

# UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE EDUCACIÓN** 

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO

DE

LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGÍA CASO DE ESTUDIO

MODELO PSICOPEDAGÓGICO PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN UNA NIÑA CON MICROCEFALIA.

**AUTORA** 

**ESTUPIÑAN SANDOVAL DIANA LISBET** 

**GUAYAQUIL** 

2024

# **CERTIFICADO DE SIMILITUD**

# CASO DE ESTUDIO

6%	ALIDAD	6%	0%	5%	
INDICE DE SIMIL	ITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE	
FUENTES PRIMARIAS	8				
	cias	ed to Instituto Su y Comunicación udiante		tes,	3%
2 biblio		a.iplacex.cl			3%
3 chap		o.orex.es			1%

Gardana Gourolez O

# ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN1
Descripción del tipo del caso asignado2
Antecedentes:
Contexto personal3
Contexto familiar3
Contexto escolar4
Contexto social4
Objetivo general:5
Objetivos específicos:5
II. ANÁLISIS6
Metodología6
Ficha de Observación:6
Entrevista: 6
Test de articulación a la repartición (T.A.R.)
Interpretación de resultados:7
Diagnóstico presuntivo:
III. PROPUESTA12
Título de la Propuesta:
Objetivo General:
Desarrollo de la propuesta12
IV. CONCLUSIONES15
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS16
ANEXOS
ÍNDICE DE TABLAS
Tabla 1. Fonemas
Tabla 2. Resumen de áreas
Tabla 3. Actividades

# I. INTRODUCCIÓN

Los modelos psicopedagógicos han estado sujetos a una diversidad de criterios en los que se engloba las actividades que desde este perfil se pueden generar en los contextos educativos. El actual análisis de caso ha sido elaborado con el propósito esencial de trabajar las diferentes áreas cognitivas desde las actividades psicopedagógicas como un modelo que permita el aprendizaje de aptitudes y experiencias que se requieren para la vida. La indagación está encaminada en el proceso de enseñanza-aprendizaje; el mismo que ayude a la estudiante adquirir competencias mediante la implementación de actividades, ejercicios, técnicas y estrategias que faciliten el desenvolvimiento en el área del lenguaje.

Según Arroyo (2018) define la microcefalia como un defecto que el individuo posee en la periferia de la cabeza donde se evidencian desvíos estereotipados por debajo de la edad y género. También indica que es calificado como un distintivo neurológico y pronóstico de discapacidad futuras siendo un entorpecimiento de juicio que radica en los rasgos de antecedentes del contorno cefálico, diferente a los demás niños/as.

La microcefalia es vista como un trastorno neurológico que se puede presentar en el niño al momento de nacer. Esta condición se caracteriza por una deformidad en la cabeza, la cual es más pequeña que los demás niños, esto es conocido como microcefalia enfatiza Silva et al. (2020). Esta patología ocurre en el desarrollo intrauterino y las mayores causas son ocasionadas por diferentes factores ambientales, biológicos o servicios sanitarios, como afirma Pérez (2020).

Para Arroyo (2018) la condición también está dada a infecciones como la rubéola, virus del Zika, desnutrición grave, sustancias dañinas, etc. Es necesario resaltar que existe una probabilidad de que la microcefalia esté vinculada con el virus del Zika. Coincidiendo con el autor este suceso puede traer como consecuencia retardo del desarrollo psicomotor, así como: lenguaje, social, motórica (gruesa/fina), y habilidades diarias; manifestándose durante todo el desarrollo de vida. Según Sánchez et al. (2023) se ven afectadas, además las habilidades

cognitivas y emocionales, donde el niño no alcanza el desarrollo luego de su alumbramiento produciendo problemas en su sistema nervioso.

Por lo tanto, esta alteración tiene niveles de afectación las cuales se trabaja sujeta a la magnitud de dificultad; en ocasiones, la medicación podría cambiar por el grado de discapacidad que dispone el sujeto. Con frecuencia, se evidencian anomalías leves o graves; esto va a depender del impedimento que ocasiona esta situación en el crecimiento del céfalo Gámez, et al. (s. f.).

Estos niños necesitarán servicios médicos y educativos inclinados en la atención del desarrollo temprano y enfocados a mejorar y maximizar sus habilidades físicas e intelectuales. Se deberá trabajar con asistencia conocida como "intervención temprana", donde se incorporen terapias de lenguaje para desarrollar un conjunto de destrezas que impliquen la conciencia fonética, el léxico predispuesto y comunicativo, además del conocimiento conceptual, quien, para Monteverde, et al. (2020) es fundamental trabajarlo desde los contextos educativos. Otras de las atenciones que son necesarias para alcanzar la autonomía en estos casos es la orientación ocupacional, logopédicas, psicopedagógicas y psicológicas.

