

UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

DECANATO DE POSTGRADO

Trabajo de grado para optar por el	Título de Magíster	en Patología	del Habla y	/ e
	Lenguaje			

TESIS

Intervención léxico semántica del lenguaje en usuario con Diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad como estrategia para el desarrollo del vocabulario.

Presentado Por:

Ducreux Batista, Tamarix G. de Jesús. 6-710-516

Asesor:

Dr. Ramiro Campos

Panamá, 2020.

DEDICATORIA

"No es grande el que nunca falla, sino el que no se da por vencido".

Paulo Coelho.

Es para mí motivo de alegría y satisfacción poder culminar mi trabajo de investigación, con mucha Fe, sabiduría, paciencia, constancia y compromiso para seguir adelante.

Con mucho amor, dedico esta investigación a mi Hija, que es mi inspiración diaria para salir adelante y llegar a ser una buena madre y profesional. Fueron días y noches de mucho cansancio y desvelo y dedicación, pero con la fiel convicción de lo que quería lograr.

Paola Lucía, te amo, hija mía.

Tamarix

AGRADECIMIENTO

"Nunca desistas de tus sueños, sigue las señales".

Paulo Coelho.

Agradezco principalmente a Dios este trabajo de investigación, por brindarme salud y la sabiduría necesaria para poder culminar satisfactoriamente.

A mi Madre y a mi esposo por siempre brindarme el apoyo necesario durante todo el trabajo, por confiar en mí, por orientarme cuando era necesario y por estar allí y darme ánimos cuando pensaba que no podía más.

Tamarix

RESUMEN

La adquisición de habilidades comunicativas y lingüísticas por los seres humanos es una actividad compleja, muy diferente a como piensa generalmente la población. Para que se realice un adecuado desarrollo comunicativo, deben intervenir numerosas estructuras y procesos que se dan en el individuo desde su formación, y a lo largo de su crecimiento, desde edades iniciales.

Es importante mencionar, en primer lugar, que múltiples factores pueden afectar dicho desarrollo, como lo es el caso del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, el mismo que guarda comorbilidad con los trastornos de la comunicación, ya que comparten características lingüísticas, y ambos pertenecen a los trastornos del neurodesarrollo. En segundo lugar, el papel que juega la familia y la escuela en el desenvolvimiento del individuo, la estimulación que este reciba desde edades iniciales y la detección temprana de dificultades lingüísticas, beneficiarán el adecuado desarrollo del usuario en los diferentes niveles de aprendizaje que se vaya a enfrentar.

El desarrollo de los componentes del lenguaje como lo es el léxico semántico para el desarrollo del vocabulario, en edades escolares iniciales es básico para el desarrollo de un lenguaje dialógico, coherencia del discurso, interacción social, en fin, para el desarrollo de habilidades sociales que le permitirán al individuo relacionarse significativamente con los adultos y sus pares.

No obstante, resulta muy habitual, que las dificultades lingüísticas presentes en los individuos con Trastorno por déficit de Atención con Hiperactividad pasen desapercibidas ocasionando frustración, desánimo, bajo rendimiento académico y en el peor de los casos la deserción escolar, ya que una dificultad en el lenguaje no atendida a tiempo, generará dificultades de aprendizaje que marcarán al individuo en formación y en sus procesos de adquisición de la lectura y escritura.

ABSTRACT

The acquisition of communicative and linguistic skills by human beings is a complex activity, very different from what the population generally thinks. For proper communication development to take place, numerous structures and processes that occur in the individual since their formation, and throughout their growth, from early ages must intervene.

It is important to mention, in the first place, that multiple factors can affect this development, such as the Attention Deficit Hyperactivity Disorder, which is comorbid with communication disorders, since they share linguistic characteristics, and both They belong to neurodevelopmental disorders. Secondly, the role that the family and the school play in the development of the individual, the stimulation that he receives from early ages and the early detection of linguistic difficulties, will benefit the adequate development of the user in the different levels of learning that goes away, to face

The development of language components such as the semantic lexicon for vocabulary development, in early school ages is essential for the development of a dialogic language, coherence of speech, social interaction, in short, for the development of social skills that they will allow the individual to relate significantly to adults and their peers. However, it is very common, that the linguistic difficulties present in individuals with Attention Deficit Hyperactivity Disorder go unnoticed causing frustration, discouragement, poor academic performance and in the worst case school dropout, since a difficulty in language not attended to in time, will generate learning difficulties that will mark the individual in training and in their processes of acquisition of reading and writing.

CONTENIDO GENERAL

DEDICATO	DRIA	2
AGRADEC	IMIENTO	3
RESUMEN		4
INTRODUC	CCIÓN	9
CAPÍTULO	I. ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.1 PI	anteamiento del problema	12
1.1.1	Problema de Investigación	13
1.2 Ar	ntecedentes	13
1.3 Ju	stificación	15
1.4 Hi	pótesis de la Investigación	16
1.5 O	ojetivos	16
1.5.1.	Objetivo General:	17
	stablecer estrategias de intervención léxico semánticas para el desarrollo ulario a usuario con diagnóstico de Déficit de Atención con Hiperactividad.	
1.5.2.	Objetivos Específicos:	17
CAPÍTULO	II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. G	eneralidades del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad	19
2.1.2.	Causas	19
2.1.3.	Descripción Clínica de los Síntomas	20
2.1.4. (F90.1	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad desde el DSM-V) 21	
2.1.5. con Hi	Aspectos Lingüísticos relacionados al Trastorno por Déficit de Atención peractividad	
2.2. Co	omponente Léxico Semántico	25
2.2.1.	Nivel Léxico	25
2.2.2.	Concepto de Fluidez Léxica	26
2.2.3.	Competencia Léxica	26
2.2.4.	Organización del Léxico	27

	2.2.	4.	Magnitud del léxico	28
	2.3.	Nive	el Semántico	28
	2.3.	1.	Concepto de Semántica	29
	2.3.	2.	Competencia Semántica	29
	2.3.	3.	Pautas evolutivas para el desarrollo semántico.	30
	2.3.	4.	Alteraciones en el componente semántico	32
	2.3.	5.	Evaluación del componente semántico	34
	2.3.	6.	Intervención del nivel léxico semántico	35
C	CAPÍTU	LO I	II. MARCO METODOLÓGICO	37
	3.1 Di	seño	de la Investigación	37
	3.2. T	ipo c	e investigación	37
	3.3. F	Pobla	ción	38
	3.4.	Mue	estra	38
	3.5.	Var	iables	38
	3.6.	Inst	rumento	41
	3.6. Ate		Cuestionario en Escalas para la evaluación del Trastorno por Déficit de con Hiperactividad (EDAH)	
		nciór	·	41
	Ate	nciór 2.	ocon Hiperactividad (EDAH)	41 41
	Ate: 3.6.	nciór 2. 3.	con Hiperactividad (EDAH)	41 41 43
	Ate: 3.6.	nciór 2. 3. 4.	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA)	41 41 43 44
C	3.6. 3.6. 3.6. 1.7	nciór 2. 3. 4. Pro	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III)	41 43 44 45
	Ater 3.6. 3.6. 3.6. 1.7	nciór 2. 3. 4. Pro	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III)	41 43 44 45 48
	Ater 3.6. 3.6. 3.6. 1.7	nciór 2. 3. 4. Pro I LO I	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III) cedimientos. V. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.	41 43 44 45 48
	Ater 3.6. 3.6. 1.7 CAPÍTU NTROD	nciór 2. 3. 4. Pro I LO I Jus	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III) cedimientos. V. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	41 43 44 45 48 48
	Ater 3.6. 3.6. 1.7 CAPÍTU NTROD 4.1. 4.2.	nciór 2. 3. 4. Pro ILO I DUCO Jus Obj	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III) cedimientos. V. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CIÓN tificación de la Propuesta.	41 43 44 45 48 48 49
	Ater 3.6. 3.6. 1.7 CAPÍTU NTROD 4.1. 4.2. Obj	nciór 2. 3. 4. Pro ILO I DUCC Jus Obj	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III) cedimientos. V. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CIÓN tificación de la Propuesta etivos.	41 43 42 45 48 48 49 50
	Ater 3.6. 3.6. 1.7 CAPÍTU NTROD 4.1. 4.2. Obj	nciór 2. 3. 4. Pro ILO I UCC Jus Obj etivo	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III) cedimientos. V. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CIÓN tificación de la Propuesta etivos General:	41 43 42 45 48 48 50 50
	Ater 3.6. 3.6. 1.7 CAPÍTU NTROD 4.1. 4.2. Obj	nciór 2. 3. 4. Pro ILO I UCC Jus Obj etivo etivo	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA) Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA) Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III) cedimientos V. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN clíón tificación de la Propuesta etivos General: s Específicos:	41 43 44 45 48 49 50 51
	Ater 3.6. 3.6. 3.6. 1.7 CAPÍTU NTROD 4.1. 4.2. Obj 4.3.	nciór 2. 3. 4. Pro ILO I Jus Obj etivo etivo Des Acti	Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA)	41 43 44 45 48 49 50 51 52

4.	Distribución de las sesido	ones53
4.	7. Plan de intervención pa	ra el desarrollo léxico-semántico53
4.	8. Comportamientos cond	uctuales y lingüísticos observados60
4.	9. Presupuesto	60
CAP	ÍTULO V. ANÁLISIS E INTE	ERPRETACIÓN DE RESULTADOS63
ev	aluación del Trastorno por D	la aplicación del cuestionario en Escalas para la Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH) y el 63
Ps	sicolingüísticas de Illinois (IT	obtenidos inicialmente con el Test de Aptitudes PA), La Escala Beta para la Evaluación del Lenguaje y BODY65
		tablas y figuras sobre los resultados de las65
		obtenidos Post-intervención con la Escala Beta para la est de Vocabulario de PEABODY70
	Logros alcanzados	73
CON	ICLUSIONES	77
REC	OMENDACIONES	79
BIBI	-IOGRAFÍA	84
ANE	xos	88
ÍNDI	CE DE CUADROS	
ÍNDI	CE DE TABLAS Y FIGURA	S 90

INTRODUCCIÓN

Los individuos que se ven afectados por el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, frecuentemente, se manifiestan diferencias en las etapas iniciales en donde se produce la adquisición del desarrollo del lenguaje, en los aspectos lingüísticos, con respecto a aquellos niños que no presentan dicho trastorno.

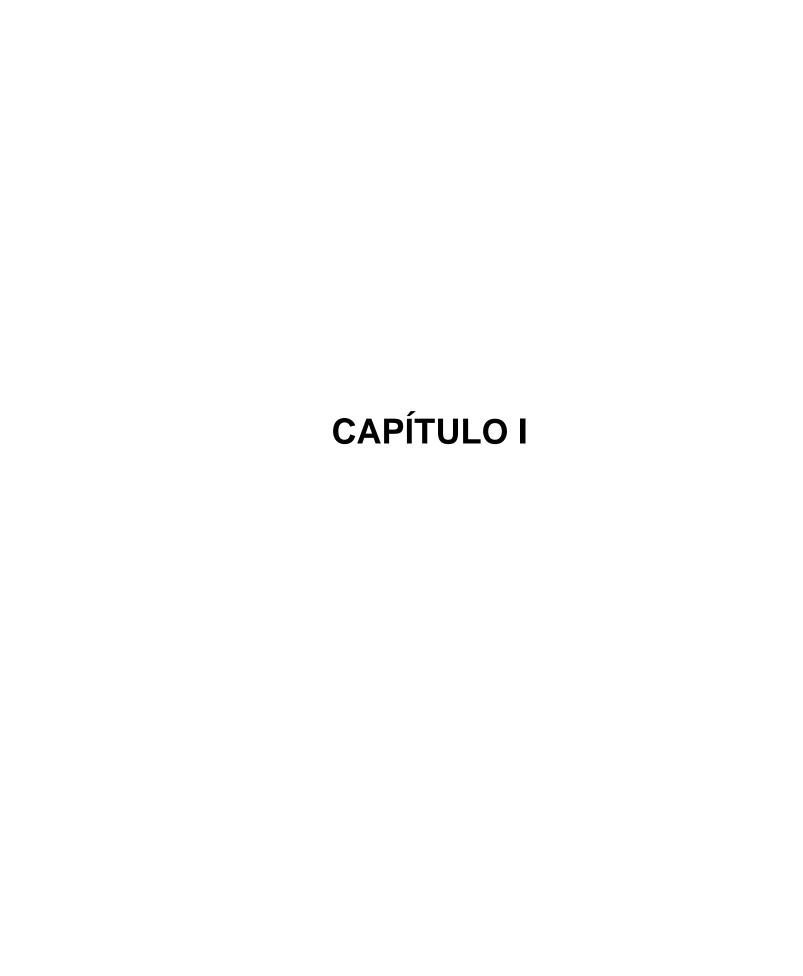
Generalmente, las dificultades ligadas al lenguaje, se manifiestan en déficits pragmáticos, problemas del habla y en el lenguaje oral o escrito, así como también, fallos característicos en el funcionamiento ejecutivo, en dificultades como, problemas de comprensión y comunicación en el contexto áulico, pobres habilidades de expresión escrita, de narración de historias o descripción de láminas, dificultad en el mantenimiento de conversaciones, en la fluidez léxica, y principalmente, problemas para utilizar el lenguaje como instrumento para el establecimiento de las relaciones sociales, en el manejo de un dialogo coherente y el desenvolvimiento del individuo, en los diferentes contextos en los que se relacione.

El presente proyecto de investigación, contiene aspectos importantes, ya que es probable que los usuarios con un Trastorno por Déficit de Atención tengan dificultades en el procesamiento del lenguaje, más bien que un trastorno del lenguaje, es decir, que no necesariamente puede existir antecedentes evolutivos de problemas de lenguaje o habla, por ello es necesario inicialmente realizar un abordaje léxico semántico en un usuario con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, para el desarrollo del vocabulario.

Cuenta con una estructura en donde se describen aspectos importantes de la investigación en cuanto al planteamiento del problema, formulación del problema a investigar, justificación, objetivos General y específicos, las variables a

investigar, la metodología, y bibliografía a consultar para la realización de la investigación

Todas y cada uno de estos aspectos del desarrollo del proyecto de investigación forman parte fundamental del proceso, en la que se describen de forma puntual lo que todo investigador debe conocer y tener en cuenta al momento de realizar su proyecto.



CAPÍTULO I. ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, se describirán aspectos importantes de la investigación realizada.

1.1 Planteamiento del problema

El desarrollo de las habilidades psicolingüísticas influye principalmente en el lenguaje y en el aprendizaje en general de todo individuo. Frecuentemente dichas habilidades se encuentran afectadas en usuarios que pueden presentar una alteración del lenguaje como tal, o en casos diferentes, asociada o no a otra patología.

Actualmente, podemos encontrar dentro de los contextos escolares, niños con dificultades del lenguaje, que con el pasar del tiempo y de los años de estudio, se convierten en dificultades del aprendizaje marcadas, como lo plantea Alessandri (2005), en el que muchas veces los estudiantes se sienten rezagados, no saben cómo manifestar su dificultad, y en los más graves, la deserción escolar. La dificultad en el lenguaje puede afectar a todos, a uno, o solo a una parte de los componentes que forman parte del lenguaje.

Es probable, según lo plantea Miranda-Casas, Ygual F; A, Ramírez; R., (2004), que los niños con un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad tengan dificultades en el procesamiento del lenguaje, más bien que un Trastorno de lenguaje. Esto quiere decir que puede ocurrir que no se manifiesten dificultades del lenguaje puntuales y que las características lingüísticas se desarrollen en el transcurso de su vida escolar, o como pueden también, estar presentes y pasar desapercibidas. Es por ello, que se hace importante el realizar, un abordaje léxico semántico, para el desarrollo del vocabulario, las mismas áreas que en ocasiones, se encuentran afectadas dentro del proceso de adquisición lingüística que se

manifiestan generalmente en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

1.1.1 Problema de Investigación

Para la formulación del problema del proyecto de investigación, se ha tomado en cuenta la problemática presentada en el planteamiento del problema, sobre la relación existente entre el desarrollo de las habilidades lingüísticas y la implicación de ellas o no, en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, y que se hace necesario reconocer si ¿El abordaje léxico semántico, mejora el desarrollo del vocabulario, en un usuario con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad?, ya que existe posible evidencia de dificultad en las áreas dentro del proceso de adquisición lingüística, en el desarrollo escolar de los estudiantes.

1.2 Antecedentes

Lopera F, et al (2004), en su publicación, "Relaciones entre el Trastorno Específico del Desarrollo del Lenguaje TEL y el TDAH", de la Asociación Peruana de Déficit de Atención, manifiesta que en muchos casos con TEL, se hace difícil el poder establecer un diagnóstico, ya que presentan características que forman parte de un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, y que esas mismas características pueden estar vinculadas con alteraciones en el lenguaje que van a influir de igual manera, en la concentración de usuarios con Trastorno Específico del Lenguaje.

Paola Paredes Cartes (2017), realizó un estudio comparativo en su investigación titulada "competencias lingüísticas en menores con TDAH: estudio comparativo

con los trastornos específicos del lenguaje (TEL)", su objetivo principal fue el de analizar las posibles diferencias o no, en las competencias lingüísticas, si las mismas son influenciadas por la ansiedad o por el coeficiente intelectual, estableciendo como parámetros las edades de usuarios entre 7 y 12 años con TDAH.

En respuesta a ese estudio, la autora pudo demostrar que los dichos usuarios con el diagnóstico antes mencionado, presentan similitudes y alteraciones en las competencias lingüísticas tanto en el nivel morfológico como en el sintáctico, no pasando desapercibidos los niveles semántico y pragmático. En cuanto a la ansiedad, la autora manifiesta que los usuarios con ambos diagnósticos antes mencionados, presentan semejanzas y niveles altos de ansiedad, diferentes a los usuarios que presentan un desarrollo normal de las habilidades comunicativas.

Siguiendo con la investigación y guardando relevancia con el trastorno específico del lenguaje, en referencia a las habilidades psicolingüísticas que pueden estar afectadas en el mismo, Maurens M; N, Olivares P; F., y Vergara S; V., (2013), en Santiago de Chile, en su investigación titulada "Habilidades Psicolingüísticas en escolares entre 6 y 9 años, 11 meses, con Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad", manifiesta que las causas del TDAH, se deben principalmente a problemas en las funciones ejecutivas, indispensable para el desarrollo de habilidades psicolingüísticas.

