

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Autoestima en alumnos adolescentes con problemas de aprendizaje

Trabajo académico presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional de Psicopedagogía

Autor:

Aurea Obregón Quincho

CHINCHA – PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Autoestima en alumnos adolescentes con problemas de aprendizaje

Los suscritos declaramos que la monografía es original en su contenido y
forma

Aurea Obregón Quincho (Autor)

Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

CHINCHA – PERÚ

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACION DE TRABAJO ACADÉMICO

En Chincha, a los once días de agosto del dos mil diecinueve, se reunieron en un ambiente de la I.E. José Olaya, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la educación peruana, al Dr. Segundo Albuquerque Silva, coordinador del programa; representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Ana María Javier Alva (vocal) representantes del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado "Autoestima en alumnos adolescentes con problemas de aprendizaje", para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Psicopedagogía a la señora, Aurea Obregón Quincho.

A las OCHO horas CEERO minutos y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto.

Luego de la exposición del trabajo, la formulación de preguntas y la deliberación del jurado lo declararon APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo BIEN.

Por tanto, Aurea Obregón Quincho, queda APTA, para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Psicopedagogía.

Siendo las OCHO horas con VEINTÉ minutos, el presidente del jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad todos los integrantes del jurado.


Dr. Segundo Albuquerque Silva
Presidente del Jurado


Dr. Andy Kid Figueroa Cárdenas
Secretario del Jurado


Mg. Ana María Javier Alva
Vocal del Jurado

A ti mi angelito terrenal y a los que tengo en el cielo.

INDICE

RESUMEN.....	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO I.....	10
OBJETIVOS	10
1.1. Objetivo general.....	10
1.2. Objetivos específicos	10
CAPÍTULO II	11
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES	11
2.1. Antecedentes.-.....	11
2.2. Primera definición.-	12
2.3. Evolución de la definición.-	13
2.4. Principios básicos.-	14
2.5. Norteamérica.-	15
2.6. En España.-	15
2.7. Definición contemporánea.-.....	16
CAPÍTULO III	17
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....	17
3.1. Definición.-	17
3.2. Componentes de la definición.-	17
3.3. Tipos problemas de aprendizaje.-	18
3.3.1. El trastorno de la lectura.....	18
3.3.2. El trastorno del cálculo.....	18
3.3.3. El trastorno de la expresión escrita.....	19
3.3.4. El trastorno de aprendizaje no especificado.-.....	19
3.3.5. Los trastornos generalizados del desarrollo.-	19
3.3.6. Los trastornos hiperkinéticos.-	20
3.4. Características frecuentes de los problemas de aprendizaje.-.....	21

3.4.1. En el lenguaje oral:.....	21
3.4.2. En la Lectura:	21
3.4.3. En sílabas:.....	21
3.4.4. En palabras:Por lo general se da en las reiteraciones, omisiones, y sustitución de ciertas palabras por otras que empieza por la misma sílaba o porque tiene un sonido similar, vemos por ejemplo: lagarto por letargo; otro aspecto a ver es las interrupciones en la lectura, la lectura muy pausada o lee sin respetar los signos de puntuación, así como el que lea la misma línea que leyó anteriormente.....	22
3.4.5. En la escritura	22
3.4.6. En el cálculo:	22
3.4.7. En la hipercinesia:	22
3.5. Diagnóstico.-.....	23
3.6. En el ámbito Pedagógico	23
3.7. En el ámbito Psicológico	24
3.8. Pruebas para determinar problemas de aprendizaje.-	24
CAPÍTULO IV	26
TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES	26
4.1. Tratamiento de los problemas de aprendizaje.-	26
4.1.1. Las terapias psicosociales y conductuales.....	27
4.1.2. El tratamiento con medicamento.....	28
4.1.3. Educación especial.	28
4.2. Recomendaciones.-	29
4.2.1. Recomendaciones a nivel familiar:	29
4.2.2. Recomendaciones para el docente:.....	30
CONCLUSIONES	31
REFERENCIAS CITADAS	32

RESUMEN

La autoestima en adolescentes con problemas de aprendizaje son temas importantes hoy en día, para lo cual debemos tener en claro cómo están compuestos estos temas de vital interés que son la autoestima y sus tres niveles de clasificación y los problemas de aprendizaje que son diversos.

Al identificar ambos conceptos y tener claro de que están compuestos cada nivel de autoestima y de los problemas de aprendizaje, se prosigue con la obtención de información para su diagnóstico y tratamiento; seguido de pautas para el docente y los padres de familia a fin de mejorar la vida de estos estudiantes, con recomendaciones y conclusiones tomadas en cuenta en la presente monografía.

Palabras claves:

Autoestima, problemas de aprendiza.

INTRODUCCIÓN

El tema que se ha planteado como trabajo de investigación son los problemas de aprendizaje de los estudiantes y la influencia que esta tiene con la autoestima de los mismos. Por lo que se han tenido que revisar diversos aportes teóricos de autores, especialistas en los temas a tratar y así poder tener una mayor gama de opiniones; así abordar el tema desde sus conceptos principales hasta sus posibles soluciones.

El primer capítulo aborda el tema de la Autoestima, donde veremos conceptos de diversos autores, partiendo de los antecedentes sobre el tema y quienes a lo largo de la historia se interesaron en desarrollar el tema.

En el segundo capítulo se aborda el tema de los Problemas de Aprendizaje y sus diversos componentes que integran a esta; como son: problemas con el habla, la lectura, el cálculo y la comprensión, problemas relacionados con las características genéticas del individuo, etc.

