

Diagnóstico e Intervención en Psicología Educativa

Yoselin A. Zambrano Fuentes

Escuela de Psicología, Universidad Adventista de Centro América

Licenciatura en Psicología

Informe de Práctica Profesional Supervisada en el Área de Psicología Educativa

MSc. Rosa Elena Zúñiga Salazar

Febrero 2023

Contenido

Diagnóstico e Intervención en Psicología Educativa.....	10
Justificación	11
Descripción de la Institución	14
Visión.....	16
Misión	16
Valores Institucionales.....	16
Objetivo General.....	17
Objetivos Específicos.....	17
Psicología Educativa.....	17
Funciones del Psicólogo Educativo	18
Diagnóstico Psicopedagógico	19
Funciones del Diagnóstico.....	20
Intervención Psicoeducativa	21
Apoyos Educativos	22
Apoyos Organizativos.....	22
Apoyos Materiales y Tecnológicos.....	23

	3
Apoyos Personales	23
Apoyos Curriculares	23
Adecuaciones Curriculares	24
Adecuación de Acceso	24
Adecuaciones Curriculares	25
Necesidades Educativas Especiales	26
Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.....	27
<i>Tipos de TDAH</i>	27
<i>TDAH del Tipo Inatento</i>	28
Tabla 1	28
<i>TDAH del Tipo Hiperactividad e Impulsividad</i>	29
Tabla 2	29
<i>TDAH Combinado</i>	30
Tratamiento del TDAH.....	30
Trastornos Específicos del Aprendizaje.....	31
<i>Tipos de Trastornos Específicos del Aprendizaje</i>	32
<i>Dislexia</i>	32

	4
<i>Discalculia</i>	33
<i>Disgrafía</i>	33
<i>Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Dislexia</i>	34
<i>Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Discalculia</i>	34
<i>Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Disgrafía</i>	35
Autoestima	35
Tipos de Autoestima	36
Habilidades Sociales	37
Tipos de Habilidades Sociales	38
Gestión Emocional.....	39
Metodología Aplicada.....	40
Consentimiento Informado	41
Entrevistas.....	42
Prueba Proyectiva del Dibujo de la Familia	42
Test Gestáltico Visomotor de Bender	42
Escala de Autoestimación	43
Prueba de Cueto	43

Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’	43
Escala SNAP-IV	44
Escala de Comportamiento de Owens.	44
Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1.....	44
Población Atendida.....	45
Informe de Evaluación Psicodiagnóstico Caso 1	46
Ficha de Identificación.....	46
Motivo de Referencia.....	46
Instrumentos y Técnicas de Valoración	46
Historia Clínica	47
Resultados de las Pruebas	47
Escala SNAP-IV	48
Prueba de Cueto	48
Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’	48
Prueba Gestáltica Visomotor de Bender	48
Escala de Autoestimación	49
Test del Dibujo de la Familia.....	49

Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens	49
Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1.....	50
Diagnóstico	50
Plan de Intervención	50
Recomendaciones	57
A los Padres de Familia	57
Al Centro Educativo	58
A la Estudiante	58
Informe de Evaluación Psicopedagógica Caso 2	59
Ficha de Identificación.....	59
Motivo de Referencia.....	59
Instrumentos y Técnicas de Valoración	60
Historia Clínica	60
Resultados de las Pruebas	61
Escala SNAP-IV	61
Prueba de Cueto	61
Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’	62

Prueba Gestáltica Visomotor de Bender	62
Escala de Autoestimación	62
Test del Dibujo de la Familia.....	62
Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens	63
Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1.....	63
Diagnóstico	63
Plan de Intervención	64
Resumen de las Intervenciones.....	71
Recomendaciones	71
A los Padres de Familia	71
Al Centro Educativo	72
Al Estudiante.....	72
Informe de Evaluación Psicodiagnóstico Caso 3.....	73
Ficha de Identificación.....	73
Motivo de Referencia.....	73
Instrumentos y Técnicas de Valoración.....	73
Historia Clínica	74

Resultados de las Pruebas	74
Escala SNAP-IV	75
Prueba de Cueto	75
Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’	75
Prueba Gestáltica Visomotor de Bender	75
Escala de Autoestimación	76
Test del Dibujo de la Familia	76
Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens	76
Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1	76
Diagnóstico	77
Plan de Intervención	77
Resumen de las Intervenciones	84
Recomendaciones	84
A los Padres de Familia	84
Al Centro Educativo	85
Al Estudiante	86
Alcances	86

Limitaciones.....	87
Conclusiones.....	88
Recomendaciones	89
Al Centro Educativo	89
A la Escuela de Psicología.....	90
Referencias.....	92
Apéndice	98
Apéndice A	98
Apéndice B.....	98
Apéndice C.....	98
Apéndice D	99
Apéndice E.....	99
Apéndice F.....	99
Apéndice G	100
Apéndice H	100
Apéndice I.....	100

Diagnóstico e Intervención en Psicología Educativa

La psicología educativa permite conocer la forma en la cual los estudiantes visualizan el proceso de enseñanza-aprendizaje, por tal razón, es necesario contar con psicólogos educativos dentro de las instituciones, ya que surgen diversas dificultades emocionales y de aprendizaje que necesitan de atención, debido a que afectan el área académica de los niños.

El informe de práctica profesional supervisada en psicología educativa consiste en explicar la manera en la que se llevaron a cabo varios procesos. Dentro de los cuales se pueden mencionar temas relacionados con la autoestima, atención, concentración, manejo de emociones, necesidades educativas especiales, habilidades sociales, diagnóstico, intervención, entre otros.

La práctica profesional supervisada se desarrolló en el Centro Educativo Bilingüe de Costa Rica, atendiendo una población de seis estudiantes del I ciclo de primaria, cuyas edades oscilan entre los 6 y 7 años. En estos seis procesos psicoeducativos con sus respectivas intervenciones se identificaron dificultades emocionales, conductuales y de aprendizaje en los estudiantes. Además, se realizó la respectiva retroalimentación a los docentes, padres y estudiantes, con el propósito de brindar las herramientas que permitan una mejor adaptación y calidad de vida en los mismos.

Dicho informe contiene una breve reseña histórica de la institución donde se realizó la práctica profesional, una revisión bibliografía de temas específicos que justifica las áreas y los métodos abordados. Así mismo, se describe la metodología empleada y la

población atendida, especificando los instrumentos que se utilizaron en los diferentes casos y los procedimientos e intervenciones aplicadas a los mismos.

Justificación

El Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica (CEABCR), es una institución privada que imparte una formación académica a nivel de primaria y secundaria, la cual se encuentra ubicada en Hatillo Centro, San José. Dicha institución está interesada en que se les realicen a seis estudiantes de primaria procesos de evaluación diagnóstica e intervenciones, con el propósito de identificar las Necesidades Educativas Especiales (NEE).

Por lo que es necesario destacar que el diagnóstico psicopedagógico está orientado en detectar las dificultades que presenta el estudiante con relación a su aprendizaje, y para ello Montagud (2020) define el término de diagnóstico psicopedagógico como:

El proceso a través del cual se trata de describir, clasificar, predecir y, en caso de que así sea necesario, explicar el comportamiento del alumno en el contexto escolar, relacionándolo con otros sistemas implicados en su educación, como la familia y la comunidad (párr. 4).

Es decir que a través de dicho proceso se diseñan las pautas y estrategias pertinentes al caso, con el objetivo de mejorar la capacidad de aprendizaje y brindando de esta manera recomendaciones tanto a los estudiantes, docentes como padres de familia.

Por tal motivo es importante mencionar que el término de Necesidades Educativas Especiales (NEE) de acuerdo con Roldán (2020) se utiliza para describir las dificultades

o discapacidades que interfieren en el proceso de enseñanza-aprendizaje de un niño o niña con relación a otros niños de su misma edad.

Por ende, una vez elaborado el diagnóstico psicopedagógico e identificadas en el niño las NEE, es necesario que se realice un proceso de intervención psicopedagógica debido a que aporta numerosos beneficios para los niños, ya que permite potenciar sus fortalezas y desarrollar sus áreas de mejora, de igual manera favorecer el bienestar de los niños y de sus familias. Además tiene como finalidad obtener un mejor rendimiento tanto académico como personal y dar respuesta a las necesidades individuales de cada niño (Sola, 2022).

Por consiguiente, dicha Práctica Profesional se desarrollará desde la psicología educativa, la cual se encarga de estudiar “las formas en que se lleva a cabo el aprendizaje humano, especialmente en el contexto de los centros educativos” (Chimeno, 2018, párr. 4). Es decir que dicha disciplina trata de profundizar en el aprendizaje y en los métodos educativos más idóneos para que los estudiantes puedan desarrollar sus habilidades cognitivas, interviniendo además en los ámbitos personales, familiares, organizacionales e institucionales.

Campos (2021) destaca que el profesional de la psicología “participa en la atención educativa al desarrollo desde las primeras etapas de la vida, para detectar y prevenir a efectos socioeducativos las discapacidades e inadaptaciones funcionales, psíquicas y sociales” (párr. 5).

Por lo tanto, se infiere que el rol del psicólogo educativo se centra en ayudar a detectar a los estudiantes con NEE o con problemas en su desenvolvimiento y brindarles

de esta manera un tratamiento personalizado, diagnóstico e intervenciones educativas y a la vez informar y orientar a los docentes sobre las medidas a tomar en el proceso (Sanfeliciano, 2022).

La población que se espera abordar en la práctica profesional son seis estudiantes del I ciclo de primaria del CEABCR, a los cuales se les realizará evaluaciones y diagnósticos psicopedagógicos, con el objetivo de identificar las NEE.

Además, se diseñará un plan de intervención educativo de acuerdo con los resultados obtenidos en las evaluaciones diagnósticas, con el propósito de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje, y de esta forma potenciar el rendimiento académico y, con ello, fortalecer la autoconfianza y bienestar personal de cada estudiante.

Por último, con dicho proyecto de práctica profesional se pretende ser de gran apoyo tanto para el CEABCR, como para los padres, y principalmente para los seis estudiantes del I ciclo de primaria del año 2022, ya que con dichos procesos poseerán las herramientas necesarias que los llevarán a tener una mejor calidad de vida, además, se reforzarán los conocimientos obtenidos y se tendrá un mayor crecimiento tanto personal como profesional, asimismo se poseerá una mayor experiencia en cuanto a la realización de diagnósticos e intervenciones educativas, dando así la oportunidad de que al momento de ejercer profesionalmente se pueda poner en práctica los conocimientos adquiridos durante dicha práctica.

Descripción de la Institución

El Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica (CEABCR) es una institución privada que imparte una formación académica a nivel de preescolar, primaria y secundaria, la cual se encuentra ubicada en Hatillo Centro, San José.

El 12 de febrero de 1974 se autorizó la construcción de la Escuela de Hatillo, dando su inicio al año lectivo en 1975, además, el presupuesto de la Escuela de Hatillo incluía en su momento 4 maestros en su planilla, siendo el primer director de la escuela Rodrigo Burgos (Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, 2022).

De acuerdo con el Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica (2022) el 14 de octubre de 1982, se acordó iniciar la construcción del Colegio Secundario de Hatillo. El proyecto se financió con la colaboración del hermano Archie Hamlin, quien donó \$1.000 mensuales durante 17 meses, por ende, la Misión se comprometió también a aportar una cantidad igual a la ofrecida por el donante

El 9 de noviembre de 1982 se acordó construir el gimnasio del Colegio de Hatillo, por un monto de ₡1,376,760.00 (Un millón, trescientos setenta y seis mil setecientos sesenta colones). Y en 1987 se compró un terreno que mide 580 m², contiguo a la propiedad del CEACR en Hatillo, en donde se construyeron más aulas (Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, 2022, párr. 5).

Debido al rápido crecimiento de la población estudiantil, se adquirió en los márgenes del CEABCR otras propiedades que facilitaron la construcción de más aulas, una biblioteca, laboratorios, salón de reuniones para profesores y nuevas oficinas.

Para el año 2002 el CEABCR contaba con 22 aulas, 38 maestros y una población estudiantil cercana a los 800 estudiantes. Es así como el CEABCR se transformó en la

institución educativa adventista de nivel primario y secundario más grande del país (Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, 2022).

Actualmente dicha institución, cuenta con más de 40 años dando servicio de calidad, es una institución que imparte una formación académica a nivel de preescolar, primaria y secundaria, cuenta con aproximadamente setecientos estudiantes, con edades de entre 3 a 17 años, veinte administrativos y aproximadamente cincuenta docentes.

El Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, es una institución que promueve el desarrollo integral del individuo, procurando formar a los estudiantes en todas las áreas para que sean agentes de cambio y personas comprometidas con sus principios y valores, que con esfuerzo y disciplina logren sus más nobles ideales y con la ayuda de Dios alcancen la excelencia en todos los aspectos de la vida (Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, 2022).

Entre los servicios que ofrece la institución incluye, una educación integral basada en el amor de Dios, áreas verdes, una iglesia, laboratorios de ciencias, inglés, robótica e informática, plataformas virtuales tanto en el área administrativa, académica, inglés y para uso del docente, cuenta con personal dedicado a la atención psicológica, vocacional, académica y espiritual de los estudiantes. Brinda certificación de manejo en el idioma inglés, programas de clubes de primaria, el cual es un espacio de interacción social, en donde el niño podrá desarrollar sus destrezas y habilidades para el siglo XXI, cuenta con guardería y dicho servicio se brinda desde preescolar hasta tercer grado (Primer Ciclo), además, brinda de manera gratuita a la población estudiantil el servicio de la Biblioteca Académica-Virtual, la cual proporciona material para niños de 4 años hasta adultos en tesis universitarias (Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, 2022).

Visión

La visión del CEABCR es “Ser reconocido entre los mejores centros educativos privados de Costa Rica, en la formación de individuos con profundos valores morales y espirituales, a través de aprendizajes significativos que estimulen la creatividad y la búsqueda constante de la excelencia” (Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, 2022, párr. 3).

Misión

De acuerdo con el Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica (2022) la misión de la institución es “Instruir en el conocimiento de Dios y procurar en nuestros estudiantes el desarrollo de sus facultades, a fin de obtener un carácter sólido que les permita servir a Dios y a la humanidad” (párr. 3).

Valores Institucionales

De acuerdo con el Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica (2022) los valores que forman parte de dicha institución son los siguientes:

- Espiritualidad.
- Excelencia.
- Solidaridad.
- Servicio.
- Honestidad.
- Responsabilidad.
- Temperancia.

