



# INFORME DE EVALUACIÓN.



## DATOS DE LA EVALUADORA.

Nombre: Aizea Bolós Gomis  
Nº colegiada: CV08924

Nombre: Sandra García Yáñez  
Nº colegiada: CV07666

## FECHA DE EVALUACIÓN:

Octubre de 2025.

## DATOS BIOGRÁFICOS.

Nombre: M  
Edad: 7 años 9 meses  
Fecha de nacimiento: 30/12/2017  
Centro escolar: -  
Curso: 3º EP

## MOTIVO DE CONSULTA.

La familia de M solicita la realización de un estudio neuropsicológico completo por la presencia de dificultades en el aprendizaje y quejas atencionales, ya presentes desde la educación infantil. Con antecedentes de retraso en el desarrollo del lenguaje y atención de audición y lenguaje hasta 2º EP.

## ANAMNESIS.

ANTECEDENTES PERINATALES/OBSTÉTRICOS: embarazo controlado sin alteraciones, si bien con tratamiento para el asma. Parto vaginal a término. Perinatal normal.

**HISTORIA DEL NEURODESARROLLO:** desarrollo normativo durante el primer año de vida y posterior. No problemas de sueño o alimentación. Control de esfínteres normativo. Inicio de la marcha autónoma a los 15 meses con adecuado desarrollo de la coordinación. Retraso en el desarrollo del lenguaje con presencia de dislalias que requirieron tratamiento. Hábitos de autonomía con adquisición normal. Refieren adecuadas relaciones familiares, aunque le cuesta obedecer, y con iguales.

**HISTORIA ESCOLAR:** inicio de la escolarización a los dos años con adecuada adaptación. Desarrollo cognitivo inicial normal. Tendencia a la distracción. Dominancia manual diestra. Refieren dificultad en la memorización, la lectura, la comprensión lectora, la escritura y la solución de problemas matemáticos. Realiza las tareas escolares con ayuda.

**ANTECEDENTES MÉDICOS/PATOLÓGICOS:** no constan.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** no constan.

**DIAGNÓSTICOS PREVIOS:** no presenta.

## PRUEBAS Y RESULTADOS.

### PRUEBAS ADMINISTRADAS

- Escala de Inteligencia de Wechsler para niños WISC-V.
- Test de atención selectiva y percepción de diferencias CARAS-R.
- Test de ejecución continua (atención sostenida) CSAT-R.
- Evaluación neuropsicológica de las funciones ejecutivas ENFEN.
- Exploración neuropsicológica NEPSY-II (comprensión de instrucciones, procesamiento fonológico y velocidad de denominación).
- Test de desarrollo del lenguaje CELF 5
- Evaluación de los procesos lectores PROLEC-R.

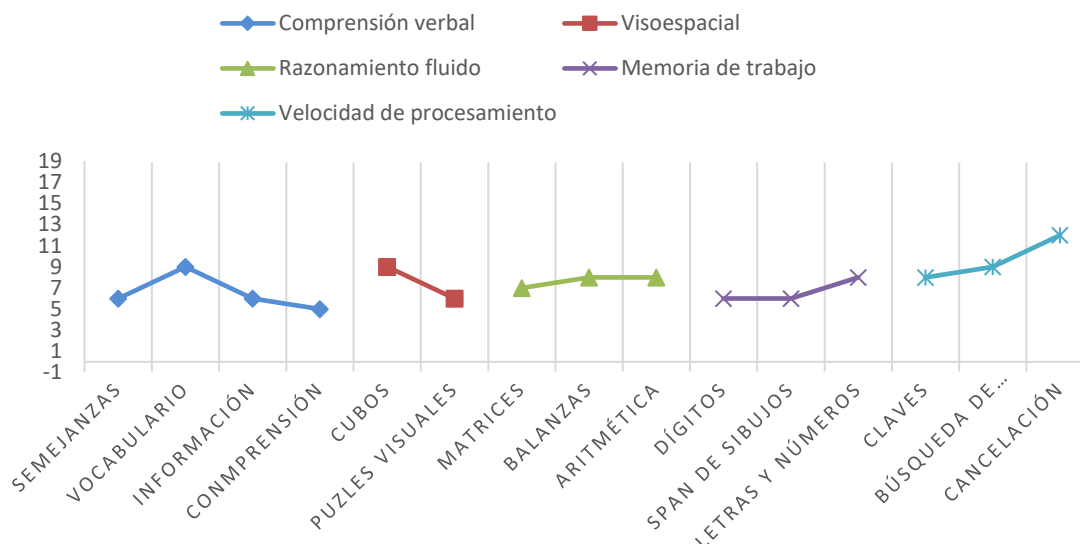
- Evaluación de los procesos escritores TALE (dictado).
- Test de competencia matemática Tema 3.
- Resolución de problemas matemáticos.
- Cuestionario de valoración del TDAH (DSM 5).
- Cuestionario de funcionamiento ejecutivo BRIEF 2.
- Sistema de evaluación de niños y adolescentes SENA.

## APTITUDES INTELECTUALES.

Con el fin de evaluar las capacidades básicas de M se aplicó la batería de pruebas de inteligencia WISC-V que aporta información acerca del coeficiente intelectual general, así como puntuaciones referidas a comprensión verbal, cognición visoespacial, razonamiento fluido, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento. Así mismo, la prueba aporta también información acerca de otras capacidades cognitivas. Los resultados obtenidos por M en dicha prueba fueron los siguientes:

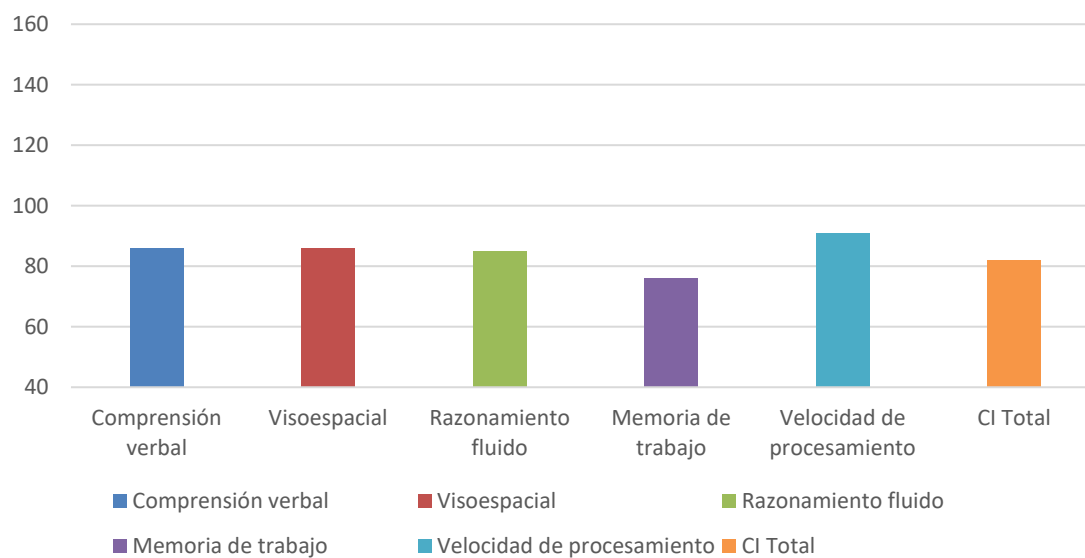
Índice/Test	Puntuación	Intervalo	Percentil	Categoría
<b>Comprensión verbal</b>	<b>86</b>	<b>79-96</b>	<b>18</b>	<b>Medio bajo</b>
Semejanzas	6			
Vocabulario	9			
Información	6			
Comprensión	5			
<b>Visoespacial</b>	<b>86</b>	<b>79-96</b>	<b>18</b>	<b>Medio bajo</b>
Cubos	9			
Puzles visuales	6			
<b>Razonamiento fluido</b>	<b>85</b>	<b>79-93</b>	<b>16</b>	<b>Medio bajo</b>
Matrices	7			
Balanzas	8			
Aritmética	8			
<b>Memoria de trabajo</b>	<b>76</b>	<b>70-86</b>	<b>5</b>	<b>Bajo</b>
Dígitos	6			
Span de dibujos	6			
Letras y números	8			
<b>Velocidad de procesamiento</b>	<b>91</b>	<b>84-100</b>	<b>27</b>	<b>Medio</b>
Claves	8			
Búsqueda de símbolos	9			
Cancelación	12			
<b>CI Total</b>	<b>82</b>	<b>77-89</b>	<b>12</b>	<b>Medio bajo</b>

## PERFIL DE SUBPRUEBAS



\* Puntuación escalar:  $\mu = 10$ ,  $\sigma = 3$ .

## PERFIL DE ÍNDICES PRIMARIOS

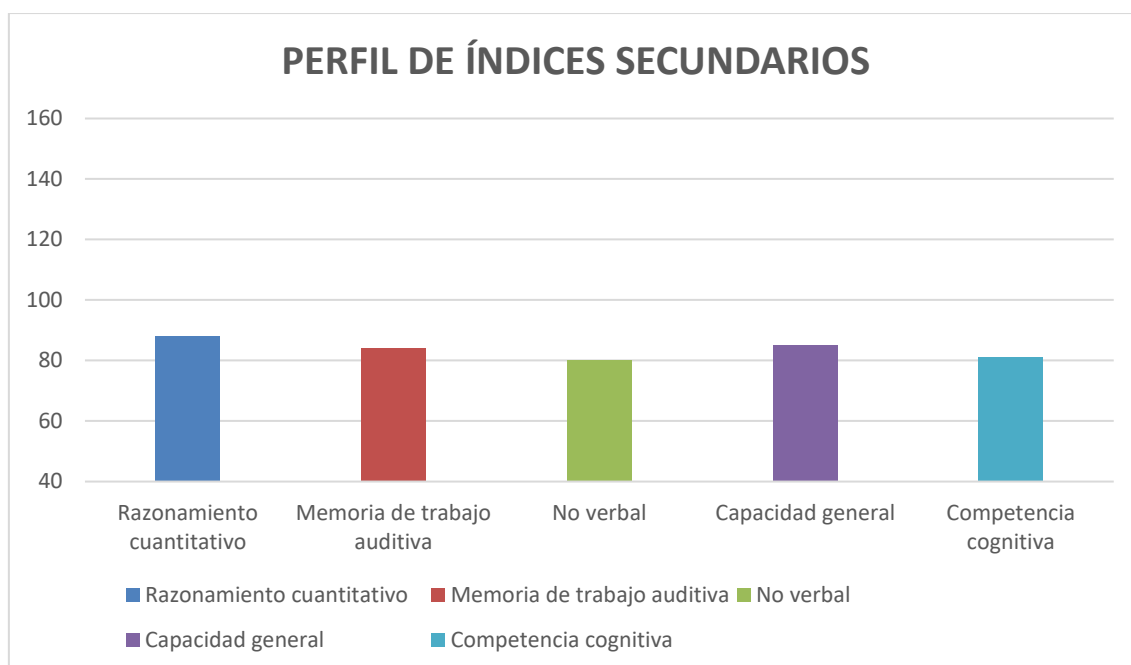


\* Puntuación CI:  $\mu = 100$ ,  $\sigma = 15$ .

ÍNDICES SECUNDARIOS	Puntuación	Intervalo	Percentil	Categoría
Razonamiento cuantitativo	88	82-96	21	Medio bajo
Memoria de trabajo auditiva	84	78-93	14	Medio bajo
No verbal	80	75-87	9	Medio bajo
Capacidad general	85	79-93	16	Medio bajo

Competencia cognitiva	81	75-90	10	Medio bajo
-----------------------	----	-------	----	------------

\* Puntuación CI:  $\mu = 100$ ,  $\sigma = 15$ .



\* Puntuación CI:  $\mu = 100$ ,  $\sigma = 15$ .

**INTERPRETACIÓN:** M presenta una capacidad intelectual medio baja con un CI total de 82. Se aprecia un punto débil a nivel de memoria de trabajo.

## ATENCIÓN.

Con la finalidad de evaluar la capacidad de atención sostenida y vigilancia de M se aplicó la prueba informatizada CSAT. En dicha prueba el niño/a debe mantener la atención durante unos 7 minutos y pulsar una tecla cada vez que vea aparecer en la pantalla una determinada asociación de un par de dígitos presentados de forma consecutiva. Los resultados obtenidos por M en dicha prueba fueron los siguientes:

## Índice de validez de los resultados

	PD	T	Valoración
<b>C</b> Estilo de respuesta	0,0960	56	Estilo de respuesta normal. Control motor normal.

6

## Índices globales de atención

	PD	T	Valoración
<b>A'</b> Capacidad de atención sostenida	0,6572	18	Muy bajo
<b>d'</b> Capacidad de atención sostenida	0,4717	23	Muy bajo

## Puntuaciones generales

	PD	T	%	Valoración
<b>A</b> Aciertos	50	34	56	Bajo
<b>E</b> Errores de comisión	37	58	37	Medio alto
<b>TR</b> Tiempo de reacción de aciertos	363	46	-	Medio

\*Puntuación centil: cuantifica qué porcentaje de la muestra obtiene puntuaciones iguales o inferiores.

También se aplicó el test **CARAS-R** que consiste en discriminar la figura que es diferente al resto. Además de la atención sostenida, esta prueba también pone en juego la capacidad de atención selectiva.

Los resultados obtenidos por M fueron los siguientes.

