el punto de vista vienen hacer los problemas y falencias que el menor presenta en su formación, por lo tanto se irá abordando un programa de rehabilitación que pueda tratar este déficit en su proceso de aprendizaje, así como para tener una perspectiva más amplia para una adecuada rehabilitación, frente a ello se utilizará los modelos restaurativos y de modificaciones ambientales, con la finalidad de tratar las carencias y déficit que presenta el niño en su contexto.

En este sentido se utilizará el enfoque conductual, cognitivo y socio- histórico para ir mejorando y potencializando gradualmente la capacidad que tiene el menor, con el propósito de reorganizarse en sus deficiencias de aprendizaje como es el caso del niño Mathias.

En términos generales lo que se pretende con este programa de rehabilitación, es que el menor adquiera un gran número de estímulos que ira recepcionando de acuerdo a las experiencias previas de su contexto e ira reforzándolos mediante aprendizajes nuevos a repetición, los cuáles le brindara oportunidad de ir desarrollando nuevas habilidades y destresas que son básicas para todo su desarrollo en la etapa escolar, ya que si no son desarrolladas y trabajadas adecuadamente se genera la dificultad que su desarrollo este por debajo de sus edad cronológica.

Para finalizar con lo propuesto, la apraxia y agnosia son fundamentales en todo niño ya que le va a permitir reconocer a través de la práctica el óptimo desarrollo de la etapa de consolidación y desenvolvimiento.

1.1 Descripción del Problema

Las funciones cerebrales superiores son importantes para el desarrollo del aprendizaje, que se van adquiriendo en el transcurso de la vida. Estas funciones superiores son las Gnosias y las praxias, que hacen posible que el aprendizaje se realice en su entorno, así como estimulación de las interconexiones que hace el cerebro al aprender cosas nuevas y llevarlo a un aprendizaje anterior (Ardilla y Roselli 2007).

Las gnosias vienen a hacer las actividades que contestan a la sensopercepción, es decir saber reconocer. Como un conjunto de estímulos que permite que la persona reconozca su mundo y le dé significado al reconocerlo, así como hay Gnosias simples como las auditivas, visuales, táctiles, olfativas, hay también Gnosias complejas como el esquema corporal, visuoespaciales (Ardilla y Roselli ,2007).

Otra función superior son las praxias que son los movimientos organizados, que están en los procesos de aprendizaje previos que manifiestan objetivos detallados. Que son aprendidos en toda nuestra vida con propósito definido, sin embargo no solo se adquiere por maduración neurológica sino también a través de la repetición de secuencias o actos repetitivos que nuestro cuerpo desarrollara de forma organizada. (Geromini, 2000).

Cuando no se desarrollan adecuadamente surgen problemas en su aprendizaje que repercutiría en todo su desenvolvimiento de desarrollo, así como las dificultades que se presentan en las capacidades funcionales. (Sunderland y Shinner ,2007).

No obstante designa la agnosia/ disgnosia que es una alteración en el procesamiento complejo de la información sensorial, o incapacidad de reconocer un estímulo, a pesar de existir la sensación del objeto (De Renzi, 2000).

El cerebro de hombre es el encargado de interiorizar el mundo y su contexto en el que se desenvuelve, incluyendo las distancias, imágenes símbolos, las falencias en las funciones cerebrales, como la carencia de comprensión, formaría la disgnosia que es la alteración del aprendizaje en la comprensión de lo que se observa y en la capacidad de dibujar y copiar.

Así como también la Apraxia/dispraxia se da durante el desarrollo del menor, si éstas no se desarrolla bien, tendría la incapacidad para ejecutar los movimientos secuenciales. Es decir la dificultad para el aprendizaje en el menor sería que no lograra desarrollar aquellos estímulos presentados.

1.2. Propuesta de solución

La propuesta de solución se da mediante programas de intervención sustentada en los siguientes aspectos:

a.- El Enfoque Conductual: Donde se centra en el estudio de las interacciones entre el ambiente y la conducta, identificando patrones de refuerzo como la técnica del Modelado en la cual el menor aprende comportamientos nuevos observando e imitando el comportamiento de otras personas, denominados "modelos". Como por ejemplo en el aprendizaje de la forma correcta de coger el lápiz o la tijera, se efectuará un aprendizaje más rápido y consistente de la habilidad, si observa e imita a un compañero que la realiza. (Cicerone, 2000).

b.- Enfoque Cognitivo: Mediante auto instrucciones , mediante el procesamiento de la información que se le va a transmitir contenidos informativos (el Input) donde el menor aprovechara sus conocimientos previos adquiridos para procesar la información y adquiriera para luego ser transmitida como una información aprendida (output). Es decir que se han realizado investigaciones para rehabilitar funciones perceptivas visuales. (Cicerone, 2000).

c.- Enfoque Socio histórico: Que valoran los procesos de enseñanza y el aprendizaje este enfoque se encarga de la readaptación social, familiar para mejorar el funcionamiento adaptativo del menor (Ginarte y Arias ,2002).

d.- Modelo

Modelo Restaurativo que se utilizara para este programa de intervención será para mejorar las funciones cognitivas mediante la activación directa sobre ellas. A través de la repetición en la práctica para mejorar las tareas y los procesos que están en déficit (Mater, 2003).

Modelo Modificaciones Ambientales, se refiere a los cambios que se hacen en su entorno en el cual se desenvuelve, tanto en su espacio físico, con la finalidad de reducir las carencias de déficit que presenta. (Mater, 2003).

1.3 Antecedentes

1.3.1.- Estudios Nacionales.

En la ciudad de Lima y Callao se hizo un estudio a niños de primer y tercer grado de primaria en 02 colegios particulares, donde se pretendía observar la relación entre la inteligencia ejecutiva y la apraxia constructiva. Este estudio fue realizado en el año 2015 por la Facultad de Psicología de la UNMSM, el objetivo de este estudio fue buscar evidencia de la relación entre la inteligencia ejecutiva y la apraxia constructiva (funciones cognitivas del pensamiento espacial), se utilizaron los instrumentos mediante la escala ejecutiva Borelli y Orelon (2000) y el test de praxia constructiva tridimensional (Benton, 2010).

La muestra fue de 54 escolares de primer y tercer de ambos sexos cuyas edades eran de 7 años y 6 meses, utilizándose la batería neuropsicológica de *NEUROPSI Atención y memoria*.

El procedimiento para lograr los objetivos es lo siguiente:

1. Se definen conceptualmente los constructos de inteligencia ejecutiva según modelo Piaget, 1972 y Praxia constructiva según Luria, 1974, para la aplicación de la escala ejecutiva Borelli y Oleron y el test de praxia constructiva tridimensional con definiciones operacionales de constructos a operar.
2. La recolección de datos se llevó a cabo en dos colegios de particulares de Lima Metropolitana- Bellavista Callao durante el primer trimestre del año escolar del 2013, obteniendo el permiso y consentimiento informado, las pruebas fueron administradas por psicólogos en sesiones de 45 minutos.
3. Los datos de recolección fueron a través del programa SPSS para obtener parámetros estadísticos (r de Pearson).

Se llega al resultado donde la aplicación del test de praxia constructiva tridimensional en la población estudiada tiene puntuaciones válidas y confiables. Así mismo la inteligencia ejecutiva no difiere significativamente según grado escolar y sexo y nivel de rendimiento académico en la población estudiada pero si difiere de la edad preoperatoria y concreta y pre concreta. En cuanto a la praxia constructiva no difiere significativamente según el grado escolar, sexo y nivel de rendimiento académico en la población estudiada.

Los resultados prueban que la hipótesis de la praxia constructiva se relaciona positivamente con la inteligencia ejecutiva

1.3.2 .- Estudios Internacionales

Uno de los primeros autores que realizó aportaciones en de la función visuoconstructiva, describió el caso de un paciente que mostraba dificultades para copiar un dibujo (Kleist, 1913).

Posteriormente la apraxia constructiva, esta consideraba que era una desconexión visuocinética que impide una asociación entre las imágenes, movimientos de los objetos,

según los autores, la apraxia visuoconstructiva se identifican a través de una ejecución difícil de copiar como el copiado de dibujos, el formar o el ensamblar figuras (Der Horst, 1934).

La universidad de Buenos Aires – CONICET ORCID 2017, realizó un estudio en el que se llevó cabo un tratamiento de rehabilitación en pacientes que presentan problemas para el vestir, denominadas apraxias “mayores” por contraposición a las anteriores, apraxias ideomotoras como la del vestir se desorganiza la secuencia de una a otra (Azcoaga y Peña, 2008).

En primer lugar, en las apraxias es prioridad una evaluación en donde se conozca las dificultades que presentara la persona evaluada, y también las áreas que están conservadas. Para implementar un plan de rehabilitación.

El objeto de este trabajo fue evaluar el desempeño de pacientes sobre la apraxia del vestir, se evaluaron la apraxias de vestir para luego implantar un plan de intervención para mejorar sus deficiencias. La comparación de ambos momentos fue pre y post test.

La metodología que utilizo fue un diseño experimental de dos grupos aleatorios con pre y post tratamiento de rehabilitación (grupo experimental y grupo control) el muestreo es de tipo aleatorio. Los participantes fueron de 16 adultos 8 mujeres y 8 hombres, los resultados que se encontraron, antes de la aplicación del tratamiento no se hallaron diferencias significativas entre ambos grupos tomando como variable dependiente la suma de movimientos correctos en el test, $t(14)= 0,261$, $p= 0,798$, luego de aplicar el tratamiento arrojo diferencias significativas entre ambos grupos tomando como variable dependiente la suma de movimientos correctos evaluados en el test (tratamiento señala que hubo una mejora en el desempeño de cada grupo antes y después de la rehabilitación se observa los siguientes resultados $t(14)=2,936$, $p=0,11$. El estudio ha demostrado que al dirigir la atención de los sujetos a los efectos de sus movimientos pueden ser más beneficiosos para el aprendizaje.

1.3.3.- Base teórica científica:

I.- Agnosia

Se denominan la agnosia a la alteración que impide una adecuada percepción de los estímulos en relación a la forma de procesamiento de la información y reconocimiento e identificación (Perea y Ladera ,1998).

Así mismo menciona que la vía dorsal es fundamental para la observación insitu de una acción. Elaborando mensajes de una localización y disposición de las cosas en ubicación espacial; así mismo la vía ventral establece las representaciones visuales detalladas del mundo en la cual nos rodeamos, nos permiten las formas de reconocimiento e identificación de las cosas que están a nuestro lado, permitiéndonos dar interpretación , orientación y significado de aquellas cosas que suceden y permiten. (Gooddale ,2014).

Es importante destacar que el termino de agnosia significa las alteraciones en el procesamiento de una información sensorial, frente a ello los datos sensoriales nos van a permitir tener un esquema más amplio del mundo en la cual nos vamos a mover, de igual forma poder realizar la discriminación de los objetos, y así discriminar las imágenes que le proporcionan el significado a lo percibido, menciona que es una perturbación en el procesamiento complejo de la información sensorial que llega a nuestros sentidos. (De Renzi, 2000).

1.1 Clasificación de la Agnosia

La clasificación de la agnosia involucra los siguientes:

A.- Agnosia del color y Objetos

Alteración en el reconocimiento del color. Es importante destacar que la corteza occipital ventro-medial inferior, bilateralmente (circunvolución lingual y fusiforme), está asociada a los códigos del color, sin embargo hay varias sucesiones asociadas, pero no todos están ligados a una alteración o a problemas de reconocimiento. Las personas tienen habilidades de diferentes formas como para procesar, asimilar, designar, registrar, colores. Así mismo indica que los pacientes son poco hábiles para nombrar los colores o mencionar el nombre de un determinado color cuando se le pide que lo verbalice, empero cabe mencionar que son aptos para reconocer los colores o las tareas cuando no lo mencionan (Tranel, 2003).

Por lo tanto la agnosia del color se distingue como una condición a los pacientes que presentan alteración para observar las diversas formas de colores que pueden ver. En este sentido la falta de capacidad para hacer el reconocimiento del color que viene de un estímulo determinado. Por ejemplo cuando hay que emparejar colores los pacientes realizan bastante bien las tareas, sin embargo tienen deficiencias cuando tienen que pintar, los dibujos o cuando se tiene que emparejar los colores y los objetos (Bauer, 2006).

En cuanto la Agnosia de Objetos, es la alteración del reconocimiento de forma rápida así mismo tampoco le da el significado del objeto visto. Por ejemplo a los objetos comunes como un lápiz o un reloj los pacientes lo reconocen dentro de su estilo de vida diaria, sin embargo los objetos que son poco comunes los pacientes pueden reconocerlos por las vías sensoriales como por ejemplo el maullar de un gato, los pacientes pueden reconocer objetos por otras modalidades sensoriales y también pueden copiar un dibujo de un objeto. Habitualmente el reconocimiento de objetos reales es mejor que los dibujados o presentados en fotografía y pueden ser reconocidos cuando son presentados por otra vía sensorial. Este

tipo de agnosia puede afectar al reconocimiento de una categoría específica, lo que muchos autores denominan como agnosia visual categorial (Banich, 2004) ; (Farah y Feinberg 2003).

B.- Agnosia espacial y corporal (asomatognosia)

Se hace referencia a la dificultad para registrar y usar lo presentado en lo que se le refiere a la información a través del mundo que nos rodea a través del espacio , es decir se refiere a la inviabilidad perceptual que podamos explorar , registrar y asociar la información espacial . Es la incapacidad para orientarse al sitio donde estamos y dificultada para el reconocimiento del estímulo (Ardila y Roselli, 2007).

