



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

**DESARROLLO PSICOMOTOR Y COMUNICATIVO EN UN NIÑO CON
LESIÓN CEREBRAL**

**ANGULO VILLANUEVA ANGIE LISSETH
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**FERNANDEZ OCHOA DAYANA CAROLINA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2021**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

**DESARROLLO PSICOMOTOR Y COMUNICATIVO EN UN
NIÑO CON LESIÓN CEREBRAL**

**ANGULO VILLANUEVA ANGIE LISSETH
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**FERNANDEZ OCHOA DAYANA CAROLINA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2021**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

ANÁLISIS DE CASOS

**DESARROLLO PSICOMOTOR Y COMUNICATIVO EN UN
NIÑO CON LESIÓN CEREBRAL**

**ANGULO VILLANUEVA ANGIE LISSETH
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**FERNANDEZ OCHOA DAYANA CAROLINA
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

CRIOLLO ARMIJOS MARCO ADRIAN

**MACHALA
2021**

DESARROLLO PSICOMOTOR Y COMUNICATIVO EN UN NIÑO CON LESIÓN CEREBRAL

por Angie Lisseth Angulo Villanueva

Fecha de entrega: 13-feb-2022 12:10p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1761233915

Nombre del archivo: TESIS_DE_LESI_N_CEREBRAL_final.docx (173.07K)

Total de palabras: 6422

Total de caracteres: 39647

DESARROLLO PSICOMOTOR Y COMUNICATIVO EN UN NIÑO CON LESIÓN CEREBRAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unesum.edu.ec

Fuente de Internet

2%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 2%

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

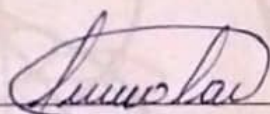
Las que suscriben, ANGULO VILLANUEVA ANGIE LISSETH y FERNANDEZ OCHOA DAYANA CAROLINA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado DESARROLLO PSICOMOTOR Y COMUNICATIVO EN UN NIÑO CON LESIÓN CEREBRAL, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

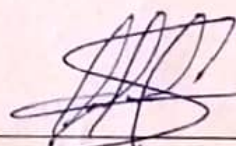
Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



ANGULO VILLANUEVA ANGIE LISSETH

0706349131



FERNANDEZ OCHOA DAYANA CAROLINA

0705609816

DEDICATORIA

El presente estudio de caso, se lo dedico a mis padres, esposo, amigos y docentes que siempre estuvieron presentes en cada paso que daba durante mis estudios universitarios, enseñándome que siempre hay obstáculos que enfrentar y que por más imposibles que parezcan con sabiduría, paciencia, fortaleza y constancia se podían y pueden vencer.

A mis compañeros de clases que siempre estuvieron dispuestos a compartir sus conocimientos y a nuestros tutores que permanecieron atentos al desarrollo de la presente tesis para que sea culminada con éxitos y así alcanzar la meta anhelada hasta convertirnos en profesionales que siempre estarán dispuestos a ejercer su profesión con responsabilidad.

Dayana Fernández Ochoa

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto de mi vida, brindándome sabiduría, paciencia y fortaleza para culminar con éxitos mi estudio universitario. De la misma forma, agradecer a mi esposo y mis padres que creyeron en mi y estuvieron durante todo este tiempo alentándome para ser cada día mejor, compitiendo contra mi mismo hasta lograr explotar positivamente las habilidades que poseo, a mis docentes que desde el primer semestre nos han brindado sus enseñanzas y experiencias para alimentar nuestros conocimientos, hasta alcanzar las metas propuestas de formar grandes profesionales que ayuden en un presente a niños, jóvenes y adultos que necesiten de su ayuda, finalmente a mi compañera y amiga de tesis que siempre estuvo predispuesta a trabajar en cada fase que permitiera concluir satisfactoriamente nuestra tesis y así convertirnos en psicopedagogas.

Dayana Fernández Ochoa

RESUMEN

Autores: Angie Lisseth Angulo Villanueva
C.I: 0706349131
Angulo2@utmachala.edu.ec

Dayana Carolina Fernández Ochoa
C.I: 0705609816
dfernande4@utmachala.edu.ec

Coautor: Psic. Clin. Marco Criollo Mgs.
C.I: 0706508934
macriollo_est@utmachala.edu.ec

En la actualidad, se han realizado diversos estudios sobre lesiones cerebrales y las complicaciones que se generan independientemente de la edad en que se presentan, identificando como se ve afectado el desarrollo regular del individuo. Por tanto, existen limitaciones que se originan a raíz de daños adquiridos en el cerebro que se manifiestan en patrones deficientes y retrasos en la edad cronológica del individuo. Por ende, en la escuela Sósena Berrezueta de la ciudad de Machala se ha podido reconocer particularidades específicas producidas por una lesión cerebral, las mismas que repercuten en el área psicomotora y comunicativa limitando la adquisición de conocimientos y el desarrollo de las competencias básicas de un educando. De este modo, se plantea como objetivo describir las características que afectan el desarrollo psicomotor y comunicativo en un niño con lesión cerebral mediante el estudio de caso para poder orientar a los docentes en la intervención. Optando como modelo de investigación el método descriptivo con un enfoque sociocognitivo e instrumentos de valoración como: Entrevista familiar, test Bender, Raven y habilidades adaptativas que proporcionaron datos para el análisis de las afectaciones causadas en el desarrollo psicomotor y comunicativo por una lesión cerebral. Los resultados patentan deficiencias motrices al escribir, cortar y ejecutar movimientos oculomanuales, también en aspectos comunicativos al pronunciar, retener, expresar ideas y mantener una comunicación fluida en el ámbito personal, educativo y familiar. En conclusión, se constata que en la institución educativa estos casos no son abordados de forma correcta debido al escaso conocimiento sobre esta dificultad y como puede ser identificada por los docentes para brindar una valoración que permita actuar frente a las necesidades educativas que se generan por una lesión, por ende, se debe seguir con los procesos de intervención para fortalecer estas deficiencias mediante estimulaciones físicas, cognitivas, refuerzos

pedagógicos que vayan acorde a las adaptaciones curriculares que necesite el estudiante para dar una continuidad regular a su educación.