En el tercer capítulo se considera el tratamiento y las recomendaciones para mejorar la autoestima y facilitar el aprendizaje del niño y adolescente ahondando en la labor del docente y de los padres de familia.

Finalmente se presentan las conclusiones de los temas que se tocaron en la presente monografía con la finalidad de proporcionar material para ayudar a los adolescentes en la mejoría de la autoestima y los problemas de aprendizaje.

CAPITULO I

OBJETIVOS

1.1. Objetivo general

Reconocer la autoestima en alumnos adolescentes con problemas de aprendizaje para su diagnóstico y tratamiento oportuno, que coadyuven a un crecimiento y desarrollo adecuado.

1.2. Objetivos específicos

- Conocer los diferentes postulados sobre autoestima y diversos problemas de aprendizaje para un adecuado manejo de estrategias que permitan asentar su personalidad y por ende el éxito en la vida.
- Conocer los niveles de autoestima y sus principales características.
- Brindar opciones de tratamiento ante el problema de aprendizaje que se presente en el desarrollo del alumno adolescente.

CAPÍTULO II

AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES

2.1. Antecedentes.-

Se estudia el autoestima como la forma de apreciarse a uno mismo, en la que se involucra pensamientos, experiencias, sentimientos, emociones y actitudes que a lo largo de la vida la persona recoge (Mejía, Pastrana, & Mejía, 2011). Un proceso que a lo largo del ciclo vital irá progresando o desarrollando, en base a la interacción que da entre un sujeto con otros, lo que puede permitir la evolución del “Yo”, y ello conlleva a que las personas unas con otras se acepten y le den la importancia del caso (Naranjo, 2007). De la misma forma, tras dos de sus planteamientos Lefrancois (2005) sugiere que a través ellas se puede comprender de cómo es la adquisición de la noción de autoestima, tales son así:

- Siendo la primera (citado por Lefrancois) la teoría de autovaloración de James, en la que señala que toda valía personal se produce por la semejanza que se da entre lo que se quiere ser y lo que se cree que es; la autoestima es mucho más elevada, cuando se aproxima ambas.

- La segunda es la teoría de la autovaloración de Cooley (también citado por Lefrancois), en ella indica que la autovaloración no es más que una función bien clara de lo que se cree que los demás piensan de sí. Donde la conducta de los otros hacia el sí mismo, refleja la valía personal; por ejemplo, que se dé el caso en que la gente evita a la persona lo que es un indicio de que no es muy valiosa, pero si recurren a su compañía constantemente, la valía se hace más positiva.

El estudio de la autoestima es un tema que causa interés con el paso del tiempo, las dimensiones que engloban a esta son relevantes características que intervienen en el crecimiento del adolescente en el ambiente público.

La adolescencia es una etapa difícil para los padres de familia, sobre todo por lo profesores de la institución educativa pública. Es lamentable que los docentes a pesar de la buena voluntad que tienen al tratar de ayudar a estos jóvenes para que no sigan incurriendo en este tipo de conductas prácticamente se encuentren impedidos de realizar castigos hacia estos puesto que las represalias para los mismos serian peores debido a las leyes actuales de nuestro país.

La autoestima es un factor muy importante para determinar cuanta influencia existe sobre el aprendizaje de los adolescentes en el proceso de crecimiento y desarrollo personal.

2.2. Primera definición.-

“Principios de Psicología” refleja e integra plenamente el pensamiento psicológico de William James. Se trata de uno de los textos más influyentes en el campo de la Psicología, no solo americana, sino en un ámbito global. Es por ello que se considera a su autor como el fundador de la Psicología americana. En esta obra, James define la psicología como “la ciencia de la vida mental, tanto en sus fenómenos como en sus condiciones”.

El autor se esmera en analizar la conciencia humana por su forma de actuar, mas no por lo que pueda esconder. La conciencia es un arma de supervivencia que guía al organismo a la satisfacción de sus necesidades, por lo tanto es personal, la cual da paso a la teoría de “yo” de James.

- El yo empírico: la suma de todo lo suyo, lo que conoce, lo que posee... todos sus contextos y en todas sus facetas. Este yo se divide en:

- Un yo material, que atiende a las posesiones.
- Un yo social, que se corresponde con la percepción que el mundo tiene del individuo.
- Un yo espiritual, que se refiere a las facultades psíquicas.

- El yo puro o ego puro: íntimo y personal, nos hace unívocos. James también se ocupa del instinto, entendiéndolo como una facultad de actuar de manera determinada con un fin concreto pero sin conocer dicho fin durante la ejecución de la acción. Aunque los instintos son heredados, también son flexibles y modificables a través de la experiencia. Finalmente, el autor trata otros temas como el cerebro y los estados patológicos, la memoria, la atención, el razonamiento, la asociación, los actos voluntarios y la emoción. James, W. (2003).

Dichos estudios realizados por James, reflejan las aproximaciones de un concepto cercano a lo que hoy en día denominamos autoestima, no obstante estos postulados reflejan en un grado más profundo la existencia de un yo como determinante y causante del comportamiento individual; por lo cual admitimos la existencia y la individualidad de la autoestima en diversas personas, la formación de la misma en el transcurso de la adolescencia y como se llega a cimentar en la edad adulta del individuo.

2.3. Evolución de la definición.-

A lo largo del tiempo se han venido presentando teorías y diversas formas que intentan explicar la autoestima, los niveles que existen, las principales características de cada una y como esta afecta en el desarrollo personal de los adolescentes.

