

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
CARRERA DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

INTERVENCIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN NIÑOS DE LENTO APRENDIZAJE EN ETAPA ESCOLAR DE 7 a 9 AÑOS DE EDAD QUE ASISTEN AL TERCER GRADO SECCIÓN "B" DEL CENTRO ESCOLAR "DOLORES SOUZA" DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL EN EL PERÍODO DE JULIO A SEPTIEMBRE DE 2007.

PRESENTADO POR

CECILIA DE LA PAZ GAMEZ LÓPEZ  
JESSICA ELEONORA CERRITOS BERMÚDEZ  
MELISSA ISABEL CHÁVEZ PARADA

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIADA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

DOCENTE DIRECTOR:

LICENCIADO CARLOS ALEXANDER DIAZ

OCTUBRE DE 2007

SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA

UNIVERSIDAD DEL EL SALVADOR

AUTORIDADES

INGENIERO RUFINO QUEZADA  
RECTOR

ARQUITECTO MIGUEL ÁNGEL PÉREZ  
VICERECTOR ACADÉMICO

MASTER OSCAR NOÉ NAVARRETE  
VICERECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADA ALICIA MARGARITA RIVAS DE RECINOS  
SECRETARIA GENERAL

LICENCIADO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA  
FÍSCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES

INGENIERO DAVID ARNOLDO CHAVEZ SARAVIA  
DECANO

DOCTORA ANA JUDITH GUATEMALA DE CASTRO  
VICEDECANO

LICENCIADA LOURDES ELIZABETH PRUDENCIO COREAS  
SECRETARIA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

AUTORIDADES

DOCTORA LIGIA JEANNET LÓPEZ LEIVA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

LICENCIADO CARLOS ALEXANDER DÍAZ  
COORDINADOR DE LA CARRERA DE  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

LICENCIADA ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO  
COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADUACIÓN

ASESORES

LICENCIADO CARLOS ALEXANDER DÍAZ  
DOCENTE DIRECTOR

LICENCIADA ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO  
ASESORA DE METODOLOGÍA

## **AGRADECIMIENTOS**

Te Amo, Señor, mi fuerza, El Señor es mi roca y mi fortaleza; es mi libertador y es mi Dios, es mi escudo y me da la victoria. **Salmo 18:1,2**

A ti Dios: por darnos fortaleza, sabiduría, fe, para cumplir nuestros sueños.

A nuestros padres: por su Amor, Sacrificio, Dedicación, Apoyo, comprensión, en el transcurso de nuestras vidas.

A los asesores: Licda. Elba Margarita Berríos Castillo, Lic. Carlos Alexander Díaz, por habernos instruido en nuestra formación académica.

A los docentes: Licda. Luz Estelí de Díaz, Licda. Erlin Marilú Osorio, Licda. Xochilt Patricia Herrera, Licda. Margarita Ramos, por darnos de su tiempo y conocimientos.

A la Universidad de El Salvador: por acogernos y permitir alcanzar nuestros objetivos.

Al Centro Escolar Dolores Souza: por abrirnos las puertas y darnos el apoyo para realizar nuestra investigación y a los niños por darnos su amor y cariño.

**CECILIA, JESSICA Y MELISSA**

## DEDICATORIA

A ti, **Dios** que mereces la gloria, la honra y el poder por los siglos. Te exaltaré mi Dios mi Rey eternamente y para siempre. Muchas gracias por conceder mi petición.

A mi mamá **Ana Aida Gámez Fuentes**, por cada oración que hizo a Dios, Gracias Mami.

A la **Familia Zelaya Campos** por ayudarme a cumplir mi deseo, y por sus oraciones que cada día elevaron a Dios por mi. Los quiero mucho, También al bebé **Erick Samuel**, (mi hermanito).

A mis hermanos, **Sínia, Mario, Claudia, Wilmer, y Anita** por ser parte de mi vida. Les amo hermanos.

A mi querida sobrinita **Tania Noemí**, por estar conmigo siempre, por brindarme su cariño y amor.

A mis abuelos, **Feliciana López**, (1925-2005) **José Antonio Coto**, **Fidelina Gámez**, por cuidarme y apoyarme siempre les recordare con gratitud.

A mis hermanas en la fe **Alba Marlene Flores de Andrade, Juana Bautista Interiano de Coto**. Por ser mi apoyo en oración, siempre estuvieron pendientes de mí. De corazón muchas gracias.

A mis amigos, **Sonia, Silvia, Ana, Ale Andrade, Salvador Bernal, Marvin Ávalos, Fam. Portillo Navarrete, Fam. Cerritos Bermúdez, Fam. Romero Robles**, por brindarme su cariño y por sus oraciones, por formar parte de mi vida. Les quiero mucho, Bendiciones queridos amigos.

A ti, **Pablo Cesar Andrade Flores**, por amarme, por los sacrificios que hiciste, por ayudarme en todo, eres un regalo y bendición en mi vida. Te Amo....Cosas Bonitas

A mis compañeras de tesis. **Jessica Eleonora y Melissa Isabel**, gracias por su amistad sincera y por los buenos y malos momentos que hemos pasado, las quiero mucho.

*Clama a mí y yo te responderé y te enseñare cosas grandes y ocultas que tú no conoces.*

**Jeremías 33:3**

**Cecilia Gámez**

## DEDICATORIA

Dedico este éxito a:

**JESUCRISTO** guía y maestro, por derramar su gracia y regalarme abundancia de amor, por levantarme y hacerme crecer, gracias Padre porque jamás te olvidaste de tu hija y por amarme desde antes de nacer.

A mi Padre **Elmer Alfredo Cerritos**, por su dedicación, por su trabajo, sus consejos, su ejemplo de lucha, por el amor, por todo el sacrificio que has hecho para darme lo que necesito. Te Amo Papi. Besitos...

A mi Madre **Ana Leonor Bermúdez de Cerritos**, por tus oraciones, tus cuidados, por tu comprensión, por ser mi amiga, por todo el amor que me has dado, por tu cariño, y por ser fiel a mi en las buenas y las malas, Te Amo Mami. Besitos...

A mis hermanos **Elmer Alfredo Cerritos (Elmerito)**, **Marisela Rosibel Cerritos (Mary)**, por las alegrías y tristezas que han compartido conmigo, por su apoyo y amor. Los Amo.

A mis sobrinos, **Alfredito y Fernandito**, por ser mi mayor alegría y llenar mi vida de dicha y amor. Les doy mi corazón.

A mi abuelita **María Esther**, por el gran cariño y amor que me brindas día a día. Te doy mi gratitud.

A mi Cuñada **Marisol de Cerritos**, por ser como una hermana, por el apoyo y el cariño.

A mis primos **Cecilia Carolina, Kenia, Lili, Sonia, Nahúm, Jacqueline, Carlos, David, Zulmita y Lisseth**, por todas las muestras de amor y cariño.

A una persona importante para mi, **Atilio Vargas**, por todo el amor, el apoyo, por formar parte de mi vida y de mi familia. T.A.

A mis amigos en especial a **Pablo César Andrade** por el apoyo y por ayudarme en el trayecto de la tesis, a **Cecy Gámez, Cecy Urrutia, Cecilia Lorena Santos, Guadalupe Concepción Flores, Karla Yamileth, Xiomara Brizeida, Melissa Isabel, Yesenia Guadalupe, Antonio Nelson**, por el cariño y por compartir muchos momentos conmigo, a **Pilar perla**, gracias por tus oraciones y por tenerme presente en tu lista de peticiones, a todos les agradezco por su amistad. Los amo con todo mi corazón y los recordare toda mi vida.

A la Licda. **Antonieta de Reyes**, Licda. **Olguita Gómez**, por enseñarme a no tener miedo en la vida y a hacerle frente a toda situación por difícil que parezca.

A todas aquellas personas que ya no están, pero que compartieron su vida y su tiempo conmigo dejando una huella imborrable en mi vida, que el Señor Jesús les Bendiga.

*Todo lo puedo en CRISTO que me fortalece. Filipenses 4,13*

**JESSICA CERRITOS**

## DEDICATORIA

Agradezco a:

**Dios Todopoderoso**, y a la **Virgen María**, por haberme iluminado mi camino y permitir que termine una meta más en mi vida.

A mi mamá la señora **Hada Esmeralda Parada**, gracias por todos tus cuidados, tus regaños, eso han hecho de mis hermanos y de mi unas personas buenas y perdóname por hacerte sufrir. Te Amo Mamá.

A mi papi Don **Alejandro Antonio Chávez Menjívar**, te doy gracias por ser mi amigo, por confiar en mi siempre, se que te defraude pero no fue esa mi intención, gracias por darme tus cuidados y amor, y en especial por estar pendiente de mi siempre. Te Amo Papi.

A mis abuelitos (Q.E.P.D.), abuelito **Alejandro**, abuela **Chave, Ma. Delmy** gracias por darme su apoyo y amor.

A mis tíos y tías:

**Tía Sonia, Tía Maritza, T, Helen, T, Sandra, Tío Carlos Elías, Tío Carlos Santos**, por confiar en mi y creer siempre en mi se los agradezco.

A mis hermanos del alma:

**Esmeralda**, le doy gracias a Dios por tener una hermana tan buena que siempre cuida de mi, Te quiero Mucho.

**Walter y Alejandro**: por apoyarme en mi vida y darme muchos consejos.  
L.Q.M. **Camilo**: por llenar el vacío que había en nuestra casa.

A mis dos princesitas: **Johanna y Alejandra** gracias por ser el motor que ha impulsado mi vida en estos últimos tres años, las amo mis niñas lindas.

A niña **Angélica y Don Mauricio**: gracias por darme su apoyo incondicional.

A mis compañeras **Cecy Gámez, Jessica, Yesenia, Cecy Urrutia**, gracias por ayudarme y apoyarme siempre que lo necesite, nunca las olvidare.

A **Nelson**, por ser parte importante de mi vida, gracias por ser mi amigo, compañero y mi niño lindo.

A mis docentes y tutores:

**Licda. Erlin Osorio, Lic. Carlos Díaz, Licda. Margarita Berríos, Licda. Xochilt**, por haberme brindado sus conocimientos.

**Melissa Chávez**

## ÍNDICE

CONTENIDO	N° DE PÁGS.
<b>RESUMEN</b> .....	xviii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	xx
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.</b>	
1.1 Antecedentes del Fenómeno Objeto de Estudio.....	25
1.2 Enunciado del Problema.....	29
1.3 Objetivos de la investigación	
1.3.1 Objetivo General.....	30
1.3.2 Objetivos Específicos.....	30
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Bases Teóricas.....	33
2.1.1 Lento Aprendizaje.....	33
2.1.2 Problemas Generales de Lento Aprendizaje.....	34
2.1.3 Trastornos Específicos de Lento Aprendizaje.....	39
2.1.4 Características que Generalmente se presentan en los Problemas de Lento Aprendizaje.....	43
2.1.5 Etiología.....	44

2.1.6 Cuadro Clínico.....	45
2.1.7 Diagnóstico.....	46
2.1.8 La Terapia Ocupacional en la Enseñanza de los Niños De Lento Aprendizaje.....	48
2.1.9 Evaluación y Tratamiento de Terapia Ocupacional para La Estimulación del Área Cognitiva y de Lenguaje en Niños de Lento Aprendizaje.....	51
2.2 Definición de Términos Básicos.....	59

### **CAPÍTULO III: SISTEMA DE HIPÓTESIS**

3.1. Hipótesis de Investigación.....	62
3.2. Hipótesis Nula.....	62
3.3. Operacionalización de las Hipótesis en Variables e indicadores....	63

### **CAPÍTULO IV: DISEÑO METODOLÓGICO**

4.1. Tipo de Investigación.....	65
4.2. Población.....	65
4.3. Muestra.....	65
4.4. Tipo de Muestreo.....	66
4.5. Técnicas de Obtención de Información.....	66
4.6. Instrumentos.....	67

4.7. Materiales.....	67
4.8. Procedimientos.....	67

## **CAPÍTULO V: PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.**

5. Presentación de los resultados.....	70
5.1. Tabulación, Análisis e Interpretación de los resultados de la Guía de entrevista realizada a los padres de familia.....	72
5.2. Tabulación, Análisis e Interpretación de los datos de la Evaluación Realizada a la población Objeto de Estudio.....	94
5.3 Prueba de Hipótesis.....	106

## **CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

6.1 Conclusiones.....	109
6.2 Recomendaciones.....	111

## **BIBLIOGRAFÍA..... 113**

## **ANEXOS**

1. Cronograma de actividades generales.....	117
2. Programa de actividades diarias para los niños De Lento Aprendizaje.....	118
3. Guía de Entrevista dirigida a los padres.....	124
4. Guía de Entrevista dirigida al maestro.....	127

5. Hoja de Evaluación de Terapia Ocupacional para niños	
Con Lento Aprendizaje.....	129
6. Materiales utilizados.....	132
7. Muestra.....	133
8. Actividad realizada.....	134
9. Reunión de padres de familia.....	139

## RESUMEN

La investigación se llevó a cabo en catorce niños que presentaban Lento Aprendizaje, con la Intervención de la Terapia Ocupacional como apoyo para estimular el área cognitiva, motora, social y las Actividades de la Vida diaria, atendidos en el Centro Escolar Dolores Souza, del departamento de san miguel, en el periodo de julio a septiembre de 2007.

Con el objetivo de comprobar si la intervención de la Terapia Ocupacional es efectiva en este problema. El tipo de investigación empleada fue el prospectivo, las técnicas de obtención de información fueron de tipo documental como la bibliográfica y de campo como la observación y la entrevista, para lo cual se utilizaron los siguientes instrumentos: ficha bibliográfica, hoja de evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje, guía de entrevista dirigida a los padres, y la guía de entrevista dirigida al docente encargado.

A través de los cuales se obtuvieron datos importantes como edad predominante entre 7 y 9 años, y deficiencia en el área cognitiva, motora, social y en las actividades de la vida diaria, siendo la muestra un total de 14 niños, los cuales se mantuvieron en todo el transcurso de la ejecución.

Al inicio del programa de actividades, se realizaron evaluaciones y se seleccionó la muestra, todo el grupo participo en distintas actividades de lectura, escritura, cálculo, danza, dinámicas, preparación de refrigerio, aseo personal, dibujo, y pintura, evolucionando satisfactoriamente, logrando así un mayor desempeño académico.

## INTRODUCCIÓN

A través de la historia de la humanidad, el lento aprendizaje ha sido una de las causas más frecuentes de limitación funcional en la población infantil. Conocer las características de su comportamiento, los factores etiológicos, y la tendencia de su incidencia es un reto para cualquier sistema de educación.

En ocasiones se convierten en franca amenaza para tantos padres que reciben la noticia de que su hijo presenta dificultad de aprendizaje, relacionados con la cognición de un niño (atención, organización, percepción, motivación, memoria y lenguaje).

El mundo cambia constantemente, afectando a las escuelas profundamente en una economía global con tecnología avanzada, los maestros preparan a los estudiantes para un mundo que es difícil imaginar, los centros escolares hoy en día tienen una población diversificada que aumenta constantemente. Los alumnos están creciendo en una sociedad muy diferente de años atrás.