	PC
<b>ACIERTOS</b>	40
<b>ERRORES</b>	95
<b>CAPACIDAD ATENCIONAL</b>	30
<b>ÍNDICE DE CONTROL DE LA IMPULSIVIDAD</b>	10

\*Puntuación centil: cuantifica qué porcentaje de la muestra obtiene puntuaciones iguales o inferiores.

**INTERPRETACIÓN:** capacidad media baja de atención selectiva si bien con muy bajo control de la impulsividad por elevada comisión de errores y muy baja capacidad de atención sostenida lo que indica la presencia de una importante fatiga atencional.

## FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO.

Para la evaluación neuropsicológica de la función ejecutiva del niño se aplicó la batería ENFEN. Dicha prueba evalúa el desarrollo cognitivo del niño, prestando especial atención a sus funciones ejecutivas. Permite valorar distintos aspectos estrechamente relacionados con la capacidad para solucionar problemas y programar la conducta: atención sostenida, flexibilidad mental, planificación de tareas, razonamiento, capacidad para inhibir respuestas automáticas, memoria de trabajo, fluidez verbal...

Los resultados obtenidos por M aparecen reflejados en la siguiente tabla:

SUBPRUEBAS	DECATIPO	VALORACIÓN
Fluidez Fonológica	1	Muy bajo
Fluidez Semántica	1	Muy bajo
Sendero Gris	1	Muy bajo
Sendero a Color	1	Muy bajo
Anillas	4	Medio bajo
Interferencia	4	Medio bajo

INTERPRETACIÓN: muy bajo rendimiento en tareas que requieren atención sostenida y selectiva y acceso al léxico tanto por vía fonológica como semántica.

## LENGUAJE. PRERREQUISITOS DE LA LECTOESCRITURA.

BATERÍA DE VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NEPSY-II.

SUBPRUEBAS	PUNTUACION ESCALAR	PC	VALORACIÓN
<b>COMPRESIÓN DE INSTRUCCIONES</b>			
Total CI	9	-	Medio
<b>PROCESAMIENTO FONOLÓGICO</b>			
Total PF	4	-	Muy bajo
<b>VELOCIDAD DE DENOMINACIÓN</b>			
Total tiempo empleado VD	6	-	Bajo
Total respuestas correctas VD	-	2-5	Muy bajo

Combinada VD	3	-	Muy bajo
--------------	---	---	----------

\*Puntuación escalar:  $\mu=10$ ,  $\sigma=3$ .

\*Puntuación centil: cuantifica qué porcentaje de la muestra obtiene puntuaciones iguales o inferiores.

8

INTERPRETACIÓN: alteración a nivel de procesamiento fonológico y velocidad de denominación. Comprensión de instrucciones conservada.

## LECTURA, ESCRITURA Y COMPRENSIÓN LECTORA.

Test de Análisis de Lectoescritura TALE en el que obtuvieron los siguientes resultados:

PRUEBA	NIVEL ALCANZADO
Escritura dictado	Ortografía natural: $z=-2$ Ortografía arbitraria: $z=-2,07$

Para la evaluación de los procesos de lectura y comprensión lectora se utilizó la Prueba de procesos lectores PROLEC-R en la que se obtuvieron los siguientes resultados.

ÍNDICES PRINCIPALES	PD	CATEGORÍA
<b>Nombre de las letras:</b> evalúa el conocimiento del niño de las letras y de las reglas de correspondencia grafema-morfema.	64,28	Dificultad leve
<b>Igual-diferente:</b> evalúa la capacidad de discriminar diferencias entre palabras para lo que se requiere una lectura de tipo fonológico.	6,98	Dificultad significativa
<b>Lectura de palabras:</b> evalúa la fluidez y la corrección en la lectura de palabras. La lectura requerida en este caso es la visual.	9,13	Dificultad significativa
<b>Lectura de pseudopalabras:</b> evalúa la fluidez y corrección en la lectura de palabras que no son reales. Se requiere una lectura de tipo fonológico.	7,87	Dificultad significativa
<b>Estructuras gramaticales:</b> evalúa la capacidad del niño para asignar los papales sintácticos a las palabras que componen la oración.	14	Dificultad leve
<b>Signos de puntuación:</b> evalúa la capacidad del niño para realizar una lectura fluida respetando los signos de puntuación, algo que resulta fundamental para conseguir la lectura comprensiva.	2,4	Dificultad significativa



<b>Comprensión de oraciones:</b> evalúa la capacidad para extraer el significado de oraciones simples que el niño tiene ante él.	15	Dificultad leve
<b>Comprensión de textos:</b> evalúa la capacidad del niño para comprender textos tanto narrativos como expositivos a través de preguntas literales e inferenciales.	4	Dificultad significativa
<b>Comprensión oral:</b> evalúa la capacidad para comprender textos expositivos presentados oralmente.	1	Dificultad leve
<b>ÍNDICES DE PRECISIÓN</b>	<b>PD</b>	<b>CATEGORÍA</b>
<b>Nombre de las letras</b>		Dudas
<b>Igual – Diferente</b>		Normal
<b>Lectura de palabras</b>		Dificultad significativa
<b>Lectura de pseudopalabras</b>		Dificultad significativa
<b>Signos de puntuación</b>		Dificultad significativa
<b>ÍNDICES DE VELOCIDAD</b>	<b>PD</b>	<b>CATEGORÍA</b>
<b>Nombre de las letras</b>		Normal
<b>Igual-Diferente</b>		Muy lento
<b>Lectura de palabras</b>		Muy lento
<b>Lectura de pseudopalabras</b>		Muy lento
<b>Signos de puntuación</b>		Muy lento

**INTERPRETACIÓN:** habilidad lectoescritora muy baja, con afectación de ambas vías de acceso al léxico y alteración significativa de la ortografía tanto natural como arbitraria y letra disgráfica.

## SOLUCIÓN DE PROBLEMAS.

Se aplicó una prueba de solución de problemas destinada a evaluar la comprensión de los enunciados y el razonamiento lógico – matemático.

**INTERPRETACIÓN:** M realiza correctamente solo medio problema de los siete que contenía la prueba en un nivel de 2º EP. Muestra dificultad significativa tanto en la comprensión de enunciados como en el razonamiento lógico-matemático.

