



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



**TEMA:**

**EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE COMUNICACIÓN EN NIÑOS/AS CON  
DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN EL ÁREA DE ARTETERAPIA.**

Sistematización de Experiencia

**AUTORA:**

**Andrade Villacis Dana Fiorela**

**TUTORA:**

**Ps. Helen Danitza Heredia Tomalá, Mg.**

**Guayaquil-Septiembre 2017**

# Abordaje de Aspectos Contextuales.

A partir de las Prácticas Pre Profesionales del noveno semestre mediante la experiencia adquirida durante los tres meses concurridos en la Fundación Guayas Avanza, CIE “Centro Integral de Equinoterapia”.

la cual se ubica:



En la ciudad de Guayaquil a la altura del Km 10/2 vía Samborondón, junto al hipódromo Miguel Salem.



Se abordó a partir del área asignada (Arteterapia):

con una población de niños/as que presentaban discapacidad intelectual leve (DI)



- ▶ mediante la experiencia atribuida y las características propias de la población se encontró la motivación suficiente para escoger el tema referente a las habilidades de comunicación en los niños/as con DI.

# Marco Teórico



## Discapacidad Intelectual (DI):

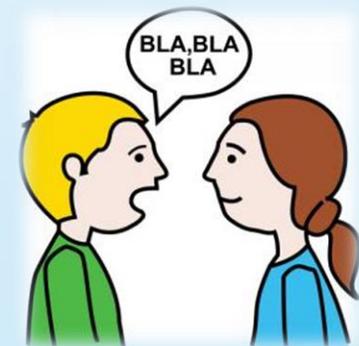
La Asociación Americana de Psiquiatría (2013) define que la **discapacidad intelectual** es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también en los dominios conceptual, social y práctico.

Sanchez (2014) define que la discapacidad intelectual se manifiesta a través de las limitaciones significativas que puede llegar a tener el sujeto en su interacción con el entorno.

## Habilidades de Comunicación en la DI:

El Ministerio de Educación del Ecuador, (2013) en su informe menciona sobre la clasificación de las funciones y capacidades de la DI denotando:

- Respecto del lenguaje: están limitados en su lenguaje comprensivo y expresivo, y su articulación verbal suele ser deficiente debido a la combinación de un aparato fonoarticulatorio inmaduro y un desarrollo intelectual deficiente.



# Marco Teórico

## Teoría Sociocultural de Vygotsky relacionado a la comunicación:

Venet, (2014) Señala que para entender el concepto de zona de desarrollo próximo, hay que considerar que desarrollo y aprendizaje están estrechamente ligados.



## Beneficios del Arteterapia en la DI:

- Mena (2011) El Arteterapia promueve el desarrollo en el sujeto para ampliar su repertorio de expresión de emociones, ideas, pensamientos, entre otros, no solo se limitaría a libre expresión verbal sino refuerza a la expresión no verbal que muchos niños/as con discapacidad intelectual hacen mayor uso.
- La Teoría de Bowlby y la metodología de Montessori dentro del rol que cubre el terapeuta en la ejecución de la terapia como parte esencial de la ejecución y captación del aprendizaje en niños/as con DI.



**Evaluación:** Stufflebeam (2010) “Evaluar es el proceso de planear, recoger y obtener información utilizable para tomar decisiones alternativas”.

# Enfoque Metodológico

## Objetivo de la Sistematización

- ▶ Evaluar las habilidades de comunicación en niños/as con discapacidad intelectual en el área de Arteterapia de la Fundación Guayas Avanza, CIE “Centro Integral de Equinoterapia”.

## Eje de la Sistematización

El proceso de evaluación se realizó mediante la medición de los logros obtenidos por los infantes en el lapso de siete semanas, escogiendo una población de niños/as con discapacidad intelectual leve que presentaban dificultades en las habilidades de comunicación, presentando mejoras a través de las actividades que realizaron en el área de Arteterapia, aportando al positivo avance dotándolos de un medio de autoexpresión y generando mejoras en la calidad de interacciones con los adultos y sus pares.