Palabras Claves: Motricidad, Lenguaje, Lesión Cerebral, Dificultades, Estimulación Temprana.

ABSTRACT

Authors: Angie Lisseth Angulo Villanueva
C.I: 0706349131
Angulo2@utmachala.edu.ec

Dayana Carolina Fernández Ochoa
C.I: 0705609816
dfernande4@utmachala.edu.ec

Co-author: Psic. Clin. Marco Criollo Mgs.
C.I: 0706508934
macriollo_est@utmachala.edu.ec

At present, several studies have been carried out on brain damage and complications that arise regardless of the age in which they occur, identifying how the regular development of the individual is affected. Therefore, there are limitations that arise from acquired brain damage that manifest in deficient patterns and delays in the chronological age of the individual. Therefore, at the Sósena Berrezueta school in the city of Machala, it has been possible to recognize specific peculiarities produced by brain damage which impact on the psychomotor and communicative area limiting the acquisition of knowledge and the development of the basic competences of pupils. In this way, the objective is to describe the characteristics that affect psychomotor and communicative development in a child with brain injury through the case study to guide teachers in the intervention. Opting as a research model the descriptive method with a socio-cognitive approach and assessment instruments such as: Family interview, Bender test, Raven and adaptive skills provided data for the analysis of affectations caused in psychomotor and communicative development by brain injury. The results show motor deficiencies when writing, cutting and executing eye-hand movements, also in communicative aspects when pronouncing, retaining, expressing ideas and maintaining a fluid communication in the personal, educational and family life. In conclusion, it is found that in the educational institution these cases are not addressed correctly due to the lack of knowledge about this difficulty and how it can be identified by teachers to provide assessment to act on the needs which are generated by an injury, Therefore, it is necessary to continue with intervention processes to strengthen these deficiencies through physical, cognitive stimulations, pedagogical reinforcements that go meet the curricular adaptations needed by the student to give a regular continuity to the pupils education.

Key Words: Motor skill, Language, Brain injury, Difficulties, Early attention.

ÍNDICE

RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	7
1. GENERALIDADES DE LA LESIÓN CEREBRAL	9
1.1 Definición y Contextualización	9
1.2 Hechos de interés	10
1.3 Objetivo General	11
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO ...	12
2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia	12
2.2. Bases teóricas de la investigación	13
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	16
3.1. Diseño de la investigación	16
Entrevista Familiar	16
Test Bender	16
Test Raven	17
Habilidades adaptativas	17
4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	19
4.1 Lesión Cerebral	19
4.2 Desarrollo Psicomotor	20
4.3 Desarrollo Comunicativo	21
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES	23
BIBLIOGRAFÍA	24
ANEXO 1	27

INTRODUCCIÓN

El estudio de las lesiones cerebrales es de gran relevancia para conocer las irregularidades que pueden presentarse en el cerebro y como éstas pueden afectar el desarrollo regular del individuo en todas sus edades. Según Gracia y otros autores (2018), las limitaciones por una lesión cerebral se denotan en signos y patrones deficientes que se presentan en edades específicas como el retraso en su edad cronológica y madurativa, dificultad en la recepción y producción de información, además de deficiencias al realizar actividades que conlleven esfuerzo físico, concentración y seguimiento de instrucciones básicas que son necesarias para el desenvolvimiento escolar y social del individuo.

Por tanto, existen muchos factores que causan complicaciones en el desarrollo del educando y su interacción con el medio escolar, donde se denotan características específicas para las dificultades de aprendizaje, pero también aspectos poco comunes como las de una lesión cerebral que afecta al desarrollo psicomotor y comunicativo del discente (Ricaute y Anton, 2018).

En la escuela Sósena Berrezueta de la ciudad Machala se ha podido denotar la existencia de ciertas dificultades producidas por una lesión cerebral la misma que ocasiona desfases en el área psicomotora y comunicativa limitando la adquisición (abstracción) de conocimientos y desarrollo de habilidades visomotoras, lingüísticas y cognitivas.

Un caso de lesión cerebral es muy raro y difícil de detectar dentro del ámbito educativo, dado que este trae consigo dificultades de adaptación en el niño en los medios en el que este se desenvuelve, por tanto, permite tomarlo en consideración para analizar y mejorar dichas deficiencias. Por consiguiente, es indispensable trabajar con un equipo multidisciplinario para llevar un control de los casos que se presenten con el fin de brindar un apoyo al desarrollo integral del educando. En consecuencia, las afecciones producidas por una lesión cerebral serán visibles en la comprensión, producción del lenguaje, funciones ejecutivas, destrezas psicomotoras y áreas cognitivas que a una edad escolar determinada deben estar definidas, no obstante, en estos casos sus capacidades no están concretadas correctamente (Ponce, 2017). ¿Cuáles son las características afectadas en el desarrollo psicomotor y comunicativo en un niño con lesión cerebral?