Los autores de la investigación antes mencionada sostienen que la relación de estas habilidades con el TDAH es poco estudiada en fonoaudiología y se hace de suma importancia obtener el perfil psicolingüístico de los niños diagnosticados con TDAH y otros no diagnosticados y con desarrollo típico del lenguaje. El nuevo enfoque de investigación que se propone en este estudio de caso es determinar

de qué manera la intervención léxico semántica, mejora el vocabulario, en un caso con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

1.3 Justificación

Los servicios de fonoaudiología en los contextos educativos son de suma importancia para el abordaje, intervención y/u orientación, de las diferentes dificultades que se pueden encontrar en el lenguaje, como lo es el caso del abordaje del área semántica para el desarrollo del lenguaje receptivo y expresivo, que forman parte al igual que el lenguaje articulado, de las áreas de los procesos lingüísticos en todo individuo, las mismas, que presentan comorbilidad en los aspectos formales del contenido y uso del lenguaje, en usuarios con TDAH.

Un aspecto muy importante, según lo plantean Ygual F; A., (2003), y Jáuregui, C.A. et al (2016), que llama la atención es la alta prevalencia de dificultades lingüísticas en los niños con TDA-H. Estudios anteriores de Sowerby, Sello y Tripp, (2011), manifiestan que usuarios con TDAH, desarrollan habilidades en la memoria verbal más tardíamente que otros usuarios con un desarrollo acorde a su edad cronológica, por ello, presentan una influencia muy marcada sobre las habilidades lingüísticas semánticas, las mismas que están relacionadas al uso del lenguaje, en donde se ve afectada la capacidad para poder comprender o brindar una explicación a la secuencia de conceptos, ocasionando así dificultad en el léxico, que va a formar parte del vocabulario del usuario para el desenvolvimiento en los diferentes contextos.

Plantea Borunda, M; G.H., (2016), que existe poca información sobre las teorías o enfoques de cómo los niños con este diagnóstico puedan aprender mejor, sus estilos preferidos de aprendizajes o de pensamiento, sobre sus inteligencias múltiples más desarrolladas o sobre sus mejores formas de expresión cognitiva.

Con base en lo anterior, es muy importante el poder desarrollar estrategias puntuales, que faciliten la identificación y con ello el abordaje significativo de los aspectos psicolingüísticos, que para efectos de la presente investigación, se relacionará a los aspectos léxico semánticos, que presentan comorbilidad con el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, ya que en la mayoría de los casos, puede estar pasando desapercibido un trastorno del lenguaje, el cual puede servir de referente para desarrollar programas de intervención que faciliten un aprendizaje significativo y de calidad.

1.4 Hipótesis de la Investigación

La Hipótesis que se pretende probar en el proyecto de investigación sobre el abordaje léxico semántico para el desarrollo del vocabulario, en un usuario con TDAH son las siguientes:

- (Hi) El abordaje léxico semántico responde al desarrollo del vocabulario, en un usuario con TDAH.
- (Ho) El abordaje léxico semántico, no responde al desarrollo del vocabulario, en un usuario con TDAH.

1.5 Objetivos

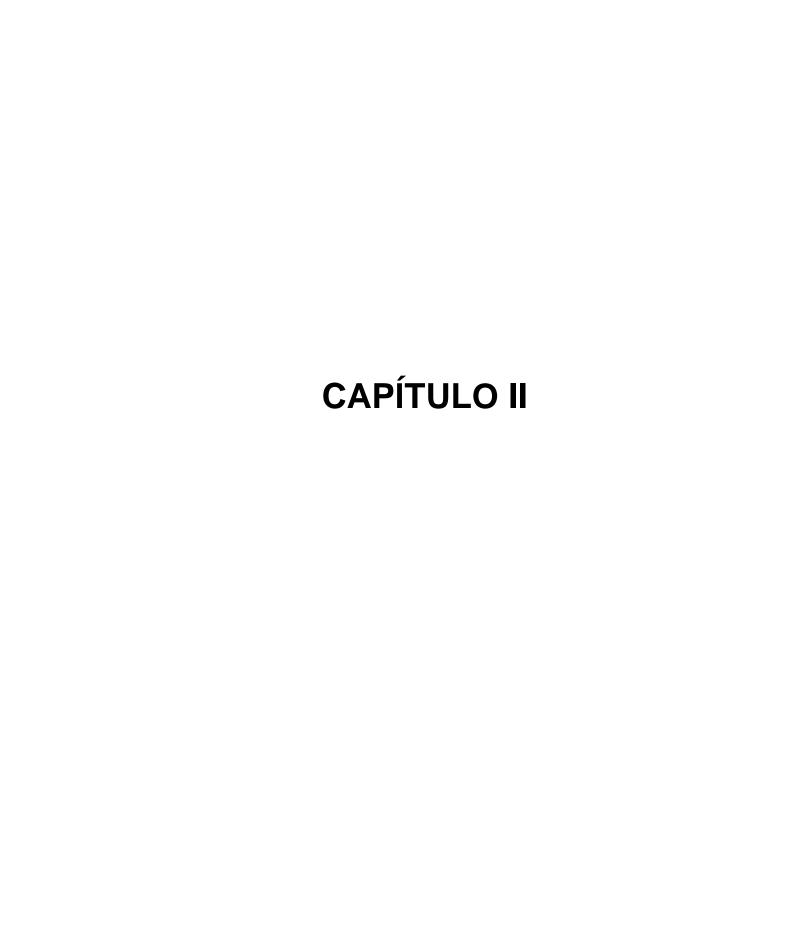
A continuación, se detallan los objetivos del proyecto de investigación.

1.5.1. Objetivo General:

 Establecer estrategias de intervención léxico semánticas para el desarrollo del vocabulario a usuario con diagnóstico de Déficit de Atención con Hiperactividad.

1.5.2. Objetivos Específicos:

- Analizar aspectos léxico semánticos para el desarrollo del vocabulario en un usuario con diagnóstico de Déficit de Atención con Hiperactividad.
- Elaborar un plan de intervención léxico semántico para el desarrollo del vocabulario.
- Conocer los logros obtenidos en el desarrollo del vocabulario estimulando áreas léxico semánticas.
- Relacionar los resultados iniciales y post intervención léxico semántica para el desarrollo del lenguaje.
- Resaltar el desarrollo del vocabulario a través de la intervención léxico semántica.



CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se detallas aspectos importantes en cuanto al marco teórico de la investigación.

2.1. Generalidades del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

En el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H), se pueden evidenciar síntomas relacionados a la desatención a la impulsividad o también relacionados con la hiperactividad. De igual manera podemos encontrar subtipos y en algunos de los casos hasta síntomas combinados.

Los TDA/TDA-H, según lo plantea Borunda, M; G.H., (2016), son trastornos de origen neurológico, que pueden interferir en la capacidad de un usuario para inhibir la conducta, o interferir en el desarrollo de actividades que requieran de la atención puntual del mismo, es decir, que el usuario que lo padece puede manifestar conductas diferentes y sigue presentando su diagnóstico de Déficit Atencional. Por otro lado, refiere la teoría que en ocasiones un individuo puede padecer ambas características tanto de Impulsividad, como de falta de atención.

2.1.2. Causas

El compromiso del Sistema Nervioso Central (SNC), en el TDA-TDA-H, va a estar definido por factores que van desde la formación del individuo en cuanto al desarrollo cerebral y las severidades de las lesiones que puedan ocurrir a nivel neurológico, Borunda, M; G.H., (2016). Manifiesta que la hipoxia neonatal o simplemente la falta de alimento adecuado, pueden desencadenar la muerte de células, y llegar a interferir en la organización de las condiciones dendríticas y mielinización, provocando así, la lentificación en la adquisición de algunas

funciones cerebrales superiores. También es importante mencionar que factores pre y peri natales relacionados al consumo de bebidas alcohólicas, la drogadicción, el uso del cigarrillo y otros, pueden ser causantes y estar muy relacionados el TDA/TDA-H. Sabemos de la existencia de factores como los mencionados anteriormente, que intentan explicar las causas del síndrome de TDAH, como son, los efectos que pueden causar en el comportamiento de un individuo, los traumas, lo niveles muy altos de plomo y los alimentos. A la vez que hay evidencias de estudios radiológicos modernos que ayudan a establecer posibles diferencias en el metabolismo de aquellos usuarios que padecen TDAH.

2.1.3. Descripción Clínica de los Síntomas

A menudo los padres declaran que la conducta de sus niños, sobre todo en presencia de hiperactividad severa, los ha sobrepasado y manifiestan su intolerancia con gritos y golpes. Las características conductuales se pueden presentar en todas o algunas de las situaciones de vida del niño, mismas que empeoran ante demandas de atención sostenida. Puede ser mínima expresión ante estímulos novedosos, intensos y directos como: televisión, videos, lugares desconocidos, clases particulares, etc.

En la escuela, nos dice Borunda, M; G.H., (2016), es donde habitualmente más se dice: "está en la luna". Es allí en donde los usuarios presentan dificultades que van a repercutir en su aprendizaje, tales como falta de organización al desarrollar las asignaciones o deberes, entregan trabajos tarde y mal estructurados, sucios en mal estado, presentar dificultades motoras para correr, no cuentan con un patrón o figura que represente autoridad, mostrando irrespeto por los mayores,

tocan todo lo que ven a su paso, inician y no terminan las actividades a menos que sean guiadas por un tutor.

Difícilmente pueden seguir instrucciones, se pierden ante órdenes complejas, les gusta molestar a sus compañeros o familiares, en fin, numerosas son las características que definen a estos usuarios, en la que los padres al final de día, son los más agotados y en ocasiones frustrados de las conductas de sus hijos.

2.1.4. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad desde el DSM-V
 (F90.1)

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H), dentro del codificador Internacional DSM-V, está bajo los Trastornos de Neurodesarrollo. Los mismos, según Martínez, B; Rico; D., (2014), son un grupo de trastornos que tienen su inicio en el periodo de desarrollo, son característicos las limitaciones en áreas específicas o limitaciones globales, los anteriores, producen dificultades en todas las esferas del desarrollo y las funciones del individuo en los diferentes contextos. Según esta codificación cumplen las siguientes características:

- A. Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, que se caracteriza por:
 - Inatención: Seis (o más) de los síntomas, durante al menos 6 meses, afectando directamente las actividades sociales y académicas/laborales:
 - Presentación clínica de falta de atención
 - No presta atención a los detalles o comete errores por descuido.

- Tiene dificultad para mantener la atención.
- Parece no escuchar.
- Tiene dificultad para seguir las instrucciones hasta el final.
- Tiene dificultad con la organización.
- Evita o le disgustan las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.
- Pierde las cosas.
- Se distrae con facilidad.
- Es olvidadizo para las tareas diarias.
- 2. Hiperactividad e Impulsividad: Seis (o más) de los síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses, afectando directamente las actividades sociales y académicas/laborales:
 - Mueve o retuerce nerviosamente las manos o los pies, o no se puede quedar quieto en una silla.
 - Tiene dificultad para permanecer sentado.
 - Corre o se trepa de manera excesiva; agitación extrema en los adultos.
 - Dificultad para realizar actividades tranquilamente.
 - Actúa como si estuviera motorizado; el adulto frecuentemente se siente impulsado por un motor interno.
 - Habla en exceso.
 - Responde antes de que se haya terminado de formular las preguntas.
 - Dificultad para esperar o tomar turnos.
 - Interrumpe o importuna a los demás
- B. Algunos síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos estaban presentes antes de los 12 años.

- C. Varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos están presentes en dos o más contextos (ej.: en casa, en la escuela o en el trabajo; con los amigos o parientes; en otras actividades).
- D. Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren en el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de los mismos.
- E. Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental (ej.: trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación o abstinencia de sustancias).

2.1.5. Aspectos Lingüísticos relacionados al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Actualmente existen estudios en los que encontramos información puntual sobre las alteraciones lingüísticas que podemos encontrar en usuarios con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, como es el caso del estudio realizado por Zambrano et al (2018), en donde manifiesta que los niños con TDAH presentan deficiencias en los cuatro componentes del lenguaje (Morfología, Semántica, Sintaxis y Pragmática), repercutiendo en el ambiente escolar, lo cual interfiere en el lenguaje (en las habilidades para el discurso narrativo, lenguaje dialógico, etc), la lecto-escritura y en el aprendizaje en general.

En cuanto al lenguaje, las alteraciones lingüísticas se ven afectadas por el déficit de activación y déficit de formulación paralingüísticos, los mismos que son necesarios para una comunicación eficaz en sus tres niveles cognitivo, comunicativo y sociocultural.

Dentro de los contextos escolares, es frecuente la referencia para la atención fonoaudiológica, de usuarios con problemas de lenguaje, que a su vez presentan síntomas de hiperactividad, falta de atención y excesiva impulsividad, como lo manifiesta Ygual F; A (2004). Nos dice también que, los niños con TDA-H experimentan, por lo general, una variedad de déficits pragmáticos y tienen un especial riesgo de sufrir otras dificultades del habla así como también en el lenguaje oral y escrito.

Generalmente las alteraciones lingüísticas que presentan los usuarios con TDAH, van a afectar las habilidades comunicativas del mismo y su desenvolvimiento en el contexto escolar y en el resto de los contextos en los que se relacione. Es frecuente encontrar en las referencias docentes observaciones como:

- Problemas de comprensión y comunicación en el aula.
- Pobres habilidades de expresión escrita, de narración de historias y para mantener conversaciones.
- Dificultades de fluidez léxica.
- Problemas para manejar lenguaje como instrumento para el establecimiento de relaciones sociales.

Todas las referencias anteriores son indicios que presentan dificultad en las asignaciones relacionadas al lenguaje en comparación con el resto de sus semejantes dentro del aula, debido a la utilización de procesos mentales superiores que son parte de las funciones ejecutivas en cuanto a la memoria de trabajo, alerta, atención sostenida y planificación, en especial la capacidad que tenga el usuario de poder detectar errores en la conversación, la comprensión de textos o la expresión escrita en general.

El discurso narrativo de un usuario con trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, frecuentemente se ve afectado por la falta de coherencia en su lenguaje dialógico, difícil de comprender para sus oyentes, en la cual los mismos deben estar más enfocados en la conversación presente y poder suplir el mensaje omitido y llevar así una mayor actividad inferencial.

Estos aspectos tienen claras implicaciones sociales y pueden crear dificultades comunicativas, especialmente con los compañeros, ya que éstos suelen realizar menos esfuerzos que los adultos para entender sus mensajes comunicativos, Miranda-Casas, Ygual F; A, Ramírez; R., (2004).

2.2. Componente Léxico Semántico

El componente léxico semántico se compone de todo lo relacionado con la palabra y su significado, y la relación que puedan establecer entre ellas. A continuación, se detallan aspectos importantes a tomar en cuenta en cuanto al desarrollo léxico semántico.

2.2.1. Nivel Léxico

Podemos decir, que el léxico es igual a palabra, es la parte central, más importante del lenguaje y de su adquisición, manifiesta Weigl; I., Reddemann T; M., (2005), que sin palabras no hay estructuras fonéticas; sin palabras no hay estructuras morfológicas ni sintácticas.

Desde el punto de vista lingüístico, el léxico permite a los seres humanos comunicar sus experiencias, sus deseos, emociones, su punto de vista de acuerdo a lo que lo rodea, como objetos, situaciones laborales, alimentos de una

determinada región, vivencias diarias que están envueltos en un vocabulario de palabras que forman un conjunto de ideas, con el fin de expresarse de manera oral o escrita en los diferentes contextos en los que se desenvuelva, iniciando este proceso en el ámbito educativo, familiar y social.

Con base en lo anterior, Vega, G., (2006), nos manifiesta que el léxico es, además, un conglomerado de vocabularios, variedades y propiedades que utilizan los hablantes para comunicarse en diversas situaciones.

2.2.2. Concepto de Fluidez Léxica

La fluidez léxica no es más que el vocabulario que el individuo tiene a bien utilizar en cualquier contexto comunicativo, generalmente las palabras que llegan a la memoria en un intercambio de mensaje entre dos individuos, son las mismas que guardan relación con el contexto en que se desenvuelvan, brindando mejores habilidades comunicativas, facilitando el lenguaje dialógico y la interpretación correcta del mensaje, dependiendo del número de palabras que exista en el vocabulario de la persona y la frecuencia, así será el contenido y duración del discurso. La fluidez léxica, para Ramírez A; J.R., (2017), viene a ser las producciones verbales acertadas por el usuario que corresponden a una familia lingüística, dentro de un período de tiempo establecido.

2.2.3. Competencia Léxica

La competencia léxica se concibe como el dominio de todas las características y funciones de las unidades léxicas, género, número, modos, tiempos, entre otros elementos, Vega; G., (2006). Lo anterior nos refiere que es necesario que el

individuo tenga conocimiento de la situación comunicativa en el momento, y el conocimiento del vocabulario que va a utilizar en las diferentes situaciones familiares, grupo de amigos, laborales o sociales en las que se desenvuelva. Si un individuo no cuenta con un buen repertorio o vocabulario para utilizarlo en un determinado contexto comunicativo, difícilmente podrá sostener una conversación y emitir el mensaje correctamente.

El interés por la competencia léxica según Jiménez C; R.M, (2002), se basa en que su definición le permite:

- a) Verificar en qué circunstancias se dio la adquisición del vocabulario
- b) Analizar la existencia de un orden manifestado en niveles de adquisición del componente léxico.
- c) Verificar las diferentes etapas en el desarrollo de la lengua materna.
- d) Investigar si el aprendizaje del usuario está determinado por diferentes contextos, o por diferencias individuales del mismo en la que son importantes la edad, el género, el nivel de motivación, entre otros.

2.2.4. Organización del Léxico

Es importante conocer que la adquisición del léxico supone para los niños en edades iniciales una terea compleja. Ellos no solo tienen que almacenar en la memoria cada una de las palabras e integrarlas entonces en los conocimientos adquiridos previamente, sino que también han de restructurar continuamente todo lo aprendido y, de este modo, construir redes mediante la categorización y la agrupación de las palabras. Es decir, que todos los días, los niños van adquiriendo palabras o vocabulario nuevos para su conocimiento, en los que deben integrar o hacer nuevos engramas sobre lo que ya han adquirido, y así ir formando grupos que van a formar entonces taxonomías o campos semánticos.

2.2.4. Magnitud del léxico

La magnitud del vocabulario infantil ha sido tema de estudio en varias ocasiones, las investigaciones revelan que a partir de los 18 a 24 meses, los niños poseen un vocabulario de unas 50 palabras y que, a partir de los 24 meses, esta cifra va en aumento de 186-310 palabras, a los 3 años, el léxico alcanza como promedio 900 palabras y a los 4 años, 1,600 palabras aproximadamente. Solo se podrá obtener una impresión completa de la magnitud del vocabulario infantil, si se tiene en cuenta la comprensión además de la producción del habla. Weigl; I., Reddemann T; M., (2005).