Decía William James (1910) que: «La estima que sentimos por nosotros depende enteramente de lo que pretendemos ser y hacer». Por lo que James determinaba la autoestima de una persona tomando como base los éxitos concretos contrastados con sus aspiraciones.

Según Sigmund Freud (1942) y su corriente psicológica denominada psicoanálisis decía que: “el ego está demasiado ocupado defendiéndose por lo tanto la autoestima no tiene muchas posibilidades de desarrollarse, así que hablar de cualquier crecimiento y desarrollo de la autoestima es imposible”.

Alfred Adler (1937) menciona que: “Para compensar sus efectos, el hombre, trata de desarrollar un sentimiento desmesurado de superioridad puesto que el ser humano

experimenta desde la infancia un sentimiento de inferioridad que perdura durante toda la vida. Esta teoría se apoya en principio en la concepción de una baja autoestima innata que la persona se afana por sustituir por una sobreestima”.

Carl Rogers (1987) “apóstol de la aquiescencia «incondicional» identifico en la mayoría de clientes en psicoterapia, la tendencia a la no aceptación como eran e incluso al punto de denigrarse. Escribió a este respecto: «En la inmensa mayoría de los casos, se menosprecian y se consideran carentes de importancia e indignos de amor». En el que la definitivamente la aceptación del cliente por parte del terapeuta permite aceptarse tal como es y a amarse, aún con sus debilidades”.

Abraham Maslow (1970) menciona que: “la autoestima remedia las frustraciones de las necesidades básicas, es decir, de las necesidades físicas, de seguridad y de pertenencia a una comunidad”.

Es así que “en el trascurso de la historia se han dado teorías acerca de la autoestima, algunas tomadas desde un punto de vista necesario en el individuo como el caso de Maslow, otras con carencia de importancia debido a la lucha del yo interior en la teoría Freudiana, y como en el caso de Adler que nacen de la necesidad innata de sustituir una baja aceptación por una buena autoestima”.

2.4. Principios básicos.-

Considera Stanley Coopersmith (1967), que “la autoestima es la apreciación que el sujeto tiene en relación a sí mismo, según a la consideración que éste tenga de sí, se dará una aprobación o desaprobación de su autoestima. Según las posibles apreciaciones del individuo, la autoestima se divide en los siguientes niveles:

- a) Personas con autoestima alta: Son muy expresivas y asertivas, el éxito académico y social los acompaña siempre ya que confían en sus propias percepciones, su trabajo es de alta calidad y de grandes expectativas a futuro; son creativos, se autorrespetan y en todo momento se sienten orgullosos de sí

mismos, encaminados siempre hacia metas realistas. Stanley Coopersmith (1967).

- b) Personas de autoestima media: también son expresivas pero dependen de la aceptación social, aunque con alto número de afirmaciones positivas. A diferencia del anterior son más moderadas en sus expectativas y competencias. Stanley Coopersmith (1967).
- c) Personas de autoestima baja: seres desanimados, aislados, deprimidos; no se consideran atractivo, no se defienden lo que los lleva a no ser expresivos incluso; no se sienten capaces de vencer sus defectos, con temor siempre de provocar en los demás el enfados. Son negativos consigo mismos, siendo intolerantes y ansiosos por que carecen de herramientas internas. Stanley Coopersmith (1967).

2.5. Norteamérica.-

En Norteamérica necesariamente tendríamos que referirnos al psicólogo William James como precursor del tema autoestima, sin embargo por haberlo nombrado ya en las primeras definiciones sobre el tema se deberá mencionar a otro autor de igual importancia en el tema como lo es Carl Jung.

Carl Jung (1961). Quien nos menciona que “el ser humano tiende a asociar la autoestima a una forma de espiritualidad. El autor es uno de los primeros en dar importancia a la espiritualidad y su relación con la psicología.

2.6. En España.-

Nathaniel Branden (1992). En su libro denominado “El poder de la autoestima” menciona que: “con el paso del tiempo hay una mayor conciencia de la importancia de la autoestima en el adolescente, donde la realización del ser humano no podrá ser completa sin una adecuada autoestima razón por la cual la sociedad no vive en una adecuada interacción por, justamente, la carencia de autoestima en los individuos que la integran. Es importante tener en cuenta dos aspectos:

1. Para pensar y afrontar los desafíos básicos de la vida, se debe mantener la confianza en nuestras capacidades.
2. Así como la confianza en nuestro derecho a ser felices, ser dignos de merecer y de tener derecho a la confirmación de nuestras necesidades, para gozar de nuestros esfuerzos.

Es de vital importancia la necesidad básica en el ser humano “La autoestima”, durante el proceso vital del individuo para que este pueda tener un desarrollo normal y sobre todo, sano en equilibrio consigo mismo y para con los demás.

2.7. Definición contemporánea.-

Albert Ellis (2007). La autoestima es un factor importante, sin embargo esta no sería completa si no hablamos en primer lugar acerca del auto concepto el cual se origina a través de una evaluación entre los éxitos o fracasos de un individuo en relación a las metas o ideales.

Ellis, indica que esto puede ser el origen de trastornos, que puede llevar a una sobrevaloración insostenible así como a una desvalorización peligrosa ante rechazos o fracasos, porque son elemento central de las depresiones y factor integrante de la ansiedad.

La autoestima es un conjunto de características que tienen asociado a su desarrollo y mantención, las acciones del individuo, es decir, cómo éste se comporta ya sean actitudes positivas o negativas, las positivas dependerá el éxito de la persona y por otro lado de las negativas dependerá del fracaso del individuo en su entorno ambiental y social.

