



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA**  
**CARRERA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR**

**LA ESTIMULACION FAMILIAR INICIAL EN NIÑOS Y NIÑAS  
CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DE LA ESCUELA  
NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA.**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN  
ORIENTACIÓN FAMILIAR.**

**AUTORES:**

***KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA***

***ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA***

**DIRECTOR:**

**DR. JOSÉ HERIBERTO MONTALVO BERNAL. Mst.**

**CUENCA – ECUADOR**

**2015**



## RESUMEN

El principal objetivo de este trabajo ha sido analizar la relación que tiene la falta de estimulación familiar con los problemas de aprendizaje que presentan los niños y niñas en edad inicial, además es importante recalcar que el desempeño escolar depende en gran medida del ambiente familiar que los rodea.

La presente investigación se realizó con los niños y niñas de 5 años de la escuela Nuestra Familia en la ciudad de Cuenca mediante la aplicación de diferentes reactivos que permitieron la constatación de que realmente es muy importante que los padres participen en el desarrollo del niño desde muy temprana edad.

El análisis estadístico permitió determinar que cuando no existe una adecuada estimulación familiar dentro del hogar los niños y niñas tienden a desarrollar diferentes disfunciones cerebrales del habla y el lenguaje; como por ejemplo: comprensión auditiva, comprensión visual, memoria visomotora, expresión verbal e integración gramatical.

**PALABRAS CLAVES:** FAMILIAS ESTIMULADORAS, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, DISFUNCIONES CEREBRALES.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



**ABSTRACT**

The main objective of this study was to analyze the relationship of the relative lack of stimulation with learning disabilities that have children in early age, it is also important to note that school performance depends largely on the family environment that surrounds.

The present investigation was performed with the children of 0 to 5 years of the school "Nuestra Familia" of the city of Cuenca through the application of different reagents that enabled the realization that it really is very important that parents participate in child development from an early age.

Statistical analysis has permitted the revelation that the absence of a suitable family home stimulation within children tend to develop different brain dysfunctions of speech and language; as for example: listening, comprehension, visual-motor memory, verbal expression and grammatical integration.

**KEYWORDS:** STIMULATORY FAMILIES, LEARNING PROBLEMS, BRAIN DYSFUNCTION.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



**INDICE DE CONTENIDOS**

RESUMEN.....2

ABSTRACT.....3

INDICE.....4

CLAUSULAS DE RESPONSABILIDAD.....6

CLAUSULAS DE RECONOCIMIENTO DEL DERECHO.....8

DEDICATORIAS.....10

AGRADECIMIENTOS.....12

INTRODUCCION.....15

CAPITULO I.....17

RELACIÓN ENTRE ESTIMULACIÓN FAMILIAR Y LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....17

1.1 APRENDIZAJE Y COMUNICACIÓN EN LOS NIÑOS EN EDAD INICIAL.....17

1.2 RELACIÓN DEL AFECTO, EL CUIDADO Y LA FORMACIÓN DEL NIÑO CON EL APRENDIZAJE.....19

1.3 LA ETAPA DE FORMACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ACCIÓN FAMILIAR.....23

CAPITULO II.....26

CARACTERÍSTICAS QUE TIENEN LAS FAMILIAS ESTIMULADORAS.....26

2.1 LA CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN DE LAS FAMILIAS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....26

Importancia de una buena comunicación en el hogar.....26

Significado de una buena comunicación.....27

La comunicación asertiva.....28

Obstáculos para una buena comunicación.....29

La importancia de las reuniones familiares.....30

Cómo formar habilidades de comunicación en los/as hijos/as.....32

2.2 LA DISTRIBUCIÓN DE ROLES, LA SEGURIDAD Y LA CONFIANZA, EL RESPETO Y LA TOLERANCIA, ELEMENTOS DE UNA FAMILIA ESTIMULADORA...33

2.3 APRENDIZAJES BÁSICOS QUE LA FAMILIA APORTA.....40

4

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
 ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

CAPITULO III.....	45
INVESTIGACIÓN DE CASOS DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA.....	45
3.1 RESULTADOS DE UN ESTUDIO DE LA MUESTRA DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA.....	47
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	70
ANEXOS.....	71
BIBLIOGRAFIA.....	100

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



Yo, Katherine Lissette España Soledispa, autora de la tesis “LA ESTIMULACION FAMILIAR INICIAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 4 febrero de 2015

---

Katherine Lissette España Soledispa  
1205465923



Yo, Rosa Catalina Fernández Ojeda, autora de la tesis “LA ESTIMULACION FAMILIAR INICIAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 4 de febrero de 2015

---

Rosa Catalina Fernández Ojeda

0106569676

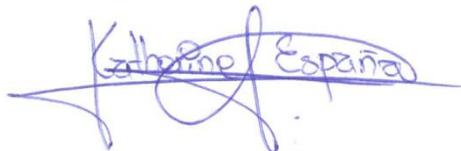
**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

Yo, Katherine Lissette España Soledispa, autora de la tesis “LA ESTIMULACIÓN FAMILIAR INICIAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciado en Orientación Familiar. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Y a su vez reconozco que los datos que aquí se dan cuenta fueron parte del proyecto “Trastornos de Aprendizaje de la lecto escritura: su relación con la estimulación de las funciones neuropsicológicas del lenguaje y los métodos de enseñanza, en los niños de primero y segundo de básica de las escuelas de cuenca, 2012” de autoría del Dr. José Montalvo.

Cuenca, 4 de febrero de 2015



---

Katherine Lissette España Soledispa

1205465923

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



Yo, Rosa Catalina Fernández Ojeda, autora de la tesis “LA ESTIMULACIÓN FAMILIAR INICIAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciado en Orientación Familiar. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Y a su vez reconozco que los datos que aquí se dan cuenta fueron parte del proyecto “Trastornos de Aprendizaje de la lecto escritura: su relación con la estimulación de las funciones neuropsicológicas del lenguaje y los métodos de enseñanza, en los niños de primero y segundo de básica de las escuelas de cuenca, 2012” de autoría del Dr. José Montalvo.

Cuenca, 4 de febrero de 2015

---

Rosa Catalina Fernández Ojeda

0106569676

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**DEDICATORIA**

*A mi madre Herlinda por haber estado siempre conmigo apoyándome en mis estudios y dándome ánimos y fuerzas para continuar.*

*A mi abuelita María porque con sus bendiciones me ayudó a seguir adelante a pesar de muchas adversidades y me motivó cada día para llegar a la meta.*

*A mi esposo Jorge Luis que llegó a mi vida para sumar y darme todo el apoyo incondicional en los buenos y malos momentos.*

*A mis hermanitas Danna y Dome porque con esto les doy el ejemplo para que ellas continúen con sus estudios y cumplan sus objetivos.*

*Los amo.*

***Katherine Lissette España Soledispa***

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### DEDICATORIA

*Primeramente a Dios por guiarme siempre por un buen camino.*

*A mi hermana Miriam por ser siempre mi ejemplo a seguir y de la cual aprendí de aciertos y de momentos difíciles.*

*A mis abuelitos y Rosa y Alfonso por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor incondicional.*

*A mi hermana menor Yesenia por ser la personita a la que aprecio mucho y espero siga adelante, siga sus sueños y que nada la detenga.*

*A mis amigas Sandra, Paola, Fabiola, por su apoyo moral y consejos brindados en los momentos difíciles y por las alegrías compartidas en todo este tiempo.*

**Rosa Catalina Fernández Ojeda**

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### AGRADECIMIENTOS

*Principalmente quiero agradecer a Dios por haberme prestado estos años de vida que me han permitido continuar con mis estudios y cumplir mis sueños.*

*A mi madre, mi abuelita, mis hermanas y toda mi familia que cada día me daba fuerzas y ánimos para continuar y no desmayar.*

*A mi esposo que llegó en el mejor momento para brindarme todo su amor, lo cual me ayudó a no decaer.*

*A nuestro director de tesis el Dr. José Montalvo Bernal, quién con su experiencia y sabiduría nos ayudó en gran medida para poder elaborar esta tesis, muchas gracias.*

*Al Licenciado Manuel Quezada, que desde un principio fue de gran ayuda y un guía excelente para nosotras.*

*Por último a mi compañera de tesis Catalina Fernández, por su ayuda y aportación.*

***Katherine Lissette España Soledispa***

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### AGRADECIMIENTOS

*Agradezco profundamente a Dios por haber guiado mis pasos día tras día, brindándome salud y vida para poder cumplir mis metas.*

*A mis padres Blanca Leonor y José Rigoberto por el apoyo y los sacrificios brindados a lo largo de mi carrera. Muchas gracias de todo corazón mis papás queridos y aunque no se encuentren cerca de mí continuamente sé que siempre quieren lo mejor para mi vida, gracias una vez más por la confianza brindada y darme la oportunidad de seguir mis sueños.*

*A mi director de tesis Dr. José Montalvo Bernal por su valioso asesoramiento, por la paciencia y las enseñanzas brindadas durante la elaboración de esta investigación.*

*Al Ldo. Manuel Quezada por su apreciable colaboración durante la realización de esta tesis.*

*A mis profesores de la Universidad de Cuenca, gracias por su tiempo y la sabiduría que me impartieron en el desarrollo de mi formación profesional.*

*A mi compañera de tesis Katherine España por su apoyo y sus conocimientos significativos para la realización de esta tesis ya que sin esto no hubiese sido posible.*

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

*Finalmente aquellas personas que directa e indirectamente estaban ahí brindándome su apoyo y comprensión cuando más lo necesité.*

***Rosa Catalina Fernández Ojeda***

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

## INTRODUCCION

La Tesis se fundamenta en el estudio de la estimulación familiar y los problemas de aprendizaje en los niños y niñas de 5 años que asisten a la escuela “Nuestra Familia” en el nivel inicial, que participan como muestra en un Proyecto de Investigación de la Universidad de Cuenca, en el periodo septiembre del 2013 a julio del 2014.

El objetivo primordial de esta investigación radica en conocer la influencia que existe entre la estimulación familiar inicial y los problemas de aprendizaje que presentan los niños en la primera etapa escolar. Se pretende probar que la falta de estimulación de los padres desencadena problemas a futuro, en cuanto al adecuado desarrollo del aprendizaje en los niños y niñas.

Dentro de esta tesis encontraremos diversas explicaciones y teorías sobre cómo se debe llevar la comunicación dentro del hogar, y también sobre la mejor forma de estimular a los niños y niñas a temprana edad.

Esta investigación está desarrollada con el método descriptivo, de esta manera evidenciará los datos que nos proporciona el test biográfico infantil el cual será el instrumento principal de medida. En cuanto al proceso, lo realizaremos a partir de una entrevista familiar para conocer datos de estructura y funcionamiento familiar, a partir de esto se empleará un cuestionario familiar a la madre del niño, luego se procederá a la tabulación de los datos proporcionados por los instrumentos, esto último consta en el capítulo tres.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Como hemos podido darnos cuenta la tesis habla de problemas que se dan actualmente en la sociedad, algo a lo que antes no se le daba mayor importancia, por lo tanto es natural que hayamos encontrado ciertas limitaciones al realizar esta investigación, como el hecho de que no existe gran cantidad de información sobre este tema por lo tanto las experiencias han sido de mayor importancia para realizar un aporte a esta tesis, así mismo poder contar con la colaboración total de los encuestados tomó cierto tiempo, ya que no todos contaban con la disponibilidad inmediata.

En definitiva, lo que queremos con esta tesis es aportar una pequeña parte de información relacionada con los niños y niñas y sus problemas de aprendizaje; que los estudiantes del futuro se interesen por temas como éste para continuar investigando y a la vez aportando con soluciones y mejoras para las familias que vendrán.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

## CAPITULO I

### RELACIÓN ENTRE ESTIMULACIÓN FAMILIAR Y LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

#### 1.1 APRENDIZAJE Y COMUNICACIÓN EN LOS NIÑOS EN EDAD INICIAL

Los niños, en esta etapa de su vida, actúan, exploran, experimentan, juegan y van conociendo así el mundo que los rodea. El placer de la acción hace que se mantengan en permanente contacto con su entorno y que vayan, al mismo tiempo, estructurando su lenguaje. Explorando, hablando, comunicándose, van aprendiendo, entre otras cosas, a relacionarse socialmente de manera afectuosa, significativa y cada vez más estrecha con su medio. El niño es un aprendiz desde que nace. “Aprender es su oficio”, dice Ferreiro. No espera que le enseñen, sino que indaga, explora y experimenta movido por su curiosidad, lo que lo lleva a aprender y a madurar. No viene con la cabeza en blanco a la escuela, pues es un niño activo que ha aprendido muchas cosas a partir de su propia inquietud, de sus iniciativas y preguntas. Es un niño que piensa y que va poniendo de manifiesto su gran potencial de desarrollo con su propia actuación. Esta capacidad innata de aprender cuestiona una enseñanza repetitiva y mecánica que subestima a los niños y que limita, además, sus posibilidades de actuar sobre el mundo que los rodea. Acompañados por un adulto, que sepa crear las condiciones necesarias para que desarrolle sus capacidades, los niños pueden encontrar respuestas a sus inquietudes en interacción con su medio, resolviendo situaciones de manera reflexiva. Adultos que lo reconozcan como autor y actor de su propio aprendizaje, como un ser con capacidad de desarrollar toda clase de habilidades a partir de su propia actuación, habilidades que se irán ampliando y enriqueciendo con el tiempo. En esta edad, de

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

manera gradual, los niños van pasando de formas de comunicación eminentemente corporal y gestual a otras formas en que utilizan el lenguaje en su modalidad oral y escrita. Esto les permite comunicarse de forma más explícita y adecuada a cada situación social. En el nivel inicial se ponen en contacto no solo con otros niños y con otros adultos, lo cual amplía su relación con el medio, sino también con otros lenguajes, como el lenguaje plástico, el musical, el audiovisual y el tecnológico. Es necesario atender, en esta etapa, la capacidad de comprensión de mensajes orales y de expresión y producción oral. De esta manera, los niños irán aprendiendo a adecuar su lenguaje a los contextos sociales donde deban hablar. Por ello, la escuela debe ofrecer variadas y continuas oportunidades para dialogar, escuchar a pares o adultos, comentar e intercambiar ideas sobre lo que se escucha. A esto le llamamos procesos de construcción de la lengua oral, ligados a los sucesos de la vida cotidiana. Aprender a leer y a escribir en Educación Inicial siempre ha generado controversia. ¿Hay que adelantar la enseñanza de las letras? ¿El niño de 3 a 5 años ya está maduro para este aprendizaje? ¿El inicio se ubica en este nivel o en el primer grado de la primaria? Estos temores parten de creer que en esta edad debe enseñarse el sistema alfabético convencional como una graduación de letras y familias silábicas. Sin embargo, numerosas investigaciones demuestran que los niños sienten, desde pequeños, gran interés por la lectura y la escritura de textos en situaciones para ellos significativas; además, que construyen explicaciones y conceptualizaciones sobre el mundo de la escritura, en contacto con materiales escritos. Todo esto no se da solo cuando los niños tienen 5 años, sino que empieza a manifestarse desde muy pequeños. Por eso,

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

en Educación Inicial, se trata de poner a los niños en contacto con el mundo escrito, con diversas prácticas sociales de lectura y escritura. Que “lean” y “escriban” desde sus posibilidades y desde sus niveles evolutivos. No se trata de que estén alfabetizados al terminar la Educación Inicial, sino de que hayan iniciado el proceso de leer comprendiendo y de intentar leer por sí mismos, así como de usar la escritura de la manera en que creen que se escribe para comunicar sus ideas. Todo ello como parte del proceso de irse alfabetizando, aunque no hayan conseguido la convencionalidad del sistema. No se trata de enseñar grafías secuenciadas, graduando el contenido en letras, palabras o frases cortas. Se trata de brindar oportunidades de leer y escribir en situaciones reales, como se hace en la vida social.

Salas O’Brien Patricia. Rutas de aprendizaje. Perú. Ministerio de educación.  
Recuperado de <http://www2.minedu.gob>

### **1.2 RELACIÓN DEL AFECTO, EL CUIDADO Y LA FORMACIÓN DEL NIÑO CON EL APRENDIZAJE.**

El contacto inmediato con el recién nacido al amamantarlo desde la primera hora, además de todas las ventajas que proporciona la leche materna para la salud del niño o niña, contribuye a crear una buena relación afectiva. El estado de bienestar que experimenta el recién nacido por la cercanía cálida de sus padres facilita el funcionamiento de sus sistemas digestivo, respiratorio y circulatorio. El recién nacido busca la interacción social y gestual con la madre. Él busca y espera una respuesta a sus acciones. Si el niño o niña no tiene respuesta, se inhibe y deja de comunicarse. El

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

recién nacido es capaz de: dar y recibir afecto, y relacionarse con otras personas. Emplea todos sus sentidos: oye, ve, olfatea, distingue gestos, tiene muy desarrollado el tacto; trata de comunicarse por medio del llanto, los gestos y el tacto; imita movimientos de la lengua y de la boca.

El niño o niña busca el contacto visual y táctil. Estos producen en él una sensación de bienestar y cercanía con sus padres. El recién nacido es especialmente sensible a la voz humana y sus diferentes tonos. Él se tranquiliza cuando se le habla. A los pocos días ya reconoce la voz de su madre. El tacto es el sistema sensorial que el niño o niña tiene más desarrollado, y a través de él surgen las primeras emociones. La alimentación al pecho favorece el contacto físico y emocional de la madre con el niño o niña y produce un estado de bienestar en éste. El llanto es uno de los medios de comunicación más efectivo que posee el recién nacido. No sólo es expresión de sus necesidades físicas como el hambre, el sueño o el dolor, sino también de la necesidad del contacto con otros. Poco a poco, la madre aprende a comprender el motivo del llanto en cada ocasión.

