



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

**HABILIDADES LINGÜÍSTICAS Y MOTRICIDAD FINA EN UN NIÑO
CON EPILEPSIA.**

**ITURRALDE FAREZ BRITNEY CAROLINE
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**UREÑA RODRIGUEZ ESILDA ELIZABET
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2023**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

**HABILIDADES LINGÜÍSTICAS Y MOTRICIDAD FINA EN UN
NIÑO CON EPILEPSIA.**

**ITURRALDE FAREZ BRITNEY CAROLINE
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**UREÑA RODRIGUEZ ESILDA ELIZABET
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**MACHALA
2023**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

ANÁLISIS DE CASOS

**HABILIDADES LINGÜÍSTICAS Y MOTRICIDAD FINA EN UN
NIÑO CON EPILEPSIA.**

**ITURRALDE FAREZ BRITNEY CAROLINE
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

**UREÑA RODRIGUEZ ESILDA ELIZABET
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGIA**

CAICEDO IBAÑEZ HUGO RICARDO

**MACHALA
2023**

TRABAJO FINAL

por ESILDA UREÑA RODRIGUEZ

Fecha de entrega: 27-sep-2023 11:18a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2178611657

Nombre del archivo: TURNITIN.docx (33.26K)

Total de palabras: 5344

Total de caracteres: 29300

TRABAJO FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

scielo.sld.cu

Fuente de Internet

2%

2

revistas.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Apagado

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

Las que suscriben, **Esilda Elizabeth Ureña Rodríguez** y **Britney Caroline Iturralde Farez** en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado **Habilidades lingüísticas y motricidad fina en un niño con epilepsia**, 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.

Machala, 29 de septiembre del 2023



Nombres y apellidos
Esilda Elizabeth Ureña Rodríguez
CI: 0706455086



Nombres y apellidos
Britney Caroline Iturralde Farez
CI: 0751063819

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios y a mis padres que me dieron todo lo necesario en esta vida para arrancar la carrera, a mis hermanos que me acompañaron y fueron mi paño de lágrimas durante el camino, y a mis sobrinos que me dieron una meta. No hubiera decidido convertirme en psicopedagoga sino hubiera sido por cada uno de ellos.

Esilda Ureña

En primer lugar agradezco a Dios por haberme dado las fuerzas y sabiduría para poder culminar otra etapa en mi vida, la vida está llena de sorpresas y sin duda durante estos 8 semestres ha sido un tiempo lleno de cambios, al final de todo se aprende, agradezco a mis padres y a mi hermano por darme su apoyo en todo el transcurso de mi carrera, siempre alentándome en seguir esforzándome para lograr la meta que quiero, a mis abuelos que siempre me aconsejaron y confiaron en mí, me siento feliz si ellos sienten orgullo por su nieta, a figaro por estar siempre conmigo cuando más necesitaba compañía y me calmo en los momentos difíciles, a mis compañeros cada uno con su esencia especial, guardo los mejores momentos en mi corazón y todo lo que pude aprender de cada uno de ellos, especialmente a mis amigas Paulette, Vanessa y mi amigo Darío que siempre estuvieron ahí apoyándome, sacándome sonrisas, sin ellos no había podido decir que fue la mejor etapa de mi vida, agradezco a los docentes por toda la enseñanza impartida, me siento lista para salir al mundo laboral, cada una de las experiencias como estudiante de psicopedagogía, me hacen decir que épico haber logrado pasar cada obstáculo y poder finalmente estar en mi graduación.

Britney Iturralde

DEDICATORIA

A mis sobrinas Issabela y Christel Abigail, mi sol, mi luna y mis estrellas. A mi hermano Pedrito que supo impulsar gentilmente mis sueños y metas. Y, por último, a mi compañera de tesis Britney por su inmensa paciencia, trabajo y esfuerzo. Nadie merece más que nosotras el reconocimiento por este trabajo.

Esilda Ureña

A mis padres Raquel y Luis por haberme motivado en todo momento, a mis abuelos marlene, lucho y Laura, gracias a ellos tuve la valentía y el apoyo en todos los sentidos para así poder culminar mis estudios, a mi amiga Paulette que se ha convertido en mi hermana de otra mamá, por haber estado para mí cuando más la necesitaba impulsándome a perseguir mis sueños, y a mi compañera de tesis Esilda por su dedicación, y esfuerzo para poder culminar nuestro trabajo de titulación.

Britney Iturralde

HABILIDADES LINGÜÍSTICAS Y MOTRICIDAD FINA EN UN NIÑO CON EPILEPSIA

RESUMEN

Autores

Esilda Elizabet Ureña Rodriguez

0706455086

eurena2@utmachala.edu.ec

Britney Caroline Iturralde Farez

0751063819

biturrald1@utmachala.edu.ec

Coautor:

Lic. Hugo Ricardo Ibañez Caicedo

1716999170

hcaicedo@utmachala.edu.ec

Este estudio descriptivo se basa en determinar las características del lenguaje y la motricidad de un niño con epilepsia del segundo año de educación primaria de la Escuela Primaria Galo Plaza Lazo de la ciudad de Machala. Se han utilizado diversos métodos para recolectar información sobre este tema, basados en el uso de mediciones de investigación o unidades de evaluación que permiten recolectar información para identificar problemas específicos, y estos factores contribuyen al análisis, explicación e interpretación.

El proceso de evaluación utiliza un documento de observación, la Prueba de Capacidad Psicológica de Illinois (ITPA 3), la Prueba Visual-Visual de Bender y la Prueba de Desarrollo Neuropsicológico SNN-UBA. Como resultado, se observaron bajos niveles en relación al área lingüística, lenguaje oral y tareas del habla, como también en estudios morfosintácticos y fonológicos. A su vez poca capacidad en la ejecución de tareas relacionadas con el lenguaje escrito, como la comprensión, el reconocimiento de palabras, la ortografía, la producción de caracteres y la formación del carácter de las palabras.

A diferencia de la motricidad fina, se encontró visión borrosa y un control deficiente de la expresión facial. Dificultades al parpadear, estiró los labios y se tocó las comisuras de los labios con la lengua. Además, mientras pensaba, una expresión extraña apareció en su rostro, cerró los labios y arqueó las cejas. Permitiendo así confirmar la pregunta de investigación planteada en el desarrollo de la investigación y dar recomendaciones para observar mejoras en el estudio de caso trabajado.

Palabras claves: Lenguaje, motricidad, epilepsia, educación, psicolingüística.

LANGUAGE SKILLS AND FINE MOTOR SKILLS IN A CHILD WITH EPILEPSY

ABSTRACT

Authors

Esilda Elizabet Ureña Rodriguez

0706455086

eurena2@utmachala.edu.ec

Britney Caroline Iturralde Farez

0751063819

biturrald1@utmachala.edu.ec

Co-author

Lic. Hugo Ricardo Ibañez Caicedo

1716999170

hcaicedo@utmachala.edu.ec

This descriptive study is based on determining the language and motor characteristics of a child with epilepsy in the second year of primary education at the Galo Plaza Lazo Primary School in the city of Mechala. Various methods have been used to collect information on this topic, based on the use of research measures or evaluation units that allow information to be collected to identify specific problems, and these factors contribute to the analysis, explanation and interpretation.