Sabemos que pueden existir variaciones en las cantidades de palabras que puede presentar un niño en edades iniciales, las mismas que pueden ser atribuidas a las individualidades de cada niño, a la estimulación que se brinde en casa, al desarrollo emocional y social que reciba, al contexto en el que se desenvuelva o por alguna patología base que padezca. Generalmente se estiman las 50 palabras.

2.3. Nivel Semántico

La semántica tiene su evolución en edades iniciales, donde es importante tomar en cuenta factores como la interacción con el entorno y la socialización, la escolarización, la estimulación, las emociones y la afectividad que brinde el hogar, sabiendo que, si se dan adecuadamente todas las anteriores, podemos propiciar un conocimiento significativo y de calidad, ya que forma parte de los componentes del lenguaje.

2.3.1. Concepto de Semántica

La Semántica estudia las funciones de las palabras y no sólo su forma de expresión, por lo tanto, abarca el contenido de estas. Es decir, la capacidad que tiene todo individuo de poder brindar una explicación lingüística adecuada del significado de una palabra, objetos, personas, eventos, reacciones, relaciones, etc, dentro de una conversación con un tema en específico, y con emisiones verbales correctas.

La semántica forma parte de uno de los componentes del lenguaje, la misma favorece el desarrollo del conocimiento, permitiendo que el individuo obtenga un análisis del léxico y del proceso que va a formar parte de la significación, incrementando en el niño habilidades para comprender y expresarse a través de los signos lingüísticos. Amaya S; J., Avedaño G; Sandra., Galeano; S.M., (2016).

2.3.2. Competencia Semántica

La competencia semántica no es más que la oportunidad que tiene todo individuo para identificar o interpretar correctamente el significado de la palabra, en cualquier contexto lingüístico en el que se desenvuelva, y que pueda obtener un significado de un término desconocido a partir de un tema central de conversación. Es decir, si entre dos hablantes el tema de conversación es "la escuela", uno de ellos pueda interpretar gracias ese contexto, en una palabra, desconocida, el significado que tiene, a su vez, que también pueda identificar cuando una palabra está siendo utilizada fuera de contexto, en el tema actual.

La adquisición de las reglas semánticas va a constituir un proceso muy complejo que guarda semejanzas con el desarrollo cognitivo y las situaciones comunicativas. Todo usuario en edades iniciales debe asimilar la información

lingüística; analizar, modificar y remodelar sus representaciones internas, y, por último, organizar los significados adquiridos e interrelacionarlos en campos semánticos o en otras formas de asociación, Weigl; I., Reddemann T; M., (2005). Es decir, como lo planteamos a lo largo de todo el marco teórico, para que se dé una adquisición y desarrollo lingüístico adecuado, el niño debe pasar por etapas importantes y que, a su vez, van a facilitar el aprendizaje y desenvolvimiento en diferentes contextos de la vida diaria.

2.3.3. Pautas evolutivas para el desarrollo semántico.

El lenguaje se nos presenta como una herramienta fundamental para el desarrollo emocional, social y escolar de todo infante en edades iniciales. Por ser los primeros años cuando se da el proceso de adquisición del lenguaje, es de suma importancia su adecuado desarrollo en un medio que propicie mediante la estimulación adecuada, la adquisición de un lenguaje acorde a las necesidades de los niños.

En este proceso intervienen y son fundamentales una serie de soportes como el disponer de estructuras innatas y la organización óptima de los diversos escenarios sociales que intervienen en el proceso, llámese escuela y hogar como marcos facilitadores de los procesos de interacción de los adultos con los niños, y de éstos con sus pares, su entorno, en fin a todos los contextos en el que se desenvuelva, y en donde pongan en marcha estrategias para no incurrir en alteraciones del lenguaje que vayan a crear una desventaja para enfrentar un adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje.

Por lo anterior, se han realizado investigaciones que manifiestan que los datos obtenidos con las técnicas de neuroimagen y con estudios de pacientes con lesión cerebral parecen indicar que las redes con información semántica se extienden por amplias zonas del cerebro, incluyendo los lóbulos temporales, parietales y

frontales. Cada vez hay mayor consenso en que tres zonas corticales son responsables del procesamiento conceptual, como lo son la zona inferior del lóbulo frontal izquierdo, la zona temporo parietal izquierda y las zonas temporales inferior y media de ambos hemisferios, al igual que las vías corticales que unen estas áreas, principalmente el fascículo arqueado. Cueto V; F., González A; J., De Vega R; M., (2015).

Se hace de suma importancia desde edades iniciales prestar atención al desarrollo correcto de los componentes del lenguaje, con el fin de poder detectar a tiempo alguna dificultad que genere deficiencias como lo es el caso del adecuado desarrollo de la semántica, que, dentro de los componentes, forma parte del contenido del lenguaje.

Al inicio de los dos años, el niño puede comprender las palabras cuando van acompañadas de gestos, los cuales generalmente se dan en situaciones con actividades lúdicas, en la que va adquiriendo entonces significado a esas palabras. Alrededor del final de los dos años de vida, se desarrollan en el infante significados que se separan progresivamente relativos a los objetos, las personas y las relaciones. Alessandri; M.L. (2005).

Lo anterior señala, que el lenguaje en el niño, se adquiere de forma natural, va poco a poco, sin influencia de los padres o cuidadores. Todo lo anterior nos demuestra que el lenguaje es un proceso muy complejo, en el que intervienen numerosas estructuras y factores para que se lleve a cabo adecuadamente y permita al individuo desarrollarse satisfactoriamente en diferentes contextos.

La autora aborda etapas que son muy importantes y por las que los niños atraviesan en los primeros años de vida, de las cuales están detalladas en el siguiente cuadro.

Cuadro 1. Etapas del desarrollo semántico.

Etapa	Adquisición	Características
	Desde los 10	Utiliza las palabras como etiquetas, aún sin
Preléxica	meses hasta los 20	contenido conceptual y están generalmente
	meses	acompañadas por gestos con la mano y la cara.
	aproximadamente.	
		Las emisiones ya tienen un nivel conceptual y son
Símbolos	Entre los 16 meses	reconocidas como palabras. Se produce un
Léxicos	y los 2 años.	aumento significativo en cuanto a la cantidad,
		aunque la utiliza aún en forma aislada.
	El niño comienza a utilizar la frase de las palabras.	
Frase	Aproximadamente	A partir de entonces sus posibilidades de
semántica	a los 19 meses.	comunicarse aumentan a medida que se complejiza
		el tipo de frases que va construyendo y la
		información que desea transmitir.

Alessandri; M.L., (2005).

2.3.4. Alteraciones en el componente semántico

Generalmente es en edades iniciales del desarrollo, si no ocurre una correcta adquisición del lenguaje, y de todos los sistemas involucrados en el proceso comunicativo, en este aspecto, a nivel semántico, pueden presentarse alteraciones frecuentes, que van a acarrear dificultades lingüísticas que pueden llegar a considerarse patológicos si persisten luego de culminado ese período o etapas antes mencionadas. Las mismas se desarrollan en el siguiente cuadro.

Cuadro 2. Alteraciones en el componente semántico.

Tipo de alteración	Características
	Se produce cuando el niño usa una misma palabra para
	designar objetos y situaciones diferentes, por ejemplo "aba"
Sobreextensión	(agua), para el agua, jugo la leche, etc. Es usual entre los
	12 y 18 meses.
	Es la utilización de una palabra únicamente relacionada a
Sobrerrestricción	un objeto en particular o a un contexto determinado. Por
	ejemplo: "uz", luz, sólo a la luz de la cocina de su casa.
Ausencia de	Se produce cuando el niño atribuye a un referente, un
correspondencia	significado diferente al que le atribuyen los adultos, por
	ejemplo: "mira mira" a los binoculares.
Invención de una	Creando una palabra para un objeto o situación personal,
palabra	por ejemplo: "coco" al agua.
(Neologismos)	
	Se producen cuando el niño no es capaz de emitir una
Disnomias	palabra, aunque ya la conoce y salva esta dificultad
	utilizando algún sinónimo o rodeos llamados circunloquios
	para expresar lo que quiere decir.
	Se produce cuando se asocian dificultades articulatorias
Jerga	con confusiones semánticas que hacen que el discurso sea
	muy difícil de comprender. Es normal hasta los 2 años.
	Consiste en repetir generalmente la última palabra que
Ecolalias	escuchó el interlocutor, por ejemplo, en una pregunta ¿Es
	grande o chico?, repite chico.

Alessandri; M.L., (2005).

2.3.5. Evaluación del componente semántico.

En general, la evaluación del lenguaje en niños en edades iniciales escolares, va enmarcada en valorar el funcionamiento de los distintos componentes del lenguaje en orden a generar Hipótesis acerca de la manera en que las deficiencias y recursos de un niño en particular tienen un posible impacto en su éxito educativo, incluyendo el progreso académico y la adaptación social.

Cuando estos niños con dificultades del lenguaje no están apoyados dentro del contexto áulico, el resultado será que aparezcan dificultades de aprendizaje, generando en ellos una frustración y haciendo que la posibilidad de fracaso escolar se convierta en una realidad. Acosta; V.M., Moreno S; A.M., (2003).

Con base en lo anterior, es muy importante detectar a tiempo las dificultades en el lenguaje y aplicar las evaluaciones necesarias para establecer luego de ellas, estrategias de intervención que faciliten el desarrollo de las habilidades lingüísticas, y el aprendizaje en general.

La evaluación del componente semántico se lleva a cabo mediante la aplicación de evaluaciones estandarizadas, en donde se valoran diferentes aspectos relacionados con la comprensión y expresión semántica, algunos en diferentes modalidades. Luego de la información que se obtiene de los test, es muy importante analizar las situaciones de juego con el niño, en donde como fonoaudiólogos podemos obtener mucha información que el mismo nos brindará de manera espontánea, sin limitaciones y que al final, son las mejores muestras de lenguaje que podemos obtener.

2.3.6. Intervención del nivel léxico semántico.

Para la intervención léxico semántica en edades iniciales, es favorable el uso de actividades dentro del contexto áulico o en el hogar, que consoliden el aprendizaje de vocabulario nuevo, en el que es muy importante enseñar el mismo de manera jerárquica; es decir, facilitar palabras y conceptos que puedan agruparse en categorías. Cuando ya el niño ha adquirido y asociado los elementos léxicos, se podrán utilizar fuera de contexto concreto y dentro de estructuras lógicas de relaciones abstractas.

Según Alessandri (2005), para que un niño en edades iniciales, tenga un buen desarrollo del vocabulario, se debe estar consciente del nivel del niño, las cosas que le llamen la atención, y con ello entonces, establecer relaciones con su entorno. Es importante siempre iniciar con:

- El reconocimiento del "Yo", ¿Quién soy yo? i nombre es...
- Partes del cuerpo (cara, luego el resto).
- Los familiares más cercanos y amigos.
- Familias semánticas de comidas, frutas, animales, etc.
- Partes de la casa, la escuela, locaciones que sean conocidas por el niño.
- Estados del tiempo.
- Oficios, actividades deportivas y sociales, etc.

Con base en lo anterior, y luego que se trabajen los puntos antes descritos, el trabajo irá determinado siempre a mejorar la fluidez, lograr un mayor vocabulario, que le permita al niño obtener un mejor lenguaje dialógico, coherencia del discurso y una buena capacidad de relacionar objetos, conceptos y funcionalidad que le permita interactuar significativamente en los diferentes contextos en los que se desarrolle y en el proceso de enseñanza-aprendizaje



CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

A continuación, se presentan aspectos relacionados al marco metodológico de la investigación.

3.1 Diseño de la Investigación

Para determinar la eficacia de la intervención, se realizó una investigación No experimental de tipo Transeccional, según lo establece Hernández S; R., Fernández C; C., Baptista L; P., (2014), que podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables, en un momento único, ya que se determinará si la intervención léxico semántica en un usuario con diagnóstico de TDAH, responde al desarrollo del vocabulario.

3.2. Tipo de investigación

La investigación es de tipo descriptiva según lo planteado por Hernández S; R., Fernández C; C., Baptista L; P., (1991), en donde manifiestan que, en dicho estudio, se realiza una selección de aspectos para luego medir cada uno independientemente, describiendo entonces lo investigado. Es de tipo descriptiva, ya que especifica que es a solo un usuario con diagnóstico de TDAH, en donde se obtendrá la respuesta de la intervención léxico semántica para el desarrollo del vocabulario.

3.3. Población.

Para la investigación se tomó en cuenta la población de la Escuela Nicanor Villalaz, y la muestra se escogió con un muestreo intencional por conveniencia, en donde se seleccionó el caso del usuario con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

Según lo plantea Bermúdez y Rodríguez (2013); población es el conjunto de todos los elementos de la misma especie que presentan una característica determinada o que corresponden a una misma definición y a cuyos elementos se le estudiarán sus características y relaciones. Es decir, la población a manera de investigación puede estar conformada de seres humanos, objetos, comercios, casas, autos, etc., que presenten una misma característica.

3.4. Muestra

La muestra no es más que un subconjunto de la población a investigar. Se utiliza una muestra cuando por razones de gran tamaño, limitaciones técnicas o económicas, no es posible tomar mediciones a todos los elementos de la población, Bermúdez y Rodríguez (2013), es decir, para investigar algo en específico cuando existe un número mayor que por diversos factores no se puede cubrir. Para la investigación, se tomó como muestra un usuario detectado por las atenciones brindadas por el Equipo de Servicio de Apoyo Educativo (SAE), (Fonoaudiología), presente en el Centro Educativo.

3.5. Variables

A continuación, se describen las variables de la investigación.

Cuadro 3. Operacionalización de las variables

Objetivo General: Establecer estrategias de intervención léxico semánticas para el desarrollo del vocabulario a usuario con diagnóstico de TDAH.

desarrollo del vocabulario en un usuario con diagnóstico de Déficit de Atención con	 Nivel léxico Concepto de fluidez léxica Competencia léxica. Organización de léxico. Magnitud del léxico. Nivel semántico. Concepto de semántica. Competencia semántica. Pautas evolutivas para el desarrollo semántico. Alteraciones frecuentes en e sistema semántico. Evaluación de componente semántico.

Elaborar un plan de intervención léxico-semántico para el desarrollo del vocabulario.	Intervención Léxico- semántica	Plan de Intervención Iéxico- semántica	 Intervención del componente léxico Intervención del componente Semántico
Conocer los logros obtenidos en el desarrollo del vocabulario estimulando áreas léxico semánticas.	Logros obtenidos en el desarrollo del vocabulario	Estimulando áreas léxico- semánticas	 Incremento del vocabulario. Mejor Discurso narrativo. Facilidad del lenguaje dialógico. Capacidad de relacionar objetos, conceptos y funcionalidad.

3.6. Instrumento

Se utilizó como instrumentos de recolección de datos dos cuestionarios, dirigidos a los docentes de aula regular del usuario, y que según lo plantea Bermúdez y Rodríguez (2013), un instrumento de recolección de datos es relativo a un conjunto de variables que permiten obtener información específica para así obtener objetivos puntuales de una investigación y con ello tomar correctivos necesarios.

3.6.1. Cuestionario en Escalas para la evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH)

Según lo manifiestan Parré; A., Narbona; J., (2010), el mismo va dirigido a los docentes, tiene una duración de 5 a 10 minutos, para estudiantes de 6 a 12 años, de 1° a 6° de primaria. Su puntuación está dada en centiles, en las subescalas del mismo, en los grados anteriormente mencionados. Ellos nos dan entonces los niveles de riesgo que puede padecer el usuario con respecto al Trastorno. La cuenta con veinte ítems, con dos subescalas divididas en partes iguales: Hiperactividad déficit de atención y trastornos de conducta.

3.6.2. Cuestionario Evaluativo de Problemas de Aprendizaje (CEPA).

Del autor Bravo, V; L (2009), formado por 33 ítems que se refieren a 5 áreas en las que comúnmente se observan dificultades en el aprendizaje en grados iniciales de escolaridad. Este instrumento puede ser llenado a partir de observaciones diarias del docente de aula regular. Está dirigido principalmente a evaluar el rendimiento en procesos cognoscitivos y de lenguaje, dentro del contexto de los programas y contenidos escolares del primer ciclo básico.

Sus áreas de evaluación son las siguientes:

- Área de Recepción de información: su objetivo es poder evaluar la habilidad que presenta el usuario para poder entender y retener el mensaje verbal de su profesor mientras se encuentra en la clase.
- Área Expresión del lenguaje oral: va a evaluar cómo el usuario emplea su lenguaje oral tanto para comunicarse con sus semejantes, como para exponer asignaciones. El docente debe marcar importancia a diferenciar las dificultades en los componentes del lenguaje.
- 3. Área Atención concentración memoria: Su objetivo principal es evaluar la madurez del usuario para brindar atención ante una exposición del docente, sin hacer llamados de atención por estar distraído. Evalúa también, la capacidad para poder concentrarse en una asignación individual, sin ser distraído de su actividad continuamente y su memoria para el trabajo escolar.
- 4. Área Errores de Lectura: en este aspecto se evaluará si el usuario se confunde, si lee lento y silábico y si mantiene fluidez verbal con respecto al contenido de la lectura, si comprende el mismo o no.
- 5. Errores de escritura: se evaluarán los logros que el usuario presenta en cuanto copiar correctamente, igualmente cuando se le dicta, si es legible, el uso adecuado de reglas ortográficas y la escritura espontánea.
- Área en Matemática: se evalúa el conocimiento de los números ordinales y cardinales, la capacidad de realizar operaciones matemáticas con o sin dificultad comprendiendo así el procedimiento de las mismas.

Para la evaluación realizada al usuario con Diagnóstico de TDAH, se utilizó:

3.6.3. Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA)

El mismo tiene una duración de 60 minutos para la aplicación, a niños entre 3 y 10 años. Según Kirk, S.A., McCarthy; J.J., Kirk; W.D., (2011), autores del mismo, su finalidad es la evaluación de las funciones psicolingüísticas implicadas en el proceso de comunicación y, consecuentemente, la detección de trastornos de aprendizaje y/o lenguaje. Su baremación va de acuerdo a tablas de baremos diferenciadas por edad. Tiene un cuaderno de estímulos, anotación, plantillas de corrección y cronómetro.

El objetivo del ITPA es detectar las aptitudes y dificultades en la comunicación específicas de los usuarios menores descubriendo las áreas afectadas para brindarles una intervención puntual a sus necesidades lingüísticas.

