



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
AMISTAD PERÚ-JAPÓN



CURSO TALLER PREVENCIÓN DE RIESGOS PARA DISCAPACIDAD INFANTIL
"Intervenir antes que ocurra y si ocurre, disminuir riesgos que aumenten la discapacidad"

MANEJO INTEGRAL DE LA DISCAPACIDAD PARA EL APRENDIZAJE Y SOPORTE FAMILIAR

Lima - 2019

Alicia Carola Flores Cabrera
M.C. Rehabilitadora





DEFINICIÓN

Trastorno del Aprendizaje

- ▶ Los Trastornos del Aprendizaje (TA) son los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la población afectando alrededor del 10% de la población en edad escolar.
- ▶ Los TA condicionan que niños con una escolarización adecuada y una inteligencia normal presentan dificultades **para adquirir y aplicar habilidades de lectura, escritura y matemáticas**, no siendo capaces de dominar las habilidades académicas propias de su edad, de su capacidad intelectual y de su nivel educativo.
- ▶ Los procesos genéticos, cerebrales y cognitivos que subyacen en los TA son complejos y no del todo conocidos *

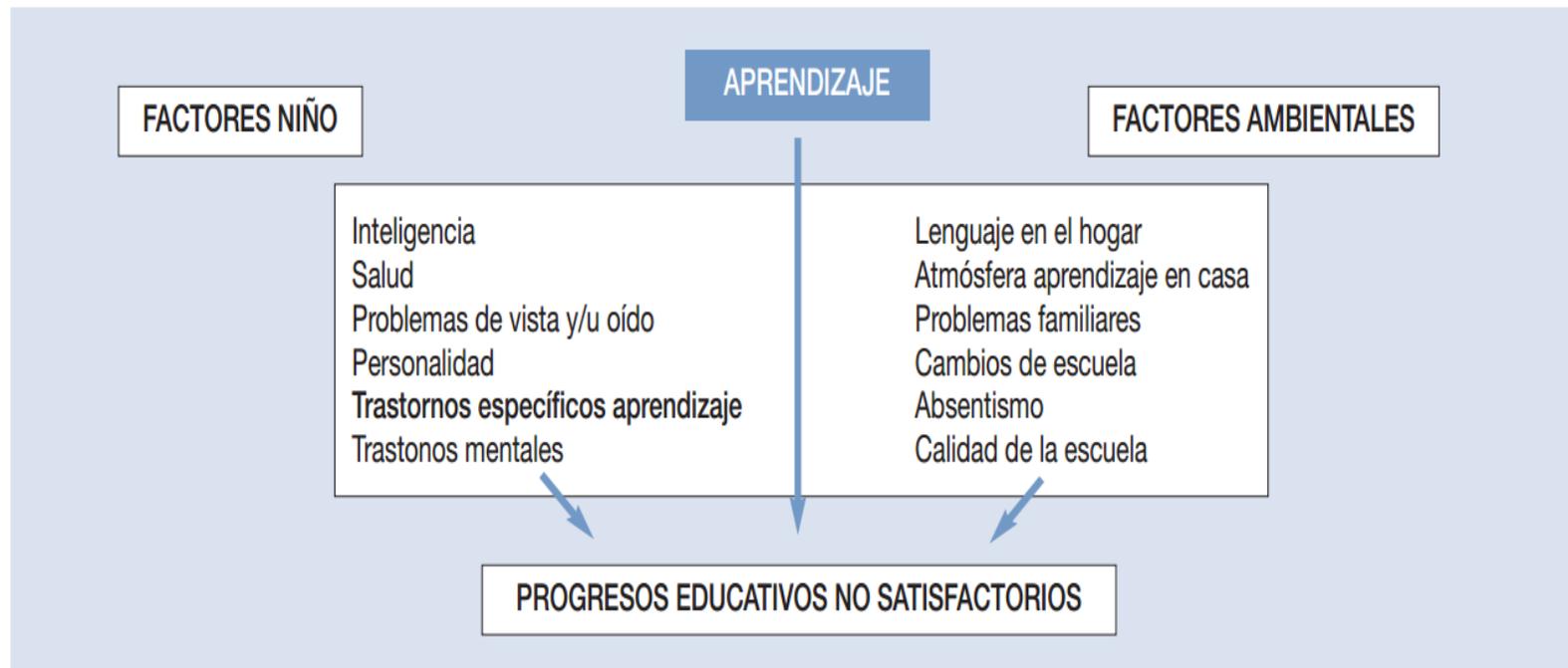


Distribución de pacientes atendidos en el DIDRIA- INR en el 2018 de acuerdo a diagnóstico y sexo

DIAGNOSTICO	Masculino	Femenino	TOTAL
TRAST.HIPERCINÉTICOS DE LA NIÑEZ	759	218	977
TRAST.DESARROLLO HABILIDADES ESCOLARES NO ESP.	391	194	585
TRAST.ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE	238	122	360
TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO: AUTISMO	40	4	44
RETARDO MENTAL LEVE	29	7	36
OTROS	4	1	5
TOTAL	1.461	546	2.007

Factores en el Desarrollo del Trastorno de Aprendizaje

(Ref. José Rey)



¿Qué dificultades podrían presentar?

