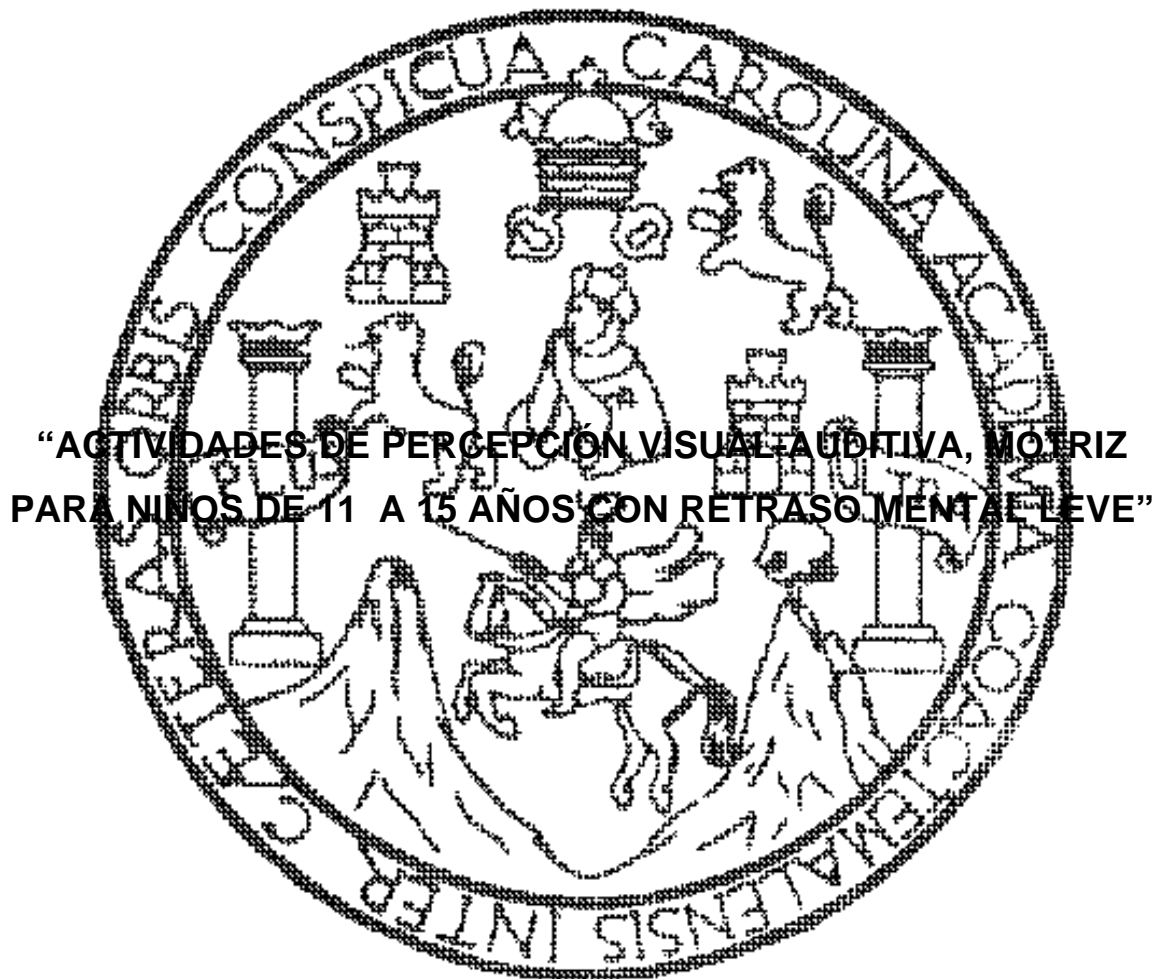


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



CLAUDIA ALEJANDRA RAMÍREZ

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2007

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**“ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN VISUAL-AUDITIVA,
MOTRIZ PARA NIÑOS DE 11 A 15 AÑOS CON RETRASO
MENTAL LEVE”**



**INFORME FINAL DE INVESTIGACION
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CLAUDIA ALEJANDRA RAMÍREZ

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PROFESORADO EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

TÉCNICO UNIVERSITARIA

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2007

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO

Doctor René Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Licenciada Loris Pérez Singer
REPRESENTANTES DE LOS PROFESIONALES
EGRESADOS

Brenda Julissa Chamám Pacay
Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 460-2005
CODIPs. 1298-2007

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

02 de noviembre de 2007

Estudiante
Claudia Alejandra Ramirez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEXTO (6o.) del Acta CINCUENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL SIETE (59-2007), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 31 de octubre de 2007, que copiado literalmente dice:

SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: "**ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN VISUAL-AUDITIVA, MOTRIZ PARA NIÑOS DE 11 A 15 AÑOS CON RETRASO MENTAL LEVE**", de la carrera de Profesorado en Educación Especial, realizado por:

CLAUDIA ALEJANDRA RAMÍREZ

CARNÉ No.199810705

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Silvia Guevara de Beltetón y revisado por el Licenciado Jose Alfredo Enriquez Cabrera. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO



r.c.c.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usaepsic@u-sac.edu.gt

REG.460-05
CIEPs. 173-07

INFORME FINAL

Guatemala, 26 de Octubre de 2007

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informales que el Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

"ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN VISUAL- AUDITIVA, MOTRIZ PARA NIÑOS DE 11 A 15 AÑOS CON RETRASO MENTAL LEVE"

ESTUDIANTE
Claudia Alejandra Ramírez

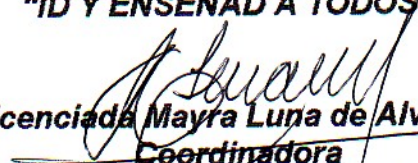
CARNE No.:
199810705

CARRERA: Profesorado en Educación Especial

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
"Mayra Gutiérrez"



MLdA/ab.
c.c.archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"

TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14

e-mail: usaepsic@usac.edu.gt

REG. 460-05
CIEPs. 174-07

Guatemala, 26 de Octubre de 2007.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

De manera atenta me dirijo a usted para Informarle que he procedido a la
revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**"ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN VISUAL-AUDITIVA, MOTRIZ PARA NIÑOS DE 11
A 15 AÑOS CON RETRASO MENTAL LEVE"**

ESTUDIANTE:
Claudia Alejandra Ramírez

CARNE No.:
199810705

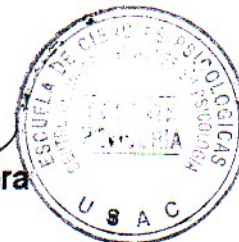
CARRERA: Profesorado en Educación Especial

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el
Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito
continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciado José Alfredo Enriquez Cabrera
DOCENTE REVISOR



JAEC/ab.
c.c.archivo

Guatemala 19 de septiembre de 2007

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigación en Psicología –CIEPs – “Mayra Gutiérrez”
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la asesoría del INFORME FINAL, titulado:

“ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN VISUAL-AUDITIVA, MOTRIZ PARA NIÑOS DE
11 A 15 AÑOS CON RETRASO MENTAL LEVE”

Estudiante:

Carné No.

Claudia Alejandra Ramírez.

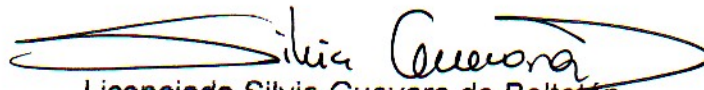
199810705

Asesorado por: Licenciada Silvia Guevara de Beltetón.

Carrera: Profesorado en Educación Especial.

Agradeciendo su atención a la presente, que como asesora da su aprobación.

Atentamente,


Licenciada Silvia Guevara de Beltetón.
Asesora.

Licda. Silvia G. de Beltetón
PSICÓLOGA
Colegiado No. 5,027



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c: Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg.460-2005

CODIPs. 1564-2005

De aprobación de proyecto de Investigación

10 de octubre de 2005

Estudiante

Claudia Alejandra Ramírez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Ramírez:

Transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO SEXTO (26º) del Acta SESENTA Y DOS GUIÓN DOS MIL CINCO (62-2005) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 07 de octubre de 2005, que literalmente dice:

"VIGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Investigación, titulado: **"ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN VISUAL-AUDITIVA, MOTRIZ PARA NIÑOS DE 9 A 12 AÑOS CON RETRASO MENTAL LEVE"**, de la Carrera: Profesorado en Educación Especial, presentado por:

CLAUDIA ALEJANDRA RAMÍREZ

CARNÉ No. 1998-10705

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.–, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN** y nombrar como asesora a la Licenciada Silvia Elizabeth Guevara Lucas y como revisor al Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA a.i.



/Gladys

20 septiembre del 2007

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora
Centro de Investigación en Psicología CIEPs "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Respetable Licenciada Álvarez:

Reciba un cordial saludo en nombre del Instituto Neurológico de Guatemala.

Por este medio me dirijo a usted para comunicarle que la estudiante CLAUDIA ALEJANDRA RAMIREZ con Carné No. 199810705 realizó la investigación de campo en esta institución a partir del 12 de febrero hasta el 29 de mayo del 2007, asistiendo los días lunes y martes de 14:30 a 16:00 horas, con fines de realizar el trabajo de tesis de la carrera Técnica de Profesorado en Educación Especial, el cual se titula: "Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz, para niños de 11 a 15 años con retraso mental leve"; asesorado por la Licenciada Silvia Guevara de Beltetón y revisado por el Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera.

Sin otro particular, quedo de usted,

Atentamente,


Lic. Eleonora Campos Orellana
Directora Académica.



MADRINAS

SILVIA ELIZABETH GUEVARA DE BELTETÓN.

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADA No. 5,027

AURA EUGENIA ALVARADO JIMÉNEZ.

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADA No. 12,294

DEDICATORIA

ACTO QUE DEDICO A:

PAPA DIOS

Por darme la vida, es fuente de luz inagotable en todo momento, que ilumina mi camino; permitiéndome concluir una etapa más de mi vida, al alcanzar mi meta anhelada. “Todo lo puedo en Cristo que me fortalece” Filipenses 4, 13

MI PADRE

Donde quieras que estés, que Dios te bendiga.

MI MADRE

Por permitirme nacer, por su amor, dedicación, comprensión, paciencia, apoyo incondicional en el transcurso de mi vida.

MI PATRIA GUATEMALA

Hermoso país multi-étnico y multi-cultural con su fauna y flora. Lugar donde nací que mi trabajo profesional sea un servicio, para su engrandecimiento.

MI ESPOSO

Aunque estemos separados, unidos en la oración.
Que Dios te libre y te proteja de todo mal.

MI SUEGRA, CUÑADA (O) Y SOBRINAS (O)

Que Dios los bendiga.

MIS ABUELITAS (O)

Son mi apoyo en todo momento con sus sabias enseñanzas.

MIS TIAS (OS)

Por todo el apoyo brindado y por su amor fraternal.

MIS PRIMOS(AS)

Como testimonio del esfuerzo que algún día puedan alcanzar.

MIS MADRINAS DE TESIS

Por su disposición, tiempo y conocimientos transmitidos y la amistad brindada.

Pbro. Manuel de Jesús Chilín López y Pbro. Luis Alfredo Alpírez Estrada

Por ser mis guías espirituales y brindarme su apoyo incondicional.

MIS AMIGAS (OS)

Por la amistad incondicional. “Un amigo fiel es una protección segura; el que lo encuentra ha encontrado un tesoro” Sir. 6, 14

“Un amigo es como un hermano en tiempos de angustia. Prov.17, 17

AGRADECIMIENTOS

AGRADEZCO A:

TRICENTENARIA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por la oportunidad que me dio de ingresar, y así adquirir los conocimientos superiores.

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CARRERAS TÉCNICAS

PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Lic. Jesús Sigüenza.

Licda. Silvia Elizabeth Guevara de Beltetón.

Licda. Karla Emy Vela Díaz de Ortega.

Por los conocimientos transmitidos a nivel teórico, metodológico y práctico.

INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA

Por darme la oportunidad de realizar mis practicas y la realización de la tesis.

LICENCIADA. SILVIA ELIZABETH GUEVARA DE BELTETÓN.

Asesora de tesis por ser una guía en el proceso de enseñanza aprendizaje y su amistad brindada.

LICENCIADO JOSÉ ALFREDO ENRÍQUEZ CABRERA.

Revisor de tesis por su dedicación y esfuerzo de impulsar nuevos profesionales.

ÍNDICE.

PRÓLOGO.....	1
CAPITULO I	
INTRODUCCIÓN.....	3
MARCO TEÓRICO	
PERCEPCIÓN.....	5
PERCEPCIÓN AUDITIVA.....	11
PERCEPCIÓN VISUAL.....	14
PERCEPCIÓN VASOMOTORA.....	17
RETRASO MENTAL.....	20
HIPÓTESIS DE TRABAJO U OPERACIONAL Y DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLES	33
CAPITULO II	
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.	
SELECCIÓN DE LA MUESTRA Y TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	36
CAPITULO III	
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	37
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES.....	55
BIBLIOGRAFÍA.....	56
ANEXOS.....	57
RESUMEN.....	75

PRÓLOGO.

En el Instituto Neurológico de Guatemala, en el área de Educación Especial se elaboró un manual de actividades de percepción visual -auditiva, motriz para niños de 11 a 15 años con retraso mental leve tomando una muestra de cinco niños en la jornada vespertina.

Un estímulo sea visual, auditivo o motor contribuyó al proceso de la percepción, esta respuesta puede ser en forma verbal, motriz o gráfica, dependiendo del suceso previo que la persona ha vivido.

Con las destrezas perceptivas se involucraron el desarrollo de organizar la información, que se recibe a través de las áreas sensoriales, así llegar a la construcción de un conocimiento existente.

Si el niño tiene problemas de discriminación tendrá problemas de aprendizaje, es por eso que la estimulación a través de actividades perceptivas fortaleció las áreas perceptivas.

El ser humano tiene la capacidad de distinguir y percibir lo que se encuentra en su ambiente. La percepción se dio por la discriminación de diferentes objetos que le rodean, en el espacio en el que se desarrolla, los acontecimientos previos, las representaciones en las que desenvuelve y en los símbolos que va percibiendo.

El niño se desarrolla progresivamente, va percibiendo lo que está a su alrededor, es indispensable que la percepción va unida al movimiento, porque son factores que están ligados junto con la visión.

La percepción visual nos ayuda a la capacidad de reconocer, explorar, diferenciar e interpretar estímulos visuales, asociándolos con las prácticas pasadas. Es la habilidad de coordinar la visión con los movimientos del cuerpo o con movimientos de parte del cuerpo.

El retraso mental se debe tomar en cuenta el ambiente social en el que vive el niño, porque si vive en una área rural no va tener las mismas oportunidades y el nivel de desarrollo no va ser el mismo, se debe tomar en cuenta el ambiente, la cultura para diagnosticar a una persona con retraso mental.

Contribuyendo al avance del conocimiento técnico y la solución de problemas concretos, el manual proporcionó una guía a los educadores especiales en el fortalecimiento de actividades de percepción, siguiendo una metodología, que fue progresiva a través de hojas de trabajo, presentaron cambios a nivel de perceptivo auditivo - visual, motriz, fortaleciendo las siguientes áreas:

Coordinación motora, discernimiento de figuras, posición en el espacio y relaciones espaciales, que son los aspectos que evalúa el test de Frostig

Concientizar al Educador Especial en la importancia de tener un manual de actividades que fortalecieron el área perceptual del niño con retraso mental leve, para alcanzar su desarrollo integral.

Se hace necesario un reforzamiento constante de las conductas positivas que facilitaron el máximo potencial intelectual, la estimulación brindó los elementos necesarios, para el desarrollo integral, desarrollando sus capacidades mentales, emocionales, sociales y físicas.

Científicamente aportó elementos y técnicas metodológicas, las cuales se realizaron con el manual.

Psicosocialmente proporcionó una herramienta al Educador Especial en las áreas perceptivo tanto a nivel auditivo- visual, motriz.

Los objetivos fueron proporcionó al Educador Especial una guía de actividades perceptivo auditivo-visual, motriz. Planteó diferentes actividades en el manual de actividades perceptivas auditivo–visual, motrices. Estimuló el desarrollo del niño. Evaluó el impacto de las actividades perceptivo auditivo-visual, motriz, por medio de la segunda aplicación del test, para comprobar que contribuye en el desarrollo de la percepción.

Claudia Alejandra Ramírez de Leiva.
Autora

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN.

Esta investigación contiene los aspectos básicos que permitieron introducir al Educador Especial en el tema: “Actividades perceptivas auditivo-visuales, motrices, para niños comprendidos entre las edades de 11 a 15 años con retraso mental leve”, siendo una muestra de cinco niños realizada en el Instituto Neurológico de Guatemala, jornada vespertina.

La percepción es el proceso donde el cerebro organiza toda la información recibida por medio de los órganos sensoriales, es una respuesta a una estimulación físicamente definida, implica un proceso constructivo mediante el niño organiza las modalidades sensorias, las interpreta y completa a través de su experiencia.

El proceso total de percibir es una conducta que requiere atención, organización, discriminación y selección. Se expresa indirectamente a través de respuestas verbales, motrices y gráficas siendo un proceso integral, donde fue indispensable fortalecer las siguientes áreas: coordinación motora, discernimiento de figuras, posición en el espacio y relaciones espaciales, que son los aspectos que evalúa el test de Frostig.

El retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años.

La Asociación Americana sobre Retraso Mental (AAMR) en el año 2002 especifica que el retraso mental son las limitaciones en el funcionamiento presente deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en edad y cultura, realizar una evaluación válida para tener en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en comunicación en aspectos sensoriales, motores y comportamentales. En un individuo las limitaciones a menudo coexisten con las capacidades. Describir limitaciones es desarrollar un perfil de los apoyos necesarios. Si se ofrecen los apoyos apropiados durante un período

prolongado, el funcionamiento vital de la persona con retraso mental generalmente mejora.

La información obtenida se pudo recopilar por medio de la revisión de expedientes que sirvió para la elaboración de los informes de cada caso.

Luego se aplicó la primera aplicación del test de Frostig, que evidencio detectar el nivel de percepción visual.

Se aplicaron las diferentes hojas de trabajo del manual, se utilizó una metodología inductiva, de lo fácil a o lo difícil, llevando un proceso sistemático e integrador, por medio de la estimulación que permitió una oportunidad de desarrollo perceptual,

La segunda aplicación del test, sirvió para evidenciar en forma significativa la comprobación de la hipótesis: La utilización del manual de actividades perceptivas auditivo-visuales, motrices, mejoró el área percetual en niños de 11 a 15 años con retraso mental leve.

A través de la elaboración del manual, el propósito fue presentar una visión general, concisa, integral y metodológica de actividades perceptivas.

Proporcionó al Educador Especial una herramienta que facilitó la labor terapéutica con los niños con retraso mental leve, para integrarlos a la sociedad por medio de estrategias. El educador especial es un facilitador que contribuye al desarrollo a nivel social; para que el niño (a) sea independiente para realizar sus actividades por si solos; integrarlos al proceso de enseñanza aprendizaje, por medio de las actividades perceptivas.

Para que el niño (a) con retraso mental leve pueda conocer diferentes conceptos y diferenciando sus características, es necesario proporcionarle una serie de actividades perceptivas, logrando el desarrollo a nivel social, emocional y de aprendizaje.

Luego de realizar el trabajo de campo se verificó que al realizar el manual ayudó a que el niño (a) con retraso mental leve pudo mejorar el área perceptiva.

MARCO TEÓRICO.

PERCEPCIÓN

Es una función psíquica que permite a la persona, por medio de los cinco sentidos, captar los estímulos para posteriormente elaborar la información que le llega del exterior, esta información puede ser sensorial como cognitiva. Es el proceso mediante la conciencia integra los estímulos sensoriales sobre objetos, hechos o situaciones y los transforma en experiencia útil. Es un proceso o actividad interna que realiza el sujeto. A lo largo de la vida el ser humano va estructurando las sensaciones que recibe de la constante estimulación del medio. Si las experiencias vividas han sido significativas, éstas quedarán almacenadas en la memoria como información útil para un uso posterior. La percepción del ser humano se considera como la captación inmediata en tiempo y espacio de la realidad.

Según la psicología de la Gestalt, célebre en la década de 1920, la percepción debe estudiarse no analizando unidades aisladas como las sensaciones simples, sino tomando en cuenta configuraciones globales (en alemán, Gestalten) de los procesos mentales. En este sentido, la unidad perceptible real es la forma: una estructura mental que toma sus atributos de una estructura correspondiente a los procesos cerebrales. Los experimentos de los partidarios de esta teoría muestran que la percepción de la forma no depende de la percepción de los elementos individuales que la constituyen.

Fechner desarrolló métodos experimentales para medir la intensidad de las sensaciones y relacionarla con los estímulos físicos que las provocaban, estableciendo la ley que lleva su nombre y que es, aún hoy, uno de los principios básicos de la percepción.

Wundt, que en 1879 fundó el primer laboratorio de psicología experimental en la ciudad alemana de Leipzig, formó a estudiantes del mundo entero en la nueva ciencia.

Según Condemarin G. Mabel en el libro de Madurez Escolar define “La percepción como una respuesta a la estimulación físicamente definida. Implica un proceso constructivo mediante el cual un individuo organiza los datos que integran las modalidades sensorias y los interpreta a través de recuerdos, sobre la base de

sus experiencias previas. Las destrezas perceptivas implican la capacidad, para organizar todas las sensaciones en un todo significativo, que se recibe a través de las modalidades sensorias, llegando un conocimiento de lo real. El proceso total de percibir es una conducta psicológica que requiere atención, organización, discriminación y selección expresando indirectamente a través de respuestas verbales, motrices y gráficas. La percepción pura es el conocimiento de los objetos que resulta de un contacto directo y anticipaciones para la actividad perceptiva evoluciona con la edad.”¹

A partir de los estímulos recogidos por los sentidos el niño descubre, organiza y recrea la realidad, adquiriendo conciencia de ella por medio de la percepción. Con las destrezas perceptivas se involucran el desarrollo de organizar la información, que se recibe a través de las áreas sensoriales, así llegar a la construcción de un conocimiento existente.

Según Piaget, J. y Inhelder B. en el libro la Psicología del niño dice que “La percepción constituye, en efecto, un caso particular de las actividades sensoriomotoras. Consiste en que depende del aspecto figurativo de conocimiento de lo real, mientras que la acción en su conjunto.”²

Las actividades sensoriomotoras son indispensable donde se desarrolla la percepción, en el niño donde percibe lo que esta a su alrededor; visual, auditivo y motriz.

Según Luria, A.R. Margaret en el libro Sensación y percepción dice que “La percepción humana se halla mediatizada por los conocimientos anteriores del hombre. La percepción humana radica en su carácter objetivo y generalizado. La percepción evoluciona con la edad y el desarrollo intelectual. La percepción humana estriba en su permanencia (constancia) y cabalidad (ortoscopia). El tacto es una forma compleja de sensibilidad que encierra en su estructura, componentes elementales (protopáticos) y complicados (epicríticos). La percepción táctil el hombre capta sólo indicios sueltos del objeto los asocia con la imagen íntegra, mediante la vista del hombre.”³

1. Condemarin, Mabel. Madurez Escolar (Editorial Andrés Bello, México 1998) Pág. 237-239

2. Piaget, J. y Inhelder B. “Psicología del niño” Editorial Morata S.A.España, 1, 981 Pág. 38 – 40

3. Luria, A.R. Margaret “Sensación y percepción” Editorial Martínez Roca. España, 1, 985 Pág. 57 - 59

Los conocimientos que el ser humano ha ido desarrollando colaboran con la percepción, evoluciona a través de la edad.

“El niño aprende a responder de una manera diferencial ante las características que sirven para distinguir objetos entre sí. La discriminación múltiple existen altas probabilidades de interferencia son las semejanzas entre los estímulos tienden a favorecer los errores por confusión, lo que aumenta la dificultad del aprendizaje. Las discriminaciones suelen establecerse mediante el reforzamiento selectivo de respuestas correctas, en contraste con las incorrectas, ante la presencia del estímulo.”⁴

Los estímulos son refuerzos que contribuyen a desencadenar los mecanismos de la vida mental, afectiva o intelectual ayudan a que el niño pueda percibir.

Si el niño tiene problemas de discriminación tendrá problemas de aprendizaje, es por eso que la estimulación a través de actividades perceptivas fortalecerá el aprendizaje.

“La percepción de la distancia está influida por la constancia del tamaño, La percepción del tamaño esta influida por la distancia egocéntrica, la forma, el tamaño del fondo y la iluminación del objeto.”⁵

Cuando no han desarrollado la percepción, tienden a no diferenciar la constancia de la forma y del tamaño, es necesario que el educador especial tenga un manual para que desarrolle diferentes actividades y a sí fortalecer las áreas perceptuales. Cuando se mueven los ojos y la cabeza la percepción varía, cuando un objeto se aleja y tiene diferente perspectiva el objeto siempre va ser el mismo.