## COMPETENCIA MATEMÁTICA.

10

Se utilizó el test de competencia matemática Tema 3 que evalúa el conocimiento matemático que el niño/a posee tanto a nivel informal (intuitivo) como formal (escolar). Los resultados obtenidos por M en dicha prueba fueron los siguientes:

Puntuación directa	44
Edad equivalente	6:8
Curso equivalente	1º EP
Percentil	1
Índice de competencia matemática	70

PENSAMIENTO INFORMAL	EDAD EQUIVALENTE	DIFICULTADES
Numeración	8:0	Contar de 10 en 10 hasta 90 Número siguiente: transición de decena hasta 90 Contar de 10 en 10 de 100 a 190 Número siguiente a partir de 100
Comparación	8:0	-
Cálculo	8:0	-
Conceptos	8:0	Concepto partes-todo
PENSAMIENTO FORMAL		
Convencionalismos	6:6	Lectura y escritura de números de 3 cifras y 4 cifras
Hechos numéricos	6:6	Hechos numéricos de resta N-N y N-1 Hechos numéricos de suma hasta 9 Hechos numéricos de resta 2N-N=N Dobles grandes
Cálculo	7	Suma y resta mental +-10 Exactitud de la suma escrita: dos cifras con llevadas Sumas de múltiplos de 10
Conceptos	7	Centenas en un millar

**INTERPRETACIÓN:** se aprecia un retraso muy significativo en el desarrollo de la competencia matemática con un curso y medio de diferencia respecto a su curso actual. Mayor afectación del pensamiento formal.

## EVALUACIÓN DEL LENGUAJE.

Para la valoración clínica del lenguaje se aplicó la prueba CELF 5 que aporta una puntuación principal del lenguaje, un índice del lenguaje receptivo y expresivo, de contenido lingüístico, así como de estructura lingüística. Los resultados de M se indican en la siguiente tabla:

PRUEBAS	PUNTUACION CENTIL	Edad equivalente	VALORACIÓN
Comprensión de frases	25	6:9	Medio bajo
Morfosintaxis	5	4:5	Muy bajo
Elaboración de frases	37	7:1	Medio
Repetición de frases	2	3:7	Muy bajo

### Índices compuestos:

PRUEBAS	PUNTUACION CENTIL	VALORACIÓN
Puntuación principal del lenguaje	10	Bajo

INTERPRETACIÓN: alteración del lenguaje con mayor afectación a nivel morfosintáctico.

## EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS DE DÉFICIT DE ATENCIÓN EN EL CONTEXTO ESCOLAR Y FAMILIAR.

Se empleó un cuestionario basado en los criterios diagnósticos de Manual Diagnostico Estadístico DSM-5. Los resultados obtenidos fueron los siguientes.

Cuestionario contestado por la madre.

ESCALA	SÍNTOMAS OBSERVADOS.
Inatención	0 de un criterio de 6
Hiperactividad	0 de un criterio de 6

Cuestionario contestado por el padre.

ESCALA	SÍNTOMAS OBSERVADOS.
Inatención	0 de un criterio de 6
Hiperactividad	0 de un criterio de 6

12

Cuestionario contestado por el tutor.

ESCALA	SÍNTOMAS OBSERVADOS.
Inatención	1 de un criterio de 6
Hiperactividad	0 de un criterio de 6

INTERPRETACIÓN: no se refieren signos de inatención ni hiperactividad en ninguno de los contextos.

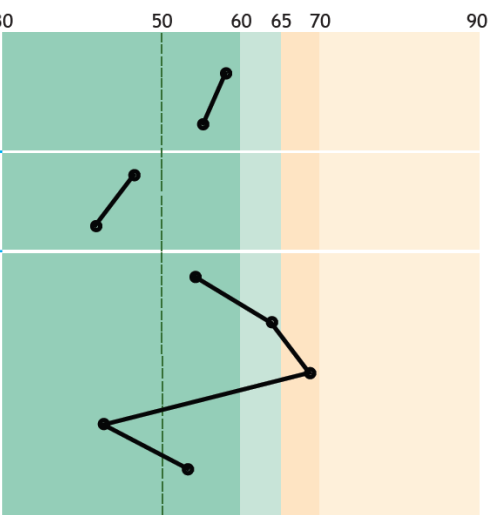
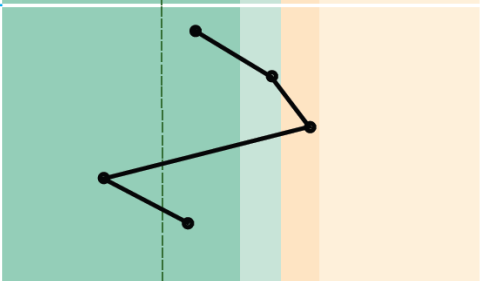
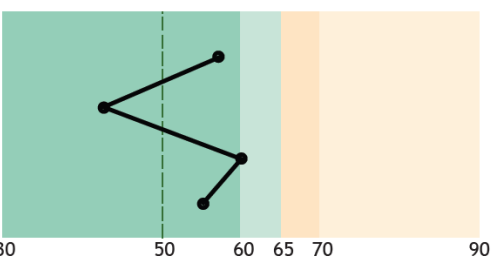
## EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN EL CONTEXTO ESCOLAR Y FAMILIAR.

Se empleó el cuestionario BRIEF 2 que explora las habilidades de funcionamiento ejecutivo en el contexto de la vida diaria tomando como informadores a los adultos responsables del niño.

Perfil obtenido en el cuestionario contestado por la madre.

ESCALAS DE VALIDEZ		PD	Nivel
Inf	Infrecuencia	0	Normal
Inc	Inconsistencia	2	Normal, respuesta consistente.
Neg	Negatividad	0	Normal, no se detecta negatividad.