- ▶ **Los niños de edad preescolar:**
- ▶ Retrasos en el desarrollo del lenguaje. A los 2 años y medio, su hijo debería poder hablar en frases u oraciones cortas.
- ▶ Dificultad con el habla. A los 3 años de edad, su hijo debería hablar lo suficientemente bien como para que los adultos puedan entender la mayor parte de lo que dice.
- ▶ Dificultad para aprender los colores, las formas, las letras y los números.
- ▶ Dificultad para rimar palabras.
- ▶ Dificultad con la coordinación. A los 5 años de edad, su hijo debería poder abotonarse su ropa, usar tijeras para cortar formas en papel y saltar en un solo pie. Debería poder copiar un círculo, un cuadrado o un triángulo.
- ▶ Períodos de atención breves. Entre los 3 y los 5 años de edad, su hijo debería poder sentarse y quedarse quieto para escuchar una historia breve. A medida que su hijo crece, debería poder prestar atención durante más tiempo.

¿Qué dificultades podrían presentar?

- ▶ **Niños en edad escolar y adolescentes :**
- ▶ Seguir instrucciones.
- ▶ Organizarse y mantener la organización en el hogar y la escuela.
- ▶ Comprender instrucciones verbales.
- ▶ Aprender datos y recordar información.
- ▶ Leer, deletrear o pronunciar palabras.
- ▶ Escribir con claridad (es posible que tengan mala caligrafía).
- ▶ Realizar cálculos matemáticos o solucionar problemas con enunciados.
- ▶ Concentrarse y terminar el trabajo escolar (es posible que sueñe despierto gran parte del tiempo).
- ▶ Explicar información con claridad en forma oral o escrita.

Factores predictivos

(Signos neurológicos blandos o menores. Portellano J.A y col. 2007)

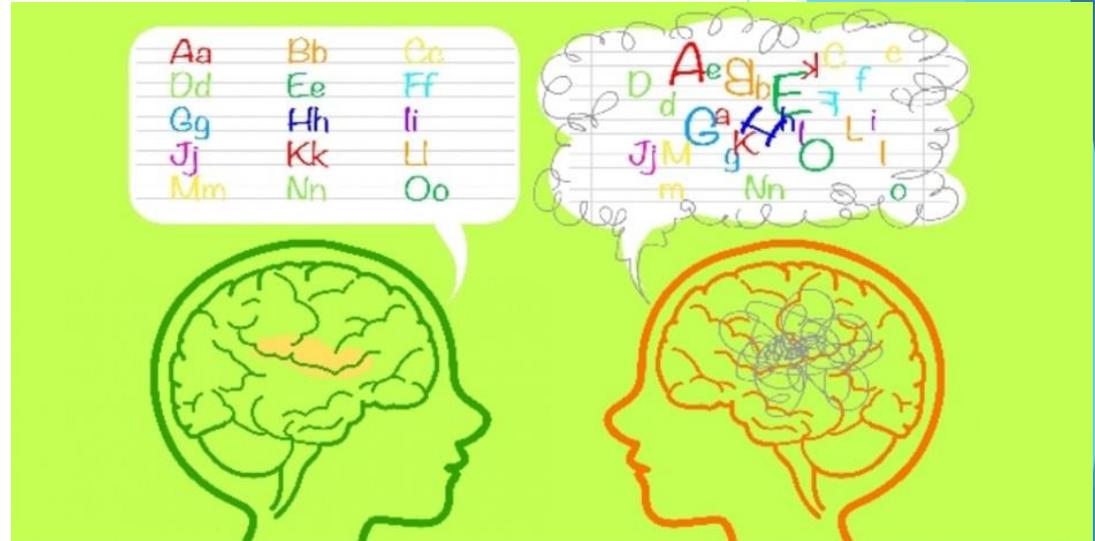
TRASTORNOS PSICOMOTORES
- Hiperactividad
- Alteraciones del tono muscular
- Reflejos anormales o asimetrías
- Trastornos de coordinación y equilibrio
- Trastornos de motricidad fina o gruesa
- Otros trastornos motores (temblores, sincinesias, nistagmos etc.
TRASTORNOS SENSOPERCEPTIVOS
- Agnosias visuales
- Trastornos visoperceptivos
- Desorientación espacial
- Desorientación espacial
- Deficiente discriminación audioperceptiva
- Alteraciones del esquema corporal
OTROS SIGNOS
- Trastornos del lenguaje
- Dificultades de aprendizaje
- Alteración en los procesos cognitivos: atención, memoria, razonamiento.
- Trastornos de conducta
- Alteraciones ligeras en la exploración neurológica y neurofisiológica



