

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**



**INFORME FINAL DE TRABAJO DIRIGIDO – EXTERNO,  
REALIZADO EN EL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL  
“ALEGRIA” PARA OPTAR LA LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

**PRESENTADO POR: CECILIA FERNANDEZ ATORA**

**TUTOR PROFESIONAL:** Lic. Sara Mendieta Quiroz

**TUTOR DOCENTE:** Mg. Sc. Rocío de los Ángeles Peredo Videá

La Paz-Bolivia  
Julio, 2023

## INFORME

**A** : Lic. Alejandra Martínez Ríos  
**DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL “ALEGRIA”**

**VIA** : Lic. Sara Mendieta Quiroz  
**TUTOR PROFESIONAL DE LA INSTITUCION**

**DE** : Univ. Cecilia Fernández Atora

**REF.** : **INFORME FINAL TRABAJO DIRIGIDO-EXTERNO**

De mi consideración:

Por la presente, me dirijo a su autoridad para informar las actividades realizadas en el CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL “ALEGRIA”, basado en el reglamento Específico de Trabajo Dirigido de la Carrera de Psicología (Res. H.C.U. 532/2022), procedimientos de la Carrera y particularidades de la institución que describo a continuación, con el propósito de cumplir requisitos establecidos para la modalidad de Trabajo Dirigido:

<b>IDENTIFICACION DE DATOS</b>	
<b>Apellidos y nombres del postulante</b>	Fernández Atora Cecilia
<b>Célula de identidad</b>	9954252 L.P.
<b>Registro universitario</b>	1698856
<b>Institución de convenio</b>	Centro de Desarrollo Integral “Alegría”
<b>Título del convenio</b>	C.PSI/NOTA No. 1154/2021
<b>Nombre del tutor profesional</b>	Lic. Sara Mendieta Quiroz
<b>Nombre del tutor docente y numero de resolución de nombramiento</b>	Mg. Sc. Rocío de los Ángeles Peredo Videa, RESOLUCION No.2012/2022
<b>Fecha de inicio del Trabajo Dirigido en la institución</b>	13/04/2022
<b>Fecha reunión conjunta de los tutores</b>	09/12/2022
<b>Horario de trabajo dirigido, debe coincidir con bitácoras</b>	08:00am. a 13:00pm.
<b>FECHAS DE PRESENTACION DE INFORMES BIMENSUALES EN LA DIRECCION DE CARRERA</b>	
<b>PRIMER INFORME</b>	21/03/2023
<b>SEGUNDO INFORME</b>	21/03/2023
<b>TERCER INFORME</b>	21/03/2023
<b>Fecha en el cual cumplí 1000 horas de Trabajo Dirigido</b>	31/12/2022

## RESUMEN

El programa de desarrollo de estrategias e intervención psicoeducativa en funciones ejecutivas y cognitivas en el aprendizaje tiene como objetivo mejorar el desempeño académico y el aprendizaje de los estudiantes mediante la implementación de estrategias que mejoren sus habilidades cognitivas y ejecutivas.

El programa se enfoca en enseñar a los estudiantes estrategias de planificación, organización, atención, memoria y resolución de problemas, que les permitan manejar mejor las demandas del ambiente escolar y mejorar su capacidad para aprender. También se aborda la importancia de la autorregulación emocional en el proceso de aprendizaje.

El programa se implementa en colaboración con los educadores y se adapta a las necesidades específicas de cada niño. Se utilizan diversas técnicas y recursos, como actividades prácticas, juegos y ejercicios de entrenamiento cognitivo.

El objetivo final del programa es ayudar a los estudiantes a desarrollar habilidades que les permitan ser más independientes y eficientes en su aprendizaje, lo que puede tener un impacto positivo en su desempeño académico y en su vida en general.

Palabras clave: desarrollo de estrategias, intervención psicoeducativa, funciones ejecutivas, habilidades cognitivas, habilidades ejecutivas, desempeño académico, aprendizaje, planificación, organización, atención, memoria, resolución de problemas, autorregulación emocional, colaboración con docentes, técnicas de enseñanza, entrenamiento cognitivo.



## DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a:

Ninfa Fernández Mamani y Griselda T. Atora Villca, Quiero expresarles mi profundo agradecimiento por el apoyo incondicional que me han brindado a lo largo de toda mi formación académica. Sus palabras de aliento, su constante motivación y su amor inquebrantable han sido fundamentales en mi camino hacia convertirme en profesional.

También quiero dedicar unas palabras especiales a la persona más importante en mi vida, mi amor incondicional. Tu cariño y apoyo durante mi preparación como profesional han sido un verdadero regalo. Tu presencia y tus palabras de aliento han sido mi fuerza y mi inspiración en los momentos más difíciles.

A mis queridos hermanos, quiero agradecerles los abrazos llenos de fortaleza que me han brindado. Vuestra confianza en mí y vuestro apoyo incondicional han sido un bálsamo para mi espíritu, permitiéndome no perder las fuerzas y continuar perseverando en mis estudios.

Y a mis compañeros de la carrera de Psicología, quiero expresarles mi gratitud por compartir momentos inolvidables en esta etapa de mi vida. Vuestra compañía, apoyo mutuo y amistad han hecho de este viaje académico una experiencia enriquecedora y llena de recuerdos preciados.

## AGRADECIMIENTOS

La Autora expresa sus agradecimientos:

A: Toda mi amada familia, quienes siempre me han enseñado valiosos principios y me han recordado que la familia es lo más importante en la vida.

A: Cada uno de mis dedicados docentes, cuya orientación y guía a lo largo de mi formación han sido fundamentales para alcanzar mi máximo potencial.

A: Mis apreciados tutores y a la Institución, por brindarme su valiosa guía y apoyo en el desarrollo de este trabajo.

**INDICE DE CONTENIDO**

<b>INTRODUCCION</b> .....	1
<b>CAPITULO UNO</b> .....	2
<b>INSTITUCION</b> .....	2
I.    IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCION.....	2
II.   NECESIDADES DE APOYO PSICOLOGICO .....	4
<b>CAPITULO DOS</b> .....	8
<b>TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS</b> .....	8
I.    SUJETOS O POBLACION DE INTERVENCION.....	8
II.   TAREAS DE INTERVENCION .....	8
III.  AREAS DE INTERVENCION.....	9
IV.  ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE INTERVENCION .....	9
V.    ETAPAS DE LA INTERVENCION .....	10
<b>CAPITULO TRES</b> .....	15
<b>RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO</b> .....	15
I.    PRESENTACION DE RESULTADOS.....	15
II.   COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS .....	67
<b>CAPITULO CUATRO</b> .....	69
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	69
<b>BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA</b> .....	71
<b>ANEXOS</b> .....	73

## INDICE DE ILUSTRACIONES

<b>Ilustración 1:</b> Organigrama .....	3
<b>Ilustración 2:</b> Niños intervenidos según género dentro del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.	16
<b>Ilustración 3:</b> Promedio de niños por nivel escolar del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .	18
<b>Ilustración 4:</b> Distribución por Grupo Etario de la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	20
<b>Ilustración 5:</b> Distribución de los resultados del Test de Matrices Progresivas para la medida de la Capacidad Intelectual (escala especial) .....	23
<b>Ilustración 6:</b> Resultados del Test de maduración Intelectual Bender. ....	25
<b>Ilustración 7:</b> Resultados de la Prueba de Lecto-Escritura. ....	27
<b>Ilustración 8:</b> Problemas detectados en el aprendizaje en los pacientes por el mes de mayo. ....	29
<b>Ilustración 9:</b> Resultados obtenidos por área .....	30
<b>Ilustración 10:</b> Problemas detectados (en el aprendizaje) dentro de la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” por el mes de julio .....	33
<b>Ilustración 11:</b> Resultados del Área Cognitiva en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	36
<b>Ilustración 12:</b> Resultados del Área Lenguaje en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	37
<b>Ilustración 13:</b> Resultados del Área Psicomotricidad en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	38
<b>Ilustración 14:</b> Resultados del Área Cognitiva en las niñas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	41
<b>Ilustración 15:</b> Resultados del Área Cognitiva en las niñas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	42
<b>Ilustración 16:</b> Resultados del Área Cognitiva en las niñas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” .....	43
<b>Ilustración 17:</b> Número de niños atendidos según sexo en los meses de septiembre .....	45
<b>Ilustración 18:</b> Edad de los niños atendidos del mes de septiembre. ....	46
<b>Ilustración 19:</b> Cantidad de niños atendidos por motivo de consulta del mes de noviembre. ....	47
<b>Ilustración 20:</b> Problemas detectados en los niños de septiembre y octubre. ....	48
<b>Ilustración 21:</b> Tipos de intervención realizada en los niños del mes de Septiembre y octubre. ....	49
<b>Ilustración 22:</b> Pruebas aplicadas a los niños del centro en los meses de Septiembre y Octubre. ....	52
<b>Ilustración 23:</b> Resultado de Test Tale aplicados del mes de noviembre y diciembre. ....	53
<b>Ilustración 24:</b> Resultados de test Bender aplicados en los meses de noviembre y diciembre. ....	54
<b>Ilustración 25:</b> Resultados comparativos test ABC .....	55
<b>Ilustración 26:</b> Resultado comparativo test de Pre-Cálculo .....	56
<b>Ilustración 27:</b> Actividades realizadas por la pasante del mes de septiembre a diciembre. ....	57
<b>Ilustración 28:</b> Resultados de las sesiones de mindfulness .....	61



## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Niños intervenidos según género.....	15
<b>Tabla 2:</b> Niños intervenidos según Escolaridad.....	17
<b>Tabla 3:</b> Niños intervenidos según Grupo Etario.....	19
<b>Tabla 4:</b> Resultados del Test de Matrices progresivas de RAVEN especial.....	22
<b>Tabla 5:</b> Resultados del Test de Bender.....	24
<b>Tabla 6:</b> Resultados de la Prueba de Lecto-Escritura.....	26
<b>Tabla 7:</b> Dificultades detectadas en base a la observación y aplicación de test ABC.....	28
<b>Tabla 8:</b> Dificultades detectadas en base a la observación en la aplicación de test dentro la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.....	31
<b>Tabla 9:</b> Problemas detectados (en el aprendizaje) dentro de la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” por el mes de julio.....	32
<b>Tabla 10:</b> Áreas evaluadas que se relacionan con las aptitudes académicas (de cognición, lenguaje y motricidad).....	34
<b>Tabla 11:</b> Áreas evaluadas que se relacionan con las aptitudes académicas (de la cognición, lenguaje y motricidad).....	39
<b>Tabla 12:</b> Asistencia de los niños atendido al centro en Septiembre y Octubre.....	51
<b>Tabla 13:</b> Resultados de la modificación conductual.....	58

## INTRODUCCION

Durante los meses de abril a diciembre, se llevó a cabo un trabajo de pasantías en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, el cual estuvo enfocado en brindar apoyo escolar, fomentar hábitos de estudio, desarrollar habilidades cognitivas y afectivo-emocionales, corregir problemas de conducta y aplicar pruebas proyectivas y psicométricas.

Durante este periodo se atendieron un total de 7 niños, 5 niños y 2 niñas, cuyas edades oscilaban entre los 7 y 11 años. Para cada niño, se realizó una entrevista con sus padres con el fin de conocer su historial y el motivo de consulta en el centro. Posteriormente, se estableció un vínculo de confianza y se brindó apoyo escolar y actividades diversas. Luego se procedió a determinar qué pruebas se aplicarían, las cuales incluyeron el Test Bender, el Test de pre-cálculo, el Test TALE, el Test ABC, el Test de la familia y la Escala de Inteligencia Wisc-V.

Una vez concluida la evaluación, se identificaron las áreas de dificultad o debilidad de cada niño, para luego crear un plan de trabajo individualizado que se llevó a cabo a lo largo del mes. Se trabajó específicamente en problemas de lectoescritura, matemáticas, habilidades cognitivas y ejecutivas, así como también en problemas de conducta, debidos a la falta de hábitos de estudio y límites. Asimismo, se trabajó en la autoestima, la gestión emocional, la toma de decisiones, el manejo de la frustración y la impulsividad.

Finalmente, al terminar cada sesión y el mes, se realizó una devolución a los padres de familia acerca de las actividades y los avances de sus hijos. Además, se participó en todas las capacitaciones y reuniones llevadas a cabo por la psicóloga encargada del centro con el objetivo de mejorar el trabajo en el centro.

## CAPITULO UNO

### INSTITUCION

#### I. IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCION

El Centro de Desarrollo Integral “Alegría” es un espacio dedicado a la psicología que se fundó el 8 de octubre de 2011 con el objetivo de proporcionar un lugar para estudiantes y profesionales en esta área. Desde su inicio, el centro ha tenido un enfoque sistémico en la psicoterapia y ha reunido a un grupo de profesionales para fortalecer su trabajo. A través de la difusión de cursos, seminarios y conferencias, el centro ha logrado mejorar las habilidades de la comunidad terapéutica en la ciudad y ha desarrollado estrategias de crecimiento para los profesionales de la rama, como el curso de autoconocimiento.

Inicialmente, el abordaje de la terapia se centró en la atención individual, de pareja y familiar. Sin embargo, posteriormente se lanzó el proyecto “Alegría” para trabajar con niños y adolescentes. Este proyecto se enfoca en el Apoyo Escolar y la Psicopedagogía para crear espacios de crecimiento integral en los niños y adolescentes. Algunos de los clubes que se han creado son el Club de Lectoescritura, el Club de Matemáticas, Súper Héroe, Baby Ballet y Mini Chef, entre otros. El objetivo de estos clubes es proporcionar un espacio donde los niños puedan desarrollar habilidades importantes mientras se divierten y disfrutan de su tiempo libre.

*MISION:* Brindar un servicio de calidad y calidez para el abordaje integral de la persona a partir de servicios enfocados en el mejoramiento de la salud mental desde el abordaje terapéutico, capacitación y servicio a la comunidad.

A su vez el proyecto “Alegría” tiene como principal objetivo, brindar una amplia variedad de apoyo y estimulación a los niños y niñas, realizando actividades que permitan

contribuir a su desarrollo integral, enfocándose en actividades académicas y también en actividades de desarrollo personal y social.

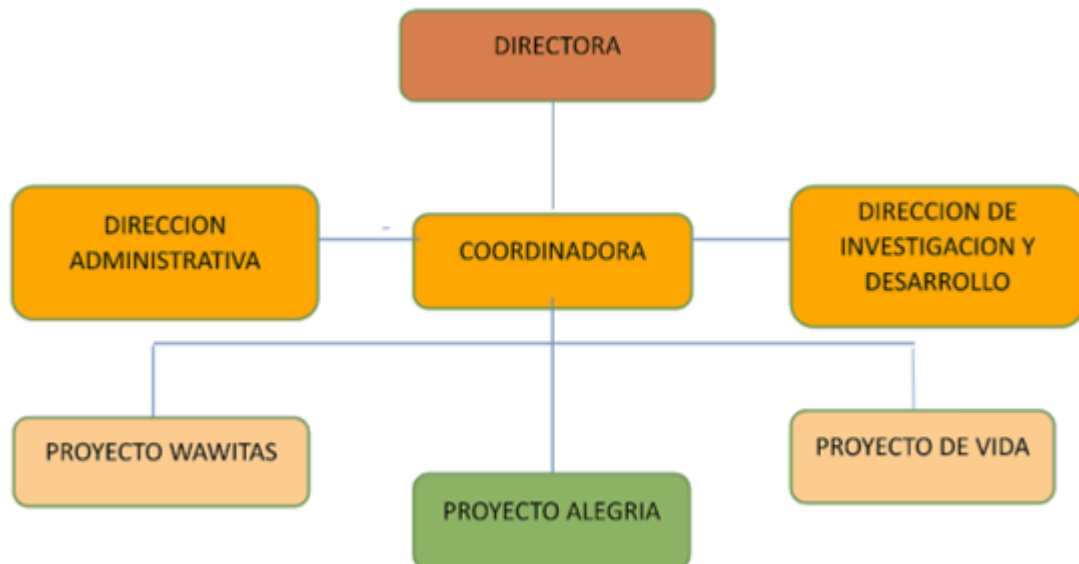
*VISION:* El “Centro de desarrollo integral ALEGRIA”, está conformado por profesionales idóneos y de alta calidad humana, para brindar un servicio enfocado en el abordaje integral de la salud mental en nuestro país.

A su vez, nuestro proyecto “Alegría”, tiene la visión de asegurar un ambiente de calidad a nuestros niños y niñas, apoyando en las diferentes dificultades de aprendizaje, además sin dejar de trabajar en el fortalecimiento de valores de integridad y respeto, respetando ritmos y estilos de aprendizaje de cada uno de ellos.

Para esta situación cuenta con un equipo capacitado en el área educativa y psicológica que estimula el crecimiento personal, además de facilitar el aprendizaje significativo de cada niño y niña.

## ORGANIGRAMA

*Ilustración 1:* Organigrama



*Fuente:* Elaboración propia

## **MANUAL DE FUNCIONES.**

### *Funciones del Psicólogo.*

Orientación, evaluaciones psicopedagógicas, terapias psicológicas.

La función del psicólogo dentro del centro está dirigida en el ámbito educativo y clínico el cual está pensado como un espacio institucional para entrevista (clínica/educativa) de asistencia, seguimiento y/o derivación pertinente de niños con mayor énfasis, tratando también jóvenes, adultos y padres de familia, en síntesis, para la comunidad que disponga de los servicios que la institución presta.

Ayudar a aquellas personas que reciben nuestros servicios a desarrollar un sentido de propósito en la vida.

Fomentar la recuperación y fortalecimiento de los vínculos familiares.

## **SISTEMA DE COMUNICACIONES**

Tiene un sistema de comunicación horizontal, porque se respeta la opinión y participación del personal, sin embargo, existen normas administrativas y reglamentos que hay que tomar en cuenta cuando se requiera.

## **II. NECESIDADES DE APOYO PSICOLOGICO**

El Centro de Desarrollo Integral “ALEGRÍA” ofrece una amplia variedad de servicios que buscan cubrir las necesidades psicoterapéuticas y psicopedagógicas de sus pacientes. En este sentido, el área de atención psicopedagógica está especialmente diseñada para niños entre 5 y 11 años, y cuenta con un ambiente acogedor que permite brindar una atención personalizada a cada niño, de acuerdo con sus necesidades individuales.

El equipo de profesionales de este centro está altamente capacitado para ofrecer un seguimiento exhaustivo a cada paciente, brindando un servicio de calidad y con un enfoque

integral. En el área psicopedagógica, se trabaja en el desarrollo de habilidades cognitivas, afectivas y emocionales, así como en la instauración de hábitos de estudio y la modificación de problemas de conducta. Además, se aplican diversas pruebas proyectivas y psicométricas para evaluar el rendimiento y el progreso de cada niño.

Es importante destacar que el enfoque del Centro de Desarrollo Integral “ALEGRIA” se basa en la terapia sistémica, lo que significa que se trabaja con la familia y el entorno del paciente para lograr un resultado óptimo en su tratamiento. De esta forma, se busca generar un ambiente de apoyo y contención emocional para el niño, lo que se traduce en una mejora significativa en su calidad de vida y en su rendimiento académico.

En definitiva, el Centro de Desarrollo Integral “ALEGRIA” es un espacio comprometido con el bienestar y el desarrollo integral de sus pacientes, ofreciendo un servicio de alta calidad que busca brindar soluciones efectivas a cada una de las necesidades que puedan presentar en el ámbito psicoterapéutico y psicopedagógico.

Para mejorar y generar necesidades psicológicas, se pueden considerar las siguientes líneas de acción:

1. Ampliar la oferta de reuniones informativas: además de las reuniones informativas previstas, se podrían organizar charlas y talleres específicos para padres y educadores sobre temas como el desarrollo cognitivo y emocional infantil, estrategias de apoyo en casa, y prevención de problemas de conducta y aprendizaje.
2. Fomentar la comunicación y el trabajo en equipo: se podría establecer un sistema de comunicación más fluido y constante entre los profesionales que trabajan en el Centro de Desarrollo Integral "ALEGRIA", con el fin de compartir información, ideas y recursos.