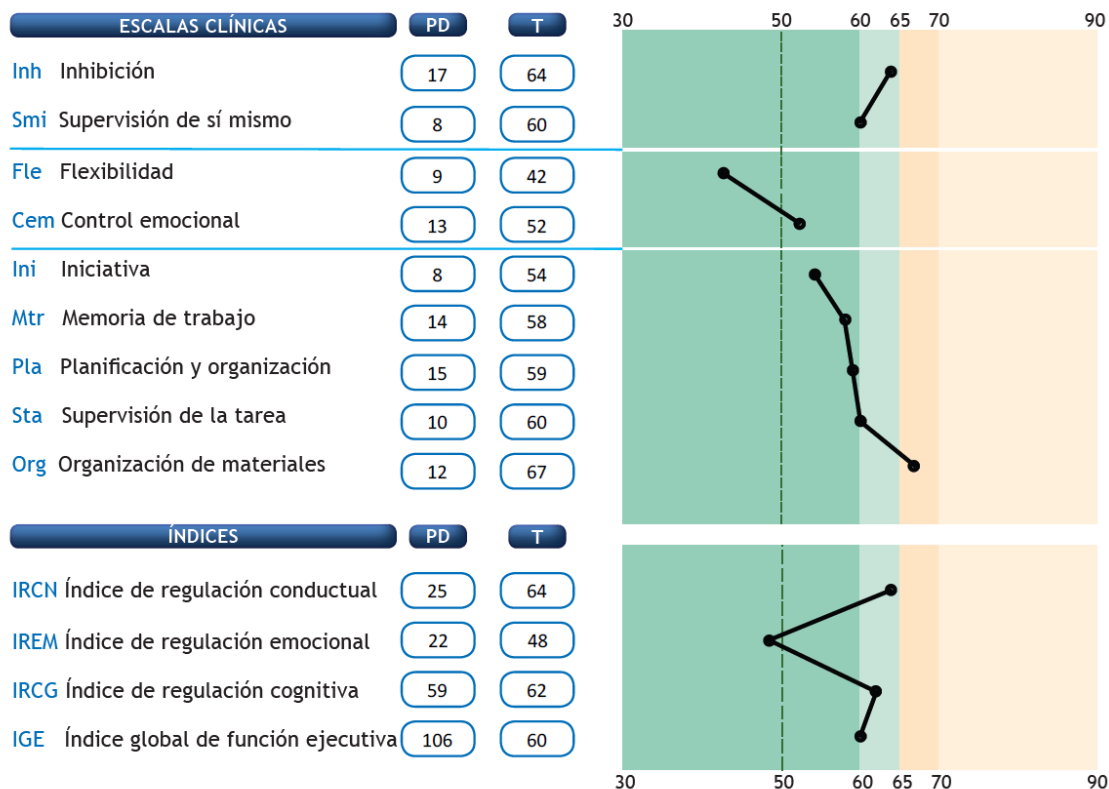
13

ESCALAS CLÍNICAS		PD	T	
Inh	Inhibición	15	58	
Smi	Supervisión de sí mismo	7	55	
Fle	Flexibilidad	10	46	
Cem	Control emocional	9	41	
Ini	Iniciativa	8	54	
Mtr	Memoria de trabajo	16	64	
Pla	Planificación y organización	18	69	
Sta	Supervisión de la tarea	6	42	
Org	Organización de materiales	9	53	
ÍNDICES		PD	T	
IRCN	Índice de regulación conductual	22	57	
IREM	Índice de regulación emocional	19	42	
IRCG	Índice de regulación cognitiva	57	60	
IGE	Índice global de función ejecutiva	98	55	

Perfil obtenido en el cuestionario contestado por el padre.

ESCALAS DE VALIDEZ	PD	Nivel
<b>Inf</b> Infrecuencia	0	Normal
<b>Inc</b> Inconsistencia	2	Normal, respuesta consistente.
<b>Neg</b> Negatividad	1	Normal, no se detecta negatividad.

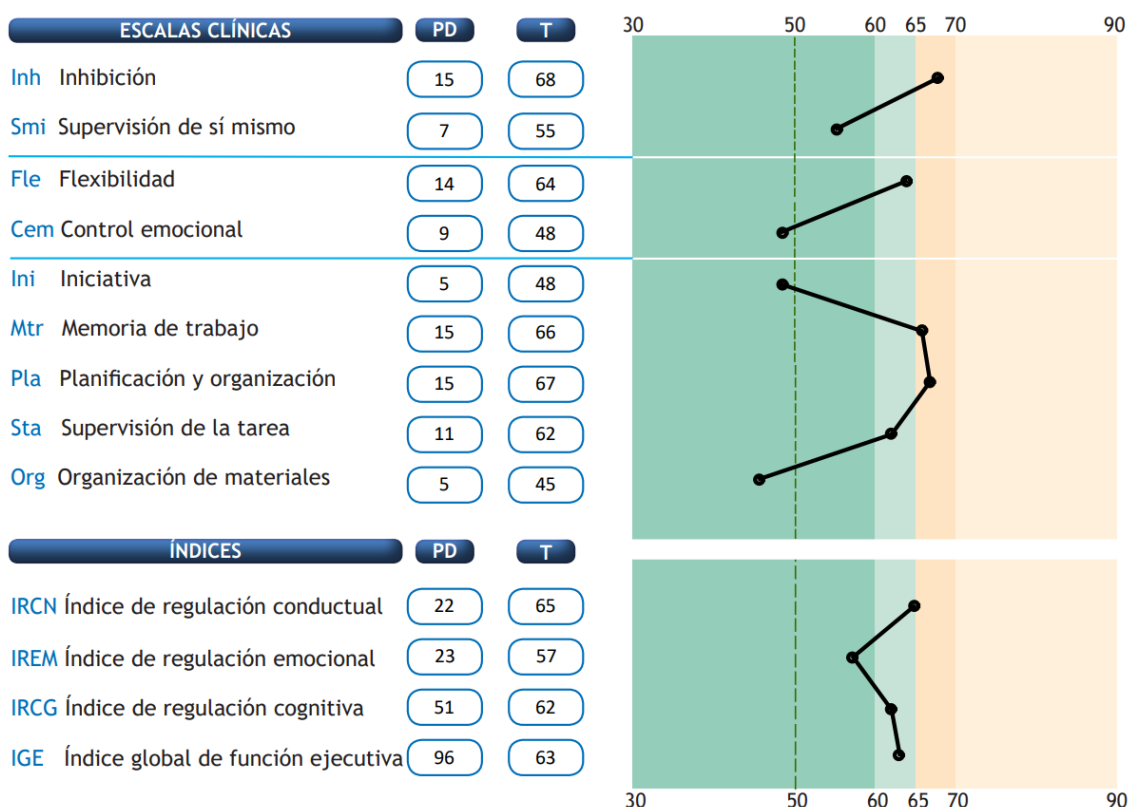
14



Perfil obtenido en el cuestionario contestado por el tutor.

ESCALAS DE VALIDEZ	PD	Nivel
<b>Inf</b> Infrecuencia	0	Normal
<b>Inc</b> Inconsistencia	4	Normal, respuesta consistente.
<b>Neg</b> Negatividad	0	Normal, no se detecta negatividad.

