

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 ORIENTACIÓN
INTEGRAL PIENSA – CII.

Para optar la Licenciatura en Psicología

Presentado por: Selena Michelle Veliz Oropeza

Tutor Profesional: Lic. Ricardo Sejas Gomez

Tutor Docente: Ph.D. Sissi Ana Miroslava Gryzbowski Gainza

LA PAZ – BOLIVIA
Diciembre, 2023

RESUMEN

El presente Trabajo Dirigido se centra en abordar las necesidades psicoeducativas en niños y adolescentes que forman parte de la institución PIENSA C.I.I., además de atender problemáticas que surgen dentro del núcleo familiar y desarrollo.

La intervención se lleva a cabo en tres áreas distintas: intervención, capacitación e investigación. Con el objetivo de impactar positivamente en la calidad de la educación, promoviendo entornos respetuosos, empáticos y competentes, donde los niños perciban la educación como un componente integral para una vida de calidad.

Durante el tiempo dedicado a la institución, no solo se abordaron necesidades académicas, sino también problemáticas psicológicas y conductuales. Esto incluyó intervenciones personalizadas, considerando diversos factores externos que puedan influir en la problemática presentada. Es crucial tener presente que el entorno familiar y social puede desempeñar un papel significativo al abordar cualquier problemática. Por lo que se considera importante abordar una intervención psicológica y educativa tomando en cuenta sus diferentes entornos en el cual se desarrolla el niño/a o adolescente para obtener un abordaje idóneo.

DEDICATORIA Y/O AGRADECIMIENTO

Gracias a mis padres por lo que me enseñaron, y me siguen enseñando. Por su amor infinito y el apoyo económico que me brindan ellos y toda mi familia.

A mi mamá por el amor, apoyo, y motivación constante de cada día.

A mi papá por su amor, presencia y palabras de aliento.

A mi hermana por su amor, y apoyo en esta etapa tan fundamental para mí.

A mi compañero de vida por el apoyo que siempre me da.

A la licencia Lizeth por darme la oportunidad de aprender mucho más, así como el licenciado Fernando.

A mi amiga Anahí por el apoyo que me brindo en esta etapa, y ser parte de este proceso de aprendizaje.

ÍNDICE DE CONTENIDO

INSTITUCIÓN	5
I. IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	5
II. NECESIDADES DE APOYO PSICOLÓGICO	7
Trastornos del Neurodesarrollo	7
Gestión Emocional	10
Ansiedad	10
Habilidades Sociales	11
Autoestima	11
Trastornos del Aprendizaje	12
Necesidades de adaptaciones curriculares	14
TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS	14
I. SUJETOS O POBLACIÓN DE INTERVENCIÓN.....	14
II. TAREAS DE INTERVENCIÓN.....	15
III. ÁREAS DE INTERVENCIÓN.....	17
IV. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE INTERVENCIÓN.....	17
V. ETAPAS DE LA INTERVENCIÓN.....	18
RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO	22
I. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	22
II. COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS.....	40
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA	41
ANEXOS DE IMPORTANCIA	43
Anexos 1 Área de Investigación.....	43
Anexos 2 Área de Capacitación.....	44
Anexos 3 Área de Intervención.....	46

INSTITUCIÓN

I. IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Piensa CII, es una institución privada que trabaja en las áreas de psicología y pedagogía con más de doce años de experiencia. Piensa abarca tres áreas importantes a las que dirige el trabajo que realiza y son: Capacitación, Investigación e Intervención. (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022)

El área de Capacitación se encarga de realizar y organizar talleres, seminarios y cursos en temas de interés referidos a niños, adolescentes, jóvenes, padres de familia y sobre todo temas que contribuyan a la formación y experiencia de los maestros, quienes son principales actores en la formación de la persona contando con expositores de alta calidad profesión y experiencia en los diferentes temas. (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022)

El área de Investigación se encarga de indagar, explorar e implementar, temas e instrumentos para innovar en el área de capacitación, este equipo plantea los temas para seminarios, talleres y charlas, previo estudio de intereses y de solicitudes de acuerdo con el contexto y tiempo. (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022)

El área de Intervención, compuesto por profesionales psicólogos, terapeutas – clínicos, familiares, y psicopedagogos. Están encargados de realizar las intervenciones mediante sesiones a quienes lo requieran y de acuerdo con la necesidad detectada en los diagnósticos aplicados por el equipo multidisciplinario. (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022)

A más de doce años de su creación, “PIENSA -CII” cuenta con un historial de más de 748 capacitaciones entre talleres, seminarios, charlas, encuentros dirigidos a maestros y padres de familia, en la ciudad de La Paz y Cochabamba, Oruro, Sucre y Tarija.

Es una institución seria y comprometida con el desarrollo psicosocial y cognitivo de la persona, cuenta con un historial de más de 1060 personas que accedieron a diagnósticos y terapias, lo que convierte a la institución en un centro con experiencia documentada.

MISIÓN

- Ser una institución de fortalecimiento integral a la persona, con servicios de alta calidad en capacitación, investigación e intervención, accesibles para todos. (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022)

VISIÓN

- Contribuir al proceso del desarrollo integral de la persona para responder a las exigencias de la sociedad moderna. (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022)

Organigrama



Nota: Organigrama. Tomado de Organigrama [Imagen] (Centro de Orientacion Integral PIENSA CII, 2022).

II. NECESIDADES DE APOYO PSICOLÓGICO

Trastornos del Neurodesarrollo

El centro PIENSA CII recibe niños con diagnóstico de Trastorno de Espectro Autista de Alto Funcionamiento, Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad y Trastornos del Aprendizaje, para avance curricular según las exigencias de cada paciente, con el apoyo de especialistas en el área, que cuentan con materiales visuales y didácticos que facilitan el aprendizaje de los niños, contrariamente a algunos colegios que no suelen contar con una malla curricular actualizada y que se acomode a las necesidades de estos niños, proporcionándoles también un ambiente en el cual se puedan desenvolver con sus pares de manera adecuada, siguiendo los procedimientos pertinentes al incluirlos dentro del ambiente en las aulas de trabajo.

Los trastornos del neurodesarrollo afectan aproximadamente del 5% al 10% de la población, con un inicio típico en la infancia y antes de la pubertad, cuando el cerebro se encuentra en pleno desarrollo. Cabe mencionar que cualquier factor que altere el proceso de desarrollo cerebral puede resultar en un desarrollo neurológico atípico. Estos trastornos son un grupo de condiciones heterogéneas que se caracterizan por retrasos o alteraciones en la adquisición de habilidades en diversos dominios del desarrollo, como ser: motor, social, lenguaje y cognición. La gran diversidad existente se refleja en que algunas personas con este tipo de trastornos manifiestan déficits puntuales que les impiden tener una vida independiente y plena. Por ejemplo, dificultades para mantener la atención centrada. Algunos necesitarán apoyo durante toda su vida (Chappotin, 2022)

Trastorno del Espectro Autista

El trastorno del espectro autista (TEA) según el DSM V y CIE-11 engloba; al autismo, el síndrome de asperger, el trastorno integrativo infantil y otros trastornos generalizados del desarrollo, no especificados. Este trastorno TEA tiene un origen neurobiológico que afecta a la configuración del sistema

nervioso y al funcionamiento cerebral que da lugar a dificultades en dos áreas: la comunicación e interacción social y la flexibilidad del pensamiento y de la conducta. (Confederación Autismo España, 2014). En el plano afectivo Hans Asperger notó que estos niños tenían dificultades en lidiar con sus emociones, tendiendo a intelectualizarlas, además de presentar poca empatía y dificultades en comprender claves sociales.

Generalmente muchos niños con TEA van a tener dificultades en la organización, el pensamiento abstracto, comprensión pobre del lenguaje figurativo, además de presentar dificultades en la resolución de problemas, déficit en la regulación emocional y en distinguir la información más relevante. (EGUIGUREN, 2007). En tanto la flexibilidad de pensamiento que presentan, suelen presentar a menudo inflexibilidad cognitiva; sus pensamientos tienden a ser rígidos y a no adaptarse al cambio o al fracaso. Tienen una única aproximación al problema y necesitan que otro los ayude a pensar en alternativas. (EGUIGUREN, 2007). Cabe mencionar que cada persona puede presentar diferentes manifestaciones de este trastorno, por lo que también existen niveles de gravedad:

Nivel 1 (leve o de alto funcionamiento)-. El niño se desarrolla físicamente normal, pero presenta dificultades para iniciar una relación social con otras personas (socialización), por lo general derivadas de no entender las reglas sociales implícitas (no escritas). Pueden tener poco interés en interactuar con los demás, presentando respuestas atípicas o fracasos a aberturas sociales. Generalmente presentan dificultades para cambiar de actividades y problemas de planificación y organización. (RIVAS, 2016) (Psyalive, 2019).

Teniendo en cuenta que los niños con TEA de alto funcionamiento presentan varias dificultades, en el área del desarrollo socioemocional; un déficit en la autorregulación emocional, presentando dificultades tanto en el reconocimiento, como en la expresión y el manejo de las emociones. Debemos

priorizar y trabajar estas habilidades, para evitar consecuencias negativas tanto en su desarrollo personal como en la interacción con los pares y adultos. (EGUIGUREN, 2007).

Nivel 2 (Medio)-. Autismo “regresivo”. Este grado de autismo tarda más en aparecer, la persona puede haberse desarrollado normalmente hasta que empieza a evitar la mirada, pierde la capacidad de comunicarse con el lenguaje, presenta un nivel un poco más grave que el nivel 1 de discapacidad en las relaciones sociales y en la comunicación verbal y no verbal. (RIVAS, 2016) (Psyalive, 2019). Y Nivel 3 (Grave)-. En este existen déficits más graves en relación a la comunicación verbal y no verbal.

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), es un trastorno del neurodesarrollo que se inicia en edad infantil y cuyas características pueden ser, las siguientes 3: la inatención (no es capaz de prestar atención durante un período de tiempo), hiperactividad (exceso de movimiento que no se ajusta al entorno) e impulsividad (actos precipitados que ocurren en el momento sin pensarlo). Estas se pueden presentar de manera combinada o aisladamente. Las personas que sufren este trastorno presentan dificultades para adaptarse a su entorno familiar y escolar. Y, a menudo rinden por debajo de sus capacidades y pueden presentar trastornos emocionales, de comportamiento o comorbilidad con otros trastornos. (Sanabria, 2022)

Este trastorno afecta a un 3-7% de los niños en edad escolar, es fundamental al realizar el diagnóstico de TDAH que estas características se presenten antes de los 12 años, que tengan una intensidad / frecuencia superior a la normal, que interfieran de forma significativa en la vida del niño y que no estén causados por algún otro problema médico. (Sanabria, 2022). La atención es un nivel cognitivo, teniendo la capacidad de generar, seleccionar, dirigir y mantener un nivel de activación adecuado para procesar una información relevante, por estímulos relevantes. Existiendo diferentes tipos de atención, que pueden verse afectados por factores externos o internos, generando así diferentes

alteraciones como ser: Aproxia, hipoprosexias, Pseudoaproxias, Paraproxias, e Hiperproxias. (Bitbrain, 2018)

Gestión Emocional

La autorregulación consiste en saber regular nuestros pensamientos, sentimientos y acciones para poder lograr nuestros objetivos. En el caso de los niños esto significa que sean capaces de regular lo que piensan, lo que sienten, para que puedan saber manejar adecuadamente sus acciones y responder a cualquier situación que se les presente en la vida, de una manera positiva, productiva, de una manera que sea beneficioso para ellos mismos y para las personas de su alrededor. Aquí incluimos a su círculo social y familiar. (UNO, 2015)

Lo que se busca es que la niña o niño sepa que se puede tener diferentes respuestas cuando uno siente enojo, tristeza, miedo, o cualquier otra emoción. Y sepan que pueden hacer para tranquilizarse poniendo una pausa entre lo que les sucedió y su respuesta, en vez de reaccionar inmediatamente a lo que ocurre. Por ejemplo: la escuela...

Goleman en la teoría de la inteligencia emocional, define la autorregulación: como la capacidad de controlar nuestros impulsos y emociones antes de realizar algo o de actuar, Según el, existen cinco aptitudes emocionales: autodominio o autocontrol, confiabilidad, responsabilidad, adaptabilidad y creatividad. (utemvirtual, 17) (anaya, 2013)

Ansiedad

Todos podemos experimentar ansiedad, aunque la manifestación pueda ser diferente según la edad, si la ansiedad se presenta en la población infantil de manera prolongada puede llegar a causar problemas. La mayoría de los miedos infantiles son transitorios, de intensidad leve y específicos de una edad. Por ejemplo: miedo a la oscuridad, a monstruos, ansiedad por separación, miedo a caerse o hacerse daño, a hacer amigos, etc. La prolongación puede afectar a nivel físico, cognitivo, y conductual. Por

ejemplo, dentro del área cognitivo algunos niños pueden ser exagerados, irracionales, negativos, difíciles de controlar, casi parásitos “pensamiento catastrófico reverberante” (CR).(INFANTIL, 2023) (ARIEL, 2006)

Habilidades Sociales

Las habilidades sociales son una parte esencial de la actividad humana ya que el discurrir de la vida está determinado por el rango de las habilidades sociales que un niño puede presentar. (Caballo, 2005). Distintos estudios señalan que las habilidades sociales inciden en la autoestima, en la adopción de roles, en la autorregulación del comportamiento. En niños y adolescentes, la temática de las habilidades sociales es relevante, no sólo por su dimensión relacional, sino por su influencia a otras áreas vitales tales como la escolar, la familiar, entre otras. Sostienen que las habilidades sociales no sólo son importantes respecto a las relaciones con los pares, sino que también permiten que el niño y el adolescente asimilen los papeles y las normas sociales. Cabe destacar que la socialización se produce en interrelación con el desarrollo cognitivo.