The assessment process uses an observation document, the Illinois Test of Psychological Ability (ITPA 3), the Bender Visual-Visual Test and the SNN-UBA Neuropsychological Development Test. As a result, low levels were observed in relation to linguistic, oral language and speech tasks, as well as in morphosyntactic and phonological studies. At the same time, low ability in the performance of tasks related to written language, such as comprehension, word recognition, spelling, character production and word character formation.

In contrast to fine motor skills, blurred vision and poor control of facial expression were found. Difficulties in blinking, stretching the lips and touching the corners of the lips with the tongue. In addition, while thinking, a strange expression appeared on his face, he closed his lips and arched his eyebrows. Thus allowing the research question to be confirmed.

Keywords: Language, motor skills, epilepsy, education, psycholinguistics.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO	14
1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.	14
1.2 Hechos de interés.	15
CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO.	17
2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia.	17
2.2. Bases teóricas de la investigación.	19
CAPÍTULO III: PROCESO METODOLÓGICO	25
3.1 Diseño de la investigación	25
3.2 Técnicas e instrumentos utilizados	26
3.2.1 Guía de observación	26
3.2.2 Test Bender	26
3.2.3 Test Snn-Uba (screening neuropsicológico para niños Universidad de Buenos Aires)	26
3.2.4 Test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas (ITPA 3)	27
3.3 Categorías de análisis de datos	27
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	29
4.1. Análisis y discusión de los datos recolectados	29
4.2. Acciones de intervención y mejora	31
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	40

INTRODUCCIÓN

La epilepsia es un grave problema de salud pública que afecta a más de 50 millones de personas en el mundo. Según Najm (2020) es más prevalente en México y América Latina que en Estados Unidos. Solo en México existe una prevalencia estimada de 3.9 y 42.2 por cada 1000 habitantes. De los cuales, según lo expresado por Font-Réaulx et al. (2020) “la mayoría son niños y adultos mayores de 60 años” (p. 183)

En la escuela de educación básica Galo Plaza Lasso existe un estudiante de segundo grado diagnosticado con epilepsia con crisis de ausencia, producto de una descarga bilateral en el lóbulo ténporo occipital. El menor al iniciar el proceso de investigación mostraba un lenguaje poco entendible y una motricidad fina no acorde a su edad.

La epilepsia es una enfermedad de curso autolimitado, después del brote o crisis no quedan secuelas. Sin embargo, es una enfermedad que viene en diversas presentaciones y dependiendo del individuo pueden persistir alteraciones cognitivas, conductuales y emocionales (Orduña y Barrio, 2021).

Por tal motivo, el problema de investigación base es ¿qué características presentan las habilidades lingüísticas y motricidad fina en un niño con epilepsia? y el objetivo de la investigación será determinar las características de las habilidades lingüísticas y motricidad fina en un niño con epilepsia.

Se iniciará hablando brevemente de la epilepsia, sus causas y síntomas, para enfocarse en las crisis de ausencia y la epilepsia infantil. Además, se mostrarán resultados sobre estudios relacionados con la epilepsia, dificultades del lenguaje y deficiencias motoras con la finalidad de dar un panorama completo sobre el objeto de estudio.

Luego, se introducirá que es la psicolingüística y los aportes de Skinner, Chomsky, Piaget y Vigotsky al estudio del lenguaje y explicar por qué se asumió la teoría constructivista de Piaget y Vigotsky. Después, desde la psicomotricidad se hablará de la teoría psicopedagógica de Picq y Vayer en la educación motriz. Por último, se hablará de las habilidades lingüísticas y la motricidad fina, qué son, sus niveles y dimensiones, entre otros aspectos de las mismas.

Después, se detalla el diseño de investigación con el fin de esclarecer cómo se obtendrán los resultados que avalan nuestra investigación, especificando el tipo de investigación, su alcance, los instrumentos de estudio y su relevancia para la recolección de datos y las categorías de análisis en función de las variables (habilidades lingüísticas y motricidad fina)

Por último, se analizarán y discutirán los datos recolectados en función de las variables de estudio con la finalidad de arrojar un perfil en función a las habilidades lingüísticas y motricidad fina de un estudiante con epilepsia de ausencia. Datos que serán contrastados con la información expuesta en el marco teórico.

CAPÍTULO I. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO

1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.

Es una enfermedad producida por una actividad eléctrica anormal que provoca diversos signos y síntomas transitorios en lo que se define como crisis epilépticas. Las condiciones para diagnosticar una epilepsia son presentar dos o más crisis no provocadas o reflejas, al menos un 60% de probabilidad de sufrir más convulsiones y el diagnóstico de un síndrome epiléptico (Reséndiz-Aparicio et al., 2019).

Además, es un trastorno cerebral común que afecta a personas de todas las edades alrededor del mundo, que en general plantea considerables dificultades psicosociales y estigmas para el individuo que afectan significativamente su calidad de vida (Young, 2023).

Las principales causas de la epilepsia son: factores genéticos, errores congénitos del desarrollo, anoxia cerebral, traumatismos craneoencefálicos, tumores cerebrales, enfermedades infecciosas, trastornos metabólicos adquiridos, enfermedades degenerativas del sistema nervioso central, abuso en ingesta de bebidas alcohólicas, tóxicos, entre otros (Font-Réaulx et al., 2020).

La epilepsia es una enfermedad diversa que puede ser clasificada dependiendo de la edad, el tipo de crisis y el área del cerebro que afecta. El sujeto de estudio de la presente investigación sufre una epilepsia con crisis de ausencia por lo cual se ahondará en esta clasificación. Las crisis epilépticas pueden ser generalizadas o focales, es decir afectar todo el cuerpo o no. Las generalizadas a su vez pueden ser motoras como no motoras, en otras palabras presentar movimiento o no. Las crisis de ausencia están dentro de la clasificación de las crisis generalizadas no motoras.

Las ausencias típicas son repentinas e interrumpe la actividad normal del individuo provocando que quede con la mirada perdida e incapaz de responder a estímulos externos, durante unos segundos a medio minuto. Reséndiz-Aparicio et al. (2019) advierte sobre que

las ausencias no deben ser sinónimo de mirada fija pues existen tipos de epilepsias focales que presentan este síntoma.

Martínez et al. (2019) en su artículo “Epilepsia ausencia infantil. Pronóstico a largo plazo” manifiesta que la epilepsia de ausencia infantil representa el 10% de las epilepsias infantiles que inician antes de los 15 años y existe un amplio porcentaje de pacientes con este tipo de epilepsia que presentan dificultades psicopedagógicas a lo largo de su vida. Entre estas dificultades se pueden encontrar dificultades atencionales, visoespaciales, del aprendizaje verbal, de memoria y de las habilidades del lenguaje.

Es importante en este punto aclarar que no existe una relación necesariamente causal entre la epilepsia y estas dificultades psicopedagógicas pues según Berg (2011) la comorbilidad de la epilepsia con trastornos cognitivos y psiquiátricos se debe a que poseen mecanismos compartidos. Es decir, lo que está causando la epilepsia probablemente esté causando estas dificultades psicopedagógicas.