Dentro del Sistema Educativo el individuo que padece de esta alteración cognitiva se le brinda asistencia educativa especial donde acceda a un aprendizaje que incluya herramientas equitativas, disminuyendo sus necesidades educativas durante el procedimiento de enseñanza-aprendizaje Vive (2020). Coincidiendo con el autor se debe tener en cuenta su periodización, respetando sus aspectos intelectuales y cognitivos de la estudiante; incluyendo actividades psicopedagógicas encargadas en favorecer el lenguaje y los diferentes factores que conlleven al desarrollo del habla.

# Descripción del tipo del caso asignado.

Niña de 11 años de edad, nació el 03 de agosto de 2012 mediante parto normal a las 42 semanas de gestación. La madre no presentó complicaciones ya que al momento del parto se evidenció que la menor no lloró de manera espontánea y nació con microcefalia por lo que fue hospitalizada en incubadora neonatal durante algunos días. Su desarrollo ha estado afectado por inconvenientes de

comunicación. En la actualidad en el contexto escolar presenta problemas en el área de lenguaje como: poco léxico para su edad cronológica, se le dificulta comunicarse, no logra la comprensión lectora, impedimento al hablar, articulación, etc. Por esta razón se le obstaculiza adquirir capacidades y habilidades que se requieren para su desempeño escolar; los padres de la menor mencionaron que al principio confundía los horarios para dormir por motivos de sus convulsiones, las cuales iban a ocasionar que su cerebro no se desarrolle con normalidad.

#### Antecedentes:

#### Contexto personal.

Niña que nació a las 42 semanas de gestación; su progenitora no presentó complicaciones en el proceso de gestación, pero indica que padecía de estrés laboral y agotamiento en casi todo el embarazo; tuvo una leve gripe a los tres meses de gravidez el cual fue perjudicial, razón por la que empezó a tomar medicamentos recetados por un médico particular. Al momento del parto se evidenció que la menor no lloró con frecuencia y nació con infección a las vías orinarías siendo motivo de ser hospitalizada en incubadora neonatal durante 4 días. Dio sus primeros pasos a los dos meses y pronunció sus primeras palabras de manera tardía a los 4 años de edad.

Actualmente presenta problemas en el área de lenguaje como: poco vocabulario para su edad cronológica, se le dificulta comunicarse, no logra la comprensión del lenguaje hablado, problemas de expresión y articulación de sílabas, etc. La niña fue valorada y según su madre la psicopedagoga de la institución señala que tiene un nivel cognitivo inferior a la edad cronológica de 11 años y su edad intelectual es de 6 años, y es por eso que hoy en día se trabaja con un grupo multidisciplinario de profesionales y actores educativos; utilizando una serie de recursos didácticos para mejorar su lenguaje.

#### Contexto familiar.

Vive con sus hermanos de 6 y 8 años respectivamente; la madre tiene 40 años y su padre 50 años de edad, es la mayor de 2 hermanos y se encuentra en un contexto familiar estable. Sus padres tienen una relación adherente en el hogar se

comparten oficios y trabajos; también, se distribuyen los tiempos para estar pendiente de su hija la cual se encuentra estudiando y la deben recoger de la escuela. En el hogar, todos están pendientes de la niña; la ayudan con sus tareas escolares y sus hermanos juegan con ella durante el tiempo libre.

#### Contexto escolar.

Su escolaridad inició a los 5 años de edad en una institución educativa especial de su sector donde vive. La madre de la niña indica que no le permitían inscribirla en la educación regular porque se observaba en el sujeto que físicamente presentaba anomalías en su desarrollo; motivo que la lleva a buscar un neurólogo infantil quien advierte que la niña deberá suministrarle medicamentos que le permitan dormir y desarrollar habilidades cognitivas.

Por esta razón se le obstaculiza adquirir capacidades y habilidades que se requieren para su desempeño escolar y vida diaria. En la actualidad se encuentra en 6to año de educación básica, la docente indica que se le dificulta conversar con el educando y realizar las actividades asignadas por motivo de su lenguaje, por otro lado, la niña experimenta problemas para adquirir e interpretar las palabras y no realiza gestos. A menudo, tiene dificultades para recordar los ejercicios que se trabajan y le resulta complicado seguir órdenes respecto a las actividades, cuando desea decir algo lo hace mediante sonidos vocales, provocando obstrucción en el aprendizaje.