En los primeros años de la infancia, especialmente durante los tres primeros, los bebés y los niños de corta edad aprenden y se desarrollan más rápidamente que en ningún otro momento, particularmente si reciben amor, afecto, atención, aliento y estímulos mentales, así como también comidas nutritivas y un buen cuidado de la salud. El cerebro del niño es extraordinariamente receptivo, y durante períodos claves del desarrollo, algunas partes del cerebro infantil pueden duplicarse en tamaño en el curso

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

de un año. Pero si el cerebro no recibe el estímulo apropiado, varios aspectos del potencial del niño para el aprendizaje pueden quedar debilitados.

El desarrollo psicosocial y cognitivo son fundamentales para el desarrollo humano, que ofrece a los niños y las niñas la posibilidad de aprender a manejar niveles de pensamiento, emociones y sociabilidad cada vez más complejos. Este desarrollo implica avanzar de lo simple a lo complejo, de una conducta dependiente a una autónoma que permite al niño y a la niña funcionar en un ambiente particular, adaptarse a nuevos ambientes, y transformar los ambientes en los cuales viven. Un niño que se ha desarrollado de una manera más completa tiene más posibilidades de sobrevivir y prosperar, de participar activamente en los avatares de la vida y de sentirse capaz de cambiar el mundo.

El método más importante para que los niños y las niñas se desarrollen y aprendan consiste en el contacto con sus semejantes. Cuanto más los padres y cuidadores hablen y respondan al niño y a la niña, más rápidamente aprenderán. Los padres y los cuidadores deben hablar, leer o cantar a los lactantes y a los niños de corta edad. Incluso si los niños no son todavía capaces de entender esas palabras, estas “conversaciones” precoces desarrollan sus capacidades verbales y de aprendizaje.

Los niños y las niñas comparten las mismas necesidades físicas, mentales, emocionales y sociales. Ambos tienen la misma capacidad para el aprendizaje. Y ambos tienen la misma necesidad de afecto, atención y aprobación.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

El juego es clave para el aprendizaje y el desarrollo, el cual da a los niños y niñas conocimientos y experiencias y les ayuda a desarrollar la curiosidad y la confianza en sí mismos. Los más pequeños aprenden manejando cosas, comparando los resultados, haciendo preguntas y enfrentando desafíos desarrollando así la capacidad verbal, de pensamiento, de planeamiento y de organización, y el poder de tomar decisiones. El estímulo y el juego son especialmente importantes si el niño o la niña tienen alguna discapacidad.

Los familiares y los cuidadores pueden ayudar a aprender al niño y a la niña, presentándoles tareas simples con instrucciones claras, proporcionándoles objetos para jugar y sugiriendo nuevas actividades, pero sin dominar el juego del niño. Por ejemplo, vigilando al niño y a la niña de cerca, y siguiendo sus ideas.

Los cuidadores tienen que ser pacientes cuando un niño o una niña de muy corta edad insiste en querer hacer algo sin ayuda. Los niños aprenden probando hasta que tienen éxito. Siempre que los niños estén protegidos del peligro, luchar para hacer algo nuevo y difícil es un avance para su desarrollo.

Las niñas y los niños cambian y desarrollan nuevas habilidades de manera constante. Sus cuidadores deben advertir estos cambios y dejarse llevar por el niño y la niña para ayudarlos a desarrollarse más rápidamente.

Los padres, las madres y los cuidadores necesitan estar al corriente de las etapas clave que muestran que el niño y la niña se están desarrollando normalmente. También

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

necesitan saber cuándo deben buscar ayuda y cómo pueden ofrecer un ambiente humanitario y cariñoso a un niño o niña.

Hauessler Isabel Margarita. (Julio 2014). Desarrollo Psicosocial de los niños y las niñas. Colombia. Recuperado de <http://www.unicef.org>

### 1.3 LA ETAPA DE FORMACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ACCIÓN FAMILIAR

Para desarrollarse intelectual, emocional, social y moralmente, el niño o niña necesita, en cada una de estas áreas, gozar regularmente y durante un largo período de su vida de un vínculo afectivo fuerte, cercano, recíproco y estable, el cual desempeña una función muy importante en su bienestar. El vínculo o apego es una relación afectiva positiva, incondicional y duradera que se caracteriza por el placer mutuo de estar juntos y el deseo de mantener este cariño. Las interacciones positivas con personas que lo cuidan de forma estable generan en el niño o niña un sentimiento de bienestar y van creando una seguridad básica. Este sentimiento se ha denominado “confianza básica” y es fundamental, no sólo para el desarrollo socio emocional sino también para el desarrollo cognitivo del niño o niña. Para formar esta relación de amor, el niño o niña necesita recibir de su madre, padre o persona que lo cuida, demostraciones de cariño, cuidado y atención. Esta actitud tiene que ser continua, diaria, estable. Así el niño o niña va desarrollando seguridad y confianza y el sentimiento de ser valioso e importante.

El cariño a los niños se puede demostrar de varias formas: por medio de las caricias, las palabras, los gestos, los besos, las expresiones. Se puede establecer un vínculo

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

afectivo en todas las interacciones cotidianas como en la alimentación, el baño, el cambio de vestido, el juego, el tomarlo en brazos. El establecer y mantener un vínculo afectivo requiere tiempo, interacción frecuente y actividades comunes entre la madre y el niño o niña. Esto es algo que se va aprendiendo y perfeccionando con el tiempo. Todos los niños son diferentes. Algunos son despiertos, responden fácilmente, les agrada que los tomen en brazos, sonríen y buscan contacto, son más fáciles. Otros exigen del adulto un mayor esfuerzo, responden menos, son irritables, más difíciles o lentos. Los padres deberían ajustarse a estas características propias del niño o niña que pueden ser innatas y difíciles de modificar, y no deben tratar de cambiarlas a la fuerza sino más bien aprender a aceptarlas, sin entrar en conflicto.

El niño o niña que frecuentemente siente miedo está tenso y sufre, asimila menos lo que ingiere y se enferma más. Por eso no sólo es importante la alimentación sino también el ambiente socioemocional que se establece en el momento en que se le alimenta. La relación madre-hijo y padre-hijo son cualitativamente distintas y ambas tienen un impacto diferente y necesario en el desarrollo del niño o niña. Es importante que el padre aprenda a mirar al niño o niña, hablarle, hacerle preguntas, tomarlo en brazos, acariciarlo, jugar con él, darle de comer, mudarlo. Mediante esto se va estableciendo un vínculo afectivo estrecho con el niño o niña y una relación de apego mutuo que durará toda la vida.

Si el niño o niña se siente seguro y acogido, irá ampliando su desarrollo emocional, e irá aprendiendo a diferenciar y expresar una mayor cantidad de emociones como la alegría, la pena, el miedo, la rabia, la admiración, la sorpresa, etcétera. El conocimiento

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

de sí mismo surge, entre otros, de la relación íntima y amorosa con la madre, el padre, y otros adultos cercanos. Las acciones del niño o niña que ellos valoren y celebren serán lo que él empiece a entender como sus propias características positivas. Lo que rechacen, el niño o niña lo entenderá como sus propias conductas negativas. Si las valoraciones son positivas, él irá llegando a un autoconocimiento que le permitirá formarse una imagen positiva de sí mismo y tener una buena autoestima.

La autoestima o valoración positiva de sí mismo es una clave para el futuro éxito escolar, social y laboral. Si el niño o niña tiene sentimientos positivos de autoestima se va a sentir más seguro y podrá afrontar mejor las experiencias difíciles de la vida.

Los niños con una buena autoestima muestran iniciativa en el logro de tareas y en la formación de relaciones sociales enriquecedoras, y pueden conllevar mejor situaciones difíciles. Estos niños, a su vez, producen respuestas y experiencias positivas en su ambiente. El niño o niña que no se quiere a sí mismo, que se siente tonto y poco importante, puede presentar problemas emocionales y de aprendizaje en el futuro. La adaptación escolar le resultará difícil, su rendimiento tenderá a ser bajo, tendrá que repetir cursos y probablemente desertará del colegio. El niño o niña con una autoestima positiva busca, establece y mantiene relaciones positivas y experiencias que llevan a logros. Estos éxitos reafirman su autoestima y autoconfianza y lo llevan a más experiencias y relaciones positivas.

Hauessler Isabel Margarita. (Julio 20014). Desarrollo Psicosocial de los niños y las niñas. Colombia. Recuperado de <http://www.unicef.org>

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

## CAPITULO II

### CARACTERÍSTICAS QUE TIENEN LAS FAMILIAS ESTIMULADORAS

#### 2.1 LA CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN DE LAS FAMILIAS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

##### **Importancia de una buena comunicación en el hogar**

Tener una saludable comunicación en el hogar, posibilita un ambiente de armonía, en el cual los distintos miembros pueden compartir y relacionarse de manera respetuosa y solidaria. Además, permite que exista una mayor comprensión de las diversas necesidades y personalidades de los integrantes de la familia, por lo que cada persona es apreciada y aceptada por ser quien es. No significa que no se presenten problemas en el hogar, sin embargo, al haber una buena comunicación, los conflictos pueden resolverse de una manera en la que se puede aprender y crecer, así como construir soluciones positivas y creativas. A través de una buena comunicación, los problemas se enfrentan de manera directa y abierta, dentro de un clima en el que todas las opiniones cuentan y las distintas posiciones son escuchadas y respetadas. Por otro lado, tener una adecuada comunicación en la familia, es crucial para el proceso de construcción de los valores, sobre todo porque es en el propio hogar, donde los niños y niñas aprenden del ejemplo de sus padres para interiorizar dichos valores. Tener una sana comunicación familiar, permite sobretodo que los valores sean validados e integrados por los miembros. De este modo, la familia podrá tener una verdadera cohesión y estabilidad.

##### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Significado de una buena comunicación

Una buena comunicación, va más allá del hecho de hablar y escuchar. Implica saber qué decir y cómo decir las cosas, así como saber escuchar de una manera activa y atenta. El lenguaje corporal, es una parte muy importante también. Abarca además, habilidades como la comprensión y la empatía.

“Una buena comunicación no sólo implica hablar de muchas cosas, también tiene que ver con relacionarse en un nivel personal profundo. Tiene que ver con compartir los sentimientos y las preocupaciones, y con la habilidad para articular lo que uno piensa, cree y expresa” (González y López, 2003, p.82). Para que la buena comunicación se dé, es fundamental que los distintos miembros de la familia, respeten que cada uno tiene sus propios puntos de vista, distintas prioridades e intereses. También que consideren que los temperamentos y las personalidades de cada quien son diferentes.

“Con el fin de comprender mejor a sus hijos, apreciarlos y comunicarse con ellos de forma efectiva, es muy importante que usted descubra la singularidad de cada niño” (Wright, N, 1994, p.2).

Las formas de comunicación se aprenden, por lo tanto, es vital el ejemplo y el apoyo que los padres puedan dar. Además, de la misma forma en que son habilidades que se aprenden, no son fijas, sino que son capacidades que pueden modificarse y enriquecerse constantemente. De ahí la importancia de que los padres se informen y hagan consciencia de cómo están poniendo en práctica, en el día a día, las distintas

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

habilidades de comunicación dentro de su hogar, pues nunca es tarde para formar nuevos hábitos y transmitirlos a los niños y niñas.

### **La comunicación asertiva:**

Hablar de una buena comunicación significa sobre todo, sostener un estilo asertivo, es decir, expresarse de manera clara, directa, comunicando los propios deseos, así como prestando atención a las necesidades del otro. Comunicarse de manera asertiva, es expresar lo que verdaderamente “yo quiero, no quiero, puedo, no puedo, etc.” Es decir, exponer de forma abierta mis sentimientos o pensamientos de la manera correcta y sin causarle daño a nadie. Cuando se llega a alcanzar una comunicación asertiva dentro del hogar, cada integrante aprende a dar a conocer sus posiciones y opiniones. A la vez se reconocen, se validan y se respetan las percepciones y emociones de los demás sin hacer diferencias, se trate de un hermanito pequeño, o el padre o la hermana mayor. Para alcanzar una comunicación asertiva dentro del hogar, los padres deben dar el ejemplo a los niños de diversas habilidades. Entre algunas de éstas, las autoras González y López (2003) mencionan: Analizar nuestro propio comportamiento, pensamientos y emociones y responsabilizarnos de sus consecuencias. Reconocer que tenemos derecho a cambiar de parecer. Aprender a decir “no sé, no comprendo, no estoy interesado”. Despreocupación por “el qué dirán”. No hacer afirmaciones rotundas o radicales: todo, nada, negro, blanco, siempre, nunca. Aprender a decir “no” sin sentirnos culpables. Referirse a los comportamientos y no a la persona. Por ejemplo: “Puedes hacer eso con más cuidado” y no “eres un torpe”; “quisiera que me hicieras más cariño” y no “eres un grosero”.

### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### **Obstáculos para una buena comunicación**

La comunicación puede verse obstaculizada, paralizada o bloqueada de muchas maneras. Es importante que se identifique si en el hogar están ocurriendo situaciones como las que se mencionarán a continuación, pues es probable que sean las causantes de una comunicación dañada en las interacciones familiares.

Es necesario primero que todo, velar por que se esté posibilitando un clima adecuado, sobre todo de armonía, para compartir las distintas conversaciones. Elementos como un televisor encendido, o una radio o el teléfono sonando, son interruptores comunes en los encuentros familiares.

Por otro lado, hay aspectos no tan evidentes, pero que merecen también mucho cuidado en caso de que se estén presentando. Ideas preconcebidas o más conocidos como prejuicios, son comunes barreras para que exista una buena comunicación en el hogar. Se sostiene muchas veces por ejemplo, la idea de que los niños pequeños no entienden o no deben participar en las conversaciones. Asociado a esto, se da también la creencia de que la razón y el verdadero conocimiento están sólo en los mayores o en los adultos. Este es un prejuicio que perjudica la sana comunicación en el hogar, pues ya con esta creencia hay un trato desigual y una exclusión de personitas que también tienen siempre ideas muy importantes que aportar y que también necesitan sentirse parte del equipo y de la toma de decisiones. Otro prejuicio obstaculizador suele ser el de creer que los adolescentes no tienen mucho que aportar o que son incomprensibles, lo cual es totalmente falso y lo único que provoca es desunión familiar y desigualdad.

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

También se da la afirmación de que a los padres no se les debe contradecir. Sin embargo, esta falsedad da el mensaje de que los hijos no tienen libertad de expresión de sus pensamientos y emociones, por lo que al guardárselas, se genera un vacío a veces irrecuperable de la confianza hacia los padres.

Estos últimos deben fomentar que sus hijos expresen también sus desacuerdos hacia ellos, siempre y cuando lo hagan de manera respetuosa y asertiva, habilidades que también a los mismos padres les corresponde enseñarles. Por último, el autor Wright (1994), señala varios “patrones de comunicación defectuosa”. Entre ellos: “Las interrupciones, el tratar de establecer “la verdad”, el exceso de quejas, la colocación de culpas, el lanzar ultimátum o amenazas, las justificaciones exageradas, el intento de leer la mente y los mensajes confusos” (p.122-125).

### **La importancia de las reuniones familiares**

Resulta muy positivo, formar la costumbre de efectuar cada cierto tiempo, una especie de “reuniones o encuentros familiares”. Este espacio facilita el poner en práctica la buena comunicación, así como el compartir a través del diálogo y la conversación. Estos encuentros definitivamente pueden enriquecer a cada integrante como miembros de un mismo equipo.

Los encuentros familiares pueden establecerse como una reunión fija bisemanal o mensual, para que todos los integrantes puedan aprovechar este espacio y resolver conflictos en conjunto o simplemente conversar y conocerse más. Existen diversas acciones que facilitan el diálogo familiar. Por ejemplo, es de vital importancia que

### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

cuando se quiere conversar sobre algo que merece una mayor atención, se busque el momento adecuado, así como el lugar. También, es necesario que todos demuestren interés en lo que la otra persona quiere transmitir o comunicar.

Es imprescindible que haya reglas establecidas en cuanto a no permitir que a nadie se le juzgue, se le critique o se le ofenda. Estas son acciones que no deben ser aceptadas si se desea que haya un ambiente positivo en el encuentro. De otra forma, las conversaciones terminarán siendo interrumpidas o desviadas hacia asuntos que son irrelevantes en el momento y la comunicación quedará bloqueada. Otro aspecto importante, es evitar los sermones. Una conversación familiar debe centrarse en sacar provecho a todo lo que los distintos miembros quieran comunicar. Sin embargo, cuando alguien toma el papel del sermoneador, se pierde la escucha activa y la tranquilidad de compartir libremente los sentimientos y pensamientos.

En vez del sermón o el discurso, debe rescatarse la retroalimentación. Esto significa que toda persona puede expresar su opinión y a la vez recibir un mensaje de apoyo o de desacuerdo de los demás, siempre y cuando sea en forma de mensaje constructivo, no destructivo ni ofensivo. Cualquier persona tiene derecho a oponerse a lo que se está diciendo, incluso los hijos deben sentirse libres de manifestar sus discrepancias hacia sus padres, mientras reine ante todo el respeto y se apoyen en razones válidas.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Cómo formar habilidades de comunicación en los hijos

“Cuando los hijos se acostumbran a ser escuchados atentamente aunque sea en temas triviales, logran fortalecer sus habilidades de comunicación y adquieren seguridad para manejar temas que pueden ser conflictivos” (González y López, 2003, p.102).