Objetivo General

Desarrollar procesos de evaluación, diagnóstico e intervenciones educativas para identificar las necesidades educativas especiales (NEE) de seis estudiantes del I ciclo de primaria del Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica de setiembre a noviembre del 2022.

Objetivos Específicos

- Realizar evaluaciones para identificar las necesidades educativas especiales (NEE) de los seis estudiantes del I ciclo de primaria del CEABCR de setiembre a noviembre del 2022.
- Elaborar informes diagnósticos para planificar el tratamiento de las dificultades encontradas en los seis estudiantes del I ciclo de primaria del CEABCR de setiembre a noviembre del 2022.
- Aplicar procesos de intervención educativa a los seis estudiantes del I ciclo de primaria de acuerdo con los resultados obtenidos en las evaluaciones diagnósticas en el CEABCR de setiembre a noviembre del 2022.

Psicología Educativa

De acuerdo con Ragader (2015) la psicología educativa es una subdisciplina de la psicología que se encarga de estudiar las formas en que se lleva a cabo el aprendizaje humano, especialmente en el contexto de los centros educativos. Es decir que, la psicología educativa analiza los modos en que una persona aprende y enseña, además, trata de aumentar la efectividad de las distintas intervenciones educativas a fin de optimizar el proceso.

Funciones del Psicólogo Educativo

Según Sanfeliciano (2022) el psicólogo educativo es el profesional de la psicología cuya misión es estudiar e intervenir el comportamiento humano en el contexto de la educación, además, destaca que tiene funciones específicas, de las cuales se mencionarán algunas de ellas.

Una de las funciones del psicólogo educativo, de acuerdo con el autor mencionada anteriormente, es brindar intervención ante las necesidades educativas de los alumnos, es decir que, debe encargarse de estudiar y prever las necesidades educativas de los alumnos. Gracias a esto puede actuar sobre ellas para mejorar la experiencia educativa de los mismos.

Un psicólogo educativo tiene funciones ligadas a la orientación, asesoramiento profesional y vocacional, cuyo objetivo general de estos procesos es colaborar en el desarrollo de las competencias de las personas. A través de la clarificación de sus proyectos personales, vocacionales y profesionales, de modo que puedan dirigir su propia formación y su toma de decisiones.

De igual manera un psicólogo educativo debe: “intervenir en la aplicación de las medidas necesarias para evitar los posibles problemas en la experiencia educativa. Es importante actuar sobre todos los agentes educativos siendo estos padres, profesores, hijos, orientadores, entre otros” (Sanfeliciano, 2022, párr. 10).

Otra de las funciones del psicólogo educativo de acuerdo con el mismo autor es que debe prestar atención a la instrucción aplicada por los educadores. Estudiar y aplicar

las mejores técnicas educativas es necesario para que el aprendizaje y el desarrollo del estudiante sea óptimo.

Además, el autor continúa mencionando que un psicólogo debe brindar formación y asesoramiento familiar, ya que una parte importante de la educación es la que provee la familia. A través del estudio de la familia y el posterior asesoramiento se logra modelos educativos familiares eficientes. Y con ello se aumenta la calidad de vida de todos los miembros de la familia.

Es responsabilidad del psicólogo educativo desarrollar procesos de intervención psicoeducativos con los estudiantes, analizando como el sistema social actual influye en la educación. Y así intentar intervenir en aquellos aspectos que son susceptibles de mejora.

Por otra parte, Sanfeliciano (2022) destaca que “para que todas las demás funciones puedan cumplirse es necesario una fuerte investigación que muestre las direcciones a tomar. Y toda investigación sería inútil sin una docencia que expanda el conocimiento entre otros profesionales y estudiantes” (párr. 14).

Diagnóstico Psicopedagógico

Es importante destacar que el diagnóstico psicopedagógico está orientado en detectar las dificultades que presenta el estudiante con relación a su aprendizaje, y para ello Montagud (2020) define el término de diagnóstico psicopedagógico como:

El proceso a través del cual se trata de describir, clasificar, predecir y, en caso de que así sea necesario, explicar el comportamiento del alumno en el contexto

escolar, relacionándolo con otros sistemas implicados en su educación, como la familia y la comunidad (párr. 4).

Es decir que dicho proceso constituye un elemento muy importante para los profesionales educativos, entre ellos educadores, psicólogos educativos y promotores de enseñanza-aprendizaje, ya que través de dicho proceso se diseñan las pautas y estrategias pertinentes al caso, con el objetivo de mejorar la capacidad de aprendizaje y brindando de esta manera recomendaciones tanto a los estudiantes, docentes como padres de familia.

Además, el autor continúa destacando que el diagnóstico psicopedagógico se enfoca en valorar cuál es el nivel de desarrollo y aprendizaje de los niños, para lo cual, se evalúan sus habilidades, capacidades y hábitos, además de conocer la calidad de sus procesos afectivos. Por último, conociendo todo lo anterior, se procede a darle a conocer al educador, padres y estudiante la forma más adecuada para fomentar su desarrollo y tener mejor calidad de vida.

Funciones del Diagnóstico

Con base a lo anteriormente mencionado sobre el diagnóstico psicopedagógico, Montagud (2020) destaca que dicha herramienta tiene las siguientes funciones, las cuales se detallarán a continuación.

Prevención y predicción: el diagnóstico psicopedagógico permite conocer las posibilidades y limitaciones del estudiante, y de esta manera prever su desarrollo y el curso del aprendizaje en el futuro.

Identificación del problema y gravedad: como su propio nombre lo indica, esta herramienta es diagnóstica y, por lo tanto, tiene la función de averiguar las causas, tanto personales como ambientales, que dificultan el desarrollo del individuo.

Orientación: detectadas las necesidades del estudiante, el diagnóstico psicopedagógico sirve para diseñar un plan de intervención, cuyas pautas estén enfocadas en la resolución y mejora del desarrollo y aprendizaje del individuo.

Corrección: con esta parte se pretende reorganizar la situación actual del individuo por medio de la aplicación de la intervención, junto con las recomendaciones que sean pertinentes al caso.

Intervención Psicoeducativa

Espino (2020) menciona que la intervención psicoeducativa es un paso previo a la intervención. La cual consiste en educar e informar, tanto al infante que manifiesta un trastorno en el desarrollo, como a su familia, y se le informa sobre las características específicas de su patología, con el fin de que aprenda a cómo gestionarla para minimizar sus efectos y a cómo intervenir para mejorar su calidad de vida.

Es importante mencionar que la intervención psicoeducativa es una serie de técnicas y estrategias de acompañamiento que utiliza el Psicólogo en un período de tiempo determinado, además, dicha intervención puede ser preventiva como correctiva para el conjunto de los problemas o dificultades existentes en el proceso de aprendizaje, la cual ayudará a optimizar en el individuo el rendimiento escolar, el desarrollo cognitivo, el desarrollo afectivo, la integración social, entre otras (Espino, 2020).

Apoyos Educativos

Los apoyos educativos son herramientas de suma importancia dentro de las instituciones, debido a que ayudan a facilitar los procesos de aprendizaje. El Ministerio de Educación Pública (MEP, s.f.) define los apoyos educativos como “todas aquellas actividades, estrategias didácticas, métodos, técnicas y recursos que se gestionan, organizan y disponen en beneficio de la población estudiantil con necesidades educativas especiales, con el fin de minimizar las barreras que impiden su participación y avance en el aprendizaje" (p. 19).

Según el MEP (s.f.) en el sistema costarricense, los apoyos educativos se pueden clasificar en personales, materiales y tecnológicos, organizativos y curriculares, los cuales logran brindarse de manera temporal o permanente.

Apoyos Organizativos

De acuerdo con el MEP (s.f.) estos apoyos se refieren a la:

Forma de ordenar los grupos, los tiempos, los espacios y el clima organizacional del aula; así como la utilización de otros medios específicos de organización del centro para responder a sus necesidades educativas y de desarrollo; entre estos, talleres, centros de estudio, charlas y otros previamente planificados. Todo lo anterior tomando en cuenta el ritmo, estilo de aprendizaje y la edad de la población estudiantil. Un ejemplo de apoyo organizativo puede ser asignar mayor tiempo en la evaluación a un grupo de estudiantes e incluso a todo el centro educativo (p. 20).

Apoyos Materiales y Tecnológicos

Se trata de medios tecnológicos o no, los cuales facilitan el acceso del estudiantado a las experiencias del currículo y a otros contextos físicos y virtuales con el fin de promover aprendizajes. Entre estos se pueden mencionar ejemplos como las rampas, adaptaciones a los servicios sanitarios, productos de apoyo, entendidos como dispositivos, equipo, instrumentos, tecnología y software fabricado especialmente o disponible en el mercado, utilizado por o para personas con discapacidad, los cuales están destinados a facilitar la participación de estos (MEP, s.f.).

Apoyos Personales

De acuerdo con el MEP (s.f.) estos hacen referencia a los apoyos que involucran la participación de otros profesionales además del personal docente, como pueden ser el equipo de salud ya sea, psicología, enfermería, pediatría, diferentes terapeutas como el ocupacional o físico, entre otros, docentes de apoyo de educación especial, docentes de diferentes asignaturas, compañeros de grupo, familiares y amigos, los cuales conformarán las redes de apoyo que cada estudiante requiere para la construcción de su aprendizaje y la promoción del desarrollo humano integral.

Apoyos Curriculares

Son los ajustes que se realizan en el currículo ya sea cambios de objetivos, contenidos, estrategias de aprendizaje y la evaluación y que en el ámbito nacional se llaman adecuaciones curriculares que pueden ser del tipo no significativas y significativas. Las adecuaciones curriculares no son un fin en sí mismas, sino un medio

que facilita el aprendizaje de la población estudiantil. Además, para determinar estos apoyos se requiere de un proceso de análisis muy exhaustivo, sobre las características de aprendizaje del estudiantado, de las prácticas educativas que se realizan y de cómo se aprende (MEP, s.f.).

Adecuaciones Curriculares

De acuerdo con el Ministerio de Educación Pública (2018) las adecuaciones curriculares son por decirlo de esta manera, la acomodación o ajuste de la oferta educativa a las características y necesidades de cada alumno, con el fin de atender las diferencias individuales de éstos. Además, se deben establecer en forma individual, y los docentes los brindan a aquellos estudiantes que lo necesitan o según las necesidades de educativas especiales detectadas en los mismos.

Existen dos tipos de adecuaciones, entre ellas las de acceso y de igual manera las adecuaciones curriculares, las cuales se dividen en significativas y no significativas (MEP, 2018).

Adecuación de Acceso

“Son las modificaciones o provisión de recursos especiales, materiales o de comunicación dirigidas a algunos alumnos (especialmente a aquellos con deficiencias motoras, visuales y auditivas) para facilitarles el acceso al currículo regular o, al currículo adaptado” (MEP, 2018, p. 3).

Es decir que, estas se refieren a la necesidad de adecuar las aulas y los centros educativos a las condiciones propias de los alumnos; y procura ofrecer al estudiante

distintos apoyos, con el fin de mejorar sus opciones de comunicación, de acceso físico, de recursos humanos y de materiales.

Adecuaciones Curriculares

Son ajustes en el currículo; es decir, son modificaciones que se realizan en los contenidos, criterios y procedimientos evaluativos, actividades y metodologías para atender las diferencias individuales de los estudiantes con necesidades educativas especiales. Las cuales pueden ser de tipo no significativa y significativa (MEP, 2018).

No Significativa: son aquellas que no modifican sustancialmente los factores internos del currículo oficial ya sean objetivos, contenidos, actividades y evaluación, es decir que son adaptaciones en la metodología empleada y en las técnicas e instrumentos de evaluación, como son los exámenes; pero que no se modifica el contenido y nivel del contenido que el alumno ha de aprender (MEP, 2018).

Significativa: de acuerdo con el MEP (2018) son apoyos curriculares que modifican sustancialmente los factores internos del currículo como los objetivos, contenidos, actividades y evaluación, adaptándolos al nivel de funcionamiento del estudiante, además, es importante mencionar que la aplicación de este tipo de adecuaciones requiere de un análisis exhaustivo ya que no se trata de simples adaptaciones en la metodología o en la evaluación, sino que representan modificaciones sustanciales del currículo oficial.

Necesidades Educativas Especiales

Las Necesidades Educativas Especiales dentro de las instituciones educativas se ha convertido en un tema complejo y común, ya que es una realidad que se vive día a día dentro de los salones de clases y que se trabaja en conjunto con los padres de familia, educadores y en caso necesario con los psicólogos educativos.

Por ende, Soto et al (2020), definen las necesidades educativas especiales como aquellas dificultades o las limitaciones que puede tener un determinado número de alumnos en sus procesos de enseñanza aprendizaje, con carácter temporal o duradero, para lo cual precisa recursos educativos específicos” (p. 225).

Por consiguiente, Soto et al (2020) sigue destacando que dichas necesidades educativas pueden llegar a ser temporales, ya sea por alguna situación difícil por la que esté atravesando el estudiante, estos pueden ser entre problemas familiares, personales, cambios físicos, emocionales, escolares, trastornos psicológicos, entre otros, y todo aquello que en su momento lo esté frustrando e incluso confundiendo; por tal razón, dicho término no se puede etiquetar, ya que el ser humano está en constante transformación y cambios con base en su edad y maduración.

Por otro lado, existen diferentes condiciones específicas del neurodesarrollo que pueden presentar los estudiantes con NEE, las cuales pueden afectar el proceso de aprendizaje, como lo son el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Discapacidad Intelectual y Motriz, Trastornos Específicos del Aprendizaje y Trastornos del Espectro Autista (TEA) así como, las Dificultades sociales y emocionales, entre otros.

Para efectos del presente trabajo, se hablará sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y los Trastornos específicos del aprendizaje.

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

Según Rusca y Cortez (2020) mencionan que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es una alteración del neurodesarrollo y es el más frecuente en la infancia cuyos síntomas se van a presentar antes de los 12 años. Además, es importante destacar que los síntomas principales son la inatención, hiperactividad e impulsividad, los cuales influyen en el funcionamiento del individuo hasta la edad adulta y tiene un gran impacto a nivel familiar y académico.

Dicho trastorno incluye tres síntomas principales los cuales fueron mencionados anteriormente, y de acuerdo con la American Psychiatric Association (APA, 2014) al hablar de inatención se refiere a la desorganización y la incapacidad de seguir tareas, ya sea que la persona pareciera que no está escuchando, se desconcentra fácilmente y que pierde los materiales que tiene al alcance. Al referirse a la hiperactividad-impulsividad, implica la actividad excesiva, movimientos nerviosos, incapacidad de permanecer sentado, intromisión en las actividades de otras personas e incapacidad para esperar, dichos síntomas se caracterizan por ser excesivos para la edad o el nivel del desarrollo de la persona.