“Las actividades perceptuales se desarrollan con la edad, junto con el desarrollo intelectual del niño e influyen en la percepción cambiando las estructuras perceptuales primarias defectos de campo y posibilitando la construcción de estructuras perceptuales secundarias en forma de esquemas perceptuales que se originan de la relación.”⁶

4. Gagné, R.M. "Las condiciones del aprendizaje." Editorial Interamericana Mc. Graw- Hill México, 1985 Pág. 90 – 93

5. Matlin, Margaret "Sensación y percepción" Editorial Prentice Hall Hispanoamericana S.A. México, 1, 996 Pág. 167 - 171

6. Carterette, Edward "Manual de percepción" Editorial Trillas México 1982 Pág. 126 –129

Se origina una percepción simple en los niveles de organización en primer lugar están el nivel del circuito neuronal y la manera en que las neuronas (nervios) se estabilizan en grupos conectados entre sí.

El niño va evolucionando progresivamente, la percepción se desarrolla a través de la edad, en el periodo pre-natal el feto es capaz de percibir las sensaciones de la madre. En las primeras etapas de la niñez, es explorador e investigador y pregunta del por qué de las cosas.

El estímulo pertenece al mundo exterior y produce un primer efecto o sensación en la cadena del conocimiento; es de orden cualitativo como el frío y el calor. Para enriquecer el aprendizaje es necesario la percepción visual, auditiva y motora que ayudan a discriminar los diferentes significados, con la ayuda del estímulo y el refuerzo.

“La necesidad del aprendizaje por discriminación suele hacerse evidente cuando alguien se encuentra con nuevos tipos de estímulos para incorporarlos a su conocimiento. Durante toda su vida las personas se ven obligadas a aprender nuevas discriminaciones de nuevos objetos, símbolos y rostros. El individuo aprende a responder ante los conjuntos de objetos consiste, en establecer la diferencia entre ellos. Las percepciones son un prerrequisito para el aprendizaje de conceptos. La naturaleza del aprendizaje de conceptos y su relación con el aprendizaje por discriminación que lo precede.”⁸

Cuando una persona percibe es porque esta conciente de los acontecimientos que pasan a su alrededor, empleando los sentidos visual, auditivo y motriz.

“La rotación de las percepciones simples es lo que podríamos denominar el flujo de atención, y podría seguir un camino establecido por la experiencia, da como consecuencia una percepción más compleja. La percepción es el proceso por medio del cual el organismo, da como resultado la excitación de los sentidos con la intervención de otras variables, adquiere conciencia del ambiente y puede reaccionar de manera adecuada frente a los objetos o acontecimientos que lo distinguen.”⁹

8. Gagné, R.M. “Las condiciones del aprendizaje.”_Editorial Interamericana Mc. Graw- Hill México, 1985 Pág. 94-96

9. Carterette, Edward Friedman, Morton “Manual de percepción” Editorial Trillas México 1982 Pág. 130 –133

Se llama constancia del tamaño a la percepción del tamaño real de un objeto situado a distancia, con independencia de su aparente disminución; la constancia de la forma es la percepción de la forma habitual del objeto, independientemente de su presentación perspectiva, esas dos constancias perceptiva se inician bajo una forma aproximativa desde la segunda mitad del primer año y se afirma hasta los diez o doce años y aun después.

Cuando se le muestre al niño un cubo y se va alejando no significa que sea más pequeño, sino que siempre será el mismo tamaño a esto se le conoce como constancia del tamaño. Si le muestra un triángulo en diferentes perspectivas siempre va ser la misma figura geométrica, a esto se le llama constancia de la forma.

“Los niños pequeños aprenden desde muy temprana edad a distinguir entre las diferentes partes de su ambiente: colores, intensidades, formas, tamaños, texturas, distancias, tonos. El aprendizaje perceptual entendido como incrementar la diferenciación entre las partes del ambiente durante los primeros años de aprendizaje de los niños. El aprendizaje por discriminación conduce a una diferenciación perceptual dentro de los siguientes medios: objetos, espacio, acontecimientos, representaciones y símbolos.”¹⁰

La percepción se puede dar por la discriminación de los diferentes objetos que le rodea, el espacio en el que se desarrolla el niño, los acontecimientos previos, las representaciones en las que desenvuelve y en los símbolos que va percibiendo.

“La constancia de la forma desde los nueve meses, comienza a buscar los objetos ocultos, como si la permanencia y la forma constante del objeto estuviesen ligadas entre sí. La constancia de los tamaños. Se inicia hacia los seis meses, antes de la constitución del objeto permanente, después de la coordinación de la visión con la aprehensión hacia los cuatro meses y medio. El tamaño de un objeto resulta variable a la visión, constante al tacto; todo el desarrollo senso-motor impone el establecimiento de una correspondencia entre la clave perceptiva visual y la cinestésica o táctil. La constancia de los tamaños se inicia después y no antes que la coordinación de la visión y la aprehensión.”¹¹

10 Gagné, R.M. “Las condiciones del aprendizaje.” Editorial Interamericana Mc. Graw- Hill México, 1985 Pág. 97 - 98

11. Piaget, J. Inhelder B. “Psicología del niño” Editorial Morata S.A. España, 1, 981 Pág. 41-44

A lo cuatro meses y medio agarra diferentes objetos con la mano es lo que se conoce como aprehensión. A la edad de seis meses el bebé va desarrollando la constancia del tamaño. Cuando el bebé tiene nueve meses inicia a buscar los objetos ocultos. La percepción va ligada a diferentes sentidos la vista, el oído, el tacto; se desarrolla con la estimulación al bebé desde el vientre de la madre, contribuye al desarrollo de las diferentes actividades senso-motrices, el niño desarrolla progresivamente e integralmente. Conforme el niño va creciendo percibe lo que pasa a su alrededor.

“El hombre recibe del medio interno y externo sensaciones, utiliza receptores de contacto (el tacto y el gusto) y receptores a distancia (el olfato, la vista y el oído). El proceso perceptivo o reflejo de objetos o situaciones completas. La percepción integra del objeto surge como resultado de una compleja labor analítico y sintética, que destaca unos rasgos esenciales y mantiene inhibidos otros que no lo son combina los detalles percibidos en un todo. El proceso perceptivo se halla estrechamente relacionado con la actividad de las pautas de la experiencia anterior. Mediante la palabra los objetos percibidos, los nombra y conoce más a fondo sus propiedades y los cataloga en determinadas categorías.”¹²

El ser humano se desarrolla en un ambiente expuesto a una variedad de estímulos, internos y externos. Es por eso que utiliza todos los sentidos para poder percibir lo que esta a su alrededor. Por las experiencias anteriores el ser humano reacciona dependiendo de las circunstancias que ha vivido.

“La percepción es el resultado del procesamiento de información que consta de estimulaciones a receptores, en condiciones que en cada caso se deben parcialmente a la propia actividad del sujeto.”¹³

“Las primeras percepciones aprendidas corresponden a objetos y espacios, mientras que el aprendizaje de acontecimientos por discriminación ocurre un poco más tarde, a medida que adquiere la capacidad de manipular objetos y desplazarse de un lado a otro.”¹⁴

12. Luria, A.R. Margaret “Sensación y percepción”_Editorial Martínez Roca. España, 1, 985 Pág. 60- 67

13. Carterette, Edward Friedman, Morton “Manual de percepción” Editorial Trillas México 1982 Pág. 135 –137

14. Gagné, R.M. “Las condiciones del aprendizaje.” Editorial Interamericana Mc. Graw- Hill México, 1985 Pág. 99 –100

PERCEPCIÓN AUDITIVA

La audición es un fenómeno físico psicobiológico de recepción, que nos permite proyectarnos en nuestro ambiente informándonos acerca de lo que acontece en nuestro alrededor, así mismo nos permite mantenernos alerta o en vigilancia. La audición es sucesiva a la visión.

El órgano de la audición contempla las siguientes funciones psicobiológicas:

- Función de fondo: Donde la audición nos está informando constantemente de lo que pasa alrededor, sin necesidad de atender a estos estímulos en forma voluntaria.
- Función de alerta: Que nos permite reconocer la procedencia y el tipo de sonido.
- Función sociológica: La audición nos da el sentido de fluidez que tiene los sonidos que forman el código del lenguaje, lo que nos permite comunicarnos con otras personas, lo cual es una necesidad básica de los seres humanos, ya que somos inminentemente sociales.

Para que exista la percepción auditiva se debe desarrollar los siguientes fenómenos:

- Fisiológicos: Mediante que el órgano se estimula enviando el estímulo sonoro hacia los centros y la corteza.
- Psíquico cortical: Mediante el cual se comprende el conjunto de sonidos, se analiza y se archiva.

La audición constituye un prerrequisito para la comunicación, implica la capacidad para reconocer, discriminar e interpretar estímulos auditivos asociándolos a experiencias previas. Está compuesto por la conciencia la discriminación, la asociación, la memoria y la combinación de sonidos que constituyen las palabras.

“La percepción auditiva está relacionada con la secuencia de las excitaciones, que transcurren en el tiempo. Nuestro oído percibe tonos que constituyen en sí vibraciones rítmicas y regulares del aire, cuya frecuencia, más alta es el sonido y la amplitud de éstas, señala la intensidad del mismo y los ruidos son el resultado de un conjunto de vibraciones superpuestas”¹⁵.

15. Luria, A.R. Margaret “Sensación y percepción” Editorial Martínez Roca. España, 1, 985 Pág. 68– 73

La percepción auditiva en el período de gestación se da por los impulsos sonoros, que le permiten sentir y escuchar los latidos del corazón de la madre, la estimulación con música-terapia contribuye a mejorar el aprendizaje.

La percepción auditiva se desarrolla por medio de diferenciar sonidos semejantes o diferentes de otro sonido, depende de la amplitud del sonido, las vibraciones, el tono es importante que el ser humano desarrolle el sentido auditivo progresivamente, muchas veces es deteriorado por la contaminación del ruido.

Para desarrollar la percepción auditiva se realizan diferentes actividades entre ellas diferenciar un sonido de otro, esto contribuye a que el niño desarrolle su sentido de oído no solamente para oír, sino que pueda escuchar atentamente, para diferenciar las tonalidades.

En la audición se debe tener en cuenta el factor fisiológico que inciden en la percepción final del sonido, disponemos de un sistema periférico innato por naturaleza que es el aparato auditivo. El oído es el órgano receptor en donde comienza el camino a través del cual el estímulo acústico se va a convertir en sensación sonora. El factor psicológico que influye es la configuración del sistema nervioso por medio del cual se transmite toda la información recibida en el aparato auditivo,

El niño distingue un sonido de otro o una tonalidad de otra; va depender del volumen, de la duración, de la amplitud de la frecuencia de estímulos.

“La percepción auditiva constituye un prerrequisito para la comunicación implica la capacidad para reconocer, discriminar e interpretar estímulos auditivos asociándolos a experiencias previas. La percepción auditiva es susceptible de ser desarrollada mediante el ejercicio y la práctica. El propósito es lograr la habilidad para oír semejanzas y diferencias en los sonidos de las letras cuando ellas suenan en las palabras, preparando al niño para las discriminaciones necesarias en el proceso de aprendizaje lector. Las discriminaciones permiten a los niños detectar qué palabra comienzan o terminan con el mismo sonido. La acuidad se refiere a la habilidad para escuchar sonidos de diferente tono y sonoridad. La memoria auditiva ayuda ampliar el grado de memorización del niño a través de la modalidad auditiva”¹⁶

16. Matlin, Margaret "Sensación y percepción" Editorial Prentice Hall Hispanoamericana S.A Mexico, 1, 996 Pág. 281-285

Para mantener el equilibrio corporal es necesario el sentido vestibular. Las áreas de entrenamiento a nivel de percepción auditiva son:

- Conciencia auditiva: Al darnos cuenta de los estímulos sonoros que están presente en nuestro entorno inmediato. Pero no indica la discriminación de estos estímulos.
- Memoria auditiva: Están implícitas en el grado de memorización del niño a través de la modalidad auditiva, en aspectos que se refieren a evocación, reproducción verbal y retención.
- Discriminación auditiva: Diferenciar sonidos semejantes o diferentes, implica evocar experiencias previas,
- Discriminación de sonidos iniciales: Se hacen importantes en el apresto de la lectura, por lo cual es importante que los sonidos sean familiares al contexto del niño, y no que sean presentados en forma aislada.
- Discriminación de sonidos finales: Se deben trabajar en forma sucesiva o conjunta a la discriminación de sonidos iniciales.
- Análisis fónico: Tiene como prerequisite la memoria fina especialmente los sonidos iniciales y finales

El déficit en la percepción auditiva se clasifica según su gravedad en:

- Hipoacusia: Es una pérdida parcial de audición, que no le impide al sujeto adquirir el lenguaje por vía natural. Se puede dividir según el grado de pérdida auditiva: Leve (16 a 30 db), moderada (30 a 45 db), severa (45 a 60 db), profunda (60 a 80 db). Además lo podemos clasificar según la localización de la lesión en hipoacusias de transmisión donde se encuentra dañado el oído externo o el medio; hipoacusias neurosensoriales el daño se localiza en el oído interno.
- Sordera: Es aquella en que la persona tiene una pérdida auditiva de 80 o más decibeles. Además impide la adquisición del lenguaje por vía natural, por lo que utiliza el lenguaje gestual como lengua materna.
- Problemas de agnosia auditiva, es una lesión en el lóbulo temporal superior. Si la lesión es izquierda afecta la comprensión verbal produciendo el cuadro de sordera pura, el paciente reconoce todo tipo de sonidos elementales y complejos, pero no puede identificar el significado de las palabras. Si la lesión se produce en el lado derecho se alterará el sentido de los sonidos musicales.

PERCEPCIÓN VISUAL

La vista funciona como un sistema receptor relativamente pasivo, en el que la imagen de las formas y de las cosas externas queda grabada en la retina, y luego sin modificaciones de ningún género se transmite primero a las formaciones ópticas subcorticales y luego a las áreas occipitales de la corteza cerebral que traduce las señales visuales estáticas recogidas por la retina para reconstruir la ilusión de movimiento.

Las percepciones visuales son las sensaciones interiores de conocimiento aparente que resulta de un estímulo o impresión luminosa registrada en nuestros ojos, requiere un aprendizaje que se va realizando durante toda la vida, aunque casi siempre de modo casual e inconsciente, por lo que sufre grandes alteraciones y condicionamientos del medio en que se ejercita. La percepción visual el ojo constituye un aparato complejísimo que se divide por sí mismo en una serie de elementos. En el aparato ocular cabe destacar su parte fotosensible (retina) y diversos mecanismos auxiliares de carácter motor, de los cuales, (el iris, el cristalino) aseguran el aflujo de los rayos luminosos que llegan a la retina, el enfoque de la imagen y la densa del mecanismo ante las influencias externas (la córnea) y dan la posibilidad de efectuar el movimiento de este complicado aparato (músculos del ojo).

Los estudios han comprobado que el sentido de la vista es de vital importancia para el proceso de la percepción.

El niño se desarrolla progresivamente, va percibiendo lo que esta a su alrededor, es indispensable que la percepción va unida al movimiento, porque son factores que están ligados junto con la visión.

La estimulación simultánea de áreas relativamente grandes de la retina debe ser la base de la percepción visual.

La Neurociencia identifica el desarrollo de la percepción por medio del córtex visual primario.

La percepción varía según la forma en que observamos los objetos todos depende del movimiento que le demos a nuestra cabeza o nuestros ojos cuando los movemos.

Cada célula simple y compleja tiene su función para el desarrollo de la percepción.

El neurólogo David Hubel contribuyó a la ciencia a través de sus investigaciones a determinar las características de la percepción visual. “Describe las características de la percepción de un interior iluminado uniformemente depende de la activación de células cuyos campos receptores están entre los bordes. Las conexiones celulares en el córtex visual primario se considera como las etapas iniciales de la percepción.”¹⁷.

La célula compleja controla la actividad de un grupo de células simples. Las neuronas responden fundamentalmente a los contrastes de luz en pequeños campos receptores circulares,

Las células son las unidades básicas de todo el organismo viviente se consideran como las etapas iniciales de la percepción y tienen una respuesta selectiva a diferentes rasgos en el campo visual.

Las neuronas son las células especializadas para transmitir impulsos nerviosos. Y están relacionadas con los aspectos específicos de la percepción visual, como lo es en la orientación, que proporcionan información para la percepción de la forma.

Cuando percibimos un objeto o una persona vemos una imagen totalmente formada.

La visión binocular es la que permite la profundidad y la distancia de la percepción. El sistema visual tiene dos modos de detectar el movimiento: uno basado en el movimiento de la imagen y otro basado en el movimiento de la cabeza los ojos. “La percepción visual implica la capacidad de reconocer, discriminar e interpretar estímulos visuales, asociándolos con experiencias previas”¹⁸

El desarrollo de la percepción visual se presentan las áreas de entrenamiento: La direccionalidad es cuando una persona lee, sus ojos efectúan un movimiento progresivo de izquierda. La motilidad ocular se debe ser capaz de seguir un objeto que se desplaza, con movimientos binoculares coordinados de ambos ojos.

17. Jessell, Thomas Kandel, Eric “Neurociencia y Conducta” Editorial Prentice Hall España, 1, 999 Pág. 455 -464

18. IDEM

La percepción de formas se desarrolla a partir de las formas vagas hasta llegar, progresivamente, permiten el reconocimiento. La percepción de formas implica aprender a reunir los elementos de una figura en una determinada forma. “La memoria visual es la manera mediante la cual los seres humanos adquieren, interpretan, organizan y emplean el conocimiento”¹⁹.

La percepción visual nos ayuda a la capacidad de reconocer, explorar, diferenciar e interpretar estímulos visuales, asociándolos con las prácticas pasadas.

Por medio de actividades visuales el niño logrará percibir los objetos o formas a través del sentido del tacto y de la vista con el objetivo que se llegue a una dependencia progresiva.

En la percepción visual de las formas hay un acto óptico-físico que funciona mecánicamente de modo parecido en todos los hombres.

Las diferencias fisiológicas de los órganos visuales apenas afectan al resultado de la percepción, y eso que, tamaño, separación, pigmentación y otras muchas características de los ojos, hacen captaciones diferenciadas de los modelos. Su mecánica funcional, inspeccionando por recorridos superficiales y profundos, rápidos o lentos, itinerarios libres y obligados, los intervalos del parpadeo o el descanso por el "barrido" de los ojos, producen una información prácticamente idéntica en todos los individuos de vista sana.

Las diferencias empiezan con la interpretación de la información recibida; las desigualdades de cultura, educación, edad, memoria, inteligencia, y hasta el estado emocional, pueden alterar grandemente el resultado.

Cuando se trata de una lectura, la interpretación inteligente, cuyo código no está en los ojos sino en el cerebro.

Para desarrollar la percepción visual se necesita que el niño pueda seguir una direccionalidad cuando siga la línea de un objeto a otro, la motilidad ocular la capacidad de seguir con la vista los objetos que se le presentan, y poder diferenciar las diferentes formas de una figura, luego a través de juegos ampliar la memoria visual.

19. IDEM

PERCEPCIÓN VISOMOTORA

“Es la habilidad de coordinar la visión con lo movimientos del cuerpo o con movimientos de parte del cuerpo. La precisión de una acción o movimientos depende de una buena coordinación visomotora. Los ejercicios de coordinación visomotora ayudan a desarrollar la integración de la visión con las actividades donde se requieren movimientos finos. La percepción figura fondo cuando se fija la atención en algo, el nuevo foco de atención llega a ser la figura y lo que anteriormente fue la figura pasa, a ser el fondo. La constancia perceptiva involucra la habilidad para percibir que un objeto posee propiedades que no varían a pesar de la variabilidad que tiene el objeto ante nuestros ojos.”²⁰

La piel abarca la totalidad del cuerpo humano es considerada la mayor superficie receptora. Está conformada por diferentes capas y en ella se encuentran receptores cutáneos, los cuales se distribuyen en forma no uniforme, ya que los sectores más sensibles poseen un mayor número de receptores que los sectores menos sensibles. Estos receptores cutáneos dan origen a las sensaciones cutáneas de presión, temperatura y dolor, las que se pueden manifestar de diferentes maneras según cada persona con su experiencia de vida. Aunque no siempre se da importancia al sentido del tacto durante el período gestacional, primeros meses de vida y etapas posteriores de desarrollo, éste juega un rol importante en la medida en que ayuda a lograr una percepción más precisa del cuerpo y además favorece el crear vínculos afectivos.

El contacto táctil ha experimentado tempranamente influencias positivas en las relaciones con otras personas, nos ayuda a mantenernos alertas y conscientes de los estímulos del medio ambiente.

Nacemos en un estado de desorden sensorial y a medida que relacionamos las experiencias vamos diferenciando los sentidos en forma natural. Es así que hacia finales del primer año de edad, los niños son capaces de reconocer un objeto familiar explorándolo sólo con la mano.

Las experiencias táctiles obtenidas antes del período de aprendizaje formal fortalecen el aprendizaje posterior.

20. Condemarin G. Mabel “Madurez Escolar” Editorial Andrés Bello Chile, 1, 998 Pág. 271-274

Lo ideal son las vivencias gratificantes para el niño a modo de evitar rechazos en los procesos posteriores de aprendizaje. Algunas de estas experiencias están relacionadas con el reconocimiento de cualidades opuestas de los objetos como por ejemplo arrugado-liso, todas éstas características las podemos encontrar en objetos que nos rodean, incluso en nuestro cuerpo.

Se hace necesario que se incentive la exploración de objetos tanto en la fase informal como formal de aprendizaje, ya que esto favorece la necesidad de conocimiento en el niño tanto como en el desarrollo de su creatividad. Lo cual incentiva en continuo conocimiento del mundo que nos rodea.

Los movimientos realizados por la mano mientras exploramos los objetos varían según el tipo de información del objeto que queremos extraer.

La agudeza táctil depende directamente de la seguridad del resto de los sentidos, por esta razón la plasticidad neuronal permite compensar la ausencia de un sentido incrementando la agudeza de otro sentido. Cada vez que tomamos un objeto recibimos un estímulo táctil, el cual pone en funcionamiento nuestros receptores cutáneos. Estos envían impulsos electroquímicos a los nervios que entran en la parte posterior de la médula espinal y envían señales al cerebro. El cerebro descubre que siente el objeto debido al reconocimiento de patrones de actividad.

Durante las primeras etapas del desarrollo perceptivo el reconocimiento de objetos se hace más fácil cuando estos se presentan en un nivel concreto tridimensional, ya que esto permite apreciar la globalidad de los objetos, permitiendo al niño sentirse familiarizado con ellos de modo que reúna experiencias táctiles que en etapas posteriores le permitan y ayuden a traspasar estas a un nivel gráfico.

No así cuando se utilizan objetos planos y a nivel gráfico, ya que se presentan en forma abstracta, esto conduce a que el niño no se sienta familiarizado con el objeto haciéndose más difícil el aprendizaje significativo.

La Percepción Intermodal, es aquella que integra a todas las percepciones anteriormente mencionadas, que pueden actuar en forma sucesiva o en conjunto frente a un acontecimiento, con el objetivo de llegar a un razonamiento correcto del estímulo entrante.

Cuando mencionamos que las percepciones pueden activarse simultáneamente, se refiere a las relaciones que existen entre una información táctil y una visual, o sea estimulando distintas percepciones, en éste caso visual y táctil, se puede llegar a una misma representación mental. Es decir como una persona mediante una exploración activa del tacto interioriza una información cualquiera, y luego puede reconocer esa información mediante la vista, es aquí en donde existe la relación entre ambas percepciones.

La relación existente entre un estímulo auditivo y uno visual. Es aquella asociación que las personas pueden realizar, desde muy temprana edad. Siguiendo el desarrollo de un niño, también podemos destacar que este pueden saber que ruido emite un objeto al caer, ya que antes de que caiga al suelo, por lo general el niño manifiesta una expresión en su rostro de alerta o de susto, todos los sistemas perceptivos están presentes en nosotros, en muy pocas ocasiones lo utilizamos por separado, incluso durante el período de gestación y a medida que vamos creciendo acumulamos experiencias que se van reforzando y agudizando cada vez más.

La percepción visomotora se desarrolla a través de los movimientos del cuerpo y el sistema visual, para ello se puede realizar las actividades de figura fondo, la constancia perceptiva.

Todas estas actividades contribuyen a la integración de la visión y los movimientos finos.

Cuando un niño tiene dificultades en las actividades de figura fondo se debe a que no tiene la capacidad de poner atención a lo que realiza, centra su atención en cualquier situación.

La percepción se da a través de los estímulos dando así una respuesta o manifestación de la conducta. Es una parte primordial de la conciencia porque se percibe todo lo que esta a nuestro alrededor.

La experiencia previa contribuye al proceso de aprendizaje y desarrolla la percepción en forma individual, una persona percibe las cosas de una manera diferente.

RETRASO MENTAL

Definiciones del retraso mental:

- Según la Asociación Americana de Deficiencia Mental.

El término retraso mental significa "un funcionamiento intelectual por debajo del promedio, que se presenta junto con deficiencias de adaptación y se manifiesta durante el período de desarrollo (antes de los 18 años)".

Pautas para el diagnóstico:

Los modelos adaptativos, biomédico y sociocultural, representan las dos aproximaciones principales a la definición conceptual del retraso mental.