#### Contexto social.

Es una niña amable, atenta y amistosa; no presenta problemas para compartir con los demás niños, lo hace de diferentes maneras como: cuando quiere divertirse con sus compañeros busca los juguetes o cualquier otra forma de jugar; tiene un juguete favorito el cual lleva a todas partes y los padres mencionan que cuida de esa muñeca; sin embargo, las personas de su vecindario indican que cuando juega pronuncia las primeras sílabas de lo que desea comunicar.

Esta investigación de caso de estudio indaga una posible solución a la siguiente pregunta científica:

¿De qué manera las actividades psicopedagógicas influyen en el desarrollo del lenguaje en una niña de 11 años de edad diagnosticada con microcefalia?

## Objetivo general:

Diseñar actividades psicopedagógicas que fortalezcan el desarrollo del lenguaje de una niña con microcefalia de 11 años de edad.

## Objetivos específicos:

Establecer los referentes teóricos que sustentan la importancia de las actividades psicopedagógicas en el desarrollo del lenguaje infantil.

Proponer actividades psicopedagógicas como modelos que beneficien al desarrollo del lenguaje y la comunicación de la niña.

#### II. ANÁLISIS

#### Metodología.

El actual estudio llevado a cabo tiene un enfoque cualitativo, la autora Millán (2018) plantea que es una estrategia de trabajo cualitativo el cual permite profundizar en las causas de los acontecimientos sociales, lo que resulta esencial para su asimilación. Las técnicas de estudio cualitativo sirven para conseguir información sobre creencias, opiniones, y valores de las comunidades; se utilizó la observación, la entrevista, la revisión documental y el test. Para la recopilación de información se aplicó los siguientes instrumentos:

#### Ficha de Observación:

Diaz (2023) indica que la observación es un instrumento fundamental para recoger información de forma objetiva. Este instrumento se emplea para producir un conocimiento extenso sobre una cuestión propia. Y es usado para llevar a cabo análisis de campo, comportamientos, evidenciar problemas escolares y sus procesos; comprender las categorías y necesidades de un grupo, etc.

Esta ficha constó de un total de 20 indicadores, fragmentados en 2 puntos claves: lenguaje verbal y no verbal.

#### Entrevista:

Mata (2020) expone que la entrevista es un conversatorio que se realiza en la investigación cualitativa siendo un instrumento; debido a lo cual, permite la recopilación de datos y averiguación; es decir, tiene como finalidad dar respuestas a interrogantes que surgen durante la investigación.

Este instrumento se elaboró con la finalidad de responder a ciertas interrogantes enfocadas en la dificultad que presenta la estudiante en el desarrollo

del lenguaje, con preguntas abiertas dirigidas al docente tutor donde se tiene como objetivo obtener información acerca de las actividades, estrategias, recursos y herramientas de inclusión educativa que se implementan a la estudiante con NEE al momento de dirigir las actividades.

#### Revisión documental:

Guerrero (2015), como se citó en Reyes y Carmona (2020) es una averiguación documentada que sigue un procedimiento de indagación de características significativas; implica la recolección y selección de información proveniente de diversas fuentes como registros, revistas, textos, grabaciones, artículos científicos y otros recursos semejantes.

El estudio de caso tuvo la debida revisión documental de ambas partes como: clínica y educativa; permitiendo obtener datos sumamente importantes en la ejecución y beneficio de la exploración de esta instrucción de caso.

## Test de articulación a la repartición (T.A.R.).

Como afirma Maggiolo (2017) Es una herramienta educativa que tiene como finalidad trabajar las dificultades en el área del lenguaje; se elaboró para ser trabajado de manera individual con los educandos, el cual permite distinguir alteraciones en el lenguaje verbal; es decir, que evalúa la vocalización articulatoria de las palabras emitidas por el sujeto; el estudiante debe escuchar con atención los fonemas que luego deberá repetir.

#### Interpretación de resultados:

#### La Ficha de observación:

En el área de lenguaje verbal se evidenció problemas de articulación, agilidad y lenguaje receptivo o uso social; por lo que no logra comunicarse con facilidad con sus diversos contextos. Además, cuando desea comunicarse solo menciona la primera sílaba de la palabra, no emite comentarios, no responde las preguntas sobre las lecturas o cuentos leídos por su docente. En cambio, en el lenguaje no

verbal, solo emite sonidos, pero no hace señas ni gestos, la estudiante no expresa de manera consecutiva lo que desea realizar durante las horas de clases, por otra parte, se constata déficit en las áreas de comprensión, comunicación social y conceptos básicos.