Este estudio de caso tiene como objetivo general describir las características principales de una lesión cerebral mediante el estudio de caso para conocer las afectaciones que se producen en el desarrollo psicomotor y comunicativo del niño.

En el primer capítulo se detalla la revisión bibliográfica en relación con la lesión cerebral en un niño y como se ve afectado su proceso de formación escolar, mediante la recopilación de información en base a los hechos de interés, como también, la caracterización de los síntomas, causas y afectaciones, culminando el primer capítulo con la contextualización y objetivo general del estudio.

En el segundo capítulo se detalla la revisión bibliográfica en relación con los fundamentos epistemológicos y las variables de estudio, mediante la descripción de la psicomotricidad y el desarrollo comunicativo, además la caracterización y las afectaciones en un niño con lesión cerebral, culminando el segundo capítulo con la recopilación de información del estudio de caso.

En el tercer capítulo se detalla el diseño de la investigación y las técnicas e instrumentos a emplear para la recopilación de datos que permitan obtener resultados concretos sobre las características afectadas que se han producido en las variables de estudio, además de la utilizar el enfoque cualitativo para realizar un análisis subjetivo donde se perciba la vida social, creativa y explicativa del objeto de estudio.

En el cuarto capítulo se detallan los resultados obtenidos de la aplicación de instrumentos relacionados al desarrollo psicomotor y comunicativo en un niño con lesión cerebral, adjuntando conclusiones y recomendaciones que sirvan de apoyo para orientar a los docentes sobre la intervención que se debe brindar para una valoración psicopedagógica que permita actuar frente a las necesidades educativas.

1. GENERALIDADES DE LA LESIÓN CEREBRAL

1.1 Definición y Contextualización

Durante la gestación de un bebé o después de su nacimiento este puede presentar ciertas características debido a una alteración biológica que ha sufrido desde su concepción producto de la genética o vulnerabilidad a reacciones externas producidas por la negligencia o escaso cuidado de la progenitora. De acuerdo con Alberdi (2017), una lesión cerebral adquirida puede ser causada por accidentes cerebrovasculares o traumatismos craneoencefálicos, en este caso se debe a una enfermedad neurológica como son los febriles que se los puede identificar como convulsiones causadas por fiebre mayor a 38° grados o hipertermia.

Habitualmente estas lesiones cerebrales pueden ser producidas por causas exógenas como accidentes cerebrovasculares, Traumatismos Craneoencefálicos, encefalopatías por sustancias químicas (abuso de drogas o fármacos) físicas (radiación, hipertermia o hipotermia) y enfermedades infecciosas, por otro lado, como causas endógenas tenemos los ictus isquémicos o hemorrágicos, enfermedades autoinmunes, desmielinizantes y vasculitis (Leiva y Arsch, 2019).

Estas lesiones pueden presentar características de acuerdo con las áreas afectadas por eso está clasificada de la siguiente forma: cuando se ve afectado el hemisferio izquierdo se produce daños en el lenguaje, problemas de producción y comprensión, alexia y apraxias. Por parte del hemisferio derecho tendremos complicaciones en la visopercepción, emociones alteradas, tareas constructivas y anosognosia (infravaloración de la dificultad), si se ve afectado la parte posterior habrá problemas sensoriales contralaterales y pérdida de visión y en la parte anterior problemas en las habilidades ejecutivas y motoras (Huertas y Águila, 2015).

De acuerdo con Cámara y Borja (2020), La estimulación temprana como parte del desarrollo integral y educativo del niño con lesión cerebral es necesaria para fortalecer las funciones ejecutivas y dar respuesta a los estímulos externos que son incorporados en el contexto en que se desenvuelve, lo que permitirá potenciar las habilidades y así mismo detectar si existe alguna dificultad. De modo que, requiere de un equipo multidisciplinar que este comprometido en promover y potenciar las competencias necesarias para la

disminución de las deficiencias que presente el individuo para dar respuesta a los diversos cambios y aspectos que se generen como parte de una intervención especializada durante la infancia.

1.2 Hechos de interés

En los últimos años las investigaciones sobre lesiones cerebrales han sido frecuentes en diferentes países. En Colombia Pereira, Bresolin y Holz en el año (2016), dedujeron que existe un 43% de disminución en las habilidades cognitivas relacionadas a la velocidad de procesamiento y la memoria diferida en los pacientes con TCE, por otro lado, los casos con TCE leve presentan un déficit en la codificación de nuevos aprendizajes, lo que conlleva una mala retención de información.

Las investigaciones en España sobre lesiones cerebrales son comunes debido a la gran cantidad de casos que se presentan en la sociedad, Según Lubrini y Montes (2017), el cerebro es el encargado de realizar funciones específicas que pueden verse afectadas por una lesión donde no solo se ve alterado el área cognitiva sino también el comportamiento, quedando excluidos algunos procesos mentales. No obstante, manifiestan que el cerebro tiene la capacidad de modularse por medio de la conectividad, plasticidad y terapia cognitiva, que actúa sobre las alteraciones de los daños cerebrales, favoreciendo a las actividades cotidianas, y a su vez potenciando las capacidades del paciente.

Con respecto a otras investigaciones realizadas en Argentina los autores García, Cedeño y Lillo (2018), Se enfocan en las funciones interoceptivas y como estas se ven afectadas por los daños cerebrales, causando un patrón de anormalidades donde se involucra una red específica del cerebro que es la fronto-temporo-insular la cual compromete las dimensiones del estado interno del organismo, siendo así que, una lesión en esta red provocaría la pérdida de automonitoreo y complicaciones en los procesos metacognitivos.