Indica que a aquellos pacientes que presentan dificultad en la agnosia espacial cuando realizan tareas dirigidas hacia el componente espacial, muchas veces se ignoran los estímulos que se encuentran a nuestro alrededor. En este sentido podríamos decir cuando comandamos una orden para realizar una tarea como el dibujar una flor, o una casa, solo el paciente que tiene este tipo de problemas dibujan la mitad de la flor o de la casa. Porque están presenciando solo un aparte del estímulo. No obstante este defecto mejora cuando avanza en las sesiones en el tiempo (Amengual, 2008).

Por lo tanto la Agnosia espacial es entonces la forma de que no podemos orientarnos en aquellos lugares que son familiares y tenemos dificultades para reconocer y recordar en nuestra mente sitios de los cuales hemos visto anteriormente.

Es importante destacar algunos casos de agnosia espacial unilateral derecha por lesión cerebral izquierda, frecuentemente se han encontrado en personas que no han estudiado y en personas que tiene lateralidad zurda. Lo cual se le asigna a una alteración en la atención visual espacial (Rosselli, 2015).

Desde la perspectiva de la neuropsicología clínica, las agnosias aperceptiva y asociativa se manifiestan en que tiene problemas para reproducir un dibujo. Por otra parte existen las agnosias también en relación en las figuras que no permiten el reconocimiento de las figuras geométricas como triángulos, círculos, cuadrados (Banich, 2004).

C.- Agnosia aperceptiva.

De igual forma designa la incapacidad de acceder a la estructuración perceptiva de las sensaciones visuales. Es decir no reconoce formas que sean iguales. Asimismo percibe formas pero tiene dificultad para interpretarla pasando inadvertido las figuras que son iguales y presentado alteración para relacionar con los objetos. (Greene, 2005).

II.- Dificultades del aprendizaje se encuentra la disgnosia

Reconocimiento consciente del propio cuerpo del contexto que nos rodea a través de nuestros sentidos, es la dificultad que hace que el niño tenga problemas de interpretación sobre las cosas.

2.1 Clasificación de la disgnosia:

- Disgnosia Objetos: Falta de reconocimiento.
- Disgnosia de Colores: Dificultad para apareamiento de color – objeto
- Disgnosia Espacial: Alteración en el reconocimiento del espacio dificultad para reconocer distancias y recorridos, no tiene espacio entre el objeto y su esquema corporal.

III.- Praxia

Son movimientos coordinados que todo ser humano tiene, organizados productos de aprendizajes previos que tiene un fin que son secuenciales y aprehendidos, se desarrollan dando como desarrollo en nuestro cuerpo los diversos movimientos sistematizados ordenados

y organizados que nos van a permitir la realización de dichos actos, su dificultad ocasionaría problemas en el aprendizaje del menor como a continuación son las praxias o las dispraxia (Azcoaga, J. E y Peña ,2008).

IV.- Apraxia

Su fin es la integración motora y la realización de la acción de los movimientos aprendidos previamente, cabe resaltar que es una serie de secuencias con un aprendizaje previo con el fin de realizar una determinada actividad como caminar (Ardila y Rosselli, 2007).

En este sentido es la alteración del movimiento motor de forma voluntaria, hay dificultad en los movimientos organizados y secuenciales de la actividad motriz, con referente a la realización de una ejecución de una orden dada y a la imitación de esta. (Durand, Gago y Elgier, 2017).

En el 2007, Ardila y Roselli mencionaron que la apraxia es una alteración de la realización intencional de un gesto, es decir es acto motor apreendido que su principal objetivo es la comunicación a través de la manifestación motora como por ejemplo: el lenguaje que viene hacer la manifestación apreendida, que su fin es un mensaje verbal (Ardila y Rosselli, 2007).

La apraxia descrita a fines del siglo XIX por Liepman, distinguió tres tipos de apraxia, cinética, ideocinética o ideomotora e ideacional. En el siglo XX se describieron los trastornos constructivos denominados como apraxia constructiva, que viene hacer dificultades para vestirse, denominada apraxia del vestir.

4.1.- Clasificación de la apraxia

a) Apraxia motora/ideomotora

Apraxia ideomotora, es la deficiencia que va presentar el menor cuando va realizar algún movimiento o gesto, como pueden ser las distintas formas como: simbólicas, como persignarse para hacer el signo del gesto de la cruz, para peinarse, para ensartar una aguja o para martillar. Así mismo tenemos el gesto expresivo como cuando llamamos a una persona o cuando se hace la despedida con la mano, de igual forma los gestos descriptivos corporales como el cepillarse los dientes, el peinarse. Es importante mencionar que la apraxia es una alteración de secuencias de movimientos adquiridos (secuencias organizadas) (Ardila y Rosselli (2007).

Heilman y Watson (2008), mencionan que la apraxia ideomotora es una representación de una alteración con consecuencias funcionales bajas, de este modo apoya señales del entorno epigenéticas que van a mejorar su esquema de representación en cuanto a sus acciones y su ejecución de los impulsos que ya se han aprehendido previamente, que a su vez pueden estar guiados por las necesidades físicas y propio de las personas (Heilman y Watson 2008).

b) Apraxia ideacional

A continuación mencionan que una forma de realización en cuanto a sus labores académicas se utilizan los gestos como una forma de realización los cuales estarían implicados como el hacer uso del teléfono que agrupan un sin número de movimientos que se mezclan entre sí para que se genera una secuencia entre otra secuencia, de este modo aunque las personas soportan una forma de apraxia ideacional en los cuales les conlleva inadecuadas

formas de movimiento como que algunas pueden ser hechas inadecuadamente (Ochipa, Rothi y Heilman , 1989).

c) Apraxia construccional/ Visoconstructiva.

En este punto se hace mención como un defecto en las conexiones de la percepción e interpretación de su realidad visual que es llevada a la acción propiamente dicha, es decir que está asociado entre la apraxia y la agnosia, porque algunos autores llaman apractoagnosia al observar esta apraxia se observa la capacidad del paciente para relacionar formas sencillas como la reproducción de una cruz o un rectángulo (Luzzi, Pessallacia, Fabi, Muti, Viticchi, Provinciali, & Piccirilli, 2011).

Es importante destacar que hay diversos pacientes que comenten errores cuando van a realizar una determinada actividad de copiado presentando dificultad en diferencias patrones y hacen una inadecuada reproducción del copiado que probablemente sería un signo agnóstico o una alteración en el proceso de formación entre la intención y la acción (Grossi y Trojano 2001).

Apoya lo siguiente que cuando un paciente va a realizar las actividades de praxias constructivas no se da cuenta entre el modelo que va a copiar y su propia representación, que estaría ocasionándose debido a la dificultad en el dominio en la acción (Grossi y Trojano 2001).

Refiere que aunque se haya reconocido la apraxia constructiva para el material verbal estaría también dentro del contexto visuoperceptivo-motor. Como consecuencia presenta dificultad para la realización de los movimientos organizados en el espacio y para la copia de dibujos (Frith, Blakemore y Wolper, 2000).

d) Apraxia del vestir.

Implica una deficiencia en el conocimiento del cuerpo y la relación que tiene con los objetos y con el contexto en el cual se desenvuelve, se moviliza, esto indica que el acto de vestirse que se ha convertido en una actividad de la vida diaria se ha vuelto como un rutina de aprendizaje para el cuerpo lo cual anteriormente habrá requerido de experiencia previa. (Haughey, Morgan y Stapleton, 2012).

De igual forma menciona que hay una desorientación y deficiencia en la independencia, viéndose en un impedimento para accionar adecuadamente la indumentaria sobre su cuerpo, que sería proclive a una forma de apraxia ideatoria e ideo motora. (Sunderland, y Shinner, 2007).

Las personas que padecen de esta alteración con frecuencia muestran problemas en el vestir como el colocarse adecuadamente alguna prenda, tratando de realizar movimientos coordinados, sin embargo frente dicha alteración se muestran con problemas motores (Haughey, Morgan y Stapleton, 2012).

V.- Dispraxia.

Es la dificultad en el aprendizaje en el área motora, así tenemos la torpeza motriz, que es la dificultad para desplazarse en su esquema corporal en los grafemas y las construcciones.

1.3.4.- Estrategias a emplear:

La estrategia de intervención tiene como finalidad determinar el grado de efectividad con que se ha llevado a cabo los recursos y materiales destinados a alcanzar las metas y objetivos y proporcionar al menor y al colegio información sobre el desarrollo en su aprendizaje.

Se llevó a cabo en forma continua y personal para el proceso de desarrollo en su rendimiento académico y hacer las demostraciones necesarias para que el niño alcance su objetivo, se hace de forma individual porque presenta características únicas a trabajar.

El presente estudio de caso ha utilizado las técnicas de evaluación que se ha tenido en diferentes momentos durante todo el desarrollo del programa de intervención una evaluación inicial que se hizo al inicio, se utilizó el enfoque de intervención Cognitivo Conductual y Socio histórico, para establecer las dificultades y deficiencias del menor, con la finalidad de ayudarlo a superar los déficit en su aprendizaje con actividades de manera programadas llegando a mecanizarlas de forma tal que logre realizarlas en forma personal.

Las actividades que se realizan en el programa son mediante ejercicios en forma lúdica que por tratarse de un menor es más fácil su interiorización de información destinadas a fortalecer sus actividades de auto valimiento y disminuir los problema en déficit, con objetivos propuestos para llevar a cabo con referente a su desarrollo en su aprendizaje, hacen mención a su habilidad visuoespaciales, visuales dispraxia, disgnosia, habilidades motrices y maduración perceptiva (Cicerone, 2000).

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

El objetivo general del programa de intervención es estimular las praxias ideomotoras, ideacional, y del vestir y las gnosis del color, espacial y visual en un menor de 6 años, para estimulación de su desarrollo de las dificultades, visuomotriz fina y gruesa. Mediante la incorporación de estrategias restaurativas y de modificadores ambientales a nivel visuoespaciales, reconocimiento y desarrollo de estrategias metacognitivas mediante actividades didácticas o de juego.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Estimular habilidades en gnosias de color, espacial y visual.
- Aumentar habilidades en gnosias espaciales visuoperceptivo
- Incrementar las praxias ideomotoras/ ideatorias
- Desarrollar praxias constructivas, ideacional, ideomotoras, y del vestir.

1.5.- Justificación e importancia

La gnosia y la praxia que viene a ser parte importante del desarrollo del niño, cabe mencionar que es la capacidad de reconocimiento a nivel sensorial perceptivo de la entrada de información y de cómo se procesan de distintas formas. Así como la coordinación de secuencias aprendidas en un momento dado. Imaginemos cómo se siente un niño que presenta problemas para identificar el espacio en el cual se desenvuelve, que lo percibe en constante movimiento teniendo dificultades para reconocer el espacio y su recorrido.

Este es uno de los problemas que en nuestro cotidiano de vida se encuentra y pasa desapercibido por los propios padres e inclusive por maestros, por este motivo tenemos que ser bastante observadores para poder darse cuenta que es lo que pasa con nuestros niños y brindarle la ayuda y soporte que necesitan para que puedan de alguna manera desarrollar sus habilidades motoras visuoespaciales y visuoperceptivo.

Este es un tema que probablemente no se encuentra socializado en los ámbitos educativos acerca de la disgnosia y la dispraxia, esto apoya la necesidad de hacer ver a la sociedad la falta de conocimiento entre los padres y los maestros sobre el menor como si tuviese un problema de comportamiento al no hacer caso con lo que la profesora les indica o explica en cual causaría problemas en su desenvolvimiento y adecuado desarrollo a nivel psicoafectivo.

Probablemente por desconocimiento tengan tanto los padres y maestros se pueden etiquetar con problemas de desobediente o de rebeldía en los menores, sin embargo es importantes que se tenga información sobre lo que es una realidad presente en la escuela acerca de la alteración en estas áreas , ya que se ocasionaría problemas en su aprendizaje que posiblemente estarían presentando los niños, problemas como en el copiado de los dibujos, problemas de reconocimiento de lateralidad, reconocimientos de los objetos, y que muchas veces no se saben reconocer y son catalogados o comparados con otros compañeros, por eso este estudio de caso serviría de apoyo para que estén informados sobre este problema.

De esta manera se potenciaría mayores resultados en su enseñanza de los menores.

1.6.- Impactos esperados del proyecto

En el presente trabajo de intervención se espera que se pueda identificar a niños en etapa escolar que presentan problemas en su aprendizaje, ocasionado por dificultades en su adquisición de nuevas habilidades estas dificultades son las disgnosia y las dispraxia que muchas veces dificultad su desenvolvimiento académico, ocasionando bajas notas, problemas para aprender, problemas para la realización de las tareas.

Así mismo ocasionando niños con habilidades visuomotriz y visuoespaciales disminuidas, como también problemas en su reconocimiento espacial, problemas de lateralidad, se espera conseguir con este programa de intervención se logre reconocer el aspecto de dificultad que puede presentar el menor dentro del aula, en el contexto en que se desarrolla, así poder acceder a una evaluación en su momento oportuno para iniciar un proceso de intervención temprana . para evitar que sean catalogados como niños con problemas de aprendizaje , este programa beneficiara al menor para que pueda reconocerse el problema o dificultad que pueda tener al momento de la realización de sus actividades, y tener un rendimiento satisfactorio con ayuda de la realización de objetivos terapéuticos y así

logar mayor satisfacción en el área del problema a intervenir , lo cual ayudar en sus habilidades en dificultad para que pueda lograr mayores conocimientos a través de nuevas estrategias de enseñanza.

