



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

---

---

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA  
CARRERA DE PSICOLOGÍA

**REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA A PARTIR DE  
LA IDENTIFICACIÓN DEL DEFECTO PRIMARIO Y SU  
EFECTO SISTÉMICO DE UN SÍNDROME AFÁSICO  
CAUSADO POR ACV.**

**TESIS**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADOS EN PSICOLGÍA**

PRESENTAN:

MAURICIO ESQUIVEL PÉREZ

ERICK FRANCISCO REYES ALTAMIRANO

JURADO DE EXAMEN

DIRECTOR: DR. DANIEL ROSAS ALVAREZ

ASESORA: DRA. LILIA MESTAS HERNÁNDEZ

ASESOR: DR. EDUARDO ALEJANDRO ESCOTTO CORDOVA

SINODAL: LIC. BARROSO OCHOA JESÚS

SINODAL: MTRO. TORRES AGUSTÍN RUBÉN



CIUDAD DE MÉXICO

2023



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **Dedicatoria**

A mis padres, quienes nunca han dudado de mí y que gracias a su amor y apoyo incondicional he sido capaz de llegar hasta aquí, sin ustedes esto no sería posible. A ustedes les dedico este trabajo.

-Mauricio Esquivel Pérez

## **Agradecimientos**

Le agradezco al Dr. Daniel Rosas Alvarez por su apoyo, guía y brindarnos los conocimientos a lo largo de todo el proceso de realización en este trabajo.

A mis amigos, que fueron parte esencial de mi paso por la carrera de Psicología, sin su compañía todos estos años no hubieran sido iguales.

Y en especial a Erick Reyes, con quien pude realizar esta tesis. Te agradezco la paciencia y la camaradería que has tenido conmigo. Gracias por ser un gran amigo y camarada.

-Mauricio Esquivel Pérez

## **Dedicatoria**

A mis padres Erica y Francisco y a mi hermano Julio que en todo momento me han brindado de su apoyo y amor. Este logro es por y para ustedes que me han formado y acompañado a lo largo de mi vida.

-Erick Francisco Reyes Altamirano

## **Agradecimientos**

Quiero agradecerles a todas aquellas personas que me llenaron de experiencias y aprendizajes a lo largo de mi paso en la universidad.

Gracias a mi familia y todos mis seres amados que me apoyaron y confiaron en mi durante este proyecto.

Gracias al Dr. Daniel Rosas por la confianza que nos tuvo para colaborar en este proyecto, así como todo su asesoramiento a lo largo del mismo. Gracias por compartir tanto conocimiento con nosotros.

Gracias a mis amigos y camaradas Uriel, Enrique y Eduardo por toda su amistad, siento si no he correspondido todos esos aquellos buenos momentos que vivirán en mi por siempre.

Gracias amigo y camarada Mauricio por todo. Gracias por tu amistad, gracias por tu apoyo, gracias por tu aguante, gracias por participar en este proyecto; todo fue posible gracias a ti.

-Erick Francisco Reyes Altamirano

## Índice

Resumen .....	6
Introducción.....	9
Psicología Histórico-Cultural .....	10
Sistema funcional complejo .....	13
Estructura de los procesos psicológicos .....	13
Neuropsicología Histórico-Cultural .....	17
Modelo de organización cerebral en unidades o bloques funcionales.....	18
Primera unidad funcional .....	18
Segunda unidad funcional .....	19
Tercera unidad funcional .....	20
Sistema funcional y mecanismos neuropsicológicos.....	22
Diagnostico neuropsicológico .....	25
Análisis sindrómico.....	26
Diferencia entre efecto sistémico y defecto secundario .....	27
Accidente Cerebrovascular (ACV).....	27

Afasia .....	28
Clasificación de Luria de las afasias .....	29
Rehabilitación neuropsicológica .....	32
Teoría de la actividad aplicada a la enseñanza .....	34
Enseñanza rehabilitadora.....	38
Planteamiento del problema .....	41
Pregunta de investigación.....	42
Objetivos .....	42
Objetivo General .....	42
Objetivos específicos.....	42
Materiales y método.....	43
Diseño.....	43
Participante.....	43
Instrumentos .....	43
Procedimiento.....	44
Análisis de los resultados .....	45
Plan de intervención .....	46

Resultados .....	65
Resultados de evaluación .....	66
Evaluación neuropsicológica.....	66
Evaluación cognitiva .....	74
Resultados de intervención.....	84
Discusiones.....	103
Conclusiones .....	106
Referencias .....	110
Anexos.....	119
Anexo A .....	119
Anexo B.....	127
Anexo C.....	163

## Resumen

En la presente investigación se muestra un estudio de caso de una persona con síndrome afásico causado por un ACV cuyo diagnóstico formó parte de un trabajo previamente publicado a nivel internacional con el título *Uso de las categorías defecto primario y efecto sistémico para el diagnóstico neuropsicológico en un caso de afasia por ACV* (Rosas, et al., 2022) La pregunta de esta investigación fue: ¿Cómo se crea un plan de rehabilitación basado en los fundamentos de la teoría de la actividad y los principios de la enseñanza rehabilitadora, a partir de la identificación del defecto primario y su efecto sistémico de un síndrome causado por un ACV con alteraciones del lenguaje?

Para la evaluación neuropsicológica se utilizaron cuatro instrumentos de evaluación, con el siguiente orden de aplicación: para la constatación general de diferentes mecanismos neuropsicológicos y bloques funcionales el instrumento de evaluación *Montreal Cognitive Assesment (MoCA)* (MoCA, 2021); la *Prueba Neuropsicológica Breve para Adultos* (Quintanar y Solovieva, 2009) que consta de tareas diseñadas para la evaluación del funcionamiento de diferentes mecanismos neuropsicológicos; que subyacen al trastorno afásico de acuerdo a la clasificación de Luria el instrumento *Evaluación clínico-neuropsicológica de la afasia Puebla-Sevilla* (Quintanar, et al., 2013); y por último, para la evaluación de diferentes acciones y procesos psicológicos las tareas de cálculo, escritura y lectura del instrumento *Verificación del éxito escolar en adolescentes* (Solovieva y Quintanar, 2007).

La metódica cualitativa utilizada para la realización del diagnóstico neuropsicológico de análisis sindrómico propuesta por Luria demuestra que el mecanismo neuropsicológico alterado es el de

organización secuencial motora, esta afectación se expresa en alteraciones en la actividad verbal comunicativa como la inercia patológica e incapacidad de pasar de un elemento a otro, errores pertenecientes a un trastorno afásico motor eferente, afectando el nivel léxico-morfológico, fonológico y sintáctico del lenguaje expresivo. La identificación del defecto primario que subyace al síndrome neuropsicológico permite observar que las dificultades sistémicas, se unifican en la alteración del mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora, afectando al lenguaje, a la actividad gráfica, realización de las tareas motoras y solución de ejemplos aritméticos. A nivel del lenguaje se observan las dificultades principalmente léxico-morfológicas, lo cual impide la comunicación adecuada.

Las bases teóricas-metodológicas retomadas para la construcción del plan de intervención a partir de la identificación del defecto primario y efecto sistémico fueron la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza (Talizina, 2009) y los principios de la enseñanza rehabilitatoria (Tsvetkova, 1998).

El plan de intervención se conformó de tres etapas: la primera etapa orientada al mecanismo neuropsicológico afectado y la superación del defecto primario; la segunda etapa orientada al proceso psicológico del lenguaje (expresivo) y sus eslabones alterados de *conexión de un elemento verbal con otro* y el *almacén léxico-semántico*; y la tercera etapa orientada a la acción concreta de lecto-escritura. Se planteó un estimado de 36 sesiones (12 sesiones por etapa). La aplicación del plan de intervención se realizó entre el 5 de diciembre de 2022 al 3 de febrero de 2023 con un promedio de 3 sesiones por semana y una duración aproximada de 50 minutos por sesión, logrando abarcar únicamente la primera etapa del plan de intervención con un total de 18 sesiones.

A pesar de las dificultades para completar el plan de rehabilitación en su totalidad, se demuestra la eficacia y utilidad de la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y la enseñanza rehabilitatoria,

ya que se puede observar una mejoría considerable en la persona mediante el proceso de interiorización de las acciones que se da gracias al paso de un plano de la actividad cualitativamente distinto a otro, así como la inclusión de los mecanismos neuropsicológicos conservados. La teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y la enseñanza rehabilitatoria crean las nuevas formaciones para la posible reorganización de los sistemas funcionales afectados.

**Palabras clave:** *síndrome afásico, evaluación cualitativa, análisis sindrómico, defecto primario, efecto sistémico, rehabilitación neuropsicológica, teoría de la actividad, enseñanza rehabilitatoria.*

## **Introducción**

Los accidentes cerebrovasculares (ACV) afectan a más de 100,000 personas al año en México (IMSS, 2015), siendo una de las principales causas de morbilidad en el país. Sin embargo, esta afección no es fulminante en todos los casos, al caracterizarse como una alteración que daña de manera difusa y general las fibras de la corteza cerebral, las personas que logran sobrevivir a un ACV reportan secuelas discapacitantes en diferentes áreas de la actividad humana; como lo es la comunicación y el proceso del lenguaje.

La neuropsicología es el estudio de las diferentes áreas del cerebro que participan en la producción de los procesos psicológicos (Luria,1979). Luria, tras el estudio de personas heridas durante la segunda guerra mundial, logró analizar científicamente aquellas zonas del cerebro y su participación en lo que la escuela Histórico-Cultural denominó sistemas funcionales complejos, consolidando así la neuropsicología Histórico-Cultural.

Al considerar a los procesos psicológicos como sistemas funcionales complejos organizados dinámicamente en todo sistema nervioso central, Luria permitió el análisis científico objetivo de la participación de cada uno de los mecanismos neuropsicológicos dentro de un sistema funcional complejo, es decir, de cada proceso psicológico. De esta manera es como crea su propia clasificación de las alteraciones que sufre una persona en el lenguaje tras sufrir algún daño en la corteza cerebral, su propia clasificación de afasia, determinada por el mecanismo (o factor) neuropsicológico que subyace a los síntomas presentados. Sin embargo, al cambiar el objeto de estudio, los métodos de estudio de estos objetos necesariamente tendrán que cambiar. La neuropsicología Histórico-Cultural, creada por Luria, opta por el método cualitativo para el estudio de las alteraciones neuropsicológicas; el análisis sindrómico. El análisis sindrómico tiene como fin último la

identificación de el defecto primario que subyace al síndrome, y el defecto secundario que son todas las consecuencias que sufre el sistema funcional complejo y los diversos sistemas funcionales complejos en los que participa el mecanismo neuropsicológico afectado (Xomskaya, 2002)

El cuadro teórico-metodológico de la perspectiva Histórico-Cultural para la rehabilitación neuropsicológica comprende dos fundamentos. El primer fundamento que habrá que tomar en cuenta es la Teoría de la actividad aplicada a la enseñanza descrita por Talizina (2009) para estructurar un proceso de enseñanza que garantice la formación de acciones mentalmente. Por otro lado, el segundo fundamento a tomar en cuenta para la rehabilitación de los sistemas funcionales complejos son los principios de la enseñanza rehabilitadora descritos por Tsvetkova (1977), estos principios garantizan la reestructuración de los sistemas funcionales complejos como actividad integral, y no como la rehabilitación directa de los defectos presentados.

Esta investigación pretende aportar al estudio de la afasia como consecuencia neuropsicológica de un ACV con la implementación de la metodología cualitativa del análisis sindrómico y el uso de las categorías de defecto primario y efecto sistémico para la comprensión de síndromes neuropsicológicos, a su vez de demostrar la eficacia clínica de un programa de rehabilitación, creado bajo los fundamentos de la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y los principios de la enseñanza rehabilitadora.

### **Psicología Histórico-Cultural**

Por el simple hecho el cual la neuropsicología forma parte de la psicología, es necesario revisar las concepciones o tener en cuenta una serie de consideraciones dentro del cuadro epistemológico y psicológico que nos permitan reconocer los principios de la neuropsicología Histórico-Cultural.

Lo primero a tener en cuenta es que la psicología Histórico-Cultural proviene de la lógica dialéctica, contrario a los enfoques tradicionales que su sustento epistemológico es la lógica formal. De acuerdo con Grant (2001), esta lógica formal es la lógica detrás del positivismo y, por tanto, detrás del método científico tradicional cuantitativo. La dialéctica permite ver el mundo material en forma de procesos interrelacionados y en su devenir complejo, mientras que la unilateralidad de la lógica formal observa el mundo material como fenómenos aislados. Sin embargo, estos dos métodos de razonamiento no se contradicen mutuamente, la lógica dialéctica permite llegar a la comprensión de procesos más amplios y complicados de nuestro mundo en donde la lógica formal no tiene cabida (Trotsky, 2008).

Marx tuvo que ser fuente de inspiración para Vygotsky con las ideas acerca del papel que tiene la sociedad en la constitución de la persona humana. No sólo el postulado en el cual dicta que “la existencia social determina la conciencia del hombre” sino aseveraciones como que “el ser humano ha sido creado por la sociedad al propio tiempo que esta” todas ellas provenientes de sus manuscritos contienen en si el germen de la teoría Histórico-Cultural (Perinat, 2007). Es Vygotsky a quien se le debe atribuir el mérito de aplicar el materialismo dialéctico e histórico a la ciencia psicológica, provocando una revolución en esta. Su concepción definió la dirección del desarrollo de la psicología, abriendo así, nuevos horizontes para la psicología (Shuare, 1990).

Vygotsky afirmaba que el objeto de estudio de la psicología contemporánea debe ser la conciencia y lo que él denominó procesos psicológicos superiores. Al cambiar el objeto de estudio en la psicología contemporánea Vygotsky se ve en la necesidad de cambiar o crear nuevas metodologías que le permitan estudiar de manera objetiva dichos fenómenos, definiéndola como método genético experimental. Este método se caracteriza por tres rasgos fundamentales: 1) implicaba el análisis de

procesos y no de productos terminados, 2) dirigida a una explicación genotípica de la conducta en lugar de limitarse a una descripción fenotípica de esta, y 3) trata de estudiar el proceso mismo del cambio, de formación de conductas, en lugar de estancarse con lo que Vygotsky definía como “conductas fosilizadas” (Rivière, 1984)

De acuerdo con Akuthina (2002), en el desarrollo de la conciencia y el desarrollo de las funciones psicológicas en caso de patología, se esbozan los principios de la neuropsicología Histórico-Cultural. Así, considerando que el sistema psicológico se forma de manera dinámica creando nuevas formaciones que en etapas anteriores no se encontraban, es decir, lo psicológico se organiza de manera dinámica en distintas etapas de desarrollo gracias a la formación de nuevos eslabones a raíz de los ya existentes; sienta la base del principio de organización sistémica de los procesos psicológicos. De igual forma, la comprensión de los procesos psicológicos con un origen social durante el desarrollo forma parte en la concepción de los mecanismos neuropsicológicos y su localización, ya que estos procesos no son innatos ni inherentes al cerebro de la persona, sino que gracias a los instrumentos externos es como estos se presentan, por primera vez, para después ser interiorizados y autorregulados.

Es necesario resumir y aclarar las características esenciales de los procesos psicológicos que determinan a la perspectiva Histórico-Cultural. La primera característica o particularidad es que los procesos psicológicos son de origen social, es decir, son producto del desarrollo histórico de la humanidad. Mientras que la segunda característica es que estas se forman a lo largo de la vida de la persona mediante la experiencia social siendo producto del trabajo y la actividad concreta y social del hombre. La tercera característica es que los procesos psicológicos al ser el resultado de la actividad social a lo largo del desarrollo, estos no pueden ser concebidos como facultades aisladas,

si no que dentro de su configuración se encuentran una serie de eslabones y estructuras escalonadas, que se complejizan durante la historia. La última particularidad de los procesos psicológicos es que gracias al lenguaje como herramienta cultural de mediatización estos alcanzan un nivel más alto y de alta especificidad, a pesar de surgir de procesos elementales (Tsvetkova, 1998).

### ***Sistema funcional complejo***

Luria (1979) hace referencia a que la actividad mental es un sistema funcional complejo, ya que supone la participación de un grupo de áreas corticales las cuales trabajan concertadamente, incluso si estas son muy distantes, por lo que una lesión en una de estas áreas puede dar como resultado la desintegración de todo el sistema funcional, lo que da lugar a el síntoma o pérdida de una función particular.

Para que se pueda alterar cualquier función, únicamente es necesario el fallo de cualquier eslabón del sistema funcional complejo, sin embargo, el que esto suceda no implica que cualquier eslabón dañando va a repercutir de igual manera, por ello es menester del terapeuta averiguar, por medio de cuidadosos análisis como es que se alteran precisamente las funciones psíquicas superiores a causa de afecciones en las distintas zonas del cerebro (Luria, 2011).