Autoestima

La autoestima es el grado de aceptación de nosotros mismos, y está basada en la combinación de la información objetiva sobre uno mismo y la evaluación subjetiva de dicha información. Durante los primeros años de vida de los niños, pueden ocurrir situaciones que reducen la autoestima, incluso con padres que son cuidadosos y dedicados. Los padres deben enseñar a los niños y adolescentes a no actuar de forma incorrecta. Sin embargo, al decirles que han hecho algo mal, se corre el riesgo de que sientan que son malos. Por ello, es muy importante saber cómo transmitir el mensaje para poder educarlos sin dañar su autoestima. (ITAE INFANTIL, 2023)

Se considera que la alta autoestima es un factor muy importante en la evolución de los pequeños. Los niños y adolescentes con una alta autoestima, se encuentran más motivados para aprender y evolucionan

mejor, teniendo una mayor tolerancia a la frustración y se sienten más seguros de sí mismos al realizar diferentes actividades. (ITAE INFANTIL, 2023)

Trastornos del Aprendizaje

Los trastornos del aprendizaje se pueden definir como dificultades importantes que presenta un niño durante el proceso de la enseñanza escolar que corresponde al desarrollo de su edad, (Manzano, 1991), dificultades como escuchar, hablar, leer, escribir y resolver problemas matemáticos, los cuales puede conllevar al fracaso escolar, problemas emocionales, sociales y conductuales posteriores.

Lectura y comprensión

Poder comunicarse con eficacia (habilidades comunicativas) en todas las situaciones posibles, hablando, escuchando, leyendo y escribiendo, son habilidades básicas indispensables para convivir en la sociedad. La comprensión es la aptitud de entendimiento, es decir que la comprensión lectora es adquirir ideas importantes de un texto y luego poder establecer vínculos entre ideas (anteriores a la lectura o posteriores a la misma). Lo cual para una buena comprensión el niño debe presentar conocimientos previos para obtener un buen resultado. (IFE observatorio, 2017)

Relación Familiar y el Aprendizaje

Uno de los problemas al realizar un diagnóstico a través de las diversas pruebas utilizadas, incluida la prueba de proyección, es la relación dentro del núcleo familiar. Las dificultades de lectura y escritura muchas veces se deben a una mala dinámica familiar, donde los problemas domésticos interfieren en el aprendizaje adecuado. Debido a que las emociones afectan el pensamiento y la memoria, los factores emocionales se consideran una parte muy importante del desarrollo y preservación del conocimiento, la toma de decisiones y actitudes hacia el aprendizaje. Es relevante mencionar el poco estímulo que algunos niños/niñas reciben de sus padres o tutores. Nuestro cerebro tiene la capacidad de aprender y adaptarse

a su entorno. Por lo que la estimulación temprana es muy importante para maximizar el desarrollo de las habilidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales del niño. (R. Pairumani Ticona, 2017)

Estimulación temprana

Es importante mencionar la poca estimulación que algunos niños reciben de sus padres o cuidadores. La estimulación temprana es muy importante, ya que favorece al máximo el desarrollo de las facultades cognitivas, físicas, emocionales y sociales de los niños y niñas. Esto sucede gracias a la capacidad del cerebro de aprender y adaptarse al medio.

Las actividades que se realizan en el centro PIENSA CII se basan en las distintas maneras en las que se puede realizar una estimulación óptima, como ser:

- Se utilizan métodos lúdicos, es decir, aprendizajes a través del juego, pues esto ayuda a que el aprendizaje se adquiera antes y de mejor forma. Los niños disfrutan y se divierten mientras integran nuevos conceptos.
- Se trabaja individualmente con cada niño, pues el ritmo de aprendizaje de cada uno es distinto, la forma de aprendizaje y la interacción en el ambiente también difiere, es por eso que se adaptan los planes de trabajo a la necesidad de los niños.
- Se interactúa de manera directa y natural con el niño para poder sacar provecho de la lectura, experiencias vividas o conversaciones con él, generando también un espacio emocional seguro para los niños, potenciando sus habilidades sociales.
- Se utilizan distintos tipos de materiales que pueden hallarse en casa para ser replicados por los padres, por ejemplo; agua, harina, maicena, hilos, tijeras, siempre teniendo en cuenta las capacidades del niño para que pueda usarlos.

Necesidades de adaptaciones curriculares

De acuerdo con los resultados de las diferentes pruebas aplicadas, se crean planes de intervención que se acomodan a las necesidades o dificultades que presenten los niños o adolescentes, esto bajo las dinámicas y métodos que se manejan dentro la institución, tomando en cuenta también los métodos de enseñanza bajo los cuales los niños trabajan en sus respectivas unidades educativas. Gracias a la integración de todos estos métodos; como ser el método silábico, el método global, método ecléctico, y el trabajo realizado por la institución, se crean planes de intervención que se acomoden al espacio educativo en el que el niño o niña se desenvuelve, logrando que ambos ambientes de aprendizaje se complementen entre ellos.

Las adaptaciones curriculares están dedicadas a que los alumnos con necesidades educativas especiales continúen con una educación ordinaria el máximo tiempo posible y puedan explotar al máximo sus capacidades, hecho que repercute positivamente en el desarrollo de sus habilidades y competencias y, por ende, en su futura empleabilidad. Existen dos tipos de adaptaciones curriculares; adaptaciones curriculares significativas y no significativas, el trabajo realizado en el centro se rige por las adaptaciones curriculares no significativas. En un momento determinado, cualquier alumno tenga o no necesidades educativas especiales puede precisarlas. Con esta estrategia se consigue la individualización de la enseñanza y tiene un carácter preventivo y compensador. (Gil, 2019).

TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

I. SUJETOS O POBLACIÓN DE INTERVENCIÓN

- **Área de Intervención:** la población beneficiada en el área de Intervención del Centro PIENSA CII son niños y adolescentes. Se abordan diferentes problemáticas, como ser, en el área de: lecto-escritura, conducta, emocional, familiar, habilidades sociales, razonamiento lógico-matemático, y entre otras problemáticas presentes en el ambiente escolar, familiar, emocional, o social de

cada niño o adolescente asistente a la institución. A la par, los beneficiarios son las familias de los niños asistentes a la institución. Se aborda de manera conjunta cualquier problemática presente para generar una mejora en su calidad de vida del niño/a o adolescente.

- Área de Capacitación: la población beneficiaria dentro de esta área, en el Centro PIENSA CII, se expande a un público más amplio, donde se incluyen: padres de familia, educadores de centros educativos, psicólogos, psicopedagogos y población en general.
- Área de Investigación: se realizan investigaciones de temas relacionados al público asistente al área de intervención en el Centro PIENSA CII. Por ello se realiza propuestas de temas tentativos a indagar para la recolección de datos para posterior presentación de resultados.

II. TAREAS DE INTERVENCIÓN

Tabla 1

Tareas de Intervención en el Centro Piensa CII.

LÍNEAS DE ACCIÓN		
ÁREA DE INTERVENCIÓN		HERRAMIENTAS
	<ul style="list-style-type: none"> • Realización de evaluación diagnóstica e intervención en: problemas de lectoescritura, trastornos del neurodesarrollo, y conductual. • Diseño de programa de intervención respecto a la comprensión lectora mediante recursos 	

	<p>presentes en el Centro.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en el área psicopedagógica • Realización de propuesta de adaptación curriculares para caso de niña con diagnóstico de discapacidad intelectual limite. • Realización de propuestas y dinámicas que coadyuven a la población del centro en temas de: atención, ansiedad infantil, razonamiento lógico matemático, lectoescritura, orientación temporal, habilidades sociales, modificación conductual y autoestima. 	<ul style="list-style-type: none"> • Wisc- V • Wppsi – IV • Cmas-R • Pruebas proyectivas • Cmas-R • CARAS-R • NEPSY-II • CUMANIN-2 • ENI-2
ÁREA DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Propuesta de tema de interés a investigar. • Presentación de avances bibliográficos acerca del tema de interés • Revisión de avances y objetivos del tema de interés a investigar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposiciones presenciales o virtuales.

ÁREA DE CAPACITACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo de inducción de nuevos pasantes en el Centro Piensa CII en el año en curso. • Apoyo en el trabajo con los nuevos y pasantes antiguos. • Apoyo en capacitación de pruebas neuropsicológicas a pasantes antiguos y nuevos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones presenciales.
-----------------------------	--	---

Nota. Adaptado de Centro de Orientación Integral PIENSA CII, por L. Galarza, 2022.

III. ÁREAS DE INTERVENCIÓN

Área de Intervención: se trabaja con población de niños y adolescentes que presentan dificultades en lecto-escritura, razonamiento lógico matemático, conducta, habilidades sociales, ansiedad. (Centro de Orientación Integral PIENSA CII, 2022)

Área de Capacitación: se trabaja con la encargada del centro para recibir capacitación de pruebas neuropsicológicas para intervención, y se brinda apoyo a los pasantes de la gestión en curso, para la aplicación de las mismas pruebas. (Centro de Orientación Integral PIENSA CII, 2022)

Área de Investigación: se realiza investigación de un tema de interés relacionado con caso asistente en el área de intervención. (Centro de Orientación Integral PIENSA CII, 2022)

IV. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE INTERVENCIÓN

- Entrevistas con padres de familia
- Evaluación a niños y adolescentes
- Intervención en temas conductuales, aprendizaje, regulación emocional, y adaptaciones curriculares.

- Realización de materiales adecuados para cada niño/a o adolescente en proceso de intervención.
- Capacitaciones de parte de la máxima autoridad mediante talleres sobre tests estandarizados, trastornos del neurodesarrollo, lectoescritura.
- Investigación a cerca de un tema de interés para la realización de un artículo que contribuya al desarrollo de la población.
- Seguimiento de los casos en intervención con problemas conductuales o de aprendizaje.

V. ETAPAS DE LA INTERVENCIÓN

Área de Capacitación

Dentro del área de capacitación se aborda: el aprendizaje de nuevos test y temas relevantes en el centro “Piensa CII” orientado por el licenciado Fernando Michel y la licenciada Lizeth Galarza.

Etapas 1

Como primera instancia está la formación de diferentes temas para poder responder a las necesidades de la población requerida, se llevaron a cabo reuniones con el personal del centro “PIENSA CII” para evaluar las necesidades del grupo objetivo, lo que dio lugar a varios talleres y capacitaciones.

Etapas 2

Continuando con el proceso de capacitación, el material de respaldo es enviado a los participantes para un aprendizaje completo, estos fueron los temas de capacitación que se dieron en la institución hacia mi persona:

- Formación de aplicación de la prueba proyectiva – HTP, familia y la cosa más desagradable.
- Capacitación para coadyuvar en la elaboración de informes psicológicos.
- Formación de aplicación de la prueba escala de inteligencia de Wechsler WISC V, WPSSI-III y WAIS-IV.

- Capacitación en aplicación de prueba neuropsicológica: CUMANIN-2.
- Capacitación en aplicación de prueba psicológica: CMASR-2. CARAS-R
- Capacitación en aplicación de prueba neuropsicológica: ENI-2.
- Formación de aplicación de la prueba escala de Wechsler WISC V análisis secundario.
- Formación de aplicación de la prueba VINELAND-3 (atención y funciones ejecutivas).
- Capacitación en corrección de las pruebas psicológicas: CUMANIN-2, CMASR-2
- Capacitación en corrección de la prueba psicológica: CARAS-R.
- Capacitación en aplicación y corrección de la batería neuropsicológica: NEPSY-II (teoría de la mente).

Área de Intervención

Etapas 1

La población que llega a Piensa por distintas circunstancias y necesidades, en esta primera etapa se apoya en el proceso de entrevista por medio de un anamnesis al padre de familia, para determinar el motivo de consulta, también se explica nuestra metodología de trabajo, en que consiste los días de evaluación y finalmente el método de pago, así mismo es el primer encuentro con el niño o niña y se le brinda un juguete para poder interactuar y realizar un buen rapport.

Etapas 2

En esta parte del proceso es donde se inicia la evaluación al niño/a, que consiste de 2 a 3 días de aplicación de las siguientes pruebas y entrevistas, de acuerdo a las necesidades: "WIPSSI III" Escalas Wechsler de inteligencia para los niveles preescolar y primaria, "CMASR-2" Escala de ansiedad manifiesta en niños, TEST DE LA FAMILIA - Es una prueba proyectiva que evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar, WISC-V" Escala de inteligencia de

Wechsler para niños-V, H-T-P (Casa, árbol, persona) – Es una prueba proyectiva de la personalidad que evalúa la forma en que una persona experimenta su yo en relación con los demás y con su ambiente familiar.

ENI-2 comprende la evaluación de 11 procesos neuropsicológicos: atención, habilidades constructivas, memoria (codificación y evocación diferida), entre otros; CARAS-R es un test de evaluación de la aptitud para percibir, rápida y correctamente, semejanzas y diferencias, evalúa la atención selectiva, sostenida y de control; CUMANIN-2, cuestionario de madurez neuropsicológica infantil y WAIS-IV es la cuarta edición de la Escala de inteligencia de Wechsler para adultos (WAIS-IV, Wechsler, 2012).

Etapas 3

Este momento del proceso, se inicia con: la corrección, comparación y correlación de los datos obtenidos en diversas pruebas con el fin de coadyuvar en la elaboración de un informe psicopedagógico, que se entregará a los padres y se darán recomendaciones de intervención en base a los resultados obtenidos.