II.- Metodología

Como se menciona en el tipo de metodología de la investigación se utiliza diferentes pasos para la elaboración de una investigación social y científica. La presente investigación tuvo un diseño experimental de caso único. La muestra estuvo conformada por un niño en edad escolar, de un Centro de Terapias Privado en Lima con problemas de Agnosia – Apraxia.

Estudio de caso, método de investigación particular, que permite estudiar un fenómeno en el contexto natural, de manera inductiva (Hernández, Fernández y Baptista, 2015).

Cabe mencionar que este estudio de caso en el cual se ha venido aplicando y también examinando para la realización de un plan de intervención psicoeducativa para mejorar los problemas de aprendizaje como las agnosias y las apraxias en un niño de 6 años que se encuentra en 1er grado de educación primaria en un centro particular.

El proyecto de entrenamiento es un caso único que es un diseño pre-experimental del cual se basa en las entrevistas, evaluaciones psicológicas, evaluaciones neuropsicológicas, evaluaciones neurológicas por médicos neurólogos.

En este proyecto de intervención se hace uso de la literatura y de los resultados del diagnóstico. A través del diseño hermenéutico de caso único, a través del cual se apunta a generar una aproximación interpretativa para la evaluación de la causalidad de los tratamientos a través del caso único. Este modelo combina métodos cualitativos y cuantitativos de análisis para generar una red que posibilite dos cosas, a) identificar evidencia directa sobre la relación entre el proceso psicoterapéutico y sus resultados y b) evaluar aplicaciones alternativas para los resultados obtenidos en terapia y de los cuales no se pueda dar cuenta en forma directa.(Elliot, 2002).

Así mismo para dar a las conclusiones de este programa de intervención en el niño investigado se realiza mediante la data de las diversas pruebas aplicadas : Escala de Inteligencia Pre-escolar y Primaria de Weschler Revisada - *WPPSI III*, Test de Las Figuras Geométricas de Arnold Gessel, Test del Dibujo de la Familia de Corman, Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil (*CUMANIN*), Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas de los niños (*ENFEN*), Test de Figuras Inversas (*Reversal*), Test Gestáltico Visomotor de Bender.

A modo de conclusión se menciona que los resultados son válidos en el lugar y contexto en el cual se ha realizado el estudio de caso.

- Diseño de Investigación : Pre- Experimental (estudio de caso)

Con el resultado diagnóstico y siguiendo la literatura especializada se realizó un plan de intervención Psicoeducativo para la rehabilitación del problema de aprendizaje como la disgnosia y la dispraxia.

Este plan de intervención fue elaborado para la intervención de un lapso de tiempo de atención de 4 meses (32 sesiones) es decir 2 veces por semana, con una duración de 40 minutos que fueron programadas para reforzar las capacidades precedentes para el rendimiento de la actividad cotidiana que necesita ser reforzado como la coordinación motora, la realización de dibujos, reproducción de figuras o actividades de vida diaria, lateralización derecha-izquierda.

2.1.- Evaluación Psicológica

1.1.1 Historia Psicológica

a.- Datos de Filiación

Apellidos y nombres :	Mathias R.
Sexo :	Masculino.
Edad :	6 años 5 meses
Fecha de nacimiento :	10 de Abril del 2011
Lugar de nacimiento :	Lima
Escolaridad :	1ero Grado de Primaria.
Colegio :	“Clemente de Altahus”.
Lateralidad :	Derecha
Informantes :	La madre.
Evaluadora :	Lic. Ps. María del Carmen García Rantes
Fechas de exámenes :	7; 8; 21; 22; 26 de Setiembre del 2017
Fecha de informe :	Octubre del 2017.

b.- Motivo de consulta

El menor fue traído a consulta por su Madre, quien refiere que su niño tiene problemas académicos, falla en la comprensión de lectura, problemas de atención en la tareas visuales, tiene problemas para seguir una secuencia, dificultad para escribir dentro del margen, omite las palabras, se desconcentra, confunde algunas letras como la “B” por “G”, confunde la

forma de escribir de los números “5” “3” “7” , “a veces se pone nervioso en un examen” hace las tareas cuando los padres llegan de trabajar a horas de las 10 pm para que le ayude con sus tareas que no entiende, y se levanta a las 6 am , para repasar de forma regular, el tutor ha mencionado que el menor es callado, participa poco en clase y es distraído, también ha notado que se muerde las uñas en la clase. Por tal motivo solicita una Evaluación Psicológica.

c.- Problema Actual:

Actualmente tiene problemas de memoria se olvida rápido confunde las letras que se parecen, tiene dificultad para aparear colores con los objetos, tiene problemas para completar el dibujo, lo deja a la mitad o solo dibuja una parte, también presenta problemas para reconocer derecha – izquierda, también se distrae con facilidad, no se concentra en la clase, pierde sus colores, se olvida las cosas, sin embargo su rendimiento escolar es promedio bajo, denota mayor dificultad es matemática. Y tiene problemas de atención. Se distrae con facilidad. Se queda a con una prima de 10 años para que lo cuida, los padres no están todo el día, ya que los padres no se encuentran en casa, trabajan y solo están con él por la noche.

c.1.- Presentación Actual del problema.

La Psicóloga de su colegio solicita una Evaluación Psicológica y que el niño pase al médico Neurólogo para identificar el problema que está presentando el menor, ya que no entiende, no comprende, lo que se le indica, le falta aún procesar la lectura y escritura, y le está costando mucho aprender, sus notas están bajas su rendimiento está bajo, se dispersa, con cualquier cosa que hay a su alrededor, juega con sus manos o con sus botones de su casaca. No se concentra en la clase, se le tiene que repetir las indicaciones varias veces, tiene problemas para organizarse y organizar sus cosas, tiene problemas de seguir un orden en sus tareas, tiene dificultad con sus tareas que requieren la coordinación, presenta problemas

perceptivos motrices, para colorear dentro de las líneas, problemas para armar cubos y cortar con precisión, y presenta problemas de equilibrio, se cae constantemente.

c.2.- Desarrollo cronológico del problema

Los antecedentes de consideración según refiere la Madre, es un Niño que tiene 6 años de edad procedente de Lima – Distrito de San Miguel, fue traído en consulta por su Madre por dificultades en el aprendizaje escolar que se hicieron presentes desde inicial a partir de los 4 años hasta la actualidad en donde está en el segundo grado. En el colegio, “todas las profesoras se quejan de él” según la Miss no cumplía sus tareas, no llevaba sus útiles, y no atendía y se olvidaba las cosas, actualmente escribe pero tiene problemas de coordinación en su letra, se olvida los nombres de los colores. Había estado recibiendo tratamiento en Terapia de Lenguaje desde los 3 años hasta los 4 años, tuvo mejorías en su pronunciación. La madre refiere que no hubo problemas en su desarrollo, o que tal vez no se dieron cuenta ya que trabajan todo el día. No obstante se observan dificultades en la actualidad, principalmente en la motricidad y atención en general se podrían hacer sospechar que si se presentaron inconvenientes solo que estos pasaron desapercibidos por los padres ya que no estaban en casa, no presta atención no se concentración es inquieto, para la realización de una tarea. La Madre no refiere antecedentes de consideración como operación o golpes en la cabeza. Todo su desarrollo fue normal.

d.- Historia Personal

Durante el embarazo, la madre tuvo salud emocional estable. El Examinado nació a los 9 meses y días. Parto por Cesárea por presentar posición podálica. El peso del niño fue de 3 kg 100 gr y su talla promedio. Caminó a los 18 meses, controló sus esfínteres a los 2 años y 6 meses (diurno) y (nocturno). Presenta problemas con la pronunciación de algunos fonemas como /B/ por /G/. El niño presenta onicofagia actualmente. A los 4 para 5 años de edad hizo terapia de lenguaje, así como terapia ocupacional para su coordinación motora gruesa y fina

por periodos hasta los 5 años, en el Hospital San José del Callao. En el 1er grado tiene dificultad para iniciar la lectura y escritura, sacando notas promedio bajas. La Madre del niño refiere que tiene problemas en: *En su lenguaje* Presenta omisiones cuando escribe su nombre. Las actividades repetitivas en el aula le aburren. *En la lectura* Tiene confusiones que se producen sobre todo en las letras que tienen cierta similitud. Por ejemplo b/g. Coge de manera inadecuada el lápiz, su postura es inadecuada. Se sienta mal, su coordinación le falta desarrollar., se mueve constantemente de su sitio, presentaba desde niño problemas para reconocer los colores y asociarlos.

e.- Historia familiar:

Vive con madre; de 32 años, ama de casa, casada, católica y de escolaridad secundaria, de igual forma es hijo único en la pareja. Así mismo viven con hermanas ya casadas y tías, estas a su vez tienen hijos haciendo una total de 15 personas en el domicilio ubicado en San Miguel. Padre; de 45 años comerciante en las Malvinas, casado, religión católica, escolaridad secundaria. Madre indica que comportamiento de *su niño es* cariñoso, inquieto, susceptible, comprensivo, colaborador, y refiere buena relación entre ellos. Madre indica que la forma de corregir al niño es con regaños, eventualmente castigo físico y tiempo fuera; y cuando se porta bien le premia con algo que le guste. Lamentablemente no está mucho tiempo con su hijo puesto que trabaja todo el día, quien se queda a cargo es una prima pequeña también, pero que no lo ve mucho. *Historia Escolar: del menor* asiste por primera vez a la escuela a los 3 años en Pre kínder. Actualmente cursa 1er año de educación primaria en Centro Educativo de San Miguel - Lima, ha sido trasladado de institución educativa una vez, debido a incomodidad en las actividades que realizaban y por no ser buenos centros educativos a los cuales el niño no acudía.

Al ingresar a la etapa primaria se presencié aún más sus dificultades en su aprendizaje, tiene problemas para leer bien, escribir, coge mal el lápiz, no relaciona colores, no asocia el

color con el objeto, no sigue secuencias, no puede diferenciar una figura puesta sobre otra y es poco sociable.

Actualmente está en 1er grado de primaria donde el problema se manifiesta aún más, porque es más tímido callado, tiene pocos amigos, a veces juega y otras no, por ese motivo se decidió el cambio del colegio entre otros factores.

Para la realización de este programa de estudio de caso a los padres se les dio un consentimiento informado.

Así mismo al menor le realizaron un electroencefalograma con resultado de normalidad.

2.1.2.- Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de recolección de datos aplicados al estudio de caso único fueron:

- Electroencefalograma.
- Pruebas psicológicas:
 - Entrevista psicológica a los padres.
 - Escala de Inteligencia de Wechsler WIPPSI III
 - Test Gestáltico Visomotor de Bender
 - Test de Figuras Inversas Reversal
 - Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil CUMANIN
 - Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas (ENFEN)
 - Test de Familia de Corman
 - Test de las figuras geométricas de Arnold Gesell.

a.- Electroencefalograma:

Para la evaluación el medio realizo un electroencefalograma (EEG) que mide la actividad eléctrica del cerebro del niño. De esta forma ayudaría a los médicos a diagnosticar las enfermedades del cerebro, como las convulsiones y los tumores cerebrales.

Resultados

En relación al electroencefalograma el niño muestra Características:

- Tipo de examen : Vigilia Relajada
- Activación : Apertura y cierre palpebral Foto estimulación e
Hiperventilación.
- Colaboración : Regular.

Hallazgos : paciente en sueño natural con buena gradiente postero anterior dado por ondas en rango Delta, Theta, en donde se evidencias patrón de Sueño no REM Fase I, caracterizado por ondas Vertex en regiones Fronto centrales y actitud Delta en regiones posteriores no se evidencia actividad Epileptiforme.

Se realiza Foto estimulación Luminosa sin respuesta patológica.

Conclusión: Electroencefalograma sueño natural normal.

Con estos resultados los padres lo llevaron al menor al médico Neurólogo Pediatra, concluyendo un diagnostico que indica normalidad en el electroencefalograma por lo que no requiere medicación específica, así mismo sugiere terapia psicológica para ayudarle a

estimular las áreas relacionadas a su aprendizaje para que incremente su desarrollo académico.

b.- La Escala de inteligencia de Wechsler WIPPSI III.

Como siguiente instrumento de evaluación, se aplicó la escala de Inteligencia del WPPSI-III cuya finalidad es la evaluación del funcionamiento intelectual de los niños entre 2 años y 6 meses y 7 años y 3 meses. En este caso se aplicó la segunda etapa: de 4 años a 7 años y 3 meses aproximadamente ya que el menor evaluado corresponde a una edad de 6 años, esta prueba consta de 14 test, 7 verbales, 5 manipulativos y 2 de velocidad de procesamiento mide como: Cubos, Información, Matrices, Vocabulario, Conceptos, Búsqueda de Símbolos, Adivinanzas, Claves, Comprensión, Figuras incompletas, Semejanzas, Dibujos, Rompecabezas, Nombres.

Estos test se organizan en 4 escalas:

- Escala Verbal, que proporciona un CI Verbal y que incluye las pruebas de: Información, Vocabulario, Adivinanzas (Comprensión), (Semejanzas), (Dibujos), (Nombres).

