

## IX Congreso Virtual de Psiquiatría – Interpsiquis-.

✓ Autora:

- ***Dra. Esperanza Bausela Herreras (D.N.I. 44.913.739)***

Doctora en Psicología y Ciencias de la Educación

Miembro del Sistema Nacional de Investigadores de México

Licenciada en Psicopedagogía

Diplomada en Educación Especial

Master en Terapia de Conducta

✓ **Artículo:**

✓ **Correspondencia particular:**

Dra. Esperanza Bausela Herreras

C/ Lope de Vega N°4, 2D

47010 Valladolid

[esperanzabh@yahoo.es](mailto:esperanzabh@yahoo.es)

Les envío el texto completo de la comunicación recientemente aceptada para que sea evaluada y poder participar en el **IX Congreso Virtual de Psiquiatría – Interpsiquis-.**

En Valladolid, Agosto de 2008

Fdo.: Dra. Esperanza Bausela Herreras

# DISEÑO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A NIÑOS CON DÉFICIT EN EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO

Esperanza Bausela Herreras<sup>1</sup>

Universidad Autónoma de San Luis Potosí (México)

## Introducción

En sus inicios, la neuropsicología se dedicó primordialmente a la evaluación de las funciones mentales superiores con el fin de determinar las alteraciones presentes en el sistema nervioso central. Con el paso de los años, el campo de acción de la neuropsicología se expandió hacia actividades encaminadas a la rehabilitación de las funciones alteradas. Y debido al grado que alcanzan estas alteraciones en la edad infantil, surge la necesidad de llevar a cabo una intervención pronta, sistemática y especializada que abarque las diferentes áreas en las que los niños/as presentan alguna discapacidad.

Por otro lado, la intervención neuropsicológica, basa su actividad en procedimientos dirigidos a la estimulación de los diferentes procesos cognoscitivos, cuyo nivel de alteración se establece desde la valoración inicial.

En la actualidad, la investigación sobre intervención en rehabilitación neuropsicológica, se dirige sobre todo a detectar la repercusión de déficits específicos en la vida cotidiana, a elaborar programas y a detectar estos déficits (Cuesta, Peralta y Zarzuela, 2000).

Los niños/ñas que sufren algún déficit en el funcionamiento ejecutivo, deben recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especial que requiere su caso particular. Por lo que desde muy temprana edad, se debe tener en cuenta la intervención por lo menos en las etapas elementales de su escolarización formal, que favorezcan su

---

<sup>1</sup> Miembro del SIN (CONACYT) / Perfil PROMEP (SEP) / Acreditada por la ANECA

educación, su desarrollo general y les permita, en condiciones de igualdad de oportunidades, desarrollar sus aptitudes y su juicio individual, su sentido de responsabilidad y llegar a ser un miembro útil de la sociedad (Mateer, 2003).

Por lo anterior, se debe tener en cuenta que los niños detectados con déficits en el funcionamiento ejecutivo, pueden verse afectados si no se proporciona una intervención oportuna que les permita mejorar. Y en este caso, la escolarización representa uno de los puntos clave en el desarrollo integral de todo niño y la intervención neuropsicológica, se convierte en fundamental ya que se pretende de manera personal lograr: (i) Fomentar la normal adaptación del niño y su familia a su centro educativo. (ii) Evitar el aislamiento y favorecer la integración social. (iii) Permitir fomentar el desarrollo evolutivo del niño en el proceso educativo y prevenir posteriores dificultades de aprendizaje. (iv) Fomenta la esperanza del futuro del niño/ña.

Las tareas propuestas en la rehabilitación deben considerar la actividad y edad del niño/ña, el objetivo es lograr una óptima organización y regulación del funcionamiento ejecutivo (Soloviera, Pelayo y Quintanar, 2005).

Sin embargo, aún con los programas de intervención los niños en edad escolar con déficit ejecutivos, se enfrentan con muchas dificultades para continuar de una forma más normalizada posible su labor escolar. Ello, puede deberse principalmente al desconocimiento que tienen muchos de los profesionales de la educación sobre las repercusiones que produce un déficit, en la vida del niño o por la falta de medios que cubran las necesidades escolares del niño especialmente si requiere de un programa de intervención.