Sin embargo, Orduña y Barrio (2021) afirman que a pesar de ser una enfermedad de curso limitado (los síntomas sólo se presentan durante la crisis epiléptica) existen casos en donde las alteraciones cognitivas, conductuales y emocionales persisten. En otras palabras, existe la posibilidad de que los jóvenes con epilepsia desarrollen a largo plazo dificultades cognitivas a partir de un cuadro epileptico, dependiendo de la edad de brote y la intensidad de las crisis epilépticas.

1.2 Hechos de interés.

Yurchenko et al. (2017) llegó a la conclusión de que la comprensión de sustantivos no mostraba ninguna diferencia entre niños con epilepsia del lóbulo temporal derecho e izquierdo con niños sanos. Sin embargo, los niños con epilepsia del lóbulo temporal izquierdo mostraban un deterioro significativo en la comprensión de verbos en comparación a los niños con epilepsia del lóbulo temporal derecho y niños sanos.

D'Aprano et al. (2022) observó que aquellos pacientes que sufrían epilepsia del lóbulo temporal producían narrativas menos fluidas, cohesivas y coherentes. Además, de producir contenido menos novedoso, más repetitivo y extraño. En este estudio un grupo de 15 personas debían producir 5 elicitaciones con una caricatura de 8 fotogramas.

Germanò et al. (2020) en un estudio comparativo entre niños con trastorno de escritura y lectura, trastorno de escritura y lectura con epilepsia idiopática y un grupo sin trastornos del lenguaje, evidenció que los dos primeros grupos tenían menores puntajes en coeficiente de inteligencia verbal que el tercer grupo. Sin embargo, no se evidenció ninguna diferencia significativa entre el primer y el segundo grupo, a excepción del dictado de oraciones, llegando a la conclusión de que no es posible definir la correlación entre epilepsia sin lesiones cerebrales o deterioro cognitivo y los trastornos de aprendizaje.

Teixeira et al. (2020) concluyó que los niños con epilepsia con raíces centrotemporales tenían habilidades más bajas en la mayoría de las áreas del lenguaje, mostrando mayores dificultades en los dominios de semántica y sintaxis. Enfatizando en que una evolución atípica de las crisis y una mayor duración de la epilepsia son las variables clínicas que más influyen en las habilidades lingüísticas de la muestra.

Por último, David y MacAllister (2022) concluyeron que las deficiencias motoras son comunes en los trastornos del neurodesarrollo y por lo tanto, no sorprende que los niños y adolescentes con epilepsia muestren importantes deficiencias motoras. El estudio se realizó en niños con una edad promedio de 11 años y la muestra mostró niveles más altos de deficiencias motoras que las observadas en poblaciones adultas.

1.3 Objetivo de la investigación.

El objetivo de nuestra investigación será determinar las características de las habilidades lingüísticas y la motricidad fina en un niño con epilepsia, del segundo año de básica de la escuela educación básica Galo Plaza Lazo en la ciudad de Machala.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO.

2.1. Descripción del enfoque epistemológico de referencia.

La psicolingüística nació en 1951 y pasó por varios procesos antes de ser lo que es hoy en día. A partir de 1951 se evidencia la utilidad de los métodos psicológicos para estudiar estructuras gramaticales. Desde ese momento el estudio del lenguaje se aborda desde una perspectiva conductista sustentada en la creencia de Skinner de que el lenguaje era una conducta verbal.

Luego, en la década de los sesenta emerge la gramática generativa de Chomsky que critica el estudio mecánico del lenguaje, es decir, la vista del lenguaje como una mera conducta, y centra su atención en demostrar la existencia de estructuras innatas que nos permiten interactuar con el lenguaje desde el nacimiento (incluso desde el feto demostrado en estudios posteriores).

Sin embargo, durante este periodo de tiempo el estudio del lenguaje era meramente desde la lingüística y esta rama de la ciencia no poseía métodos científicos objetivos como la psicología para estudiar el lenguaje. Entrando así, la psicolingüística, en un periodo cognitivo caracterizado por la colaboración entre lingüistas y psicólogos en la década de los setenta.

A partir de los ochenta empieza a estudiarse la psicolingüística desde una perspectiva más interdisciplinaria y comienzan los estudios sobre la adquisición del lenguaje y los procesos de comprensión y producción. Y en los noventa empieza el debate entre teorías localizacionistas y holísticas. Actualmente, la psicolingüística es comprendida como una disciplina que estudia el impacto psicológico del lenguaje en la mente humana y se centra en los procesos de adquisición, procesamiento y producción del lenguaje (Abukhalaf y von Meding, 2021).

El estudio del lenguaje puede darse desde diferentes modelos psicolingüísticos explicativos, las cuatro principales son las de Skinner, Chomsky, Vigotsky y Piaget. Sin embargo, la teoría constructivista de Vigotsky y Piaget, que ve al lenguaje como un proceso biopsicosocial, es más completa a la hora de estudiar el lenguaje que la de Chomsky y Skinner.

La teoría de Piaget ve la realidad como el producto de un proceso de maduración del pensamiento en etapas. Un niño en la etapa sensoriomotora entre los 0 a los 2 años no percibe el mundo de la misma manera que un niño en la etapa de las operaciones concretas entre los 7 y 11 años. Las diferencias cognitivas entre un niño y otro se deben a la maduración y la experiencia que se va adquiriendo en determinada etapa. Piaget entendía la adquisición del lenguaje de la misma manera que entendía el desarrollo cognitivo. Una habilidad que se adquiere en etapas gracias a la maduración y la interacción entre la cognición y el lenguaje.

Sin embargo, para Vigotsky el desarrollo cognitivo no solo se ve influenciado por la maduración y experiencia adquirida mediante la interacción con el mundo externo, existe un componente social que Piaget pasó por alto. Un niño dependiendo de sus condiciones podría alcanzar ciertos hitos del desarrollo propuesto por Piaget más o menos rápido que otro. A diferencia de Piaget, Vigotsky cree que el lenguaje inicialmente es social y luego se interioriza para convertirse en una herramienta que el niño usa para dirigir su comportamiento.

Basado en esto se distinguen dos etapas en el proceso de adquisición del lenguaje planteados por Vigotsky: la etapa del lenguaje egocéntrico y del interiorizado. Cuando el lenguaje es egocéntrico el infante aún no es capaz de interiorizar sus pensamientos y habla consigo mismo aun cuando se dirige a otros. El lenguaje interiorizado: es el habla interior del niño, un tipo monólogo para el mismo, esto será la base para el manejo del comportamiento y del fortalecimiento de las funciones psíquicas (Yépez y Padilla, 2021).

Desde un enfoque constructivista, Piaget (1969) sugiere que el niño adquiere el conocimiento a través de las acciones motrices; mientras que Lapierre y Aucouturier (1983) poseen dos enfoques, uno natural desde el cual el niño aprende a partir de su propio cuerpo, el objeto y el espacio sin dejar de lado lo afectivo y emocional, y el otro global donde el crecimiento, desarrollo, construcción de su esquema e imagen corporal del niño está vinculado entre lo mental y motriz, siendo la psicomotricidad el enlace de este binomio (Basto et al., 2021).