- Escala Manipulativa, que proporciona un CI Manipulativo, medida por las pruebas de: Cubos, Matrices, Conceptos (Figuras incompletas), (Rompecabezas)

- Escala de Velocidad de procesamiento, que proporciona un Índice de VP, medida por las pruebas de: Búsqueda de Símbolos, Claves, proporcionando en el niño su capacidad para describir rápidamente información visual y simple, también capacidad de memoria a corto plazo, la atención y la coordinación visomotora.

- Escala Lenguaje General, que proporciona un Índice de LG, y que incluye las pruebas opcionales: (Dibujos) (Nombres), reflejando el nivel de desarrollo lingüístico comprensivo y

expresivo, siendo complementarias significa que no son necesarias para calcular el CI del menor.

En la Segunda Etapa, **el CI Total** se obtiene a partir del CI Verbal (pruebas de Información, Vocabulario y Adivinanzas), del CI Manipulativo (pruebas de Cubos, Matrices y Conceptos) y de la Velocidad de Procesamiento (prueba de Claves). La prueba de Búsqueda de Símbolos es necesaria para obtener la puntuación en la escala de Velocidad de Procesamiento, pero no puntúa para el CI Total.

Resultados

En relación a la prueba aplicada el menor obtiene un Cociente Intelectual Total (*CIT*) equivalente a (82) que lo ubica en la categoría *promedio bajo*. Significa una predicción de cómo se relaciona en todas sus capacidades Cognitivas encontrándose por debajo de lo esperado para su edad cronológica. Por lo tanto no cuenta con los recursos intelectuales para funcionar con éxito en su entorno. Esta medición de su inteligencia es un aproximado de sus capacidades reales futuras tomando en cuenta la edad cronológica del menor.

Detallando las habilidades cognitivas tenemos:

En el Área Verbal, donde se evalúan sus habilidades verbales, que son un estimado del razonamiento y la comprensión verbal, la adquisición de conocimientos y la atención a estímulos verbales se encontró un *nivel promedio bajo* (84) quiere decir que le falta desarrollar la interiorización de información de su entorno y la posibilidad de retenerla para su uso posterior en lo que se refiere a su comprensión verbal y memoria a largo plazo, manejo de conceptos cuantitativos, conocimiento de palabras, como su juicio social y sentido común para evaluar las experiencias pasadas, además de su habilidad para el pensamiento asociativo.

En la Escala Manipulativa referente a la capacidad para pensar y relacionar acerca de diseños y dibujos , coordinación viso motriz y orientación espacial, considerando el razonamiento lógico, nivel de atención sostenida y concentración , obtiene un Cociente Intelectual Manipulativo de *inferior* (CIM de 64) .

Conclusión

Ante los resultados el menor evidencia un puntaje equivalente a (82) que lo ubica en la categoría *promedio bajo*. Significa una predicción de cómo se relaciona en todas sus capacidades Cognitivas encontrándose por debajo de lo esperado para su edad cronológica.

En el Área Verbal, la adquisición de conocimientos y la atención a estímulos verbales se encontró un *nivel promedio bajo* (84), en la Escala Manipulativa un Cociente Intelectual Manipulativo de *inferior* (CIM de 64).

c.- Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas de los niños (ENFEN)

Se aplica la evaluación de Funciones Ejecutivas, prueba permite valorar el desarrollo madurativo global del niño durante el período escolar. En concreto permite realizar una evaluación del nivel de madurez y del rendimiento cognitivo en actividades relacionada con las funciones ejecutivas.

Las sub pruebas de anillas e interferencia no se aplicaron por motivos que no logro entender la consiga y además ya quería irse, estaba cansado. La sub prueba de fluidez fonológica, le fue difícil encontrar la palabra, se percibe intranquilo, se quedó en silencio por largo tiempo, no prestando atención y pide que se le repita la indicación. En la sub-prueba de fluidez semántica estuvo intranquilo sin embargo respondía las pregunta. En la sub prueba de sendero gris, se tuvo que repetir las indicaciones en varias oportunidades se le percibe distraído, se le tuvo que repetir en varias ocasiones las indicaciones a seguir se dispuso a trabajar pero en forma desorganizada. En la sub prueba de sendero a color las realizaba por

realizar no prestando atención a las indicaciones se dispersaba en varias ocasiones así mismo se le dificultó marcar la serie de color que continuaba, al darse cuenta pide borrador, se le dice que continúe lo mejor posible, entonces nuevamente los realizó desde un inicio.

Resultados

Ante las subpruebas aplicadas en el menor son:

Fluidez semántica: obtuvo un puntaje percentil de 2 ubicándolo en un nivel inferior al promedio.

Fluidez Fonológica: obtuvo un puntaje percentil de 3 ubicándolo en un nivel inferior al promedio

Sendero Gris: obtuvo un puntaje percentil de 5 ubicándolo en un nivel promedio Bajo

Sendero a color: obtuvo un puntaje percentil de 2 ubicándolo en un nivel inferior a su grupo normativo.

Conclusión

El menor evaluado aún necesita reforzar las áreas en déficit antes mencionadas.

d.- Test Gestáltico Visomotor de Bender.

Se aplica el test Gestáltico Vismotor de Bender con el objetivo de detectar retraso en la maduración, madurez para el aprendizaje, diagnosticar lesión cerebral y retraso mental.

Se realizó la actividad de copiado con las láminas del test Gestáltico Vismotor de Bender, durante la realización de la misma, Mathías se mostró participativo y comunicativo con disposición y buena actitud, mostrando el siguiente resultado:

Resultados

El evaluado realizó el test en un tiempo de 5 minutos, solo utilizó una sola hoja para el copiado de las figuras presentadas, evidencia maduración de la percepción visomotora de edad maduracional de 5 años, encontrándose por debajo de su edad de desarrollo cronológico, no encontrándose indicadores de Lesión Cerebral, errores altamente significativos de 00, sin embargo encontrándose indicadores emocionales de orden confuso, tamaño pequeño, lo cual se infiere; con pobre capacidad de planeación, dificultad para organizar la información, causando dificultades en el aprendizaje, así como tendencia a la impulsividad.

Conclusión

No se evidencia indicador de lesión cerebral, sin embargo se encuentra por un año por debajo de su edad cronológica, se encuentran indicadores emocionales que probablemente interfiera con pobre capacidad de planeación, dificultad para organizar la información, que está asociado a las deficiencias en dificultades para su aprendizaje, como también se encontró poco control de impulsos.

e.- Test de Figuras Inversas (Reversal)

Se aplica esta prueba con el objetivo de valorar a nivel de relaciones espaciales y discriminación visual. Para la realización de esta prueba el niño tomó 25 minutos., confiado, tranquilo. La prueba consta de 84 cuadros Cada uno de estos cuadros contiene 2 figuras (dibujo) El niño debe tachar con un cruz aquellos cuadros que contienen figuras (dibujos) que no son iguales. Para realizarlo se considera 15 minutos de límite máximo de tiempo. Realiza los ejemplos de la caratula en presencia del niño.

Va dirigida a niños y niñas de 5 años en adelante, en el nivel de transición, primer grado de aplicación individual y colectiva que mide la madurez en la lectoescritura. Así mismo se van registrando las estrategias utilizadas por el menor.

Resultado:

Refiere un puntaje de 56 que refleja un nivel límite para la lectoescritura, no estando acorde a su edad cronológica, tiene dificultad en el área de lectura, lo cual indica que es un niño que requiere reforzar las habilidades implicadas en el proceso.

Conclusión

Madurez no apta para iniciar el proceso de lectoescritura:

f.- Test de Figuras Geométricas de Arnold Gesell

Este test permite averiguar la Edad mental y el cociente Intelectual, teniendo en cuenta el desarrollo Visomotor, la orientación temporal y espacial y la evaluación grafica del niño.

Resultado:

Presenta una edad perceptual visomotora de 5 años, lo que le permite copiar de forma correcta el dibujo de un círculo, una cruz, un aspa y un cuadrado. Sin embargo no logra dibujar un cuadrado invertido, ni colocar de forma paralela los ángulos de un rombo.

Conclusión

En ese sentido la edad cronológica no concuerda con la edad perceptual visomotora, encontrándose en 17 meses por debajo de su edad maduracional.

g.- Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil CUMANIN

Objetivo de la prueba: Evaluar el grado de madurez neuropsicológica alcanzada por el niño y la posible presencia de signos de disfunción cerebral.

Se evalúan las escalas de Psicomotricidad, lenguaje articulatorio, lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, estructuración espacial, visopercepción, memoria icónica y ritmos y Escalas auxiliares: atención, fluidez verbal, lectura, escritura y lateridad. Está dirigida: Niños de 3 a 6 años (36 meses a 78 meses).
Psicomotricidad: Informa sobre equilibrio, coordinación y sensopercepcion, Lenguaje Articulatorio: Trata de la facilidad de producción de los fonemas de nuestra lengua en diferentes posiciones, así como de su discriminación auditiva, Lenguaje Expresivo: Las dificultades en esta área hablan de fallas en la percepción auditiva, ya que en la prueba, únicamente se evalúa a través de la repetición de frases. Lenguaje Comprensivo: Nos habla de la habilidad para formar frases y la calidad y cantidad de vocabulario, así como del procesamiento de la memoria. Estructuración espacial: Informa sobre el conocimiento del cuerpo y del de los demás. Así como la posición que los objetos y la persona guarda en determinado espacio. Visopercepción: Facultad de reconocer y discriminar estímulos visuales y de interpretarlos asociándolos con experiencias anteriores. Memoria icónica: La memoria icónica es un tipo de memoria sensorial, es decir, la información percibida se mantiene por un periodo corto de tiempo. Ritmo: Se basa en el propio cuerpo y su actividad sobre el entorno.

Psicomotricidad:

En esta área el menor obtuvo 7 puntos y un puntaje percentil de 20, ubicándose en un nivel inferior.

Presenta problemas con respecto a su motricidad fina y gruesa, es decir, se encuentran dificultades con el control y coordinación de movimientos que implicarían el tamaño del propio cuerpo.

Lenguaje Articulatorio:

En esta área el menor obtuvo 13 puntos y un puntaje percentil de 40, ubicándose a un nivel inferior al promedio.

Por lo cual, presenta déficit en las áreas productoras del lenguaje y denota dificultades articulatorias.

Lenguaje Expresivo:

En esta área el menor obtuvo 2 puntos con un puntaje percentil de 20, ubicándose a un nivel inferior al promedio.

Presenta déficit amnésico o dificultades de procesamiento audiofonológicos. Es decir, tiene dificultades para expresar palabras.

Lenguaje Comprensivo:

En esta área el menor obtuvo 5 puntos con un puntaje percentil de 50, ubicándose en promedio normal de acuerdo a su grupo normativo.

Lo cual indica que no presentar problemas en esta área, es decir, procesar la información acerca del significado de algunas palabras.

Estructuración Espacial:

En esta área el menor obtuvo 6 puntos y un puntaje percentil de 20, ubicándose en un promedio inferior.

Presenta problemas en esta área, es decir, tiene dificultades con respecto a la orientación espacial.

Visopercepción:

En esta área el menor obtuvo 6 puntos con un percentil de 40, ubicándose en un promedio bajo.

Presenta dificultad leve en su capacidad para reconocer y discriminar los estímulos para interpretar, asociar e integrar objetos.

Memoria Icónica:

En esta área el menor obtuvo 6 puntos con un puntaje percentil de 40, ubicándose en un promedio bajo de acuerdo a su grupo normativo.

Presenta dificultad en su capacidad de memoria inmediata y visual es decir, para almacenar información específica. La información percibida se mantiene por un periodo corto de tiempo.

Ritmo:

En esta área el menor obtuvo 3 puntos y un puntaje percentil de 35, ubicándose en un inferior al promedio. En tareas no verbales de secuenciación y melodía, mostrando dificultades para reproducir secuencias de golpes con la punta del lapicero sobre la mesa, dando golpes de manera inespecífica. Implica un déficit en el desarrollo de las estructuras encargadas del sistema de alerta, que es la base del control atencional.

Presenta dificultad en su capacidad para el sentido de ritmo, melodía y secuencia.

Fluidez Verbal:

En esta área el menor obtuvo 1 puntos con un puntaje percentil de 10, ubicándose en un inferior.

Presenta déficit en su capacidad para formar frases a partir de palabras estímulos.

Atención:

En esta área el evaluado obtuvo 11 puntos con un puntaje percentil de 20, ubicándose en un inferior a su grupo normativo.

Presenta déficit en su capacidad de centrarte y concentrarte selectivamente en el aspecto de tu entorno sin tener en cuenta el resto.

Lectura:

En esta área el evaluado obtuvo 3 puntos con un puntaje percentil de 40, ubicándose en un nivel promedio.

Presenta ligera dificultad para capacidad de centrarte y concentrarte selectivamente en el aspecto de tu entorno sin tener en cuenta el resto.

Escritura:

En esta área el evaluado obtuvo 3 puntos con un puntaje percentil de 40, ubicándose en un poco bajo de acuerdo a su grupo normativo.

Presenta déficit en su procesamiento del lenguaje así como también para la planificación de los engramas motores.

Resultado:

Como resultado general de la prueba, se obtiene un CD de 82, por lo cual, se encuentra ubicado dentro del promedio normal Bajo. No estando su edad mental es acorde a su edad cronológica. Además, este desempeño indica que los sistemas centrales de procesamiento de la información no se encuentran adecuadamente configurados, puesto que existe una lentificación de sus funciones madurativas.