Es importante tomar en consideración estas conclusiones para proporcionar la asistencia y orientación conveniente para la alumna en su desarrollo del lenguaje. Asimismo, se debe tener en cuenta la correcta implementación de estrategias que accedan a reforzar las distintas áreas en las que se observó dificultad, posibilitando el fortalecimiento en el área del lenguaje.

#### La entrevista:

Los padres proporcionaron a través de este instrumento datos significativos, permitiendo recoger información mediante el proceso de anamnesis de este caso. Por otra parte, la madre comentó que sus primeros meses de gestación cayó enferma donde no le dieron ningún diagnóstico sobre su salud.

Su bebé presentó problemas al nacer donde le dijeron que el motivo fue por infecciones en las vías urinarias; la madre tuvo que permanecer con medicamentos hasta cierto tiempo, después de los meses de nacida la bebé. La madre observaba ciertos comportamientos inusuales en la niña; razón por la que, asistió al pediatra, en donde el médico le comunica a la madre de la niña una serie de indicaciones para saber sobrellevar esta afección con el pasar del tiempo podría inclinarse y ocasionar convulsiones.

Desde entonces la niña utiliza medicamentos para disminuir las convulsiones donde estos suministros benefician a su cerebro disminuyendo la dificultad de su aprendizaje. Los padres se han esforzado para que la niña no sienta frustración, encontrando diferentes maneras de comunicarse con ella a través de señales o imágenes.

#### Entrevista a docente:

La docente aclaró que la niña ha adquirido nuevas palabras porque cuando recién la inscribieron en el establecimiento educativo no lograba articular las vocales, sílabas, palabras ni emite sonidos. También se le dificulto relacionarse con sus compañeros y adaptarse a la profesora de clases; al principio la docente le enviaba tareas relacionadas a colorear, desgarrar papel, relacionar las imágenes y pegar figuras.

En la actualidad, el educando se encuentra aprendiendo sílabas simples, articulación de fonemas, realiza trazos sencillos y secuencias numéricas elementales; al mismo tiempo, pronuncia ciertas palabras y establece relaciones con su contexto inmediato. Sin embargo, al momento que intenta comunicarse de manera oral no lo puede hacer completamente; así que comienza a señalar lo que desea realizar y emite ciertas palabras con poco volumen de pronunciación y cuando quiere jugar con algún compañero en ocasiones lo lleva al lugar donde quiere jugar o señala los juguetes etc.

Por otra parte, la maestra menciona que en el área de lenguaje se le dificulta pronunciar las sílabas y vocales, no sabe diferenciar los fonemas, tiene complicaciones al articular palabras. Igualmente, al momento de que la docente ejecuta alguna lectura comprensiva a la niña se le complica dar respuesta a las preguntas realizadas.

#### Revisión documental:

El diagnóstico publicado por el neurólogo infantil indica que la estudiante fue evaluada clínicamente a los 2 años de edad, debido a esta alteración se le presentan problemas en diferentes áreas del desarrollo infantil como:

- Retraso en el lenguaje y habla.
- Dificultades para comunicarse.
- Problemas para pronunciar fonemas.
- Déficit en la adquisición de vocabulario, palabras, etc...

## Test de articulación a la repetición (T.A.R.).

Según los resultados que se obtuvieron mediante el test aplicado, se evidencian varias dificultades en la capacidad de pronunciación de palabras en la

estudiante. Además, el test (T.A.R.) permite evaluar el nivel fonético como: fonética articulatoria, fonética acústica y fonética auditiva o perceptiva.

A continuación, se explica el déficit que se percibe en las diferentes áreas.

Tabla 1. Fonemas.

Ítem	INICIAL	MEDIA	FINAL	TRABANTE
Análisis fónico	/r/, /s/, /f/,	/c/, /z/, /c/, /b/, /p/, /l/,	/za/,	ob, ap, cam,
	/II/, /ñ/,	/t/, /p/	/rro/,/lla/,/ja/,/go/,	af, red, pas, et,
	/g/, /b/		/la/,/co/	can, dul, tort,
				act, sig, loj.