Trastorno de Aprendizaje

Dificultades relacionadas con la lectura:

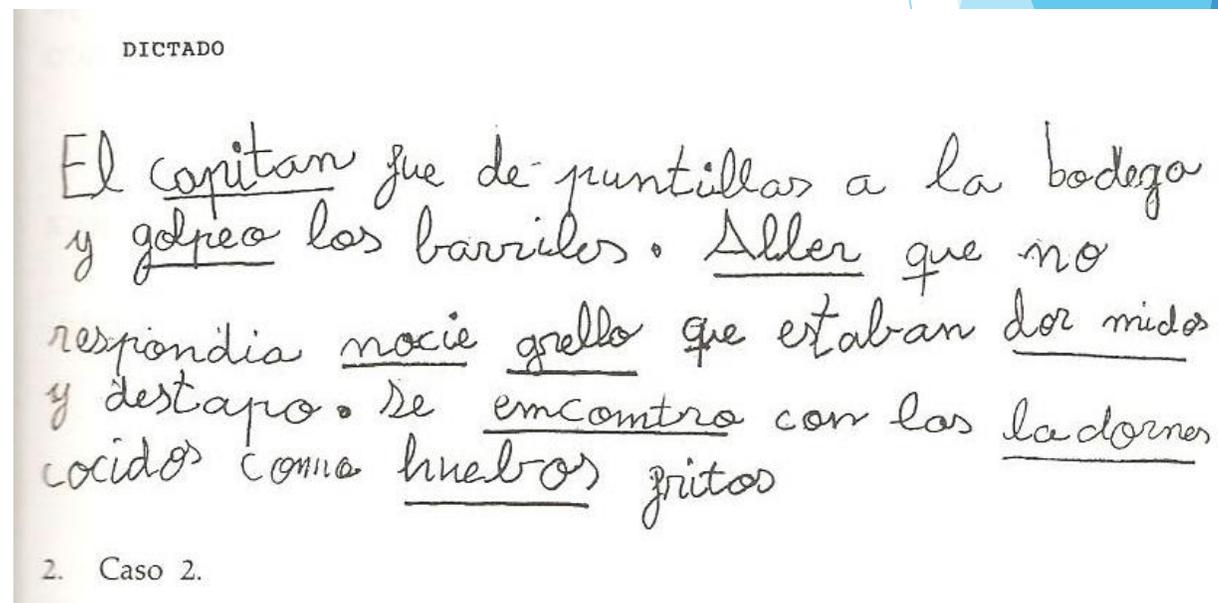
- ▶ Dificultad para hacer rimas, asociar sonidos con símbolos, realizar secuencias y ordenar sonidos, y problemas identificando y comprendiendo señales o logotipos en el entorno.
- ▶ Empezar a hablar tarde y tener problemas persistentes para encontrar palabras para decir lo que quieren decir.
- ▶ Dificultad para seguir instrucciones tanto simples como complejas.
- ▶ Dificultad con palabras pequeñas, tales como omitir o leer dos veces palabras como *el*, *y*, *pero*, *en*.
- ▶ Dificultad para pronunciar palabras nuevas, y confusión con patrones.



Trastorno de Aprendizaje

Dificultades relacionadas con la escritura:

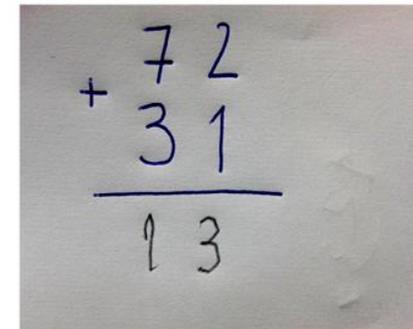
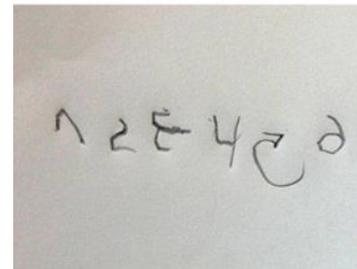
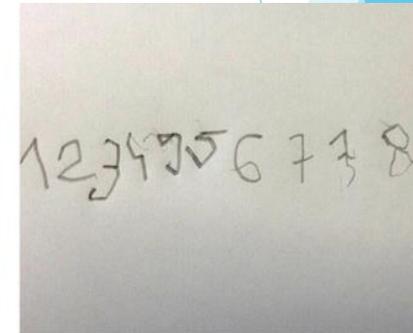
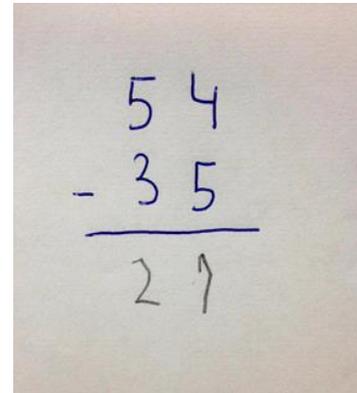
- ▶ Trazar las letras
- ▶ Colocar las letras y las palabras en la página
- ▶ Hacer las letras y las palabras del tamaño correcto
- ▶ Sostener y controlar el lápiz
- ▶ Escribir en línea recta
- ▶ Problemas con la expresión escrita
- ▶ Errores específicos



Trastorno de Aprendizaje

Dificultades relacionadas con las matemáticas:

- ▶ Dificultad para calcular.
- ▶ Dificultad para razonar matemáticamente (resolver problemas).
- ▶ Confundir símbolos básicos tales como “+” y “-“.
- ▶ Cometer errores en cálculos sencillos: errores de un solo dígito o el orden de los valores puede ser incorrecto.

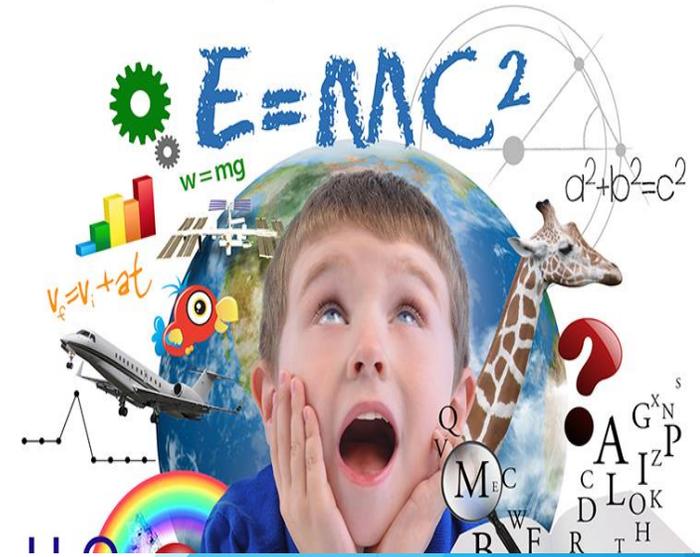


CLASIFICACIÓN DE LOS T. APRENDIZAJE (CIE-10)

F81 Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares

Son trastornos en los cuales se hallan deterioradas las pautas normales de la adquisición de habilidades, desde etapas tempranas del desarrollo. No es a consecuencia de falta de oportunidades para aprender, producto de un retraso mental exclusivamente, ocasionado por un trauma o de enfermedad cerebral adquirido.

- ▶ F81.0 Trastorno específico de la lectura
- ▶ F81.1 Trastorno específico del deletreo (ortografía)
- ▶ F81.2 Trastorno específico de las habilidades aritméticas
- ▶ F81.3 Trastorno mixto de las habilidades escolares: Hay un deterioro significativo tanto aritmético como de la lectura o de la ortografía, y en la que el deterioro no es exclusivamente explicable en términos de retraso mental generalizado, ni por enseñanza inadecuada. Debe ser usada si cumplen con los criterios de F81.2, junto con F81.0 o F81.1



CLASIFICACIÓN DE LOS T. APRENDIZAJE (CIE-10)

F81.9 Trastorno del desarrollo de las habilidades escolares, no especificado

- ▶ Incapacidad para adquirir conocimientos
- ▶ Incapacidad para el aprendizaje
- ▶ Trastorno del aprendizaje
- ▶ Observación: En esta clasificación incluimos a los niños que tienen el diagnóstico de Nivel Fronterizo o Limítrofe



CLASIFICACIÓN DE LOS T. APRENDIZAJE (CIE-10)

F90 Trastornos hiperkinéticos:

Caracterizado por su comienzo temprano, por falta de constancia en las actividades que requieren de la participación de funciones intelectuales y por una tendencia a cambiar de una actividad a otra, sin completar ninguna, junto con una actividad desorganizada, mal regulada y excesiva. Pueden hallarse asociadas varias otras anormalidades. Son impopulares entre los demás niños y pueden quedar socialmente aislados. Es común el deterioro intelectual, mientras los retrasos específicos del desarrollo motriz y del lenguaje son desproporcionadamente frecuentes. Entre las complicaciones secundarias se cuentan el comportamiento asocial y la baja autoestima.