De acuerdo con estas autoras, existen diversas acciones clave, para ayudar a que los hijos tengan buenas habilidades de comunicación. A continuación se resumen algunas de ellas:

Incentivar a que los hijos hablen de todo lo que les interese, de las cosas que verdaderamente llaman su atención. También hay que mostrar interés en lo que comunican y demostrarles que se les valora eso que les sucede.

Reconocer el estilo particular que cada uno de los hijos tiene a la hora de comunicarse, tanto a nivel verbal como no verbal. De esta forma, los padres tendrán que procurar dirigirse a cada uno de sus hijos, desde ese estilo que cada uno maneja.

Dar reconocimiento a esos canales o espacios que los hijos utilizan para comunicarse. Por ejemplo, habrá un hijo que le guste hablar con sus padres sólo dentro de su cuarto, otro quizá no le importe hablar delante de toda la familia. También es posible que a un hijo le cueste menos comunicarse a través de cartas o mensajes escritos, otro escuchando música de fondo; en fin, son preferencias de comunicación que hay que aceptar y reconocerles.

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Debe apoyarse a los hijos a que interactúen con distintas personas. A esto puede agregarse, la importancia de enseñarles a respetar los estilos de los demás.

Hablar con los hijos no sólo cuando los padres quieren o tienen tiempo, sino que deben comunicarse también cuando ellos lo deseen o lo necesiten.

Es muy importante incentivarlos a que hablen de sus sentimientos y que compartan sobre sus pensamientos. Para ello, ayuda mucho que los padres les cuenten a sus hijos sobre sus propios sentimientos, sueños, proyectos, recuerdos, etc.

### **2.2 LA DISTRIBUCIÓN DE ROLES, LA SEGURIDAD Y LA CONFIANZA, EL RESPETO Y LA TOLERANCIA, ELEMENTOS DE UNA FAMILIA ESTIMULADORA.**

Como se distribuyan los roles depende del tipo de familia. La variación es evidente, pues la carga de roles en las monoparentales se incrementa; es decir, tienen que cumplir con la función de padre y madre a la vez. Por un lado trabajar para satisfacer las necesidades económicas básicas y por el otro, dedicarse a labores domésticas.

Otros factores que inciden en la división de roles, son los estereotipos o paradigmas culturales; éstos influyen, de manera radical; pues se cree que la tarea de la educación y cuidado de los hijos es función de la madre, al igual que las tareas domésticas; mientras que el hombre o el padre, hace honor al origen de la palabra, “patrimonio”; y cree que su única función en el hogar es el de proveedor. Estos patrones culturales se repiten en un ciclo vicioso, pues se transmiten a los hijos, si no de manera directa, pero sí, a través del modelaje.

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Las investigaciones realizadas indican que la familia y la sociedad, ha experimentado un conjunto de cambios sociales y económicos, lo que ha conducido a una modificación en la forma de hacer familia e incluso en la organización laboral. En el caso de la mujer, se dio un giro que cambió definitivamente su rol; hoy se educa y prepara en universidades; se inserta en el ambiente laboral, político, en fin, pero sobre todo valoran la autonomía, ya no se conforman con seguir dependiendo económicamente de sus cónyuges o compañeros de vida.

La juventud en general ha cambiado sus expectativas, ya no piensan conforme a un molde familiar que provenga de sus padres y abuelos, sino que desean cumplir roles distintos en su familia.

Todo lo dicho, ha creado una enorme presión tanto en el ambiente laboral como familiar. Sin embargo, se han visto afectadas de manera particular las mujeres, pues las tareas del hogar siguen siendo parte de sus responsabilidades familiares; y a la vez, dedicarse a trabajos donde suelen tener muy bajos salarios. La transformación cultural no ha corrido la misma suerte que la económica; ello significa, que si bien es cierto, en la actualidad la mujer aporta ingresos al hogar, continúa desempeñando su trabajo en los oficios de hogar. El hombre no ha asumido de manera responsable y correspondiente con las tareas domésticas. Ahora bien, el problema anterior, no es sólo responsabilidad del hombre, sino que la sociedad, aún se fundamenta en que existe una persona dedicada de manera exclusiva al cuidado de la familia. Con lo que se lacera de manera especial a la mujer que se ve limitada en tiempo y sometida a

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

jornadas laborales extensas. Ese paradigma cultural presente, genera desigualdad en todo sentido, económico, educativo y de género, bueno, por mencionar sólo algunas.

### ¿Cómo se deben distribuir los roles en la familia en la sociedad contemporánea?

Deben distribuirse de manera tal, que no se afecte las condiciones de igualdad, responsabilidad, amor, respeto, complementariedad, solidaridad, unidad y otros que en su conjunto no solo contribuirán con la armonía familiar, sino que además con la justicia, palabra que es tan pregonada por diversos sectores de la sociedad.

Al ser la familia una unidad de destino de la sociedad, la mutua confianza se convierte en uno de sus principales soportes, para que ésta prospere en todos los aspectos religiosos, económicos y sociales.

Cuando falta la confianza de los padres con los hijos y de los hijos con sus padres, provoca que imprudentemente, se asuman o se ignoren, los riesgos y decisiones cotidianas, con lo cual se va dejando de aprender, experimentar, corregir y vivir la vida. Los padres para generar confianza en sí mismos y después, poder proyectarla en los hijos, de forma que la devuelvan con creces, necesitan practicar y demostrar continuamente virtudes y valores humanos, pues no puede existir la virtud de la confianza, si no va precedida de ellos.

La confianza depositada en los hijos, tiene que estar sustentada por la veracidad y por la práctica de las virtudes y valores humanos. Los padres pueden dar márgenes de confianza, en determinados temas negociables, pero nunca deben dar confianza a los hijos, en los temas no negociables, los cuales pudieran acarrearles situaciones con

35

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

resultados graves e irreversibles. (Determinadas amistades tóxicas, dinero mal obtenido, consumo de drogas blandas, fuertes o fortísimas, estilo de vida peligroso, etc.)

Una señal de alerta, para saber si la confianza de los padres ha sido vulnerada por los hijos, es analizar las dudas sobre qué y cómo, se han hecho o se pueden hacer, las relaciones con ellos. La vara de medir a los demás la forma de confianza, tiene que ser la misma que se debe tener para uno mismo. Y si se desconfía de uno mismo, se es escéptico con el otro, puede conducir a una visión negativa de todo y de todos.

Es imprescindible para los padres, que exista una mutua confianza en las relaciones con los hijos y que sean, un verdadero encuentro sereno y cómodo, que posibiliten un enriquecimiento personal y familiar, que permitan vivir a la familia en un perfecto equilibrio armónico y auténtico de respeto, amor y cada uno ocupando su sitio, derechos y obligaciones. Pero nunca caer en lo que ahora está tan de moda, de decir que mi hijo o mi padre es mi mejor amigo. Los hijos y los padres no son amigos, son hijos y padres, sería devaluar mucho el significado de sus relaciones.

La confianza dada por los hijos a los padres es un honor, y no defraudarla es una gran responsabilidad. Mantener día a día la confianza recibida, requiere una buena preparación, estar muy atentos a cualquier signo inicial de desconfianza y estar siempre, dispuesto a explicar y enmendar los posibles errores cometidos, antes de que se hagan más grandes.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Si hay confianza entre padres e hijos, fácilmente se llegará a acuerdos, sobre los temas más difíciles, pues es dentro de la familia y muchas veces en la intimidad y confidencialidad de las conversaciones privadas, donde se hablan con plena confianza los temas más importantes y difíciles de explicar, entender y solucionar, que son los que marcan el presente y el futuro.

Los padres responsables tienen que seleccionar, cuidar y cultivar la confianza con los familiares y amigos, con los que se rodean, para apartarse de las que pudieran obstruirles o minar la confianza, que tienen en ellos mismos y en sus hijos. Muchas veces tendrán que hacer oídos sordos ante mentiras, falacias, sofismas e infamias, que pudieran destruir la mutua confianza entre padres e hijos.

La seguridad se refiere a la preocupación que tiene la familia de cautelar la integridad y el bienestar de sus miembros. Se puede considerar los siguientes aspectos:

Seguridad física: consiste en cautelar y defender el cuerpo y la salud de sus miembros ante el riesgo de una agresión física, una enfermedad, un accidente, etc.

Seguridad moral: consiste en defender los valores morales de la familia, prevenir a sus miembros de no reunirse con malas amistades (malas juntas) y evitar que caigan en vagancia, servidumbre, explotación, alcoholismo, drogadicción, prostitución, etc.

Seguridad afectiva: consiste en dar el cariño o calor humano suficiente a los miembros de la familia; corregir los errores y dar el consejo atinado y oportuno, estimularles ante la angustia, un fracaso o una derrota; incentivarles esperanzas y afán de autorrealización.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Enseñar con el testimonio de los padres el respeto y la tolerancia es un complemento de la educación de la libertad. Vivir estos valores es amar la dignidad de la persona y respetar su intimidad. También, porque no podríamos entender la libertad si no la contempláramos como una apertura hacia los otros. Hoy se habla mucho de estos temas, pero pocas veces se viven bien. No hay más que ver cuando se reúnen unas cuantas personas ¡que pocas escuchan! Cada uno dice lo suyo sin dejar intervenir a nadie y se constata que todos y todas hablan a la vez. Un ejemplo: la palabra respeto se utiliza a menudo en los debates de la televisión, pero solo sirve para seguir dominando a los demás. Parece que el más fuerte es quién grita más.

Debemos procurar, ante nuestros pequeños y nuestros adolescentes, no hacer nunca ningún comentario negativo de nadie y saber acoger a los que son de diferente cultura o raza. Destacaré a continuación defectos que pueden entorpecer el respeto y la tolerancia: El amor propio: El primer enemigo lo tenemos dentro de nosotros mismos: es el amor propio, que siempre es un mal consejero. Nos hace creer que siempre tenemos la razón y nos cuesta aceptar que los demás no piensen lo que pensamos nosotros. En educación, y no solo en educación, esto es un problema, ya que hay que admitir en los demás una manera de pensar y de obrar diferente de la nuestra. Hay muchas materias opinables y no debemos ser rígidos al defender nuestras ideas, ya que una actitud abierta hacia las de nuestros jóvenes será la llave para una buena tolerancia. Confundir la tolerancia con el relativismo:

Esta actitud, que se traduce en frases como: "la mayoría piensa", "se dice", "todo es bueno", "los tiempos han cambiado", "todos lo hacen", etc., es bastante grave. Es de

38

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Santo Tomás la frase: "Donde no hay distinción hay confusión", Por esto, en la familia, hijos e hijas deben de encontrar pautas y orientaciones sobre la verdad, la formación de la conciencia y la rectitud en las intenciones.

La falta de confianza: Muchos conflictos de convivencia surgen por la falta de diálogo, base de la comunicación. Sin diálogo, no tendríamos capacidad para comprender, ni elementos de juicio, ni saber que piensan nuestros hijos e hijas acerca de temas importantes como la vida, la sexualidad o el ambiente que se pueden encontrar en la escuela y en la calle. Si no se explican, por miedo a nuestra rigidez, no podremos dar nuestra opinión sobre lo que es más conveniente, ya que no sabremos qué solución sugerir.

Actitud negativa: Tenemos que ser positivos para actuar con serenidad y ocuparnos con tranquilidad de temas que preocupan a los hijos, especialmente en la adolescencia. Después de una conversación se pueden entender muchos conceptos equivocados y siempre se pueden encontrar puntos en los que se está de acuerdo para conseguir el acercamiento con el hijo o hija.

La verdad lucirá mejor siempre que sea defendida con amabilidad, constancia y sin violencia. Queremos que nuestro hijo e hija sea comprensivo sociable. El termómetro de su tolerancia y respeto será la comprensión que tengan con el punto de vista de los familiares, amigos y conocidos. Que nunca haga agravios a nadie. Todo el mundo tiene la posibilidad de cambiar si es bien tratado. Por esto, se dice lo que no está bien, pero con gran amor hacia la persona que ha actuado mal. Si los padres y madres tienen

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

respeto por la intimidad de sus hijos y tolerancia, sin dramatizar, sin enfrentarse, conseguirán de ellos y de ellas que reconozcan sus dificultades personales y tengan la posibilidad de resolverlas.

Cardona Romeu Victoria. (2012). Vida de familia. Recuperado de <http://www.vidadefamilia.org>

Villata Umaña Jaime Noé. (2009). Distribución de Roles en la Familia. El salvador. Recuperado de <http://reflexionesvillalta.blogspot.com>

Grass Francisco. (2014). La virtud de la confianza para mejorar la familia. Recuperado de <http://www.es.catholic.net>

### 2.3 APRENDIZAJES BÁSICOS QUE LA FAMILIA APORTA

La familia es el primer y más importante agente de socialización, se aprende a construir los vínculos entre sus miembros y se adquieren expectativas en el ejercicio de los roles. La familia garantiza la supervivencia física y aporta los aprendizajes básicos para la inserción en la vida social. Constituye el grupo primario de socialización influyendo en la identidad personal, la evolución social, la individualidad y la personalidad, además hace de intermediaria entre la sociedad y el individuo en ella el niño crece y con sus decisiones y actuaciones determina y selecciona la apertura del mismo a otros contextos. El ambiente familiar está determinado por la situación social y la dinámica de las relaciones intrafamiliares, dentro de la familia el niño conoce a los “otros” y cada uno tiene un papel y una posición particular. El modelo familiar en que viva constituye un elemento esencial en su socialización, los roles que como hombre y mujer cumplen

40

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

los padres exigen cooperación, división del trabajo y reparto de autoridad en su educación. La socialización es intensa durante los primeros años de vida, de ella y del ambiente emocional vivido dependerá el individuo adulto que surgirá. La madre aporta al niño experiencias relacionadas con juegos verbales y juguetes, el padre con la actividad física. El estilo de comportamiento con respecto a los hijos depende del grado de control que se ejerce sobre ellos, el tipo de comunicación que existe, las exigencias que se les plantean, y el afecto. Combinando todo ello nos encontramos con tres tipos de padres: Padres autoritarios: originan en los hijos desconfianza, retracción y baja competencia social. Padres permisivos: los hijos suelen ser inmaduros, con poca autoestima, poco responsables. Padres democráticos: los hijos manifiestan seguridad, competencia social, mayor responsabilidad y mejores comportamientos sociales. Con el tiempo, el individuo socializado se convertirá en agente socializador, contribuyendo de esta forma al mantenimiento de la cultura y la estructura social.

Desde cualquier perspectiva que pudiéramos analizar a la familia, todas ellas apuntan a proporcionar a los hijos e hijas, desde la más tierna infancia, un desarrollo integral en el que se conjugan, de manera compleja, factores de origen genético, psicológico, fisiológico, cultural, espiritual y social. Es por ello que la sanidad de nuestra sociedad descansa fundamentalmente en la sanidad de las familias que la componen, con los atributos y valores que las representan y los saberes que reproducen.

En el plano educativo formal es importante reconocer el descuido en que el aparato educativo ha tenido al poder educativo de la familia en sus distintas manifestaciones formales, no formales e informales. Sin tomar en cuenta el soporte fundamental que ha

### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

de proporcionar el entorno familiar para que los hijos e hijas, desde el vientre materno, desplieguen un conjunto complejo de resortes y capacidades que aporten al desarrollo gradual físico y de personalidad, los programas educativos institucionales suelen concebirse y desarrollarse, más bien, considerando a los educandos como entes “extraídos” de su espacio familiar, al margen de la historia y clima que les acompañan y del cuadro de valores que les sustentan.

Son diversas las disciplinas que han estudiado la influencia que tiene en los niños, niñas y adolescentes la educación familiar. Desde el vientre materno hasta los cinco a seis primeros años de vida, la contribución de este entorno familiar representa el espacio por excelencia para desarrollar, de forma básica, el sistema físico, neurológico, afectivo, interactivo y social. La ausencia o descuido de esta etapa conlleva profundas consecuencias insuperables para el futuro de estos niños y niñas, para la construcción de su identidad, autoestima y logro educativo y social, con las consecuencias trágicas que ello trae para el desarrollo del país. La educación formal, como la entidad institucional mejor organizada que da respuesta al derecho natural de toda persona a su desarrollo, en sus variadas expresiones, se constituye en una prolongación y complementación de la educación que proporciona la familia, lo que justifica la importancia de articular estas dos instituciones, de manera que tanto la educación sepa aprovechar y desplegar los aprendizajes que los educandos han obtenido en su familia como estas se deben enriquecer con el desarrollo que logran sus hijos e hijas en el entorno organizado del ámbito educativo.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Esta relación de complementariedad, cuando no existe o se desaprovecha, abre brechas insospechadas entre la educación formal escolar y la educación no formal e informal familiar, impidiendo una acción unificada que posibilite, no sólo una educación para los hijos e hijas, sino también una educación para los padres y madres. La “escuela de padres” constituye, en este sentido, un espacio privilegiado para superar esta brecha.

También la familia se constituye en el mejor escenario de encuentro entre los valores o antivalores de los padres y madres, como los mejores modeladores y ejemplos o contraejemplos de las conductas, actitudes y aprendizajes que desarrollarán sus hijos e hijas. Al igual que en el escenario de la educación formal los contenidos de enseñanza-aprendizaje sobre actitudes y valores que escuchan en el aula los alumnos pudieran entrar en contradicción con actitudes impositivas, irrespetuosas e inadecuadas de algunos maestros o maestras, también al interior de la familia, los comportamientos y actitudes de los padres-madres pudieran entrar, en muchos casos, en contraposición con el contenido del discurso con que exigen a sus hijos determinados comportamientos.