Los seguidores del primer modelo insisten en las alteraciones básicas en el cerebro como condición primordial para su diagnóstico.

Los que proponen la segunda aproximación dan más importancia al funcionamiento social y a la adaptación general a normas aceptadas.

(Freedman, 1977).

La etiología del retraso mental se considera mayoritariamente multifactorial, y la combinación de los diversos factores etiológicos condiciona la gran variedad de manifestaciones clínicas.

Se acepta que aproximadamente en el 30-40% de estos casos examinados a nivel de consulta externa, no se puede determinar una etiología clara a pesar de haberlos sometido a complejas evaluaciones.

En el resto de los casos, los principales factores causales se distribuyen de la siguiente forma:

- Aproximadamente en un 50% se detectan factores hereditarios.
- En un 30%, alteraciones tempranas del desarrollo embrionario.
- En un 50%, trastornos somáticos de la niñez.
- Mientras que las influencias del entorno y los trastornos mentales, se registran entre el 15-20% de los casos.

Según la Clasificación de Freedman (1980)

Las causas y los síndromes asociados al retraso mental pueden dividirse en:

◆ Factores prenatales:

Trastorno del metabolismo de los aminoácidos.

- Fenilquetonuria
- Hiperglicemia idiopática
- Distrofia oculorrenal de Lowe

Trastornos del metabolismo de las grasas.

- Degeneraciones cerebromusculares
- Enfermedad de Niemann-Pick
- Enfermedad de Gaucher

Trastornos del metabolismo de los hidratos de Carbono.

- Galactosemia
- Intolerancia a la fructuosa
- Glucogenosis

Trastornos metabólicos diversos.

- Hipercalcemia idiopática
- Hipoparatiroidismo
- Cretinismo bocioso
- Enfermedad de Wilson
- Dependencia de piridoxina
- Enfermedad de Crigler-Najjar (ictericia no hemolítica familiar)

Aberraciones cromosómicas.

- Trastornos autosómicos (síndrome de Down, síndrome del maullido, trisomía 18, trisomía 22)
- Anomalías de los cromosomas sexuales (síndrome de Klinefelter, disgenesia ovárica o síndrome de Turner)
- Trastornos autosómicos dominantes (neurofibromatosis, distrofia miotónica, epiloia, craneosinostosis)

- Anomalías del desarrollo producidas por mecanismos genéticos recesivos o desconocidos (anencefalia, microcefalia, macrocefalia, hidrocefalia)

- ◆ Infecciones maternas durante el embarazo.

- Sífilis

- Rubéola.

- ◆ Complicaciones del embarazo

Factores peri-natales:

- Prematuridad

- Retraso del crecimiento intrauterino

- Lesiones durante el nacimiento

- Lesiones traumáticas cerebrales

- Factores anóxicos, querníctero.

Factores Post-natales:

- Meningitis purulenta.

- Meningoencefalitis vírica.

- Meningoencefalitis aséptica.

- Intoxicación por plomo.

- Traumas.

- Trastornos convulsivos.

- Espasmos infantiles.

- Convulsiones febriles.

- Parálisis cerebral.

- Enfermedad de Heller.

- Malnutrición.

- ◆ Factores socioculturales:

- Problemas médicos.

- Problemas sociales y emocionales

- Deprivación ambiental

- Retraso mental familiar.

➤ Según el DSM IV

(Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, cuarta edición)

Es la última clasificación aceptada internacionalmente de enfermedades psiquiátricas, de 1.995 aunque ya hay una revisión del mismo (DSM-IV-TR)

La característica esencial del retardo mental es una capacidad intelectual general significativamente inferior al promedio, que se acompaña de limitaciones significativas de la actividad adaptativa propia de por lo menos dos de las siguientes áreas de habilidades: comunicación, cuidado de sí mismo, vida doméstica, habilidades sociales interpersonales, utilización de recursos comunitarios, autocontrol, habilidades académicas funcionales, trabajo, ocio, salud y seguridad. Estas manifestaciones deben presentarse antes de los 18 años de edad.

La capacidad intelectual general se define por el coeficiente de inteligencia obtenido por evaluación mediante uno o más test de inteligencia normalizados administrados individualmente. El rango para diagnosticar retardo mental en los sujetos es este cociente intelectual situado entre 70-75, pero que manifiesta un déficit significativo de su comportamiento adaptativo. En este sentido, la persona con retardo mental suele presentar incapacidades adaptativas más que un CI bajo.

Retardo mental leve: (CI entre 50-55 y aprox. 70).

Estas personas pueden desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante los años preescolares (0-5 años), tienen deficiencias mínimas en las áreas sensoriomotoras y con frecuencia no son distinguibles de otros niños sin retardo mental hasta etapas posteriores.

Durante la vida adulta, acostumbran a adquirir habilidades sociales y laborales para una autonomía mínima, pero necesitan supervisión, orientación y asistencia especialmente en situaciones de estrés, contando con el apoyo adecuado los sujetos con retardo mental leve acostumbran a vivir satisfactoriamente en comunidad, de manera independiente o en establecimientos supervisados.

➤ Según CIE 10

Es la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud.

Este sistema de clasificación tiene como finalidad la ayuda en la comparación internacional de los diferentes datos necesarios para poder realizar estadísticas.

Gracias a este tipo de clasificaciones se han centrado mucho más los diferentes trastornos, que antiguamente un mismo trastorno se le daba diferentes nombres, hasta que se implantaron este tipo de clasificaciones.

Sigue manteniendo la estructura tradicional, uno de los cambios significativos que ha experimentado ha sido el de la clave numérica por una alfanumérica.

Las revisiones de esta clasificación están realizadas por la Organización Mundial de la Salud, que las efectúa de forma periódica para ir actualizando y modificando lo que sea necesario.

F70-79 Retraso mental

Llamado también debilidad mental, subnormalidad mental leve, oligofrenia leve, morón.

Es un trastorno definido por la presencia de un desarrollo mental incompleto o detenido, caracterizado principalmente por el deterioro de las funciones concretas de cada época del desarrollo y que contribuyen al nivel global de la inteligencia, tales como las funciones cognoscitivas, las del lenguaje, las motrices y la socialización. El retraso mental puede acompañarse de cualquier otro trastorno somático o mental. De hecho, los afectados de un retraso mental pueden padecer todo el espectro de trastornos mentales y su prevalencia es al menos tres o cuatro veces mayor en esta población que en la población general. Además de esto, los individuos con retraso mental tienen un mayor riesgo de sufrir explotación o abusos físicos y sexuales. La adaptación al ambiente está siempre afectada, pero en un entorno social protegido, con el adecuado apoyo, puede no ser significativo en enfermos con un retraso mental leve.

Pautas para el diagnóstico:

- Deben estar presentes un deterioro del rendimiento intelectual, que da lugar a una disminución de la capacidad de adaptarse a las exigencias cotidianas del entorno social normal.
- Los trastornos somáticos o mentales asociados tienen una gran repercusión en el cuadro clínico y en el rendimiento.

La categoría diagnóstica elegida debe, por tanto, basarse en la evaluación de la capacidad global, al margen de cualquier déficit de un área o de una capacidad concreta.

El CI debe determinarse mediante la aplicación individual de test de inteligencia estandarizados y adaptados a la cultura.

Los test adecuados deben seleccionarse de acuerdo con el nivel de funcionamiento individual y los problemas adicionales, por ejemplo, por tener en cuenta posibles problemas de la expresión del lenguaje, sordera y otros defectos físicos.

Las escalas de madurez social y de adaptación aportan una información suplementaria siempre y cuando estén adaptados a la cultura, pueden completarse con entrevistas a los padres o a las personas que cuidan y que conocen la capacidad del enfermo para la actividad cotidiana.

Signos del Retraso Mental

- Sentarse, gatear, o caminar más tarde que los otros niños.
- Aprender a hablar más tarde, o tener dificultades al hablar.
- Tener dificultades en recordar cosas.
- No comprender cómo pagar por las cosas.
- Tener dificultades en comprender las reglas sociales.
- Tener dificultades en ver las consecuencias de sus acciones.
- Tener dificultades al resolver problemas.
- Tener dificultades al pensar lógicamente.

➤ Según La American on Mental Deficiency (AAMD)

El retraso mental concierne a un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media que conduce a/o está asociado a déficit en la conducta adaptativa y se manifiesta durante el periodo del desarrollo.

Pautas de diagnóstico:

◆ Factores genéticos:

Se determina en función del número presente de fenotipos que están presentes en el genotipo. Dentro de estos se encuentran:

- Aberraciones cromosómicas: pueden ser ligadas al sexo o a los autosomas.
- Anormalidades de genes dominantes específicos: son heredados a través de la mutación de un gen y luego se transmita a través de la familia.
- Anormalidades de genes recesivos específicos: producción de cantidad insuficiente de una determinada enzima.
- Explicaciones posibles de retardo cultural familiar, el énfasis en lo genético y el ambiente como factor desencadenante (pobreza, mal nutrición, privación ambiental, bajos o pocos cuidados médicos).

◆ Factores ambientales:

- Factores prenatales como son, el bajo peso al nacer, la intoxicación materna, la edad de la madre, el número de hijos dados a luz, la diabetes, el consumo de drogas.
- Factores peri-natales, pueden ser anoxia por fármaco, desprendimiento de placenta hemorragias maternas y toxemias.

Otros factores son el traumatismo mecánico y las infecciones que afectan el cerebro pudiendo generar herpes o meningitis bacteriana.

- Factores postnatales estos pueden ser mal nutrición, infecciones, exposición al plomo o al mercurio y, por último los traumatismos producto de maltratos o accidentes.

◆ Factores de naturaleza educativa: falta de reforzamiento, castigo de una conducta no adecuada, aprendizaje de conductas como hostilidad, agresión y auto lesión, falta de materiales que promuevan el aprendizaje y bajas expectativas de éxito.

➤ Según IDEA

Definición de la ley de Educación Especial de los Estados Unidos de Individuos con Discapacidades ("Individuals with Disabilities Education Act," o IDEA). IDEA es una ley federal que sirve para guiar las escuelas en la manera de proporcionar servicios de intervención temprana y de educación especial y servicios relacionados a los niños con discapacidades.

Se diagnostica observando:

- Conducta intelectual.

La habilidad del cerebro de la persona para aprender, pensar, resolver problemas.

- Conducta adaptiva o funcionamiento adaptivo.

Destrezas que él o ella necesitan para vivir independientemente.

El funcionamiento intelectual (también conocido como el coeficiente de inteligencia, o AIQ@ en inglés) es generalmente medido por medio de una prueba llamada prueba de coeficiente de inteligencia. La medida promedio es 100. Se cree que las personas que sacan menos de 70 a 75 tienen retraso mental.

Para medir la conducta adaptativa, los profesionales estudian lo que el niño puede hacer en comparación a otros niños de su edad. Ciertas destrezas son importantes para la conducta adaptativa. Estas son:

- Las destrezas de la vida diaria, tales como vestirse, ir al baño, y comer;

- Las destrezas para la comunicación, tales como comprender lo que se dice y poder responder;

- Destrezas sociales con los compañeros, miembros de la familia, adultos, y otras personas.

- Para diagnosticar el retraso mental, los profesionales estudian las habilidades mentales de la persona (inteligencia) y sus destrezas adaptativas.

➤ Según (O.M.S.) Organización Mundial de la Salud.

Deficiencia Mental como un funcionamiento intelectual inferior, al término medio, con perturbaciones en el aprendizaje, maduración y ajuste social.

Diagnóstico general:

Un diagnóstico equivocado puede causar daños irreparables para el futuro de la persona , así como prejuicios familiares y sociales.

Debe utilizarse los siguientes procedimientos:

◆ Historia Clínica

Anamnesis individual y familiar. La historia del embarazo y del parto, la consanguinidad de los padres y la presencia de trastornos hereditarios en la familia.

◆ Examen Físico

Debe incluir una minuciosa observación del nivel de actividad de la persona de la cantidad de interacción con los padres, con otras personas y con objetos inanimados. El examen físico debe ser detallado y objetivo.

◆ Examen Neurológico

La incidencia y gravedad de los trastornos neurológicos, generalmente, se acrecienta en proporción inversa al grado de retraso; pero muchos niños con retraso grave no tienen anomalías neurológicas graves. En el examen debe explorarse áreas motoras, sensoriales y síndromes neurológicos.

◆ Pruebas de Laboratorio

Exámenes bioquímicos, serológicos, citogenéticos, así como radiografías de cráneo, tomografía axial computarizada y resonancia magnética.

◆ Examen Psiquiátrico

Exploración psiquiátrica que abarca la entrevista, la historia psiquiátrica y el examen del estado mental, pruebas de inteligencia y personalidad.

Es frecuente encontrar alteraciones en la conducta tales como hiperactividad, irritabilidad, evitación y agresividad.

☺ Programa de tratamiento:

- La medicina no posee los medios para curar a un retraso mental, una vez que el cuadro se ha instalado.
- El éxito terapéutico reside, en el diagnóstico precoz.
- Tratamiento biológico: psicofarmacología.
- Terapia psicológica: técnicas conductuales: individual y grupal.
- Terapéutica recreativa: ludoterapia, deporte, actividades artísticas.
- Pedagogía terapéutica: durante el período escolar.
- Formación técnica: talleres protegidos.
- Programas educativos a la familia y la sociedad.
- Organización de servicios especializados.
- El abordaje terapéutico debe ser multidimensional.

☺ Prevención e importancia familiar y social.

- Información; cuando una pareja ha concebido un hijo con retraso mental, netamente hereditario y de transmisión conocida, la probabilidad de tener otro hijo anormal es mayor que la media de la población general.
- Prevención de infecciones e intoxicaciones en la gestación; rubeola, sífilis, reducción del consumo de alcohol.
- Reducción de Contaminación ambiental; plomo y radiaciones.
- Dieta adecuada; fenilquetonuria, galactosemia.
- Investigaciones de las incompatibilidades sanguíneas fetomaternas.
- Examen de cariotipo.
- Prevención de los traumatismos obstétricos: anoxia neonatal.
- Mejoría de la nutrición, agua, desagüe y vivienda.

☺ La evaluación del diagnóstico del retraso mental.

- Test de inteligencia:
- Cuestionarios de conducta adaptativa a cerca del repertorio de conductas adaptativas y desadaptativas del sujeto.

➤ Según (AAMR) La Asociación Americana sobre Retraso Mental.

Goza de reconocido prestigio en el mundo de la discapacidad logrado tras más de un siglo de trabajo en tareas de investigación relacionadas con el retraso mental. Desde su fundación en 1876, ha sido una de sus principales preocupaciones conseguir una delimitación clara y no discriminatoria de la condición de las personas con retraso mental. Su heterogénea composición, en la que se incluyen profesionales procedentes de distintos campos como la salud, la psicología, la educación, el trabajo social, la legislación, la administración, ha hecho de esta organización un punto referencial para todos aquellos que por motivos personales o profesionales se ven relacionados con personas que presentan deficiencias de la inteligencia.

Tenemos que remontarnos al año 1921 para encontrar la primera edición de su manual sobre la definición del retraso mental (realizado junto con el Comité Nacional para la Higiene Mental). Desde aquella primera edición se han publicado nueve más (1933, 1941, 1957, 1959, 1973, 1977, 1983, 1992 y 2002), siendo la actual, vigente desde 2002, la décima edición.

La novena edición del manual recogía la siguiente definición: El retraso mental hace referencia a limitaciones substanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, junto con limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas:

- Comunicación,
- Cuidado personal.
- Vida en el hogar.
- Habilidades sociales.
- Utilización de la comunidad.
- Autogobierno.
- Salud y seguridad.
- Habilidades académicas funcionales.
- Ocio.
- Trabajo.

El retraso mental se manifiesta antes de los dieciocho años.

“La Asociación Americana sobre Retraso Mental en el año 2002 especifica que el retraso mental tiene las siguientes premisas:

- Las limitaciones en el funcionamiento deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en edad y cultura.
- Una evaluación válida ha de tener en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en comunicación y en aspectos sensoriales, motores y comportamentales.
- En un individuo las limitaciones a menudo coexisten con las capacidades.
- Describir limitaciones es desarrollar un perfil de los apoyos necesarios.
- Si se ofrecen los apoyos apropiados durante un período prolongado, el funcionamiento vital de la persona con retraso mental generalmente mejora”²¹

Esta definición supone cambios fundamentales con respecto a las anteriores:

- La conducta adaptativa ya no se considera como un término global sino que se delimitan diez áreas que abarcan el concepto total y, al menos en dos de ellas deberán manifestarse limitaciones.
- Para poder ser aplicada la definición, se habrán de tener en cuenta cuatro premisas, en las que el concepto ecológico y ambiental, junto con las habilidades adaptativas y el sistema de apoyo, tiene un papel relevante.
- Se abandona la sub-clasificación en función de la persona (ligero, medio, severo y profundo), en beneficio de una sub-clasificación en función de la intensidad y el patrón de sistemas de apoyos (intermitente, limitado, extenso y generalizado).
- Diez años después de la novena edición, que supuso un cambio de paradigma en la conceptualización del retraso mental (dejó de considerarse algo que estuviera en la persona para considerarse la expresión de la interacción entre la persona con condiciones concretas de limitación en dos o más áreas de habilidades adaptativas y el entorno; dejó de considerarse también una condición estática -inmutable- para pasar a ser una condición que varía en función de los apoyos que reciba: toda persona puede progresar si se le ofrece el apoyo adecuado)

21. Verdugo, Miguel “Retraso Mental” Editorial Alianza Chile 2004 Pág. 21 – 67

En el año 2002 la décima edición. La nueva definición: El retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa, expresada en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina con anterioridad a los 18 años.

Se añade una dimensión a las premisas anteriores: Participación, Interacciones y Roles Sociales, lo que la acerca a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) de la Organización Mundial de la Salud.

El término de retraso mental, si bien la propia organización está a punto de modificar su nombre para pasar a denominarse American Association on Intellectual Disabilities (Asociación Americana sobre Discapacidad Intelectual).

◆ Factores biomédicos

- Infecciones e intoxicaciones: rubéola, encefalitis, meningitis.
- Traumas o agentes físicos: anoxia neonatal, traumatismo craneoencefálico
- Trastornos metabólicos: hipotiroidismo, fenilcetonuria
- Enfermedades cerebrales burdas: esclerosis tuberosa, neurofibromatosis
- Influencias prenatales desconocidas: hidrocefalia, microcefalia
- Alteraciones cromosómicas: síndrome de Down, síndrome X frágil, síndrome de Klinefelter
- Alteraciones en el embarazo: prematuridad
- Trastornos mentales: autismo.

◆ Factores no biomédicos

- Sociales:
 - Privación de crianza
 - Privación de estimulación social, lingüística o de otro tipo
 - Comportamentales:
 - Síndrome alcohólico fetal
 - Consumo de tóxicos
 - Educativos:
- Ausencia de escolarización apropiada.

HIPÓTESIS DE TRABAJO U OPERACIONAL

“La utilización del manual de actividades perceptivas auditivo-visuales, motrices, logrará mejorar el área perceptual en niños de 11 a 15 años con retraso mental leve. en el Instituto Neurológico de Guatemala.”

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLES

Variable dependiente:

Retraso mental leve en preadolescentes de 11 a 15 años.

Indicadores:

- La Asociación Americana sobre Retraso Mental (AAMR) en el año 2002 especifica que el retraso mental tiene las siguientes características:
 - Las limitaciones en el funcionamiento deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos iguales en edad y cultura.
 - Una evaluación válida ha de tener en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en comunicación y en aspectos sensoriales, motores y comportamentales.
 - En un individuo las limitaciones a menudo coexisten con las capacidades.
 - Describir limitaciones es desarrollar un perfil de los apoyos necesarios.
 - Déficit del comportamiento adaptativo de la persona. Si se realizan comparaciones entre personas de la misma edad y procedencia socio-cultural, se puede observar que las personas con deficiencia mental, se encuentran en desventaja en alguna de las áreas de la vida cotidiana (Habilidades sociales, funcionales, comunicativas.)
 - El factor diferenciador está en el ritmo y en las necesidades especiales de las personas deficientes mentales, a la hora de aprender nuevos patrones, interactuar en el contexto social y al comunicarse.

En el año 2002 la décima edición. La nueva definición: El retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa, expresada en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina con anterioridad a los 18 años.

Se añade una dimensión a las premisas anteriores: Participación, Interacciones y Roles Sociales, lo que la acerca a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) de la Organización Mundial de la Salud.

➤ La OMS en su décima revisión dice:

La Deficiencia Mental es un trastorno definido por la presencia de un desarrollo mental incompleto o detenido, caracterizado principalmente por el deterioro de las funciones concretas de cada época del desarrollo que contribuyen al nivel global de inteligencia, las funciones cognitivas, las del lenguaje, las motrices y la socialización.

➤ La adaptación al ambiente está siempre afectada. La determinación del grado de desarrollo del nivel intelectual debe basarse en toda la información disponible incluyendo las manifestaciones clínicas, el comportamiento adaptativo del medio cultural del individuo y los hallazgos psicométricos.

Variable independiente:

Actividades perceptivo auditiva– visual, motriz.

Indicadores:

➤ Actividades perceptivo auditivo:

Implica la capacidad para reconocer, discriminar, e interpretar estímulos auditivos asociándolos a experiencias previas.

➤ Actividades perceptivas visuales:

Esta función se relaciona con la capacidad de reconocer, discriminar e interpretar estímulos que son percibidos por el niño a través de la vía visual.

➤ Actividades perceptivas motrices:

Por medio de instrucciones el niño realiza las diferentes actividades por medio de las hojas de trabajo, englobando lo auditivo al escuchar las instrucciones que se le proporcione, visual a observar reconocer lo que debe realizar.

➤ Estimulación:

Es toda actividad oportuna que enriquece al niño en su desarrollo físico y psíquico, por medio de experiencias que se da desde la concepción a través de personas y objetos que generan interés al niño para lograr un ambiente dinámico y un aprendizaje efectivo.

➤ Comunicación del Educador Especial con el niño:

Es la relación y atención con el Educador Especial a través de las diferentes actividades que realizara el niño.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Se utilizó una muestra de 5 niños entre las edades de 11 a 15 años con retraso mental leve, en el Instituto Neurológico de Guatemala en la jornada vespertina.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Entre los instrumentos que se utilizaron están:

- Informe de caso.

Sirvió para extraer la información de datos generales, periodo pre-natal, peri-natal, post-natal, infancia, esfera escolar y diagnóstico.

- 1 era aplicación test Frostig.

Se utilizó para determinar el grado de problemas perceptivo visual.

El test evaluó las siguientes áreas de percepción visual:

- Coordinación motora.
 - Discernimiento de figuras.
 - Constancia de formas.
 - Posición en el espacio.
 - Relaciones espaciales.
- Aplicación del manual.

Se elaboraron hojas de trabajo que sirvieron para estimular diferentes actividades de percepción auditiva-visual, motriz.

- 2da aplicación test de Frostig.

Para verificar si el manual fue funcional.

La investigación se realizó en forma participativa y se integró dentro de la población, para elaborar el manual de actividades de percepción visual, auditiva y motriz.

Experimental, fue una muestra de 5 niños con retraso mental leve de 11 a 15 años, se les aplicó el test de Frostig que evaluó el nivel de percepción, luego se aplicaron las hojas de trabajo y por último una 2da aplicación si fueron efectivas las diferentes actividades perceptivas.

Se utilizó la estadística descriptiva para resumir la información, ordenar, clasificar y tabular adecuadamente los datos.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Se revisaron los expedientes de la muestra de 5 niños con retraso mental leve comprendidos entre las edades de 11 a 15 años.

Para redactar el informe de caso que sirvió para extraer la información de datos generales, periodo pre-natal, peri-natal, post-natal, infancia, esfera escolar y diagnóstico.

Luego se realizó la primera aplicación test Frostig, se utilizó para determinar el grado de problemas perceptivo visual, evaluó las siguientes áreas de percepción visual:

- Coordinación motora.
- Discernimiento de figuras.
- Constancia de formas.
- Posición en el espacio.
- Relaciones espaciales.

Posteriormente se aplicó el manual donde ejecutaron las hojas de trabajo que sirvieron para estimular diferentes actividades de percepción auditiva-visual, motriz.

Por último se realizó la segunda aplicación test de Frostig que sirvió para comprobar la hipótesis la cual fue efectiva.

Se utilizó la estadística descriptiva para resumir la información, ordenar, clasificar y tabular adecuadamente los datos.

Las graficas 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 y 5.1 nos muestran la primera aplicación del Test de Frostig.

Las gráficas 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 y 2.5 nos muestran la segunda aplicación del Test de Frostig.