También se podría promover la participación activa de los padres y educadores en la planificación y seguimiento del programa de apoyo escolar.

3. Diversificar las estrategias de intervención psicopedagógica: además de las estrategias y técnicas ya implementadas, se podrían explorar otras opciones que se adapten mejor a las necesidades y características individuales de cada niño. Por ejemplo, se podría considerar el uso de tecnologías educativas, terapias grupales, o actividades deportivas y artísticas para favorecer el desarrollo cognitivo y emocional.
4. Fortalecer la formación y capacitación del equipo profesional: se podría promover la formación continua y actualización de los conocimientos y habilidades de los profesionales que trabajan en el Centro de Desarrollo Integral "ALEGRIA", mediante la organización de cursos, talleres y conferencias específicas. Esto les permitiría estar al día con las últimas tendencias y avances en el campo de la psicología y la educación, y mejorar su desempeño en la atención a los niños y jóvenes.
5. Reforzar la coordinación con otras instituciones y servicios de la comunidad: se podría establecer alianzas y convenios con otras instituciones y servicios de la comunidad, como hospitales, clínicas, centros de atención a personas con discapacidad, entre otros, para ampliar la oferta de servicios y recursos disponibles para los niños y jóvenes que asisten al Centro de Desarrollo Integral "ALEGRIA". Esto podría contribuir a una atención más integral y efectiva de las necesidades psicológicas y educativas de los niños y jóvenes.

Para ello:

- Se establecerán grupos de trabajo para coordinar y supervisar las actividades y el progreso de los niños en el programa de apoyo escolar del Centro de desarrollo integral "ALEGRIA".

- Se realizarán seguimientos y evaluaciones periódicas para verificar el progreso de los niños y hacer ajustes a las actividades y estrategias de intervención según sea necesario.
- Se establecerán alianzas con instituciones y especialistas externos para ampliar las opciones de atención y apoyo a los niños que lo necesiten.
- Se establecerán reuniones periódicas con los padres de los niños atendidos en el “Centro de desarrollo integral ALEGRIA”, para informarles sobre el progreso y desarrollo de sus hijos, así como para escuchar sus necesidades y opiniones.
- Se implementará un programa de mentoría para los nuevos psicólogos que se integren al equipo, con el fin de garantizar una adecuada capacitación y adaptación a la institución.
- Se ofrecerán actividades extracurriculares y de recreación para los niños atendidos en el centro, con el fin de fomentar su desarrollo integral y fortalecer su autoestima y confianza.
- Se implementará un sistema de evaluación y retroalimentación constante para el mejoramiento continuo del trabajo en el “Centro de desarrollo integral ALEGRIA”.



## **CAPITULO DOS**

### **TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS**

#### **I. SUJETOS O POBLACION DE INTERVENCION**

En el presente trabajo, tuvimos la oportunidad de trabajar con un grupo de 7 niños y niñas que destacan por su diversidad y singularidad. Entre ellos, encontramos dos niñas y cinco niños, con edades comprendidas entre los 7 y los 11 años, cada uno con habilidades, intereses y necesidades individuales. Algunos de ellos se destacan por su creatividad y talento artístico, mientras que otros tienen habilidades matemáticas y de resolución de problemas sorprendentes. El trabajo se enfocó en atender a cada niño de manera individualizada, reconociendo sus fortalezas y apoyando sus áreas de oportunidad para que puedan alcanzar su máximo potencial

#### **II. TAREAS DE INTERVENCION**

Durante el proceso de intervención con cada niño, se llevó a cabo una entrevista con los padres o tutores legales de cada uno de ellos, con el objetivo de obtener información relevante acerca de sus antecedentes y del motivo de consulta en el Centro de Desarrollo Integral “ALEGRIA”. A partir de allí, se estableció un acercamiento con el niño mediante la construcción de un rapport y se inició el apoyo escolar y la realización de diversas actividades para fomentar su desarrollo integral. Una vez establecida la relación terapéutica, se procedió a la aplicación de diferentes pruebas psicológicas para evaluar distintas áreas de funcionamiento, como el Test de Bender, el Test de Pre-cálculo, el Test TALE, el Test ABC, el Test de la Familia y la Escala de Inteligencia Wisc-V. Dichas pruebas permitieron obtener información acerca del nivel de desarrollo cognitivo, emocional y académico de

cada niño, lo que fue fundamental para establecer un plan de intervención personalizado y adaptado a sus necesidades individuales.

### **III. AREAS DE INTERVENCION**

Durante la intervención, se trabajaron de manera integral las funciones ejecutivas de cada niño, abordando aspectos como la memoria, la atención, la planificación, la toma de decisiones, entre otros. Asimismo, se trabajaron las funciones cognitivas de cada niño, incluyendo el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento y la resolución de problemas. Además, se llevó a cabo un trabajo específico en el desarrollo motor, con el objetivo de mejorar la coordinación, la fuerza y la precisión de cada niño en actividades físicas. Se emplearon diferentes técnicas y estrategias adaptadas a las necesidades de cada niño, para lograr una intervención individualizada y efectiva.

### **IV. ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE INTERVENCION**

En el presente trabajo se llevó a cabo un programa de desarrollo de habilidades básicas y apoyo psicopedagógico, abordando cada uno de los aspectos fundamentales para el éxito en la lecto-escritura y la numeración y cálculo básico. Se implementaron diversas actividades para desarrollar habilidades como la discriminación visual, atención, conceptualización, percepción auditiva, espacial-temporal, creatividad, reconocimiento de fonemas y grafías, y grafomotricidad. Estas actividades incluyeron series y puzzles, completar dibujos, secuencias temporales, recorridos en laberintos, recortado y coloreado, entre otras. Además, se trabajó en la iniciación al concepto de número y cálculo básico, lo que permitió el desarrollo de habilidades matemáticas importantes en esta etapa de la vida.

Con este enfoque, se logró desarrollar habilidades fundamentales en los niños atendidos, mejorando su capacidad de atención, memoria, esquema corporal, expresión oral y otras

habilidades cognitivas. Asimismo, se promovió la creatividad y el pensamiento crítico, habilidades esenciales en su formación educativa y en su futuro desarrollo personal y profesional. En cuanto a las competencias profesionales desarrolladas, se destacan las habilidades de planificación y organización, ya que se diseñó un programa de intervención detallado y se aplicaron actividades específicas para cada una de las habilidades a desarrollar. Además, se demostró habilidades en la comunicación y el trabajo en equipo al establecer una buena comunicación con los padres de familia y coordinar acciones con otros profesionales de la institución educativa. También se demostraron habilidades en la evaluación y seguimiento de los procesos de aprendizaje, al utilizar pruebas específicas para medir el progreso en las habilidades trabajadas y ajustar el programa de intervención en consecuencia.

## **V. ETAPAS DE LA INTERVENCION**

### **FASE 1**

Integración al centro de desarrollo Integral “ALEGRIA”. La primera fase implicó la integración al centro y una capacitación informativa acerca de la misión y visión del centro además del trabajo que realizará el pasante en el centro, como ser: La realización de evaluaciones psicológicas y apoyo psicopedagógico.

### **FASE 2**

Realización del Diagnostico institucional del centro de desarrollo integral “ALEGRIA”. Como segunda fase se realizó la identificación de las necesidades observadas por el pasante dentro del centro mediante la realización del diagnóstico institucional, así como determinar la forma en las que el pasante podrá abordarlas. De la misma manera se realizó la entrevista con los padres de familia y acercamiento a los niños con el fin de

indagar en el motivo de consulta y determinar las pruebas que serán empleadas para cada niño.

### **FASE 3**

Realización del Plan de trabajo del centro de desarrollo integral “ALEGRIA”. Mediante la identificación de las necesidades encontradas en el diagnóstico institucional del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, se procedió a la realización del plan de trabajo de actividades que se realizarán a nivel general con los niños y con los padres de familia el cual incluía apoyo escolar, reforzamiento en áreas de lectura, escritura, matemáticas, desarrollo de habilidades cognitivas, y afectivo-emocionales.

### **FASE 4**

Entrevistas con los padres de familia de los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Se realizaron entrevistas con los padres de familia de los niños inscritos al centro, con el fin de conocer los motivos de consulta, obtener información importante necesaria para la determinación de test a aplicar, al igual que los tipos de requerimiento a nivel psicológico y las expectativas que tienen con el trabajo a realizarse con sus hijos.

### **FASE 5**

Aplicación de pruebas proyectivas y psicométricas a los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Se procedió con la aplicación de diferentes pruebas a cada niño, determinadas según la información brindada por los padres de familia, se aplicaron

las siguientes pruebas: Test de la familia, Test de Bender, Test TALE, Test ABC, Test de Pre-Cálculo escala de Inteligencia WISC-V.

### **FASE 6**

Realización de planes de trabajo individualizados para cada niño del Centro de Desarrollo integral “Alegría”. En esta fase se realizaron los planes de trabajo individuales para cada niño evaluado, en base a las necesidades específicas halladas mediante la aplicación de las pruebas psicológicas, dichos planes cubrían necesidades en área de lectura, escritura, matemáticas, potencias habilidades cognitivas, desarrollo de habilidades afectivo emocionales, modificación conductual, percepción viso motriz.

### **FASE 7**

Ejecución del plan de trabajo e intervención en el Centro de Desarrollo Integral “ALEGRÍA”. Una vez identificadas los problemas o áreas debilitadas en las que se debe trabajar con cada niño se procedió a ejecutar las actividades planeadas mediante el uso de dinámicas para el desarrollo de habilidades cognitivas y afectivo-emocionales, así como el trabajo en los problemas de conducta mediante el uso de técnicas de modificación conductual, el trabajo la gestión emocional y autocontrol mediante el uso de herramientas psicopedagógicas, apoyo escolar y refuerzo en áreas de lectoescritura y matemática y desarrollo de habilidades psicomotrices. Con el fin de lograr el desarrollo integral adecuado para la edad de cada niño.

**FASE 8**

Trabajo mediante la psicoeducación con los padres de familia del Centro de Desarrollo Integral “ALEGRIA”. Una vez conocidas e identificadas mediante la observación y entrevistas con los padres de familia acerca de las posibles causas de los problemas conductuales en los niños se realizaron y entregaron folletos de psicoeducativos con el fin de lograr un trabajo conjunto con los padres de familia acerca de cómo ellos desde casa pueden lograr el desarrollo integral de sus hijos, en temas como ser: El establecimiento de límites, la importancia de trabajar la gestión emocional desde casa, como inculcar hábitos de estudio en los niños, importancia de la comunicación asertiva con los niños, enseñar responsabilidad desde casa mediante la realización tareas domésticas desde casa y la importancia del tiempo de calidad en familia.

**FASE 9**

Seguimiento a la continuidad de actividades planeadas con los niños del Centro de Desarrollo Integral “ALEGRIA”. Como forma de seguimiento al trabajo realizado, al finalizar cada mes se realizó un informe de seguimiento de cada niño con el que se trabajó donde se ofrece información acerca de los avances en cuanto al reforzamiento escolar y mejora de conducta en los niños que fue presentado tanto a los padres de familia como a la psicóloga encargada del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”,. para los padres como para los padres de familia además de dar información de las técnicas utilizadas para que los padres puedan darles seguimiento de la misma manera desde casa.

**FASE 10**

Realización de registros de observación anecdóticos para valoración de avances en la conducta del niño en el centro de desarrollo integral “ALEGRIA”. Debido al trabajo realizado en modificación conductual en niños con problemas conductuales, se procedió al uso de registros de observación para valorar el avance alcanzado a lo largo del tiempo.

**FASE 11**

Aplicación de Post-test para evaluación de logros alcanzados en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Se realizó la aplicación de las pruebas: Test de Bender, Test de Precálculo, Test

TALE, con el fin de evaluar los logros alcanzados mediante la intervención realizada.

**FASE 12**

Devolución de resultados a los padres de familia del trabajo realizado. En cuanto a la devolución de resultados a los padres de familia se realizó mediante reuniones informativas acerca de las pruebas aplicadas a los niños mediante la presentación de informe personal del niño conjuntamente con los logros alcanzados mediante presentación de actividades llevadas a cabo, técnicas utilizadas y presentación de los registros de observación y de la misma manera ofrecer información necesaria para la utilización de técnicas desde casa para lograr un trabajo conjunto con el fin de obtener mejores resultados.

**CAPITULO TRES**  
**RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO**  
**I. PRESENTACION DE RESULTADOS**

- cuantitativos

**Tabla 1.**

*Tabla 1: Niños intervenidos según género.*

<b>Género</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Niñas (femenino)</b>	4	57,14%
<b>Niños (masculino)</b>	3	42,86%
<b>Total</b>	7	100,00%

*Fuente: Elaboración propia.*

En la tabla 1, se muestra una comparación detallada del número de niños atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” durante el mes de mayo, clasificados por género. Como se puede apreciar en los datos, el total de niños intervenidos fue de 7, de los cuales el 57,14% corresponde al género femenino, es decir, 4 niñas recibieron atención en el centro. Este porcentaje representa una mayoría en la población total de niños atendidos en el centro durante ese mes. Por otro lado, el 42,86% de la población total atendida pertenece al género masculino, con un total de 3 niños intervenidos en el mismo período. Estos resultados destacan la importancia de la atención y el cuidado de la salud en niños de ambos géneros, ya que cada uno tiene sus propias necesidades y requiere atención especializada. Asimismo, es fundamental destacar la relevancia de la atención a las niñas, pues estas representan una parte significativa de la población infantil, y su bienestar y desarrollo son fundamentales para el desarrollo de la sociedad en general.

En resumen, la tabla 1 nos brinda información valiosa sobre la distribución de los niños atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” durante el mes de mayo, permitiéndonos comprender la importancia de la atención y el cuidado de la salud infantil y resaltando la relevancia de prestar atención especializada a niñas y niños por igual.



**Figura 1.**

*Ilustración 2: Niños intervenidos según género dentro del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.*



*Fuente: Elaboración propia.*

La figura 1 nos proporciona información importante acerca de la población atendida en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Como se puede observar, el gráfico nos muestra la distribución de la población atendida en función del género, resaltando que la mayoría de los niños atendidos en el centro fueron niñas. En concreto, la figura 1 muestra que, de un total de 7 niños atendidos, 4 fueron niñas, lo que representa un 57,14% del total. Por otro lado, los niños representaron el 42,86% restante, con un total de 3 casos atendidos en el período de referencia. Estos datos indican que dentro del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, las niñas constituyen la población con más necesidades, y por lo tanto, se hace necesario prestar especial atención a su salud y bienestar. Asimismo, esta información puede ser útil para diseñar políticas y programas de atención y cuidado de la salud infantil que estén enfocados en atender las necesidades específicas de cada género. En definitiva, la figura 1 nos proporciona una visión clara de la distribución de la población atendida en el Centro de Desarrollo

Integral “Alegría”, resaltando la importancia de la atención a las niñas y destacando la necesidad de diseñar políticas y programas de salud infantil que aborden las necesidades específicas de cada género.

**Tabla 2.**

*Tabla 2: Niños intervenidos según Escolaridad.*

<b>Escolaridad</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>2do. Prim.</b>	1	14,28%
<b>3ro. Prim.</b>	3	57,15%
<b>6to. Prim.</b>	2	28,57%
<b>Total</b>	6	100,00%

*Fuente: Elaboración propia.*

La tabla dos presenta información sobre el grado de escolaridad de los niños atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” durante el mes de junio. La tabla muestra que la mayoría de los niños que recibieron atención en el centro se encontraban en el tercer grado de primaria, con un total de tres niños, lo que representa el 57,15% de la población total atendida. Por otro lado, el segundo grado de primaria también contó con la presencia de un niño, lo que representa el 14,28% de la población total atendida. Por último, el sexto grado de primaria contó con la atención de dos niños, lo que representa el 28,57% de la población total. En resumen, la tabla dos nos muestra que durante el mes de junio, la población atendida en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” se concentró principalmente en niños que cursan el tercer grado de primaria. Esto sugiere la necesidad de prestar especial atención a los niños que se encuentran en este nivel educativo, ya que pueden presentar necesidades específicas en su proceso de

desarrollo. Asimismo, la tabla destaca la relevancia de la atención y el cuidado de la salud en niños de diferentes niveles educativos, con el fin de asegurar un desarrollo saludable e integral en cada etapa de la vida escolar.

**Figura 2.**

*Ilustración 3: Promedio de niños por nivel escolar del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.*



*Fuente: Elaboración propia.*

La figura número dos nos proporciona información relevante sobre el nivel escolar de los niños que han sido atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. En el gráfico se puede apreciar que la población atendida se distribuye entre tres niveles escolares diferentes: segundo grado de primaria, tercer grado de primaria y sexto grado de primaria. En particular, la figura nos muestra que la menor afluencia de niños atendidos corresponde al segundo grado de primaria. Por otro lado, la población atendida más numerosa se encuentra conformada por niños que cursan el tercer grado de primaria, lo que indica la importancia de prestar atención y cuidado a los niños en

esta etapa de su desarrollo. Además, el gráfico nos muestra que la población atendida intermedia corresponde a los niños que cursan el sexto grado de primaria.

En resumen, la figura número dos nos proporciona una visión clara de la distribución de la población atendida en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” en función del nivel escolar. Los datos muestran que los niños que cursan el tercer grado de primaria representan la población atendida más numerosa, lo que sugiere la necesidad de prestar atención y cuidado específico a los niños en esta etapa de su desarrollo. Además, la información de la figura puede ser de gran utilidad para diseñar políticas y programas de atención y cuidado de la salud infantil que estén enfocados en atender las necesidades específicas de cada nivel escolar.

**Tabla 3.**

*Tabla 3: Niños intervenidos según Grupo Etario.*

<b>Grupo Etario</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Primera Infancia(0-5 años)</b>	0	0%
<b>Infancia (6-11 años)</b>	7	
<b>Niñas</b>	4	100,00%
<b>Niños</b>	3	
<b>Total</b>	7	100,00%

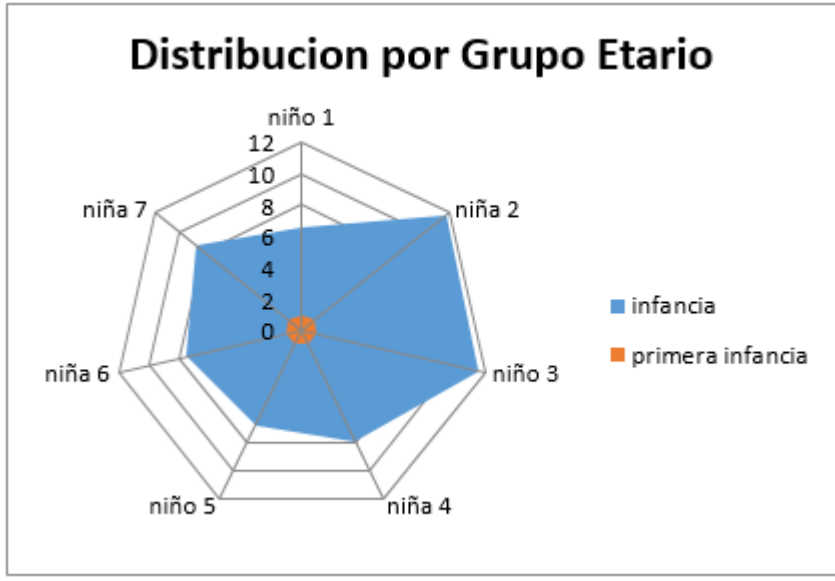
*Fuente: Elaboración propia.*

La tabla tres muestra la población atendida en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” durante un determinado periodo de tiempo. En este caso, la tabla nos indica que la población atendida está compuesta en su totalidad por el grupo etario de infantes, es decir, niños y niñas entre las edades de 6 a 11 años. En particular, la tabla nos indica que, durante el periodo de tiempo estudiado, se atendieron un total de seis infantes en

el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. De estos seis infantes, cuatro fueron niñas y dos fueron niños. Es importante destacar que la atención y cuidado de la salud infantil en este grupo etario es especialmente relevante, ya que se trata de una etapa clave en el desarrollo de los niños y niñas. En resumen, la tabla tres nos proporciona información sobre la población atendida en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, indicando que se trata de un grupo etario de infantes comprendido entre las edades de 6 a 11 años. La tabla destaca la importancia de prestar atención y cuidado específico a los niños y niñas en esta etapa de su desarrollo, para asegurar un crecimiento y desarrollo saludable e integral.