# Características del grupo

Usuario	Edad	Tipología de la discapacidad.	Tiempo de atención en Arteterapia	Dirección domiciliaria
A	7	Retraso mental leve.	3 meses	Pascuales
B	7	Retraso mental leve e Hipotiroidismo	3 meses	Suburbio
C	9	Retraso mental leve y parálisis cerebral infantil leve	3 meses	La libertad, Santa Elena.
D	7	Retraso mental leve e Hipoacusia neurosensorial bilateral	3 meses	Centro-Sur
E	7	Retraso mental leve.	3 meses	Norte, Metrópolis
F	8	Retraso mental leve e Hipotiroidismo	3 meses	Florida Norte

Considerando estas características generales:

Dentro del grupo se observaron que los niños/as con DI mantenían falencias en sus habilidades verbales y no verbales, bajando la calidad de las interacciones con los demás niños y adultos en su entorno.



# Fuentes de Información.

Entre las principales fuentes de información los padres de familia o adultos cuidadores brindaron la autorización para recolectar datos primarios o básicos mediante los siguientes instrumentos:

- Ficha Sociodemográfica
- Cuestionario para Padres ENI (Evaluación Neuropsicológica Infantil).

Los instrumentos utilizados para la evaluación de las habilidades de comunicación en la población de niños/as con discapacidad intelectual leve fueron:

- Guía de observación.
- Entrevista semiestructurada.
- Taller formativo.
- Lista de cotejo.
- Encuesta para padres o adultos cuidadores de los niños/as con discapacidad intelectual.



# Ejecución e Implementación del trabajo.

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	POBLACIÓN	FECHA	TIEMPO
<b>Aplicación de fichas sociodemográficas</b>	Compilar información relevante sobre el caso a intervenir	Padres de familia o cuidador del niño	Desde el 21/06/2017 Hasta el 25/07/2017	20 minutos.
<b>Aplicación de fichas Neuropsicológicas</b>	Compilar información relevante sobre el caso a intervenir	Padres de familia o cuidador del niño.	Desde el 21/06/2017 Hasta el 25/07/2017	20 minutos
<b>Guía de observación.</b>	Determinar el desarrollo de las habilidades de comunicación.	Niños y padres de familias.	26/07/2017 01/08/2017	30 minutos
<b>Entrevista semiestructurada</b>	Caracterizar las actividades del área de Arteterapia.	Terapeuta del área.	02/08/2017	20 minutos
<b>Taller formativo</b>	Proporcionar información a familiares de niños con discapacidad sobre tipos de habilidades.	Padres de familia o cuidador del niño	08/08/2017 09/08/2017	30 minutos
<b>Lista de Cotejo.</b>	Determinar el desarrollo de las habilidades de comunicación.	Usuarios y familiares.	15/08/2017 16/08/2017	30 minutos
<b>Encuesta para padres</b>	Describir las mejoras que generó el Arteterapia en el desarrollo de las HC.	Padres de familia o cuidador del niño	22/08/2017 23/08/2017	20 minutos

# Resultados del análisis y la reflexión

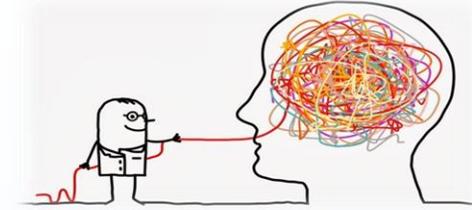
- ▶ En la población observada las habilidades de comunicación se presentaron con limitantes y falencias en la expresión verbal y la no verbal, requiriendo mayor estimulación y refuerzo en estas áreas.
- ▶ Cada usuario con los cuales se trabajó evidenciaron un fortalecimiento mediante las actividades que se realizaban en el Arteterapia, conjunto al rol del terapeuta inmerso en la metodología más el apoyo del padre o cuidador por su confianza y dedicación tanto en casa como en la terapia.
- ▶ Con los datos que arrojó la lista de cotejo se evidenciaron logros alcanzados y se confirmó analizando las respuestas de la encuesta para padres que cuatro de los seis coincidieron en que si hubo avances significativos alcanzados en las habilidades comunicativas, mientras que dos de los menores afirman sus padres, hubo una respuesta de quizás con respecto a la mejora a la calidad de interacción social.
- ▶ Esto fue posible en base a las mejoras que aportan las diferentes técnica y actividades que se ejecutan en Arteterapia los infantes que poseen discapacidad intelectual alcanzaron una adquisición de nuevas herramientas artísticas para poder desarrollar sus habilidades de comunicación.
- ▶ Obtuvieron mayor confianza y mejoraron la calidad para interactuar con otros, al mismo tiempo el poder autoexpresarse, gestionar sus pensamientos y emociones enriqueciendo sus canales de comunicación para la interrelación con sus semejantes.