Razones por las cuales se realizó esta investigación sobre la intervención de la Terapia Ocupacional en niños de Lento Aprendizaje en Etapa Escolar de 7 a 9 años de edad que asisten al Tercer Grado Sección "B" del Centro Escolar

“Dolores Souza” del departamento de San Miguel en el periodo de julio a septiembre de 2007.

Por lo cual fueron beneficiados con la investigación:

**Los niños:** Alcanzando nuevos conocimientos y métodos de estudio para progresar en el aprendizaje, y así mejorar su nivel escolar.

**Los padres de familia:** Que estuvieron interesados en la buena educación de sus hijos, siendo apoyo fuera de las escuelas.

**Las investigadoras:** Adquiriendo y reforzando los conocimientos y ganando experiencia con un nuevo tipo de población.

**Los futuros educadores:** Tanto fisioterapeutas ocupacionales como también los docentes que deseen conocer sobre esta problemática y nuevas técnicas para mejorar la enseñanza.

**La población en general:** Teniendo personas formadas y capaces de desempeñar un rol en la sociedad, disminuyendo así la problemática educativa.

Es así como el informe final de la investigación se ha dividido en seis capítulos que a continuación se detallan:

En el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema en el cual se encuentran los siguientes apartados: Los Antecedentes del fenómeno objeto de estudio, donde se relacionan los elementos del problema entrelazándolos con la realidad y describiendo los factores que están vinculados con él, y El enunciado del problema, convirtiéndose este en pregunta a la cual se le debe dar una solución, en el último apartado están los Objetivos de la Investigación, en el que se presenta el Objetivo General; el cual plantea lo que se quiere lograr en la investigación de manera generalizada y posteriormente se presentan los Objetivos Específicos, que señalan las metas que se pretenden alcanzar durante la investigación.

En el segundo capítulo se presenta el Marco Teórico que fundamenta de manera teórica el problema investigado, así también la Definición de Términos Básicos que sirven para una mayor comprensión del lector y el significado de las siglas utilizadas.

En el tercer capítulo se desarrolla el Sistema de Hipótesis en el cual se detalla la Hipótesis de Investigación y la Hipótesis Nula; así como la Operacionalización de las Hipótesis en Variables e indicadores el cual se

presenta en un esquema enmarcado las variables utilizadas en el trabajo de investigación detallando los conceptos de cada una de ellas y su forma de operar.

En el cuarto capítulo se menciona el Diseño Metodológico, que comprende el tipo de Investigación, Población, Muestra, Tipo de Muestra, Técnicas de Obtención de información, Instrumentos, Materiales y procedimientos para el desarrollo del estudio.

En el quinto capítulo se presentan los resultados obtenidos de la investigación de la Terapia Ocupacional en niños con Lento Aprendizaje encontrándose además en este capítulo la tabulación, análisis e interpretación de los resultados de la investigación.

En el sexto capítulo se encuentran las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación, la bibliografía consultada para la recopilación de la información, y los anexos en los cuales se encuentra, el cronograma de actividades generales realizadas para la elaboración del Trabajo de Investigación y El programa de Actividades diarias realizadas con los niños de Lento Aprendizaje que asisten al tercer grado sección "B" del centro Escolar Dolores Souza del Departamento de San miguel.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 ANTECEDENTES DEL FENÓMENO OBJETO DE ESTUDIO**

La educación ha sido considerada tradicionalmente como un factor indispensable para la formación de la persona y la sociedad, aunque ha sufrido múltiples cambios institucionales a través de la historia, pero nunca los cambios de la política educativa en El Salvador habían sido objeto de tanto interés nacional e internacional como hasta ahora.

La razón de este interés radica en que las reformas iniciadas, señalan aspectos críticos de la redefinición del papel del Estado y de los padres en la educación, la introducción de los mecanismos por los cuales se espera aumentar la productividad de las escuelas y la equidad social en la distribución del conocimiento.

La Educación en El Salvador se ha caracterizado por un escaso nivel de cobertura escolar y falta de eficiencia, la tasa de matrículas en primaria era de las más bajas en América Latina. En particular en la zona rural fue de un 60% en 1986, los indicadores de eficiencia mostraban bajos nivel de finalización de las escuelas.

**Las principales causas son dos:**

- a). La suspensión de actividades escolares.
- b). La falta de recursos.

Luego de transcurrida más de una década se encuentra una situación diferente. La educación se ha convertido en un tema prioritario a nivel político, económico y social del país.

Ofreciendo la oportunidad de superación para la población, desde hace años se ha venido percibiendo el efecto que causa en el ser humano, capacitándose e instruyéndose para lograr metas, pero hay muchos principios que han ido devaluando el interés propio por la educación.

La problemática que afecta a la niñez salvadoreña como: práctica de valores, medios de comunicación transmitiendo información negativa, las leyes, debido a las normativas de estos, cruzan de brazos a los maestros no permitiendo disciplinar al alumno y la libertad que cada padre le da al niño, el tiempo para ver la televisión y no al refuerzo escolar que debe brindarse en casa, de manera que muchos no están capacitados para educarlos, dejando toda responsabilidad sobre el maestro para que este forma una figura perfecta, sin embargo falta de apoyo y la poca participación activa de los padres no logran llenar el vacío.

Actualmente no se brinda el apoyo adecuado a las escuelas por parte del gobierno.

Los niños de lento aprendizaje presentan dificultades para seguir un ritmo normal, por manifestar problemas de memoria junto con una menor capacidad de atención a estímulos verbales y de expresión, complejidad para evocar y recuperar la información aprendida.

El problema está en las formas más ligeras donde el diagnóstico precoz generalmente no es posible detectar, sobre todo en los sectores menos favorecidos de la población.

En aquellos de mayor nivel cultural y socioeconómico, cada día existe la necesidad de una descendencia más capacitada para enfrentar los retos de la sociedad moderna y los padres son más observadores, detectando y consultando con los profesionales cualquier desventaja que aprecian en sus hijos.

El diagnóstico tardío impide la implementación de atención temprana que da respuesta a las necesidades educativas especiales del niño y lo preparan para un mejor rendimiento escolar

Lo esencial, más que clasificar al niño en un determinado nivel, es identificar sus necesidades educativas específicas y a partir de esta situación estructurar un programa de respuestas a estas necesidades.

El Hogar del Niño “Dolores Souza” fue fundado en 1895 como hospicio de huérfanos, años después funcionaba la Escuela Urbana Mixta Anexa al hogar del niño Dolores Souza.

En 1998 quedó identificado como Centro Escolar Dolores Souza, brindando educación a 860 niños de diversos niveles económicos desde kinder a noveno grado en turnos matutinos y vespertinos, contando con un maestro en cada aula, subdirector, director y demás personal.

Además cuenta con un aula que sirve como refuerzo escolar para los niños/as con problemas de aprendizaje ayudando a superar las deficiencias y procurando el desarrollo académico del niño.

En el Centro Escolar “Dolores Souza” no se lleva un registro académico de los estudiantes debido a que los maestros son rotados cada año por lo tanto no se tiene datos estadísticos del comportamiento que el problema ha tenido en los últimos cinco años.

## **1.2 ENUNCIADO DEL PROBLEMA**

De la problemática antes descrita, se deriva el problema de investigación, el cual se enuncia de la siguiente manera:

¿Fue efectiva la Intervención de la Terapia Ocupacional en niños de Lento Aprendizaje en etapa escolar de 7 a 9 años de edad, que asisten al tercer grado sección "B" del Centro Escolar "Dolores Souza" departamento de San Miguel en el período de julio a septiembre de 2007?

### **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL:**

Comprobar si la intervención de la Terapia Ocupacional es efectiva en niños de Lento Aprendizaje en etapa escolar de 7 a 9 años de edad, que asisten al Tercer Grado sección "B" del Centro Escolar Dolores Souza, departamento de San Miguel.

#### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Conocer las diferentes causas del Lento Aprendizaje en la población objeto de estudio.

Establecer métodos de estudio con la intervención de la Terapia Ocupacional para mejorar el Aprendizaje en los niños en investigación.

Desarrollar actividades recreativas estimulando el Área Cognitiva, motora y de Lenguaje en los niños que forman parte de la muestra.

Lograr una mejor relación interpersonal entre los niños incluidos en la población objeto de estudio para facilitar su integración a la sociedad.

Orientar a los padres de familia en su tarea educativa con sus hijos para que estos puedan mejorar su nivel de aprendizaje.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 BASE TEÓRICA.**

Para comprender los problemas del Lento Aprendizaje se requiere de un conocimiento básico de las dificultades que se presentan en los niños en estudio.

#### **2.1.1 LENTO APRENDIZAJE.**

El término "Lento Aprendizaje" describe un trastorno neurobiológico por el que el cerebro humano funciona o se estructura de manera diferente. Estas diferencias interfieren con la capacidad de pensar o recordar. Los trastornos de aprendizaje pueden afectar a la habilidad de la persona para hablar, escuchar, leer, escribir, deletrear, razonar, recordar, organizar información o aprender matemáticas<sup>1/</sup>.

Con frecuencia los trastornos de aprendizaje no se detectan porque no son apreciables a simple vista. Además, resulta difícil reconocerlos porque su gravedad y sus características varían en cada caso.

---

1/. [www.idonline.com](http://www.idonline.com), trastornos del Lento Aprendizaje.

A continuación se presenta de manera general las características del Lento Aprendizaje:

- a) Problemas Generales de Lento Aprendizaje.
- b) Trastornos Específicos de Lento Aprendizaje.

### **2.1.2 PROBLEMAS GENERALES DE LENTO APRENDIZAJE.**

Se manifiestan en todo el proceso, lentitud, desinterés, deficiencia en la atención y concentración, afectando el rendimiento global; estas características se presentan en niños con un desarrollo normal y con inmadurez en el área cognitiva o verbal, lo que provoca una lentitud de aprender.

Estos pequeños no están en la categoría de retardo mental, ni alteraciones en su desarrollo sensorial o afectivo, este grupo esta constituido por un desarrollo mas lento y un ritmo más bajo que el resto de sus compañeros.

La deficiencia cognitiva puede definirse como: una restricción fisiológica en las capacidades de procesar información del cerebro produciendo limitaciones observables en el comportamiento de las tareas de rutina.

El tratamiento de Terapia ocupacional en el marco de referencia de la deficiencia cognitiva se centra en permitir que la persona utilice al máximo las habilidades funcionales facilitando el rendimiento de estas.

La orientación es un componente de gran importancia porque permite conocer si la persona esta orientada en tiempo y lugar; se refiere a la habilidad y el rendimiento para comprender, definir y ajustarse al medio ambiente.

### **La Atención.**

Está íntimamente relacionada con la percepción en todas las ocupaciones cotidianas. Puede definirse como estado de alerta y despertar que hace tomar conciencia de lo que sucede alrededor.

Se distrae con facilidad, en las actividades nuevas pierde el interés rápidamente, salta de una actividad a otra y con frecuencia no termina su trabajo o lo que está haciendo. Las tareas que exigen gran esfuerzo mental pueden tomarse difíciles, mientras que las tareas que están bien aprendidas y que son familiares resultan más fáciles.

La Atención se divide en dos:

**Atención Involuntaria:** Es un reflejo de orientación motivado, por los cambios y oscilaciones del medio exterior, posee la aparición de un estímulo, que hasta ahora no existía, y que en un momento dado actúa por primera vez en el sujeto<sup>2/</sup>.

Es cuando se presenta una situación inesperada en donde el estímulo se impone a la consecuencia

**Atención Voluntaria:** Son las pautas que se han formado en experiencias pasadas, entre una u otra tarea, Es la motivación, y no un estímulo, este tipo de atención está dirigida por la voluntad, es decir la iniciativa es del sujeto y no la atracción del objeto. Exige una concentración de todas las funciones mentales dirigidas al estímulo. El interés interviene con mayor énfasis en este tipo de atención<sup>3/</sup>.

---

2/. [www.idonline.com](http://www.idonline.com), ob.cit.

3/. Ibidem.

## **La Memoria.**

Es la capacidad para mantener las cosas en la mente y recordarlas en un momento futuro; se compara a menudo con sistemas que almacenan y organizan gran cantidad de información y pueden dividirse en memoria a corto plazo y a largo plazo.

**Memoria a Corto Plazo:** se le llama también memoria funcional o de trabajo. Retiene la información durante varios segundos, esto permite el ensayo antes de activar una respuesta o de pasar a la memoria a largo plazo.

**Memoria a Largo Plazo:** Retiene la información durante períodos de tiempo que van de unos pocos minutos a varios años. El recuerdo y el conocimiento igual que la fijación son procesos de la memoria.

## **Lenguaje.**

Es el nombre general de un sistema que incluye las operaciones expresivas del habla, la escritura y las receptoras de entender las palabras habladas y escritas.

**Afasia:** es el trastorno, defecto o pérdida de la facultad de expresión hablada, escrita o mímica a causa de una lesión de los centros cerebrales, imposibilidad por consiguiente de comprender las imágenes motoras y gráficas de la palabra.

Esta se clasifica en:

**Afasia Sensorial:** es la incapacidad que se presenta para comprender las palabras habladas, escritas; percibir las, como símbolos y especialmente llegar a la comprensión del sentido de la palabra. El defecto básico es el trastorno del proceso sónico-discriminativo, lo que altera profundamente la comprensión del lenguaje hablado.

**Afasia Semántica:** es aquella en la que se conserva la capacidad de expresar contenidos lingüísticos concretos y de comprenderlos, conservarlos o recuperarlos, pero se pierde la capacidad de utilizar el lenguaje expresivo, conceptos o razonamientos abstractos.

### 2.1.3 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL LENTO APRENDIZAJE.

Se manifiesta en niños con inteligencia normal que carecen de alteraciones sensomotores o emocionales severas, no logran un rendimiento escolar normal y presentan dificultades reiteradas en ciertas áreas del aprendizaje, funcionando bien en algunas y mal en otras.

La presencia de las dificultades se da en diferentes niveles de aprendizaje: recepción, comprensión, retención y creatividad en relación a su edad mental. Aprenden en cantidad y calidad inferior a lo esperado en relación a su capacidad.

Existen tres problemas específicos de aprendizaje que son:

**Dislexia:** Dificultad para aprender a leer y entender el lenguaje escrito que presentan niños cuya capacidad intelectual es normal y no presentan otros problemas físicos o psicológicos que puedan explicar dicha dificultad<sup>4/</sup>.

---

4/.Beatriz, Zelaya y ARCE, Educación Especial, 1ª. Edición, pág. 106.

## Diagnostico de las Dislexias

Edad cronológica (no antes de los 8 años).

Edad mental o C.I. (descartar retardo mental).

Años de escolaridad regular.

Niveles de lenguaje: expresivo y comprensivo, elaborativo y receptivo.

Capacidad cognitiva.

Nivel sociocultural y ambiental.

Motivación e interés por la lectura.

Calidad de la enseñanza recibida (métodos y profesor).

**Digrafía:** es un trastorno de la escritura que afecta a la forma motor o al significado, es de tipo funcional. Se presenta en niños, con normal capacidad intelectual, adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos, sensoriales, motrices o afectivos intensos<sup>5/</sup>.