Este desencuentro entre la teoría y la práctica, el discurso y los hechos, ha sido muy estudiado por investigaciones cuyos resultados coinciden en que la sustancia de lo que los alumnos aprenden, asumen y recuerdan al correr de los años (para toda la vida) no son precisamente las lecciones cargadas de teoría, sino los buenos o malos ejemplos, las actitudes de respeto, apoyo y reconocimiento hacia sus derechos y particularidades o un comportamiento contrapuesto, tanto de parte de sus propios padres como de sus

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

maestros y maestras. Esta contradicción entre el “currículum oculto-implícito” y el “currículum explícito” merece ser atendida y superada por maestros-maestras, padres y madres. Cuando esta contradicción no queda resuelta, no sólo se afecta negativamente el aprendizaje de los hijos e hijas en todas sus dimensiones, sino que se siembra la semilla de la mentira, la falta de transparencia y la esquizofrenia moral que, al correr del tiempo, fácilmente son reproducidas en las nuevas familias y trasladadas al entorno de la política, la administración pública y al comportamiento social general en el país. Como puede verse, la familia y la educación se necesitan y complementan, por lo que su encuentro debe ser fortalecido por el sistema educativo.

Vega Pérez Tanya, Hernández Casique. (2009). La familia como primer entorno comunicativo. Recuperado de <http://www.slideshare.net/Zuxxxana/la-familia-como-primer-entorno-comunicativo>.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### CAPITULO III

#### INVESTIGACIÓN DE CASOS DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA.

En este capítulo veremos los resultados de los datos investigados de acuerdo al universo que hemos tomado, como son los niños y niñas del primer año de educación básica de los paralelos “A y B” de la Escuela “Nuestra Familia” de la Ciudad de Cuenca.

Así mismo debemos recalcar que; de este universo se trabajó con una muestra de 15 niños en total. Representando estos a los niños y niñas que se encuentran en riesgo y alto riesgo.

Los datos que se utilizaron para determinar estos resultados fueron tomados del Proyecto de Investigación de la Universidad de Cuenca (D.I.U.C), en el periodo septiembre del 2013 a julio del 2014. Tomando en cuenta que los instrumentos de medida fueron los test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas (I.T.P.A) y el Clínico Biográfico Infantil, mismos que se les podrá observar al final de esta tesis como anexos.

Además se presentará un cuadro en donde se dará a conocer los problemas de aprendizaje que presentan dichos niños a causa de la falta de estimulación, datos que se obtuvieron a través del test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas (I.T.P.A).

De igual manera en este capítulo podremos observar cuadros que demuestran las características vulnerables asociadas a los problemas de aprendizaje, las mismas que

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

se han podido obtener del test Clínico Biográfico Infantil, pudiendo constatar que desde el periodo de gestación y en el transcurso de su desarrollo hasta su edad actual, en estos niños se vienen arrastrando ciertas situaciones que son un factor predisponente de riesgo y que los está afectando actualmente, además que a lo largo de su vida no ha existido estimulación por parte de sus padres.

También se ha podido constatar nuestra hipótesis planteada al inicio de esta investigación o trabajo de tesis; que la falta de estimulación familiar es la causa principal por la cual ellos presentan dichos problemas de aprendizaje.

A continuación damos a conocer los resultados de nuestra investigación:

### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### 3.1 RESULTADOS DE UN ESTUDIO DEL UNIVERSO DE LA ESCUELA NUESTRA FAMILIA EN LA CIUDAD DE CUENCA.

#### ESCUELA NUESTRA FAMILIA

**CUADRO N° 1:** Número y porcentaje del total de niños y niñas de primero de básica “A y B” de la Escuela “Nuestra Familia” en situación de riesgo diferenciados de los que no están en riesgo.

<b>RIESGO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>DIFERENCIACION DE RIESGO POR COLOR</b>
Alto riesgo	6	38,9	Red
Riesgo	9	61,1	Yellow
Bajo riesgo	26	89,65	Green
Sin riesgo	3	10,34	Blue

**FUENTE:** Investigación DIUC, Test ITPA. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje (Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

Según los datos presentados en este cuadro, del total del universo, los niños con estimulación, figuran el 89,65% mismo que se encuentran en bajo riesgo representados por el color verde, mientras que en un 10,34% sin riesgo representando el color azul.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Esto indica que existe una estimulación pero en baja medida, ya que los niños con bajo riesgo son mayores en porcentaje, por esta razón es necesario recalcar que; al encontrarse estos niños y niñas en bajo riesgo no significa que reciben una adecuada estimulación por parte de sus padres, así como también se debe tomar en cuenta que esta situación traerá problemas y lo que se debe hacer es procurar que los padres presten una adecuada estimulación a sus hijos en cuanto a su desarrollo, ya que a la larga esto podría desencadenar consecuencias.

En cuanto a las diferencias de los datos observamos; un porcentaje del 61,1% representando el color amarillo donde se encuentran los niños con riesgo, con un 38,9% representando el color rojo los que presentan alto riesgo.

Estos últimos porcentajes representan a niños y niñas con riesgo y alto riesgo, lo cual nos da a notar que estos niños carecen de estimulación familiar, lo mismo que ya presentan ciertos tipos de problemas de aprendizaje y los cuales serán nuestra muestra a lo largo de nuestra investigación.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 2:** Número y porcentaje de niños y niñas de primero de básica “A y B” en situación de alto riesgo y riesgo por género al inicio de su aprendizaje escolar de la Escuela “Nuestra Familia”

<b>GENERO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>%</b>	<b>P.E.</b>
Niños	9	50	5.10
Niñas	6	33,33	5.46
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>	10.56

**FUENTE:** Investigación DIUC, Test ITPA. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje (Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

En este cuadro presentamos la muestra de niños y niñas que están en alto riesgo y riesgo en cuanto a problemas de aprendizaje, éstos tomados del primer año de básica de los paralelos A y B.

Aquí notamos que no existe mayor diferencia entre los géneros masculino y femenino, pues el porcentaje no varía en gran medida, por lo cual estos niños y niñas requieren de una adecuada estimulación familiar inmediata.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N 3:** Número de niños y niñas del primero de básica “A y B” de la Escuela “Nuestra Familia” en alto riesgo y riesgo más los problemas de aprendizaje que presentan.

<b>NÚMERO DE NIÑOS</b>	<b>PROBLEMAS DE APRENDIZAJE</b>	<b>RIESGOS</b>
1	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión Auditiva</li><li>- Memoria Visomotora</li><li>- Integración Gramatical</li><li>- Expresión Motora</li><li>- Integración Auditiva</li></ul>	Alto riesgo
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión Auditiva</li><li>- Memoria Visomotora</li><li>- Asociación Visual</li><li>- Integración Gramatical</li><li>- Integración Auditiva</li></ul>	Alto riesgo
3	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión visual</li><li>- Memoria Auditiva</li><li>- Integración Gramatical</li><li>- Expresión Motora</li></ul>	Alto riesgo

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprensión visual</li> <li>- Asociación visual</li> <li>- Expresión motora</li> <li>- Integración visual</li> </ul>	Alto riesgo
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprensión visual</li> <li>- Asociación auditiva</li> <li>- Memoria Auditiva</li> <li>- Integración visual</li> <li>- Integración gramatical</li> <li>- Expresión motora</li> <li>- Integración auditiva</li> </ul>	Alto riesgo
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asociación Auditiva</li> <li>- Integración Visual</li> <li>- Expresión Verbal</li> <li>- Integración Gramatical</li> <li>- Expresión Motora</li> <li>- Integración Auditiva</li> </ul>	Alto riesgo

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
 ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

7	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión Auditiva</li><li>- Comprensión Visual</li><li>- Integración Visual</li><li>- Integración Gramatical</li><li>- Expresión Motora</li><li>- Integración Auditiva</li></ul>	Alto riesgo
8	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión auditiva</li><li>- Asociación auditiva</li><li>- Asociación Visual</li><li>- Integración Gramatical</li><li>- Expresión Motora</li><li>- Integración Auditiva</li></ul>	Alto riesgo
9	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión visual</li><li>- Asociación auditiva</li><li>- Memoria Auditiva</li><li>- Integración visual</li><li>- Integración gramatical</li><li>- Expresión motora</li><li>- Integración auditiva</li></ul>	Riesgo

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

10	<ul style="list-style-type: none"><li>- Memoria visomotora</li><li>- Asociación visual</li><li>- Expresión motora</li><li>- Integración visual</li></ul>	Riesgo
11	<ul style="list-style-type: none"><li>- Memoria S. Visomotora</li><li>- Memoria Auditiva</li><li>- Asociación Visual</li><li>- Expresión motora</li></ul>	Riesgo
12	<ul style="list-style-type: none"><li>- Compresión auditiva</li><li>- Memoria S. auditiva</li><li>- Integración auditiva</li></ul>	Riesgo
13	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión auditiva</li><li>- Asociación auditiva</li><li>- Memoria S. auditiva</li><li>- Integración gramatical</li></ul>	Riesgo
14	<ul style="list-style-type: none"><li>- Comprensión auditiva</li><li>- Memoria S. auditiva</li><li>- Integración gramatical</li><li>- Integración auditiva</li></ul>	Riesgo

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memoria Visomotora</li> <li>- Integración Gramatical</li> <li>- Expresión Motora</li> </ul>	Riesgo

**FUENTE:** Investigación DIUC, Test ITPA. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje (Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

En relación al cuadro podemos observar que los niños y niñas tienen similares problemas de aprendizaje los cuales son debido a que durante su etapa inicial los niños no han recibido estimulación por parte de sus padres y que además en ellos ya existe desde el embarazo situaciones que se suman para que estos niños y niñas presenten problemas de aprendizaje como los que se han demostrado en este cuadro.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 4:** Número y porcentaje de características vulnerables en el embarazo asociadas a los problemas de aprendizaje de los niños y niñas con alto riesgo y riesgo del primero de básica “Ay B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>EMBARAZO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Duración menor de 9 meses	4	8,88
Enfermedades infecciosas	4	8,88
Presentó hemorragias	1	2,22
Ingirió medicina durante los tres primeros meses de embarazo	4	8,88
Ingirió medicina durante el 2do o 3er trimestre de embarazo	2	4,44
Situación emocional inestable	6	13,33
Deseo de que el niño fuese del sexo contrario	2	4,44
Preocupaciones económicas, laborales o familiares	3	6,66
Padeció enfermedades de los riñones y/o vías urinarias	5	11,11
Se le hicieron radiografías	3	6,66
Problemas matrimoniales	2	4,44
Duración mayor de 10 meses	3	6,66
Era soltera al quedar embarazada y permaneció igual la mayor parte del mismo	1	2,22
No fue controlado por un médico	1	2,22
Padeció anemia	1	2,22
Padeció enfermedades mentales	1	2,22
Sufrió accidentes importantes	1	2,22
Fue sometida a operaciones quirúrgicas	1	2,22
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil”. (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

A partir de este cuadro hasta el cuadro número 10 se tomará las respuestas con mayor número para proceder a la respectiva explicación. Es así que en este cuadro el número mayor de respuestas por cada madre de familia son: situación emocional inestable de la madre, en segunda instancia; padeció de enfermedades de los riñones y vías urinarias, duración menor de 9 meses del embarazo, las enfermedades infecciosas y el ingerir medicinas durante los tres primeros meses de embarazo.

El cuadro demuestra que la estabilidad emocional de la madre, es muy importante durante la etapa del embarazo, lo cual influye en los niños para desarrollar problemas de aprendizaje, es por esto que se requiere que durante esta etapa la madre permanezca en absoluta tranquilidad para evitar consecuencias a futuro.

Las enfermedades infecciosas de riñones y vías urinarias; aumenta el riesgo de tener un bebé prematuro, como podemos observar todos estos niños tuvieron una duración menor de 9 meses al nacer, siendo ésta una consecuencia que suma a que el niño o niña tenga problemas de aprendizaje debido a que estos niños fueron prematuros lo cual incrementa el riesgo de presentar problemas de lectura como dislexia.

Enfermedades infecciosas; la más común que contrajeron estas madres en el periodo de gestación fue el virus de gripe, si bien es cierto este virus de la gripe no se trasmite al feto. Sin embargo, los síntomas, tales como: la falta de apetito, deshidratación, congestión nasal, malestar en la garganta si pueden afectar al bebé en desarrollo. Por eso, es muy importante que las madres sigan los controles que marca el médico o

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

ginecólogo, que no se auto mediquen y que guarden reposo en casa, el descanso es el mejor remedio y una buena recomendación para recuperarse lo antes posible.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 5:** Número y porcentaje de características vulnerables que asocian parto y problemas de aprendizaje en los niños y niñas del primero de básica “A y B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>PARTO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sometida a cesárea	10	55,55
Placenta no era normal	1	5,55
El niño se presentó en una posición anormal	2	11,11
Cesárea como medida urgente	2	11,11
Parto difícil y largo	1	5,55
Expulsó muy poca cantidad de líquido	1	5,55
Expulsó excesiva cantidad de líquido	1	5,55
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>18</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil”. (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

Como podemos observar, el cuadro muestra que la mayoría de los partos fueron por cesárea con un porcentaje de 55,55%; en un segundo plano están la cesárea como medida urgente y que el niño se presentó en una posición anormal con un porcentaje de 11,11%.

Se puede notar que estas condiciones influyeron para el desarrollo del niño, esto puede deberse a distintas circunstancias que la madre presentó durante su embarazo, lo cual ahora se ve reflejado en el futuro del niño en cuanto a problemas de aprendizaje.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

**CUADRO N° 6:** Número y porcentaje de características vulnerables que asocian periodo neonatal y problemas de aprendizaje en los niños y niñas del primero de básica “A y B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>PERIODO NEONATAL</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Pesaba más de 3.750 gramos al nacer	8	36,36
No tomó el pecho porque no podía succionar, o por otra causa propia del niño	1	4,54
Estaba muy pálido	1	4,54
No tomó el pecho por dificultades de la madre	2	9,09
Estaba con un color azulado o muy negro	1	4,54
Fue necesario alimentarlo con sonda o goteo las primeras horas	1	4,54
Se puso amarillo antes de cumplir las 48 horas	4	18,18
Después de nacer, el niño tardó más de 5 minutos en llorar	1	4,54
Fue necesario meterlo en una incubadora	1	4,54
Pasó más de 48 horas en la incubadora	1	4,54
El niño permaneció más tiempo que la madre en el hospital	1	4,54
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil”. (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

La variable referida a que los niños pesaban más de 3.750 gramos al nacer presenta el mayor porcentaje de 36,36%; en segunda instancia refiere que los niños se pusieron amarillos antes de cumplir las 48 horas con un 18,18%.

El cuadro muestra que la mayoría de los niños estuvieron en el peso normal según referencias de algunos estudios.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 7:** Número y porcentaje de características vulnerables que asocian enfermedades que ha padecido o padece actualmente el niño y problemas de aprendizaje en los niños y niñas del primero de básica “A y B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO O PADECE ACTUALMENTE EL NIÑO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Alergias	10	27,77
Caries dentarias (muelas o dientes picados)	7	19,44
Enfermedades de los oídos, nariz o garganta (incluyendo sinusitis)	4	11,11
Dolores de cabeza frecuentes	1	2,77
Enfermedades digestivas	2	5,55
Enfermedades respiratorias	5	13,88
Desnutrición	1	2,77
Enfermedades de los huesos	1	2,77
Enfermedades de los riñones o vías urinarias	2	5,55
Obesidad (exceso de peso para su edad)	1	2,77
Accidentes importantes	1	2,77
Varicela	1	2,77
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil”. (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

Las enfermedades con mayor porcentaje son las alergias con un 27,77%, seguido de las caries dentarias con un 19,44% y las enfermedades respiratorias con un 13,88%.

Este cuadro demuestra que los niños en gran cantidad presentan alergias, lo cual puede deberse a antecedentes familiares o al excesivo cuidado de la madre, del mismo modo se puede notar que no se les ha inculcado a los niños unos buenos hábitos de salud oral en el hogar.

En este punto también es notorio que los padres no se han preocupado lo suficiente por la salud de sus hijos, y es por esto que presentan tales enfermedades, esto también influye en el desarrollo de los niños lo que desemboca distintos problemas de aprendizaje.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 8:** Número y porcentaje de características vulnerables que asocian perfil familiar y problemas de aprendizaje en los niños y niñas del primero de básica “A y B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>PERFIL FAMILIAR</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
El niño pasaba la mayor parte del día en casa de otro familiar o lo hace actualmente	2	6.25
Viven otros familiares en la casa	5	15.6
Duermen los niños en una cama	2	6.25
Es necesario castigarle o reñirle mucho	2	6.25
Los padres no están casados o nunca han vivido juntos	2	6.25
Los padres suelen llevarse mal	1	3.1
El matrimonio es muy inestable	1	3.1
El niño se lleva muy mal con el padre	1	3.1
En la familia suele hacer poca vida juntos	1	3.1
Alguno de los padres es fallecido	1	3.1
El niño se lleva mal con alguno de los hermanos	1	3.1
El niño o los niños son motivo de discusión de los padres	2	6.25
Los padres están separados	2	6.25
El padre conversa poco con el niño	2	6.25
Alguno de los padres tenía problemas similares en su infancia	2	6.25
En casa se discute mucho delante del niño o de los niños	2	6.25
No hay parques ni campos cerca de la casa donde los niños puedan jugar.	1	3.1
En la casa hay siempre mucho ruido.	1	3.1
Uno o más de los hermanos tiene problemas similares	1	3.1
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil”. (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Dentro del perfil familiar podemos notar que el mayor problema es a causa de que viven otros familiares en casa con un porcentaje de 15,6%, esto puede resultar muy perjudicial para el niño, ya que observa diferentes tipos de dificultades y actitudes entre sus familiares lo cual le afecta mayormente en su desarrollo.

