

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDICPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
SECCION DE TECNOLOGIA MÉDICA  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**



**TRABAJO DE INVESTIGACION:  
BENEFICIOS DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN NIÑOS CON  
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE ENTRE LAS EDADES DE 7 A 9 AÑOS DE  
EDAD, QUE ASISTEN AL AULA DE APOYO DEL CENTRO ESCOLAR  
COLONIA SAN FRANCISCO DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL, DURANTE  
EL PERIODO DE JULIO A SEPTIEMBRE DE 2012.**

**PRESENTADO POR:  
CECILIA GONZALEZ CRUZ  
RHINA DE LA PAZ RUBI RAMIREZ**

**PARA OPTAR AL GRADO ACADEMICO DE  
LICENCIADA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

**DOCENTE DIRECTOR:  
LICENCIADA ANA CLARIBEL MOLINA ÁLVAREZ**

**NOVIEMBRE DE 2012**

**SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTRO AMERICA.**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**AUTORIDADES**

**INGENIERO ROBERTO NIETO LOVO  
RECTOR**

**MAESTRA ANA MARÍA GLOWER DE ALVARADO  
VICERRECTORA ACADEMICA**

**LICENCIADO SALVADOR CASTILLO  
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO  
(Pendiente de elección)**

**DOCTORA ANA LETICIA ZAVALA DE AMAYA  
SECRETARIA GENERAL**

**LICENCIADO FRANCISCO CRUZ LETONA  
FISCAL GENERAL**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**

**AUTORIDADES**

**MAESTRO CRISTOBAL HERNÀN RÍOS BENÍTEZ  
DECANO**

**LICENCIADO CARLOS ALEXANDER DIAZ  
VICEDECANO**

**MAESTRO JORGE ALBERTO ORTEZ HERNANDEZ  
SECRETARIO**

**DEPARTAMENTO DE MEDICINA**

**AUTORIDADES**

**DOCTOR FRANCISCO ANTONIO GUEVARA GARAY  
JEFE DE DEPARTAMENTO**

**MAESTRA XOCHILT PATRICIA HERRERA CRUZ  
COORDINADORA DE LA CARRERA DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA  
OCUPACIONAL**

**MAESTRA ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO  
COORDINADORA GENERAL DEL PROCESO DE GRADUACION**

## **ASESORES**

**LICENCIADA ANA CLARIBEL MOLINA ÀLVAREZ  
DOCENTE DIRECTOR**

**MAESTRA ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO  
ASESORA DE METODOLOGÍA**

## **AGRADECIMIENTOS**

**Se le agradece:**

**A nuestro creador:**

Gracias Dios por darnos la sabiduría necesaria para poder hacer realidad nuestro sueño.

**A nuestros padres:**

Por el apoyo incondicional el sacrificio y dedicación que nos han brindado en el transcurso de nuestras vidas.

**A la universidad de el salvador:**

Por abrirnos las puertas y permitir nuestra formación profesional.

**A los niños del centro Escolar Colonia San francisco:**

Por darnos la oportunidad de ser parte de sus vidas y por regalarlos su dedicación y cariño.

**A los asesores:**

Lic. Ana Claribel Molina (asesora de contenido) Lic. Elba Margarita Berrios (asesora de metodología) y Lic. Xóchitl Patricia Herrera por su apoyo incondicional y por dedicarnos parte de su tiempo.

**RHINA Y CECY**

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS:**

Por guiarme en todo momento y por permitirme culminar mis estudios.

### **A MI MADRE:**

Por el apoyo y sacrificio que has hecho por verme terminar mi carrera. Todo sacrificio tiene su recompensa y mis éxitos son para ti te amo.

### **A MI PADRE:**

Aunque ya no esta físicamente conmigo siempre es mi fuente de inspiración y de fortaleza y sé que te sentirías orgulloso de mí... Te amo papi.

### **A MIS HERMANOS:**

Por el apoyo incondicional y por estar siempre pendiente de mis estudios, los quiero mucho, sé que están muy orgullosos de mí.

### **A TODA MI FAMILIA:**

Por todo el amor, cariño y apoyo

### **A UNA PERSONA MUY ESPECIAL:**

Gracias por estar conmigo en las buenas y en las malas te llevo siempre en mi corazón.

### **A MI COMPAÑERA DE TESIS:**

Gracias por tu amistad y cariño. Por permitirme compartir esta experiencia de vida. . .te quiero mucho.

**A MIS AMIGAS:**

Gracias por la amistad que me brindan y por los buenos momentos vividos.

**A MIS COMPAÑERAS DE ESTUDIO:**

Gracias por la amistad que me brindaron por todo el amor, cariño y apoyo.

**CECILIA GONZALEZ**



## **DEDICATORIA**

### **A DIOS:**

Que me ayuda a guiar mis pasos y mi camino, tú me das fuerzas como las del búfalo y alas como las de águilas para alcanzar mis sueños. Gracia por respaldarme y no olvidarte de mí.

### **A MI PADRE:**

Que al inicio de mi carrera me dio su apoyo incondicional “gracias papito” estoy segura que desde el cielo me estas cuidando.

### **A MI MADRE:**

Por su sacrificio e incondicional ayuda por estar ahí en las buenas y en las malas. T. Q.M “Mamita”.

### **A MIS HERMANOS:**

Por motivarme a seguir adelante siempre y ayudare siempre.

### **A UNA PERSONA MUY IMPORTANTE EN MI VIDA:**

Gracias por siempre estar ahí en los momentos buenos y malos. T.A

### **A MIS AMIGAS Y COMPAÑERAS:**

Por el cariño y compartir muchos momentos con migo.

### **A MI COMPAÑERA DE TESIS:**

Gracias por trabajar con migo y ser una buena amiga. Dios te bendiga y te guarde. T.Q. M

**RHINA RUBI**

## INDICE

CONTENIDO	PAGS
RESUMEN.....	XV
INTRODUCCION.....	xvii
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Antecedentes del problema.....	22
1.2. Enunciado del problema.....	27
1.3. Justificación de la investigación.....	28
1.4. Objetivos de la investigación.....	30
1.4.1. Objetivo General.....	30
1.4.2. Objetivos Específicos.....	30
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Problemas de aprendizaje .....	32
2.2. Indicaciones que presentan los problemas de aprendizaje .....	34
2.3. Características presentes en niños con problemas de aprendizaje.....	36
2.4. Terapia Ocupacional en niños con problemas de aprendizaje...	47

## **CAPITULO III SISTEMA DE HIPOTESIS**

### **2. SISTEMA DE HIPÓTESIS**

2.1. Hipótesis de trabajo.....	56
2.2. Hipótesis Nula.....	56
2.3. Operacionalizacion de la hipótesis en variables.....	58

## **CAPITULO IV: DISEÑO METODOLOGICO**

### **4. DISEÑO METODOLÓGICO**

4.1. Tipo de investigación.....	60
4.2. Población.....	61
4.3. Muestra.....	61
4.3.1 criterios para establecer la muestra.....	61
4.3.2 criterios de inclusión.....	61
4.3.3 criterios de exclusión.....	62
4.4. Tipo de muestreo.....	62
4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	63
4.5.1 técnica documentales.....	63
4.6. Instrumentos.....	63
4.7. Materiales a necesitar en la investigación.....	63
4.8. Procedimiento.....	64
4.8.1 fase de planificación.....	64
4.8.2 fase de ejecución .....	65

4.9. Riesgos y beneficios.....	66
4.9.1 Riesgos.....	66
4.9.2 Beneficios.....	66
4.10. Consideraciones Éticas.....	68

## **CAPITULO V: PRESENTACION DE RESULTADOS**

### **5. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

5.1. tabulación, análisis interpretación de datos.....	70
5.1.1. Resultado de la evaluación inicial y Final a niños con problemas de aprendizaje.....	72
5.1.2. Resultados de la evaluación en la actividad motora de la población objeto de estudio....	74
5.1.3. Resultados de la evaluación de la emotividad de la población objeto de estudio.....	78
5.1.4. Resultado de la evaluación de la percepción en la población objeto de estudio.....	82
5.1.5. Resultado de la evaluación de la simbolización de la población objeto de estudio.....	86
5.1.6. Resultados de la evaluación de la atención en la población objeto de estudio.....	90

5.1.7	Resultados de la evaluación de la Memoria en la población objeto de estudio.....	94
5.2.	Prueba de hipótesis.....	98

**CAPITULOVI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

**6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

6.1.	Conclusiones.....	101
6.2.	Recomendaciones.....	102

<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>104</b>
--------------------------	------------

**ANEXOS**

1.	Cronograma General de actividades.....	107
2.	Cronograma Específico de actividades.....	108
3.	Permiso informado.....	111
4.	Evaluación inicial y final.....	112
5.	Presupuesto y financiamiento.....	115
6.	Reunión con director del Centro Escolar col. San francisco.....	116
7.	Reunión con el psicólogo y presentación con los maestros.....	116
8.	Porta retratos con fomi.....	117
9.	Juego con ula- ula.....	117
10.	Uso de crayones.....	118
11.	Enseñanza de lectura.....	118

12. Trabajo con rococó .....	119
13. Dibujar y colorear.....	119
14. Trabajo con migajón.....	120
15. Trabajo con letras grandes.....	120
16. Armar rompecabezas.....	121
17. Clausura de la investigación .....	122

## RESUMEN

La investigación se realizó en el Centro Escolar Colonia San Francisco de la Ciudad de San Miguel con niños entre las edades de 7 a 9 años de ambos sexos que presentan problemas de aprendizaje y que asisten al aula de apoyo. En el periodo de julio a septiembre de 2012. **El objetivo** de la investigación es determinar si la Terapia Ocupacional beneficia a los niños con problemas de aprendizaje en las áreas de la actividad motora, la emotividad, percepción, simbolización, atención y memoria. La **metodología** que se utilizó fue de tipo transversal, descriptiva y prospectiva, las técnicas empleadas fueron la documental y la de campo utilizándose los instrumentos de la hoja de evaluación inicial y final con la que se obtuvieron los datos de cada niño. La **muestra** fue constituida por 10 niños que presentaron problemas de aprendizaje los cuales fueron atendidos durante tres meses en tres sesiones de dos horas cada una por semana. Los **resultados** obtenidos fueron que de 10 niños en estudio el total del sexo masculino fue del 90% y el 10% del sexo femenino, encontrando que los problemas de aprendizaje son más frecuentes en el sexo masculino, por lo que se **concluye** que la ejecución de la investigación fue favorable para los niños objetos de estudio ya que se logró mejorar en un buen promedio las dificultades de aprendizaje que presentaban los niños por lo que se **recomienda** a los docentes del Centro Escolar que faciliten métodos de estudio con estrategias claras, sencillas y eficaces para

una mayor comprensión a la vez que reciban capacitaciones para que estén a la vanguardia con los cambios que se presentan día a día y de esta manera se verán **beneficiados** los niños que presentan problemas de aprendizaje.

**Palabras claves:** terapia ocupacional, actividad motora, emotividad, percepción, simbolización, atención y memoria.



## INTRODUCCION

Los problemas de aprendizaje es un fenómeno que se da a nivel mundial por lo que todos los países están a la vanguardia para darle solución a dicho problema a través de estrategias que se implementan en las escuelas públicas.

Es así como un grupo de estudiantes egresadas de la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional, pretenden hacer una investigación sobre los **Beneficios de la Terapia Ocupacional en niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años de edad, que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la ciudad de San miguel, durante el periodo de Julio a Septiembre de 2012.**

Este documento se presenta por medio de capítulos el cual Está estructurado de la siguiente manera:

En el **capítulo I.** Se presenta el planteamiento del problema en el cual se encuentran los siguientes apartados: los antecedentes del fenómeno objeto de estudio, donde se da a conocer sobre los problemas de aprendizaje y como estos han venido evolucionando a través de los tiempos así mismo el papel que deben realizar los padres frente a este fenómeno.El enunciado del

problema se convierte en una interrogante a la cual se le dará respuesta al finalizar la ejecución.

Dentro de la justificación se detalla el propósito de implementar la Terapia Ocupacional en niños con problemas de aprendizaje ya que esta es un área donde se puede realizar diversas actividades que ayudan al niño a poner en práctica sus habilidades y destrezas y así mejorar el problema que presentan. Seguidamente se dan a conocer los objetivos de la investigación los cuales los forman objetivo general y objetivos específicos que sirven de guía para realizar de una manera clara y precisa el desarrollo de la investigación.

**En el capítulo II.** Se presenta el marco teórico el cual está estructurado por la base teórica que fundamenta el trabajo de investigación refiriéndose a la definición de los problemas de aprendizaje, causas, características, incidencia, terapia ocupacional con sus respectivos objetivos. Al igual que la definición de términos básicos, que le da explicación a las palabras claves e importantes que se encuentran en la información.

**En el capítulo III.** El sistema de hipótesis describe la hipótesis de trabajo que demuestra y comprueba los beneficios de la Terapia Ocupacional en los problemas de aprendizaje; también incluye la hipótesis nula, la operacionalización de las hipótesis en variables e indicadores.

En el **capítulo IV**. El diseño metodológico consiste en detallar los tipos de investigación, la población, muestra, el tipo de muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, instrumentos, materiales para la ejecución; procedimientos.

El **capítulo V**. Corresponde a la presentación de los resultados que incluye la tabulación, análisis e interpretación de los datos con sus respectivos gráficos al igual que la prueba de hipótesis.

En el **capítulo VI**. Comprende las conclusiones que se formularon al finalizar la investigación también las recomendaciones que se consideraron importantes para solucionar el problema de aprendizaje a través de la terapia ocupacional. También incluye los riesgos y beneficios para desarrollar dicho tema.

Por lo que el grupo investigador toma en cuenta las consideraciones éticas que deben respaldar la ejecución del estudio realizado, además se incluye el cronograma general y específico de las actividades que se realizaron durante la ejecución.

Así mismo el presupuesto y financiamiento de materiales que fue financiado por el grupo investigador presentándose también la bibliografía que permite

dar referencia de la fuente de donde se extrajo la información que esta plasmada dentro del trabajo de investigación y por ultimo los anexos que incluyen imágenes de la realización de las diferentes actividades programadas y el certificado de consentimiento del permiso de los padres al igual que la guía de evaluación inicial y final de Terapia Ocupacional.

**CAPITULO I**

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

En todos los periodos de la historia han existido personas con problemas de aprendizaje en efecto se cree que Leonardo Davinci, Thomas Edison, Albert Einstein y Woodrow Wilson, tuvieron problemas de aprendizaje. Desde esa época, a esta dificultad se les ha llamado de diferentes maneras, las personas que la padecieron en tiempos pasados experimentaron las mismas luchas que sus contrapartes actuales.

Durante los años ochenta se aprueba el acta educativa para todos los niños con discapacidad fue entonces que en 1975 los servicios en la escuela pública se pusieron a disposición de niños con problemas específicos de aprendizaje en EEUU.<sup>1</sup>

### **PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN AMERICA LATINA**

En los años ochenta, los gobiernos Latino Americanos de turno aumentaron el presupuesto para la educación, con lo cual buscaban reducir los niveles de analfabetismo, sin embargo, esto no fue suficiente ya que los resultados del

---

<sup>1</sup>“Historia de problemas de aprendizaje,” documento disponible en <http://problemasaprendizaje.blogspot.com> Consultado 06 de octubre del 2011.

desarrollo educativo han sido desalentadores, los estudiantes aprenden mucho menos de lo esperado y quedan sin estudiar o terminar la primaria, los que repiten o están con sobre edad, así mismo, señalan diferencias significativas entre la zona urbana y rural.

Los problemas de aprendizaje interfieren significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes.

## **PROBLEMA DE APRENDIZAJE EN EL SALVADOR**

La trayectoria de la atención a los problemas de aprendizaje en nuestro país, se inicia en los años setenta, con la apertura de las aulas integradas, estas tuvieron como propósito fundamental, la atención de los problemas de aprendizaje que presentaban los estudiantes en áreas como lectura, escritura, cálculo y lenguaje

En los años ochenta se amplía el concepto de atención a problemas de aprendizaje, incorporando también los problemas de conducta, esto debido a que existía un alto índice de niños que asistían a las aulas integradas sin tener un problema específico de aprendizaje, sino de conducta, el cual inicia directamente en el aprendizaje.