Un estudio realizado en Chile sobre el pensamiento moral tras una lesión cerebral demuestra que, la existencia de daños cerebrales en el lóbulo frontal ocasionan desfases en el desempeño del pensamiento del individuo, causando retrocesos en un estadio determinado, el cual permite que otras estructuras cerebrales inferiores tomen el control de dicho comportamiento, al contrario, del lóbulo temporal que no se ve afectado ni produce cambios en esta habilidad moral (Ramos, 2019).

En definitiva, los diversos estudios sobre lesiones, daños cerebrales y afectaciones pueden ser tratados desde distintas ramas como: medicina, neuropsicología, psicología experimental, neuropediatría y en el ámbito investigativo educacional. Debido a que la existencia de una lesión puede alterar progresivamente la independencia, dificultades emocionales y comportamentales, que desenlazan un déficit en su capacidad funcional que limita la realización de actividades diarias (Villalobos, Bilbao y López, 2020).

1.3 Objetivo General

Describir las características afectadas en el desarrollo psicomotor y comunicativo en un niño con lesión cerebral mediante el estudio de caso para poder orientar a los docentes en la intervención.

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO

2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia

El enfoque sociocognitivo establece una relación entre la parte cognitiva, que es utilizada para elaborar las representaciones internas que fortalecerán las habilidades y capacidades del niño con el fin de proporcionar una base que sustente su esquema intelectual; por otra parte, en lo social están inmersos factores contextuales y culturales que determinan la construcción de un conocimiento y su evolución dentro de la sociedad (Trujillo, 2017).

El enfoque socio-cognitivo se origina a partir de las contribuciones realizadas por Albert Bandura quien desarrolló un modelo de causa-efecto que constaba de tres factores en los que estaban inmersos las áreas cognitivas, conductuales y ambientales, además resaltaba que mayormente los aprendizajes se adquieren mediante un modelo de imitación u observación, producto de las interacciones que da lugar al niño como autor de los conocimientos que adquiera a través de experiencias sociales con adultos (Schunk, 2012).

El enfoque sociocognitivo se caracteriza por brindar perspectivas psicopedagógicas en la adquisición de conocimientos del individuo, aportando elementos claves como la autorregulación y motivación que son fundamentales en el desarrollo de esta teoría y su intervención en el ámbito educativo, dado que el educando debe adaptarse a los cambios que son producidos por el ambiente, realizando un gran esfuerzo metacognitivo durante la retroalimentación y evaluación para adaptar las conductas y estrategias creadas, para complementar el aprendizaje que es producto de la interacción que parte de los componentes conductuales, intrapersonales y ambientales (Chaves y Rodríguez, 2017).

Por consiguiente, Roselli en el (2016) menciona que, otra de las particularidades que se pueden identificar en este enfoque, es el conflicto sociocognitivo que destaca una contraparte para el desarrollo intelectual, la misma que se maneja desde las interrelaciones sociales, teniendo en cuenta las situaciones y el aprendizaje colaborativo entre educandos. Por tanto, esta disparidad entre pares pretende promover debates sociales, con el fin de fortalecer las carencias existentes en la asimilación de los esquemas intelectuales como parte del desarrollo cognitivo.

Por tanto, al existir una lesión cerebral se verá afectada la comprensión y producción del lenguaje además de algunos procesos psicológicos básicos, de modo que el enfoque

sociocognitivo en relación con el desarrollo comunicativo denota la capacidad que tiene el individuo para adaptarse a los cambios durante el proceso de aprendizaje, por ende, genera un impacto en el niño al momento de brindar guías comunicativas que le permitan fortalecer su interacción mediante la adquisición de nuevas palabras y sonidos.

De la misma forma emplear el enfoque sociocognitivo en el aprendizaje, contribuye significativamente al desarrollo psicomotor que es indispensable desde los primeros años de vida, debido a que se basa en la estimulación de movimientos y acciones, siendo complementadas con las funciones ejecutivas para trabajar las áreas motoras (finas y gruesas); por otro lado, la parte social transmitirá guías perceptivas para la creación de movimientos exploratorios que facilitarán llevar a la praxis los cambios de su esquema corporal.

2.2. Bases teóricas de la investigación

La psicomotricidad es una habilidad que adquiere el niño durante su crecimiento, que potencia y facilita el desarrollo físico, social y psíquico del individuo mediante la generación de movimientos, siendo un elemento fundamental para prevenir algunas dificultades en la educación y desarrollo integral, de igual manera ésta hace referencia a las técnicas que deben ser aplicadas para que éste consiga tener un dominio de su cuerpo y así estimular otras áreas como la cognitiva y la física motora (Sánchez y Samada, 2020).

En la psicomotricidad se encuentran inmersas las siguientes características generales: Mejora la respiración, lateralidad, orientación temporo-espacial, coordinación bimanual, esquema corporal y control postural; además de contribuir en actividades simbólicas, expresivas y creativas, siendo indispensable en el proceso de enseñanza-aprendizaje al ser implementada como una herramienta didáctica.

Por otra parte, la psicomotricidad contribuye al fortalecimiento del lenguaje, mediante la intervención de la logopedia, realizando estrategias que aumenten las habilidades sociales y actividades físicas del niño donde existe una relación intrínseca entre la psicomotricidad y el lenguaje para el desarrollo de una buena comunicación, obteniendo así resultados positivos en infantes que presentan una dificultad en el lenguaje desde edades muy tempranas, dado que al realizar juegos motrices se permite consolidar un mejoramiento en la actividad motora y a su vez incrementar su vocabulario (Rodríguez et al., 2017).