CAPÍTULO III

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

3.1. Definición.-

Según el DSM – IV (2010). Los problemas de aprendizaje son trastornos que se caracterizan por tener rendimiento académico por debajo de lo esperado según la edad cronológica del sujeto, según la medición de su inteligencia, así como por la enseñanza apropiada a su edad.

Se denominan problemas de aprendizaje debido a la edad cronológica en la que se encuentra el ser humano, desde su nacimiento va adquiriendo nuevos conocimientos tanto en inteligencia, destrezas y habilidades las cuales son tanto fáciles como difíciles de aprender en distintos adolescentes. Al ser una etapa netamente de aprendizaje constante nace el interés de ver cómo afecta o influye la autoestima en el proceso de aprendizaje.

3.2. Componentes de la definición.-

Cuando se nombran los trastornos del aprendizaje, inmediatamente nos lleva a pensar sobre la falencia cognoscitiva del individuo y sus principales dificultades de captar, retener, procesar, información; por otro lado también existen deficiencia en el aprendizaje por motivos de genética, llámese por ejemplo, síndrome de Down, autismo, y algunas otras enfermedades genéticamente justificadas; dichas alteraciones se presentan considerablemente con más frecuencia en varones que en mujeres, así como también se ve que en la mayoría de los trastornos del desarrollo.

DSM-IV. Masson, Barcelona, (1995). Los trastornos del aprendizaje escolar son grupos que abarcan y se presentan por déficits específicos y significativos del aprendizaje escolar. Dichos déficits del aprendizaje no se consideran como consecuencia directa de otros trastornos (retraso mental, importantes, problemas

visuales o auditivos sin corregir o trastornos emocionales, déficits neurológicos), pero es probable que pueden estar presentes. Estos trastornos específicos del desarrollo del aprendizaje escolar pueden estar acompañados también de otros síndromes tales como pueden ser: trastornos de déficit de atención o trastornos específicos del desarrollo del habla y el lenguaje.

3.3. Tipos problemas de aprendizaje.-

Son ejemplos de problemas de aprendizaje tales como trastorno del cálculo, el trastorno de la lectura, trastorno de aprendizaje no especificado y trastorno de la expresión escrita; pero es necesario también hacer referencia del comportamiento perturbador y trastorno por déficit de atención.

3.3.1. El trastorno de la lectura.

DSM-IV Masson, Barcelona, (1995). La característica principal de este trastorno es un déficit específico y significativo del desarrollo de la capacidad de leer, que no se explica por el nivel intelectual, por problemas de agudeza visual o por una escolarización inadecuada. Pueden estar afectados la capacidad de leer en voz alta y el rendimiento en actividades que requieren leer. A menudo se presentan dificultades de ortografía concomitantes con el trastorno específico de la lectura, que suelen persistir durante la adolescencia, aun a pesar de que se hayan conseguido progresos positivos. Los trastornos específicos de la lectura suelen estar precedidos de una historia de trastornos en el desarrollo del habla y del lenguaje. Es común su asociación con alteraciones emocionales y del comportamiento durante el periodo escolar.

3.3.2. El trastorno del cálculo.

DSM-IV Masson, Barcelona, (1995). Es un trastorno que se caracteriza específicamente por la alteración de la capacidad de aprendizaje de la aritmética, lo cual no es explicable debido a un retraso mental generalizado o una inadecuada escolarización. Este tipo de trastorno suele afectar los conocimientos aritméticos básicos de adición, sustracción, multiplicación y división en el aprendizaje, mucho

más que las capacidades matemáticas y de las más abstractos del álgebra, trigonometría o geometría.

3.3.3. El trastorno de la expresión escrita.

DSM-IV Masson, Barcelona, (1995). Es otro tipo de trastorno con una característica primordial en el déficit específico y significativo del dominio de la ortografía ante la ausencia de trastorno específico de la lectura, como antecedentes y que no suele ser explicable por tener un nivel intelectual bajo, así como por el problema de agudeza visual o por una inadecuada escolarización. Son dos puntos claramente afectados y estos son la capacidad para deletrear así como la capacidad de escribir adecuada y correctamente.

3.3.4. El trastorno de aprendizaje no especificado.-

DSM-IV Masson, Barcelona, (1995). En esta otra categoría en la medida de lo posible sería importante evitar ser usada únicamente para trastornos sin especificar ya que en ella hay una dificultad del aprendizaje que no necesariamente puede encasquetar al retraso mental, escolaridad inadecuada o a un problema de agudeza visual

3.3.5. Los trastornos generalizados del desarrollo.-

DSM-IV Masson, Barcelona, (1995). Este Grupo de trastornos se caracteriza por ciertas características cualitativas de interacción social alteradas, en las formas de comunicación y por ende un repertorio repetitivo, estereotipado y restrictivo de actividades e intereses. Estas anomalías cualitativas pueden variar de grado ya que tiene características generalizadas del comportamiento de un individuo en todas las situaciones o hechos. Por lo general en estos casos el desarrollo es anómalo desde la primera infancia y únicamente en contadas excepciones. Estas anomalías suelen presentarse en un inicio tras los cinco años de edad. Pero es muy habitual, aunque no de manera constante, que exista algún grado o nivel de alteración cognoscitiva general, pese a que estos trastornos están descritos por el descamino del comportamiento en relación a la edad mental del niño (retrasado o no). Entre las que podemos mencionar son:

- a) Autismo infantil.
- b) Autismo atípico.
- c) Síndrome de Rett.
- d) Otro trastorno desintegrativo de la infancia.
- e) Trastorno hiperactivo con retraso mental y movimientos estereotipados.
- f) El Síndrome de Asperger.
- g) Así como otros trastornos generalizados del desarrollo.
- h) Por otro lado trastornos generalizados del desarrollo sin especificación.