Dífonos Vocálicos	pia,vio,au, diu, fui
Dífonos Consonánticos	bl, gl, cla, tl, fl, ch, gre, dra, cre
Palabras Polisilábicas	pana-dería, ametra-lladora, heli-cóptero
Frases (oraciones)	No pronunció ni articulo las oraciones.

Elaborado por: Estupiñan, D.(2024)

Se evidenció mediante la aplicación del test (T.A.R.) que la estudiante se le dificulta articular los fonemas compuestos por palabras pronunciadas por el examinador, en el momento de la pronunciación del individuo presentó déficit en la parte del reconocimiento fonológico de las palabras; asimismo, intentaba producir correctamente la expresión pronunciada, pero el sujeto no lograba articular la palabra; cada fonema fue vocalizado aproximadamente 3 veces por el evaluador. Este test permite apreciar el nivel de complicación expuesto por el educando, se analizó las palabras compuestas por trabantes donde existe un alto índice de confusión.

En los dífonos vocálicos sustituye las vocales y al momento de emitir la palabra no conseguía vocalizar los vocablos asociados a los crecientes y

decrecientes. Se le obstaculiza hablar los dífonos consonánticos, los que están formados por sílabas compuestas en el instante de formar dos sonidos que constituyen una palabra, por ejemplo: cla- vo= clavo. A su vez en las palabras polisilábicas que están organizadas en varias sílabas la estudiante no alcanzo el objetivo de enunciar las palabras. Se contempló que respecto a las oraciones o frases largas le resulta difícil la comprensión y articulación de las preposiciones.

# Diagnóstico presuntivo:

Se constata ciertas características relacionadas al trastorno del lenguaje y comunicación, también cabe destacar que las peculiaridades se encuentran en la DSM-V considera que esta malformación dentro de su documento, está ubicada en el área de comunicación como un trastorno del lenguaje, porque se manifiestan las siguientes dificultades específicas:

- Déficit constante en la obtención y práctica del léxico.
- Vocabulario reducido.
- Deterioro del discurso.

#### III. PROPUESTA

### Título de la Propuesta:

Actividades psicopedagógicas para el desarrollo del lenguaje en una niña con microcefalia de 11 años de edad.

## Objetivo General:

Implementar actividades psicopedagógicas para el desarrollo del lenguaje en una niña con microcefalia de 11 años de edad.

#### Desarrollo de la propuesta.

Las actividades psicopedagógicas son utilizadas principalmente por los profesionales en el ámbito educativo para colaborar en el crecimiento de aptitudes y destrezas del estudiante de manera didáctica. Debido a su diagnóstico de microcefalia, a causa de lo cual afecta el lenguaje y distintas áreas del desarrollo infantil viéndose vulnerable su desempeño escolar, a su vez se ha identificado la persistencia de este a lo largo del estudio de caso, se propone un conjunto de actividades que contengan estrategias; permitiéndole la adquisición del lenguaje de la estudiante.

Los ejercicios pueden ser trabajados con la docente o el padre de familia, en sesiones educativas con un tiempo estimado de 15 a 30 minutos, por motivos de la dificultad que se observó en la niña; estos ejercicios pueden ser implementados hasta lograr la adquisición del lenguaje. Se plantean actividades didácticas que permitan el incremento de habilidades del lenguaje y estén enfocadas en otras áreas relacionadas a su desarrollo integral del estudiante, para ello se adoptaron actividades que estarán orientadas en las siguientes áreas del lenguaje.

#### Fonética articulatoria

- Fonética acústica
- Fonética auditiva o perceptiva.
- Lenguaje No verbal

Tabla 2. Resumen de áreas.

Áreas	Actividades	Objetivos
Fonética articulatoria.	El tren de las palabras. Tapas mágicas.	Pronunciar las silabas que componen las palabras.
Fonética acústica (conciencia fonológica).	Las rimas.	Desarrollar la habilidad y capacidad de discriminación de los fonemas que componen las palabras.
Fonética auditiva o perceptiva.	Bingo de letras.	Reconocer los fonemas mediante la audición y observación del educando.
Lenguaje No verbal.	Imitación en espejo.	Ejercitar las diversas maneras de trasmitir información, emociones y sentimientos.