**Figura 3.**

*Ilustración 4: Distribución por Grupo Etario de la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.*



*Fuente: Elaboración propia.*

La figura 3 representa la población total de niños intervenidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Como se puede observar en la figura, la población atendida está compuesta exclusivamente por el grupo etario de infantes, es decir, niños

y niñas entre las edades de 6 a 11 años. En particular, la figura nos indica que durante el periodo de tiempo estudiado, se atendieron un total de siete niños y niñas en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. De estos siete infantes, cuatro fueron niñas y tres fueron niños. Los niños y niñas atendidos fueron: niña 1 de 11 años 8 meses, niño 2 de 11 años 6 meses, niña 3 de 8 años 6 meses, niña 4 de 7 años 9 meses, niña 5 de 7 años 5 meses, niño 6 de 6 años 8 meses y niño 7 de 6 años 7 meses, quien asistió de manera transitoria al centro. Es importante destacar que la figura 3 nos proporciona información adicional sobre la edad de los niños y niñas atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Esta información puede ser relevante para el diseño de planes y programas específicos de atención y cuidado para la población atendida. En resumen, la figura 3 nos proporciona información sobre la población total de niños intervenidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, indicando que se trata de un grupo etario de infantes comprendido entre las edades de 6 a 11 años. La figura destaca la importancia de prestar atención y cuidado específico a los niños y niñas en esta etapa de su desarrollo, y sugiere la necesidad de diseñar planes y programas específicos que se ajusten a las características y necesidades de la población atendida.

**Tabla 4.***Tabla 4: Resultados del Test de Matrices progresivas de RAVEN especial.*

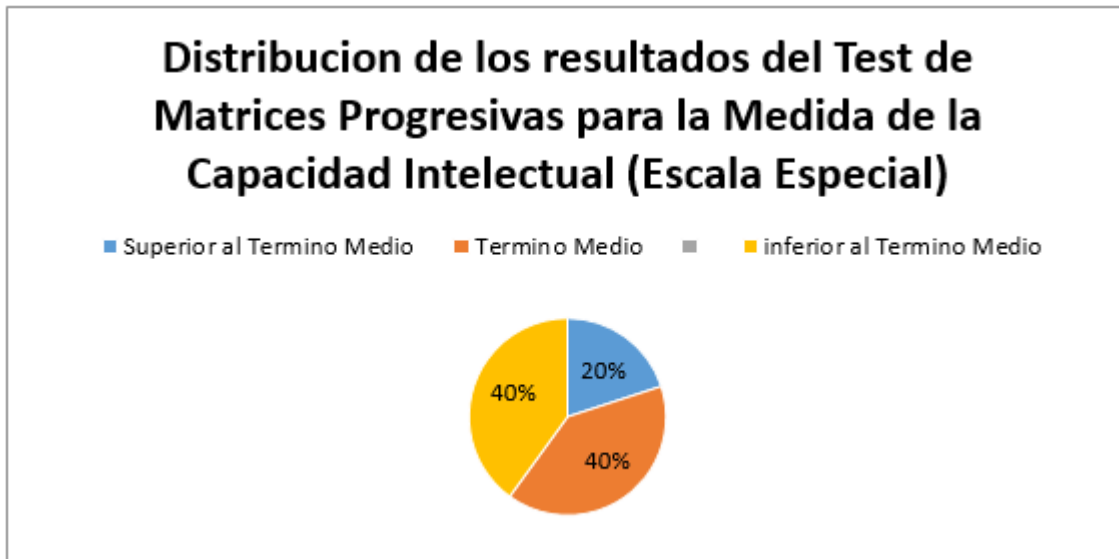
<b>Nivel de Madurez</b>	<b>Niñas</b>	<b>Niños</b>
<b>Superior a Término Medio (percentil 90-95)</b>	-	1
<b>Término Medio (percentil 50)</b>	1	1
<b>Inferior a Término Medio (percentil 5-10)</b>	2	-
<b>TOTAL, DE PRUEBAS APLICADAS 6</b>		

*Fuente: Elaboración propia.*

Para complementar la información, se puede mencionar que la Escala Especial de las Matrices Progresivas De Raven es una herramienta utilizada para evaluar la capacidad intelectual de los niños. Esta escala consta de cinco niveles de madurez que van desde el Nivel Inferior hasta el Nivel Superior. En la tabla se puede apreciar que de las seis pruebas aplicadas, dos niñas se encuentran en un Nivel Inferior de Madurez, lo que podría indicar que presentan dificultades en su capacidad intelectual. Por otro lado, un niño se encuentra en el término medio, lo que podría indicar que su capacidad intelectual se encuentra dentro del promedio en comparación con los otros niños evaluados. Además, un niño se encuentra en un Nivel Superior de Madurez, lo que podría indicar que tiene una capacidad intelectual por encima del promedio en relación con los otros niños evaluados. Es importante mencionar que la evaluación de la capacidad intelectual de los niños es una herramienta valiosa para identificar posibles necesidades educativas especiales y para adaptar las intervenciones pedagógicas a las necesidades específicas de cada niño.

**Figura 4.**

*Ilustración 5: Distribución de los resultados del Test de Matrices Progresivas para la medida de la Capacidad Intelectual (escala especial)*



*Fuente: Elaboración propia.*

De la figura, es importante destacar que de los seis niños que realizaron la prueba de Matrices Progresivas de Raven, dos niñas obtuvieron resultados en un Nivel Inferior de Madurez, lo que sugiere que pueden presentar dificultades en el desarrollo de habilidades cognitivas. Por otro lado, un niño obtuvo un resultado en el término medio, mientras que otro niño presentó un resultado en un Nivel Superior de Madurez en su Capacidad Intelectual, lo cual indica un buen desempeño en la resolución de problemas y en la comprensión de conceptos abstractos. Es importante destacar que el Test de Matrices Progresivas de Raven es una herramienta útil para medir la capacidad intelectual de los niños, pero es necesario interpretar los resultados en conjunto con otros factores como el contexto socioeconómico y cultural, el nivel educativo y las experiencias previas del niño. De esta manera, se puede obtener una visión más completa de las necesidades y potencialidades de cada niño, y así poder diseñar estrategias de intervención más efectivas.



**Tabla 5.***Tabla 5: Resultados del Test de Bender.*

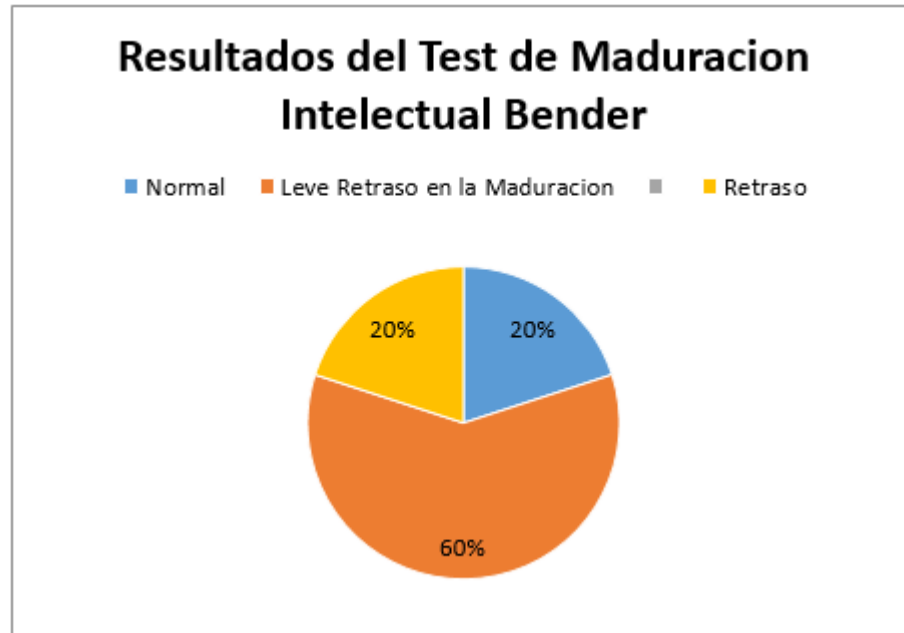
	<b>Edad equivalente</b>	<b>Niñas</b>	<b>Niños</b>
<b>Leve Retraso en la maduración</b>	10:0/10:11	-	1
<b>Retraso en la maduración</b>	9:0/9:11	1	-
<b>Normal</b>	7:0/7:5	1	-
<b>Leve Retraso en la maduración</b>	6:6/6:11	1	-
<b>Leve Retraso en la maduración</b> <b>TOTAL DE PRUEBAS</b> <b>APLICADAS: 5</b>	5:4/5:5	-	1

*Fuente: Elaboración propia.*

Los resultados obtenidos del Test de Maduración Intelectual Bender, muestran un retraso leve en la maduración intelectual en un rango de edad específico, siendo este de 10:0/10:11 años, en donde un niño obtuvo dicho resultado. Por otro lado, se observa que las niñas presentan un mayor retraso en la maduración intelectual en comparación con los niños. Además, se identificó un resultado normal en la edad promedio de 7:0/7:5 años para un niño, y un leve retraso en la maduración intelectual con la edad mental de 6:6/6:11 años y 5:4/5:5 años, correspondientes a dos niños. Es importante destacar que ante los resultados obtenidos en el Test de Maduración Intelectual Bender, se deben implementar planes de acción para mitigar los efectos del retraso en la maduración intelectual, ya que esto puede afectar el rendimiento académico y el desarrollo general de los niños. En total, se aplicaron cinco pruebas de este test en la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.

**Figura 5.**

*Ilustración 6: Resultados del Test de maduración Intelectual Bender.*



*Fuente: Elaboración propia.*

Como se puede apreciar en la figura cinco, el 60% de los niños que fueron atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” presentaron un leve retraso en su maduración intelectual, mientras que el 20% obtuvieron un resultado normal y otro 20% presentó un retraso de maduración intelectual. Es importante destacar que se aplicaron un total de cinco pruebas del Test de Maduración Intelectual Bender en los niños atendidos. En este sentido, los resultados obtenidos permiten crear planes de acción para mitigar los efectos del retraso en la maduración y fomentar un desarrollo intelectual adecuado en los niños.

Tabla 6.

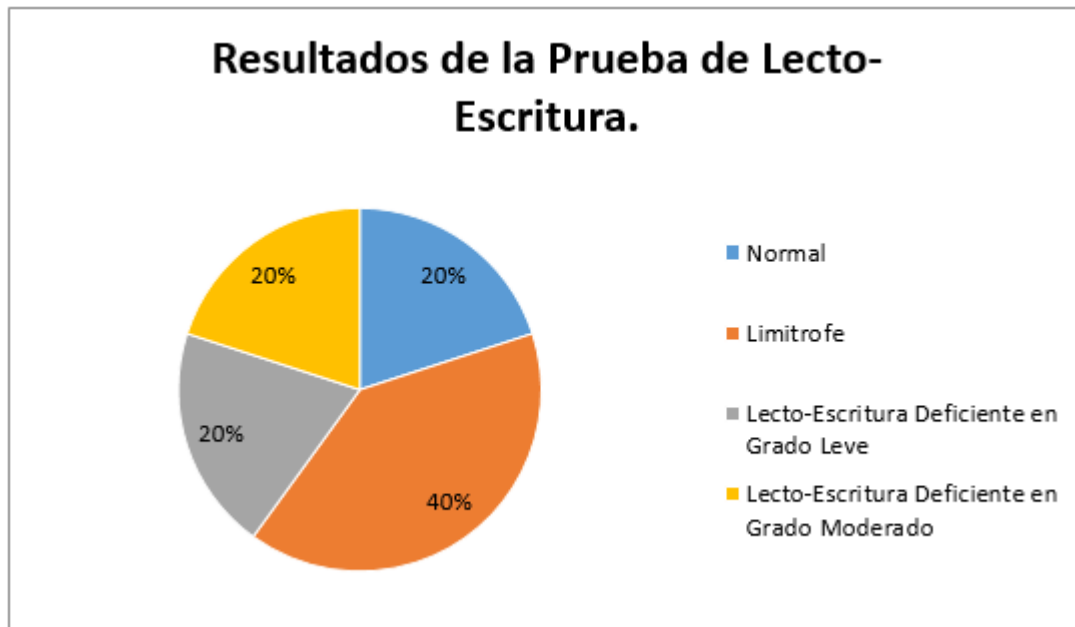
*Tabla 6: Resultados de la Prueba de Lecto-Escritura.*

<b>Criterios</b>	<b>Niñas</b>	<b>Niños</b>
<b>47 o más puntos</b> <b>NORMAL</b>	-	1
<b>41 a 46 puntos</b> <b>LIMITROFE</b>	1	1
<b>35 a 40 puntos</b> <b>LECTO-ESCRITURA DEFICIENTE EN GRADO LEVE</b>	1	-
<b>29 a 34 puntos</b> <b>LECTO-ESCRITURA DEFICIENTE EN GRADO MODERADO</b>	1	-
<b>23 a 28 puntos</b> <b>LECTO-ESCRITURA DEFICIENTE EN GRADO IMPORTANTE</b>	-	-
<b>Menos de 23 puntos</b> <b>LECTO-ESCRITURA DEFICIENTE EN GRADO INTENSO</b>	-	-

**TOTAL, DE PRUEBAS APLICADAS: 5**

*Fuente: Elaboración propia.*

En la tabla 6 se presentan los resultados obtenidos por la prueba de Lecto-Escritura aplicada a los niños del Centro de Desarrollo Integral Alegría. Según los criterios de evaluación establecidos, uno de los niños obtuvo un puntaje dentro del rango considerado NORMAL (47 o más puntos), mientras que otro niño y una niña obtuvieron un puntaje dentro del rango LIMÍTROFE (41 a 46 puntos). Por otro lado, una niña obtuvo un puntaje dentro del rango de LECTO-ESCRITURA DEFICIENTE EN GRADO LEVE (35 a 40 puntos) y otra niña obtuvo un puntaje dentro del rango de LECTO-ESCRITURA DEFICIENTE EN GRADO MODERADO (20 y 34 puntos). En total, se aplicaron cinco pruebas de Lecto-Escritura a los niños que asistieron al centro. Estos resultados son importantes para establecer planes de acción específicos que permitan mejorar las habilidades de lectura y escritura de los niños que presentaron dificultades en esta área.

**Figura 6.***Ilustración 7: Resultados de la Prueba de Lecto-Escritura.*

*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura seis se pueden observar los resultados obtenidos en porcentajes a partir de la prueba de Lecto-Escritura aplicada a los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Al igual que en los tests anteriores, se puede observar que el mayor porcentaje, un 40%, se encuentra en el rango límite, mientras que dos niños, es decir, un 20%, obtuvieron resultados dentro del criterio de “normal”. Por otro lado, tres niñas fueron calificadas con criterios de “deficiente”, con un 20% en el rango de lecto-escritura deficiente en grado leve y un 20% en el rango de lecto-escritura deficiente en grado moderado. En consecuencia, se elaboraron diferentes planes de trabajo para cada niño, en función de la dificultad que presentaban en la prueba, sumando un total de cinco pruebas aplicadas.

**Tabla 7.**

*Tabla 7: Dificultades detectadas en base a la observación y aplicación de test ABC*

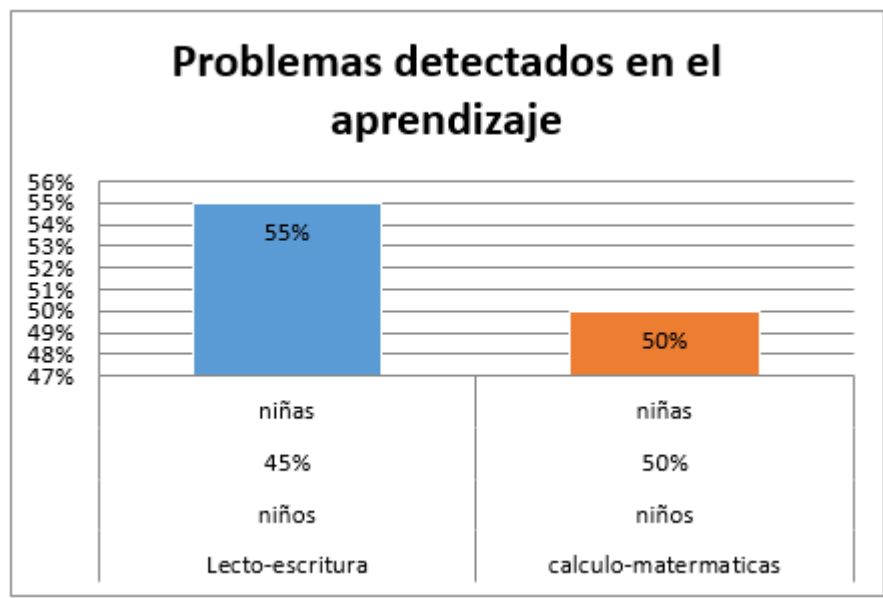
<b>Niños</b>	<b>Dificultades</b>
<b>niño 1</b>	Escritura espontánea, fatigabilidad, lectura y dictado.
<b>niña 2</b>	Atención y fatiga, memoria auditiva, memoria lógica, pronunciación.
<b>niña 3</b>	Memoria motora, dictado, atención y fatiga.
<b>niña 4</b>	Memoria motora, memoria lógica, pronunciación, fatiga.
<b>niño 5</b>	Memoria motora y auditiva, escritura espontánea, dictado, comprensión.

*Fuente: Elaboración propia.*

En la evaluación realizada en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” se pudo detectar que de un total de cinco niños, dos presentaron dificultad en la escritura espontánea, mientras que cuatro mostraron fatigabilidad durante las pruebas. Además, se observó que los niños tuvieron mayores dificultades en áreas como lectura y dictado, memoria motora y auditiva. Estas dificultades fueron tomadas en cuenta para la elaboración de los planes de trabajo correspondientes, que se implementaron en junio. En total, se aplicaron cinco pruebas para evaluar el desempeño de los niños.

Figura 7.

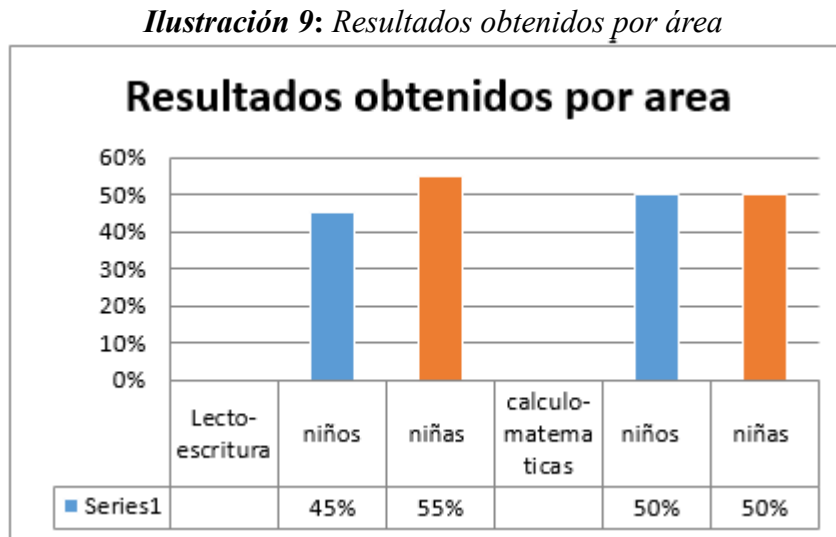
*Ilustración 8: Problemas detectados en el aprendizaje en los pacientes por el mes de mayo.*



*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura siete se puede observar una visualización de los problemas detectados en los niños atendidos en el mes de mayo en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Se evidencia que el 55% de los niños presentan dificultades en lecto-escritura, siendo esta la principal problemática detectada. Se destaca que tanto niños como niñas tienen dificultades en el reconocimiento de las letras, por lo que se diseñan planes de trabajo individualizados para abordar estas dificultades de manera específica. Además, se observa que el 50% de los niños tienen problemas en el área de matemáticas, por lo que también se diseñan planes de trabajo personalizados para abordar estas dificultades de manera efectiva. Con la identificación de estos problemas, se busca mejorar el desempeño de los niños y niñas en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Cabe mencionar que se aplicaron un total de cinco pruebas a los niños atendidos.