3.3.6. Los trastornos hiperactivos.-

DSM-IV Masson, Barcelona, (1995). Son un grupo de trastornos que están caracterizados debido a que se presentan en las situaciones más variadas y persisten a lo largo del tiempo, ya sea por un inicio precoz, en la combinación de un comportamiento hiperactivo y la pobreza en la modulación con una evidente falta de atención y prolongación en las tareas. Este tipo de trastornos tienen un inicio temprano (casi siempre durante los cinco primeros años de la vida). Son entre sus primordiales características la falta de persistencia en ciertas actividades que necesariamente requieren la participación de procesos cognoscitivos y con una tendencia a tener que cambiar de una actividad a otra sin haber terminado ninguna, seguida de una actividad, mal regulada, excesiva y desorganizada. Estas dificultades por lo general persisten durante los años de escolaridad e incluso también en la vida adulta, pero es claro precisar que en muchos de los afectados suele producirse con el pasar de los años, cierta mejoría gradual de la hiperactividad y del déficit en la atención. Estos niños hiperactivos suelen ser desobedientes e incluso impulsivos, muy propensos a accidentes, donde plantean problemas de disciplina para obviar las normas, que por querer desafiar deliberadamente a las mismas, todo ello por una falta de deliberación. Suelen tener una relación social desinhibida con los adultos, donde hace falta la prudencia y de reserva natural. Pero también son niños aislados, lo que los lleva a ser impopulares entre los niños. Con frecuencia presentan un déficit en la parte cognoscitiva, los retrasos específicos en el desarrollo motor y del lenguaje son extraordinariamente muy frecuentes. Son complicaciones secundarias de comportamiento el aspecto disocial, antisocial y una estimación baja de sí mismo. El trastorno disocial en niños no

socializados con un considerable solapamiento entre la hipercinesia y otras formas de comportamiento anormal, siendo la hipercinesia un problema fuerte. Es mayor la presencia de trastornos hipercinéticos en los varones e incluso superior a la que se presentan en las mujeres; con frecuencia esta va acompañada de problemas de lectura o del aprendizaje. Entre las que podemos mencionar, son las siguientes:

- a) Los trastornos hipercinéticos.
- b) Los trastorno de la actividad y de la atención.
- c) Los trastorno hipercinético disocial.
- d) Otros formas de trastornos hipercinéticos.
- e) Los trastorno hipercinético sin especificación.

3.4. Características frecuentes de los problemas de aprendizaje.-

3.4.1. En el lenguaje oral:

- Mayor a las dislalias como trastorno en la articulación de los fonemas. Es la incapacidad de pronunciar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas (puede resultar ininteligible) y omisiones en la etapa infantil. Su expresión verbal es pobre y tiene dificultades para aprender vocablos nuevos, aun más si son fonéticamente complicados.

3.4.2. En la Lectura:

- Esta cargada de errores que no son propios de esta edad y está presente en letras: Se suele producir confusiones que se dan principalmente en las letras con cierta similitud morfológica o fonética. Por ejemplo tenemos, “a” y “o” en las letras manuscritas; “a” y “e” en las letras impresas; “u” y “o” fonéticamente hablando. Pero también se puede apreciar en las letras en cuya forma es semejante, pero diferenciándose en la posición respecto a su eje de simetría. d/b, u/n, p/q, g/p, b/g, d/p. Es común que se pueden producir omisiones de ciertas letras, que se puedan dar sobre todo al final de cada palabra y en sílabas compuestas.

3.4.3. En sílabas:

- Cuando se dan cambios en el orden de las letras dentro de una sílaba directa o trabada así como el cambio del orden de las sílabas dentro de la palabra inversiones, por ejemplo: intelectual campapamento, comupsetas, etc.

3.4.4. En palabras:

Por lo general se da en las reiteraciones, omisiones, y sustitución de ciertas palabras por otras que empieza por la misma sílaba o porque tiene un sonido similar, vemos por ejemplo: lagarto por letargo; otro aspecto a ver es las interrupciones en la lectura, la lectura muy pausada o lee sin respetar los signos de puntuación, así como el que lea la misma línea que leyó anteriormente.

3.4.5. En la escritura

Omisión de letras, sílabas o palabras en la creación de una oración, inversión de letras, esto ocurre por lo general al medio de las palabras, cambio de tipo de escritura, por ejemplo la escritura corrida y de la nada cambia a letra script. Escribir sin respetar los signos de puntuación, escritura sin darle la separación adecuada a las palabras en la creación de frases. Postura inadecuada del adolescente al escribir, como también postura inadecuada de la hoja o cuaderno, postura inadecuada de la mano.

3.4.6. En el cálculo:

Invierte los números de dos cifras, y con mayor dificultad los números de tres o cuatro cifras en adelante, la ocurrencia de la confusión de sonidos entre números similares al hablarlo como el sesenta, setenta, etc.

3.4.7. En la hipercinesia:

Por lo general el estudiante interrumpe sus actividades por intentar a comenzar otra sin haber terminar la primera actividad. En relación a la hiperactividad la cual se denomina debido a la inquietud excesiva del individuo, esta sin duda se manifiesta en momentos donde se debe tener la calma o tranquilidad necesaria. Dependiendo del contexto pueden ser

conductas como saltar y correr sin necesariamente un rumbo fijo, para el individuo es difícil e incluso imposible mantenerse en un solo lugar y mantener la calma o estar quieto.

