

Código

GS-DC-014

Fecha Vigente	18/11/2020	Versión	Página
		1	1 de 5

TABLA DE CONTENIDO

1.	DEFINICION DE LAS PATOLOGIAS	
	2	
2.	OBJETIVO	3
3.	ALCANCE	3
4.	RESPONSABILIDAD	
	3	
5.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	
	4	
6.	GUÍA DE MANEJO	4
	6.1 Enfoque General	
	4	
	6.2 Procedimientos	4
7	BIBLIOGRAFIA	
	6	



Código

GS-DC-014

Fecha Vigente 18/11/2020 Versión Página 1 2 de 5

1. DEFINICIÓN DE LA PATOLOGÍA

Se contemplan como trastornos del aprendizaje una serie de dificultades en el aprendizaje de las habilidades académicas, particularmente lectura, cálculo y expresión escrita. Las deficiencias evolutivas en la adquisición o ejecución de habilidades específicas se suelen hacer evidentes en la niñez, pero con frecuencia tienen consecuencias importantes en el funcionamiento posterior. La definición de la mayoría de estos trastornos implica que un área particular del funcionamiento está deteriorada en relación con la inteligencia general. Como grupo, estos trastornos están ampliamente extendidos, englobando del 10 al 15% de la población en edad escolar (Hales y Yudofsky, 2000).

Los trastornos del aprendizaje se clasifican o subdividen así:

Trastornos de lectura

La dislexia común se caracteriza por una adquisición lenta de las habilidades de lectura. La velocidad lectora lenta, comprensión deteriorada, omisiones y distorsiones de palabras y rotaciones de letras están más allá del nivel de rendimiento esperado basado en la edad y el CI.

• Trastornos de escritura.

Escritura defectuosa sin que un importante trastorno neurológico o intelectual lo justifique.

Tipos de disgrafía

- Evolutiva: se denomina así al tipo de dificultad ocurrida por disfunción cerebral. El niño presenta dificultades desde el inicio del aprendizaje.
- Adquirida: se denomina así a la disgrafía producida por lesión cerebral luego de un accidente. Se observa una pérdida de habilidades previamente adquiridas.
- No Específica: producida por dificultades cognitivas y emocionales o por una incidencia del método de enseñanza en el rendimiento del niño. Este tipo de disgrafía se observa generalmente en niños con trastorno neurológico y bajo rendimiento cognitivo.
- Específica: Producida por dificultades de lenguaje, aprendizaje motrices o visomotoras
- Trastornos del cálculo.

Las dificultades en el aprendizaje de las habilidades para realizar cálculos pueden señalar un tipo de trastorno de aprendizaje denominado Discalculia.

Este trastorno supone una incapacidad para aprender a realizar operaciones aritméticas y confusiones numéricas inusuales. Esta alteración es poco conocida e infrecuente lo que suele dificultar que sea detectada por el entorno del niño.

2. OBJETIVO

Facilitar la rehabilitación fonoaudiológica del usuario con diagnóstico los Trastornos del Desarrollo de las Habilidades escolares, generando un incremento en la funcionalidad dentro de las actividades de la vida diaria en las que se desempeña y su participación en los diversos contextos, especialmente en el académico.



Código

GS-DC-014

Fecha Vigente 18/11/2020 Versión Página 1 3 de 5

3. ALCANCE

- Brindar al personal clínico terapéutico y demás integrante del grupo rehabilitador, una orientación para el manejo y seguimiento de los pacientes con Trastornos del desarrollo de las habilidades escolares
- Conocer los signos de alarma en el paciente con Trastornos del desarrollo de las habilidades escolares.
- Dar a conocer los criterios de falla y exclusión del tratamiento desde rehabilitación para el paciente con trastornos del desarrollo de las habilidades escolares.
- Plantear criterios de egreso y pautas de educación postural prevención de causas de origen.

4. RESPONSABILIDAD

- Fonoaudiólogo
- Demás integrantes del grupo rehabilitador (psicólogo, trabajador social, etc.)