Etapas 4

Los niños/niñas o adolescentes comienzan con el proceso de intervención, el cual consiste en la nivelación escolar, apoyo escolar, problemas conductuales, regulación emocional, cabe recalcar que se trabaja bajo la metodología que manejan las distintas unidades educativas de las cuales los niños son parte. Entre estas metodologías se encuentra el método silábico, global, métodos que posteriormente serán conceptualizados. Es importante mencionar que Piensa no solo se ocupa de las necesidades académicas, sino también del desarrollo de la creatividad, independencia, las habilidades sociales, regulación de las emociones y del trabajo de equipo, es por eso que se tienen actividades donde se trabaja la motricidad, comunicación asertiva, comprensión lectora y compañerismo.

Etapas 5

Como última etapa se realiza un control del progreso de cada niño/a con los padres y las maestras, para observar cuales son los puntos que se deben seguir reforzando, en cuales se obtuvo una mejora significativa, seguido a eso como control institucional se apoya en la elaboración de un informe de seguimiento, que consta del tiempo que se intervino, las evoluciones y sus correspondientes áreas y las debilidades que aun presenta cada niño/a.

Área de Investigación

Etapas 1

Dentro del área de investigación, como primera instancia está la formación en investigación de un tema de interés. Se llevaron a cabo reuniones con el personal del centro "PIENSA CII" para evaluar las temáticas de interés del grupo, asimismo se brindaron capacitaciones hacia mi persona:

- Capacitación en el área de Investigación: revisión del proceso de elaboración del tema de interés a investigar.
- Capacitación en el área de Investigación: revisión del título del tema de interés a investigar.
- Capacitación en el área de Investigación: revisión bibliográfica acerca del tema de interés a investigar.
- Capacitación en el área Investigación: realización de objetivos del tema de interés a investigar.

Etapas 2

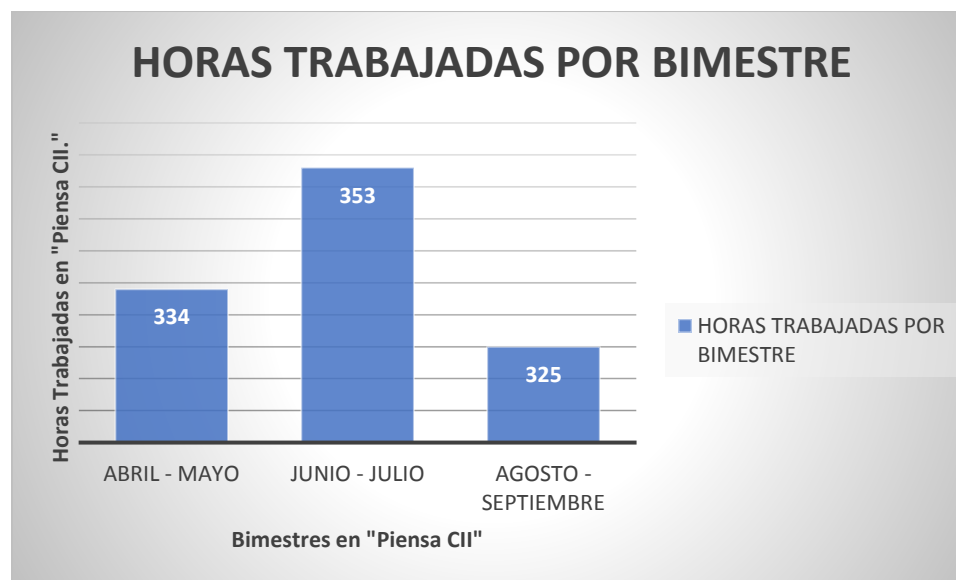
Se realiza revisión del tema de interés para la realización correcta de una investigación científica. Tomando en cuenta título, teoría para el marco teórico, objetivos.

RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO

I. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Figura 1

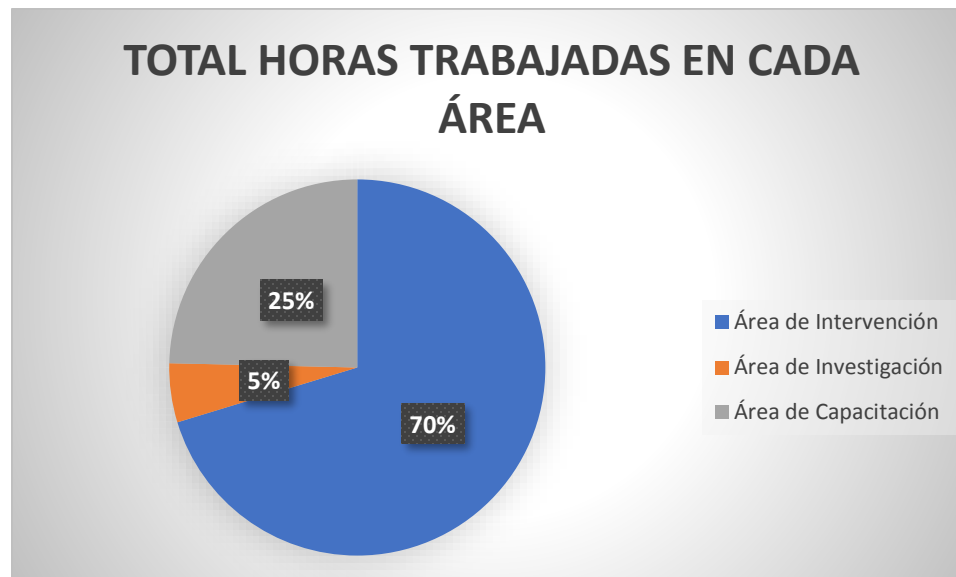
Horas Realizadas por Bimestre en el Centro Piensa CII



Como se puede observar en la **Figura 1**, en el bimestre de abril a mayo se realizaron 334 horas en el centro Piensa CII, 353 horas desde el mes de junio a julio y 325 horas del mes de agosto a septiembre. Dentro de las cuales se trabajaron en las 3 áreas de la institución: Capacitación, Intervención, e Investigación con supervisión de los encargados.

Figura 2

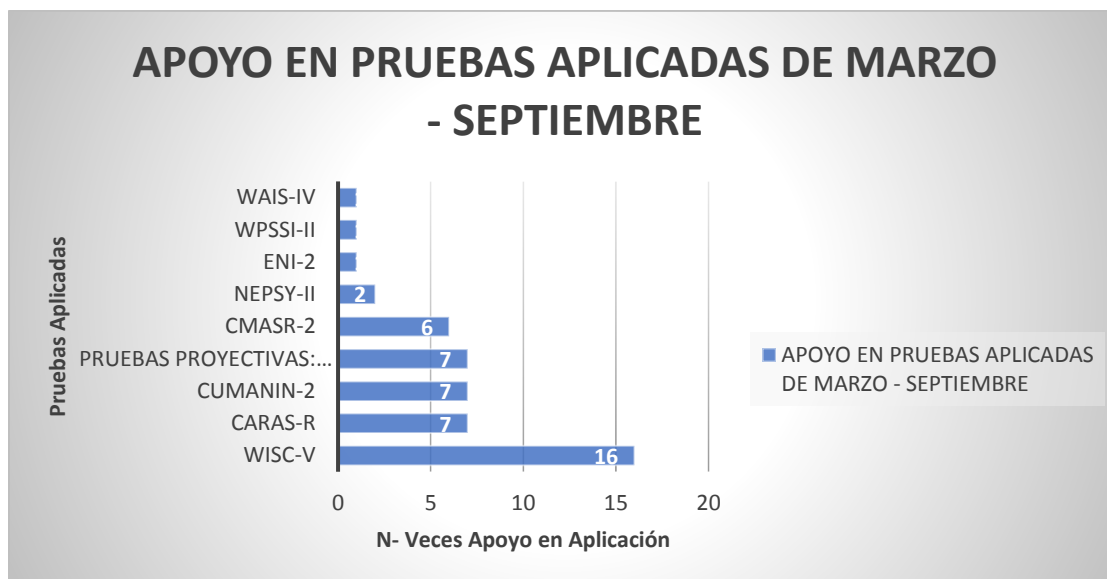
Horas Trabajadas en Cada Área en el Centro Piensa CII.



Como se puede observar en la **Figura 2**, se invirtió 70% del tiempo en la institución Piensa CII para el área de intervención, mediante apoyo en aplicación de pruebas, corrección de las mismas, intervención con casos asignados en apoyo escolar, psicológico o conductual, el 25% fue empleado para el área de capacitación donde se recibió capacitaciones de pruebas neuropsicológicas, psicológicas y proyectivas y 5% fue trabajado en el área de investigación mediante las capacitaciones para la realización de investigación de un tema de interés.

Figura 3

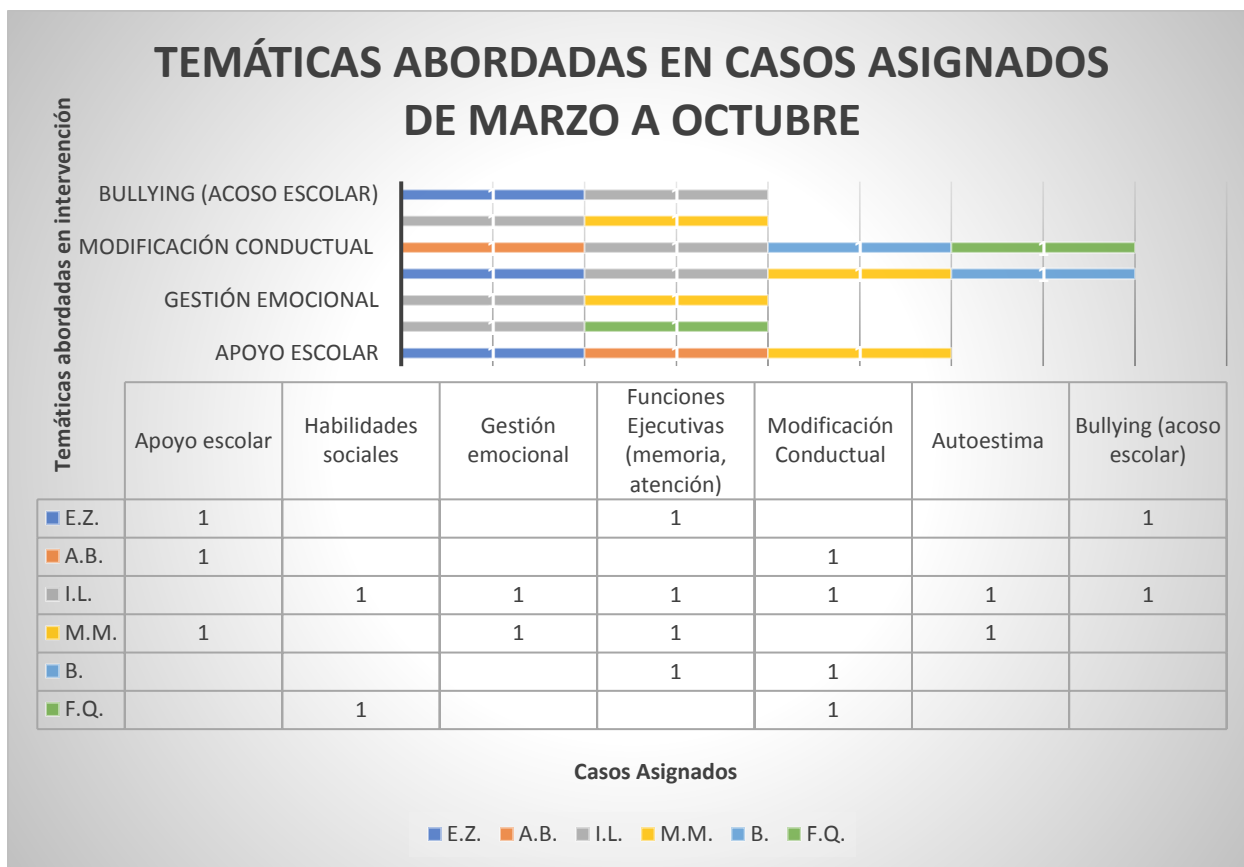
Apoyo en Aplicación de Pruebas Psicológicas de Marzo a Septiembre.



Como se puede observar en la **Figura 3**, las pruebas que se aplicaron durante el periodo de marzo a septiembre, fueron: WAIS-IV, WPSSI-III y ENI-2 solo una aplicación realizada respectivamente, 2 aplicaciones realizadas con la prueba NEPSY-II (ítem teoría de la mente y memoria), 6 veces apoyo en la aplicación de la prueba CMAS-R, 7 veces apoyo en la aplicación de pruebas proyectivas, CUMANIN-2, y CARAS-R y 16 veces en aplicación de la prueba de inteligencia WISC-V.

Figura 4

Temáticas abordadas con Casos Asignados de Marzo a Septiembre.