### ***Estructura de los procesos psicológicos***

En la psicología Histórico-Cultural, los procesos psicológicos pueden ser comprendidos como acciones y/o actividades motivadas y dirigidas a los objetivos establecidos en la cultura humana; objetivos que persigue y anticipa el sujeto psicológico (Escotto, et al., 2022). De este modo, los procesos psicológicos incluyen dentro de su estructura motivos, objetivos, acciones y operaciones, así como mecanismos de control y regulación (Xomskaya, 2002).

Smirnov y sus colaboradores (Smirnov, *et. al.*, 1975) definen a la motivación como *“aquello que reflejándose en el cerebro del hombre excita a actuar y dirige esta actuación a satisfacer una necesidad determinada”*. Mientras que definen al objetivo como *“la necesidad de algo, de un objeto material determinado, o de un resultado u otro de una actividad”*. Por otro lado, Talizina (2009) define a la actividad como *“el proceso de interacción del hombre con el mundo externo y de solución de problemas importantes para la vida”*, y a la acción como *“la unidad de análisis psicológico de la actividad”*, esto quiere decir que es la expresión mínima a la que se puede reducir la actividad sin perder sus elementos principales.

Los procesos psicológicos inicialmente consisten en una serie extensa de movimientos de manipulación, sin embargo, estos a lo largo de la ontogenia logran condensarse en acciones mentales con estructuras esencialmente complejas, es decir, esta organización es dinámica y cambia a lo largo del desarrollo en los diferentes estadios de aprendizaje (Luria, 1979).

En distintos trabajos Luria (1979; 1979) se ha dispuesto a describir la forma sintética de los distintos procesos psicológicos conocidos (percepción, movimiento, atención, memoria, lenguaje, pensamiento, imaginación) en relación con su conformación por la participación de diferentes estructuras cerebrales concretas. Por su parte, Rosas (2021) expone de manera sistemática la estructura compleja y dinámica de los procesos psicológicos propuesta por las investigaciones realizadas por Luria y sus seguidores (tabla 1).

**Tabla 1**

*Estructura de los procesos psicológicos (Rosas, 2021).*

Proceso	Eslabones							
<b>Percepción</b>	1	2	3	4	5	6	7	8
Rasgo principal: Reconocimiento. Acción perceptiva.	Búsqueda activa de elementos	Análisis y síntesis de cada uno de los rasgos primarios y secundarios de los objetos y situaciones.	Organización espacial	Formación de hipótesis.	Identificación del objeto o situación, o de sus componentes.	Asignación de las categorías que definen a cada uno de los componentes del objeto o situación.	Asignación de la categoría que define a todo el objeto o situación.	Contrastación y verificación de la(s) categoría(s) con los rasgos del(os) objeto(s) o situación(es).
<b>Movimiento</b>	1	2	3	4	5	6	1	2
Rasgo principal: Desplazamiento. Acción motora.	Planeación de movimiento.	Orientación en coordenadas espaciales.	Ejecución de movimientos: Aferentaciones. Precisión.	Ejecución de movimientos: Eferentaciones. Fluidez.	Coordinación recíproca.	Regulación y verificación.	Planeación de movimiento.	Orientación en coordenadas espaciales.
<b>Atención</b>	1	2	3	4	5	6		
Rasgo principal: Autocontrol. Acción voluntaria.	Estado generalizado de vigilia.	Selectividad.	Direccionalidad.	Concentración.	Volumen.	Verificación (automonitoreo).		
<b>Memoria (Almacenamiento)</b>	1	2	3	4	5	6	7	8
Rasgo principal: Recuerdo. Acción mnésica.	Estado de vigilia óptimo que garantiza una adecuada orientación y selectividad.	Intencionalidad estable.	Búsqueda activa de medios que ayuden a la memorización.	Empleo de estrategia mnésica.	Impresión y retención de huellas no específicas.	Retención de formas específicas de memoria.	síntesis de estímulos sucesivos en estructuras simultáneas.	Aglutinación en una serie de conceptos o en alguna imagen mental.
<b>Memoria (Evocación)</b>	9	10						
Rasgo principal: Recuerdo. Acción mnésica.	Empleo de estrategia de recuperación.	Recuperación dinámica respaldada en el lenguaje interno.						
<b>Lenguaje (Expresión)</b>	1.	2	3	4	5	6	7	8
Rasgo principal: Comunicación. Acción verbal.	Motivo de la expresión: Formación de intención.	Formulación de plan de expresión.	Ejecución 1. Organización fonémica precisa.	Ejecución 2. Participación de un sistema de articulaciones precisas.	Ejecución 3. Conexión de un elemento verbal con otro (artículo o palabra).	Almacén léxico-semántico.	Desarrollo de una gramática generativa.	Regulación de la comunicación y verificación de que se compartió el mensaje deseado.

<b>Lenguaje (Comprensión)</b> Rasgo principal: Comunicación. Acción verbal.	9 Aislamiento e identificación de características fonémicas fundamentales.	10 Reconocimiento del significado de la palabra (evocación de la imagen mental que se relaciona con una palabra determinada).	11 Comprensión del significado de frases 1. Memoria verbal (retención de las palabras más importantes).	12 Comprensión del significado de frases 2. Comprensión de construcciones verbales con relaciones lógico-gramaticales complejas.				
<b>Pensamiento (Planeación)</b> Rasgo principal: Resolución de problemas. Acción intelectual.	1 Identificación de la tarea como necesidad y planteamiento de la misma como problema.	2 Generación de motivos e intereses. Estabilidad de motivos.	3 Retención de las condiciones de la tarea.	4 Análisis de las condiciones y componentes de la tarea.	5 Diseño o elección de estrategia.	6 Táctica: Elección de métodos apropiados		
<b>Pensamiento (Ejecución)</b> Rasgo principal: Resolución de problemas. Acción intelectual.	7 Ejecución del plan a partir del algoritmo. Uso de operaciones apropiadas.	8 Descubrimiento de la respuesta vinculada a la pregunta explícita o implícita de la tarea.	9 Comparación de los resultados obtenidos con las condiciones originales de la tarea.					
<b>Imaginación</b> Rasgo principal: Creatividad. Acción artística.	1 Planteamiento de una tarea o de un problema para el cual no existe solución.	2 Identificación de necesidades no satisfechas que motiven a resolver el problema o la tarea planteada.	3 Identificación del estado emocional que se manifiesta como respuesta a la insatisfacción de determinada necesidad.	4 Análisis de las condiciones que configuran la situación actual del problema: identificación de todos los elementos.	5 Planteamiento de contradicciones en la situación actual.	6 Solución de contradicciones 1. Construcción de alternativa en el plano del significado. Construcción de explicación u obra que considere todos los elementos de una manera novedosa.	7 Solución de contradicciones 2. Construcción de alternativa en el plano del sentido. Construcción y expresión de nuevo sentido que garantice nuevo estado emocional.	Imaginación Rasgo principal: Creatividad. Acción artística.

En la tabla 1 es posible ver una sistematización de los eslabones psicológicos, que son componentes de actividad, la cual nunca se manifiesta de forma aislada (Rosas, 2021). Talizina (2009) habla de la *teoría de la actividad* en donde el foco de atención es el sistema de actividad y no las funciones psicológicas de forma aislada, estas categorías no desaparecen (funciones psicológicas), sino que

ocupan lugares estructurales dentro de los sistemas de actividad; ejecutan algún papel funcional, el cual es otorgado por sus eslabones psicológicos y estos a su vez se generan por determinados mecanismos neuropsicológicos.

### **Neuropsicología Histórico-Cultural**

La neuropsicología estudia la relación entre los procesos psicológicos y el sustrato fisiológico en la normalidad o en escenarios patológicos (González-Moreno, et al. 2012). Otra definición es la propuesta por Luria (1979) la cual dice que la neuropsicología, es *“una nueva rama de la ciencia cuyo fin único y específico es investigar el papel de los sistemas cerebrales particulares en las formas complejas de actividad mental”*.

Existen varios modelos teóricos y metodológicos en neuropsicología, sin embargo, en la literatura científica predomina los modelos de organización cerebral tradicionales en los cuales se representa al cerebro y sus funciones mediante esquemas de cajas o analogías computacionales (Ellis, et al., 1996; Benedet, 2002). Estos modelos fueron pueden ser criticados por el modelo de Luria (1979) ya que consideraba que el cerebro trabaja sobre distintos principios los cuales no pueden ser representados por analogías mecanicistas. Por su cuenta, el mismo Luria propone un modelo de organización cerebral compuesto por tres unidades funcionales que actúan en conjunto en toda clase de actividad psicológica considerando esta organización cerebral como el resultado más refinado de la actividad refleja compleja, que se encuentra en constante evolución producto de las condiciones sociohistóricas de la vida humana, por lo que es posible relacionar los sistemas funcionales altamente complejos con los procesos tales como la percepción, el habla, la escritura o el cálculo (Luria, 1974). Siendo entonces uno de los aspectos clave es la idea de un enfoque sistémico, integral

y dialéctico de la relación entre los procesos psicológicos y su sustrato material básico, a su vez, esta perspectiva requiere diferentes niveles de análisis, siendo estos análisis a nivel cultural, psicológico, neuropsicológico y cerebral (Solovieva, *et.al.* 2019).

### ***Modelo de organización cerebral en unidades o bloques funcionales***

Al considerar la estructura sistemática y dinámica de los procesos psicológicos, y que estos no pueden ser localizados en una única región especializada del cerebro, Luria (1979), se dio a la tarea de descubrir aquellas unidades principales que conforman al cerebro y que, como se ha descrito, participan de manera combinada durante la realización de cualquier actividad humana.

De acuerdo con Luria (1979) el cerebro está conformado por tres principales unidades o bloques funcionales, y cada una de ellas con su aporte específico como lo es la regulación del tono y vigilia; la obtención, procesamiento y almacenamiento de los estímulos del exterior; y la programación, regulación y verificación de la actividad consciente.

#### ***Primera unidad funcional***

La primera unidad funcional funge su papel en la regulación del tono cortical, de la vigilia y toda aquella respuesta indirecta primaria a los estímulos del exterior, es decir de formas no específicas, contribuyendo en todas las funciones sensoriales o motoras de la actividad del cuerpo. Las estructuras cerebrales que participan fundamentalmente en el mantenimiento y modificación del tono cortical se ubican en el subcórtez, principalmente, por la participación del tallo cerebral y, específicamente, la red de células nerviosas conocida como formación reticular, sus estructuras conjuntas que forman el sistema reticular ascendente y descendente (tallo cerebral, diencefalo y las

regiones mediales de la corteza) creando un arco reflejo con la capacidad de adaptar el tono cortical a los diferentes cambios en las condiciones ambientales.

### *Segunda unidad funcional*

Esta segunda unidad funcional difiere principalmente de la primera en que ésta sí se relaciona directamente con los estímulos específicos externos, es decir, es con la recepción, el procesamiento o análisis y el almacenamiento de la información. Esta unidad funcional se configura a partir de las regiones posteriores de la corteza de los hemisferios, regiones de los lóbulos occipitales (áreas visuales), temporales (áreas auditivas) y parietales (áreas de sensación general). Se trata de conjuntos especializados de células nerviosas adaptados para la recepción y envío de estímulos, su análisis y su integración dentro de sistemas funcionales complejos (acciones), siendo, a diferencia de la primera unidad funcional, de una modalidad de alta especificidad.

Las células que conforman esta unidad funcional guardan una estructura jerarquía en donde una zona sobrepone a la anterior y esta estructura se comparte en todos los lóbulos pertenecientes a la unidad (bloque), se diferencian en 3 áreas o zonas:

- Zonas primarias o de proyección. Estas responden directamente ante estímulos altamente especializados de diferentes modalidades.
- Zonas secundarias o de proyección-asociación. Estas rodean a las células de proyección, siendo de especificidad modal más baja, y realizan la función de análisis y síntesis permitiendo combinar la excitación entre los sistemas funcionales.
- Zonas terciarias o de solapamiento. Realizan la integración de estímulos, permitiendo a los distintos analizadores de las zonas secundarias trabajar en conjunto, creando sucesivos

grupos de estímulos procesados. Las zonas terciarias se localizan dentro en los límites de los lóbulos relativos a la segunda unidad funcional (temporal, parietal, occipital).

### *Tercera unidad funcional*

La tercera unidad funcional está ligada directamente a los procesos de cognición meramente humana, la programación, regulación y verificación de la actividad consciente. Las estructuras especializadas que participan en el trabajo de esta unidad se encuentran principalmente en las regiones anteriores de los hemisferios. El trabajo de esta unidad se diferencia de las demás principalmente porque su función la realiza en sentido contrario, comenzando por las zonas terciarias, donde el trabajo abstracto de formación de planes de acción comienza, para así poder terminar en la ejecución de una acción, donde las zonas primarias o de proyección tienen su aparición. Esta unidad se configura de los sistemas motores precentrales que se encuentran en constante comunicación con los sistemas modales de aferencia relativos a la segunda unidad, sin embargo, estructuras prefrontales son característicos de la tercera unidad funcional porque participan esencialmente en la formación de planes de actividad consciente, así como su regulación y verificación, ya que estas cuentan con múltiples conexiones aferentes y eferentes tanto a la corteza como a estructuras de la subcorteza.

En resumen, las tres unidades que componen al modelo de organización cerebral de Luria (1973; 1979) (tabla 2) son: Primera, destinada a la regulación del tono, vigilia y respuestas a estímulos, compuesta por estructuras subcorticales; Segunda, que funge su papel en el recepción, análisis y almacenamiento de información, y que se compone por regiones latero-posteriores de la corteza (lóbulos temporal, parietal y occipital); por último, tercera unidad funcional, orientada la formación

de intenciones y planes de acción así como su verificación, que se compone por las regiones anteriores de la corteza (lóbulos frontales y estructuras prefrontales).

**Tabla 2**

*Modelo de organización cerebral propuesto por Luria (1979).*

Unidad o bloque funcional	Estructuras	Zonas o áreas	Áreas de Brodmann
Primera	Tallo cerebral		
	Diencéfalo	-	-
	Regiones mediales del córtex (corteza orbito frontal)		
Segunda	Lóbulo Temporal	I. Proyección	41
		II. Proyección-asociación	22 y 21
		III. Solapamiento	21, 37 y 39 (zona TPO)
	Lóbulo Occipital	I. Proyección	17
		II. Proyección-asociación	18 y 19

		III. Solapamiento	37 y 39 (zona TPO)
		I. Proyección	3
	Lóbulo Parietal	II. Proyección-asociación	1, 3, 5 y 40
		III. Solapamiento	5, 7, 39 (zona TPO) y 40
Tercera	Lóbulos frontales	II. Proyección-asociación	4, 6, 44 y 45
	Estructuras prefrontales	III. Solapamiento	46, 9, 10, 11

### ***Sistema funcional y mecanismos neuropsicológicos***

Por su parte, Luria (1979) retoma la idea de que los procesos somáticos y autónomos son complejos y se encuentran organizados como un sistema funcional, llevándola a la teorización sobre las funciones complejas de la conducta. Lo dicho hasta ahora nos permite observar que los procesos psicológicos no se componen de un centro ubicado en una u otra área del sistema nervioso, sino que cada área o sector del sistema nervioso aporta a la configuración específica del proceso y su actividad, ya que estas áreas o sectores, especialmente de la corteza cerebral, además de conservar su trabajo específico, participan en distintos procesos en forma de estructuras dinámicas o constelaciones cerebrales (Luria, 1974). Es así como la neuropsicología Histórico-Cultural

considera a los procesos psicológicos como sistemas funcionales complejos en constante dinámica, por ende, parte del análisis de la actividad de diferentes zonas cerebrales que los conforman (Luria, 1979; 1980), es decir, reemplaza la relación directa de un proceso psicológico con una zona del cerebro específica, por la participación dinámica de un conjunto del trabajo de zonas especializadas (Xomskaya, 2002), también llamadas mecanismos neuropsicológicos. Estos pueden ser divididos en tres grupos: 1) *Factores modal-específicos (zonas secundarias)* los cuales se relacionan con el trabajo de analizadores específicos como el *visual, auditivo, cinestésico* ; 2) *Factores no específicos (amodales, zonas primarias)*, relacionados con el trabajo de estructuras profundas no específicas, asociados con la actividad-inercia del sistema nervioso, encontrando los factores de *activación general inespecífica y actividad emocional inespecífica*; 3) *factores relacionados con áreas asociativas (zonas terciarias)*, dichos factores reflejan los procesos de interacción de los sistemas analizadores y el procesamiento de información, los factores que aquí se encuentran son los de *programación de la acción y organización motora*.