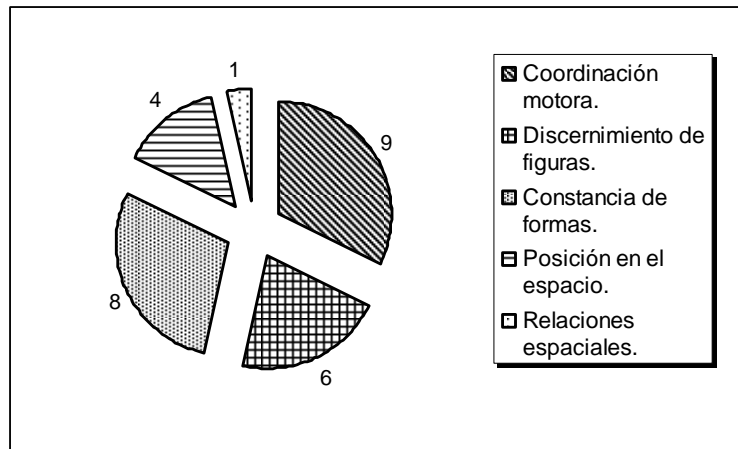
Las gráficas 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 y 3.5 nos muestran un análisis comparativo entre la primera y la segunda aplicación del Test de Frostig.

INTERPRETACIÓN DE LA PRIMERA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 1.1.

Edad: 11 años con 3 meses.

Fechas de la primera aplicación del test de Frostig: 13, 20 y 27 de febrero de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la primera aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

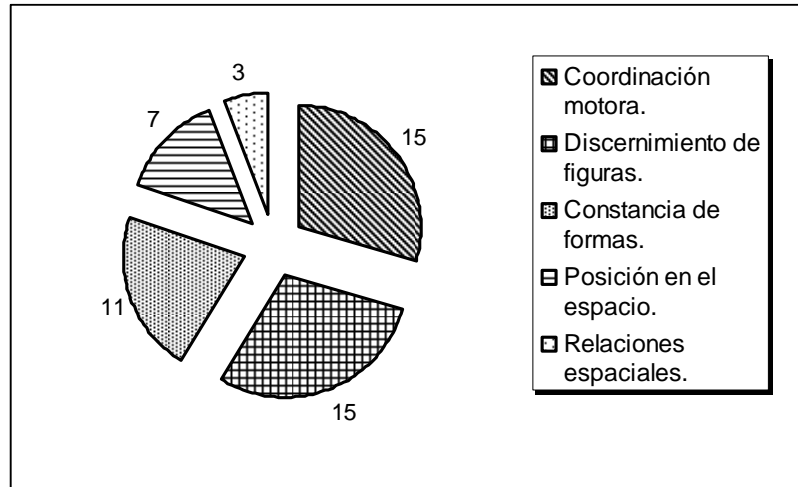
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 9 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 6 puntos correspondientes a la edad equivalente de 4 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 8 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 4 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 1 puntos correspondientes a la edad equivalente de 4 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.

INTERPRETACIÓN DE LA SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 1.2.

Edad: 11 años con 6 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 14 y 22 de mayo de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 15 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 15 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 11 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 7 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 3 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.

INTERPRETACIÓN DE ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRIMERA Y SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

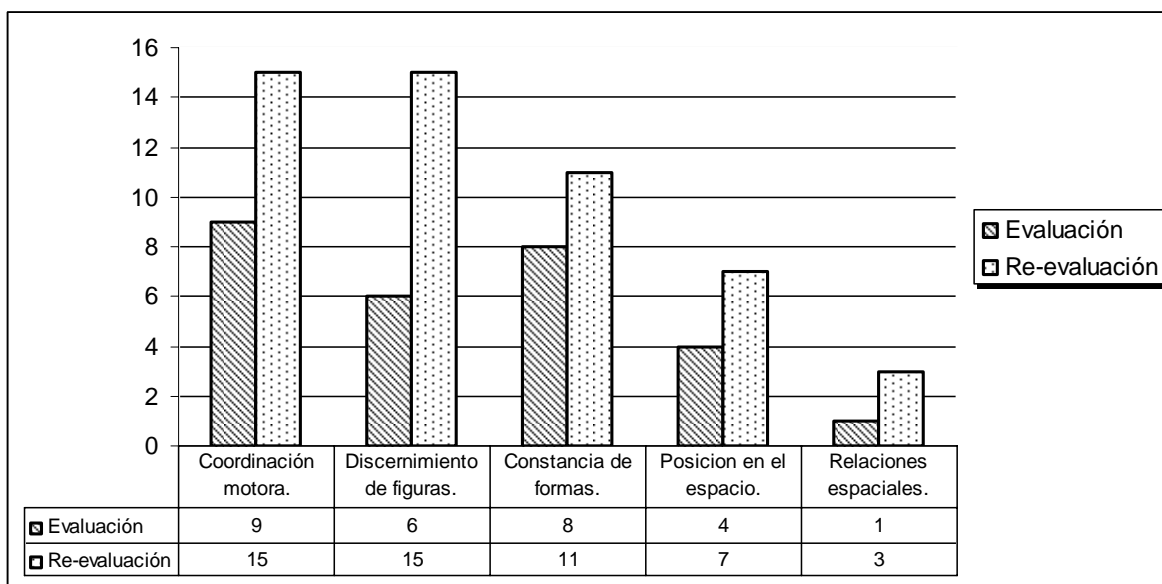
GRÁFICA 1.3.

Fechas de la primera aplicación la test de Frostig:

Edad: 11 años con 3 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig:

Edad: 11 años con 6 meses



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra un análisis comparativo de los resultados de la primera y segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros comparativos.

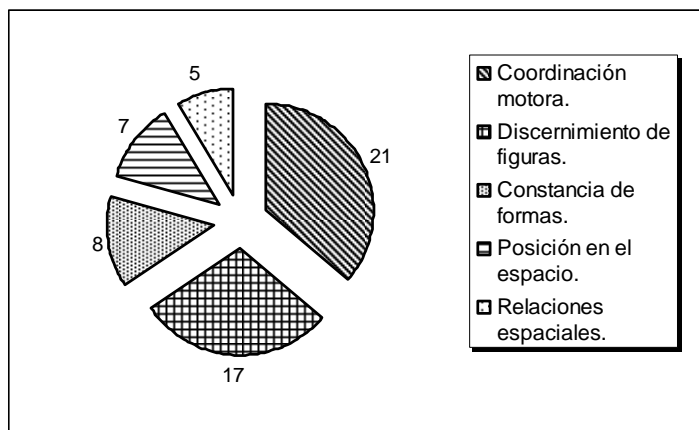
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Se observó una diferencia significativa de 6 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre "Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz"
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Se observó una diferencia significativa de 9 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre "Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz"
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Se observó una diferencia significativa de 3 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre "Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz"
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Se observó una diferencia significativa de 3 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre "Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz"
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Se observó una diferencia significativa de 2 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre "Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz"

INTERPRETACIÓN DE LA PRIMERA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 2.1.

Edad: 12 años con 6 meses.

Fechas de la primera aplicación del test de Frostig: 13, 20 y 26 de febrero de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la primera aplicación.

Análisis:

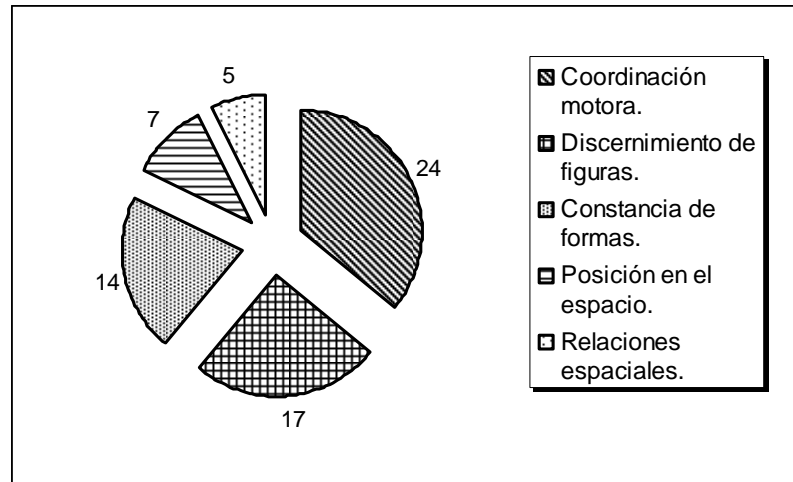
Representa los siguientes parámetros.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 21 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 17 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 8 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 7 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 9 meses
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 7 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 5 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.

INTERPRETACIÓN DE LA SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG. GRÁFICA 2.2.

Edad: 12 años con 9 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 14 y 21 de mayo de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 24 puntos correspondientes a la edad equivalente de 10 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 8 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 17 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 14 puntos correspondientes a la edad equivalente de 9 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 7 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 7 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 5 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.

INTERPRETACIÓN DE ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRIMERA Y SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

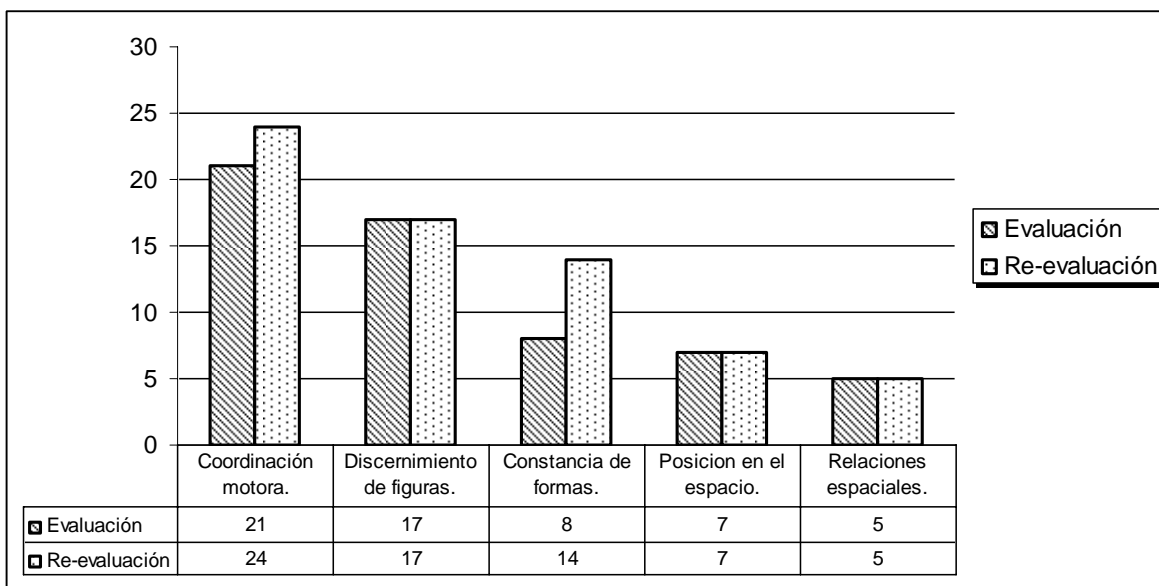
GRÁFICA 2.3.

Fechas de la primera aplicación la test de Frostig: 13, 20 y 26 de febrero de 2007

Edad: 12 años con 6 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 14 y 22 de mayo de 2007

Edad: 12 años con 9 meses.



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra un análisis comparativo de los resultados de la primera y segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros comparativos.

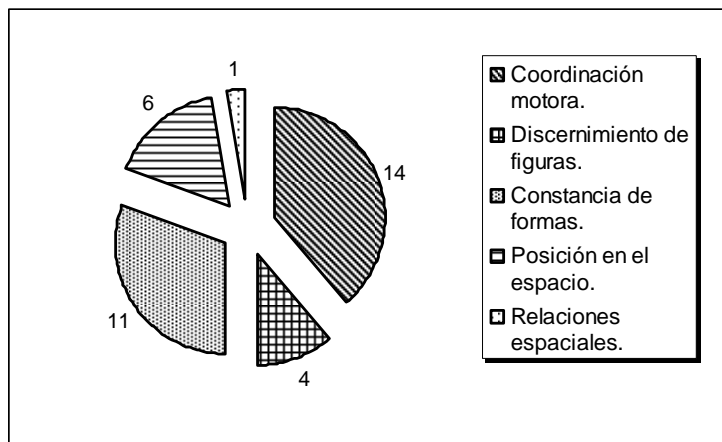
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Se observó una diferencia significativa de 3 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - No se observó una diferencia significativa en la valoración natural, después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Se observó una diferencia significativa de 7 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - No se observó una diferencia significativa en la valoración natural, después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - No se observó una diferencia significativa en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”

INTERPRETACIÓN DE LA PRIMERA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 3.1.

Edad: 13 años con 5 meses.

Fechas de la primera aplicación la test de Frostig: 12, 19 y 26 de febrero de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la primera aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

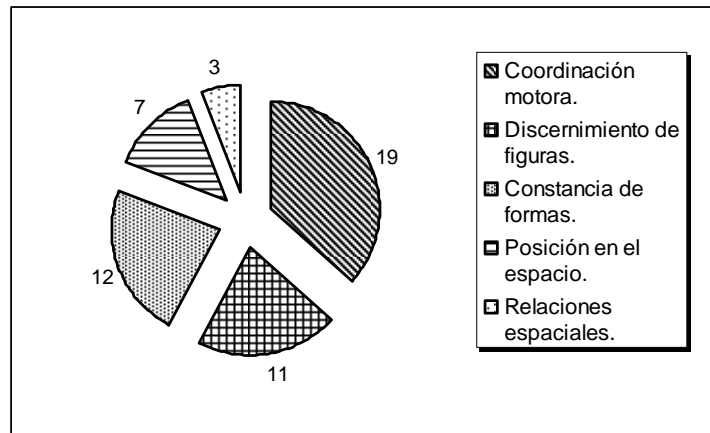
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 14 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 4 puntos correspondientes a la edad equivalente de 3 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 3 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 11 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 6 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 1 puntos correspondientes a la edad equivalente de 4 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.

INTERPRETACIÓN DE LA SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 3.2.

Edad: 13 años con 8 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 14 y 21 de mayo de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 19 puntos correspondientes a la edad equivalente de 9 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 7 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 11 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 12 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 7 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 3 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.

INTERPRETACIÓN DE ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRIMERA Y SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

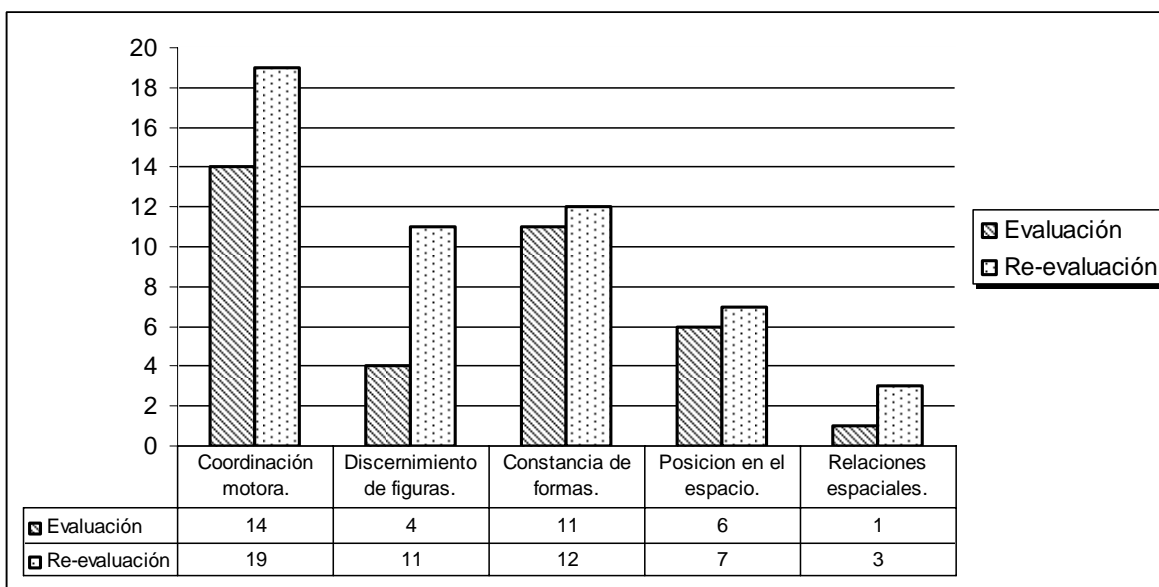
GRÁFICA 3.3.

Fechas de la primera aplicación la test de Frostig: 12, 19 y 26 de febrero de 2007

Edad: 13 años con 5 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 14 y 21 de mayo de 2007

Edad: 13 años con 8 meses



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra un análisis comparativo de los resultados de la primera y segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros comparativos.

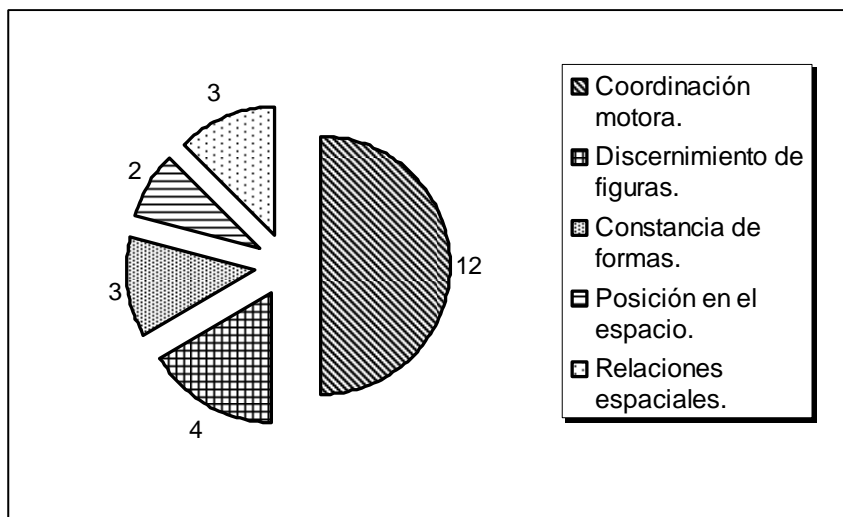
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Se observó una diferencia significativa de 5 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Se observó una diferencia significativa de 7 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Se observó una diferencia significativa de 1 punto en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Se observó una diferencia significativa 1 punto en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Se observó una diferencia significativa de 2 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”

INTERPRETACIÓN DE LA PRIMERA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 4.1.

Edad: 13 años con 10 meses.

Fechas de la primera aplicación del test de Frostig: 12, 19 y 26 de febrero de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la primera aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

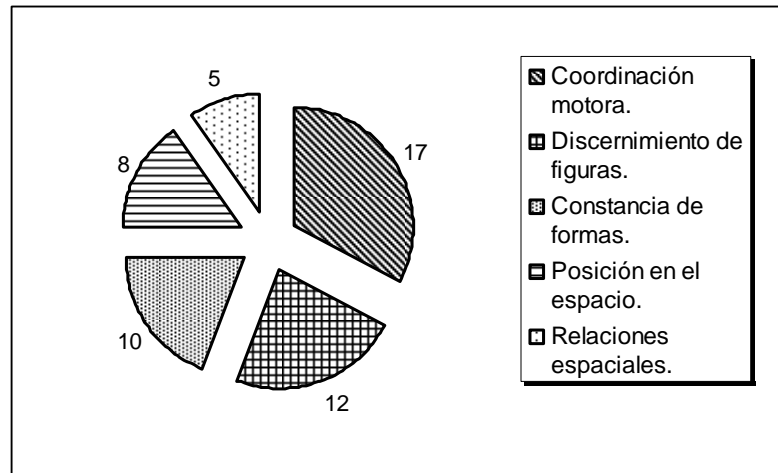
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 12 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 4 puntos correspondientes a la edad equivalente de 3 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 3 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 3 puntos correspondientes a la edad equivalente de 4 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 3 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 2 puntos correspondientes a la edad equivalente de 4 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 3 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 3 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.

INTERPRETACIÓN DE LA SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 4.2.

Edad: 14 años con 2 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 15 y 22 de mayo de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 17 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 12 puntos correspondientes a la edad equivalente de 5 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 10 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 8 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 5 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 6 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 5 puntos.

INTERPRETACIÓN DE ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRIMERA Y SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

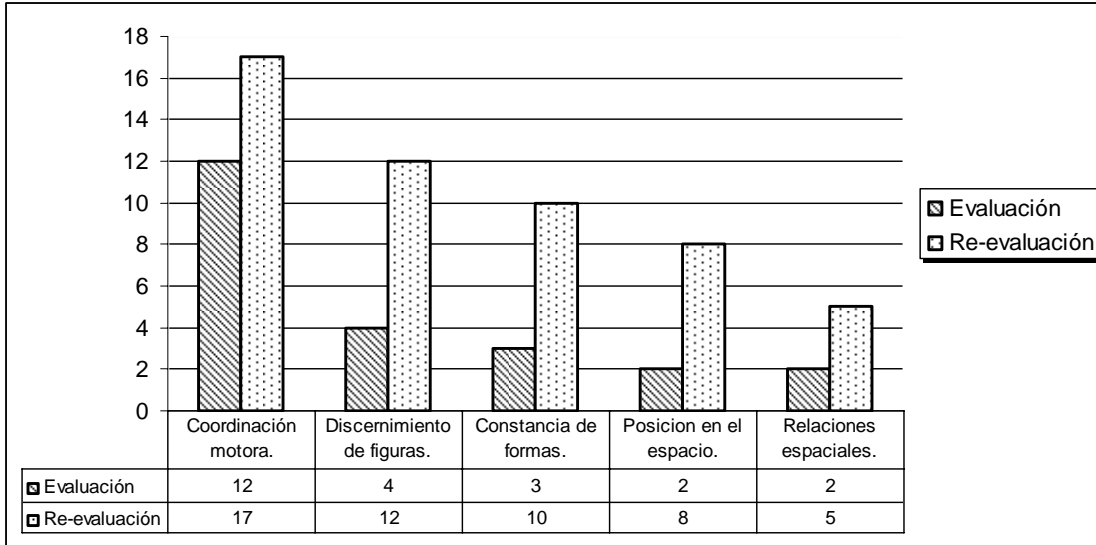
GRÁFICA 4.3.

Fechas de la primera aplicación del test de Frostig: 12, 19 y 26 de febrero de 2007

Edad: 13 años con 10 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 15 y 22 de mayo de 2007

Edad: 14 años con 2 meses.



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra un análisis comparativo de los resultados de la primera y segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros comparativos.

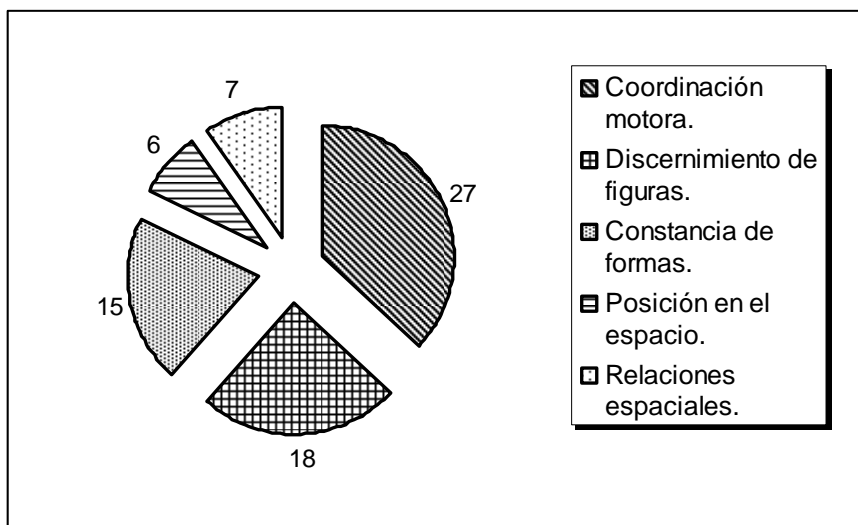
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Se observó una diferencia significativa de 5 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Se observó una diferencia significativa de 8 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Se observó una diferencia significativa de 7 punto en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Se observó una diferencia significativa 6 punto en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Se observó una diferencia significativa de 3 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”

INTERPRETACIÓN DE LA PRIMERA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 5.1.

Edad: 14 años con 7 meses.

Fechas de la primera aplicación la test de Frostig: 13, 20 y 27 de febrero de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la primera aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

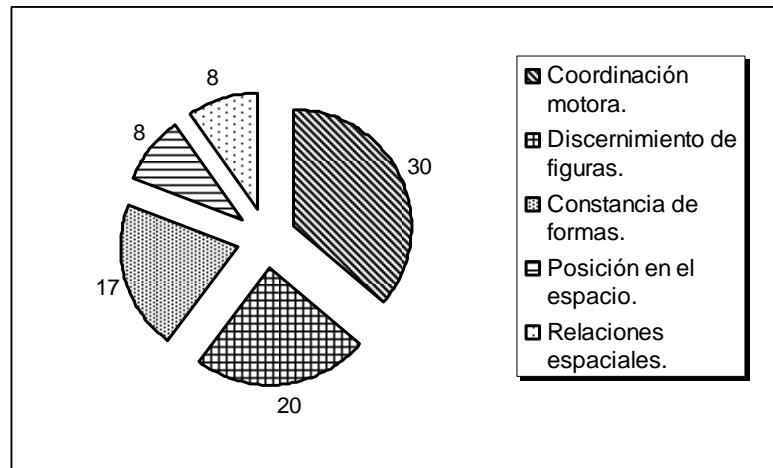
- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 27 puntos correspondientes a la edad equivalente de 10 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 7 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 18 puntos correspondientes a la edad equivalente de 7 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 15 puntos correspondientes a la edad equivalente de 9 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 6 puntos correspondientes a la edad equivalente de 6 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 4 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 7 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.