Entre otras características negativas dentro del perfil familiar están el hecho de que los niños duermen en una sola cama, seguido de que es necesario castigarle o reñirle mucho, los padres no están casados o nunca han vivido juntos, el niño o los niños son motivo de discusión de los padres, los padres están separados, el padre conversa poco con el niño, alguno de los padres tenía problemas similares en su infancia, en casa se discute mucho delante del niño o los niños; todas estas características corresponden a un 6,25% de los niños con riesgos a nivel familiar.

Todas estas variables conllevan a que el niño presente problemas en su aprendizaje, ya que la mayor influencia en los niños son sus padres y el contexto en el que se desenvuelve la mayor parte del tiempo, es por esto que dentro de esta investigación también se requiere de un espacio para poder tratar estas dificultades con los padres.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 9:** Número y porcentaje de características vulnerables que asocian actitud de la madre y problemas de aprendizaje en los niños y niñas del primero de básica “A y B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>MADRE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Pasa pocas horas en casa por causa del trabajo	5	8,06
Siempre ha tenido que hacérselo todo al niño	3	4,7
Prefiere darle de comer cuando se niega a hacerlo	5	8,06
Prefiere vestirlo para acabar más pronto	6	9,38
Se considera una persona muy nerviosa y de poca paciencia	3	4,7
Se siente deprimida con frecuencia	3	4,7
Le molesta que el niño no le obedezca al instante	9	14
Prefiere bañar al niño para que no moje todo el baño o para que no quede sucio	6	9,38
Le disgusta que el niño no siga sus consejos	4	6,25
Cuando el niño sale a jugar prefiere estar cerca de él para que no le suceda nada	7	10,93
Sus padres eran severos con usted.	3	4,7
Cree que necesita la ayuda de un médico psiquiatra o de un psicólogo debido a que los niños o los problemas matrimoniales o simplemente los problemas de la casa la tienen alterada	1	1,6
Las circunstancias le han obligado a dedicarse unos de los hermanos del niño	2	3,13
Piensa usted que pasó una infancia con muchos problemas	2	3,13
No está contenta con su trabajo actual (aunque sea el de ama de casa)	1	1,6
El niño o los niños le ponen siempre nerviosa	2	3,13
Le disgusta que el niño no obtenga las notas que usted espera	1	1,6
Hubiese preferido tener una profesión	1	1,6
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>64</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil”. (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

A la mayoría de las madres encuestadas les molesta que el niño no les obedezca al instante con un porcentaje del 14%, en segunda instancia cuando el niño sale a jugar prefiere estar cerca de él para que no le suceda nada con un porcentaje de 10,93%, también prefiere bañar al niño para que no moje todo el baño o para que no quede sucio y vestirlo para acabar más pronto.

Todas estas conductas de la madre provocan que el niño no sea independiente, ni autónomo, así mismo, se observa que la madre es sobreprotectora por lo cual no permite al niño crecer y madurar. Es por esto que es recomendable, charlas para las madres ya que provocan en los niños distintos problemas por criarlos de una manera sobreprotectora.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CUADRO N° 10:** Número y porcentaje de características vulnerables que asocian actitud del padre y problemas de aprendizaje en los niños y niñas del primero de básica “A y B” de la escuela “Nuestra Familia”

<b>PADRE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Pasa pocas horas en casa por causa del trabajo	10	34.5
El niño o los niños lo ponen siempre nervioso	1	3.4
Piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarlos	1	3.4
Deja el cuidado y la educación de los niños bajo responsabilidad de la madre por falta de tiempo	8	27.6
Sus padres eran severos	1	3.4
No está contento con su trabajo actual	2	6.9
Se considera una persona nerviosa y de poca paciencia	2	6.9
Piensa que pasó usted una infancia con muchos problemas	2	6.9
Su madre falleció siendo usted muy pequeño	1	3.4
Tiene preferencia por alguno de los hermanos del niño	1	3.4
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Test “Clínico Biográfico Infantil” (Investigación DIUC. Proyecto: Trastornos de Aprendizaje. Autor: Dr. José Montalvo)

**AUTORES:** Katherine España y Catalina Fernández

La mayoría de los padres pasan pocas horas en casa por causa del trabajo con un porcentaje de 34,5%, y en segunda instancia dejan el cuidado y la educación de los niños bajo responsabilidad de la madre por falta de tiempo con un porcentaje de 27,6%.

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Como podemos observar en el cuadro, los padres por lo general son los que menos tienen contacto con el niño, lo cual también es muy perjudicial para ellos ya que afecta su desarrollo emocional y a la vez psicosocial.

Por lo tanto también se requiere de charlas con los padres para arreglar este asunto, ya que por pensamientos antiguos y por cuestiones culturales los padres aún creen que la crianza de los hijos es solo tarea de las madres, por esta misma razón es que los niños presentan problemas ya que la ausencia de una figura paternal es muy perjudicial para ellos.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### CONCLUSIONES

Este trabajo de tesis nos ha permitido dar a conocer problemas existentes, dentro del entorno familiar los mismos que muchas de las veces no se le da la importancia necesaria como es la falta de estimulación por parte de sus padres a sus hijos en edad inicial. La estimulación familiar debe ser un patrón a seguir que no se debe pasar por alto; desde que la madre ha concebido a su hijo deberá brindar una adecuada estimulación ya que se sabe que los primeros años de vida tanto en los niños y niñas son de vital importancia, para que puedan crecer y a su vez gozar de un apropiado desarrollo y sin ningún tipo de problema.

La estimulación familiar debería ser empleada por todas las familias, hacia sus niños y niñas desde muy temprana edad, sin importar estatus económico ni social, porque es evidente que la falta de estimulación familiar golpea a todas las familias, si bien es cierto unas en un nivel bajo u otras en un nivel mucho más elevado, a larga la carencia de la misma ocasiona problemas en los niños y niñas como son los problemas de aprendizaje lo que hemos querido dar a conocer a lo largo de este trabajo de tesis.

Con esta investigación queda demostrado que los Problemas de Aprendizaje que tienen los niños de ésta época se deben en gran medida a la falta o poca estimulación que brinden los padres o cuidadores a los niños y niñas en infancia temprana; además hemos podido constatar de acuerdo a otras investigaciones que en efecto, la carencia de estimulación familiar influye de manera considerable en el rendimiento de los niños en la etapa escolar, ocasionando así problemas de aprendizaje que hasta el mismo

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

gobierno nacional a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social lanzó la campaña “El futuro es hoy de 0 a 5 años proporcionándole los cuidados necesarios” .Así mismo, hemos hecho hincapié en que la comunicación dentro del hogar, tanto de padres a hijos como de hijos a padres es de gran relevancia, ya que de esta manera ayudarán a los hijos a crecer en un ambiente de confianza mutua pero sobre todo de respeto a las decisiones tomadas por cualquier miembro de la familia.

Esta tesis predomina en que desde muy pequeños es importante mantener una adecuada estimulación, tanto por parte del padre como de la madre, pues esto será una brecha para que a largo plazo el niño tenga un buen desarrollo a nivel general, así como también una excelente capacidad de relacionarse. Este trabajo también nos muestra que la influencia del afecto siendo este último parte de la estimulación que los padres les den a sus hijos se verá reflejada en un futuro en el comportamiento de los niños en el ámbito escolar, social y emocional.

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### RECOMENDACIONES

Dentro de lo que corresponde a esta investigación, lo que podemos recomendar entre algunas cosas es: que el padre comparta más tiempo con el niño ya que se observa que por razones de trabajo él no interactúa en mayor porcentaje con el niño puesto que toda la responsabilidad recae sobre la madre, haciendo que ésta se convierta en sobreprotectora; para esto existen diversas actividades de ocio que se pueden realizar como familia, lo cual ayuda para que exista una relación de apego mutuo que durará toda la vida.

Otro aspecto, obedece a que los padres estén dispuestos a recibir una orientación adecuada sobre cómo estimular e interactuar con sus hijos para que de esta manera ellos puedan estar informados correctamente sobre la mejor forma de educar a sus hijos, es por esto que es importante la participación de toda la familia para ayudar a mejorar el desenvolvimiento del niño.

Como recomendación final podemos señalar que se considera interesante profundizar aún más sobre los problemas de aprendizaje relacionados con la ausencia de estimulación familiar ya que esto ayudaría a determinar y a la vez prevenir problemas futuros en los niños y niñas.

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

## ANEXOS

### DISEÑO DE TESIS

#### TÍTULO DE LA TESIS

La estimulación familiar inicial, en niños y niñas de la escuela Nuestra Familia.

#### DELIMITACIÓN Y ORIENTACIÓN DEL CONTENIDO DE LA TESIS

La Tesis se fundamenta en el estudio de la estimulación familiar y los problemas de aprendizaje en los niños y niñas de 5 años que asisten a la escuela “Nuestra Familia” en el nivel inicial, que participan como muestra en un Proyecto de Investigación de la Universidad de Cuenca, en el periodo septiembre del 2013 a julio del 2014.

El objetivo primordial de esta investigación radica en conocer la influencia que existe entre la estimulación familiar inicial y los problemas de aprendizaje que presentan los niños en la primera etapa escolar. Se pretende probar que la falta de estimulación de los padres desencadena problemas a futuro, en cuanto al adecuado desarrollo del aprendizaje en los niños y niñas.

#### IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

El estudio de la estimulación familiar inicial en los niños y niñas con problemas de aprendizaje, resulta importante en virtud de que a nivel general en todo el país, existe este problema, afectando así, tanto a los niños como a sus familiares y por ende a los establecimientos educativos.

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Este estudio ayudará a que las familias consideren importante la estimulación en los primeros años de vida y que de esta manera se reduzcan las repeticiones de año, los problemas a nivel individual por parte del niño, como agresividad, bajo rendimiento, retraso emocional en cuanto al lenguaje, la marcha, entre otras patologías que existen; y que su ambiente familiar contribuya a su desarrollo motriz, cognitivo, social y afectivo del niño.

Con este estudio pretendemos que los profesionales de la Orientación Familiar que saldrán en los años próximos puedan beneficiarse de este estudio que se va a realizar y continúen aplicando técnicas para prevenir los problemas en el aprendizaje.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las causas relacionadas a la estimulación familiar en los niños y niñas, con problemas de aprendizaje.
- Determinar la influencia de las personas que se encuentran al cuidado de los niños y niñas con problemas de aprendizaje.

### FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

#### Estimulación familiar inicial

Es una actividad que los padres deben establecer para que sus hijos adquieran un buen funcionamiento y desarrollo en su vida, ya sea por cuestión afectiva, educativa, física, etc.

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Problemas de aprendizaje

Es un trastorno de desarrollo de las capacidades necesarias para la interacción social, como son los del habla, lenguaje escrito, lectura, vocabulario o aritmética.

### Relación entre estimulación familiar inicial y el problema de aprendizaje

Los primeros aprendizajes se presentan en la familia y si ésta no brinda claridad en la delimitación del espacio que le corresponde a cada uno, comenzarán los problemas al salir a otros sistemas diferentes al familiar.

El aprendizaje juega un papel de mucha importancia ya que es posible aprender el diálogo y la comunicación a través de los modelos que se le ofrecen: los niños tienen que ver cómo los adultos enfrentan y resuelven diariamente situaciones conflictivas y así evitar problemas de aprendizaje a futuro con una adecuada estimulación por parte de los padres. Las relaciones de afecto, de cuidado y de formación en las que el niño es incluido -aún antes de nacer-, son las que le permiten el desarrollo personal en todas sus dimensiones. La familia lo incluye, a pesar de sus diferencias, como “legítimo otro” en la convivencia.

En la etapa de formación escolar, la familia debe ser un pilar fundamental para fortalecer el desarrollo psicosocial de los estudiantes.

Así mismo, los padres son los primeros maestros de los niños, ya que implica fortalecer el vínculo que facilite generar confianza en la relación padre-hijo, haciendo al menor

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

consciente de sus dificultades y que a su vez éste busque alternativas para favorecer su proceso de aprendizaje.

### Características que tienen las familias estimuladoras

- Los padres cuyos hijos tienen dificultades de aprendizaje han de ser comprensivos con ellos y exigirles de manera razonable a sus dificultades.
- Ser empático (tratar de entender la situación desde el punto de vista de su hijo).
- Ser respetuoso y tolerante.
- Debe existir una adecuada comunicación.
- Distribución de roles adecuados dentro del entorno familiar.
- Tiempo de calidad y cantidad para compartir con los miembros de la familia.
- Brindar seguridad y confianza.

### Aprendizajes básicos que debe plantear la familia

Es esencial que los padres acudan a un especialista en cuanto detecten los primeros síntomas. La prontitud con la que se realice esta atención es fundamental, ya que los resultados siempre son mejores cuanto antes se efectúe el diagnóstico y la intervención adecuada.

- Los padres han de ser comprensivos. En casa, los padres juegan un papel fundamental.

Deben mostrarse comprensivos y entender que el hijo tiene unas dificultades específicas que provocan que no pueda aprender y realizar las tareas con la misma facilidad que el resto.

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Ajustar las expectativas a la nueva situación. Una vez que se diagnostican problemas de aprendizaje, de los padres deben ser conscientes de la realidad y adaptarse. Esto supone realizar a los hijos exigencias razonables a su capacidad y nunca presionarlos.
- Dejar que el niño desahogue su exceso de energía, haciéndolo participar en aquellas actividades que más le guste.
- Mantener una energía firme y unas reglas mínimas.
- No complacerlo al cien por ciento, si su hijo le pide que le haga las tareas, no lo complazca. Es más saludable que le diga que le puede ayudar pero no haciéndosela completa.
- Buscar un balance, es lo más adecuado para el bienestar de la familia. Que el niño va a estudiar, se sienta guiado por un adulto. Así mismo, que el padre esté dispuesto.

### HIPÓTESIS

Los problemas de aprendizaje en niños y niñas, en los primeros años de vida, ocurren debido a la deficiente estimulación familiar.

### ESQUEMA TENTATIVO

Capítulo I

RELACIÓN ENTRE ESTIMULACIÓN FAMILIAR Y LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## **UNIVERSIDAD DE CUENCA**

- 1.1 Aprendizaje y comunicación en los niños en edad inicial
- 1.2 Relación del afecto, el cuidado y la formación del niño con el aprendizaje
- 1.3 La etapa de formación y su relación con la acción familiar

### Capítulo II

#### **CARACTERÍSTICAS QUE TIENEN LAS FAMILIAS ESTIMULADORAS**

- 2.1 La capacidad de comunicación de las familias con problemas de aprendizaje
- 2.2 La distribución de roles, la seguridad y la confianza, el respeto y la tolerancia, elementos de una familia estimuladora
- 2.3 Aprendizajes básicos que la familia aporta

### Capítulo III

#### **ESTUDIO DE LA ESTIMULACIÓN FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

- 3.1 La familia y los problemas de aprendizaje
- 3.2 Resultados de un estudio de casos de la escuela “Nuestra Familia”

#### **PROCESOS METODOLÓGICOS**

Se tratará de una investigación descriptiva de estimulación familiar con problemas de aprendizaje que utilizará el método descriptivo correlacionado y tomará las evidencias

#### **AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

de los datos que nos proporciona el test clínico biográfico infantil que será el instrumento de medida.

En cuanto al proceso, lo realizaremos a partir de la aplicación de una entrevista familiar, para conocer datos de estructura y funcionamiento familiar, a partir de esto se empleará un cuestionario familiar a la madre del niño, luego se procederá a la tabulación de los datos proporcionados por los instrumentos. Además de elaborará presentaciones tabulares y gráficas, se analizará los resultados en compatibilidad con el marco teórico; y por último se integraran las conclusiones finales.

### CRONOGRAMA

Meses (año 2013-2014)	nov./13	dic./13	En./14	Feb./14	Mar./14	Ab./14
<b>Actividades</b>						
Diseño de tesis	✓					
Recopilación del material bibliográfico	✓	✓				
Redacción del primer informe		✓				
Investigación de campo			✓			
Análisis e Interpretación de la investigación de campo.				✓		
Redacción del informe final					✓	
Presentación y defensa del informe final o tesis						✓

Se estima emplear veinte y cuatro semanas, que se traducen en tiempo real de seis meses.

### INSTRUMENTOS UTILIZADOS

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA**  
**ESCUELA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR**

**CUESTIONARIO CLINICO- BIOGRAFICO INFANTIL.**

**SINTOMAS ACTUALES: (DEBERÁ SEÑALAR SOLAMENTE AQUELLAS COSAS QUE EL NIÑO  
(A) TIENE EN EL MOMENTO ACTUAL).**

1.  (A) Tiene dificultades para dormirse.
2.  (A) Hace movimientos con alguna parte de su cuerpo para dormirse.
3.  (A) Tiene que dormirse con la luz encendida.
4.  (A) Necesita que alguien lo duerma.
5.  (A) Chupa un dedo o algún otro objeto para dormirse.
6.  (S) Se pasa habitualmente a la cama de los padres o de otra persona.
7.  (S) Tiene pesadillas con frecuencia.
8.  (S) Suele levantarse gritando o llorando o muy asustado sin acordarse al día siguiente
9.  (S) Es sonámbulo ( se levanta a caminar o hacer otras cosas, pero dormido)
10.  (S) Habla, gime o llora dormido.
11.  (S) Se le ve intranquilo cuando duerme.
12.  (S) Rechina los dientes cuando duerme.
13.  (A) Se orina en la cama por la noche.
14.  (A) Siempre se ha orinado en la cama por la noche.
15.  (A) Dejó de orinarse en la cama durante más de un año, pero ha vuelto a orinarse por la Noche.
16.  (A) Si lo despierten para que orine. Vuelve a orinarse otra vez en la noche.
17.  (A) Se orina encima durante el día.
18.  (A) Siempre se ha orinado encima durante el día.
19.  (A) No suele avisar cuando tiene ganas de orinar.
20.  (A) Avisa que quiere orinar, pero se moja antes de llegar al orinal.
21.  (A) Se niega a utilizar el orinal o la taza del baño para orinar.
22.  (A) Psi. Tiene dolor cuando orina.
23.  (A) Se hace la caca encima durante el día.
24.  (A) Se hace la caca encima durante la noche (cuando duerme).
25.  (A) Se ha hecho siempre la caca encima durante el día.
26.  (A) Se ha hecho siempre la caca encima durante la noche.
27.  (A) Dejó de hacerse caca encima durante más de un año y ha vuelto a hacerlo ( de día o de noche)
28.  (A) Se niega a utilizar la taza del baño para hacer la caca.
29.  (A) Avisa que quiere hacer caca, pero se ensucia antes de llegar al baño.
30.  (A) Psi. Suele ser estreñido.
31.  (A) Psi. Sufre diarrea frecuentemente sin causa conocida.