El ITPA cuenta con dimensiones cognitivas como:

- Canales de comunicación
- Procesos Psicolingüísticos
- Niveles de organización

Subtests del ITPA

Del Nivel Representativo

Cada uno de los 12 Subtests del ITPA, evalúa las habilidades psicolingüísticas del niño al nivel representativo o al nivel automático que son:

A. Proceso Receptivo.

- B. Proceso de Organización:
- C. Proceso de Expresión:

Del Nivel Automático

En el proceso automático no se ha intentado medir procesos puramente procesos receptivos o expresivos. Los Subtests que lo integran son más bien de nivel global y miden la habilidad del niño para realizar tareas automáticas. En este nivel se evalúan dos tipos de habilidades: una es el fenómeno de integración o cierre y la otra es la memoria secuencial inmediata.

- A. Pruebas de Integración o Cierre
- B. Pruebas de Memoria Secuencial

3.6.4. Test de Vocabulario en Imágenes de Peabody (PPVT-III).

El test de Peabody de los autores Dunn M; Ll., Dunn M; L., Arribas., (2010), es una prueba de aplicación individual, tiene una duración aproximada de 12 a 15 minutos. Es una prueba diseñada para poder utilizarla con personas entre los 2 años y medio a los 90 años. Su contenido es de 192 elementos ordinados por dificultad, cada uno de estos elementos consiste en una lámina con 4 imágenes en blanco y negro, en donde el usuario debe seleccionar la imagen que más le parezca a la palabra que se le indique verbalmente.

Su corrección es rápida u muy objetiva y es un instrumento útil para ayudar a identificar dificultades lingüísticas a cualquier edad. Presenta objetivos puntuales como lo son evaluar el nivel de vocabulario receptivo y la detección rápida de dificultades o screening de aptitud verbal. Su baremación está dada por

puntuaciones CI, eneatipos, percentiles y edades equivalentes para 85 grupos de edad desde los 2 años y medio a los 90 años.

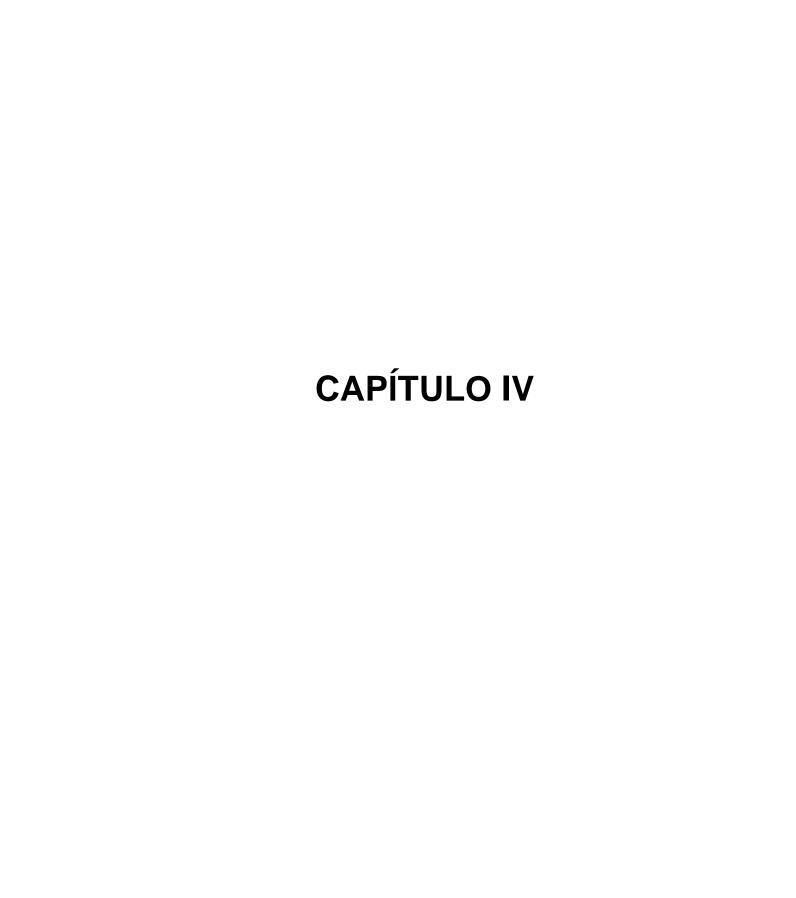
Las respuestas obtenidas con la aplicación de los cuestionarios y los tests, serán analizadas estadísticamente y representadas mediante cuadros y gráficas para su interpretación.

1.7 Procedimientos.

Para la realización de la investigación se realizaron procedimientos a lo largo de la misma, ubicados en tres fases, diagnóstica, diseño de la propuesta y validación de la propuesta, que se dividen en los siguientes ítems:

- Discusión y selección del Título de Investigación.
- Búsqueda de la bibliografía e infografía.
- Diseño y aprobación del protocolo.
- Redacción de los diferentes capítulos que componen la investigación.
- Revisión y orientación de expertos.
- Selección del instrumento.
- Revisión del instrumento por expertos.
- Aplicación del instrumento.
- Levantamiento de los datos obtenidos y tabulación.
- Análisis estadístico de los datos recabados.

- Elaboración de conclusiones y recomendaciones.
- Aprobación final de la investigación por los asesores.
- Entrega de la investigación final al jurado.
- Sustentación final de la investigación realizada
- Entrega de la investigación completa a la Universidad.



CAPÍTULO IV. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

A continuación, se detallan aspectos importantes dentro de la propuesta de intervención léxico semántica en un usuario con Diagnóstico por Déficit de Atención con Hiperactividad, para el desarrollo del vocabulario.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de los componentes del lenguaje desde edades iniciales es de suma importancia para que el individuo cuente con las herramientas comunicativas y lingüísticas necesarias para comunicarse con sus pares y en los contextos en los cuales se desenvuelva.

Cuando existe una dificultad comunicativa, la misma que pueden presentar los usuarios con una condición de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), por ser características lingüísticas propias de dicho trastorno, marca al individuo en todas las esferas del desarrollo, en la que se involucra la familia, la escuela y la comunidad educativa en general para tratar de mitigar o reducir las dificultades que puedan presentarse a nivel del lenguaje y el aprendizaje en general del estudiante.

Existe evidencias de investigaciones realizadas, que sugieren que las habilidades comunicativas y lingüísticas en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad se encuentran afectadas, puntualmente en el desarrollo del discurso narrativo, dificultades en la identificación y concordancia de los objetos con su funcionalidad, en la identificación de familias semánticas, deficiencia en el dominio de conceptos, dificultad para el lenguaje dialógico, dificultad en el mantenimiento de conversaciones, en la fluidez léxica, sobre todo, problemas para utilizar el lenguaje como instrumento para el establecimiento de las relaciones sociales, en fin dificultades en el lenguaje oral y escrito.

Por todo lo anterior, es importante la propuesta de la intervención léxico semántica en un caso con TDAH, para el desarrollo del vocabulario, ya que le brindará al usuario la capacidad de establecer una comunicación cónsona a su edad, sin limitaciones lingüísticas para su desarrollo escolar, social y emocional.

4.1. Justificación de la Propuesta.

Al revisar la bibliografía sobre el TDA/TDA-H, plantea Borunda, M; G.H., (2016), que existe poca información sobre las teorías o enfoques de cómo los niños con este diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad puedan aprender mejor, sus estilos preferidos de aprendizajes o de pensamiento, sobre sus inteligencias múltiples más desarrolladas o sobre sus mejores formas de expresión cognitiva.

La autora refiere que se deben utilizar métodos o estrategias que llamen la atención del estudiante, a través de actividades lúdicas para generar un aprendizaje significativo, por ello, la propuesta de la intervención léxico semántica para el desarrollo del vocabulario.

Se atenderán desde diferentes componentes del lenguaje, las dificultades en el lenguaje oral y escrito, las dificultades en el discurso narrativo, relación imagen palabra y funcionalidad, entre otras, logrando así, obtener mayor información basada en evidencias que nos dan a conocer avances y resultados en primera mano a la fonoaudiología y así brindar orientaciones, recomendaciones o pautas de intervención precisas con base en los resultados obtenidos.

Rigo, C; E. (2010), sustenta que el lenguaje en sus dimensiones comprensiva y expresiva, es uno de los logros cognitivos más importantes para la construcción

de los aprendizajes académicos. Si existe una adecuada adquisición y desarrollo habilidades comunicativas y lingüísticas, entonces podríamos manifestar una rehabilitación significativa en donde se vea evidenciado el éxito del proceso de enseñanza-aprendizaje, sin embrago, cuando no se desarrollan adecuadamente dichas habilidades en relación a la edad cronológica del usuario, podríamos enfrentar entonces dificultades del aprendizaje marcadas, que van a interferir en el desarrollo escolar, social y emocional del mismo.

Ahora bien, con base en investigaciones realizadas y planteadas anteriormente sobre las relaciones y la comorbilidad del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, y en relación a los con los trastornos de la comunicación, como lo plantea Jáuregui, C.A. et al (2016) y otros, y teniendo en cuenta las dificultades en los aspectos lingüísticos observados, se llega a la conclusión con base en lo manifestado anteriormente, que la propuesta de intervención léxico-semántica puede mejorar el desarrollo del vocabulario, en un caso clínico con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, ya que en el mismo se pueden utilizar estrategias que favorezcan la re-habilitación, se logra un aprendizaje significativo, en el que se obtendrán resultados favorables, de acuerdo a las limitantes presentes en el estudiante.

4.2. Objetivos.

A continuación, se describen los objetivos a utilizar durante la intervención léxico semántica para el desarrollo del vocabulario en un caso con Diagnóstico por Déficit de Atención con Hiperactividad.

Objetivo General:

 Desarrollar desde la intervención léxico semántica, el vocabulario, en un caso con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, mediante estrategias que faciliten un aprendizaje significativo.

Objetivos Específicos:

- Incrementar los recursos lingüísticos para enriquecer la expresión oral y el rendimiento académico del usuario.
- Mejorar aspectos relacionados al proceso de comprensión, conceptualización y fluidez verbal del lenguaje mediante el uso de familias semánticas y descripción de láminas.
- Mejorar las habilidades comunicativas para favorecer la relación con el entorno y para que éstas le faciliten la adquisición de aprendizajes básicos.
- Evaluar los logros obtenidos por el usuario al término de la intervención fonoaudiológica.

4.3. Descripción

Teniendo en cuenta la necesidad de la intervención léxico-semántica para el desarrollo del vocabulario de un caso con Diagnóstico por Déficit de Atención con Hiperactividad, se hace muy significativo, llevar a cabo una propuesta dirigida a desarrollar las habilidades comunicativas y lingüísticas de estos usuarios, esperando que la misma se convierta en un material útil como fuente o herramienta de trabajo para favorecer el desenvolvimiento en los diferentes

contextos y el desarrollo social y emocional, partiendo siempre desde las capacidades que posee el alumno y no de sus limitaciones.

Dicha intervención se realizará directamente con el usuario, en la cual, a su vez, intervendrá el docente de aula regular y especial, con una planificación, dividida en áreas y contenido por cada una de las áreas a trabajar. En las actividades plasmadas en la planificación, se involucra a la familia como los principales responsables de la re-habilitación del usuario, y en la cual pueden realizar actividades similares en casa, con orientación previa.

Posteriormente se puede trabajar como un plan piloto, durante un año escolar, con grupos mixtos, y se pueden trabajar actividades en sesiones por trimestres. Es importante mencionar que dicha propuesta de intervención, puede abarcar una muestra mayor y se puede llevar a una investigación posterior con más individuos.

4.4. Actividades de Intervención.

Las actividades de intervención, van en la línea del juego. Según Aller & Aller (1991) "a estas edades, la actividad primordial del niño es el juego y por eso, todas las enseñanzas se desarrollarán por medio del juego o a través de él". Esto hará que el niño se sienta más motivado y obtenga una adecuada actitud ante el aprendizaje, según Echaide L; N., (2015).

Las actividades a proponer son variadas, las mismas se realizaron de manera individual, basados en los componentes del lenguaje, ya que al trabajar con los aspectos léxicos y semánticos, estimulamos otros aspectos del lenguaje, focalizados en forma de actividades de comprensión, conceptualización y de

expresión oral, para obtener una re-habilitación significativa del usuario, dirigidas a la interacción e intercambio de relaciones con otras personas.

El aprendizaje que se llevó a cabo, fue de manera significativa y funcional, partiendo siempre de la realidad del niño.

4.5. Temporalización

El programa de intervención se desarrolló a lo largo del período de la práctica clínica, (junio a agosto), tres veces a la semana, en un horario consultado con la docente de aula regular, preferiblemente a primeras horas de la mañana, (1 hora), según disponibilidad de horas diarias para no afectar los contenidos curriculares del resto de las asignaturas y con ello, el proceso de enseñanza-aprendizaje.

4.6. Distribución de las sesiones

La primera sesión estará dedicada a la toma de contacto, la cual tratará de desinhibir al usuario, creando un ambiente lúdico y de confianza. Las sesiones se dividen por mes y estas, por semanas para efectos de la planificación de las actividades, las mismas que se presentan más adelante en un cuadro detallando las actividades a realizar.

4.7. Plan de intervención para el desarrollo léxico-semántico.

A continuación, se desarrolla un plan de intervención léxico semántico a través de estrategias que faciliten el desarrollo del vocabulario a usuarios con Diagnóstico

por Déficit de Atención con Hiperactividad. Es importante mencionar que, con la intervención antes mencionada, también se favorecen los demás componentes del lenguaje, y que también se adjuntan actividades para desarrollarlos a continuación.

Cuadro 4. Plan de Intervención Léxico-semántica.

Componente	Objetivos	Contenidos	Actividades	Recursos
del lenguaje				
	 Favorecer la emisión correcta del 	 Punto y modo de articulación. 	 Hacer del conocimiento del usuario la producción correcta de los fonemas que tenga afectados. 	Hojas blancas.Marcadores.
Fonológico	fonema /t/, en todas las posiciones de la palabra y en la integración del habla espontánea. • Perfeccionar la atención y la memoria auditiva.	 Atención auditiva. Memoria auditiva. Conciencia Fonológica 	 A través de láminas con una imagen, utilizar letras magnéticas para formar la palabra completa, utilizando el fonema afectado, luego se divide en sílabas, y para finalizar, se pide a la paciente que se forme la palabra con los fonemas consonánticos y vocálicos individualmente. Utilizar láminas que contengan el fonema afectado, en donde la niña relaciones la imagen con el nombre del objeto, con el fonema /t/. 	 Imágenes variadas. Lápices de colores. Letras magnéticas. Láminas del fonema /t/, y /c/. Dados.

Trabajar los fonemas de forma
prolongada, aislada, en sílabas
combinadas y en posición inicial,
media o final según fuese el caso.
Pida al paciente que lance un dado
para saber qué actividad hacer
según lo indicado. Ej.: si el dado
indica sílabas combinadas, que el
paciente repita las sílabas que el
especialista va leyendo de acuerdo
con las láminas del fonema a
trabajar.

Componente del lenguaje	Objetivos	Contenidos	Actividades	Recursos
	Incrementar el	 Concepto 	"Coloreando y diferenciando". Se entrega una	• Rimas.
	vocabulario conocido y usual en	de rima.	copia al niño de un dibujo y deberá colorear:	• Lápices de
	la paciente.		de azul los ojos del oso, de negro las patitas,	colores.
		Diaminosián	orejas y nariz, de marrón oscuro las uñas de	 Figura de un oso.
	Identificar y asociar	Disminución	las patitas, de rosado el interior de las orejas	1 Igura de dir 030.
	apropiadamente el léxico.	del miedo	y los círculos de las patas, de rojo la boca, de	Tarjetas de
Léxico		escénico.	azul claro el cielo, de amarillo la ropa del oso	objetos o familias semánticas.
Semántico	Identificar objetos o	 Vocabulario 	y de azul oscuro la barriga.	- luggo do bingo
	imágenes con el uso	nuevo y		 Juego de bingo de imágenes,
	de familias semánticas.	conocido.	A través del juego con tarjetas, que contienen	juego de lotería
			ejemplos de familias semánticas, pedir al niño	de imágenes.
	Potenciar la		que identifique a través de imágenes u objetos	 Marcadores.
	asociación visual-	Familias	ejemplos de la familia semántica trabajada en	 Hojas blancas.
	objeto e imagen e imagen-sonido	Semánticas.	el momento y colocarlas en la tarjeta.	•
		C omanioaci		Tablero.
			Utilizando el juego de "Bingo de Imágenes o el	Borrador.
			de Lotería de Imágenes", se lee al niño las	• Juego "Piensa,
		• Imagen y	indicaciones del juego, la misma deberá ir	Piensa y Actúa"
		memoria	llenando sus cartones a medida que se va	Adivinanzas.

	 Impulsar la capacidad de adivinación, asociaciones y agilidad mental. 	visual y auditiva. • Aumento del léxico.	diciendo la imagen que sale de la bolsa, si llena el cartón primero, que el otro participante, gana el juego. Utilizando dibujos de objetos diferentes, y se escriben palabras al lado, el niño debe unir	
Léxico semántico	Potenciar las	 Asociación. 	cada dibujo con la palabra que corresponde	
	habilidades de síntesis, memorización y agilidad mental.	Creatividad.	Juego "Piensa, Piensa y Actúa" el juego consiste en que el niño deberá responder en la mayor brevedad posible a las diferentes temáticas propuestas por el especialista, en un minuto.	
		 Descripción de láminas y adivinanzas. 	Presentar una serie de adivinanzas, propias a la edad del niño, deberá identificar la respuesta de la adivinanza, se pueden dar pistas describiendo las mismas para mayor efectividad de las respuestas.	

Componentes	Objetivos	Contenidos	Actividades	Recursos
del lenguaje				
Morfosintaxis	Fomentar la capacidad narrativa y creativa. Facilitar la interpretación de historias, rutinas y textos.	de rutinas. Discriminación auditiva Habilidades	Se toma un escrito de un cuento y se lee a la niña, luego ella debe narrar el cuento que escuchó por parte de la especialista, y esta escribir lo narrado. Al final se hace una retroalimentación del cuento original, con el cuento emitido por la niña, comparando los mismos. Se brinda una serie de palabras, pueden ser 3	Cuentos variados acordes a la edad de la paciente. Juego de
Pragmática	Desarrollar habilidades de comunicación no verbal. Fomentar el reconocimiento y análisis de situaciones. Potenciar habilidades reflexivas.	verbal. Interpretación de historias y textos. Análisis situacional.	o 4, luego se le dice a la niña que invente una historia coherente, creando personajes, escenarios y situaciones. Presentar a la paciente un vídeo documental, historia o película infantil, educativa, luego de ellos hacer preguntas de la misma, permitir a la niña responderla y emitir opiniones si así lo manifiesta, entablar una conversación sobre ¿Qué ha visto?, ¿Qué sucedió?, ¿De qué trata?, ¿Cuáles son los personajes?, ¿Qué le gustó más?, ¿Qué no le gustó tanto?, ¿Qué aprendió?, entre otras.	palabras. Hojas. Marcadores. Videos, documentales o películas.