- ▶ **F90.0** Perturbación de la actividad y de la atención
- ▶ **F90.1** Trastorno hiperkinético de la conducta
- ▶ **F90.8** Otros trastornos hiperkinéticos

F91 Trastornos de la conducta

F84 Trastorno generalizado del desarrollo



CLASIFICACION DE LOS T.A. SEGUN EL DSM

DSM-IV. Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia	DSM-5. Trastornos del neurodesarrollo
Retraso Mental	Discapacidad Intelectual
Trastornos generalizados del desarrollo	Trastorno del espectro autista
Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador.	Trastornos por déficit de la atención con hiperactividad
Trastornos de las habilidades motoras Trastornos de tics	Trastornos motores
Trastornos del aprendizaje	Trastorno específico del aprendizaje
Trastornos de la comunicación	Trastornos de la comunicación



CLASIFICACIÓN DE LOS T. APRENDIZAJE

(DSM IV vs DSM-5)

DSM-IV Trastornos del aprendizaje	DSM-5 Trastorno específico del aprendizaje
Trastorno de la lectura	Especificar si: -Con dificultad en la lectura -Con dificultad en la expresión escrita -Con dificultad matemática
Trastorno del cálculo	
Trastorno de la expresión escrita	
Trastorno del aprendizaje no especificado	
	Especificar la gravedad: leve, moderado, grave

CLASIFICACIÓN DE TDAH (DSM IV vs DSM-5)

DSM-IV Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador	DSM-5 Trastorno por Déficit de atención con hiperactividad
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo combinado	Especificar si: -Presentación combinada -Presentación predominante con falta de atención. -Presentación predominante hiperactiva/Impulsiva. Especificar si: En remisión parcial Especificar la gravedad actual: Leve, moderado, grave
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio del déficit de atención	
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio hiperactivo-impulsivo.	
	Otro trastorno por déficit de atención con hiperactividad especificado
	- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad no especificado.
Trastorno disocial Trastorno negativista desafiante Trastorno de comportamiento perturbador no especificado	

CLASIFICACIÓN DE TEA (DSM IV vs DSM-V)

DSM-IV Trastornos generalizados del desarrollo	DSM-5 Trastornos del espectro del autismo
Trastorno autista	Trastornos del espectro del autismo
Trastorno de Asperger	
Trastorno de Rett	
Trastorno desintegrativo infantil	
Trastorno generalizado del desarrollo no especificado	

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

(Trastorno específico del aprendizaje- DSM-5)

A. Dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes académicas, evidenciado por la presencia de alguno de los síntomas, al menos durante 6 meses:

1. Lectura de palabras imprecisa o lenta y con esfuerzo.
2. Dificultad para comprender el significado de lo que se lee.
3. Dificultades ortográficas.
4. Dificultades con la expresión escrita.
5. Dificultades para dominar el sentido numérico, datos numéricos y el cálculo.
6. Dificultades para el razonamiento matemático.

B. Las aptitudes académicas afectadas están por debajo de lo esperado para la edad cronológica e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con actividades de la vida cotidiana, que se confirman con medidas (pruebas) estandarizadas administradas individualmente y una evaluación clínica integral.



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

(Trastorno específico del aprendizaje -DSM V)

C. Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del alumno.

D. Las dificultades de aprendizaje no se explican mejor por discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas.

- ▶ Se han de cumplir los 4 criterios diagnósticos basándose en una síntesis clínica de la historia del individuo (del desarrollo, médica, familiar, educativa), informes escolares y evaluación psicoeducativa.



DETECCIÓN TEMPRANA

Cuando hay bajo rendimiento escolar

Evaluar:

- ▶ Nivel intelectual (psicometría).
- ▶ Estudio y perfil psicológico.
- ▶ Capacidades en lectura, escritura, matemáticas y ortografía
- ▶ Evaluaciones neuropsicológicas para obtener el perfil de las habilidades del niño (razonamiento, aprendizaje, memoria, procesamiento visual y auditivo, comprensión auditiva, expresión verbal, función ejecutiva).