# Dificultades superadas:

Fase	Dificultades Presentadas	Como se superaron (estrategias y resultados)	Sugerencias para prevenir dificultades
<b>I Observación.</b>	Selección de casos	Se tuvo que buscar otros usuarios para la realización del proyecto de PPP. Y a través de esos casos, se realizó el trabajo de sistematización.	Informar con anticipación la población con la cual se debió trabajar desde primera instancia.
<b>II Identificación del problema.</b>	Asignación de área.	En el CIE, desde el primer día se creyó que el psicólogo practicante debió realizar el trabajo del terapeuta del área. Se tuvo que acoplar a esta normativa impuesta por los jefes de la institución, ya que era una forma de permanecer en un área designada.	Tener en cuenta cuales son la competencia del psicólogo en la realización de los convenios con las demás instituciones.
<b>II Identificación del problema.</b>	Acompañamiento del profesional en la psicología en el área.	No existió la presencia de un profesional del área de psicología, por lo tanto, no hubo un seguimiento de actividades a realizar con la población de niños con discapacidad.	Que el profesional de la institución realice planificaciones en conjunto al practicante de psicología para que exista una concordancia del trabajo en equipo.
<b>III Evaluación Formal.</b>	Espacio para aplicación de instrumentos.	Se requirió el ingenio del estudiante para poder brindar aplicar los instrumentos en algún área que el terapeuta diera apertura o el infante sintiera comodidad.	Informar dentro del convenio a las autoridades de la institución para que mantengan noción de las actividades que efectuara el estudiante y poder dar apoyo a su gestión.



# Situaciones de éxito:

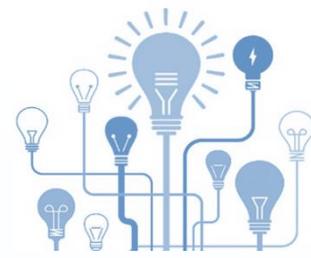


Fase	Éxitos reconocidos	Como se superaron (estrategias y resultados)	Recomendaciones para fases / procesos futuros
II Identificación del problema.	Empatía con los niños	Para obtener un acercamiento con la población a evaluar, se generó un ambiente de confianza, tal como el terapeuta ya tenía formado ese vínculo para una óptima ejecución de las técnicas y actividades del área.	<p>-Antes de dar inicio con las actividades, buscar un acercamiento con el padre de familia que facilitara el proceso de vinculación con el infante.</p> <p>-Predisposición al momento de trabajar con cada usuario, ya que demanda de paciencia y empatía.</p>
III Evaluación Formal.	Participación de los usuarios.	Se mantuvo una buena relación con los padres y los beneficiarios de Arteterapia.	Mantener una buena presencia y empatía en el momento de realizar una entrevista con los padres.
III Evaluación Formal.	Conocimiento sobre el Arteterapia.	Al participar de cada terapia con los beneficiarios se obtuvo conocimiento básico de cómo trabajar con la población a evaluar, se ayudó a reforzar con actividades y por conversatorios con el terapeuta de Arteterapia.	<p>-Predisposición para aprender diversas técnicas y ejecutarlas según la necesidad del usuario.</p> <p>- Buscarle una base psicológica para aportar a la metodología del área.</p>

# Errores para no volver a cometer:

Fase	Errores identificados	Causas del error	Recomendaciones para fases / procesos futuros
<b>I Observación.</b>	Distancia de la institución.	Se dificultaba el ingreso al CIE, ya que el lugar es muy retirado, y solo se ingresa con transporte.	Brindar transporte a los practicantes cuando el lugar se encuentre muy retirado.
<b>II Identificación del problema.</b>	Delimitación del tiempo.	Se dio un atraso en el inicio de las Prácticas Pre Profesionales, por no obtener los convenios a tiempo, demorando el proceso y generando problemáticas existentes para el transcurso del trabajo de titulación.	Tratar de establecer mejor las fechas de inicio y culminación de los procesos, ya sea PPP y titulación, considerando que es modalidad semestral.