Tipos de TDAH

De acuerdo con Fernández (2022) se han establecido tres tipos de TDAH, los cuales son: el TDAH del tipo inatento, del tipo hiperactividad/impulsividad y el TDAH

combinado. Además, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2014, p. 59) señala los siguientes criterios que deben cumplirse en cada tipo de TDAH.

TDAH del Tipo Inatento

Tabla 1

CRITERIOS PARA EL TDAH DEL TIPO INATENTO

A. Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, que se caracteriza por (1) y/o (2):
1. Inatención: Seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales y académicas/laborales:
Nota: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso en la comprensión de tareas o instrucciones. Para adolescentes mayores y adultos (a partir de los 17 años), se requiere un mínimo de cinco síntomas.
a. Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades (p. ej., se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión).
b. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas (p. ej., tiene dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o la lectura prolongada).
c. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente (p. ej., parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente).
d. Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales (p. ej., inicia tareas pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad).
e. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades (p. ej., dificultad para gestionar tareas secuenciales, dificultad para poner los materiales y pertenencias en orden, descuido y desorganización en el trabajo, mala gestión del tiempo no cumple los plazos).
f. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (p. ej., tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes mayores y adultos, preparación de informes, completar formularios, revisar artículos largos).
g. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (p. ej., materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles del trabajo, gafas, móvil).

h. Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos (para adolescentes mayores y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados).
i. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas (p. ej., hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas).
B. Algunos síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos estaban presentes antes de los 12 años.
C. Varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos están presentes en dos o más contextos (p. ej., en casa, en la escuela o en el trabajo, con los amigos o parientes, en otras actividades).
D. Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de estos.
E. Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental (p. ej., trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación o abstinencia de sustancias).

TDAH del Tipo Hiperactividad e Impulsividad

A continuación se detallarán los criterios diagnósticos del DSM-V que se deben tener en cuenta al momento de evaluar a una persona que manifieste signos y síntomas relacionados con el TDAH del tipo Hiperactividad e Impulsividad (APA, 2014, p. 60).

Tabla 2

CRITERIOS PARA EL TDAH DEL TIPO HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD

2. Hiperactividad e impulsividad: Seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante, al menos, 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente a las actividades sociales y académicas/laborales:
Nota: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso para comprender tareas o instrucciones. Para adolescentes mayores y adultos (a partir de 17 años), se requiere un mínimo de cinco síntomas.
a. Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento.
b. Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado (p. ej., se levanta en la clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, o en otras situaciones que requieren mantenerse en su lugar).
c. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado. (Nota: En adolescentes o adultos, puede limitarse a estar inquieto.)
d. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas.

e. Con frecuencia está "ocupado," actuando como si "lo impulsara un motor" (p. ej., es incapaz de estar o se siente incómodo estando quieto durante un tiempo prolongado, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden pensar que está intranquilo o que le resulta difícil seguirlos).
f. Con frecuencia habla excesivamente.
g. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta (p. ej., termina las frases de otros, no respeta el turno de conversación).
h. Con frecuencia le es difícil esperar su turno (p. ej., mientras espera en una cola).
i. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros (p. ej., se mete en las conversaciones, juegos o actividades, puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen otros).
B. Algunos síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos estaban presentes antes de los 12 años.
C. Varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos están presentes en dos o más contextos (p. ej., en casa, en la escuela o en el trabajo, con los amigos o parientes, en otras actividades).
D. Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de estos.
E. Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental (p. ej., trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación o abstinencia de sustancias).

TDAH Combinado

De acuerdo con Fernández (2022) en este tipo de TDAH combinado se deben manifestar 6 o más síntomas de los mencionados anteriormente, tanto de la sintomatología del grupo inatento como de la del grupo de hiperactividad e impulsividad. Además, en este caso, los síntomas se manifiestan en las mismas condiciones que los dos tipos anteriores.

Tratamiento del TDAH

El tratamiento más utilizado para el TDAH es el multimodal, el cual consiste en realizar intervenciones desde diferentes enfoques por diversos especialistas, los cuales permiten trabajar tanto la parte conductual como la atencional y farmacológica; tanto en

el hogar y centro educativo, además, se debe intervenir en el ámbito clínico y educativo (Rodríguez y Criado, 2014).

Brown (2022) menciona que los problemas conductuales asociados al TDAH son muy diversos y crónicos, por lo que, se requiere la integración de varios profesionales en sus diversas disciplinas y distintos niveles de atención, entre ellos se encuentran los pediatras, psiquiatras, neurólogos, trabajadores sociales, psicólogos clínicos y docentes, finalmente a la integración de una intervención no farmacológica, siendo el área donde el psicólogo educativo puede intervenir.

Por ende, la labor del psicólogo educativo con los estudiantes que manifiestan presencia de TDAH es indispensable, ya que los niños invierten gran parte de su día en el centro educativo. Además, este mismo debe realizar una intervención desde un enfoque multifacético, debido a que debe trabajar en conjunto con los docentes y padres de familia, ofreciendo una intervención conductual, emocional y académica, la cual sea capaz de mejorar las dificultades que presenta el estudiante.

Trastornos Específicos del Aprendizaje

De acuerdo con Vergara (2018) los Trastornos Específicos del Aprendizaje (TEA) son dificultades o discapacidades de procesamiento neurológico, las cuales pueden interferir con el aprendizaje de las habilidades básicas tales como la lectura, escritura y las destrezas matemáticas.

Por tal razón, es importante que se comience a tomar conciencia de que los trastornos de aprendizaje pueden llegar a afectar la vida de quienes las padecen y no

solamente en lo académico sino que pueden afectar sus relaciones interpersonales e inclusive en el desempeño laboral.

Tipos de Trastornos Específicos del Aprendizaje

Las personas que tienen un trastorno específico del aprendizaje pueden tener una o varias dificultades específicas de las habilidades académicas, el correcto diagnóstico e intervención tempranos son las claves para evitar que un TEA afecte negativamente el proceso de formación del niño (Vergara, 2018).

De acuerdo con Vergara (2018) se conocen tres principales trastornos específicos del aprendizaje, los cuales son: la Dislexia, Discalculia y Disgrafía, además, se presentan con mucha frecuencia en los centros educativos, por tal razón, es importante conocerlos, con el fin de realizar un correcto abordaje educativo.

Dislexia

Es uno de los trastornos de aprendizaje más conocidos y estudiados, es una discapacidad que afecta la lectura y las habilidades relacionadas con el procesamiento del lenguaje. Su severidad puede diferir en cada individuo afectando la fluidez de su lectura, la decodificación, comprensión, memoria, escritura, ortografía e inclusive en ocasiones el habla, es por tanto una discapacidad del aprendizaje basada en el lenguaje (Vergara, 2018).

Incluso cuando dominan las destrezas básicas de lectura, los niños pueden tener dificultades con las siguientes destrezas.

(1). Leer a un ritmo típico; (2). Entender lo que leen; (3). Recordar con precisión lo que leen; (4). Hacer inferencias basadas en su lectura; (5). Ortografía.

Discalculia

Es otra discapacidad específica del aprendizaje que afecta la capacidad de las personas para entender los números y aprender información matemática. Las personas que padecen esta condición también pueden tener una mala comprensión de los símbolos matemáticos, presentar dificultades para memorizar y organizar números, tener dificultades para comprender la hora e inclusive para contar (Vergara, 2018). Un trastorno de aprendizaje en matemáticas puede causar dificultades con las siguientes habilidades.

(1). Comprender cómo funcionan los números y cómo se relacionan entre sí; (2). Calcular problemas matemáticos; (3). Memorizar cálculos básicos; (4). Usar símbolos matemáticos; (5). Comprender los problemas expresados con palabras; (6). Organizar y registrar información mientras se resuelve un problema de matemáticas.

Disgrafía

Afecta la capacidad de escritura y las habilidades motoras finas. Las dificultades que exteriorizan las personas con disgrafía incluyen escritura a mano ilegible, manejo del espacio inconsistente, déficit en la distribución espacial del papel, ortografía deficiente y dificultades para la redacción de la escritura, así como imposibilidad para pensar y escribir al mismo tiempo (Vergara, 2018). Además, un trastorno de aprendizaje en la expresión escrita puede causar lo siguiente.

(1). Escritura lenta y laboriosa; (2). Caligrafía que es difícil de leer; (3). Dificultad para volcar los pensamientos en papel; (4). Texto escrito mal organizado o difícil de entender; (5). Problemas con la ortografía, la gramática y la puntuación.

Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Dislexia

Los estudiantes que sufren estos trastornos deben ser intervenidos correctamente por parte del psicólogo educativo, por ende, Morin (2022) explica algunas adecuaciones que se pueden aplicar a estudiantes con dislexia, las cuales son las siguientes.

(1). Mostrar horarios visuales y también leerlos en voz alta; (2). Proporcionar tiras coloreadas o marcar libros para que el estudiante se enfoque en una sola línea del texto cuando está leyendo; (3). Entregar tiras escritas con letras y números para que el estudiante vea cómo se escriben; (4). Usar letras grandes en las hojas de trabajo; (5). Utilizar audio libros; (6). Permitir que el estudiante utilice un lector de texto; (7). Brindar más tiempo al estudiante para leer y escribir; (8). Proporcionar al estudiante varias oportunidades para leer el mismo texto; (9). Asigne compañeros que ayuden al estudiante con los deberes; (10). Estudiar en equipo, ya sea que un estudiante hable mientras el otro escribe, o que compartan lo que escriben.

Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Discalculia

Referente a la Discalculia, Morin (2022) enumera los siguientes apoyos educativos.

(1). Crear hojas de trabajo para los problemas de lógica y otras para las operaciones matemáticas; (2). Resaltar o encerrar en un círculo las palabras y números

importantes en los problemas de lógica; (3). Dar más tiempo para terminar los exámenes; (4). Dar instrucciones paso a paso y hacer que el estudiante las repita; (5). Proporcionar tablas de datos matemáticos o tablas de multiplicar; (6). Dar más espacio para escribir problemas y soluciones.

Adecuaciones Curriculares para Estudiantes con Disgrafía

Con respecto a la Disgrafía, Morin (2022) sugiere brindar las siguientes adaptaciones.

(1). Facilitar sujetadores de lápiz o diferentes tipos de lápices y bolígrafos para averiguar cuál funciona mejor para el estudiante; (2). Proporcionar copias impresas de notas de la lección o resúmenes para ayudar al estudiante a tomar apuntes; (3). Dar más tiempo para hacer anotaciones y copiar el material; (4). Permitir que el estudiante use una grabadora o una laptop en clase.

Autoestima

Otra de las problemáticas identificadas en los estudiantes es la autoestima y de acuerdo con Peiró (2021), la autoestima es “la valoración que hace una persona de sí misma. Puede ser una valoración negativa, o positiva en función del valor que da a sus ideas, y pensamientos” (párr. 1).

Con respecto a lo anterior, se debe destacar que la autoestima se compone de todo aquello que una persona piensa sobre sí misma, del juicio de valor que se hace y que los demás le hacen, de igual manera dependiendo de la valoración que el individuo tenga sobre sí mismo todo esto influirá al momento de actuar.

Y en cuanto al desarrollo de la autoestima, en los niños se ejerce un papel central y puede influir sobre su éxito en adquirir las capacidades básicas a nivel educativo y personal. Entre los 6 y 7 años los niños comienzan a desarrollar el concepto de sí mismos y se plantean preguntas como ser ¿quién soy? ¿en qué me diferencio de los demás? También toman modelos de otros niños y de adultos de su círculo, por lo tanto, la comparación de estas dos esferas es la base sobre la que se construye su autoestima. Si están muy lejos una de otra o el valor que el niño se da a sí mismo es bajo y se puede repercutir en su autoestima (Peiró, 2021).

Por lo tanto, la infancia es una etapa de la vida muy importante, la cual será de gran influencia en etapas posteriores. Debido a que habrán quedado almacenados eventos o circunstancias que marcarán en el futuro.

Tipos de Autoestima

De acuerdo con García (2015) existen cuatro tipos de autoestima, las cuales se detallarán a continuación.

Autoestima alta y estable: las personas con este tipo de autoestima se caracterizan porque se desenvuelven de manera abierta, ya que no necesitan defender su imagen, se defiende sola. Además, la persona es capaz de defender su punto de vista sin desestabilizarse (García, 2015).

Autoestima alta e inestable: de acuerdo con García (2015) las personas con este tipo de autoestima tienen:

Una elevada autoestima pero son incapaces de mantenerla constante. Los contextos competitivos pueden tener un efecto desestabilizador. Responden con actitud crítica ante el fracaso, ya que estos son percibidos como amenazas. El individuo mostrará convicción al defender su punto de vista, pero no aceptará otros puntos de vista y tenderá a monopolizar la palabra en una discusión (párr. 11).

Autoestima baja y estable: los individuos con este tipo de autoestima son indecisos y tienen un gran temor a equivocarse. Estas personas no defienden sus puntos de vista ya que la valoración de sí mismos es siempre negativa, creen que no están a la altura (García, 2015).

Autoestima baja e inestable: según García (2015), las personas con este tipo de autoestima suelen ser “sensibles e influenciables por eventos externos. En cuanto se enfrentan a un evento exitoso, su autoestima sube, pero en cuanto termina la euforia del momento, su nivel de autoestima vuelve a bajar” (párr. 15).

Habilidades Sociales

Las personas son seres sociales, por lo que comunicarse con los demás es algo necesario que les permite sobrevivir, crecer, nutrirse de otros puntos de vista y vivir en armonía. Por tal razón, saber relacionarse y disponer de una serie de habilidades sociales es fundamental, pues en la mayoría de las ocasiones se evitará malentendidos y conflictos.

Sin embargo, Sánchez (2022), define las habilidades sociales como “un conjunto de conductas que nos permiten interactuar y relacionarnos con los demás de manera efectiva y satisfactoria. Un aspecto interesante sobre ellas es que se pueden aprender, potenciar e ir desarrollándolas día a día con la práctica” (párr. 7).

Tipos de Habilidades Sociales

Sánchez (2022) destaca que existen dos tipos de habilidades sociales, entre ellas, las básicas y las complejas, las cuales se detallarán a continuación.

Básicas: entre las habilidades sociales básicas se encuentran las siguientes.

(1). Escuchar; (2). Iniciar una conversación; (3). Formular una pregunta; (4). Dar las gracias; (5). Presentarse y presentar a otras personas.