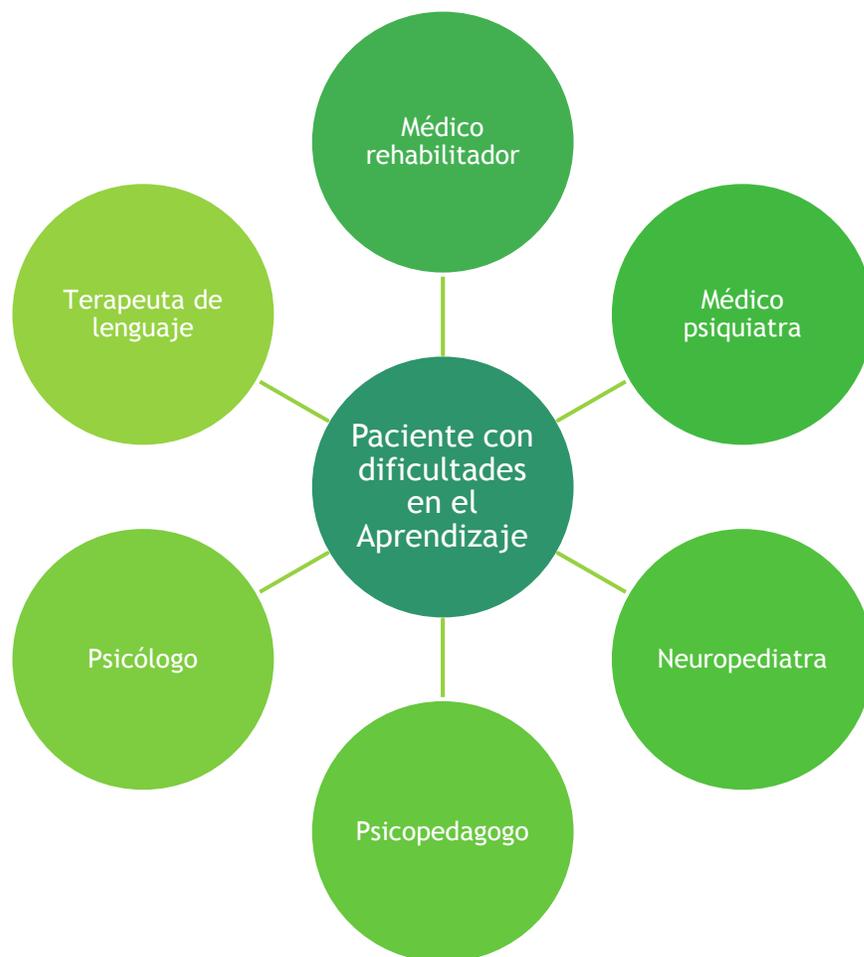


¿A qué me puede conllevar el diagnóstico e intervención tardía?

- ▶ Fracaso escolar o abandono
- ▶ Problemas emocionales
- ▶ Conductas disruptivas
- ▶ Problemas de adaptación familiar, laboral y/o social



ABORDAJE



Especialistas en el abordaje integral del paciente con Discapacidad en el Aprendizaje

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN EL DIDRIA

- ▶ **Anamnesis**
 - ▶ Motivo de consulta
 - ▶ Antecedentes prenatales, perinatales y postnatales (desarrollo psicomotor)
 - ▶ Carácter , conducta , comportamiento
 - ▶ Antecedentes patológicos
 - ▶ Información sobre su pre-escolaridad o escolaridad
 - ▶ Criterios de desatención, hiperactividad e impulsividad
 - ▶ Antecedentes familiares
 - ▶ Dinámica familiar
- ▶ **Examen Clínico:** detección de signos blandos, atención, memoria, coordinación, organización temporo-espacial, esquema corporal, percepción visual, lenguaje, lectoescritura, cálculo
- ▶ **Diagnóstico**
- ▶ **Plan de trabajo:** evaluaciones pedagógicas y psicológicas