Los mecanismos neuropsicológicos responden a la necesidad del cerebro de reaccionar, analizar e interpretar su medio, el cual, de manera natural, se presenta como un medio lleno de complejos conjuntos de estímulos simultáneos o sucesivos. De la misma manera, las reacciones adaptativas no se darán de manera aislada o mecánica, sino que son un conjunto o sistema dinámico de reacciones que incluyen distintos eslabones entre sí (Smirnov, et al, 1975).

**Tabla 3.**

Mecanismos neuropsicológicos, zonas cerebrales y unidad funcional. (Rosas, 2021)

Mecanismo Neuropsicológico	Zonas Cerebrales	Unidad Funcional
Activación emocional inespecífica	Estructuras del Sistema Límbico	1
Activación general inespecífica	Estructuras del Sistema Reticular Ascendente	
Análisis y síntesis visual		
Análisis y síntesis auditiva		
Análisis y síntesis cinestésica	Zonas Secundarias (Proyección-asociación)	
Retención visual		
Retención Auditiva		2
Retención cinestésica		
Integración Especial	Zonas terciarias (solapamiento)	
Organización motora	Zonas secundarias (proyección-asociación)	
Programación de la acción	Zonas terciarias (solapamiento)	3

## **Diagnostico neuropsicológico**

A diferencia de las diferentes ciencias médicas (psiquiatría, neurología, etc.), el diagnostico neuropsicológico se diferencia al centrarse en aspectos que surgen como consecuencias a afecciones cerebrales, y que alteran distintos niveles que componen a la actividad humana, es decir, en las consecuencias a nivel de las acciones, operaciones, sistemas funcionales complejos y sus diferentes mecanismos (Escotto, *et al.*, 2022).

Si bien lo anterior podría ser un punto en común entre diferentes posturas neuropsicológicas, existen múltiples metodicas, instrumentos y herramientas de evaluación. Creando así uno de los problemas más controversiales de la psicología moderna, ya que muchas de las premisas de estos instrumentos y métodos están permeadas por los diferentes puntos de vista de los autores y, en ocasiones, estos se limitan a la calificación cuantitativa sin tomar en cuenta la cualificación (García et al., 2010), y al igual que en los métodos lógicos de razonamiento, no se pone en tela de juicio la estética de las argumentaciones de los autores para elaboración de instrumentos o las conclusiones teóricas, se pone en duda la veracidad de las premisas y si las conclusiones son capaces de representar una realidad objetiva del fenómeno de estudio; en este caso, el síndrome neuropsicológico.

La propuesta de la neuropsicología Histórico-Cultural se basa, principalmente, no en la cuantificación del estado de los procesos psicológicos con diversas pruebas psicométricas, si no en la cualificación de la contribución de cada mecanismo neuropsicológico y de cada proceso psicológico en las distintas formas de regulación de la actividad humana (Escotto, *et al.* 2022).

### *Análisis sindrómico*

Al representar a los procesos psicológicos como sistemas funcionales complejos que requieren la participación de distintas zonas especializadas, podemos inferir que una lesión, en donde se vean implicadas una o varias zonas, conlleva a la desintegración del sistema en cuestión provocando una serie de síntomas o síndrome (Luria, 1979). De este modo Luria, (1970, como se citó en Xomskaya, 2002) denominó al análisis de las alteraciones de los procesos psicológicos como análisis sindrómico, que es el estudio de un conjunto de combinaciones de síntomas y de su unión en un único síndrome. Así, el análisis sindrómico tiene como propósito la identificación del defecto primario (Luria, 2011), es decir, la identificación de la afección directa al mecanismo neuropsicológico en cuestión, y que permite la explicación del efecto sistémico como consecuencia de dicha afección.

La identificación del defecto primario y su efecto sistémico sólo es posible mediante la cualificación de los errores, es decir, la descripción de los errores cometidos por la persona y no únicamente cuantificación de ejecuciones de tareas correctas e incorrectas. Por lo anterior, la perspectiva Histórico-Cultural opta por la utilización de metodologías cualitativas de evaluación como eje central para el diagnóstico neuropsicológico (Solovieva, et al., 2021). Así, por ejemplo, el diagnóstico que se establece a partir del análisis neuropsicológico de las acciones escolares debe descubrir las causas de las dificultades que se presentan a lo largo del proceso de aprendizaje, este diagnóstico, entonces, debe diferenciarse del diagnóstico tradicional (“déficit de atención”, “disgrafía”, “dislexia” y “discalculia”). Todos estos términos solamente se refieren a dificultades o síntomas negativos en el desempeño del niño, pero no descubren las génesis neuropsicológicas que se encuentran detrás de dichas dificultades (Quintanar & Solovieva, 2005).

### *Diferencia entre efecto sistémico y defecto secundario*

Vygotsky (1983) comprendió al defecto primario como la alteración o insuficiencia biológica subyacente a los síntomas fundamentales del síndrome, mientras que el defecto secundario son todas aquellas consecuencias sociales que se configuraban a partir del problema biológico (Solovieva & Quintanar, 2020). En neuropsicología Histórico-Cultural el defecto primario se relaciona con el mecanismo neuropsicológico alterado, resultado de un daño cerebral (Xomskaya, 2002; Quintanar & Solovieva, 2021). Las consecuencias que se producen en la actividad cultural del paciente, se denomina efecto sistémico. La utilización de la categoría de defecto secundario solo tiene sentido cuando se encuentra alterado más de un mecanismo neuropsicológico.

### **Accidente Cerebrovascular (ACV)**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005), define al ACV como una “Afección neurológica focal (o a veces general) de aparición súbita, que perdura más de 24 horas (o causa la muerte) y de presunto origen vascular.” De acuerdo con la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos (2021), el ACV ocurre tras la interrupción del flujo sanguíneo a alguna parte del cerebro, causando ausencia de nutrientes y oxígeno, dando paso a la muerte celular. Existen dos tipos de ACV isquémico y hemorrágico. El primero ocurre tras la oclusión del flujo sanguíneo por un coágulo, mientras que el segundo por la debilidad o ruptura de un vaso sanguíneo.

Datos proporcionados por la Secretaría de Salud (2019), señalan que el Accidente cerebrovascular (ACV) ocupa el número 12 de las 20 principales causas de morbilidad hospitalaria y la quinta causa de muerte en México. Los principales factores de riesgo son: hipertensión arterial, sobrepeso, diabetes, consumo de tabaco, consumo excesivo de alcohol y régimen alimentario, así como la edad y el sexo (OMS, 2005).

Las personas que logran sobrevivir tras sufrir un ACV pueden presentar secuelas discapacitantes como afecciones motoras, déficits cognitivos además de alteraciones visuales, sensitivas y/o del lenguaje (Fernandez, et. Al. 2001). Dentro de las alteraciones del lenguaje que las personas pueden presentar tras un ACV se encuentra la afasia. El riesgo de sufrir afasia tras el primer ACV aumenta de 1 a 7% por cada año de edad. Por lo tanto, la afasia es más común en adultos mayores (Engelster, et al., 2006).

### **Afasia**

De acuerdo con la American Speech-Language-Hearing Association (ASHA, 2021), la afasia es un trastorno consecuente a una lesión a las áreas del cerebro responsables en la producción del lenguaje, y puede causar problemas con cualquiera o todas las siguientes destrezas: la expresión, la comprensión, la lectura y la escritura. Las afasias afectan en diferentes niveles de la estructura del lenguaje (Solovieva & Quintanar, 2005). Dicho padecimiento trasciende a toda la vida psíquica de la persona, manifestándose ante todo en defectos de la comunicación, no solo en las formas externas de relación (en la presencia de otro) , sino que en las formas internas en la relación de la persona consigo misma (lenguaje interno), ya que el lenguaje es una de las formas, si no es que la forma más compleja de los procesos superiores, esto debido a que ninguna forma de actividad psíquica completa puede efectuarse sin la participación directa del lenguaje. Con la ayuda de este es posible la abstracción y generalización de las señales de la realidad. El lenguaje, entonces se convierte en el medio universal de influir en el mundo (Tsvetkova, 1977).

### *Clasificación de Luria de las afasias*

De acuerdo con Tsvetkova (1977), Luria utiliza como cimiento de su clasificación, por un lado, la base psicofisiológica del lenguaje, la cual comprende la actividad conjunta de diferentes analizadores, y, por otro lado, la interacción de diversos niveles del sistema nervioso, que devienen en varios mecanismos los cuales conllevan distintos tipos de alteración afásica. Es así como todas las afasias se diferencian unas de otras por el mecanismo fundamental que se encuentra alterado. Sin embargo, todas las formas de afasia tienen algo en común y es que la afección al lenguaje es sistémica y no de ciertos elementos aislados. Dicho autor contempla siete tipos de afasia: dos tipos de afasias motoras (aférente y eférente), las cuales se relacionan con lesiones del analizador motor; dos de tipo sensorial (sensorial, acústico-mnésica) relacionadas principalmente con alteraciones en el análisis acústico; y, por último, tres siendo estas amnésica, semántica y dinámica, las cuales están asociadas con niveles más altos en la estructura del lenguaje (la sensación cinestésica, la percepción espacial, y la organización cinestésica del proceso articulatorio) (Luria, 1979; 2011; Tsvetkova, 1977; Lazaro, et al, 2010; Chastinet et al., 2011).

Por lo anterior, el proceso psicológico del lenguaje en su actividad comunicativa se conforma de siete diferentes mecanismos neuropsicológicos, posibilitando así diversas etiologías a las alteraciones que pudiese sufrir dicho proceso. Cada una con su síntoma característico relacionado al mecanismo neuropsicológico afectado (tabla 4).

**Tabla 4.***Clasificación de afasia propuesta por A.R Luria*

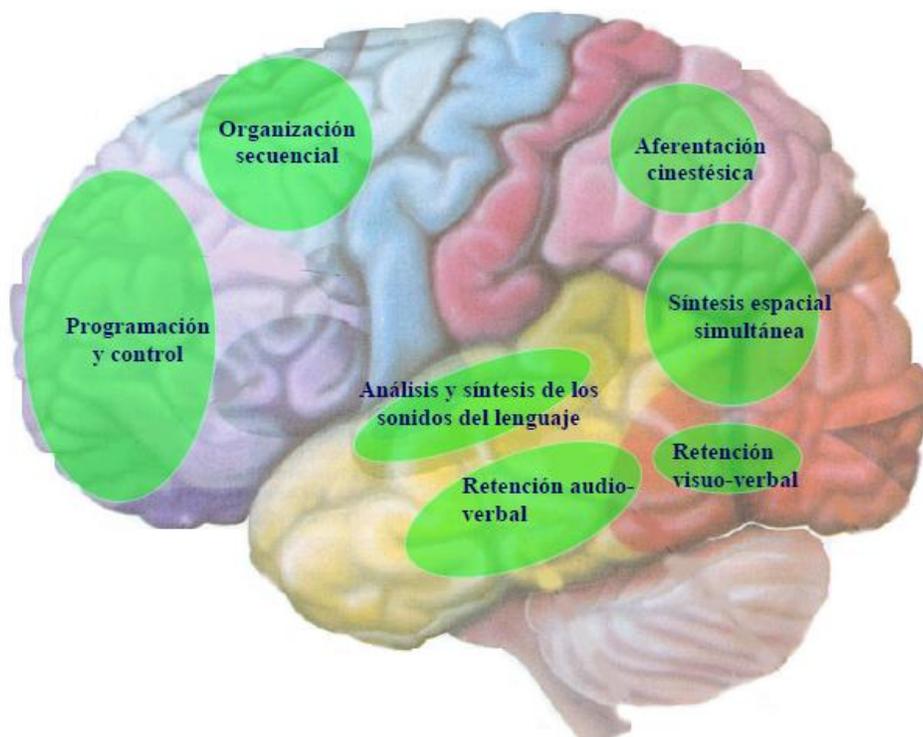
Tipo de afasia	Mecanismo neuropsicológico	Unidad funcional	Área de Brodmann	Síntoma característico
Sensorial	Análisis y síntesis auditivo	Segunda	22-21	Alteración del oído fonemático.
Motora eferente (Cinética)	Organización secuencial motora	Tercera	44-45	Inercia patológica de estereotipos previamente establecidos.
Motora aferente (cinestésica)	Análisis y síntesis cinestésico	Segunda	40	Alteración de señales cinestésicas que forman las articulaciones individuales del lenguaje.
Acústico-mnésica	Retención verbal	audio- Segunda	22-21	Inestabilidad de la huella léxica.
Amnésica	Retención verbal	visuo- Segunda	18-19	Perdida de selectividad de los diferentes engramas, exceso de parafasias.  Perdida de representaciones visuales de objetos concretos.

Dinámica	Programación de la acción	Tercera	49-9-10-11	Alteración en la iniciativa del lenguaje espontáneo
Semántica	Integración espacial	Segunda	37-39-40	Alteración de las relaciones lógico-gramaticales complejas del lenguaje.

En la figura uno se muestran los lóbulos y áreas relativas a cada uno de los mecanismos neuropsicológicos que se encuentran detrás de un tipo de afasia específico.

**Figura 1.**

*Mecanismos neuropsicológicos de la afasia expuestos por Luria (Quintanar, et. al., 2009).*



Una vez entendidas las afasias, sus causas y sus clasificaciones, es posible hablar de una intervención, la cual viene en forma de la rehabilitación neuropsicológica.

### **Rehabilitación neuropsicológica**

Una lesión no da lugar a la pérdida de una función, sino que significa una perturbación de los sistemas funcionales complejos, siendo esta irreversible, sin embargo, los sistemas funcionales complejos pueden reorganizarse; reemplazando el mecanismo o eslabón perturbado por un nuevo, de esta manera la función compleja quede restablecida sobre una nueva base. Este tipo de rehabilitación, es decir, el restablecimiento de las funciones a base de la reorganización de los sistemas funcionales es probablemente el modo principal de restablecimiento en la mayoría de los casos de lesión cerebral, al menos en las lesiones focales. Casi todas las áreas corticales pueden adquirir una nueva significación funcional, y de esta manera poder incorporarse así a casi cualquier sistema funcional. Es por ello que todo lo que al hombre carece en cuanto a potencial regenerativo es suplido por una mayor flexibilidad funcional (Luria, 1974).

Solovieva y colaboradores (2021) consideran que la eficacia de los métodos de rehabilitación neuropsicológica en pacientes adultos se puede relacionar con la siguiente serie de consideraciones:

- La relación directa entre el diagnóstico y el plan de intervención rehabilitador.
- Los planes de rehabilitación deberán corresponder al síndrome neuropsicológico y no al síndrome neurológico o psiquiátrico.
- Tener consideración de las características particulares de la persona tales como la educación y la vida social.

- La situación familiar y social comunicativa debe ser considerada desde la significación emocional de la persona.
- Incluir al paciente durante la actividad con el psicólogo con objetivos claros con base en la motivación personal.

De esta manera, *“el enfoque Histórico-Cultural en neuropsicología concibe al proceso de rehabilitación como una situación social favorable para la reorganización funcional de los sistemas funcionales afectados y su reintegración a su vida social, laboral y familiar”* (ibid., 2021).

De acuerdo con Tsvetkova (1998) La rehabilitación neuropsicológica tiene dos principales vertientes generales:

- La primera vertiente del trabajo rehabilitador se da gracias a las aferencias que quedan latentes o en el fondo de reserva de los sistemas funcionales, es decir, se reemplaza el mecanismo neuropsicológico afectado por otro que anteriormente participaba y que, durante la historia del desarrollo del sistema funcional fue relevado, pasando el proceso psicológico a otro nivel de acción más alto.
- La segunda es la incorporación de nuevos mecanismos neuropsicológicos que suplan el papel del mecanismo afectado, dando como resultado la creación de un sistema funcional complejo completamente nuevo.

Estas vertientes deberán tomar en consideración durante el trabajo rehabilitador la posibilidad de trasladar el proceso psicológico hacia un nivel diferente acción del mismo sistema funcional, ya sea un nivel más bajo o alto, que le permita superar las dificultades presentadas.

Lo dicho hasta ahora, nos permite observar que la rehabilitación neuropsicológica en efecto se apoya en la flexibilidad funcional del sistema, mencionada por Luria, para favorecer la corrección, o formación en debido caso, adecuada, ya que las distintas aferencias que participan o participaban (fondo de reserva) en algún sistema funcional pueden suplir a tal o cual mecanismo neuropsicológico afectado (reorganización intrasistémica) o nuevos mecanismos neuropsicológicos de distintos sistemas funcionales pueden apoyar al sistema funcional afectado dando paso a uno totalmente nuevo (reorganización intersistémica).

Ahora para la elaboración de los programas y tareas de intervención es necesario partir de una base teórica-metodológica. Dentro de la perspectiva Histórico-Cultural estas bases teórico-metodológicas para la elaboración de un plan de intervención neuropsicológico son: la *teoría de la actividad aplicada a la enseñanza* y la *teoría de la enseñanza rehabilitadora*.