---

5/. B. Zelaya, ob.cit. pág. 106

Esta se clasifica en dos:

**Digrafía Primaria (evolutiva)**

**Digrafía Dislexia:** incapacidad para aplicar las reglas de conversión fonemas-grafemas, escrituras deficientes en palabras poco familiares.

**Digrafía Caligráfica o Motriz:** errores que se cometen como trastorno de la forma y el tamaño de la letra, deficiente espaciado entre las palabras y renglones, presión y color de la escritura, fluidez y ritmo del escritor.

**Digrafía de Simbolización:** omisión de letras, sílabas o palabras, confusión de letras con sonido semejante, inversión de palabras, uniones o separaciones indebidas de sílabas, palabras o letras.

**Digrafía Secundaria o (adquirida):** está condicionada por un componente neurológico o sensorial, pedagógico y es una manifestación sintomática de un trastorno de mayor importancia, letra defectuosa.

**Discalculia:** dificultades significativas en el desarrollo de las habilidades relacionadas con las matemáticas, estas dificultades no son producto de un retraso mental, ni de una inadecuada escolarización, ni por déficit visual o auditivo<sup>6/</sup>.

Estos niños presentan dificultad en la habilidad de memoria y atención, orientación, alineación de números, habilidades direccionales como: arriba, abajo, derecha, izquierda, aspectos diagonales, habilidades superiores de razonamiento matemático

Inversión de números, de más de una cifra. Ejemplo: 36 x 63, incapacidad para comprender el sentido de las palabras, tales como mayor o menor, dificultad para asociar la noción de cantidad con el símbolo visual o auditivo, del número, dificultad para realizar las operaciones aritméticas.

---

6/. Ibidem. Pág. 107

#### **2.1.4 CARACTERÍSTICAS QUE GENERALMENTE SE PRESENTAN EN LOS PROBLEMAS DE LENTO APRENDIZAJE.**

Confusión direccional.

Extrema dificultad de recordar secuencias.

Mala ortografía.

Lectura oral deficiente.

Problemas con relación Espacio y tiempo.

Tendencia a la inversión.

Problemas de aprendizaje en otros miembros de la familia.

Problemas de conducta

#### **CARACTERÍSTICAS QUE PUEDEN O NO PRESENTARSE**

Dominancia mixta.

Escaso control de la motricidad.

Problemas con la caligrafía.

Incapacidad para copiar.

Problemas de atención.

Problemas en la expresión escrita.

## **INCIDENCIA**

El problema de lento aprendizaje afecta durante los 4 o 5 primeros años de vida, habitualmente a ambos sexos.

### **2.1.5 ETIOLOGIA**

Factores que intervienen en los trastornos específicos de aprendizaje:

**Factores Etiológicos:** (Alteran el funcionamiento del sistema nervioso central). Genéticos disfuncionales alteración en la configuración de las redes neuronales, que intervienen en las actividades perceptivas y conjuntivas del lenguaje.

**Factores Psicológicos:** (Alteran intrínsecamente el proceso de aprender). Retardo en el desarrollo de las funciones básicas previas para el aprendizaje, alteraciones en el pensamiento de la información en sus diferentes etapas (percepción, atención, lenguaje).

**Factores Concomitantes o Correlativos:** Psicomotores, Intelectuales (lentitud, disparidad), Emocionales y conductuales.

**Factores Consecuentes:** desinterés por el aprendizaje escolar.  
Alteraciones familiares.

### **2.1.6 CUADRO CLÍNICO**

Lentitud para procesar la información escolar y para seguir el ritmo de aprendizaje del resto de sus compañeros.

Inadecuación entre el nivel de desarrollo de sus estructuras cognitivas y el grado de complejidad de los contenidos escolares.

Baja motivación para aprender, acompañada de una baja autoestima.

Inadecuación entre sus habilidades psicolingüísticas y el lenguaje utilizado por el profesor.

Falta de autonomía necesaria para el establecimiento de sus propias estrategias para estudiar y memorizar.

Dificultad para analizar sus tareas.

Escasa atención.

Bajo nivel de perseverancia.

Falta de acertividad en relación con la autoridad y dificultad para hacerse escuchar.

### **2.1.7 DIAGNÓSTICO.**

Para diagnosticar este problema es necesario que se tome en cuenta lo siguiente:

Cometen errores constantemente al leer o deletrear: confusión de letras de simetría opuesta (b/d); inversiones (b/d; m/w); transposiciones (casa/saca); o sustituciones (casa/hogar).

Transpone las secuencias de números y confunde los signos aritméticos (+, -, x, /, =).

Es impulsivo y no sabe organizarse.

No sujeta el lápiz adecuadamente, con demasiada fuerza o utilizando todo el puño.

Tiene problemas para leer el reloj.

No fijan la atención en detalles.

Tarda en aprender la relación que existe entre las letras y los sonidos.  
Confunde palabras básicas (correr, comer, querer).

Tienen la dificultad de mantener la concentración cuando juegan o en las tareas escolares.

No siguen las instrucciones que se le dan ni cumplen con sus trabajos de la escuela.

Les resulta difícil organizar tareas o actividades.

Extravían a menudo sus cosas necesarias como: lápices, cuadernos, borradores, colores, sacapuntas.

Tienen problemas para participar en la clase.

Problemas para participar en actividades de lectura.

Se distraen con facilidad por cualquier cosa ajena y se olvidan de sus deberes diarios.

### **2.1.8 LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LA ENSEÑANZA DE LOS NIÑOS DE LENTO APRENDIZAJE.**

Se consideran los siguientes aspectos:

Respetar su ritmo propio de aprendizaje.

Realizar una evaluación previa del nivel cognitivo y verbal de ingreso, que permita planificar un aprendizaje acorde con el nivel de desarrollo de cada niño.

Considerar que la mayoría de los alumnos puede lograr un nivel de aprendizaje adecuado si reciben una instrucción graduada a partir del nivel de

funciones previamente diagnosticadas. Del mismo modo, si reciben una ayuda oportuna, a través del desarrollo de estrategias cognitivas, tiempo necesario para el aprendizaje.

El grado en el cual el estudiante posee las destrezas básicas del aprendizaje que deberá cumplir.

La extensión en la cual el niño está o puede ser motivado para que se comprometa con su propio aprendizaje.

### **Orientación a los Padres**

Es importante que los padres le den un ambiente de cariño y estabilidad, deben tener horarios y cierta regularidad en las actividades como: comer, dormir, ver televisión y hacer las tareas.

Enseñarles a organizar su tiempo y sus materiales.

Reconocerles y felicitarles cuando se esfuerzan y mejoran.

Comunicarles actitudes positivas hacia la educación y la escuela.

Notar a que hora están más dispuestos a trabajar y aprender.

Pedirles que le muestren lo que hicieron o aprendieron en la escuela.

Llevarles a paseos enriquecedores como la biblioteca, museos, y zoológicos.

Explorar juntos programas educacionales por televisión y computadoras.

No hacerles las tareas a sus hijos.

No hablar por el niño; contribuir con sus observaciones y experiencias, alentándolo a que exprese sus ideas.

Asistir a las juntas de padres y maestros.

Asistir a los eventos especiales como ferias de ciencias, eventos musicales, teatrales, deportivos y excursiones.

Ofrecerse como ayudante en el salón de clases o en la escuela.

**Para registrar toda la información que llega hay que:**

Organizar una imagen visual del nombre u objeto que queremos recordar.

Agrupar los recuerdos en lista de temas.

Utilizar Ayuda-Memorias, como agendas o anotadores. Con ellos se pueden registrar fechas, datos, nombre importantes que deseemos recordar y nos faciliten la planificación de nuestras actividad

## **2.1.9 EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA LA ESTIMULACIÓN DEL AREA COGNITIVA Y DE LENGUAJE EN NIÑOS DE LENTO APRENDIZAJE.**

Para realizar un buen tratamiento se requiere de una buena evaluación del niño individualmente, ya que cada uno tiene su propio ritmo y proceso de aprendizaje.

El Terapeuta Ocupacional debe requerir de tiempo, habilidad, ingenio y paciencia porque en ocasiones los procesos son lentos.

Para ello se deberá establecer una relación cordial con el niño, es aconsejable trabajar con él, tanto individual, como grupal, se les debe hablar de forma sencilla y clara, dar instrucciones sin complicaciones, utilizar la demostración práctica como método de enseñanza ya que lo que se ve, se recuerda más que lo se oye.

Evitar largas explicaciones y los procesos a utilizar deberán planificarse con anterioridad, el área o ambiente donde se va a trabajar debe ser tranquilo y organizado para lograr una mayor concentración en el pequeño.

## **EVALUACION DEL AREA COGNITIVA.**

### **Método para evaluar la Orientación.**

#### **Persona:**

¿Cuál es su nombre?

¿Cuál es su edad?

¿Cuál es su nivel de escolaridad?

#### **Tiempo:**

¿Es de mañana, tarde o noche?

¿Qué día es hoy?

¿En qué mes estamos?

¿En qué año estamos?

#### **Lugar:**

¿En qué lugar se encuentra?

¿En qué país vive?

¿En qué ciudad vive?

¿En qué colonia vive?

### **Método para Evaluar la Atención.**

Prueba N° 1:

Cartas al azar: el evaluador lee una larga lista de letras al azar y se le pide al niño que indique inclinando la cabeza o moviendo un dedo cuando escuche una letra predeterminada.

Prueba N° 2:

Prueba de repetición de dígitos: el evaluador lee secuencia de números al azar, comenzando con dos y aumentando hasta que el niño falle.

### **Método para Evaluar la Memoria:**

Motivarlo a que evoque:

- Fecha de nacimiento.
- Nombre del padre, madre, hermanos, abuelos.
- Nombre del presidente de La República.
- Nombres de deporte.
- Identificar figuras mundiales.

## **Métodos para Evaluar Lenguaje Expresivo.**

- Incapacidad para ejecutar una orden.
- Recitar en series.

Ejemplo: decir días de la semana.

- Omisión de determinados vocablos.
- Incapacidad para hallar una palabra y sustituirla por otra.

## **Método para estimular el Área Cognitiva.**

### **Orientación.**

#### **Persona:**

- Ayudar al niño que escriba su nombre.
- Donde duerme, el lugar de la casa que mas le gusta.
- Como se llaman sus padres, sus hermanos, la edad de cada uno.

#### **Tiempo:**

- Fichas representativas de mañana, tarde y noche.
- En qué día, mes y año, estamos.

- Que ocupe un calendario para que se ubique en fecha, mes y año en que mes estamos.

**Lugar:**

- Donde se encuentra.
- Donde vive (colonia, barrio)
- Ciudad donde vive.
- País.
- Dirección de su casa.

**Atención.**

Primero se debe ayudar al niño a desarrollar y utilizar estrategias de atención, se le debe preparar paso a paso para aprender a escuchar y preguntar.

Entre algunas actividades están:

Proveer pistas sobre un determinado tema, cada una que se encuentre se anota en una libreta, al complementarlas todas, se discuten y se relacionan entre si hasta encontrar la respuesta o el tema que se presenta.

Presentar al niño un cuadro de una serie de números con diferentes colores, hacer que el pequeño diga los colores que tienen los números.

### **Memoria.**

- Mantener una rutina repetitiva consistente.
- Realizar juegos de memoria como: Tarjetas de figuras, música y danza.
- Construir copia de figuras previamente observadas.

### **Observación.**

Demostración de actividades como:

- El crecimiento de una planta, un mural, luego crear una pequeña discusión sobre lo que los pequeños captaron del mensaje.
- Diferenciar figuras.
- Discriminar figuras.

### **Concentración.**

- Rompecabezas.
- Sopa de letras.
- Canto

### **Actividades Recreativas Exteriores:**

- Canicas.
- Jack.
- Saltar cuerda.
- Actividades grupales.

### **Imaginación.**

- Pintura.
- Dibujo.
- Manualidades.
- Representar pequeñas obras.
- Maquetas.
- Como preparar meriendas.

### **Razonamiento y juicio.**

- Cuentos cortos.
- Figuras.
- Juegos numéricos.
- Construir palabras.

## **Lenguaje Expresivo.**

- Lectura.
- Cantos.
- Figuras.
- Repetir palabras.
- Recitar.
- Narrar en forma oral relatos cortos.
- Expresar ideas captadas al leer dichos, refranes.

## 2.2 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS.

**Concomitante:** significa que acompaña otra cosa u obra con ella.

**Diversificada:** de distinta naturaleza o especie semejante a varios.

**Deficiencia:** defecto, escasez de algo. Imperfección, aberración cromosómica que consiste en la pérdida de una determinada porción de la secuencia de las bases químicas.

**Extrínsecos:** adjetivo externo no esencial a la naturaleza de una cosa.

**Fonemas:** cada uno de los sonidos del lenguaje.

**Grafemas:** mínima unidad de escritura que no es susceptible a ser dividida.

**Limitación.** Impedimento, defecto o restricción que reduce las posibilidades o amplitud de algo.

**Pedagógico:** puesto con claridad que sirve para educar o enseñar.

**Percepción:** sensación interior que resulta de una impresión material, hecha en nuestros sentidos.

**Reformas:** proyecto o ejecución de algo, que proporciona mejoras, innovaciones o características distintas a una cosa.

**Redefinición:** hecho de volver a definir, estableciendo nueva categoría.

**Sensomotora:** patrón de movimiento.

**Tendencias:** Propensión o inclinación psicológica hacia determinados fines o maneras de obrar.

**Grado:** cada una de las secciones en un centro de enseñanzas. Nombre de los títulos de ciertos estudios.

### **SIGLAS UTILIZADAS**

**AVD:** Actividades de la Vida Diaria

**C.I.:** Coeficiente intelectual.

**UNICEF:** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

**CAPITULO III**  
**SISTEMA DE HIPÓTESIS**

### **3. SISTEMA DE HIPÓTESIS.**

#### **3.1 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

**Hi.** Las técnicas de intervención de la Terapia Ocupacional mejoran el aprendizaje en niños de 7 a 9 años en etapa escolar que asisten al tercer grado sección B del Centro Escolar “Dolores Souza”.

#### **3.2 HIPÓTESIS NULA**

**Ho.** Las técnicas de intervención de la Terapia Ocupacional no mejoran el aprendizaje en niños de 7 a 9 años de edad en etapa escolar que asisten al tercer grado sección B del Centro Escolar “Dolores Souza”.

### 3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS HIPÓTESIS EN VARIABLES E INDICADORES

Hipótesis te investigación	Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores
Las técnicas de intervención de La Terapia Ocupacional mejora el aprendizaje en niños y niñas de 7 a 9 años de edad en etapa escolar que asisten al tercer grado sección B del Centro Escolar “Dolores Souza”.	<b>V1.</b> Terapia Ocupacional	Utilización terapéutica de Rehabilitación por medio de actividades perceptivo-cognitivo, estimulando el área afectada para incrementar la función independiente.	Estimulación de las diferentes áreas: -Motora -Perceptivo -Cognitiva -Lenguaje -Social	-Actividades Expresivas, Dibujo pintura -Creativas: libros, lana, juegos de mesa. -Recreativas: juegos exteriores, danza, AVD.
	<b>V2.</b> Lento Aprendizaje	Incapacidad en uno o más de los procesos psicológicos básicos implicados en el entendimiento o el uso de lenguaje hablado o escrito, lo cual puede manifestarse en sí con habilidad imperfecta para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o efectuar cálculos matemáticos.	Déficit cognitivo en las siguientes áreas: - Atención. - Memoria. -Concentración  - Dislexia. - Disgrafía. - Discalculia.	-Hiperactivo, inquieto. -A corto y largo plazo. -Observación -Juicio -Razonamiento -Imaginación.  -Lectura. -Escritura -Matemáticas.