Elaborado por: Estupiñan, D. (2024)

Tabla 3. Actividades

Objetivos	Actividades	Indicaciones	Evaluación
Producir los sonidos que están compuestos por fonemas.	El tren de las palabras.	La docente organizará los fonemas donde la estudiante va pronunciar y ordenar las silabas para formar la palabra correcta, utilizando las fichas.	Permitir que la estudiante realice la actividad de manera autónoma.
Discriminar los sonidos que componen las palabras u oraciones.	Tapas mágicas.	Se debe realizar la correcta vocalización de las sílabas que se utilizaran en la actividad, permitiéndole al educando identificar los fonemas de la imagen correspondiente. Asimismo, reconocer las vocales, letras y consonantes.	La estudiante debe indicar cuales son las sílabas que logró identificar, luego de eso se procede a enviar la misma actividad a la casa.

Identificar los fonemas que componen las rimas.	Las rimas.	Se tienen que considerar las rimas complejas a la hora del aprendizaje de la niña, en el cual se selecciona las más sencillas. Por ejemplo: niña rima con piña.	Preguntarle al educando sobre cosas de su entorno las cuales puedan ser rimadas con facilidad.
Reconocer las vocales y letras, a su vez incrementar la fonética, la articulación y la discriminación visual y auditiva.	Bingo de sílabas.	La estudiante debe colocar las letras que componen la imagen y la docente deberá mencionar la palabra completa de la figura, el individuo colocara en el tablero y ver si tiene la letra anteriormente dicha.	Proporcionar este material didáctico para ser trabajado en casa de la estudiante.
Expresar diversas maneras de comunicarse sentimientos, afianzar sus habilidades.	Imitación en espejo.	La docente colocara a la estudiante al frente de un espejo explicando el área en que se enfocara, por ejemplo: emociones, sentimientos, etc.	Evaluar mediante una ficha didáctica en donde trabaje el reconocimiento de emociones o formas de comunicarse.

Elaborado por: Estupiñan, D. (2024)

## IV. CONCLUSIONES

El desarrollo del lenguaje conlleva a la utilización de herramientas educativas actualizadas, también va a depender de la comodidad del estudiante al momento de su proceso de enseñanza-aprendizaje; así como recursos didácticos implementados en sus necesidades educativas del sujeto, enfocadas a su dificultad escolar. Las actividades psicopedagógicas implementadas durante el proceso educativo dieron como resultado un avance significativo en la estudiante; de modo que, se evidenció el desarrollo de destrezas y habilidades en el área de lenguaje, logrando fortalecer el reconocimiento de vocales y articular fonemas simples. Asimismo, en el lenguaje no verbal se consiguió la destreza de realizar gestos emocionales, indicando un progreso importante en la comunicación del sujeto.

Las dificultades en el área de lenguaje que posee el educando son debido a su microcefalia cuya enfermedad provoca convulsiones ocasionando déficit en el desarrollo del lenguaje, por ese motivo la estudiante recibe una educación especial la cual incluye: psicopedagoga, logopeda, terapista de lenguaje y psicóloga educativa. Además, se pudo apreciar un trastorno del aprendizaje dado que presenta dificultades en la adquisición y uso del lenguaje; es decir, lenguaje verbal y no verbal, debido a que no logra el entendimiento del lenguaje; incluye lo subsiguiente: escasez vocabulario, no comprende los gestos, limitación de construcción de oraciones y pronunciación, etc.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arroyo, H. (2018). Actualización en Neurología Infantil V. Medicina, 78(2), 94-100. Recuperado el 25 de enero de 2024 de <a href="http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci">http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci</a> arttext&pid=S0025-76802018000600018
- Gámez, A. (s.f.). En: Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención
  Primaria.[Diapositivas de PowerPoint]. Recuperado el 25 de enero de 2024
  de
  <a href="https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/103\_Microcefalia.pdf">https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/103\_Microcefalia.pdf</a>
- Díaz, M. (07 de febrero 2023). codificación. Recuperado el 25 de enero de 2024 de codimg:

  https://www.codimg.com/healthcare/blog/es/para-que-sirve-la-observacion
- Maggiolo, M.(2017). Test de articulación a la repetición (TAR): un legado de la profesora fonoaudióloga Edith Schwalm. Revista Chilena de Fonoaudiología. Volumen16(1-14),0719-4692.
  https://doi.org/10.5354/0719-4692.2017.47557
- Mata,L. (04 de febrero 2020). La entrevista en la investigación cualitativa. Investigalia. <a href="https://investigaliacr.com/investigacion/la-entrevista-en-la-investigacion-cualitativa/">https://investigaliacr.com/investigacion/la-entrevista-en-la-investigacion-cualitativa/</a>
- Millán,M. (26 de noviembre de 2018).La finalidad de la metodología cualitativa. Fundación iS+D para la Investigación Social Avanzada. <a href="https://isdfundacion.org/2018/09/26/la-finalidad-de-la-metodologia-cualitativa/">https://isdfundacion.org/2018/09/26/la-finalidad-de-la-metodologia-cualitativa/</a>