### ***Teoría de la actividad aplicada a la enseñanza***

Los procesos psicológicos se interiorizan durante la ontogenia de la persona, es decir, pasan de un plano externo, presentados y organizados con ayuda de un adulto, a un plano interno mental regulados y organizados por la persona misma. Esta interiorización de los procesos psicológicos, y del desarrollo de la psique, se da durante y se manifiesta a través de la actividad, siendo esta concebida como el proceso de interacción de la persona con su medio ambiente y la resolución de los problemas relativos (Talizina, 2009). En la actualidad, la actividad específica durante la cual la persona interioriza los procesos psicológicos y se desarrolla su psique es, principalmente, la enseñanza.

Existen regularidades en el proceso de interiorización de los procesos psicológicos que se dan durante la actividad, en dado caso la enseñanza, y éstas han sido descritas en el trabajo de *la teoría*

*de la formación de las acciones mentales por etapas* elaborado por Galperin (Talizina, 2009). Como se describió anteriormente, las personas realizan el proceso de interiorización de los procesos psicológicos mediante la actividad, pero concretamente en la realización de acciones, siendo esta la unidad mínima de la actividad. La acción es definida como un sistema unitario de elementos interrelacionados que garantizan la orientación, la ejecución, el control y la corrección durante el proceso de su realización. La acción y sus distintos elementos pueden realizarse en distintos planos de la actividad, sin embargo, existe al menos cuatro en los cuales todas las actividades humanas se realizan:

- Plano materializado: La realización de las operaciones mediante la manipulación de objetos físicos.
- Plano perceptivo: La realización de las operaciones con el apoyo de la recepción de diferentes aferencias de los distintos analizadores, especialmente el visual, con la mínima manipulación de objetos físicos.
- Plano verbal: La realización de acciones verbalmente con el apoyo del lenguaje, usualmente el habla.
- Plano mental: La realización de las operaciones de la acción mentalmente.

La parte principal de la acción siempre será la orientación, ya que esta garantiza el éxito, la rapidez y la calidad de dicha acción. La parte orientadora de la acción tiene como finalidad la construcción correcta y racional de la ejecución, así como la elección de las posibles ejecuciones. Esta orientación de la acción es definida como la utilización del sistema de condiciones necesarias para alcanzar el objetivo deseado, o como Galperin (citado en Talizina, 2009) llamo la Base Orientadora de la Acción (BOA).

La BOA tiene varias singularidades de acuerdo con su contenido, presentación y medio de obtención:

- Puede ser completa e incompleta.
- Puede presentarse de forma particular (concreta) o general de acuerdo con su generalidad.
- Puede ser presentada de forma preparada (dependiente) o de manera independiente.

Como podemos observar en la tabla 5 depende de la combinación de estas singularidades el tipo de BOA presentada ante la persona y, por ende, la calidad de la acción y su interiorización.

**Tabla 5**

*Tipos de BOA (Talizina, 2009)*

# Tipo	Característica de generalidad	Carácter completo o incompleto	Medio de obtención
1	Concreta	Incompleta	Independiente
2	Concreta	Completa	Dependiente
3	Generalizada	Completa	Independiente
4	Generalizada	Completa	Dependiente
5	Generalizada	Incompleta	Dependiente
6	Generalizada	Incompleta	Independiente
7	Concreta	Completa	Independiente
8	Concreta	Incompleta	Dependiente

En cuanto a las características de generalidad tenemos a la *concreto*, la cual hace referencia a características particulares de un caso específico y a la *general* y esta abarca a toda una clase de casos. Para el carácter igualmente existen dos, la *incompleta*, en donde solo se dan algunos indicadores de cómo realizar la acción y la *completa*, para la cual se otorgan los indicadores suficientes de cómo realizar la acción. Por último, está el medio de obtención que puede ser *independiente* que se caracteriza por la realización mediante el ensayo y error, y el *dependiente* dado con ayuda de un método general e intervención del terapeuta (Talizina, 2009)

Observamos, por ejemplo, que el primer tipo de BOA es el que menos generara una acción efectiva y estable, ya que su generalidad se reduce a ejecuciones ante una situación particular (concreta), a un carácter incompleto de las condiciones necesarias y a una presentación independiente dejando así a la persona a una ejecución probable de ensayo-error, mientras que la BOA de tercer tipo en donde ocurre el caso contrario al primer tipo, la ejecución de la acción se dará con muchos menos errores y el proceso de interiorización será más estable.

Es así como *la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza* extiende este principio del origen de la psique y desarrollo de los procesos psicológicos para la interiorización de acciones (hábitos o conocimientos) mediante la organización adecuada de todas las operaciones por parte del educador, de esta forma la organización garantiza el desarrollo del educando consolidando todo tipo de actividad cognoscitiva; es decir, los procesos psicológicos (sistemas funcionales complejos), así como el desarrollo de la psique general.

Por tanto, la construcción de un proceso psicológico superior, y, por ende, su rehabilitación (o reorganización), se considera como un tipo de enseñanza la cual tiene la finalidad de formarlos a través de distintos planos de la actividad, siendo primeramente un plano materializado apoyado en

herramientas y el lenguaje externo, seguido de la utilización de analizadores, para finalmente transformarse en diferentes tipos de acciones y operaciones mentales automatizadas y autorreguladas (Luria & Tsvetkova, 1981). Esto pone de manifiesto que el proceso de rehabilitación no es un adiestramiento a la realización de distintos ejercicios a través del cambio en la dificultad de la tarea, sino que es una construcción de operaciones que orienten, ejecuten, controlen y corrijan determinado éxito de una acción garantizando así su interiorización, y por tanto la reformación de los procesos psicológicos, en cada uno de los planos de actividad por lo que es indispensable la creación de tareas y herramientas en cada uno de estos planos.

Es por eso por lo que *la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza* puede y debe ser retomada para la creación de un plan de intervención rehabilitador orientado a la reorganización de los sistemas funcionales complejos que fueron alterados durante el de daño cerebral.

### ***Enseñanza rehabilitadora***

Como se mencionó los procesos psicológicos constan de una serie de operaciones que, en el adulto, dada su automatización e interiorización, son casi inaccesibles. Sin embargo, al ocurrir una lesión cerebral esta automatización se ve afectada, provocando que las acciones o procesos que antes se realizaban de manera fluida con la participación dinámica de los componentes del sistema funcional, se conviertan en una serie de operaciones inconexas o aisladas. Por ende, la rehabilitación neuropsicológica deberá considerar todas las operaciones que configuran una acción y los procesos psicológicos, organizarlas y orientarlas a la superación del defecto identificado previamente. Los principios de la enseñanza rehabilitadora creada por Tsvetkova (1977, 1998, 1998) permiten la elaboración de un programa de intervención que oriente las tareas y las operaciones de las acciones

a la superación del defecto con la utilización de mecanismos neuropsicólogos conservados, reorganizando todo el sistema funcional.

Los principios de la enseñanza rehabilitadora se dividen en distintos niveles psicofisiológico, psicológicos y psicopedagógicos:

**a) Principios psicofisiológicos**

1. Partir de la cualificación del proceso alterado y su defecto primario.
2. Utilización de las aferencias (mecanismos neuropsicológicos) conservados durante el proceso de rehabilitación.
3. La creación de nuevos sistemas funcionales con la utilización de mecanismos neuropsicológicos que anteriormente no participaban de manera directa en la realización de una acción o proceso.
4. El apoyo en diferentes niveles de organización de los procesos psicológicos.
5. La consideración de toda la esfera psicológica de la persona y de sus procesos psicológicos conservados.
6. La retroalimentación constante, con el uso de diferentes herramientas, dirigida al paciente que le permitan el control de su actividad y garantice la superación del defecto.

**b) Principios psicológicos**

1. Consideración de la personalidad de la persona y la individualidad durante todo el proceso de enseñanza rehabilitadora.
2. El apoyo en las formas de actividad que se conservan en la experiencia pasada y que permita el paso de una función afectada a un nivel de ejecución diferente para la superación del defecto.

3. Aprovechamiento de la actividad del paciente y su orientación adecuada para la asimilación de las acciones o procesos a rehabilitar.
4. Organización y dirección de la actividad del paciente.
5. Programación de la enseñanza o dirección sistemática externa por parte del terapeuta que le permitan realizar por si solo el objetivo deseado, es decir, elaboración de una serie de operaciones sucesivas, considerando los planos de actividad y las etapas de interiorización, que conduzcan al paciente a la realización de la acción afectada.
6. La influencia sistémica de otros procesos sobre el defecto.
7. Consideración de la naturaleza social de la persona para la creación de condiciones que aprovechen todas las posibilidad y capacidades humanas.

**c) Principios psicopedagógicos**

1. La necesidad de seleccionar el material y tareas de lo simple a lo complejo.
2. Los materiales deben de ser adecuados y a lo largo de la intervención la extensión y la diversidad de estos incrementarán.
3. Tomar en cuenta las características del material y su complejidad.
4. Tener consideración del aspecto emocional del material, este deberá de ser favorable para el trabajo terapéutico.

Todos estos principios deberán trabajar simultáneamente durante la elaboración de tareas y sus operaciones, la elección o creación del material y a lo largo de la ejecución del programa de rehabilitación neuropsicológica.

Podemos observar entonces que los programas de rehabilitación neuropsicológica desde la perspectiva Histórico-Cultural tienen como finalidad la reorganización de la estructura interna del

proceso afectado (sistema funcional), mediante la utilización de mecanismos neuropsicológicos conservados ya sean del mismo sistema (intrasistémica) o de otro sistema funcional (intersistémica). Esta reorganización será efectiva si está en correlación con el defecto primario, su efecto sistémico, y si las operaciones de las acciones del programa orientan a la persona a la correcta superación del defecto en distintos planos de la actividad, primero en un plano material externo y regulado por el terapeuta, para pasar en última instancia a un plano mental interno condensado, automatizado y, sobre todo, autorregulado.

### **Planteamiento del problema**

Pese a afectar a más de 100,000 personas anualmente en nuestro país, poca es la información proporcionada por los organismos nacionales sobre los ACV, dejando como las opciones más actualizadas sobre el trastorno afásico a las fuentes anglosajonas (ASHA, 2021; NAA, 2021; NHI, 2017). Aunado a esto en el panorama latinoamericano no existe documentación actualizada sobre la incidencia epidemiológica del trastorno afásico como repercusión neuropsicológica a un ACV. Sin embargo, existen estudios de caso que permiten un acercamiento al diagnóstico y rehabilitación de este tipo de alteraciones (Moran, et al., 2013; Morais, et al.; 2012; Rodríguez, et. al. 2011; Bolaños, et al., 2017). Se vuelve necesario entonces investigaciones recientes que aporten al estudio de los ACV y los trastornos afásicos, puesto que la información científica disponible en México especialmente bajo la perspectiva Histórico-Cultural es escasa y, sobretodo, la utilización del análisis sindrómico para el establecimiento del defecto primario y su efecto sistémico (Campos, et al.,2019; Lazaro, et al., 2010; Quintanar y Solovieva, 2005; Rosas, et al, 2021; Rosas, et al., 2022), así como su rehabilitación bajo los fundamentos de la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y los principios de la enseñanza rehabilitadora. Surge así el siguiente planteamiento, ¿Es posible la

explicación de un síndrome neuropsicológico causado por un ACV mediante la utilización del análisis sindrómico y las categorías de defecto primario y efecto sistémico?, y así mismo ¿es posible su rehabilitación bajo un plan de intervención creado con los fundamentos de la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y principios de la enseñanza rehabilitadora?

### **Pregunta de investigación**

¿Cómo se crea un plan de rehabilitación basado en los fundamentos de la teoría de la actividad y los principios de la enseñanza rehabilitadora, a partir de la identificación del defecto primario y su efecto sistémico de un síndrome causado por un ACV con alteraciones del lenguaje?

### **Objetivos**

#### ***Objetivo General***

Crear un plan de rehabilitación a partir de la identificación del defecto primario y su efecto sistémico de un síndrome afásico causado por un ACV

#### ***Objetivos específicos***

- Caracterizar el síndrome neuropsicológico de una persona que sufrió un ACV, y que refiere dificultades del lenguaje mediante el análisis sindrómico y las categorías de defecto primario y efecto sistémico.
- Crear signos y herramientas que permitan la superación del defecto durante el proceso rehabilitatorio.
- Demostrar la eficacia de un programa de rehabilitación bajo los fundamentos de la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y los principios de la enseñanza rehabilitadora.

## **Materiales y método.**

### ***Diseño***

Se propone un diseño observacional de caso único, estudio de caso de intervención terapéutica (Kazdin, como se citó en Roussos, 2007).

### ***Participante***

El participante es una persona masculina, diestra, residente en una localidad del Estado de México de 73 años de edad, con un grado de escolaridad en licenciatura por la UNAM en administración, que fue hospitalizado el 17 de mayo de 2015 tras sufrir de mareos y posteriormente una caída durante su jornada laboral. El diagnóstico médico especializado indicó una cardiopatía isquémica crónica y cardiopatía hipertensiva que causó un accidente cerebrovascular isquémico en el hemisferio izquierdo, dejando secuelas discapacitantes del hemicuerpo derecho y trastornos de lenguaje. Sin embargo, las dificultades en la actividad verbal constituyeron el motivo de consulta.

### ***Instrumentos***

Se propone la utilización de cuatro instrumentos de evaluación, con el siguiente orden de aplicación: para la constatación general de diferentes mecanismos neuropsicológicos y bloques funcionales el instrumento de evaluación *Montreal Cognitive Assessment (MoCA)* (MoCA, 2021) el cual cuenta con tareas diseñadas para evaluar habilidades cognitivas, visuoespaciales/ejecutivas, memoria, atención, lenguaje, abstracción y orientación, y la *Prueba Neuropsicológica Breve para Adultos* (Quintanar y Solovieva, 2009) que consta de tareas diseñadas para la evaluación del funcionamiento de diferentes mecanismos neuropsicológicos como análisis y síntesis cinestésica, organización secuencial motora,

análisis y síntesis auditiva, retención cinestésica, retención audio-verbal, retención visuo-verbal; para la evaluación de los diferentes mecanismos neuropsicológicos que subyacen al trastorno afásico de acuerdo a la clasificación de Luria el instrumento *Evaluación clínico-neuropsicológica de la afasia Puebla-Sevilla* (Quintanar *et al.*, 2013), formada por 7 apartados con 4 tipo tareas distintos y 5 reactivos para cada uno de ellos; y por último, para la evaluación de diferentes acciones y procesos psicológicos tareas de cálculo, escritura y lectura del instrumento *Verificación del éxito escolar en adolescentes* (Solovieva y Quintanar, 2007).

### ***Procedimiento***

La presente investigación pretende la implementación de cuatro etapas. El escenario experimental fue dentro de la casa de la persona ubicada en Ixtapaluca, Estado de México dado que su condición no le permitió movilizarse a un espacio especializado.

La primera etapa destinada a la elaboración de una historia clínica y la presentación de un consentimiento informado para la publicación de los resultados, así como la aplicación de los instrumentos de evaluación. Esta etapa comprenderá cinco sesiones de trabajo individual para cada instrumento, incluyendo la historia clínica, con una duración aproximada de 50 minutos. Además del análisis de los resultados mediante la metódica cualitativa del análisis sindrómico y el establecimiento del defecto primario y su efecto sistémico, es decir, cualificación de los errores cometidos por la persona en cada ejecución, identificación y clasificación del tipo de error, así la cuantificación de los resultados cualitativos para la evaluación pre y post intervención.

La segunda etapa comprende en la elaboración y aplicación de un plan de rehabilitación basado en la teoría de la actividad aplicado a la enseñanza para la organización del plan terapéutico que

garantice la formación de acciones mentales, y los principios de la enseñanza rehabilitadora para la reorganización de los sistemas funcionales complejos. Se destinarán alrededor de 36 sesiones con un aproximado de 50 minutos por sesión (anexo A). La tercera etapa, constará en una segunda aplicación de los instrumentos de evaluación, y la realización del análisis sindrómico y la cuantificación de sus resultados. Por último, en la cuarta etapa se pretende una comparación de los resultados pre y post intervención para observar la eficacia clínica de la rehabilitación bajo el paradigma en neuropsicológica Histórico-Cultural.