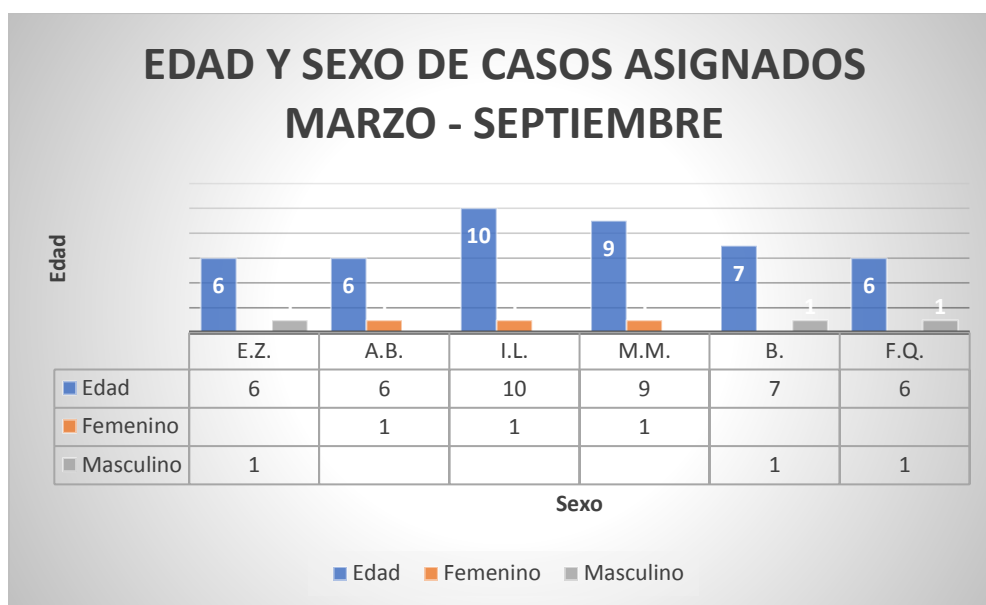


Como se puede observar en la **Figura 4**, durante el periodo de marzo a septiembre se tuvo 6 casos asignados, con los cuales se abordaron diferentes temáticas según al motivo de consulta o diagnóstico. Con el caso E.Z. se hizo intervención en apoyo escolar, funciones ejecutivas y bullying, el niño solo asistió un mes y medio aproximadamente con faltas intermitentes; con el caso A.B. la intervención realizada fue en, apoyo escolar y modificación conductual, la niña tampoco asistió mucho tiempo solo un mes aproximadamente; con el caso I.L. la intervención fue en, habilidades sociales, gestión emocional, funciones ejecutivas, modificación conductual, autoestima y bullying. Fue una de las dos niñas que asistió más a las sesiones con pocas faltas. Con el caso M.M. la intervención fue en, apoyo escolar, gestión emocional, funciones ejecutivas y autoestima. Al igual que el anterior caso su asistencia fue constante.

Con el caso B. la intervención fue en modificación conductual y funciones ejecutivas, su asistencia a sesiones fue corta. Y el caso F.Q. que fue el caso más reciente, se hizo la intervención en habilidades sociales y modificación conductual.

Figura 5

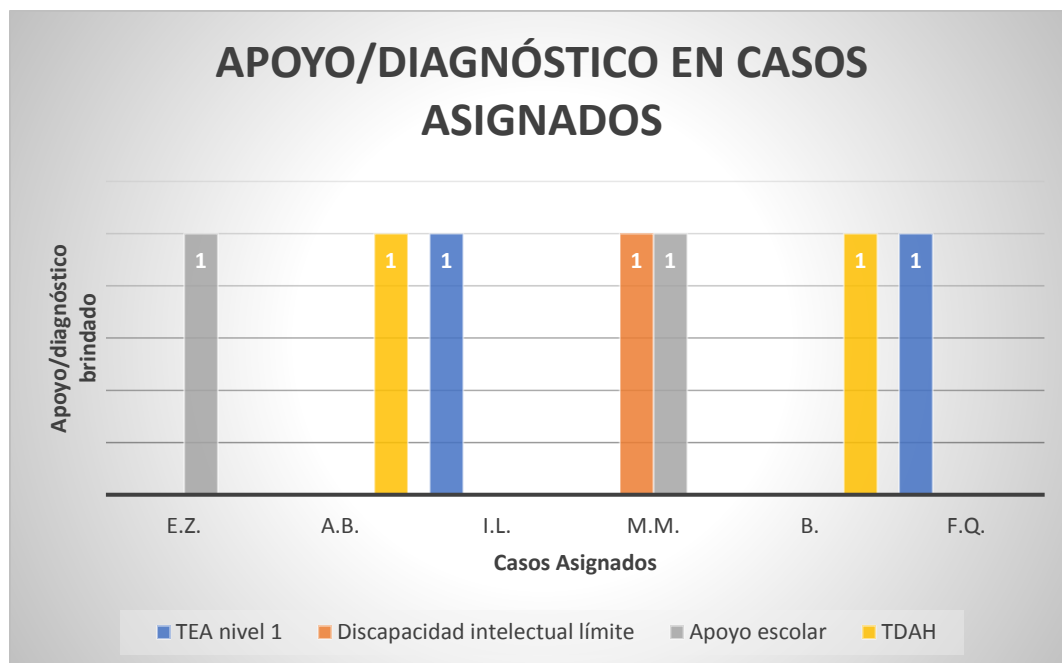
Edad y Sexo del Total de Casos Asignados.



Como se puede observar en la **Figura 5**, los 6 casos asignados a mi persona, fueron 3 niños E.Z., B., y F.Q., con edades de 6, 7 y 6 años respectivamente. Y los 3 casos restantes fueron niñas: A.B., I.L., y M.M. con edades de 6, 10 y 9 años respectivamente.

Figura 6

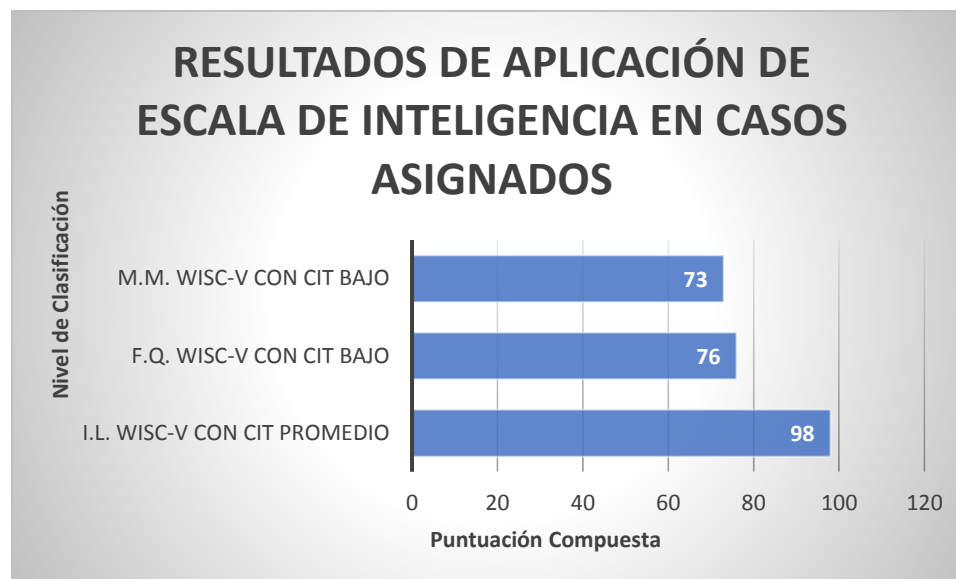
Apoyo o Diagnostico de Cada Caso Asignado.



Como se puede observar en la **Figura 6**, al realizar la intervención, con cada caso nos guiamos ya sea mediante el motivo de consulta, diagnóstico previo o si ha sido realizado en la institución. En el caso E.Z. por motivo de consulta solo se intervino con apoyo escolar; caso A.B. presento un diagnóstico previo de TDAH; el caso I.L. presento un diagnóstico previo de TEA nivel 1 sin embargo se le evalúa su nivel de C.I. y nivel de ansiedad en la institución; caso M.M. también presento un diagnóstico previo de discapacidad intelectual limite, y también se le realizo la evaluación de inteligencia; caso B. presento un diagnóstico previo de TDAH, y caso F.Q. presento diagnóstico previo de TEA nivel, y se le realizo un evaluación de inteligencia en la institución.

Figura 7

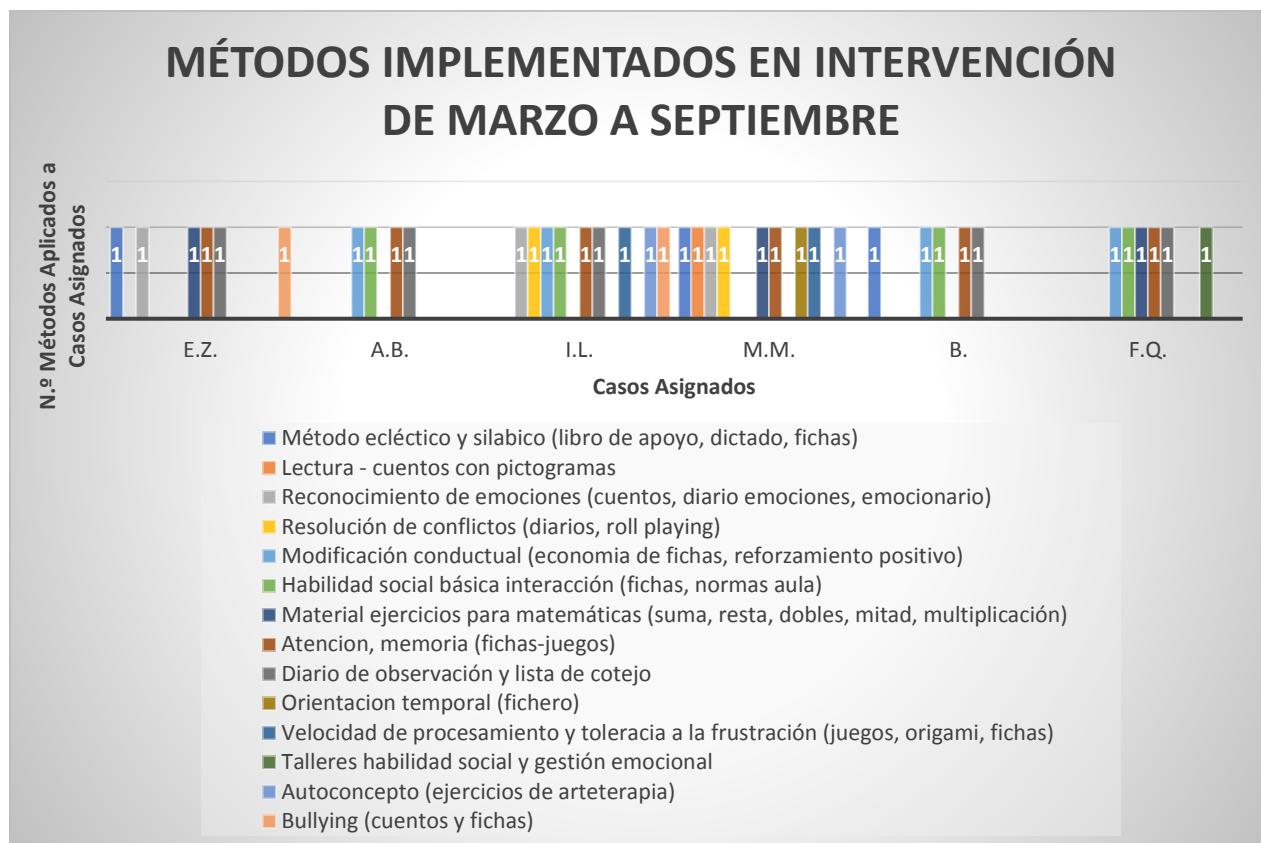
Resultados de Aplicación de Escala de Inteligencia Weschler WISC-V.



Como se puede observar en la **Figura 7**, a 3 casos asignados se les aplicó la escala de inteligencia Weschler WISC-V. donde el caso M.M. con 9 años obtuvo un Coeficiente Intelectual Total (CIT) BAJO de 73, el caso F.Q. con 6 años obtuvo un Coeficiente Intelectual Total (CIT) BAJO de 76 y el caso I.L. obtuvo un Coeficiente Intelectual Total (CIT) PROMEDIO de 98 en relación a su edad cronológica.

Figura 8

Métodos Implementados en Intervención con Casos Asignados.

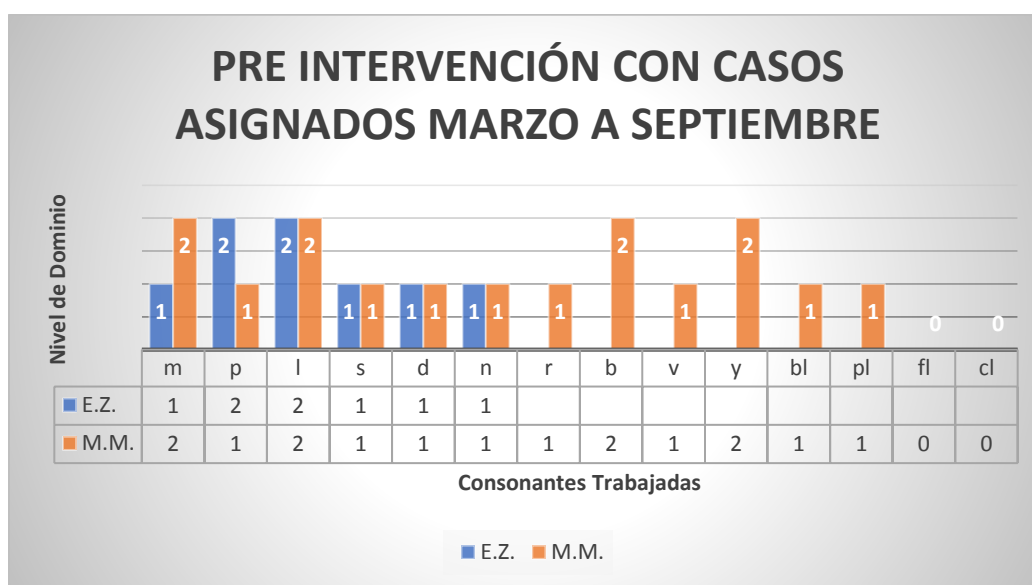


Como se puede observar en la **Figura 8**, para cada caso se aplica diferentes métodos durante la intervención. Con el caso E.Z. se trabaja con el método ecléctico y silábico mediante libros de apoyo de la escuela, dictado y fichas, se trabaja el reconocimiento de emociones ya que se considera importante ante el bullying presenciado en el colegio, para abordar el mismo, se realiza mediante cuentos y fichas, se le brinda material de matemáticas (sumas y restas), de atención y memoria. Con los casos A.B., I.L., B., y F.Q. se trabaja modificación conductual mediante actividades y reforzamiento positivo, como también habilidades sociales básicas. Con el caso I.L. también se aborda el tema de bullying mediante cuentos. Los casos I.L. y M.M. trabajan el reconocimiento de emociones mediante cuentos, diario de emociones y I.L. trabaja el emocionario (diccionario de emociones) ya que tiene más edad.