Es así como las aulas integradas se cambian por servicios, psicopedagógicos, los cuales eran atendidos por un maestro de educación especial o un psicólogo y algunos casos con terapeuta de lenguaje que daba atención a un núcleo educativo.

Al principio de los años noventa se inicia la apertura de las aulas integradas en algunas escuelas piloto en San Salvador donde se capacitó a un grupo de maestros quienes llevaron a cabo los objetivos por el ministerio de educación.

En la actualidad el concepto de aula de apoyo educativa, se amplía bajo el entendido que, cualquier niño puede que sea de forma temporal o permanente, puede experimentar dificultades en su aprendizaje independientemente del origen de los mismos.

Entre los años 1980 y 2000 se establecieron nuevos proyectos y junto con otras disciplinas se trabajó para que los niños con problemas de aprendizaje permanecieran en las escuelas regulares y que ahí mismo se les diera la atención que necesitaban.

Se ha tratado de capacitar a los maestros de grupo y formar en las escuelas, salones de recursos donde los niños que lo necesitan puedan recibir la atención especializada recomendada.



Existen muchos niños que abandonan la escuela y lo hacen debido a los problemas de aprendizaje y no a la incapacidad intelectual también que muchos fracasos se deben a la inmadurez o falta de preparación para que un niño tenga éxito en la escuela. El factor socio- cultural también se ha tenido en cuenta y la importancia que tienen estos niveles para darle al niño, en caso necesario, el apoyo que no recibe o no ha recibido del medio social.

Es por ello que hacemos uso de la terapia ocupacional ya que es una de las pocas disciplinas que permite trabajar los problemas de aprendizaje de forma sencilla y eficaz

En los diferentes centros educativos actualmente existen niños que se les detectan problemas de aprendizaje por lo que en las escuelas cuentan con aulas de apoyo, con el fin de ayudar a este problema y fortalecer de esta manera el rendimiento académico de los estudiantes y uno de ellos es el Centro Escolar Colonia San Francisco el cual fue creado en el año 1972 en la Colonia Vista Hermosa llamándose para ese entonces Escuela Rural Mixta Colonia San Francisco que inició con tres maestros de planta .

En 1981 fue trasladada a la Colonia San Francisco atendándose primero, segundo y tercer grado.

El primero de noviembre de 1997 se emitió un acuerdo que a partir de 1998 se nombró Centro Escolar Colonia San Francisco atendándose de parvularia hasta noveno grado, en turno de mañana y tarde. En el año 2008 se inició con las aulas aceleradas debido a la necesidad de la extra edad de los estudiantes.

En el año 2010 se denominó aula de apoyo atendándose las modalidades de aprendizaje y psicología, por lo que lo que el psicólogo encargado de dicha aula lleva un expediente clínico de los niños que presentan problemas de aprendizaje.<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup>Rena Lewis Sanfor Cohn, Katherine Cohn “**Manual de Orientación Técnica administrativos y curriculares para las aulas de apoyo Educativo**” {Versión electrónica} documento  
Disponible en [www.Biblioteca.utec.edu.sv/](http://www.Biblioteca.utec.edu.sv/) consultado el 18/03/2012

## 1.2 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

De la problemática antes descrita se deriva el problema que se enuncia de la siguiente manera:

¿De qué manera beneficia la Terapia Ocupacional a los niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco en el periodo de Julio a Septiembre del 2012?

### **1.3 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO**

La siguiente investigación se realiza con el propósito de conocer si la Terapia Ocupacional beneficia a los niños que presentan problemas de aprendizaje, a través de diferentes actividades que sirvan de motivación para facilitar de esta manera la atención, la memoria, la percepción de los niños haciendo hincapié en niños en edad escolar de 7 a 9 años.

Esto con el objetivo de identificar cuáles son los problemas de aprendizaje más comunes a través de la evaluación que se realiza a estos niños y así poder brindarles toda la ayuda necesaria a través de las diferentes actividades de Terapia Ocupacional la cual ayudara a mejorar todas las destrezas y habilidades que se encuentran afectadas en estos niños.

Por tanto los maestro de la escuela regular deben estar mejor capacitados para entender el tipo y estilo de aprendizaje que requiere cada niño, los modelos y estrategias que pueden ser más útiles para mejorar las deficiencias que presentan.

No se puede pasar por alto la ayuda efectiva que pueden dar ciertos instrumentos como la computación, los videos y los juegos educativos así como

los libros ilustrados. Hay un sin número de apoyos que el maestro debe conocer y poco a poco utilizar con los estudiantes que lo requieran.

De esta manera se verán beneficiados:

**El Centro Escolar Colonia San Francisco:** ya que tendrá y entregara a la sociedad estudiantes con mejor nivel educativo.

**El personal docente:** Porque se le facilitará la metodología de enseñanza y de esa manera los niños tendrán un mayor nivel de aprendizaje.

**La población estudiantil objeto de estudio:** Estos obtendrán mayores conocimientos y desarrollo tanto social como intelectual ya que a través de esta investigación se fomentará el deseo de aprender y de transmitir los conocimientos adquiridos a futuras generaciones.

**El grupo de investigación:** El cual comprobará a través de diferentes actividades realizadas si la terapia ocupacional beneficia a los niños que presentan problemas de aprendizaje.

## **1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.4.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar si la Terapia Ocupacional beneficia a los niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la Ciudad de San Miguel. En el periodo de julio a septiembre del 2012.

### **1.4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✓ Confirmar si la Terapia Ocupacional facilita la actividad motora y la emotividad en niños con problemas de aprendizaje.
- ✓ Demostrar si la Terapia Ocupacional favorece la estimulación de la percepción en niños con problemas de aprendizaje estudiados.
- ✓ Verificar si la Terapia Ocupacional ayuda a minimizar los problemas de simbolización de la población en investigación.
- ✓ Confirmar si la Terapia Ocupacional contribuye a mejorar la capacidad de atención y memoria en los niños con problemas de aprendizaje.

**CAPITULO II**  
**MARCO TEORICO**

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Es la dificultad que presenta un niño que aun teniendo capacidad intelectual "Normal" o superior presenta dificultades en la asimilación, el procesamiento, la codificación e interiorización de conceptos verbales o de ejecución, evocación y la puesta en práctica de determinadas acciones.

EL problema del aprendizaje puede causar que una persona tenga dificultades aprendiendo y usando ciertas destrezas. Las destrezas que se ven afectadas con mayor frecuencia son: lectura, ortografía, escuchar, hablar, razonar, y matemática.

La dificultad específica en la lectura se denomina dislexia, en la escritura se denomina disgrafía y en la aritmética se denomina discalculía.

Los problemas del aprendizaje varían entre personas. Una persona con problemas de aprendizaje puede tener un tipo de problemas diferentes al de otra persona. Los investigadores creen que los problemas del aprendizaje son causados por diferencias en el funcionamiento del cerebro y la forma en la cual éste procesa información. Los niños con problemas del aprendizaje no son "tontos" o perezosos". De hecho generalmente tienen un nivel de



inteligencia promedio o superior al promedio, lo que ocurre es que sus cerebros procesan la información de una manera diferente.

Acompañando a los problemas de aprendizaje, los niños presentan poca memoria, baja atención, poca organización, impulsividad, tareas incompletas, y comportamientos disruptivos. Todo esto ocasionado por una respuesta emocional que está compitiendo con su aprendizaje. En el hogar tienden a no seguir instrucciones de los padres, supuestamente por que se les olvida, sus actividades sociales por lo general las realizan con niños menores.<sup>3</sup>

## **CAUSAS DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Aunque en muchos casos se desconocen las causas de los problemas de aprendizaje, los expertos opinan que son el resultado de una anomalía en la estructura y funcionamiento del cerebro o del sistema nervioso central algunos factores que pueden causar o influenciar estas anomalías son:

- **Herencia o genética.** Los problemas de aprendizaje suelen afectar a miembros de la misma familia.

---

<sup>3</sup> Sandy Santamaría. Documento disponible en [www.monografias.com](http://www.monografias.com) consultado 12/10/2011

- **Problemas durante el embarazo o el parto.** Las siguientes situaciones pueden contribuir a tener problemas de aprendizaje: enfermedades o lesiones durante o antes del nacimiento, uso de drogas o alcohol durante el embarazo, parto prematuro o larga carencia de oxígeno o bajo peso al nacer.

- **Problemas después del nacimiento.** Las lesiones en la cabeza, la malnutrición, el envenenamiento por plomo y los maltratos infantiles pueden ser la causa de algunos problemas de aprendizaje<sup>4</sup>

## **2.2. INDICACIONES QUE PODRÍAN SIGNIFICAR QUE EL NIÑO TIENE UN PROBLEMA DEL APRENDIZAJE**

- Puede tener problemas en aprender el alfabeto, hacer rimar las palabras o conectar las letras con sus sonidos;
- Cometer errores al leer en voz alta, y repetir o detenerse a menudo; no comprender lo que lee;
- Dificultades con deletrear palabras;
- Tener una letra desordenada o tomar el lápiz torpemente;

---

<sup>4</sup>RahmanZamari” **Hoja de hechos para familias problemas de aprendizaje”** Documento disponible en [www.ucsfchildcoreheath.org](http://www.ucsfchildcoreheath.org). Consultado 10/10/10

- Luchar para expresar sus ideas por escrito;
- Puede aprender el lenguaje en forma atrasada y tener un vocabulario limitado;
- Dificultades en recordar los sonidos de las letras o escuchar pequeñas diferencias entre las palabras;
- Dificultades en comprender bromas, historietas cómicas ilustradas, y sarcasmo;
- Dificultades en seguir instrucciones;
- Pronunciar mal las palabras o usar una palabra incorrecta que suena similar.
- Tener problemas en organizar lo que él o ella desea decir o no puede pensar en la palabra que necesita para escribir o conversar.
- Dificulta para seguir las reglas sociales de la conversación, tales como tomar turnos, y puede acercarse demasiado a la persona que le escucha.

- Tiende a confundir los símbolos matemáticos y leer mal los números.
- Problemas para poder repetir un cuento en orden (lo que ocurrió primero, segundo, tercero).
- Se le dificulta saber dónde comenzar una tarea o cómo seguir desde allí.

Si el niño tiene problemas inesperados al aprender a leer, escribir, escuchar, hablar, o estudiar matemáticas, entonces los maestros y los padres pueden investigar más. Lo mismo es verdad si el niño está luchando en cualquiera de estas destrezas. Es posible que el niño tenga que ser evaluado para ver si tiene un problema del aprendizaje.<sup>5</sup>

### **2.3. CARACTERÍSTICAS QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.**

Las características que se observan en niños que tienen dificultades específicas en el aprendizaje se pueden dividir de manera arbitraria al menos en seis categorías, entre los que se incluyen:

---

<sup>5</sup>María de los Santos Sierra Torres. “**Problemas de Aprendizaje**” {versión Electrónica} Documento disponible en [www.psicopedagogia.com](http://www.psicopedagogia.com). Consultado 07/10/11

- A. Trastornos de la actividad motora
- B. Trastornos de la emotividad
- C. Trastornos de la percepción
- D. Trastornos de la simbolización
- E. Trastorno de la atención
- F. Trastorno de la memoria

Estas categorías no son agrupamientos mutuamente excluyentes; por el contrario los niños que tienen dificultad en el aprendizaje suelen mostrar comportamientos en los que aparecen varias de estas categorías y a veces todas.

## **A. TRASTORNOS DE LA ACTIVIDAD MOTORA**

Vinculados con las dificultades específicas en el aprendizaje, se suelen citar cuatro perturbaciones de la actividad motora: hiperactividad, hipo actividad, falta de coordinación y perseverancia.

- **Hiperactividad**

La hiperactividad, esto es, la movilidad excesiva, es la forma más común de trastorno motor y se menciona con frecuencia en los informes de evaluaciones

psico-educativas de niños que tienen dificultades en el aprendizaje. En general los niños hiperactivos se describen como inquietos, con una actividad al azar y una conducta errática.

Este término se aplica en general al niño que siempre está en movimiento y que cuyo movimiento siempre esta acelerado. Esto no significa que este tipo de conducta sea necesariamente negativa sino que hay demasiado movimiento.

El niño en edad escolar manifiesta los siguientes síntomas:

- 1) Siempre está en movimiento
- 2) Es incapaz de estarse quieto durante un breve periodo sin mover los pies, golpear con el lápiz o revolverse en el asiento
- 3) Suele ser charlatán en clases
- 4) Casi siempre esta distraído

- **Hipoactividad**

Se emplea este término para describir a aquel niño que tiene una actividad motora insuficiente y que puede considerarse el caso opuesto a la hiperactividad.

Los niños que padecen ese mal por lo general tienen un comportamiento tranquilo casi sin movimiento y letárgico, por lo que no causan problemas en clases su caso no solo suele ser advertido. Por lo tanto ese síntoma solo aparece alguna vez en los historiales de los niños que tienen dificultades en el aprendizaje.

- **Falta de coordinación**

La torpeza física y la falta de integración motora son dos signos de falta de coordinación; se advierte también en la conducta de muchos niños con dificultades en el aprendizaje.

Se ha observado que los niños que experimentan dificultades en el dominio de las habilidades escolares, a menudo:

- 1) Se desempeñan mal en actividades que requieren mucha coordinación motora como correr, agarrar pelotas, saltar.
- 2) Al andar parecen tener las piernas rígidas o duras; en los casos extremos, los brazos y las piernas se mueven de una manera homolateral.
- 3) No desempeñan bien las actividades como escribir, dibujar, y otras que requieran una buena integración motora.

4) Parecen experimentar dificultades en el equilibrio, tal como lo demuestran las frecuentes caídas, tropezones y su torpeza general.

- **Perseverancia**

La perseverancia se puede definir como la continuación automática y a menudo involuntaria de un comportamiento, y se observa casi en cualquier conducta expresiva (motora) como el habla, la escritura, lectura, el dibujo, y al señalar.

Cuando se trata del habla, la perseverancia asume muchas formas. Sin embargo, por lo general se trata de problemas derivados de la incapacidad que tiene el niño para pasar con facilidad de un tema, palabra o fonema a otro.

Puede haber perseverancia también en la escritura; por Ejemplo el niño quizás repita la misma letra o escriba mal una palabra y luego cometa el mismo error.



## **B. TRASTORNOS EN LA EMOTIVIDAD**

La probabilidad de que un niño desarrolle labilidad emocional aumenta al parecer cuando hay disfunción cerebral. Y algunas manifestaciones pueden ser:

1. Parece listo; es inquieto y obedece pero siempre esta distraído y no sabe leer.
2. Esta tenso y nervioso; es difícil que mantenga la atención.
3. Tiene frecuentes manifestaciones temperamentales, a veces sin ninguna razón aparente.
4. A veces no logra concentrarse más que durante muy poco tiempo; pasa de una cosa a otra y se ocupa de todo, menos de lo suyo.
5. No tiene control de sí mismo; no puede trabajar junto con los demás niños; constantemente los molesta; alborota la clase y peor aún durante el recreo.

### **C. TRASTORNO EN LA PERCEPCION**

Las perturbaciones perceptuales se definen como: la incapacidad de identificar, discriminar e interpretar las sensaciones.

Sin embargo la percepción se refiere específicamente a aquellas operaciones cerebrales que exigen la interpretación y organización de los elementos físicos de los estímulos, más no los aspectos simbólicos. Los impulsos son interpretados por el cerebro como sensaciones auditivas, visuales, olfatorias, gustativas, cutáneas (tacto), sinestésicas y vestibulares, según su origen.

Los trastornos perceptuales que sufre un niño se pueden describir conductualmente como mala descodificación visual, auditiva o sinestésica.

La reproducción inadecuada de forma geométrica, las confusiones entre las figuras y el fondo, las inversiones y las rotaciones de letras se aceptan como prueba de que existe algún problema de percepción visual la incapacidad para reconocer tonalidades o para diferenciar entre sonidos, puede ser causa de una mala percepción auditiva. Si es incapaz de identificar objetos familiares solo con el tacto (astereognosis) se diría que existe una dificultad perceptiva cutánea.

El mal funcionamiento en la percepción sinestésica y vestibular puede trastornar la retroalimentación interna respecto al movimiento de donde surgirán problemas de coordinación, direccionalidad, orientación espacial y equilibrio.