#### *Análisis de los resultados*

El diagnóstico diferencial se elaborará con la utilización del método cualitativo propuesto por A.R. Luria (1979) para la caracterización de las alteraciones neuropsicológica; el análisis sindrómico, es decir, la cualificación de los diferentes síntomas (errores) cometidos por la persona durante la ejecución de una tarea y el establecimiento del defecto primario y efecto secundario. El análisis sindrómico se realiza de la siguiente manera (anexo B):

- Transcripción de cada una de las ejecuciones realizadas por la persona.
- Descripción e identificación del tipo de error cometido.
- Emparejamiento del tipo de error con el mecanismo neuropsicológico asociado.
- Emparejamiento del mecanismo neuropsicológico alterado con un eslabón de la estructura de los procesos psicológicos.
- Descripción del impacto que tiene el mecanismo neuropsicológico alterado en los diferentes eslabones que componen a los procesos psicológicos.

- Descripción de la alteración durante la ejecución de acciones concretas (dibujo, calculo escritura, lectura) en relación con el mecanismo neuropsicológico afectado.
- Descripción del estado en el que se encuentran los mecanismos neuropsicológicos alterados (debilidad, alteración).
- Establecimiento del defecto primario de acuerdo con el estado de los diferentes mecanismos neuropsicológicos y su repercusión en los diversos eslabones que constituyen un proceso psicológico.
- Establecimiento del efecto sistémico en relación con el defecto primario previamente establecido.
- Descripción del estado en el que se encuentran los mecanismos neuropsicológicos con adecuado funcionamiento.

### *Plan de intervención*

Como se ha descrito anteriormente, desde la perspectiva Histórico-Cultural la dirección del programa de intervención dependerá del defecto primario y su efecto sistémico previamente identificado mediante la cualificación de los síntomas, es decir, del análisis del sindrómico. En este caso específico presentado se identifica que el defecto primario es la afección al mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora, y su efecto sistémico es toda aquella alteración que sufren las distintas acciones (lectura, escritura, dibujo, calculo, etc...) caracterizadas por la inercia patológica causada por el daño a dicho mecanismo, por tanto, se establece como un caso de afasia motora eferente con alteraciones a nivel sintáctico, léxico y semántico del lenguaje.

Se propone un plan de intervención en tres etapas cada una orientada a un nivel distinto de la acción, fundamentado en la *teoría de la actividad aplicada a la enseñanza* y los principios de *la enseñanza rehabilitatoria*. De este modo las tres etapas que componen el plan de intervención son:

- Etapa uno: Orientado de los mecanismos neuropsicológicos afectados.
- Etapa dos: Orientado a los procesos, su rasgo fundamental, y el eslabón psicológico alterados.
- Etapa tres: Orientado a las acciones concretas.

### **Objetivo general**

El objetivo general es que la persona supere con éxito la inercia patológica causada por el daño que sufrió el mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora (defecto primario), permitiendo así un habla fluida y la superación de las dificultades presentadas en las diferentes acciones (efecto sistémico) como resultado de esta.

### **Objetivos específicos**

- La superación del defecto primario mediante la inclusión de distintos mecanismos neuropsicológicos conservados durante la realización de acciones.
- La realización de acciones en distintos planos de la actividad para la consolidación de la reorganización del sistema funcional.
- Lograr la interiorización de las acciones por la persona.

## **Etapas de intervención**

### ***Etapa 1: Mecanismos neuropsicológicos***

Consta de tareas enfocadas a la superación del defecto primario presentada por la alteración del mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora, es decir, tareas que exijan durante su ejecución el trabajo de este mecanismo.

### ***Etapa 2 Procesos psicológicos y eslabones***

Consta de tareas enfocadas a la superación del efecto sistémico que sufre principalmente el proceso psicológico del lenguaje en su eslabón relativo a la ejecución y la conexión de un elemento verbal con otro, así como el eslabón del almacén léxico-semántico.

### ***Etapa 3: Acción***

Consta de tareas enfocadas a la superación del efecto sistémico que sufre principalmente la acción verbal de la lectoescritura

Considerando esta organización de las etapas del programa y pasando por todos los niveles de la actividad las distintas acciones y operaciones de cada una de las tareas, el sistema de condiciones necesarias para su éxito (BOA), así como las ayudas, signos y herramientas, se asegura que el defecto primario y su efecto sistémico sea superado con la inclusión de los distintos mecanismos neuropsicológicos conservados, y así favorecer el funcionamiento del sistema funcional reorganizado.

## **Tareas de intervención**

A continuación, se muestran los pasos que se siguieron para la elaboración de las tareas de intervención en las distintas etapas.

### ***Etapas uno: Mecanismo neuropsicológico y desbloqueo del lenguaje automatizado.***

Tarea de identificación de turnos en juegos de mesa (Domino) para la superación de la inercia patológica

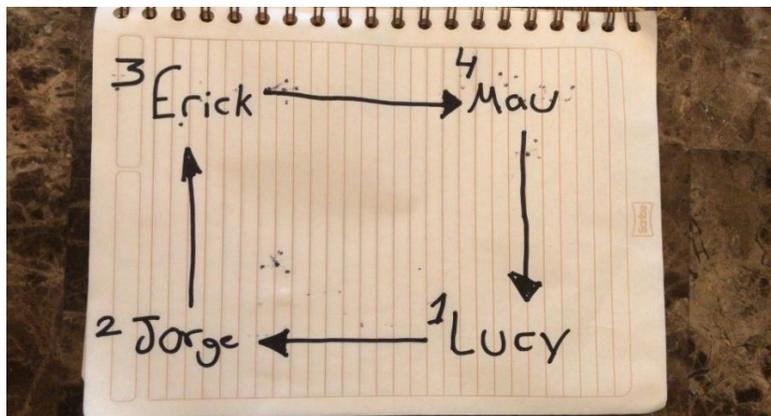
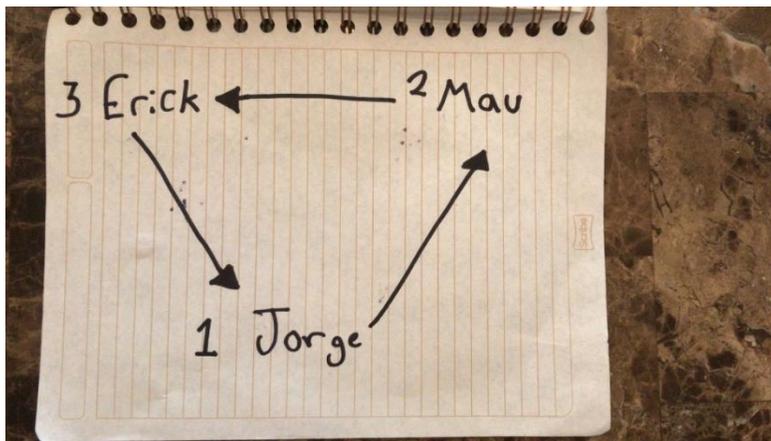
1. *Componente neuropsicológico para rehabilitar.*
  - Organización secuencial motora
2. *Probar que no lo puede realizar la acción por sí sola la persona.*
3. *Identificar el plano en el que se encuentra la actividad (concreto o material, perceptivo, verbal y mental).*
  - Perceptivo-Verbal
4. *Desglosar la actividad o tarea en todas las operaciones concretas y lógicas que se necesitan para llevarla a cabo.*
  - 1) Selección de juego
  - 2) Repartición de fichas
  - 3) Identificación del jugador que tiene la ficha con la mula más grande
  - 4) Establecimiento de turnos posteriores al jugador que tiene la ficha más grande
  - 5) Inicio del juego de acuerdo con el jugador que tiene la ficha más grande
  - 6) Identificación del jugador que le corresponde realizar el siguiente turno
  - 7) Continuación del juego por el jugador que tiene el turno siguiente

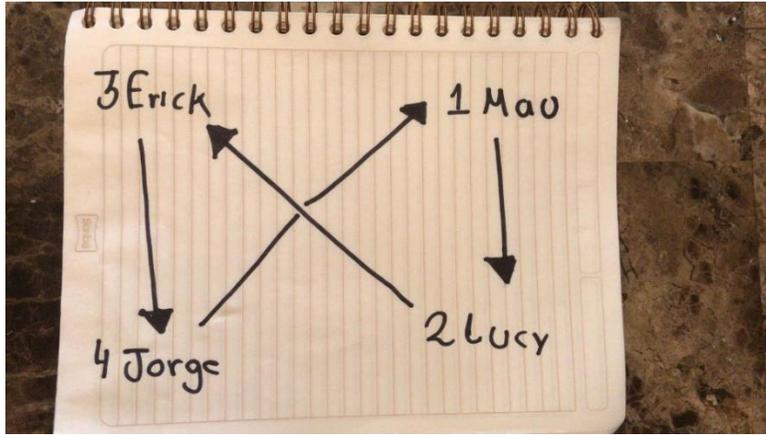
- 8) Verificación de que haya continuado el jugador correspondiente
  - 9) Verificación de que haya tirado una ficha adecuada el jugador correspondiente
  - 10) Repetir operaciones a partir del 6 hasta que haya un ganador del juego.
5. *Identificación de la operación central (O.C.) o aquella que va a generar mayor dificultad por el problema que presenta*
- 1) Identificación del jugador que le corresponde realizar el siguiente turno (O.C.)
  - 2) Verificación de que haya continuado el jugador correspondiente (O.C.)
6. *Consideración de la edad rectora para proponer la transformación de la actividad (Juego, aprendizaje de conceptos, comunicación estrecha con coetáneos, proyecto u actividad profesional o de oficio o de otra actividad productiva, actividad laboral o productiva, comunicación de la experiencia)*
7. *Transformar la actividad o la operación central en los distintos planos.*
- 1) Identificación y verificación del jugador que le corresponde realizar el siguiente turno (O.C.)
    - **Plano Concreto:** pasar la pelota de plástico al jugador indicado
    - **Plano Perceptivo:** esquema con los turnos de los jugadores
    - **Plano Verbal:** Decir vas o voy o el nombre del jugador que sigue
    - **Plano Mental:** señalar
8. *Puede utilizarse la representación en la transformación.*
9. *Selección o creación de los medios y herramientas que ayuden a realizar con éxito la tarea desde la primera ejecución.*

- Asignar identificadores a cada jugador para que guíen para los turnos.



- Esquema de turnos que indiquen los turnos y su orden (Plano perceptivo)





- Pelota de plástico para pasar al turno siguiente



Tarea de método de conjugación-reflejo y análisis fonético de palabra para el desbloqueo del lenguaje automatizado

1. *Componente psicológico para formar o rehabilitar. Tarea o actividad que exija ese componente*

- Desbloqueo del lenguaje automatizado y análisis fonético de la palabra.

2. *Probar que no lo puede realizar por sí sola la persona.*

3. *Identificar el plano en el que se encuentra la actividad (concreto o material, perceptivo, verbal y mental).*

- Verbal

4. *Desglosar la actividad o tarea en todas las operaciones concretas y lógicas que se necesitan para llevarla a cabo.*

1) Escoger la frase a completar

2) Escuchar la frase inconclusa

3) Identificar que palabra falta

4) Articular la palabra faltante

5) Verificación de palabra faltante

6) Análisis fonético

7) Repetir procedimiento

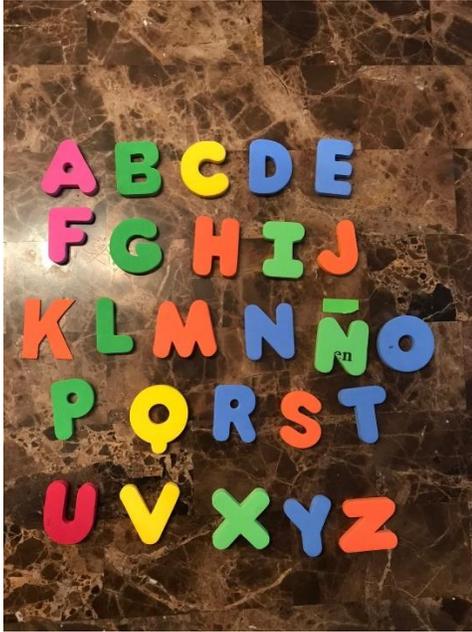
5. *Identificación de la operación central (O.C.) o aquella que va a generar mayor dificultad por el problema que presenta.*

1) Identificar que palabra falta (O.C.)

2) Articular la palabra faltante (O.C.)

- 3) Verificación de palabra faltante (O.C.)
- 4) Análisis fonético (O.C.)
6. *Consideración de la edad rectora para proponer la transformación de la actividad (Juego, aprendizaje de conceptos, comunicación estrecha con coetáneos, proyecto u actividad profesional o de oficio o de otra actividad productiva, actividad laboral o productiva, comunicación de la experiencia)*
7. *Transformar la actividad o la operación central en los distintos planos.*
  - 1) Identificar y articular que palabra falta (O.C.)
    - **Plano material:** Señalar la palabra y colocarlo en el lugar faltante
    - **Plano perceptivo:** Señalar la palabra escrita y colocarla o escribirla en el lugar faltante
    - **Plano verbal:** Articular la palabra faltante de la oración
    - **Plano mental:** imaginar la palabra sin fonación.
  - 2) Análisis fonético de la palabra (O.C.)
    - **Plano material:** utilización de letras de plástico y modelaje de los sonidos de las letras
    - **Plano perceptivo:** utilización de letras de plástico, feedback con espejo
    - **Plano verbal:** con los ojos cerrados, escucha los sonidos de las letras y el compás del metrónomo
    - **Plano mental:** sin fonación, uso de letras y compás para guiar a la persona en los sonidos de la palabra
8. *Puede utilizarse la representación en la transformación.*
9. *Selección o creación de los medios y herramientas que ayuden a realizar con éxito la tarea desde la primera ejecución.*

- Letras de plástico



- esquemas de las palabras



- preguntas guías para la identificación de sonidos

*¿Cómo suena la n?, ¿Cuál es el sonido de la S?*

- Modelaje por el terapeuta y espejo para observar sus propias ejecuciones y realizar una comparación

## ***Etapa dos: Procesos psicológicos y eslabones***

Tarea de intervención para el desarrollo del proceso del lenguaje (Eslabón del lenguaje expresivo: *conexión de un elemento verbal a otro; almacén léxico semántico*)

1. *Componente psicológico para formar o rehabilitar. Tarea o actividad que exija ese componente.*
  - Elaborar oraciones que terminen con un verbo a partir de una imagen
2. *Probar que no lo puede realizar por sí sola la persona.*
3. *Identificar el plano en el que se encuentra la actividad (concreto o material, perceptivo, verbal y mental).*
  - Perceptivo-Verbal
4. *Desglosar la actividad o tarea en todas las operaciones concretas y lógicas que se necesitan para llevarla a cabo.*
  - 1) Observar la imagen
  - 2) Escuchar la oración de la imagen incompleta
  - 3) Identificar el elemento faltante de la oración en la imagen correspondiente
  - 4) Identificar la palabra correcta del elemento faltante de la imagen en la oración
  - 5) Articular la palabra faltante
  - 6) Articular toda la oración correcta con la palabra del elemento faltante
  - 7) Verificar la oración que corresponde a la imagen sea correcta
5. *Identificación de la operación central (O.C.) aquella que va a generar mayor dificultad por el problema que presenta.*
  - 1) Identificar el elemento faltante de la oración en la imagen correspondiente (O.C.)

- 2) Identificar la palabra correcta del elemento faltante de la imagen en la oración (O.C.)
- 3) Articular la palabra faltante (O.C.)
- 4) Articular toda la oración correcta con la palabra del elemento faltante (O.C.)
6. *Consideración de la edad rectora para proponer la transformación de la actividad (Juego, aprendizaje de conceptos, comunicación estrecha con coetáneos, proyecto u actividad profesional o de oficio o de otra actividad productiva, actividad laboral o productiva, comunicación de la experiencia)*

7. *Transformar la actividad o la operación central en los distintos planos.*

1) Identificar la palabra correcta del elemento en la oración (O.C.)

- **Plano material:** agarrar objetos para representar la mímica
- **Plano perceptivo:** Señalar dentro de una serie de dibujos o palabras
- **Plano verbal:** fonación de la palabra

**Plano mental:** Asentar con la cabeza cuando el elemento faltante aparezca

2) Articular la palabra faltante (O.C.)

- **Plano material:** representar el verbo con mímica
- **Plano perceptivo:** Seleccionar dibujo o palabras escritas faltantes
- **Plano verbal:** fonación de la palabra con compas
- **Plano mental:** Imaginar mentalmente la palabra con el metrónomo como compas

3) Articular toda la oración correcta con la palabra del elemento faltante (O.C.)

- **Plano material:** Representar la oración completa
- **Plano perceptivo:** Seleccionar los dibujos o palabras escritas que contiene la oración
- **Plano verbal:** Fonación de la oración con compas

- **Plano mental:** imaginar la oración al ritmo del compás
8. *Puede utilizarse la representación en la transformación.*
  9. *Selección o creación de los medios y herramientas que ayuden a realizar con éxito la tarea desde la primera ejecución.*
- Imágenes de acciones



- Esquemas que representen la estructura de la oración



- Preguntas guía para estructurar una oración  
*¿Quién?, ¿Qué?, ¿Dónde?*
- Metrónomo que marque el compás para guiar la articulación en los distintos planos.
- Modelaje por el terapeuta y espejo para observar sus propias ejecuciones y realizar una comparación.