Conclusión

El menor necesita reforzar las áreas en déficit antes mencionadas.

h.- Test de la Familia

Se aplica la prueba del test de Familia, lo cual nos permite conocer los probables lazos afectivos y como se relaciona cada uno de los miembros de su familia, y su identificación dentro de su dinámica familiar con aquellos que dibuja de los cuales el menor se sintió un poco inseguro al dibujar manifestando que no sabe dibujar o si se tenía que dibujar también.

Resultado

El menor es un niño con carencias afectivas, con necesidad de afecto y protección con tendencia a la inseguridad ansiosa con bajo auto concepto. En la exploración de su desarrollo socio afectivo cuya personalidad se encuentra en proceso de estructuración menor evidencia signos evolutivos de inmadurez, dependencia e inestabilidad emocional, con tendencia a la extroversión, es dependiente, se muestra respetuosa con sus relaciones interpersonales.

Presenta ciertas dificultades para expresar sus emociones, proyecta bajo nivel de autoestima. Tornándose sensible e insegura, temerosa evidenciando carencias afectivas de protección, estimación y de reconocimiento que durante su formación y crianza no están siendo cubiertas por ambos progenitores. Busca agradar y complacer a personas significativas para ella por temor a perderlas. Ejerce control racional de sus impulsos, no obstante tiende a explotar mostrándose irritable y renegón, reacciones emocionales de corta duración. Denota sentido de responsabilidad, es fácilmente manipulable y vulnerable.

Conclusión

Menor en proceso de estructuración de sus emociones.

2.1.3.- Informe Psicológico

a.- Datos de Filiación

Apellidos y nombres :	Mathias R.
Sexo :	Masculino.
Edad :	6 años 5 meses
Fecha de nacimiento :	10 de Abril del 2011
Lugar de nacimiento :	Lima
Escolaridad :	1ero Grado de Primaria.
Colegio :	“Clemente de Altahus”.
Lateralidad :	Derecha
Informantes :	La madre.
Evaluadora :	Lic. Ps. María del Carmen García Rantes
Fechas de exámenes :	7; 8; 21; 22; 26 de Setiembre del 2017
Fecha de informe :	Octubre del 2017.

b.- Motivo de consulta

El menor fue traído a consulta por su *madre*, quien refiere que su niño tiene problemas académicos, falla en la comprensión de lectura, problemas de atención en las tareas visuales, tiene problemas para seguir una secuencia, dificultad para escribir dentro del margen, omite las palabras, se desconcentra, confunde algunas letras como la “B” por “G”, confunde la forma de escribir de los números “5” “3” “7”, “a veces se pone nervioso en un examen” hace las tareas cuando los padres llegan de trabajar a horas de las 10 pm para que le ayude con sus tareas que no entiende, y se levanta a las 6 am, para repasar de forma regular, el tutor ha mencionado que el menor es callado, participa poco en clase y es distraído, también ha notado que se muerde las uñas en la clase. Por tal motivo solicita una Evaluación Psicológica.

Actualmente tiene problemas de memoria se olvida rápido confunde las letras que se parecen, tiene dificultad para aparear colores con los objetos, tiene problemas para completar el dibujo, lo deja a la mitad o solo dibuja una parte, también presenta problemas para reconocer derecha – izquierda, también se distrae con facilidad, no se concentra en la clase, pierde sus colores, se olvida las cosas, sin embargo su rendimiento escolar es promedio bajo, denota mayor dificultad es matemática. Y tiene problemas de atención. Se distrae con facilidad. Se queda a con una prima de 10 años para que lo cuida, los padres no están todo el día, ya que los padres no se encuentran en casa, trabajan y solo están con él por la noche. Sin embargo existe la comorbilidad que es un niño que no ha sido estimulado en su desarrollo desde la etapa temprana, ya que los padres siempre han estado ausente por motivo de trabajo, ya que cuando el menor llegaba de su colegio no tenía con quien hacer las tareas. Y así reforzar lo aprendido en el colegio, que probablemente este asociado a las dificultades actuales que presenta el menor, como confusiones las letras que son iguales, dificultad para diferencias colores, apraxias sucesivas, problemas de percepción visual, seriación seguir instrucciones y completar secuencias. Así mismo no coge bien el lápiz.

c.- Observaciones generales y de conducta

Niño de contextura y talla promedio para su edad cronológica; tez mestiza, cabello corto y castaño oscuro. Ojos, nariz y boca en armonía a su rostro. Sus extremidades superiores e inferiores guardan relación con su talla y contextura. Presentó un adecuado aspecto en cuanto a su higiene y arreglo personal.

Su desplazamiento se evidenció sin aparente dificultad sin embargo, en ocasiones cambiaba de posición constantemente en su asiento. De preferencia manual diestra; en cuanto a su coordinación motriz fina, presentó dificultad al coger el lápiz para escribir, presionando el pulgar sobre el dedo índice.

Respecto a su lenguaje, se caracterizó por ser poco comunicativo, respondiendo a las preguntas solamente. Relativamente, comprendió y llevó a cabo las indicaciones que se le dieron. Tono de voz y volumen bajo, sin embargo, en ciertos momentos, presentó dificultad al querer pronunciar algunos fonemas como /b/ por /g/ cuando decía guitarra, lo decía con la B (bitara).

Durante el desarrollo de las actividades, mostró disposición para trabajar en las tareas planteadas, iniciando la actividad inmediatamente después de darle la indicación, pero en otros, se distraía constantemente de las respuestas que daba.

Mathías es un niño que aparenta su edad cronológica, es de contextura delgada, tamaño promedio., vive en un entorno de familia extensa con la familia de la figura materna, sin embargo el menor se queda con una prima de 10 años que se queda a su cuidado mientras los padres trabajan.

El menor realiza solo sus tareas cuando le son fáciles, de lo contrario espera a sus padres que retornen de su trabajo para que le ayude. Así mismo cabe mencionar que los padres

regresan por la noche a horas 10.00 pm, ya cuando los padres llegan de su trabajo por la noche, lo despiertan al niño para que termine de hacer las tareas que no las realizo porque no hubo quien le explique. Asociándose con la conducta irritable frente a la realización de las tareas.

La profesora informa que es poco participativo en la clase y siempre se queda dormido.

Cuando realiza las actividades de deporte tiene dificultad en reconocer su derecha –izquierda, así mismo se tropieza con sus propios pies al caminar.

El menor se recrea viendo dibujos animados especialmente dibujos como “Goku”, sus amistades fuera del colegio son sus primos y primas por parte de la figura materna, quien le acompaña más es su prima de 10 años con quien comparte juegos como patear las pelotas, y con quien hace a veces la tarea en compañía, sus obligaciones cuando llega del colegio es descambiarse la ropa del colegio y hacer sus tareas.

En el ámbito escolar Mathías es un niño tímido, porque sus compañeros se ríen de él cuándo no avanza sus tareas que la profesora deja en el aula, o cuando no termina de completar sus dibujos en clase, así como también es poco participativo, no le gusta leer frente a sus compañeros, porque se ríen de él, juega con algunos amigos como 2 que solo salen a la hora del recreo.

La madre de Mathías tenía 22 años cuando nació su hijo, nació por parto natural. Sin complicación, comenzó a caminar al año de vida, pero con dificultad, la madre al verlo con problemas en su caminar, decide llevarlo al pediatra donde le diagnostican displasia de cadera, llevando tratamiento por rehabilitación física por 6 meses en un hospital, hizo su adaptación escolar a los 3 años en un nido particular donde la profesora manifestaba que no

seguía las indicaciones y no dibujaba todo completo también que no reconoce derecha-izquierda.

d.- Instrumentos y técnicas aplicadas

Los instrumentos y técnica aplicados en el estudio de caso único fueron:

- Electroencefalograma.
- Pruebas psicológicas:
- Entrevista psicológica a los padres.
- Escala de Inteligencia de Wechsler WIPPSI III
- Test Gestáltico Visomotor de Bender
- Test de Figuras Inversas Reversal
- Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil CUMANIN
- Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas (ENFEN)
- Test de Familia de Corman
- Test de las figuras geométricas de Arnold Gesell.

e.- Análisis e Interpretación de Resultados

e.1.- Área Intelectual

El menor obtiene un Cociente Intelectual Total (*CIT*) equivalente a (82) que lo ubica en la categoría *promedio bajo*. Significa una predicción de cómo se relaciona en todas sus capacidades Cognitivas encontrándose por debajo de lo esperado para su edad cronológica. Por lo tanto no cuenta con los recursos intelectuales para funcionar con éxito en su entorno.

Esta medición de su inteligencia es un aproximado de sus capacidades reales futuras tomando en cuenta la edad cronológica del menor.

e.2.- En el Área Verbal

Donde se evalúan sus habilidades verbales , que son un estimado del razonamiento y la comprensión verbal , la adquisición de conocimientos y la atención a estímulos verbales se encontró un *nivel promedio bajo* (84) quiere decir que le falta desarrollar la interiorización de información de su entorno y la posibilidad de retenerla para su uso posterior en lo que se refiere a su comprensión verbal y memoria a largo plazo, manejo de conceptos cuantitativos, conocimiento de palabras, como su juicio social y sentido común para evaluar las experiencias pasadas, además de su habilidad para el pensamiento asociativo .

e.3.- En la Escala Manipulativa

Referente a la capacidad para pensar y relacionar acerca de diseños y dibujos , coordinación viso motriz y orientación espacial, considerando el razonamiento lógico, nivel de atención sostenida y concentración , obtiene un Cociente Intelectual Manipulativo de *inferior (CIM de 64)* .

Los resultados obtenidos presentan alteración de la coordinación psicomotora, porque existe dificultad cuando realiza las actividades manipulativas, observándose que las realiza de manera impulsiva, en el lenguaje comprensivo se aprecia una reducción del rendimiento tanto en la prueba como en sus tareas.

En el análisis de las tareas evaluadas, se pudo apreciar que le falta desarrollar sus recursos para resolver las tareas que requieren análisis, síntesis visual y organización espacial, no logrando integrar elementos en un todo a través de la reproducción de patrones.

Así mismo en el índice de lenguaje global, su desempeño corresponde a un nivel Inferior con un puntaje de 80, mostrándose por debajo de lo esperado para su edad y un nivel bajo en un nivel de vocabulario manejo de conceptos y denominación verbal.

e.4.- Área Neuropsicológica Infantil Cumanin

Psicomotricidad, presenta problemas con respecto a su motricidad fina y gruesa, es decir, se encuentran dificultades con el control y coordinación de movimientos que implicarían el tamaño del propio cuerpo. Lenguaje Articulatorio, presenta déficit en las áreas productoras del lenguaje y denota dificultades articulatorias. Lenguaje Comprensivo, Indica que no presentar problemas en esta área, es decir, procesar la información acerca del significado de algunas palabras, Estructuración Espacial, presenta problemas en esta área, es decir, tiene dificultades con respecto a la orientación espacial, Visopercepción, presenta dificultad leve en su capacidad para reconocer y discriminar los estímulos para interpretar, asociar e integrar objetos, memoria Icónica, presenta dificultad en su capacidad de memoria inmediata y visual es decir, para almacenar información específica. La información percibida se mantiene por un periodo corto de tiempo, presenta dificultad en su capacidad para el sentido de ritmo, melodía y secuencia, Fluidez Verbal, presenta déficit en su capacidad para formar frases a partir de palabras estímulos, Atención, presenta déficit en su capacidad de centrarte y concentrarte selectivamente en el aspecto de tu entorno sin tener en cuenta el resto. Lectura, presenta ligera dificultad para capacidad de centrarte y concentrarte selectivamente en el aspecto de tu entorno sin tener en cuenta el resto. Escritura, presenta déficit en su procesamiento del lenguaje así como también para la planificación de los engramas motores.

e.5.- Área Conductual:

En el análisis de la conducta, respecto al área de *Habilidades de Disposición para el Aprendizaje*, se evidenció que sigue instrucciones simples y se dispone a trabajar en algunas

tareas, sin embargo si éstas no son de su agrado suele evadirlas, mostrando disminución en su atención.

Dentro del área de *Habilidades para Mirar, Escuchar y Moverse*, se evidenció que le falta desarrollar su habilidad motriz gruesas, aún le falta mantener el equilibrio con un solo pie, efectuar saltos de longitud y atrapar la pelota al arrojársela. A su vez en relación a su habilidad motriz fina, logró trasladar objetos de una mano a otra, realiza construcciones con cubos, arma rompecabezas, asimismo logró imitar con cierta dificultad el trazado de figuras geométricas.

Respecto al Área de *Lenguaje Funcional*, se observó que le falta desarrollar frases y oraciones para nombrar, preguntar, describir y contestar preguntas; pero hace uso de sus recursos lingüísticos. Dentro de las *Habilidades de Autovalimiento*, está en proceso.

e.6.- Área Emocional:

El evaluado obtuvo una edad mental de 5 años 0 meses, encontrándose 17 meses por debajo de su edad cronológica y un cociente social de 89, que lo ubicó dentro del *promedio bajo*.

Se detectó en el análisis de la esfera *intrapersonal*, que no es capaz de reconocer sus posibilidades ni limitaciones, mostrándose inseguro, evidenció que le es muy difícil postergar sus demandas.

En cuanto al área *interpersonal*, está aprendiendo a desarrollar relaciones empáticas con sus coetáneos.

En cuanto a su estado de *ánimo general*, evidenció algunos indicadores de ansiedad, reflejado esto último, en su conducta tendiente a buscar la atención y reconocimiento del entorno.

En relación a la percepción familiar, el examinado reconoce a su núcleo y se identifica con él tanto en su estructura como en su dinámica.

e.7.- Exploración de las funciones ejecutivas (ENFEN).