La resolución de conflictos también lo abordan mediante el diario de emociones, la velocidad de procesamiento y tolerancia a la frustración mediante juegos, origamis y fichas y el autoconcepto mediante ejercicios de arteterapia. Con el caso M.M. se trabaja con material físico y fichas mentales de matemáticas de suma, resta, mitad, dobles y multiplicación, la lectura mediante cuentos con pictogramas, el método ecléctico y silábico mediante fichas, dictados, y libros de apoyo y la orientación temporal con un fichero a llenar. Se aborda la atención y memoria con todos los casos mediante fichas y juegos, se les observa en cada sesión por ello, cada caso tiene un diario de observación y lista de cotejo durante el tiempo de intervención. Y con el caso F.Q. se le apoya con material de matemáticas para suma y resta, y es participe de los talleres de habilidad social y gestión de emociones (alegría, tristeza y enojo).

Figura 9

Pre intervención en Apoyo Escolar de Casos Asignados.

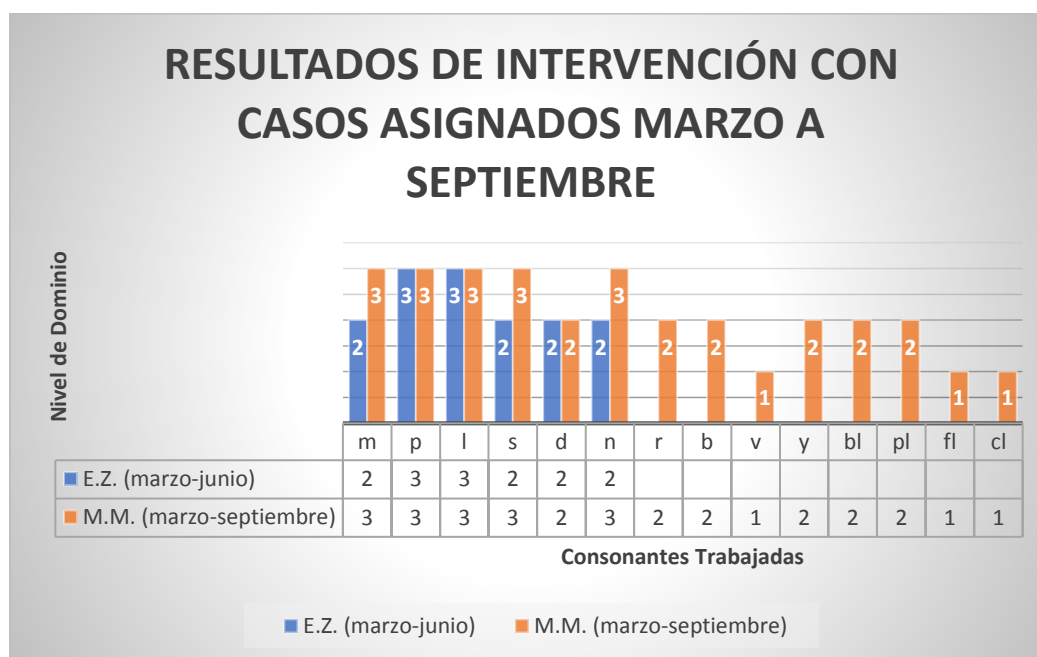


Como se puede observar, en la **Figura 9**, el nivel de dominio de las letras antes de intervención era mínimo. Cabe recalcar que el nivel de dominio se determina cuando responden adecuadamente a “dictados, fichas o juegos, lecturas” si se responden bien, se entiende que el dominio es de NIVEL 3, si

responden bien solo a dos actividades presenta un NIVEL 2 y si solo responde a uno es un NIVEL 1. En el caso E.Z. presentaba un nivel 1 con las letras: s, d, n y m. ya que presentaba confusión. En un nivel 2 de dominio con las letras: p y l. Con el caso M.M. a un inicio presentaba un nivel 1 de dominio con las letras: p, s, d, n, r, v, bl y pl. con un nivel 2, las letras: m, l, b y y. cabe resaltar que el avance de consonantes fue a pedido del colegio y familiares. Con respecto al avance de consonantes, el caso E.Z. asistió por menor tiempo y el caso M.M. mantuvo una continua asistencia a pesar de resfríos y motivos personal por un tiempo dejo de asistir a la institución.

Figura 10

Resultados de Intervención en Apoyo Escolar en Casos Asignados.

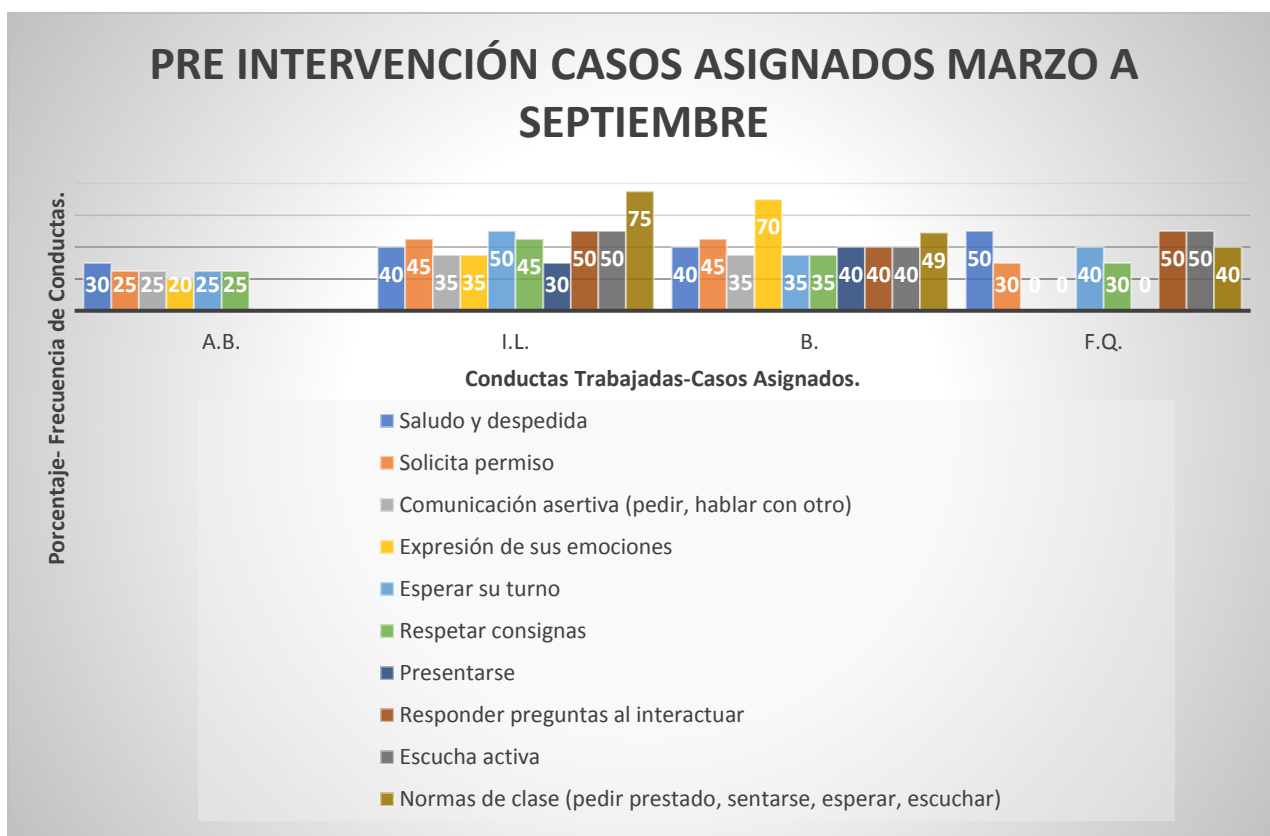


Como podemos observar, en la **Figura 10**, cada caso aumenta el nivel de dominio de las consonantes trabajadas durante el periodo de asistencia. El caso E.Z. aumenta al nivel 2 las letras: m, s, d, n. y asciende a un nivel 3 con las letras: p y l. En este caso su intervención es mediante fichas de ejercicio y juegos, la comprensión que presentaba favorecía su aprendizaje. Con el caso M.M. la intervención se

realiza con más materiales visuales para desarrollar un mejor aprendizaje, como ser: cuentos con pictogramas, fichas para recordar la forma, y pizarras. Presenta un nivel 1 con las letras: v, fl, cl ya que algunas veces se le dificultaba el reconocimiento de cada sonido. Obtiene un nivel 2 con las letras: d, r, b, y, bl, pl. se mantiene el nivel con la letra “b” ya que presentaba confusión con la “v”, sin embargo, las demás ascienden de nivel. Y asciende a un nivel 3 con las letras: m, p, l, s, n. cabe mencionar que esta mejoría se realizó en apoyo de los familiares en casa.

Figura 11

Pre Intervención en Modificación Conductual con Casos Asignados.



Como podemos observar, en la **Figura 11**, a 4 de los 6 casos asignados a mi persona se intervino mediante la modificación de conducta, ya que algunos casos presentaban conductas disruptivas en aula o desconocimiento de las normas. Es necesario explicar que cada conducta presentada en porcentaje

depende de las sesiones a las que asistió cada caso. de 0 a 25% RARA VEZ presenta la conducta, de 26 a 50% A VECES presenta la conducta, de 51 a 75% presenta A MENUDO la conducta y de 76 a 100% SIEMPRE o la MAYOR PARTE cumple la conducta. Al inicio de la intervención el caso A.B. con un 20 a 25% RARA VEZ presentaba las conductas de: solicitar permiso, comunicación asertiva, expresar sus emociones, esperar su turno y respetar consignas, y con 30% presenta la conducta de: saludo y despedida. El caso I.L., con un 30 a 50% A VECES cumple con las conductas: saludo y despedida, solicitar permiso, esperar su turno, respetar consignas, responder preguntas al interactuar, comunicación asertiva, expresar sus emociones, presentarse, escucha activa. Con un 75% A MENUDO cumple con normas de clase. El caso B. con un 35 a 59% A VECES cumple con las conductas: saludo y despedida, solicita permiso, esperar su turno, respetar consignas, responde preguntas al interactuar, comunicación asertiva, se presenta y escucha activa y normas de clase. Con un 70% A MENUDO expresa sus emociones. El caso F.Q. presenta una dificultad en el lenguaje verbal por lo que se abordaron otras conductas, las cuales presentaron un porcentaje entre 30 a 50% A VECES, saluda y se despide, solicita permiso, espera su turno, respeta consignas, responde preguntas al interactuar, escucha activa y cumple normas de clase.

Figura 12

Resultados de Intervención en Modificación Conductual en Casos Asignados.



Como podemos observar, en la **Figura 12**, algunos resultados post intervención aumentaron su frecuencia o se mantuvieron, esto debido al tiempo de asistencia de cada uno. En el caso A.B. se mantuvo en un 20% a 25% RARA VEZ expresa sus emociones, espera su turno ya que por las faltas de asistencias no se trabajó de manera continua, con un 28 a 35% RARA VEZ saluda y se despide, solicita permiso, comunicación asertiva, respeta consignas. Estas últimas no aumentaron su frecuencia notoriamente sin embargo hubo una leve mejoría. El caso I.L., entre el 55 al 70% A VECES cumple con las conductas: saludo y despedida, solicita permiso, esperar su turno, respetar consignas, responde preguntas al interactuar, comunicación asertiva, expresa sus emociones, se presenta y escucha activa. Con un 85% A MENUDO

cumple con las normas de clase. Ella entiende muy bien las normas que debe cumplir, sin embargo, a veces su atención es dispersa por lo que no las cumple usualmente.

El caso B. con un 40 a 50% A VECES cumple con las conductas: saludo y despedida, solicita permiso, esperar su turno, respetar consignas, responde preguntas al interactuar, comunicación asertiva, se presenta y escucha activa, con un 59 a 70% A VECES cumple las normas de clase y expresa sus emociones. En este caso las conductas nos ascendieron notoriamente ya que a veces venia cansado del colegio y se presentaba cansado, y no se realizó un trabajo en conjunto con los padres. Y en el caso F.Q. algunas de las conductas ascendieron notoriamente y otros de forma leve, presentan un porcentaje 50 a 70% A VECES, saluda y se despide y solicita permiso, las cuales era evidente la mejoría. A VECES solicita permiso, espera su turno, respeta consignas, responde preguntas al interactuar, escucha activa y cumple normas de clase. Estas aumentaron sin embargo se deben seguir trabajando.