#### **D. TRASTORNO EN LA SIMBOLIZACION**

La simbolización es una de las formas superiores de la actividad mental y tiene que ver con el razonamiento concreto y abstracto.

Es posible dividir los procesos simbólicos receptivos (descodificación o desciframiento) y expresivos (codificación o cifrado). La actividad simbólica receptiva se puede dividir a un en subfunciones receptiva-auditiva o receptiva-visuales mientras que la actividad simbólica expresiva se puede dividir en subfunciones expresivo – orales y expresivo – motrices.

- **Receptivo- auditivo**

Cuando hay alguna dificultad en esta sub-función, la forma que suele asumir es de un mal entendimiento de los símbolos hablados, frecuentes repeticiones para que se repita lo que se ha dicho, ecolalia y confusión de las instrucciones o mandatos.

- **Receptivo- visual**

Los niños que tienen problemas en esta sub-función, no comprenden lo que leen y a veces tienen que leer en voz baja para sí mismos ( antes de repetir en voz alta).

- **Expresivo- vocal**

Se trata esencialmente de una dificultad en la formación de pensamiento al hablar (disfasia expresiva o motora) y se manifiesta por circunlocuciones, falta de sintaxis y carencia de ideas con que expresarse.

- **Expresivo- motora**

Se trata de una dificultad que se refiere a la formulación (disgrafía), lo mismo que en otras comunicaciones no verbales tales como los alemanes son frecuentes los errores de ortografía en los niños que tienen trastorno de carácter grafico suelen omitir letras, invertirlas o transformarlas; en ocasiones son palabras enteras las que no aparecen en las oraciones que se copian. Además la dificultad en la expresión oral puede ser resultado de una mala formación de las respuestas motoras como ocurre en la dispraxia.

## **E. TRASTORNO EN LA ATENCION**

Los trastornos de atención se pueden clasificar en:

- **Atención insuficiente.**

Hay niños que son incapaces de apartar los estímulos extraños y superfluos; es decir se sienten atraídos a todo estímulo, independientemente de su empeño en la tarea que llevan a cabo, esto da origen a un problema de atención que reciben los nombres de distractibilidad, hiperconciencia, hiperirritabilidad o capacidad breve de atención.

- **Atención excesiva**

Algunas veces el maestro se encuentra con que hay niños en clases que manifiestan fijaciones anormales de la atención en detalles triviales mientras que pasa por alto los aspectos esenciales por Ejemplo: un niño que fijaba toda su atención en el número de páginas del libro en vez de fijarse en lo que había impreso o en la ilustración de esa página. Por consiguiente se explica que la aparente falta de atención es en realidad una atención extrema, pero el mal está en que fija toda su atención en un detalle insignificante.

## **F. TRASTORNOS EN LA MEMORIA**

Los trastornos de la memoria se definen como un conjunto de respuestas de un tipo especializado aunque integrado que se podía usar apropiadamente dentro de un contexto de reglas específicas conviene hacer notar que la memoria es un proceso postulado y no algo directamente observable, por lo que hay que construir una hipótesis interpretando determinadas conductas humanas.

Con frecuencia al hablar de la memoria se hace referencia tanto a la memoria a largo plazo como a corto plazo o inmediata. Las abstracciones necesarias para leer con comprensión o realizar cálculos aritméticos complicados, son actividades mentales que dependen de la memoria a largo plazo. La memoria inmediata se caracteriza por aquellas actividades mentales que dependen sobre todo del aprendizaje de eventos que acaban de ocurrir.

### **Entre los trastornos de la memoria están:**

La dificultad de asimilar, almacenar y recuperar la información, y quizás tengan que ver con los procesos visuales, auditivos y otros implicados en el aprendizaje por lo tanto, se puede hablar de trastornos en la memoria visual, auditiva.

Se considera que la memoria es indispensable para el desarrollo del lenguaje, lo mismo que para leer, calcular, escribir y para el desarrollo del habla.<sup>6</sup>

## **INCIDENCIA DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

La mayoría de los niños con Trastorno de Aprendizaje tienen una inteligencia media o superior al promedio. Normalmente presentan una discrepancia entre sus capacidades cognitivas (medidas por las pruebas del CI) y su desempeño académico (logro en matemática, escritura o lectura). Se calcula que el 4 – 5 % de los niños en edad escolar tienen discapacidad del aprendizaje y que afecta más a varones que a las niñas.

### **2.4 TERAPIA OCUPACIONAL EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Se define como el arte y la ciencia de dirigir la respuesta del hombre a la actividad seleccionada para favorecer y mantener la salud, prevenir la incapacidad, valorar la conducta y para tratar o adiestrar a los pacientes con disfunciones físicas o psicosociales".

---

<sup>6</sup> MEYER, Métodos para Educar niños con Dificultades en el aprendizaje.1ª edición. Pag.41 – 50.

Las intervenciones realizadas por terapeutas ocupacionales para conseguir mayor grado de independencia en los pacientes incluyen rehabilitación de déficit neuropsicológico (memoria, atención y razonamiento complejo), función motora, función sensitiva (visión, tacto y percepción) y relaciones interpersonales.

El medio del tratamiento implica generalmente el uso de las actividades útiles, que tienen cierto significado e importancia en la forma de vida de los niños (estas también se llaman “ocupaciones” e incluyen los hábitos de comportamiento asociados al cuidado de uno mismo y otros, trabajo productivo y ocio).

La Terapia Ocupacional proporciona un servicio singular a estos niños usando la ocupación como vehículo para fomentar la salud y es la única de las pocas disciplinas que combina el conocimiento de aspectos psicológicos del comportamiento y el aprendizaje con aspectos sensitivos motores.

El primer paso en el proceso de evaluación es desarrollar un perfil y examinar la capacidad del niño para desempeñar sus actividades cotidianas.

Algunos recursos de evaluación: la observación clínica de actividades funcionales y juego. Luego el Terapeuta Ocupacional puede observar más de cerca los factores infantiles, evaluando la función de Integración Sensorial, las



habilidades visuo-perceptivas, el desempeño motor, el comportamiento y las habilidades sociales.<sup>7</sup>

## **OBJETIVO DE TERAPIA OCUPACIONAL**

- Aumentar el auto estima en los niños con problemas de aprendizaje.
- Mejorar los niveles de concentración en niños con problemas de aprendizaje.
- Fomentar en los niños el interés por el dibujo y la pintura.
- Aumentar la capacidad de expresión oral y trabajo en equipo en niños con problemas de aprendizaje.
- Facilitar en los niños el interés por la lectura y la escritura.
- Ayudar al niño a mejorar su autonomía en las tareas de la vida diaria, y asistir, apoyar su desarrollo hacia una vida independiente, satisfecha y productiva.

---

<sup>7</sup>Mary ViningRadomski. "Guía terapia ocupacional" documento disponible en [www.terapia.ocupacional.com](http://www.terapia.ocupacional.com). Consultado 17/10/2011.

## **ACTIVIDADES A REALIZAR PARA MEJORAR LOS DIFERENTES TRASTORNOS DE APRENDIZAJE.**

### **TRASTORNO EN LA ACTIVIDAD MOTORA**

**Objetivo:** reducir los niveles de hiperactividad que presentan los niños con problemas de aprendizaje a través de las siguientes actividades.

- ✓ Manualidades: Elaboración de porta retratos con fomi (Anexo nº 8)
- ✓ Pintura con pincel
- ✓ Trazos con lápiz.
- ✓ Juego de ula- ula (Anexo nº9)
- ✓ Uso de crayones (Anexo nº 10)
- ✓ Recortar con tijera
- ✓ Caminar sobre una línea recta

### **TRASTORNO EN LA EMOTIVIDAD**

**Objetivo:** Aumentar la capacidad de expresar emociones en niños con problemas de aprendizaje.

- ✓ Enseñanza de lectura (Anexo nº 11)
- ✓ Trabajar con rococó ( Anexo nº 12)
- ✓ Dibujar y colorear (Anexo nº 13)
- ✓ Expresarse por medio del dibujo
- ✓ Elaboración de figuras con migajón( Anexo nº 14)

### **TRASTORNOS EN LA PERCEPCIÓN**

**Objetivo:** mejorar el nivel de percepción en los niños con problemas de aprendizaje por medio de las siguientes actividades.

- ✓ Identificación de forma, tamaño y textura ( tacto)
- ✓ Discriminar colores
- ✓ Tocar un instrumento musical

### **TRASTORNO EN LA SIMBOLIZACION**

**Objetivo:** Aumentar el nivel de comprensión y razonamiento de los niños con problemas de aprendizaje.

- ✓ Recortar y pegar figuras
- ✓ Trabajar con letras y dibujos grandes (Anexo nº 15)

- ✓ Enseñanza de lectura comprensiva
- ✓ Realizar mímicas a través de la música.

## **TRASTORNO EN LA ATENCION**

**Objetivo:** Motivar a los niños a través de actividades terapéuticas a mejorar los niveles de atención.

- ✓ Juegos de lotería
- ✓ Juegos de lotus
- ✓ Colorear dibujos en páginas de papel bond

## **TRASTORNO EN LA MEMORIA**

**Objetivo:** Estimular la capacidad de asimilar, almacenar y recupera información en niños con problemas de aprendizaje

- ✓ Memorizar párrafo
- ✓ Dictado de palabras u oraciones
- ✓ Armar rompecabezas educativos (Anexo nº16)
- ✓ Memorizar y recitar poemas

## 2.5 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

**ASTEREOGNOSIS:** Trastorno neurológico caracterizado por la incapacidad de identificar objetos por el tacto.

**DISLEXIA:** Es la dificultad en la lectura que imposibilita su comprensión correcto.

**DISGRAFÍA:** Es un trastorno de tipo funcional que afecta a la calidad de la escritura del sujeto, en el trazado o la grafía.

**DISFUNCION CEREBRAL:** Síndrome de conducta de la niñez, ahora se le llama trastorno por déficit de atención con hiperactividad, caracterizado por dificultades del aprendizaje, reducción de la atención, distracción, hiperactividad, impulsividad, labilidad emocional y con frecuencia trastorno del desarrollo de la percepción motora y del lenguaje; su mecanismo psicopatológico no ha sido definido.

**DISPRAXIA:** Debilidad motriz generalizada o circunscrita a ciertas habilidades. Si existe en el área buco-linguo-facial puede haber trastornos en el lenguaje.

**ECOLALIA:** Es una perturbación del lenguaje en la que el sujeto repite involuntariamente una palabra o frase que acaba de pronunciar otra persona en su presencia, a modo de eco.

**HIPERACTIVIDAD:** Es una desinhibición motriz provocada por estímulos externos y tiene una relación directa con la disfunción cerebral mínima, es decir, se la relaciona con lesión encefálica y es la más común en las discapacidades de aprendizaje."

**LABILIDAD EMOCIONAL:** Estado emotivo caracterizado por una alteración del control consciente de las reacciones emotivas.

**SINESTESIA:** Es la sensación secundaria o asociada producida en una parte del cuerpo como consecuencia de un estímulo que se aplica en otra parte de él.

**VESTIBULAR:** El sistema vestibular es el que nos enseña a mantener constantemente el equilibrio y a regular nuestra postura.

**CAPITULO III**

**SISTEMA DE HIPOTESIS**

### **3. SISTEMA DE HIPOTESIS**

#### **3.1 HIPOTESIS DE TRABAJO**

**HI:** La Terapia Ocupacional beneficia los niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años, obteniendo un mejor desempeño en la actividad motora, emotividad, percepción, simbolización, atención y memoria que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la ciudad de San Miguel, en el periodo de julio a septiembre de 2012.

#### **3.2 HIPOTESIS NULA**

**HO:** La Terapia Ocupacional no beneficia a los niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años, que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la ciudad de San Miguel, en el periodo de julio a septiembre de 2012.



### **3.3 UNIDAD DE ANALISIS**

Niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años.

### **3.4VARIABLES**

**V1:** Terapia Ocupacional.

**V2:** Problemas de Aprendizaje

### 3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LA HIPÓTESIS EN VARIABLES.

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Indicadores
<p><b>HI:</b> La terapia ocupacional beneficia a niños/as con problemas de aprendizaje entre las edades de 7-9 años, que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la ciudad de San Miguel, en el periodo de julio a Septiembre del 2012</p>	<p><b>V1:</b> Terapia ocupacional.</p> <p><b>V2:</b> problemas de aprendizaje</p>	<p>Se define como el arte y la ciencia de dirigir la respuesta del hombre a la actividad seleccionada para favorecer y mantener la salud, prevenir la incapacidad, para valorar la conducta y tratar o adiestrar a los pacientes con disfunciones físicas o psicosociales".</p> <p>Es la dificultad que presenta un niño que aunque tiene capacidad intelectual "Normal" o superior presenta dificultades en la asimilación, el procesamiento, la codificación e interiorización de conceptos verbales o de ejecución, evocación y la puesta en práctica de determinadas acciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Terapia de grupo.</li> <li>-Manualidades,</li> <li>-Pintura</li> <li>-Dibujo</li> <li>-Juegos con pelotas</li> <li>-Recortes con tijera</li> <li>-Enseñanza de lectura y escritura,</li> <li>-Memorizar y recitar.</li>   <li>- Trastornos de la actividad motora</li> <li>- Trastorno de la emotividad</li> <li>- Trastorno de la percepción</li> <li>- Trastornos de la simbolización</li> <li>- Trastorno de la atención</li> <li>- Trastorno de la memoria.</li> </ul>

**CAPITULO IV**  
**DISEÑO METODOLOGICO**

## 4. DISEÑO METODOLÒGICO

### 4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el periodo y secuencia del estudio será:

**Transversal:** porque se estudiaron las variables de Terapia Ocupacional y Problemas de Aprendizaje en determinado momento haciendo un corte en el tiempo de julio a septiembre del 2012.

Según el análisis y alcance de los resultados la investigación es de tipo:

**Descriptiva:** porque se tiene como objetivo investigar sobre los beneficios de la Terapia Ocupacional en niños con problemas de aprendizaje.

Según el tiempo de ocurrencia y registro de la información la investigación es:

**Prospectiva:** porque se recopila la información a medida se va realizando la investigación.

## **4.2 POBLACIÓN**

Serán 15 niños de 7 a 9 años que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la Ciudad de San Miguel en el periodo de julio a septiembre de 2012.

## **4.3 MUESTRA**

Como la población es pequeña se tomaron los 10 niños que presentan problemas de aprendizaje en el aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la Ciudad de San Miguel.

### **4.3.1. CRITERIOS PARA ESTABLECER LA MUESTRA**

### **4.3.2. CRITERIOS DE INCLUSION**

- Niños con problemas de aprendizaje
- Tener de 7 a 9 años de edad
- Ser alumno del Centro Escolar Colonia San Francisco
- Aceptar voluntariamente participar en la investigación mediante el consentimiento informado.( ver anexo nº 4)
- Asistir al aula de apoyo
- Niños que asisten puntualmente a clases.

#### **4.3.3. CRITERIOS DE EXCLUSION**

- Niños que tengan otras patologías
- Ser menor de 7 años y mayor de 9
- No ser alumno de la Centro Escolar Colonia San Francisco
- No querer participar en la investigación.
- Niños que no asisten al aula de apoyo.
- Niños con regular asistencia a clases

#### **4.4. TIPO DE MUESTREO**

El tipo de muestreo que se aplicó para la selección de la muestra es el no probabilístico ya que se seleccionaron por medio de los criterios de inclusión.

## **4.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

### **4.5.1. TECNICAS DOCUMENTALES**

**Documental Bibliográfica:** que nos sirve para la recopilación de información y así enriquecer la investigación.

**Documental escrita:** que sirve para obtener datos reales de los niños y llevar el control de los avances de la población en estudio y así poder brindarles una mejor atención.

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

## **4.6. INSTRUMENTOS**

**Guía de Evaluación:** la cuál consiste en la evaluación inicial y final realizada a los niños con problemas de aprendizaje. (Ver anexo 3).