Fluidez fonológica con un Pc de (4): Asociada a dificultades de aprendizaje y problemas atencionales, con un posible trastorno de articulación, que impide dotar al lenguaje de suficiente fluidez expresiva, con un grado de inmadurez a nivel de adquisición de vocabulario. Es decir a nivel de lenguaje expresivo, amplitud de vocabulario, memoria verbal, memoria de trabajo, lenguaje comprensivo.

Senderos con un Pc de (4): Indican la presencia de alteraciones en el control atencional y flexibilidad mental, como falta de habilidades viso espaciales y grafo motoras.

Presenta disfunción ejecutiva, problemas con el control inhibitorio y disminución en su capacidad para la programación de su conducta.

Presenta disminución en la toma de decisiones, así como solución de problemas, atención selectiva, atención sostenida, capacidad de inhibir, flexibilidad mental, coordinación grafo motriz, capacidad de anticipación y planeación.

e.8.- Test de Figuras Inversas (Reversal)

Tiene como puntaje de 56 correspondiente a un proceso de grado inferior –límite, aún no posee la madurez requerida para el aprendizaje para el proceso de lecto escritura, no estando acorde a su edad cronológica, tiene dificultad en el área de lectura, lo cual indica que es un niño que requiere reforzar las habilidades implicadas en el proceso.

e.9.- Test de Figuras Geométricas de Arnold Gesell

El menor presenta una edad perceptual visomotora de 5 años lo que le permite el copiado y reproducción de un cuadrado cruz, aspa, sin embargo no logro dibujar el triángulo, dando como resultado que su edad cronológica este por debajo a su edad perceptivo visomotora encontrándose en 17 meses por debajo de su edad cronológica.

f.- Conclusión Diagnostica:

- *Se concluye que el niño presenta un Nivel de Coeficiente Intelectual en Promedio Bajo (82).* Significa una predicción de cómo se relaciona en todas sus capacidades Cognitivas encontrándose por debajo de lo esperado para su edad cronológica.
- *En el Área Verbal,* donde se evalúan sus habilidades verbales , que son un estimado del razonamiento y la comprensión verbal , la adquisición de conocimientos y la atención a estímulos verbales se encontró un *nivel promedio bajo (84)* quiere decir que le falta desarrollar la interiorización de información de su entorno y la posibilidad de retenerla para su uso posterior en lo que se refiere a su comprensión verbal y memoria a largo plazo, manejo de conceptos cuantitativos, conocimiento de palabras, como su juicio social y sentido común para evaluar las experiencias pasadas, además de su habilidad para el pensamiento asociativo
- *En la Escala Manipulativa* referente a la capacidad para pensar y relacionar acerca de diseños y dibujos , coordinación viso motriz y orientación espacial, considerando el razonamiento lógico, nivel de atención sostenida y concentración , obtiene un Cociente Intelectual Manipulativo de *inferior (CIM de 64)* .
- En el test de Figuras Inversas (Reversal), refiere un resultado 56 que refleja un nivel límite para la lectoescritura, no estando acorde a su edad cronológica.

- En el Test de Función Ejecutiva: Los resultados obtenidos se ubican en general en el nivel muy bajo, siendo un inadecuado control inhibitorio, frente a un estímulo, por ejemplo deja de hacer la tarea para hacer otra actividad. Dentro de la cual está incluido el déficit atencional.
- En el área Emocional: El menor obtuvo una edad mental de 5 años 0 meses, encontrándose 17 meses por debajo de su edad cronológica y un cociente social de 89, que lo ubicó dentro del *promedio bajo*.
- En el test de Figuras Geométricas de Arnold Gesell, el menor presenta una edad perceptual visomotora de 5 años lo que le permite el copiado y reproducción de un cuadrado cruz, aspa, sin embargo no logro dibujar el triángulo, dando como resultado que su edad cronológica este por debajo a su edad perceptivo visomotora encontrándose en 17 meses por debajo de su edad cronológica.
- Test Gestáltico Visomotor de Bender, el evaluado realizo el test en un tiempo de 5 minutos, solo utilizo una sola hoja para el copiado de las figuras presentadas, evidenciando maduración de la percepción visomotora de edad maduracional de 5 años, encontrándose por debajo de su edad de desarrollo cronológico, no encontrándose indicadores de Lesión Cerebral.
- Test Neuropsicológico Cumanin, Como resultado general de la prueba, se obtiene un CD de 82, por lo cual, se encuentra ubicado dentro del promedio normal Bajo. No estando su edad mental es acorde a su edad cronológica. Además, este desempeño indica que los sistemas centrales de procesamiento de la información no se encuentran adecuadamente configurados, puesto que existe una lentificación de sus funciones madurativas.

- En desarrollo verbal (incluyen las áreas lenguaje articulatorio, lenguaje expresivo y lenguaje comprensivo) obtuvo un puntaje percentil de 30 puntos, ubicándose en un nivel inferior.
- En desarrollo no verbal (incluyen las áreas de psicomotricidad, estructuración espacial, viso percepción, memoria icónica y ritmo) obtuvo un puntaje percentil de 31 puntos, ubicándose en un nivel inferior al promedio. Por lo cual, no presenta dificultades en estas áreas.
- Respecto al desarrollo global, obtuvo un puntaje percentil de 51 puntos, se encuentra en un promedio normal.
- En el área de lateralidad (mano, ojo y pie) a partir de los resultados, se obtiene que el evaluado es diestro.

Tabla I

Puntuación comparativa de áreas evaluadas

Test	Área evaluada	Puntuación	Categoría
EEG	Actividad Eléctrica del cerebro	Normal	Normal
WIPSI III	CI Total	82	Promedio Bajo
	CI Verbal	84	Promedio bajo
	CI Manipulativo	64	Inferior
CUMANIN	Desarrollo Verbal	30	Promedio Bajo
	Desarrollo No Verbal	31	Promedio Bajo
	Desarrollo Global	82	Promedio Bajo
ENFEN	Fluidez Fonológica	2	Muy Bajo
	Fluidez Semántica	2	Muy Bajo
	Sendero Gris	2	Muy Bajo
	Sendero Color	1	Muy Bajo
REVERSAL	Procesode Lecto -Escritura	56	Límite

Nota: Resultados comparativos de las áreas evaluadas en el menor

g.- Sugerencias:

Al niño:

1. Centrarse en las clases y enfocarse en su objetivo de tareas.
2. Pedir a la profesora que le enseñe y/o explique otra vez.
3. Tomarse un tiempo para pensar y responder.
4. Revisar lo que realizo para que se dé cuenta si está correcto.
5. Comunicar a su Madre si algo le molesta o alguien.
6. Leer cuentos con imágenes y pocas letras.
7. Rehabilitación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas y Cognoscitivas viso perceptivas, dispraxia, disgnosia.

A la Familia:

1. Prestar el doble de atención cuando el niño realice las tareas académicas.
2. Estimular su proceso de lecto-escritura y tomarse el tiempo para volverle a explicar si no entendió.
3. Motivarle para que inicie su tarea.
4. Evitar un ambiente intranquilo ya que inevitablemente repercutiría en el menor.
5. Enseñarle mediante el juego las vocales, números y colores.
6. Felicitarlo cuando realice pequeños logros.
7. No exigirle más de lo que el niño puede hacer en lo académico.

A los Profesores:

1. Prestar mayor atención a su desarrollo y habilidades del menor.
2. Fortalecer el proceso de lectoescritura.

3. Tener paciencia con el menor
4. Si fuese necesario repetirle la indicación de cómo realizarlo.
5. Para que se acuerde de su lateralización puede colocarle una figurita en su mano derecha que es para su lonchera. Y hacer actividades para fomentar el reconocimiento de mano derecha.

III. Viabilidad del proyecto

El presente estudio de caso es viable puesto que es un menor de 6 años que se encuentra llevando terapias en un Centro de Terapias “Mis Talentos” y que se tiene la accesibilidad de que el niño sea evaluado ya que se cuenta con el permiso de la institución así como también de los padres de familia del menor que fue evaluado, de la misma forma también se cuenta con el recurso necesario y el tiempo que se necesita para la realización del presente trabajo. Cabe mencionar que el centro de Terapias “Mis Talentos” cuenta con su banco de pruebas que requiere el menor para ser evaluado de acuerdo a su diagnóstico, cuenta también con una infraestructura adecuada, con ambientes amplios, bien iluminados libre de distractores para una mejor recolección de información .

IV. Productos

4.1.- Procedimiento

El programa de intervención basado en lo lúdico que es de forma gradual y significativa para que facilite y estimule los problemas de aprendizaje con relación a las destrezas y potencialidades de las dificultades que presenta en relación a las Disgnosia y las Dispraxia. Este programa de intervención lúdica apoyara para que el menor en investigación desarrolle sus capacidades y optimice su habilidad para la ejecución de su desarrollo de su aprendizaje según lo evaluado.

La temporalización de este programa abarca 4 meses por motivo que de que el menor no puede venir más de dos sesiones, es decir que el niño en el centro realiza la sesión de 40 minutos cada dos veces por semana ya que en casa recibe apoyo en las actividades que se le dejan como tarea para su desarrollo académico y reforzamiento. De esta manera se ayuda al menor a tener un nivel de maduración perceptiva, habilidades motrices, reconocimiento de su esquema corporal y lateralización.

Los resultados sobre el diagnostico como lo recomendado se realizó con la literatura especialidad para cotejar datos y así llegar mejor a un adecuado diagnóstico y hacer un diseño de programa que se ajuste a lo diagnosticado en el niño.

Este programa que se realizo fue de tipo restaurativo, socio histórico y también de modificaciones ambientales, utilizados para este proyecto de intervención. Con Mathías para que logre reforzar y consolidar sus habilidades y conocimientos que para su edad ya debería haber desarrollado.

Este programa de intervención fue particular y básico al procurar que casi todas las tareas a desarrollar fueron de interés placentero y lúdico, para evitar que sea cansada y tediosa. Así

mismo se realizara de forma escalonada, es decir que irá en aumento las tareas o las actividades para reforzar sus deficiencias presentadas.

En el mes de Agosto del 2017, los padres de Mathías lo llevaron a realizar un examen particular en una Clínica, sobre una prueba de Electroencefalograma, por sugerencia de la Psicóloga de su colegio donde estudia.

En relación a los materiales empleados para esta actividad fueron accesibles y de fácil manejo para el menor. Por lo que se establece especificar las sesiones empleadas en el programa siguiente:

Sesión: N°1

Fecha: 6/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidad para trabajar espacio - praxias

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar involucran una serie en actividades en relación a trabajar las praxias y orientación espacial.

1.- Desplaza transportando un objeto (vaso).

2.- Explorar físicamente un nuevo lugar

3.- Abrir y cerrar la puerta.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°2

Fecha: 9/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Secuencia de imágenes temporales

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta segunda sesión involucran una serie en actividades en relación secuencia e imágenes temporales.

1.- Le damos al niño varias imágenes desordenadas para que las ordene.

2.- Le proporcionamos fotografías de su familia para que las ordene de acuerdo a su rol familiar (papá, mamá, hermanos, etc.).

3.- Le proporcionamos una cantidad de botones de distinto tamaño para que lo ordene por tamaño.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°3

Fecha: 13/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Trabajar localización espacial de los objetos, búsqueda espacial y barrido espacial

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta tercera sesión involucran una serie en actividades Trabajar localización espacial de los objetos, búsqueda espacial y barrido espacial

1. Se le da al niño una serie de fichas donde haya puntos para formar un dibujo y emparejar diferentes estímulos iguales que se encuentran distanciados en el espacio.
2. Se le proporciona una ficha de laberintos para el niño encuentre el objeto perdido.
3. Se le proporciona al niño objetos reales para que identifique el tamaño, el color y la forma con las imágenes presentadas con tiempo medible.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°4

Fecha: 16/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Trabajando habilidades visoperceptivas (memoria secuencial).

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie en actividades visoperceptivas (memoria secuencial).

1. Se le proporciona al menor con distintas secuencias que debe recordarla, se le vuelve pasar otra lámina con diferentes figuras, entre ellas las figuras de la secuencia anterior, su tarea es elegir la secuencia correcta que vio en la primera lámina.
2. Se le presenta al niño ejercicios en copias, su función es reconocer que son figuras y fondos, líneas cruzadas, dibujos incompletos.
3. Se le presenta al menor ejercicio en copias con elementos absurdos para que pueda asociar, ordenar y clasificar, este proceso le va ayudar al concepto temporal y espacial.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°5

Fecha: 20/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Trabajando habilidades para fortalecer la motricidad fina y el esquema corporal

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie en actividades de motricidad fina y el esquema corporal.

1. Se le presenta al niño ejercicios en copias de color en donde ira recortando las distintas imágenes y asociándolo a cada parte del cuerpo.
2. Se le da al niño papeles de distintos colores, donde irá rasgando para llenar una imagen de un dibujo que se le dio en copia.

3. Se le brinda al menor una serie de dibujos impresos de distintas formas, su tarea será pegar diferentes texturas como (menestras, algodón, arena, fideos).

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°6

Fecha: 23/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Trabajando la orientación temporal/espacial

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie en actividades de orientación temporal/espacial

1.- Se le pregunta al menor sobre su fecha de cumpleaños (día, año, mes).

2.- Se le presentara al menor diferente láminas de estaciones del año (verano, otoño, invierno, primavera). Su tarea del menor es reconocer cada ropa que se utiliza en cada estación.