**CAPÍTULO IV**  
**DISEÑO METODOLÓGICO**

## **4. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **4.1 TIPOS DE INVESTIGACIÓN**

La investigación se caracterizó por ser **prospectiva**, porque se fue registrando la información según se desarrollaron las actividades de la intervención de La Terapia Ocupacional en los niños de lento aprendizaje en etapa escolar de 7 a 9 años que asisten al Centro Escolar “Dolores Souza” en el período comprendido de julio a septiembre de 2007.

### **4.2 POBLACIÓN**

La Población de la investigación fueron todos los niños que asisten al tercer grado sección “B” del Centro Escolar “Dolores Souza” período de julio a septiembre de 2007.

### **4.3 MUESTRA**

La muestra de la investigación fueron todos los niños de 7 a 9 años de edad que presentaron Lento Aprendizaje del tercer grado sección “B” del Centro Escolar “Dolores Souza”.

#### 4.4 TIPO DE MUESTREO.

El tipo de muestreo que se usó fue el **no probabilístico o por conveniencia** ya que se seleccionó la parte de la población que presentó los siguientes criterios o características: diagnóstico, edad, ambos sexos y que asistan al tercer grado sección "B" del Centro Escolar Dolores Souza.

#### 4.5 TÉCNICAS DE OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN

La elaboración de la investigación se fundamentó en las siguientes técnicas: Documentales y de Campo.

**Documentales:** La cual permitió obtener información de libros, revistas, documentos y sitios electrónicos.

**De campo: la observación** que fue de mucho beneficio para poder seleccionar que niños presentaban problemas de lento aprendizaje.

**La entrevista** que se dirigió a los maestros con el propósito de obtener datos u opiniones acerca de los problemas del lento aprendizaje. Y a los padres de familia con el objetivo de conocer el desarrollo del niño, su comportamiento, para poder identificar sus dificultades.

#### **4.6 INSTRUMENTOS.**

- Ficha bibliográfica.
- Guía de entrevista dirigida a los padres de familia (Anexo N° 3).
- Guía de entrevista dirigida al maestro (Anexo N° 4).
- Hoja de evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje (Anexo N° 5).

#### **4.7 MATERIALES.**

Papel, lápices, cuadernos, colores, plastilina, libros, pelotas, rompecabezas, disfraces, pintura, pinceles, agua, crayolas, pegamento, tijeras, lana, tirro, plumones, alimentos, vehículo, grabadora, CD's, (ver anexo 6) .

#### **4.8 PROCEDIMIENTOS.**

El trabajo de investigación se desarrolló en dos etapas:

**La primera etapa:** está orientada a la planificación; la cual Comprendió la selección del tema, visita al lugar en donde se hizo el trabajo de investigación donde se obtuvo el permiso, la obtención de la información bibliográfica, seguidamente se elaboró el perfil de investigación, luego se

realizaron borradores del protocolo para su revisión y asesoría con los docentes encargados de metodología y contenido y posteriormente se entregó el protocolo, para la defensa de éste.

**La segunda etapa:** comprende la ejecución de la investigación, la cual inicio en el mes de julio de 2007. Esta fase comenzó con la visita al Centro Escolar “Dolores Souza”, en donde se pidió el permiso al director para ejecutar el proyecto de investigación, primero se llevo a cabo el acercamiento a los niños para que ellos conocieran al grupo de investigadoras, seguidamente se observó a los alumnos en el aula de clases, posteriormente se procedió a evaluar la población para extraer la muestra, en la fecha del 4 al 13 de julio, luego se convocaron a una reunión a los padres de familia y al docente encargado del grupo, para solicitar el permiso a los padres de familia y así poder trabajar con el niño además realizarle al padre o encargado la entrevista correspondiente para saber el comportamiento del niño en el hogar y entrevistar al maestro para identificar el conocimiento de éste sobre el Lento Aprendizaje, inmediatamente se utilizaron las Técnicas de Terapia Ocupacional para estimular y mejorar el área Cognitiva, Motora, Social y de Lenguaje en los niños que presentaron Lento Aprendizaje, dando tres sesiones por semana de dos horas cada una, finalmente se realizó tabulación, análisis e interpretación de los resultados, para llegar a conclusiones y dar algunas recomendaciones.

**CAPÍTULO V**  
**PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

## 5. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo se describen los resultados obtenidos en el periodo de ejecución de la investigación, los cuales se obtuvieron de la guía de evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje y la guía de entrevista dirigida a los padres de familia y docente encargado.

En la tabulación de los resultados se presentan los datos importantes de la información recopilada de la aplicación de la Terapia Ocupacional en la muestra objeto de estudio.

Los cuadros del 1 al 11 son obtenidos de la guía de entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje, en el cual el cuadro N° 1 clasifica el tipo de embarazo, de los cuadros 2 al 6 muestran la convivencia y relación familiar, los cuadros 7 al 10, describen la historia escolar del niño, en el cuadro N° 11 se observa la clasificación de los alimentos que los niños consumen con mayor frecuencia.

Los cuadros del 12 al 15, reflejan los resultados de la hoja de evaluación de la Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje, clasificando en el cuadro N° 12, los parámetros del área cognitiva en los que el niño presentó mayor dificultad, en el cuadro N° 13 se muestra el área motora, dentro de ella la

motora gruesa que determina los movimientos amplios, y la motora fina que comprende los movimientos de menor amplitud.

El cuadro N° 14 detalla el área social, refiriéndose a las relaciones interpersonales de la muestra objeto de estudio, en el cuadro N° 15 se exponen las actividades de la vida diaria.

Cada cuadro va acompañado de sus respectivas graficas de barras, en la cuales se reflejan los datos que contiene los cuadros, para que la presentación de los resultados sean más comprensibles.

Las abreviaturas utilizadas en los cuadros son: F. frecuencia y % porcentaje, B: Bueno, R: Regular, M: Malo.

También este capítulo comprende la prueba de hipótesis, la cual se realizó midiendo, analizando e interpretando los datos obtenidos.

## 5.1 TABULACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA

### CUADRO N° 1

#### ¿Tipo de Embarazo?

PARÁMETROS	Frecuencia	Porcentaje
Normal	13	92.9%
Alto Riesgo	1	7.1%
Prematuro	0	0%
Total	14	100%

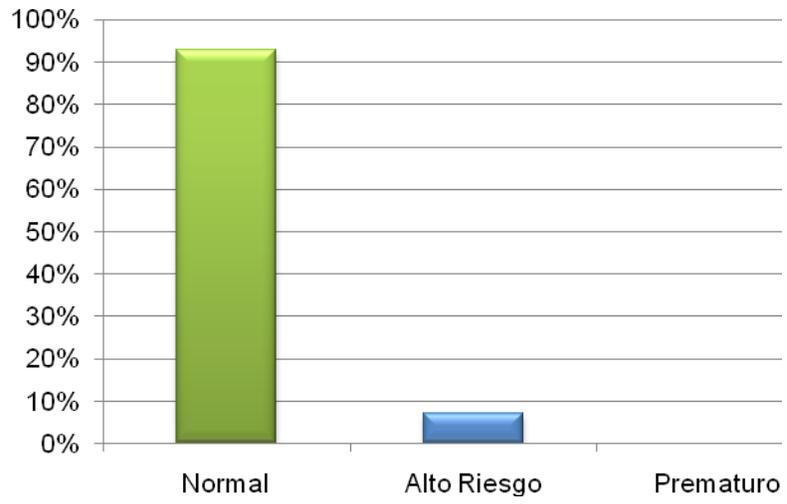
Fuente: Guía de entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** de acuerdo a al cuadro N° 1 se puede contemplar que el 92.9% de los embarazos fue normal y que solo un 7.1% se presentó alto riesgo.

**Interpretación:** Se observó que la mayoría de los embarazos fueron normales, debido a que las madres tuvieron control completo durante los nueve meses, y que sólo una cantidad menor fue de alto riesgo, esto puede causar daño neurológico en el feto ocasionando dificultades en el período escolar.

## GRÁFICO N° 1

¿Tipo de embarazo?



Fuente: Cuadro N° 1.

## CUADRO N° 2

### ¿Hogar integrado?

PARÁMETROS	F	%
SI	5	35.7%
NO	9	64.3%
Total	14	100%

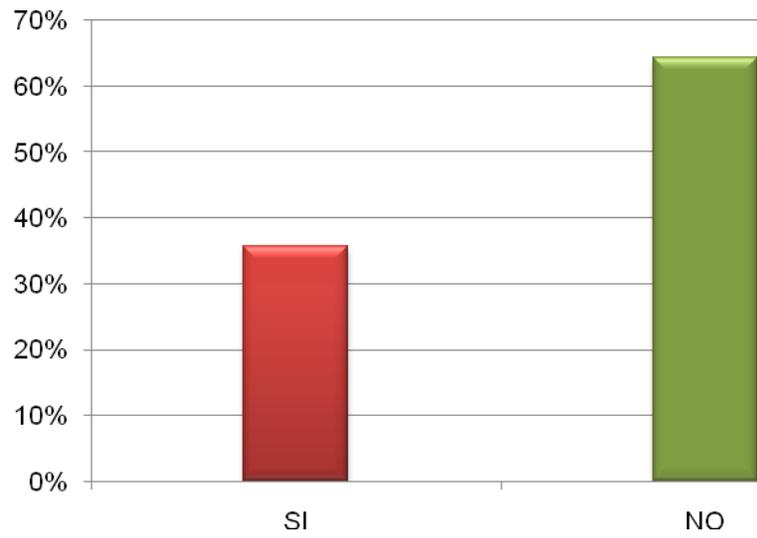
Fuente: Hoja de entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 2 se muestra que el 64.3% de los hogares no están integrados y que el 35.7% si están integrados.

**Interpretación:** De acuerdo a los datos recopilados se puede apreciar que gran parte de los hogares son desintegrados generando un ambiente totalmente adverso para la estabilidad emocional del niño, por la falta de comunicación, motivación, maltrato, esto va a ocasionar que éste tenga poco interés por su preparación académica. Y un menor porcentaje de los pequeños pertenecen a hogares integrados favoreciendo al aprendizaje, ya que se tiene la participación del padre en las escuelas y así el niño puede enfocar sus esfuerzos de manera productiva.

## GRAFICO N° 2

¿Hogar integrado?



Fuente: Cuadro N° 2.

### CUADRO N° 3

#### ¿Número de miembros en el hogar?

PARÁMETROS	F	%
3	2	14.2%
4	4	28.6%
5	4	28.6%
MAS	4	28.6%
Total	14	100%

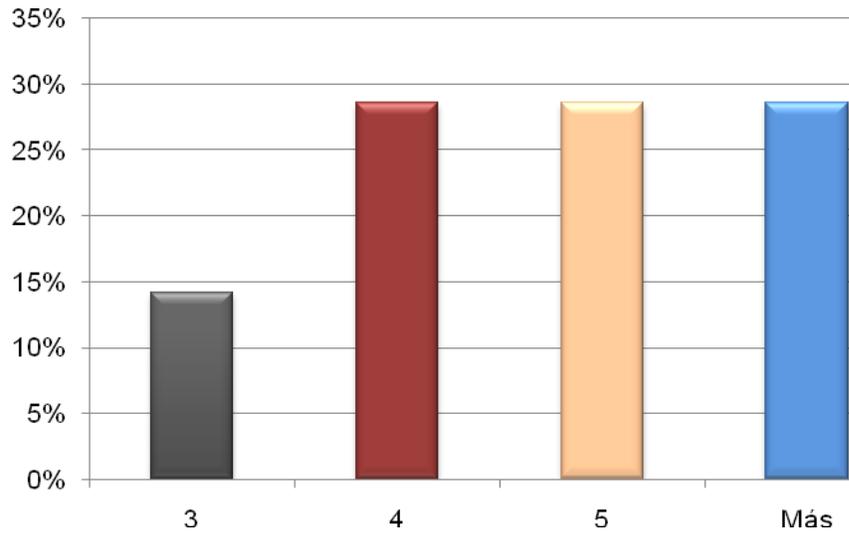
Frecuencia: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** El cuadro N° 3 un 28.6% están entre el rango de 4 a mas miembros y que solo un 14.2% son tres los que conforman el hogar.

**Interpretación:** Según la información obtenida la mayoría de las familias están conformadas por cuatro o más miembros. Psicólogos y pedagogos apuntan que en el seno de una familia numerosa es donde se dan las mejores condiciones para un correcto desarrollo psicoafectivo y mental del menor. El problema está en las condiciones económicas que está familia presente, limitando la alimentación, vestido, salud, y sobre todo la educación.

### GRÁFICO N° 3

#### ¿Número de miembros en el hogar?



Fuente: Cuadro N° 3.

#### CUADRO N°4

##### ¿Tipo de relación familiar?

PARÁMETROS	F	%
Buena	9	64.3%
Regular	5	35.7%
Mala	0	0%
Total	14	100%

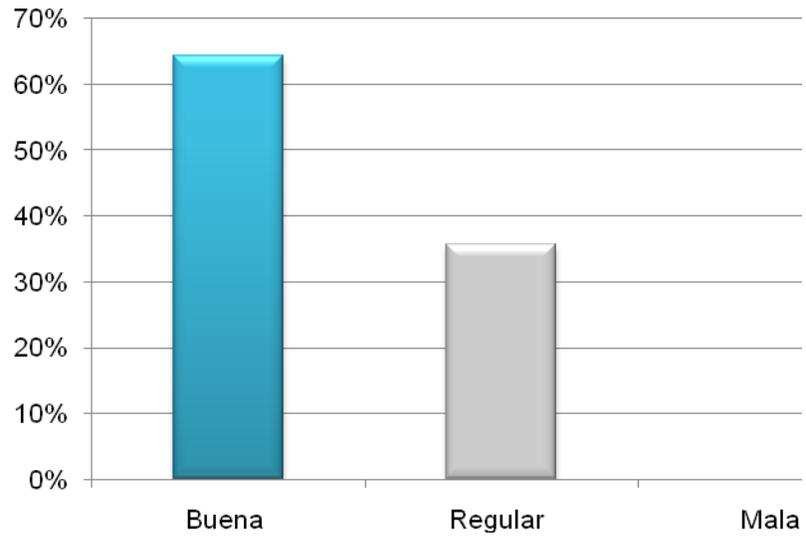
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 4 se aprecia que el 64.3% de las familias tienen una buena relación y un 35.7% tienen una relación regular.

**Interpretación:** Gran parte de las familias tienen buena relación en especial aquellos niños que viven con sus padres y abuelos supliendo las necesidades, emocionales y educativas, y una pequeña parte tienen una relación regular debido a que los niños viven con sus tíos o con familiares lejanos dando como resultado baja motivación escolar.

## GRAFICO N° 4

### ¿Tipo de relación familiar?



Fuente: Cuadro N° 4.