Desde la perspectiva psicopedagógica de Picq y Vayer (1977, p. 13) “no solamente el cuerpo es el origen de todo conocimiento, sino que asimismo el medio de relación y de comunicación

con el mundo exterior”. Por tal motivo, se requiere educar la capacidad sensitiva a partir de las sensaciones del propio cuerpo y del exterior, educar la capacidad perceptiva; debemos estructurar la información recogida por las sensaciones en esquemas que le den unidad y sentido, educar la capacidad representativa y simbólica; el sujeto debe interiorizar las percepciones para conseguir una imagen mental a través de la cual podrá adecuar sus movimientos y acciones sin necesidad de elementos externos. (Muntaner, 1986, p. 210)

Arias et al. (2020) ha afirmado lo siguiente:

La psicomotricidad tiene una asociación con lo psíquico y lo motriz, que conduce al movimiento corporal teniendo como base lo psicológico. Del mismo modo menciona que a través de la psicomotricidad se observa el desarrollo evolutivo del niño o niña donde a la vez ayudará a otros procesos de desarrollo como en lo social, lenguaje, futuros aprendizajes, etc. Es así como se puede conceptualizar como un área educativa, reeducativa y terapéutica, donde la persona se va a desenvolver en integridad de su cuerpo a través del movimiento con una serie de técnicas, en un ambiente afectuoso, contribuyendo en el desarrollo integral del individuo (p. 45)

2.2. Bases teóricas de la investigación.

A lo largo del tiempo desde la psicolingüística se han desarrollado varios modelos de procesamiento lingüístico atendiendo a tres parámetros: los procesos, las vertientes y los niveles. Combinando los procesos (comprensión y producción) y las vertientes (oral y escrita) obtenemos las cuatro habilidades lingüísticas. Entender (comprensión oral), leer (comprensión escrita), hablar (producción oral) y escribir (producción escrita) (Garayzábal y Codesido, 2015).

Según Coffee et al. (2022) son necesarios tres prerequisites para desarrollar un adecuado lenguaje oral; buena audición, interacciones frecuentes, variadas y de calidad, así como una atención conjunta. Estos prerequisites ayudan a fomentar la **conciencia fonológica** que junto a una conciencia articulatoria y una buena coordinación motora bucofacial permiten pronunciar correctamente las palabras. Más adelante en el desarrollo el niño mejorará su

elaboración del discurso durante la educación primaria gracias a las competencias de comprensión y expresión escrita (Billard, 2014).

Para **entender** son necesarios subprocesos de representación acústico-fonética, fonológica, ortográfica, gramatical y semántica; y para **hablar** es necesario que haya cuatro subprocesos uno conceptual, uno gramatical, otro fonológico y uno articulatorio. En el caso del lenguaje escrito son necesarias dos cosas para **leer**: primero, adquirir conciencia fonológica (un abecedario de fonemas en grafemas) y un proceso de comprensión que involucra elementos como la gramática, la semántica y la pragmática para entender de forma global el lenguaje (Garayzábal y Codesido, 2015).

Debido a que la adquisición del lenguaje es una construcción que se vuelve más compleja, no es sorprendente que de las cuatro habilidades ya mencionadas **escribir** sea la más compleja, involucra elementos o dimensiones (fonológica, gramatical, léxico-semántica y pragmática) de las tres habilidades mencionadas anteriormente (Garayzábal y Codesido, 2015).

Para Bailey et al. (2021) el lenguaje está compuesto por cuatro componentes estructurales: los fonemas, los morfemas, la semántica y la sintaxis, mientras que Garayzábal y Codesido (2015) establece la pragmática en lugar de los morfemas. Sin embargo, tanto la morfología como la pragmática son elementos poco estudiados con menos del 5% de investigadores que incluyeron formas de medirlas en su estudio (Bailey et al., 2021).

En general, el lenguaje en la epilepsia es estudiado de forma poco consistente, los investigadores se centran en estudiar uno o dos componentes del lenguaje a la vez en lugar de estudiarlos en conjunto. Motivo por el cual, Bailey et al. recomienda incluir evaluaciones del lenguaje básico además de evaluar componentes específicos del lenguaje, con el fin de arrojar perfiles completos de lenguaje en niños con epilepsia y relacionar los componentes con otras áreas de funcionamiento (como la motricidad).

En 2019, Bailey y Im-Bolter encontraron que los niños con epilepsia demuestran habilidades lingüísticas comparables a las de los niños con problemas de lenguaje. Obteniendo puntuaciones en semántica y sintaxis similares a niños con problemas de lenguaje e inferiores a los niños con desarrollo típico. Además encontraron que los niños con epilepsia mostraron resultados más variados en sus puntuaciones de lenguaje semántico y sintáctico que el grupo de niños con problemas de lenguaje que tuvieron resultados más homogéneos, debidos posiblemente a la heterogeneidad del grupo con epilepsia (diferentes rango edad de inicio, tipo de convulsiones, etc).

Por otro lado, Bautista et al. (2020) evaluó a 25 pacientes con epilepsia del lóbulo temporal y 24 participantes sanos, en una tarea de fluidez semántica que consistía en decir en 1 minuto el mayor número de palabras dentro de 5 categorías (animales, frutas, profesiones, países y verbos) y llegó a la conclusión de que el grupo con epilepsia tenían dificultades en la fluidez semántica que podrían estar relacionados a fallos en la activación de las redes semánticas.

En un estudio realizado por Yurchenko et al. (2020) en niños con epilepsia del lóbulo temporal encontró que aquellas personas cuyas convulsiones empezaron a una edad temprana tenían puntuaciones más bajas en las pruebas que requerían la comprensión de verbos y oraciones. Además, arrojó que debía existir un foco epileptogénico en el hemisferio no dominante del lenguaje para verse afectada la comprensión de oraciones y en el caso de las palabras sueltas el foco debía situarse en el lado izquierdo.

Motricidad fina

La motricidad fina comprende aquellos movimientos de la mano y de los dedos de manera precisa, para la ejecución de una acción con un sentido útil, donde la vista o el tacto faciliten la ubicación de los objetos e instrumentos, y está dada en casi la totalidad de las acciones que realiza el ser humano (Cabrera y Dupeyrón, 2019).

Sin embargo, la coordinación motriz fina también comprende utilizar los músculos pequeños para realizar movimientos específicos como guiñar, arrugar la frente, cerrar los ojos, mover

los dedos de los pies, apretar los labios, cerrar un puño, teclear, recortar y todos aquellos que requieren la participación de nuestras manos y dedos (Martín, 2013).

Desarrollo de la motricidad fina

La motricidad fina es un área difícil de desarrollar porque requiere de material que sea del agrado del niño, corresponda con su desarrollo, y que enfatice el movimiento de la muñeca, manos y dedos a través de la coordinación óculo manual (Muentes y Barzaga, 2022). De estos elementos, la habilidad viso manual, es considerada una habilidad compleja que nace de la conexión existente entre el cerebro, el movimiento de los ojos y las manos (Macías et al., 2020, p. 309).