INTERPRETACIÓN DE LA SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

GRÁFICA 5.2.

Edad: 14 años con 10 meses.

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 15 y 22 de mayo de 2007



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra los resultados de la segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Obtuvo una valoración natural de 30 puntos correspondientes a la edad equivalente de 10 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 7 puntos.
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Obtuvo una valoración natural de 20 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Obtuvo una valoración natural de 17 puntos correspondientes a la edad equivalente de 9 años.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Obtuvo una valoración natural de 8 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 9 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Obtuvo una valoración natural de 8 puntos correspondientes a la edad equivalente de 8 años con 3 meses.
 - La calificación de escala se realizó dividiendo la edad equivalente con la edad cronológica, multiplicando por diez, dando un resultado de 6 puntos.

INTERPRETACIÓN DE ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRIMERA Y SEGUNDA APLICACIÓN DEL TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG.

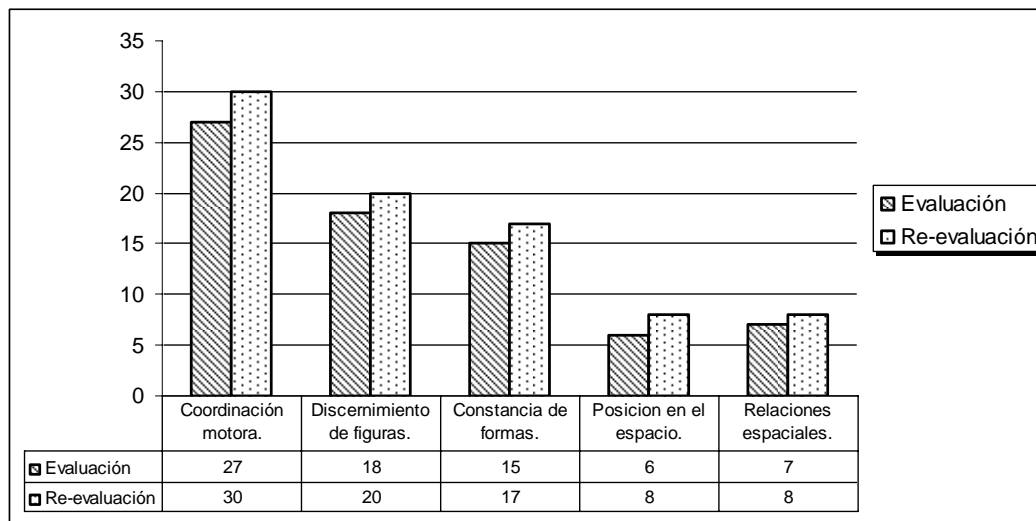
GRÁFICA 5.3.

Fechas de la primera aplicación la test de Frostig: 13, 20 y 27 de febrero de 2007

Edad: 14 años con 7 meses

Fechas de la segunda aplicación del test de Frostig: 7, 15 y 22 de mayo de 2007

Edad: 14 años con 10 meses.



Fuente: Datos obtenidos del test de Frostig.

Esta gráfica muestra un análisis comparativo de los resultados de la primera y segunda aplicación.

Análisis:

Representa los siguientes parámetros comparativos.

- ❖ En el área de coordinación motora:
 - Se observó una diferencia significativa de 3 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de discernimiento de figuras:
 - Se observó una diferencia significativa de 2 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Constancia de formas:
 - Se observó una diferencia significativa de 2 punto en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de Posición en el espacio:
 - Se observó una diferencia significativa 2 punto en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”
- ❖ En el área de relaciones espaciales:
 - Se observó una diferencia significativa de 1 puntos en la valoración natural después de haber aplicado las hojas de trabajo sobre “Actividades de Percepción visual-auditiva, motriz”

COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS.

“La utilización del manual de actividades perceptivas auditivo-visuales, motrices, logrará mejorar el área perceptual en niños de 11 a 15 años con retraso mental leve en el Instituto Neurológico de Guatemala.”

La hipótesis se comprobó por medio de los resultados obtenidos de la aplicación de la primera y segunda aplicación del Test de Frostig comprobando la efectividad del manual indicando que la utilización del manual de actividades perceptivas auditivo-visuales, motrices, mejoró el área perceptual en niños de 11 a 15 años con retraso mental leve, en el Instituto Neurológico de Guatemala.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

CONCLUSIONES

1. La hipótesis se comprobó por medio de los resultados que se obtuvieron en la primera y segunda aplicación del test de la Evaluación de la Percepción Visual (Método Frostig) Y por la información obtenida en los expedientes, llegando a la determinación que las actividades perceptivas auditivo-visuales, motrices, mejoró el área perceptual en niños de 11 a 15 años con retraso mental leve, en el Instituto Neurológico de Guatemala.
2. Los datos obtenidos en la segunda aplicación test demuestran que los niños a través de la realización de las hojas de trabajo son capaces de mejorar su desarrollo perceptivo.
3. El Educador Especial es un facilitador del manual de actividades de percepción visual-auditiva, motriz; logrando un desarrollo integral en el niño.
4. Las actividades sensomotoras son indispensables para el desarrollo del área perceptiva visual, auditivo y motriz.
5. La percepción es una respuesta a una estimulación física, es un proceso mediante modalidades sensoriales, las organiza, las interpreta y completa a través de la experiencia.
6. El manual es una guía para los Educadores Especiales en el fortalecimiento de actividades de percepción, siguiendo una metodología progresiva.
7. Si el niño tiene problemas de discriminación perceptiva tendrá problemas de aprendizaje, es por eso que la estimulación a través de actividades perceptivas fortalece el aprendizaje.

RECOMENDACIONES

1. Proporcionar al Educador Especial una herramienta de estrategias perceptivas que facilite la labor psicopedagógica con los niños con retraso mental leve, para integrarlos.
2. Brindar destrezas perceptivas que involucren el desarrollo para organizar la información, que se recibe a través de las áreas sensoriales y así llegar a la construcción de un conocimiento existente.
3. Llevar un registro de los avances de cada niño (a) para verificar la eficacia del manual.
4. Proponer una estimulación, para la discriminación de diferentes objetos que le rodean, en el espacio que se desarrolla el niño y los acontecimientos previos.
5. Desarrollar el aprendizaje por medio de discriminación perceptivo visual-auditivo y motriz a través de experiencias vivenciales.

BIBLIOGRAFÍA.

- Condemarin G. Mabel
“Madurez Escolar”
Editorial Andrés Bello
Chile, 1, 998
Pág. 411
- Gagné, R.M.
“Las condiciones del aprendizaje.”
Editorial Interamericana Mc. Graw- Hill
México, 1985
Pág. 360
- Jessell, Thomas
Kandel, Eric
“Neurociencia y Conducta”
Editorial Prentice Hall
España, 1, 999
Pág. 818
- Luria, A.R. Margaret
“Sensación y percepción”
Editorial Martínez Roca.
España, 1, 985
Pág. 137
- Matlin, Margaret
“Sensación y percepción”
Editorial Prentice Hall Hispanoamericana S.A.
México, 1, 996
Pág. 554
- Piaget, J.
Inhelder B.
“Psicología del niño”
Editorial Morata S.A.
España, 1, 981
Pág. 172
- Verdugo, Miguel
“Retraso Mental”
Editorial Alianza
Chile 2004
Pág. 351

ANEXOS.

INFORME 1

DATOS GENERALES:

Fecha de nacimiento:	24 de noviembre de 1995.
Edad cronológica:	11 años.
Escolaridad:	No asiste a ningún establecimiento educativo.
Religión:	Católica.
Profesión u oficio:	Tintorero.
Profesión u oficio:	Ama de casa.
Informante:	Madre.

HISTORIA PERSONAL:

La madre de 28 años decidió quedar embarazada, durante el embarazo si tuvo control prenatal padeció de elevación de la presión, fue a termino, las relaciones personales fueron inestables, ya que el esposo es alcohólico.

El parto fue a tendido en el IGSS de Pamplona el parto fue normal, eutósico, cefálico y simple, el parto duro 30 minutos, el niño si lloro al nacer, la coloración de la piel morado, le realizaron transfusión de sangre, por incompatibilidad de R-H estuvo 8 días en la incubadora, peso 5 libras, midió 47 cm.

Con respecto a la infancia, sonrió a los 6 meses, se sentó a los 6 meses, camino a los 2 años 6 meses, sube gradas por si solo a los 3 años.

En la alimentación tomo leche materna hasta el 1 año 6 meses, semi-sólidos a los 6 meses, los sólidos al 1 año.

Con respecto al lenguaje, inicio a balbucear a los 4 meses, las primeras palabras a los 3 años, frases a los 5 años.

Controla esfínteres a los 5 años.

Padece de estrabismo.

La enfermedad que ha padecido es convulsiones a los 4 y 5 años ha tomado Depakene cada 8 horas.

HISTORIA ESCOLAR:

Asistió a la edad de 5 años a kinder no se adapto, luego a los 6 años y 7 años repitió preparatoria, luego ya no siguió estudiando.

DIAGNÓSTICO:

Retraso mental leve secundario a síndrome convulsivo.

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: 24 de noviembre de 1995

Edad: 11 años con 3 meses

Fechas de la primera aplicación del test: 13, 20 y 27 de febrero de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	0 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	0 ¹
1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	0 ²	0 ²
2 ³	1 ³	0 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
0 ⁴	0 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	0 ⁴
0 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	0 ⁵	0 ⁵
0 ⁶	1 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	0 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	1 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	0 ⁷
0 ⁸	0 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	6	0 ⁻⁹	0 ⁹	4	1
0 ¹⁰		0 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
1 ¹¹		0 ¹¹	0 ⁻¹¹		
1 ¹²		0 ⁻¹²	0 ¹²		
1 ¹³		0 ¹³	0 ⁻¹³		
0 ¹⁴		1 ¹⁴	0 ¹⁴		
0 ¹⁵		5	0 ¹⁵		
1 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
9			0 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			3		

Total **28**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	9	6	8	4	1	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	5 - 0	4 - 3	6 - 3	5 - 0	4 - 9	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	4	4	6	4	4	22
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: 24 de noviembre de 1995

Edad: 11 años con 6 meses

Fechas de la segunda aplicación del test: 7, 14 y 22 de mayo de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	0 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	0 ¹
1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
2 ³	1 ³	0 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
0 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	0 ⁴
1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵
0 ⁶	3 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	4 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	0 ⁷
0 ⁸	3 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	15	0 ⁻⁹	0 ⁹	7	3
2 ¹⁰		1 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
2 ¹¹		1 ¹¹	0 ⁻¹¹		
0 ¹²		0 ⁻¹²	1 ¹²		
1 ¹³		0 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
0 ¹⁵		6	0 ¹⁵		
2 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
15			0 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			5		

Total

51

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	15	15	11	7	3	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	7-0	5-9	7-6	7-0	5-6	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	6	5	6	6	5	28
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

INFORME 2

DATOS GENERALES:

Fecha de nacimiento:	15 de agosto de 1994
Edad cronológica:	12 años
Escolaridad:	No asiste a ningún establecimiento educativo.
Religión:	Católica.
Profesión u oficio:	Jardinero
Profesión u oficio:	Cocinera
Informante:	Madre.

HISTORIA PERSONAL:

La madre de 38 años decidió tener a su tercer hijo, durante el embarazo estuvo expuesta a los rayos X, por lo que la mandaron a reposo absoluto, porque tuvo amenaza de aborto, si tuvo control prenatal

El parto fue a los 7 meses, por cesaría, en el IGSS de la zona 6, no lloró al nacer, el pulmón lo tenía cerrado estuvo 3 meses en incubadora, peso 2 libras y midió 30 cm.

Con respecto a la infancia camino al 1 año y 6 meses, sonrió a los 4 meses, si seguía objetos con la mirada al 1 año, se sentó al 1 año 6 meses, camino al 1 año 9 meses sube gradas por si solo a los 3 años.

En la alimentación la madre le dio leche materna hasta los 6 meses, semi-sólidos y sólidos a los 2 años.

El sueño es tranquilo,

Con respecto al lenguaje, inicio a balbucear a los 6 meses, las primeras palabras a los 8 meses, formo frases completas a los 3 años.

Controla esfínteres a los 5 años

HISTORIA ESCOLAR:

Asistió al Centro de Bienestar Social Alida España y luego a Cencep's, actualmente no asiste a ningún establecimiento educativo.

DIAGNÓSTICO:

Retraso mental leve secundario por desnutrición.

HOJA DE CALIFICIÓN.

Fecha de nacimiento: 15 de septiembre de 1994

Edad: 12 años con 6 meses

Fechas de la primera aplicación del test: 13, 20 y 26 de febrero de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	1 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
2 ³	1 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
2 ⁴	1 ⁴	0 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	0 ⁴
0 ⁵	1 ⁵	0 ⁵	0 ⁵	1 ⁵	1 ⁵
2 ⁶	4 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	0 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	4 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	0 ⁷
0 ⁸	4 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	17	0 ⁻⁹	0 ⁹	7	5
1 ¹⁰		1 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
2 ¹¹		0 ¹¹	0 ⁻¹¹		
2 ¹²		0 ⁻¹²	0 ¹²		
2 ¹³		0 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		0 ¹⁴	1 ¹⁴		
1 ¹⁵		4	0 ¹⁵		
1 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
21			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			4		

Total **58**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	21	17	8	7	5	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	7-9	5-3	6-3	8-9	6-6	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	6	4	5	7	5	27
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: 15 de septiembre de 1994

Edad: 12 años con 9 meses

Fecha de la segunda aplicación del test: 7, 14 y 21 de mayo de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	0 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
2 ³	1 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
2 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	1 ⁴
0 ⁵	2 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵
0 ⁶	4 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	1 ⁶
1 ⁷	4 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	0 ⁷
1 ⁸	3 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
1 ⁹	17	0 ⁻⁹	0 ⁹	7	5
2 ¹⁰		1 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
2 ¹¹		1 ¹¹	0 ⁻¹¹		
2 ¹²		0 ⁻¹²	1 ¹²		
2 ¹³		1 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
2 ¹⁵		8	0 ¹⁵		
2 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
24			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			6		

Total

67

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	24	17	14	7	5	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	10 +	6 - 6	9 - 0	7 - 0	6 - 6	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	8	5	5	7	5	30
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

INFORME 3

DATOS GENERALES:

Fecha de nacimiento:	10 de septiembre de 1993
Edad cronológica:	13 años
Escolaridad:	No asiste a ningún establecimiento educativo.
Religión:	Católica.
Profesión u oficio:	Comerciante
Profesión u oficio:	Ama de casa
Informante:	Madre.

HISTORIA PERSONAL:

La madre decidió tener a su tercer hijo a los 35 años, durante el embarazo si tuvo control prenatal, fue a termino, no presento amenaza de aborto.

El parto fue en el Hospital los Arcos duro aproximadamente 4 horas, fue normal, distósico, cefálico, si lloro al nacer peso 6 libras con 8 onzas, midió 51 cm.

Con respecto a la infancia, sonrió a los 4 meses, seguía objetos con la mirada a los 6 meses, se sentó a los 6 meses, camino a los 2 años con 6 meses, sube gradas por si solo a los 3 años.

En la alimentación tomo leche materna hasta los 2 años 3 meses, semi-sólidos y sólidos no recuerda la madre a que edad le dio.

El sueño es intranquilo, rechina los dientes.

Con respecto al lenguaje, inicio a balbucear al 2 años, las primeras palabras a los 5 años, frases completas hasta los 6 años.

Controla esfínteres a los 3 años

Las enfermedades que ha padecido es varicela, amigdalitis, infección intestinal, fiebre y gripe.

HISTORIA ESCOLAR:

El niño asistió a Educación Especial en el Hermano Pedro en la Antigua Guatemala.

DIAGNÓSTICO:

Retraso mental leve.

HOJA DE CALIFICIÓN.

Fecha de nacimiento: 10 de septiembre de 1993

Edad: 13 años con 5 meses

Fechas de la primera aplicación del test: 12, 19 y 26 de febrero de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	1 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	0 ²	1 ²	1 ²	0 ²
0 ³	0 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	0 ³
1 ⁴	0 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	0 ⁴
0 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	0 ⁵
1 ⁶	0 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	1 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	0 ⁷	0 ⁷
0 ⁸	0 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	4	0 ⁻⁹	0 ⁹	6	1
2 ¹⁰		0 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
1 ¹¹		1 ¹¹	0 ⁻¹¹		
0 ¹²		0 ⁻¹²	0 ¹²		
1 ¹³		0 ¹³	1 ⁻¹³		
1 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
2 ¹⁵		6	0 ¹⁵		
1 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
14			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			5		

Total **36**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	14	4	11	6	1	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	6-9	3-9	7-6	6-3	4-9	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	5	3	6	5	4	23
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: 10 de septiembre de 1993

Edad: 13 años con 8 meses

Fecha de la segunda aplicación del test: 7, 14 y 21 de mayo de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	0 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
1 ³	1 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
1 ⁴	0 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	0 ⁴
0 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	0 ⁵
0 ⁶	2 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	2 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	0 ⁷
1 ⁸	3 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	11	1 ⁻⁹	0 ⁹	7	3
2 ¹⁰		0 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
2 ¹¹		0 ¹¹	0 ⁻¹¹		
1 ¹²		0 ⁻¹²	0 ¹²		
2 ¹³		0 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
1 ¹⁵		6	1 ¹⁵		
2 ¹⁶			0 ¹⁶		
19			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			6		

Total **52**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	19	11	12	7	3	
EQUIVALENTES DE EDAD	9- 6	5-0	8-3	7- 0	5- 6	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	7	4	6	5	4	26
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

INFORME 4

DATOS GENERALES :

Fecha de nacimiento:	7 de abril de 1993
Edad cronológica:	13 años 10 meses
Escolaridad:	No asiste a ningún establecimiento educativo.
Religión:	Católica.
Profesión u oficio:	Mantenimiento
Profesión u oficio:	Ama de casa
Informante:	Madre.

HISTORIA PERSONAL:

La madre de 32 años decidió tener a su tercer hijo, durante el embarazo si tuvo control prenatal, fue a termino, no presento amenaza de aborto, si padeció de elevación de la presión y a los 5 meses la operaron del apéndice, a los 6 meses padeció de infección urinaria.

El parto fue en el Hospital Roosvelth por cesaría padeció de anoxia estuvo con oxigeno 1 semana en incubadora, peso 5 libras con 12 onzas, no se recuerda cuanto midió.

Con respecto a la infancia, sonrió al 1 mes, si seguía objetos con la mirada a los 2 meses, se sentó al 4 año, camino al 1 año, sube gradas por si solo a los 4 años.

En la alimentación tomo leche materna hasta los 6 meses, semi-sólidos a los 7 meses, los sólidos al 1 año.

El sueño es tranquilo.

Con respecto al lenguaje, inicio a balbucear al 1 año, las primeras palabras a los 4 años, todavía no formo frases completas.

Controla esfínteres a los 5 años

Las enfermedades que ha padecido son amigdalitis, convulsiones por lo que toma tegretol cada 8 horas, boteroxina cada 24 horas y fenobarbital cada 24 horas.

DIAGNÓSTICO:

Retraso mental secundario a anoxia peri-natal.

HOJA DE CALIFICIÓN.

Fecha de nacimiento: 7 de abril de 1993

Edad: 13 años con 10 meses

Fecha de la primera aplicación del test: 12, 19 y 27 de febrero de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	0 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	1 ²	0 ²	0 ²	0 ²
0 ³	0 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
1 ⁴	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁻⁴	0 ⁴	0 ⁴
0 ⁵	0 ⁵	0 ⁵	0 ⁵	0 ⁵	0 ⁵
1 ⁶	0 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	0 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	1 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	0 ⁷	0 ⁷
0 ⁸	1 ⁸	1 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	4	0 ⁻⁹	0 ⁹	2	2
0 ¹⁰		0 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
1 ¹¹		2 ¹¹	0 ⁻¹¹		
1 ¹²		0 ⁻¹²	0 ¹²		
0 ¹³		0 ¹³	1 ⁻¹³		
2 ¹⁴		0 ¹⁴	0 ¹⁴		
1 ¹⁵		3	0 ¹⁵		
1 ¹⁶			0 ¹⁶		
12			0 ¹⁷		
			0 ¹⁸		
			0		

Total **23**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	12	4	3	2	2	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	6 - 0	3 - 9	4 - 0	4 - 0	5 - 0	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	5	3	3	3	4	18
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: 7 de marzo de 1993

Edad: 14 años con 2 meses

Fecha de la segunda aplicación del test: 7, 15 y 22 de mayo de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	1 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
2 ³	1 ³	0 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
1 ⁴	1 ⁴	0 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	1 ⁴
0 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵
1 ⁶	0 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	0 ⁶
0 ⁷	4 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	0 ⁷
0 ⁸	3 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	1 ⁸	0 ⁸
0 ⁹	12	0 ⁻⁹	0 ⁹	8	5
2 ¹⁰		0 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
1 ¹¹		1 ¹¹	0 ⁻¹¹		
1 ¹²		0 ⁻¹²	0 ¹²		
1 ¹³		0 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
0 ¹⁵		5	0 ¹⁵		
2 ¹⁶			0 ¹⁶		
17			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
		5			

Total **52**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	17	12	10	8	5	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	7-9	5-3	7-0	8-9	6-6	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	6	4	5	6	5	26
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

INFORME 5

DATOS GENERALES:

Fecha de nacimiento:	17 de julio de 1992.
Edad cronológica:	14 años.
Escolaridad:	Escuela Oficial Rural Mixta Bendición de Dios (Tercer año)
Religión:	Protestante.
Profesión u oficio:	Jardinero.
Profesión u oficio:	Ama de casa.
Informante:	Madre.

HISTORIA PERSONAL:

La madre a los 36 años decidió quedar embarazada presento amenaza de aborto, la abuela materna falleció por lo que el estado emocional de la madre fue inestable.

El parto fue a tendido en el Hospital General fue podálico por fórceps, duro aproximadamente 10 horas, no lloro al nacer, coloración de la piel morado, estuvo en incubadora y con oxígeno, por anoxia perinatal, no se recuerda cuanto midió, ni peso.

Con respecto a la infancia sonrió al 1 mes, seguía objetos con la mirada al 1 año, se sentó a los 7 meses, camino a los 2 años.

En la alimentación leche materna hasta los 2 años 6 meses, semi-sólidos a los 8 meses, los sólidos al 1 año.

El sueño es intranquilo, padeció de enuresis hasta los 3 años 6 meses.

Con respecto al lenguaje, inicio a balbucear a los 8 meses año, las primeras palabras al 1 año, formo frases completas a los 2 años.

Controla esfínteres a los 2 años 6 meses.

La enfermedad que ha padecido es bronconeumonía y gripe.

HISTORIA ESCOLAR:

Asiste al establecimiento educativo a la edad de 6 años no se adapto con facilidad, actualmente esta en tercer año.

DIAGNÓSTICO:

Retraso mental leve secundario por anoxia perinatal.

HOJA DE CALIFICACIONES.

Fecha de nacimiento: 17 de julio de 1992

Edad: 14 años con 7 meses

Fecha de la primera aplicación del test: 13, 20 y 27 de febrero de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	1 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
2 ³	1 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
2 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	0 ⁴	1 ⁴
1 ⁵	2 ⁵	1 ⁵	0 ⁵	1 ⁵	1 ⁵
1 ⁶	4 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	1 ⁶
2 ⁷	5 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	1 ⁷
1 ⁸	3 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	0 ⁸	0 ⁸
1 ⁹	18	0 ⁻⁹	0 ⁹	6	7
2 ¹⁰		1 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
2 ¹¹		1 ¹¹	0 ⁻¹¹		
2 ¹²		0 ⁻¹²	1 ¹²		
2 ¹³		1 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
1 ¹⁵		9	1 ¹⁵		
2 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
27			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			6		

Total **73**

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	27	18	15	6	7	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	10 +	7 - 0	9 - 0	6 - 3	8 - 3	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	7	6	6	4	6	29
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

HOJA DE CALIFICACIÓN.

TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: 17 de julio de 1992

Edad: 14 años con 10 meses

Fecha de la segunda aplicación del test: 7, 15 y 22 de mayo de 2007

I	II	III a	III b	IV	V
2 ¹	1 ¹	1 ¹	0 ⁻¹	1 ¹	1 ¹
2 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²	1 ²
2 ³	1 ³	1 ³	0 ⁻³	1 ³	1 ³
2 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	0 ⁻⁴	1 ⁴	1 ⁴
1 ⁵	2 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵	1 ⁵
2 ⁶	4 ⁶	0 ⁻⁶	0 ⁻⁶	1 ⁶	1 ⁶
2 ⁷	5 ⁷	0 ⁻⁷	0 ⁻⁷	1 ⁷	1 ⁷
2 ⁸	5 ⁸	0 ⁻⁸	0 ⁻⁸	1 ⁸	1 ⁸
1 ⁹	20	0 ⁻⁹	1 ⁹	8	8
2 ¹⁰		1 ¹⁰	0 ⁻¹⁰		
2 ¹¹		1 ¹¹	0 ⁻¹¹		
2 ¹²		0 ⁻¹²	1 ¹²		
2 ¹³		1 ¹³	0 ⁻¹³		
2 ¹⁴		1 ¹⁴	1 ¹⁴		
2 ¹⁵		9	1 ¹⁵		
2 ¹⁶			0 ⁻¹⁶		
30			1 ¹⁷		
			1 ¹⁸		
			8		

Total

83

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES	30	20	17	8	8	
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA	10 +	8 -3	9-0	8 - 9	8 - 3	TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA	7	6	6	6	6	31
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						-66
PERCENTIL						1

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Fecha de la primera aplicación: _____

I	II	III a	III b	IV	V
1	1	1	- 1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	- 3	3	3
4	4	4	- 4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	- 6	- 6	6	6
7	7	- 7	- 7	7	7
8	8	- 8	- 8	8	8
9		- 9	9		
10		10	- 10		
11		11	- 11		
12		- 12	12		
13		13	- 13		
14		14	14		
15			15		
16			- 16		
			17		
			18		

Total

PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES						
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA						TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA						
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						
PERCENTIL						

HOJA DE CALIFICACIÓN.
TEST DE PERCEPCIÓN VISUAL FROSTIG

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Fecha de la segunda aplicación: _____

I	II	III a	III b	IV	V
1	1	1	-1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	-3	3	3
4	4	4	-4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	-6	-6	6	6
7	7	-7	-7	7	7
8	8	-8	-8	8	8
9		-9	9		
10		10	-10		
11		11	-11		
12		-12	12		
13		13	-13		
14		14	14		
15			15		
16			-16		
			17		
			18		

Total

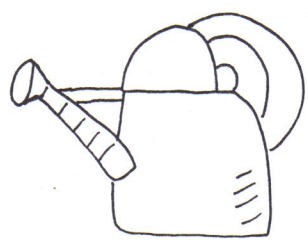
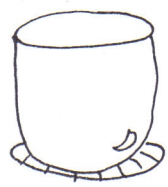
PRUEBAS	I	II	III	IV	V	
PUNTUACIONES NATURALES						
EQUIVALENTES DE EDAD PERCEPTIVA						TOTAL
PUNTUACIONES DE ESCALA						
CONCIENTE DE PERCEPCIÓN						
PERCENTIL						

**“ACTIVIDADES DE PERCEPCION
VISUAL - AUDITIVA MOTRIZ PARA
NIÑOS DE 11 A 15 AÑOS CON
RETRASO MENTAL LEVE”**

Nombre: _____

Fecha: _____

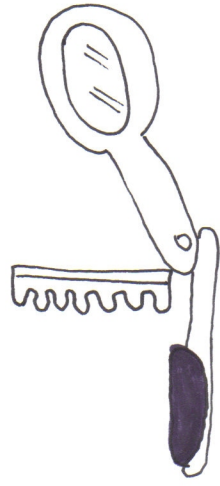
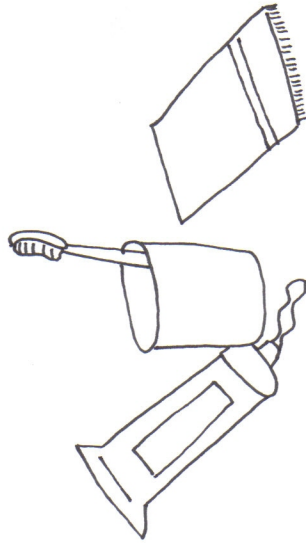
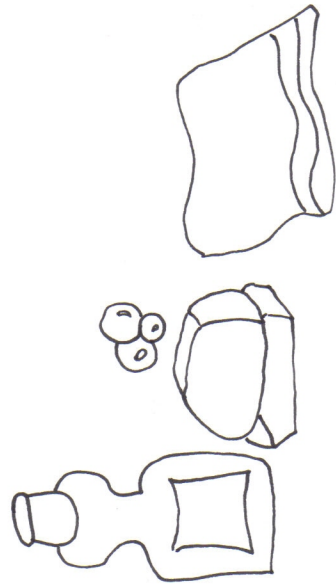
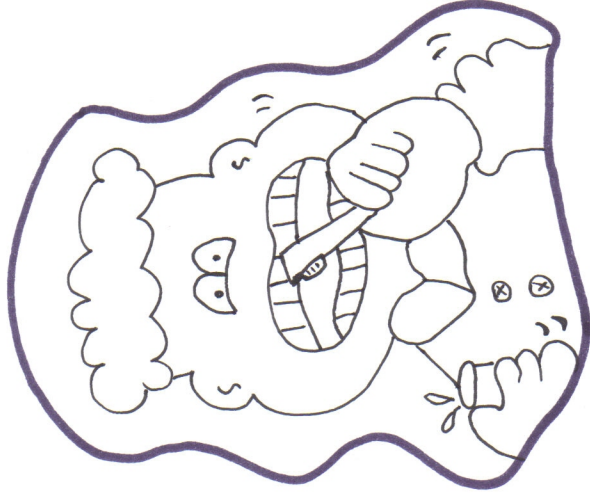
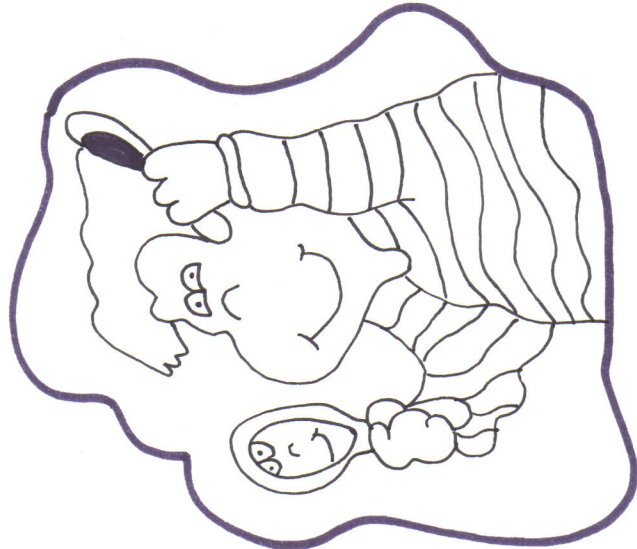
Instrucciones: Une con una línea los objetos que le pertenecen al cocinero y a la jardinera.



Nombre: _____

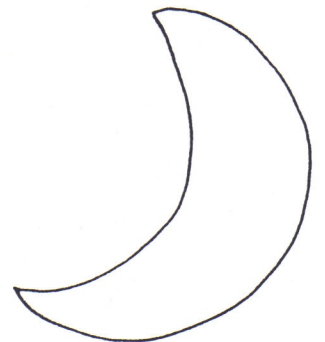
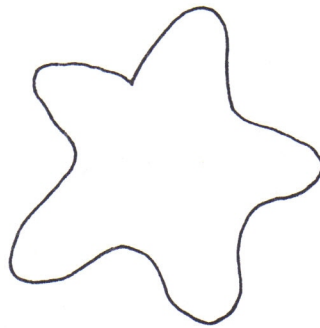
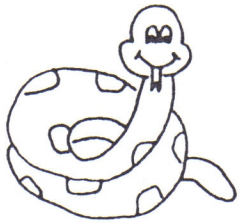
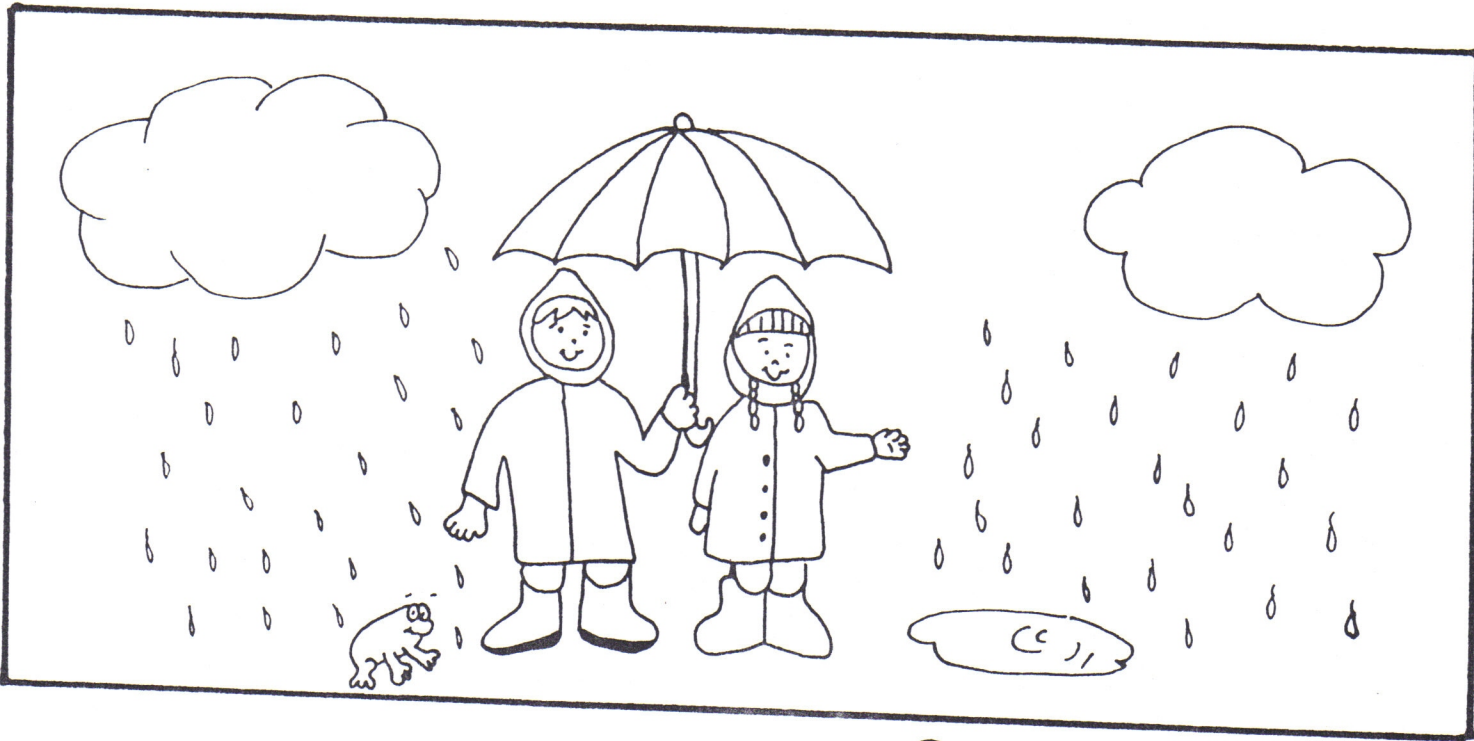
Fecha: _____

Instrucciones: Une con una línea lo que utilizamos en cada actividad.



Nombre: _____ Fecha: _____

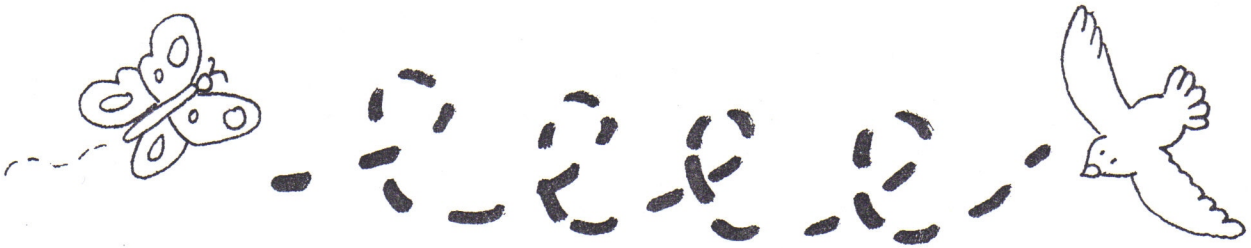
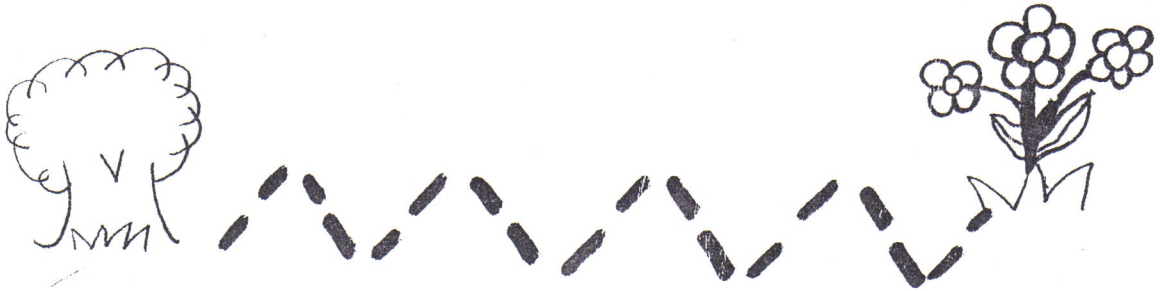
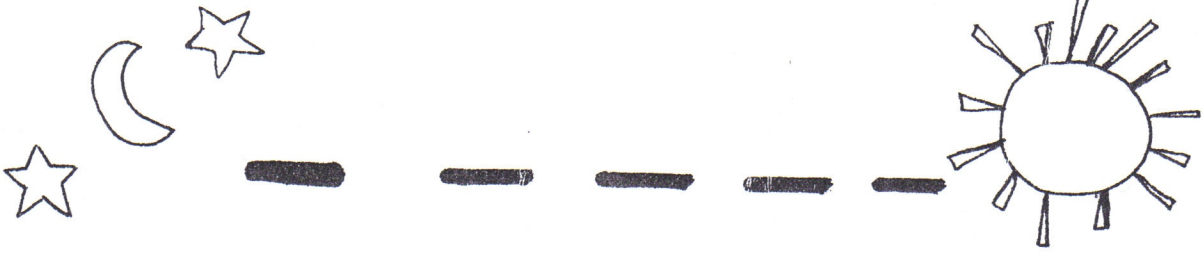
Instrucciones: Observa el dibujo que esta encerrado en un rectángulo, en la parte inferior de tu hoja se encuentran diferentes dibujos; colorea los que pertenece al dibujo del rectángulo.



Nombre: _____

Fecha: _____

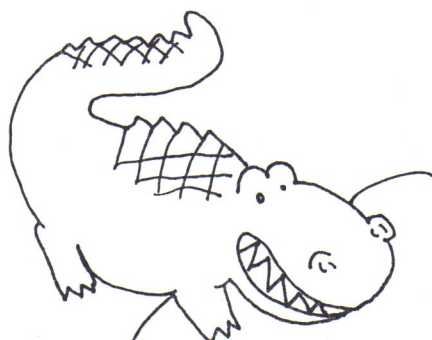
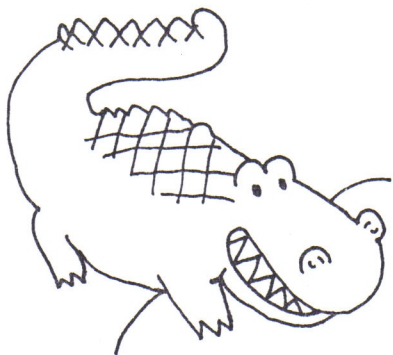
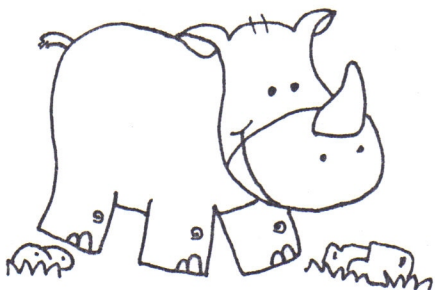
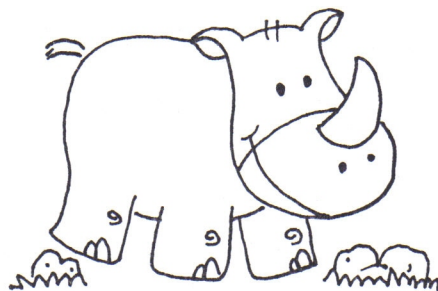
Instrucciones: Une los diferentes trazos siguiendo la línea punteada con tu lápiz .



Nombre: _____

Fecha: _____

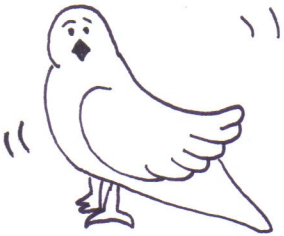
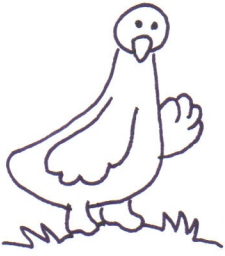
Instrucciones: Une con una línea los animales iguales utilizando tu lápiz .



Nombre: _____

Fecha: _____

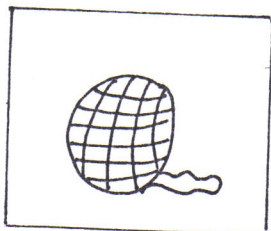
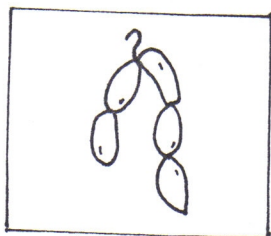
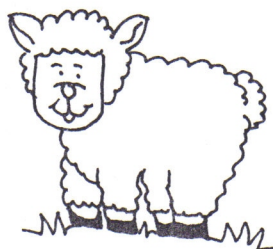
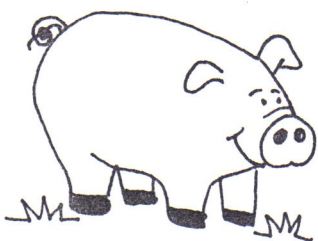
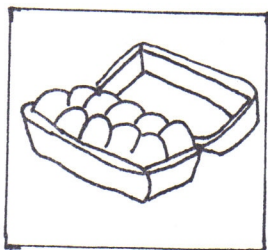
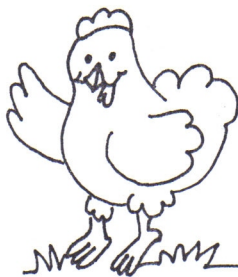
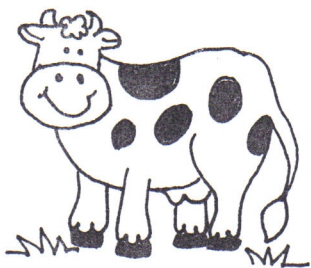
Instrucciones: Traza una línea a los dibujos con su respectiva silueta.



Nombre: _____

Fecha: _____

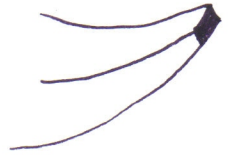
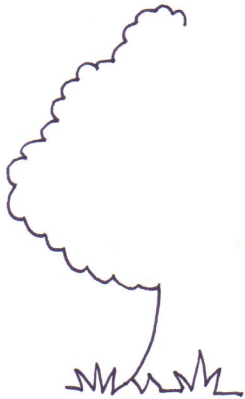
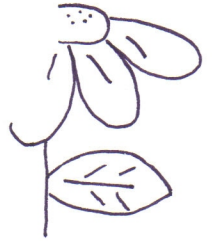
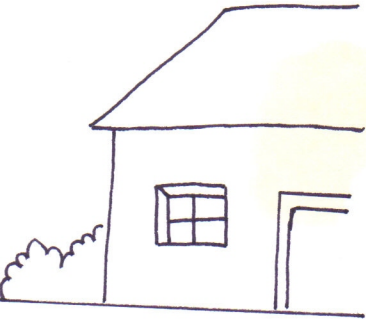
Instrucciones: Utilizando tu lápiz, une con una línea el animal con lo que produce



Nombre: _____

Fecha: _____

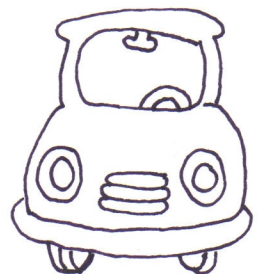
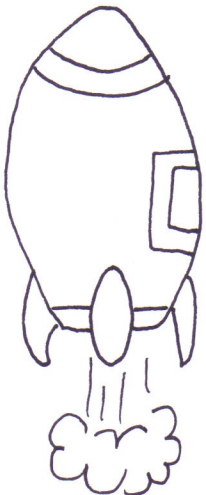
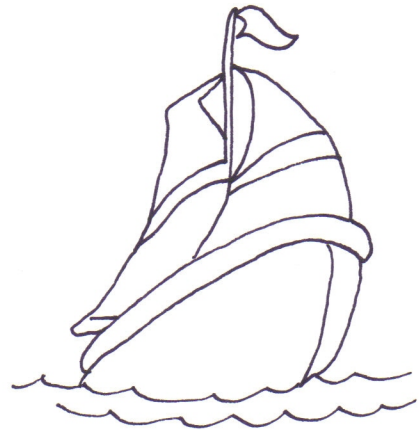
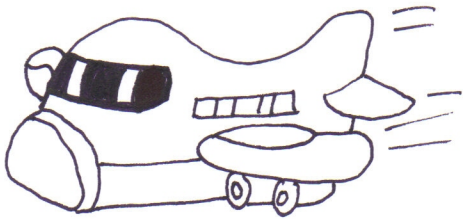
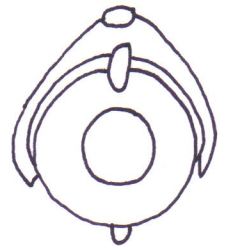
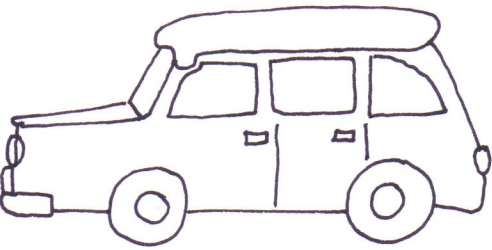
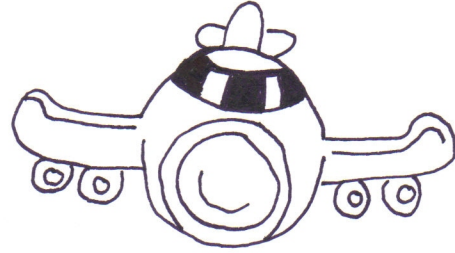
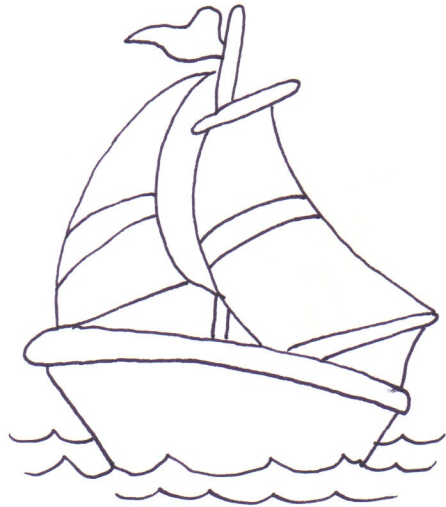
Instrucciones: Une con una línea la parte que le corresponde.



Nombre: _____

Fecha: _____

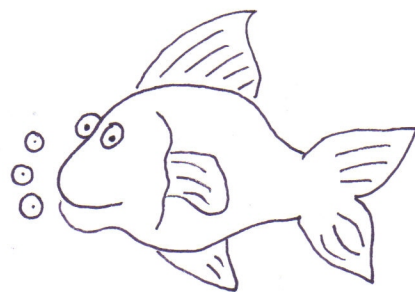
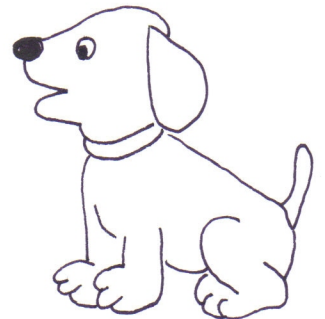
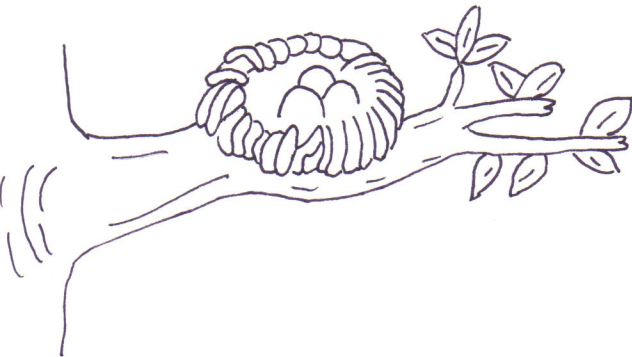
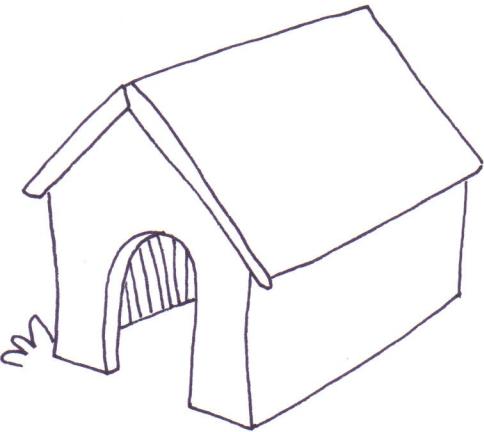
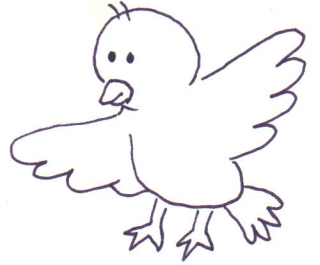
Instrucciones: Une con una línea los dibujos que corresponden.