3. Al menor se le va diciendo que actividades va a desarrollar en el momento en que se encuentra (desayunar por la mañana, irse a dormir por la noche)

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°7

Fecha: 27/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollando habilidades de orientación personal y espacial

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie en actividades de orientación temporal/espacial

1. Se le pregunta al menor ¿cuántos años tiene? , ¿En qué grado esta?, ¿Cuál es su nombre?, ¿Cuáles son sus apellidos?
2. Se le pregunta al menor cual es plato favorito, cuál es su dibujo favorito, cual es el curso favorito que le gusta.
3. Se le brinda al niño fichas para trabajar la orientación espacial, su tarea es reconocer, las figuras que están escondidos dentro de una ficha.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°8

Fecha: 30/11/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para reconocer las apraxias constructivas.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades en Habilidades para reconocer las apraxias constructivas.

1. Se le brinda al niño ejercicios en copias de diferentes modelos de imágenes, su tarea es copiar igual al modelo.
2. Se le brindara al menor plastilina de colores para que pueda armar diferentes formas.
3. Ejercicios de encontrar diferencias.
4. Reproducción de modelos visuales.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°9

Fecha: 04/12/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Praxias ideomotoras con escritura y ejercicio de coordinación visual y lineal

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades Praxias ideomotoras con escritura y ejercicio de coordinación visual y lineal

1. Ejercicios de motricidad fina, se da al menor ficha en copias para que pueda realizar con sus manos coordinaciones óculo manuales como trazado y repaso de letras planas.

2. Se le facilita al menor una botella vacía de plástico y una cajita que contenga menestras de distintos tamaños, con la finalidad que coja con la yema de los dedos e ir colocando en la botella, para favorecer la motricidad fina.
3. Se le facilita al menor hojas en copias con dibujos de patrones de distintos colores para que coloree igual al modelo, de esta forma trabajara la orientación visual y espacial.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°10

Fecha: 07/12/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Praxias ideomotoras con objetos cotidianos, el menor sabe las tareas que tiene que hacer, pero le cuesta transformarlas el concepto en movimientos.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades donde el menor transforma en movimiento.

1. Las actividades que pueda realizar en el hogar son las siguientes: se le enseña al menor como peinarse, que imite los movimientos como peinarse el cabello, así también se le enseña cómo utilizar una cuchara, como subir una escalera, como acariciar a un gato, como cepillarse los dientes.

2. Se le representara al menor la forma adecuada como agarrar el lápiz, como levantar la mano para decir adiós a sus compañeros del colegio, como agarrar sus cuadernos para que no se le caiga.
3. Se le representara al menor la forma adecuada de como patear una pelota.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°11

Fecha: 11/12/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para fortalecer la percepción visual y la percepción espacial

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades Habilidades para fortalecer la percepción visual y la percepción espacial

1. El menor clasificará diversos objetos por su forma, color, tamaño y uso, a través de se le brindara diversos dibujos, fichas para la realización de esta actividad.
2. Se le brindara al menor copia impresa para que discrimine las partes faltantes en los dibujos.
3. El menor jugará con la especialista, juegos de memoria para desarrollar el rastreo visual.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°12

Fecha: 14/12/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para fortalecer la percepción visual y motriz.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para fortalecer la percepción visual y motriz.

1. Se realizara con el menor diseño de bloques (Juegos de Jenga), se utilizaran de madera.
2. El menor aprehenderá a diferenciar las posiciones espaciales mediante los objetos antes mencionado, de esta forma reconocerá derecha e izquierda.
3. Se realizara con el menor y el especialista juego de colores, donde aprehenderá a diferenciar derecha e izquierda mediante el juego de salta el sapito.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°13

Fecha: 18/12/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para trabajar dispraxia visoespacial.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para trabajar dispraxia visoespacial.

1. Se le pedirá al niño que lo reproduzca en plano (2D) las imágenes que se les va a presentar a través de dibujos con formas de geometría, así como también el coloreo de dibujos.
2. Se le mostrara al niño hojas en copia de colores y también hojas de copias en blanco y negro para que pueda hacer la diferenciación que es lo que le falta a cada dibujo, mediante el juego de percepción visual que le ayudará a poner en marcha para poder ir reconociendo los estímulos visuales presentados.
3. Se le presentara al menor tarjetas de figuras de colores para realizar juegos de memoria, esta actividad hará que el menor procese la información visual rápidamente.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°14

Fecha: 21/12/17

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades manipulativas para tratar dispraxia del vestir/ideatoria

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades manipulativas para tratar dispraxia del vestir/ideatoria.

1. Se le modelará al niño la forma adecuada de como amarrarse los zapatos a través de juegos que manipulan con las manos, de esta forma el niño lograra ser capaz de pasar los cordones por los agujeros de los zapatos.
2. Se le mostrara al niño a través de juegos, a un muñeco donde tendrá que vestirlo, esta actividad consiste en que el niño vista al muñeco y lo desvista con diferentes ropas, de esta forma estará trabajando la dispraxia motriz.
3. Se le brindara al menor a través de juegos de secuencias de pasos sencillos una cerradura y una llave para que lo pueda ingresar y así trabajar la parte de la forma compleja, como por ejemplo darle un candado grande para que pueda manipular la llave y así abrir este candado.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°15

Fecha: 08/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Juego de habilidades para trabajar la disgnosia espacial.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para trabajar la disgnosia espacial.

1. A través de los juegos lúdicos se trabaja con el menor, por ejemplo con la dinámica del ingeniero/el arquitecto, donde se va representar las distintas espacios de la casa y en qué lugar va cada objeto, esto se trabaja a través de un croquis.
2. Jugando a la gallinita ciega, esta actividad es para mejorar su conocimiento interno propioceptivo, es decir que la actividad consiste en ponerle un vendaje al niño en los ojos y que toque diferentes partes de su propio cuerpo, luego se le mostrara un dibujo del cuerpo humano donde señalará que fue lo que se tocó.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°16

Fecha: 11/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para desarrollar el esquema corporal a través del juego, el cual reconocerá las partes del cuerpo, posiciones y movimiento.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para desarrollar el esquema corporal a través del juego, el cual reconocerá las partes del cuerpo, posiciones y movimiento.

1. Se le hará preguntas al niño sobre cada parte del cuerpo en la que tenga que dar respuestas, por ejemplo para qué sirve el ojo.
2. Explicar para que sirve cada parte del cuerpo de acuerdo a la actividad anterior.

3. Se le indicará al niño que se va a realizar un juego en donde tendrá que saltar con un pie agarrando el otro con la mano.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°17

Fecha: 15/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Conceptos espaciales relacionados al propio cuerpo y del otro a través de imagen y dibujo

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades espaciales relacionadas al propio cuerpo y del otro a través de imagen y dibujo

1. Se le mencionara al niño que coloque cosas sobre su cabeza y se le pedirá que mencione que cosas son las que se puso en la cabeza.
2. Se le pedirá al niño que se coloque frente a cosas que están lejos de él y cerca de él. Esta actividad se realiza con el fin de estimular los espacios.
3. Pedirle al niño que mencione cosas que están al alcance de sus manos (cerca) y que están lejos de él.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°18

Fecha: 18/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidad para trabajar lateralidad del propio cuerpo/espacio.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para trabajar lateralidad del propio cuerpo/espacio.

1. Se le pide al niño que dibuje sus manos en una cartulina para que diferencie entre ambos dibujos, luego se les pide que los corte para que diferencie derecha e izquierda.
2. Pedirle al niño que se coloque guantes de distintos colores en cada mano para que diferencie derecha e izquierda, posteriormente se le pedirá que mencione: ¿Cuál es tu mano derecha? ¿Cuál es tu mano izquierda?, ¿cuál es tu ojo derecho?, ¿Cuál es tu ojo izquierdo?
3. Se pone sobre el piso una cinta de distintos colores donde se dibuja la forma de un círculo, una línea y un cuadrado, esta actividad consiste en que el niño tiene que pisar y caminar sobre ellas y llegar a concluirlos.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°19

Fecha: 22/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Coordinación velocidad al caminar- correr o dar giros.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades de Coordinación velocidad al caminar- correr o dar giros.

1. Se le dará al menor una cuchara grande, también una pelota chiquita, esta actividad consiste en que se le colocará una cuchara en la boca del niño con la pelotita y caminara de extremo a extremo.
2. Se le pedirá al niño que realice varios caminos sobre el piso que ya tiene varias líneas marcadas, el niño tendrá que caminar por el sin pisar fuera de la línea.
3. Se colocara en la cabeza del niño su cuaderno que a su vez ira caminando, de esta forma se estimulará la coordinación al caminar.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°20

Fecha: 28/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidad para desarrollar la coordinación viso motriz y la coordinación viso espacial

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para desarrollar la coordinación viso motriz y la coordinación viso espacial

1. Se le brinda al niño fichas impresas en copias donde tiene que indicar la direccionalidad de cada actividad que se le indica (izquierda- derecha, derecha – izquierda); así mismo se trabajará de la forma que tiene que pasar encima de la línea y uniendo los puntos para formar la línea.
2. Esta actividad se realizará de forma sentada o de pie, se da al niño un lápiz y se le dice que fije la mirada sobre la punta del lápiz, de tal forma que irá moviéndolo dando grandes círculos de derecha a izquierda.
3. Se realizará movimientos en Zigzag, el niño ha de seguir con los ojos, se encontrará en posición sentado o de pie, esta actividad se realiza haciendo un dibujo en la pizarra si está en el colegio o en cartulina si está en casa.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°21

Fecha: 29/01/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollar habilidades de motricidad fina a través de material lúdico

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades Desarrollar habilidades de motricidad fina a través de material lúdico

1. El niño realizará tiras de papel periódico con las manos, estas tiras serán grandes, pequeñas, chiquitas, también se realizará con las tijeras siguiendo las mismas indicaciones para desarrollar la motricidad fina.
2. Dentro de una botella se colocarán las alverjitas que previamente el niño pelaran o ira pelando y las semillas ira colocando dentro de la botella.
3. Se le dará al niño un juego con plastilina para que realice diferentes formas como letras, números, formas dejando la actividad libre para que el niño realice su actividad.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°22

Fecha: 01/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollando habilidades de pre escritura, para trabajar las dificultades en el grafismo.

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades Desarrollando habilidades de pre escritura, para trabajar las dificultades en el grafismo.

1. Se brinda al menor copia impresa de ejercicios donde tiene que subrayar las letras de palabras que se le mencionan tales como: mesa, tamal, miao.
2. Se le facilita al menor copia impresa donde están las vocales para que pueda ir repasándolas.
3. Se le facilita al menor una hoja impresa con figuras y vocales, la actividad consiste en colorear las casillas que corresponden a la primera y la última letra nombre de cada figura.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°23

Fecha: 05/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Trabajando habilidades de discriminación visual (identificar a los modelos idénticos dados).

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades de discriminación visual (identificar a los modelos idénticos dados).

1. Se le facilita al menor copias impresas donde se le pedirá que observe los dibujos (dibujos, letras, silabas, palabras o números y que marque los que son perceptivamente similares.

2. Trabajando seguimiento visual, se le da al menor una copia impresa con líneas que van hacia distintas direcciones, de esta manera el menor realizara la actividad haciendo el repaso con la yema de los dedos.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°24

Fecha: 08/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para trabajar precepción visual

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para trabajar precepción visual

1. Se le brinda a los menores ejercicios para colorear determinadas partes del espacio de la copia de lámina presentada, para que las marque y las pinte y pueda surgir una imagen.
2. Se le brinda al menor un juego lúdico con muchas bolitas de colores que son cuentas para ensartar, que el menor tendrá que seguir la indicación.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°25

Fecha: 12/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollar coordinación ojo mano

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades
Desarrollar coordinación ojo mano

1. Que Lance aros sobre conos.
2. Ensartar pelotas en cilindros
3. Jugar encajando piezas de mesa.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°26

Fecha: 15/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para percepción visual

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para trabajar percepción visual

1. Que lance aros sobre conos.
2. Ensartar pelotas en cilindros
3. Jugar encajando piezas de mesa.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°27

Fecha: 19/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para percepción visual

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para percepción visual

1. Relacionar figura fondo
2. Fichas de encaje. Actividades de mesa
3. Dibujos en los que tenga que selección por forma o distinguir por colores.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°28

Fecha: 22/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollar Habilidades de la vida diaria

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para la vida diaria.

1. Atarse los zapatos
2. Ponerse la chompa
3. Ponerse la camisa
4. Desabrochar prendas de ropa al mismo tiempo que se practican las secuencias de cómo ponerse una camisa o una chaqueta.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°29

Fecha: 26/02/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Retroalimentación sensorial- escritura

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para trabajar precepción visual

1. Trazos fluidos de las letras usando crema o espuma de afeitar.
2. Repasarlo con el dedo:
3. Repasarlo sobre letras de lija
4. Hacerlo con el dedo en arena, en el aire.
5. Colorearlo, picarlo, repasarlo con el lápiz, Copiarlo.
6. Trabajar en paleógrafos dibujos libres.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°30

Fecha: 01/03/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Habilidades para desarrollar capacidad visomotora con tijeras

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para desarrollar capacidad visomotora con tijeras

1. Usar diferentes formas de tijeras (punta roma o zig zag) para ayudar a la coordinación y fuerza de las manos.

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°31

Fecha: 05/03/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollar habilidades de motricidad fina y gruesa

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades para desarrollar habilidades de motricidad fina y gruesa

1. Ensartar objetos en un cordón.
2. Tomar piezas pequeñas y encajarlas en un recipiente.
3. Se le pedirá al menor que se arrastre y ruede sobre una colchoneta
4. Se le pedirá al menor que salte sobre aros (lateralidad y equilibrio).