## Objetivos

Apoyándonos en Muñoz y Tirapu (2004) el tratamiento de niños con déficit ejecutivos debe abordar los siguientes aspectos: (I) Sensibilizar a las familias y profesores, sobre la importancia de llevar a cabo un programa de intervención con niños que presentan problemas en su rendimiento escolar. (II) Informar a la escuela, en coordinación con la familia, sobre las dificultades a las que se enfrentan los niños identificados con déficit ejecutivo y las necesidades escolares que van a requerir, a partir del diagnóstico. (III) Realizar un seguimiento efectivo de las necesidades de intervención y dificultades de cada niño en particular, para elaborar el informe de devolución de la información pertinente a cada caso. (IV) Demostrar la importancia de elaborar un programa de intervención que pueda adaptarse a cada caso, con el fin de evitar los graves perjuicios que suponen las dificultades de aprendizaje. (V) Realizar un estudio comparativo del rendimiento escolar del niño, anterior al diagnóstico y unos meses después de la aplicación del programa de intervención. (VI) Elaborar un programa de seguimiento y continuidad para los profesores que contenga: (i) Estrategias básicas de trabajo para el aula. (ii) La temporalización que se requiere para llevar a término y en coordinación con los profesores el programa de intervención. (iii) La metodología necesaria para evaluar la eficacia del programa de intervención (pautas de intervención, procedimientos y estrategias). (iv) La participación activa de los docentes y padres de familia, para lograr un buen desarrollo del programa de intervención.

## Diseño del programa

### *Población diana*

Todos los niños y niñas diagnosticados con déficit en el funcionamiento ejecutivo. Para la intervención se tomarán en cuenta los siguientes criterios: (i) Niños

que hayan diagnosticados con déficit en el funcionamiento ejecutivo a través los instrumentos de evaluación neuropsicológica: Batería Luria-Inicial, K-ABC, Matrices Progresivas de RAVEN y WISC-IV y Escalas ECI. (ii) Niños que se encuentren en edades comprendidas entre los 4-6 años. (iii) Niños con escolarización formal preescolar y escolar.

El programa de intervención debe ser diseñado, de manera individual y enfocado a las necesidades detectadas previamente en la evaluación neuropsicológica (Santos y Bausela, 2005), por lo que es conveniente llevar a cabo sesiones individualizadas para trabajar determinados aspectos cognitivos, emocionales y conductuales. No obstante, deben ser combinadas con sesiones de grupo en las que se pongan a prueba las técnicas y las estrategias que se han ensayado de forma individual y que sirvan para generalizar los resultados a situaciones más ecológicas y comunes.

### *Procedimiento*

Para elaborar un programa de intervención y rehabilitación, los niños son inicialmente evaluados neuropsicológicamente. Partiendo de esta evaluación, los resultados indican el punto de partida para el tratamiento y rehabilitación neuropsicológica. Sólo mediante la evaluación se puede determinar en los niños las capacidades preservadas, así como determinar el grado de influencia de estos déficit en la realización de las actividades de la vida diaria (Fernández, 2001).

El programa de intervención debe estar destinado a proporcionar la pautas necesarias que potencien en la medida de lo posible, las capacidades mediante la aplicación de actividades que potencien la rehabilitación. El tratamiento se adecua a las necesidades individuales, de manera integral y multidisciplinar para que la

rehabilitación alcance su máxima prioridad ([Machuca, Madrazo, Rodríguez y Domínguez, 2002](#)).

### *Cronograma de actividades*

En las Tablas I y II se presenta la temporalización del programa

**Tabla I. Cronograma de actividades**

<b>Sesiones</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Tareas/Actividades</b>	<b>Recursos</b>
1	Introducir y motivar a los padres y al niño en el tratamiento	Explicación/Descripción de la estrategia de intervención y los procedimientos que se emplearán, reforzamiento en áreas específicas de rehabilitación de la función ejecutiva.	Personales
2 - 3	Evaluación Pre-test	Punto de partida Aplicación del proceso de Evaluación Inicial	Evaluación neuropsicológica
4 - 14	Intervención	Ejecución de tareas simples, relacionadas con las áreas que presenten déficit y requieran tratamiento: Atención Memoria de trabajo Planificación Flexibilidad Autorregulación Monitorización	Tareas específicas de rehabilitación de la función ejecutiva. Objetos, láminas cubos. Libros infantiles, grabadora, videos. Actividades lúdicas (juegos)
15	Evaluación Post-test	Objetivos conseguidos No conseguidos	Evaluación neuropsicológica