- Monteverde Navas, G., & Tibillin Balbuca, E. (2020), Intervención logopédica para el desarrollo del lenguaje en niños con multidiscapacidad. (Tesis de pregrado). UNAE. Obtenido de <a href="http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/1843/1/Trabajo%20de%20tituaci%C3%B3n%20Galo%20y%20Raquel.pdf">http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/1843/1/Trabajo%20de%20tituaci%C3%B3n%20Galo%20y%20Raquel.pdf</a>
- Pérez,M. (2020).Anomalías congénitas en el primer trimestre de embarazo. (Tesis de pregrado),11-13 p.Universidad de Valladolid. Obtenido de <a href="https://uvadoc.uva.es/handle/10324/47882">https://uvadoc.uva.es/handle/10324/47882</a>
- Reyes-Ruiz, L., & Carmona Alvarado, F. (2020). La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio. (Tesis Doctorado). Universidad Simón Bolívar. Obtenido de <a href="https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/6630">https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/6630</a>
- Sánchez-Domínguez, J., Cab-Loria, J. & Shiels-Mendez, K. (2023). Malestar docente: la inclusión de una niña de 5 años con microcefalia al aula de educación preescolar. Revista Educación, 47(1), 405-424. <a href="https://doi.org/10.15517/revedu.v47i1.51691">https://doi.org/10.15517/revedu.v47i1.51691</a>
- Silva, M. V., Silva, R. R. da, Ibiapina, D. F. N. & Landim, L. A. dos S. R. (2020). Microcefalia infantil y su relación con el virus zika: una revisión de la literatura. Investigación, Sociedad y Desarrollo, 9(10), 3549108790.

https://doi.org/10.33448/rsd-v9i10.8790

Pinargote, S.(2017). Estrategias didácticas para el desarrollo del lenguaje oral en los niños del nivel preescolar. Revista educare. Volumen (Número Especial), 2244-7296.

https://revistas.investigacionupelipb.com/index.php/educare/article/view/1676/1629

Vega-Yanes, Y., Díaz-Echevarría, Y. & Parés-Ojeda, R. (2023). Actividades psicopedagógicas para la atención a educandos con dificultades en el

aprendizaje de la lectura. Educación y sociedad, 21 (Número Especial), 539-556.

https://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/4807/4877

Lima, G. (2019).La dislalia funcional y su incidencia en la autoestima de los escolares de cuarto año de educación general básica de la Unidad Educativa "Pio Jaramillo" periodo 2018 . (Tesis de pregrado).Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <a href="https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21750/1/GABRIELA%20LIMA%20OJEDA.pdf">https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21750/1/GABRIELA%20LIMA%20OJEDA.pdf</a>

Iño, W. (2018). Investigación educativa desde un enfoque cualitativo: la historia oral como método. Voces De La Educación, 3(6), 1665-1596.

https://hal.science/hal-02528588/

# **ANEXOS**

# Ficha de Observación

FICHA DE OBSERACIÓN PARA EL SEGU	IMIEN	TO DI	E EST	UDIO	DE CASO
Nombre del estudiante:					cimiento:
Institución educativa:					
Curso/sección:					
				Hor	a:
Grado de desarrollo alcanzado	CDA	DO DE			
1=Regular					
2=Bueno		ARROLI			OBSERVACIONES
3=Muy bueno	ALCA	ANZAD	U		
4=Excelente					
	1	2	3	4	
1 Identifica los fonemas.					
2Comprende la lectura que se realiza					
durante la clase.					
3 Se comunica de manera afectiva en					
ámbito educativo.					
4Transmite información mediante					
expresiones faciales, gestuales y					
corporales.					
5 Esta atenta a las explicaciones que da					
la docente durante las horas de clase.					
6Expresa sus dudas sobre las					
actividades que se realizan en la jornada					
educativa.					
7Realiza los ejercicios de manera					
correcta y en el tiempo establecido.					
8Trabaja de forma individual durante las					
actividades.					
9 Participa de forma constante durante la					
clase.					
10 Ayuda a sus compañeros en el					
momento de realizar trabajos en grupo.					
11 Expresa sus emociones o					
sentimientos mientras se encuentra					
jugando.					
12Manipula los materiales entregados en					
las actividades.					
13 Presenta un vocabulario acorde a su					
edad.					
14 Utiliza su lenguaje verbal para					
manifestar sus demandas o deseos.					
<b>15</b> Sustituye, omite y reemplaza letras o					
silabas al momento de comunicarse.					
16Muestra motivación para realizar las					
actividades en la clase.					
17Se comunica con sus compañeros y					
docente en el entorno educativo.					
<b>18</b> Manifiesta habilidad y capacidad para dar su opinión en las horas de clase.					
19Presenta dificultades de articulación al					
momento de emitir palabras.					
20 Es imaginativo, fantasioso en su					
conversación.					