La motricidad fina, según Quispe (2021) basado en los estudios de Palacios (2013):

Se desarrolla de manera apropiada cuando atraviesa por tres momentos muy bien definidos. El primero, se denomina inicial y donde el menor, gracias a la observación, imita o modela alguna acción. El segundo, intermedia, que consiste en desarrollar un movimiento más coordinado ya que puede controlarlos. Finalmente, el tercero, madura, se halla movimientos mucho más ordenados y contemplan alguna intención. (p. 17)

El desarrollo de la motricidad fina permite que el alumno tenga un mejor manejo de la pinza digital, la cual consiste en el control voluntario y preciso de los dedos índice y pulgar para coger y manejar objetos. El manejo de la pinza digital es de gran importancia dentro de la educación porque ayuda en el agarre del lápiz y facilita la escritura. (Delgado et al., 2022). La destreza grafoplástica es crucial para el desarrollo de la motricidad fina porque acrecienta la expresión, la comunicación socio afectiva y el aprendizaje motor en el infante. Por otro lado, Quispe (2021) respecto a la habilidad bimanual propone que antes de llevar a un estudiante a representar una habilidad sobre el papel, que es un espacio mucho más pequeño, uno debe tomar en cuenta el ejercicio de la muñeca y la mano en un espacio amplio como el suelo o pizarra.

Por otra parte, Arias et al. (2020) mediante su artículo “la psicomotricidad en la preescritura de los niños de 5 años de las instituciones educativas de inicial del cercado de Huancavelica” toma el criterio de varios autores como Berruezo (2008) e indica que los niños deben trabajar en relación con la psicomotricidad desde el punto de vista pedagógico o patológico, para que puedan alcanzar a desarrollar sus potencialidades psicomotoras teniendo en cuenta la edad cronológica y mental.

CAPÍTULO III: PROCESO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de la investigación

Para el desarrollo de la investigación el paradigma a utilizarse es el cualitativo, dado que, se caracteriza por las relaciones que establece entre el investigador y el participante, toma en consideración la ética como garante del rigor científico en las indagaciones. Forni y Grande (2020) mencionan que las consideraciones metodológicas cualitativas, perspectivas sobre temas relacionados con el estudio de las ciencias sociales. El estudio de casos, una perspectiva de investigación adoptada no para medir variables sino para ilustrarlas, es otra área de la investigación en salud.

La investigación cualitativa es también un método que no parte de suposiciones ni de números reales y hace grandes aportes; Más bien, los acontecimientos se explican, interpretan y comprenden basándose en los hechos que la gente ve y luego en una comprensión compleja de los significados creados por el investigador. También se centra en los problemas y busca soluciones y mantiene la misma integridad, honestidad, integridad y valor que otros tipos de ciencia, abordando así cuestiones éticas y legales, aunque en ocasiones genera controversia. según la naturaleza de su movimiento (Viorato y Reyes, 2019).

Según el tipo de investigación, se considera descriptiva, tal como la define Sabino (1992) en su libro “El Proceso de Investigación”, como un tipo de investigación cuyo propósito es explicar algunas características de grupos de eventos similares utilizando métodos sistemáticos. permitiendo determinar la estructura o comportamiento del fenómeno investigado, información sistemática y similar proveniente de otras fuentes (Martinez, 2018). De manera consecuente, el método de investigación utilizado es un ejemplo basado en observaciones y estudios de diferentes autores, obteniendo datos específicos, contexto y detalles del tema de investigación, examen del problema, diversos aspectos a analizar.

3.2 Técnicas e instrumentos utilizados

Dentro de la investigación se utilizan varios métodos empíricos derivados de la operacionalización de las variables de estudio o unidades de análisis (Ver anexo No. 1); los que permitieron la recolección de información para reconocer aspectos propios del caso, dichos aspectos facilitan el análisis, descripción e interpretación del proceso para ser fundamentado a través de la implementación de la guía de observación, el Test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas (ITPA 3), el test visoperceptivo de Bender y el test de maduración neuropsicológica SNN-UBA.

3.2.1 Guía de observación

La guía de observación es uno de los métodos de investigación más utilizados y por ello se apoya en herramientas con apartados preescritos que ayudan a obtener información controlada, cualitativa y estructurada. También se considera como una de las herramientas más importantes para el investigador porque es una experiencia a la que se puede acceder en cualquier momento, ayudando así al estudiante a conocer, conocer y comprender la situación social cuando ocurre un evento (Campos y Lule, 2012).

La guía de observación avanzada incluye tres dimensiones con 25 ítems que nos permiten mostrar y ver cómo se desenvuelve el niño en diferentes situaciones que exigen una lateralidad definida, coordinación bimanual y motricidad gestual para analizar la variabilidad del tema presentado en este trabajo. (Ver anexo No. 2).

3.2.2 Test Bender

El test de Bender determina el nivel de desarrollo del niño en la percepción visomotora, consiste en copiar 9 tarjetas con un diseño abstracto, es sencillo, rápido y confiable. Es adecuado para niños de 5 años 0 meses y 10 años 11 meses con capacidades normales o superiores. Puede utilizarse como prueba de personalidad y también como prueba de detección para detectar niños con problemas de aprendizaje, pero no puede utilizarse para predecir resultados de aprendizaje ni diagnosticar trastornos neurológicos.

3.2.3 Test Snn-Uba (screening neuropsicológico para niños Universidad de Buenos Aires)

El test Snn-Uba es un instrumento para estudiantes de 5 a 9 años e incluye 10 tareas: atención general, repetición de palabras, resta, memoria lenta, reconocimiento de objetos, buen habla,

tiempo y un amplio rango de desarrollo neuropsicológico posible. concentración, analogía, diseño de copias y cálculo.

3.2.4 Test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas (ITPA 3)

ITPA examina las funciones cognitivas que gobiernan los procesos de comunicación, lo que la hace adecuada para evaluar las discapacidades del aprendizaje. Sus edades oscilan entre los 3 y los 10 años. Tiene 12 subpruebas que evalúan la capacidad psicolingüística del niño a nivel representacional o automático. Implica el estudio de aquella parte de la materia que implica la comprensión interna de imágenes y signos simbólicos, que incluye la etapa voluntaria y el método de asimilación, que es capaz de comprender lo que se oye (espectador) o lo que se ve. acuerdo).

3.3 Categorías de análisis de datos

De acuerdo a la investigación realizada se han determinado las siguientes categorías de análisis:

Habilidades lingüísticas; comprender, hablar, leer y escribir. Sin embargo, con el tiempo se han desarrollado diversos modelos de desarrollo del lenguaje en tres niveles: proceso (comprensión y producción), carácter (oral y escrito) y nivel. (Fonético-fonológico, gramatical, léxico-semántico y pragmático comunicativo) Hay cuatro habilidades del lenguaje que conectan procesos y elementos: comprensión (comprensión oral), lectura (escritura), habla (oral) y escritura (escrita).