### ***Etapa tres: Acción***

Tarea de intervención a la acción verbal de lecto-escritura utilizando el método de análisis fonético de palabras

1. *Componente psicológico para formar o rehabilitar. Tarea o actividad que exija ese componente.*
  - Análisis fonético de palabras en el proceso de la lectura
2. *Probar que no lo puede realizar por sí sola la persona.*
3. *Identificar el plano en el que se encuentra la actividad (concreto o material, perceptivo, verbal y mental).*
  - Perceptivo-verbal
4. *Desglosar la actividad o tarea en todas las operaciones concretas y lógicas que se necesitan para llevarla a cabo.*
  - 1) Escoger la palabra
  - 2) Escuchar la palabra escogida por el psicólogo
  - 3) Determinar de cuantos sonidos consiste la palabra
  - 4) Escoger el esquema indicado
  - 5) Dibujar el objeto
  - 6) Analizar el dibujo determinando las características esenciales
  - 7) Intercambiar las letras que representan las vocales dentro del esquema
  - 8) Repetir desde el paso 2 con consonantes
  - 9) Intercambiar las letras que representan las consonantes dentro del esquema
  - 10) Intercambiar la palabra con las vocales y consonantes correspondientes al esquema

11) Escribir la palabra completa

5. *Identificación de la operación central (O.C.) aquella que va a generar mayor dificultad por el problema que presenta.*

1) Determinar de cuantos sonidos consiste la palabra (O.C.)

2) Escoger el esquema indicado (O.C.)

3) Intercambiar las letras que representan las vocales dentro del esquema (O.C.)

4) Intercambiar las letras que representan las consonantes dentro del esquema (O.C.)

5) Escribir la palabra completa (O.C.)

6. *Consideración de la edad rectora para proponer la transformación de la actividad (Juego, aprendizaje de conceptos, comunicación estrecha con coetáneos, proyecto u actividad profesional o de oficio o de otra actividad productiva, actividad laboral o productiva, comunicación de la experiencia)*

7. *Transformar la actividad o la operación central en los distintos planos.*

1) Determinar de cuantos sonidos consiste la palabra (O.C.)

- **Plano material:** Articular cada sonido de las letras con ayuda de letras de plástico y de orientación del terapeuta
- **Plano perceptivo:** Articular cada sonido de las letras con ayuda de las letras escritas y la guía del terapeuta
- **Plano verbal:** con los ojos cerrados contar el sonido de las palabras
- **Plano mental:** imaginar la articulación de las letras con la guía del terapeuta

2) Escoger el esquema indicado (O.C.)

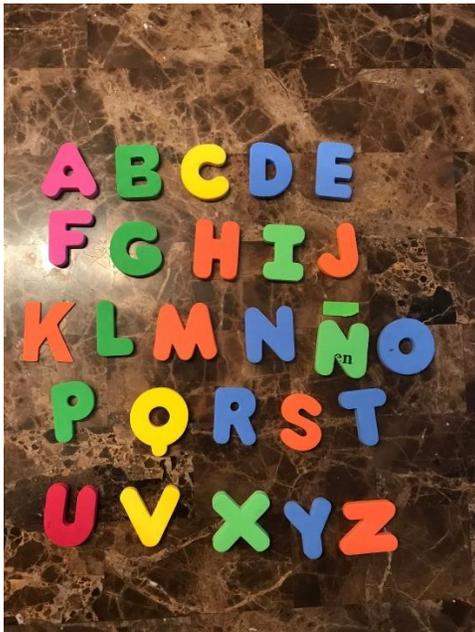
- **Plano material:** Elaborar un esquema que represente las vocales y consonantes con fichas verdes y rojas

- **Plano perceptivo:** dibujar el esquema que represente a las vocales y consonantes con color verde y rojo
  - **Plano verbal:** decir cuántos sonidos tiene y realizar el esquema
  - **Plano mental:** Imaginar el esquema de la palabra, y escoger el esquema correcto
- 3) Intercambiar las letras que representan las vocales dentro del esquema (O.C.)
- **Plano material:** Intercambiar las letras vocales por letras de plástico
  - **Plano perceptivo:** Escribir las letras vocales
  - **Plano verbal:** Decir letras vocales
  - **Plano mental:** Imaginar las letras vocales
- 4) Intercambiar las letras que representan las consonantes dentro del esquema (O.C.)
- **Plano material:** Intercambiar las letras consonantes de plástico
  - **Plano perceptivo:** Escribir las letras consonantes
  - **Plano verbal:** Decir las consonantes
  - **Plano mental:** imaginar las letras consonantes
- 5) Escribir la palabra (O.C.)
- **Plano material:** Escribir con todo el brazo la palabra en arena
  - **Plano perceptivo:** escribir en pintarrón la palabra
  - **Plano verbal:** escribir en hoja de papel y lápiz
  - **Plano mental:** imaginar que escribe en el aire la palabra
8. *Puede utilizarse la representación en la transformación.*
9. *Selección o creación de los medios y herramientas que ayuden a realizar con éxito la tarea desde la primera ejecución.*

- Preguntas que permitan identificar los sonidos de la palabra y sus componentes (Consonantes y vocales)

*¿Cómo suena la n?, ¿Cuál es el sonido de la S?, ¿Cuáles son vocales?, ¿Cuáles son consonantes?*

- Letras de plástico de colores



- Esquemas para la estructura de la palabra



- Fichas de colores para remplazar por vocales y consonante



- Los objetos concretos de la palabra



- Arena para articular la palabra en el plano material
- Pizarra para articular la palabra en el plano perceptivo
- Hojas de papel para articular la palabra en el plano verbal

## **Resultados**

Los resultados que se muestran en la sección de evaluación formaron parte del artículo de investigación titulado *Uso de las categorías defecto primario y efecto sistémico para el diagnóstico neuropsicológico en un caso de afasia por ACV* (Rosas et al., 2022)

Las áreas que se evaluaron fueron el área neuropsicológica y el área de funcionamiento cognitivo, ya que desde la perspectiva Histórico-Cultural se presupone que la afectación o desintegración de un mecanismo neuropsicológico tendrá como resultado la alteración a diversos sistemas complejos en los cuales pudiese participar dicho mecanismo (Xomskaya, 2002). Por tanto, es necesaria la evaluación de todos los procesos psicológicos.

Como se mencionó anteriormente, el diagnóstico tiene como fin la identificación del defecto primario que subyace al síndrome neuropsicológico específico, y que a su vez permite explicar el efecto sistémico del mecanismo cerebral afectado.

La evaluación del área neuropsicológica consta de la exploración de los múltiples mecanismos propuestos por A.R. Luria (1979) para constatar el estado en el que se encuentran (adecuado funcionamiento, debilidad o insuficiencia funcional y desintegración), además de su relación y descripción de los tipos de errores cometidos por la persona en la ejecución de las tareas (por ejemplo, omisiones, transposiciones, perseveraciones).

Por su parte, la evaluación del área de funcionamiento cognitivo se centra en la descripción del impacto a los eslabones que integran los procesos psicológicos, tras la afectación de algún mecanismo neuropsicológico participante o circundante.

Al igual que la metódica para la realización del diagnóstico diferencial, los indicadores de logro o progreso de la persona se cualificarán durante la ejecución de las tareas de rehabilitación. Es decir, el avance de la persona se manifestará en indicadores cualitativos como el tipo de ayuda requerido para la realización con éxito de la tarea y la ejecución de la tarea en un plano cualitativamente distinto (de plano material a plano perceptivo y de plano perceptivo a plano verbal, por ejemplo).

### **Resultados de evaluación**

#### *Evaluación neuropsicológica*

Es importante recalcar que la cualificación de los errores cometidos se realiza durante la ejecución de cada una de las tareas que se incluyen en los protocolos de evaluación, es decir, no en la cuantificación, sino en la apreciación del tipo de error y su relación con los mecanismos cerebrales funcionales (Solovieva *et al.* 2021).

En la tabla 6 se presentan 4 ejemplos de tareas relativas a los distintos instrumentos de evaluación, su ejecución y la descripción del error cometido. La tabla está organizada de acuerdo con el orden de aplicación de los instrumentos.

**Tabla 6.**

*Ejemplos de tareas, su ejecución y la descripción del error cometido.*

<b>Instrumento</b>	<b>Tarea</b>	<b>Ejecución</b>	<b>Descripción del error</b>
	Identificación	-Figuras león, rinoceronte y camello/-un... un ... este... un... ¿Qué?... un... co... un... ¿qué?... un...un ... (señala la figura del león)	Dificultad para denominar objetos.

		<p><i>un león... y un... un ... y este es un... (señala la figura del camello)</i>  <i>un... (señala las figuras) no sé... lo tengo pero no... no</i></p>	
MoCA	Memoria	-Rostro-seda-iglesia-clavel-rojo / <i>Rojo... no... otra vez. (repetición de palabras) Rojo... iglesia... clave... y ya</i>	Incapacidad de recordar elementos de la serie de palabras
	Atención	-7-4-2 / 7-4-2 (¿Y al revés?) 4-2-7	Traslado de la posición de un elemento a otro
	Lenguaje	-El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran a la sala. / <i>El gato se esconde bajo la.. la... se esconde bajo la... no...no..</i>	Dificultad para recordar elementos de oraciones largas
Evaluación neuropsicológica	Prueba de coordinación motora.	-Puño-palma-filo / incapaz de realizar la ejecución por cuenta propia con los ojos cerrados, ni con los ojos abiertos, sin embargo, la ejecución mejoró considerablemente cuando se le brindó ayuda verbal rítmica (¡Uno, dos, tres! ¡Uno, dos, tres!)	Rigidez motora
	Repetición de pares de palabras.	-Día- Tía / <i>Tía-Tía (sustituye la T por la D)</i>	Sustitución de fonemas por cercanía (punto y modo de articulación.)

breve para adultos.	Reproducir las posiciones de los dedos de la mano contraria	-Posición: dedo anular toca al pulgar/ Realiza varios intentos, hasta lograr imitar la posición.	Dificultad para replicar las posiciones de las manos.
Comprensión de oraciones.	-Hoy desayuné después de leer el periódico; ¿qué hice primero?/ <i>Hoy desayuné después de leer el pique... el periódico (¿qué hice primero?) ¿que hice primero? hoy desayuné después de... de... de... hoy desayune al... hoy desayune después de.. de... leer el periódico ¿qué dice primero? (repetición) hoy desayuné después de leer el periódico (¿qué hice primero?) ¿qué hice primero? ¿qué hice primero? ... no sé... no sé qué decir.</i>	Imposibilidad de comprensión de estructuras lógico-gramaticales complejas.	
Elaboración de oraciones simples.	-El señor trabaja en la tienda / <i>ese... es... un... un... este... un... un... (señas) un... un... un... qué... algo.algo... que... como... de... ese.. de... algo como t.t.tienda... (¿y la oración sería?) una tienda que está atiende al... por... don...</i>	Imposibilidad de pasar de pasar de un elemento a otro.	
Evaluación clínico-neuropsicológica de la afasia Puebla-Sevilla.	Repetición de silabas.	-Gu - Ku / <i>Gu – Gu (Sustituye la G por la K)</i>	Sustituciones en los fonemas por cercanía (sordo, sonoro, suave, duro, largo, corto.)
Denominación de dibujos.	-Persiana - Cortina / <i>una... (señala ambas imágenes) una... un un.... una y una... (¿cuál es la cortina?) la cortina es esta... esta (señala la persiana) (¿y la persiana?) esta...</i>	Dificultad para identificar y seleccionar las imágenes	

---

*esta... (señala la cortina) pe... pe... pen... esta y esta... a ver... esta y esta... no... esta... (Señalando ambas) (¿Cuál es la cortina?) la cortina... no lo... no.no.lo sé (¿Y cuál es la persiana?) (Señala la persiana) es esta.... es esta... la pertia... persai... la per-si-ana.*

---

Denominación de verbos. -Nadar-Remar / *una aca... van... van... uiii uii... (señas) y acá una... una alberca ... y aquí van... pues... van... van* Dificultad para denominar verbos.

---

A continuación, se muestra la cuantificación de los distintos tipos de error de acuerdo con la agrupación en diferentes mecanismos neuropsicológicos, así como una gráfica ilustrativa.

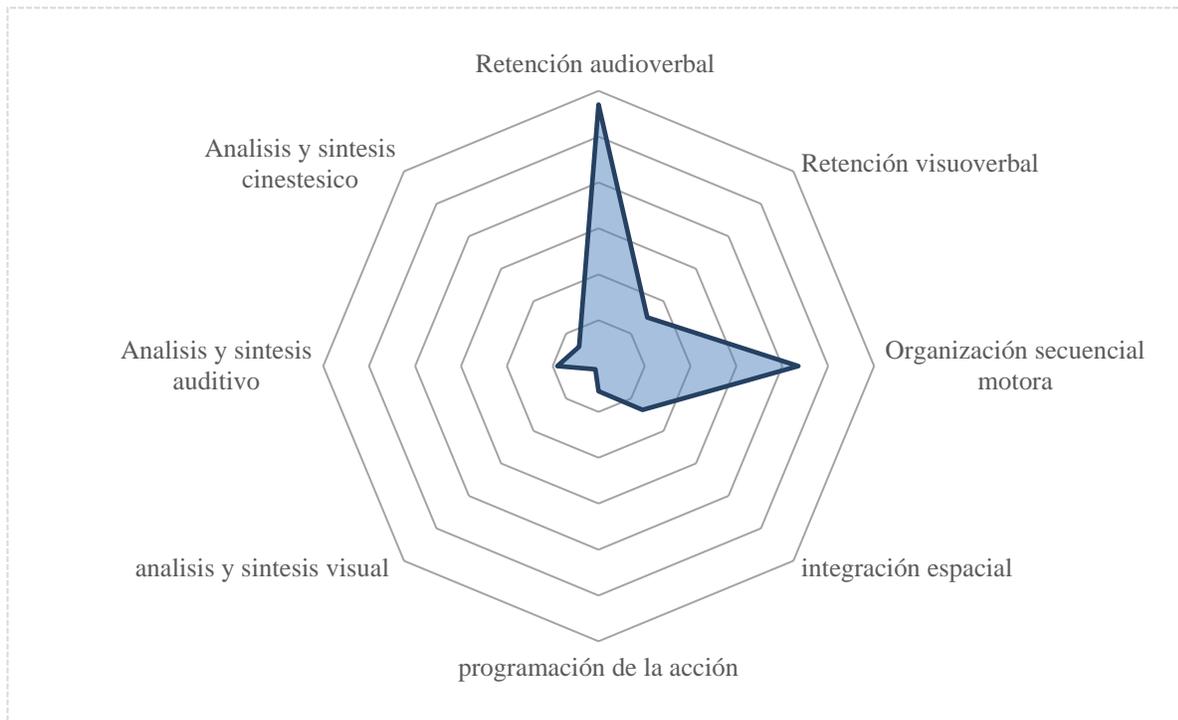
**Tabla 7.**

*Cuantificación de los errores cometidos*

<b>Mecanismo NP</b>	<b>Núm. de errores</b>
Retención audio-verbal	114
Organización secuencial motora	102
Retención visuo-verbal	27
Integración espacial	23
Análisis y síntesis auditivo	23
Análisis y síntesis cinestésico	12
Programación de la acción	11
Análisis y síntesis visual	2

## Figura 2

### Errores cometidos



La cuantificación de los errores cometidos expuestos en la tabla 7, y graficados en la figura 2, nos permite observar de manera ilustrativa el estado de los diferentes mecanismos neuropsicológicos, pero, al contrario de los diferentes enfoques existentes, no es el principal método para realizar un diagnóstico. El diagnóstico fiable únicamente estará determinado por la cualificación de los errores, y su impacto en los eslabones de los procesos psicológicos. Así, es posible identificar que en todas las ejecuciones existen dificultades relacionadas con el estado del mecanismo de organización secuencial motora en forma de transposiciones, perseveraciones, simplificaciones, rigidez, segmentaciones, omisiones, así como adiciones, alterando la fluidez motora durante el habla y expresándose en los errores descritos.

La tabla 8 muestra con diferentes ejemplos de ejecución como la alteración al mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora afecta distintos niveles del lenguaje expresivo.