# Entrevista a padres de familia

1.IDENTIFICACIÓN DEL														
ESTUDIANTE									Cava	F	$\overline{}$	т.	N4	
Nombre							•		Sexo	F		I I	М	
Fecha Nacimiento	Edad actual años						meses	S	País	natal:				
Dirección							Teléfon	0						
Cédula				Discapacidad		Tipo: N° ca	 rné	% <u>_</u>						
Año básico				Unidad Educativa	ì									
2. Primer año de vida	L													
Tipo de parto:normal	_inducid	o f	órceps	_cesárea (señalar mot	tivo)									
¿Tuvo asistencia médica durante	e el parto	? SI	NO			Pes	0:		Та	lla:				
Señale antecedentes relevante	es del E	mbarazo	y Parto:											
0~1.11.1			., ,	.~ .,										
Señale si durante los doce pr	-				T	0′			T =			T 0'		
Desnutrición	Sí	No		atismos		Sí		No		cefaliti		Sí	+	No
Obesidad Fiebre alta	Sí Sí	No	Intoxic			Sí Sí		No	_	eningiti:	3	Sí		No
Convulsiones	Sí	No No	Asma	edad respiratoria		Sí		No No	- 01	ra(s)				
Hospitalizaciones	Sí	No		fique motivos y dur	ación:	31		INO						
Hospitalizaciones	01	140	Сэрсо	inque monvos y uui	acion.									
Se realizaron controles periód	icos de	salud		Sí	No		Vacunas					Si		No
Observaciones:						<u></u>						·I		
3. Desarrollo del Lenguaje														
El niño (a) se comunica prefe oralgestual														
Características del lenguaje e	xpresivo	)												
Balbucea (oral o señas) /emite	sonido	s	Sí	No	Emite/pro	duce fra	ses				Sí	No	<b>o</b>	
Vocaliza/realiza gestos o seña	s aislad	as	Sí	No	Relata ex	periencia	as				Sí	No	<b>o</b>	
Emite palabras/produce señas	3		Sí	No	La emisió	n/pronur	nciación/pro	ducción	es clara	a	Sí	No	<b>o</b>	
Características del lenguaje c	ompren	sivo												
Identifica objetos			Sí	No			s simples				Sí	No	כ	
Identifica personas			Sí	No			s compleja				Sí	No	<u> </u>	
Comprende conceptos abstra			Sí	No			s grupales				Sí	No		
Responde en forma coherente la vida diaria	pregun	itas de	Sí	No	Compren	de relato	s, noticias,	cuentos	s cortos		Sí	No	<b>)</b>	
Manifestó pérdida del lenguaj	e oral (e	specifiqu	e edad y mo	tivos):										

ENTR	VISTA A LA DOCENTE TUTOR	
herran	ojetivo de este instrumento, es obtener información acerca de las estrategias, recursos y entas de inclusión educativa que la docente implementa a la estudiante con NEE al momento ir las actividades.	
Respo	de adecuadamente las siguientes preguntas:	
1¿Us	ed tiene conocimiento de que es la microcefalia?	
2 ¿C	mo usted procede al momento de dar las explicaciones a la estudiante, respecto a los temas de cla	ase
3 ¿C	mo es el ambiente educativo que establece con la estudiante?	
¿Qι	e estrategias benefician más al instante de explicar las tareas asignadas?	
5Ante	riormente ¿usted ha recibido algún tipo de capacitación para atender esta NEE?	
	ante la clase, cuanto tiempo dedica usted a realizar las actividades con la alumna con NEE? Y ¿cestribución del tiempo?	cón
7- ;C	mo es la interacción del grupo frente a esta condición de la estudiante?	

9-.¿Qué tipo de evaluación emplea para evidenciar los avances educativos de la estudiante ?

10-.¿Qué elementos considera usted para realizar una planificación curricular?

# Evidencias Test (T.A.R.)