Nombre: _____

Fecha: _____

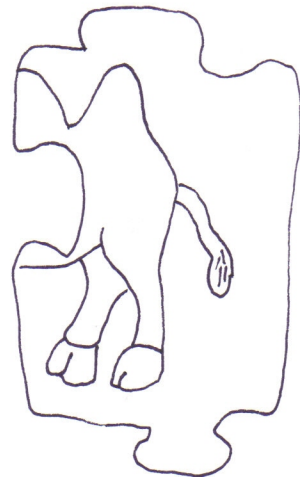
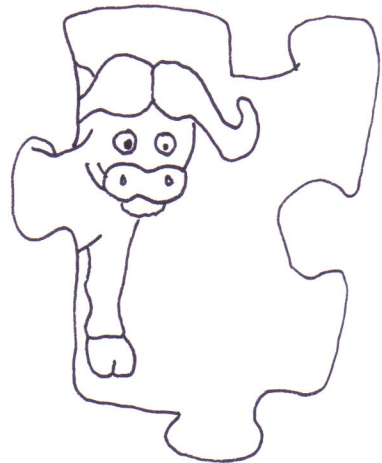
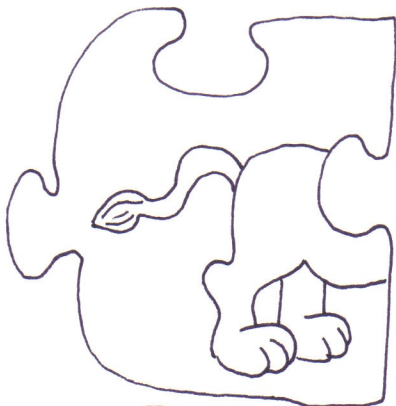
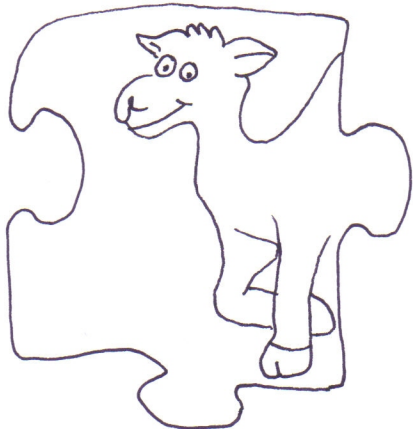
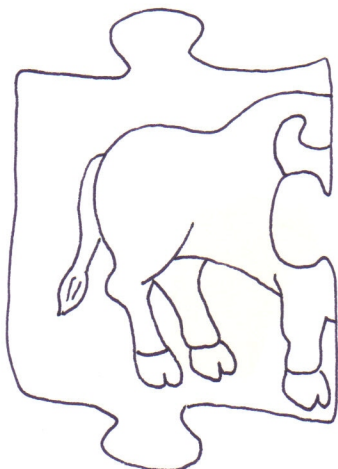
Instrucciones: Une los dibujos con una línea en el lugar donde viven.



Nombre: _____

Fecha: _____

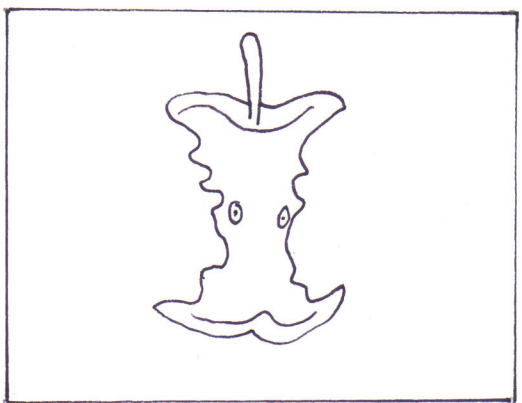
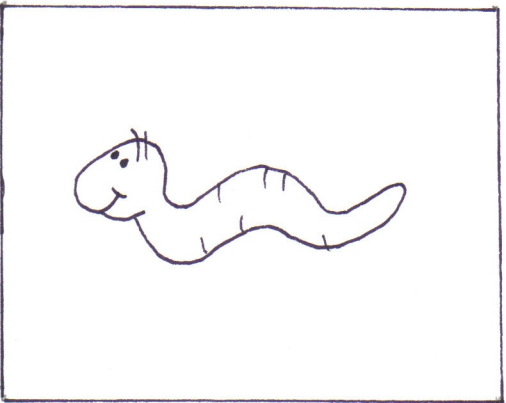
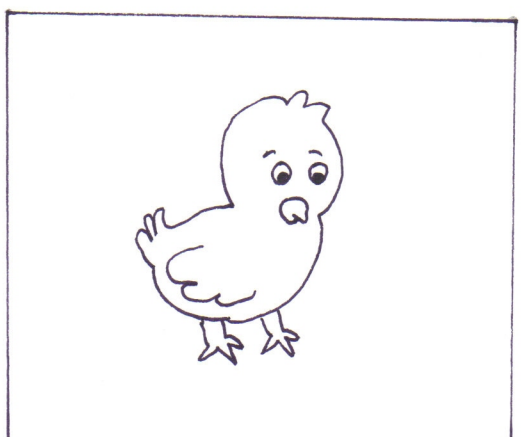
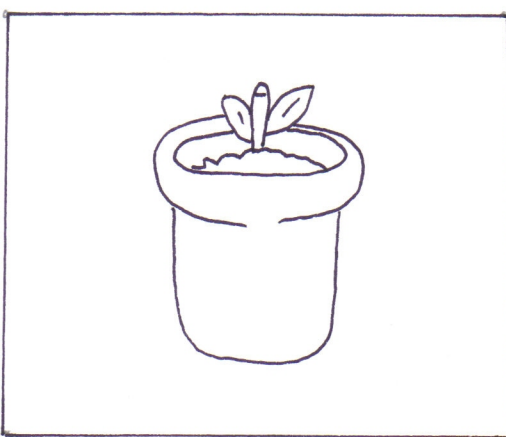
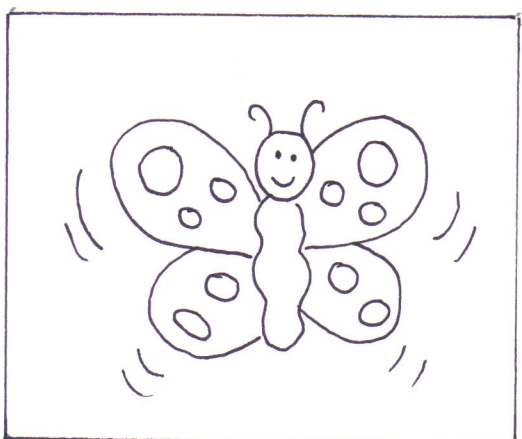
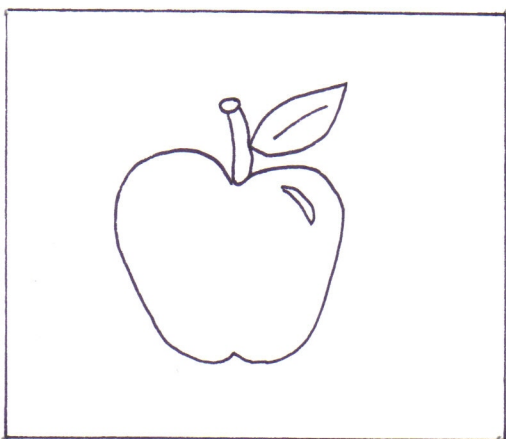
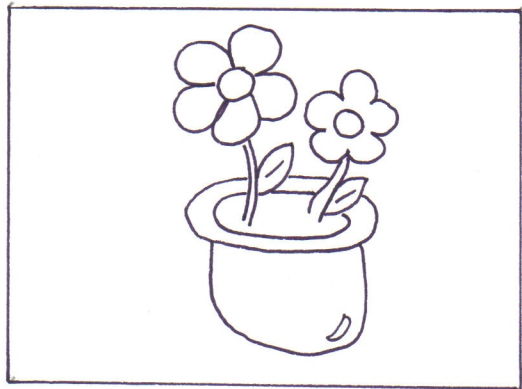
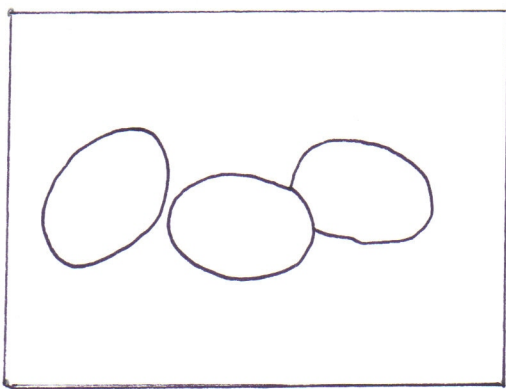
Instrucciones: Une con una línea las parejas de rompecabezas.



Nombre: _____

Fecha: _____

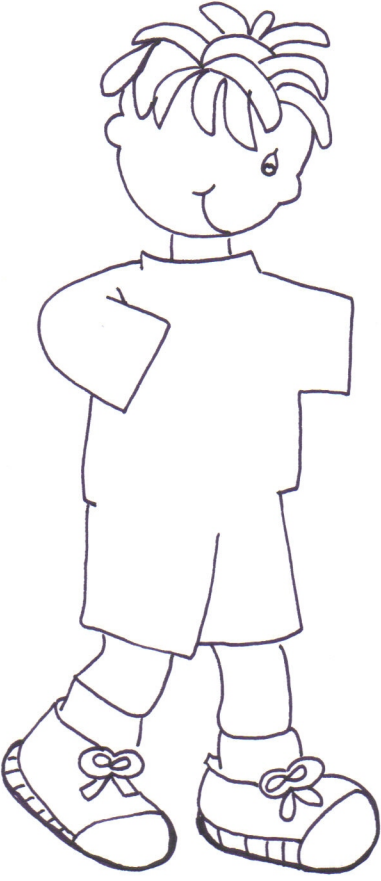
Instrucciones: Une con una línea los dibujos de lo que sucedió de primero con lo que sucedió después.



Nombre: _____

Fecha: _____












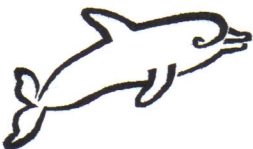
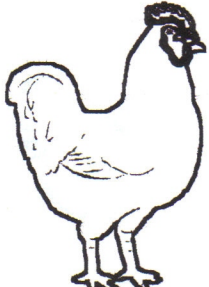


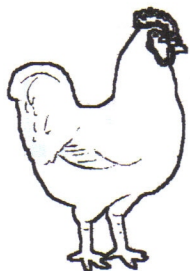
Instrucciones: Utilizando tu lápiz completa lo que le hace falta al niño y a la niña



Nombre: _____

Fecha: _____

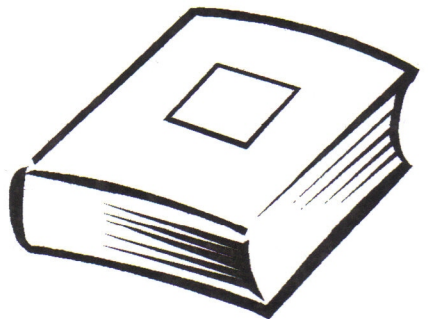
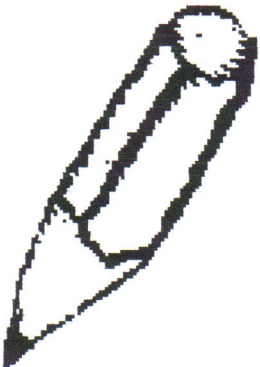
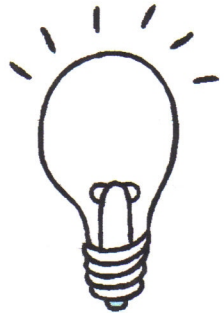
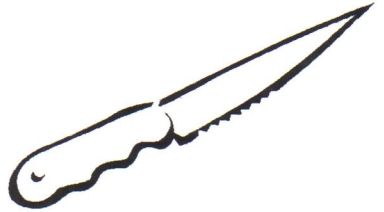
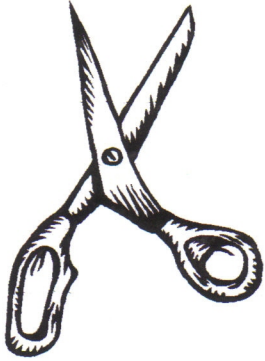
Instrucciones: Observa el dibujo que esta del lado izquierdo y marca con una X el dibujo que es diferente.

Nombre: _____

Fecha: _____

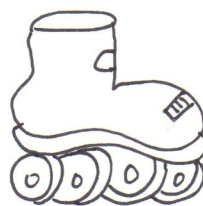
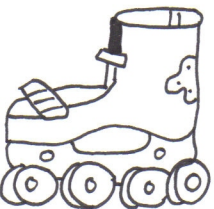
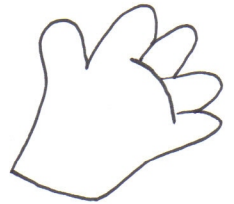
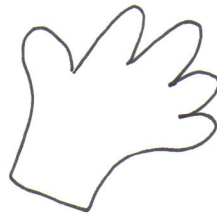
Instrucciones: En cada renglón uno de los objetos no concuerda; marca cuál es.



Nombre: _____

Fecha: _____

Instrucciones: Colorea las figuras que sean iguales y marca una X a las que son diferentes.



Nombre: _____


Fecha: _____


Instrucciones: Observa el primer dibujo. Ahora encuentra las seis diferencias y márcalas con una X en el segundo dibujo.




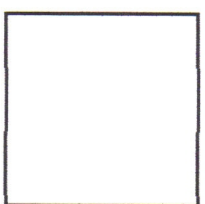
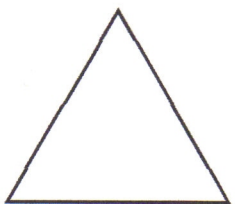
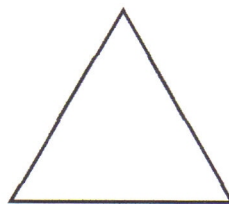
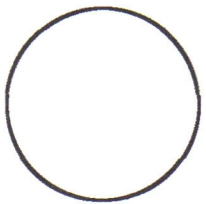
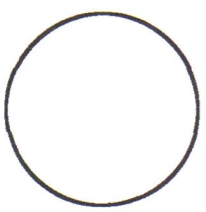
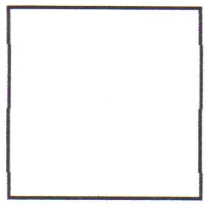
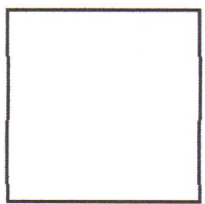
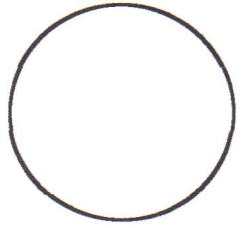
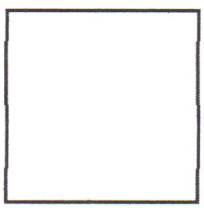
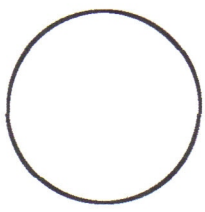
Nombre: _____

Fecha: _____

Instrucciones: Colorea de rojo las figuras con forma de 

Colorea de amarillo las figuras con forma de 

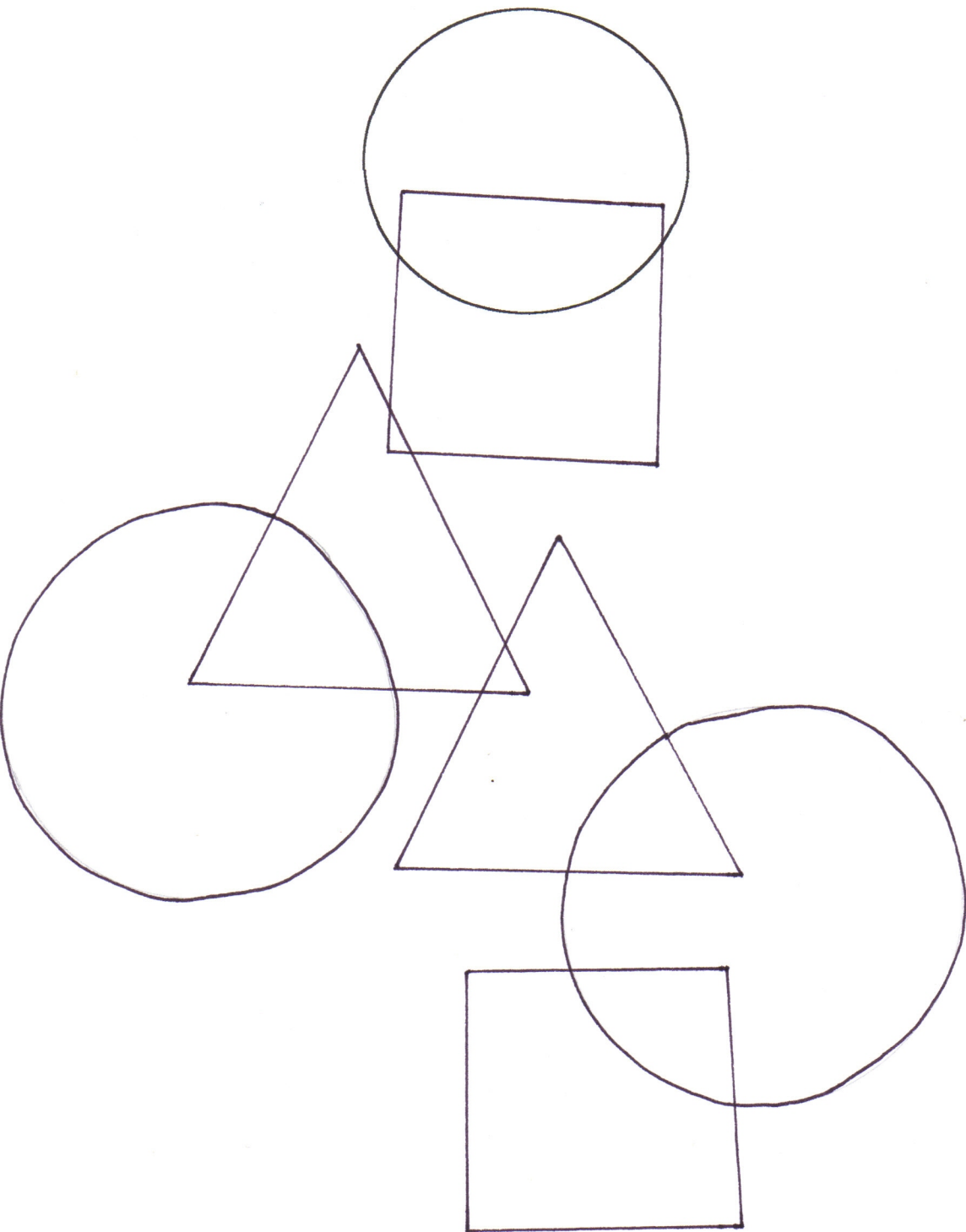
Colorea de azul las figuras con forma de 



Nombre: _____

Fecha: _____

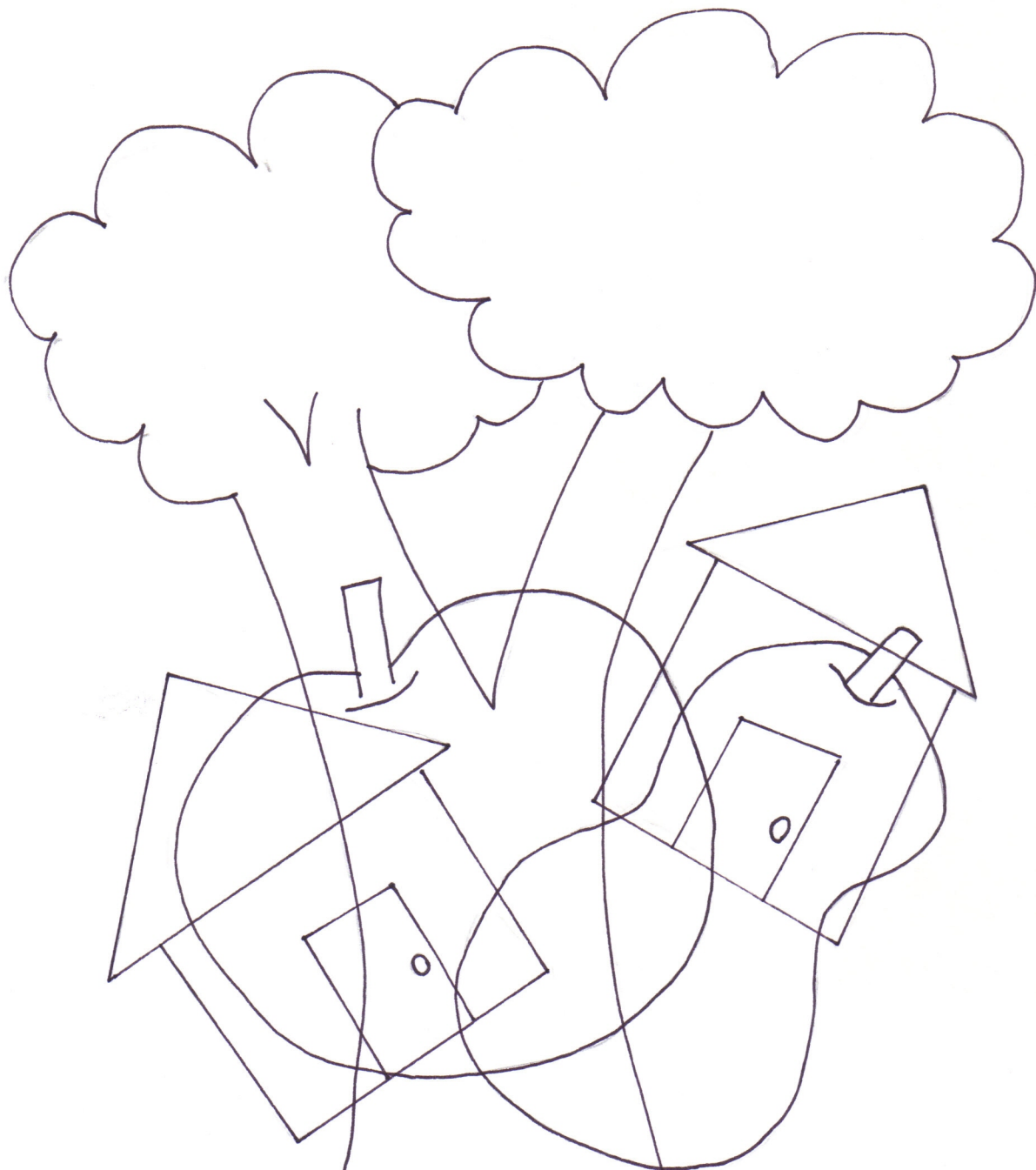
Instrucciones: Utilizando tu crayón de color rojo, repasa todos los círculos que encuentres.



Nombre: _____

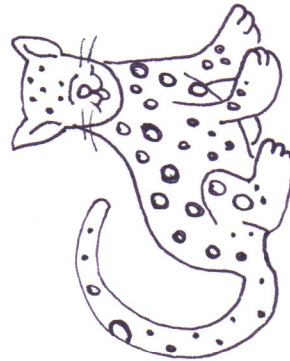
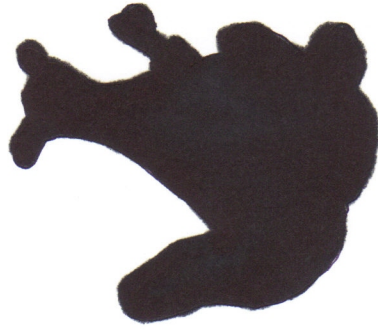
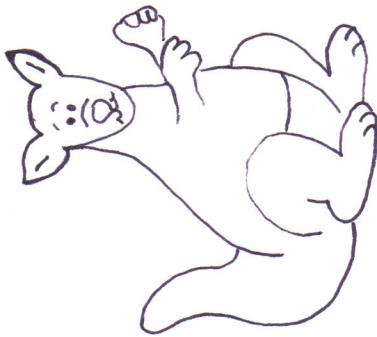
Fecha: _____

Instrucciones: Encuentra y colorea las casitas.