15

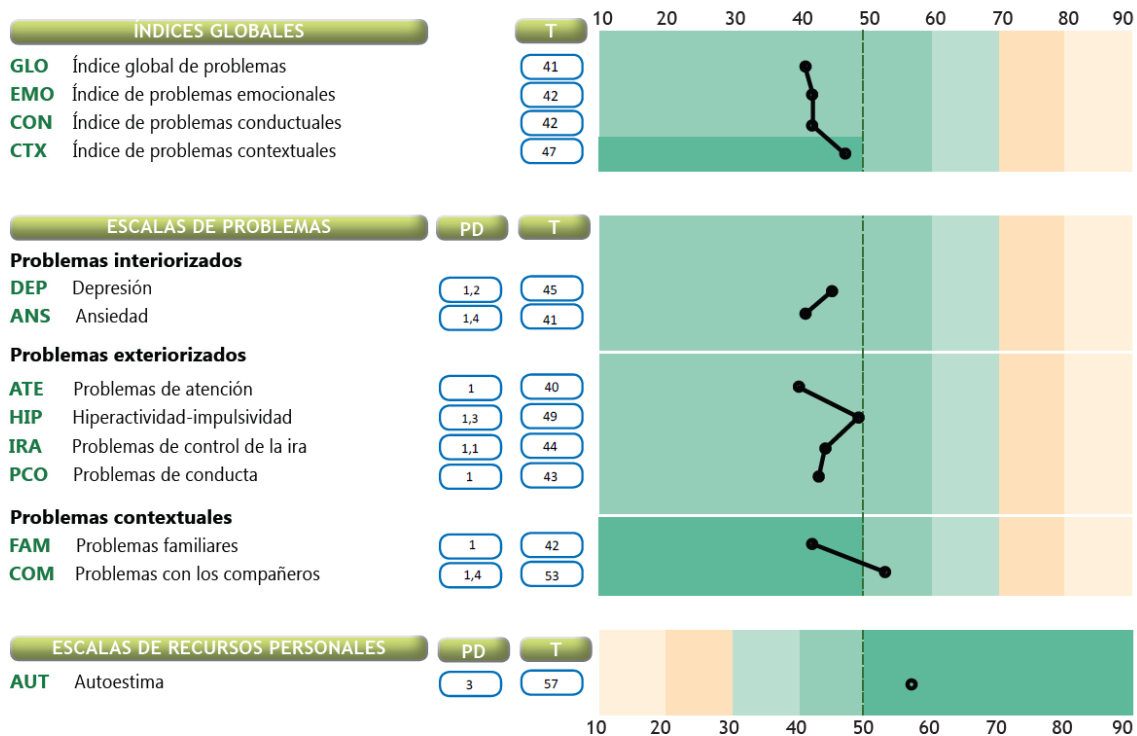


INTERPRETACIÓN: ambos padres y el tutor refieren conductas indicativas de adecuado funcionamiento ejecutivo.

## NIVEL DE ADAPTACIÓN GENERAL.

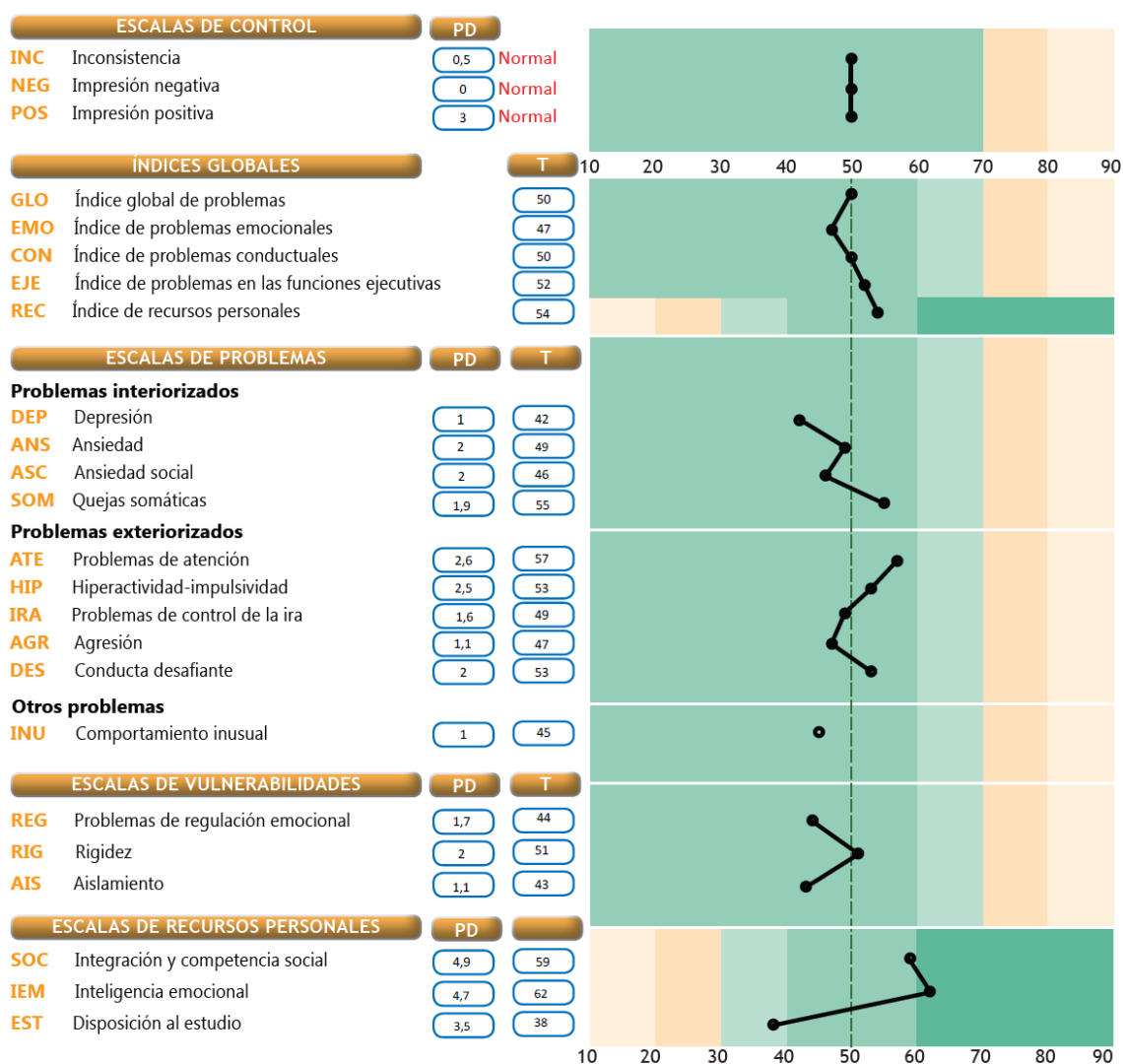
Se aplicó las pruebas SENA (Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes) que valora un conjunto amplio de escalas que sirven de screening para valorar posibles problemas conductuales y de adaptación. Se aplicaron los correspondientes cuestionarios a padres y profesores y un autoinforme al niño/a. A continuación se muestran los perfiles obtenidos por cada uno de ellos.

Perfil obtenido en el autoinforme.