**Tabla II. Temporalización de la de intervención por bloques**

Bloque 1	Evaluación inicial	Instrumentos de evaluación cognitiva y neuropsicológica
Bloque 2	Atención: inhibición de respuestas automáticas	Estímulo visual Discriminación de diferencias, clasificación de objetos (color, forma, tamaño) análisis de características esenciales de objetos. Campos semánticos (animales). Tareas en el plano material y perceptivo.
Bloque 3	Memoria de trabajo	Entrenar al niño a leer y detenerse a recuperar información relevante.
Bloque 4	Planificación	Planificar ciertas tareas y que el lenguaje del adulto o maestro tenga un efecto sobre su actividad

Bloque 5	Flexibilidad	Solución de problemas en situaciones interpersonales difíciles.
Bloque 6	Autorregulación	Práctica de la estrategia de autoverbalizaciones en situación de juego.

#### Evaluación y seguimiento del programa de intervención

La eficacia del programa de intervención se evaluará con una aplicación Pre-Test al inicio del programa y una aplicación Post-Test al finalizar, recurriendo a la aplicación de una *t* de student para muestras dependientes, con objeto de constatar posibles diferencias significativas. Se desarrollará un seguimiento mensual para conocer el mantenimiento de los logros alcanzados, para ello será fundamental contar con la participación de los docentes y familiares implicados.

#### *Pautas de intervención: docente*

Se han planificado actividades y materiales que pueden ser incluidos en el currículo (ver Tabla III). Estas actividades estarán destinadas a dar seguimiento al programa de intervención. De igual manera, se dará orientación a los docentes de modo que puedan tener una actitud abierta frente a la problemática que aqueja a cada niño en particular y al mismo tiempo, mejoren sus capacidades para atender a esa diversidad, en la que están comprendidos las y los niños con déficits ejecutivos. Se evaluará trimestral a cada alumno/a participante en el programa en los diferentes núcleos de intervención por parte del psicólogo escolar: Atención, Memoria de trabajo, Planificación, Flexibilidad, Autorregulación y Monitorización

**Tabla III. Consejos para aplicar dentro del aula**

Proporcionar al alumno un ambiente estructurado:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poner las reglas a la vista.</li> <li>- Mantener en lugar visible y llamativo los horarios y tareas diarias, donde se establezca horas específicas para tareas específicas</li> <li>.</li> <li>- Colocar al niño junto a compañeros que sirven de modelos</li> </ul>
--	---