32.  (A) Come muy poco.
33.  (A) Hay que premiarlo, amenazarlo o jugar con él (o ella) para que coma.
34.  (A) Come más de lo normal.
35.  (A) Come a toda hora.
36.  (A) Come muy de prisa.
37.  (A) Solamente come bien algunos alimentos.
38.  (A) Come cosas raras como tierra, pelos, y otra clase de cosas distintas de los alimentos.
39.  (A) Suele vomitar con frecuencia después de comer o mientras lo hace.
40.  (A. S) A veces cuando devuelve el alimento, lo mastica nuevamente sin echarlo fuera de la boca.
41.  (A. S) Es estreñido (dificultad para defecar, aunque lo haga todos los días).
42.  (A. S) Sufre diarreas frecuentemente sin causa conocida.
43.  (S) Se muerde las uñas.
44.  (S. E) Psi. Sufre dolor de vientre con frecuencia.
45.  (S. E) Psi. Sufre dolores de cabeza con frecuencia.
46.  (L) No habla nunca.
47.  (L. S) Habla siempre cuando está solo, pero no delante de otras personas.
48.  (S) Habla solamente con personas de la familia.
49.  (S) Habla solamente con familiares y personas muy conocidas.
50.  (L) Tartamudea siempre.
51.  (L. S) Tartamudea solamente en ciertas ocasiones.
52.  (L) Su lenguaje es deficiente para su edad (en comparación con otros niños).
53.  (L) Aunque conoce muchas palabras, las pronuncia muy mal.
54.  (L. C) Cuando habla, confunde constantemente el significado de las palabras o las cambia por otras.
55.  (S. L) Dice palabrotas (palabras obscenas) constantemente.
56.  (C. S) Es agresivo, insulta, amenaza, pega a los demás.
57.  (S) Prefiere estar solo.
58.  (S) Rechaza la compañía de otros niños.
59.  (S) Es muy tímido tanto en casa como fuera de la misma.
60.  (S) Solamente es tímido cuando ésta fuera de casa o con extraños.
61.  (S. C) Ha intentado hacerse daño a sí mismo.
62.  (S. C) Ha intentado hacer daño a otro niño o persona.
63.  (S. C) Habla algunas veces de matarse, aunque no lo haya intentado.
64.  (S. C) Piensa que lo persiguen o que quieren hacerle daño.
65.  (S. C) Dice ver, oír o sentir cosas que no existen.
66.  (S. C) Tiene miedo de alguna persona determinada.
67.  (S. C) Le causa miedo ver algún tipo de animal o animales.
68.  (S. C) Tiene miedo de alguna clase de objetos que no sean animales o personas.
69.  (S. C) Tiene miedo de algunas situaciones determinadas (subir en ascensor, subir a pisos altos, viajar en coche, salir a la calle, estar en una habitación cerrada, estar donde hay mucha gente, etc.)
70.  (S) Presenta rabietas frecuentemente.
71.  (S) Es muy colérico.
72.  (S) Es muy intranquilo, se mueve sin parar.
73.  (S) Lloro frecuentemente por cosas sin importancia.
74.  (S. C) Se pone a llorar de pronto sin que se sepa por qué.

75.  (S) Es irritable, todo le molesta.
76.  (S. C) Algunas veces ha empezado a llorar y se ha quedado sin aliento, como si estuviese muerto.
77.  (S) Casi siempre está triste, apático, desanimado.
78.  (S) Está frecuentemente sobresaltado, hablando mucho y rápidamente o haciendo muchas cosas Sin terminar ninguna, pasando de una cosa a otra distinta constantemente.
79.  (S. C) Suele robar cosas a la madre o demás familiares.
80.  (S. C) Suele robar cosas en casa y fuera de casa.
81.  (S. C) Le gusta jugar con fuego, intenta prender fuego a objetos de la casa.
82.  (S. C) Alguna vez ha prendido fuego a la casa o a algún otro lugar del barrio o del pueblo.
83.  (C) No logra fijar su atención en nada, se distrae por lo más mínimo.
84.  (S) No le gusta la escuela.
85.  (C) No logra aprender en la escuela.
86.  (C) Sus notas escolares son deficientes.
87.  (S. C) Se porta malamente en la escuela.
88.  (S. C) Frecuentemente hace "rabona".
89.  (S) Es muy tímido en la escuela.
90.  (S. C) Se pelea continuamente con sus compañeros.
91.  (C) Ha repetido cursos.
92.  (C) Estudia, pero no logra aprender.
93.  (S. C) Hay que amenazarlo para que haga sus deberes.
94.  (L. C) Tiene dificultades para leer.
95.  (L. C) Tiene dificultades para escribir correctamente.
96.  (C) Tiene dificultades especialmente para el cálculo.
97.  (D. M) Es zurdo, pero utiliza la mano derecha, porque así se le enseñó.
98.  (D. M) Es muy torpe, se cae a menudo, no tiene habilidad con sus manos.
99.  (S. C) Hace movimientos raros con alguna parte de su cuerpo.
100.  (S) Da problemas en el vecindario o en la calle.
101.  (S. C) Miente con frecuencia.
102.  (S. C) Intenta fugarse de casa o lo ha hecho alguna vez.
103.  (S. C) No tiene sentido del peligro.
104.  (S. C) Consume bebidas alcohólicas o drogas.
105.  (S. C) Le gusta desnudarse delante de otras personas.
106.  (S. C) Le gusta manipular sus genitales delante de otras personas.
107.  (S. C) Se suele masturbar excesivamente.
108.  (L) Suele repetir las palabras muchas veces seguidas.
109.  (C) Imita todo lo que ve hacer de forma automática.
110.  (C) No tiene sentido del tiempo (hoy, ayer, mañana, días, meses, años, horas, etc.) (Se refiere a Niños mayores de 6 años).
111.  (S. C) Está continuamente lavándose alguna parte de su cuerpo.
112.  (S. C) Se molesta mucho si algo no está en su lugar, quiere tenerlo todo ordenado.
113.  (S. C) Le preocupa tener que tocar algunas cosas con sus manos.
114.  (S. C) Vigila una y otra vez si están las puertas o ventanas cerradas o si ha dejado bien cerradas las llaves de gas o grifos del agua.
115.  (S. C) Piensa que está enfermo sin estarlo.

116.  (S. C) Está siempre preocupado con la idea de que puede enfermarse.
117.  (S. C) Está muy preocupado con la idea de la muerte.
118.  (S. C) Le da a sus pequeños defectos corporales, o a lo que él cree que son defectos, más importancia de lo normal.
119.  (C) Tiene pensamientos raros.
120.  (S. C) Tiene una conducta muy rara, sin sentido.
121.  (C) Ha estado perdiendo memoria o capacidad para estudiar o trabajar últimamente.
122.  (S. C) Se le nota frío, distante, con los demás familiares.
123.  (S. C) Durante el día sufre momentos de gran sueño que no puede controlar, durmiéndose en cualquier lugar durante unos minutos.
124.  (A. C) Se pasa casi todo el día con sueño.
125.  (C) Lo notan, en general, más retrasado que los demás niños de su edad.
126.  RELLENE ESTE RECUADRO SI EL NIÑO TIENE ALGUN OTRO SINTOMA O SINTOMAS NO MENCIONADOS EN ESTE APARTADO.

## EMBARAZO

1.  Tuvo una duración mayor de 10 meses.
2.  Tuvo una duración menor de 9 meses.
3.  No fue controlado por un médico (al menos una vez por mes).
4.  Tenía la presión (tensión) arterial alta.
5.  Tenía una cifra de azúcar alta en la sangre.
6.  Padeció anemia importante.
7.  Presentó hemorragias (sangramiento) en algún momento del embarazo.
8.  Padeció enfermedades infecciosas (gripe, sarampión, varicela, rubeola, hepatitis, etc.).
9.  Padeció enfermedades de los riñones y / o vías urinarias.
10.  Padeció convulsiones.
11.  Padeció enfermedades del corazón y/o circulación.
12.  Padeció enfermedades de los pulmones o bronquios.
13.  Padeció enfermedades mentales.
14.  Padeció enfermedades del tiroides u otras enfermedades hormonales.
15.  Sufrió accidentes importantes.
16.  Fue sometida a operaciones quirúrgicas.
17.  Tomó medicinas durante los tres primeros meses del embarazo.
18.  Tomó medicinas durante el 2° o tercer trimestre del embarazo.
19.  Se le hicieron radiografías.
20.  La alimentación durante el embarazo fue pobre.
21.  Fumaba más de 8 cigarrillos diarios.
22.  Su situación emocional era inestable, estaba siempre nerviosa o deprimida.
23.  Tenía problemas matrimoniales.
24.  Era soltera cuando ocurrió el embarazo y pasó la mayor parte del mismo en igual situación.
25.  Hubiese preferido no haber quedado embarazada.
26.  Deseaba que el niño o la niña fuese de sexo contrario.
27.  Tenía grandes preocupaciones económicas, laborales o familiares.

**PARTO**

1.  No ocurrió en una clínica.
2.  No fue asistido por persona alguna, lo tuvo usted sola.
3.  Fue atendido por una persona sin conocimientos.
4.  Fue atendido por una matrona.
5.  Fue un parto difícil, largo.
6.  Se utilizaron los fórceps para sacar al niño.
7.  Se utilizó la ventosa para sacar la cabeza del niño.
8.  El niño se presentó en una posición anormal (de nalgas, de cara, con un brazo por delante, Con un pie por delante).
9.  Se utilizó un goteo con anestésico.
10.  Fue sometida a cesárea.
11.  La cesárea se decidió como medida urgente.
12.  El niño (a) nació después que su (s) hermano (s) gemelo (s). CONTESTE ESTO SOLO EN CASO DE QUE HAYAN SIDO MELLIZOS.
13.  Rompió la bolsa de las aguas más de 24 horas antes del parto.
14.  Expulsó muy poca cantidad de líquido.
15.  Expulsó excesiva cantidad de líquido.
16.  La placenta no era normal.
17.  No estuvo presente un especialista de niños en el parto.

**PERIODO NEONATAL (SE REFIERE A LOS 7 PRIMEROS DIAS DE VIDA DEL NIÑO).**

1.  Después de nacer, el niño tardó más de cinco minutos en llorar.
2.  Fue necesario reanimarlo con oxígeno.
3.  Estaba muy pálido.
4.  Estaba con un color azulado o muy negro.
5.  Tardó mucho tiempo en responder al oxígeno que se le estaba aplicando.
6.  Nació muy hinchado.
7.  Fue necesario cambiarle la sangre inmediatamente después de nacer.
8.  El recambio de sangre se le practicó después de 48 horas de vida.
9.  Su respiración era dificultosa durante las primeras horas de vida.
10.  Fue necesario meterlo en una incubadora.
11.  Pasó más de 48 horas en la incubadora.
12.  Pesaba más de 3.750 gramos al nacer.
13.  Pesaba menos de 2.500 gramos al nacer.
14.  Era pequeño para su tiempo de gestación (de embarazo).
15.  Se alimentaba con dificultad.
16.  Fue necesario alimentarlo con sonda o goteo las primeras horas.
17.  Se puso amarillo antes de cumplir las 48 horas de vida.
18.  No recibió tratamiento por causa de este color amarillo.
19.  El niño padeció alguna infección antes de cumplir la semana de vida (meningitis, neumonía o Pulmonía, bronquitis, diarrea, infecciones de la piel, de los ojos, de los oídos, de la sangre, de la

- Orina, etc.).
20.  El niño permaneció más tiempo que la madre en el hospital.
  21.  Siempre fue asistido (alimentado, vestido, etc.) por una persona distinta de la madre.
  22.  No tomó el pecho por dificultades de la madre.
  23.  No tomó el pecho porque la madre no quería darlo.
  24.  No tomó el pecho porque no podía succionar (chupar), o por otra causa propia del niño.
  25.  Era un niño muy intranquilo, lloraba mucho de noche.

**ENFERMEDADES QUE HA PADECIDO O PADECE ACTUALMENTE EL NIÑO O NIÑA.**  
(SI USTED NO RECUERDA BIEN ES CONVENIENTE SOLICITAR LA INFORMACION PERTINENTE DE LOS MEDICOS QUE HAN ATENDIDO A SU HIJO O HIJA).

1.  Raquitismo.
2.  Desnutrición (poco peso para su edad).
3.  Obesidad (exceso de peso para su edad).
4.  Convulsiones.
5.  Alergias.
6.  Sarampión.
7.  Varicela.
8.  Parotiditis (paperas).
9.  Rubeola.
10.  Tosferina.
11.  Caries dentarias (muelas o dientes picados).
12.  Enfermedades digestivas (boca, esófago, estómago, intestinos, hígado, páncreas).
13.  Enfermedades respiratorias (laringe, tráquea, bronquios, pulmones).
14.  Enfermedades de los oídos, nariz o garganta (incluyendo sinusitis).
15.  Enfermedades del corazón o la circulación.
16.  Enfermedades de la sangre (anemias, hemorragias, leucemia).
17.  Enfermedades del riñón o vías urinarias.
18.  Enfermedades endocrinas (del tiroides, de paratiroides, de hipófisis, de suprarrenales, de Órganos sexuales internos).
19.  Diabetes mellitus (azúcar alta en la sangre).
20.  Crisis de hipoglucemia (azúcar baja en la sangre).
21.  Alteraciones de los genitales (pene, escroto, vulva, vagina).
22.  Enfermedades de los huesos.
23.  Enfermedades de las articulaciones.
24.  Enfermedades de los músculos.
25.  Enfermedades de la piel.
26.  Enfermedades de los ojos.
27.  Algún tipo de parálisis.
28.  Dolores de cabeza frecuentes.
29.  Tumores.
30.  Intoxicaciones (envenenamientos).
31.  Operaciones quirúrgicas.

32.  Accidentes importantes.
33.  RELLENE ESTE RECUADRO SI EL NIÑO O NIÑA HA PADECIDO O PADECE ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD NO MENCIONADA AQUÍ.

**PERFIL FAMILIAR.**

1.  El niño fue adoptado cuando tenía pocos días o meses de edad.
2.  El niño fue adoptado teniendo más de 2 años.
3.  Uno o más de los hermanos tiene problemas similares.
4.  Alguno de los padres tenía problemas similares en su infancia.
5.  Los padres están separados.
6.  Los padres no están casados o nunca han vivido juntos.
7.  Los padres suelen llevarse mal.
8.  El niño o los niños son motivo de discusiones entre los padres.
9.  Alguno de los padres es fallecido.
10.  La madre falleció teniendo el niño menos de 18 meses.
11.  El padre o la madre han vuelto a casarse.
12.  El niño ha sido criado por otro familiar.
13.  El niño pasaba la mayor parte del día en casa de otro familiar o lo hace actualmente.
14.  El niño ha pasado mucho tiempo en un internado o está actualmente interno.
15.  Se le envió al internado por su mal comportamiento en casa.
16.  El matrimonio es muy inestable.
17.  Los padres están en vías de separación.
18.  Los padres se separaron y volvieron a la vida matrimonial después de nacido el niño.
19.  En casa se discute mucho delante del niño o de los niños.
20.  El padre o la madre padecen alguna enfermedad mental.
21.  El padre se atiende con un médico psiquiatra.
22.  La madre se atiende con un médico psiquiatra.
23.  El padre es bebedor habitual.
24.  La madre bebe habitualmente.
25.  El padre y la madre están sin trabajo.
26.  El padre está en paro y la madre es la que trabaja fuera de casa.
27.  El niño (a) trabaja fuera de casa.
28.  Los padres trabajan, pero la situación económica es insuficiente.
29.  Alguno de los padres es inválido.
30.  Viven otros familiares en la casa.
31.  El niño se lleva muy mal con el padre.
32.  El niño se lleva muy mal con la madre.
33.  El niño se lleva mal con algún hermano (a).
34.  El niño se lleva mal con todos los de la familia.
35.  Es necesario pegar al niño frecuentemente.
36.  Es necesario castigarlo o reñirle mucho.
37.  La familia suele hacer poca vida juntos (comer, salir, conversar u otras actividades juntos).
38.  En casa cada uno hace su vida independientemente.

- 39.  El padre conversa poco con el niño.
- 40.  La madre conversa poco con el niño.
- 41.  La vivienda es muy pequeña.
- 42.  Duermen dos niños en una cama.
- 43.  No hay parques ni campos cerca de la casa donde los niños puedan jugar.
- 44.  En la casa hay siempre mucho ruido.
- 45.  En el vecindario hay mucha delincuencia juvenil.