Figura 8.



*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura ocho, se puede apreciar una mejoría significativa en el aprovechamiento de los niños y niñas atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. En cuanto a la lecto-escritura, se puede destacar que se han utilizado diversas técnicas para mejorar la comprensión lectora, la velocidad de lectura y la ortografía, tales como la lectura en voz alta, la lectura compartida, la escritura creativa y la corrección ortográfica. Además, se ha trabajado en la identificación y corrección de errores comunes en la escritura, y se ha fomentado la lectura por placer. En el área de cálculo y matemáticas, se ha hecho énfasis en la comprensión de conceptos fundamentales, la identificación de patrones y la aplicación de estrategias para la resolución de problemas. También se ha trabajado en el desarrollo de habilidades básicas, como la suma, la resta, la multiplicación y la división, y se ha promovido la práctica constante y el uso de material didáctico. En resumen, la intervención psicoeducativa ha sido fundamental para lograr los resultados obtenidos en las pruebas y tests, y ha incluido diversas estrategias y técnicas diseñadas para mejorar el rendimiento académico y promover el desarrollo integral de los niños y niñas del centro.

**Tabla 8.**

**Tabla 8:** Dificultades detectadas en base a la observación en la aplicación de test dentro la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.

<b>Niños</b>	<b>Dificultades</b>
<b>Niño 1</b>	Escritura espontánea, fatigabilidad, lectura y dictado.
<b>Niño 2</b>	Atención y fatiga, memoria auditiva, memoria lógica, pronunciación.
<b>niño 3</b>	Memoria motora, dictado, atención y fatiga.
<b>Niño 4</b>	Memoria motora, memoria lógica, pronunciación, fatiga.
<b>Niño 5</b>	Memoria motora y auditiva, escritura espontánea, dictado, comprensión.
<b>Niño 6</b>	Memoria motora, dictado, atención y fatiga.
<b>Niño 7</b>	Atención y fatiga, memoria auditiva, memoria lógica.

*Fuente: Elaboración propia.*

Durante el proceso de evaluación de los niños que asisten al Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, se identifica diversas diferencias en áreas como la escritura espontánea, fatiga, conferencia, dictado, memoria motora y auditiva. En particular, se observó que dos niños presentaron diferencias en la escritura espontánea, mientras que seis niños presentaron fatiga. Además, detectaron problemas en la memoria motora y auditiva, y en menor medida en la conferencia y el dictado. Estas diferencias se tomaron en cuenta en la elaboración del plan de trabajo para el mes de julio, y se trabajó de la gestión específica con cada niño de acuerdo con sus necesidades individuales. En total, se aplicaron cinco pruebas y se observaron los resultados de cada una de ellas. Vale mencionar que dos niños que no recibieron las pruebas acudieron al centro de la era esporádica. Cabe destacar que durante todo el proceso de evaluación y trabajo con los niños implementados las medidas de bioseguridad y salud recomendadas por la alcaldía y el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.



**Tabla 9.**

**Tabla 9:** Problemas detectados (en el aprendizaje) dentro de la población del Centro de Desarrollo Integral "Alegría" por el mes de julio.

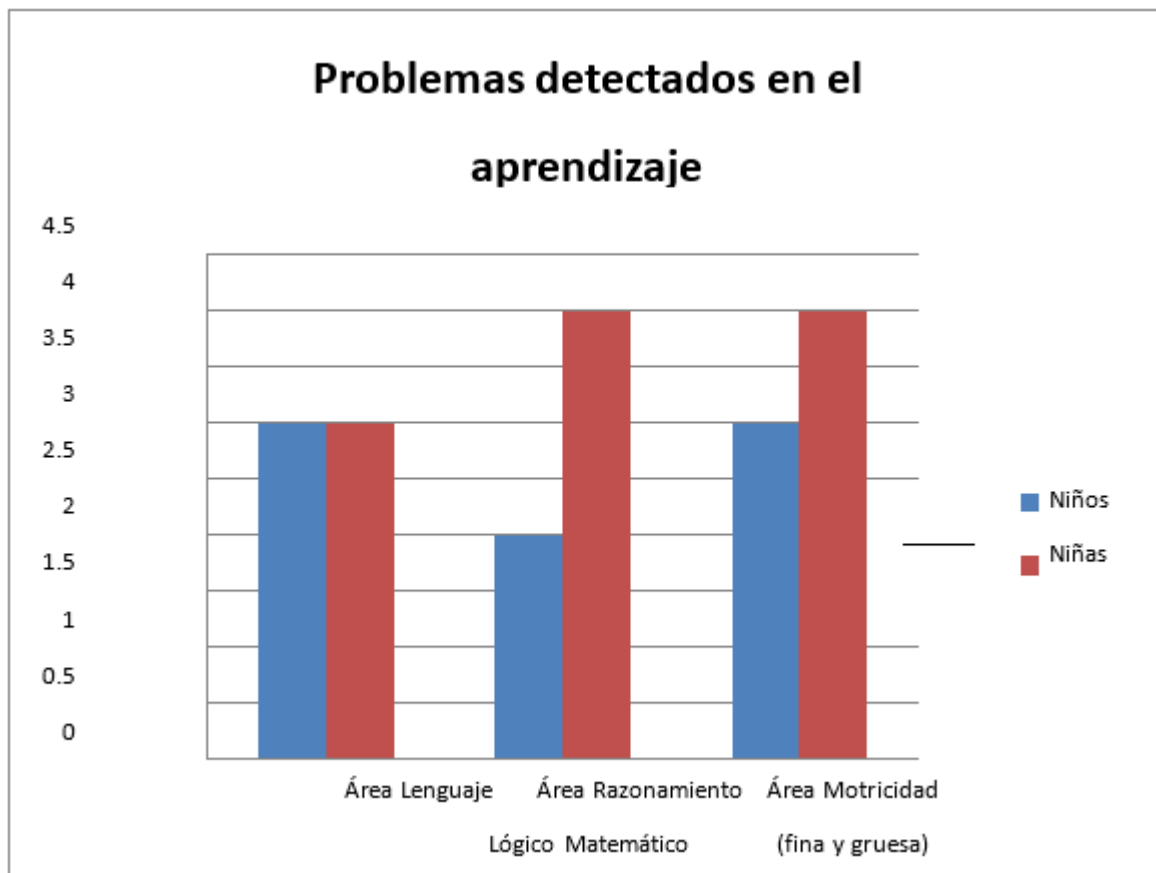
	Niños	Niñas	Porcentaje
<b>Área Lenguaje</b>	3	3	32,26%
<b>Área Razonamiento Logico-Matemático</b>	2	4	32,26%
<b>Área Motricidad (fina y gruesa)</b>	3	4	35,48%
<b>Total 7 niños</b>			100,00%

*Fuente: Elaboración propia.*

La tabla dos presenta los resultados obtenidos en la evaluación de las diferentes áreas de desarrollo en los niños y niñas del Centro de Desarrollo Integral "Alegría". Al analizar los datos, se observa que el porcentaje de diferencias se encuentra en la zona de Motricidad, con el 20% de los niños y el 80% de las niñas evaluadas presentadas por diferencias. Estas diferencias se relacionan con la coordinación motora gruesa y fina, lo que afecta el deseo de los niños en actividades como correr, saltar, escribir y dibujar. Por otro lado, se encuentra un porcentaje igual en el área de Lenguaje y el área de Lógico-Matemático, con un 40% de niños y niñas que presentaron diferencias en cada una de estas áreas. En el área de Lenguaje, las diferencias se relacionaron principalmente con la escritura española, la conferencia y el dictado. Mientras tanto, en el área de Lógico-Matemático, las diferencias se centraron en el reconocimiento y relación entre números y candidatos, así como en las operaciones aritméticas básicas. Estos resultados son importantes para el diseño del plan de trabajo estratégico para abordar las diferentes áreas que conllevan la cognición en la población del Centro de Desarrollo Integral "Alegría". Al identificar las áreas donde se presentan las diferencias, se puede enfocar los esfuerzos y recursos en desarrollar programas y actividades específicas para mejorar el deseo de los niños y niñas en esas áreas.

**Figura 9.**

**Ilustración 10:** Problemas detectados (en el aprendizaje) dentro de la población del Centro de Desarrollo Integral "Alegria" por el mes de julio



*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura nueve, se muestran los problemas detectados en los niños a los que asistió en el mes de julio. Se puede observar que el principal problema detectado está en el área de Habilidades motoras con 4 niños. Teniendo en cuenta que 3 niños tienen problemas con la Memoria Motora, tanto en niños como en niñas, se presentarán planes de trabajo específicos para cada caso individual y la dificultad presentada. Cabe señalar que ambos niños tienen dificultades tanto en el lenguaje como en las áreas lógico-matemáticas, al igual que los niños y las niñas. Se presentarán planes de trabajo específicos para cada caso y la dificultad presentada también en estas áreas.

**Tabla 10.**

**Tabla 10:** Áreas evaluadas que se relacionan con las aptitudes académicas (de cognición, lenguaje y motricidad)

<b>Área</b>	<b>Sub-Área</b>	<b>Descripción</b>
<b>Cognitiva</b>	Atención es una cualidad de la percepción que funciona como una especie de filtro de los estímulos ambientales.	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.
	Percepción Visual es un proceso complejo de recepción e interpretación de información visual recibida, ojo y cerebro.	Vinculación con las aptitudes lecto-escritura, matemática. Percepción Visual, y organizan lo que vemos.
	Percepción Auditiva es un proceso complejo indispensable, es la capacidad y habilidad para relacionar concepto presentados de forma oral	Vinculación con las aptitudes académicas de lectura – escritura.
	Memoria es la capacidad o facultad mental que permite reconocer, almacenar y evocar sentimientos, imágenes, ente otras experiencias	Vinculación con las aptitudes lecto-escritura, matemática.
	Razonamiento es el conjunto de actividades mentales que consiste en la conexión de ideas.	Vinculación con las aptitudes académicas de la matemática.

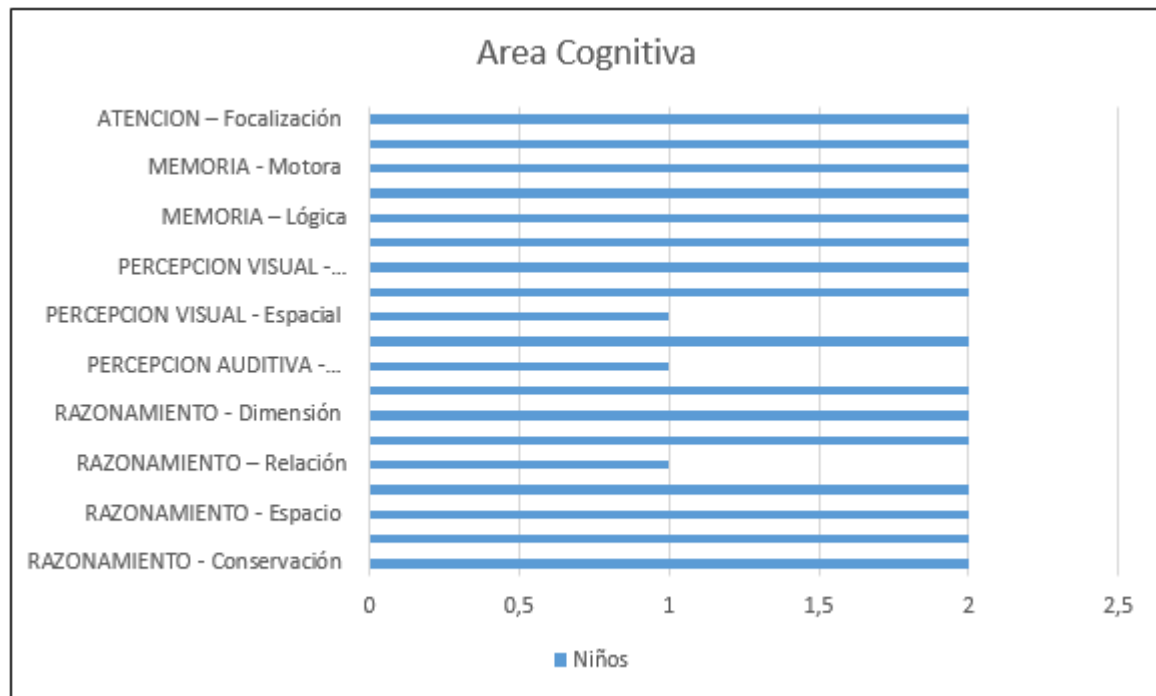
<b>Lenguaje</b>	Pronunciaciones la acción y efecto de pronunciar.	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.
	Comprensión consiste en captar de manera correcta el significado de por ejemplo un texto.	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.
	Expresión la expresión permite exteriorizar sentimientos o ideas	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura. una declaración de algo para darlo a entender.
<b>Psicomotricidad</b>	Habilidad Manual, Es aquella destreza que se desarrolla en el ámbito de las artes o actividades "manuales"	Vinculación con las aptitudes académicas de la escritura.
	Grafismo Manera peculiar de hacer los trazos al escribir o dibujar.	Vinculación con las aptitudes académicas de la escritura.
	Coordinación Ojo-Mano involucra realizar actividades en las que tus manos y tus ojos trabajen juntos	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.

*Fuente: Elaboración propia.*

La Tabla 10 muestra las tres áreas que se evaluaron y se trabajaron en distintas sesiones con los niños de la población del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”. Con cada sesión, se observaron cambios positivos en su comportamiento y desempeño en las tareas, tanto dentro como fuera del centro. Esto indica que el trabajo psicoeducativo que se está realizando está teniendo un impacto positivo en la población infantil atendida.

**Figura 10.**

*Ilustración 11:* Resultados del Área Cognitiva en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”



*Fuente:* Elaboración propia.

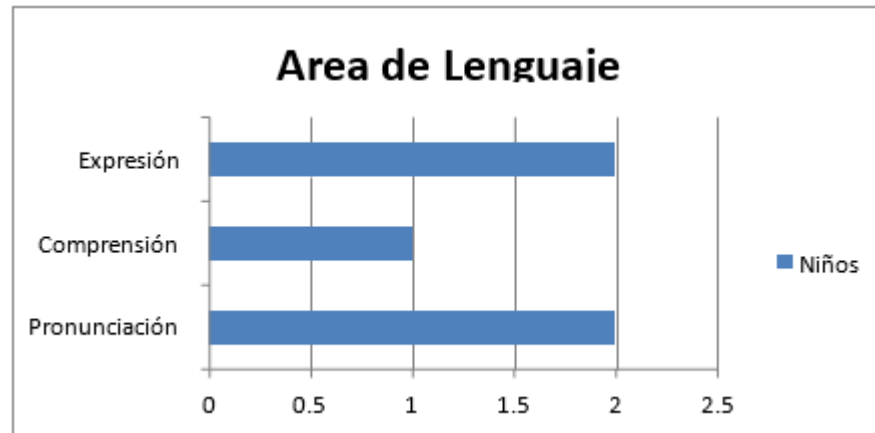
En la Figura 10 se presentan los resultados obtenidos de las sesiones de intervención, donde se evaluaron las tres áreas cognitivas: Atención, Percepción y Memoria. Los indicadores utilizados fueron 2 (Adecuado), 1 (En Proceso) y 0 (Con Dificult). En términos generales, el área cognitiva muestra un desarrollo adecuado en los niños. Sin embargo, se observan las diferencias en la percepción visual en cuanto al reconocimiento y producción de figuras, lo cual se relaciona con la diversión de la Memoria Motora que también presenta los errores en el reconocimiento y reproducción de figuras.

En el caso de la Memoria Auditiva, se presentan los errores al momento de la repetición de palabras. Es importante destacar que estas tres funciones del aprendiz están interrelacionadas, ya que para el reconocimiento y reproducción de figuras es necesario que la Memoria como la Percepción Visual está desarrolladas adecuadamente.

A pesar de estas diferencias, se observa un proceso de medición en las áreas evaluadas gracias a las sesiones de intervención, lo que se traduce en un comentario más favorable tanto dentro como fuera del centro.

**Figura 11.**

**Ilustración 12:** Resultados del Área Lenguaje en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.



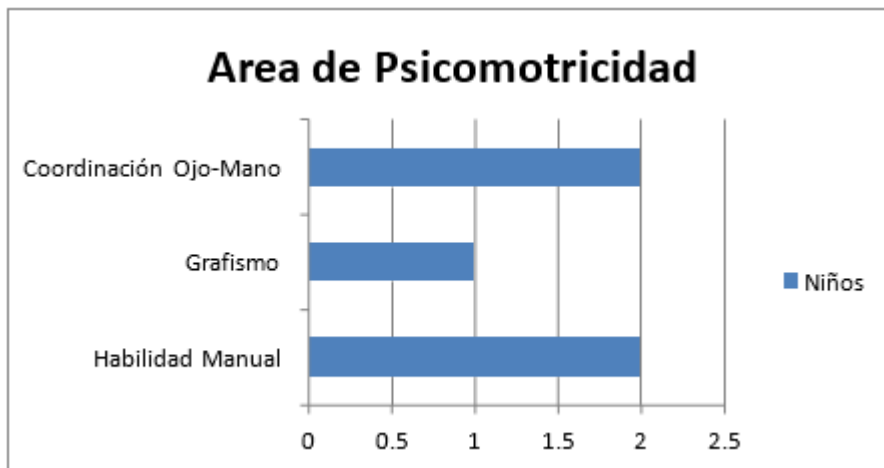
*Fuente: Elaboración propia.*

En la Figura 11, se puede observar los resultados obtenidos de las sesiones de intervención en el área de Lenguaje, la cuenta integrada por la pronunciación, expresión y comprensión. En general, los resultados de esta área se encuentran adecuados y acordes a las edades cronológicas de los 7 niños evaluados. En particular, se puede apreciar una notable mejor cantidad en la expresión y pronunciación de los niños al momento de reflejar en los planos de trabajo, lo que indica un avance significativo en estas habilidades comunicativas. Sin embargo, también se sigue trabajando con 3 niños en lo que respecta la comprensión del lenguaje, lo que indica la necesidad de continuar en la situación en particular.

En general, se puede observar un programa en las habilidades lingüísticas de los niños a medida que se van implementando las sesiones de intervención y los aviones de trabajo específicos para cada caso en particular.

**Figura 12.**

**Ilustración 13:** Resultados del Área Psicomotricidad en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.



**Fuente:** *Elaboración propia.*

En la Figura 12, se puede observar los resultados de la intervención realizada en el área de psicomotricidad, donde se evaluaron la habilidad manual, la coordinación ojo-mano y el grafismo. En general, se observó una mejor nota en los 7 niños atendidos, cuando más un desarrollo adecuado en esta área después de las sesiones de intervención. Sin embargo, se debe identificar que 3 niños en la actualidad se diferencian en el grafismo, lo que se traduce en diferencias para escribir. A pesar de esto, se sigue trabajando con ellos para mejorar en esta habilidad y lograr los mismos resultados que en las otras áreas evaluadas. En general, se puede decidir que la intervención realizada tuvo un impacto positivo en el desarrollo psicomotriz de los niños atendidos en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”.