## **4.7 MATERIALES A NECESITAR EN LA INVESTIGACION.**

Durante el proceso utilizamos los siguientes materiales:

Papel bond de colores, papel de china de colores, rompe cabezas ,pintura de dedo, conos, ula-ula, tijeras, cuerdas, yeso, tarjetas con dibujos, libros de texto, lápiz de colores, lápiz, crayones, pan de barra, radio, CD de música educativa, materiales de diferentes texturas y tamaño, juego de lotería, Lotus, pegamento, libros ilustrados, cuadernos, pinceles.

## **4.8 PROCEDIMIENTO**

### **4.8.1 FASE DE PLANIFICACION:**

En esta fase la iniciamos con la selección del tema a investigar, una vez elegido se procede a buscar información bibliográfica y en internet acerca del tema en estudio para realizar el perfil de investigación, después de ser revisado se realizan las modificaciones necesarias para ser entrega del borrador en esta etapa se procede a solicitar permiso al director y psicólogo encargado del aula de apoyo del Centro Escolar para realizar la investigación, obtenido el permiso y corregidas las observaciones se procede a la entrega del protocolo final.



#### **4.8.2 FASE DE EJECUCION:**

Esta fase comprende la ejecución de la investigación, la cual inicio en el mes de julio de 2012. Con la confirmación de la autorización del director y psicólogo encargado del aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco, dicho permiso se solicito durante la elaboración del protocolo y se confirmo al finalizarse este.

Luego se procede a evaluar la población que fue facilitada por el psicólogo encargado del aula de apoyo para extraer la muestra la cual fue determinada a través de la evaluación de terapia ocupacional y la observación, obtenida esta se procedió a explicar a los maestros encargados de cada niño seleccionado con problemas de aprendizaje el contenido del cronograma de actividades a realizarse las cuales facilitan al niño un mayor nivel de aprendizaje durante su preparación como estudiante y su desarrollo social y personal.

Estas actividades se realizaron en un periodo de tres meses y comprenden 24 sesiones de 2 horas cada una 3 días a la semana, trabajándose la actividad motora, la emotividad, percepción, simbolización, atención y memoria en los niños que presentan problemas de aprendizaje. Finalizadas las sesiones se procede a la tabulación, análisis e interpretación de resultados, para formular las conclusiones y sugerir recomendaciones.

## **4.9 RIESGOS Y BENEFICIO**

### **4.9.1 RIESGOS**

- Un posible riesgo es que el niño no muestre interés en participar en el estudio.
- Que el niño se enferme y no pueda continuar con el desarrollo del programa ya planificado.
- Que el niño tenga que retirarse de la institución por cambio de domicilio.
- Que el niño presente irregularidad en la asistencia a la institución, que los padres no estén de acuerdo que sus hijos participen en el estudio.

### **4.9.2 BENEFICIOS**

- Se beneficiarán todos los niños que cumplan con las características de inclusión al programa de estudio.
- Se beneficiarán los padres de familia o encargados de los niños, ya que le ayudarán al problema de aprendizaje que presenten los niños.

- Se beneficiará la institución ya que mejorará el rendimiento académico de los niños objeto de estudio, a la vez tendrá la oportunidad de conocer un nuevo plan de enseñanza u orientación para los problemas de aprendizaje a través de la Terapia Ocupacional.
- También se beneficiará el grupo de investigador ya que tendrá la oportunidad de comprobar si el tratamiento de Terapia Ocupacional beneficia a los problemas de aprendizaje.
- Se verán beneficiados las futuras generaciones, Maestros, Psicólogos y Profesionales en el área de Fisioterapia y Terapia Ocupacional que se interesen por dicho tema.
- Se pretende que los Maestros tengan nuevas herramientas, para complementar de una manera más eficaz y motivadora su plan de enseñanza.

#### **4.10 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

- Explicar a los padres o encargados de los niños en qué consiste la investigación y el plan de trabajo a realizarse para obtener su aprobación en el estudio.
- Los datos personales y la información obtenidas de cada niño es uso exclusivo del equipo investigador.
- El grupo investigador proporcionará a cada niño un carnet de identificación, el cual será de uso exclusivo durante el tiempo de ejecución del plan de trabajo.

## **CAPITULO V**

### **PRESENTACION DE RESULTADOS**

## 5. PRESENTACION DE RESULTADOS

En el presente capítulo se dan a conocer los resultados obtenidos durante el periodo de ejecución de la investigación, los cuales se obtuvieron de la guía de evaluación inicial y final de Terapia Ocupacional aplicada a niños con problemas de aprendizaje la cual fue realizada en el Centro Escolar Colonia San Francisco de la Ciudad de San Miguel.

De los resultados obtenidos a través de la guía de evaluación de Terapia Ocupacional en la muestra objeto de estudio se obtuvieron los siguientes datos: Cuadro N°1. Se detalla la muestra según la edad y sexo.

Cuadro N° 2. Representa el área motora, refiriéndose a las dificultades que presenta el niño con problemas de aprendizaje como lo son la hiperactividad y la coordinación motora gruesa y fina.

Cuadro N° 3. Se muestra el área de la emotividad manifestándose con la labilidad emocional de los niños, dificultad para trabajar en equipo y falta de concentración.

Cuadro N° 4. Presenta el área de la percepción el cual manifiesta dificultades en discriminación figura fondo.

Cuadro N° 5. Presenta el área de la simbolización refiriéndose a las dificultades como la lectura, formular y expresar ideas.

Cuadro N°6. Muestra como se encuentra el área de atención en niños con problemas de aprendizaje.

Cuadro N°7. Muestra el área de la memoria, es decir las dificultades que presentan los niños para asimilar, almacenar y recuperar información.

Cada cuadro va representado por sus respectivos gráficos de barra, en los cuales se reflejan los datos que contienen los cuadros, para que la presentación de los resultados sea mas fácil de comprender e interpretar.

Para poder tabular los datos se utilizó la siguiente formula:

$$\underline{F = \frac{FX}{N} \cdot 100}$$

**N**

En donde:

**F**= Frecuencia

**N**= total de datos

**X**= Incógnita que presenta el tanto por ciento de la cantidad encontrada del total estudiado.

## 5.1 TABULACIÓN, ANALISIS INTERPRETACION DE DATOS

### 5.1.1 RESULTADO DE LA EVALUACION INICIAL Y FINAL A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

**CUADRO N° 1  
DISTRIBUCION DE LA MUESTRA POR EDAD Y SEXO**

EDAD	SEXO				FRECUENCIA	%
	F	%	M	%		
7	0	0	3	30	3	30
8	1	10	4	40	5	50
9	0	0	2	20	2	20
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>90</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Guía de evaluación

### ANALISIS

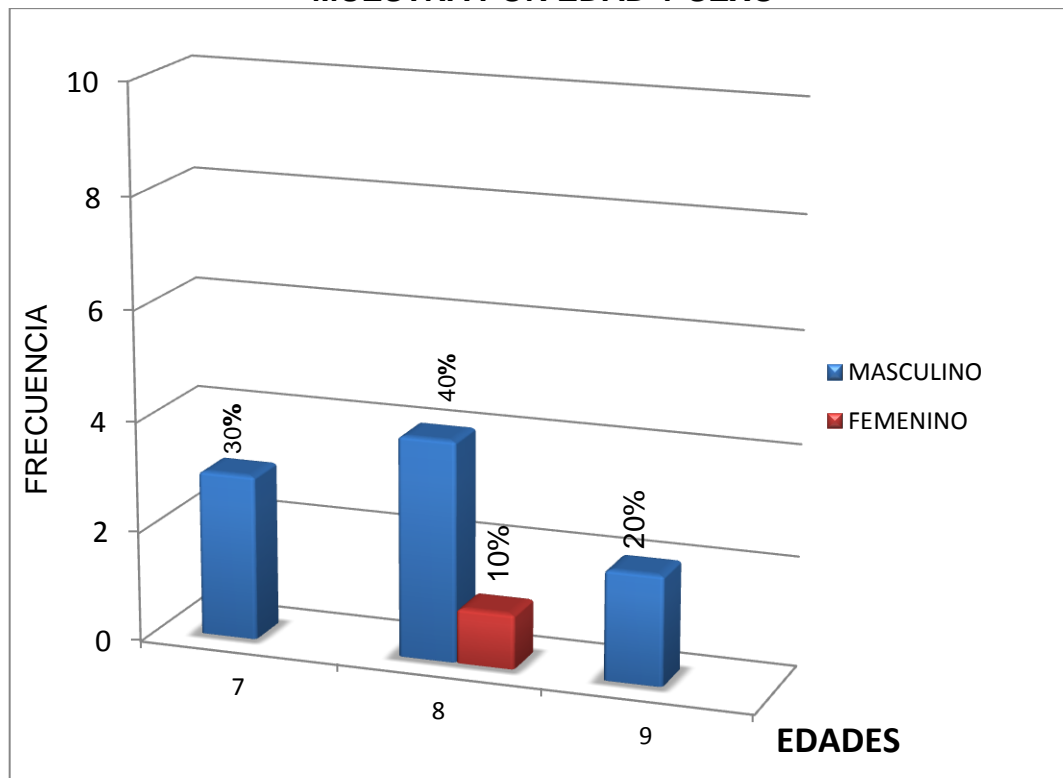
En el cuadro N° 1 se observa que del 100% es decir de 10 niños en estudio, solo el 10% son niñas y el 90% son niños, con respecto a la edad de los 10 niños estudiados el 30% corresponde a la edad de 7 años, el 50% a la edad de 8 años y el 20% corresponde a la edad de 9 años obteniéndose un total de el 100%.



## INTERPRETACION

De acuerdo con los datos obtenidos de los 10 niños con problemas de aprendizaje que asistieron a la terapia ocupacional, corresponde a las edades entre 7, 8 y 9 años donde el mayor porcentaje de asistencia fue mas notorio en los niños y el menor porcentaje lo obtuvieron las niñas, esto debido a que según la teoría los problemas de aprendizaje son mas frecuentes en el sexo masculino

**GRAFICA DE BARRA Nº 1**  
**MUESTRA POR EDAD Y SEXO**



Fuente: cuadro Nº 1

**CUADRO N°2**  
**5.1.2 RESULTADOS DE LA EVALUACION EN LA ACTIVIDAD MOTORA DE**  
**LA POBLACION OBJETO DE ESTUDIO**

ACTIVIDAD MOTORA	EVALUACION INICIAL				EVALUACION FINAL			
	SI	%	NO	%	SI	%	NO	%
Hiperactividad.	10	100	0	0	5	50	5	50
Coordinación motora fina	6	60	4	40	0	0	10	100
Coordinación motora gruesa	10	100	0	0	0	0	10	100

**Fuente: Guía de Evaluación**

**ANÁLISIS**

De acuerdo a la información obtenida en el cuadro N° 2 se observa que del 100%, es decir de 10 niños estudiados, en la evaluación inicial en el parámetro de la actividad motora se obtuvo un porcentaje de 100% en los criterios de hiperactividad y coordinación motora gruesa y se obtuvo un porcentaje de 60% para la coordinación motora fina.

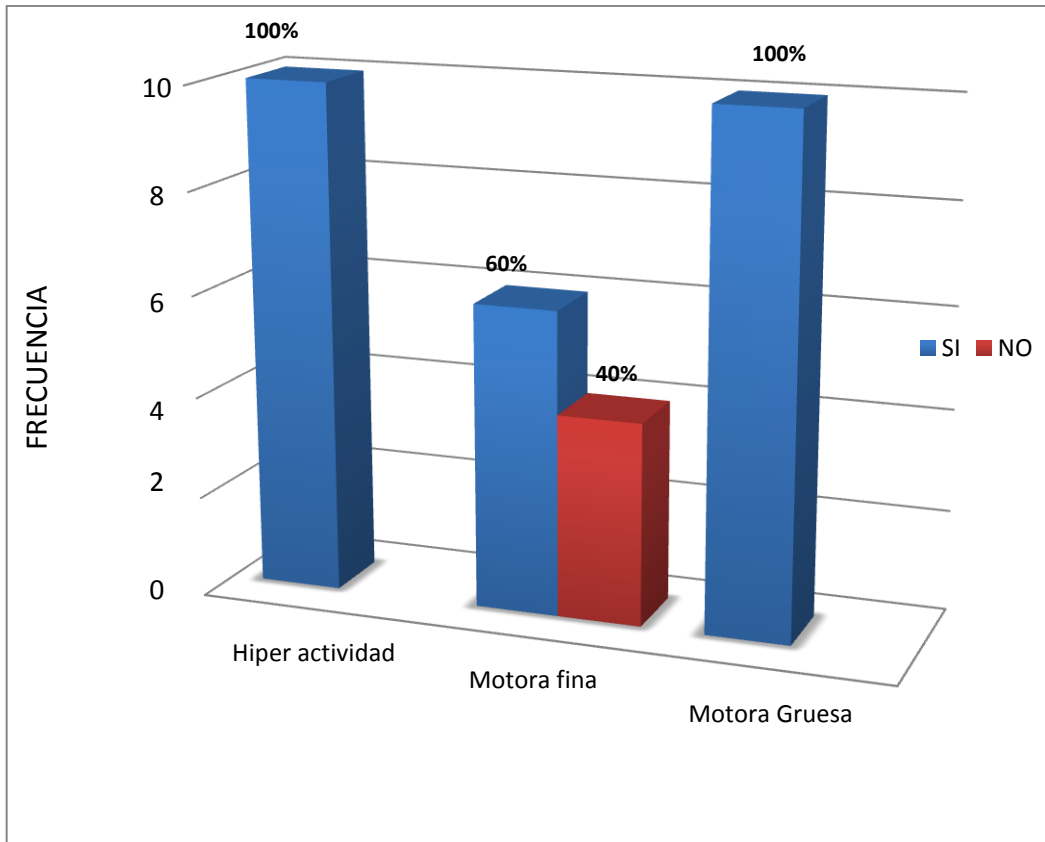
En la evaluación final se observa que se mejoro en un 50% el criterio de la hiperactividad, en un 100% la coordinación motora fina y gruesa.

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a los datos obtenidos en la evaluación final se puede observar una notable mejoría en los diferentes criterios, lográndose un excelente porcentaje para la coordinación motora fina y gruesa. Estos porcentajes se obtuvieron a través de actividades como: manualidades (portarretrato con fomi), recortar con tijeras, juegos de ula –ula, trazos con lápiz, uso de crayones, pintar con pincel.