**PADRE (DEBE SER RELLENADO POR EL PADRE, PERO PUEDE HACERLO LA MADRE U OTRA PERSONA EN CASO NECESARIO).**

- 46.  No está contento con su trabajo actual.
- 47.  Se lleva mal con sus jefes o compañeros del trabajo.
- 48.  Se considera una persona nerviosa y de poca paciencia.
- 49.  Deja el cuidado y la educación de los niños bajo la responsabilidad de la madre por falta de Tiempo.
- 50.  Pasa pocas horas en casa por causa del trabajo.
- 51.  El niño o los niños lo ponen siempre nervioso.
- 52.  Piensa que los niños se deben educar con severidad.
- 53.  Piensa que los niños deben hacer todo lo que quieran.
- 54.  Piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarlos.
- 55.  Tiene preferencia por alguno de los hermanos o hermanas del niño.
- 56.  Le disgusta mucho que el niño no obtenga las notas que usted espera.
- 57.  El niño (a) lo tiene desilusionado.
- 58.  Piensa que pasó usted una infancia con muchos problemas.
- 59.  Sus padres eran muy severos.
- 60.  Su madre falleció siendo usted muy pequeño.
- 61.  Hubiese preferido no tener hijos.

**MADRE (DEBE SER RELLENADO POR LA MADRE O POR EL PADRE O ALGUN OTRO FAMILIAR CERCANO EN CASO NECESARIO).**

- 62.  No está contenta con su trabajo actual (aunque sea el de ama de casa).
- 63.  Hubiese preferido tener una profesión.
- 64.  Se lleva mal con sus jefes o con sus compañeros de trabajo.
- 65.  Se considera una persona muy nerviosa y de poca paciencia.
- 66.  Se siente deprimida con frecuencia.
- 67.  Pasa pocas horas en casa por causa del trabajo.
- 68.  El niño o los niños la ponen siempre nerviosa.
- 69.  Piensa que los niños deben educarse con severidad.
- 70.  Piensa que a los niños no se les debe acariciar demasiado para no mimarlos.
- 71.  Piensa que los niños deben hacer lo que quieran.
- 72.  Tiene alguna preferencia por alguno de los hermanos (a) del niño.
- 73.  Siempre ha tenido que hacérselo todo al niño.
- 74.  Las circunstancias la han obligado a dedicarse más a uno de los hermanos (a) del niño.
- 75.  Le disgusta que el niño no obtenga las notas que usted espera.

76.  Le molesta que el niño no le obedezca al instante.
77.  Prefiere bañar al niño para que no moje todo el baño o para que no quede sucio.
78.  Prefiere dar de comer al niño aunque éste quiera hacerlo solo, con el fin de evitar que se ensucie.
79.  Prefiere darle de comer cuando se niega a hacerlo.
80.  Prefiere vestirlo para acabar más pronto.
81.  Cuando el niño sale a jugar prefiere estar cerca de él para que no le suceda nada.
82.  Le disgusta que el niño no siga sus consejos.
83.  Piensa que el niño debe tener alguna enfermedad mental.
84.  El niño (a) la tiene desilusionada.
85.  Piensa usted que pasó una infancia con muchos problemas.
86.  Sus padres eran severos con usted.
87.  Su madre falleció siendo usted muy pequeña.
88.  Hubiese preferido no tener hijos.
89.  Cree que necesita la ayuda de un médico, psiquiatra o de un psicólogo, debido a que los niños o los Problemas matrimoniales o simplemente los problemas de la casa la tienen alterada.

**DESARROLLO PSICOMOTOR (ESTE APARTADO DEBERÁ SER RELLENADO POR LOS PADRES O PERSONAS ENCARGADAS DEL NIÑO HASTA LLEGAR A LA EDAD QUE TIENE EL NIÑO O LA NIÑA ACTUALMENTE).**

**DESDE 0 A 6 MESES: (DEBE RELLENARSE SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MENOS DE 6 MESES).**

1.  Succionaba (mamaba) mal el pecho o la tetina los primeros días.
2.  No hacía intentos de tomar el pezón o la tetina con su boca al colocarlo junto a ella.
3.  No dormía bien, lloraba constantemente.
4.  No miraba objetos brillantes cercanos o no le llamaban la atención las voces o ruidos producidos Cerca de él.
5.  Se movía muy poco en su cuna.
6.  Estaba siempre muy flácido, flojo, sin fuerza en sus brazos y piernas.
7.  Estaba muy rígido, con sus brazos y piernas muy estirados.
8.  Cuando llegó al tercer mes no sonreía todavía.
9.  Cuando llegó al cuarto mes no sostenía la cabeza erguida.
10.  Al llegar al sexto mes, el niño no extendía sus brazos para alcanzar algún objeto cercano.
11.  Al llegar al sexto mes el niño todavía no se daba la vuelta sobre sí mismo estando acostado en su Cuna.
12.  Al cumplir los seis meses no era aún capaz de distinguir la presencia de su madre de la de otras Personas extrañas.

**DESDE LOS 7 A 12 MESES: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 12 MESES).**

13.  Cuando llegó al séptimo mes no se sentaba solo en su cuna.
14.  Cumplidos los ocho meses no tenía aún dientes.
15.  Llegado los 10 meses no andaba aún a gatas.
16.  Cuando cumplió los 11 meses no podía sostenerse de pie agarrado de la baranda de su cuna.
17.  Cuando cumplió el año de vida no sabía decir con claridad ninguna palabra como mamá, papá,

~ 11 ~

Agua.

18.  No podía todavía sostener un biberón con sus manos al llegar al año.
19.  Al año el niño no podía dar pasos con ayuda, agarrado por otra persona.

DESDE EL 1.º AL TERCER AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE TRES AÑOS).

20.  Solamente decía una o dos palabras a los 13 meses.
21.  Después de cumplir un año su alimentación era casi exclusivamente de leche y otros líquidos. Con muy pocos sólidos.
22.  Llegado a los 15 meses no era capaz aún de comer con cuchara o beber de una taza, aunque Derramara parte de la comida o el líquido.
23.  A los 18 meses no sabía andar solo.
24.  A los 18 meses no era capaz de subir una escalera gateando.
25.  Al cumplir dos años todavía andaba muy inseguro, se caía mucho.
26.  No sabía subir ni bajar escaleras al llegar a los 2 años.
27.  A los dos años su vocabulario se componía de menos de 20 palabras o al menos era muy escaso.
28.  Pasados los dos años de vida todavía no sabía usar las palabras "yo", "mí", "tú".
29.  No sabía decir su nombre cuando tenía 30 meses.
30.  Todavía se hacía caca encima a los 30 meses.
31.  No conocía su sexo al cumplir los 3 años.
32.  No sabía pedir sus necesidades a los 3 años.
33.  No comía solo a los 3 años.
34.  No era capaz de cumplir órdenes sencillas al cumplir 3 años.
35.  No sabía montar y pedalear en un triciclo a los 3 años.
36.  Todavía derramaba mucho líquido al intentar beber de un vaso o taza cuando tenía 3 años.
37.  Entre el año y medio y los 3 años, el niño se interesaba muy poco por los objetos de su alrededor.

DESDE EL 3.º AL 4.º AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 4 AÑOS).

38.  No era capaz de abrir una puerta antes de cumplir los 4 años.
39.  Después de cumplidos los 3 años, se orinaba aún encima.
40.  No sabía decir su nombre y apellidos después de los 3 años.
41.  Entre los 3 y los 4 años, el niño no sabía jugar con otros niños, cooperando en el juego, aunque Fuera por poco tiempo.
42.  Cuando cumplió los 4 años, todavía no sabía distinguir la "mañana" de la "noche" o no sabía Relacionar estas partes del día con las actividades cotidianas como desayunar o dormir.
43.  Al llegar a los 4 años era necesario vestirlo completamente, pues aún no sabía ponerse ninguna Prenda de vestir.
44.  No sabía lavarse ni secarse las manos al cumplir los 4 años.
45.  A los 4 años no sabía dibujar algo que pudiera parecerse a una persona, aunque sólo fuera La cabeza y algo más; sólo hacía garabatos.
46.  No sabía contar hasta 6 objetos situados delante de ella al cumplir 4 años.

DESDE EL 4.º AL 5.º AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 5 AÑOS).

47.  Pasados los 4 años y antes de llegar a los 5, no sabía contar pequeñas historias que hubiese

Visto u oído contar anteriormente.

- 48.  Pasados los 4 años no era aún capaz de cortar con tijeras.
- 49.  No se vestía completamente o casi completamente a los 5 años.
- 50.  Cuando cumplió los 4 años no solía hacer preguntas sobre el significado de las cosas.
- 51.  Llegó a los 5 años sin asistir a ningún parvulario o jardín de infancia.
- 52.  Todavía jugaba sólo entre los 4 y los 5 años.
- 53.  Después de cumplir 4 años, no mostraba interés por los libros de cuentos o libros con láminas.

**DESDE EL 5. ° AL 6. ° AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 6 AÑOS).**

- 54.  Después de pasados los 5 años no sabía aún decir su dirección.
- 55.  Al llegar a los 6 años no era capaz de jugar en grupo.
- 56.  Entre los 5 y 6 años, no sabía utilizar los cubiertos como el tenedor y el cuchillo, este último Aunque sólo fuera para untar mantequilla.
- 57.  Al llegar al 6. ° año no estaba aún en el 1. ° De Enseñanza General Básica.

**DESDE EL 6. ° AL 7. ° AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 7 AÑOS).**

- 58.  No era capaz de hacer tareas sencillas de casa después de los 6 años (limpiar el polvo, retirar Platos, poner la mesa...).
- 59.  Al llegar a los 7 años no sabía aún las letras.
- 60.  No se bañaba solo a los 7 años.

**DESDE EL 7. ° AL 8. ° AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 8 AÑOS).**

- 61.  No conocía los días de la semana después de cumplir 7 años.
- 62.  No sabía leer la hora en el reloj al llegar a los 8 años.
- 63.  Después de los 7 años y antes de cumplir 8, no podía narrar una historia completa vista antes En el cine o en la televisión en sus detalles esenciales.

**DESDE EL 8. ° AL 9. ° AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 9 AÑOS).**

- 64.  Después de los 8 años no era capaz de ir a comprar a las tiendas del vecindario.
- 65.  No fue capaz de manejar una bicicleta entre los 8 y los 9 años.
- 66.  Al llegar a los 9 años no era capaz de ir solo de visita a lugares que distaran más de 4 cuadras De su casa.

**DESDE EL 9. ° AL 10. ° AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 10 AÑOS).**

- 67.  Entre los 9 y 10 años no era capaz de participar en actividades deportivas o sociales y prefería Quedarse en casa.
- 68.  Al llegar a los 10 años no sabía escribir una carta y enviarla.
- 69.  Leía y escribía mal al llegar a los 10 años.

**DESDE EL 10. ° AL 11. ° AÑO: (DEBE SER RELLENADO SI EL NIÑO O NIÑA TIENE MÁS DE 11 AÑOS).**

- 70.  Entre los 10 y 11 años no leía los periódicos habitualmente para buscar información sobre Cines, deportes, espectáculos o programas de televisión.
- 71.  Con 11 años no era capaz de quedarse al cuidado de otro niño más pequeño al menos por tres Horas.

72.  Al cumplir los 11 años, no sabía utilizar los transportes públicos para trasladarse dentro de la Ciudad o del pueblo y era necesario acompañarlo.

**NOTA:** Al llegar usted con su hijo o hija a nuestra consulta, será interrogada o interrogado sobre las enfermedades que tienen o han tenido los demás miembros de la familia, ya sean físicas o mentales, ya sean de nacimiento o adquiridas, incluyendo también a las generaciones anteriores y a los parientes menos cercanos, por lo que le agradeceremos que antes de venir obtenga toda la información necesaria en este sentido, preguntando si es posible a los médicos que hayan atendido a esos familiares con el fin de que los datos sean más exactos. También pueden ustedes servirse de cualquier documento médico que conserven en su poder para una mejor información.

También se ruega que al venir a la consulta, nos traigan una fotografía tamaño carnet del niño o niña que debe ser atendido (a).

Finalmente, deben ustedes traer toda la información posible respecto a los tratamientos que hace o ha estado haciendo el niño o niña incluyendo si es posible los nombres de las medicinas y las cantidades que ha estado tomando y desde cuándo las ha estado tomando.

N.º 140

ITPA. Test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas  
CUADERNO DE ANOTACION

Apellidos ..... Nombre ..... Sexo (V ó M) .....

Lugar de nacimiento ..... Provincia .....

Lugar de residencia ..... Provincia .....

Centro escolar ..... Curso o grado .....

	Año	Mes	Día
Fecha de examen	.....	.....	.....
Fecha de nacimiento	.....	.....	.....
Edad	.....	.....	.....

Otros datos de interés: .....

.....

.....

..... Examinador: .....

I. COMPRENSION AUDITIVA

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 1

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

Demostraciones:

- a) - 1 2 3 4 5 6  
b) - 1 2 3 4 5 6

Fragmento 1

- (1) - 1 2 3 4 5 6  
(2) - 1 2 3 4 5 6  
(3) - 1 2 3 4 5 6  
(4) - 1 2 3 4 5 6  
(5) - 1 2 3 4 5 6  
(6) - 1 2 3 4 5 6  
(7) - 1 2 3 4 5 6  
(8) - 1 2 3 4 5 6  
(9) - 1 2 3 4 5 6  
(10) - 1 2 3 4 5 6  
(11) - 1 2 3 4 5 6  
(12) - 1 2 3 4 5 6  
(13) - 1 2 3 4 5 6  
(14) - 1 2 3 4 5 6  
(15) - 1 2 3 4 5 6  
(16) - 1 2 3 4 5 6  
(17) - 1 2 3 4 5 6

Fragmento 2

- (18) - 1 2 3 4 5 6  
(19) - 1 2 3 4 5 6  
(20) - 1 2 3 4 5 6  
(21) - 1 2 3 4 5 6  
(22) - 1 2 3 4 5 6  
(23) - 1 2 3 4 5 6  
(24) - 1 2 3 4 5 6  
(25) - 1 2 3 4 5 6  
(26) - 1 2 3 4 5 6  
(27) - 1 2 3 4 5 6  
(28) - 1 2 3 4 5 6  
(29) - 1 2 3 4 5 6  
(30) - 1 2 3 4 5 6  
(31) - 1 2 3 4 5 6  
(32) - 1 2 3 4 5 6  
(33) - 1 2 3 4 5 6  
(34) - 1 2 3 4 5 6

Fragmento 3

- (35) - 1 2 3 4 5 6  
(36) - 1 2 3 4 5 6  
(37) - 1 2 3 4 5 6  
(38) - 1 2 3 4 5 6  
(39) - 1 2 3 4 5 6  
(40) - 1 2 3 4 5 6  
(41) - 1 2 3 4 5 6  
(42) - 1 2 3 4 5 6  
(43) - 1 2 3 4 5 6  
(44) - 1 2 3 4 5 6  
(45) - 1 2 3 4 5 6  
(46) - 1 2 3 4 5 6  
(47) - 1 2 3 4 5 6  
(48) - 1 2 3 4 5 6  
(49) - 1 2 3 4 5 6  
(50) - 1 2 3 4 5 6



Copyright © 1984 by TEA Ediciones, S. A., Madrid - Publicación autorizada por Samuel A. Kirk, James J. McCarthy y Winifred D. Kirk, poseedores de los derechos para la adaptación española. - Copyright © 1980 by The Board of Trustees of The University of Illinois. - Edita: TEA Ediciones, S. A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 Madrid - Imprime: Aguirre Campana, Daganzo, 15 dpdo.; 28002 Madrid - Depósito legal: M.-10.061-1986 - Prohibida la reproducción total o parcial.

2. COMPRENSION VISUAL

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 2

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

Demostración: a) - 1 2 3 **4**

Demostración: b) - 1 2 **3** 4

- (1) - **1** 2 3 4
- (2) - 1 **2** 3 4
- (3) - 1 2 3 **4**
- (4) - 1 **2** 3 4
- (5) - 1 2 **3** 4
- (6) - 1 **2** 3 4
- (7) - **1** 2 3 4
- (8) - **1** 2 3 4
- (9) - 1 2 3 **4**
- (10) - 1 2 **3** 4
- (11) - 1 2 **3** 4
- (12) - **1** 2 3 4
- (13) - 1 2 **3** 4
- (14) - 1 2 **3** 4

- (15) - **1** 2 3 4
- (16) - **1** 2 3 4
- (17) - 1 2 3 **4**
- (18) - 1 2 3 **4**
- (19) - 1 **2** 3 4
- (20) - 1 **2** 3 4
- (21) - 1 **2** 3 4
- (22) - 1 2 3 **4**
- (23) - 1 2 **3** 4
- (24) - 1 2 **3** 4
- (25) - 1 2 **3** 4
- (26) - 1 **2** 3 4
- (27) - 1 **2** 3 4
- (28) - **1** 2 3 4

- (29) - 1 **2** 3 4
- (30) - **1** 2 3 4
- (31) - 1 2 3 **4**
- (32) - 1 **2** 3 4
- (33) - 1 2 **3** 4
- (34) - 1 2 **3** 4
- (35) - 1 2 3 **4**
- (36) - **1** 2 3 4
- (37) - 1 2 3 **4**
- (38) - 1 2 3 **4**
- (39) - 1 2 3 **4**
- (40) - 1 **2** 3 4

3. MEMORIA SECUENCIAL VISOMOTORA

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 3  
Hoja de dibujo en página siguiente

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

Demostraciones:

- a) - .....
- b) - .....
- c) - .....
- d) - .....