**Tabla 8**

*Errores en diferentes niveles del lenguaje expresivo.*

<b>Nivel de lenguaje expresivo</b>	<b>Ejemplo de ejecución</b>
Léxico-morfológico	Pinzas-Clavo / (Señala el clavo) <i>un... un... un... un... un... (señas de martillar) un.... un... un... pa. pa. pa (¿y esto? pinzas) ese es... un... no se... un no.no.no. sé que decir... (Ayuda:unas pin...) pinzas (¿y un?) y un este un... un... (Ayuda: ¿un cla...?) cla... qué (ayuda: ¿un cla?) clavo</i>
Fonológico	-Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. / <i>Espero que él... entre.. ¿lo puedes?</i> (pide repetición, se da la repetición de oración) <i>Espero que él... él... entiene... entiene... espero que él... entiene...</i> (ayuda diciendo entregue, él afirma con la cabeza) <i>ente..te..te..tregue... el... el... entiene que el...</i>
Sintáctico	-El niño juega en la playa / <i>Un niño que.que.que juega... con la...el... jugando..</i>

La cuantificación de los errores del lenguaje expresivo a diferentes niveles (léxico-morfológico, fonológico, sintáctico) permite constatar el grado de alteración, así como el estado del mecanismo que subyace a estas dificultades (tabla 9).

**Tabla 9**

*Cuantificación de errores en diferentes niveles del lenguaje expresivo.*

<b>Nivel de lenguaje expresivo</b>	<b>Cuantificación de errores</b>
Léxico-morfológico	50
Fonológico	46
Sintáctico	18

Se puede constatar que la inercia patológica como consecuencia a la afección del mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora se refleja en su mayoría en el nivel léxico-morfológico del lenguaje expresivo, es decir, surgen alteraciones en cómo se forman las palabras y las modificaciones que sufren estas en género, número, tiempo y modo así como su concordancia entre sí (Munguía, 1999), porque la dificultad de la codificación en la expresión verbal se da por la incapacidad de actualizar los componentes estructurales, y no a nivel fonológico o fonémico de la palabra.

Por ende, es menester la precisión diagnóstica en casos de ACV que permita identificar el foco principal de alteración en cuadros que en apariencia muestran una desorganización amplia de la actividad cerebral. El mecanismo que se relaciona con esa principal alteración es la organización secuencial motora, el cual se expresa en alteraciones en la actividad comunicativa como la inercia patológica e incapacidad de pasar de un elemento a otro, errores pertenecientes a un trastorno afásico motor eferente, afectando el nivel léxico, fonológico y sintáctico del lenguaje expresivo.

Por último, en cuanto a la evaluación neuropsicológica, el análisis sindrómico permite apreciar el adecuado funcionamiento de mecanismos neuropsicológicos de activación emocional inespecífica, activación general inespecífica, retención cinestésica, el análisis y síntesis visual, análisis y síntesis cinestésico, programación de la acción, ya que durante la ejecución de las tareas no se percibieron errores que se pudieran relacionar, principalmente, con la alteración a la actividad comunicativa.

### *Evaluación cognitiva*

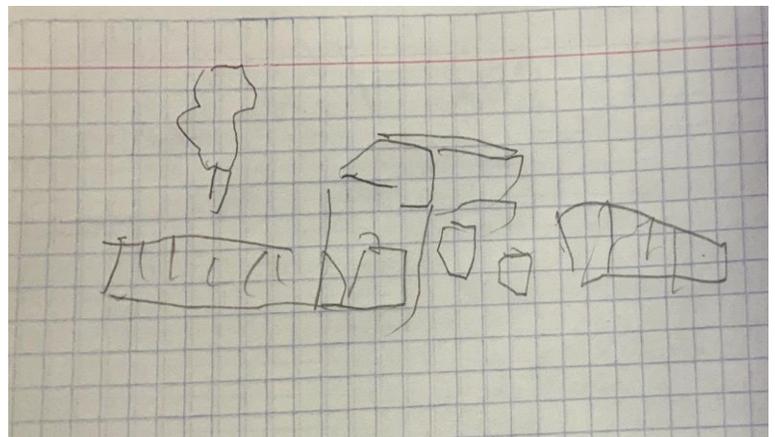
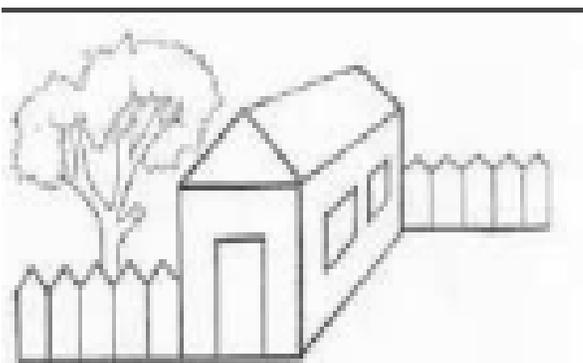
La evaluación en los diferentes procesos cognitivos se realizó constantemente durante la aplicación de los instrumentos además de la ejecución de acciones tales como el dibujo, la lectura, escritura y el cálculo.

Por el principio de organización dinámica de los sistemas funcionales, y la inclusión de un mecanismo neuropsicológico en distintos sistemas funcionales es necesaria la evaluación de diversas acciones que permitan identificar el efecto sistémico consecuencia del defecto primario, y que altera toda la esfera psíquica del paciente.

Durante la copia del dibujo de la casa (figura 3) se muestran trazos segmentados e inconexos, y simplificaciones de los distintos elementos al igual que omisiones de algunos.

### **Figura 3**

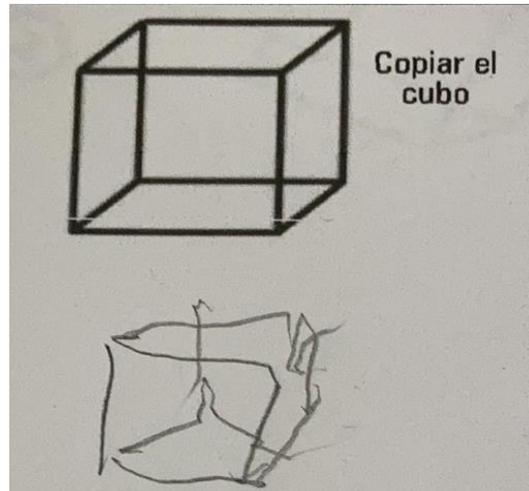
*Dibujo a la copia de casa. (Evaluación neuropsicológica breve para adultos)*



En la copia del dibujo del cubo (figura 4) se logra apreciar una simplificación, segmentación y errores de la profundidad en el plano del dibujo, así como imprecisiones en los trazos.

#### **Figura 4**

*Dibujo a la copia cubo (MoCA)*

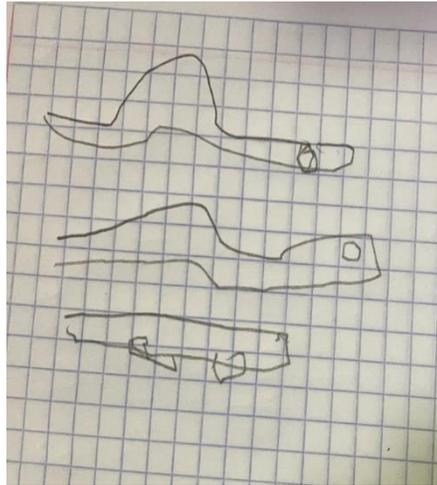


Los errores presentados durante la copia de los dibujos se asocian directamente con el estado alterado del mecanismo de organización secuencial motora.

Los tipos de errores identificados previamente por la alteración al mecanismo de organización secuencial motora pueden verse reflejados durante la ejecución de tarea de dibujos espontáneos impidiendo su realización de manera fluida, así cuando la tarea requerida era dibujar un animal (dibujo superior), un gato (dibujo medio) y un ratón (dibujo inferior). Se observa que una vez aparecido el estereotipo de “animal”, este se persevera en las siguientes ejecuciones (figura 5).

**Figura 5**

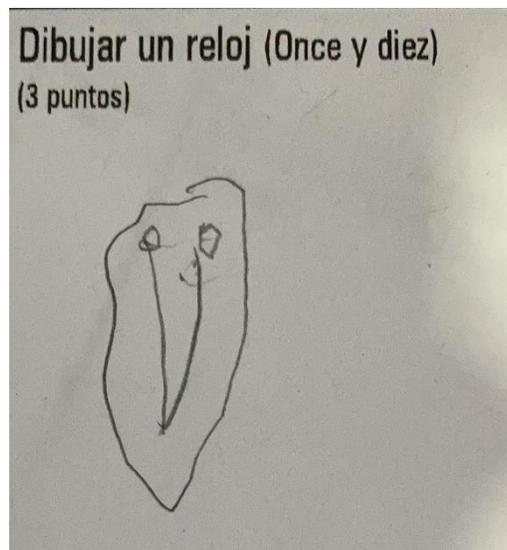
*Dibujo espontáneo de animal, gato y ratón. (Evaluación neuropsicológica breve para adultos).*



El dibujo espontaneo del reloj se caracteriza por la inexistencia de elementos esenciales que permiten identificar la hora correcta (once y diez), y la simplificación de elementos gráficos (figura 6).

**Figura 6**

*Dibujo espontaneo reloj (MoCA)*



De esta manera, se relaciona las dificultades observadas en el dibujo a la copia y espontaneo con la alteración al mecanismo de organización secuencial motora, ya que deviene en diferentes errores que impiden la ejecución de manera fluida como lo son: la repetición estancada de un mismo elemento gráfico (inercia patológica), omisiones y simplificaciones.

Durante la evaluación de la lectura (tabla 10) una vez aparecido el estereotipo, la inercia patológica se manifiesta en forma de perseveraciones que imposibilitan el paso de un elemento gramatical a otro, impidiendo la lectura fluida de textos.

**Tabla 10**

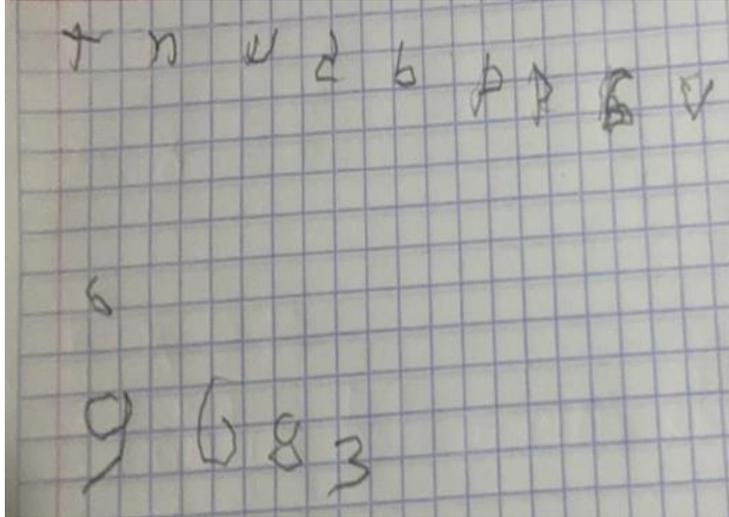
*Lectura de textos. (verificación del éxito académico para adolescentes)*

Texto	Ejecución
<p>En un día de tormenta, un prelado cristiano se encontraba en su catedral, y una mujer atea penetró a la iglesia y acercándose a él, le dijo: “no soy cristiana. ¿Podré salvarme de la llama infernal?”</p>	<p><i>en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... mueer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno</i></p>

La condición de hemiplejía derecha en la persona impide la evaluación adecuada de la escritura. A pesar de ello, la escritura al dictado de letras y números se percibe sin mayores complicaciones (figura 7).

**Figura 7**

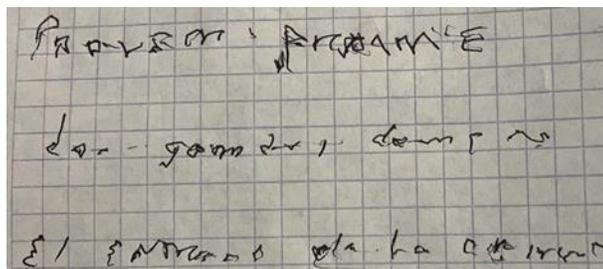
Dictado de letras y números. (Evaluación neuropsicológica breve para adultos)



La principal afección dentro de la escritura espontánea, la incapacidad de recordar frases largas y evocar nombres de objetos o acciones que se le requirió que escribiera (El nombre de 7 animales) (figura 8).

**Figura 8**

*Dictado de frases largas y nombre de animales. (Diagnóstico clínico-neuropsicológico de la afasia Puebla-Sevilla)*

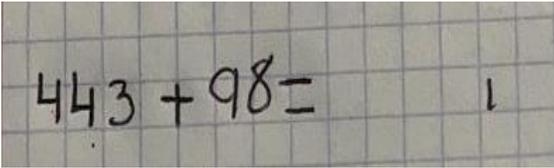


La alteración al mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora expresa en la inercia patológica de estereotipos, impide el paso de un elemento a otro durante el cálculo (tabla 11). Alterando el estado de las conexiones lógico-gramaticales y la integración de elementos dando

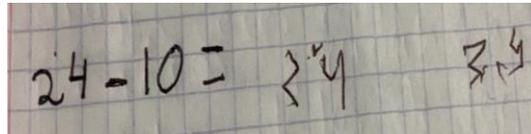
como resultado la perdida de la estructura jerárquica del sistema decimal y la dificultad para el poder sintetizar números de varias cifras, esto puede observarse durante la resolución de operaciones sencillas (sumas y restas) y la lectura de números de manera vertical. Cuando se le brindaron sumas y restas escritas de manera horizontal la persona era capaz de leer e intentaba la resolución de estas, mientras que cuando se le cambio a un esquema vertical la persona expresaba que se le complicaban mucho más de esa manera (vertical) y abandona la tarea tras su imposibilidad de resolución.

**Tabla 11**

*Ejecución de operaciones aritméticas. (verificación del éxito escolar en adolescentes)*

Operación	Ejecución
443+98	<p><i>cuatro cuarentaitrés (sí) (repetición) cuatro cuarentaitrés más noventiocho (¿Cuánto da?) no sé... cuatro cuarentaitrés más noventiocho... no sé... no sé.. (Se le proporciona ayuda visual, escribiendo la suma de forma horizontal) / un... cuatro... tres...cuatro y tres ¿cuántos son? ... cuatro..cinco, seis, siete, ocho... cuatro y tres...cuatro y tres... cuatro y tres.. cuatro y tres... ay... cuatro y tres... no se</i></p> 
24-10	<p><i>(se le brinda un... veinticuatro menos diez (sí) (¿cuánto?) ve.veinticuatro menos apoyo visual como diez... veinticuatro menos diez (igual a) igual a... sería (escribe)</i></p>

escritura horizontal de la veinticuatro... uno.. van...van veinticuatro.... van... van veinticuatro...  
operación solicitada) menos diez



En la siguiente tabla (tabla 12) se observa el impacto que tienen los diferentes mecanismos neuropsicológicos a partir de la inercia patológica causado por el daño al mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motor, en relación con la organización dinámica de los eslabones que componen a un proceso psicológico descrita por Rosas en 2021 (p.13).

**Tabla 12**

*Descripción de la afectación en los procesos psicológicos.*

<b>Actividad cognitiva (Procesos psicológicos)</b>	<b>Descripción de la afección</b>
Atención	El proceso psicológico de atención se encuentra en estado optimo la persona es capaz de atender y mantener la atención en las tareas requeridas
Percepción	La inercia patológica obstruye el funcionamiento del mecanismo de integración espacial limitando el proceso de percepción durante la organización espacial de los distintos elementos. Además, la participación de este mecanismo en las estructuras léxico-morfológicos del lenguaje, podrían indicar alteración en la asignación de categorías que definen el objeto o situación presentada. Sumando la alteración del proceso de denominación,

la asignación a una categoría, su contrastación y verificación están comprometidos.

---

## Memoria

El proceso de memoria se encuentra alterado por los diferentes mecanismos implicados en retención de formas específicas (retención audio-verbal y retención visuo-verbal). La reducción del volumen de las huellas específicas se expresa en debilidad para retener series de palabras, o frases largas, y serie de imágenes visuales. Esto se da debido a que la persona es incapaz de actualizar las series requeridas para su evocación.

---

## Lenguaje

Durante el proceso del lenguaje expresivo los eslabones comprometidos son la conexión de un elemento verbal con otro, almacén léxico-semántico. La participación fundamental de los mecanismos para estos eslabones (la organización secuencial motora, retención audio-vebal retención visuo-verbal, respectivamente) están alterados por la inercia patológica dificultando a la persona la denominación de objetos y acciones, y el lenguaje en su estructura léxico-morfológica, sin embargo, se mantiene la coherencia general de la expresión relativamente intacta

La función comprensiva del lenguaje se encuentra comprometida en diferentes eslabones del proceso. En primer lugar, la debilidad del trabajo realizado por el mecanismo neuropsicológico de retención visuo-verbal dificulta la evocación de una imagen mental que le permite reconocer el significado de palabras; en segundo lugar, la reducción en el volumen audio-verbal impide la retención de palabras esenciales para la comprensión de una oración; por último, la alteración al mecanismos neuropsicológicos que intervienen en la comprensión de

relaciones lógico-gramaticales de frases y palabras (integración espacial) dificulta la comprensión de frases y/o palabras que requieran conexiones lógico-gramaticales complejas de todo tipo.