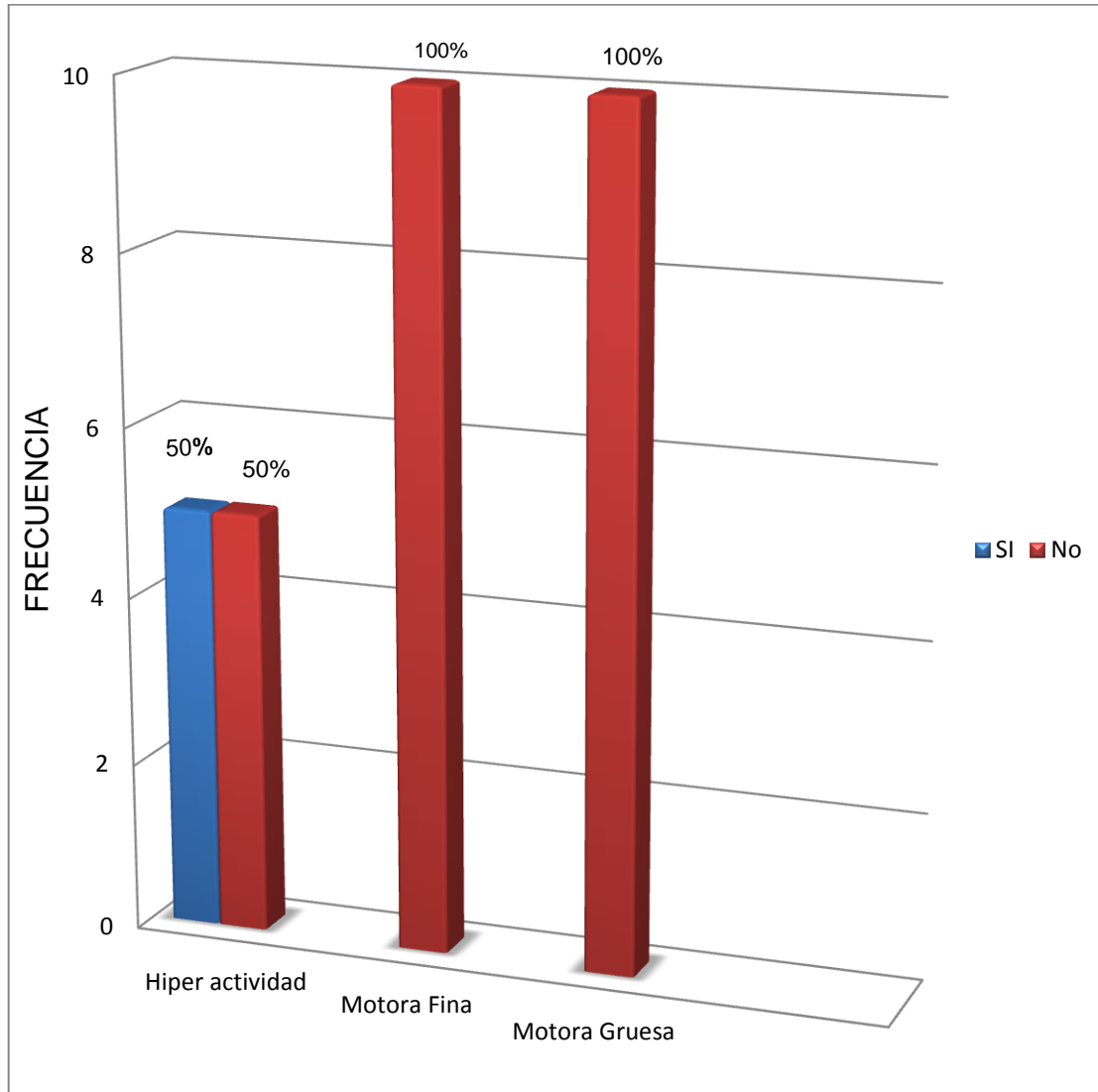
## GRAFICA DE BARRA N° 2A

### PARAMETRO DE LA ACTIVIDAD MOTORA EN LA EVALUACION INICIAL



Fuente Cuadro N° 2

**GRAFICA DE BARRA Nº 2 B**  
**PARAMETRO DE LA ACTIVIDAD MOTORA EN LA EVALUACION FINAL**



Fuente: cuadro Nº 2

**CUADRO N° 3**  
**5.1.3 RESULTADOS DE LA EVALUACION EN LA EMOTIVIDAD DE LA**  
**POBLACION OBJETO DE ESTUDIO.**

EMOTIVIDAD	EVALUACION INICIAL				EVALUACION FINAL			
	SI	%	NO	%	SI	%	NO	%
Labilidad Emocional	10	100	0	0	2	20	8	80
Dificultad para trabajar en equipo	9	90	10	10	0	0	10	10
Falta de concentración	9	90	10	10	0	0	10	100

**Fuente: Guía de evaluación**

**ANALISIS**

De acuerdo al cuadro N°3 se observa que de los 10 niños estudiados en la evaluación inicial el criterio de la labilidad emocional lo presentan los niños en un 100%; los criterios dificultad para trabajar en equipo y falta de concentración se presentan en un porcentaje de 90%.

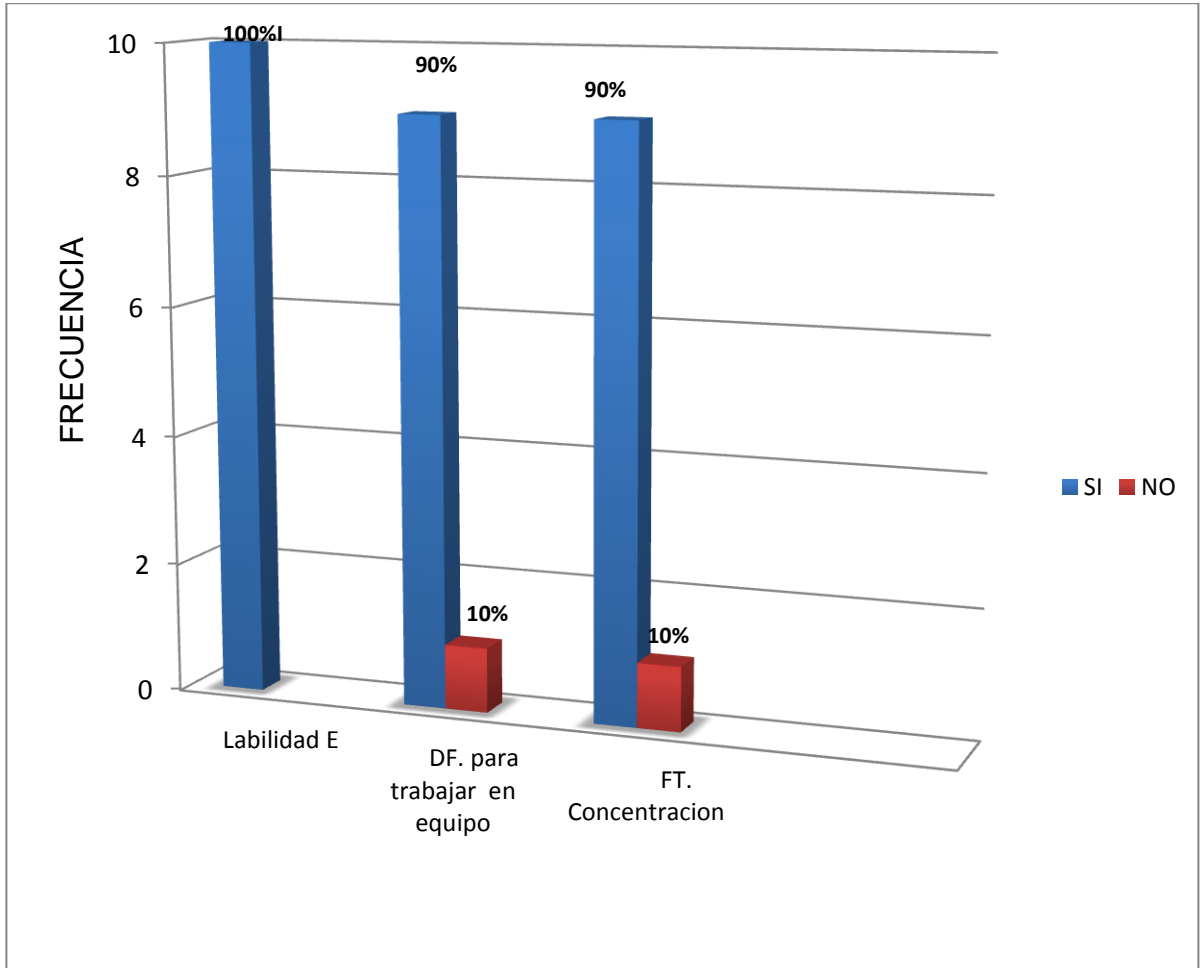
En la evaluación final se observan que el criterio de la labilidad emocional presenta una mejoría de un 80% y los criterios: dificultad para trabajar en equipo y falta de concentración se mejoró en un 100%.

## **INTERPRETACION**

En el cuadro anterior se puede observar que en la evaluación inicial la mayoría de los niños presentan dificultades considerables en los diferentes criterios de dicho parámetro habiéndose logrado en la evaluación final una notable mejoría en todos los niños lográndose así los objetivos propuestos ya que los niños mostraban interés en realizar las diferentes actividades, dentro de las cuales se pueden mencionar: enseñanza de lectura, trabajo con rococó, dibujar y colorear dibujos, expresarse por medio del dibujo, elaboración de figuras con migajón.

### GRAFICO DE BARRA N° 3A

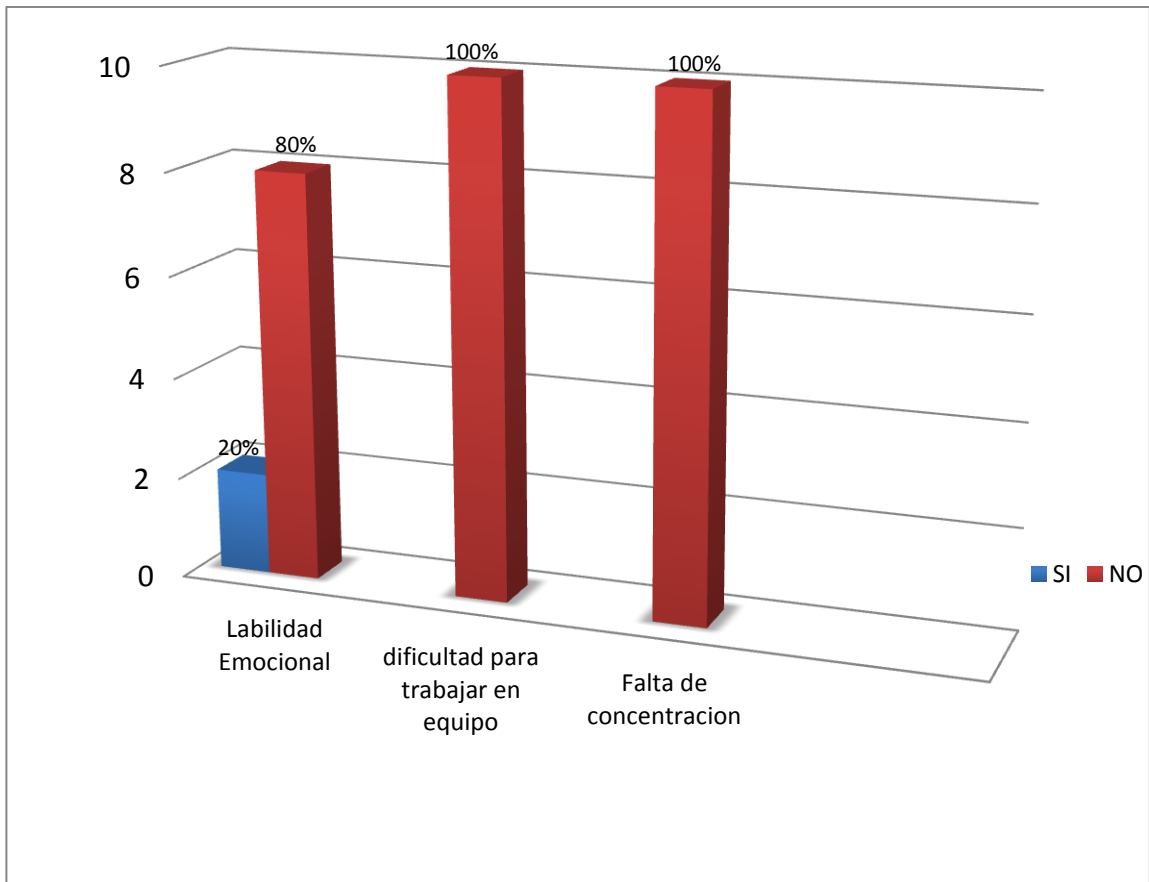
#### PARAMETRO DE LA EMOTIVIDAD EN LA EVALUACION INICIAL



Fuente: cuadro N° 3



**GRAFICA DE BARRA Nº 3 B**  
**PARAMETRO DELA EMOTIVIDAD EN LA EVALUACION FINAL**



**Fuente: cuadro Nº 3**

#### CUADRO N° 4

##### 5.1.4 RESULTADO DE LA EVALUACION DE LA PERCEPCION DE LA POBLACION OBJETO DE ESTUDIO.

PERCEPCION	EVALUACION INICIAL				EVALUACION FINAL			
	SI	%	NO	%	SI	%	NO	%
Dificultad en discriminar figura fondo.	6	60	4	40	0	0	10	100
Dificultad para reconocer tonalidades y sonidos.	8	80	2	20	0	0	10	100
Dificultad en orientación espacial y temporal	8	80	2	20	0	0	10	100

**Fuente: Guía de Evaluación**

#### ANALISIS

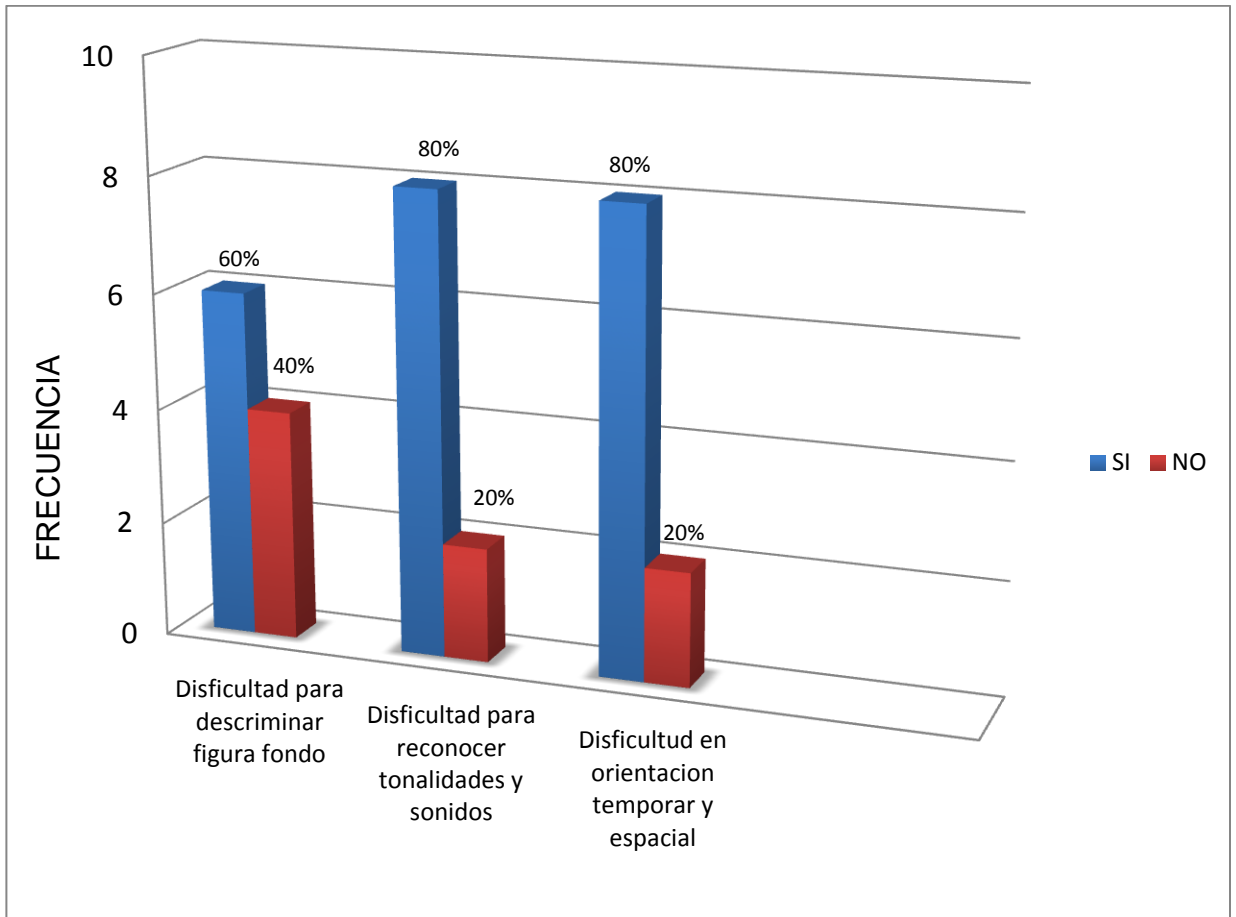
En el cuadro N°4 se puede observar que del 100% es decir de 10 niños estudiados en la evaluación inicial en el criterio de discriminación figura fondo se obtuvo un 60%, obteniéndose un 80% para los criterios dificultad para reconocer tonalidades y sonidos y dificultad en orientación espacial y temporal.

En la evaluación final se mejoro en un 100% los criterios que presenta el parámetro de la percepción.