Tabla 2

Resultados Cualitativos obtenidos en el Área de Intervención:

Caso	Área de intervención	Descripción del diagnóstico previo o realizado en la institución.	Método y materiales para intervención.	Descripción de los alcances o resultados de intervención.
M.M.	Apoyo escolar.	Con diagnóstico previo: discapacidad intelectual limite, por lo que presenta dificultades en el aprendizaje y en el ambiente escolar en relación a su edad. <ul style="list-style-type: none"> • PRUEBA WISC-V se observa con un bajo CIT de 73, dificultad con la memoria de trabajo y largo plazo y la velocidad de procesamiento. 	Para intervención: Se apoya en la realización de la adaptación curricular y nivelación escolar en el centro PIENSA. Mediante el método ecléctico, silábico, cuentos con pictogramas, fichas lenguaje, matemáticas, atención, memoria. Se trabajo con pizarras,	Dentro del área del lenguaje, presenta mejoría en el lenguaje oral y escrito. Sin embargo, su trabajo debe ser constante ya que su memoria a largo plazo debe mantener consolidada esa información. Reconoce más consonantes y

			gráficos, materiales visuales para mejorar su aprendizaje. Al sentirse diferente a los demás se vio necesario trabajar su autoestima.	silabas. Reconoce más la diferencia entre mitades y dobles. En lo emocional, expresa mejor lo que siente sin embargo sufre bullying de parte de una ex amiga por lo que volvió a tartamudear un poco, aún sigue hablando como niña más pequeña además que esto lo presenta cuando su familia no pasa mucho tiempo con ella.
E.Z.	Apoyo escolar.	Por motivo de consulta, solo se aborda el apoyo escolar. Sin embargo, también se trabajaron funciones ejecutivas ya que la atención y memoria son importantes para el desarrollo del aprendizaje. Cabe mencionar que a medida que el niño necesitaba apoyo en ciertas áreas sociales, se las brindaba. En este caso se le hablo acerca del Bullying, tema referido por la madre. Ya que a veces el reacciona pasivamente ante abusos de algunos compañeros sin comentar nada al respecto.	Para intervención: se trabajan con fichas visuales, para matemáticas y lenguaje juegos de memoria con palabras, dictados con juego de atención. Y se aborda el bullying mediante cuentos y fichas de actividades. Se consideraba realizar una reevaluación sin embargo el niño dejo de asistir.	Presenta mayor habilidad para los dictados sin embargo existe confusión con algunas consonantes al escribir. En algunas sesiones su mejoría fue notoria, y en otras su desempeño baja al estar fatigado ya que venía directo del colegio.
A.B.	Modificación conductual.	Con diagnóstico previo de TDAH. Por motivo de consulta se aborda directamente la modificación conductual. Asistió solo unas cuantas sesiones, sin embargo, el trabajo era en conjunto con los padres, ya que no presentaba límites claros por lo que, la conducta de la niña era disruptiva en casa o en la escuela. Era hija única,	Para intervención: Se considera importante junto a los encargados, el trabajar la atención y memoria ya que, a veces su atención es dispersa y no cumple normas. El trabajo se basa en días de trabajo de la atención, modificación	Por los pocos días de asistencia, el avance se percibe leve en cuanto a su conducta. Era muy importante abordar el tema de gestión emocional ya presenta conductas de ira cuando no se le

		presentando mejor relación con el padre que con la madre.	conductual, y memoria. Se hicieron actividades acordes a su edad donde se le explicaba, las consignas que debía respetar y cumplir. A un principio la rechazaba sin embargo poco a poco ella entendía que debía cumplirlas.	permite hacer lo que ella quiere. Se conoce que en casa se presenta desconocimiento acerca del tema. Ya que mediante la entrevista se entiende que la gestión emocional de la madre es similar al de la hija.
I.L.	Habilidades sociales y modificación conductual.	<p>En entrevista se menciona que su atención se dirige a cosas de su agrado, toma de forma literal las cosas que se le dice. Ingresó al centro por problemas de bullying, tema referido por los padres. Sufrió bullying por parte de un compañero y más, según la madre. A causa de la secretaria del colegio, que comenta que Isabela "es diferente a los demás".</p> <p>Se evaluó en la institución con las pruebas: WISC-V, y proyectivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wisc V. Los resultados muestran que presenta un coeficiente intelectual total de 98, esto significa que está dentro de un rango del "PROMEDIO", a nivel general está en relación a su edad cronológica. Sin embargo, presenta una velocidad de procesamiento más lento. Y suele presentar una rigidez mental ante nuevas situaciones. - Proyectivas: CASA, se observa que existe seguridad en el entorno, pero percibe una inseguridad emocional en la relación intrafamiliar (presenta más conflictos con mamá) 	<p>Para intervención: Se trabaja habilidades sociales básicas, como ser: iniciando interacción, como seguir y responder, todo eso mediante fichas. En conjunto se realiza el trabajo de gestión emocional. Ya que se considera importante desarrollarla para poder hacer frente adecuadamente a cualquier situación. Se menciona que algunas veces, la niña presenta conductas disruptivas en aula. Presenta falta de expresión emocional ante nuevas situaciones. Por lo que se trabaja mediante diarios emocionales, y un diccionario de emociones, también se aplica el rol playing, ficha de normas de aula. A veces su atención es dispersa por lo que también se trabajaba</p>	<p>Reconoce más emociones, trabaja en respetar normas de aula, continuar trabajando al respecto. En el área social reforzamos las habilidades, comprende las consignas, sin embargo, a veces las omite por falta de atención. En tanto a su autoestima se trabajó con algunas actividades, pero se debe seguir trabajando ya que a veces menciona palabras negativas hacia ella misma. Y recientemente sufrió bullying nuevamente. Es importante trabajar seguido y en conjunto con los padres también ya que, como la relación</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - ÁRBOL: Se observa una baja autoestima, sufrió bullying en su anterior colegio y en el nuevo también. - PERSONA: se observa una baja autoestima con tendencia a aislarse, por miedo a lo ocurrido. Presenta algunas características de ansiedad y confusión de lo vivido. - FAMILIA: percibe tener una relación ambigua con sus familiares: afectivos y retraídos. Siente más proximidad con la madre, pero la percibe agresiva con cierto rechazo, al papa lo ve aislado de su entorno, con amor e intolerancia o lejanía. La relación con la hermana es difícil ya que la percibe agresiva. - CMAS-R: la ansiedad inquietud se encuentra en un rango de no más problemático que para el promedio, sin embargo, es el puntaje más alto. presenta sentirse hipersensible a las presiones del entorno. Por lo que suele internalizar la ansiedad, siente la necesidad de compartir sus emociones con su entorno más próximo. - NEPSY-II: RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES, puntuación escalar de 2 por debajo de la media, lo que indica que puede tener ciertos problemas para interpretar adecuadamente las emociones de los demás, y es posible que sus conductas no siempre se adecuen a las convenciones sociales. <p>TEORÍA DE LA MENTE, puntuación escalar 11 a 25,</p>	<p>la atención y memoria.</p> <p>En cuanto al bullying que experimento se consideró trabajar su autoestima esta fue trabajada mediante actividades de arte terapia: pintado, dibujos con afirmaciones de quien es ella y lo que quiere ser, esto para trabajar el autoconcepto.</p>	<p>que percibe la niña es con la madre. Ella también puede imitar las reacciones de la mama o sentir confusión al hacer algo en sesión (expresar emociones) y que no lo hagan en el hogar.</p>
--	--	---	---	--

		cerca del promedio, lo cual indica que no presenta mucha dificultad para comprender las perspectivas de otras personas. Sin embargo, se debe reevaluar.		
B.	Modificación conductual.	Presenta diagnóstico previo: TDAH. No se realizaron evaluaciones en el centro Piensa ya que por motivo de consulta se aborda la atención y conductas disruptivas al realizar tareas.	Para intervención: se trabaja normas de clase, mediante fichas. Y actividades de atención, a la par respetar y cumplir consignas. Por lo que se aplicaba reforzamiento positivo al realizar conductas positivas. Si embargo, dejó de asistir al centro "PIENSA CII" a las pocas sesiones.	Se nota una leve mejoría en el cumplimiento de consignas, sin embargo, es fundamental seguir trabajando en ellas. Ya que presenta impulsividad en algunas ocasiones, lo que ocasiona que deje de hacer tareas, o escuchar. Le encanta hablar de lo que le gusta por lo que podía hacerlo al responder adecuadamente a las actividades.
F.	Modificación conductual	Ingresa al centro por apoyo psicológico y psicopedagógico. Presenta diagnóstico previo: trastorno del espectro autista (TEA). En la institución se realiza la evaluación de C.I. mediante la prueba WISC-V: donde obtuvo un Coeficiente Intelectual Total (CIT) BAJO de 76, lo cual indica que se encuentra por debajo del promedio en relación a su edad.	Para intervención: se realiza actividades de modificación conductual mediante economía de fichas y normas de aula. Participa en talleres de habilidades sociales con niños con el mismo diagnóstico, donde también se abordaron algunas emociones básicas, como ser: alegría, tristeza y enojo.	Es capaz de reconocer emociones en otros, sin embargo, presenta dificultad con la emoción del enojo en él, aun no la acepta. Por otra parte, entiende mejor las normas que debe cumplir en sesión o en aula, trata de cumplirlas.

II. COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

- Implementación de actividades de cognición y prácticas para el desarrollo de habilidades sociales en población infantil.
- Utilización de estrategias de terapia conductual: economía de fichas y reforzamiento positivo.
- Aplicación de tests: Vineland-3 (memoria), Cumanin-2, Wisc-V, Wppsi-III, CARAS-R, CMAS-R, WAIS IV, NEPSY II (en ítems de atención, memoria y teoría de la mente).
- Desarrollo con grupo de niños con diagnóstico TEA mediante talleres de gestión emocional.
- Conocimiento teórico y práctico en intervención conductual con casos de niños con diagnóstico T.E.A y T.D.A.H.
- Utilización de material didáctico para el área emocional en población infantil.
- Aplicación de actividades para el reconocimiento, regulación y externalización de emociones.
- Conocimiento en intervención psicopedagógica para la aplicación de métodos de lectoescritura: silábico y ecléctico en población infantil.
- Adquisición de conocimiento en entrega de informe institucional a padres de familia.
- Implementación de estrategias adecuadas a las habilidades y debilidades de los niños, para mejorar el proceso enseñanza aprendizaje en los centros educativos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A partir de la intervención realizada con algunos niños con resultados de coeficientes intelectuales C.I. dentro del rango del promedio o por DEBAJO del promedio. Se observa que una causa es: la falta de estimulación dentro del núcleo familiar, lo que genera escasez de conocimiento y desarrollo de las habilidades cognitivas, lingüísticas y social.

Se considera importante la intervención con los padres de familia a la par de lo que se realiza con los niños en el área de intervención, ya que puede producir una mejoría notable. Evitando incongruencia con lo que se trabaja en sesión y lo que se realiza en casa. Los padres y terapeutas siempre deben trabajar en conjunto para generar un crecimiento y calidad de vida para los pequeños del hogar, o también adolescentes.

La carencia de actualizaciones en cuanto a estrategias de enseñanza por parte de los maestros, se percibe como una dificultad que influye significativamente en el proceso enseñanza aprendizaje con niños y adolescentes.

Es fundamental el realizar talleres de actualización para los maestros, con temas académicos, temas psicológicos, trastornos del neurodesarrollo o de aprendizaje, ya que estos influyen de manera significativa en cualquier niño o adolescente. Cabe mencionar que cada niño/a, adolescente es un mundo distinto a descubrir, a estimular, a brindar amor y apoyo. Como también es fundamental recordar que los padres de familia pueden mantenerse en constante actualización en diferentes temas relacionados con sus hijos; trastornos del neurodesarrollo, de aprendizaje, de crianza respetuosa generando un vínculo seguro, maneras de estimulación, etc. Y así realizar una ampliación de conocimiento para padres, en cómo abordar diferentes temas desde el hogar en conjunto a profesionales en el área.

BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA

- Alonso, A. (3 de noviembre de 2017). *Una teoría sobre el aumento de casos de autismo en varones*. Consultado de Psyciencia: [https://www.psyciencia.com/una-teoria-sobre-el-aumento-de-casos-de-autismo-en-varones/#:~:text=Actualmente%20existe%20mucho%20preocupaci%C3%B3n%20por,del%20Espectro%20Autista%20\(TEA\).](https://www.psyciencia.com/una-teoria-sobre-el-aumento-de-casos-de-autismo-en-varones/#:~:text=Actualmente%20existe%20mucho%20preocupaci%C3%B3n%20por,del%20Espectro%20Autista%20(TEA).)
- anaya, C. (17 de octubre de 2013). *Personas diferentes con emociones diferentes. Estado de cuestión*. Obtenido de los psicólogos no están locos: <http://cynthia-anaya.blogspot.com/2013/10/personas-diferentes-con-emociones.html>
- Aprende psicología. (30 de noviembre de 2020). *historia del test wisc*. Obtenido de Aprende psicología SpA: <https://aprendepsicologia.com/category/test-wisc-v/>

- CDC. (9 de agosto de 2022). *Información básica sobre el TDAH*. Obtenido de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/facts.html>
- Centeno, V., & Valencia, M. C. (abril de 2015). *la efectividad de la terapia psicologica complementada con artes plasticas para disminuir los niveles de ansiedad*. Obtenido de Universidad Politecnica Salesiana Sede Quito: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/9818/1/UPS-QT07511.pdf>
- Chappotin, D. (27 de abril de 2022). *Trastornos del neurodesarrollo: concepto, tipos y tratamiento*. Obtenido de NeuroUP: <https://www.neuronup.com/estimulacion-y-rehabilitacion-cognitiva/trastornos-del-neurodesarrollo/trastornos-del-neurodesarrollo-concepto-tipos-y-tratamiento/>
- comunidad virtual. (11 de julio de 2016). *comunidad virtual*. Obtenido de ENI: https://comunidadvirtual.uexternado.edu.co/wp-content/uploads/2016/07/11_eni.pdf
- Confederacion Autismo España. (2014). *sobre el TEA*. Obtenido de Confederacion Autismo España: <http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA>
- EGUIGUREN, M. I. (2007). *ADAPATACIÓN, APLICACIÓN Y EVALUACIÓN DE UN*. Obtenido de UNIVERSIDAD DE CHILE : http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/106061/leniz_m.pdf?sequence=3
- Franquiz, & Ramos. (2016). *TDAH: Revisión teórica del concepto, diagnóstico, evaluación y tratamiento*. Obtenido de Universidad de la Laguna: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3184/TDAH+Revision+teorica+del+concepto,+diagnostico,+evaluacion+y+tratamiento.pdf?sequence=1>
- Imach, S. C. (2020). *La técnica de la Familia Kinética Actual en la infancia. Consideraciones clínicas a través de un caso de maltrato infantil*. Obtenido de psicologiainvestigativa.com: [https://www.psicologiainvestigativa.com/familia-kinetica-actual-maltrato-infantil/#:~:text=En%201961%2C%20Louis%20Corman%20\(1961,del%20mundo%20que%20lo%20rodea%2C](https://www.psicologiainvestigativa.com/familia-kinetica-actual-maltrato-infantil/#:~:text=En%201961%2C%20Louis%20Corman%20(1961,del%20mundo%20que%20lo%20rodea%2C)
- Mesonero, Diaz, D. F., Sanchez, Navas, Hernandez, & Fernandez. (s.f.). *TEST CASA-ÁRBOL-PERSONA (H-T-P)*. Obtenido de CODEM: <https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/5ffd989b-c479-4894-a837-26ed40ae1493/22c13356-d1bc-4584-b702-a710f8a7c2d6/22c13356-d1bc-4584-b702-a710f8a7c2d6.pdf>
- Miralles et al. (2022). *Criterios diagnosticos para TDAH*. Obtenido de Orientacion Psicologica: <https://orientacionpsicologica.es/dsm-v-tDAH-criterios-diagnosticos/>
- Psicopsi. (2020). *MATRICES DEL TEST WPPSI-III (Escala de Inteligencia de Wechsler para preescolar y primaria)*. Obtenido de Psicopsi.
- Psyalive. (13 de marzo de 2019). *Conoce 4 tipos de autismo y sus características*. Obtenido de Psyalive: <https://blog.psyalive.com/tipos-de-autismo/>
- RIVAS, I. N. (21 de noviembre de 2016). *AUTISMO, ¿DIFERENTES GRADOS? ¿EL AUTISMO SE MANIFIESTA IGUAL EN TODAS LAS PERSONAS?* Obtenido de RECURSOS TEA: <https://recursosstea.com/diferentes-grados-autismo/>
- U.E. (11 de abril de 2023). *Neuropsicología: trastornos del neurodesarrollo DSM-5*. Obtenido de Universidad Europea: <https://universidadeuropea.com/blog/trastornos-neurodesarrollo-dsm5/>
- UCM. (s.f.). *Casa-arbol-persona*. Consultado de UCM: <https://webs.ucm.es/centros/cont/descargas/documento24905.pdf>
- UNO, i. (23 de septiembre de 2015). *La importancia de la autorregulación*. Obtenido de UNO i: <https://mx.unoi.com/2015/09/23/la-importancia-de-la-autorregulacion/>

utemvirtual. (17). *Daniel Goleman*. Obtenido de utemvirtual:
http://www.utemvirtual.cl/plataforma/aulavirtual/assets/asigrid_745/contenidos_arc/39250_c_goleman.pdf

ARIEL, G. (2006). *trastornos de ansiedad en niños*. Obtenido de Scielo Uruguay:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492006000100008

Bitbrain. (19 de septiembre de 2018). *que es la atencion*. Obtenido de bitbrain:
<https://www.bitbrain.com/es/blog/atencion-cognitiva-concentracion>

IFE observatorio. (21 de agosto de 2017). *La comprensión lectora: un reto para alumnos y maestros*. Obtenido de IFE observatorio: <https://observatorio.tec.mx/edu-bits-blog/2017-8-21-la-comprension-lectora-un-reto-para-alumnos-y-maestros/>

INFANTIL, I. (2023). *Ansiedad Infantil*. Obtenido de ITAE INFANTIL:
<https://itaepsicologiainfantil.com/servicios-psicologia-infantil/ansiedad-infantil/>

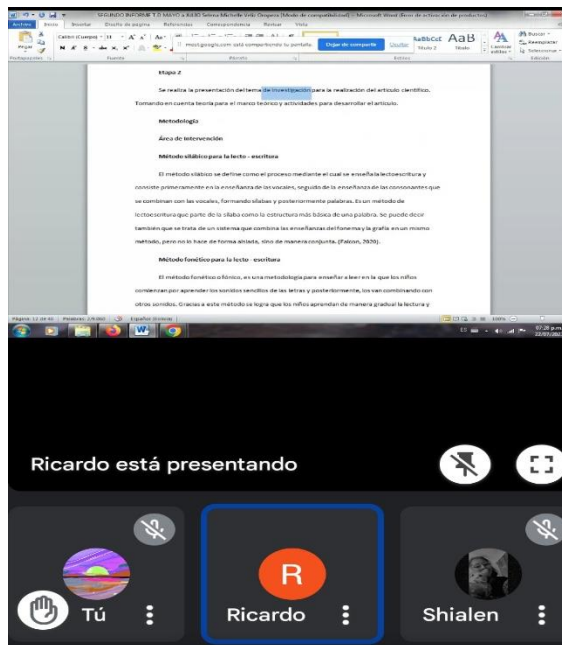
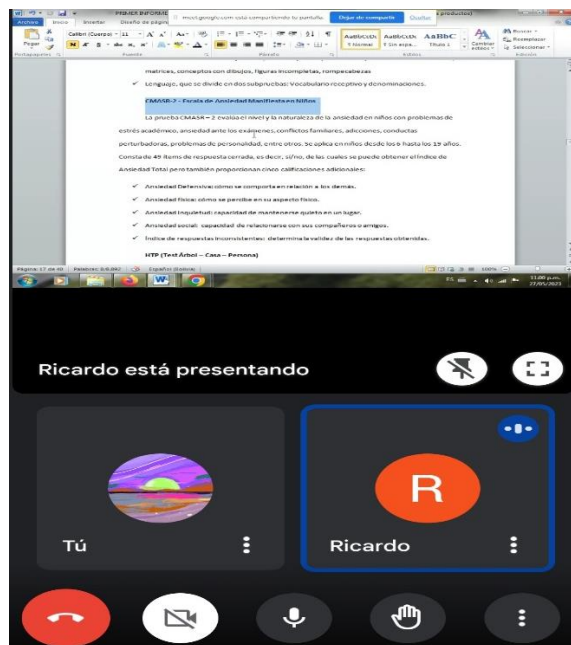
ITAE INFANTIL. (2023). Autoestima infantil. Obtenido de ITAE INFANTIL:
<https://itaepsicologiainfantil.com/servicios-psicologia-infantil/autoestima-infantil/>

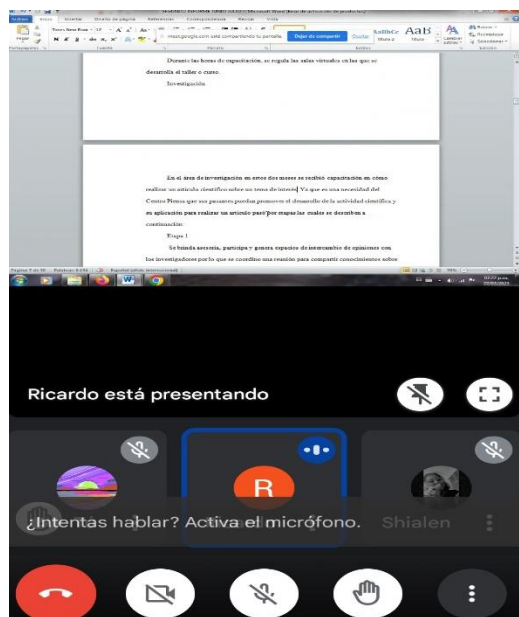
Sanabria, M. (2022). TDAH: Definición desde la Psicología. Obtenido de Psicología CAPIA:
<https://www.psicologiacapia.com/tdah-definicion-desde-la-psicologia/>

ANEXOS DE IMPORTANCIA

Anexos 1 Área de Investigación

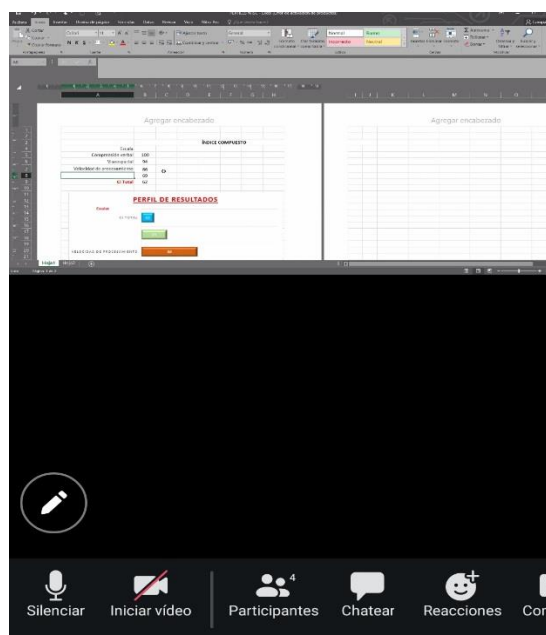
Reuniones Virtuales.

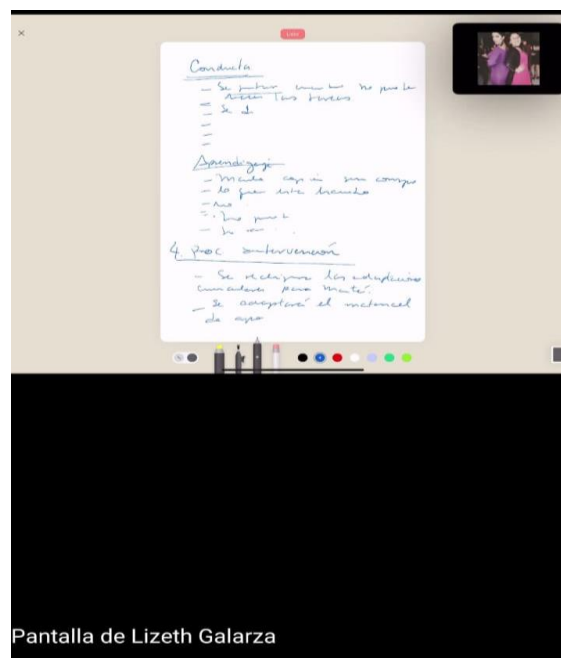
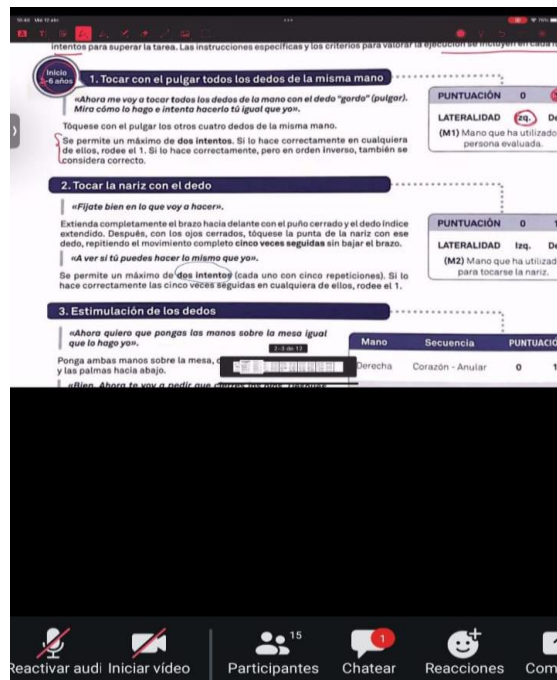




Anexos 2 Área de Capacitación

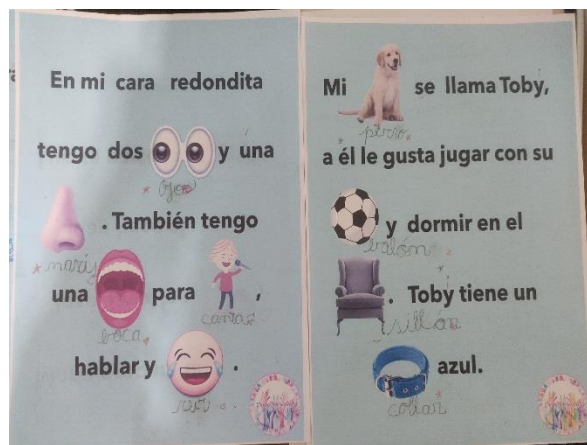
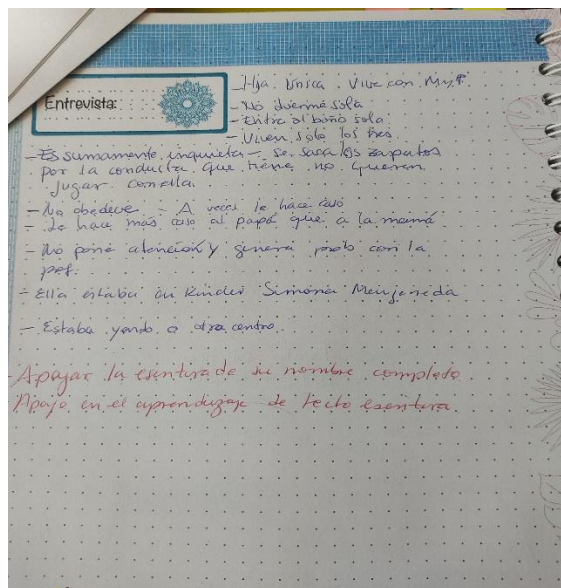
Capacitación por los Encargados del Área.