5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **5.1 Criterios de Contra referencia**: son los indicadores clínicos valorados que debe presentar un paciente una vez finalice el tratamiento, también pueden ser llamados criterios de egreso.
- **5.2 Criterios de Falla**: Son los signos o síntomas presentados por el paciente en el proceso de rehabilitación, que obligarían a detener o abortar el tratamiento.
- **5.3 Escala Análoga del Dolor (EAD):** Herramienta empleada para medir la intensidad del dolor, con calificación de 0 a 10, donde: 0 no presencia de dolor, 10 dolor máximo.
 - **5.4 Escala FIM:** Escala de medición porcentual de la funcionalidad del nivel de independencia y participación en las actividades de la vida diaria

6. GUÍA DE MANEJO

6.1 Enfoque General

El enfoque de abordaje será el enfoque sistémico ecológico, donde se buscará la potenciación de funcional, así como su involucración en las actividades favoreciendo el aumento de la participación en el contexto educativo, social y familiar.

6.2 Procedimientos

Evaluación, identificación de signos de alarma, listado de necesidades específicas, planteamiento de objetivo retador, planteamiento de objetivos por disciplina, abordaje por fases de rehabilitación, egreso con recomendaciones, seguimiento al egreso (de ser necesario).

El tratamiento de los Trastornos del Desarrollo de Habilidades requiere un abordaje educacional multimodal. Con el tiempo los casos leves pueden resolverse gracias a la educación y la práctica persistentes. Algunos individuos pueden compensarlos por medio de un aprendizaje excesivo, pero otros conservan déficit específicos de aprendizaje durante la edad adulta. Con frecuencia, los problemas conductuales asociados y las complicaciones intrapsíquicas persisten más allá de la duración del déficit evolutivo, y pueden permanecer sintomáticos durante la vida adulta. En la práctica, debe diseñarse un plan individual de educación para cada niño, pero la directriz de la evaluación inicial y los servicios de tratamiento son variables. El manejo multidisciplinario y la comunicación



Código

GS-DC-014

Fecha Vigente 18/11/2020 Versión Página 1 de 5

resultan esenciales, ya que muchos especialistas y profesores pueden estar implicados en la educación y tratamiento de un solo niño. Una comunicación cuidadosa, especialmente durante los períodos de transición, resulta vital para mantener el progreso del desarrollo y el educacional.

Objetivos de intervención:

Objetivo general

Superar las dificultades de lecto-escritura y cálculo matemático, con el propósito de obtener en el niño un óptimo rendimiento escolar

Objetivos específicos

Lectura: adquirir un tipo lector e interpretación de textos acorde al grado escolar del paciente.

Escritura: desarrollar la escritura automática y espontánea según las necesidades comunicativas del menor.

Cálculo: lograr la correcta aplicación de operaciones matemáticas acorde al grado de escolaridad.

Tratamiento y/o actividades de intervención

1. Lectura

- Lectura de cuentos ilustrados
- Utilización de lecturas ortofónicas
- Leer respetando signos de puntuación.
- Responder a preguntas literales
- Responder preguntas de tipo inferencial
- Explicar los sucesos que acontecen en una historieta
- Realizar una lectura y luego representar gráficamente lo entendido de la misma.

2. Escritura

- Técnica de conciencia fonológica
- Punto y modo de cada fonema afectado con su respectiva representación gráfica
- Integración grafema
- Fonema redacción de textos a partir de una gráfico o lámina
- Configuración grafica
- Hacer letras con diversos materiales: cartulina, plastilina, etc.

3. Cálculo

- Reconocimiento de signos operacionales
- Aplicación de nociones para la correcta solución de las operaciones matemáticas
- Resolución de problemas

7. Bibliografía

- Ministerio de la Protección Social, Colciencias, Centro de Estudios e Investigación en Salud de la Fundación Santa Fe de Bogotá, Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard. Guía Metodológica para el desarrollo de Guías de Atención Integral en el Sistema General de Seguridad Social en Salud Colombiano. Bogotá, Colombia 2010.
- Resolución número 1043 de 2006 ministerio de la protección social.
- Aguado, G. (1999) Trastorno especí#co del lenguaje.Retraso del lenguaje y disfasia. Archidona (Málaga): Aljibe



Código

GS-DC-014

Fecha Vigente 18/11/2020 Versión Página 1 5 de 5

- Simon-Cereijido, G. & Gutiérrez-Clellen, V.F.}(2007) Spontaneous language markers of Spanish}language impairment. App Psycho, 28, 317-339.
- Asha Web Site, Mayo (2010) Types, Degree and conguration of hearing loss.
 Audiology information series http: //search.asha.org/default.aspx?q=degree%20hearing%20loss