3.5. Diagnóstico.-

En relación a un posible diagnóstico referente a los problemas de aprendizaje en el niño y adolescente se deben tener en cuenta que en la actualidad las evaluaciones las realiza un equipo educativo itinerante dirigido por el Ministerio de Educación del Perú. El cual está constituido por un personal previamente capacitado que lo integra: un docente, un trabajador social y un psicólogo educativo; el primero encargado de las evaluaciones académicas, es decir qué nivel de calificación educativa estandarizado, por ejemplo en el Perú se emplea una escala del 0 al 20 en la gran mayoría de colegios, siendo la nota mínima aprobatoria 11 o en su defecto 10.5 porque se promedia como tal. El segundo se encarga de realizar una evaluación socio económica familiar, es decir en qué nivel se encuentra la familia en la que el estudiante se desenvuelve y por último el psicólogo quien, realizando evaluaciones mediante la entrevista y la observación y la toma de test psicológicos determina a través de los resultados que tipo de problema presenta el adolescente.

3.6. En el ámbito Pedagógico

Es básicamente las dificultades en la exploración y análisis en los escolares y/o adolescentes durante el año escolar, es decir; en la lectura (oral y comprensiva), en la escritura (dictado, copia, redacción), en la expresión oral, entre otras dificultades en relación a las matemáticas, resolución de problemas, suma, resta, multiplicación, división, algebra, geometría, trigonometría, aritmética; todas las áreas pedagógicas que influyen en el rendimiento académico del estudiante. Esto debido a que el docente es quien se encarga de la enseñanza al estudiante y es el primero en detectar algún tipo de déficit en el proceso de aprendizaje del mismo.

3.7. En el ámbito Psicológico

Son los siguientes aspectos fundamentales que se considera en este ámbito: a nivel perceptivo tenemos la inteligencia general y las aptitudes específicas, además como la atención y la concentración.

La interiorización del esquema corporal, como la capacidad para orientarse en el espacio y en el tiempo, son también algunas de las aptitudes específicas a las que también debemos referirnos, sin dejar de lado claro el nivel de psicomotricidad, la memoria visual o auditiva, la discriminación visual y auditiva, la seriación, etc.

Este ámbito de exploración es de suma importancia para tener en cuenta en los problemas de aprendizaje del adolescente debido a los constantes cambios psicológicos que este atraviesa, los problemas de identidad, la autoestima que se va formando a través de los constructos, las influencias ambientales, su interrelación con sus pares y su entorno social, etc.

3.8. Pruebas para determinar problemas de aprendizaje.-

En primer lugar es importante realizar una evaluación a través de técnicas de observación de conducta y comportamiento posteriormente el uso de la entrevista psicológica será fundamental para un buen criterio diagnóstico y así poder determinar que herramientas utilizar. Por consiguiente tenemos pruebas psicológicas psicométricas y proyectivas que pueden ayudarnos a brindarnos un mayor alcance y ser más precisos al momento de dar solución al adolescente.

Las pruebas psicométricas que se podrían usar dependiendo cada caso serían:

- Test de visomotor de Bender
- Figura compleja de rey
- Test de Benton
- Test de retención visual
- Test de discriminación auditiva
- Test de Raven
- Test de personalidad de Eysenck
- Escalas Weschler (Wisc)

Las pruebas proyectivas que se podrían usar dependiendo cada caso serían:

- Cuestionario de conductas antisociales y delictivas.
- Test de Machover
- Frases incompletas de Sacks
- Test Goodenought Harris

Es importante aclarar que la finalidad de la utilización de las pruebas es buscar soluciones eficaces a los problemas de aprendizaje que presentan y no la de etiquetar con códigos específicos y discriminativos.

CAPÍTULO IV

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

4.1. Tratamiento de los problemas de aprendizaje.-

Healthy Children (2006). En la mayoría de los contextos los problemas de aprendizaje se pueden tratar de manera eficaz sin embargo es muy complicado darle una cura inmediata a los mismos. El objetivo de la terapia es buscar que el adolescente sea consciente de sus limitaciones y viva de un modo más productivo posible, aunque generalmente, el tratamiento consta de cuatro pasos:

1. **Las terapias psicosociales y conductuales: aquí se** enseña al adolescente a que pueda maximizar las fortalezas y se trata de resarcir ciertas debilidades que muestra.
2. **Otras intervenciones:** Terapia de lenguaje especializada, enfocada directamente al problema del lenguaje que tiene el adolescente disléxico, de igual manera se hace con los adolescentes que presentan disgrafía y discalculia
3. **Terapia de medicamentos:** La utilización de fármacos para mejorar la concentración del estudiante, problemas de depresión, ansiedad, etc.
4. **Educación especial:** Es importante reconocer y clasificar los casos que puedan existir en los problemas de aprendizaje, lógicamente hay casos que son más sencillos de resolver, por otro lado, hay casos más fuertes que necesitan una educación especializada, conjuntamente con jóvenes que tengan las mismas dificultades a fin de reunirlos y poder trabajar en grupos focalizados.

En definitiva los tratamientos que se brindan a los adolescentes en relación a los problemas de aprendizaje son variados y dependiendo del problema en sí. Es importante mediante la ayuda de un psicólogo lograr una clasificación de los problemas, trastornos y déficits de los estudiantes a fin de que estos puedan tener un mejor tratamiento y proceso recuperativo. Tomando en cuenta la individualidad de los

seres humanos y por lo tanto cada problema tiene sus rasgos y características y en relación a los mismos sus posibles tratamientos.