Por consiguiente, según Pérez (2017) manifiesta que el desarrollo cognitivo-motor inicia con la exploración que el niño realice durante su crecimiento ya que serán estos los conocimientos que el adquirirá por vías sensoriales como son el tacto, olfato, gusto y oído; lo que permite estimular y descubrir los objetos del medio donde se desenvolverá. Una vez ejecutados estos estímulos sensoriales el mundo cognitivo del pequeño se potenciará complementados con los procesos básicos psicológicos, construyendo así habilidades y destrezas perceptivas, motrices, comunicativas y afectivas-sociales.

El desarrollo psicomotor es una de las áreas afectadas en una lesión cerebral, por tanto, imposibilita la adquisición de distintas habilidades relacionadas a la motricidad gruesa y fina además de la social, esto impide la correcta maduración del sujeto, su adaptación e independencia. Por otra parte, se debe tener en cuenta las diferentes características que el niño presente al momento de realizar actividades físicas como signos de alarma que revelen la existencia de una deficiencia motriz (García y Martínez, 2016).

Por otro lado, otra área afectada es la comunicativa, que tiene como principal característica un déficit fonológico que impide la producción y comprensión del lenguaje en el niño, además de la escasa utilización de símbolos hablados u escritos que disminuyen su interacción con las personas del entorno; impidiendo que se desarrollen correctamente las destrezas lingüísticas. Según Rodríguez y otros autores (2016) mencionan que, la aparición de una lesión cerebral repercute directamente en el área comunicativa causando dificultades desde edades tempranas, siendo esta una de las partes más importantes para su desarrollo social, escolar y familiar.

Por ende, existen regiones del cerebro que se encuentran ligadas en el desarrollo del lenguaje principalmente en el hemisferio izquierdo, donde está inmersa el área de Broca que está situada en el lóbulo frontal encargada del área motora del lenguaje que lleva a cabo la producción y el área de Wernicke en el lóbulo temporal que permite la comprensión y selección del vocabulario a emplear, siendo de esta manera como el cerebro regula las actividades comunicativas y lingüísticas del individuo (Herrera, 2019).

En el desarrollo comunicativo existen características específicas por edades ligadas al desarrollo integral del niño como son: repeticiones de sonidos y palabras de 10 a 11 meses, a los 12 meses el niño ya es capaz de realizar acciones motrices, a los 18 meses debe expresar un promedio de 15 palabras, de 2 a 4 años construye frases de 3 y 4

palabras, de 4 a 7 años sigue ordenes completas y puede describir cosas, de 7 a 10 años el niño ya puede contar relatos con coherencia y estructuración; es decir que el lenguaje tiene un procesamiento por edades que una vez ejecutadas el niño podrá utilizar su léxico y vocabulario para el desarrollo de su autonomía.

Además, el desarrollo comunicativo hace referencia en cierta medida a la cronología del aprendizaje relacionada con el habla del niño y como éste va adquiriendo el lenguaje, por tanto, entre las particularidades que se presentan durante este proceso se encuentran; la discriminación de sonidos, fonemas, movimientos de la boca y las primeras palabras para aprender a formular luego oraciones pequeñas, dando paso así a la fluidez del lenguaje que como parte de cualquier lengua es indispensable para generar la comunicación entre una o más personas (Gallardo y Saiz, 2016).

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación

El enfoque cualitativo permite en la investigación realizar un análisis subjetivo donde se perciba la vida social, creativa y explicativa del objeto de estudio, puesto que caracteriza las dificultades del sujeto, como también las cualidades y rasgos que este presenta, orientada hacia la descripción del fenómeno, con la finalidad de comprender y fundamentar las afectaciones producidas en el desarrollo comunicativo y motriz de un niño (Sánchez Flores, 2019). Por tanto, el alcance en esta investigación es descriptivo, puesto que, pretende describir características del objeto estudiado de forma autónoma, el mismo que proporcionará datos claros y precisos en la investigación.

Entrevista Familiar

La entrevista es un tipo de diálogo basada en diversas preguntas que son dirigidas a una o varias personas que están dispuestas a brindar información para un estudio de caso o investigación. La entrevista es considerada como un instrumento que permite obtener datos cualitativos que son enriquecedores para el abordaje investigativo (Pantoja y Placencia, 2017).

Por medio de este instrumento de obtención de datos se pudo recopilar información sobre complicaciones durante y después del embarazo, problemas de salud del niño durante los primeros años de vida, evolución de su desarrollo comunicativo, motriz y finalmente las características que limitan su proceso educativo (comunicación fluida, inseguridad al hablar y dificultad al seguir instrucciones). Anexo 1

Test Bender

Este instrumento permite la obtención de información sobre diversas características relacionadas a la madurez visomotriz y nivel de aprendizaje en un niño, Por tanto, el test Gestáltico de Bender evalúa el desarrollo de la inteligencia como también posibles trastornos y dificultades mediante la copia de diversas figuras (Chui et al., 2017).

Mediante esta evaluación dirigida a la madurez cognitiva se pudo identificar deficiencias en las funciones perceptivas, visomotoras, memoria, motricidad y finalmente la orientación temporo-espacial. A través de los resultados obtenidos se constató en un 95% la posibilidad de una lesión cerebral.