Observaciones: ninguna.

Sesión: N°32

Fecha: 08/03/18

Tipo de sesión: Individual

Duración: 40 minutos

Proceso: Desarrollando actividades propioceptivas

Materiales: Los materiales son de fácil accesibilidad para el menor y de fácil manejo como fichas y material lúdico, lápices de colores tijera, hojas de colores, menestras.

Ejercicios: Los ejercicios a realizar en esta sesión involucran una serie de actividades desarrollando actividades propioceptivas

1. Atrapar pelotas de diferentes tamaños y pesos.
2. Circuito psicomotor que contengan diversos obstáculos para trabajar el aspecto motor y cognitivo.

Observaciones: ninguna.

Al término de las 32 sesiones establecidas en el programa, se da inicio a la evaluación post intervención, en las que se logró rehabilitar las áreas en déficit de aprendizaje, alcanzo objetivos dentro de lo esperado según el programa, así como también se logró un desenvolvimiento en cuando a su desempeño de actividades del menor sin tener mayor dificultad dentro del periodo de intervención.

4.4.- Resultados

El programa de intervención está hecha en base al déficit y dificultades únicas del niño en cuanto a sus dispraxia y disgnosia se realizó durante 4 meses con dos veces por semana de 40 minutos aproximadamente de 32 sesiones en total.

El diagnóstico del menor permitió observar que ha podido establecer resultados adecuados que durante la intervención hubo cambios en sus tareas escolares, los resultados se dieron en base a la dificultad en las tareas de motricidad fina, motricidad gruesa, la forma de coger el lápiz, el reconocimiento de colores la identificación de formas y figuras similares secuencia de imágenes y lateralización.

Se observaron cambios en la postura en la forma de agarrar el lápiz en el reconocimiento de colores. Reconocimiento de derecha e izquierda, su coordinación viso motriz tuvo mejorías en estas actividades.

Para llegar a estos resultados se utilizó las técnicas de modelamiento a repetición para que esa actividad sea adecuada, realizando actividades como, reconocimiento de un objeto, secuencia de imágenes temporales , es decir ordenar las imágenes , reconocimiento de su esquema corporal , trabajando actividades como recortando y asociando imágenes.

Estas actividades se realizaron habitualmente con el menor también en su casa con sus padres para una mejor plasticidad cerebral., así mismo se trabaja la orientación espacial con actividades sobre la fechas de cumpleaños por ejemplo ¿Qué vamos a hacer hoy? ¿Qué día es hoy? ¿Qué día será mañana? También habilidades de orientación personal y espacial como ¿en qué grado estas? ¿Cuál es tu nombre? ¿Cuál es tu apellido?, también se trabajó los colores y formas , brindando tareas de diferentes copias de modelos de imágenes para que

las copie igual al modelo, encontrando diferencias , así también se trabajó con ejercicios de motricidad fina con trazado y repaso de letras finas.

El programa de intervención tiene como objetivo potenciar las dificultades en su aprendizaje para un mejor desarrollo de sus actividades como la coordinación visuoespacial , visomotora y su habilidad en su esquema corporal, rehabilitando las disgnosias y dispraxias, estimulando la coordinación visomotriz, estimulando el proceso óculo motor, y así desarrollar mejores actividades en su ejecución de movimiento que todo conlleva a un adecuado funcionamiento en su aprendizaje como en el copiado de letras repasos , reconocimiento de su esquema corporal, lateralidad , y diferencias los colores.

Se potencializo la dispraxia la corregirse mediante el empleo de movimientos y ejercicios, posturas de manos adecuada para coger el lápiz, se mejoró el manejo de su espacio derecha izquierda, mejoro el reconocimiento de letras al no confundirlas.

La comparación entre las pruebas pre y post- test se pudo observar que hubo un avance entre las habilidades de constancia de forma y copiado es decir en su coordinación ojo mano y reconocimiento de figuras y fondos.

Así mismo tiene habilidad para reconocer diseño y reproducirlo a partir de un modelo, también habilidad para reconocer figuras geométricas por tamaños.

Sin embargo aún le falta desarrollar ciertas áreas para un adecuado manejo de sus dificultades en su aprendizaje como el reconocimiento de números sin equivocarse, dificultad para diferenciar algunas letras, aún le falta tener mayor control de su forma de escribir, no siendo tan grande y desproporcionada, aún le falta mantener su proceso de atención más prolongado, ya que se distrae con facilidad., también es desordenado en la realización de algunas de sus tareas, así mismo con apoyo y la colaboración de sus padres o de las personas

dentro de su entorno , ayudaran para que estas deficiencias en el menor sean menos a medida que avance en sus terapias.

4.5.- Discusión

En esta etapa de desarrollo se caracteriza por una serie de cambios de tipo emocional , maduracional y sobre todo psicológico, que por ser un niño pequeño esta en proceso de aprendizaje, a nivel cognitivo y emocional y los resultados obtenidos y su análisis muestran que el niño en proceso de entrenamiento mejora la ejecución en sus procesos de aprendizaje y minimizan el déficit encontrado como dispraxias y disgnosias, así se demostró después del tratamiento de las funciones en dificultad durante los 4 meses del programa de tratamiento en relación al nivel de aprendizaje obtenidos del post- test, este programa utilizo el método de restauración y modificadores ambientales , consiguiendo una mejora en su rendimiento y desenvolvimiento académico se hizo uso del enfoque conductual-cognitivo y socio-histórico donde se evaluaron los procesos de enseñanza y aprendizaje.

La combinación de ambas estrategias asiste para la acción para su aprendizaje y asimilación del niño al medio en el cual se desenvuelve. En cuantos a sus procesos de falencia de aprendizaje este proceso le ayudara a mejora sus déficit y obtener mejores resultados.

Por este motivo mediante los resultados de las evaluaciones psicológicas y neuropsicológicas del presente caso determina a la realización del programa de intervención en las que se proponen técnicas antes mencionada con el objetivo de restaurar y modificar sus aprendizaje para contribuir con la mejoría del menor dentro de su desarrollo.

4.6.- Conclusión

Los factores como la edad del menor y la aparición del déficit de aprendizaje están relacionados con el proceso maduracional propiamente dicho y con el apoyo que se le da en su desenvolvimiento estudiantil ya que esto afectaría su desarrollo académico.

En este caso se evidencia indicadores de déficit presentando disgnosia y dispraxia implicados en el proceso de aprendizaje, problemas para reconocer color, objetos, temporo espacial, lateralidad. Así como apraxias del vestir ideomotoras ideacional y viso constructivo

El reforzamiento continuo mediante la repetición de los ejercicios del programa resultaron primarios para restauración y modificación de los procesos en déficit.

El apoyo emocional es decir el soporte emocional de sus familiares padres fue sumamente importante para la realización de las sesiones del programa.

V. Recomendaciones

- 1.- Continuar con el cumplimiento y supervisión de los ejercicios por parte de la familia por un periodo de Ocho meses con la finalidad que el niño aprenda las funciones trabajadas.
- 2.- Tener en cuenta que le llevará más tiempo hacer las tareas para casa que a los demás alumnos de la clase. Se cansa más que los demás.
- 3.- Procurarle darle un más trabajo más ligero y más breve. Para no aumentar su frustración y rechazo.
- 4.- Es fundamental hacer observaciones positivas sobre su trabajo, sin dejar de enseñarle aquello que necesita mejorar. Hay que elogiarlos y alentarlos siempre que sea posible.
- 5.- Se recomienda un programa de intervención con una duración de 12 meses ya que de esta forma habrá mayor plasticidad cerebral y conexiones sinápticas a través de la experiencia repetitiva y aprendizaje por imitación.
- 6.- Las actividades del programa de intervención deben contar con un nivel que vaya en aumento sucesivo y recurrente para provocar la plasticidad cerebral, asimismo las actividades deben ser lúdicas, dinámicas porque se trata de un niño.
- 7.-continuar con el cumplimiento y supervisión de los ejercicios por parte de la familia para mejorar aún más su déficit.
- 8.- Se recomienda que la familia brinde el apoyo emocional, asimismo el adecuado reforzamiento de los logros del menor.

Referencias

- Amengual M. (2008). Agnosia. *Archives Neurology. Neuropsychology*, 16 (2), 30-37
- Ardila, A., *Historia y Clasificación de las Agnosias*. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, Enero- Diciembre, (1-7).
- Azcoaga, J & Peña, E. (2008). Los trastornos del aprendizaje: perspectivas psicológicas. *Ciencia y América*.
- Banich, M. (2004). *Cognitive neuroscience and neuropsychology* (2a. ed.). Boston : Houghton Mifflin Company.
- Bauer, R. (2006). The Agnosias. En: P. J. Snyder, P. D. Nussbaum, & D. L. Robins (Eds.). *Clinical Neuropsychology: A Pocket Handbook for Assessment*. (2da ed 508-553). Washington, DC: American Psychological Association.
- Benton, A. & Fogel, M. (2006). Test de Praxia Constructiva: Versión Española de J.C. Rivera. Inédito.
- Benton, A. & Tranel, D. (1993). Visuoperceptual, visuospatial, and visuoconstructive disorder : *Clinical neuropsychology* ,pp. 165-213.
- Cicerone, D. (2002) .Prediction of working attention in mild traumatic Brian injury. *Brian Injury*, 16(3) 185-195
- De Renzi E. (2000). Disorders of visual recognition. *Seminar of Neurology*, 20,479-85.
- Durand, M., Gago, L., & Elgier, A. (2017). *Rehabilitation of Daily Living Activities in Patients with Dressing Apraxia*. *Cuadernos de Neuropsicología Panamerican Journal of Neuropsychology*. ; Set-Dic. DOI: 10.7714/CNPS/11.3.203.

- Frith, C, Blakemore, S. J., & Wolper, D (2000). Abnormalities in the awareness and control of action. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London. Series B-Biological Science*, 335, 1771- 1778. doi: 10.98/rstb.2000.0734.
- Geromini, N. (2000). *Diagnóstico de las funciones cerebrales superiores: Agnosias y apraxias que tienen repercusión en los códigos lectoescrito y matemático*. IV Congreso Nacional de Psicodiagnóstico; Salta 5 al 7 Octubre, Anuario N° 8: 180 – 185.
- Ginarte Arias Y. (2007). La neuroplasticidad como base biológica de la rehabilitación cognitiva. *Geroinfo RNPS* 2110.;2(1):1-15.
- Goodale, M. (2014). *How (and why) the visual control of action differs from visual perception*. *Proceedings of the Royal Society B: Biological Sciences* ; 281, 20140337. doi: 10.1098/RSPB.2014.0337.
- Greene, J. (2005). Apraxia, Agnosias, and Higher Visual Function Abnormalities. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 76 (Supple V), v25–v34.
- Grossi, D., & Trojano, L. (2001). Constructional and visuospatial disorders. En M. Behrman (Ed.), *Handbook of Neuropsychology* (2ª. ed., Vol. 4, pp. 99-120). Amsterdam: Elsevier.
- Guevara, E., & Alarcón, V. (2017). *Las Agnosias Auditivas: Una revisión teórica*. *Rev. Chil. Neuropsicol* ; 12(1): 29-33.
- Haughey, F., Morgan, J., & Stapleton, T. (2012). A case of dressing apraxia? A case study. *International Journal of Therapy and Rehabilitation*, 19(12), 704-710. doi: 10.12968/ijtr.2012. 19.12. 704.

[http:// www.sintesis.com](http://www.sintesis.com).

- Lorenzo- Otero J.(2001). *Apraxia ideomotriz y habilidades visuoconstructivas*. Neurología 32, pp. 473-477.
- Luzzi, S., Pessallacia, M., Fabi, K., Muti, M., Viticchi. G., Provinciali, L., & Piccirilli, M. (2011). Non- verbal memory measured by Rey-Osterrieth Complex Figure B: Normative data. *Neurological Sciences*, 32, 10181-1089. doi: 10.1007/s10072-011-0641.
- Mater, C. (2003). Introducción a la Rehabilitación Cognitiva. *Avances en Psicológica Clínica Latinoamericana*, 21, 11-20.
- Ochipa, C., Rothi, L.. & Heilman, K.. (1989). Ideational apraxia: a deficit in tool selection
- Otero, J. (2001). *Apraxia ideomotriz y habilidades visuoconstructivas*. Revista Neurología 2001; 32 (5) : 473 – 477.
- Perea, M., Ladera, V., & Echeandía, C. (1988). *Neuropsicología*. Libro de Trabajo. Salamanca: Ed. Amarú
- Rosselli, M ,(2015).*Agnosias Espaciales: Trastornos de Exploración. Percepción, Manipulación, Orientación y Memoria Espacial*. Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias. Enero- Diciembre, Vol.15 N° 1, pp. 63-85 ISSN: 0124-1265.
- Sunderland, A., & Shinner, C. (2007). Ideomotor apraxia and functional ability. *Cortex*, 43(3), 359-67. doi: 10.1016/S0010- 9452(08)70461-1
- Tranel, D., Feinberg, M., & Farah, M. (2003). *Disorders of color processing*. En: *T. E Behavioral Neurology and Neuropsychology*; (2a ed. 243-256). New York: McGraw Hill.

ANEXOS