Complejas: hay que tener en cuenta que es necesario aprender las primeras para desarrollar el segundo tipo de habilidades sociales y que cada situación demandará unas u otras, dependiendo de las características y dificultad de estas (Sánchez, 2022). Entre estas habilidades se encuentran las siguientes.

(1). Empatía e Inteligencia Emocional; (2). Asertividad; (3). Capacidad para definir un problema, negociar y evaluar soluciones; (4). Pedir ayuda; (5). Convencer a los demás; (6). Autoafirmación.

Además, las habilidades sociales, como todo comportamiento, están íntimamente relacionadas con las características personales de cada individuo. De esta forma, el comportamiento social de cada persona se forja desde la infancia a partir de su relación con el entorno familiar y social (Sánchez, 2022).

Es decir, que a lo largo de la infancia se va moldeando la forma de pensar, sentir y de actuar, ante las diversas circunstancias de la vida. En este sentido, los padres juegan un rol fundamental en el desarrollo de las habilidades sociales. Pues, en primera instancia, son quienes les enseñan a sus hijos a ser y a comportarse ante la sociedad. Por tal razón, desarrollar estas habilidades es fundamental para conseguir unas relaciones óptimas y satisfactorias con los demás.

Gestión Emocional

Antes de hablar de la gestión emocional, es importante aclarar lo que son las emociones, debido a que estas son reacciones a estímulos que pueden ser internos o externos, por lo que tienen una duración muy breve y una elevada intensidad, permitiendo conocerse mejor y mejorar las relaciones sociales (Andrés, 2022).

Por ende, la gestión de emociones según Andrés (2022), es un “conjunto de procesos psicológicos que permiten identificar y regular las emociones” (párr. 9). Lo cual ayuda a evitar enfrentamientos, aprendiendo a empatizar, orientando las acciones y expresar los sentimientos, entre otras.

Además, de acuerdo con Martínez (2021) las emociones son parte fundamental de la vida, llevando a que desde la infancia se desarrolle y fortalezca, ya que los niños actúan impulsados por las mismas. Sin embargo, si un niño aprende a gestionar sus emociones genera confianza en sí mismo, mantiene relaciones sociales sanas, son asertivos al expresar sus emociones, cuenta con alta autoestima, respeto por los demás, tendencia a la motivación, autoconocimiento, resiliencia ante eventos conflictivos, mayor

capacidad para tomar decisiones propias, menor presión al estrés y disposición al liderazgo, lo cual permitirá que enfrenten los retos de la vida de manera positiva.

Cabe recalcar que, es necesario que se le enseñe a cada niño a examinar, reconocer, validar, expresar y moldear sus emociones, enseñándole de igual manera lo importante que es identificar y regular cada emoción generando habilidades y mecanismos de defensa adecuados con respecto a lo que viven y sienten (Miller, 2022).

Metodología Aplicada

El Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica, cuenta con un departamento de orientación, conformado por un psicólogo y una orientadora; dicha área se encarga de guiar a los estudiantes en las diferentes carreras por estudiar, así como, abordar los casos emocionales y crear los planes de intervención para las Necesidades Educativas Especiales.

Durante la práctica, se atendieron de forma individual a seis estudiantes del primer ciclo a partir de la selección de casos determinados por el equipo interdisciplinario del CEABCR. Además, se abordaron situaciones tales como dificultades académicas, de autoestima, manejo de emociones, habilidades sociales y Trastornos por Déficit Atencional e Hiperactividad.

Dicha práctica profesional comenzó con la realización de la cita con los padres de familia de los estudiantes seleccionados, con el objetivo de obtener el consentimiento informado y recolectar información relevante sobre el desarrollo evolutivo de cada niño y dificultades observadas por los padres a través de la entrevista inicial.

Seguidamente se realizaron observaciones directas a los estudiantes, la cuales fueron en el salón de clases, patio de juegos, en la clase de educación física. Con el propósito de registrar las conductas presentadas por los niños y analizar de esta manera la forma de interacción con sus pares y superiores.

Se procedió con las entrevistas a las maestras guías y los docentes de materias especiales, solicitándoles completar el test de Owens y Snap. Con el fin de establecer las situaciones emocionales, conductuales y dificultades académicas presentadas por los estudiantes.

A continuación, se procederá a describir los instrumentos aplicados a los estudiantes para la evaluación psicológica dentro de la práctica profesional supervisada.

Consentimiento Informado

Todo proceso de intervención psicológica realizada a un menor de edad necesita de la autorización de los padres, por ende, el consentimiento informado es un documento en el cual se explica el proceso a realizar, además, se debe especificar quien es el profesional a cargo de dicho proceso. Este documento es firmado por los padres de familia o tutor del menor, como señal de que está de acuerdo con el proceso a realizar.

Según Hernández (2021) el consentimiento informado es un deber del psicólogo y un derecho del usuario. Es obligación del profesional informar a su usuario de manera oral y escrita, el proceso que seguirá en la prestación de sus servicios en cualquier área de la psicología además, dicha información debe ser clara, oportuna, veraz y completa; asegurándose de que el usuario lo ha entendido, de modo que no existan malentendidos.

Entrevistas

En dicha práctica profesional se realizaron entrevistas a los padres de familia, docentes y estudiantes, con el fin de identificar las dificultades y situaciones que el individuo está viviendo, los cuales le causan un malestar significativo en su diario vivir.

Sin embargo, Ruiz (2020) comenta que la entrevista es una conversación que realiza el psicólogo educativo a el profesor u orientador del estudiante, de igual manera al propio estudiante y generalmente también sus padres, el cual tiene el objetivo de ayudar a conocer mejor al estudiante y de orientar a los padres en su educación o en cualquier duda o conflicto que puedan tener.

Prueba Proyectiva del Dibujo de la Familia

Se utilizó la prueba proyectiva del dibujo de la familia para evaluar fundamentalmente el estado emocional del niño y la relación entre cada uno de los miembros de la familia.

De acuerdo con Aparicio (2019), el test de la familia es una “prueba de personalidad proyectiva, que se administra a partir de cinco años y hasta los dieciséis. En ella se analiza la percepción que tiene el niño de su familia y del lugar que ocupa en ella” (párr. 1).

Test Gestáltico Visomotor de Bender

Este test se utilizó para evaluar la madurez de la percepción visomotora y posible lesión neurológica, así como la edad maduracional de los niños.

Además, Sabater (2022) destaca que el test gestáltico visomotor de Bender es fácil de aplicar y que es una herramienta fiable, ya que presenta una alta correlación con otras pruebas tan conocidas, entre ellas el WISC (Escala Wechsler de Inteligencia para Niños), por ende, dicho test permite valorar tanto la madurez perceptiva del niño, así como su ajuste emocional y la presencia de posibles alteraciones del desarrollo.

Escala de Autoestimación

Macias (2020) menciona que La Escala de Autoestimación de Lucy Reidl, es aplicable entre las edades de 7 a 18 años, tiene como objetivo evaluar el nivel de autoconcepto y autoestima de los niños, además, consta de 20 afirmaciones que el niño debe responder marcando una de estas opciones, como ser, “de acuerdo”, “no sé” y “en desacuerdo”.

Prueba de Cueto

Dicha prueba mide la atención, concentración y discriminación visual, además, es aplicable a niños de preescolar y de primer y segundo grado de primaria y el tiempo de duración es de un minuto con 15 segundos. Consiste en una hoja de trabajo que se le entrega al niño, en la cual aparecen veinte líneas que contienen consonantes y vocales. Además, la persona deberá seleccionar una letra (preferiblemente la letra d), incluyendo dos letras d por renglón en diferentes posiciones dentro de éste (Fonseca, 2011).

Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’

La prueba de percepción de diferencias de ‘Caras’ es una prueba de discriminación, se emplea para explorar las aptitudes de percibir rápidamente semejanzas

o diferencias así como los niveles atencionales. Dicha prueba se puede aplicar a partir de los 6-7 años e inclusive en personas analfabetas de forma individual o grupal, consta de 60 ítems gráficos, los cuales son dibujos esquemáticos de caras con trazos elementales (Ayala, 2020).

Escala SNAP-IV

Es una escala complementaria para el diagnóstico clínico del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, la cual consta de 18 ítems y puede ser aplicada a padres y maestros, además, la escala contiene preguntas acerca de la frecuencia de aparición de una serie de conductas que están presentes en el TDAH (Swanson et al, s.f. párr. 1).

Escala de Comportamiento de Owens.

De acuerdo con Díaz (2015) esta escala permite detectar los comportamientos que tienen los niños entre 6 y 16 años, evalúa el TDAH, la inatención, impulsividad e hiperactividad, así como la ansiedad y autoestima, además, consta de 50 ítems y es aplicable a padres y docentes.

Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1

Según García, Gonzales y García (2020) el EVALÚA-1 es una prueba psicopedagógica creada para evaluar el área académica, dicha batería aporta información respecto a bases cognitivas del aprendizaje, adquisiciones instrumentales básicas, aspectos afectivos y conductuales. Mide capacidades generales (razonamiento, memoria, entre otros) y específicas (lectura, escritura, aprendizajes matemáticos).

Luego de realizar las entrevistas a los estudiantes, docentes y padres de familia, además, de determinar los elementos que les estaban generando dificultades a nivel personal y académico, se procedió a brindarles las herramientas necesarias a cada estudiante, por medio de los planes de intervención los cuales constaban de seis sesiones y con tres áreas a intervenir, por último, se les proporcionó las respectivas orientaciones tanto a los estudiantes, docentes y padres de familia, con el fin de continuar reforzando las áreas en las que cada estudiante presentaba dificultades.

Población Atendida

La práctica profesional supervisada se realizó en el Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica (CEABCR), se trabajó con una población infantil, de los cuales cinco son niños y una niña, que oscilan entre las edades de seis a siete años.

Durante la práctica profesional supervisada, se atendieron de forma individual a seis estudiantes del primer ciclo de la educación básica primaria, remitidos por los docentes guías y el equipo interdisciplinario del CEABCR. Cabe mencionar que dentro de esta población, se atendió a padres de familia y docentes encargados, brindándoles la orientación necesaria para el manejo apropiado en la problemática académica, emocional y conductual presente en los niños.

A continuación se procederá a exponer tres de los casos atendidos con su respectivo plan de intervención. Dichos casos recibirán el nombre de caso 1, caso 2 y caso 3.

Informe de Evaluación Psicodiagnóstico Caso 1

Ficha de Identificación

Nombre de la evaluada: A. J. M. B.

Edad: 6 años con 9 meses.

Fecha de nacimiento: 10 de febrero del 2016.

Sexo: femenino.

Grado académico: primer grado.

Nombre de los padres: F. M. y A. B.

Período de evaluación: Septiembre-Noviembre del 2022.

Motivo de Referencia

La estudiante es referida por la docente, debido a que presenta deficiencias en el aprendizaje, específicamente en el área de la lectura y escritura, además, la docente destaca que “A copia en los exámenes ya que le cuesta ir al ritmo de los demás compañeros”.

Instrumentos y Técnicas de Valoración

- Entrevista a padres y docentes.
- Observación.
- Prueba de Cueto.
- Escala de Autoestimación.
- Prueba Gestáltica Visomotor de Bender.
- Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’.

- Test del Dibujo de la Familia.
- Escala SNAP-IV para padres y docentes.
- Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens.
- Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1.

Historia Clínica

El sistema familiar de la paciente está constituido por ambos padres, fue un embarazo no planeado pero bien recibido, de parto natural sin presencia de ninguna complicación. Referente a la alimentación y lactancia se le dio leche materna siendo amamantada hasta el año y ocho meses, aunque el proceso de destete fue difícil, ya que se utilizaron muchos métodos para que la niña pudiera dejar el pecho; habló a los siete meses y a los nueve ya caminaba. El grupo sanguíneo de A es O+, actualmente no recibe ninguna medicación ni padece de alergias. Es una niña sociable, alegre y valiente, aunque presenta dificultad para concentrarse y prestar atención, lo cual influye en su desarrollo académico, además, sus pasatiempos favoritos son ver televisión, le gusta jugar con sus padres y sus muñecas, ama a su perrita, siendo una niña querida por su familia.

Resultados de las Pruebas

Para lograr identificar las áreas en las que la paciente necesitaba intervención, se aplicaron varias pruebas, de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

Escala SNAP-IV

Con base a los criterios de evaluación de la escala SNAP-IV se infiere que no se encuentran presentes en A indicadores de un posible diagnóstico del Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad de ningún tipo.

Prueba de Cueto

En lo que respecta a la atención, concentración, se infiere que la paciente se encuentra en un nivel bajo en cuanto a estas áreas, ya que obtuvo una puntuación de 62.5% cuando el mínimo esperado corresponde a un 85%, lo cual interfiere en el cumplimiento de los trabajos a tiempo. Además, se logró observar que la niña no trabajó en orden, se pierde en el espacio de la hoja, no revisa lo que hace durante la prueba, marca en desorden y no tiene estrategia para trabajar, hablaba constantemente y se distraía con facilidad.

Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’

Se infiere que la paciente se encuentra en un nivel bajo en cuanto a esta área, lo cual indica que podría ser impulsiva y no tener reflexividad a la hora de realizar los juicios de semejanza y diferencia, así como en la ejecución de tareas.

Prueba Gestáltica Visomotor de Bender

Referente a la edad maduracional, la paciente manifiesta una edad de 5 años con 11 meses, infiriéndose de esta manera que la capacidad visomotora de la infante se

encuentra diez meses por debajo de su edad cronológica, ya que actualmente tiene seis años con nueve meses.

Escala de Autoestimación

En cuanto a la autoestima, la paciente obtuvo una puntuación de 37, ubicándose en el nivel suficiente, presentando de esta manera una leve dificultad, debido a que la conceptualización de su imagen es poco aceptable, aunque dicha área podría mejorarse hasta llegar a alcanzar un nivel óptimo de autoestima.

Test del Dibujo de la Familia

En lo que respecta al grupo familiar, la paciente podría estar presentando los siguientes indicadores: carácter extrovertido, ya que es una niña sociable y simpática, con sentimiento de seguridad y confianza en sí misma, lo cual es positivo ya que es posible que se sienta segura al estar con su familia y con la necesidad de que permanezcan unidos, además, muestra voluntad y tenacidad para realizar los trabajos. Es una niña curiosa con ganas de aprender y comprender lo que le rodea, con tendencia a cuidar los detalles, perfeccionismo, conductas impulsivas o agresivas y con la necesidad de comunicarse.

Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens

Referente a la evaluación del comportamiento de Owens, las áreas donde se mostraron resultados por encima del promedio fueron en la inatención, impulsividad, hiperactividad, agresividad y en el área académica, indicando un malestar significativo en dichas áreas.

Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1

En cuanto a los resultados obtenidos en la evaluación del área académica, se infiere que la paciente manifiesta una afectación significativa en el área de la lectura, ya que se le dificulta reconocer o decodificar las palabras escritas correctamente, lo cual la lleva a frustrarse, así como a perder el interés en la realización de las tareas que requieren de dicha habilidad.

Diagnóstico

Del rendimiento en las pruebas se presume, que no se encuentran presentes en A, los criterios diagnósticos del Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad; cuenta con una edad maduracional de 5 años con 11 meses (diez meses por debajo de su edad cronológica), en cuanto a la atención, concentración y percepción, se infiere que la paciente se encuentra en un nivel bajo en dichas áreas. En lo que respecta a la autoestima se presume una leve dificultad en la paciente, debido a que la conceptualización de su imagen es poco aceptable. Asimismo, manifiesta en el área académica una afectación significativa en la lectura, ya que se le dificulta reconocer o decodificar las palabras escritas correctamente, llevándola a sentirse frustrada y a perder el interés en la realización de las tareas que requieren de dicha destreza.

Plan de Intervención

Sesión 1

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la lectoescritura, autoestima, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Realizar ejercicios para potenciar la autoestima.	<p>Autoestima</p> <p>Se le entrega a la niña las piezas para armar un robot, donde escribirá en cada pieza una cualidad o algo por lo que se siente contenta de sí mismo. (Ver apéndice A).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Piezas con las partes del robot. • Molde del robot, goma y marcadores. 		√	
Aplicar ejercicios que ayuden a reforzar la lectoescritura.	<p>Lectoescritura</p> <p>Se le entrega a la niña una página con las vocales y diversos dibujos que inician con las mismas, y se le indicará que debe colorear, recortar y pegar los dibujos en los espacios de las vocales correspondientes. (Ver apéndice B).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia de las vocales con dibujos. • Lápices de colores. • Tijeras y pegamento. 		√	
Proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entrega a la niña una ficha de un laberinto en la que debe unir dos elementos que están relacionados. Por ejemplo “llevar la nave espacial a su astronauta.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página del laberinto. • Lápiz de grafito. • Lápices de colores. 		√	

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3= No lo logró.

Sesión 2

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la lectoescritura, autoestima, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Proporcionar estrategias que permitan fortalecer la autoestima	<p>Autoestima</p> <p>Crear un escudo protector, donde la niña escribirá o pegará cosas que le gustan de sí mismo, lo cual permitirá darse cuenta del valor que tiene como persona. (Ver apéndice C).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Dibujo de escudo, tijeras, goma, lápiz. • Bolas de papel con cosas que lo hacen sentir inferior o triste. 		✓	
Construir oraciones que permitan fortalecer la lectoescritura	<p>Lectoescritura</p> <p>Entregar a la niña una página impresa con una serie de oraciones incompletas, para lo cual ella deberá completar la oración guiándose por los dibujos que contiene la misma.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página con oraciones incompletas. • Lápiz de grafito. • Borrador. 		✓	
Aplicar apoyos donde pondrá en práctica la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entrega a la niña una página de un laberinto realizado con números, indicándole que debe seguir la secuencia de los números para hacer que el lápiz llegue a su libreta.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia del laberinto. • Lapicero. • Lápices de colores. • Borrador. 	✓		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 3

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la lectoescritura, autoestima, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Descubrir por medio de un juego el valor que presenta de sí mismo.	<p>Autoestima</p> <p>Se mencionará que en la caja de regalo hay algo hermoso y lleno de muchas cualidades buenas (las cuales se le dirán), después se le entregará la caja y ella vera lo que hay dentro (un espejo). (Ver apéndice D).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Caja de regalo con un espejo pegado al fondo. 	√		
Completar y escribir palabras, para reforzar la lectoescritura.	<p>Lectoescritura</p> <p>Se le entregará a la niña varias páginas que contiene dibujos y sílabas, en el cual debe recortar las sílabas y pegarlas para completar las palabras, además, debe escribir tres palabras que inicien con la misma letra. (Ver apéndice E).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas impresas con palabras incompletas. • Lápiz de grafito. • Tijeras. • Borrador. • Pegamento. • Lápices de colores. 	√		
Proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le proporcionará a la niña varias hojas impresas, en la cual debe buscar una cantidad de diferencias entre dos imágenes, para lo cual se comenzará de lo más simple a lo más complejo, y se le indicará el tiempo estimado que tiene para encontrar las diferencias.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas impresas con diversas imágenes de diferencias a encontrar. • Lápiz. 		√	

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 4

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la lectoescritura, autoestima, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Potenciar la autoestima mediante el recuerdo de experiencias positivas.	<p>Autoestima</p> <p>Se le entregará una hoja en blanco, donde dibujará y escribirá situaciones en las cuales se sintió bien, realizada, cómoda o en el que haya logrado sus objetivos.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas en blanco. • Lápices de color y marcadores. 		√	
Proporcionar actividades que permitan fortalecer la lectoescritura.	<p>Lectoescritura</p> <p>Se le entregará a la niña dos lecturas, para lo cual se le indicará que primero las lea y luego conteste las preguntas sobre dicha lectura.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de lecturas. • Lápices de colores y de grafito. • Borrador. 	√		
Aplicar ejercicios para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le brindará a la niña diferentes hojas impresas que contienen un grupo de cuatro imágenes, de las cuales todas tienen relación menos una, lo que ella debe hacer es encontrar cuál es el “intruso” de esa serie de imágenes, y explicar la razón.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas impresas con diferentes imágenes. • Lápiz. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 5

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la lectoescritura, autoestima, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Realizar ejercicios que ayuden a reforzar la autoestima.	<p>Autoestima</p> <p>Se le proporcionará a la niña una hoja de color, y se le indicará que debe escribirse una carta a sí misma, esta carta debe incluir experiencias que la niña haya vivido hasta el momento.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas de colores, pegamento. • Lápices de color y marcadores. 	√		
Administrar ejercicios que ayuden a potenciar la lectoescritura.	<p>Lectoescritura</p> <p>Se le entregará a la niña los dibujos de un burro y una mariposa, los cuales contienen las sílabas con la letra b y d, se le indicará que debe colorear las sílabas con los colores que se encuentran en la misma página.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias los dibujos con las sílabas b y d. • Lápices de colores. 	√		
Aplicar ejercicios para reforzar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará a la niña varias hojas que contienen diferentes figuras geométricas, en la cual debe colorear la figura que es igual al modelo que está al lado izquierdo de la hoja.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de patrones de figuras geométricas con espacios en blanco. • Lápices de color y de grafito. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 6

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la lectoescritura, autoestima, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Terminar de realizar ejercicios que ayuden a reforzar la autoestima.	<p>Autoestima</p> <p>Se le entregará a la niña una hoja que contiene el Padre Nuestro (escrito a nivel personal), donde se le dará unos minutos para que ella lo lea y pueda reflexionar sobre ello. Después de esos minutos se dará un espacio para comentar.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Hoja del padre nuestro. 	√		
Terminar de aplicar actividades que permitan fortalecer la lectoescritura.	<p>Lectoescritura</p> <p>Se le entregará a la niña varias páginas que contienen muchas sílabas y se le indicará que deberá formar palabras y escribirlas en los renglones correspondientes, además, tendrá que dibujar la palabra que se encuentra escrita, ya sea un trébol, trompo y dragón.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de las sílabas. • Lápiz de grafito. • Lápices de colores. • Borrador. 	√		
Terminar de proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará a la niña una imagen de una oruga y unos círculos de colores, luego se le explicará que deberá pegar los círculos de colores siguiendo el patrón que se le indicará.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia de la oruga con espacios en blanco. • Círculos de colores, pegamento. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda. 3=No lo logró.

Resumen de las Intervenciones

Se infiere que al iniciar el proceso de intervención A manifestaba dificultades en el área de atención-concentración, así como de autoestima y lectoescritura, ya que se le tenía que brindar apoyo para que realizara las actividades, sin embargo, al avanzar con dicho plan se concluye que la estudiante presentó una actitud positiva ante las actividades que se le planteaban, además, leía y escribía más fluido, en cuanto a la atención y concentración, se infiere que lograba estar más atenta a las actividades de cada sesión y aún más importante de destacar, A conoció su valor como persona, tanto como sus capacidades y áreas de mejora.

Recomendaciones

A los Padres de Familia

- Mantener canales de comunicación con los docentes a cargo.
- Reconocer logros e implementar reforzadores verbales positivos.
- Motivar a la niña para que haga su mejor y mayor esfuerzo a nivel personal y académico.
- Implementar pausas en la realización de los deberes escolares.
- Confeccionar un horario de estudio en casa y apegarse a él.
- Brindar si es necesario varias veces las indicaciones al momento de realizar tareas en casa.
- Revisar que A al momento de estudiar cuente con un espacio óptimo, con buena iluminación, ventilación y lejos de distractores para que pueda realizar sus deberes escolares de una manera más afectiva.

- Establecer espacios de comunicación, para estar al tanto de las conductas y sentimientos que la infante pueda presentar, reforzando de esta manera, la autoestima, control y expresión de emociones propias.
- Ayudarle a que reconozca sus fortalezas y debilidades, concienciándole de sus capacidades y trabajando sus debilidades.

Al Centro Educativo

Al centro educativo se le recomienda realizar las siguientes indicaciones.

- Mantener canales de comunicación asertiva con los padres de familia.
- Utilizar reforzadores positivos para motivar a la infante.
- Permitirle participar en actividades escolares en las cuales tenga una alta posibilidad de éxito.
- Asegurarse que la estudiante haya comprendido las instrucciones para la ejecución de las tareas en el salón de clases.
- Potenciar actividades que le permitan captar la atención de la niña cuando se encuentre desconcentrada.
- Resumir las instrucciones para la elaboración de las tareas en el aula.
- Brindarle el tiempo necesario para realizar los deberes escolares.

A la Estudiante

- Creer en las capacidades descubiertas en las sesiones y continuar potenciando las áreas de mejora.

- Fomentar juegos relacionados con la lectura y la escritura de palabras, leer cuentos, diccionarios, libros de cocinas o revistas de temas que sean de interés propio, con el objetivo de reforzar dichas áreas.
- Evitar al momento de realizar las tareas escolares distractores como ser la televisión, celulares, juguetes y procurar mantener la atención en dichas actividades.
- Realizar juegos como: crucigramas, rompecabezas, sopas de letras, laberintos, juegos de palabras, con el fin de estimular la atención y concentración.

Informe de Evaluación Psicopedagógica Caso 2

Ficha de Identificación

Nombre del evaluado: S. M. D.

Edad: 7 años con 20 días.

Fecha de nacimiento: 17 de octubre del 2015.

Sexo: masculino.

Grado académico: primer grado.

Nombre de los padres: R. M. y G. D.

Período de evaluación: Septiembre-Noviembre del 2022.

Motivo de Referencia

El estudiante es referido por la docente, debido a que presenta diversas dificultades educativas, entre ellas las operaciones básicas numéricas y orden de estos, deficiencias en la lectura, caligrafía y escritura, así mismo, presenta dificultades en las relaciones sociales con sus pares.

Instrumentos y Técnicas de Valoración

- Entrevista a padres y docentes.
- Observación.
- Prueba de Cueto.
- Escala de Autoestimación.
- Prueba Gestáltica Visomotor de Bender.
- Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’.
- Test del Dibujo de la Familia.
- Escala SNAP-IV para padres y docentes.
- Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens.
- Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1.

Historia Clínica

La familia de S está constituida por ambos padres aunque estos no viven en la misma casa, fue un embarazo deseado y el estado de ánimo de la madre durante el embarazo era cambiante, el parto fue natural sin presencia de ninguna complicación, sin embargo, el niño lloraba constantemente y la madre tenía que pasar con él todos los días para calmarlo.

Referente a la alimentación y lactancia fue amamantado hasta los seis meses y luego se le sustituyó por fórmula; a los diez meses S quedó al cuidado de otra persona, debido a que la madre se dedicó a cuidar al hijo mayor quien enfermó gravemente a tal punto de fallecer; S caminó al año y dos meses y habló a los tres años. El grupo sanguíneo de S es O+, actualmente no recibe ninguna medicación ni padece de alergias.

Es un niño alegre, respetuoso, cariñoso, amable y servicial, es más apegado a la madre, y los pasatiempos favoritos de S son ver televisión, salir con su madre de compras al supermercado y le gusta salir a pasear, presenta dificultad en la clases de español y matemáticas, asimismo, para relacionarse correctamente con sus pares, siendo un niño querido por su familia.

Resultados de las Pruebas

Para lograr identificar las áreas en las que el paciente necesitaba intervención, se aplicaron algunas pruebas, de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

Escala SNAP-IV

Con base a los criterios de evaluación de la escala SNAP-IV se infiere que S podría estar presentando indicadores de un posible diagnóstico del Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad del tipo combinado.

Prueba de Cueto

En lo que respecta a la atención, concentración, se infiere que el paciente se encuentra en un nivel inferior en cuanto a dichas áreas, ya que obtuvo una puntuación de 55 % cuando el mínimo esperado corresponde a un 85%, lo cual interfiere en el cumplimiento de los trabajos. Además, se logró observar que el niño no trabajó en orden, se pierde en el espacio de la hoja, marca en desorden y no tiene estrategia para trabajar, además, se quejaba diciendo que estaba difícil, y hacía preguntas como ser “como voy, voy bien” y se distraía con facilidad.

Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’

Se infiere que el infante se encuentra en un nivel medio en cuanto a esta área, lo cual indica que podría tener un adecuado control de la impulsividad, similar a la media de la población, ya que ejecuta de forma reflexiva la tarea y, por ende, comete pocos errores.

Prueba Gestáltica Visomotor de Bender

Referente a la edad maduracional, el paciente manifiesta una edad de 6 años con 5 meses, infiriéndose de esta manera que la capacidad visomotora del infante se encuentra cinco meses por debajo de su edad cronológica, ya que actualmente tiene siete años y veinte días.

Escala de Autoestimación

En cuanto a la autoestima, el paciente presenta una puntuación de 45, ubicándose en el nivel suficiente, presentando de esta manera una leve dificultad, debido a que la conceptualización de su imagen es poco aceptable, aunque dicha área podría mejorarse hasta llegar a alcanzar un nivel óptimo de autoestima.