**Tabla 11.**

**Tabla 11:** Áreas evaluadas que se relacionan con las aptitudes académicas (de la cognición, lenguaje y motricidad)

<b>Área</b>	<b>Sub-Área</b>	<b>Descripción</b>
<b>Cognitiva</b>	<b>Atención</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.
	<b>Percepción Visual</b>	Vinculación con las aptitudes lecto- escritura, matemática.
	<b>Percepción Auditiva</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de lectura – escritura.
	<b>Memoria</b>	Vinculación con las aptitudes lecto- escritura, matemática.
	<b>Razonamiento</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de la matemática.
<b>Lenguaje</b>	<b>Pronunciación</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.
	<b>Comprensión</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.
	<b>Expresión</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura. una declaración de algo para darlo a entender. Puede tratarse de una locución, un gesto o un movimiento corporal.
<b>Psicomotricidad</b>	<b>Habilidad Manual</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de la escritura.
	<b>Grafismo</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de la escritura.
	<b>Coordinación Ojo- Mano</b>	Vinculación con las aptitudes académicas de lecto – escritura.

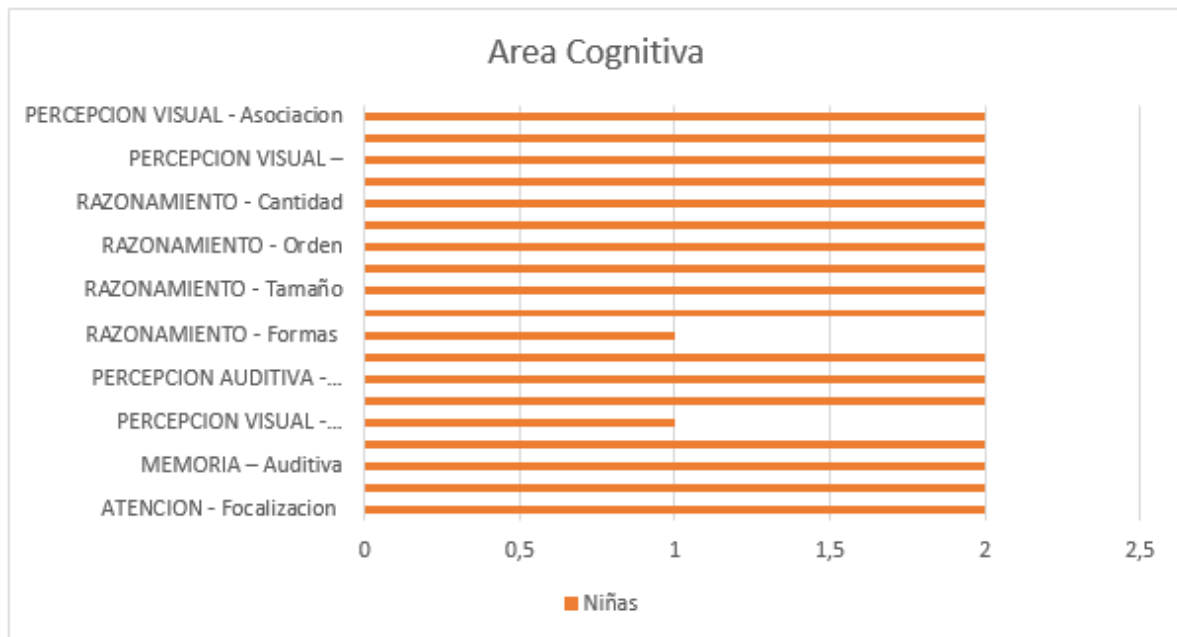
*Fuente: Elaboración propia.*



La Tabla 11 muestra los resultados de las sesiones de intervención en las tres áreas evaluadas para las NIÑAS de la población del Centro de Desarrollo Integral "Alegría". En el área cognitiva, se ha mejorado el trabajo con 5 niñas, pero también se enfrentan las diferencias con la memoria, la percepción visual y el razonamiento con dos niñas. Se sigue trabajando de acuerdo con el plan de trabajo presentado para abordar estas diferencias. En el área de lengua, se han obtenido los resultados con 4 niños en expresión y pronunciación, mientras que en la comprensión se mantiene dificultada con 3 niñas, por lo que se sigue trabajando para mejorar esta habilidad. En el área de psicomotricidad, se ha observado una adecuada aceptación por parte de 5 niñas en cantidad manual y coordinación ojo-mano, unidad de niños presentes en las diferencias en esta área. Además, 5 niñas presentan diferencias en grafismo y se está trabajando en el desarrollo de esta habilidad. En general, se puede apreciar un avance en el desarrollo de las habilidades de las niñas atendidas en el Centro de Desarrollo Integral "Alegría", aunque aún se siguen trabajando en las diferencias presentadas por algunos de ellas.

**Figura 13.**

**Ilustración 14:** Resultados del Área Cognitiva en las niñas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”



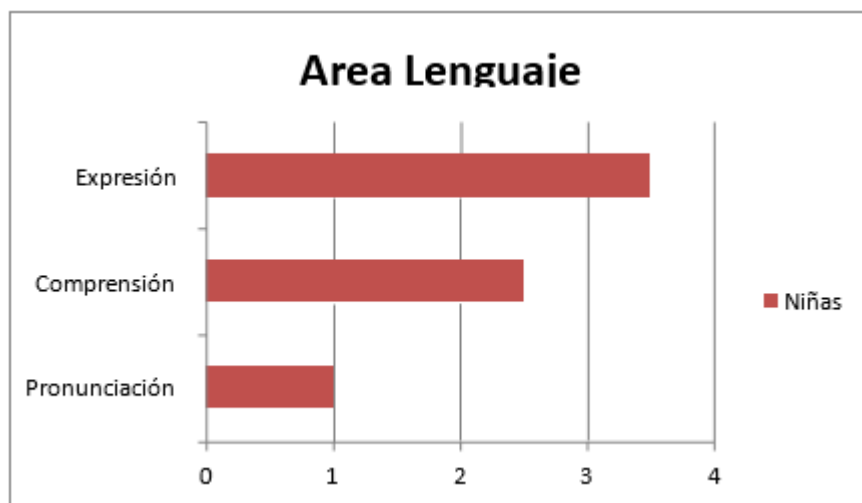
*Fuente: Elaboración propia.*

En la Figura 13, se demora los resultados obtenidos, después de las sesiones de intervención, conforme a las Áreas evaluadas, se considera la valoración a partir de los siglos indicadores ( 2- Adecuado, 1-En Proceso y 0- Con Dificit ). Además , en la percepción visual se observa un desarrollo adecuado en la identificación y reproducción de figuras, mientras que en la memoria visual se presentan diferencias en el reconocimiento y reproducción de figuras, lo que podría estar afectando el deseo en otras áreas como el grafismo. Es importante destacar que la memoria visual y la percepción visual están en las relaciones y embajadas son fundamentales en el proceso de aprendizaje. En el área de lengua, se obtiene resultados en la pronunciación, expresión y comprensión, lo que sugiere que el trabajo en esta área de efecto en el desarrollo de las habilidades.

En el área de psicomotricidad, se evidencia un desarrollo adecuado en la habilidad manual y coordinación ojo-mano, sin embargo, se presentan diferencias en el grafismo con todos los niños, lo que podría afectar el proceso de escritura y por esfuerzo, el aprendizaje en general. Es importante seguir trabajando en esta área para mejorar la destreza en la escritura y lograr un desarrollo integral en los niños.

**Figura 14.**

**Ilustración 15:** Resultados del Área Cognitiva en las niñas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”



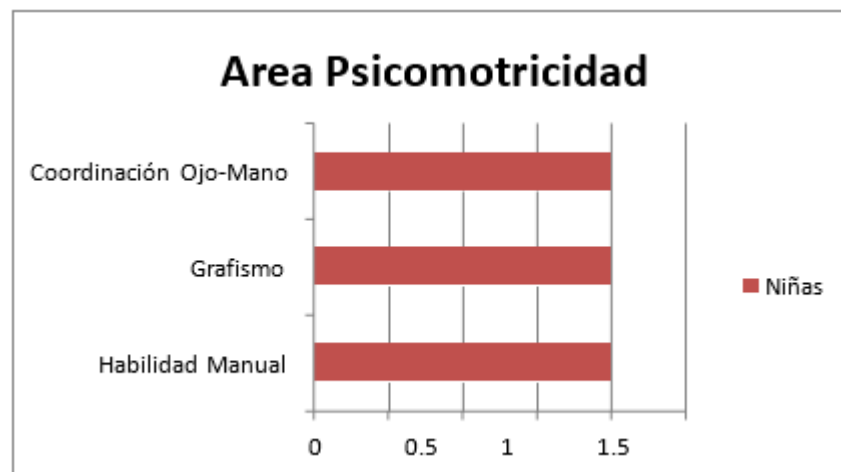
*Fuente: Elaboración propia.*

En la Figura 14, se demuestra los resultados obtenidos, después de las sesiones de intervención, conforme a las Áreas evaluadas, se consideró la valoración a partir de los siguientes indicadores (2- Adecuado, 1-En Proceso y 0- Con Dificultad). La atención es un aspecto importante que se trata en el área cognitiva y se ha logrado que los 7 niños diez un anuncio nivel de atención y concentración en las actividades realizadas durante las sesiones de intervención. En cuanto al área de psicomotricidad, que incluye habilidades manuales, coordinación ojo-mano y grafismo, se ha obtenido un buen desempeño en habilidades manuales y

coordinación con 6 niños, mientras que en grafismo se ha presentado difícilmente en 5 niños, por lo que se continúa trabajando en esta área. En resumen, los resultados obtenidos, hubo un buen avance en las áreas evaluadas, pero se han identificado algunas diferencias específicas en algunos niños que requieren atención y seguimiento para asegurar su desarrollo óptimo. Las sesiones de intervención han sido perfectivas en el futuro de habilidades cognitivas, lingüísticas y psicomotoras de los niños del Centro de Desarrollo Integral "Alegría".

**Figura 15.**

**Ilustración 16:** Resultados del Área Cognitiva en las niñas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”



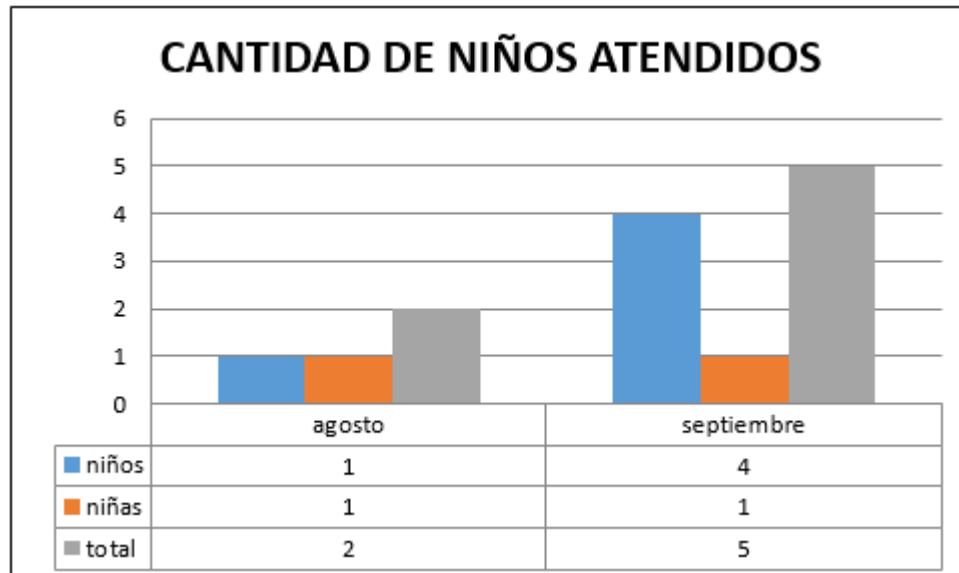
**Fuente:** Elaboración propia.

En la Figura 15, se demuestra los resultados obtenidos, después de las sesiones de intervención, conforme a las Áreas evaluadas, se consideró la valoración a partir de los siguientes indicadores (2- Adecuado, 1-En Proceso y 0- Con Dificultad). En cuanto al área de psicomotricidad, compuesta por la habilidad manual, grafismo y coordinación ojo-mano, se evidencia un desarrollo adecuado en las niñas, cuando más información y buena predisposición en las experiencias de aprendizaje. En comparación con los niños, se observa una mejor cantidad de rápida en las niñas en términos generales. Es importante

destacar que el desarrollo psicomotor es fundamental en el crecimiento y desarrollo integral de los niños, ya que influye en su capacidad de movimiento y coordinación, lo que se traduce en habilidades para la realización de diferentes actividades y tareas cotidianas. Por esta razón, es necesario seguir trabajando en esta área para asegurar un desarrollo óptimo y completo de los niños y niñas en el centro de desarrollo integral. En términos generales y hablando de grupo de géneros las niñas presentaron una mejoría con más rapidez que los niños.

Figura 16

**Ilustración 17:** Número de niños atendidos según sexo en los meses de septiembre

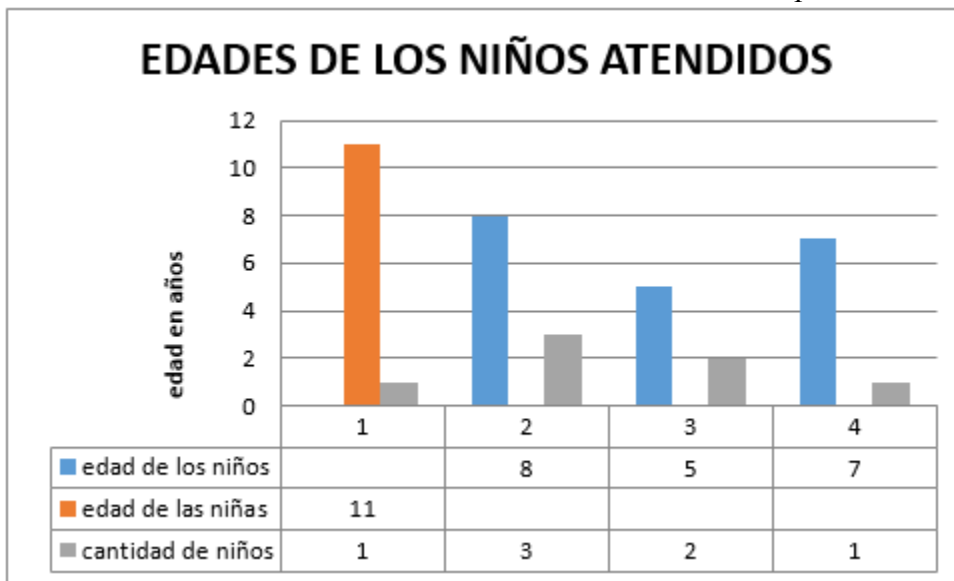


*Fuente: Elaboración propia.*

Es importante destacar que en la figura 16 se puede observar la cantidad de niños atendidos según su sexo en el Centro de Desarrollo Integral “ALEGRIA” durante los meses de noviembre y septiembre. Durante el mes de noviembre se brindó atención a un niño identificado por la primera barra de color azul, mientras que en septiembre se trabajó con un total de 5 niños, de los cuales 1 era niña, identificada en la barra de color rojo. Estos datos son relevantes para la evaluación y planificación de futuras actividades y estrategias de atención y apoyo psicológico para la población infantil del centro.

Figura 17

*Ilustración 18: Edad de los niños atendidos del mes de septiembre.*

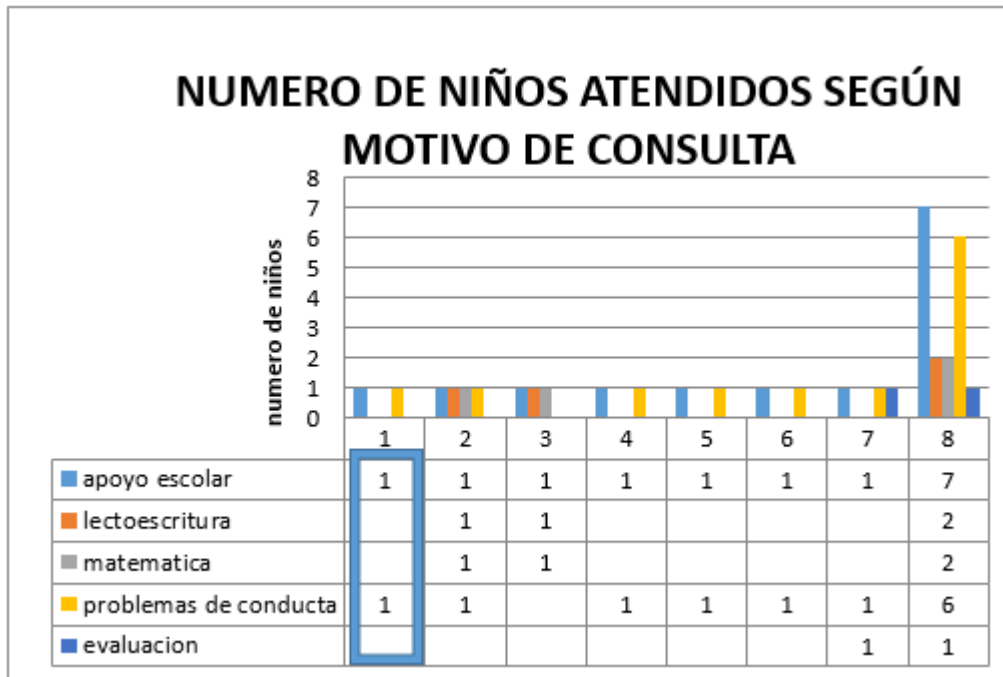


*Fuente: Elaboración propia.*

La figura 17 muestra la distribución de la población atendida en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría” durante los meses de octubre y noviembre, según la edad de los niños. Se puede observar que la población atendida estaba compuesta por un total de 7 niños, de los cuales 3 niños tenían 8 años (representados por la primera barra color azul), 2 niños tenían 5 años (segunda barra color azul), 1 niña tenía 11 años (barra color rojo) y 1 niño tenía 7 años (última barra color azul). La figura proporciona información valiosa para comprender las características de la población atendida en el centro y adaptar las estrategias y actividades en función de sus necesidades específicas.

Figura 18

*Ilustración 19:* Cantidad de niños atendidos por motivo de consulta del mes de noviembre.



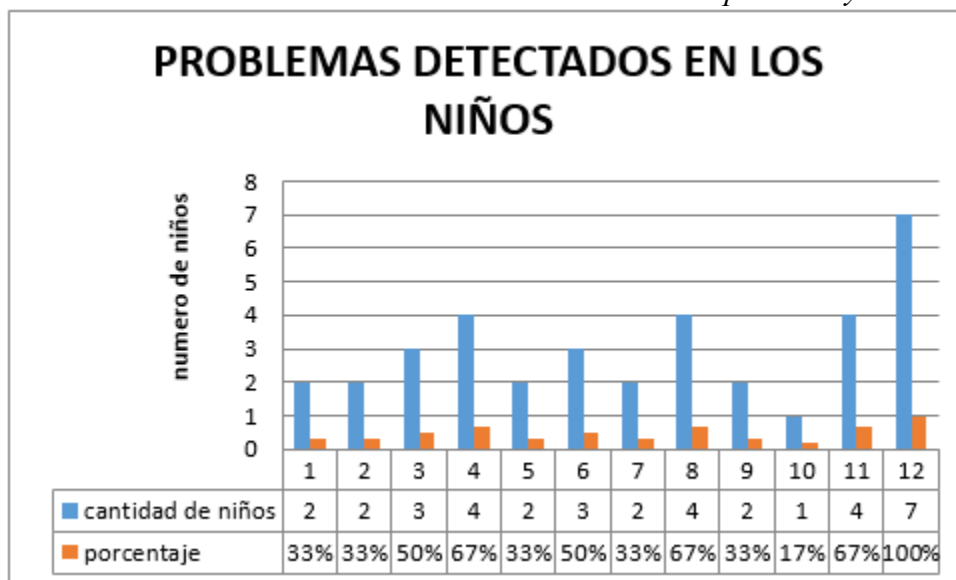
Fuente: Elaboración propia.