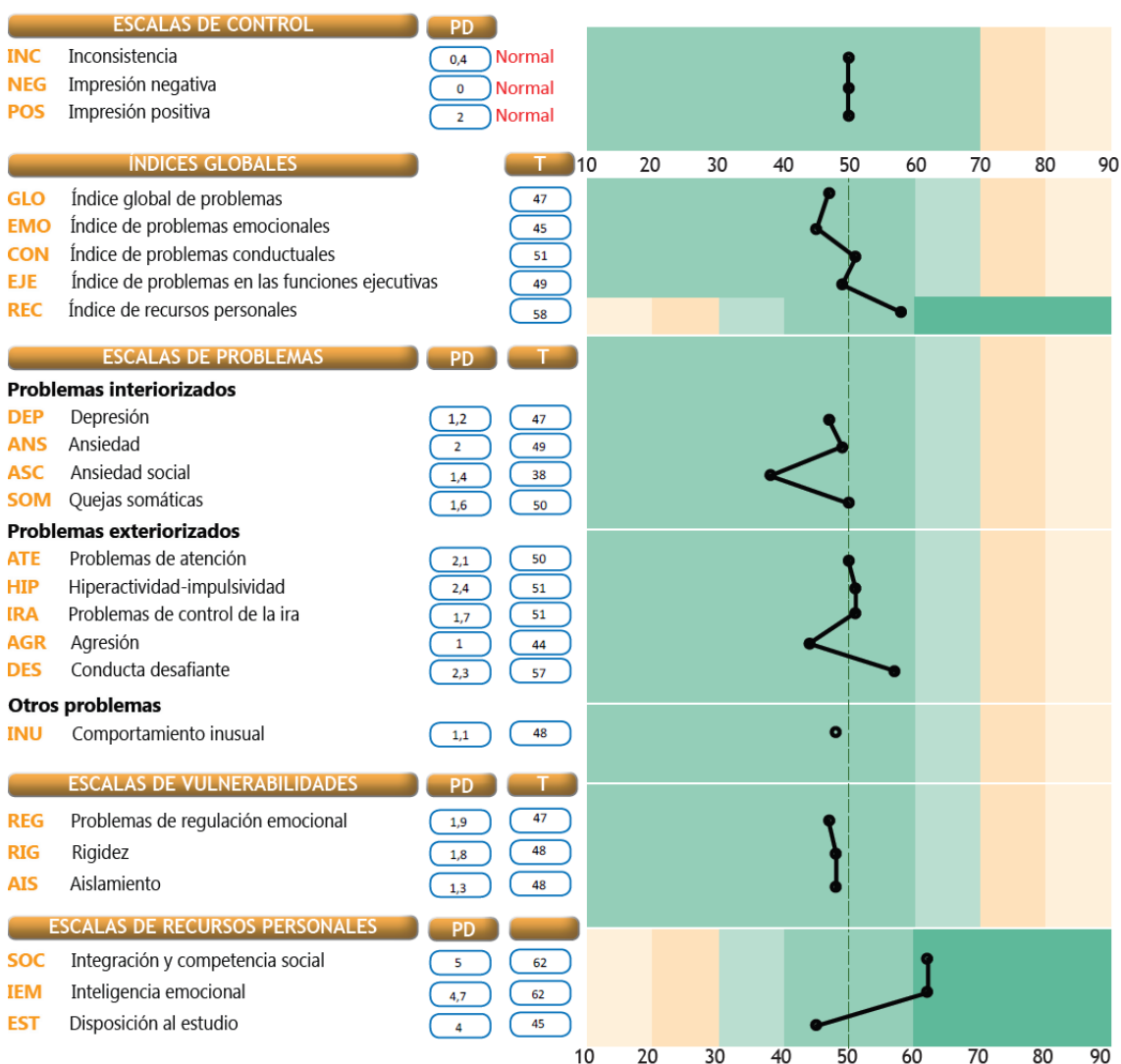




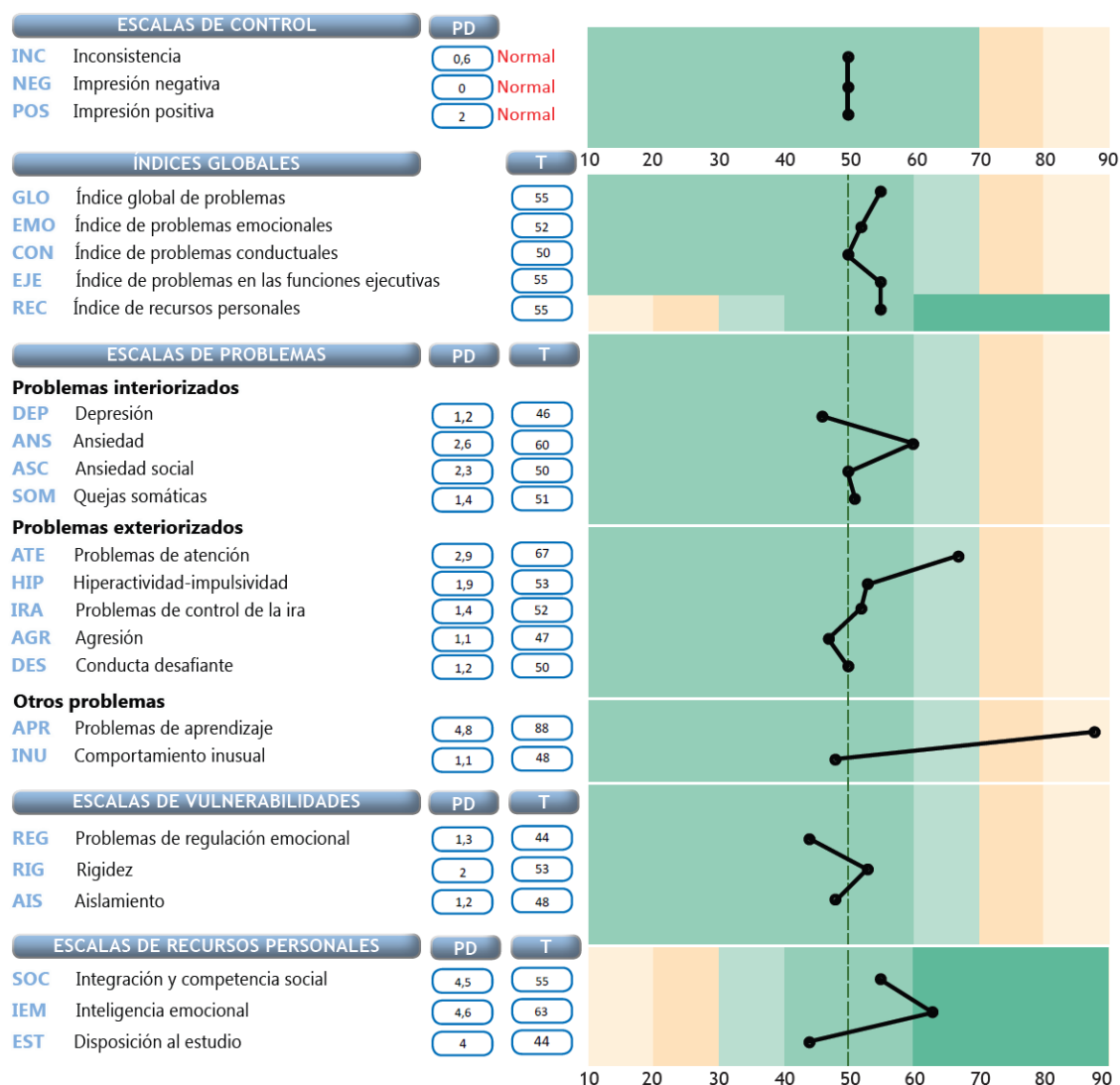
Perfil obtenido en el cuestionario de la madre.