Ducreux (2019).

4.8. Comportamientos conductuales y lingüísticos observados

El usuario inicialmente se mostraba poco colaborador, distraído, su atención dispersa, característico de su condición de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Es muy importante mencionar que se logró un avance significativo, ya que el estudiante nuevamente está tomando su medicamento y el rendimiento y atención y concentración son mejores.

Con respecto a las actividades realizadas, el comportamiento conductual fue aceptable, logrando la integración y aceptación del usuario hacia las actividades programadas ante cada sesión o intervención, siempre llegaba puntual a las mismas, con entusiasmo y emoción por saber qué se iba a trabajar.

En cuanto al comportamiento lingüístico, Jáuregui, C.A. et al (2016), nos dice que, en el TDAH, se atenderán aspectos lingüísticos relacionados a los trastornos de la comunicación, comorbilidad establecida y también codificados en el DSM-V, con base en lo anterior, la propuesta de intervención léxico-semántica, y las actividades realizadas, estimulan también la memoria de trabajo, atención selectiva, concentración, lenguaje comprensivo y expresivo, incremento del vocabulario, memoria operativa, velocidad de procesamiento, comprensión verbal, memoria semántica, entre otras, potenciando así la re-habilitación integral y significativa de habilidades comunicativas y lingüísticas del usuario, para su desenvolvimiento en los diferentes contextos en los que se relacione.

4.9. Presupuesto

A continuación, se detallan aspectos importantes del presupuesto, que garantizan el desarrollo exitoso de la propuesta de intervención léxico semántica.

Cuadro 5. Presupuesto para la Intervención Léxico semántica en un caso con Diagnóstico por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), para el desarrollo del vocabulario.

Fecha de Inicio:

Fecha de finalización:

Facultad responsable:

Investigador responsable:

Presupuesto realizado para:

Junio de 2019

Agosto de 2019

Facultad de Ciencias Médicas y Clínicas.

Tamarix Ducreux Batista.

Desarrollo de la propuesta de intervención a usuario con TDAH.

Presupuesto Global de la Propuesta por Fuentes de Financiación

Rubro	Descripción	Costo
Papelería y fotocopias	Para base de datos de la investigación	B/. 250.00
Desplazamientos	Traslado para investigar y para brindar la atención al usuario	B/. 150.00
Material para las terapias	Destinado a la planificación de actividades	B/. 100.00
Actualización sobre el TDAH.	Conferencia	B/. 125.00
Materiales varios	Impresora, tinta	B/. 80.00
Evaluaciones Estandarizadas	Test de Peabody (PPVT-III)	B/. 247.45
	TOTAL	B/. 952.45

Fuente: Ducreux 2019.



CAPÍTULO V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se describe el análisis e Interpretación de los resultados obtenidos en la investigación.

5.1. Análisis de resultados de la aplicación del cuestionario en Escalas para la evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH) y el Cuestionario CEPA.

Cuadro 6. Valores obtenidos del EDAH.

		Н	DA	TC	H+ DA
Resumen de	PD	6	11	7	17
puntuaciones	CENTIL	75	95	80	91
	Respuesta	SR	RE	SR	RM

Fuente: Resultados del cuestionario entregado a la docente de aula regular del usuario, Escuela Nicanor Villalaz, junio, 2019.

Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación del cuestionario EDAH, a la docente de aula regular del usuario con Diagnóstico TDAH, se obtiene que en cuanto al Centil arrojado según los baremos establecidos del cuestionario, marca que en hiperactividad se encuentra sin riesgo, en Déficit de Atención, presenta un riesgo elevado, en Trastorno de conducta, sin riesgo y en la combinación de Hiperactividad y Déficit de Atención, marca un riesgo moderado, lo cual nos evidencia la condición del diagnóstico del estudiante.

Cuadro 7. Baremos establecidos en el Cuestionario CEPA.

Grado de Dificultad	Puntaje
Dificultad Alta	0-31
Dificultad Media	32-62
Dificultad Leve	63-93
Sin Dificultad	94-124

Fuente: Cuestionario CEPA.

Cuadro 8. Valores obtenidos en el cuestionario CEPA.

Ítems del Cuestionario CEPA	Puntuación obtenida
Recepción de la información	10
Expresión del lenguaje oral	8
Atención – concentración - memoria	6
Errores de la lectura y escritura	18
Matemáticas	12
Evaluación cualitativa	6
Inteligencia – comprensión	2
TOTAL	62

Fuente: Resultados del cuestionario entregado a la docente de aula regular del usuario, Escuela Nicanor Villalaz, agosto, 2019.

Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación del cuestionario CEPA, a la docente de aula regular del usuario con Diagnóstico de TDAH, se obtiene en cuanto a los baremos del mismo, que el estudiante presenta una dificultad media para las dificultades en el aprendizaje.

5.2. Análisis de los resultados obtenidos inicialmente con el Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA), La Escala Beta para la Evaluación del Lenguaje y el Test de Vocabulario de PEABODY.

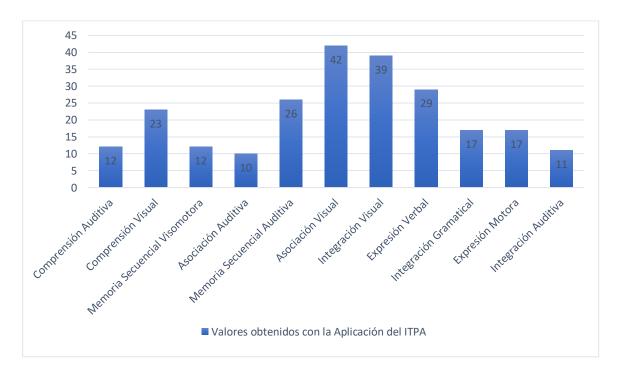
A continuación, se detallan las tablas y figuras sobre los resultados de las evaluaciones realizadas.

Tabla 1. Resultados totales por cada Sub-test del ITPA. Tomando referencia de las puntuaciones directas.

SUB-TEST DEL ITPA	PUNTAJES
Comprensión Auditiva	12
Comprensión Visual	23
Memoria Secuencial Visomotora	12
Asociación Auditiva	10
Memoria Secuencial Auditiva	26
Asociación Visual	42
Integración Visual	39
Expresión Verbal	29
Integración Gramatical	17
Expresión Motora	17
Integración Auditiva	11

Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Agosto, 2019.

Figura 1. Resultados totales por cada Sub-test del ITPA.



Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Junio, 2019.

Con base en los resultados obtenidos con la aplicación del ITPA, se observa que el estudiante en puntuaciones directas obtiene en Comprensión Auditiva 12 puntos, en Comprensión Visual, 23 puntos, en Memoria Secuencial Visomotora 12 puntos, en Asociación Auditiva, 10 puntos, en Memoria Secuencial Auditiva 26 puntos, en Asociación Visual 42 puntos, en Integración Visual 39 puntos, en expresión verbal 29 puntos, en Integración Gramatical 17 puntos, en Expresión Motora 17 puntos y en Integración Auditiva 11 puntos respectivamente.

Luego de realizar la interpretación de los resultados, de las puntuaciones que se dividen en puntuaciones directas, puntuaciones de Edad Psicolingüística, puntuaciones típicas y la elaboración del perfil del Test de ITPA, se observa que los datos refieren que el usuario presenta con respecto a la media que fue de 32, falta aptitud psicolingüística en los aspectos relacionados al nivel representativo, que puntúan en el sub-test auditivo-vocales, de comprensión auditiva 12 puntos, asociación auditiva 10 puntos y expresión verbal 29 puntos.

Haciendo la sumatoria y conversiones establecidas en el test, están por debajo de la media con respecto a su edad cronológica, mientras que en el resto de los Subtests, los resultados muestran que el usuario está en una discrepancia límite con respecto a su media en los test visomotores del nivel representativo, y del nivel automático en los test auditivo-vocales y visomotores.

Por todo ello, se evidencia la necesidad de una intervención léxico semántica para el desarrollo del vocabulario del usuario, áreas que se manifiestan con dificultad. Es importante señalar que las mismas, presentan comorbilidad con el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

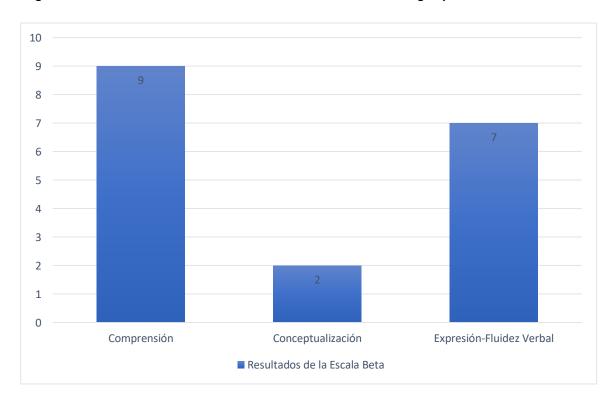
En cuanto a los resultados iniciales de la Escala Beta tenemos los siguientes datos:

Tabla 2. Valores comparativos obtenidos de los resultados de la evaluación con la Escala Beta del Lenguaje.

Área de la Escala Beta	Puntaje	Edad Madurativa
Comprensión	9	4 años
Conceptualización	2	3 años
Expresión –Fluidez Verbal	7	4 años

Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Junio, 2019.

Figura 2. Resultados Iniciales de la Escala Beta del Lenguaje.



Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Junio, 2019.

Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación de la Escala Beta al estudiante, se puede observar que en comprensión del lenguaje obtiene una edad madurativa de 4 años, en conceptualización, de 3 años y en fluidez verbal, de 4 años, puntajes que nos dan una respuesta que la edad madurativa del estudiante se encuentra por debajo de su edad cronológica, que es de 6 años, 9 meses.

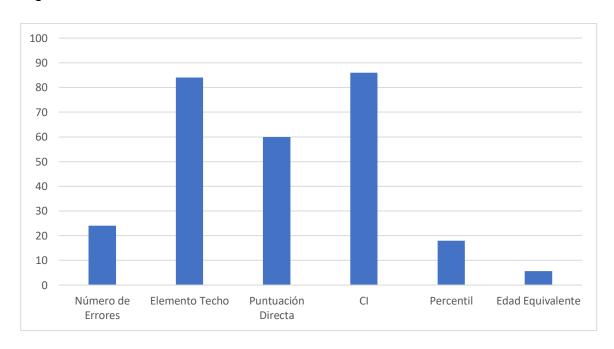
En cuanto a los resultados iniciales del Test de Peabody, tenemos los siguientes:

Tabla 3. Valores obtenidos de la aplicación inicial del Test de Peabody.

Ítems del test de Vocabulario de Peabody	Valores obtenidos		
Número de Errores	24		
Elemento techo	84		
Puntuación directa	60		
Puntuaciones Transformadas			
CI	86		
Percentil	18		
Desarrollo			
Edad Equivalente	5-6		

Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Junio, 2019.

Figura 3. Valores iniciales obtenidos con la Evaluación del PPVT-III.



Fuente: Evaluación realizada al usuario, junio de 2019.

Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación del Test de Vocabulario de Peabody, se puede observar de acuerdo a los baremos del mismo, que el usuario marca en Número de errores 24, su elemento techo fue 84, la puntuación directa, que es la resta de los anteriores da a 60, en cuanto a las puntuaciones transformadas, en el CI, obtiene un valor de 86, percentil de 18, eneatipo 3, en cuanto a la edad equivalente, su desempeño corresponde a la de un niño de 5 años y 6 meses, con una puntuación Media-Baja, evidenciando que se encuentra por debajo de su edad cronológica, que es de 6años 8 meses.

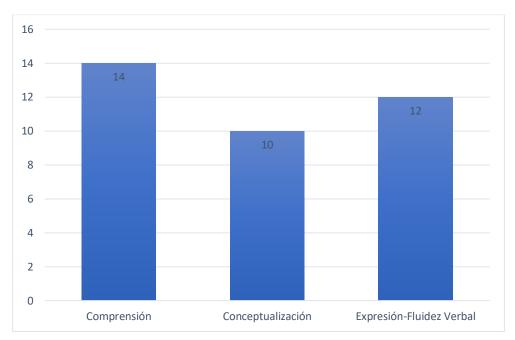
5.3. Análisis de los resultados obtenidos Post-intervención con la Escala Beta para la Evaluación del Lenguaje y el Test de Vocabulario de PEABODY.

Tabla 4. Valores obtenidos de los resultados de la evaluación post intervención con la Escala Beta del Lenguaje.

Área de la Escala Beta	Puntaje	Edad Madurativa
Comprensión	14	7 años
Conceptualización	10	6 años
Expresión –Fluidez Verbal	12	6-7 años

Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Agosto, 2019.

Figura 4. Resultados post intervención obtenidos con la Evaluación de la Escala Beta del Lenguaje.



Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Agosto, 2019.

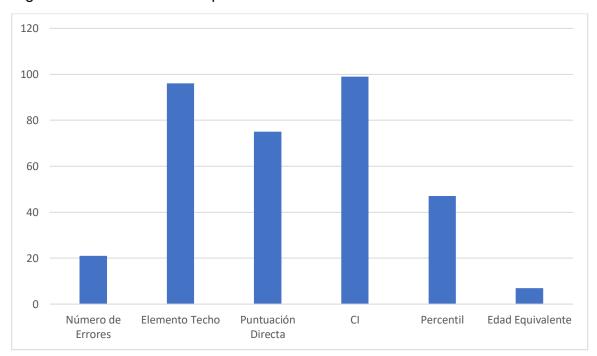
Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación de la Escala Beta al estudiante, al finalizar la intervención, se puede observar que en comprensión del lenguaje obtiene una edad madurativa de 7 años, en conceptualización, de 6 años y en fluidez verbal, de 6-7 años, puntajes que nos dan una respuesta que la edad madurativa del estudiante se encuentra acorde a su edad cronológica, que es de 6 años, 9 meses.

Tabla 5. Valores obtenidos de la aplicación post intervención del Test de Peabody.

Ítems del test de Vocabulario de Peabody	Valores obtenidos		
Número de Errores	21		
Elemento techo	96		
Puntuación directa	75		
Puntuaciones Transformadas			
CI	99		
Percentil	47		
Desarrollo			
Edad Equivalente	6-9		

Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Septiembre, 2019.

Figura 5. Valores obtenidos post intervención con el PPVT-III.



Fuente: Resultados de la evaluación aplicada al usuario. Septiembre, 2019.

Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación del Test de Vocabulario de Peabody, se puede observar de acuerdo a los baremos del mismo, que el usuario marca en Número de errores 21, su elemento techo fue de 96, la

puntuación directa, que es la resta de los anteriores da a 75, en cuanto a las puntuaciones transformadas, en el CI, obtiene un valor de 99, percentil de 47, eneatipo 5, en cuanto a la edad equivalente, su desempeño corresponde a la de un niño de 6 años y 9 meses, con una puntuación Media-Alta a Media-Baja, evidenciando que se encuentra luego de la intervención acorde a su edad, con una diferencia de 2 meses por debajo, al momento de la evaluación.

Logros alcanzados.

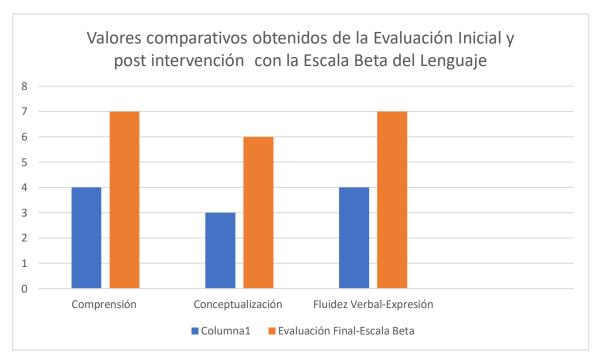
A continuación, se detalla información importante sobre los logros alcanzados luego de la intervención fonoaudiológica.

Tabla 6. Valores comparativos obtenidos de la evaluación Inicial y post intervención con la Escala Beta del Lenguaje.

	Evaluad	ión Inicial	Evaluación Final		
Procesos	Puntaje	Puntaje Edad Puntaje		Edad	
	Obtenido	Madurativa	Obtenido	Madurativa	
Comprensión	9	4 años	14	7 años	
Conceptualización	2	3 años	10	6 años	
Expresión -Fluidez	7	4 años	12	6-7 años	
Verbal					

Fuente: Resultados de la evaluación inicial y final aplicada a la estudiante. Junio a agosto, 2019.

Figura 6. Valores comparativos obtenidos de la evaluación Inicial y post intervención con la Escala Beta del Lenguaje.



Fuente: Resultados de la evaluación inicial y post intervención aplicada a la estudiante. Junio a septiembre, 2019.

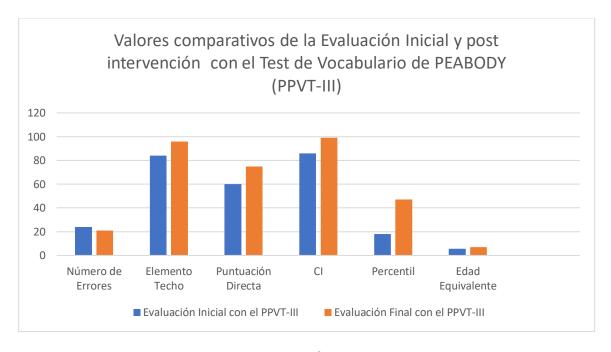
Con base en los resultados obtenidos, con la aplicación de la Escala Beta al estudiante, al finalizar las intervenciones fonoaudiológicas, se puede observar que en comprensión del lenguaje obtiene una edad madurativa de 7 años, con respecto al inicial que fue de 4 años, dando como resultado un avance significativo en dicho proceso, en conceptualización, de 6 años, con respecto al anterior que fue de 3 años, dando como resultado un avance significativo y en fluidez verbal, de 6-7 años, con respecto al anterior que fue de 4 años, evidenciando avances muy significativos en los procesos. Estos puntajes que nos dan una respuesta que la edad madurativa del estudiante se encuentra acorde a su edad cronológica, que es de 6 años, 9 meses.