## CUADRO N° 5

### ¿Se integra con facilidad al grupo de amigos?

PARÁMETROS	F	%
Si	11	78.6%
No	3	21.4%
Total	14	100%

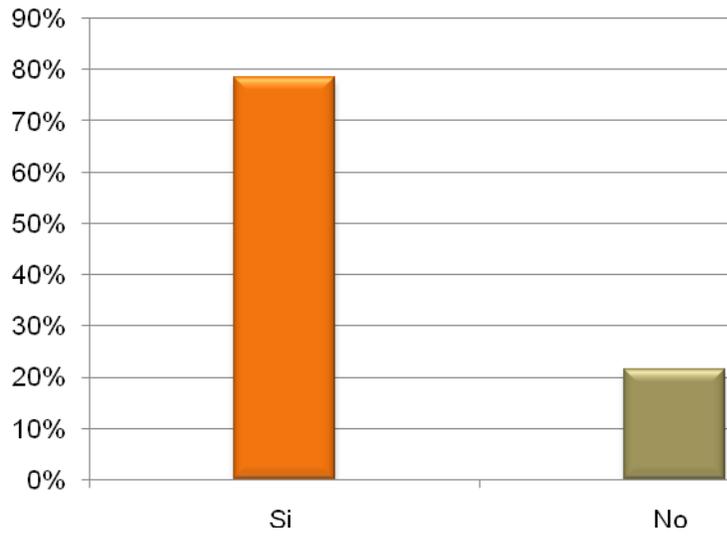
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 5 se observa que el 78.6% de los niños se integran con facilidad al grupo de amigos mientras que el 21.4% no se integran fácilmente.

**Interpretación:** De acuerdo a la información obtenida gran parte de los niños se integran al grupo debido a las actividades que se realizaban como: armar rompecabezas, construcción de figuras geométricas, construcción de relojes, y otro porcentaje menor no se integran debido a que son introvertidos para participar en los juegos, esto dificulta la interacción, expresión, comunicación, movimiento, emoción, espontaneidad, la capacidad de crear, y de ser autónomo.

### GRAFICO N° 5

¿Se integra con facilidad al grupo de amigos?



Fuente: Cuadro N° 5.

## CUADRO N° 6

### ¿Realizó Kinder?

PARÁMETROS	F	%
Si	11	78.6%
No	3	21.4%
Total	14	100%

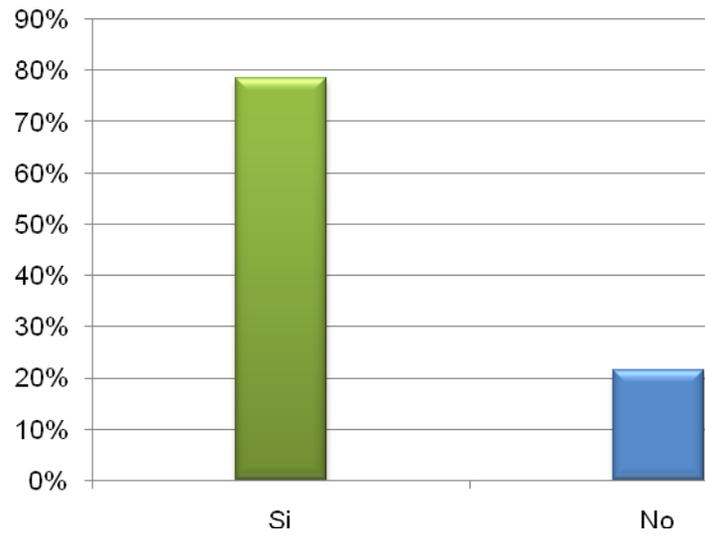
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 6 el 78.6% realizaron Kinder, mientras que el 21.4% no lo realizaron.

**Interpretación:** un alto porcentaje de los niños realizaron kinder, a través de infinidad de estudios psicológicos y pedagógicos a nivel mundial, se ha comprobado que durante los primeros 5 años de vida se forman las conductas bases de todo ser humano y se aprende con facilidad y rapidez. Puede ayudar el kinder a que se vuelva un ávido lector y escritor entablando conversaciones sencillas y leyendo. Mientras que un grupo reducido no lo realizó, dificultando el desarrollo integral del niño.

### GRAFICO N° 6

¿Realizó Kinder?



Fuente: Cuadro N° 6.

## CUADRO N°7

### ¿En que grado aprendió a leer?

PARÁMETROS	F	%
Kinder	2	14.2%
Primero	6	42.9%
Segundo	6	42.9%
Total	14	100%

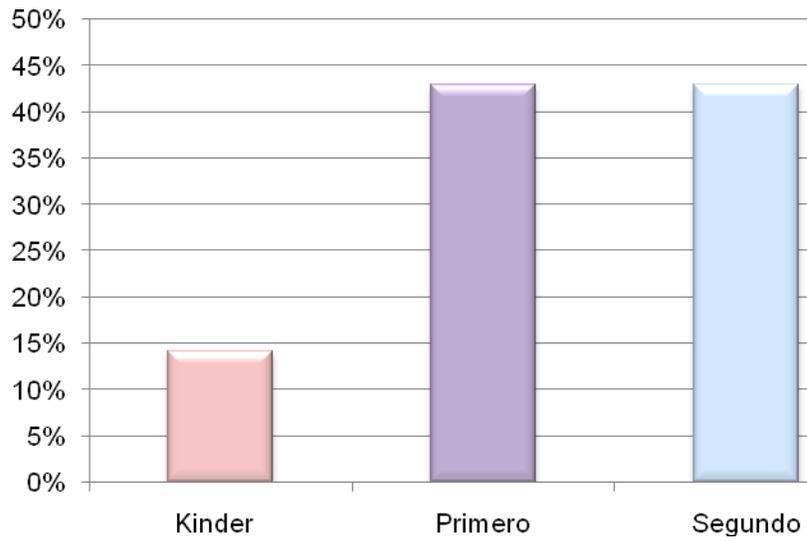
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 7 se observa que un 42.9% aprendió a leer en segundo grado, otro 42.9% en primer grado y tan solo un 14.2% en kinder.

**Interpretación:** de acuerdo con la información la mayoría de la población aprendió a leer entre primero y segundo grado. Los niños de primer grado desarrollan las herramientas necesarias para la lectura escrita. Ellos aprenden a reconocer muchas palabras comunes mirándolas y desarrollan estrategias para descifrar las palabras que leen, los niños de segundo y tercer grado son capaces de leer por su cuenta, según los pedagogos la mayoría de los niños deben saber leer bien al finalizar el tercer grado, su lectura debe ser hábil, eficiente y elocuente.

## GRÁFICO N° 7

¿En qué grado aprendió a leer?



Fuente: Cuadro N° 7.

## CUADRO N° 8

### ¿Comportamiento del niño en el hogar?

PARAMETROS	F	%
Inquieto	7	50%
Poca concentración	1	7.1%
Distraído	6	42.9%
Atento		
Total	14	100%

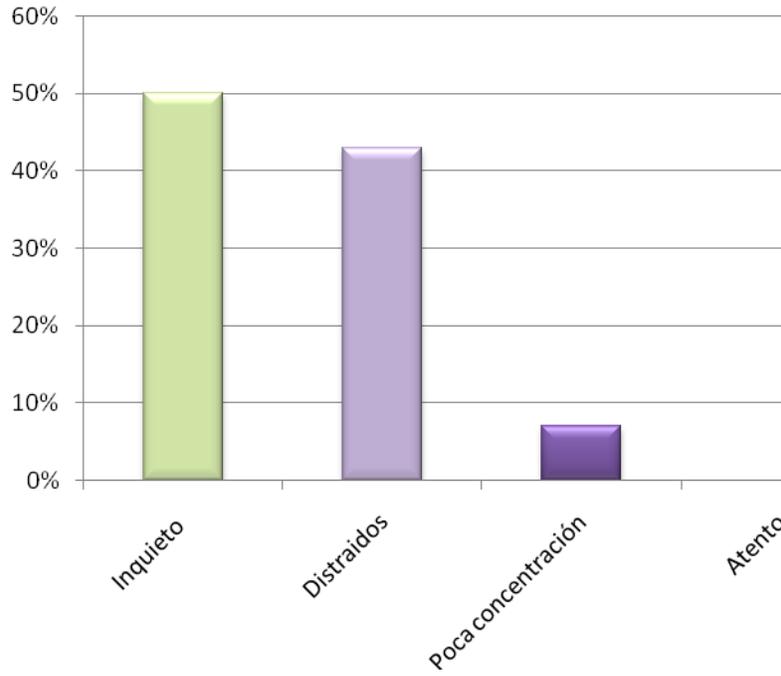
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 8 se observa el 50% de los niños son inquietos en sus hogares, el 42.9% son distraídos y un 7.1% presentan poca concentración.

**Interpretación:** Según el cuadro la mayoría de los niños son inquietos, y según los expertos esto se debe a que no se sienten seguros, cuando crecen y comienzan a conocer el mundo lo suficiente como para saber cuando las cosas no están bien. Aseguran que la inquietud no es mala, al contrario, demuestra que el niño esta sano y con mucha energía, pero que esto provoca déficit de atención, otra gran parte de los niños son distraídos porque se entretienen con la Televisión, Videojuegos, Películas, Caricaturas y se olvidan de enseñarles a jugar, a colorear y recortar.

### GRAFICO N° 8

#### ¿Comportamiento del niño en el hogar?



Fuente: Cuadro N° 8.

## CUADRO N° 9

### ¿Revisa las tareas con su hijo?

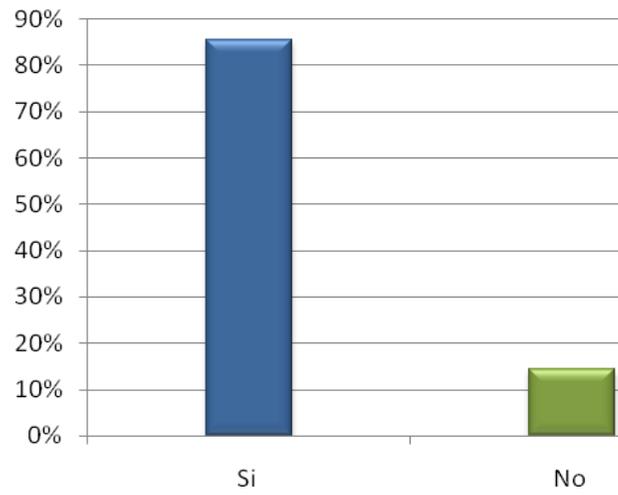
PARAMETROS	F	%
Si	12	85.7%
No	2	14.3%
Total	14	100%

Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje.

**Análisis:** En el cuadro N° 9 se aprecia que un 85.7% de los padres revisan las tareas con sus hijos. Mientras que un 14.3% no lo hacen.

**Interpretación:** Se percibe que una gran parte de los padres y encargados, revisan las tareas con sus hijos, investigaciones científicas demuestran que así los niños son mucho más aptos para tener éxito en el aprendizaje cuando sus familias los apoyan activamente. Mientras que un menor número no lo hace, esto desfavorece al niño porque no se siente motivado a realizarlo por lo cual se ve afectado en su rendimiento escolar.

**CUADRO N° 9**  
**¿Revisa las tareas con su hijo?**



Fuente: Cuadro N° 9

## CUADRO N° 10

### ¿Dispone de un lugar tranquilo para estudiar?

PARAMETROS	F	%
Sí	10	71.4
No	4	28.6
Total	14	100

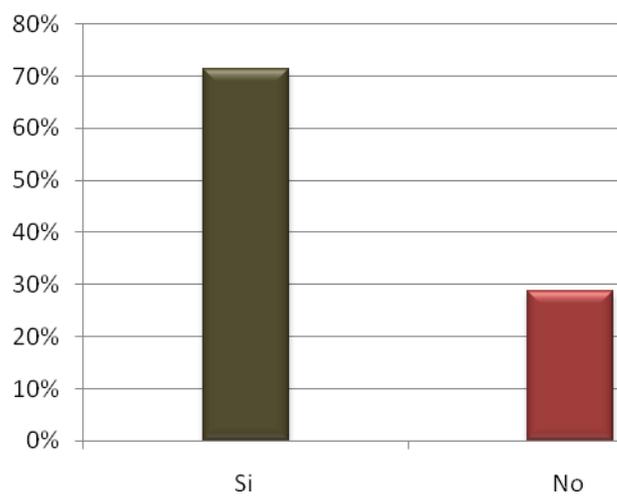
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje

**Análisis:** De los datos obtenidos en la guía de entrevista dirigida a los padres un 71.4% tiene un lugar adecuado para estudiar, y en menor cantidad con un 28.6% no lo tienen.

**Interpretación:** Una de la gran parte de la población en estudio tiene un lugar adecuado para estudiar, lo cual les favorece porque según estudios realizados el tener un lugar tranquilo, con buena iluminación y que sea familiar al niño, le favorece en la concentración, mientras que un porcentaje menor no dispone de un lugar tienen mayor distracción en su entorno lo cual afecta el aprendizaje.

## GRÁFICO N° 10

¿Dispone de un lugar tranquilo para estudiar?



Fuente: Cuadro N° 10

### CUADRO N° 11

#### ¿Qué tipo de Alimentos consume el niño con más frecuencia?

PARAMETROS	F	%
Frutas	0	0
Verduras	0	0
Harinas	2	14.2
Golosinas	3	21.3
Lácteos	0	0
Grasa	0	0
Todo tipo de alimentos	9	64.3
Total	14	100%

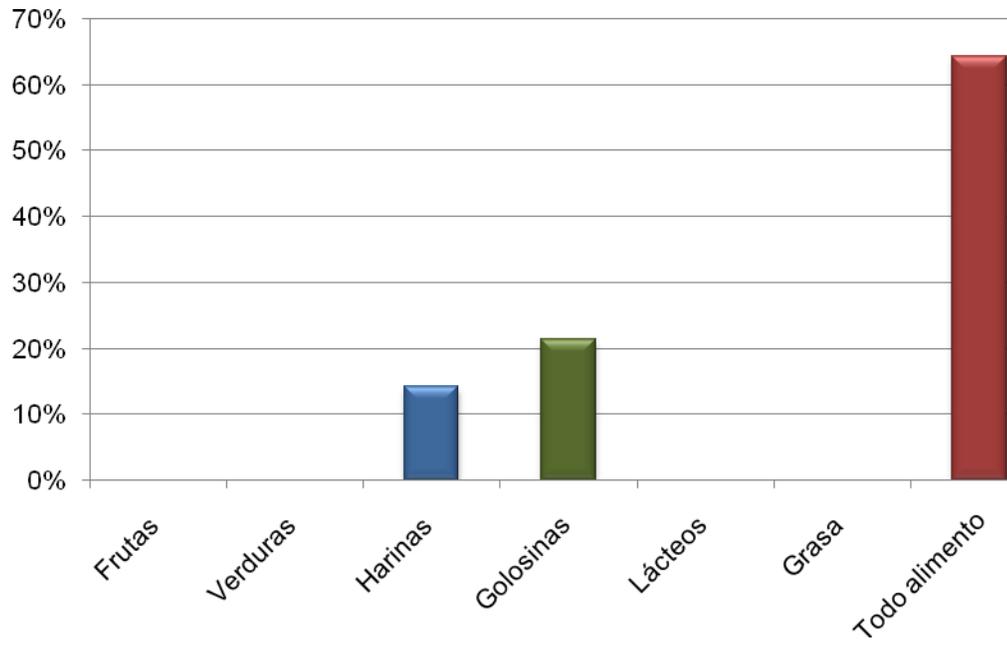
Fuente: Hoja de Entrevista para padres de niños con Lento Aprendizaje

**Análisis:** En el cuadro N° 11 se aprecia que un 64.3% de los niños consumen todo tipo de alimentos, un 21.3% ingiere golosinas y el 14.2% harinas.