Perfil obtenido en el cuestionario del padre.



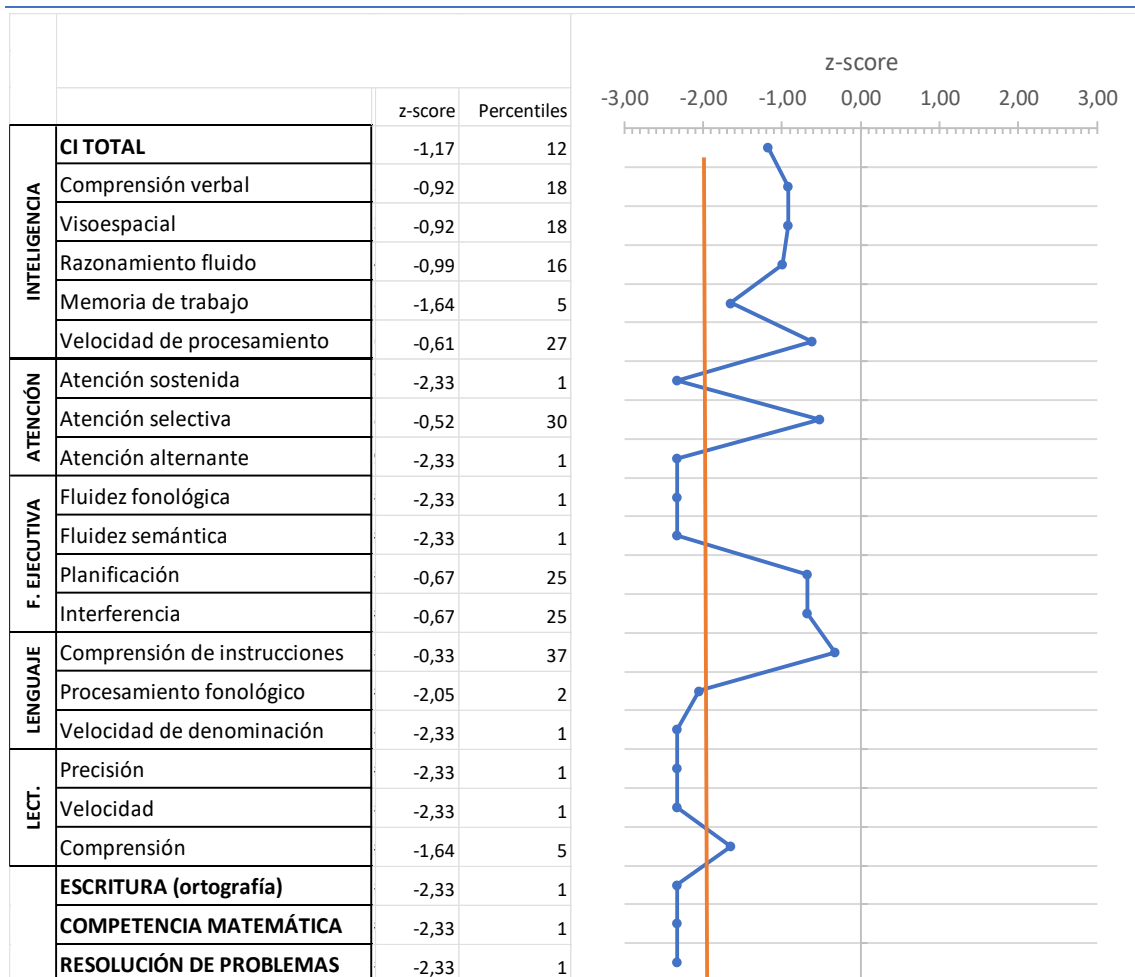
Perfil obtenido en el cuestionario del tutor.



19

INTERPRETACIÓN: tanto M como su familia refieren una situación de ajuste generalizado. El tutor refiere adecuado perfil socioemocional pero importantes dificultades de aprendizaje.

## PERFIL NEUROPSICOLÓGICO.



20

## CONCLUSIONES: DIAGNÓSTICO Y PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.

M presenta una capacidad intelectual medio baja con un CI total de 82. Se aprecia un punto débil a nivel de memoria de trabajo.

Capacidad media baja de atención selectiva si bien con muy bajo control de la impulsividad por elevada comisión de errores y muy baja capacidad de atención sostenida lo que indica la presencia de una importante fatiga atencional. Muy bajo rendimiento en tareas que requieren atención sostenida y selectiva y acceso al léxico tanto por vía fonológica como semántica. Sin embargo, no se refieren signos de

inatención ni hiperactividad ni conductas indicativas de disfunción ejecutiva en ninguno de los contextos.

En cuanto al desarrollo del lenguaje se aprecia alteración con mayor afectación a nivel morfosintáctico. Y alteración en prerrequisitos para el desarrollo de la lectoescritura a nivel de procesamiento fonológico y velocidad de denominación. Comprensión de instrucciones conservada.

21

En cuanto a aprendizajes instrumentales se objetiva una habilidad de lectoescritura muy baja, con afectación de ambas vías de acceso al léxico y alteración significativa de la ortografía tanto natural como arbitraria y letra disgráfica. Se aprecia un retraso muy significativo en el desarrollo de la competencia matemática con un curso y medio de diferencia respecto a su curso actual. Mayor afectación del pensamiento formal. En solución de problemas muestra dificultad significativa tanto en la comprensión de enunciados como en el razonamiento lógico-matemático.

A nivel socioemocional tanto Laura como su familia refieren una situación de ajuste generalizado. El tutor refiere adecuado perfil socioemocional pero importantes dificultades de aprendizaje.

En base al perfil neuropsicológico objetivado se concluye la presencia un **trastorno específico del aprendizaje con dificultades en la lectura (315.00), la escritura (315.2) y las matemáticas (315.1)**. De forma comórbida presenta una importante fatiga atencional y alteraciones en la base lingüística. Dada la edad de la niña y la ausencia de intervención específica dejamos estos diagnósticos abiertos a confirmar en función de la evolución y la respuesta a la intervención.

Por ello recomendamos abordar en intervención los siguientes objetivos y repetir el estudio tras un año.

- Atención selectiva y sostenida.
- Prerrequisitos de la lectoescritura.
- Entrenamiento en lectura (ambas vías de acceso al léxico) y en escritura (grafía y ortografía).
- Refuerzo del desarrollo de la competencia matemática y razonamiento lógico.
- Coordinación con la familia y la escuela respecto a los objetivos de intervención y las necesidades educativas de M.



Aizea Bolós Gomis.  
Psicóloga especialista en  
neuropsicología infantil  
y dificultades de aprendizaje.



Sandra García Yáñez  
Psicóloga especialista en  
neuropsicología infantil y  
dificultades de aprendizaje.