Tabla 7. Valores comparativos obtenidos de la evaluación Inicial y Final con el Test de PEABODY (PPVT-III).

	Puntuación	Puntuación
Ítems del PPVT-III	Inicial obtenida con el	Final obtenida
	PPVT-III	con el PPVT-III
Número de errores	24	21
Elemento Techo	84	96
Puntuación Directa	60	75
CI	86	99
Percentil	18	47
Edad Equivalente	5-6	6-9
Puntuaciones con respecto	Media baja-	Media Alta-
a la media	Moderadamente baja	Media Baja

Fuente: Valores obtenidos con la Evaluación inicial y Final del Test de Vocabulario de PEABODY (PPVT-III), junio y septiembre de 2019.

Figura 7. Valores comparativos obtenidos de la evaluación Inicial y post intervención con el Test de PEABODY (PPVT-III).



Fuente: Valores obtenidos con la Evaluación inicial y Final del Test de Vocabulario de PEABODY (PPVT-III), junio y septiembre de 2019.

Es importante mencionar que el trabajo se realizó conjuntamente con la colaboración en el hogar, continuidad periódica con Paidopsiquiatría, quien prescribe el medicamento que actualmente toma el usuario y con el que se ha evidenciado mayores períodos de atención y concentración en las intervenciones.

Por todo lo anterior, se muestra evidencias de los logros significativos obtenidos en el lenguaje desde la intervención léxico semántica, en donde el usuario durante el trabajo terapéutico incrementa su vocabulario, y con ello, sus habilidades comunicativas y lingüísticas.

Es evidente recalcar la importancia de la continuidad de la intervención para lograr una re-habilitación del usuario, tomando en cuenta como sustenta Llorenc; A, Aguado; G, Cardona; M, Sanz-Torrent; M (2013), en donde nos dice que la respuesta a la intervención debe ir ligada a eliminar el problema y hacer que el niño logre y mantenga el grado de la competencia lingüística propia a su edad cronológica. Es decir, estimulando las áreas deficientes que sean detectadas a tiempo, lograremos una rehabilitación adecuada, en la que el desenvolvimiento en los diferentes contextos del usuario sea una realidad y que pueda interactuar con sus semejantes, sin que se vean afectadas sus habilidades lingüísticas y su intención comunicativa.

En esta investigación es importante mencionar que la condición lingüística del niño se puede justificar por su condición, como nos manifiesta Jáuregui, C.A. et al (2016), en donde nos dice que, en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, se atenderán aspectos lingüísticos relacionados a los trastornos de la comunicación, comorbilidad establecida y también codificados en el DSM-V.

CONCLUSIONES

La intervención fonoaudiológica busca según Llorenc; A, Aguado; G, Cardona; M, Sanz-Torrent; M (2013), mejorar aquellos aspectos poco desarrollados o poco funcionales mediante el aprendizaje de estrategias y comportamientos lingüísticos específicos con los que mitigar las dificultades. Por ello, luego de brindar una intervención directa al usuario, se describen las siguientes conclusiones.

- El interés de parte del usuario hacia la asistencia a las horas establecidas para la terapia, marcaron un importante avance en la re-habilitación significativa del mismo.
- Se evidencia un logro significativo a través de evaluaciones iniciales y finales, del lenguaje desde la intervención léxico semántica, en donde el usuario durante la misma, mejora las habilidades comunicativas y lingüísticas.
- El dominio por parte del usuario de la relación palabra-imagen trabajadas durante las sesiones de intervención, en la cual se abarca también atención y concentración, discriminación auditiva, descripción de láminas y objetos, usos, funcionalidad, entre otros, que contribuyen al aprendizaje y la rehabilitación del paciente, lo cual me llena de satisfacción como ser humano y profesional, en donde el logro, se evidencia en el desempeño, participación, deseos de aprender y salir adelante por parte del estudiante.
- Queda reflejado también para efectos del caso, la necesidad de estimular a los niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en forma adecuada y desde edades muy tempranas, ya que presentan dificultades lingüísticas propias de su condición, que deben ser trabajadas

por un fonoaudiólogo para mejorar así su desenvolvimiento en el contexto escolar, haciendo especial hincapié en la labor que deben desempeñar los padres, ya que éstos son los principales referentes a seguir. Sin embargo, de acuerdo con Gallego & Rodríguez (2005), dichas relaciones e interacciones "no aseguran la ausencia de dificultades en el lenguaje". Es por ello que se ha querido prestar especial atención a la labor de la docente de aula regula y de educación especial en este proceso, que supieron llevar al pie de la letra, las recomendaciones que se les brindaba luego de cada sesión que como fonoaudióloga trabajaba durante la terapia, en beneficio de la re-habilitación del usuario.

- Es necesario mencionar que fue notorio un avance significativo en el aprendizaje del usuario cuando inició el tratamiento con medicamentos que se realizó por prescripción médica de parte de Paidopsiquiatría, en donde se le brinda seguimiento.
- Como respuesta a la pregunta de investigación ¿La Intervención léxico semántica, mejora el desarrollo del vocabulario, en un usuario con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad?, puedo decir que sí, mejora los procesos antes mencionados, ya que se evidencia con base en resultados de la Escala Beta del Lenguaje y del Test de Vocabulario de Peabody (PPVT-III), avances significativos en el lenguaje general del niño.
- Con base en los resultados finales obtenidos en la investigación, y haciendo referencia al estudio realizado por Miranda-Casas., Ygual F., Ramírez R., (2004), puedo manifestar que el usuario presenta dificultad en el procesamiento del lenguaje y no un Trastorno de Lenguaje como tal.

RECOMENDACIONES

A continuación, se describen algunas recomendaciones dirigidas a la familia, la escuela, y a la comunidad, basada en hallazgos de la investigación.

La familia.

- Teniendo en cuenta que es en el contexto familiar donde el niño aprende y
 desarrolla sus habilidades lingüísticas, y aunque la terapia estrictamente
 fonoaudiológica se muestra útil en la evolución y mejora de los trastornos
 del lenguaje, la implicación familiar en el proceso de intervención no solo
 aumenta el rendimiento lingüístico del niño, sino que favorece el uso de
 contextos naturales donde la generalización por parte del paciente es más
 fácil y perdurable.
- Al tener en cuenta a la familia, no sólo se mejora el input lingüístico del niño y sus padres, sino que se estrechan los vínculos afectivos y aumenta el grado de satisfacción mostrado por todos los miembros de la familia.
- Para una adecuada re-habilitación, es importante que sea el niño quien tome la iniciativa, los padres se tienen que adaptar a él, hay que respetar los roles de hablante y oyente, dar paso a situaciones motivadoras, interpretar lo que pueda decir el niño, utilizar el modelado en el momento adecuado y adaptado a las características del niño.
- En las rutinas diarias deben tener más interacciones de manera verbal con sus hijos. Es importante realizar preguntas que su respuesta no sea una única palabra.
- Hablar más despacio, mirando a los ojos.
- Pronunciar correctamente, sin exagerar ni gritar.

- Repetir las oraciones si es necesario y/o intenten decir lo mismo de otra forma.
- Dejar que se exprese libremente y no respondan por el niño. Hay que atender y escuchar antes de hablar.
- Utilizar gestos naturales para facilitar la comprensión. También pueden favorecer dicha comprensión con preguntas alternativas.
- Adecuen el tamaño y la dificultad de los mensajes al nivel del niño. Pueden utilizar frases simples pero correctas.
- Evitar enunciados interrumpidos o desordenados.
- Los padres deben adoptar una actitud positiva frente al niño, reforzando y
 felicitándole ante sus progresos. Deben evitar estrategias o correcciones
 que tengan una connotación negativa, como "hasta que no me lo digas no
 te lo doy" o "esto no es así". En su lugar, repitan la frase o palabra de forma
 correcta, acortando o ampliando sintáctica o semánticamente si fuera
 preciso.
- Se debe Eliminar correcciones del tipo "eso no es así". En su lugar, repetiremos la frase o palabra de forma correcta, acortando o ampliando sintáctica o semánticamente si fuera preciso.
- Estimular el lenguaje del niño en distintos lugares y contextos, favoreciendo así el desarrollo del vocabulario y la motivación de su hijo (por ejemplo: la feria, el supermercado, centros comerciales, etc.). Asimismo, permítanle que explore con distintos tipos de juegos y juguetes (puzles, encajes, cubos, juegos con sonido, distintos materiales, etc.).

En cuanto a su condición por Déficit de Atención con Hiperactividad:

- Partir de la premisa de que el niño no quiere molestar ni desesperarlos.
- Acercarse y modelar la conducta deseada.
- Ser específicos al dar órdenes (cortas, concisas y claras).

- Ordenar con gentileza y usar técnicas de razonamiento; esto es, explicar por qué es importante que el niño haga lo que se le está pidiendo.
- Estructurar y organizar las actividades, tratando de mantener ciertas rutinas.
- Explicarle que las elecciones que tome tendrán consecuencias (positivas o negativas).
- Cumplir con las advertencias que se han establecido con claridad y justicia.
- Enseñarle a sentir empatía y colocarse en el lugar de los demás cuando su impulsividad afecta a otros.

La Escuela.

Tomando en cuenta los hallazgos de la investigación y refiriéndome a lo que plantea **Acosta** & Moreno (2010), organizar la respuesta educativa para todos los niños y niñas que presentan dificultades en la comunicación y le lenguaje nos obliga a reflexionar desde el ámbito escolar, sobre algunos puntos esenciales, especialmente si lo que se quiere conseguir es hacer una propuesta que sea comprensible y creíble para los diferentes agentes educativos. Para esto, se abordarán algunos de los principios básicos sobre los que sustentar una práctica fonoaudiológica más inclusiva.

- En primer lugar, en no desmantelar la evaluación de los contextos naturales en que se produce la comunicación y el lenguaje, para lo cual es básico detectar y evaluar dichos problemas en los contextos del aula y del hogar.
- En segundo lugar, la reflexión nos lleva al complejo asunto del modo de intervenir en dichos contextos naturales.
- En tercer lugar, es necesario conectar las dificultades del lenguaje con las demandas curriculares que se establecen dentro del aula y ofrecer estrategias que puedan apoyar el aprendizaje.

• Por último, parece conveniente pensar en los obstáculos que encuentran los niños y niñas con dificultades del lenguaje para participar en situaciones sociales dentro del aula; en definitiva, se plantea el problema del modo de favorecer la inclusión de estos niños en una estructura de aprendizaje cooperativa, en la que los trastornos del lenguaje no pases desapercibidos y se les brinde una atención adecuada a la necesidad del estudiante logrando así, que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea significativo y una re-habilitación favorable.

En cuanto a su condición por Déficit de Atención con Hiperactividad:

- Procurar que se tenga cooperación más que competencia.
- Utilizar un tono de voz suave.
- Hablar despacio y con frases cortas.
- No escucharlo cuando grita.
- Tranquilizarse primero; cuidar el tono de voz, controlar las emociones, cuidar el lenguaje corporal.
- Mantener contacto visual, tocarle el hombro para señalar "necesito tus ojos".
- Buscar que escuche con "necesito tus oídos".
- Mencionar algo positivo y después algo negativo que debe corregir y terminar mencionando algo positivo nuevamente.
- Brindar como centro educativo actividades que vayan en desarrollo de estudiantes con esta condición y realizar docencias informativas con los acudientes sobre los avances o limitaciones de sus acudidos, con el fin de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

La comunidad.

La comunidad juega un papel importante a la hora de la re-habilitación de un usuario con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H), ya que es ella favorecedora de contextos naturales ricos para el desarrollo o mejora de habilidades comunicativas y lingüísticas. La comunidad que rodea al niño, puede brindar:

- Apoyo a los padres en cuanto a la aceptación de la condición de sus hijos.
- Brindar servicios de atención integral para mejorar la re-habilitación dependiendo de las necesidades lingüísticas que puedan presentar quienes padezcan un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.
- Involucrar a las familias que cuentan con niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, en actividades que favorezcan las habilidades lingüísticas de sus niños, creando una convivencia afectiva positiva, compartiendo consejos e información valiosa, para el aprendizaje, el crecimiento familiar y la mejora de habilidades sociales, éstas últimas, siempre afectadas ante un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

BIBLIOGRAFÍA

Acosta R; V., Moreno S; A.M., (2003), <u>Dificultades del Lenguaje, colaboración</u>
<u>e inclusión educativa. Manual para logopedas, psicopedagogos y</u>
<u>profesores</u>. Editorial Lexus, Barcelona, España.

Alessandri, M.L., (2005) *Trastornos del Lenguaje*. Editorial Lexus. Buenos Aires, Argentina.

Autismo Diario, (2011), <u>Criterios para el diagnóstico del Trastorno por Déficit</u>
<u>de Atención con Hiperactividad – TDAH.</u> Recuperado de:

https://autismodiario.org/2011/04/15/criterios-para-el-diagnostico-del-trastorno-por-deficit-de-atencion-con-hiperactividad-tdah/

Barrachina LL; A., Aguado; G., Sanz-Torrent; M., (2013). *El Trastorno Específico del Lenguaje. Diagnóstico e Intervención*. Editorial UOC. Barcelona, España.

Borunda, M; G.H., (2016), <u>Actividades Terapéuticas para niños con Trastorno</u> por <u>Déficit de Atención e Hiperactividad</u>. Editorial Trillas. México D.F., México.

Bravo V; L., (2009), *CUESTIONARIO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE (CEPA)*.

Recuperado de: https://drive.google.com/file/d/0B7ugl07azZhiODAzM2FmNTktM2UxMS00MzlwLTk5NzctZWFhYTk3MjUwYjBh/view

Cuetos V; F., González A; J., De Vega r; M., (2015). *Psicología del Lenguaje*. Editorial Médica Panamericana. Madrid, España.

Dunn LI; M., Arribas; D., () <u>PEABODY. Test de Vocabulario en Imágenes.</u> TEA Ediciones, Madrid, España.

Farré R; A., Narbona G; J., (2010), ESCALAS PARA LA EVALUACIÓN DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (EDAH). TEA Ediciones S.A., Madrid, España.

Hernández S; R., Fernández C; C., Baptista L; P., (2014), <u>Metodología de la Investigación.</u> Recuperado de: http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

Jáuregui R; C et al, (2016), <u>Manual práctico para niños con dificultades en el</u> <u>aprendizaje: enfoque conceptual e instrumentos para su manejo</u>. Editorial Médica Panamericana, Bogotá, Colombia.

Jiménez, J., (2010), Adquisición y desarrollo del lenguaje. Ediciones Pirámide

Kirk, S.A., McCarthy; J.J., Kirk; W.D., (2011), <u>Test Illinois de Aptitudes</u>

<u>Psicolingüísticas-ITPA</u>. Ediciones TEA. Madrid, España.

Lopera; F, et al (2004), Relaciones entre el Trastorno Específico del Desarrollo del Lenguaje (TEDL) y el TDAH. Recuperado de: https://deficitdeatencionperu.com/relaciones-entre-el-trastorno-especifico-del-desarrollo-del-lenguaje-tedl-y-el-tdah/

Martínez, B; Rico; D., (2014), LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

EN EL DSM-5. Recuperado de: http://www.avap-cv.com/images/actividades/2014_jornadas/DSM-5_Final_2.pdf

Maurens M; N, Olivares P; F., y Vergara S; V., (2013), "<u>LA DIDÁCTICA EN LAS HABILIDADES PSICOLINGÜÍSTICAS EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA "ONCE DE NOVIEMBRE" DE LA CIUDAD DE LATACUNGA</u>".

Recuperado de:

http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28831/2/TESIS%20ESTIMULACI%C 3%93N%20TEMPRANA.pdf

Neuronup, (s.f.), <u>Trastornos del Neurodesarrollo.</u> Recuperado de: https://www.neuronup.com/es/neurorrehabilitacion/disorder

Paola Paredes Cartes (2017), <u>Competencias lingüísticas en menores con</u> <u>trastornos por déficit de atención con hiperactividad-tdah/estudio</u> <u>comparativo con los trastornos específicos del lenguaje-tel.</u> Recuperado de: https://idus.us.es/xmlui/handle/11441/70481

Vega, Gisela (2006). <u>Estrategias metodológicas para el enriquecimiento</u>

<u>léxico en estudiantes de Tercer Ciclo de la Educación General Básica.</u>

Revista Educación, Disponible en:

http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=440/44030111

Weigl; I., Reddemann T; M., (2005), <u>Terapia Orientada a la Acción. Para niños</u> <u>con trastornos en el desarrollo del lenguaje.</u> Editorial Lexus. Barcelona, España.

Ygual, F; A., (2003), <u>Problemas de Lenguaje con estudiantes con Déficit</u>

<u>Atencional.</u> Departamento de Psicología Evolutiva y de Educación. Universidad de Valencia. Recuperado de:

http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/15423/Ygual.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro	Página
Cuadro 1. Etapas del desarrollo semántico	33
Cuadro 2. Alteraciones en el componente semántico.	34
Cuadro 3. Operacionalización de las variables	38
Cuadro 4. Plan de Intervención Léxico Semántica	46
Cuadro 5. Presupuesto de la propuesta	62
Cuadro 6. Valores obtenidos del EDAH	64
Cuadro 7. Baremos establecidos en el Cuestionario CEPA.	65
Cuadro 8. Valores obtenidos en el cuestionario CEPA	65

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tablas y Figuras	Página
Tabla y Figura 1. Resultados totales por cada Sub-test del ITPA. Tomando referencia de las puntuaciones directas.	62
Tabla y Figura 2. Valores comparativos obtenidos de los resultados de la evaluación con la Escala Beta del Lenguaje	64
Tabla y Figura 3. Valores obtenidos de la aplicación inicial del Test de Peabody.	65
Tabla y Figura 4. Valores obtenidos de los resultados de la evaluación post intervención con la Escala Beta del Lenguaje.	66
Tabla y Figura 5. Valores obtenidos de la aplicación post intervención del Test de Peabody.	68
Tabla 6. Valores comparativos obtenidos de la evaluación Inicial y post intervención con la Escala Beta del Lenguaje.	69
Tabla y Figura 7. Valores comparativos obtenidos de la evaluación Inicial y Final con el Test de PEABODY (PPVT-III).	71

Anexo 1: Protocolo Original de la Evaluación

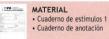
Protocolo de la Escala Beta Feldman, Pinasco, Feldman y Cánepa	Nombre: Fecha de Nacimiento: Edad Cronológica:	# 11-10-2012 e años 8 .meses.	Cédula: Escolaridad:	G-132 1°	-1723
Fecha de Evaluación:		Evaluador: Mgtr. Tamarix D	ucreux Batista / I	onoaudióloga, F	Reg. 269.
				Icha Tumaric	Deriver
COMPRENSIÓN DE FRASES 1. 18. 29. 49. 20. 44. 21. 55. 22. 66. 23. 77. 24. 88. 25. 99. 266. 10. 27. 11. 28.		CONCEPTUALIZACIÓN 1. 20. 21. 3. 22. 4. 23. 5. 24. 6. 25. 7. 26. 8. 27. 9. 28. 10. 29. 11. 30.	18 19	Fonosudió 37. Registro	Spok
12. 29. 30. 14. 31. 15. 32. 16. 33. 17. 34. Puntaje: Edad Madurativa: EXPRESIÓN (Fluidez Verbal) Observación: 1 punto por cada Ejemplo: LÁPIZ	respuesta positiva de cada	12. 31. 13. 32. 14. 33. 15. 34. 16. 35. 17. 36. 36. 36. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 36. 37. 37. 37. 37. 37. 37. 37. 37. 37. 37	Puntaje: Edad Mad uación.	Qurativa:	3~
Cuaderno: Lillio	fara lees	k, U			
Hoja de Arbol:	de color	verde tur	ro, J	as	2
Zapato: Japatil	hold for	yara ir	ale	isaulo	-0
Anteojos: fleuto	Kiven g	aro bear,	Sewa	and	ad
Película Fotográfica:	aroll par	tour	Koth		2
Puntaje Total:	Edad Ma	odurativa:	1		
(8-				

Anexo 2: Protocolos del Test de Aptitudes Psicolingüísticas de Illinois (ITPA).