Test del Dibujo de la Familia

En cuanto al grupo familiar, el paciente podría estar presentando los siguientes indicadores: sentimientos de indefensión, desvalorización, retraimiento, temor hacia el exterior, desconfianza, timidez, además, muestra voluntad y tenacidad para realizar el dibujo, sintiendo admiración y teniendo mayor vínculo afectivo hacia la madre, ya que fue la primera que dibujó. Mostrando ser una familia unida, con buenos vínculos de comunicación, aunque puede existir distanciamiento físico o afectivo por parte del padre,

debido a que se encuentra fuera trabajando durante largo periodo de tiempo. Además, el niño tiene tendencia a cuidar los detalles y al perfeccionismo, impulsividad, debido a que borraba y se quejaba cuando las líneas del dibujo no le salían como deseaba, miedo al exterior, a comunicarse, podría estar presentando dificultad en las relaciones sociales, inseguridad, retraimiento, necesidad de contacto y de tener amigos.

Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens

Referente a la escala de evaluación del comportamiento de Owens, las áreas donde se mostraron resultados por encima del promedio fueron en la inatención, impulsividad, hiperactividad, agresividad y en lo académico, indicando un malestar significativo en dichas áreas.

Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1

En cuanto a los resultados obtenidos en la evaluación del área académica, se infiere que el paciente manifiesta una leve afectación en el área cognoscitiva, dificultándosele los procesos de observación analítica, comparación y razonamiento en general, asimismo presenta dificultad en la escritura, ya que la calidad de la grafía y el modo en que se realiza podría mejorarse, de igual manera reforzar los conocimientos de las reglas ortográficas, siendo el área fuerte de S la lectura.

Diagnóstico

Del resultado obtenido se presume que, S cumple con los criterios para el diagnóstico del Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad del tipo combinado; lo cual lleva a que el infante manifieste comportamientos de inatención, impulsividad, de

hiperactividad y agresividad; cuenta con una edad maduracional de 6 años con 5 meses (cinco meses por debajo de su edad cronológica), en cuanto a la atención y concentración, se infiere que el paciente se encuentra en un nivel bajo en dichas áreas. En lo que respecta a la autoestima se presume una leve dificultad, debido a que la conceptualización de su imagen es poco aceptable. De igual manera, manifiesta dificultad en la escritura, ya que la calidad de la grafía podría mejorarse, así como el reforzamiento de los conocimientos de las reglas ortográficas.

Plan de Intervención

A continuación, se presentan las áreas de intervención trabajadas en el proceso de S. M.

Sesión 1

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la escritura, habilidades sociales, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Realizar ejercicios que permitan conocer las emociones e identificar los estados de ánimo de los demás, comprenderlos y reaccionar adecuadamente.	<p>Habilidades sociales</p> <p>Se le entregará al niño varios papelitos que contienen el nombre de las emociones y se le pedirá hacer el gesto de cada emoción. Y se le explicará la importancia de ponerse en el lugar de los demás y brindar ayuda a otros cuando lo necesitan.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> •Papelitos con las emociones. 		√	
Aplicar ejercicios que ayuden a reforzar la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas con los dibujos de abejas y huevos y se le indicará que siga los trazos y coloree los dibujos.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> •Fotocopia de los trazos de abejas y huevos. •Lápices de color y de grafito. •Borrador. 		√	
Proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas con diferentes dibujos, para lo cual se le pedirá colorear dichos dibujos siguiendo el ejemplo de la muestra que se encuentra en la parte inferior de la página. (Ver apéndice F).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas con los dos dibujos. •Lápices de color. 		√	

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 2

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la escritura, habilidades sociales, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Conocer la manera adecuada de expresarse sin faltar al respeto a los demás, pero defendiendo las opiniones y deseos.	<p>Habilidades sociales</p> <p>Se le dramatizará al niño diferentes situaciones como pedir un favor, pedir disculpas, decir que no a una petición y negociar con otras personas, además, se le pedirá que debe buscar una solución asertiva a dichas situaciones.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Ninguno. 		√	
Realizar trazos con el fin de fortalecer la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas que contienen diferentes trazos, para lo cual se le indicará que debe hacer dichos trazos lo más parecido posible.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia con los diferentes trazos. • Lápiz de grafito. • Borrador. 	√		
Aplicar apoyos donde pondrá en práctica la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas de un laberinto realizado con números, indicándole que debe seguir la secuencia de los números para encontrar la salida.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas de laberintos con números. • Lápiz de grafito. • Borrador. 		√	

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 3

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la escritura, habilidades sociales, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Plantear situaciones que permitan poner en práctica las habilidades sociales adquiridas.	<p>Habilidades sociales</p> <p>Se le relatará al niño varios problemas, en la cual se le pedirá que debe buscar una solución que sea la más adecuada ante la situación planteada.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Ninguna. 	√		
Completar palabras, para reforzar la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño una página recortable con dibujos y letras de las palabras en desorden, para lo cual se le indicará que debe colorear los dibujos y cortar cada letra, luego deberá pegar cada dibujo y las letras para armar la palabra correspondiente.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página con las letras recortables. • Pegamento. • Lápices de colores. 	√		
Proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le presentará al niño un juego de rompecabezas en el celular, para lo cual deberá escoger una imagen ya sea de flores, dulces, animales y tendrá que armar el rompecabezas. Estos ejercicios serán de lo más simple a lo más complejo.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Celular con el juego de rompecabezas. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 4

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la escritura, habilidades sociales, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Proporcionar estrategias que permitan reforzar las habilidades sociales.	<p>Habilidades sociales Se le entregará al niño varias páginas que contienen situaciones y problemas con varias soluciones, para lo cual se le pedirá que debe marcar la respuesta que considere correcta y decir porque la seleccionó.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas con situaciones y problemas. • Lápiz de grafito. • Borrador. 	√		
Implementar actividades que permitan fortalecer la escritura.	<p>Escritura Se entregará una hoja donde el niño deberá pintar de diferentes colores las letras (p, q, b, d) y escribir dos palabras con esa letra. Además, se le dará dos hojas donde complete las palabras escribiendo las letras que falten.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias con las letras (p, q, b, d), hoja con reglones. • Dos páginas de palabras incompletas. • Lápices de color y de grafito. • Borrador. 	√		
Aplicar ejercicios para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración Se le brindará al niño una página con las figuras de animales, y se le indicará que deberá encerrar todos los dibujos de monos y colorear de azul los pingüinos.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página con figuras de animales. • Lápiz de grafito. • Lápices de grafito. • Borrador. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 5

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la escritura, habilidades sociales, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Realizar actividades que ayuden a potenciar las habilidades sociales.	<p>Habilidades sociales</p> <p>Se le colocará al niño una página en blanco en la espalda, y se le escribirá cualidades y cosas positivas que él posee, luego se le pedirá que lea cada una de ellas y se le preguntará que como se sintió al leerlas.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página en blanco. • Lapicero. 	√		
Administrar ejercicios donde el niño pueda diferenciar y aprender la correcta escritura de las palabras.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño varios carteles con las figuras de niños, flores, animales, entre otras, y se le dirá que debe escribir las partes de la flor, del cuerpo del niño y de los animales, luego se le corregirá los errores ortográficos.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Carteles. • Lápices de grafito. • Borrador. 	√		
Aplicar ejercicios para reforzar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño las piezas de un tangrama, y se le indicará que debe formar diferentes figuras, ya sea de animales o un cuadrado, utilizando todas las piezas. (Ver apéndice G).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Piezas del tangrama. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 6

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar la escritura, habilidades sociales, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Terminar de proporcionar estrategias que permitan poner en práctica las habilidades sociales.	<p>Habilidades sociales</p> <p>Se le entregará al niño una bola de papel, y se le indicará que debe pasarla y se le hará 5 preguntas sobre sus diferentes gustos (canción, color, programa, lugar, persona favorita), además, se le indica que de igual manera él puede preguntar 5 cosas al evaluador.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Bola de papel. • Lapicero 	√		
Terminar de aplicar actividades que permitan fortalecer la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño una pizarra pequeña y marcadores, luego se le hará un dictado de palabras y se le irá corrigiendo y explicando la correcta escritura de estas.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra pequeña. • Marcadores de pizarra. 	√		
Terminar de realizar ejercicios que potencien la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño una página con el dibujo de un pentagrama, para lo cual se le indicará que debe escuchar las notas musicales que se tocarán con la flauta y si le dirá los nombres de estas, luego se tocará cada nota musical y él debe ir colocándolas en el pentagrama.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página con el dibujo de pentagrama. • Flauta. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Resumen de las Intervenciones

Se concluye que el estudiante se mantuvo dispuesto a trabajar en cada una de las sesiones, además, a lo largo del proceso se observó que se tomaba el tiempo y la dedicación para realizar las actividades de la mejor manera, logrando escribir mejor y prestando mayor atención a los detalles, por otra parte, aprendió técnicas de habilidades sociales, las cuales le servirán para interactuar de manera óptima con las personas que le rodean. Además, se infiere que los docentes y la madre de S destacaron que han visto una mejoría significativa en el desempeño académico y personal del paciente.

Recomendaciones

A los Padres de Familia

- Crear un ambiente estructurado, con el seguimiento de rutinas y horarios establecidos.
- Reconocer logros e implementar reforzadores verbales positivos.
- Revisar regularmente los trabajos realizados y completar aquellos que están incompletos.
- Implementar pausas entre actividades.
- Ayudarle a analizar las consecuencias de sus acciones.
- Ayudar a su hijo a que cuando se encuentre ante un problema o una dificultad tenga la capacidad de parar y pensar antes de actuar.
- Abrir espacios de comunicación, para estar pendiente de las conductas y sentimientos que el infante pueda presentar, reforzando de esta manera, la autoestima, control y expresión de emociones propias.

- Ayudarle a que conozca sus fortalezas y debilidades, concienciándole de sus capacidades y trabajando sus debilidades.
- Evaluación neurológica para el diagnóstico del Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad del tipo combinado, así como para determinar si existe la necesidad de tratamiento medicamentoso.

Al Centro Educativo

- Potenciar actividades que le permitan captar la atención de S cuando se encuentre desconcentrado.
- Marcar tiempos concretos para la realización de la tarea.
- Avisar con antelación la finalización del tiempo dedicado a la actividad.
- Brindar un constante acompañamiento positivo en el salón de clases.
- Rescate y destaque las conductas positivas del estudiante.
- Resumir las instrucciones para la elaboración de las tareas en el aula.
- Asegurarse que el estudiante haya comprendido las instrucciones.
- Ayúdele a analizar las consecuencias de sus acciones.
- Asigne pequeñas tareas o responsabilidades en el salón de clases, con el objetivo de eliminar la tensión y energía acumulada.

Al Estudiante

- Continuar implementando cada una de las habilidades sociales trabajadas.
- Realizar juegos y actividades como: crucigramas, rompecabezas, sopas de letras, laberintos, con el fin de reforzar la atención y concentración.

- Practicar regularmente la correcta escritura de palabras y caligrafía ya sea en cuadernos, tablet, computadora y proporcionar tiempo para la corrección de su propia ortografía

Informe de Evaluación Psicodiagnóstico Caso 3

Ficha de Identificación

Nombre del evaluado: A. M. W. S.

Edad: 7 años con 9 meses.

Fecha de nacimiento: 9 de febrero del 2015.

Sexo: masculino.

Grado académico: primer grado.

Nombre de los padres: A. W. y J. S.

Período de evaluación: Septiembre-Noviembre del 2022.

Motivo de Referencia

El estudiante es referido por la maestra, debido a que presenta ciertos comportamientos como ser, realizar maldades intencionadas, le gusta ser el centro de atención, se mete en muchos problemas, es un niño ansioso e impulsivo y en el área académica presenta dificultad en la lectura, escritura y las operaciones matemáticas.

Instrumentos y Técnicas de Valoración

- Entrevista a padres y docentes.
- Observación.
- Prueba de Cueto.
- Escala de Autoestimación.

- Prueba Gestáltica Visomotor de Bender.
- Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’.
- Test del Dibujo de la Familia.
- Escala SNAP-IV para padres y docentes.
- Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens.
- Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1.

Historia Clínica

La familia de A está constituida por ambos padres y un hermano menor, fue un embarazo sorpresivo, además, el parto fue por cesárea ya que a la madre le dio preeclampsia. Referente a la lactancia y alimentación recibió leche materna, siendo amamantado hasta los tres años; habló al año y medio y caminó al año y cuatro meses.

El grupo sanguíneo de A es A+, actualmente recibe medicación como ser la Loratadina, ya que padece de rinitis, alergia de piel y asma. Es un niño alegre aunque a veces es explosivo e impulsivo y se frustra cuando las cosas no salen como quiere; le gusta jugar y ver fútbol, asimismo juega con su hermano menor y con la Tablet, se relaciona mejor con los niños de su misma edad y demanda mayor atención del padre, ya que no suele pasar tiempo en casa.

Resultados de las Pruebas

Para lograr identificar las áreas en las que el paciente necesitaba intervención, se aplicaron algunas pruebas, de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

Escala SNAP-IV

Con base a los criterios de evaluación de la escala SNAP-IV se infiere que A podría estar presentado indicadores de un posible Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad del tipo Hiperactividad e Impulsividad.

Prueba de Cueto

En lo que respecta a la atención, concentración, se infiere que el paciente se encuentra en un nivel inferior en cuanto a dichas áreas, ya que obtuvo una puntuación de 32.5 % cuando el mínimo esperado corresponde a un 85%, lo cual interfiere en el cumplimiento de los trabajos a tiempo. Además, se logró observar que el niño no trabajó en orden, se pierde en el espacio de la hoja, marca en desorden y no tiene estrategia para trabajar, además, se quejaba diciendo que estaba difícil y se distraía con facilidad.

Prueba de Percepción de Diferencias ‘Caras’.

Se infiere que el infante se encuentra en un nivel bajo en cuanto a esta área, lo cual indica que podría ser impulsivo y poco reflexivo al momento de realizar los juicios de semejanza y diferencia, así como en la ejecución de las tareas.

Prueba Gestáltica Visomotor de Bender.

Referente a la edad maduracional, el paciente manifiesta una edad de 6 años con 11 meses, infiriéndose de esta manera que la capacidad visomotora del infante se encuentra diez meses por debajo de su edad cronológica, ya que actualmente tiene siete años con nueve meses.

Escala de Autoestimación

En cuanto a la autoestima, el paciente presenta una puntuación de 51, lo cual lo ubica en el nivel bueno, manifestando de esta manera que el infante puede tener una buena imagen de sí mismo y ante los demás.