Figura 18, podemos decir que muestra las razones por las cuales los niños buscaron apoyo en el Centro de Desarrollo Integral "Alegria". La barra azul representa el número total de niños que buscaron apoyo académico, que era el 7 o 100% de la población. La barra roja representa el número de niños que buscaron ayuda con la lectura y la escritura, que era el 2 o 33% de la población. La barra verde representa el número de niños que buscaron ayuda con las matemáticas, que también era el 2 o 33% de la población. La barra púrpura representa el número de niños que buscaron apoyo para problemas de comportamiento, que era el 6 u 83% de la población. Por último, la barra azul claro representa el número de niños que asistieron al centro por otras razones no especificadas. Adicionalmente, el cuadro azul indica el niño con el que trabajó durante el mes de septiembre.



Figura 19

*Ilustración 20: Problemas detectados en los niños de septiembre y octubre.*

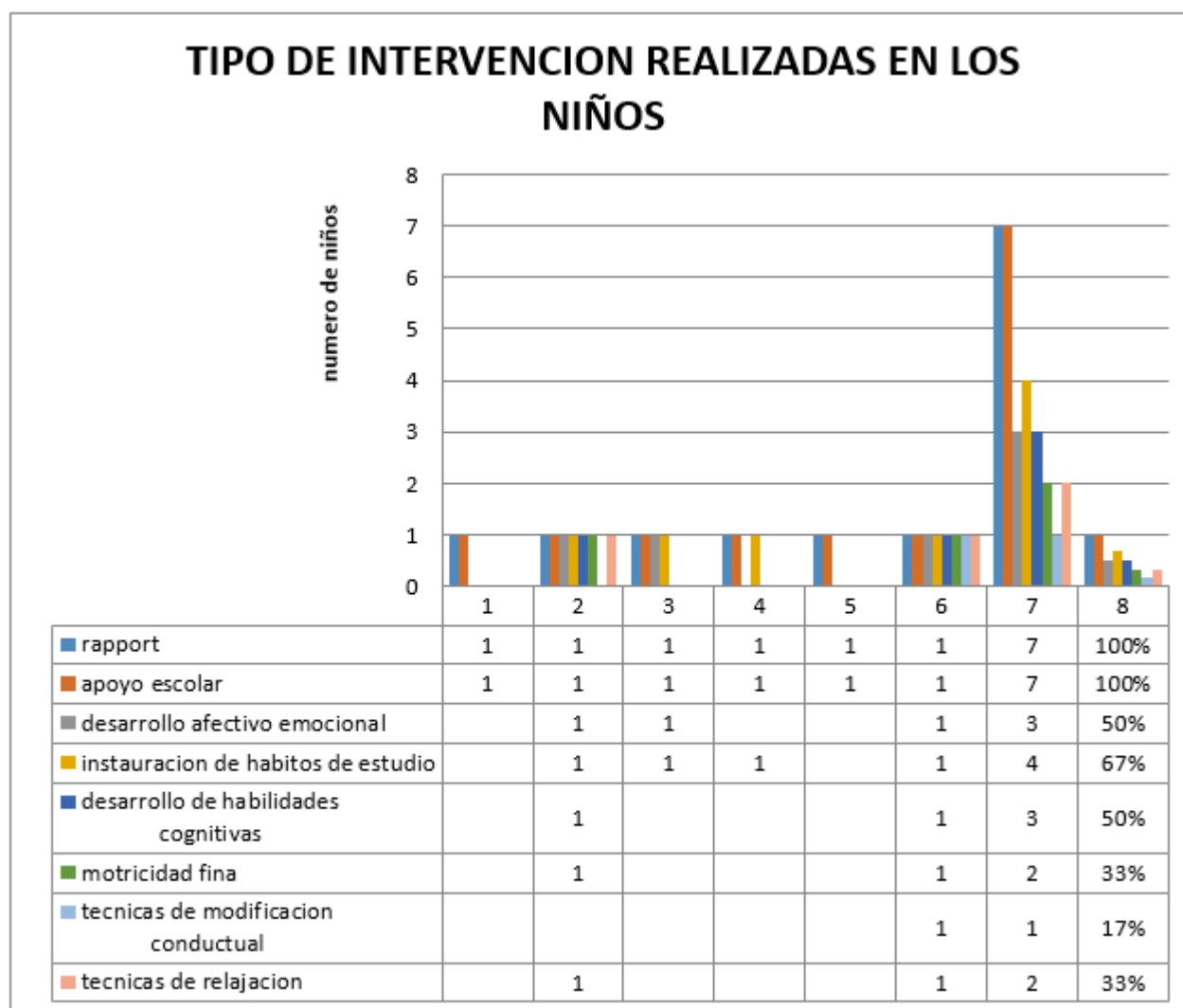


*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura 19, se presentan los problemas detectados en los niños atendidos durante el mes de septiembre en el Centro de Desarrollo Integral "Alegría". En color azul se muestra la cantidad de niños con cada problema y en la línea roja se reflejan los porcentajes correspondientes. Se observa que 2 niños presentan dificultades en la lectoescritura, lo que equivale al 33%; 2 niños tienen dificultades en el área de matemáticas, también equivalente al 33%; 3 niños presentan problemas de agresividad, lo que corresponde al 50%; 4 niños tienen la autoestima debilitada, equivalente al 67%; 2 niños muestran baja tolerancia a la frustración, también equivalente al 33%; 3 niños son impulsivos, lo que corresponde al 50%; 2 niños presentan dificultades en la solución de conflictos, equivalente al 33%; 4 niños no tienen límites, lo que corresponde al 67%; 2 niños tienen funciones ejecutivas debilitadas, también equivalente al 33%; un niño tiene rasgos egocéntricos, lo que corresponde al 17%; y finalmente, 4 niños viven en hogares desestructurados, lo que equivale al 67%.

Figura 20

*Ilustración 21:* Tipos de intervención realizada en los niños del mes de Septiembre y octubre.



*Fuente:* Elaboración propia.

En la figura 20 que corresponde al tipo de intervención realizada con los niños del mes de septiembre y octubre en el Centro de desarrollo integral “Alegría”, se tiene en color azul pastel y rojo la cantidad de niños en los que se intervino mediante el rapport y apoyo escolar siendo en total 7 equivalente al 100% , a continuación se tiene en color verde la cantidad de niños con los que se trabajó desarrollo afectivo emocional que fueron 3 en total equivalente al 50% , se presenta en color morado la cantidad de niños en los que se intervino

en la instauración de hábitos de estudio los cuales fueron 4 equivalente al 67%, por consiguiente se tiene en color celeste la cantidad de niños con los que se trabajó en el desarrollo de habilidades cognitivas con un total de 3 niños equivalente al 50%, en color naranja se presenta 2 niños con el que se trabajó en desarrollo de motricidad fina equivalente al 33%, en color azul cielo se muestra a un niño con el que se aplicaron técnicas de modificación conductual y por ultimo 2 niños en los que se practicaban técnicas de relajación.

**Tabla 12**

**Tabla 12:** Asistencia de los niños atendido al centro en Septiembre y Octubre.

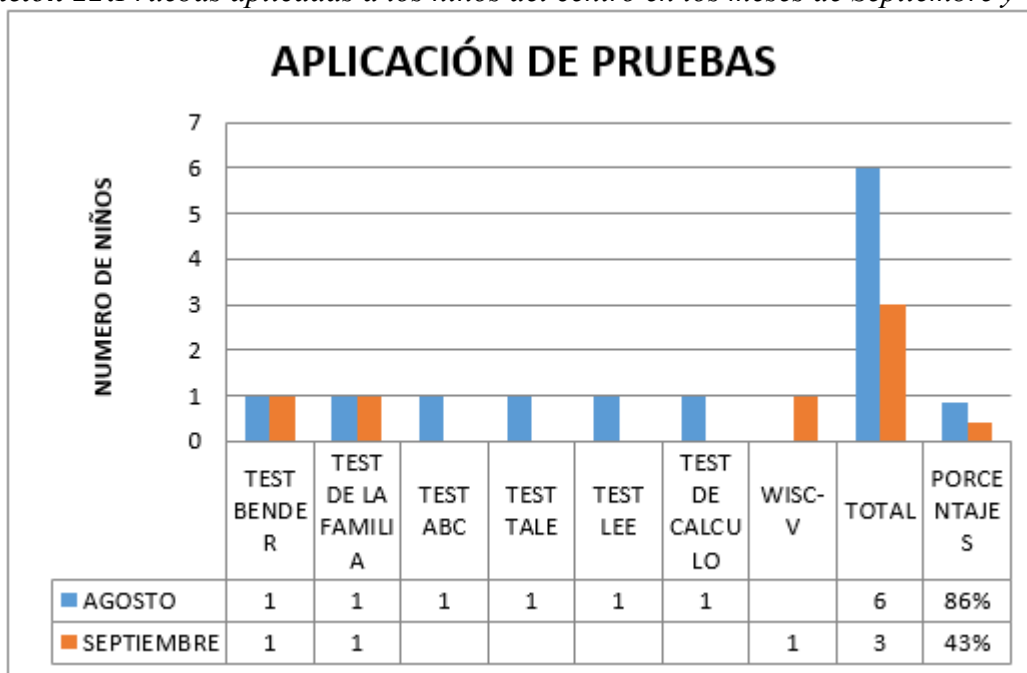
	AGOSTO	SEPTIEMBRE
NIÑO1	SI	NO
NIÑO2	SI	NO
NIÑO3	SI	NO
NIÑO4	SI	NO
NIÑO5	SI	SI
NIÑO6	SI	NO
NIÑO7	SI	SI

*Fuente: Elaboración propia.*

En la tabla 12 correspondiente a la asistencia de los niños al Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, como se puede observar en la tabla se identifica en color verde los meses asistidos y en color naranja los meses no asistidos y en letras en color rojo se distinguen los meses con los que se trabajó con cada niño. El niño asistió al centro el mes de septiembre, dejó de venir, los demás niños asistieron al centro únicamente el mes de septiembre y octubre y se trabajó.

Figura 21

*Ilustración 22: Pruebas aplicadas a los niños del centro en los meses de Septiembre y Octubre.*

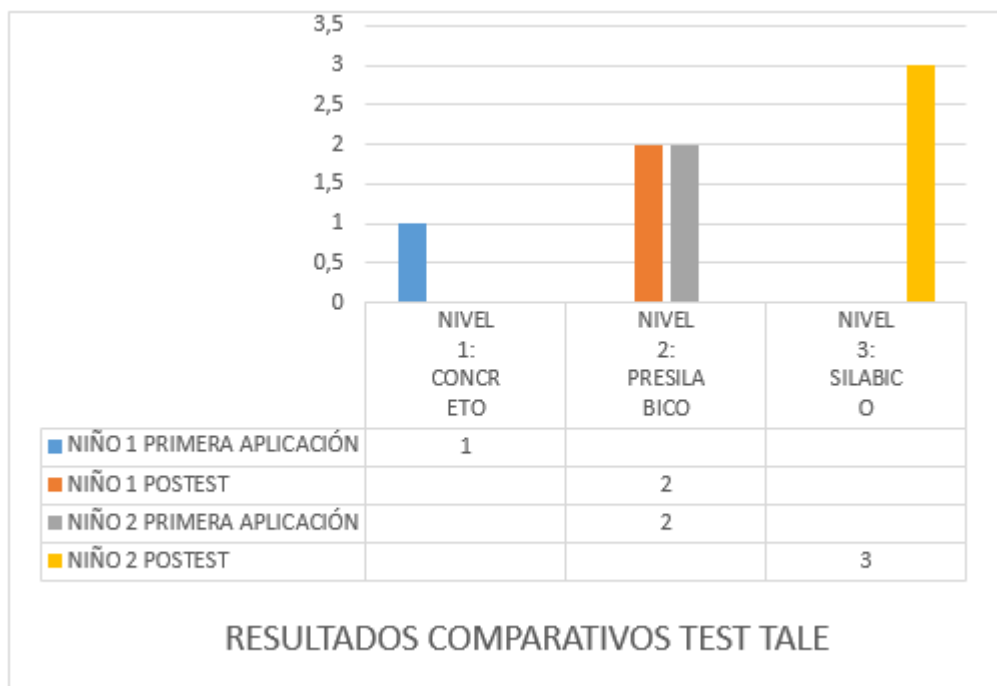


*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura 21 se puede apreciar los test aplicados a los niños del centro de desarrollo Integral “Alegría”, del mes de septiembre y octubre, se aplicaron un total de 7 pruebas equivalente al 100% de las cuales durante el primer mes de septiembre distinguido por el color azul se aplicó los test de Bender, Test de la Familia, Test ABC, Test Tale, Test LEE y Test de Pre-Calculo un total de 6 pruebas equivalente al 86%. El mes de septiembre se aplicaron el test de Bender, test de la Familia y Wisc-V, un total de 3 pruebas equivalente a un 43%.

Figura 22

**Ilustración 23:** Resultado de Test Tale aplicados del mes de noviembre y diciembre.

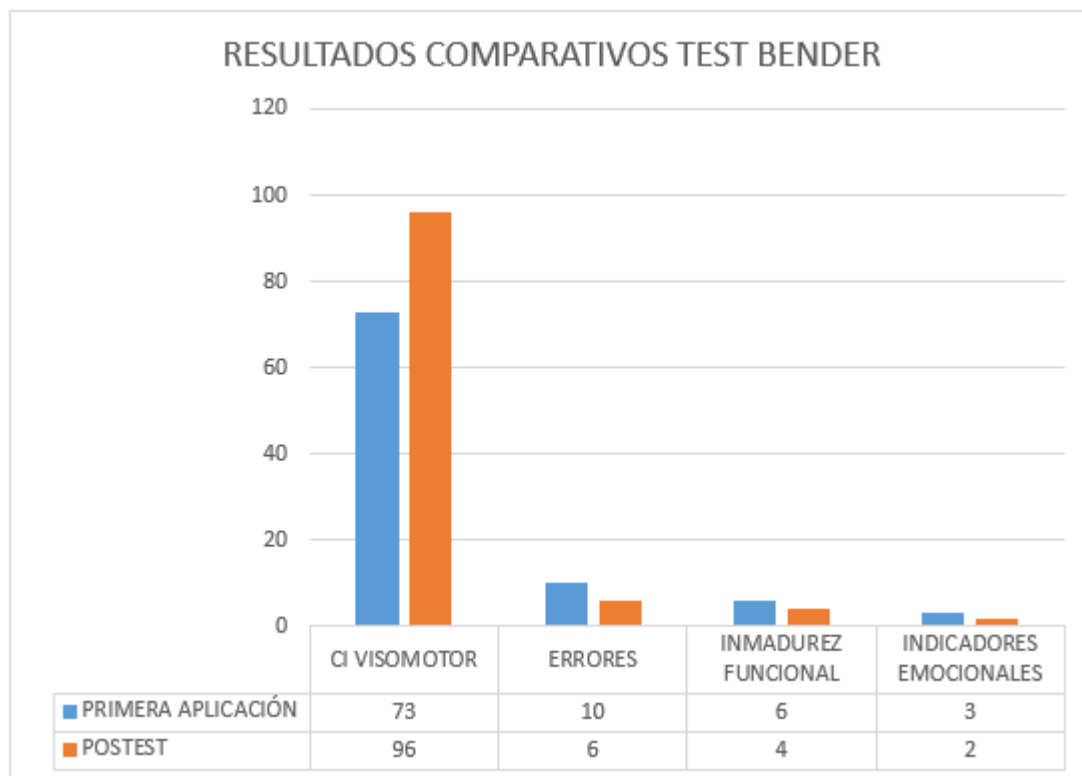


**Fuente:** Elaboración propia.

En la figura 22 que corresponde a los resultados comparativos en la primera aplicación y posttest del Test de Lectoescritura TALE en el Centro de desarrollo integral “Alegría”, se tiene en color azul los resultados del primer niño al que se le aplico el test, como se puede observar en la primera aplicación obtuvo un nivel de lectoescritura concreto que incremento a un nivel de escritura presilábico, en el caso del niño 2 distinguido por el color amarillo se obtuvo una puntuación equivalente al nivel presilábico que incremento al nivel 3 de lectoescritura silábico.

Figura 23

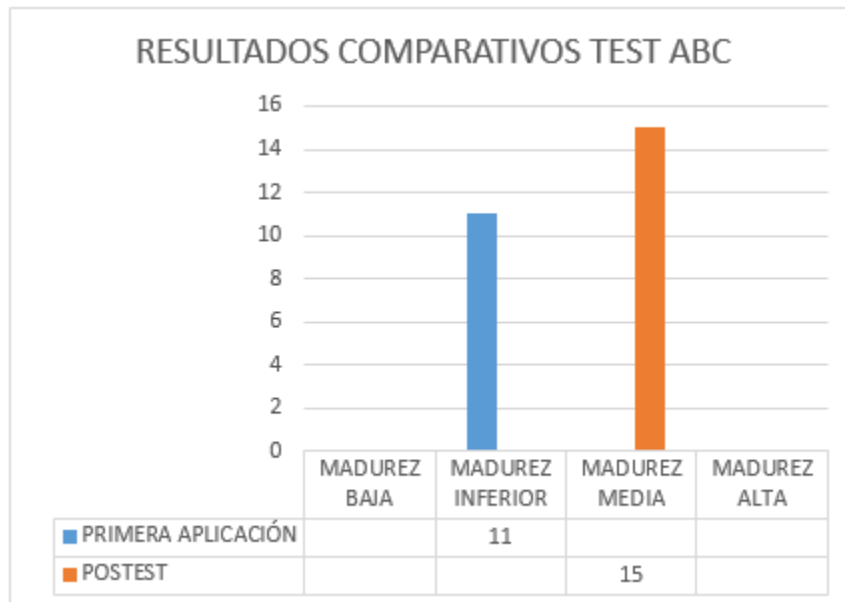
**Ilustración 24:** Resultados de test Bender aplicados en los meses de noviembre y diciembre.



**Fuente:** Elaboración propia.

En la figura 23 correspondiente al resultado del Test Bender aplicados en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, Como se puede observar en la tabla principalmente el resultado del CI Visomotor en la primera aplicación identificado por el color azul es igual a 73, posteriormente se identifica en color naranja el resultado del postest del CI equivalente a 96, la cantidad de errores disminuyo entre la primera aplicación y postest obteniendo 10 errores y 6 respectivamente, de la misma manera la puntuación en la inmadurez funcional disminuyo de 6 a 4 puntos. Y finalmente en cuanto a indicadores emocionales la puntuación disminuyo de 3 a 2 puntos. En conclusión, existe una mejoría por el trabajo realizado en el niño.

Figura 24

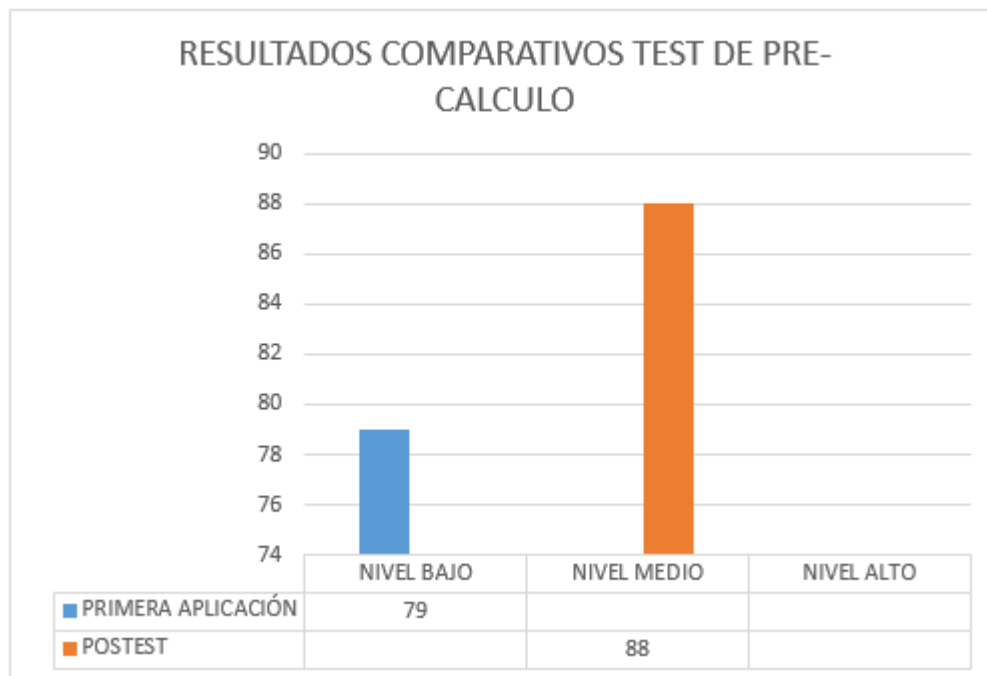
*Ilustración 25: Resultados comparativos test ABC*

*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura 24 correspondiente al resultado comparativo del test ABC, el cual fue aplicado a un solo niño se obtuvo en la primera aplicación identificado en color azul obtuvo una puntuación de 11 el cual es equivalente a Madurez inferior, y en el posttest identificado en color naranja se obtuvo 15 puntos equivalente a un nivel de madurez medio es decir hubo una mejora en la lectoescritura del niño.