Fecha de exame	en 2018	10	
Fecha de nacim	-	19	39
	2010	10	1)
Edad	(eá	9m	280
Provincia	Los Sa	nto.	5
Provincia	Los &		05
Concertado			
¿Sabe	leer? Sí	VI	No
Nacionalidad	tanar	ner	ia
Nacionalidad	Harran	nene	9
entre los hermanos 2			
	Provincia Concertado ¿Sabe Nacionalidad Nacionalidad	Provincia Los Sa Provincia Los Sa Concertado ¿Sabe leer? Sí Nacionalidad Ranger Nacionalidad Ranger	Provincia Los Santo Provincia Los Santo Concertado ¿Sabe leer? Sí Nacionalidad Panament

COMPRENSIÓN AUDITIVA









•		-	AUDITIVA			1 para acierto	0		COI	isecutivos	
	Menos 6 año				son Carlos y María el muñeco de nieve?		Respues CORRECT 1	FA	Punti	ıación	
			1. Señala la clase d	le Carlos v María			6		0	1	
							2		0	1	
							4		0	1	
						5		0	1		
		5. ¿Qué se le olvidó	ó a Carlos?			3		0	1		
	-		6. ¿Quiénes hicieror	n un muñeco de niev	e?		1		0	1	
	2		7. ¿A quién ponen a	adornos los niños?			4		0	1	
	H		8. ¿Con qué juega A	María en el parque?			3		0	1	
	FRAGMENTO		9. ¿Quién volvió a b	ouscar la cartera?			1		0	1	
	R		10. ¿De dónde salen	juntos Carlos y Marí	a todas las mañanas?		2		0	1	
	ш		11. Dime dónde se e	escondió Carlos			3		0	1	
			12. ¿Cómo van los ni	iños desde el parque	hasta el colegio?		5		0	1	
	· c		13. ¿Dónde estaban	los niños un poco an	tes de llegar el autobús	s?	3		0	1	
			14. ¿Dónde estaban	cuando empezó a ne	var?		6		0	1	
			15. ¿Qué hicieron los	s dos niños al salir d	e clase?		4		0	1	
			16. ¿Hacia dónde ecl	han a correr Carlos y	/ María?		5		0	1	
			17. Antes de llegar a	a clase, ¿dónde vio M	laría a su profesor?		5		0	1	
			Demostraciones				ESPUES				
	6 AND		IIa: ¡Escúchame bien	n! Enséñame quiénes	son Carlos y María		ORRECT				
	O MAS		IIb: ¡Ahora escúcham	ne bien! ¿Dónde está	el abuelo de los niños?	·	4	/			
							1	-	untu O	ación	
							3		0	1	
					abuelo?		5		0	1	
							4		0	1	
							6		0	1	
	7				rito?		1		0	1	
			CONT. 1000 1000 1000 100 100 100 100 100 100				1		0	T	
	RAGMENTO						1		0	(1)	
	×				les esperaban sus padr		2		0	(T)	
	S S						5		0	(T)	
	芷						4		0	(T)	
							5		0	(I)	
					go al anochecer?		2		(O)	1	
			-1		lara el abuelo?		3		0	1	
					arte del domingo?		6		(o)	1	
					l sol?		2		01	(1)	
			The second secon	- vitarii toro-toradini. 128					100	0	

FRAGMENTO 3

	CORRECT	A (Puntu	ación
35. ¿Quién encendió el fuego?	2		0	1
36. Dime, ¿dónde vivía el abuelo?	1		0	1
37. ¿Cómo llegaron a la casa del abuelo los que vivían en la ciudad?	4		0	1
38. ¿En qué parte de la casa van a cenar en Nochebuena?	6		0	1
39. ¿Quién preparó la fiesta?	3		0	1
40. ¿Quién colocó el abeto?	3		0	1
41. Señala cuáles son los nietos de Julián	3		0	1
42. ¿Quién vivía en una casa de campo?	2		0	1
43. ¿Qué había durante la fiesta en el recibidor?	3		0	1
44. ¿Cómo volverán a su casa los tíos de Carlos y María?	4		0	1
45. ¿Quién había cortado el abeto?	2		0	1
46. ¿Dónde se reunieron todos durante las navidades?	1		0	1
47. ¿Qué lugar estaba más lejos de la casa del abuelo?	5		0	1
48. ¿Qué se hizo con los troncos de pino?	6		0	1
49. ¿Qué persona de esta historia tiene más hijos?	2		0	1
50. ¿Dónde vivían los primos de Carlos y María?	5		0	1

COMPRENSIÓN VISUAL







Demostraciones

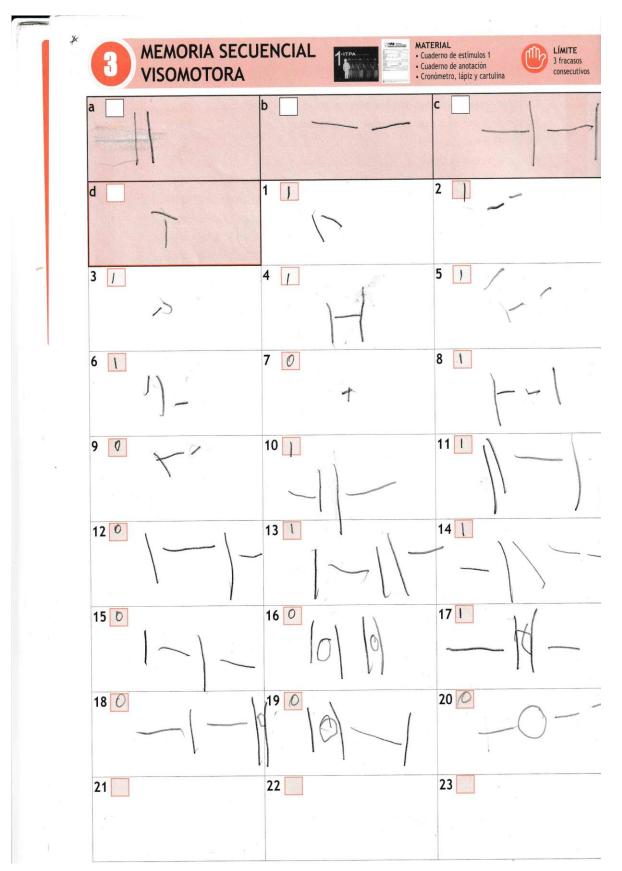
- a: ¿Ves esto? Busca uno parecido aquí 4
- b: ¿Ves esto? Busca uno parecido aquí 3

100	ESPUESTA ORRECTA	unti	ación
1.	1	0	1
2.	2	6	1
3.	4	6	1
4.	2	0	0
5.	3	0	(1)
6.	2	0	0
7.	1	0	0
8.	4	0	(1)
9.	3	0	1
0.	3	0	0

	ESPUESTA ORRECTA	Puntuación
11.	1	0 (
12.	3	0 1
13.	3	0 1
14.	1	0 1
15.	1	0
16.	4	0 (1)
17.	4	0 1
18.	2	.0 (1)
19.	2	0 1
20.	2	0 (1)

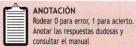
100	RESPUESTA Puntuación
21.	4 6 1
22.	3 0 (1)
23.	3
24.	3 0
25.	2 0
26.	2 0
27.	13(0) 1
28.	2 . 3 0 1
29.	1 0 1
30.	2.2.0 (1)

100	ESPUESTA Puntuación
31.	3 0 1
32.	3 2 0 1
33.	4.3 0 1
34.	1 0
35.	4 1
36.	44. 0 1
37.	4
38.	24.0 1



ASOCIACIÓN AUDITIVA







					Respuestas válidas
Demos	raciones Ia: El	papá es grande, el niño es			pequeño
os Demos	Ib: Lo	s peces van por el agua, lo	s pájaros van por		el aire
El gato hace					guau
		n para		1	
				~	una cama, diván, sillón, hamac
		personas viven en		×	
		······			
Durante el d	a estamos despiertos	s, durante la noche estamo	s Justo	0 1	dormidos, durmiendo
		ájaros) vuelan
		en va por			la via, railes
					redonda, circular, circulo
		aminar uso		-	los pies
A de la control de		omes en un plato, bebes er			un vaso, una copa
Demos		l humo sube, la lluvia			
FI					baja, cae, desciende
				1	
-	20 .	son		4	
		, en los pies se ponen	1010	0 (1	
		talones tienen		0)1	bolsillos
De las vacas	nacen terneros, de la	as gallinas nacen	MUDRO)	0)1	pollos, pollitos, polluelos
		res llevan			cartas, impresos, papeles
		ene			
En la muñeca	se llevan pulseras,	en las orejas se llevan		0 1	pendientes, aros
Cuando llega	a casa, entras; cua	ndo te vas		0 1	sales, salgo
Los médicos	curan, los profesores			0 1	enseñan, educan, explican, dan c
Un segundo e	s corto, una hora es			0 1	larga
El café es an	argo, el azúcar es			0 1	dulce
Golpeo con ι	n martillo, corto cor	١		0 1	tijeras, cuchillo, navaja, sierro
El invierno e	frío, el verano es			0 1	cálido, caliente, caluroso, calo
Los conejos s	on rápidos, las tortu	gas son		0 1	lentas
En la ferrete	ía hay tornillos, en l	a biblioteca hay	***************************************	0 1	libros
		e la uva se saca			
Las abejas so	n laboriosas, los zán	ganos son		0 1	perezosos, vagos
		s, los leones son animales .			
		ores tienen			
	10.00				ticket, billete, bono, pase, tarje
		ro es			
		rco lleva			
		, el reloj mide			
	enen savia, los anim	ales tienen		0 1	sangre







ANOTACIÓN Rodear O para error, 1 para acierto.

Demostración a:	2 – 5	
Demostración b:	3 – 1	

1	9 – 1	0 1
2	7 – 9	0 1
3	8 – 1 – 1	0 1
4	6 – 4 – 9	0 (1

-		
5	5 – 2 – 8	0 1
6	2 – 7 – 3 – 3	0 1
100		

7	6 – 3 – 5 – 1	0) 1
8	8-2-9-3	0 1
0	1 6 8 5 1875	(a) 1

				-	
10	4 – 7	- 3 -	9 – 9	 0	(

	0 1 7 2 0	U	
12	1-5-2-9-6	0	1
13	7-3-1-8-4	0	1

13	7-3-1-8-4	0	1
14	5-9-6-2-75927	0	1
15	7-4-8-3-5-5	0	1

16	2-9-6-1-8-3	0
17	5-2-4-9-3-6	0

18	4-7-3-8-1-5	0
19	6-9-5-7-2-8	0

20	3-6-1-9-2-7-7	0
21	5 - 3 - 6 - 9 - 7 - 8 - 2	0

21	5-3-6-9-7-8-2	U
22	8-1-6-2-5-9-3	0

23	2-7-4-1-8-3-6	0
13 TO		

24	4-9-6-3-5-7-1
25	3-1-9-2-7-4-8-8

B	ASO	CIACIÓN	I VISU	AL
	A Distance of the last of the		affn	LÍMI







ITE 3 fracasos consecutivos

MATERIAL

Cuadellio	ue	estillings.
Cuaderno	de	anotación

ll	Il	0	S	1		
10	i	ó	n			

ANOTACIÓN Rodear O para error, 1 para acierto.

DE	MOSTR.	ACIONES
DE	Ia:	2
S	Ib:	1

ld.	4
The	
ID.	-

ID: 4				
		ESPUESTA ORRECTA	Pu	nt.
		4	0	1
	2	2	0	1
		1	0	1
		3	0	1
		2	0	4

5	3	0
6	3	0

7	1	0
8	2	0

9	3	0

10	1	U	1
11	1/	0	(9
	18		7

6 AÑOS O MÁS

12	1	0	(1		
13	4	0	A		

14	4	0	(1
			-

15	3	0 (1
16	3	0 1

17	1	0	(1		
18	2	0	1		

19	3	0/1
		1

IIa:	2
IIb:	2

IID:	2		
F	ESPUESTA ORRECTA	Pur	t.
21	1	0	1
22	1	0	1
23	2	0	1
24	2	0	1
25	1	0	1
26	2	0	1
27	3	0	1
28	4	0	1
29	3	0	1
30	2	0	1
31	3	0	1
32	4	0	1
33	1	0	1
34	1	0	1
35	4	0	1
36	4	0	1
37	3	0	1

0 1

0

0

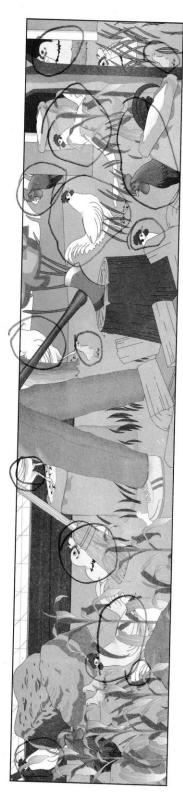
40 1

41 2



DEMOSTRACIÓN (GALLOS Y GALLINAS)







TIEMPO 20 segundos para cada elemento

LÍMITE No existe

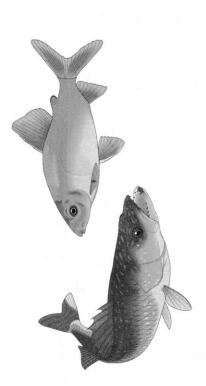
MATERIAL

Cuaderno de anotación.
 Cuaderno de segundero y lápiz de color.
 Dos plantillas transparentes de corrección.

98

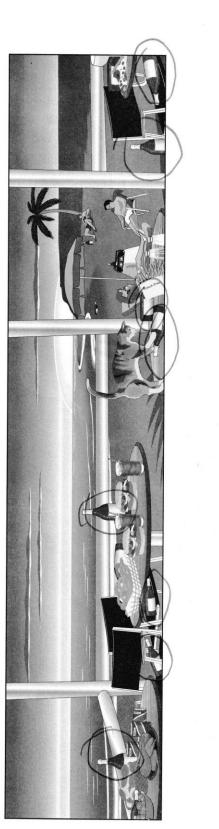


PD Peces



















distraido

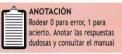




ELEMENTO 1 (Demostración): PALABRAS	ELEMENTO 2 PARTES DEL CUERPO	ELEMENTO 3 ANIMALES	FRUTAS
Silla	1 mano	1 Dez	mangana
2 Saltar	2 Cucroo	2 Dubo	2 Diña
3 Meja	3 coheza	3 Derro	Dapayor
4 Mano	Marco	perico	7 \ 1
5 Pez	4 0105 5 Caheza nariz	5 2000	4
6 balleng	boca		5
7 camaron	0	6 Gato	6
8 tiburon	7	7	7
, mar	8	8	8
relain	9	9	9
12 0/00	10	10	10
13 inlanos	11	11	11
14 estrella	12	12	12
15	13	13	13
16	14	14	14
17	15	15	15
18	16	16	16
19	17	17	17
20	18	18	18
21	19	19	19
23	20	20	20
24	21	21	21
25	22	22	22
26	23	23	23
27	24	24	24
28	25	25	25
29	26	26	26
30	27	27	27
31	28	28	28
33	29	29	29
34	30	30	30
35	31	31	31
36	32		
37	33	200	33
38	34	The second secon	34
39	2 1 2	the state of the s	35
40	35	35	
PD 1=	PD 2= 4	PD 3= 6	PD 4= 3

INTEGRACIÓN GRAMATICAL 2







					Respuestas válidas
		Demostración Aquí hay una cama. Aquí hay dos	Pun	it.	camas
	1	Aquí el perrro va delante. Aquí el perro va	0	1	detrás
ı	2	Aquí hay un perro. Aqui hay dos	0 (1	perros
	3	Esta niña está alegre. Este niño también está	0 (1	alegre, contento
1	4	Este gato está debajo de la silla. Este otro no está debajo, está	0	1	encima, <u>arriba</u>
	5	Este señor está con sombrero. Este otro está	0	1	sin sombrero
	6	Aquí el perro no ladra. Aquí está	0 (9	ladrando
ı	7	El niño está <mark>abriendo</mark> la puerta. Aquí la puerta ya está	0	1	abierta
ı	8	Esta pelota se va a caer. Aquí la pelota ya	0	1	(se) ha caído; (se) cayó, está caída
ı	9	Esta señora tiene un paraguas cerrado. Estas otras tienen sus paraguas	0	1	abiertos
	10	Este farol tiene una parte pintada. La parte de arriba no está pintada. La que está pintada de negro es la de	0	9	abajo
ı	11	Donde venden zapatos es una zapatería. Donde venden pescado es una	06	1	pescaderia
ı	12	La gallina va a poner un huevo. Ahora ya lo ha	0 (1	puesto
ı	13	Este niño está escribiendo algo. Esto es lo que el niño ha	0	1	escrito
ı	14	Este hombre está pintando. Es un	0 (1	pintor
١	15	Aquí hay muchas galletas. Aquí hay pocas. Aquí no hay	0	1	ninguna, ni una, galletas
ı	16	Este balón es pequeño; éste otro es grande y éste otro es el	0(1	mayor, más grande
	17	Este vaso está lleno y este vacío. Este vaso está casi lleno y este otro está	0 (1	casi vacio
	18	Este hombre es un ladrón. Ha cogido este billetero que no es	0 (1	suyo, de él
	19	Éste es un toro y ésta es una	06	1	vaca
	* 20	El nombre que está al principio de la lista es el $\operatorname{primero}$. El que está al final es el	0	1	último pequeño.
	* 21	El que tiene el número tres es el tercero; el que tiene el número dos es el	Cuption.	1	segundo tre s
ı	22	Este río es ancho y esta calle es ancha. Este río y esta calle son	0	1	anchos, anchas
1	23	Esta niña ha nacido en España, es española. Esta otra ha nacido en Japón, es	0	1	japonesa
۱	24	Estos niños no saben cuántas manzanas hay porque no las han contado.	•		In contract to be an expected.
ł	25	Lo sabrán cuando			
ı	25	Este señor va a plantar un árbol. Aquí es antes de plantarlo. Aquí es	U		cuando ya
	26	Hay tantos niños sentados como	0	1	de pie, levantados
	27	Este niño tiene dos plátanos y da uno a su amigo. Ahora tiene uno	0	1	cada uno, uno él y otro su amigo
	28	Este hombre es un actor y esta mujer es una	0	1	actriz
	29	Aquí hay una naranja. Aquí hay el doble de naranjas. Aquí hay el	0	1	triple
	* 30	Esta caja sirve, es útil. Esta otra no sirve, es	0	1	inútil
	*31	Ésta es la mejor y ésta es la	0	1	peor
	32	Este dibujo está completo. Este otro está	0	1	incompleto, sin completar
		104			





- MATERIAL
- Cuaderno de estímulos 2
 Cuaderno de anotación





Demostraciones



MARTILLO

Imitación de la acción de golpear.