4.1.1. Las terapias psicosociales y conductuales.

- **Terapia cognitiva conductual:** esta terapia es una técnicas que enseña a cambiar el comportamiento a los niños. Por ejemplo vemos esta situación en la que a los niños se les enseñan técnicas de relajación y respiración para que puedan generar calma en sí mismo y continuar con sus tareas de manera más positiva.
- **Modificación de comportamiento:** aunque los temas en el sector educativo no están permitiendo este tipo de correctivos a través de programas de reforzamiento, donde se le brinda al padre de familia estrategias para reforzar conductas positivas en sus hijos y ejercer castigos positivos o negativos en los mismos, debido al tema de la violencia escolar. Sin embargo este tipo de programas de reforzamiento son importantes para la modificación de conducta en el adolescente.
- **Capacitación de destrezas sociales:** El tema de enseñarles a los jóvenes a interrelacionarse con los demás a fin que estos puedan aprender a vivir en armonía con sus pares es de vital importancia debido a que el acto de interactuar hace que ellos puedan aprender nuevas experiencias de sus compañeros, aprender temas que les sirve en el proceso de crecimiento que estos tienen.
- **Psicoterapia:** El proceso terapéutico es importante al momento de tratar todo adolescente, previa identificación del problema a trabajar y de un programa de sesiones para brindar tratamiento en los estudiantes.
- **Grupos de apoyo:** Hay estudiantes que tienen problemas similares o parecidos en el proceso de aprendizaje, por lo tanto se pueden generar espacios de tratamiento mediante grupos de apoyo que consten de diez o veinte participantes dependiendo el problema que presentan, cada uno es un factor importante para el mejoramiento de los estudiantes.
- **Asesoramiento familiar:** A través de la terapia familiar sistémica, podemos modificar situaciones arraigadas de mal formación familiar que el estudiante tuvo, ayudando desde la familia, modificando actitudes no solamente del

adolescente sino también de los padres de familia, debido a que estos son pilares fundamentales en la formación de los jóvenes.

4.1.2. El tratamiento con medicamento.

Un tipo de tratamiento farmacéutico, es la estimulación que es buena para tratar el trastorno de déficit de atención acompañado de la hiperactividad. Así como este pequeño ejemplo existen muchos medicamentos que sirven para corregir las conductas de los estudiantes, en caso de ansiedad, depresión y demás dificultades que el adolescente pueda presentar. Sin embargo es importante tener mucho cuidado y no ejercer la automedicación, todo este proceso debe ser seguido por un profesional capacitado, ya sea un médico o un psiquiatra que pueda hacer le seguimiento de sus casos.

4.1.3. Educación especial.

Es necesario en casos a los cuales podríamos definir como extremos, poder separarlo de la institución y que puedan ser derivados a escuelas especiales donde se trabaje mejor el tema de los problemas de aprendizaje en relación a los déficits que presenta el adolescente, ya sea una persona con síndrome de Down, adolescentes con retraso mental, malformaciones que afecten su aprendizaje, autismo y demás.

En las siguientes líneas es necesario incluir algunos ejemplos de las medidas consideradas especiales y que podrían ser implementados en un salón de clase regular:

- Es importante colocar al estudiante lo más cerca posible al escritorio del docente y que pueda estar alejado de cualquier elemento que cause distracción y que pueda obstaculizar o interferir en todo el proceso de aprendizaje.
- Brindar al estudiante las instrucciones de cualquier actuación que tenga a fin que pueda ser sencilla de entender y sobre todo desarrollar.
- Si fuese necesario tomar las evaluaciones individuales solo para el estudiante que presenta problemas de aprendizaje.
- Darle tiempo extra en caso del desarrollo de sus actividades.
- Colocar consignas de aprendizaje con el estudiante con problemas de aprendizaje para que este pueda revisarlos y tener en cuenta de sus responsabilidades como estudiante.

- Contemplar todo tipo de situaciones en relación a los estudiantes con dificultades de aprendizaje.
- A medida de facilitar el aprendizaje, permitir que ellos puedan utilizar libros de apoyo, calculadoras, grabadoras y algunos materiales que puedan ayudar en su proceso de aprendizaje.

4.2. Recomendaciones.-

4.2.1. Recomendaciones a nivel familiar:

Uno de las medidas más importantes que tiene los padres es brindarle apoyo emocional y social a sus hijos, comunicarle y explicarle sobre el problema por el cual están atravesando y decirle que le seguirá queriendo y que esta es justamente la razón por la cual se piensa en un tratamiento, a fin de buscar el mejoramiento del problema de aprendizaje que el adolescente presenta.

Para esto el tema de reforzar el autoestima del adolescente es fundamental para que pueda existir una mejoraría significativa en el proceso del aprendizaje, de igual manera la educación positiva es importante para desarrollar emociones positivas en el estudiante y que así pueda haber mayor capacidad de creatividad y desenvolvimiento en el estudiante.

Por otro lado es importante tener en cuenta sobre las dificultades de aprendizaje, específicamente las que tienen que ver con las confusiones en las horas del día, también respecto a las confusiones referidas a como se colocan en un determinado lugar las cosas, la tendencia al desorden constante, la facilidad para distraerse, la torpeza presente en ocasiones, dificultades en el cumplimiento de ciertas instrucciones, etc. En su conjunto todas son conductas de por sí deprimentes, que hace que pueden terminar con los nervios mucho más templados; el saber lo que significa o implica los problemas de aprendizaje, como información precisa; es importante ya que ello podría ayudar a sobrellevar su vida diaria. Finalmente podrán relajarse cuando comprendan qué puede y qué no puede hacer en cada momento lo que le permitirá atenderlo en lo que sea más conveniente.