Figura 25

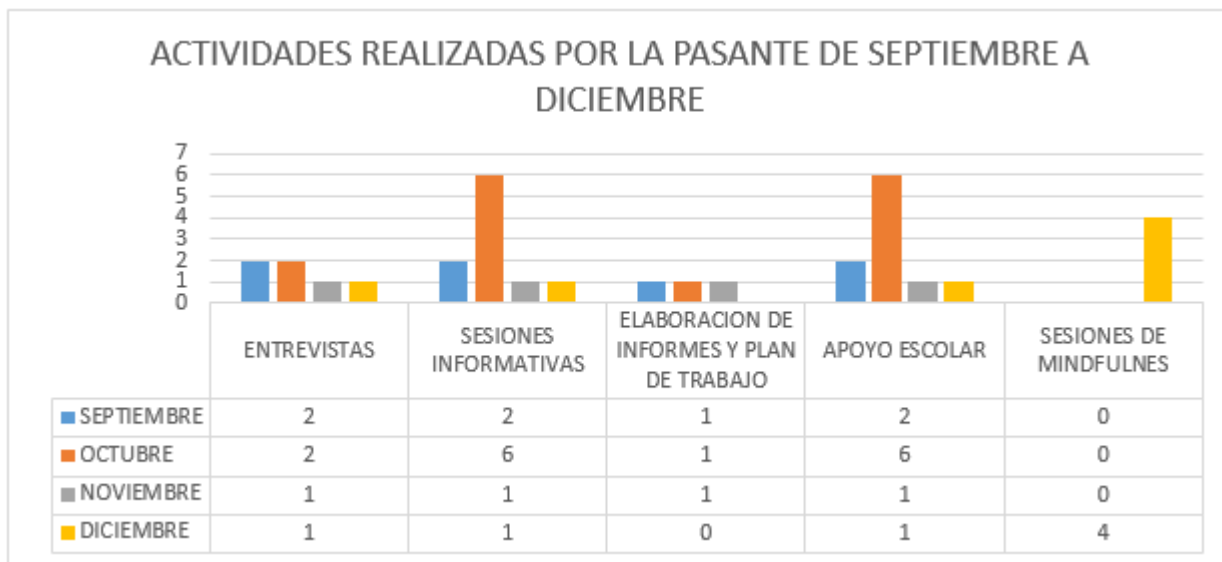
*Ilustración 26: Resultado comparativo test de Pre-Calculo*

*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura 25 correspondiente a los resultados contrastados del test de pre-calculo en los niños del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, en el cual en la primera aplicación el niño obtuvo una puntuación de 79 perteneciente a un nivel bajo identificado por el color azul y en el post test obtuvo una puntuación de 88 perteneciente al nivel medio identificado por el color naranja. En conclusión, se puede evidenciar una mejoría en el razonamiento matemático.

Figura 26

*Ilustración 27: Actividades realizadas por la pasante del mes de septiembre a diciembre.*



*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura 26 correspondiente a las actividades realizadas por los pasantes del mes de septiembre al mes de diciembre en el Centro de desarrollo Integral “Alegría”, durante el mes de septiembre identificado por el color azul se realizaron 2 entrevistas, 2 sesiones informativas, se elaboró un informe y un plan de trabajo, se trabajó con 2 niños en el apoyo escolar y no se realizaron sesiones de mindfulness durante este mes. En el mes de octubre identificado por el color naranja se realizaron 2 entrevistas, 6 sesiones informativas, se realizó un informe y un plan de trabajo, se trabajó con 6 niños en apoyo escolar y no se realizaron sesiones de mindfulness con los pasantes. En el mes de noviembre identificado por el color plomo se realizó una entrevista, una sesión informativa, se realizó un informe y un plan de trabajo, se realizó el trabajo de apoyo escolar en un niño y no se realizaron sesiones de mindfulness durante este mes. Y por último en el mes de diciembre se realizó una entrevista, una sesión informativa, no se realizaron informes o plan de trabajo, se realizó el trabajo de apoyo escolar en un niño y 4 sesiones de mindfulness con los pasantes.

Tabla 13

*Tabla 13: Resultados de la modificación conductual*

	<b>NOVIEMBRE</b>	<b>DICIEMBRE</b>
Establecimiento de límites	No tiene límites, se rehúsa a cumplir normas. No entiende la razón de las normas.	Comprende la razón de las normas establecidas, reconoce que conductas están bien y cuales mal, sin embargo aún le es difícil reconocerlas inmediatamente. Actúa por ensayo y error, sin embargo se da cuenta e intenta corregir sus conductas.
Realización de tareas en el colegio	Comienza a dejar de hacer las tareas dentro el horario escolar, no culmina dictado ni anota las tareas que tiene.	Ya no realiza las tareas en colegio, se presume que es debido a la cotidianidad de sus tareas, todos los días tienen las mismas tareas y al ser un niño propenso a distraerse e impulsivo e inquieto llego a estresarse, empieza a percibir la tarea como algo negativo y sin sentido.
Uso de técnicas de relajación	No logra utilizar las técnicas de relajación ante el enojo	Utiliza técnicas de relajación aprendidas, respiración en tiempos con la palma de la mano, soplos por tiempos y estiramientos. Cuando se siente cansado y estresado.
Buenos modales: saludar, despedirse, botar la basura en su lugar	No saluda ni se despide de los profesores	Al entrar al salón saluda y se despide y bota la basura a su lugar.
Respeto a los horarios establecidos	No logra seguir los horarios establecidos desde realización de tareas y descansos	En un comienzo mostro resistencia, pero reacciono de buena manera ante la economía de fichas, intenta no enojarse y seguir el horario. En las últimas sesiones, no necesito de varias llamadas de atención para acatar el horario, a la primera llamada volvió inmediatamente a la realización de tareas.

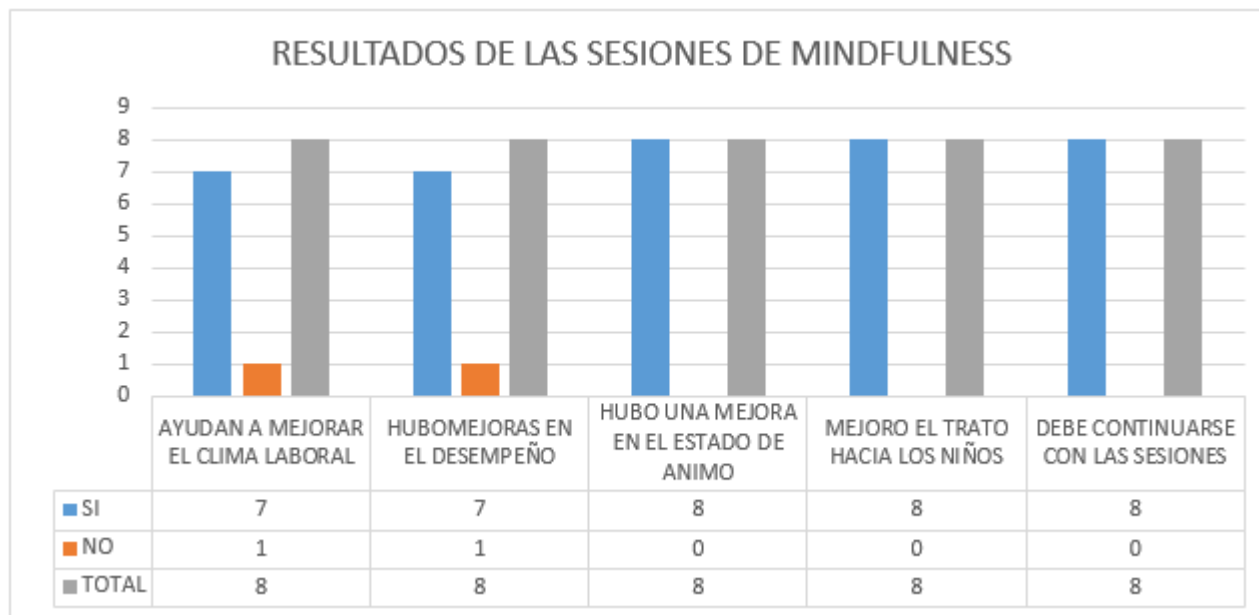
Tiempo de realización de tareas	Se inició con periodos cortos de realización de tareas y descansos para evitar el agotamiento y negación, 20 minutos de tareas y 10 minutos de descanso contando con 5 tiempos de realización de tareas y 5 descansos, intercalados entre sí.	Se intentó el incremento del tiempo de tareas y reducción de descansos, sin embargo muestra resistencia al incremento simplemente se logró aumentar a 25 minutos a 30 minutos de tiempos de tarea y 10 minutos de descanso entre realización de tareas.
Actividades de desarrollo de habilidades cognitivas	Se rehúsa a realizar los deberes y actividades extras, se rehúsa a cualquier actividad propuesta en hojas de papel.	Mediante el uso de actividades más dinámicas y juegos, realiza con predisposición y motivación las actividades propuestas. Últimas semanas o necesito de varias llamada de atención para seguir el horario, al primer aviso para el descanso y realización de sus tareas hace caso y regresa a su sitio a hacer sus tareas.
Obedecer las reglas	Molesta a sus compañeros en momento de realización de tareas.	Aun le cuesta respetar los momentos en que sus compañeros realizar tareas
Obedecer a profesores	No obedece a los profesores, constantemente prefiere ignorar y hacer lo que quiere.	Muestra resistencia al inicio de la realización de deberes, muestra intención de querer seguir el horario sin embargo termina haciendo la tarea de forma apresura en la última hora, hasta acabar. Muestra predisposición a empezar hacer las cosas por su cuenta.

Ordenar los juguetes	Bota los juguetes con agresividad cuando se acaba el tiempo de descanso	Muestra predisposición para guardar juguetes y empezar con la realización de los deberes.
Manejo de la frustración y autocontrol ante una negativa	No logra gestionar sus emociones ante la pérdida, el cansancio, realiza berrinches al no conseguir lo que quiere.	Comienza a autorregular su enojo y frustración mediante técnicas de relajación aprendidas, utiliza técnica de la tortuga y dibujo para regular su enojo. Pide un tiempo para calmarse y respirar, pide hojas para pintar o rayar con el fin de auto controlarse.
Pedir de buena manera y respetar las cosas de sus	Levanta objetos sin permiso, quita cosas.	Utiliza palabras mágicas para pedir prestado objetos, pedir que le inviten alimentos.
Compartir	No le gusta compartir los juguetes.	Pide y comparte los juguetes a disposición en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”,.

*Fuente: Elaboración propia.*

En la tabla 13 correspondiente a los resultados obtenidos mediante los registros de observación acerca del trabajo en la modificación conductual en el niño del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, de desarrollo integral “Alegría”, según la presente tabla se puede concluir que el niño mostro una mejoría adecuada en la modificación conductual, llegando a reconocer los limites, adquirir responsabilidades, emplear conductas adecuadas en cuanto al relacionamiento social con compañeros y profesores. Hubo una mejora en los hábitos de estudios y realización de tareas, y por último emplea técnicas de relajación para autorregular sus emociones.

Figura 27

*Ilustración 28: Resultados de las sesiones de mindfulness*

*Fuente: Elaboración propia.*

En la figura 27, correspondiente a los resultados de las sesiones de mindfulness realizadas en los pasantes del Centro de Desarrollo Integral “Alegría” mediante la aplicación de una encuesta a los participantes, en color plomo podemos identificar la cantidad de personas que respondieron a cada ítem que fueron un total de 8 equivalente al total de participantes, en cuanto a la pregunta 1 sobre si la actividad ayudo a mejorar el clima laboral se obtuvo 7 respuestas SI identificado en color azul y 1 respuesta NO en color naranja. En la pregunta Hubo mejoras en el desempeño laboral se obtuvo 7 respuestas SI y 1 respuesta NO. En la pregunta hubo una mejora en el estado de animo la totalidad de participantes es decir 8 personas respondieron que SI. En cuanto a la mejoría del trato hacia los niños y si están de acuerdo en continuar con la actividad la totalidad de participantes respondió que SI.

- **Cualitativos**

Durante los meses de mayo y junio, los pasantes del Centro de Desarrollo Integral "Alegría" participaron en varias sesiones de capacitación y talleres. El trabajo se realizó en persona, siguiendo los protocolos de bioseguridad y salud apropiados establecidos por las autoridades locales y el centro. El trabajo se presentó bimensual, en función de las actividades realizadas durante las pasantías y el proceso de evaluación. Los pasantes trabajaron con un promedio de 7 niños que asistieron al centro de manera transitoria.

El Centro de Desarrollo Integral "Alegría" fue percibido como un ambiente acogedor. El psicólogo, director, coordinador y otros pasantes fueron muy útiles y estaban dispuestos a responder cualquier pregunta que tuviéramos sobre nuestro trabajo. Observamos la unidad, la colaboración, el altruismo y la espiritualidad entre los miembros del equipo en sus actividades y reuniones diarias, donde compartían experiencias y brindaban orientación.

Durante la intervención en el Centro de Desarrollo Integral "Alegría" se pudo apreciar una buena aceptación por parte de los niños y niñas hacia el equipo de pasajeros en conjunto con la psicóloga, dirección y coordinación con las que se trabaja en colaboración. La directora, encargadas y voluntarios del centro de gran entusiasmo en apoyo de la propuesta y siempre esta disposición de los temas de diversidad en uno de los aspectos de la perspectiva psicológica y explicaciones de las ventas en cada sesión de trabajo.

Durante los meses de julio y agosto se observó un alcance hacia el trabajo realizado con los niños y niñas, lo que se traduce en una participación mayoritaria y un acuerdo de los padres y tutores. Esto se reflejó en respuestas más positivas ante los resultados obtenidos en los meses anteriores. Se llevaron a cabo más reuniones previas para colaborar con el trabajo de las pasantías, en las que se debe coordinar la elaboración de diferentes actividades. Estas actividades de rutina permiten al equipo igualar mecanismos psicoeducativos que ayudaron a mejorar la

convivencia en el centro. En las actividades grupales se enfatizó la importación de las medidas de bioseguridad mediante diferentes dinámicas que permitieron una comunicación asertiva y concientización de los niños y niñas acerca de la importación de estas medidas.

Durante los meses de mayo y junio, notamos que el apoyo brindado para el trabajo con los niños estaba mucho más cerca. El psicólogo a cargo del área monitoreó nuestro trabajo y estaba dispuesto a colaborar con nosotros. Participamos en varias reuniones en persona y virtuales con el equipo para coordinar el desarrollo de diferentes actividades realizadas durante varios meses.

Las actividades de rutina diarias nos permitieron estar más cerca de la vida cotidiana de los niños y proporcionar mecanismos psicoeducativos que mejoren sus habilidades sociales. Durante las actividades grupales, creamos conciencia entre los niños sobre la importancia de la comunicación asertiva, que les ayuda a desarrollar mejores habilidades de expresión emocional y comunicación entre sus compañeros. También observamos que la institución incluía pasantes en diversas actividades en los diferentes campos de la educación y la psicología. Las instalaciones del centro son apropiadas para el funcionamiento ideal del servicio psicológico, y las salas de consulta están diseñadas para brindar una atención adecuada a la población que visita el centro. Sin embargo, los pasantes tuvieron que agregar materiales para mejorar la atención al detalle.

Con respecto a la atención psicológica brindada a la población, notamos que, en algunos casos, los padres o tutores tenían que programar citas para la atención de sus hijos. Observamos que, en mayo, la población que buscaba el centro para un apoyo escolar óptimo fue bien recibida, y los niños mostraron una mejora aceptable en su desempeño académico, que fue aceptable durante el primer mes de clases. Durante la aplicación de las pruebas la población infantil se mostró colaborativa en realizar las diferentes actividades, también se vio una notoria persistencia para terminar los ejercicios, un dato interesante es que en la mayoría de los casos no fue necesario



mencionar la consigna ya que los niños al adquirir el material comenzaban a jugar y sus juegos coincidían con lo solicitado en la prueba.

En la evaluación de la Capacidad Intelectual de los infantes, los mismos realizaron la prueba sin dificultad de manera general. Todos comprendieron correctamente la consigna y se mostraron cooperadores durante el proceso de evaluación. La forma de trabajo de los niños, estuvo caracterizada por comportamientos que se dirigían a la reflexión y rapidez para seleccionar las respuestas. También, se presentó concentración e inteligencia, para decidir la opción de solución que el sujeto creía correcta. Respecto a su disposición para realizar la prueba, de manera general las y los evaluados se mostraron interesados, tranquilos y dispuestos durante el tiempo de ejecución. En cuanto a la perseverancia para continuar en la tarea, el ritmo de trabajo de las niñas y los niños fue uniforme hasta el final de la misma.

En esta fase tras la intervención, se observó mayor predisposición e interés por parte de los niños evaluados al momento de resolver las diferentes consignas de cada prueba, siendo así que gran parte de los mismos le resultaban más accesibles a la comprensión y, en consecuencia, no se detectó algún nivel de fatiga durante el proceso de evaluación.

Así mismo la psicóloga coordinadora del turno tarde se muestra siempre dispuesta a colaborar y guiar el trabajo que se realizó en las pasantías, se contó con un grupo de WhatsApp en el cual lograron compartirse información, aclarar dudas, dar ideas de cómo optimizar el trabajo en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, y para mantener la organización del trabajo con los niños. La comunicación entre pasantes fue muy buena, el clima laboral era óptimo se realizaron intercambio de ideas acerca del trabajo con los niños además de apoyo entre los mismos con el trabajo con los niños. Además de contar con el seguimiento de la Psicóloga encargada para velar la consecución de reglas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, y el cumplimiento su visión y misión. Debido a exigencias de los padres de familia y la reducción de

la cantidad de niños inscritos no se alcanzó a trabajar con muchos niños, sin embargo el apoyo mutuo entre pasantes para buscar nuevas técnicas para abordar con los niños logro un trabajo conjunto de todos los pasantes con todos los niños. Por parte del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, se realizaron diversas capacitaciones acerca de los test a aplicarse al igual que capacitaciones acerca de los diferentes informes a realizarse dentro del área de psicología educativa y clínica.

En cuanto al trabajo con los niños puede describirse como demandante puesto que la mayoría de los niños atendidos tenían problemas de conducta, se necesitaba mucha paciencia, constancia y firmeza en el trabajo con ellos. Para las actividades cotidianas con los niños se realizan reuniones de coordinación de todo el equipo, donde se trabaja en conjunto elaborando diferentes actividades según la necesidad de cada niño. Para esto se da un planteamiento general de actividades al coordinador de turno y una vez aprobada una actividad se acomoda y planifica en horarios pertinentes que permitan alcanzar los objetivos y expectativas que se considere pertinentes en su desarrollo, tanto por parte del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, como las expresadas por sus tutores responsables. El trabajo realizado en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, a lo largo de estos 2 meses se puede destacar el ambiente cálido, acogedor y colaborativo.