Test del Dibujo de la Familia

En lo que respecta al grupo familiar, el paciente podría estar presentando los siguientes indicadores: sentimientos de indefensión, desvalorización, retraimiento, temor hacia el exterior, desconfianza, timidez, además, muestra voluntad y tenacidad para realizar el dibujo, sintiendo admiración y teniendo mayor vínculo afectivo hacia el hermano menor, ya que fue el primero que dibujó. Mostrando ser una familia unida, con buenos vínculos de comunicación. Además, el niño tiene tendencia a cuidar los detalles y al perfeccionismo, con presencia de agresividad, miedo al exterior, a comunicarse, podría estar presentando dificultad en las relaciones sociales, inseguridad, retraimiento, necesidad de contacto, de tener amigos y esfuerzo por el control de impulso.

Escala de Evaluación del Comportamiento de Owens

Referente a la evaluación del comportamiento de Owens, las áreas donde se mostraron resultados por encima del promedio fueron en la impulsividad, hiperactividad, poca tolerancia y agresividad, indicando un malestar significativo en dichas áreas.

Batería de Evaluación Psicopedagógica EVALÚA-1

En cuanto a los resultados obtenidos en la evaluación del área académica, se infiere que el paciente manifiesta un leve descenso en el área cognoscitiva, ya que se le dificulta mantener por un tiempo prolongado la atención y concentración así como los procesos de observación analítica, comparación y razonamiento en general, además,

presenta dificultad en el área de la escritura, siendo el área fuerte de A la lectura y matemáticas.

Diagnóstico

Del resultado obtenido se presume que, A cumple con los criterios para el diagnóstico del Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad del tipo Hiperactividad e Impulsividad; lo cual lleva a que manifieste comportamientos impulsivos, de hiperactividad, poca tolerancia y agresividad; cuenta con una edad maduracional de 6 años con 11 meses (diez meses por debajo de su edad cronológica), en cuanto a la atención, concentración y percepción, se infiere que el paciente se encuentra en un nivel inferior en dichas áreas. En lo que respecta a la autoestima se presume que mantiene una buena imagen de sí mismo y ante los demás. De igual manera, manifiesta en el área académica una leve dificultad en la escritura, ya que la calidad de la grafía podría mejorarse, así como el reforzamiento de los conocimientos de las reglas ortográficas.

Plan de Intervención

A continuación, se presentan las áreas de intervención trabajadas en el proceso de A.W.

Sesión _____ 1 _____

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar el manejo de las emociones, la escritura, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Realizar ejercicios para conocer las emociones básicas.	<p>Manejo de emociones</p> <p>Se le presenta al niño varias imágenes sobre las emociones, donde tendrá que contestar una serie de preguntas ¿Cómo se llama esta emoción? ¿Qué pasa en tu cuerpo cuando tienes esa emoción? ¿Qué te dan ganas de hacer cuando tienes esa emoción? ¿En qué situaciones puede aparecer esa emoción? ¿Qué puedes hacer para conservar o cambiar esa emoción? Y se le explicará la importancia de las emociones.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora. • Lapicero. 		√	
Aplicar ejercicios que ayuden a reforzar la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas impresas con los trazos de un dibujo de un animal, y se le pedirá que siga el trazo de cada dibujo.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia de los trazos de los animales. • Lápices de color y de grafito. • Borrador. 		√	
Proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño varias páginas de laberintos, y se le indicará que debe buscar el camino correcto para encontrar la salida (Ver apéndice H).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas de los laberintos. • Lapicero. • Lápices de color. 		√	

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 2

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar el manejo de las emociones, la escritura, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Proporcionar estrategias que permitan la identificación de las emociones.	<p>Manejo de emociones</p> <p>Relatar una historia sobre el enojo de una niña, luego se le harán las siguientes preguntas a modo de reflexión ¿Cuál es el nombre de la emoción que la niña experimentó ¿porque se había enojado tanto? ¿qué fue lo que hizo la niña cuando estaba enojada? y ¿Que hizo para resolver su situación?</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Historia de la niña. 	√		
Construir oraciones que permitan fortalecer la escritura	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño una página impresa con los trazos de la letra a en cursiva y otra página de una oración con dicha letra, para lo cual él debe seguir el trazo de cada las mismas.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia con los trazos de la letras a en cursiva. • Fotocopia de los trazos de la oración. • Lápiz de grafito. • Borrador. 		√	
Aplicar apoyos donde pondrá en práctica la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le brindará al niño las piezas de dos rompecabezas, el primero será de 9 piezas y el segundo de 16 piezas, se le indicará que debe armarlos en un tiempo determinado.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Piezas de rompecabezas. • Lápiz de grafito. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 3

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar el manejo de las emociones, la escritura, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Proporcionar estrategias que permitan reconocer y afrontar las emociones en diferentes áreas de la vida.	<p>Manejo de emociones</p> <p>Se le entregará al niño una imagen de un semáforo, y se le dirá que pegue los círculos de color rojo, amarillo y verde en los espacios correspondientes. Luego se le explicará en que consiste los colores del semáforo. (Ver apéndice I).</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia del semáforo. • Círculos de color rojo, amarillo y verde. • Pegamento. 	√		
Completar y escribir palabras, para reforzar la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño una página que contiene varios dibujos y sílabas con la letra l, en el cual deberá colorear y encerrar la sílaba con la que inicia el dibujo. Además se le dará otra página con los trazos de la letra l, la cual deberá remarcar.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página con dibujo y sílabas con la letra l. • Página con los trazos de la letra l. • Lápices de colores. 	√		
Proporcionar estrategias para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le proporcionará al niño dos páginas con números, indicándole que debe colorear cada número del color que se encuentra en la muestra.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas con números. • Lápices de colores. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 4

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar el manejo de las emociones, la escritura, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Proporcionar estrategias que permitan reconocer el efecto de las palabras y cómo influye sobre las emociones.	<p>Manejo de emociones Se le entregará al niño una página en blanco y se le indicará que la coloree, luego se le dirá que trate de borrar las manchas que le hizo a la página, y se le preguntará si la página puede volver a quedar como estaba y se le habla sobre la importancia y el cuidado de las palabras.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página en blanco. • Lápices de color. 	√		
Implementar actividades que permitan fortalecer la escritura.	<p>Escritura Se entregará una hoja donde el niño deberá pintar de diferentes colores las letras (p, q, b, d) y escribir dos palabras con esa letra. Además, se le dará dos hojas donde complete las palabras escribiendo las letras que falten.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias con las letras (p, q, b, d), hoja con reglones. • Dos páginas de palabras incompletas. • Lápices de color y de grafito. • Borrador. 	√		
Aplicar ejercicios para mejorar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración Se le brindará al niño una página con las figuras de animales, y se le indicará que deberá encerrar todos los dibujos de monos y colorear de azul los pingüinos.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Página con figuras de animales. • Lápiz de grafito. • Lápices de grafito. • Borrador. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 5

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar el manejo de las emociones, la escritura, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Realizar ejercicios que ayuden a reforzar el manejo de las emociones.	<p>Manejo de emociones</p> <p>Se le entregará al niño un tablero de un bingo con las imágenes de unos niños haciendo gestos de las emociones, y se le indicará que se irán tirando las tarjetas y para ganar tendrá que haber llenado una línea horizontal o vertical.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Tablero del bingo. • Tarjetas de las emociones. • Círculos de cartulina (como marcadores). 	√		
Administrar ejercicios donde el niño pueda diferenciar y aprender la correcta escritura de las palabras.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño una página que contiene una serie de oraciones con palabras incompletas, y se le indicará que debe completarlas agregando ya sea la letra y, ll, b y v a cada palabra.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de las oraciones incompletas con las letras y, ll, b y v. • Lápices de grafito. • Borrador. 		√	
Aplicar ejercicios para reforzar la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas que contienen diferentes figuras geométricas, en la cual debe colorear la figura siguiendo las instrucciones dadas en el ejercicio.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias con las figuras geométricas. • Lápices de color. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Sesión 6

Objetivo General: Proporcionar herramientas que permitan mejorar el manejo de las emociones, la escritura, tanto como la atención y concentración.

Objetivos	Estrategias de intervención	Tiempo	Recursos	Indicadores de logro		
				1	2	3
Terminar de proporcionar estrategias que permitan reconocer y afrontar las emociones en diferentes áreas de la vida.	<p>Manejo de emociones</p> <p>Se le entregará al niño unas tarjetas con las imágenes de las emociones, y se le pedirá que encuentre las parejas de cada emoción y que cuente un evento donde experimentó dicha emoción.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjetas con las emociones. 	√		
Terminar de aplicar actividades que permitan fortalecer la escritura.	<p>Escritura</p> <p>Se le entregará al niño dos páginas con oraciones, y se le pedirá que busque los errores de las palabras y que tendrá que escribir de nuevo la frase corregida.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de las oraciones con errores. • Lápiz de grafito. • Borrador. 	√		
Terminar de realizar ejercicios que potencien la atención y concentración.	<p>Atención-concentración</p> <p>Se le entregará al niño dos ejercicios, el primero de ellos contiene una cantidad de números y el segundo contiene letras y números, para lo cual se le indicará que en el primer ejercicio debe encerrar todos los números 7 y en el segundo ejercicio deberá encerrar solamente los números que se encuentran en la página.</p>	20 minutos	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia de los números y letras. • Lápiz de grafito. • Borrador. 	√		

1= Lo logra. 2= Lo logra con ayuda 3=No lo logró.

Resumen de las Intervenciones

De acuerdo con las intervenciones realizadas al estudiante, se concluye que en las primeras tres sesiones no estuvo dispuesto a trabajar, ya que mostró resistencia en cada una de las actividades, sin embargo, a medida que avanzaba el proceso, se observó que el niño estaba más participativo, disfrutaba de las actividades y se tomaba la dedicación para realizar los trabajos de la mejor manera, logrando tener una mejor caligrafía, ortografía y escritura, prestando mayor atención y concentración, por otra parte, aprendió a identificar sus emociones y de igual manera a gestionarlas correctamente, lo cual le será de ayuda en su diario vivir. Además, se destaca que la maestra guía y la madre de A mencionaron que han visto una mejoría en el rendimiento académico y personal del paciente.

Recomendaciones

A los Padres de Familia

- Crear un ambiente estructurado, esto contribuirá a la organización de las actividades que el infante deba realizar.
- Ayudarle a analizar las consecuencias de sus acciones.
- Felicitarlo por los logros e implementar reforzadores verbales positivos.
- Motivar al niño a hacer su mejor y mayor esfuerzo.
- No dar más de una orden a la vez. Es preferible esperar a la finalización de una tarea, antes de presentar una nueva actividad.

- Ayudar a su hijo a que cuando se encuentre ante un problema o una dificultad tenga la capacidad de parar y pensar antes de actuar o tomar decisiones precipitadas: Me detengo > Observo > Pienso > Decido > Actúo > Evaluó.
- Ambos padres deben brindar tiempo de calidad, abrir espacios de comunicación, para estar al tanto de las conductas y sentimientos que el infante pueda presentar, reforzando de esta manera, la autoestima, control y expresión de emociones propias.
- Es importante considerar que, con el acompañamiento profesional, trabajo en casa y apoyo del centro educativo Anjwan puede cumplir con sus objetivos a nivel académico y personal.
- Evaluación neurológica para el diagnóstico del Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad del tipo Hiperactividad e Impulsividad, así como para determinar si existe la necesidad de tratamiento medicamentoso.

Al Centro Educativo

Al centro educativo se le recomienda aplicar las siguientes indicaciones.

- Mantenga buenos canales de comunicación con los padres de familia.
- Brinde un constante acompañamiento positivo en el salón de clases.
- Realice comentarios positivos y refuerzos ante cualquier aproximación a la conducta deseada.
- Permítale participar con éxito en clase, haciéndole preguntas cuya respuesta conozca.
- Enséñele a esperar su turno en actividades en grupo.
- Permítale que realice explicaciones a otros estudiantes sobre temas que él domine.

- Darle indicaciones cortas, claras y concretas.
- Ayudarle a analizar las consecuencias de sus acciones.
- Programe pequeñas tareas o responsabilidades, que posibiliten eliminar la tensión y energía acumulada. Por ejemplo, encargarle el cuidado de la pizarra, de alguna planta del aula, etc.
- Darle oportunidad de expresar su punto de vista en situaciones conflictivas en las que ha estado implicado.
- Enseñarle estrategias de autoinstrucción mediante el habla interna que posibilite al estudiante controlar su conducta. Por ejemplo, mencionarle que cuando este enojado procure respirar profundamente y decirse internamente “tranquilo”, “cálmate”, “no golpees”, entre otras frases.

Al Estudiante

- Al momento de sentirse enojado o frustrado respirar profundamente, contar a 10 o más, hasta que logre controlarse y buscar una solución adecuada.
- Practicar cada una de las estrategias aprendidas sobre el manejo de las emociones.
- Realizar juegos e incorporar actividades como: crucigramas, rompecabezas, sopas de letras, laberintos, con el fin de estimular la atención y concentración.
- Elaborar ejercicios en libros de caligrafía, escribir oraciones y palabras con las letras b, d, p, q, v, con el fin de identificar la correcta escritura de las palabras.

Alcances

En el desarrollo de la práctica profesional se realizaron las respectivas valoraciones psicoeducativas a los estudiantes de primer grado, enfocadas en las

necesidades académicas, emocionales y conductuales, logrando de esta manera un abordaje satisfactorio en los casos atendidos de forma individual.

Se logró proporcionarles herramientas a los estudiantes para fortalecer la atención y concentración y facilitar el proceso de lectoescritura, habilidades sociales, autoestima, gestión de las emociones; obteniendo resultados satisfactorios en dichas áreas trabajadas.

Además, se brindaron recomendaciones a los padres de familia de los estudiantes atendidos, facilitándoles de esta manera las herramientas metodológicas para continuar apoyando a sus hijos en la realización de las diferentes labores escolares así como en las actividades del hogar, lo cual permitirá que los niños obtengan un mejor rendimiento académico y crecimiento a nivel personal.

De igual manera se obtuvo un enriquecimiento sustancioso y satisfactorio al trabajar de forma simultánea, con niños, padres y docentes de la institución, logrando de esta forma un crecimiento tanto a nivel profesional y personal.

Limitaciones

El período de desarrollo de la práctica, días y semanas feriadas, así como la orden emitida por el MEP para no asistir a los centros educativos durante una semana y la culminación del año escolar, impidió que el proceso fuera más rápido y de igual manera no permitió que se lograra desarrollar un proceso de intervención integral de al menos ocho sesiones.