Es importante señalar que los padres deben tener en ciertas situaciones un papel directo de enseñantes porque es con ellos que el niño y adolescente se desarrolla a diario, corregir a través de una educación positiva que enmarca los límites del amor parental y cómo desarrollarlos en ellos mismos es de suma importancia.

4.2.2. Recomendaciones para el docente:

Las recomendaciones para mejorar la autoestima y disminuir los problemas de aprendizaje a alcanzar dentro del sistema educativo el éxito escolar:

- Hágale presente al estudiante sobre el interés que tiene para ayudarlo con los problemas que manifiesta. Un adolescente es inseguro y por lo tanto puede existir desconfianza por parte de él, sin embargo es importante como docente generar vínculos de confianza que permitan trabajar de mejor manera.
- Se tiene que trabajar en términos fáciles y concretos para el adolescente, evalúe los progresos del estudiante y refuerce las conductas positivas y no reclame las falencias o dificultades que tiene.
- Apóyelo en las áreas que necesita reforzamiento.
- Generar espacios de atención individual según crea posible.
- Durante el proceso de aprendizaje interrelacionarlo con su contexto en el que vive, generar ejemplos de aprendizaje teniendo en cuenta su entorno, mediante compras en el mercado, animales de su zona y demás.

CONCLUSIONES

- PRIMERA.-** Tanto la autoestima así como los problemas de aprendizaje son materias esenciales para el desarrollo y crecimiento del adolescente; los cuales pueden ser tratados de la mejor manera si son detectados a tiempo por los padres de familia y los docentes de aula.
- SEGUNDA.-** Conocer los diversos postulados en base a la autoestima y los diversos problemas de aprendizaje que existen actualmente, la buena y adecuada información en estos temas es fundamental para el desarrollo y crecimiento de los adolescentes.
- TERCERA.-** Tratar de alcanzar una progresión medio o alto de autoestima en el adolescente con la finalidad de cimentar rasgos, características propias del estudiante pro de un buen desarrollo personal.
- CUARTA.-** Informarse sobre la gran gama de problemas de aprendizaje y crear planes estratégicos anuales que permitan la mejoría de los estudiantes.

REFERENCIAS CITADAS

- Adler, Alfred (2000). El sentido de la vida. Madrid: Ahimsa. ISBN 978-84-95515-67-4.
- American Psychiatric Association (APA). (2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR. Barcelona: Masson.
- Branden Nathaniel 1930-2014. The Huffington Post (en inglés). 3 de diciembre de 2014.
Archivado desde el original el 7 de diciembre de 2014. Consultado el 20 de enero de 2015.
- CARL ROGERS: La Búsqueda De Convertirse En Persona. www.pelimexic.com. Consultado el 5 de noviembre de 2016.
- Lefrancois g. (2001). el ciclo de la vida. México. Ciencias humanas thonson.
- Madrigal, K. (2009). La utilización de la encuesta en la investigación cuantitativa. ULACIT - 2009
- Martínez, O. (2010). La Autoestima. Recuperado de:
<https://escuelatranspersonal.com/wp-content/uploads/2013/11/la-autoestima.pdf>
- Maslow, Abraham Harold (2005). El management según Maslow: una visión humanista 42 para la empresa de hoy (orig.: Maslow on Management). Barcelona: Editorial Paidós Ibérica. ISBN 84-493-1698-7
- MASSON, S.A. (2002). DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Avda. Príncipe de Asturias, 20 - 08012 Barcelona.
- Mejía, A., Pastrana, J. & Mejía, J. (2011). XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- More, A. (2005). Conducta Delictiva. 2005, de Slideshare Sitio web:
<https://es.slideshare.net/AnaluciaMoreDavis/conducta-delictiva-y-factores>

Naranjo, M. (Septiembre-Diciembre de 2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la

persona y tema esencial del proceso educativo. (U. d. Rica, Ed.) Revista electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", 7(3), 1-24.

Sigmund Freud. Cartas a sus hijos. Traducción Florencia Martín y Alejandra Obermeier.

Colección Testimonios. Barcelona: Ediciones Paidós. 2013.

Stanley Coopersmith. (1967). Autoestima: "Origen del Self". Redalyc, I, 24.

James, William & Clifford, William K. (2003). La voluntad de creer: un debate sobre la ética de

la creencia. Madrid: Tecnos.

AUTOESTIMA EN ALUMNOS ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

EFICACIA DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	html.rincondelvago.com Fuente de Internet	4%
2	tratamientodedislexia.wordpress.com Fuente de Internet	2%
3	issuu.com Fuente de Internet	2%
4	revistas.udea.edu.co Fuente de Internet	1%
5	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	1%
8	es.scribd.com Fuente de Internet	1%

9	www.sepsiquiatria.org Fuente de Internet	1%
10	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%
11	www.catrec.org Fuente de Internet	<1%
12	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%
13	diposit.ub.edu Fuente de Internet	<1%
14	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1%
15	palyazatok.ke.hu Fuente de Internet	<1%
16	Submitted to Universidad Miguel Hernandez Servicios Informaticos Trabajo del estudiante	<1%
17	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1%
18	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1%
19	Submitted to Universidad Catolica de Oriente	

	Trabajo del estudiante	<1 %
20	espaciologopedico.com Fuente de Internet	<1 %
21	luismartinez7.tripod.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias = 15 words

Excluir bibliografía

Activo