Por otro lado, el desarrollo motor es la forma en que usas las manos, los brazos y los dedos. Tijeras, lápiz afilado, etc. Implica alcanzar, tocar y mover objetos. Es decir, la capacidad de utilizar correctamente las manos y los dedos de acuerdo con los requisitos de la acción y el sentido de habilidad necesario para realizar el trabajo correctamente. Las habilidades motoras también juegan un papel importante a la hora de enseñar a los niños sobre las cosas que les rodean; Estas habilidades ocurren en el desarrollo de los nervios y diversas habilidades motoras que permiten al niño aprender la posición de las manos y los dedos.

Finalmente, la epilepsia es una enfermedad causada por impulsos eléctricos anormales que provocan una variedad de signos y síntomas a corto plazo. A menudo causa muchos problemas y diferencias psicológicas que afectan la vida de una persona. Las causas más comunes de epilepsia incluyen: factores genéticos, malformaciones congénitas, anoxia cerebral, daño cerebral, tumores cerebrales, enfermedades infecciosas, enfermedades metabólicas, enfermedades degenerativas del sistema nervioso central, consumo de alcohol, intoxicaciones, etc.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Análisis y discusión de los datos recolectados

Se utilizaron elementos del Snn-Uba y el test de lenguaje Illinois (Itpa 3) para medir el lenguaje general y los componentes del lenguaje; y elementos del test Snn-Uba, el test visoperceptivo de Bender y una guía de observación para medir la motricidad fina del sujeto de estudio.

Habilidades lingüísticas

Las habilidades lingüísticas fueron evaluadas a partir de los reactivos del test ITPA 3 que evalúa el lenguaje global, oral, escrito y cada componente del lenguaje dentro de las mismas.

El sujeto de estudio obtuvo un resultado muy deficiente para la habilidad lingüística global. Lo cual concuerda con lo manifestado por Bailey y Im-Bolter (2019) respecto a que el lenguaje de los niños con epilepsia es comparable al de niños con problemas del lenguaje e inferior a de niños con desarrollo típico.

Al inició de la investigación el sujeto de estudio no poseía un habla entendible, por lo cual es comprensible que en el área del lenguaje oral mostrará un resultado muy deficiente en el test aplicado, lo cual concuerda con lo descubierto por D' Aprano et al. en el 2022 que observó que los pacientes con epilepsia del lóbulo temporal tienen narrativas menos fluidas, cohesivas y coherentes.

Obtuvo un resultado deficiente en las tareas semánticas y muy deficiente en las tareas morfosintácticas y fonéticas, relacionadas al área del lenguaje oral. En las tareas de comprensión, identificación de palabras, ortografía, procesamiento visión símbolo y procesamiento sonido símbolo, relacionadas al lenguaje escrito tuvo un resultado deficiente en cada apartado.

Durante las valoraciones iniciales del sujeto de estudio se realizó una valoración general del estado neuropsicológico madurativo con el SNN- UBA y en la prueba de fluidez semántica mostró dificultad para decir el mayor número posible de animales de 4 patas en un minuto y en las analogías. Lo cual pronosticaba un bajo desempeño en las evaluaciones semánticas del ITPA 3, cuyos resultados confirmaron las dificultades antes observadas y además evidenció

un pobre vocabulario. Esto es consistente con los resultados observados por Bautista et al. (2020) cuyos pacientes con epilepsia del lóbulo temporal obtuvieron resultados similares en tareas de fluidez semántica a nuestro sujeto de estudio y llegó a la conclusión de que podría deberse a fallos en la activación de redes semánticas.

Bailey et al. (2021) en su artículo de revisión “Language measurement in childhood epilepsy: A review” pone en manifiesto la escasez y la necesidad de estudios que evalúen la capacidad básica del lenguaje y componentes específicos del lenguaje para crear un perfil de lenguaje en niños con epilepsia. Por lo tanto, los resultados obtenidos por nuestro sujeto de estudio en las áreas ya mencionadas tienen un reducido punto de comparación en la literatura.

Motricidad fina

Durante la observación el menor presentó una lateralidad no definida y mostró un pobre control de los músculos faciales. No era capaz de fruncir el ceño, estirar los labios y tocar las comisuras de los labios con la lengua. Además, cuando estaba concentrado mostraba tips involuntarios en el rostro frunciendo los labios y alzando una mejilla.

Además, mostró movimientos lentos y torpes en las tareas de habilidad manual que incluían coordinación de ambas manos y la coordinación óculo-manual. Por ejemplo, durante la tarea de pasar macarrones por un hilo de lana hacía gestos inconscientes con la cara, movía todo el cuerpo en lugar de la muñeca para direccionar el hilo y agarrar con la pinza digital la hebra de lana una vez cruzó el macarrón. Además, mostró peculiaridades en la forma que agarraba los materiales, como agarrar el papel no con el pulgar hacia arriba sino hacia abajo para recortar.

En la observación también se realizaron actividades que comprenden tareas de motricidad y escritura. El menor posee una pinza digital trípode estática que se desarrolla entre los 4 a 7 años y acorde a su edad cronológica. Por otro lado, el estudiante mostró trazos demasiado acentuados que ralentizaba considerablemente su desempeño y llevaron a tomar recesos en medio de las actividades especialmente en la tarea de grafomotricidad realizada.

Durante la aplicación del SNN-UBA se detectó un problema marcado de visopercepción que llevó a analizar el área visomotriz a través del test Bender con más detenimiento por su fuerte relación con las unidades de análisis y se confirmó que el sujeto de estudio posee un retraso

madurativo en la percepción psicomotriz de 1 año y 9 meses. La edad madurativa de percepción visomotriz en el sujeto es equivalente al de un niño de seis años de edad siendo su edad cronológica 7 años y 9 meses al momento de la evaluación.

Al respecto, Martínez et al. (2019) manifiesta que en casos de niños con crisis de ausencia se manifiestan dificultades psicopedagógicas incluyendo las habilidades visoespaciales y del lenguaje.

Siendo la visopercepción importante para la coordinación óculo-manual y la adquisición de la motricidad fina desde una perspectiva psicomotriz explicada previamente en el capítulo II se esperaba un bajo desempeño en el resto de actividades usadas para evaluar la motricidad fina.

4.2. Acciones de intervención y mejora

- Desarrollar la motricidad fina para fomentar la autonomía.
- Desarrollar la motricidad gestual con la finalidad de mejorar aspectos de la comunicación como la pronunciación a través de la conciencia articulatoria.
- Trabajar la visopercepción y coordinación óculo manual para mejorar el desempeño en tareas motrices.
- Mejorar el lenguaje oral a través de ejercicios de conciencia fonológica, conciencia semántica y de morfosintaxis.
- Mejorar la producción del lenguaje escrito trabajando la pinza digital y volverla más dinámica involucrando el movimiento de la muñeca que permita la fluidez en el trazo para mejorar la escritura.

CONCLUSIONES

Las habilidades lingüísticas en un niño con epilepsia de ausencia son muy deficientes en comparación a niños con desarrollo típico, debido a que tiene un desempeño deficiente en las tareas fonológicas, semánticas y sintácticas. Entre las características más sobresalientes podemos enumerar las siguientes.