## **INTERPRETACION**

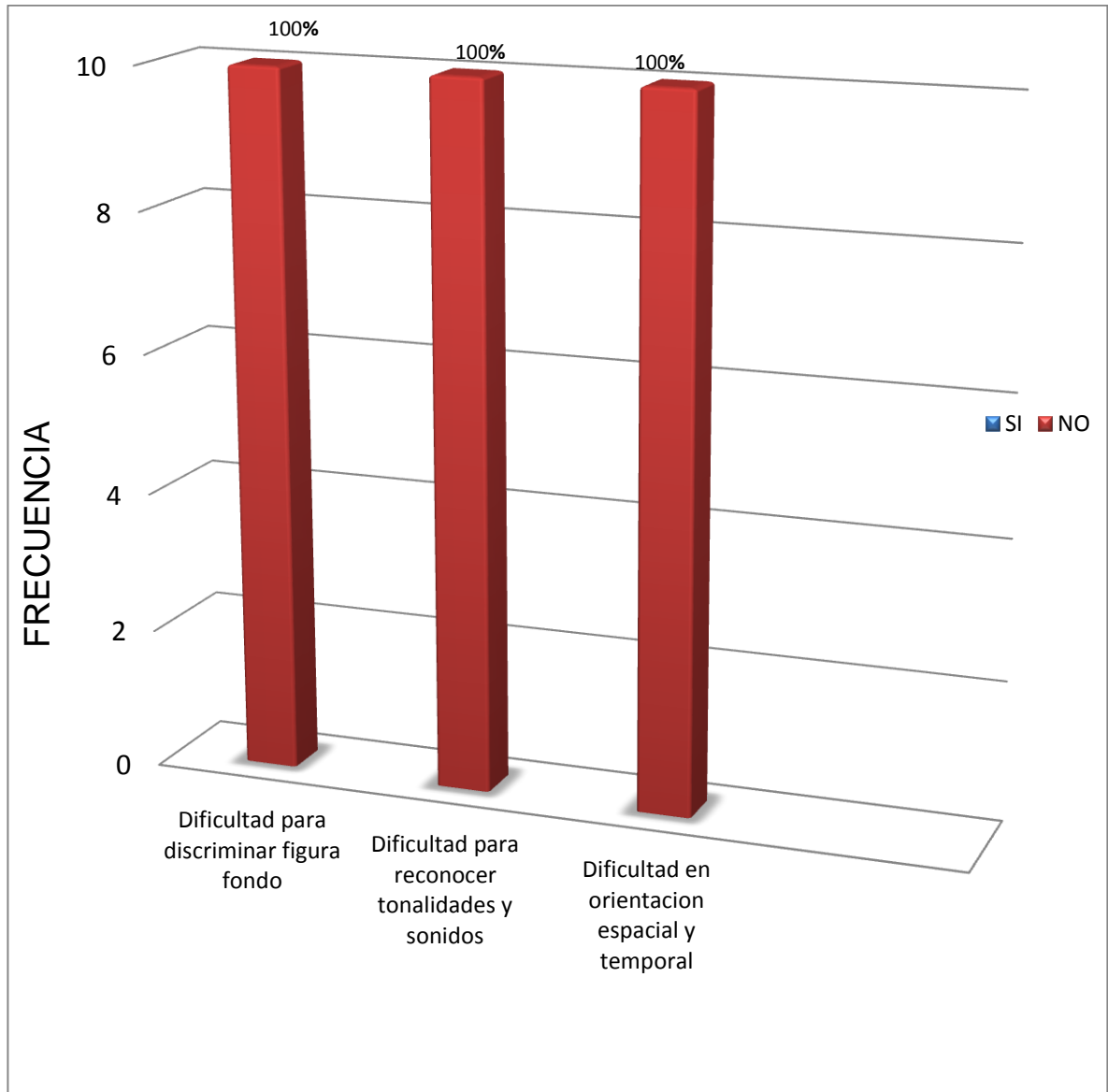
En el cuadro anterior se puede observar que en la evaluación final se lograron los objetivos en su totalidad, ya que los niños mejoraron completamente las dificultades que presentaron en la evaluación inicial, lográndose esto cambios con la realización de actividades, como discriminar colores, juego con objetos de diferente tamaño, uso de materiales de diferente textura.

**GRAFICA DE BARRA N° 4 A**  
**PARAMETRO DE LA PERCEPCION EN LA EVALUACION INICIAL**



Fuente: cuadro N° 4

**GRAFICA DE BARRA Nº 4B**  
**PARAMETRO DE LA PERCEPCION EN LA EVALUACION FINAL**



Fuente: cuadro Nº 4

## CUADRO N° 5

### 5.1.5 RESULTADO DE LA EVALUACION DE LA SIMBOLIZACION DE LA POBLACION OBJETO DE ESTUDIO

SIMBOLIZACION	EVALUACION INICIAL				EVALUACION FINAL			
	SI	%	NO	%	SI	%	NO	%
Dificultad en instrucciones o mandatos	9	90	1	10	0	0	10	100
Dificultad en la comprensión de la lectura	8	80	2	20	1	10	9	90
Dificultad para formular y expresar ideas	10	100	0	0	1	10	9	90

**Fuente: Guía de Evaluación**

## ANALISIS

En el cuadro N°5 se puede observar que de los 10 niños estudiados el 90% presenta dificultad en seguir instrucciones o mandatos, el 80% de los niños presenta dificultad en la comprensión de la lectura, y el 100% de los niños presenta dificultad para formular y expresar ideas.

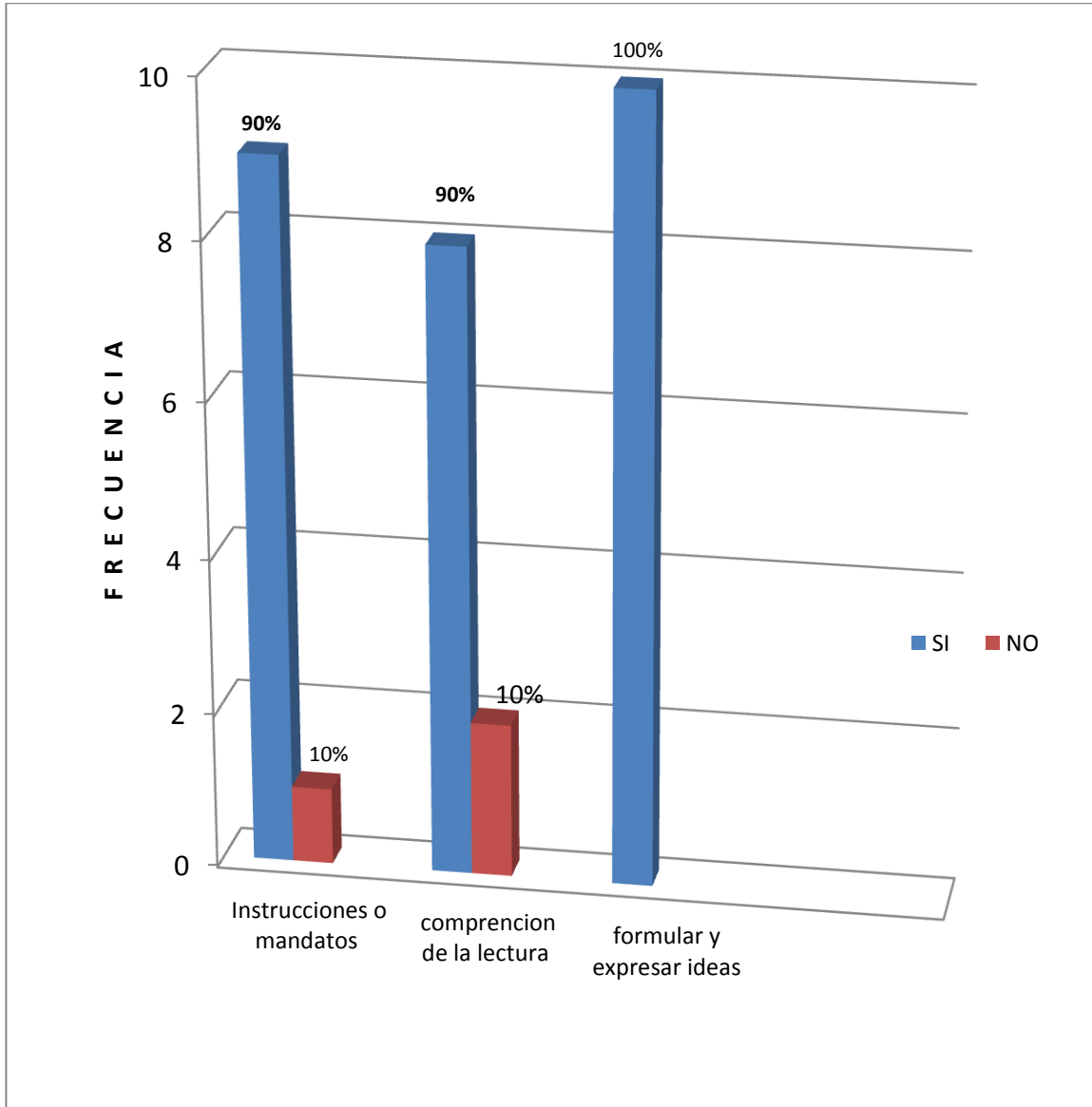
En la evaluación final en el parámetro de la percepción se logro mejorar en un100% el criterio de seguir instrucciones o mandatos y el 90% los criterios de comprensión de lectura, formular y expresar ideas.

## **INTERPRETACION**

En el cuadro anterior podemos observar que en la evaluación inicial de los criterios dificultad en seguir instrucciones o mandatos, dificultad en la comprensión de la lectura la mayoría de los niños presentaban estos criterios; pero al realizar la evaluación final se logro lo esperado que era lograr que los niños ya no presentaran esta dificultades. En el criterio para formular ideas se tenía al inicio de la evaluación que todos los niños presentaban esta dificultad obteniéndose en la evaluación final una notoria mejoría en los niños; lográndose estos resultados por medio de actividades como: recortar y pegar figuras, trabajar con letras grandes, enseñanza de lectura comprensiva, realización de mímicas a través de la música.

### GRAFICA DE BARRA N° 5 A

#### PARAMETRO DE LA SIMBOLIZACION EN LA EVALUACION INICIAL

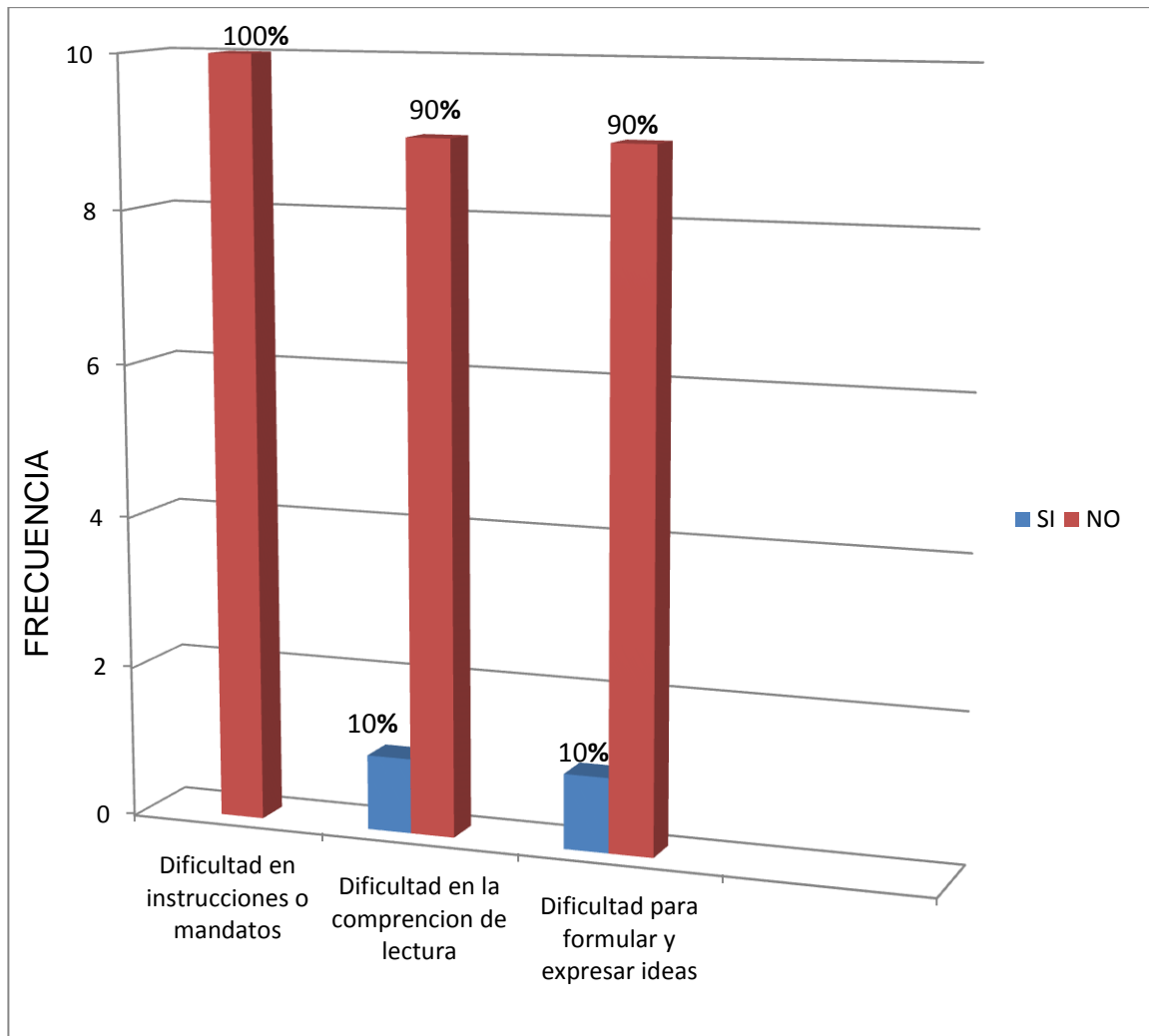


Fuente: cuadro N° 5



## GRAFICA DE BARRA N°5B

### PARAMETRO DE LA SIMBOLIZACION EN LA EN LA EVALUACION FINAL



Fuente: cuadro N° 5

**CUADRO N°6**  
**5.1.6 RESULTADOS DE LA EVALUACION DE LA ATENCION EN LA**  
**POBLACION OBJETO DE ESTUDIO.**

ATENCION	EVALUACION INICIAL				EVALUACION FINAL			
	SI	%	NO	%	SI	%	NO	%
Distractibilidad	9	90	1	10	1	10	9	90
atención excesiva	5	50	5	50	0	0	10	100

**Fuente: Guía de Evaluación**

**ANALISIS**

En el cuadro N°6 se observa que de 10 niños estudiados en la evaluación inicial el 90% presenta distracción y un 50% presenta atención excesiva.