- (1) - .....
- (2) - .....
- (3) - .....
- (4) - .....
- (5) - .....
- (6) - .....
- (7) - .....
- (8) - .....
- (9) - .....
- (10) - .....
- (11) - .....
- (12) - .....
- (13) - .....

- (14) - .....
- (15) - .....
- (16) - .....
- (17) - .....
- (18) - .....
- (19) - .....
- (20) - .....
- (21) - .....
- (22) - .....
- (23) - .....
- (24) - .....
- (25) - .....
- (26) - .....

AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



*Memoria Secuencial Visomotora (Hoja auxiliar para dibujo)*

26	25	24
23	22	21
20	19	18
17	16	15
14	13	12
11	10	9
8	7	6
5	4	3
2	1	d
c	b	a

**AUTORES:**

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

4. ASOCIACION AUDITIVA

P.D. =

MATERIAL: Lectura directa de los elementos en el Manual

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

Demostración: a) — ..... Demostración: b) — .....

- |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|
| (1) — .....  | (15) — ..... | (29) — ..... |
| (2) — .....  | (16) — ..... | (30) — ..... |
| (3) — .....  | (17) — ..... | (31) — ..... |
| (4) — .....  | (18) — ..... | (32) — ..... |
| (5) — .....  | (19) — ..... | (33) — ..... |
| (6) — .....  | (20) — ..... | (34) — ..... |
| (7) — .....  | (21) — ..... | (35) — ..... |
| (8) — .....  | (22) — ..... | (36) — ..... |
| (9) — .....  | (23) — ..... | (37) — ..... |
| (10) — ..... | (24) — ..... | (38) — ..... |
| (11) — ..... | (25) — ..... | (39) — ..... |
| (12) — ..... | (26) — ..... | (40) — ..... |
| (13) — ..... | (27) — ..... |              |
| (14) — ..... | (28) — ..... |              |

5. MEMORIA SECUENCIAL AUDITIVA

P.D. =

MATERIAL: Lectura directa de los elementos en esta Hoja

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

Demostraciones: a) — 2 - 5; b) — 3 - 1

- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| (1) — 9 - 1              | (15) — 7 - 4 - 8 - 3 - 5 - 5         |
| (2) — 7 - 9              | (16) — 2 - 9 - 6 - 1 - 8 - 3         |
| (3) — 8 - 1 - 1          | (17) — 5 - 2 - 4 - 9 - 3 - 6         |
| (4) — 6 - 4 - 9          | (18) — 4 - 7 - 3 - 8 - 1 - 5         |
| (5) — 5 - 2 - 8          | (19) — 6 - 9 - 5 - 7 - 2 - 8         |
| (6) — 2 - 7 - 3 - 3      | (20) — 3 - 6 - 1 - 9 - 2 - 7 - 7     |
| (7) — 6 - 3 - 5 - 1      | (21) — 5 - 3 - 6 - 9 - 7 - 8 - 2     |
| (8) — 8 - 2 - 9 - 3      | (22) — 8 - 1 - 6 - 2 - 5 - 9 - 3     |
| (9) — 1 - 6 - 8 - 5      | (23) — 2 - 7 - 4 - 1 - 8 - 3 - 6     |
| (10) — 4 - 7 - 3 - 9 - 9 | (24) — 4 - 9 - 6 - 3 - 5 - 7 - 1     |
| (11) — 6 - 1 - 4 - 2 - 8 | (25) — 3 - 1 - 9 - 2 - 7 - 4 - 8 - 8 |
| (12) — 1 - 5 - 2 - 9 - 6 | (26) — 9 - 6 - 3 - 8 - 5 - 1 - 7 - 2 |
| (13) — 7 - 3 - 1 - 8 - 4 | (27) — 4 - 7 - 3 - 1 - 6 - 2 - 9 - 5 |
| (14) — 5 - 9 - 6 - 2 - 7 | (28) — 8 - 2 - 5 - 9 - 3 - 6 - 4 - 1 |

AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

6. ASOCIACION VISUAL

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 1

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

**Demostración I:**

la) - 1 2 3 4  
 lb) - 1 2 3 4

- (1) - 1 2 3 4
- (2) - 1 2 3 4
- (3) - 1 2 3 4
- (4) - 1 2 3 4
- (5) - 1 2 3 4
- (6) - 1 2 3 4
- (7) - 1 2 3 4
- (8) - 1 2 3 4
- (9) - 1 2 3 4
- (10) - 1 2 3 4
- (11) - 1 2 3 4
- (12) - 1 2 3 4
- (13) - 1 2 3 4
- (14) - 1 2 3 4
- (15) - 1 2 3 4
- (16) - 1 2 3 4

- (17) - 1 2 3 4
- (18) - 1 2 3 4
- (19) - 1 2 3 4
- (20) - 1 2 3 4

**Demostración II:**

Ila) - 1 2 3 4  
 Ilb) - 1 2 3 4

- (21) - 1 2 3 4
- (22) - 1 2 3 4
- (23) - 1 2 3 4
- (24) - 1 2 3 4
- (25) - 1 2 3 4
- (26) - 1 2 3 4
- (27) - 1 2 3 4

- (28) - 1 2 3 4
- (29) - 1 2 3 4
- (30) - 1 2 3 4
- (31) - 1 2 3 4
- (32) - 1 2 3 4
- (33) - 1 2 3 4
- (34) - 1 2 3 4
- (35) - 1 2 3 4
- (36) - 1 2 3 4
- (37) - 1 2 3 4
- (38) - 1 2 3 4
- (39) - 1 2 3 4
- (40) - 1 2 3 4
- (41) - 1 2 3 4 5
- (42) - 1 2 3 4

7. INTEGRACION VISUAL

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 3

LÍMITE: No existe

Hojas de dibujos en las dos páginas siguientes  
 Plantillas transparentes de corrección  
 Cronómetro con segundero  
 Lápiz de color

Demostración: \_\_\_\_\_  
 Gallos/Gallinas

\_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ =

Peces                      Botellas                      Martillos/Serruchos                      Perros

AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
 ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

## 9. INTEGRACION GRAMATICAL

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 1

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

Demostración: — (Camas) .....

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| (1) — (Delante) .....             | (18) — (Suyas) .....                   |
| (2) — (Perros) .....              | (19) — (Vaca) .....                    |
| (3) — (Alegre) .....              | * (20) — (Último) .....                |
| (4) — (Encima) .....              | * (21) — (Segundo) .....               |
| (5) — (Sin sombrero) .....        | (22) — (Anchos) .....                  |
| (6) — (Ladrando) .....            | (23) — (Japonesa) .....                |
| (7) — (Abierta) .....             | (24) — (Cuenten / hayan contado) ..... |
| (8) — (Ha caído / Se ha...) ..... | (25) — (Después) .....                 |
| (9) — (Abiertos) .....            | (26) — (De pié) .....                  |
| (10) — (Abajo) .....              | (27) — (Cada uno) .....                |
| (11) — (Pescadería) .....         | (28) — (Actriz) .....                  |
| (12) — (Puesto) .....             | (29) — (Triple) .....                  |
| (13) — (Escrito) .....            | * (30) — (Inútil) .....                |
| (14) — (Pintor) .....             | * (31) — (Peor) .....                  |
| (15) — (Ninguna) .....            | (32) — (Incompleto) .....              |
| (16) — (Mayor / más grande) ..... | (33) — (Londinense) .....              |
| (17) — (Casi vacío) .....         |  |

OBSERVACIONES SOBRE ANTECEDENTES DEL NIÑO O SOBRE EL DESARROLLO DE LA PRUEBA

AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA

RIAL: C

10. EXPRESION MOTORA

P.D. =

MATERIAL: Cuaderno ilustrado núm. 2

LÍMITE: No existe

**Demostraciones:**

- a) – **Martillo:** Imitación de la acción de golpear
- b) – **Jarra y vaso:** Acción de echar agua / Acción de beber

- (1) – **Peine y espejo**
  - a) — Mover la mano como peinándose.
  - b) — Sostener espejo o palma ante la cara como mirándose.
- (2) – **Cámara**
  - a) — Acción de enfocar.
  - b) — Acción de «disparar».
- (3) – **Clarinete**
  - a) — Llevar a la boca y soplar.
  - b) — Mover los dedos «tecleando».
- (4) – **Estetoscopio**
  - a) — Colocar (manos hacia las orejas).
  - b) — Auscultar (movimientos sobre el cuerpo).
- (5) – **Teléfono**
  - a) — Descolgar y escuchar (acercar a la oreja).
  - b) — Marcar (en dial o teclado).
- (6) – **Cuchillo y tenedor**
  - a) — Pinchar o cortar usando una mano.
  - b) — Id. con ambas manos (manejo de ambos instrumentos a la vez).
  - c) — Llevar a la boca.
- (7) – **Pasta y cepillo**
  - a) — Quitar tapón.
  - b) — Apretar tubo.
  - c) — Limpiar dientes (movimiento en vaivén de la mano).
- (8) – **Guitarra**
  - a) — Cogerla y sujetarla (ponerla en posición).
  - b) — Puntear o pulsar cuerdas.
- (9) – **Pomo**
  - a) — Girar (en una sola dirección).
  - b) — Tirar o empujar como para abrir (sólo si puntuó en a).
- (10) – **Grifo**
  - a) — Movimiento de abrir el grifo.
  - b) — Cualquier indicación de utilizar el agua.
  - c) — Acción de cerrar el grifo.
- (11) – **Vela y cerillas**
  - a) — Sacar y/o raspar.
  - b) — Aproximar a la vela.
  - c) — Apagar (soplando o con movimiento brusco de la mano).
- (12) – **Sobre, papel y lápiz**
  - a) — Movimiento de escribir.
  - b) — Acción de doblar y embuchar.
  - c) — Pegar sobre.
  - d) — Acción de pegar un sello.
- (13) – **Batidora**
  - a) — Cascar huevos.
  - b) — Echarlos (directamente o utilizando el cuenco) usando ambas manos.
  - c) — Tirar cáscaras o enchufar batidora (cualquiera de las dos o ambas).
  - d) — Introducir batidora en su vaso.
- (14) – **Prismáticos**
  - a) — Colocar ante los ojos (las dos manos).
  - b) — Mirar (movimiento lateral de la cara).
- (15) – **Hilo y aguja**
  - a) — Tirar del hilo (dos manos).
  - b) — Cortar hilo (tijera, dedos o dientes).
  - c) — Coger aguja (dos dedos).
  - d) — Enhebrar (movimiento coordinado ambas manos).
  - e) — Gesto de coser (sólo si puntuó en a, b, c y d).

**Nota:** Consultar el Manual para una mayor especificación de los criterios de puntuación.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

## 11. INTEGRACION AUDITIVA

P.D. =

MATERIAL: Lectura directa de los elementos en esta Hoja

LÍMITE: 3 fracasos consecutivos

<p><b>Demostración:</b> a) – CARAME.. — (Caramelo) .....</p> <p><b>Demostración:</b> b) – BICI..ETA — (Bicicleta) .....</p>
---

- (1) – AUTO.US — (Autobús) .....
- (2) – CO.EGIO — (Colegio) .....
- (3) – GUI.ARRA — (Guitarra) .....
- (4) – TE.E.ISION — (Televisión) .....
- (5) – ZA.ATO — (Zapato) .....
- (6) – AU.OCAR — (Autocar) .....
- (7) – TE.E.ONO — (Teléfono) .....
- (8) – E.CUELA — (Escuela) .....
- (9) – PAN.ALON — (Pantalón) .....
- (10) – CHA..ETA — (Chaqueta) .....
- (11) – .OCA.ISCOS — (Tocadiscos) .....
- (12) – PE.I.ULA — (Película) .....
- (13) – TG.ATE — (Tomate) .....
- (14) – SOM..ERO — (Sombrero) .....
- (15) – MU.CIE.A.O — (Murciélago) .....
- (16) – MA.IPO.A — (Mariposa) .....
- (17) – .OCO.ATE — (Chocolate) .....
- (18) – AMA.I.O — (Amarillo) .....
- (19) – .OMPE.ABEZAS — (Rompecabezas) .....
- (20) – TRA.A.O — (Trabajo) .....
- (21) – E.CA.ERA — (Escalera) .....
- (22) – MA..I.EÑO — (Madrileño) .....
- (23) – SA.VA.I.AS — (Salvavidas) .....
- (24) – .ALO.CES.O — (Baloncesto) .....
- (25) – SA.A.O.CHOS — (Sacacorchos) .....
- (26) – .AVA.ORA — (Lavadora) .....
- (27) – GUA..ABOS..ES — (Guardabosques) .....
- (28) – RE.O.ACHA — (Remolacha) .....
- (29) – PI.APA.ELES — (Pisapapeles) .....
- (30) – ..ABA.E.GUAS — (Trabalenguas) .....

AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



PERFIL DE APTITUDES

- AÑOS Y MESES	EDADES DE DESARROLLO				PUNTUACIONES DEL ITPA												PUNT. TÍPICAS	
	EC	EM	EPL	OTRAS	NIVEL REPRESENTATIVO						NIVEL AUTOMÁTICO							
					COMPRESION		ASOCIACION		EXPRESION		INTEGRACION		MEMORIA SECUENCIAL		TEST COMPLEMENTARIO			
					Auditiva	Visual	Auditiva	Visual	Verbal	Motora	Gramatical	Visual	Auditiva	Visual	Integración	Auditiva		
10-0																		64
9-6																		60
9-0																		56
8-6																		52
8-0																		48
7-6																		44
7-0																		40
6-6																		36
6-0																		32
5-6																		28
5-0																		24
4-6																		20
4-0																		16
3-6																		12
3-0																		8
2-6																		4

RESUMEN DE PUNTUACIONES

SUBTEST	NIVEL REPRESENTATIVO						NIVEL AUTOMÁTICO					
	AUDITIVO-VOCAL			VISO-MOTOR			AUDITIVO-VOCAL			VISO-MOTOR		
	PUNT. DIRECTA	PUNT. DE EDAD	PUNT. TÍPICA	PUNT. DIRECTA	PUNT. DE EDAD	PUNT. TÍPICA	PUNT. DIRECTA	PUNT. DE EDAD	PUNT. TÍPICA	PUNT. DIRECTA	PUNT. DE EDAD	PUNT. TÍPICA
COMPRESION AUDITIVA				→	→	→						
COMPRESION VISUAL												
MEMORIA VISOMOTORA												
ASOCIACION AUDITIVA				←	←	←						
MEMORIA AUDITIVA										←	←	←
ASOCIACION VISUAL												
INTEGRACION VISUAL				←	←	←						
EXPRESION VERBAL												
INTEGRACION GRAMATICAL										→	→	→
EXPRESION MOTORA												
TEST COMPLEMENTARIO												
INTEGRACION AUDITIVA												

VALORES GLOBALES

SUMA DE PUNTUACIONES DIRECTAS

PUNTUACIONES COMPUESTAS EPL

SUMA DE PUNTUACIONES TÍPICAS

MEDIA DE PUNTUACIONES TÍPICAS

AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### BIBLIOGRAFIA

1. Cardona Romeu, Victoria. (2012). Vida de familia. Recuperado de <http://www.vidadefamilia.org>
2. Covadonga Ruiz de Miguel. (2001). Factores familiares vinculados al bajo rendimiento. Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación. Facultad de Educación. Universidad Complutense. Revista Complutense de Educación.
3. Grass, Francisco. (2014). La virtud de la confianza para mejorar la familia. Recuperado de <http://www.es.catholic.net>
4. Hauessler, Isabel Margarita. (Julio 20014). Desarrollo Psicosocial de los niños y las niñas. Colombia. Recuperado de <http://www.unicef.org>
5. López de Bernal, María Elena, Gonzales Medina, María Fernanda. (Enero 2003). Inteligencia emocional. Pasos para evaluar el potencial infantil. Colombia. Ediciones GAMMA SA.
6. Salas O'Brien, Patricia. Rutas de aprendizaje. Perú. Ministerio de educación. Recuperado de <http://www2.minedu.gob>
7. Villata Umaña, Jaime Noé. (2009). Distribución de Roles en la Familia. El salvador. Recuperado de <http://reflexionesvillalta.blogspot.com>
8. Vega Pérez, Tanya, Hernández, Casique. (2009). La familia como primer entorno comunicativo. Recuperado de:  
  
<http://www.slideshare.net/Zuxxxana/la-familia-como-primer-entorno-comunicativo>.

#### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

9. Wright, Erik Olin. (1994). Sociología y Política. Editora, SA.
10. Internet.<http://www.consumer.es/web/es/education/escolar/2012/10/12/213685.php>
11. Internet.<http://www.colombiaaprende.edu.co/html/homee/1592/article-228183.html>
12. Internet.<http://www.elheraldo.co/resvistas/miércoles/familia/el-papel-de-los-padres-en-las-dificultades-del-aprendizaje-63329>.
13. Internet. [Http://www.prenatal.tv/ecuador/inicio.htm](http://www.prenatal.tv/ecuador/inicio.htm)
14. Internet.<http://www.sasia.org.ar/www.sasiaorg.ar/files/LA%20FAMILIA,%20LOS%20LIMITES%20Y%20EL%20APRENDIZAJE.pdf>
15. Internet.<http://www.netmoms.es/revista/el-parto/parto-prematuro/consecuencias-para-los-bebes-prematuros/>
16. Internet.<http://espanol.babycenter.com/a900772/infeccion-urinaria-durante-el-embarazo>
17. Internet.<http://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/la-gripe-en-el-embarazo-riesgos-para-el-bebe/>

### AUTORES:

KATHERINE LISSETTE ESPAÑA SOLEDISPA  
ROSA CATALINA FERNÁNDEZ OJEDA