TERAPIAS EN EL DIDRIA - INR

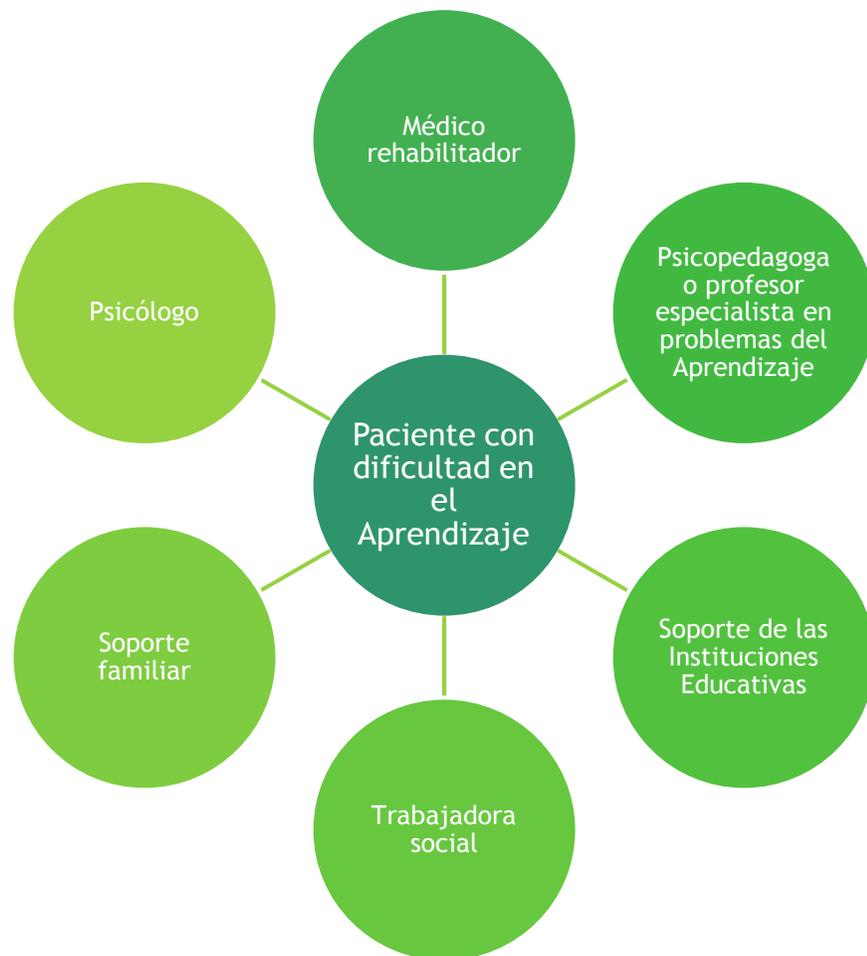
TERAPIAS:									
		Nombre	Indiv	Grupal	N° Sesiones	Frecuencia	Tiempo de Sesiones	N° Ciclos/ año	Criterios
				(N° pctes)					
1	Psicopedagógica	Terapia de Psicomotricidad	X		16ss	2v /sem	45 min	2	De 3a6m a 5a6m. Habilidades básicas disminuidas, no acorde a su grado.
		Terapia Psicopedagógica	X		16ss	2 / sem	45min	2	5a6m a 13a/ Habilidades básicas disminuidas, no acorde a su grado
		Taller de Orientación Psicopedagógica (pacientes)	X		03ss	3s/sem	45 min	1	14 a 15 años / Informar sobre técnicas para mejorar atención, comprensión verbal, redacción
		Taller de Orientación Psicopedagógica (padres)		20	3ss	3s/sem	90min	1	Informar sobre técnicas y hábitos de estudio que el menor debe poner en práctica
2	Psicología	Terapia de Modificación de conducta	X		6ss	1 / sem	60 min	1 ó 2	Se prioriza en aquellos pacientes que su problema conductual dificulta su aprendizaje y no les permite avanzar
		Orient Psicológica	X		12	1/mes	60 min		En aquellos pacientes que requieren una orientación específica
		Talleres para padres		20	6ss a 8ss		120 min		Taller de pautas de crianza, taller de autoayuda para las madres
3	Serv. Social	Estudio Social	X		1ss	1v	1ss		Pacientes que acuden por primera vez al dpto
		Orientación Social	X		1ss				Se prioriza en aquellos pacientes que requieren una atención
		Visita Escolar	X		1ss	1v/año	1ss		Dirigido a pacientes que necesitan una orientación en la IE para mejorar su rendimiento en el aula
		Escuela de Padres							Dirigido a padres de familia de pacientes que están en terapia
		Charla para lograr familias saludables							

OBJETIVOS DEL ABORDAJE EN EL DIDRIA

- ▶ Brindar las herramientas necesarias para que sus habilidades básicas y cognitivas del paciente estén acorde con su grado y edad