Test Raven

El test de matrices progresivas Raven es una evaluación psicométrica utilizada en niños de 4 a 11 años para medir la capacidad de actividades intelectuales direccionadas a la observación, pensamiento racional y comparación.

Mediante este instrumento se pudo obtener un rango intelectual deficiente con una puntuación mínima de 6, determinando la existencia de un desarrollo limitado en su pensamiento racional para realizar comparaciones, el mismo que está afectando su proceso educativo

Habilidades adaptativas

Por medio de esta herramienta se evalúa un conjunto de habilidades propios del individuo, sean estos deseos, preferencias y necesidades de su vida diaria, proporcionando datos sobre las habilidades sociales y conductas. Siendo utilizado para realizar intervenciones en las diferentes comunidades educativas, además de investigaciones o estudios de casos (Harrison, 2013).

Este sistema ayuda a proporcionar información sobre la cotidianidad del niño en su formación académica, relaciones interpersonales y seguimiento de instrucciones; por tanto, se utilizó en esta investigación para promover una conducta adaptativa que potencie las habilidades y destrezas del objeto de estudio dentro del contexto educativo.

3.3 Categoría de Análisis

Entre las categorías de análisis consideradas en este estudio de caso se encuentra la lesión cerebral, el mismo que hace referencia a los daños producidos en las diferentes partes del cerebro, limitando el funcionamiento óptimo al momento de realizar diversas actividades en el ámbito escolar, social e individual del niño.

Por consiguiente, dentro de las categorías se encuentra la variable sobre el desarrollo psicomotor, el cual puede ser conceptualizado como el proceso de los movimientos conscientes que son producidos por el individuo a lo largo de su vida, por ende, en esta investigación se caracterizarán las deficiencias que presenta el discente en esta área, asociando el seguimiento de instrucciones a las actividades físicas.

La segunda variable hace referencia al desarrollo comunicativo, que es la evolución del lenguaje durante el proceso de vida del niño, que se ve afectado en su gran mayoría por la escasa estimulación o lesiones producidas en el cerebro. Por tanto, las consecuencias que se generan dentro de las instituciones educativas son las dificultades en la producción y comprensión del lenguaje.

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Mediante la aplicación de la entrevista, Test Bender, Raven y Habilidades Adaptativas, se ha logrado recopilar información y realizar un análisis concreto sobre las variables de estudio; lo que ha permitido identificar como se da el desarrollo comunicativo y psicomotor en un niño con lesión cerebral. Por tanto, a continuación, se detallarán los datos obtenidos.

4.1 Lesión Cerebral

En relación con los instrumentos aplicados se pudo denotar que las complicaciones por una lesión cerebral generan dificultades en la adaptación del niño y problemas en el desarrollo motriz y del lenguaje. Puesto que los datos obtenidos del Test Bender demuestran un diagnóstico de organicidad de un 95% de una posible L.C. debido a una hipertermia producida postparto.

Con respecto a la información obtenida del Test Raven, el niño presenta patrones deficientes al realizar actividades que conllevan esfuerzo físico y seguimiento de instrucciones básicas que son necesarias para su desenvolvimiento escolar, social y familiar, esto se debe a la escasa concentración y las limitaciones que estas pueden desencadenar por un rango intelectual deficiente.

Estos resultados coinciden, con los estudios realizados por Gracia et al. (2016) los que mencionan que, las limitaciones por una lesión cerebral se denotan en signos y patrones deficientes que se presentan en edades específicas como el retraso en su edad cronológica y madurativa, concordando con los datos obtenidos en el test.

Por otro lado, Huertas y Águila (2015) señalan que, estas lesiones pueden presentar características de acuerdo con las áreas afectadas produciéndose daños en el lenguaje, problemas de producción y comprensión, que están relacionados a las complicaciones generadas en las habilidades ejecutivas y motoras, mismas que se denotaron en el análisis del test.

4.2 Desarrollo Psicomotor

De la información obtenida en la entrevista, la representante del discente manifestó que desde temprana edad ha presentado dificultades para seguir instrucciones y realizar actividades relacionadas a la motricidad fina, gruesa, además de escribir, cortar, leer y finalmente hablar, limitando la interacción en el ámbito educativo y familiar.

En tanto, el Test Bender permitió analizar el área psicomotriz, corroborándose las limitaciones que posee el niño en la motricidad fina a través de los ejercicios establecidos en el test (trazos, escritura); además de indicar la existencia de un retraso en la edad cronológica y madurativa del mismo.

Por su parte, el test de habilidades adaptativas permitió valorar aspectos físicos del niño relacionados a los movimientos que ejecuta de forma independiente como acciones de autocuidado, vida en el hogar, académicas entre otras actividades, sin embargo, en su motricidad fina se le dificulta realizar algunos trazos, escribir y dibujar.

De esta manera se comprueba que existen diversas características en el área psicomotora que se ven afectadas por una lesión cerebral. García y Martínez (2016) en su estudio mencionan que, la lesión cerebral imposibilita la adquisición de distintas habilidades relacionadas a la motricidad gruesa y fina además de la social, esto impide la correcta maduración del sujeto, su adaptación e independencia, lo que coincide con esta investigación.

Al igual que lo manifestado por Sánchez y Samada (2020), donde refieren que la psicomotricidad es una habilidad que adquiere el niño durante su crecimiento, que potencia y facilita el desarrollo psíquico, físico y social del individuo. Por ende, las deficiencias que se presentan en relación a la madurez cognitiva se deben a la escasa estimulación temprana, lo que no permiten fortalecer las habilidades, destrezas perceptivas y motrices.