	<p>positivos .</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Planificar juegos y proporcionar descansos frecuentes y regulares .</li> <li>- Utilizar estrategias para llamar la atención (por ejemplo, señales secretas, códigos con colores diferentes).</li> <li>- Repetir más de una vez las indicaciones, para cerciorarse de que todos los niños hayan entendido la dinámica de la tarea a realizar.</li> </ul>
Incluir algunas modificaciones en el currículo (planeación semanal de la clase):	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Una mezcla de actividades de alto y bajo interés; donde se utilicen materiales llamativos y sobre todo que estimulen el aprendizaje .</li> <li>- La simplificación y aumento de presentación de la clase con estímulos visuales .</li> <li>- La enseñanza de destrezas para la organización y planificación de las tareas.</li> </ul>
Para la Actividad Excesiva:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratar de guiar la actividad hacia vías aceptables.</li> <li>- Por ejemplo, en lugar de tratar de reducir la actividad del alumno, el maestro puede fomentar un movimiento dirigido dentro del salón de clases, o permitir que los alumnos se pongan de pie en sus lugares mientras trabajan, especialmente hacia el final de la tarea.</li> <li>- Utilizar la actividad como recompensa.</li> <li>- Por ejemplo, para recompensar la conducta apropiada o un mejoramiento en la actividad realizada por el niño, el maestro podría permitirle hacer un mandado, limpiar el pizarrón, organizar el escritorio del maestro, u organizar las sillas en el salón de clases.</li> <li>- Utilizar respuestas activas como instrucción.</li> <li>- Las actividades de enseñanza que fomentan respuestas activas tales como el habla, movimiento, organización, o trabajo en el pizarrón sirven para ayudar a los niños con dificultades en la atención, al igual que tales como escribir en un diario o pintar.</li> </ul>
Para la Inhabilidad de Esperar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dar oportunidad de hacer actividades motoras o verbales como para substituir mientras espera.</li> <li>- Esto podría incluir enseñarles a los niños a continuar las partes más fáciles de la tarea (o tarea que sirve como sustituto) mientras espera la ayuda del maestro.</li> <li>- Cuando sea posible, permita que los niños preparen y hagan algo interesante mientras esperan (usar su imaginación).</li> <li>- Por ejemplo, al niño se le puede permitir que dibuje o juegue con pinturas en un cuaderno específico y destinado para esta actividad en situaciones de espera, o se le puede guiar para que subraye o escriba instrucciones u otra información pertinente.</li> <li>- Cuando la inhabilidad de esperar se torna en impaciencia o una actitud autoritaria, fomentar el liderazgo.</li> <li>- No concluya que las declaraciones o conducta impulsivas del niño sean intencionalmente agresivas.</li> <li>- Sugerir maneras o conductas alternativas (por ejemplo, que el alumno le su libro favorito o que entregue hojas de colores o repartir material recortable etc. a los otros niños de la clase).</li> <li>- Podría ser importante dejarle saber a los niños cuando una tarea va a resultar difícil o a requerir mayor control de su parte.</li> </ul>
Para la Falta de Atención y Concentración Necesarias para Completar Tareas o Actividades Rutinarias:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratar de disminuir la duración de la tarea.</li> <li>- Hay muchas maneras de hacer esto, incluyendo asignar la tarea por etapas, a ser completadas a diferentes horas o asignar menos deletreo de palabras o problemas matemáticos.</li> <li>- Asegurarse que las tareas sean interesantes.</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los maestros pueden aumentar el interés en las tareas permitiendo que los niños trabajen junto con sus compañeros o en pequeños grupos y combinando las actividades de mayor interés con aquéllas de menor interés.</li> <li>- Implementar un juego para que los niños revisen su trabajo. Utilizar juegos puede ser de ayuda para que aprendan el material rutinario.</li> </ul>
Para No-cumplimiento y Falta de Completar Tareas:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar en general el interés de las tareas y permitir que el niño tenga la libertad de escoger entre ellas.</li> <li>- Los maestros pueden permitirle al alumno con déficits ejecutivos la oportunidad de escoger entre algunas tareas, temas, y actividades. Sería útil además que los maestros determinaran cuáles actividades prefiere el alumno y así utilizarlas como incentivos.</li> <li>- Asegúrese que las tareas caigan dentro de las habilidades de aprendizaje del alumno y su estilo preferido para responder.</li> <li>- Hay una mayor probabilidad de que los alumnos completen las tareas si se les permite responder de diferentes maneras (por ejemplo, escribiendo las tareas a máquina, en el computador, o en cinta) y cuando la dificultad varía (no todas las tareas tienen el mismo nivel de dificultad).</li> <li>- Es importante asegurar que la razón por la cual el niño no completa las tareas no sea por falta de organización.</li> </ul>
Para la Dificultad en Comenzar las Tareas:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dividir la estructura de las tareas y enseñar al niño a que subraye las partes importantes.</li> <li>- Esto incluye animar al niño para que tome notas, darle las instrucciones tanto escritas como verbalmente, dejarle saber en detalle las normas para un trabajo aceptable, y enseñarle como estructurar las tareas (por ejemplo, el tópico de las frases, títulos, tablas de contenido).</li> </ul>
Para Completar las Tareas a Tiempo:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Animar a los niños para que usen listas y para que organicen sus asignaciones (en cuadernos, que podrían utilizar como archivos), el maestro al escribir las tareas en el pizarrón debe asegurarse en la medida de lo posible que el niño las anote.</li> </ul>