1. La elaboración del discurso se ve afectada debido a la falta de competencias en comprensión y expresión escritas.
2. Existen problemas en la pronunciación debido a una carencia en la coordinación bucofacial lo cual podría estar afectando a su vez el desarrollo de la conciencia fonológica, dejando entrever una relación entre la motricidad fina y el desarrollo de habilidades lingüísticas.
3. Las habilidades orales son inferiores a las escritas ya que la fonología, la semántica y la sintáctica tienen mayor peso en el lenguaje oral que en el escrito donde se miden otros aspectos del lenguaje.

La motricidad fina en un niño con epilepsia de ausencia es deficiente en comparación a niños de su edad debido a una pobre coordinación óculo manual y deficiencias en la estimulación de los músculos faciales que afectan la expresión del lenguaje oral y escrito.

RECOMENDACIONES

Aunque en esta investigación se percibió una relación entre la visopercepción y la fonética en niños con epilepsia de ausencia es necesario realizar una investigación más a fondo.

Además, se evidenció una relación entre la motricidad gestual fina y la pronunciación que no se pudo ahondar por motivos de los objetivos y el tiempo que debería ser investigada a futuro.

Por último, no se halló durante nuestra investigación datos nacionales sobre motricidad fina y epilepsia, por lo cual se recomienda realizar más investigaciones nacionales relacionadas a la temática.

REFERENCIAS

- Abukhalaf, A. H., y von Meding, J. (2021). Psicolingüística y comunicación de emergencia: un estudio descriptivo cualitativo. *Internacional de reducción del Riesgo de Desastres*, 55. <https://doi.org/10.1016/j.ijdr.2021.102061>
- Agudelo, D., Zuluaga, J., y Izquierdo, A. (2019). Neuropsicología de la Epilepsia Rolándica: Una Revisión. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 2(1), 1-17. <https://www.researchgate.net/publication/331022123>
- Arias, J. M., Mendivel, R. K., y Uriol, A. P. (2020). La psicomotricidad en la preescritura de los niños de 5 años de las instituciones educativas de inicial del cercado de Huancavelica. *Revista Conrado*, 16(76), 43-50. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000500043
- Bailey, K., Im-Bolter, N. Language and Self-Other Differentiation in Childhood Epilepsy: A Preliminary Report. *J Child Fam Stud* 28, 971–979 (2019). <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01347-2>
- Bailey, K., McAdam-Wong, D., Im-Bolter N. (2021). Language measurement in childhood epilepsy: A review. *Brain and Language*, 217, 104940. <https://doi.org/10.1016/j.bandl.2021.104940>
- Basto Herrera, I. C., Barrón Parado, J. C., y Garro-Aburto, L. L. (2021). Importancia del desarrollo de la motricidad fina en la etapa preescolar para la iniciación en la escritura. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(30). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8274431>
- Berg, A. T. (2011). Epilepsia, cognición y conducta: el cuadro clínico. *Epilepsia*, 52(s1), 7-12. <https://doi.org/10.1111/j.1528-1167.2010.02905.x>
- Billard, C. (2014) Desarrollo y trastornos del lenguaje oral en la infancia. *EMC-Pediatría*, 49(4), 1-11 [https://doi.org/10.1016/S1245-1789\(14\)68962-9](https://doi.org/10.1016/S1245-1789(14)68962-9)

Campos, G., & Lule, N. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Xihmain*, 7(13), 45-60. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3979972.pdf>

Cabrera Valdés, B., y Dupeyrón García, M. (2019). El desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. *Mendoza. Revista de Educación*, 17(2), 222-239.

https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962019000200222&lng=es&tlng=en.

Coffre, A., Giraud, L., Rebière, C., Rivron, A., Troussier, J. y Righini, C. A. (2022). Detección precoz de los trastornos del lenguaje oral en la infancia y su clasificación. *EMC - Otorrinolaringología*, 51 (3), 1-11 [https://doi.org/10.1016/S1632-3475\(22\)46711-7](https://doi.org/10.1016/S1632-3475(22)46711-7)

David, C. V., y MacAllister, W. S. (2022). Deterioro motor fino en niños con epilepsia: relaciones con la severidad de las convulsiones y el valor de lateralización. *Epilepsia y comportamiento*, 127. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2021.108518>

D'Aprano, F., Malpas, C., Roberts, S., y Saling, M. (2023). Verbosidad con recuento: producción de discurso narrativo en la epilepsia del lóbulo temporal. *Investigación sobre la Epilepsia*, 189. <https://doi.org/10.1016/j.eplepsyres.2022.107069>

Delgado Zambrano, C. Y., Samada Grasst, Y., y Zambrano Acosta, J. M. (2022). La motricidad fina y su influencia en el desarrollo de la escritura. *Dominio de las Ciencias*, 8(3), 1748-1767. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8635215>

Font-Réaulx, E., Collado-Corona, M., Arch-Tirado, E., Terrazo-Lluch, J., López-López, R., Shkurovich-Bialik, P., Díaz-López, L., Ramírez-Navarrete, E., y González-Astiazarán, A. (2020). Utilidad del análisis por medio de la razón de cambio entre el diferencial de la temperatura cortical cerebral y la cronicidad de la epilepsia. *Anales Medicos*, 65(3), 182-186. <https://dx.doi.org/10.35366/95674>

Forni, Pablo, & Grande, Pablo De. (2020). Triangulación y métodos mixtos en las ciencias sociales contemporáneas. *Revista mexicana de sociología*, 82(1), 159-189. Epub 30 de junio de 2020. <https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2020.1.58064>

Gálvez, M., Rojas, G., Cordovez, J., Ladrón de Guevara, D., Campos, M., y López, I. (2009). Displasias corticales como causa de epilepsia y sus representaciones en las imágenes. *Revista chilena de radiología*, 15, 25-38. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082009000400005>

Garayzábal, E., y Codesido, A. (2015) Fundamentos de psicolingüística. Síntesis, S.A.

García, R, J., y Sánchez, M, A. (2020). Crisis sintomáticas agudas y epilepsia en niños y adolescentes en época de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(1), 1-15. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1182.pdf>

Germanò, E., Gagliano, A., Arena, C., Cedro, C., Vetri, L., Operto, F. F., y Roccella, M. (2020). Trastorno de lectura y escritura en niños con epilepsia idiopática. *Epilepsia y comportamiento*, 111. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2020.107118>

Huanca, J., Asqui, M., Mamani, D., Mamani, H., Huayanca, P., y Charaja, F. (2021). Habilidades lingüísticas y comprensión lectora en la oquedad del siglo XXI: una mirada a la Institución Educativa Politécnica de Puno - Perú. Horizontes. *Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 5(18), 537-555. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v5i18.194>

Jaimes-Bautista, A.G., Rodriguez-Camacho, M., Martínez-Juárez, I. E. y Rodríguez-Agudelo, Y. (2020) Análisis cuantitativo y cualitativo de la fluidez verbal semántica en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. *Neurología*, 35(1), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2017.07.001>

Martín, D. (2013) Psicomotricidad e intervención educativa. Pirámide (Grupo Anayasa, S.A.)