Finalmente, Cámara y Borja (2020) manifiestan que la estimulación temprana como parte del desarrollo integral y educativo del niño con lesión cerebral es necesaria para fortalecer las funciones ejecutivas y dar respuesta a los estímulos externos, lo que permitirá potenciar las habilidades y destrezas con el fin de promover la independencia en el niño.

4.3 Desarrollo Comunicativo

La información obtenida a partir de la entrevista a la representante del niño, en relación a su desarrollo comunicativo, confirmó que presenta diversas dificultades al momento de interactuar con las personas de su entorno, además de problemas en la comprensión y producción del lenguaje. Coincidiendo con los estudios realizados por Rodríguez et al. (2016) la aparición de una lesión cerebral repercute directamente en el área comunicativa causando déficits fonológicos desde edades tempranas, siendo esta una de las partes más importantes para su desarrollo social, escolar y familiar.

Finalmente, al aplicar el test de habilidades adaptativas se pudo conocer las dificultades que presenta el discente al momento de hablar, comprender, expresar ideas y mantener una comunicación fluida con las personas que lo rodean, mostrando una constante dependencia de su figura de apego para interactuar con los demás. Según Gallardo y Saiz (2016) mencionan que, el desarrollo comunicativo refiere a una cronología del aprendizaje relacionadas con el habla del niño y cómo éste va adquiriendo el lenguaje, dado que la edad promedio para contar relatos con coherencia y estructuración es de 7 a 10 años, siendo capaz de utilizar su léxico y vocabulario de forma autónoma.

CONCLUSIONES

El estudio de las lesiones cerebrales es de gran relevancia para comprobar las repercusiones que se generan en el discente durante su proceso educativo, por ende, se logró caracterizar y describir como se ve afectado el desarrollo psicomotor y comunicativo en un niño que la presente, puesto que estos casos al ser raros de identificar, pueden ser asociados a otras dificultades de aprendizaje.

Por consiguiente, entre las características que presenta el niño se denotaron dificultades en su motricidad fina al realizar actividades escolares además de confusión en la ejecución y seguimiento de instrucciones básicas. Por otra parte, demostró complicaciones en la retención, comprensión y producción del lenguaje siendo dependiente de su representante para comunicarse adecuadamente con las personas que lo rodean tanto en el ámbito educativo como social.

Finalmente se puede constatar que estos casos no son abordados de forma correcta en la institución educativa debido al escaso conocimiento sobre las lesiones cerebrales y cómo esta puede ser identificada en el contexto educativo para brindar una valoración psicopedagógica que permita actuar frente a las necesidades educativas que este genere, fortaleciendo y desarrollando la adquisición de conocimientos mediante estimulaciones físicas, cognitivas, refuerzos pedagógicos que vayan acorde a las adaptaciones curriculares que necesite el estudiante para dar una continuidad regular a su educación.

RECOMENDACIONES

Del análisis de esta investigación se complementan una serie de recomendaciones que podrán ser confirmadas o modificadas para abarcar aspectos que mejoren el proceso de enseñanza aprendizaje de estudiantes que presenten una necesidad educativa:

Se recomienda realizar talleres preventivos en la institución sobre las necesidades educativas especiales y problemáticas de la comunidad educativa con el fin de proporcionar información eficiente para que los docentes y administrativos estén capacitados sobre la diversidad y dificultades que pueden surgir en este contexto y así emplear los conocimientos adquiridos que faciliten una educación de calidad.

De igual forma, contribuir y adaptar espacios con recursos que complementen y fortalezcan los conocimientos obtenidos, refuercen aprendizajes y competencias básicas que no han sido alcanzadas, con la finalidad de proporcionar un espacio seguro y pedagógico para los discentes.

Finalmente, el refuerzo académico también debe darse en el entorno familiar para contribuir con el desarrollo del aprendizaje del niño, por tanto, la responsabilidad de los padres dentro del ámbito educativo juega un rol importante para el fortalecimiento de sus habilidades y destrezas, además de mejorar el trabajo colaborativo con la institución para el progreso personal e intelectual del educando.

BIBLIOGRAFÍA

- Alberdi, F. y Iriarte, M. (2017). Pronóstico de las secuelas tras la lesión cerebral. *Medintensiva*, 33(4), 171-181.
- Barragán, M. y Galarza, C. (2021). Etiología del daño cerebral: un aporte neuropsicológico en su construcción teórica. *Revista Ecuatoriana de neurología*, 30(1), 154-165.
- Cámara, S. y Borja, E. (2020). Abordaje neuropsicológico en una unidad pediátrica de daño cerebral adquirido del sistema pública de salud. *Science Direct, Neurología*, 1-8. doi:<https://doi.org/10.1016/j.nrl.2020.04.019>
- Cerisola, A., Baltar, F. y Ferrán, C. (2019). Mecanismos de lesión cerebral en niños prematuros. *medicina*, 79(3), 10-14.
- Chaves, E. y Rodriguez, L. (2017). Aprendizaje autoregulado en la teoría sociocognitiva: marco conceptual y posibles líneas de investigación. *Dialnet, ensayos pedagógicos*, 12(2), 47-71. doi:<https://doi.org/10.15359/rep.12-2.3>
- Chui, H., Yabar, P., Valdivia, s. y Arista, S. (2017). El test de Bender y las dificultades de aprendizaje en matemática de los estudiantes con necesidades especiales de la ciudad de Puno, Perú. *Actualidades Investigativas en Educación*, 17(3), 1-16. doi:DOI: 10.15517/aie.v17i3.29849
- Gallardo, I. y Saiz, H. (2016). Emociones y actos comunicativos desde la dramatización de las situaciones cotidianas. Una propuesta de intervención en Educación Primaria. *Revista electrónica universitaria de formación del profesorado*, 219-229. doi:<http://dx.doi.org/10.6018/reifop.19.3.267361>
- García, I., Cedeño, L. y Lillo, P. (2018). Percibir, aprender, y ser consiente de los estados internos: dimensiones interoceptivas en modelos de lesión. *Cuadernos de neuropsicología*, 12(3), 1-27. doi:DOI: <https://doi.org/10.7714/CNPS/12.3.206>
- García, M. y Martínez, M. (2016). Desarrollo psicomotor y signos de alarma. *Actualización en pediatría*, 81-93.