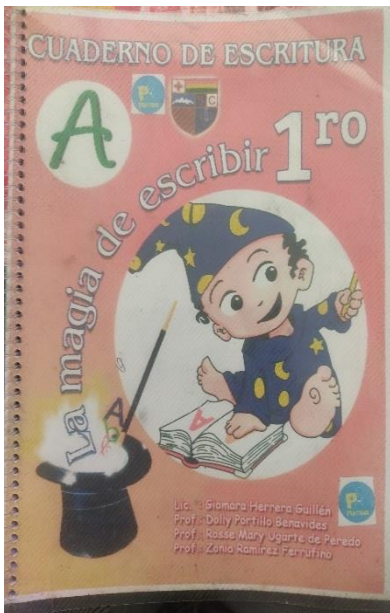
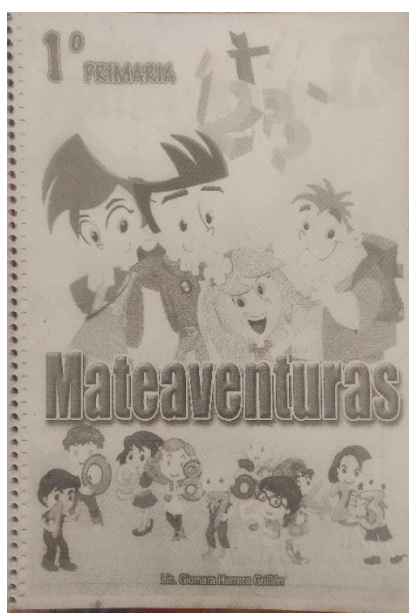




Anexos 3 Área de Intervención

Intervención con Casos Asignados.






Comprensión lectora *En*

Lee tres veces la lectura. Colorea un corazón cada vez que lo hagas. ❤️❤️❤️

Mariquita

Este animalito es una mariquita, otros las llaman catarinas o conchitas. Les gusta vivir entre flores. Son rojas con negro.



Contesta:

- ¿Cuál es el título de la lectura?
- ¿Por qué otros nombres las llaman?
- ¿Dónde les gusta vivir?
- ¿De qué color son?

Insecto Mariquita Catarina
 Catarinas Insectos Conchitas
 En ríos Entre flores En árboles
 Negras Rosas Rojas con negro

LA MITAD.
Colorea la mitad de cada recuadro.

Sílabas con fl

Actividad: Lee las palabras y encierra las sílabas:
fla - fle - fil - flo - flu

flamenco	flecha	fleco
florero	flor	fiore
coliflor	chiflido	flaco

Actividad: Escribe la palabra que va con cada dibujo.

TRAFILIEFIAMENDEFFCO
FLECHA FIORERO FLORES

MEMORAMA DE VOCALES, paloma, brócoli, 3

Encuentra las 5 diferencias.

MAYTE

Instrucciones: Encuentra 5 diferencias en los siguientes dibujos y enciérralas en el dibujo de la derecha.

Memoria

¿Sabes de cuánto vive un humano?

hoy es... L M P J V S D

Y me siento...

Me siento así porque: En la mañana me levanto por sentirme así porque... (habla)

Sofia y el búfalo

Me siento así porque: En la mañana me levanto por sentirme así porque... (habla)

Habilidades Sociales - Habilidades Sociales - Habilidades Sociales - Habilidades Sociales - Habilidades Sociales

Guadernillo Habilidades Sociales

Aéres un Detective Social!

El pensamiento social empleado a las niñas

Mónica García, Patricia Cuatrecasas, Xuly Kuyup

LISTA DE COTEJO

PRESENCIA y FOMENTO: 7/11

ACTIVIDAD: 1/2

FASE: 1/3

LISTA DE COTEJO

PRESENCIA y FOMENTO: 7/11

ACTIVIDAD: 1/2

FASE: 1/3

LISTA DE COTEJO

PRESENCIA y FOMENTO: 7/11

ACTIVIDAD: 1/2

FASE: 1/3

LISTA DE COTEJO

PRESENCIA y FOMENTO: 7/11

ACTIVIDAD: 1/2

FASE: 1/3

Fecha: 10 de mayo del 2023
¿QUE HICE HOY?

Hoy fui a clases después (salí a clases), pero poco lenguaje después
 hice la compañía del recreo y sali al recreo y con 14 pesos me compré así de fi-
 das un chocolate y con 50 centos me compra-
 ron un chocolate y me fui a comer mi así de fi-
 das con chocolate. Después solo estaba triste
 después hice la compañía y pasamos de nuevo
 clases de curso lenguaje y después hice la compañía
 de amigos y me hice técnica tecnológica (tecnica
 Vocacional) después ~~hice~~ hice compañía de salida
 y sali de clases y compré mi chocolate y Ben Daniel me recogió y me fui a casa.
 P.D. - ¿Dónde querían estar en mis clases de Lenguaje?
 Ojalá fueran

Porque comí mi así de fi-
 das con chocolate.
 Porque estuve solo.
 Porque me hizo mi amigo.
 Porque me hizo mi amigo.

Hoy es...
 (M) (M) (J) (V) (S) (D)
 Hoy es...
 (M) (J) (V) (S) (D)
 y me siento...

siento así porque: me da pena porque me he estado de los que
 me da pena que me da pena del otro lado porque los amigos me he
 da pena para me da pena y da pena porque estoy en mis clases de Lenguaje.

Timidez
 La timidez es un comportamiento que nos impide
 comunicarnos con naturalidad. Hay
 gente que se avergüenza al hablar,
 no consigue oírse bien, se ruboriza,
 se pone nervioso o simplemente no habla.
 ¿Qué sucede en una primera timidez?
 Una persona tímida se siente incómoda
 y tímida. Evita que otros lo vean,
 mira al suelo, se encorva... se muestra
 desconfiado.
 Imagina una persona que quedaba una noche
 en casa de una vecina que quería ir a una
 fiesta con sus amigos. Aunque
 ella sabía que podía ir, no podía
 ir porque estaba en un momento
 de timidez. ¿Qué puede hacer para
 superar su timidez?

HOJA DE REGISTRO DE SESIONES

Nombre: **ARIANNA**

Fecha	Horario	Nº de sesión	Logros
15-Junio	16:00 a 18:00	1	
19-Junio	16:00 a 17:30	2	
12-Junio	16:00 a 17:30	3	

HOJA DE REGISTRO DE SESIONES

Nombre: **ETHAN**

Fecha	Horario	Nº de sesión	Logros	Firma encargado
6/6/2023	14:35	1		
27/06/2023	14:30 a 18:20	2		
22/05/2023	14:30 a 17:30	3		

HOJA DE REGISTRO DE SESIONES

Nombre: **MAYTE**

Fecha	Horario	Nº de sesión	Logros
7-Junio-2023	17:00 a	1	
13-Junio	15:30 a 18:00	2	Suma
14-Junio	15:30 a 18:30	3	Leído
15-Junio	16:00 a 18:00	4	Mancueta
16-Junio	16:00 a 18:00	5	
20-Junio	15:30 a 18:30	6	
22-Junio	15:30 a 17:40	7	Recitar
26-Junio	17:00 a 19:30	8	
27-Junio	15:30 a 18:30	9	
28-Junio	18:00 a 19:00	10	
29-Julio	16:00 a 18:00	11	
25-Julio	16:00 a 18:00	12	
26-Julio	16:00 a 18:00	13	
29-Julio	16:10 a 18:30	14	
31-Julio	17:10 a 19:30	15	
01-Agosto	16:15 a 18:30	16	
03-Agosto	15:45 a 18:00	17	
08-Agosto	16:00 a 18:20	18	
10-Agosto	16:20 a 18:30	19	
11-Agosto	16:00 a 18:20	20	
16-Agosto	18:20 a 18:30	21	
17-Agosto	16:20 a 18:30	22	

HOJA DE REGISTRO DE SESIONES

Nombre: **ISABELLA**

Fecha	Horario	Nº de sesión	Logros	Firma encargado
07-Junio-2023	18:20 a 19:05	1		
09-Junio-2023	18:00 a 19:30	2		
14-Junio-2023	16:20 a 18:35	3		
19-Junio-2023	16:00 a 18:00	4		
26-Junio-2023	16:00 a 18:40	5		
28-Junio	16:45 a 18:20	6		
30-Junio-2023	16:00 a 19:00	7		
03-Julio-2023	15:20 a 18:30	8		
07-Julio-2023	16:00 a 18:00	9		
10-Julio-2023	16:20 a 18:00	10		
12-Julio-2023	16:00 a 18:00	11		
19-Julio-2023	15:20 a 18:00	12		
21-Julio-2023	15:20 a 18:30	13		
24-Julio-2023	16:15 a 18:10	14		
25-Julio-2023	16:30 a 18:30	15		
28-Julio-2023	15:40 a 18:00	16		
31-Julio-2023	16:00 a 18:30	17		
01-Julio-2023	16:00 a 18:00	18		

Nombre del alumno: _____ Edad cronológica: 24

Página de resumen

Conversión de puntuaciones directas a puntuaciones escalares

Puntuación	PI	Puntuación escalar
9	9	9
8	8	8
7	7	7
6	6	6
5	5	5
4	4	4
3	3	3
2	2	2
1	1	1
0	0	0

Perfil de puntuaciones escalares

Comprensión verbal	Vocabulario	Matrices	Figuras	Claves	Vocabulario	Balanzas	Puentes visuales	Span de dígitos	Discordia de símbolos	Información	Letras y números	Cancelación	Compresión	Aritmética
13	35	15	5	16	49									

Suma puntuaciones escalares

Comp. verbal	Vocab. total	Mat. total	Fig. total	Claves total	Info. total
13	35	15	5	16	49

Conversión de suma de puntuaciones escalares a puntuaciones compuestas

Subprueba	Suma Punt. Escalares	Puntuación Compuesta	Rango Percentil	Intervalo de confianza (95% a 95%)
Comprensión verbal	13	IV	27	10-37
Vocabulario	35	IV	96	70-99
Matrices	15	III	69	40-89
Figuras	5	III	23	5-35
Claves	16	III	64	35-84
Información	49	VI	97	92-99

Reconocimiento de emociones

Edad 5-16

Teoría de la mente

WISC-V Cuadernillo de anotación

Página de resumen

Conversión de puntuaciones directas a puntuaciones escalares

Puntuación	PI	Puntuación escalar
9	9	9
8	8	8
7	7	7
6	6	6
5	5	5
4	4	4
3	3	3
2	2	2
1	1	1
0	0	0

Perfil de puntuaciones escalares

Comprensión verbal	Vocabulario	Matrices	Figuras	Claves	Vocabulario	Balanzas	Puentes visuales	Span de dígitos	Discordia de símbolos	Información	Letras y números	Cancelación	Compresión	Aritmética
13	35	15	5	16	49									

Suma puntuaciones escalares

Comp. verbal	Vocab. total	Mat. total	Fig. total	Claves total	Info. total
13	35	15	5	16	49

Conversión de suma de puntuaciones escalares a puntuaciones compuestas

Subprueba	Suma Punt. Escalares	Puntuación Compuesta	Rango Percentil	Intervalo de confianza (95% a 95%)
Comprensión verbal	13	IV	27	10-37
Vocabulario	35	IV	96	70-99
Matrices	15	III	69	40-89
Figuras	5	III	23	5-35
Claves	16	III	64	35-84
Información	49	VI	97	92-99

Teoría de la mente

Reconocimiento de emociones

Edad 5-16

WISC-V Cuadernillo de anotación

Página de resumen

Conversión de puntuaciones directas a puntuaciones escalares

Puntuación	PI	Puntuación escalar
9	9	9
8	8	8
7	7	7
6	6	6
5	5	5
4	4	4
3	3	3
2	2	2
1	1	1
0	0	0

Perfil de puntuaciones escalares

Comprensión verbal	Vocabulario	Matrices	Figuras	Claves	Vocabulario	Balanzas	Puentes visuales	Span de dígitos	Discordia de símbolos	Información	Letras y números	Cancelación	Compresión	Aritmética
13	35	15	5	16	49									

Suma puntuaciones escalares

Comp. verbal	Vocab. total	Mat. total	Fig. total	Claves total	Info. total
13	35	15	5	16	49

Conversión de suma de puntuaciones escalares a puntuaciones compuestas

Subprueba	Suma Punt. Escalares	Puntuación Compuesta	Rango Percentil	Intervalo de confianza (95% a 95%)
Comprensión verbal	13	IV	27	10-37
Vocabulario	35	IV	96	70-99
Matrices	15	III	69	40-89
Figuras	5	III	23	5-35
Claves	16	III	64	35-84
Información	49	VI	97	92-99

[Firma]
 Lic. Ricardo Sejas Gómez
 Tutor profesional

[Firma]
 Dra. Sissi Ana Miroslava Gryzbowski Gainza
 Tutor Docente

[Firma]
 Lic. Lizeth Martínez Galarza
 DIRECTORA DEL CENTRO INTEGRAL PIENSA CII