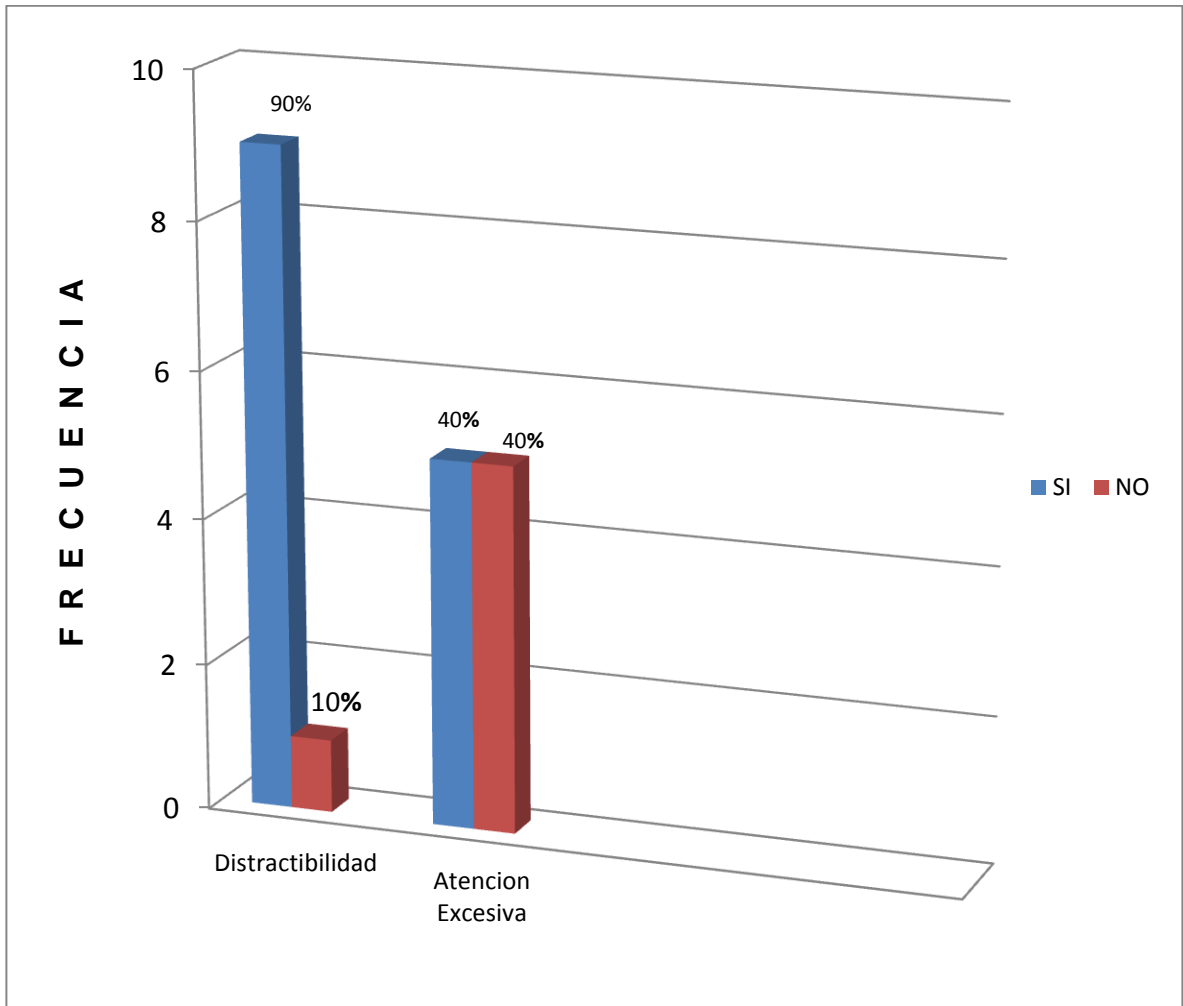
En la evaluación final se obtuvo un 90% de mejoría en el criterio de distractibilidad y se mejoró un 100% la atención excesiva.

## **INTERPRETACION**

En los datos presentados anterior mente podemos observar que al inicio de la evaluación los niños presentaban niveles altos de distracción; pero al realizar la evaluación final se logro el objetivo que se pretendía alcanzar el cual era que los niños fueran más atentos a las actividades realizadas.

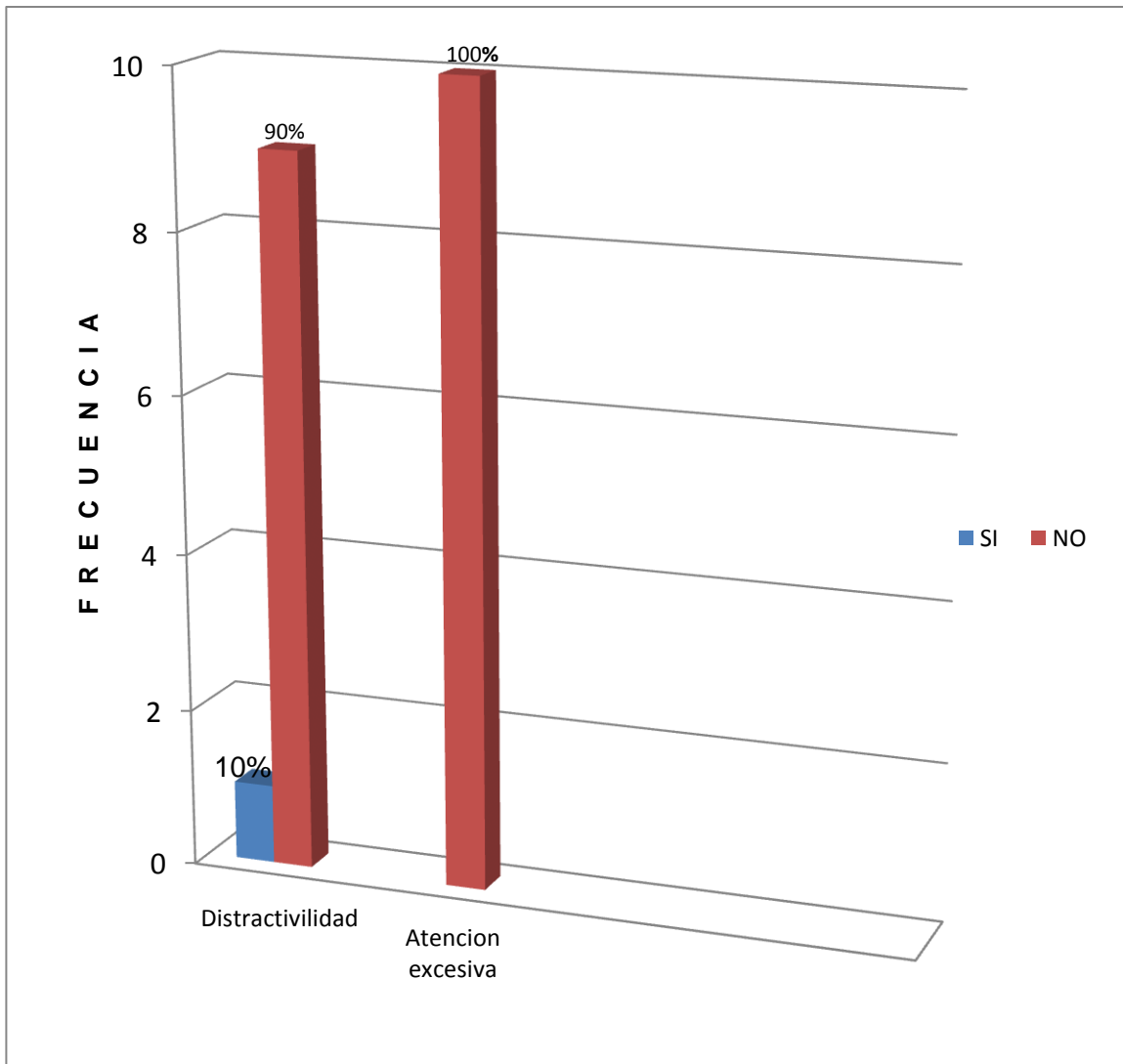
En cuanto al criterio de la atención excesiva al inicio de la evaluación observamos que la mitad de los niños presentaban este criterio; ero en la evaluación final e logro estabilizar su atención en niveles normales lo cual se logro por medio de las siguientes actividades: juegos de lotería, juegos de Lotus, colorear dibujos en papel

**GRAFICA DE BARRA Nº 6 A**  
**PARAMETRO DE LA ATENCION EN LA EVALUACION INICIAL**



Fuente: cuadro Nº 6

**GRAFICA DE BARRA N° 6B**  
**PARAMETRO DE LA ATENCION EN LA EVALUACION FINAL**



Fuente: cuadro N° 6

### CUADRO N° 7

#### 5.1.7 RESULTADOS DE LA EVALUACION DE LA MEMORIA EN LA POBLACION OBJETO DE ESTUDIO.

MEMORIA	EVALUACION INICIAL				EVALUACION FINAL			
	SI	%	NO	%	SI	%	NO	%
Dificultad para asimilar información.	10	100	0	0	0	0	10	100
Dificultad para almacenar información	8	80	2	20	1	10	9	90
Dificultad para recuperar información.	10	100	0	0	1	10	9	90

**Fuente: Guía de Evaluación**

#### ANALISIS

En el cuadro N° 7 se puede observar que de los 10 niños estudiados en la evaluación inicial el 100% presenta dificultad para asimilar información, el 80% presenta dificultad para almacenar información y el 100% de los niños presenta dificultad para recuperar información.

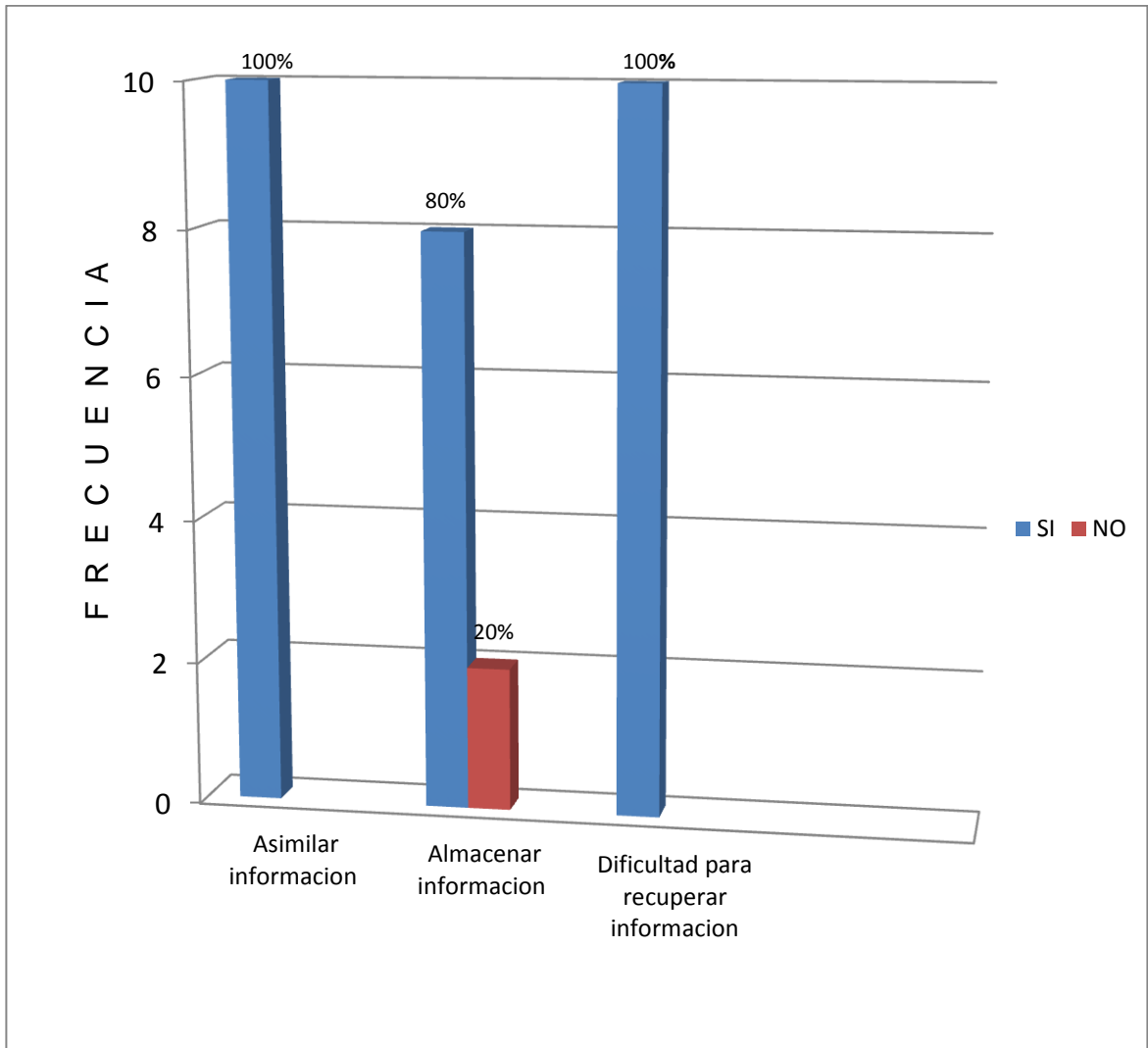
En la evaluación final se mejoró en un 100% la dificultad para asimilar información en un 90% la dificultad para almacenar información y dificultad para recuperar información.

## **INTERPRETACION**

En el cuadro anterior podemos observar que de 10 niños en estudio todos tenían dificultad para asimilar información, pero al realizar la evaluación final ninguno de ellos presentaba esta dificultad.

Al igual que en los otros parámetros los niños al inicio de la evaluación presentaban problemas para realizar este tipo de actividades, pero al final de la evaluación los resultados son mucho mejores ya que los niños respondieron positivamente a las actividades realizadas, dentro de las cuales se pueden mencionar: memorizar párrafos, dictados de palabras u oraciones armar rompecabezas, recitar poemas.

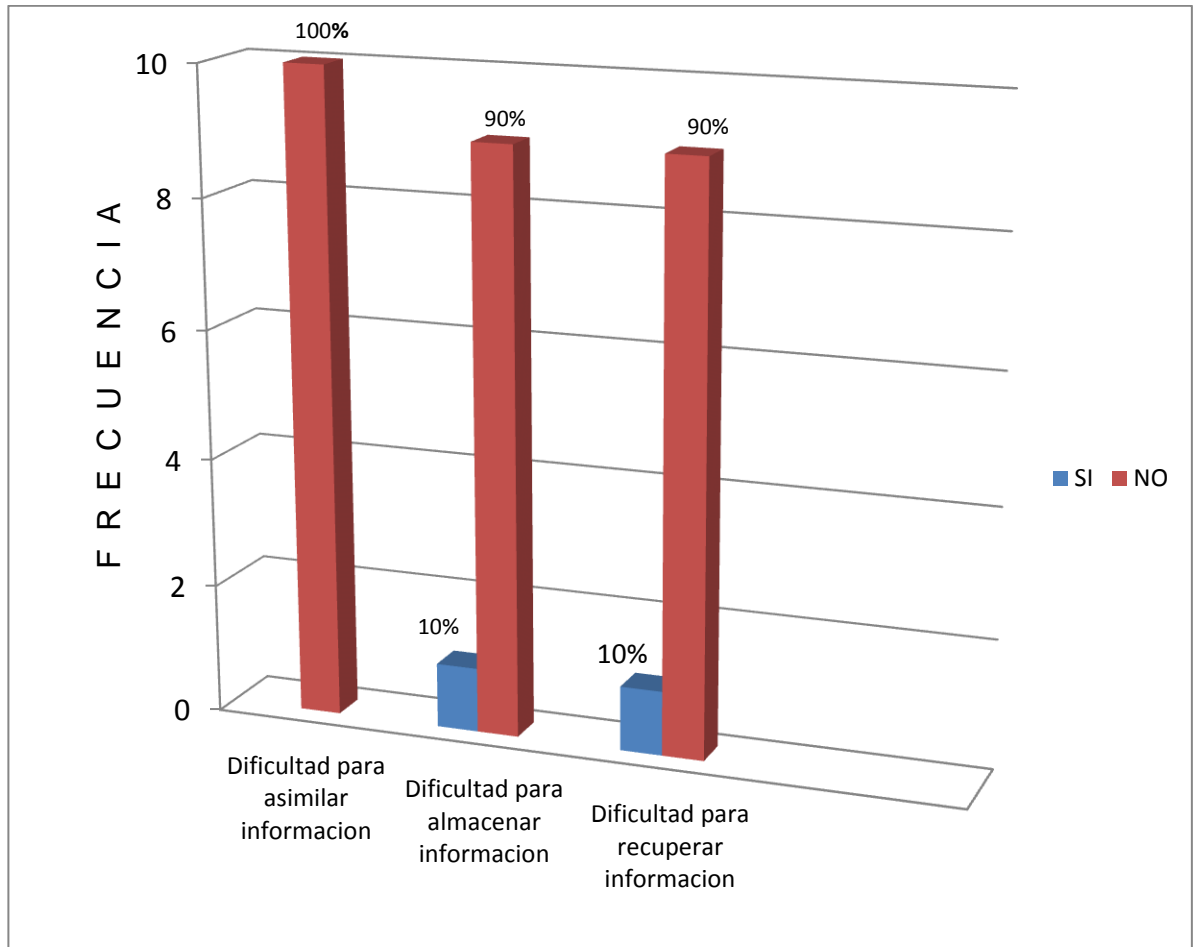
**GRAFICA DE BARRA N° 7 A**  
**PARAMETRO DE LA MEMORIA EN LA EVALUACION INICIAL**



Fuente: cuadro N° 7



**GRAFICA DE BARRA N° 7 B**  
**PARAMETROS DE LA MEMORIA EN LA EVALUACION FINAL**



**Fuente cuadro N°7**

## 5.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

La hipótesis planteada por el grupo investigador para ser aprobada es la siguiente:

**Hi: La Terapia Ocupacional beneficia los niños con problemas de aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años, obteniendo un mejor desempeño en las siguientes áreas motora, emotividad, percepción. Simbolización, y memoria que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la ciudad de San Miguel, en el periodo de julio a septiembre de 2012.**

La cual se acepta por medio de los siguientes enunciados:

Se comprobó que en el cuadro N°2 de la evaluación de la Actividad Motora que el 100% de los 10 niños en estudio presento mejora en los criterios, “coordinación motora fina y gruesa” al finalizar la ejecución.