Muentes Franco, M. E., y Barzaga Sablón, O. S. (2022). Incidencia de la motricidad fina en la pre-escritura de los niños y niñas de Educación Inicial II. *Revista Cognosis*, 7(1), 145–168. <https://doi.org/https://doi.org/10.33936/cognosis.v7iEE-I.4762>

Muntaner, J. (1986). La educación psicomotriz: concepto y concepciones de la psicomotricidad. *Educació i Cultura: revista mallorquina de Pedagogia*, 5-6, 209-230.

http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/educacio/index/assoc/Educacio/_i_Cultu/ra_1986v/5_6p209.dir/Educacio_i_Cultura_1986v5_6p209.pdf

Martinez, C. (2018, Enero 24). *lifeder*. lifeder: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva>

Martínez-Ferrández, C., Martínez-Salcedo, E., Casas-Fernández, C., Alarcón-Martínez, H., Ibáñez-Micó, S., & Domingo-Jiménez, R. (2019). Epilepsia ausencia infantil. Pronóstico a largo plazo. *Neurología*, 34(4), 224-228.

Mendiara Rivas, J. (2016). *Psicomotricidad educativa*.. Wanceulen Editorial.

<https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/63381?page=1>

Najm, I. (2020). Atención de la epilepsia de clase mundial en el corazón de México. *Anales Médicos*, 65(3), 172–173. <https://doi.org/10.35366/95672>

Orduña, B. E., y Barrio, S. C. (2021). Implicaciones Neuropsicológicas de la Epilepsia Pediátrica en el Ámbito Educativo. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 21(1), 227-263. <http://revistaneurociencias.com/index.php/RNNN/article/view/15/13>

Quispe Morales, F. (2021). Estrategias lúdicas para el desarrollo de la motricidad fina en niños de una institución educativa inicial. *Revista Educación*, 19(19), 78–95. <https://doi.org/https://doi.org/10.51440/unsch.revistaeducacion.2021.19.198>

Reséndiz-Aparicio, J., Pérez-García, J., Olivas-Peña, E., García-Cuevas, E., Roque-Villavicencio, Y., Hernández-Hernández, M., Castro-Macías, J. y Rayo-Mares, J.

(2019). Guía clínica. Definición y clasificación de la epilepsia. *Revista mexicana de neurociencia*, 20(2), 7-12. DOI: 10.24875/RMN.M19000052

Robles, B. (2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Cuicuilco*, 18(52), 39-49. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35124304004>

Serrano, P. & Luque, C. D. (2018). *Motricidad fina en niños y niñas..* Narcea Ediciones. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/113131?page=17>

Teixeira, J. M., Santos, M. E., y Oom, P. (2020). Lenguaje oral en niños con epilepsia infantil benigna con puntas centrotemporales. *Epilepsia y comportamiento*, 111. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2020.107328>

Yépez, E. R., y Padilla, G. C. (2021). La oralidad y las dimensiones del lenguaje en los infantes. *Revista Cognosis*, IV(I), 1-22. <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1973/3307>

Young, S. J., Lee, S. A., Eom, S., Kim, H. D., y Korean QoL in Epilepsy Study Group. (2023). Perfiles emocionales y conductuales de adolescentes con epilepsia: asociaciones con la percepción de los padres sobre el estigma relacionado con la epilepsia. *Epilepsia y comportamiento*, 138. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2022.109014>

Yurchenko, A., Golovteev, A., y Dragoy, O. (2020). Comprensión de palabras sueltas, oraciones y discursos en personas con epilepsia del lóbulo temporal. *Epilepsia y comportamiento*, 110. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2020.107140>

Yurchenko, A., Golovteev, A., Kopachev, D., y Dragoy, O. (2017). Comprensión y producción de sustantivos y verbos en la epilepsia del lóbulo temporal. *Epilepsia y comportamiento*, 75, 127-133. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2017.07.006>

Viorato Romero, N. S., & Reyes García, V. (2019). La ética en la investigación cualitativa. *Cuidarte*, 8(16), 35-43. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2019.8.16.70389>

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de las variables

Variable de estudio	Dimensiones	Indicadores	Técnicas y/o instrumentos
<p>Las habilidades lingüísticas son comprender, hablar, leer y escribir como producto de una interacción entre el individuo y el ambiente.</p>	Oral	Semántica	ITPA 3 Guía de observación
		Morfosintaxis	
		Fonética	
	Escrita	Comprensión	
		Identificación de palabras	
		Ortografía	
		Procesamiento visión símbolo	
		Procesamiento sonido símbolo	
<p>Motricidad Fina La coordinación motriz fina comprende utilizar los músculos pequeños para realizar movimientos específicos como guiñar, arrugar la frente, cerrar los ojos, mover los dedos de los pies, apretar los labios, cerrar un puño, teclear, recortar y todos aquellos que requieren la participación de nuestras manos y dedos.</p>		Coordinación óculo-manual	Guía de Observación. Test Visomotriz de Bender
		Lateralidad	
		Coordinación bimanual	
		Motricidad gestual	

Anexo 2: Guía de observación

1. Lateralidad (basada en la prueba de lateralidad del CUMANES)

Manual

1. Mano utilizada para escribir el nombre
2. Mano utilizada para realizar el test de visopercepción
3. Mano utilizada para lanzar una pelota con una mano

Podálica

4. Patear una pelota
5. Dar un pisotón al suelo
6. Inicio de la marcha

Ocular

Ver por un orificio un:

7. Pájaro
8. Llave
9. Cuchara
10. Botella
11. Zapato

2. Motricidad facial o gestual

12. Movimientos de labios (Fruncir y estirar los labios). Demostrar el movimiento rápido de los labios. “HAZ ESTO CON TU BOCA”.

-
13. Movimiento lateral de la lengua. Tocando la comisura de los labios. Demostrar el movimiento

-
14. Alzar las cejas

-
15. Arrugar la frente

-
16. Guiñar el ojo.

3. Habilidad manual

17. Tocarse la nariz con el dedo índice

Repetir el ejercicio anterior con la otra mano. Tocarse la nariz con el dedo índice. “AHORA LA OTRA MANO” . Tres ensayos

-
18. Permitir al niño comenzar con cualquier mano, tocar con la extremidad del pulgar, lo más rápido posible los demás dedos, uno tras otro, empezando por el meñique y luego volver atrás. “TÓCATE CADA DEDO, LUEGO REGRESA” (10”). Tres ensayos.

-
19. Repetir el ejercicio anterior con la otra mano. “TÓCATE CADA DEDO Y LUEGO REGRESA”. Dos ensayos.

 20. Ponerse una camisa de botones

 21. Atarse los zapatos

 22. Pasar por un hilo unos macarrones

 23. Recortar con tijera por los puntos

 24. Tarea de Grafomotricidad

 25. Manejo de la pinza digital(Escribir el nombre, tarea de grafomotricidad y tarea de visopercepción)
 - a. Presa cilíndrica (agarre estático)
 - b. Prensa digital pronada (agarre estático) 2-3 años**
 - c. Pinza cuadrípode (agarre estático) (dinámico) 3-4 años**
 - d. Pinza trípode (estático) (dinámico) 4 a 7 años**
-