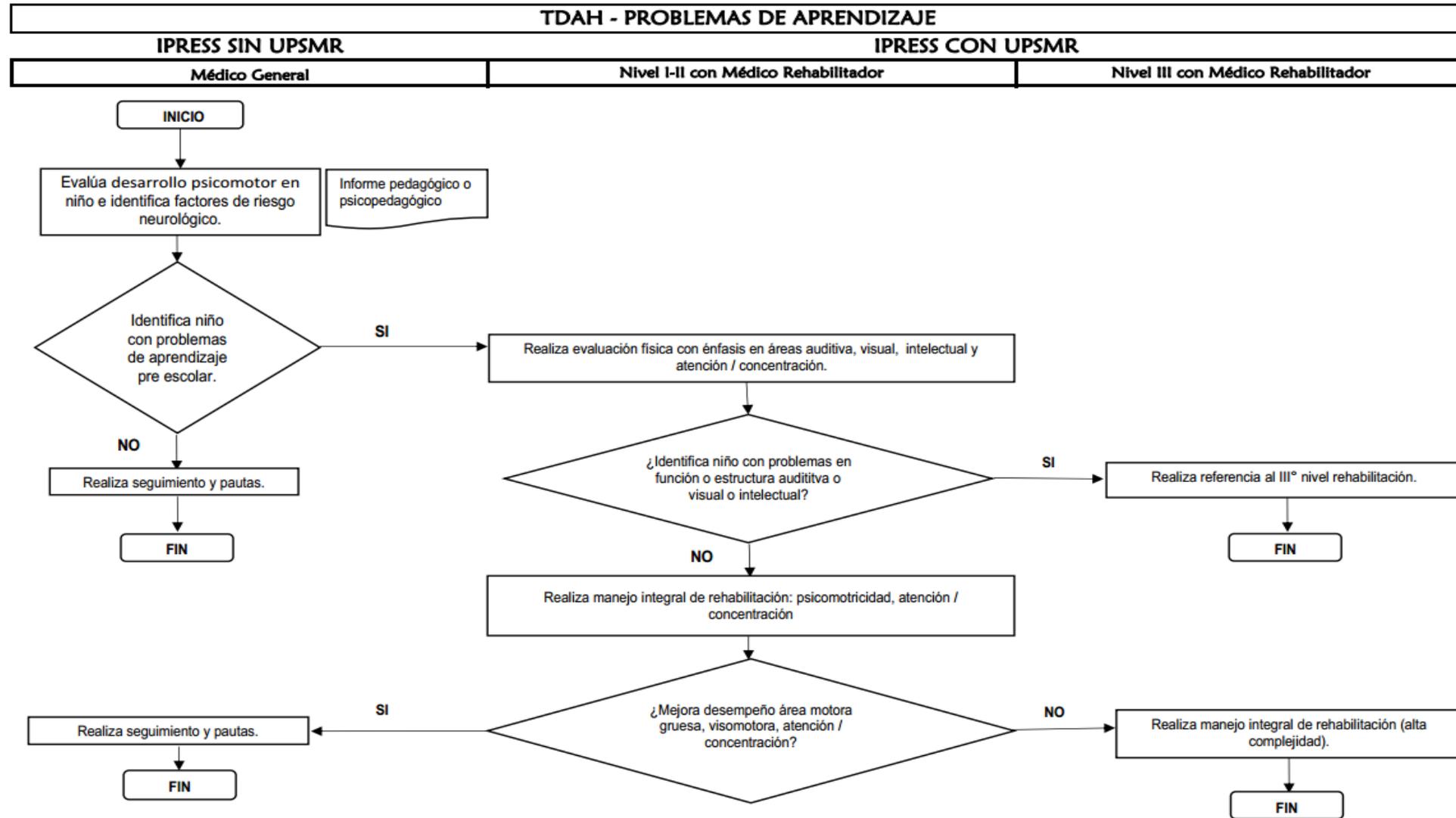


ABORDAJE



Equipo multidisciplinario de atención integral del paciente con Discapacidad en el Aprendizaje en el **DIDRIA**

FLUJOGRAMA - ARTICULACIÓN NIVELES ATENCIÓN



CONCLUSIONES

- ▶ La detección y manejo de los problemas del aprendizaje debe realizarse oportunamente para evitar afectar de forma permanente diferentes áreas del desarrollo, tanto cognitivas como emocionales
- ▶ El pronóstico a mediano-largo plazo depende de la detección y tratamiento precoz y de la adaptación escolar
- ▶ El manejo psicopedagógico y psicológico del paciente-familia es sumamente importante para lograr obtener una evolución favorable y cumplir los objetivos del tratamiento
- ▶ La familia cumplen un rol fundamental en el manejo al igual que los profesores en la IE

GRACIAS