En el cuadro N°3 de la evaluación de la Emotividad el 100% de los 10 niños en estudio presento una total mejora en los criterios” dificultad para trabajar en equipo y falta de concentración” al finalizar las terapias ocupacionales.

En el cuadro N°4 de la evaluación de la Percepción se mejoro en un 100% todos los criterios que presente dicho parámetro al finalizar la ejecución.

En el cuadro N°5 de la evaluación de la Simbolización en el criterio se obtuvo una mejoría del 100% de los 10 niños en estudio en el criterio “dificultad en seguir instrucciones o mandatos” en la evaluación final.

En el cuadro N°6 en la evaluación de la Atención, en el criterio de “atención excesiva” se logro mejorar el 100% de los 10 niños objeto de estudio; al finalizar la ejecución.

En el cuadro N°7 de la evaluación de la Memoria en el criterio “Dificultad para asimilar información” el 100% de los niños presenta mejoría en dicho criterio.

## **CAPITULOVI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1 CONCLUSIONES**

Luego de tabular analizar, interpreta y graficar los resultados del estudio el grupo investigador llego a las siguientes conclusiones:

Se determino que según la distribución de la muestra por edad y sexo que fue de 10 niños de los cuales 10% era del sexo femenino y el 9% del sexo masculino entre las edades de 7 a 9 años confirmándose que los problemas de aprendizaje afecta mas al sexo masculino, obteniéndose la mayor cantidad de muestra en los niños de 8 años.

Por lo que se llego a la conclusión que la Terapia Ocupacional proporcione mejoría en el parámetro de la actividad motora

Se comprobó que la Terapia Ocupacional mejoro la capacidad de expresarse en los niños.

Se demostró que las actividades de terapia ocupacional ayudaron a mejorar el nivel de percepción en los niños.

Se confirmó que la terapia ocupacional contribuyó a mejorar los niveles de atención en los niños.

Se demostró que las actividades de terapia ocupacional ayudan a estimular la capacidad de asimilar, almacenar y recuperar información en los niños con problemas de aprendizaje.

Finalmente se concluye que el proceso de ejecución proporciona resultados satisfactorios y verídicos por que se logró aumentar los niveles de aprendizaje en los niños objeto de estudio de acuerdo a los objetivos planteados en el proyecto por el grupo investigador comprobándose a si la hipótesis de trabajo la cual afirma que la terapia ocupacional Beneficia a los niños con problemas de aprendizaje en edades de 7 a 9 años.

## **6.2 RECOMENDACIONES**

A la Universidad de El Salvador para que facilite material de estudio actualizado sobre la Terapia Ocupacional a los docentes de la carrera y promover así el interés en los estudiantes para realizar proyectos de investigación sobre la aplicación de la Terapia Ocupacional.

A los Maestros del Centro Escolar Colonia San Francisco para que faciliten los métodos de estudio a través de estrategias claras, sencillas, eficaces y que reciban capacitaciones profesionales para estar a la vanguardia con los cambios que se presentan día a día.

A los padres de familia que tomen conciencia que sus hijos requieren de atención y dedicación en el proceso de la educación.

A los estudiantes de la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional que dediquen parte de su tiempo en realizar investigaciones sobre los problemas de aprendizaje y como se puede ayudar a estos mediante la intervención de la Terapia Ocupacional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### LIBRO

**MEYER. Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje 1ª edición**, Editorial Limusa, SA. De C.V Grupo Noriega Editores, México, 1994, págs. 464.

**MEYER, Métodos para Educar niños con Dificultades en el aprendizaje. 1ª edición. Pag.41 – 50.**

### DIRECCIONES ELECTRONICAS

Historia de problemas de aprendizaje, documento disponible en <http://problemasaprendizaje.blogspot.com> Consultado 06 de octubre del 2011.

Rena Lewis Sanfor Cohn, Katherine Cohn “**Manual de Orientación Técnica administrativos y curriculares para las aulas de apoyo Educativo**” {Versión electrónica} documento Disponible en [www.Biblioteca.utec.edu.sv/](http://www.Biblioteca.utec.edu.sv/) consultado el 18/03/2012



Sandy Santamaría. Documento disponible en [www.monografias.com](http://www.monografias.com) consultado 12/10/2011.

RahmanZamari” **Hoja de hechos para familias problemas de aprendizaje”**  
Documento disponible en [www.ucsfchildcoreheath.org](http://www.ucsfchildcoreheath.org). Consultado 10/10/10

María de los Santos Sierra Torres. **“Problemas de Aprendizaje”** {versión Electrónica} Documento disponible en [www.psicopedagogia.com](http://www.psicopedagogia.com). Consultado 07/10/11

**“Problemas de aprendizaje”**Documento disponible en [www.noticias.uai.edu.ar](http://www.noticias.uai.edu.ar). Consultado el 10/10/2011.

Mary ViningRadomski. **“Guía terapia ocupacional”** documento disponible en [www.terapia.ocupacional.com](http://www.terapia.ocupacional.com). Consultado 17/10/2011

# **ANEXOS**

**ANEXO Nº 1**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES GENERALES**

MESES SEMANAS ACTIVIDADES	MARZ/12	ABRIL/12	MAYO/12	JUNIO/12	JULIO/12	AGOSTO/12	SEPT /12	OCTUB/12	NOVIEM/12	DICIEM/12
	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
1.Reuniones generales con coordinación general del proceso de graduación	X XXX	X XXX	X XXX	X XX	X XXX	X XXX	X XXX	X XXX	X XXX	
2.Inscripción del proceso de graduación	X XX									
3.Elaboración del perfil de investigación	X XXX									
4.Entrega del perfil de investigación		27 ABRIL 2012								
5.Elaboración del protocolo de investigación			X XX	X XX						
6.Entrega del protocolo de investigación				29 JUNIO 2012						
7.Ejecución de la investigación					XX X X	X XXX	X XX X			
8. Tabulación, análisis e interpretación de los datos.								X X		
9.Redacción del informe final								X X	X	
Entrega del informe final									X X	
Exposición de los resultados									X X	X X

**ANEXO Nº 2**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR EN LA INVESTIGACION SOBRE BENEFICIO DE LA**  
**TERAPIA OCUPACIONAL EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE APREDIZAJE**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>RESPONSABLES</b>
-Solicitar autorización al Director del Centro Escolar Colonia San francisco para ejecutar la investigación	Confirmar la autorización para iniciar la ejecución	9-07-12	2.00 pm	- Carta de solicitud de permiso. - copia de cronograma de actividades	González Rubí
-Reunión con el psicólogo encargado del aula de apoyo.	-Plantearle el plan de trabajo a ejecutarse con los niños que forman parte de la muestra.	17-07-12	200 pm	-copia de cronograma de actividades	Gonzales Rubí
-Selección de la muestra	-Seleccionar niños que cumplan criterios de inclusión	19-07-12	200pm	Guía de evaluación inicial a los niños	González Rubí
- selección de la muestra	Seleccionar niños que cumplan criterios de inclusión	24-07-12	200pm	Guía de evaluación inicial a los niños	González Rubí
-- charla inicial con los maestros encargados de los niños que forman parte de la muestra.	-Conocer el comportamiento y el nivel de aprendizaje del niño.	26-07-12	200pm	Agenda de reunión	González Rubí
-Taller para elaborar carnet de identificación y depósitos individuales para cada niño.  - Ambientación del aula de apoyo	-Identificar a cada niño por su nombre y que cada niño tenga su propio espacio para depositar los materiales que va a utilizar en cada actividad.  -Tener un ambiente agradable	31-07-12	200pm	-papel de color -laminado -cinta de zapato -caja de cartón -Estikers -Papel lustre -pegamento -tirro -Tijera, silicón, pistola -Cartoncillo	González Rubí

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>RESPONSABLES</b>
-Pintar dibujos con pintura de dedo. -Juego con ula-ula	-Ganar la confianza de los niños	9-08-12	2.00-2.45 pm	-Pintura de dedo,pinceles -dibujo -ula-ula -grabadora -CD	González Rubí
-Armar rompecabezas	- Mejorar la concentración en los niños	14-08-12	2:00-2.30pm 2:40-3:10pm 3:15-3:30pm	-juegos de rompecabezas -libros de texto -Cuaderno -Lápiz	González Rubí
-Rococó -expresarse por medio del dibujo	-estimula la emotividad en los niños	16-08-12	2:00-2.45pm 3:00-3:30pm	-Papel crespón -Pegamento -Tijera -Dibujos impresos -Papel bond -Lápiz -Lápiz de colores	González Rubí
-Trabajo con letras grandes -recortar y pegar dibujos -juego de Lotus	- Que los niños mejoren su nivel de atención	21-08-12	2:00-2:30 pm 2:30-3:00 pm 3:00-3:30 pm	-moldes -tijera -Pegamento -Lotus	González Rubí
-Memorizar párrafos -realizar mímicas a través de la música	-estimular la memoria a corto y largo plazo	23-08-12	2:00-2:45 pm 3:00-3:30 pm	-Libro de texto -Grabadora -CD	González Rubí
-Migajón	-Desarrollar la habilidad de los niños	28-08-12	2:00-3:30	-Pan de barra -Pegamento -Acuarela -brillantina	González Rubí
-Tarde recreativa	Estimular los sentidos en los niños	30-08-12	2:00-3:00 pm	-Diferentes frutas -Platos, Tenedores	González Rubí

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>RESPONSABLES</b>
-salta cuerda -manualidades con fomi	-Mejorar la actividad motriz	04-09-12	2:00-3:30 pm 3:40-3:30 pm	-salta cuerda -fomi -lápiz -silicón -pistola -palillo -listón	González Rubí
Lectura y escritura	-Estimular la memoria y la concentración	6-09-12	2:00-3.45 3:00-300 pm	-Libro de texto -cuaderno -lápiz	González Rubí
-ortografía -dictado de oraciones	-mejorar la digrafía	11-09-12	200-2:30 pm	-cuaderno -lápiz	González Rubí
-Manualidades Elaboración de portarretratos	-estimular la creatividad	13-09-12	2:00-3:30 pm	-papel bond de colores -pegamento -cartoncillo	González Rubí
- Manualidades Elaboración de portarretratos	estimular la creatividad	18-09-12	2:00-3:30 pm	-Globos	González Rubí
-Evaluación final a los niños	-Comprobar los beneficios de la T.O	20-09-12	2:-3:30 pm	-Guía de evaluación final	Ramírez Rubí
- charla final con los maestros y psicólogo	-comprobar si el niño mejoro su nivel de aprendizaje	25-09-12	2:00-300 pm	- Agenda	González Rubí
-Clausura -entrega de diplomas	-agradecimientos	27-09-12	2.00-3.00 pm	-Diplomas -refrigerio	Rubí González

### ANEXO N° 3

#### PERMISO INFORMADO

- Yo he sido elegida(o) para participar en la investigación llamada: Beneficios de la Terapia Ocupacional en Niños con Problemas de Aprendizaje entre las edades de 7 a 9 años, que asisten al aula de apoyo del Centro Escolar Colonia San Francisco de la Ciudad de San Miguel, en el periodo de julio a septiembre de 2012.
- Se me ha explicado en que consiste la investigación y he tenido la oportunidad de hacer preguntas y estoy satisfecha(o) con las respuestas brindadas por los investigadores.

Consiento voluntariamente a participar en esta investigación.

**Nombre del participante:**

---

**Firma o Huella dactilar del participante:**

---

**Fecha de autorización:**

---

**(Día/ mes/ año.**

---

## ANEXO Nº 4

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



### GUIA DE EVALUACION DIRIGIDA A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DEL CENTRO ESCOLAR COLONIA SAN FRANCISCO, DE SAN MIGUEL.

**OBJETIVO:** Conocer el nivel de afectación que provocan los diferentes trastornos de aprendizaje en niños en edad escolar.

**Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ fecha de Evaluación \_\_\_\_\_

#### PARÁMETROS A EVALUAR

Trastorno de la actividad motora

Trastorno de la emotividad

Trastorno de la percepción

Trastorno de la simbolización

Trastorno de atención

Trastorno de la memoria



<b>ACTIVIDAD MOTORA</b>	<b>EVALUACION INICIAL</b>		<b>EVALUACION FINAL</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Hiperactividad				
Coordinación Motora fina				
Coordinación Motora gruesa				

<b>EMOTIVIDAD</b>	<b>EVALUACION INICIAL</b>		<b>EVALUACION FINAL</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Labilidad Emocional				
Se le dificulta trabajar en equipo				
Presenta falta de concentración				

<b>PERCEPCION</b>	<b>EVALUACION INICIAL</b>		<b>EVALUACION FINAL</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Dificulta para discriminar figura – fondo				
Dificulta para reconocer tonalidades y sonidos				
Dificulta en orientación espacial y temporal				

<b>SIMBOLIZACION</b>	<b>EVALUACION INICIAL</b>		<b>EVALUACION FINAL</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Dificultad en seguir instrucciones o mandatos				
Presenta dificultad en la comprensión de la lectura				
Dificultad para formular y expresar ideas.				

<b>ATENCION</b>	<b>EVALUACION INICIAL</b>		<b>EVALUACION FINAL</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Distractibilidad				
Atención excesiva				

<b>MEMORIA</b>	<b>EVALUACION INICIAL</b>		<b>EVALUACION FINAL</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Presenta dificultad para asimilar información				
Dificultad para almacenar información				
Dificultad para recuperar información				

## ANEXO N° 5

### PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO DE MATERIALES

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO \$	PRECIO TOTAL\$
10	Cajas de cartón medianas	0.25 ctv	2.50
50	Papel de colores	0.05ctv	2.50
10	Botes de pegamento pequeño	1.00	10.00
10	Tijera de cortar papel	1.00	10.00
2	Rollo de tirro grande	1.25	2.50
10	Stiker grandes	1.00	10.00
10	Cajas de lápiz de colores	1.50	15.00
25	Pliegos de papel de china de colores	0.25 ctv	6.25
10	Rompecabezas	125	12.50
5	Cajas de pintura de dedo	2.50	12.50
10	Pelotas	0.75 ctv	7.50
10	Conos	0.50 ctv	5.00
10	Ula-ula	1.50	15.00
5	Cuerdas	1.00	5.00
1	Caja de yeso	1.50	1.50
10	lápiz de carbón	0.25 ctv	2.50
10	Set de cubos de colores	2.50	25.00
10	Set de figuras geométricas	1.25	12.50
10	Lotus	1.50	15.00
12	Yardas de Tela	1.50	15.00
1	Pintura de agua	13.50	13.50
1	Resma de Papel bond tamaño carta	4.50	4.50
1	Caja de Tinta de impresora	64.00	64.00
10	Diploma	1	10
<b>10%</b>	<b>IMPREVISTOS</b>		<b>27.97</b>
	<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>307.34</b>

La investigación será financiada por el grupo de investigación.

**ANEXO Nº 6**

**REUNION CON EL DIRECTOR**



**ANEXO Nº 7**

**REUNION CON EL PSICOLOGO Y PRESENTACION CON LOS MAESTROS**



## ANEXO Nº 8

### PORTA RETRATOS CON FOMI



## ANEXO Nº 9

### JUEGO CON ULA- ULA



## ANEXO Nº 10

### USO DE CRAYONES



## ANEXO Nº 11

### ENSEÑANZA DE LECTURA



**ANEXO Nº 12**

**TRABAJO CON ROCOCO**



**ANEXO Nº 13**

**DIBUJAR Y COLOREAR**



**ANEXO Nº 14**

**TRABAJO CON MIGAJON**



**ANEXO Nº 15**

**TRABAJO CON LETRAS GRANDES**





## ANEXO Nº 16

### ARMAR ROMPECABEZAS



## ANEXO Nº 17

### CLAUSURA DE LA INVESTIGACION