# Conclusiones

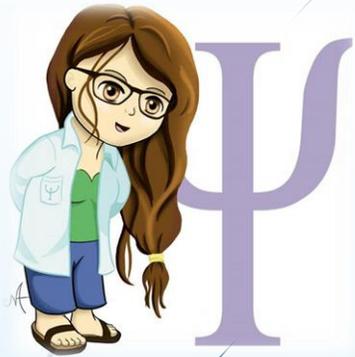


En el periodo de evaluación efectuado en siete semanas:

- Se determinó el desarrollo en las habilidades de comunicación en los resultados obtenidos de la Guía de observación que los seis casos de niños/as con DI presentaban falencias o deficiencias en la comunicación verbal y no verbal requiriendo mayor estimulación y refuerzo en estas áreas.
- Los logros alcanzados por la población intervenida fueron registrados en la lista de cotejo, evidenciándose que cuatro de los seis casos evaluados obtuvieron un logro ya que mejoró su expresión verbal y no verbal durante las actividades realizadas en el área de Arteterapia, por otro lado dos de los seis casos restantes se mantuvieron en proceso de desarrollo, por la falta de acompañamiento de sus padres o cuidadores y por sus faltas recurrentes a las terapias.
- Con los datos que arroja la lista de cotejo se evidenciaron avances significativos y se confirmó analizando las respuestas de la encuesta para padres que si existió un avance en las habilidades de comunicación ya sea verbal o no verbal en cuatro de los seis beneficiarios, de igual manera se evidencio que el restante de la población se mantienen en un proceso de desarrollo de sus habilidades de comunicación.
- La entrevista semi-estructurada dirigida al terapeuta sirvió para caracterizar las actividades que se realizan en el área de Arteterapia, puntualizando que a través del desarrollo de actividades se estimuló el aprendizaje y desarrollo de sus habilidades de comunicación, conjunto con el rol que cumplió el terapeuta y el apoyo de los padres de familia en la dinámica de las actividades ejecutadas.
- El taller de formación dirigido a los familiares o cuidadores ayudo a continuar dichas actividades en casa, reforzando y acompañando al proceso de rehabilitación de las habilidades comunicativas.
- Al finalizar el proceso se denoto los avances significativos siendo de vital importancia las técnicas y actividades implementadas en esta área con la orientación del terapeuta y el apoyo de los padres fortaleciendo los aprendizajes para el uso de nuevos medios de libre expresión de ideas y emociones desarrollando las habilidades de comunicación verbal y no verbal que exhiben, aportando a las mejoras de la calidad de sus interacciones con los adultos y sus pares.

# Recomendaciones

- *A la Fundación Guayas Avanza:* Plantear un plan de intervención interdisciplinario en cada una de las terapias que cuente con el aporte de varios profesionales para que el trabajo con los beneficiarios sea integral y se preste para dar seguimiento a los casos que lo requieran.
- *Al terapeuta del área de Arteterapia:* Se le recomienda que se informe sobre aspectos referentes a la psicología para determinar las necesidades y los logros de los procesos que implementa en la Fundación Guayas Avanza.
- *Para los padres de familia o adultos cuidadores:* Se aconseja seguir manteniendo un mayor vínculo con los niños/as, compromiso con estimular el desarrollo de sus habilidades de comunicación y el resto de habilidades en general posterior a las actividades en la fundación, ya que las terapias solo tienen una duración de 25 minutos.
- *Facultad de Ciencias Psicológicas:* Mejorar el posterior proceso que se lleven a cabo en las Práctica Pre Profesionales en cuanto a organización de las actividades, firma de convenios con instituciones para evitar retraso a los estudiantes en el tiempo de cumplimiento de las PPP.



POR LA ATENCIÓN BRINDADA.