### *Pautas de intervención: familia*

Representa el elemento esencial del proceso de intervención y seguimiento, significa enseñar a la familia a conocer a su hijo, sus puntos fuertes y sus puntos débiles, para que aprendan a establecer una estrategia que actúe a favor de neutralizar las manifestaciones observadas mediante el diagnóstico. Los padres deben tratar de aprender lo que puedan sobre déficits ejecutivos, para así entender por qué y cómo afecta al niño en el hogar, escuela, y situaciones sociales, y la familia entera. En la Tabla IV se presentan algunas estrategias de actuación dirigidas al contexto familiar.

### **Tabla IV. Estrategias de seguimiento para los padres**

Estrategias para ayudar al niño en casa a completar las tareas a tiempo:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer rutinas para colocar y ubicar fácilmente aquellos objetos que el niño utiliza a menudo tales como libros, tareas, y ropa.</li> <li>- Los folders con bolsillo podrían ser útiles en el sentido que un lado puede contener el trabajo nuevo y el otro lado el trabajo completado.</li> <li>- Los padres pueden animar a que establezca lugares para ciertos objetos (libros o tareas) en el hogar.</li> <li>- Ayudar para que organice su escritorio o mesa de trabajo y proponerle lugares para ciertos objetos que no le causen distracciones al momento de hacer su tarea.</li> <li>- Enseñarle para que, al salir de un lugar a otro, sobre todo al ir a la escuela, se pregunte, "¿Traje conmigo todo lo que necesito?" .</li> </ul>
Estrategias para ayudar a su niño a desarrollar un sentido de competencia y responsabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrolle expectativas realistas del niño.</li> <li>- Fomente las potencialidades del niño, dándole un ambiente y oportunidades para tener éxito. Recuerde que tendrá que estructurar las situaciones con cuidado para lograr tener éxito.</li> <li>- Asigne trabajos especiales (darle comida al perro o gato, cortar el césped, decorar la casa en los días festivos).</li> <li>- Cultive los intereses especiales del niño (ayúdele a comenzar una colección de estampillas o muñecas, visiten el museo).</li> <li>- Matricule a su niño en actividades que no forman parte de un plan de estudios (deportes, artes). Se puede utilizar la estrategia del tanteo para ver que actividad le agrada más al niño. Anime al niño a través de su presencia en las prácticas y funciones.</li> <li>- Juegos con su niño. Deje que el niño escoja y dirija el juego o actividad y, si no es demasiado obvio, deje que él o ella gane.</li> </ul>

Lo más importante para llevar a cabo las estrategias de intervención arriba mencionadas (en el salón de clases y en casa), es adquirir un compromiso formal con la institución, los padres y los maestros.

#### Referencias bibliográficas

Cuesta, M. J., Peralta, V. y Zarzuela, A. (2000). Neuropsicología y esquizofrenia.

*Anales Sis San Navarra*, 23(1), 51-62.

Fernández, S. (2001). Estrategias a seguir en el diseño de programas de rehabilitación neuropsicológica para personas con daño cerebral. *Revista de Neurología*, 33(4)

373 – 377.

Machuca, F., Madrazo, M., Rodríguez, R. y Domínguez, M. R. (2002). Rehabilitación neuropsicológica, multidisciplinar, integral y holística del daño cerebral adquirido. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 55(1), 123 – 137.

- Mateer, C. A. (2003). Introducción a la rehabilitación cognitiva. *Avances en Psicología Clínica Latinoamericana*, 21, 11-20.
- Muñoz, J. M. y Tirapu, U. J. (2004). Rehabilitación de las funciones ejecutivas. *Revista de Neurología*, 38, 656-663.
- Santos, J., L. y Bausela, E. (2005). Rehabilitación neuropsicológica. *Papeles del Psicólogo*, 26 (90), 15-21.
- Soloviera, Y., Pelayo, G. H. y Quintanar, R., L. (2005). Corrección neuropsicológica de problemas de aprendizaje. Análisis de caso. *Revista Internacional del Magisterio (Colombia)*, 15, 22-25