Así mismo la psicóloga coordinadora del turno tarde se muestra siempre dispuesta a colaborar y guiar el trabajo que se realizado en las pasantías, se conto con un grupo de WhatsApp en el cual lograron compartirse información, aclarar dudas, dar ideas de cómo optimizar el trabajo en el Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, y para mantener la organización del trabajo con los niños.

La comunicación entre pasantes fue muy buena, el clima laboral era óptimo se realizaron intercambio de ideas acerca del trabajo con los niños además de apoyo entre los mismos con el trabajo con los niños. Además de contar con el seguimiento de la Psicóloga encargada para velar la consecución de reglas del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, y el cumplimiento su visión y misión.

Debido a exigencias de los padres de familia y la reducción de la cantidad de niños inscritos no se alcanzó a trabajar con muchos niños, sin embargo el apoyo mutuo entre pasantes para buscar nuevas técnicas para abordar con los niños logro un trabajo conjunto de todos los pasantes con todos los niños.

Por parte del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, se realizaron diversas capacitaciones acerca de los test a aplicarse al igual que capacitaciones acerca de los diferentes informes a realizarse dentro del área de psicología educativa y clínica.

En cuanto al trabajo con los niños puede describirse como demandante puesto que la mayoría de los niños atendidos tenían problemas de conducta, se necesitaba mucha paciencia, constancia y firmeza en el trabajo con ellos.

Para las actividades cotidianas con los niños se realizan reuniones de coordinación de todo el equipo, donde se trabaja en conjunto elaborando diferentes actividades según la necesidad de cada niño. Para esto se da un planteamiento general de actividades al coordinador de turno y una vez aprobada una actividad se acomoda y planifica en horarios pertinentes que permitan alcanzar los objetivos y expectativas que se considere pertinentes en su desarrollo, tanto por parte del Centro de Desarrollo Integral “Alegría”, como las expresadas por sus tutores responsables.

## II. COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

Las competencias profesionales desarrolladas en este trabajo dirigido incluyen:

Evaluación y diagnóstico:

En este trabajo dirigido, he desarrollado la habilidad de aplicar diferentes pruebas y herramientas psicológicas para evaluar y diagnosticar problemas de aprendizaje y comportamiento en niños. Esto me ha permitido obtener información valiosa sobre las fortalezas y áreas de oportunidad de cada niño, para poder diseñar planes de intervención personalizados que atiendan sus necesidades específicas. Además, he aprendido a interpretar y comunicar de manera efectiva los resultados de las evaluaciones a los padres de familia y otros profesionales, para que puedan comprender mejor la situación del niño y tomar decisiones informadas.

Intervención:

En el transcurso de este trabajo dirigido, he adquirido la capacidad de desarrollar planes de trabajo y diseñar intervenciones efectivas y personalizadas para cada niño, enfocándome en mejorar sus habilidades cognitivas, motoras y ejecutivas. Para ello, he utilizado diferentes técnicas y estrategias basadas en evidencia, como el entrenamiento cognitivo, la estimulación multisensorial y la terapia ocupacional, entre otras. Asimismo, he aprendido a evaluar y monitorear el progreso de cada niño en su proceso de intervención, para poder ajustar el plan de trabajo según sus necesidades.

Trabajo en equipo:

En este trabajo dirigido, he aprendido a trabajar de manera colaborativa y coordinada con otros profesionales, como fonoaudiólogos y terapeutas ocupacionales, para brindar una atención integral a los niños. He comprendido la importancia de una intervención multidisciplinaria, en

la que cada profesional aporte su conocimiento y experiencia para abordar las necesidades complejas de los niños. Asimismo, he desarrollado habilidades para la comunicación y el trabajo en equipo, como la escucha activa, la empatía y la negociación, que me han permitido establecer relaciones profesionales efectivas y trabajar en un ambiente colaborativo.

#### Comunicación efectiva:

En el transcurso de este trabajo dirigido, he mejorado mi habilidad para comunicarme de manera clara y efectiva con los padres de familia y otros profesionales, para poder brindar una atención más efectiva y personalizada a cada niño. Para ello, he aprendido a escuchar y comprender las necesidades y preocupaciones de los padres, a comunicar de manera clara y accesible los resultados de las evaluaciones y el plan de intervención, y a establecer relaciones de confianza y colaboración con ellos.

#### Desarrollo profesional continuo:

En este trabajo dirigido, he comprendido la importancia de mantenerme actualizado y seguir capacitándome en las nuevas herramientas y técnicas que surgen en el campo de la psicología educativa y el apoyo escolar. He aprendido que la formación continua es esencial para mantenerme actualizada en los avances y novedades de mi campo de trabajo, y para poder brindar una atención de calidad y basada en evidencia a los niños y sus familias. Por ello, he asistido a cursos, conferencias y talleres, y he leído publicaciones especializadas para ampliar y profundizar mis conocimientos en este ámbito.

Estas competencias son fundamentales en la práctica profesional en el ámbito de la psicología y la educación, y su desarrollo contribuye a la formación de profesionales más capacitados y efectivos en su labor.

## **CAPITULO CUATRO**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones:**

Después de la realización del presente trabajo, se puede concluir que la atención psicopedagógica es una herramienta fundamental para mejorar el desempeño académico y el desarrollo integral de los niños. Es necesario prestar atención a las necesidades individuales de cada niño, ya que cada uno tiene sus propias habilidades y desafíos. La utilización de test psicológicos ha demostrado ser una herramienta útil para evaluar el desempeño cognitivo y emocional de los niños, lo que permite una mejor comprensión de sus necesidades y una intervención más efectiva. En cuanto a la adaptación a la currícula, se ha comprobado que es esencial para garantizar el éxito académico y personal de los niños. Cada niño es único y necesita un enfoque personalizado para lograr su máximo potencial. El seguimiento continuo y la adaptación a medida que avanzan las habilidades del niño son fundamentales para asegurar su éxito académico y personal.

La colaboración con los padres de familia también es esencial en la atención psicopedagógica. Es necesario conocer los antecedentes y el motivo de consulta de cada niño para brindar una atención más efectiva y personalizada. La comunicación con los padres de familia debe ser clara y efectiva para asegurar que se comprendan los objetivos y las estrategias para mejorar el desempeño de sus hijos. En el presente trabajo se logró brindar atención psicopedagógica a un total de 7 niños, con edades entre 7 y 11 años, a través de la aplicación de diferentes pruebas psicológicas y la realización de intervenciones personalizadas en función de las necesidades específicas de cada niño. Se pudo evidenciar una mejora significativa en las funciones ejecutivas, cognitivas y en el desarrollo motor de los niños atendidos, lo que evidencia la efectividad del trabajo realizado.

**Recomendaciones:**

- Continuar la capacitación y actualización constante en nuevas técnicas y herramientas psicopedagógicas.
- Fortalecer el trabajo en equipo para una atención integral y coordinada de los niños.
- Establecer una comunicación efectiva con los padres de familia para lograr una colaboración conjunta en la mejora del desempeño de los niños.
- Fomentar la participación activa de los niños en su propio proceso de aprendizaje y desarrollo.

Es importante continuar con el trabajo personalizado con cada uno de los niños atendidos, manteniendo un seguimiento continuo para evaluar la evolución y adaptando las intervenciones en función de los avances obtenidos. Asimismo, se recomienda la realización de capacitaciones y talleres dirigidos a los padres de familia, con el fin de brindarles herramientas para apoyar a sus hijos en el proceso de aprendizaje y desarrollo. También es necesario fortalecer la comunicación y trabajo en equipo entre los diferentes profesionales que trabajan en el Centro de Desarrollo Integral "ALEGRIA", para poder brindar una atención integral y de calidad a los niños que asisten a la institución.

## BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA

Adana, F. (2021, 28 julio). Definición y tipos Trastornos del Aprendizaje.

Fundación Adana. Recuperado de:

<https://www.fundacionadana.org/definicion-y-tipos-trastornos-del-aprendizaje/>

Candela Borja (2020). Actividades Ludicas en el Proceso de Enseñanza Aprendizaje de los estudiantes. Revista de Ciencias Humanas y Sociales. Recuperado de

<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Rehuso/article/view/3194>:

Diaz Sanjuan Lidia,(2011). La observación. Textos de apoyo UNAM. Recuperado de

[http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La\\_observacion\\_Lidia\\_Diaz\\_Sanjuan\\_Texto\\_Apoyo\\_Didactico\\_Metodo\\_Clinico\\_3\\_Sem.pdf](http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf)

González, L. L (2007): Relajación en el aula. Recursos para la Educación

Emocional. Madrid. Wolters Kluwer.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006).

*Metodología de la investigación* (6a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill.

Macazana, M., Sitio, M., & Romero, A. (2021). Psicología Educativa (Revision ed.). Neutrosophic Science International Association Publishing House.

Recuperado de: <http://fs.unm.edu/PsicologiaEducativa.pdf>



Mora Allaica, R. F. (2016). Incidencia De Las Herramientas Caseras De Producción Audiovisual En La Realización De Los Trabajos De Los Alumnos De Sexto Semestre De La Carrera De Diseño Gráfico 2015-2016. Tesis para optar el título de licenciatura, Universidad de Guayaquil. Recuperado de:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/20032/1/TESIS%20FINAL%20PARA%20SUSTENTAR.pdf>

Papalia, D. E., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldman, R. (2009). Psicología del desarrollo: De la infancia a la adolescencia (11a. ed.). México: McGrawHill.

Rayme Demetrio (2019). Desarrollo Cognitivo: las teorías de Piaget y Vygotsky. Master en Paidopsiquiatría. Universidad de Barcelona. Recuperado de:  
Desarrollo Cognitivo: Piaget y Vygotsky (cadip.com). Recuperado de:  
<https://www.psicogoya.com/dificultades-de-aprendizaje>

Vásquez Dextre E. (2016). Mindfulness: Conceptos Generales y Psicoterapia. Revista Neuropsiquiatr Nro 79. Servicio de Salud Mental. Hospital Nacional. Lima – Perú. Recuperado de:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v79n1/a06v79n1.pdf>.

ANEXOS

EVIDENCIA FOTOGRAFICA













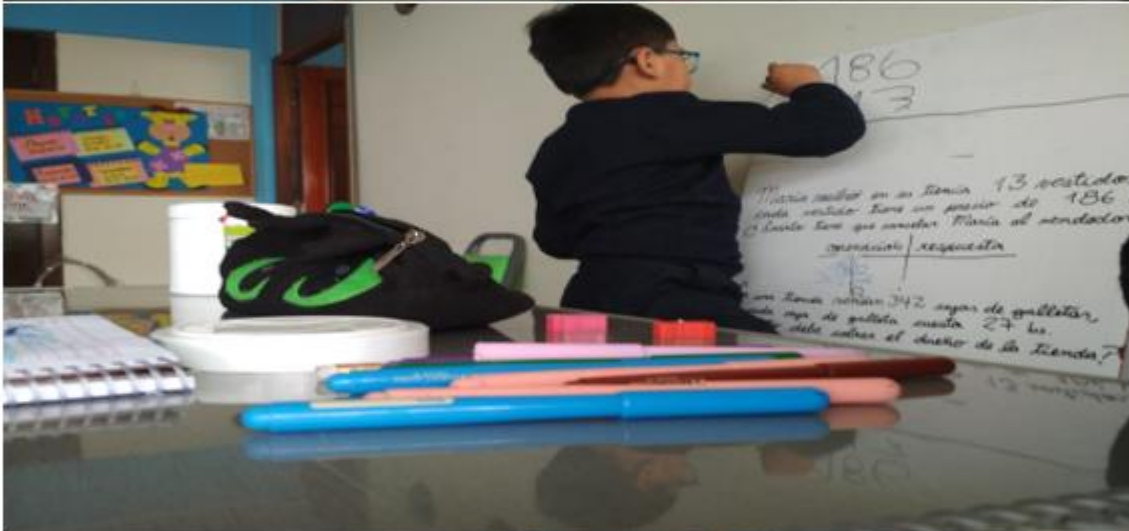
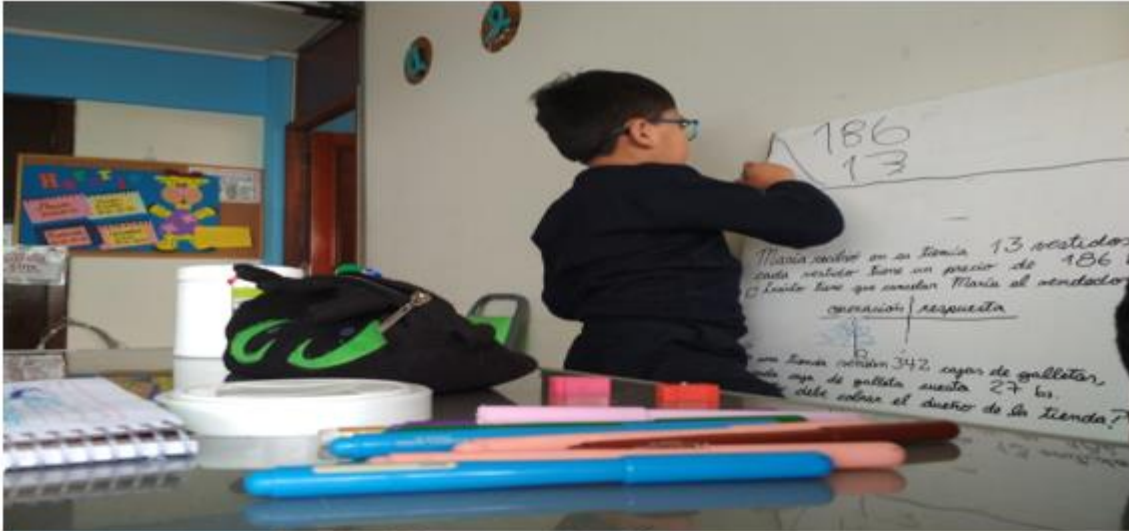


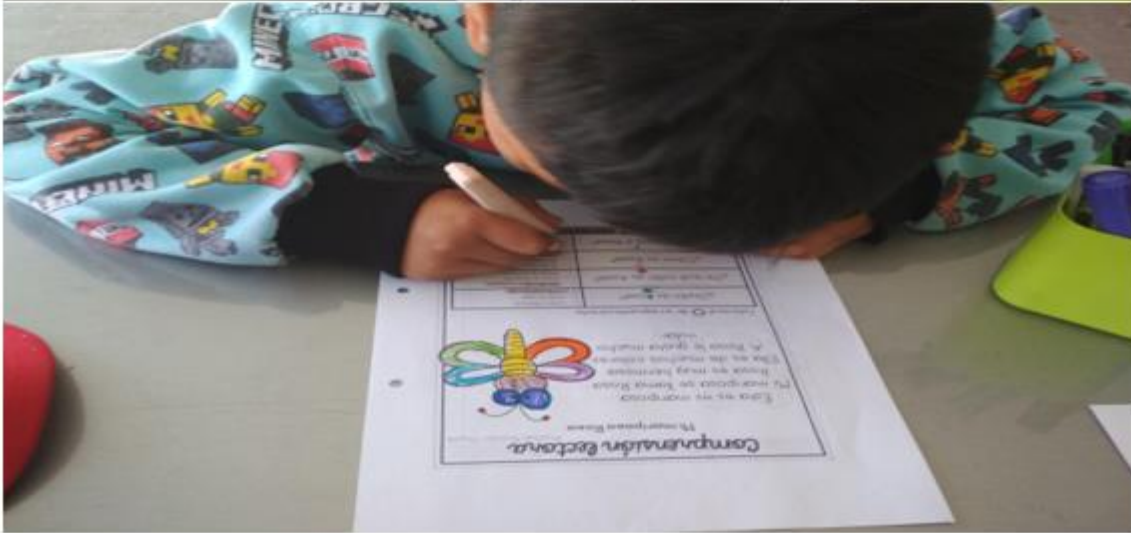
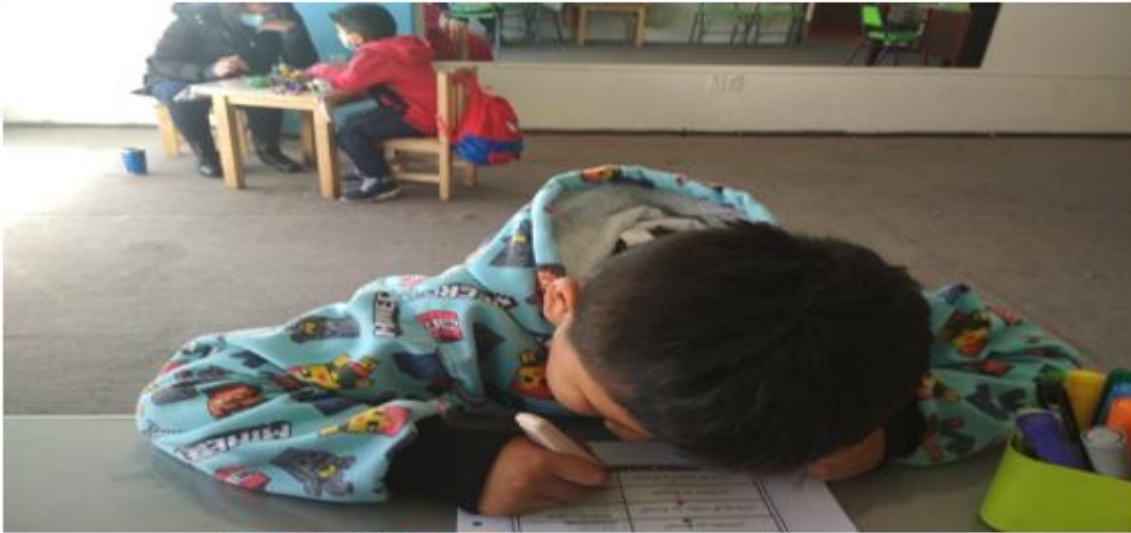












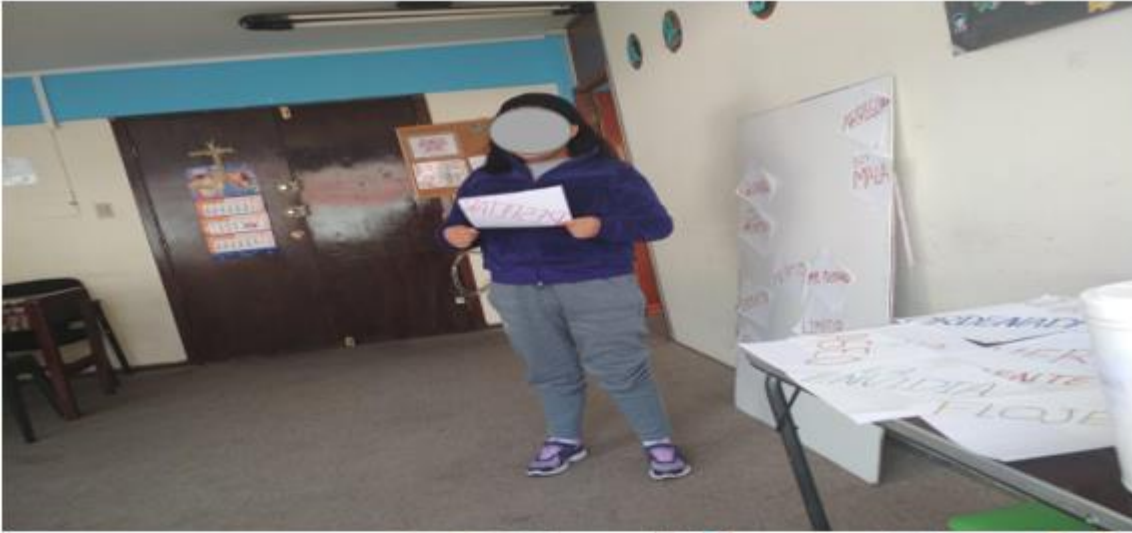




























**Firma Postulante**  
**Est. Cecilia Fernandez Aтора**

**Tutor Institucional**  
**Lic. Delina Concepcion Callisaya**  
**Miranda**



**Tutor Docente**  
**Mg.Sc. Rocio de los Angeles Peredo Vide**