**Interpretación:** La mayoría de los pequeños consume todo tipo de alimentos lo cual es beneficioso ya que se encuentran en la etapa de crecimiento físico e intelectual. Otra parte importante consume golosinas y harinas, este último son beneficios sobre todo cuando son integrales ya que beneficia la digestión.

### GRAFICO N° 11

¿Qué tipo de Alimentos consume el niño con más frecuencia?



Fuente: Cuadro N° 11.

## 5.2 TABULACIÓN ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS DE LA EVALUACIÓN REALIZADA A LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO

**CUADRO N° 12**

### Área Cognitiva

PARAMETROS	Inicio								Final							
	B	%	R	%	M	%	F	%	B	%	R	%	M	%	F	%
ATENCION	6	42.9	7	50	1	7.1	14	100	12	85.7	2	14.3	0	0	14	100
MEMORIA	6	42.9	6	42.9	2	14.2	14	100	10	71.4	4	28.6	0	0	14	100
CONCENTRACION	3	21.4	9	64.3	2	14.2	14	100	10	71.4	4	28.6	0	0	14	100
JUICIO	6	42.9	7	50	1	7.1	14	100	12	85.7	2	14.3	0	0	14	100
RAZONAMIENTO	4	28.5	8	57.2	2	14.3	14	100	10	71.4	4	28.6	0	0	14	100
DISGRAFIA	1	7.1	8	57.2	5	35.7	14	100	6	42.9	8	57.1	0	0	14	100
DISLEXIA	3	21.4	9	64.3	2	14.3	14	100	6	42.9	8	57.1	0	0	14	100
DISCALCULIA	2	14.2	6	42.9	6	42.9	14	100	6	42.9	8	57.1	0	0	14	100

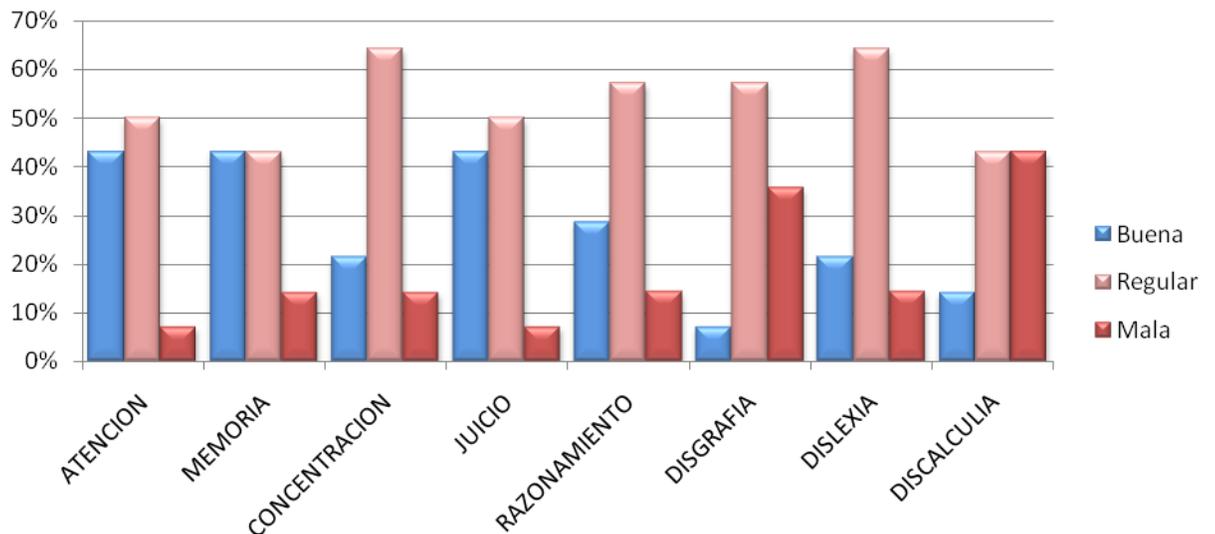
Fuente: Hoja de Evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje.  
 B: Bueno      R: Regular      M: Malo      F: Frecuencia      %: Porcentaje

**Análisis:** En el presente cuadro se puede apreciar que al inicio de la ejecución la mayoría de los datos obtenidos en la guía de evaluación los niños presentaron: el en área cognitiva mayor dificultad como en la Disgrafía con un 35.7% y en la Discalculia con un 42.9% y en categoría regular entre un 42.9% y un 64.3%, en todos los parámetros evaluados. Al final de la ejecución se observó que los parámetros con mayor dificultad disminuyeron en un 0%, y en categoría de regular un 57.1% en la Disgrafía, Dislexia y Discalculia.

**Interpretación:** se puede notar que la disminución de los porcentajes en el área cognitiva, fue debido a la intervención de la Terapia Ocupacional por medio de las actividades realizadas para la Disgrafía: Lectura, escritura, cuentos cortos, narraciones, para la Discalculia: se les enseñó a restar, multiplicar, sumar y dividir, con métodos fáciles de comprender, para la atención, memoria, concentración, juicio y razonamiento, se realizaron actividades como sinónimos y antónimos, combinar colores, agrupando animales, árbol genealógico .

**GRAFICO N° 12 (A)**

**Área Cognitiva  
Evaluación inicial**

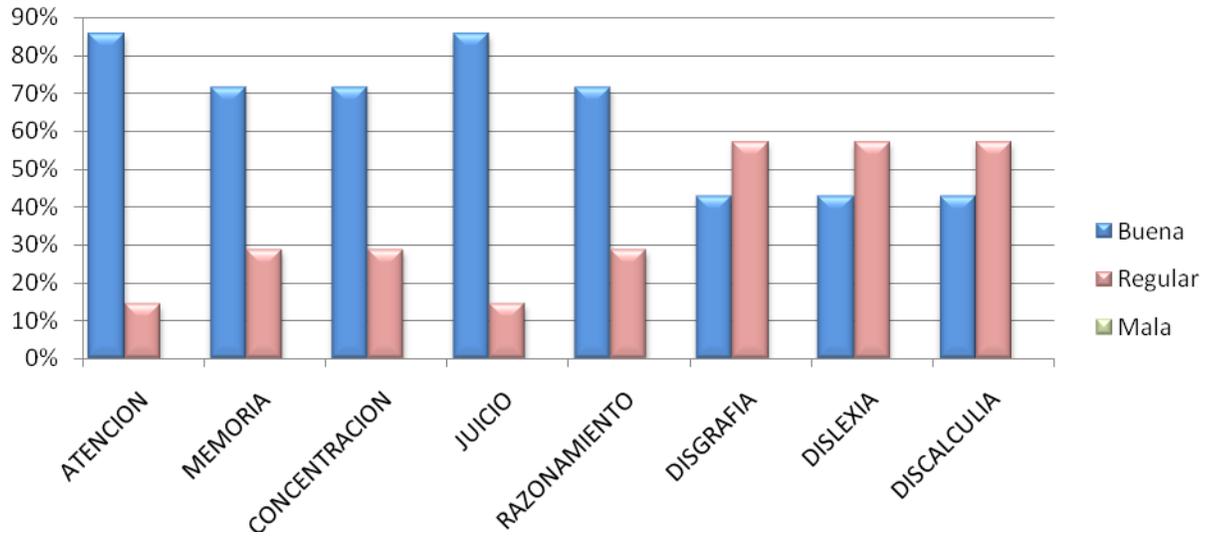


Fuente: Cuadro N° 12

## GRAFICO N° 12 (B)

### Área Cognitiva

### Evaluación Final



Fuente: Cuadro N° 12

## CUADRO N° 13

### Área Motora

PARAMETROS	Inicio								final							
	B	%	R	%	M	%	F	%	B	%	R	%	M	%	F	%
GRUESA	11	78.6	3	21.4	0	0	14	100	14	100	0	0	0	0	14	100
FINA	7	50	6	42.9	1	7.1	14	100	12	85.7	2	14.3	0	0	14	100

Fuente: Hoja de Evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje.

B: Bueno      R: Regular      M: Malo      F: Frecuencia      %: Porcentaje

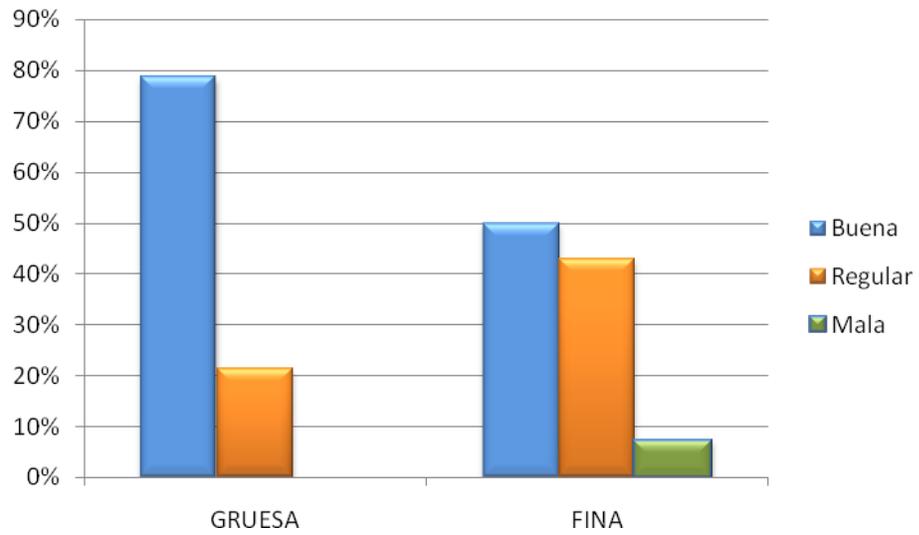
**Análisis:** De los porcentajes recopilados en el cuadro N° 13 en la evaluación inicial, el 21.4% presentó dificultad en el área motora gruesa, y en la motora fina un 42.9%, los porcentajes obtenidos en la evaluación final presentan una gran disminución de los problemas teniendo un 0% en la categoría de malo.

**Interpretación:** La mayoría de los niños mejoraron el área motora tanto la gruesa que son las habilidades de los amplios movimientos corporales como correr, saltar y arrojar. Debido a las actividades como danza y deporte, la motricidad fina (músculos de la mano) es fundamental para el aprendizaje de la escritura ya que ésta requiere de una coordinación y entrenamiento de las manos, por lo cual se realizaron una serie de ejercicios para lograr el dominio y destreza de los músculos finos de dedos y manos como lo es el rasgado y el elaborar bolitas de papel, construir figuras, moldear plastilina y colorear.

## GRÁFICO N° 13 (A)

### Área Motora

### Evaluación Inicial

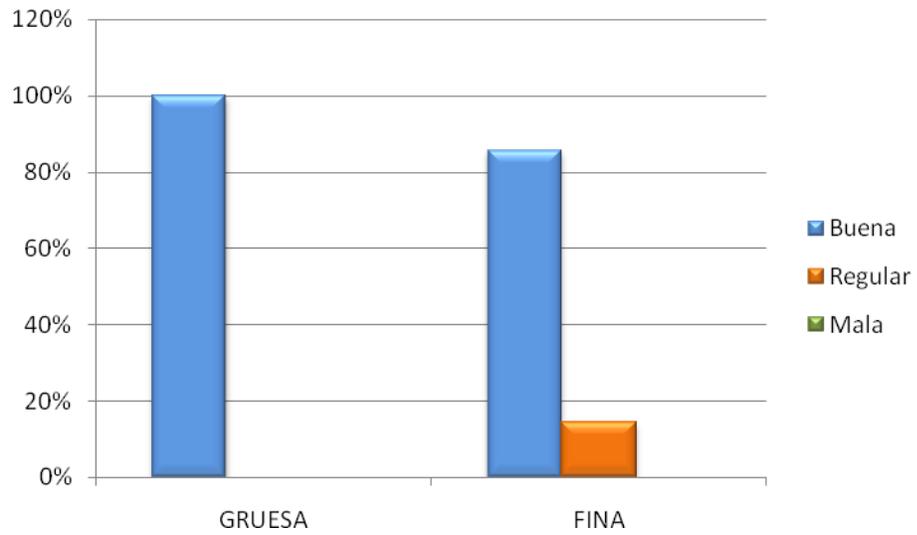


Fuente: Cuadro N° 13

### GRAFICO N° 13 (B)

#### Área Motora

#### Evaluación Final



Fuente: Cuadro N° 13

## CUADRO N° 14

### Área Social

PARAMETROS	Inicio								Final							
	B	%	R	%	M	%	F	%	B	%	R	%	M	%	F	%
SE ADAPTA AL GRUPO	2	14.3	11	78.6	1	7.1	14	100	9	64.3	5	35.7	0	0	14	100
RESPETA AL MAESTRO	2	14.3	3	21.4	9	64.3	14	100	5	35.7	8	57.1	1	7.1	14	100
EXTRAVIA SUS UTILES	1	7.1	9	64.3	4	28.6	14	100	7	50	7	50	0	0	14	100
CUMPLE CON LAS TAREAS	0	0	10	71.4	4	28.6	14	100	7	50	7	50	0	0	14	100

Fuente: Hoja de Evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje.

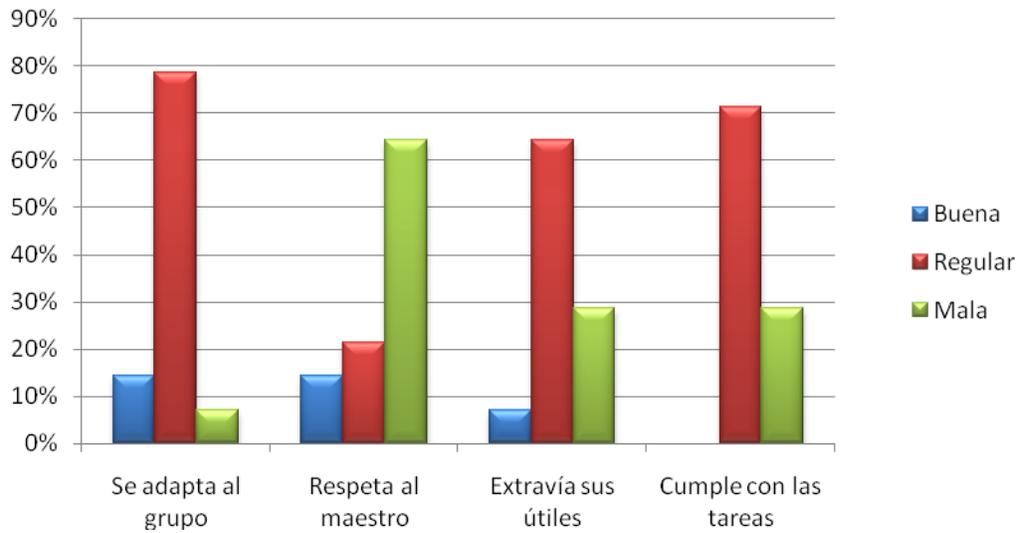
**Análisis:** De los datos obtenidos en la hoja de evaluación, se encuentra que en la evaluación inicial, el 64.3% no respetaban al maestro, 78.6% se adaptaban al grupo regularmente, el 28.6% no cumplen con las tareas y un 28.6% extravían sus útiles, en la evaluación final se registra la disminución de los porcentajes mostrando que regularmente un 7.1% no respetaban al maestro, que el 35.7% se adaptan al grupo regularmente.