2

0



JARRA Y TAZA

Acción de echar líquido. Acción de beber.



1. PEINE Y ESPEJO

- Mover la mano como peinándose.
- Sostener espejo o palma de la mano ante la cara como mirándose.



9. GRIFO

- Movimiento de abrir el grifo.
- Cualquier indicación de utilizar el agua.
- Acción de cerrar el grifo.



2. CLARINETE

- Llevar a la boca y soplar.
- Mover los dedos «tecleando».



10. VELAY CERILLAS

- Sacar o raspar.
 - Aproximar la vela.



3. FONENDOSCOPIO

- O Colocar (manos hacia las orejas).
- Auscultar (movimientos sobre el cuerpo).



11. SOBRE, PAPEL Y LÁPIZ

- Movimiento de escribir.
- Acción de doblar y embuchar.
- Pegar el sobre.



4. TELÉFONO

- Descolgar y escuchar (acercar a la oreja)
- Marcar (sobre el teclado).



5. CUCHILLO Y TENEDOR

- Pinchar o cortar con ambas manos (manejo de ambos instrumentos a la vez).
- Llevar a la boca.



12. BATIDORA

- Cascar los huevos.
- Echar los huevos (directamente o utilizando un cuenco) usando ambas manos.

XO

- Tirar las cáscaras o enchufar la batidora (cualquiera de las dos o ambas).
- O Introducir la batidora en su vaso.





6. PASTA Y CEPILLO

- Quitar tapón.Apretar tubo.
- Limpiar dientes (movimiento en vaivén de la mano).



13. PRISMÁTICOS

- Colocar ante los ojos (las dos manos).
- Mirar (movimiento lateral de la cara).



7. GUITARRA

- Cogerla y sujetarla (ponerla en posición).
- Puntear o pulsar cuerdas.



14. HILO Y AGUJA

- Tirar del hilo (dos manos).
- Cortar hilo (tijera, dedos o dientes).
- O Coger aguja (dos dedos).
- Enhebrar (movimiento coordinado con ambas manos).
- Gesto de coser (sólo si puntúa en las cuatro acciones anteriores).



8. MANIJA

- Sirar (en una sola dirección).
- Tirar o empujar como para abrir



105

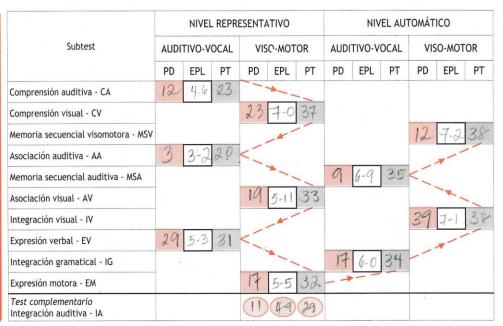






Dem	ostraciones		Respuestas válidas
a	CARAME		Caramelo /
b	BICIETA		Bicicleta
		Puntuac.	
1	AUTOÚS	0 ①	Autobús
2	COEGIO	0 0	Colegio
3	GUIARRA	0 1	Guitarra
4	TEEISIÓN	0	Televisión
5	ZAATO	0 1	Zapato
6	AUOCAR	0 1	Autocar
7	TEÉONO	0 1	Teléfono
8	ECUELA	0 1	Escuela
9	PANALÓN	0 1	Pantalón
10	CHAETA	0 1	Chaqueta
11	OCAISCOS	0 1	Tocadiscos
12	PEÍULA	0 1	Película
13	TOATE	0 (1)	Tomate
14	SOMERO	0 1	Sombrero
15	MUCIÉAO	0 1	Murciélago
16	MAIPOA	0 1	Mariposa
17	OCOATE	0 (1)	Chocolate
18	AMAIO	Q 1	Amarillo
19	OMPEABEZAS	(a) 1	Rompecabezas
20	TRAAO	0 1	Trabajo
21	ECAERA	0 1	Escalera
22	MAIEÑO	0 1	Madrileño
23	ALOCESO	0 1	Baloncesto
24	SAAOCHOS	0 1	Sacacorchos
25	AVAORA	0 1	Lavadora
26	GUAABOSES	0 1	Guardabosques
27	REOACHA	0 1	Remolacha
28	PIAPAELES	0 1	Pisapapeles
29	ABAEGUAS	0 1	Trabalenguas





VALORES GLOBALES SUMA DE PUNTUACIONES DIRECTAS

EPL COMPUESTA SUMA DE PUNTUACIONES TÍPICAS

MEDIA DE PUNTUACIONES TÍPICAS

321:

32

	ANÁLISIS DE	NIVEL REPRESENTATIVO						NIVEL AUTOMÁTICO			
	DISCREPANCIAS	Tests auditivo-vocales			Tests visomotores			100.00	sts -vocales	Tests visomotores	
		CA	AA	EV	CV	AV	EM	MSA	IG	MSV	IV
	PT	23	20	31	37	33	32	35	34	38	38
	_ Media	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
Melin	Punto fuerte (+)				+5	+1		+3	+2	+6	+ 6
1 your	Punto débil (–)	-9	-12	-1						8 11	

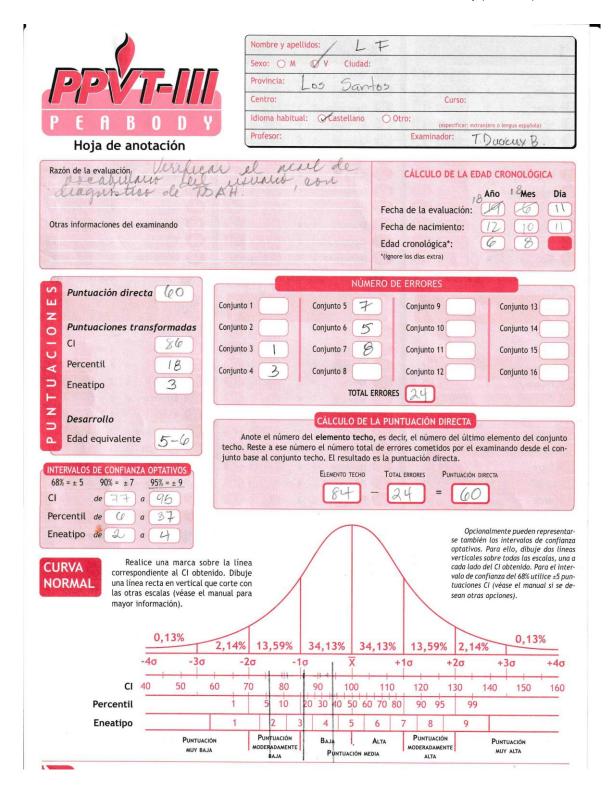
PERFIL DE APTITUDES

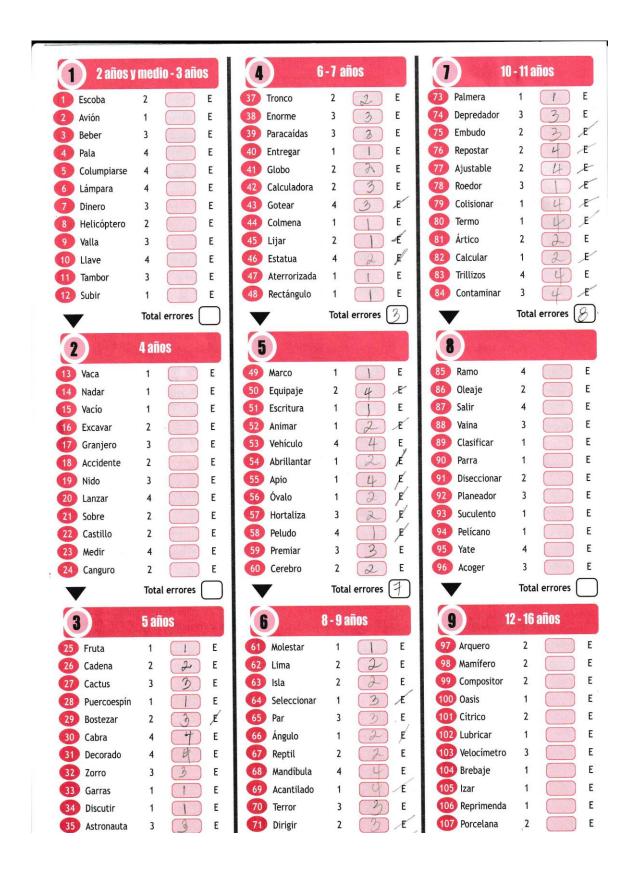
		SENTATIVO)	NIVEL AUTOMÁTICO							
СОМР		ENSIÓN	ASOCIACIÓN		EXPRESIÓN		INTEGRA	INTEGRACIÓN		SECUENCIAL	TEST COMPLEMENTARIO
	Auditiva	Visual	Auditiva	Visual	Verbal	Motora	Gramatical	Visual	Auditiva	Visomotora	Integración auditiva
				16.73							
					100.15						
				10.							
										1946	
							Can.				ALTERNATION CO.
								1	1111	1	
		Λ					1		1		
		1.1					-				
	-	1		1-	-	-					
	. /	. /		1.				1			
	. /		1.	/ .					1		
	. /		1.								

Anexo 3: Protocolo Original de la Evaluación Final al Usuario.

Protocolo de la Escala Beta Feldman, Pinasco, Feldman y Cánepa Fecha de Evaluación: 4-8	Edad Cronológica:años _ 9 me	Cédula: 6-132-1723 Escolaridad: 10 Ses. Imarix Ducreux Batista / Fonoaudióloga, Reg. 269.
COMPRENSIÓN DE FRASES 1. 48. 2. 19. 3. 20. 4. 21. 5. 22. 6. 23. 7. 24. 8. 25. 9. 26. 10. 27. 11. 28. 12. 29. 13. 30. 14. 31. 15. 32. 16. 33.	CONCEPTUALIZACIO 1. 20. 2. 21. 3. 22. 4. 23. 5. 24. 6. 25. 7. 26. 8. 27. 9. 28. 10. 29. 11. 30. 12. 31. 13. 32. 14. 33. 15. 34.	1837 1938
Puntaje:Edad Madurativa:EXPRESIÓN (Fluidez Verbai)	16. 35. 35. 36. 36. 36. 36. 36. 36. 36. 36. 36. 36	Puntaje: Q Ā
Cuaderno: Cuader	Strew Pagings	Algueas, Jara 3
Zapato: Japatol	gutanos tos grandes ficos legas tienens con	Dientranis in topes Siven
Película Fotográfica:	Wan fall a	a topian fotos
Puntaje Total:	Edad Madurativa: 0	T ā

Anexo 4. Protocolo de Evaluación Inicial del Test de Vocabulario de Peabody (PPVT-III).





Anexo 5. Cuestionario EDAH.

Nº 264 HOJA DĖ AKOTACIĆK Centro N.V. Nivel escolar Fecha RESPONDA A CADA CUESTIÓN RODEANDO CON UN CÍRCULO EL GRADO EN QUE EL ALUMNO PRESENTA CADA UNA DE LAS CONDUCTAS DESCRITAS NADA РОСО BASTANTE Tiene excesiva inquietud motora Tiene dificultades de aprendizaje escolar Molesta frecuentemente a otros niños DESPEGUE ESTE EJEMPLAR O LA APLICACIÓN QUEDARÁ INVALIDADA Se distrae fácilmente, muestra escasa atención (1) Exige inmediata satisfacción a sus demandas (1) Tiene dificultad para las actividades cooperativas Está en las nubes, ensimismado (2) Deja por terminar las tareas que empieza Es mal aceptado por el grupo Niega sus errores o echa la culpa a otros A menudo grita en situaciones inadecuadas Es contestón (2) 13 Se mueve constantemente, intranquilo Discute y pelea por cualquier cosa Tiene explosiones impredecibles de mal genio Le falta sentido de la regla, del «juego limpio» Es impulsivo (0) Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante Acepta mal las indicaciones del profesor

Autor: A. Farrè y J. Narbona
Copyright o 1998, 2003 by TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA ediciones, S.A.; Fray Bernardino Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la
reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si le presentan otro en tinta
negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Printed in Spain. Impreso en España.

HOUR DE ANOTAGOR

Edad

Nombre y apellidos Fecha RESPONDA A CADA CUESTIÓN RODEANDO CON UN CÍRCULO EL GRADO EN QUE EL ALUMNO PRESENTA CADA UNA DE LAS CONDUCTAS DESCRITAS 1 Tiene excesiva inquietud motora Н 2 Tiene dificultades de aprendizaje escolar DA 3 Molesta frecuentemente a otros niños H 4 Se distrae fácilmente, muestra escasa atención DA 5 Exige inmediata satisfacción a sus demandas H тс 6 Tiene dificultad para las actividades cooperativas 7 Está en las nubes, ensimismado DA 8 Deja por terminar las tareas que empieza DA 9 Es mal aceptado por el grupo 10 Niega sus errores o echa la culpa a otros 11 A menudo grita en situaciones inadecuadas 12 Es contestón 13 Se mueve constantemente, intranquilo 14 Discute y pelea por cualquier cosa 15 Tiene explosiones impredecibles de mal genio 16 Le falta sentido de la regla, del «juego limpio» 17 Es impulsivo Н 18 Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros 19 Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante 20 Acepta mal las indicaciones del profesor H + DA RESUMEN PD PUNTUACIONES 0

CUESTIONARIO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE (CEPA)

Primer Ciclo Básico (Para ser respondido por el profesor)

Dr. Luis Bravo Valdivieso

A)	TAJE TOTAL OBTENIDO: RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN	Bien (4)	Normal o Satisfactoria (3)	Con Dificultad (2)	Con Mucha dificultad (1)
1.	¿Cómo entiende las instrucciones orales?			X	
2.	¿Cómo entiende las tareas que se piden?			X	
3.	De acuerdo a su criterio la audición del estudiante es			X	
4.	De acuerdo a su criterio la visión del estudiante es			X	
5.	¿Cómo comprende el vocabulario y el significado de las palabras corrientes que emplea el profesor o de los textos?			X	
B)	EXPRESIÓN DEL LENGUAJE ORAL			-	
6.	¿Cómo es su pronunciación?			X	
7.	¿Emplea adecuadamente las palabras (uso de vocabulario)?			X	
8.	¿Cómo es su capacidad para narrar experiencias personales? (claridad en su expresión oral y para expresar oralmente lo que quiere decir)			X	
9.	¿Cómo es para expresar verbalmente una lección o exposición? (claridad para hacerse entender).			X	
C)	ATENCIÓN-CONCENTRACIÓN-MEMORIA	4			
	¿Cómo atiende en clases al profesor?			X	
	¿>Cómo se concentra para trabajar solo?			X	
	¿Cómo considera que tiene la memoria?				

D)	ERRORES DE LA LECTURA Y ESCRITURA	Nunca (3)	A veces (2)	Siempre (1)
	Al Leer			
13	Confunde letras			X
14	Confunde sílabas			X
15	Confunde palabras de 2 o 3 sílabas			X
16	Tiene lectura silábica			V
17	Lee de corrido, pero no comprende			X
18	Lee y comprende, pero olvida rápidamente			X
	Al Escribir			
19	Confunde sílabas o letras cuando copia		X	
20	Se equivoca al escribir frases		Y	
21	Se equivoca al escribir al dictado		X	
22	Comete muchas faltas de ortografía		X	
23	Tiene letra ilegible cuando escribe		X	
24	Tiene serias dificultades para redactar		X	
E	MATEMÁTICAS			
25	Confunde números cardinales		V	
26	Confunde números ordinales		Ŷ	
27	Confunde las operaciones básicas (suma, resta, multiplicación y división).		X	
28	Se equivoca en hacer cálculo mental acorde a su nivel escolar.		V	
29	Confunde los procesos de las operaciones matemáticas requeridas para su nivel.		X	
30	Se equivoca al solucionar problemas matemáticos de acuerdo a su nivel.		X	

F)	EVALUACIÓN CUALITATIVA	No presenta dificultad (4)	Poca Dificultad (3)	Mediana Dificultad (2)	Mucha Dificultad (1)
31	Castellano		V		
32	Matemáticas		X		
G)	COMPRENSIÓN/INTELIGENCIA	Muy bien (4)	Normal (3)	Con Dificultad (2)	Con Mucha Dificultad (1)
33	¿Cómo comprende el estudiante? ¿Cómo encuentra la inteligencia del niño?			X	

SE SUMAN LOS PUNTAJES TOTALES. EL PUNTAJE MÍNIMO ES 31 Y EL MÁXIMO ES 124. DE ACUERDO CON ESTA PAUTA LOS PUNTAJES MÁS BAJOS SEÑALAN A LOS ESTUDIANTES CON MAYORES PROBLEMAS ESCOLARES.

BAREMO:

0-31 DIFICULTAD ALTA 32-62 DIFICULTAD MEDIA 63-93 DIFICULTAD LEVE 94-124 SIN DIFICULTAD

Anexo 7. Protocolo del PPVT-III post intervención.