Nombre: _____
Fecha: _____

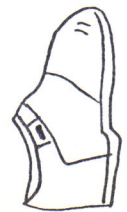
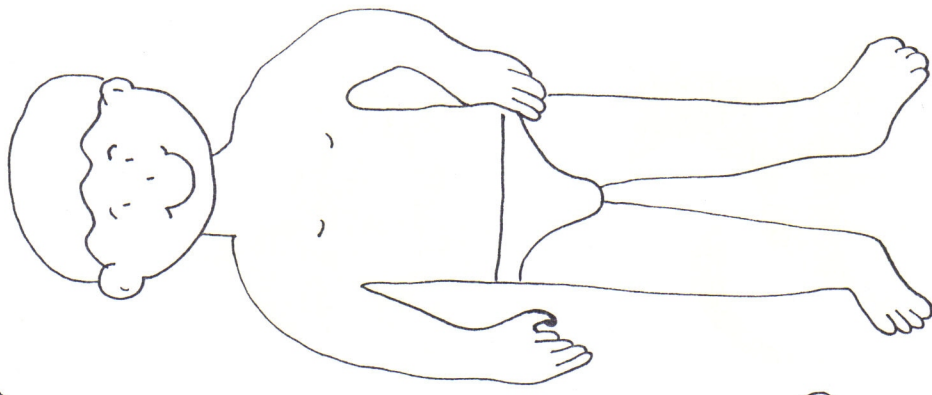
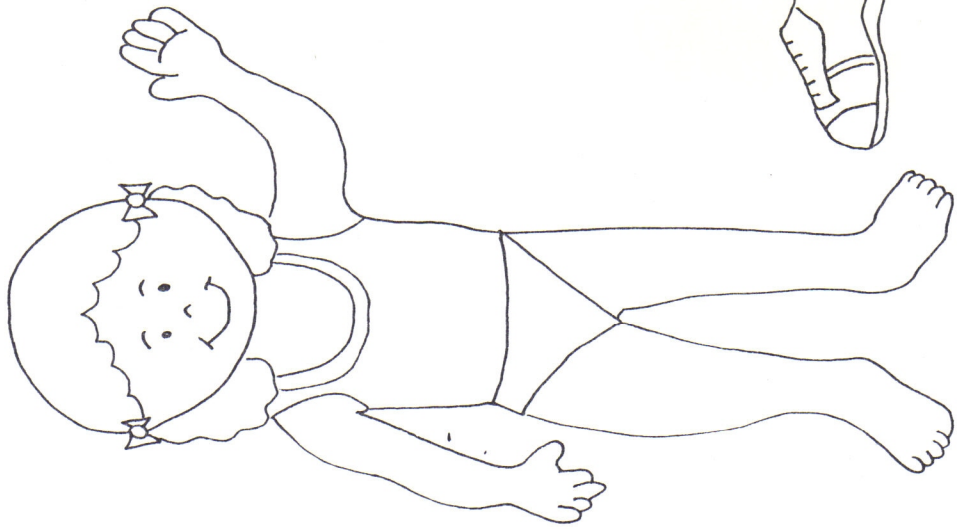
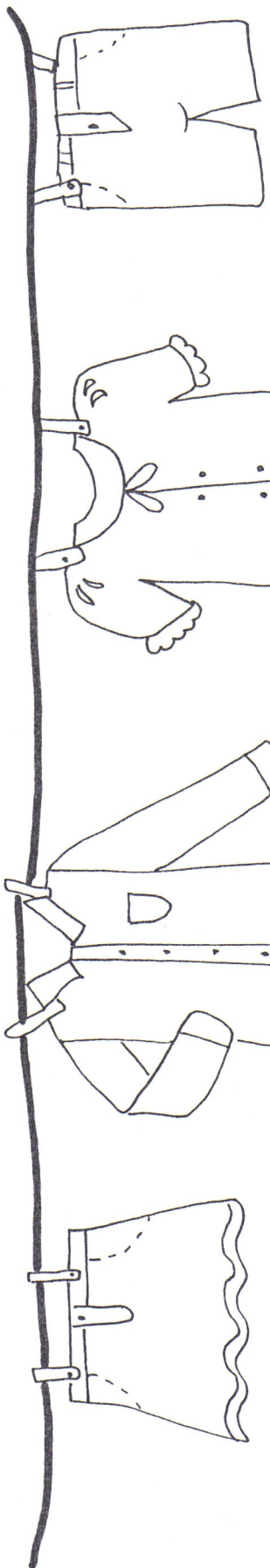
Instrucciones: Observa el animal que está a la izquierda en cada fila, busca la silueta que es diferente y márcala con una X.



Nombre: _____

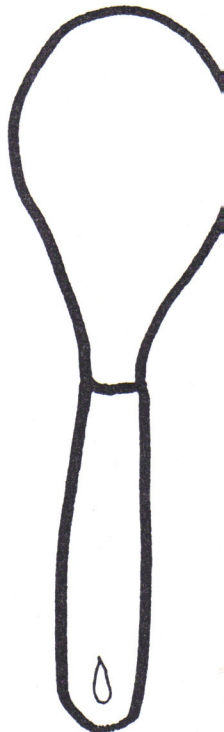
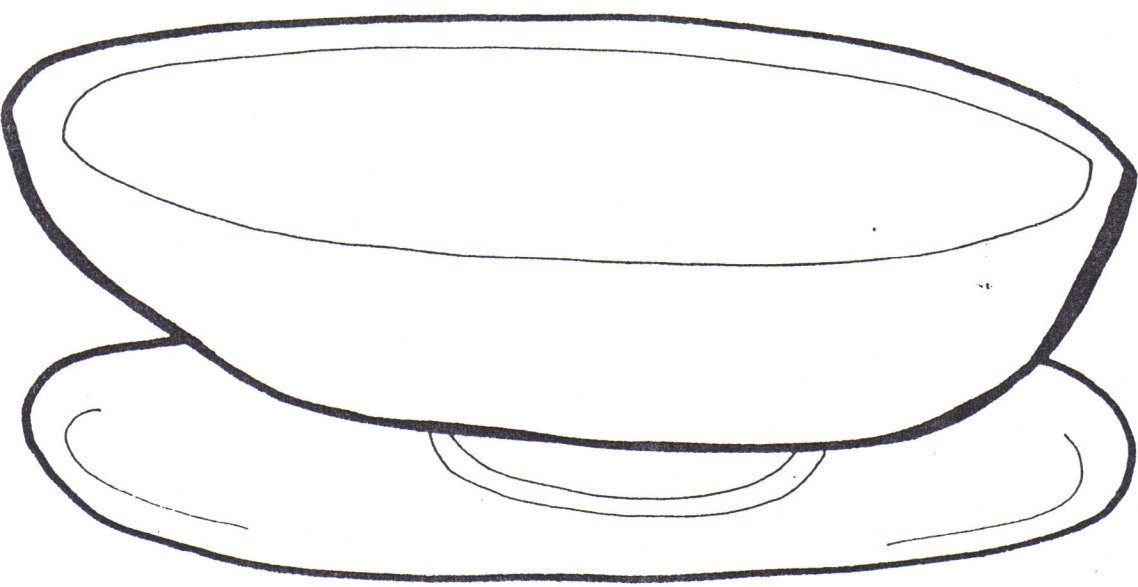
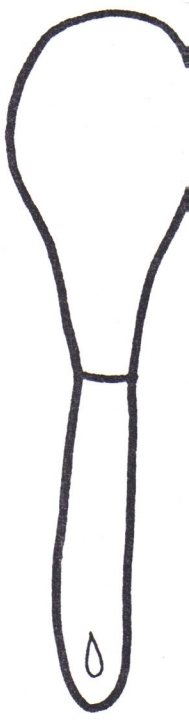
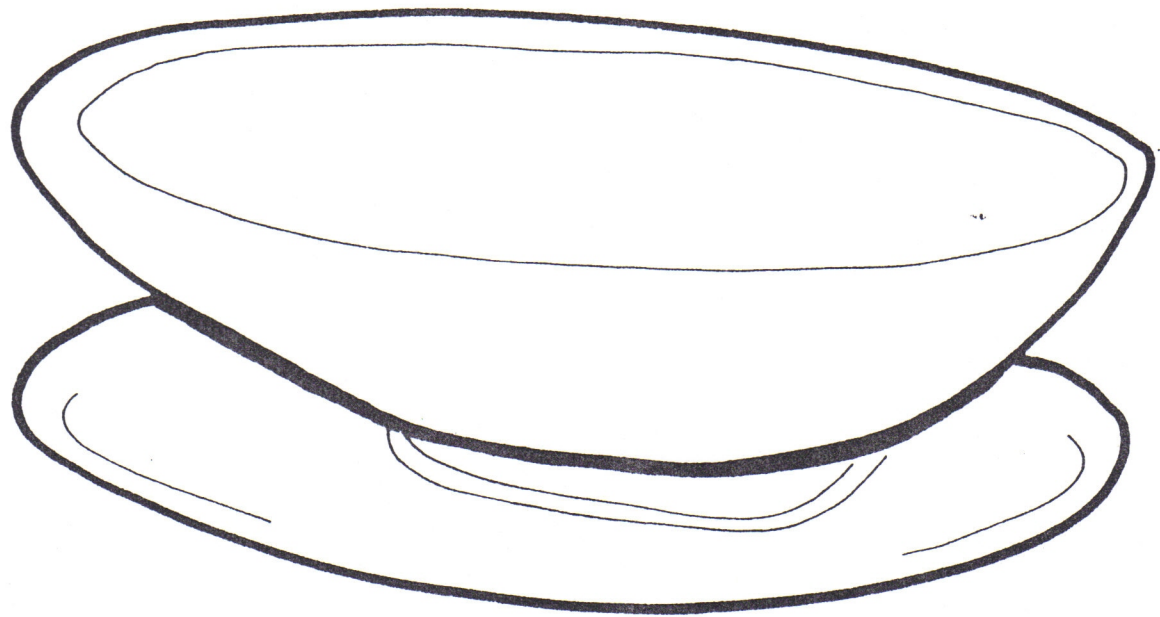
Fecha: _____

Instrucciones: Une con una línea la ropa y los zapatos que le pertenecen al niño y a la niña.



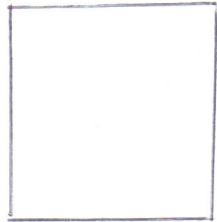
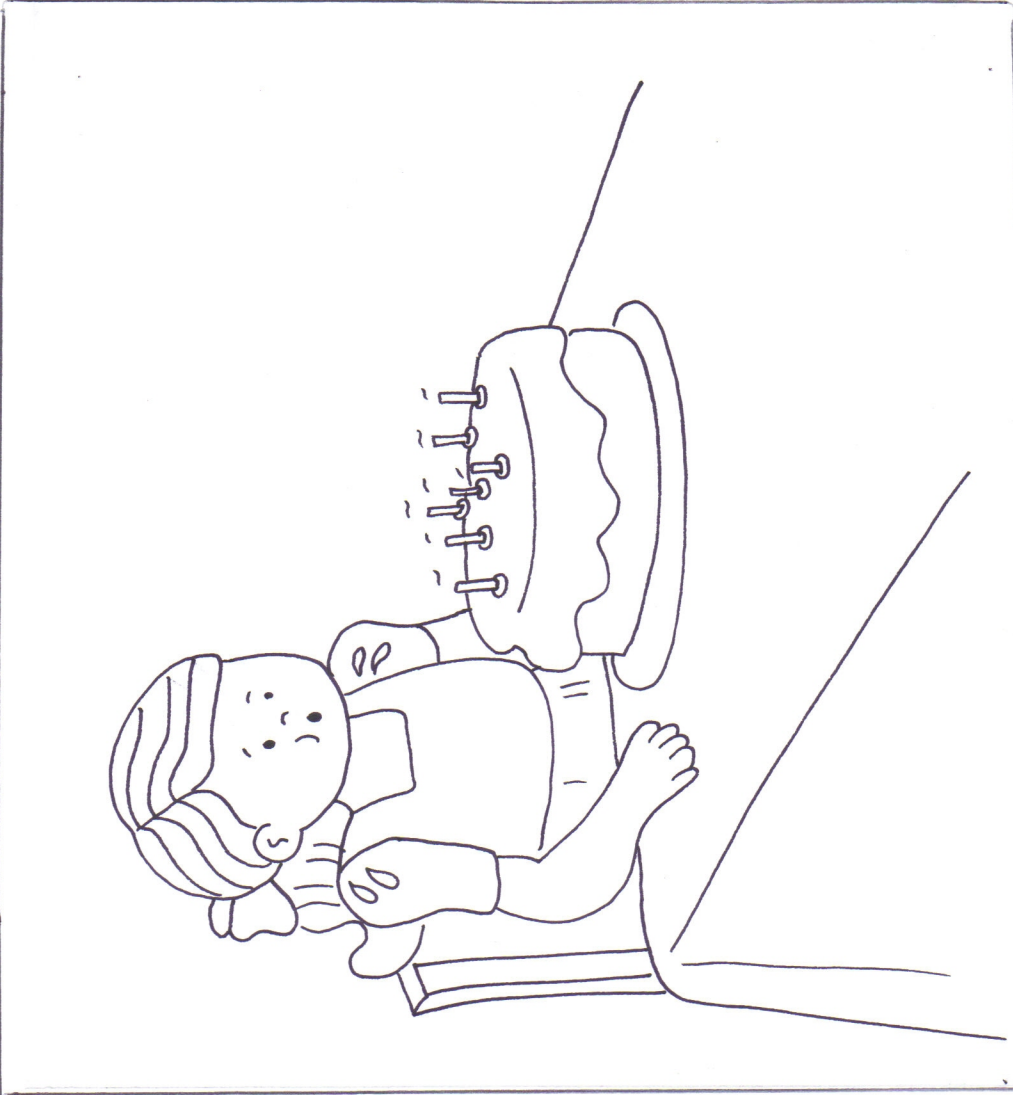
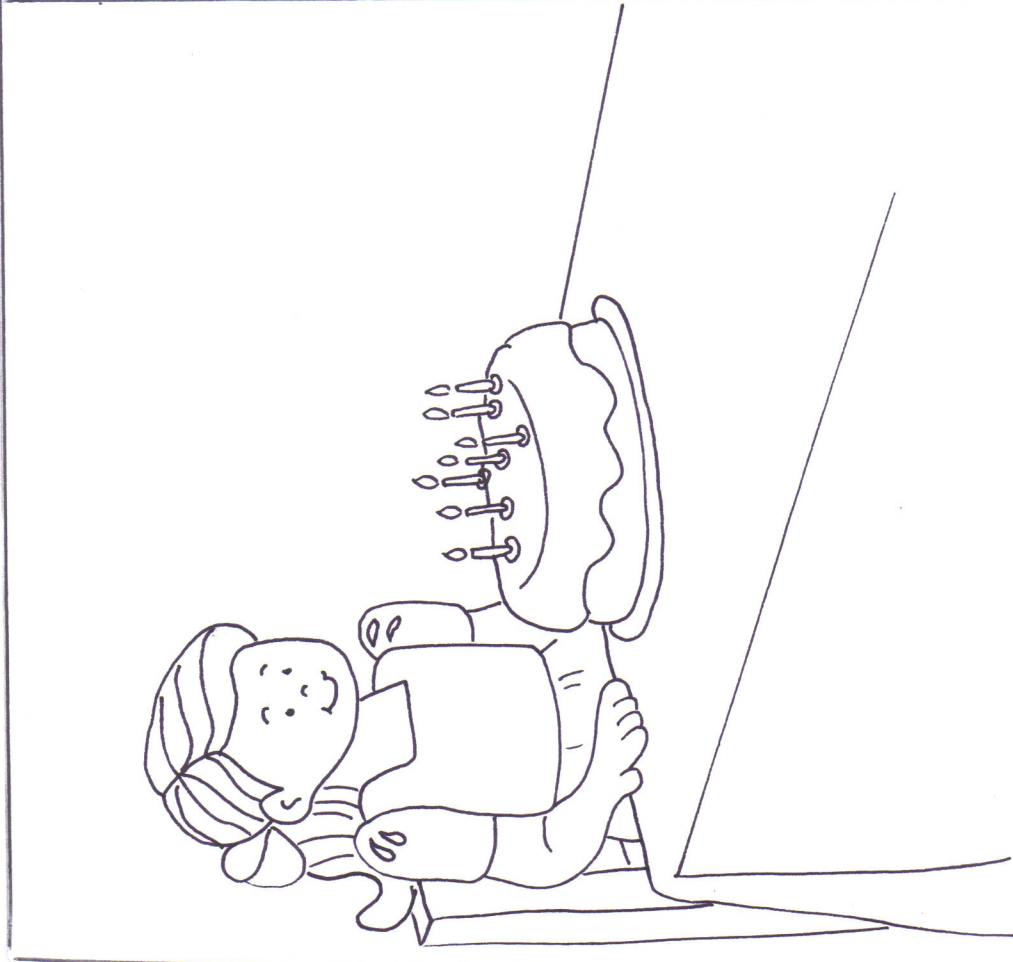
Nombre: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Pega arroz en el plato que se encuentra arriba y frijol el que esta abajo.



Nombre: _____
Fecha: _____

Instrucciones: Colorea el cuadro donde el pastel esta con las velas encendidas.

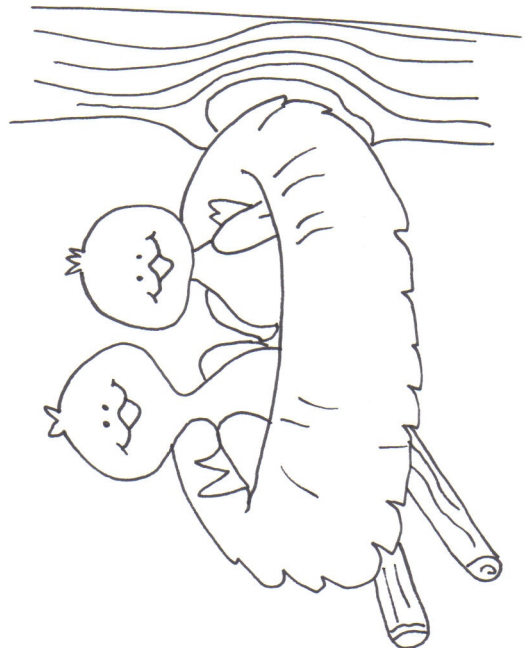


Nombre: _____

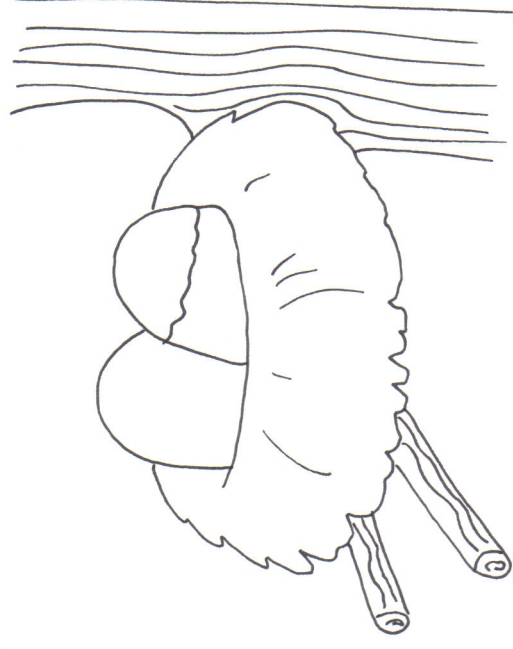
Fecha: _____

Instrucciones: Observa las escenas y marca el numeral que le corresponde al ordenar lógicamente la historia.

1	2	3	4
---	---	---	---



1	2	3	4
---	---	---	---



1	2	3	4
---	---	---	---



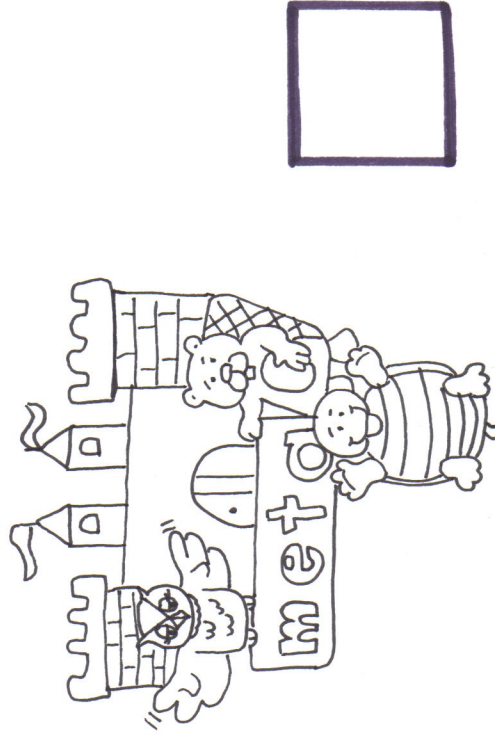
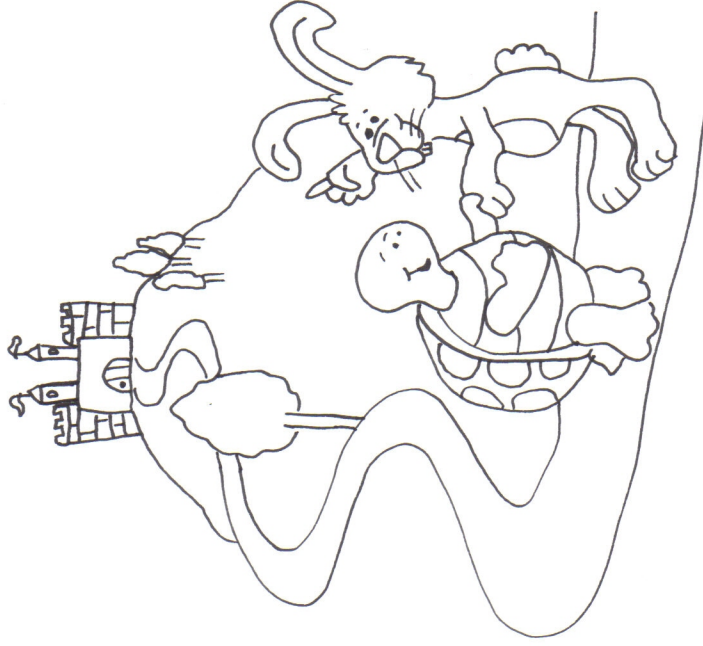
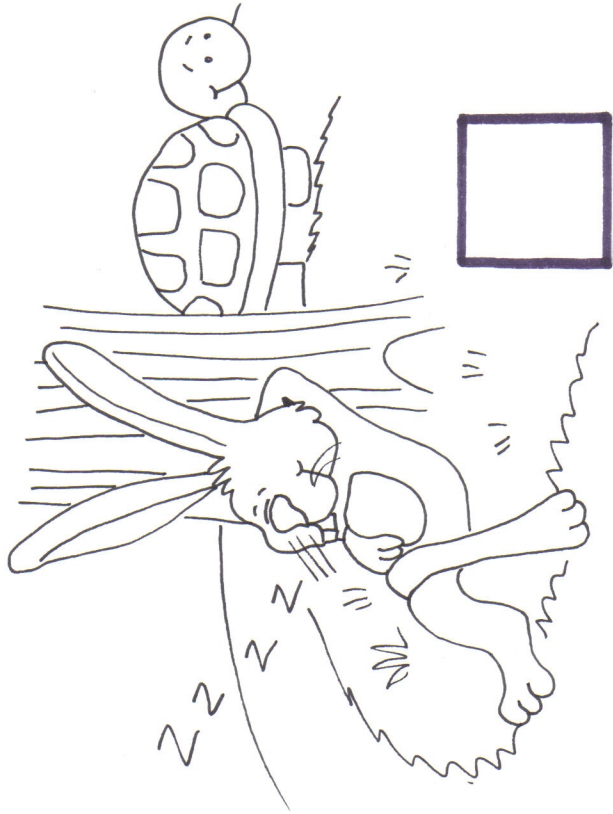
1	2	3	4
---	---	---	---



Nombre: _____

Fecha: _____

Instrucciones: Después de haber escuchado la fábula "El conejo y la tortuga". Escribe dentro de los cuadros el numeral que le corresponde a cada escena.



RESUMEN.

El planteamiento del problema se ubica en el área educativa de Profesorado en Educación Especial, que se realizó en el Instituto Neurológico de Guatemala, jornada vespertina, ubicado en el lado poniente del Hospital Roosevelt, en la 8ª. Avenida 6-50 zona 11, que se titula:

“Actividades de percepción visual-auditiva, motriz
para niños de 11 a 15 años con retraso mental leve”

Con una muestra de 5 niños, se realizó lo siguiente:

Informe de cada caso, luego se aplicó el pre-test de Frostig que evalúa la percepción visual, posteriormente el niño realizó las diferentes hojas de trabajo que sirvieron de estimulación y de último se aplicó un re-test, el cual evidenció cambios significados, aportando al educador especial una guía integral de estimulación logrando una homeostasis en el desarrollo integral perceptivo.

La percepción es una respuesta a una estimulación físicamente definida, implica un proceso mediante modalidades sensoriales, las organiza, las interpreta y completa a través de su experiencia.

El retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas la cual se diagnóstica antes de los 18 años.

El educador especial es un facilitador que contribuye al desarrollo a nivel social; para que el niño sea independiente logrando integrarlos al proceso de enseñanza aprendizaje, por medio de actividades perceptivas.