**Interpretación:** se observa la disminución de los porcentajes en al área social debido a todas las actividades de Terapia Ocupacional realizadas con los niños, como juegos grupales, preparación de refrigerio, gimnasia, y temas de cómo comportarse con los adultos.

## GRAFICO N° 14 (A)

### Área Social

### Evaluación Inicial

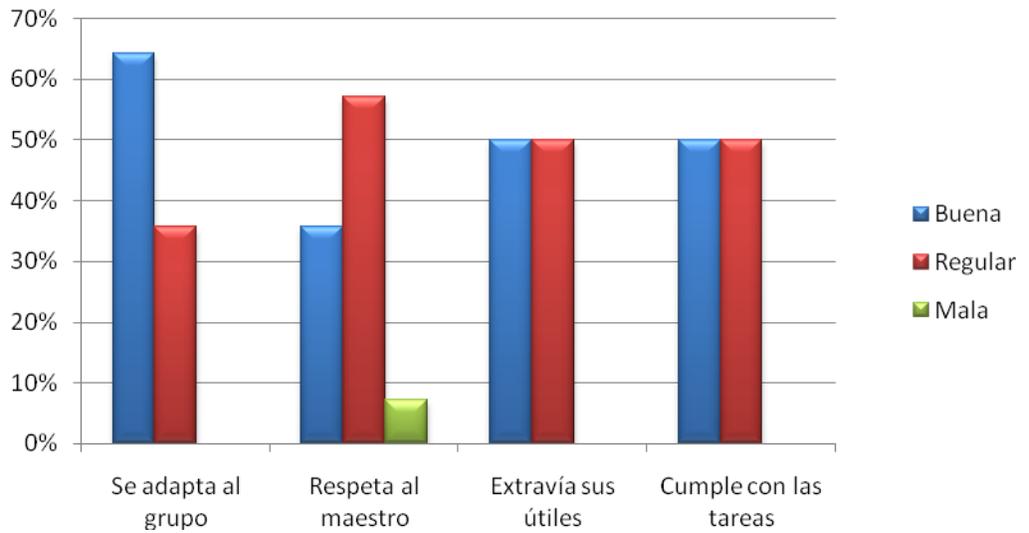


Fuente: Cuadro N° 14

## GRAFICO N° 14 (B)

### Área Social

### Evaluación Final



Fuente: Cuadro N° 14

## CUADRO N° 15

### Actividades de la vida diaria

PARAMETROS	Inicio								Final							
	B	%	R	%	M	%	F	%	B	%	R	%	M	%	F	%
ASEO PERSONAL	10	71.4	4	28.6	0	0	14	100	14	100	0	0	0	0	14	100
ALIMENTACION	11	78.6	3	21.4	0	0	14	100	14	100	0	0	0	0	14	100
VESTIDO	11	78.6	2	14.3	1	7.1	14	100	14	100	0	0	0	0	14	100

Fuente: Hoja de Evaluación de Terapia Ocupacional para niños con Lento Aprendizaje.

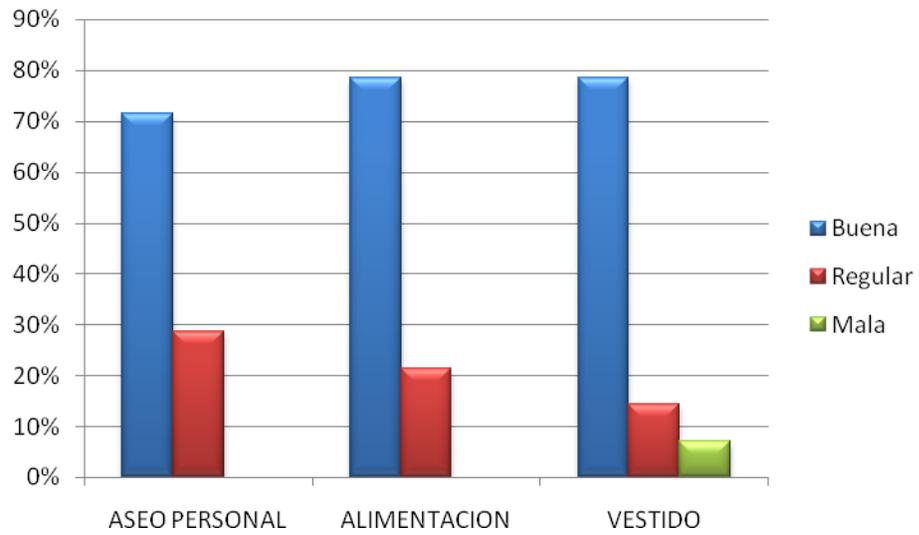
**Análisis:** Según los datos del cuadro N° 15 se nota que en la evaluación inicial de los niños en las actividades de la vida diaria el 28.6% presentaban regular aseo personal, un 21.4% tenían una alimentación regular y un 14.3% en vestido. En la evaluación final el 100% tuvieron buen aseo personal, alimentación y vestido

**Interpretación:** De acuerdo a los datos obtenidos se percibe que en la evaluación final los problemas en las actividades de la vida diaria disminuyó totalmente debido a que los padres de familia siguieron los consejos que se les proporcionaron y las actividades que se le realizaron para incrementar los hábitos de aseo personal, alimentación y vestuario.

## GRAFICO N° 15 (A)

### Actividades de la vida diaria

#### Evaluación Inicial

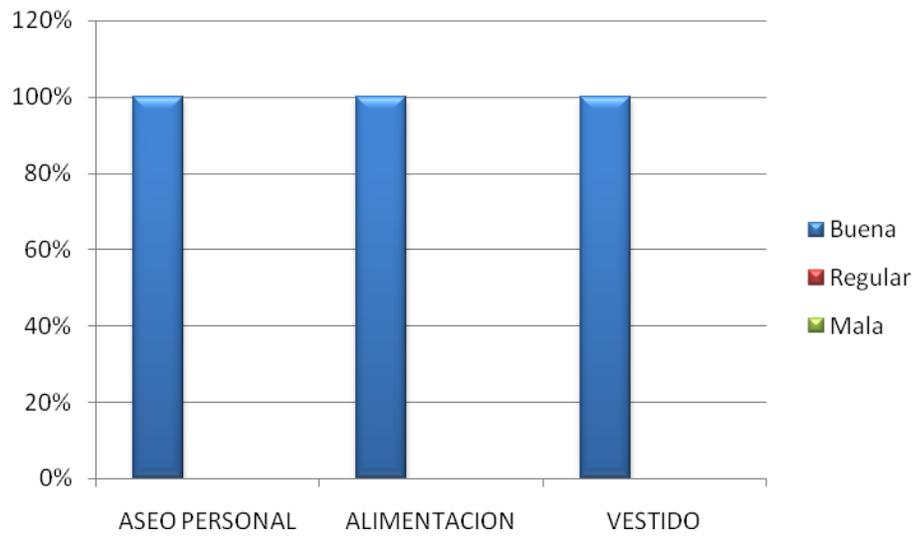


Fuente: Cuadro N° 15

## GRAFICO N° 15 (B)

### Actividades de la vida diaria

#### Evaluación Final



Fuente: Cuadro N°15

## 5.3 PRUEBA DE HIPÓTESIS

### HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN

**Hi: Las técnicas de intervención de Terapia Ocupacional mejoran el aprendizaje, en niños de siete a nueve años de edad en etapa escolar que asisten al tercer grado sección “B” del Centro Escolar Dolores Souza.**

Esta hipótesis **se acepta** a través de los siguientes datos:

El cuadro y gráfico N° 12 trata sobre las dificultades presentadas en el área cognitiva de los niños, durante la evaluación inicial y final de la ejecución se encontró que en la Disgrafía un 35.7% la casilla mala en esa área y la Discalculia un 42.8% y al final de la ejecución estos datos mejoraron, ya que un 57.1% en categoría de Regular Disgrafía y el mismo porcentaje para Discalculia.

El cuadro y gráfico N° 13 menciona los problemas que se presentaron en el área motora gruesa, en la evaluación inicial un 21.4% fue regular y en la evaluación final un 100% fue bueno, en el área motora fina, un 50% estaba en calidad de bueno y al final se obtuvo una mejoría notable con un 85.7% de bueno.

En el cuadro y gráfico N° 14, se presenta el área social, se observa en este que al inicio de la ejecución un porcentaje muy alto no respetaba al maestro encontrándose en la casilla de malo en un 64.3% y al final de la ejecución se noto mejoría quedando 7.1% en malo logrando así este objetivo.

Otro porcentaje no cumple con las tareas, al inicio de la ejecución presentando 71.4% en regular, y un 28.6% en malo, al final de la ejecución no se registró información en el parámetro de mayor dificultad, logrando así un porcentaje alto de la muestra, siendo este de un 50% bueno y otro 50% regular.

En el cuadro y gráfico N° 15 quedando como resultado que en la evaluación inicial de las actividades de la vida diaria de los niños 28.6% presentó regular aseo personal y al final un 100% de la muestra presentó buen aseo personal, y por último un 21.4% tenían una alimentación regular y al final de la ejecución el 100% se reportó con buenos hábitos alimenticios.

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1 CONCLUSIONES**

De acuerdo a la tabulación, análisis e interpretación de los resultados, el grupo responsable de la investigación llegó a las siguientes conclusiones:

Que la intervención de la Terapia Ocupacional si es efectiva para los niños que presentan lento aprendizaje, ayudando a desarrollar a que las áreas que se encuentran afectadas como la motora gruesa y fina, el área cognitiva como, memoria, atención, juicio, razonamiento, además mejora el comportamiento de los niños en el área social. También las actividades de la vida diaria como vestido, alimentación y aseo personal.

La investigación realizada en el Centro Escolar Dolores Souza con los niños de tercer grado sección "B" de Lento Aprendizaje entre las edades de 7 y 9 años presentaron problemas debido a: déficit cognitivo como la falta de atención, problemas de conducta como la hiperactividad y la irritabilidad; además distractores en su entorno como la desintegración familiar ocasionándoles problemas emocionales.

Los niños objeto de estudio manifestaron dificultad en la Disgrafía y Discalculia en alto porcentaje.

Se logró mejorar las relaciones sociales en los niños objetos de estudio, con las diferentes actividades grupales como: paseo, terapia de relajación, danza y deportes.

Que con el apoyo y la motivación de los padres de familia se logró un mejor rendimiento académico del niño, ya que la retroalimentación que se brinda en casa ayuda a que los niños aprendan con mayor facilidad.

## **6.2 RECOMENDACIONES**

A la Universidad de El Salvador: para que proporcione bibliografía de Terapia Ocupacional e incorpore en los programas temáticas de Educación Especial y Lenguaje a los estudiantes de la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional.

Al Ministerio de Educación que gestione ante el Gobierno para que proporcione más recursos a la educación y que capacite constantemente al personal para lograr superar los problemas de aprendizaje y mejorar la educación.

A los maestros del Centro Escolar Dolores Souza: que creen programas, de visitas domiciliarias para darle seguimiento a los niños con Lento Aprendizaje.

A los Padres de familia: que dediquen tiempo y espacio a sus hijos orientándolos en las tareas escolares, y así brindarles una retroalimentación para que puedan superar sus dificultades.

A los futuros profesionales de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional: que se abran campo en nuevas áreas para dar un soporte a la problemática educativa

## BIBLIOGRAFÍA

### LIBROS

GARCIA, ZELAYA Beatriz de y ARCE, de Wantland Silvia. Educación especial. 1ª. Edición, Guatemala. Editorial Piedra Santa, 1996, 160 págs.

OCÉANO. Sabelotodo 1000 desafíos para tu inteligencia. 1ª. Edición. MMIV Editorial Océano. España, 2002, 383 págs.

OCÉANO. Diccionario Enciclopédico Universal. 5ª. Edición, MM Océano Grupo Editorial. España, 1997, 1300 págs.

OCÉANO. Diccionario de Sinónimos y Antónimos. MM Océano Grupo Editorial. España. 2002. 1004. Págs.

HOPKIND, L. Helen y SMITH, Helen. Terapéutica Ocupacional para Niños y Adolescentes con Trastornos Psicológicos, 2ª. Edición. Editorial España, 1999, 2200 págs.

POSE, Raúl, MELGOSA, Julián, "EL NIÑO, El arte de saber educar" 1º Edición, España. Editorial Safeliz. 2005. 192. Págs.

OCÉANO. Aula de Padres, La Educación, Volumen 3, España, Grupo Editorial Océano, 2006. 724. Págs.

### **REVISTAS**

RODRÍGUEZ, Alejandra. Explore. San Salvador. El Salvador. Editorial Board, 2005, págs. 101 a 115.

### **DIRECCIONES ELECTRÓNICAS**

1. [www.deficitdeatencion.com](http://www.deficitdeatencion.com). (consultada el 19 de abril de 2007).
2. [www.psicologoinfantil.com](http://www.psicologoinfantil.com). (consultada el 19 abril de 2007).
3. [www.mined.gob.sv](http://www.mined.gob.sv) 'MINISTERIO DE EDUCACIÓN'. Documento, El Salvador 2004, (consultada el 20 de abril de 2007)
4. [www.mineducacion.gov.co](http://www.mineducacion.gov.co) REVISTA DE EDUCACIÓN. Documento, El Salvador 2004, (consultada el 20 de abril de 2007).

5. [www.ldonline.org](http://www.ldonline.org). “Trastornos del Lento Aprendizaje”. Documento. España 2006. (Consultada el 27 de abril de 2007).
  
6. [www.uc.cl/educacion.sitiodo\\_doctorado.com](http://www.uc.cl/educacion.sitiodo_doctorado.com). Meneghello J. “El fracaso escolar y los Trastornos de Aprendizaje”. Tratado de Pediatría. Documento. Editorial. Médica Panamericana. Buenos Aires. (1997). (Consultada el 29 abril de 2007).
  
7. [Foro.univision.com](http://foro.univision.com). BRAVO VALDIVIESO, Luis. “Psicología de las Dificultades del Aprendizaje Escolar”. Documento. Introducción a la Educación Especial. 5ª. Edición. 1999. (Consultada el 29 abril de 2007).
  
8. [www.deficitdeatencion.org](http://www.deficitdeatencion.org) ROMANO, Patricia, “Déficit de Atención y Trastornos Asociados”, Documento, México, 2007 (consultada el 29 de abril de 2007).

**ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL PROCESO DE GRADUACIÓN

Meses Semanas	Feb.				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Ago.				Sept.				Oct.				Nov.				Dic.			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
<b>Actividades</b>																																												
1. Inscripción del proceso				X																																								
2. Elaboración del perfil de investigación			X	X	X	X	X	X																																				
3. Elaboración del protocolo de investigación									X	X	X	X	X	X	X	X																												
4. Entrega del protocolo de investigación																	X	X																										
5. Ejecución de la investigación																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
6. Tabulación, análisis e interpretación de los datos																															X	X												
7. Elaboración del informe final																																X	X											
8. Presentación del informa final																																	X	X										
9. Exposición oral de los resultados																																					X	X						

**ANEXO N° 2**

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS REALIZADAS EN EL MES DE JULIO CON LOS NIÑOS DE LENTO APRENDIZAJE DE 7 A 9 AÑOS QUE ASISTEN AL TERCER GRADO SECCION B DEL CENTRO ESCOLAR “DOLORES SOUZA”, SAN MIGUEL**

<b>FECHA</b>	<b>AREA A ESTIMULAR</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HORARIO</b>
Lunes 02		Acercamiento con los niños	Conocer la población objeto de estudio	Presentación personal		7:30 am – 11:45 am
Miércoles 04 Viernes 06 Lunes 09		Evaluación de la población objeto de estudio	Conocer el grado de aprendizaje de los niños	Evaluación grupal e individual	Hojas de evaluación, juegos de memoria, lápices, lapiceros	7:30 am – 11:45 am
Miércoles 11		Toma de la muestra	Conocer el número de niños para integrarlos al programa de Terapia Ocupacional	Selección de acuerdo al resultado de la evaluación	Papel bond, lapiceros	7:30 am – 11:45 am
Viernes 13		Entrevista con los padres y docente	Conocer el comportamiento de los niños en el hogar Verificar el conocimiento del maestro sobre lento aprendizaje	Entrevistar a cada padre y maestro	Hoja de entrevista, lapiceros	7:30 am – 11:45 am
Lunes 16	Cognitiva Motora fina	Construcción de un árbol genealógico. Juego de memoria	Mejorar el desempeño en el área cognitiva y motora fina en los niños	Formar grupos de trabajo de cinco niños.	Tijeras, pegamento, papel, revistas, periódico, juegos de memoria	1:00 pm – 3:00 pm

FECHA	AREA A ESTIMULAR	ACTIVIDAD	OBJETIVOS	METODOLOGIA	MATERIALES	HORARIO
Miércoles 18	Cognitiva: concentración	Grupo compartiendo. Armar rompecabezas. Rellenar figuras geométricas	Promover juego cooperativo, toma de decisiones grupales, seguimiento de reglas, resolución de problemas	Proporcionar un rompecabezas a cada grupo de trabajo. Cortar papel china y rellenar las figuras	Tijeras, pegamento, papel bond, papel china y rompecabezas	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 20	Motora gruesa	Danza	Mejorar la coordinación y exactitud en el movimiento de los niños	Enseñar a los niños una coreografía	Grabadora, CD y casete	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 23	Lenguaje Cognitiva: atención y memoria	Lectura de cuentos. Narrar relatos cortos	Mejorar la capacidad intelectual. Estimular la memoria a corto plazo.	Proporcionarles a los niños libros. Narrarles historias	Libros de cuentos	1:00 pm – 3:00 pm
Miércoles 25	Escritura	Dictado. Construcción de palabras	Mejorar escritura	Hacer dictados cortos a los niños	Libros, cuadernos, papel, lápiz, lapiceros	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 27	Social	Paseo, terapia de relajación	Lograr interacción del niño con el medio ambiente	Paseo al parque infantil	Carro, galletas, jugos	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 30	Perceptivo cognitiva: razonamiento; Observación	Antónimos en el cielo.  Sembrando plantas	Estimular el razonamiento en los niños.  Promover el interés del niño en actividades de observación	En grupos de trabajo repartir hojas con palabras y pedir que escriban sus antónimos. Sembrar una semilla y pedir que observe durante dos semanas	Papel bond, lápices, lapiceros.  Recipiente transparente, tierra, semilla de maíz o frijol, agua	1:00 pm – 3:00 pm

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO CON LOS NIÑOS DE LENTO APRENDIZAJE DE 7 A 9 AÑOS QUE ASISTEN AL TERCER GRADO SECCION B DEL CENTRO ESCOLAR “DOLORES SOUZA”, SAN MIGUEL**

FECHA	AREA A ESTIMULAR	ACTIVIDAD	OBJETIVOS	METODOLOGIA	MATERIALES	HORARIO
Miércoles 08	Cognitiva	Los relojes	Motivar a los niños a que aprendan la hora	Construir un reloj	Cartulina, platos, plumón, tijeras, pegamento	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 10	Social	Preparación de un refrigerio	Lograr que los niños desarrollen las actividades de la vida diarias y estimular la socialización	Asignar por grupo la preparación del refrigerio	Cocina pequeña, pan, margarina, jamón, queso, salsa	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 13	Cognitiva: observación y razonamiento	Presentación de las plantas	Lograr la capacidad de análisis de los niños	Exposición de las plantas	Los cuadernos de apuntes	1:00 pm – 3:00 pm
Miércoles 15	Discalculia: cálculos matemáticos	Contando estrellas. Familias grandes y pequeñas	Lograr la adquisición del conocimiento numérico	Trabajo en grupos	Cartulina, papel, lápiz, tijeras, pegamento	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 17		Segunda reunión con los padres	Enseñar métodos de estudio para mejorar el rendimiento de sus hijos	Exposición del tema y entrega de hojas volantes	Cartulina, plumones	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 20	Cognitiva	Combinación de colores	Promover el aprendizaje de colores secundarios y terciario	En grupos de trabajo mezclar colores	Acuarelas, papel, pincel, lápiz, agua	1:00 pm – 3:00 pm

<b>FECHA</b>	<b>AREA A ESTIMULAR</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HORARIO</b>
Miércoles 22	Lenguaje	Lectura	Estimular la expresión oral	Practicar la lectura en lapsos	Libros de lectura, reloj	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 24	Cognitiva	Elaboración de pulseras	Estimular la creatividad de los niños	Distribuir el material para la elaboración de cintas entrecruzadas	Lana de diversos colores, tirro	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 27	Escritura	Descripción de un miembro de la familia	Mejorar el área de escritura de los niños	Pasar cada niño al frente del aula y describir un miembro de su familia	Papel, cuadernos, lápiz, lapicero	1:00 pm – 3:00 pm
Miércoles 29	Escritura	Copia de un párrafo	Mejorar el área de escritura de los niños	Dar a cada niño un libro para que realice la copia del párrafo	Libros, papel, lápiz, lapicero	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 31	Social	Paseo	Mejorar las relaciones interpersonales	Llevar a los niños al polideportivo y tener un encuentro de fútbol amistoso	Vehículo, balón de fútbol, refrigerio	1:00 pm – 3:00 pm

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS REALIZADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE CON LOS NIÑOS DE LENTO APRENDIZAJE DE 7 A 9 AÑOS QUE ASISTEN AL TERCER GRADO SECCION B DEL CENTRO ESCOLAR “DOLORES SOUZA”, SAN MIGUEL**

<b>FECHA</b>	<b>AREA A ESTIMULAR</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HORARIO</b>
Lunes 03	Creatividad	Construcción de un mural alusivo al mes	Promover el desarrollo de la práctica de destrezas sociales y creativas	En grupos de trabajo repartir materiales para la construcción de un mural alusivo a la independencia	Cartulina, papel crespón, pegamento, recortes, tijeras	1:00 pm – 3:00 pm
Miércoles 05	Cognitiva	Agrupar las diferentes especies de animales	Lograr que los niños identifiquen y tengan la capacidad de seleccionar	Entregar a los grupos de trabajo láminas con diversas especies de animales	Láminas ilustradas	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 07	Imaginación	Presentación de una obra teatral	Mejorar la expresión oral de los niños	A cada niño se le asignará el papel a desarrollar en la obra	Vestuario	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 10 Miércoles 12	Motora	Actividades de la vida diaria	Incrementar los hábitos higiénicos en los niños	Repartir en grupos materiales para el aseo personal	Cepillo dental, agua, jabón, peine, toalla	1:00 pm – 3:00 pm

<b>FECHA</b>	<b>AREA A ESTIMULAR</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HORARIO</b>
Viernes 14	Concentración, atención, Discalculia, motora fina	Figuras geométricas	Conocer las diferentes figuras geométricas	Proporcionar material a los grupos para hacer figuras geométricas	Figuras geométricas, pegamento, tijera, cartón, papel	1:00 pm – 3:00 pm
Lunes 17	Disgrafía caligráfica	Relación de conceptos a nivel simbólicos	Mejorar la Disgrafía caligráfica por medio de un ordenamiento mental en el niño	Presentarle al niño objetos de diferentes tamaños	Papel, lápices, colores, objetos	1:00 pm – 3:00 pm
Miércoles 19 Viernes 21 Lunes 24		Evaluación final	Conocer lo logros obtenidos	Pasar evaluación individual a los niños	Hojas de evaluación, lápices	1:00 pm – 3:00 pm
Miércoles 26		Reunión con los padres de familia	Mostrar logros que los niños han tenido en la escuela y hogar	Exposición de los resultados	Plumón, cartulina	1:00 pm – 3:00 pm
Viernes 28		Despedida				1:00 pm – 3:00 pm

### ANEXO N° 3

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

#### GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS PADRES

Objetivo: Conocer el comportamiento del niño en el hogar

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Grado de escolaridad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado Familiar: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Encargado: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Encargado: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

#### 1. Tipo de Embarazo.

a) Normal \_\_\_\_\_

b) Alto Riesgo \_\_\_\_\_

c) Prematuro \_\_\_\_\_

2. ¿Hogar integrado? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

3. ¿Cuántos miembros hay en el hogar?

a) 3

b) 4

c) 5

d) Más

4. Tipo de relación familiar.

a) Buena

b) Regular

c) Mala

5. ¿Se integra con facilidad al grupo de amigos?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

### **Historia Escolar**

6. Realizó kinder: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7. ¿En qué grado aprendió a leer? \_\_\_\_\_ ¿A qué edad? \_\_\_\_\_

8. ¿Cómo es el comportamiento del niño en el hogar?

a) Inquieto

b) Poca Atención

c) Distraído

d) Atento

e) Otro \_\_\_\_\_

9. ¿Revisa las tareas con su hijo?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

10. ¿Dispone el niño de un sitio tranquilo para estudiar?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

11. ¿Qué tipo de alimentación consume el niño con mayor frecuencia?

a) Frutas

b) Verduras

c) Harinas

d) Golosinas

e) Lácteos

f) Grasas

## ANEXO N° 4

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

### GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDA AL MAESTRO

Objetivo: Identificar el conocimiento del maestros sobre Lento Aprendizaje

Nombre del Maestro: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Grado que imparte: \_\_\_\_\_

1. ¿Tiene conocimiento sobre el problema de Lento Aprendizaje?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. ¿Cómo identificar el Lento Aprendizaje en niños(as)?

3. ¿Ha sido capacitado para manejar un grupo de niños con Lento Aprendizaje?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Qué método conoce?

\_\_\_\_\_

4. ¿ha recibido del MINED nuevos materiales para mejorar el desarrollo del aprendizaje en los niños(as)?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuáles son?

---

---

5. ¿Los programas de estudio del Ministerio de Educación en El Salvador, se orientan al desarrollo cognitivo para mayor aprendizaje del niño?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Explique

---

---

6. ¿Conoce la diferencia ente Lento Aprendizaje y Retraso Mental?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Explique

---

---

7. ¿Dentro del grupo ha observado dificultad de aprendizaje?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuántos? \_\_\_\_\_

## ANEXO N° 5

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

### HOJA DE EVALUACION DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA NIÑOS CON LENTO APRENDIZAJE

Objetivo: Conocer si el niño presenta problemas de Aprendizaje.

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación inicial: \_\_\_\_\_

AREA COGNITIVA	Inicio					Final				
	B	R	M	F	%	B	R	M	F	%
ATENCION										
MEMORIA										
CONCENTRACION										
JUICIO										
RAZONAMIENTO										
DISGRAFIA										
DISLEXIA										
DISCALCULIA										

AREA MOTORA	Inicio					Final				
	B	R	M	F	%	B	R	M	F	%
GRUESA										
FINA										

AREA SOCIAL	Inicio					Final				
	B	R	M	F	%	B	R	M	F	%
SE ADAPTA AL GRUPO										
RESPETA AL MAESTRO										
EXTRAVIA SUS UTILES										
CUMPLE CON LAS TAREAS										

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Inicio					Final				
	B	R	M	F	%	B	R	M	F	%
ASEO PERSONAL										
ALIMENTACION										
VESTIDO										

**HABILIDADES:**

---



---



---

**APTITUDES:**

---

---

---

**OBSERVACIONES:**

---

---

---

**F.** \_\_\_\_\_

## ANEXO N° 6

### Materiales Utilizados



Figura (a)



Figura (b)



**(Figura c)**

**ANEXO N° 7**

**Niños de la Muestra**



**(Figura d)**

**Niñas de la Muestra**



**(Figura e)**

## ANEXO N° 8

### Actividades realizadas



(Figura f)



Figura (g)

## Actividades Realizadas



**Figura (h)**



**Figura (i)**

## Actividades Realizadas



Figura (j)



Figura (k)

## Actividades Realizadas



Figura (L)

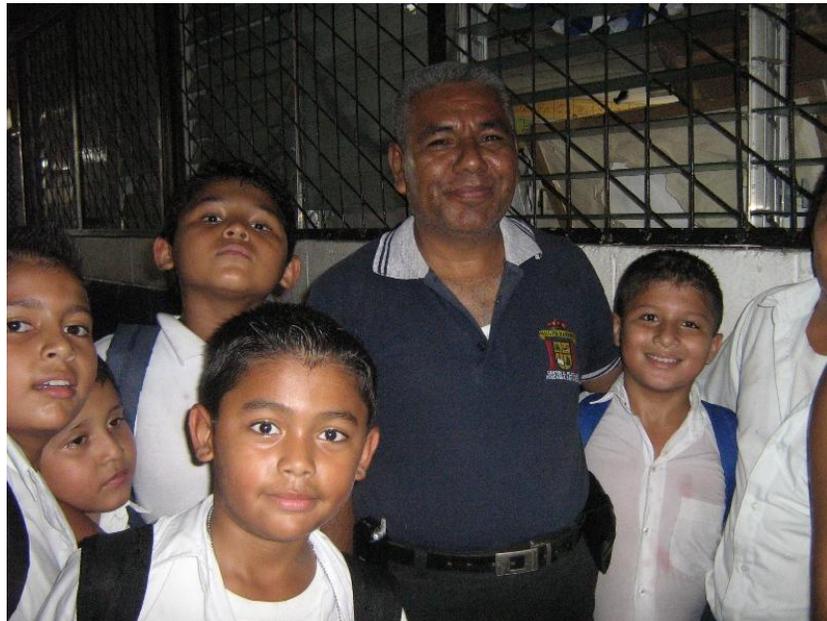


Figura (m)

**ANEXO N° 9**

**Reunión de padres de familia**



**Figura (n)**

**CENTRO ESCOLAR "DOLORES SOUZA"**



**Figura (o)**