- Gracia, A., Rosales, M. y Trujillo, D. (2018). Revisión teórica y rehabilitación de la cognición social en lesión cerebral traumática infantil. *INSTITUT GUTTMANN*, 1-33.
- Harrison, P. (2013). *Sistema para la Evaluación de la conducta adaptativa*. Madrid: TEA Ediciones.
- Herrera, L. (2019). Procesamiento cerebral del lenguaje: Historia y evolución teórica. *Scielo*, 17(17), 101-130.
- Huertas, E. y Águila, A. (2015). Predictores de funcionalidad en el daño cerebral adquirido. *Science direct, Neurología*, 339-346.
- Leiva, M. y Arsch, E. (Junio de 2019). Causas y efectos del daño cerebral adquirido traumático y no traumático en una cohorte de 736 pacientes. *Revista de logopedia, foniatría y audiología*, 39(2), 66-74.
- Lubrin, G. y Montes, A. (2017). Enfermedad cerebral, conectividad, plasticidad y terapia cognitiva. Una visión neurológica del trastorno mental. *Neurología*, 187-191. doi:10.1016/j.nrl.2017.02.005
- Pantoja, C. y Placencia, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Entrevista en investigación cualitativa*, 65(2), 329-332. doi:https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235
- Pereira, N. (2016). Frecuencia de déficits neuropsicológicos posteriores a lesión cerebral traumática. *Acta colombiana de Psicología*, 19(2), 127-137. doi:https://doi.org/10.14718/ACP.2016.19.2.6.
- Pereira, N. y Bresolin, A. H. (2016). Frecuencia de déficits neurológicos posteriores a lesión cerebral traumática. *Acta colombiana de psicología*, 116-126.
- Pérez, M. (2017). La psicomotricidad en educación infantil. *Publicaciones didácticas*, 420-423.
- Ponce, J. (2017). Atención temprana en niños con trastornos del neurodesarrollo. *Propósitos y representaciones*, 403-422.

- Ramos, C. (2019). El pensamiento moral después del daño cerebral adquirido. *Scielo*, 57(3), 264-271.
- Ricaute, C. y Anton, A. (05 de Junio de 2018). Daño cerebral adquirido. Acercamiento gnoseológico. *Polo del conocimiento*, 3(6), 242-254. doi:DOI: 10.23857/pc.v3i6.522
- Rodríguez, G., Orozco, S. y Rodríguez, J. (2016). Deficiencias del lenguaje infantil tipo trastorno del lenguaje. *ARETÉ fonoaudiología*, 31-41.
- Rodríguez, T., Gómez, Prieto, A. y Gil, M. (2017). La educación psicomotriz en su contribución en el desarrollo del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo. *Redalyc*, 7(1), 89-106.
- Roselli, N. (2016). El aprendizaje colaborativo: bases teóricas y estrategias aplicables en la enseñanza universitaria. *Propósitos y representaciones*, 4(1), 219-280. doi:http://dx.doi.org/10.20511/pyr2016.v4n1.90
- Sánchez Flores, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 1-21. doi:http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644
- Sánchez, A. y Samada, Y. (2020). La psicomotricidad en el desarrollo integral del niño. *revista científica multidisciplinaria Mikarini*, 6(1), 121-130.
- Schunk, D. H. (2012). *teorías del aprendizaje*. México: Pearson educación. doi:ISBN: 978-607-32-1475-9
- Trujillo, L. (2017). *Teorías pedagógicas contemporáneas*. Bogotá: Areandina.
- Villalobos, D., Bilbao, A. y López, F. (2020). Conciencia de déficit como proceso clave en la rehabilitación de pacientes con daño cerebral adquirido: Revisión sistemática. *Neurología*, 1-11. doi:DOI: https://doi.org/10.33588/rn.7001.2019313
- Zambrano, T. y Catells, M. (2021). Estudio semiótico y comunicativo de la construcción de significados. *revista de investigación y ciencias didácticas*, 74-80.

ANEXO 1. ENTREVISTA PERSONAL ESTRUCTURADA

Objetivo: Identificar las afectaciones que presenta en su área psicomotriz y comunicativa.

1. ¿Realiza correctamente los trazos?

2. ¿Cuándo escribe generalmente lo hace con la mano izquierda

3. ¿Qué pie emplea para iniciar la marcha?

4. ¿Presenta dificultad al momento de realizar recortes?

5. ¿Con qué pie patea el balón?

6. ¿La comunicación con los padres es fluida?

7. ¿Número de palabras que expresa por minuto?

8. ¿Se siente inseguro al momento de hablar?

9. ¿Se esfuerza constantemente al momento de dialogar?

10. ¿Le gusta emplear gestos para comunicarse?