El departamento de psicología de la institución solo cuenta con una oficina para brindar atención, lo cual impedía que en algunas ocasiones se realizaran las intervenciones de manera tranquila y cómoda, ya que otros estudiantes interrumpían la sesión, debido a que tenían cita con el psicólogo de la institución.

Referente al personal docente, no se logró realizar las respectivas reuniones para brindar la retroalimentación de los resultados obtenidos en las respectivas valoraciones por la falta de tiempo y motivos personales que estos tuvieron.

Conclusiones

Se concluye que en la ejecución de la práctica educativa supervisada, se realizó las valoraciones para identificar las Necesidades Educativas Especiales, se efectuaron los diagnósticos e intervenciones a la población determinada, la cual estaba compuesta por seis estudiantes de primer ciclo, además, se brindó la retroalimentación correspondiente a los estudiante y padres de familia.

Para un centro educativo es de suma importancia contar con valoraciones que logren identificar las NEE que presentan los estudiantes, ya que esto les permitirá abordarlas y brindarles a los estudiantes la posibilidad de recibir los apoyos necesarios para su desempeño y éxito académico.

Por ende, en dicha práctica profesional se identificó las Necesidades Educativas Especiales presentes en cada uno los estudiantes, de modo que, con este proceso se tomaron las medidas pertinentes para que estos mismos reciban los apoyos que necesitan el próximo año escolar.

Con respecto a las intervenciones educativas, se infiere que beneficiaron tanto a los estudiantes como a los docentes, ya que a los estudiantes les permitió desarrollar mejores estrategias de afrontamiento tanto en el área académica, conductual y emocional, ayudándoles a conocerse y comprenderse, logrando de esta manera un mejor desarrollo

personal y académico. De igual manera a los docentes, ya que les permitió tener una perspectiva diferente del estudiante, brindándoles de esta forma los recursos para poder realizar una intervención pertinente, la cual atiende a las NEE de los estudiantes.

Además, a lo largo de la práctica profesional supervisada se trabajó en conjunto con el personal docente, sin embargo, no se realizaron las respectivas reuniones para brindar la retroalimentación de los resultados obtenidos en las respectivas valoraciones por la falta de tiempo y motivos personales que estos tuvieron.

Por último, se puede afirmar que la práctica profesional supervisada fue de beneficio no solo para la profesional de la Licenciatura en Psicología sino también para los estudiantes, padres de familia y docentes. Por lo tanto, se infiere que los resultados obtenidos en dicha práctica fueron satisfactorios, dejando de igual manera un gran aprendizaje a nivel personal y académico.

Recomendaciones

Al Centro Educativo

La cantidad de estudiantes y de trabajo que tiene el departamento de orientación y psicología es muy grande, debido a eso, en algunas ocasiones es complicado abordar a tiempo todas las situaciones que se les presenta y en ocasiones se debe priorizar, por tal razón, es conveniente que el departamento cuente con un asistente psicólogo, el cual pueda apoyar y abordar algunas de las situaciones que se presente en el departamento.

El crecimiento profesional en el ámbito de la educación es muy importante, no solo porque hay muchos cambios referentes a las metodologías sino también porque ahora se cuenta con una educación más inclusiva, y los docentes se enfrentan a retos que,

en ocasiones, no saben cómo afrontarlos, por esto; se recomienda realizar capacitaciones periódicas que sean de interés, con el fin de que los docentes tengan las herramientas para el abordaje de las diferentes situaciones que se presentan en el centro educativo.

Es necesario que se le brindé a los estudiantes el seguimiento de las áreas trabajadas y que se les evalué cada trimestre, esto con el fin de analizar los logros alcanzados y las áreas que son necesarias continuar reforzando.

A la Escuela de Psicología

Se recomienda tener convenios con las diferentes instituciones educativas adventistas para ofrecer atención psicológica a los estudiantes, la cual sea proporcionada por estudiantes avanzados de la Escuela de Psicología, con el fin de beneficiar primeramente a los padres que no tienen los recursos necesarios para realizar una valoración. En segundo lugar se ayudaría a los docentes, ya que se estarán empleando herramientas para una mejora en el proceso de enseñanza- aprendizaje. Por último, pero no menos importante, sería de mucho beneficio y crecimiento profesional para los futuros psicólogos de la institución, ya que adquirirán experiencia, lo cual les permitirá desempeñarse en su área de manera más óptima.

Además, el mantener convenios con diferentes instituciones educativas, permitirá que los estudiantes cuenten con diversas opciones para realizar la práctica profesional; tomando siempre en cuenta que la universidad tiene estudiantes extranjeros a los cuales se les dificulta encontrar un lugar para realizar dicha práctica.

Es importante que se oriente y capacite a los estudiantes de la universidad con respecto a la realización de planes de intervención educativas, con el propósito de obtener

un mejor abordaje y aplicación en las dificultades de aprendizajes presentadas por los pacientes.

Por otro lado, también se recomienda a la escuela de psicología, tener pruebas psicológicas actualizadas y al alcance de los estudiantes que realizan práctica profesional, con el fin de que estos puedan ejecutar valoraciones completas.

Referencias

American Psychological Association. (2019). Manual de publicaciones. 7ma ed. México.

Manual moderno.

American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM V. México. Manual Moderno.

Andrés, A. (2022). ¿Qué es la gestión emocional y cuáles son sus beneficios? *Siquia*.

<https://www.siquia.com/blog/que-es-la-gestion-emocional/>

Aparicio, M. (2019). El Test de la Familia. *Psicología-Online*. <https://www.psicologia-online.com/el-test-de-la-familia-2606.html>

Ayala, S. (2020). CARAS. Prueba de percepción de diferencias.

<https://www.psicoedu.org/caras-prueba/?v=55f82ff37b55>

Brown, T. (2022). Diferentes profesionales que ayudan a los niños con TDAH.

<https://www.understood.org/es-mx/articles/different-professionals-who-help-kids-with-adhd>

Campos, F. (2021). El rol del psicólogo de la educación. *Papeles del psicólogo*.

<https://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=690>

Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica. (2022). Historia del Centro Educativo Adventista Bilingüe de Costa Rica – Hatillo.

<https://colegioadventista.ed.cr/historia/>

- Chimeno, C. (2018). Psicología Educativa: Guía completa ¿Cuál es el papel del psicólogo educacional? *Yourbrain. Health*. <https://yourbrain.health/es/psicologia-educativa-psicologo-educacional/>
- Díaz, D. (2015). Escala-Owens de Detección en Problemas en Niños y Adolescentes. <https://es.scribd.com/doc/284354624/Escala-Owens-de-Deteccion-en-Pronblemas-en-Ninos-y-Adolescentes>
- Espino, U. (2020). La intervención psicoeducativa, ¿en qué consiste? <https://www.unir.net/educacion/revista/psicoeducacion/#:~:text=La%20intervenci%C3%B3n%20psicoeducativa%20es%20un,mejorar%20su%20calidad%20de%20Ovida.>
- Fernández, A. (2022). Tipos de TDAH y sus características. *Psicología-Online*. <https://www.psicologia-online.com/tipos-de-tdah-y-sus-caracteristicas-6337.html>
- Fonseca, W. (2011). Test Cueto. <https://es.scribd.com/doc/52446935/Test-Cueto>
- García, B., Gonzales, D., y García, J. (2020). Batería psicopedagógica evalúa-1. <https://www.ulima.edu.pe/pregrado/psicologia/gabinete-psicometrico/bateria-psicopedagogica-evalua-1>
- García, J. (2015). Los 4 tipos de autoestima: ¿te valoras a ti mismo? Características básicas de las diferentes formas de autoestima. *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-autoestima>

Hernández, G. (2021). Consentimiento Informado. *Ética psicológica*.

<http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/1-consentimiento-informado>

Macías, L. (2020). Escala de Autoestimación Lucy Reidl.

<https://es.scribd.com/document/452899676/Escala-de-autoestimacion-lucy-reidl>

Martínez, F. (2021). Importancia de la inteligencia emocional en los niños.

<https://fedep.org/blog/2021/03/12/importancia-de-la-inteligencia-emocional-en-los-ninos/#:~:text=La%20inteligencia%20emocional%20ayuda%20a,efectiva%20y%20as%C3%AD%20encontrar%20soluciones.>

Miller, C. (2022). Cómo ayudar a los niños a calmarse. Técnicas para ayudar a los niños a regular sus emociones y evitar comportamientos explosivos.

<https://childmind.org/es/articulo/como-ayudar-a-los-ninos-a-calmarse/#:~:text=Un%20primer%20paso%20importante%20es,alguien%20o%20tener%20una%20crisis.>

Ministerio de Educación Pública. (s.f.). Apoyos educativos en iii ciclo y educación diversificada.

https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/servicio_de_apoyo_educativo_en_iii_ciclo_y_educacion_diversificada_0.pdf

Ministerio de Educación Pública. (2018). Adecuaciones curriculares en educación

tradicional. https://www.mep.go.cr/indicadores_edu/BOLETINES/01-19.pdf

Montagud, N. (2020). Diagnóstico psicopedagógico: qué es, objetivos y características.

Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/diagnostico-psicopedagogico>

Morin, A. (2022). Adaptaciones en el aula para la dislexia.

<https://www.understood.org/es-mx/articles/at-a-glance-classroom-accommodations-for-dyslexia>

Morin, A. (2022). Adaptaciones en el aula para la discalculia.

<https://www.understood.org/es-mx/articles/at-a-glance-classroom-accommodations-for-dyscalculia>

Morin, A. (2022). Adaptaciones en el aula para la disgrafía.

<https://www.understood.org/es-mx/articles/at-a-glance-classroom-accommodations-for-dysgraphia>

Peiró, R. (2021). Autoestima. <https://economipedia.com/definiciones/autoestima.html>

Ragader, B. (2015). Psicología educativa: definición, conceptos y teorías. *Psicología y*

Mente. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/psicologia-educativa>

Rodríguez, P. y Criado, I. (2014). Plan de tratamiento multimodal del TDAH.

Tratamiento psicoeducativo. Revista *Pediatr Integral*. N° XVIII, 624-633.

https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2014/xviii09/04/n9-624-633_Pedro_Rodriguez.pdf

Roldán, J. (2020). Necesidades educativas especiales: qué son y tipos.

<https://www.parabebes.com/necesidades-educativas-especiales-que-son-y-tipos-4792.html>

Ruiz, L. (2020). Entrevista educativa: ¿qué es y cuáles son sus objetivos? Un resumen

acerca de las características de la entrevista educativa y su uso en el ámbito escolar. *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/entrevista-educativa>

Rusca, F. y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

(TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista Neuropsiquiatra*. 148-156. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n3/0034-8597-rnp-83-03-148.pdf>

Sabater, V. (2022). Test gestáltico visomotor de Bender: ¿en qué consiste? *La Mente es*

Maravillosa. <https://lamenteesmaravillosa.com/test-guestaltico-visomotor-de-bender-en-que-consiste/>

Sánchez, G. (2022). ¿Qué son las habilidades sociales? *La Mente es maravillosa*.

<https://lamenteesmaravillosa.com/que-son-las-habilidades-sociales/>

Sanfeliciano, A. (2022). ¿Cuáles son las funciones del psicólogo educativo? *La mente es*

maravillosa. <https://lamenteesmaravillosa.com/cuales-son-las-funciones-del-psicologo-educativo/>

Sola, M. (2022). Qué es la intervención psicopedagógica. *Euroinnova*.

<https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-es-la-intervencion-psicopedagogica#:~:text=La%20intervenci%C3%B3n%20psicopedag%C3%B3gi>

ca%20ayuda%20a,rendimiento%20tanto%20acad%C3%A9mico%20como%20personal.

Soto, K., Trujillo, J., Ríos, A., y García, J. (2020). Importancia de atender las necesidades educativas específicas en educación primaria.

<http://ensech.edu.mx/pdf/maestria/libro5/TP05-4-03-Soto.pdf>

Swanson, J., Kraemer, H., Hinshaw, S., Conners, C., y Abikoff, H. (s.f.). Ficha técnica del instrumento SNAP-IV. <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?Id=156>

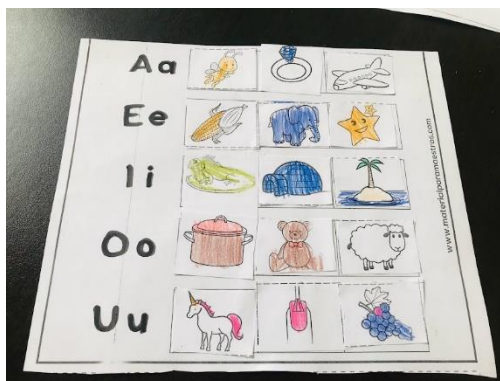
Vergara, C. (2018). Trastornos Específicos del Aprendizaje, síntomas, causas, diagnóstico y tratamiento. <https://www.actualidadenpsicologia.com/trastornos-especificos-aprendizaje-sintomas-causas-diagnostico-tratamiento/>

Apéndice

Apéndice A



Apéndice B



Apéndice C









Apéndice D



Apéndice E

Completando palabras

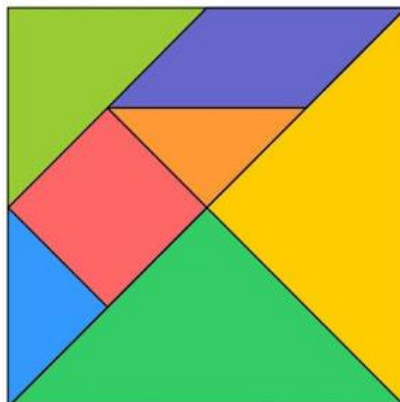
Completa	Escribe la palabra
 pa to	1. pato 2. perro 3. papá
 ta za	1. taza 2. tampa te 3. tita
 to ro	1. toro 2. tito 3. torta
 pe ra	1. pera 2. pepé 3. perro
 cu na	1. cuna 2. cuarto 3. culebra
 co pa	1. copa 2. coro 3. come

MATERIAL

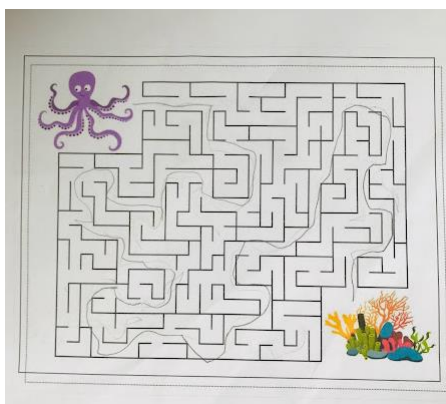
Apéndice F



Apéndice G



Apéndice H



Apéndice I