---

#### Movimiento

El movimiento se encuentra alterado por la debilidad del mecanismo directamente relacionado a la fluidez motora (organización secuencial motora). Por lo anterior, la ejecución y, sobre todo, el cambio fluido entre un movimiento y otro esta alterado.

---

#### Pensamiento

La actividad integral de pensamiento puede verse alterado desde el primer eslabón la identificación y comprensión de la tarea que se le solicite que realice, ya sea por la retención de elementos esenciales (retención audio-verbal), la incomprensión por la complejidad de estructuras lógico-gramaticales que la componen, (integración espacial) o la comprensión del motivo de esta (programación de la acción). Sin embargo, la inercia patológica afecta, la integración en un todo de las características del problema. Por lo anterior, la mayoría de las condiciones necesarias, para la generación de un plan de acción, la elección de estrategias y su ejecución ante el planteamiento de una tarea específica, se encuentran alteradas.

---

La identificación del defecto primario que subyace al síndrome neuropsicológico permite observar que las dificultades sistémicas, se unifican en la alteración del mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora, afectando al lenguaje, a la actividad gráfica, realización de las tareas motoras y solución de ejemplos aritméticos. A nivel del lenguaje se observan las dificultades sintagmáticas, fonológicas y léxicas, lo cual impide la comunicación adecuada. Durante la ejecución de las diversas tareas a lo largo de la evaluación se observan dificultades que consisten en perseveraciones motoras e inercia patológica de estereotipos, síntomas relativos a la afasia motora eferente (Luria 1980; 1974).

## **Resultados de intervención**

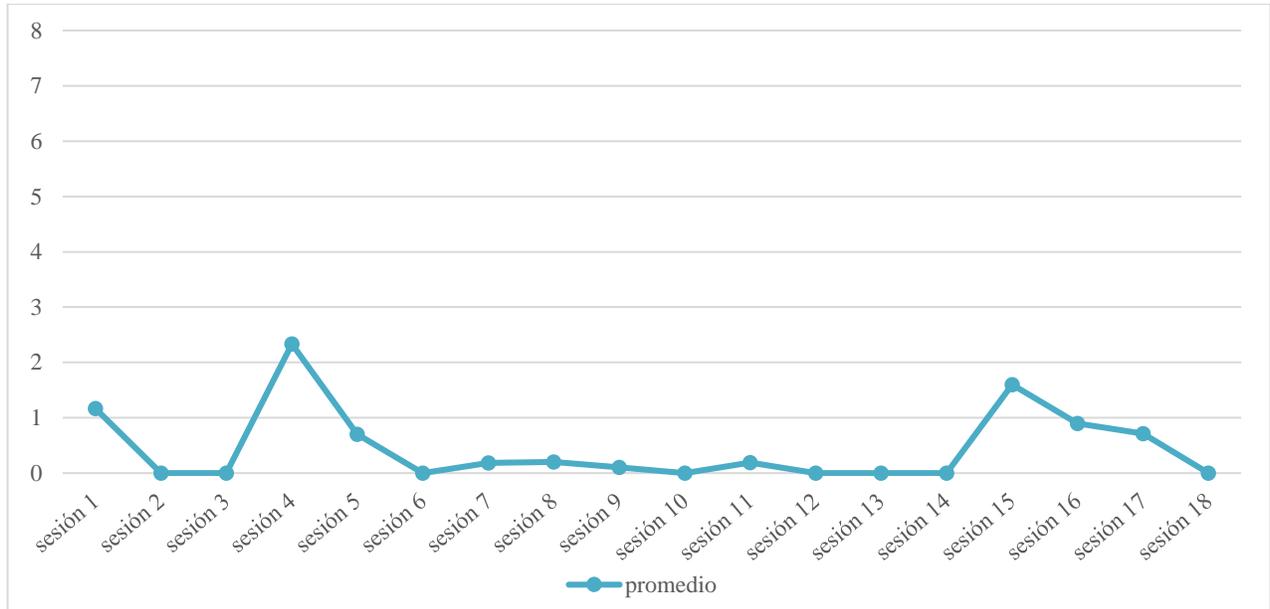
Desde el enfoque Histórico-Cultural se busca que aquellas acciones que desde un principio no eran accesibles para la persona, lo sean con la orientación del terapeuta y el uso de signos y herramientas. Es decir, se establece la zona de desarrollo actual y la zona de desarrollo potencial de la persona. Dicho esto, el avance de la persona se puede observar en el tipo de ayuda recibida que es cualitativamente distinta, siendo desde una ayuda que requiere más intervención por parte del terapeuta hasta una ayuda prácticamente nula, que esta requiere para acceder a la ejecución deseada de la acción solicitada. La cuantificación de las ayudas nos permite observar el comportamiento del proceso de rehabilitación a lo largo de las tareas de intervención propuestas. Además, por su puesto, del cambio del plano en el que se realiza la acción (material, perceptivo, verbal, mental), como se mencionó anteriormente.

La aplicación del plan de intervención se realizó entre el 5 de diciembre de 2022 al 3 de febrero de 2023 con un promedio de 3 sesiones por semana, logrando abarcar únicamente la primera etapa del plan de intervención con un total de 18 sesiones (Anexo C).

A continuación, se muestra una gráfica (figura 9) que ilustra el promedio general de ayudas requeridas durante la tarea de método conjugación-reflejo utilizada para el desbloqueo del lenguaje automatizado, acompañada de las gráficas que muestran una distribución en porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la ejecución realizada en los distintos planos de la acción.

**Figura 9**

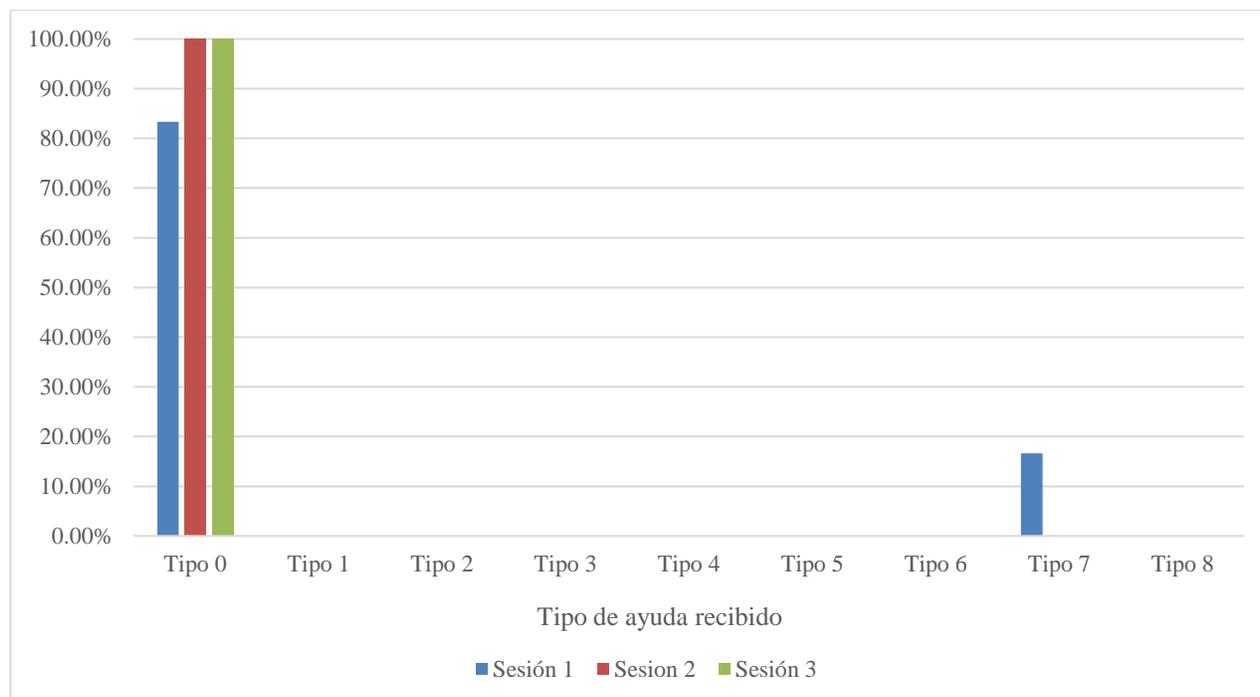
*Promedio de ayudas recibidas durante la tarea de método de conjugación-reflejo para el desbloqueo del lenguaje automatizado.*



Es posible observar que el acceso al lenguaje automatizado permanece relativamente estable en la persona, ya que esta no requiere de mayor intervención por parte del terapeuta, sin embargo, en el cambio de plano de la acción (de material a perceptivo, por ejemplo) ocurridos en las sesiones 1, 4, 9 y 15, la persona requiere una ayuda con mayor intervención del terapeuta; posteriormente, con la interiorización de la acción, la persona requiere ayudas mínimas, es decir, la acción del acceso al lenguaje automatizado puede realizarla de manera autónoma.

## Figura 10

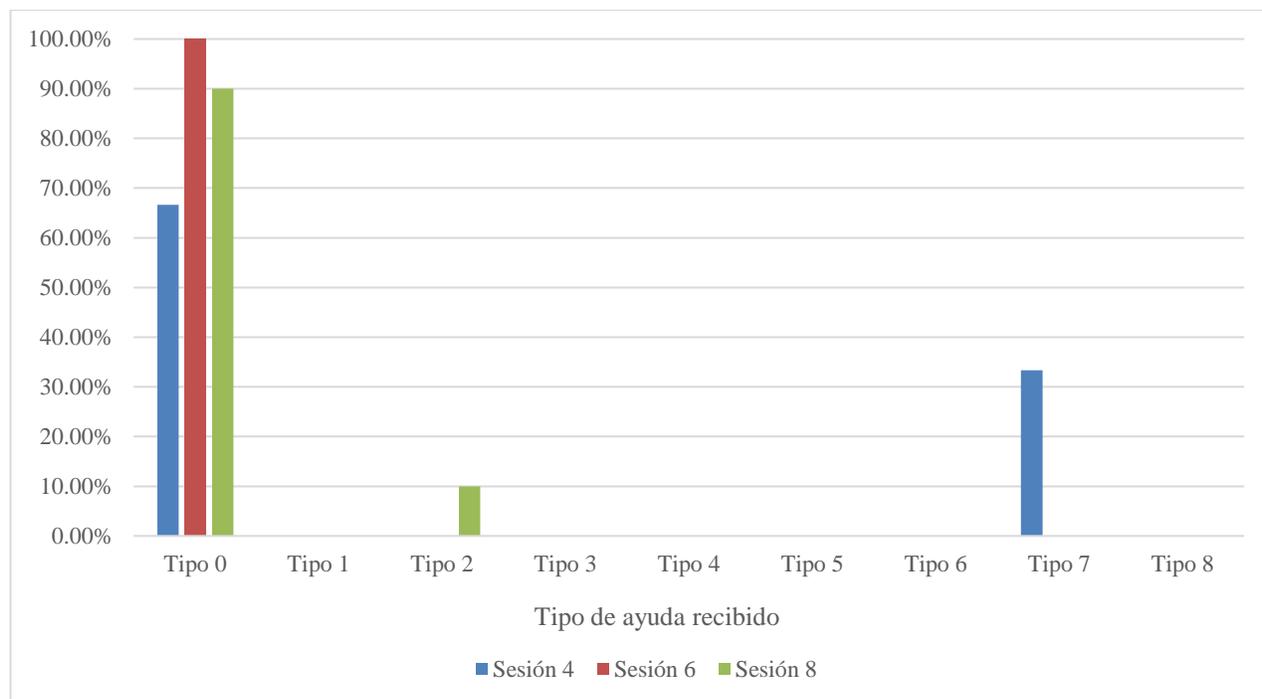
*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de método conjugación-reflejo para el desbloqueo del lenguaje automatizado en el plano material.*



Podemos observar en la gráfica anterior (figura 10) que durante el plano material la ayuda requerida para realizar la acción fue mínima. En la primera sesión el 16% de las ayudas recibidas fueron del tipo 7, mientras que en el resto de las sesiones ningún tipo de ayuda fue requerido (tipo 0). Es decir, al principio del plan de intervención la acción requerida no está interiorizada en la persona, necesitando una mayor cantidad de ayudas con mayor participación del terapeuta como lo es la ayuda tipo 7 (Presentación de la acción modelo), y en el transcurso de las sesiones en este plano la ayuda requerida desaparece, mostrando así el progreso en el plan de intervención e indicando que es posible el cambio a un plano de la acción cualitativamente distinto (de material a perceptivo).

**Figura 11**

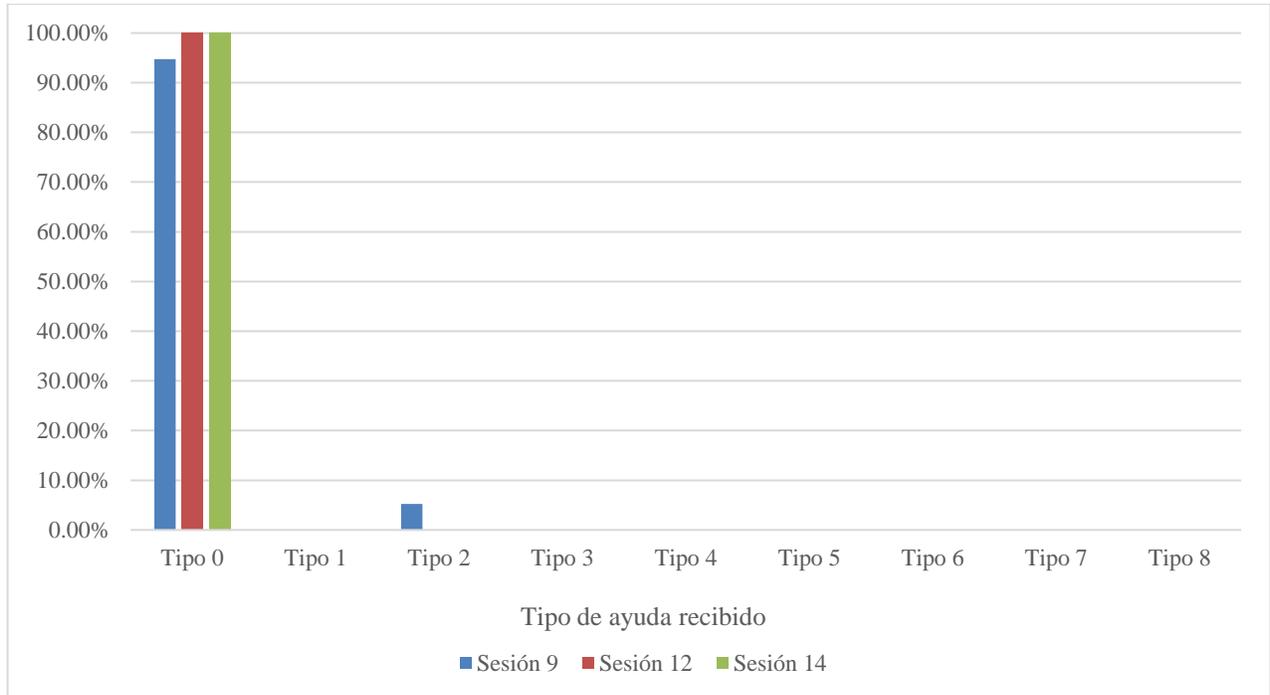
*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de método conjugación-reflejo para el desbloqueo del lenguaje automatizado en el plano perceptivo.*



En la figura 11 se muestra que en el plano perceptivo de la acción surgen nuevos tipos de ayuda necesarias para la realización de la tarea. Es posible observar que en la primera sesión (sesión 4), es necesario un tipo de ayuda con mayor participación del terapeuta para la realización de la tarea, siendo esta la ayuda del tipo 7 (presentación de la acción modelo) con un 33.33%, disminuyendo a lo largo de las sesiones del plano. No es, sino hasta la sesión 8, donde se requiere un nuevo tipo de ayuda, siendo esta la repetición de la instrucción (tipo 2) con un 10%, el que requiera de un nuevo tipo de ayuda puede deberse a el periodo vacacional comprendido del 20 de diciembre del 2022 al 6 de enero del 2023, entre las sesiones 6 y 8, sin embargo, esta ayuda no del mismo tipo como la requerida al principio del plano.

**Figura 12**

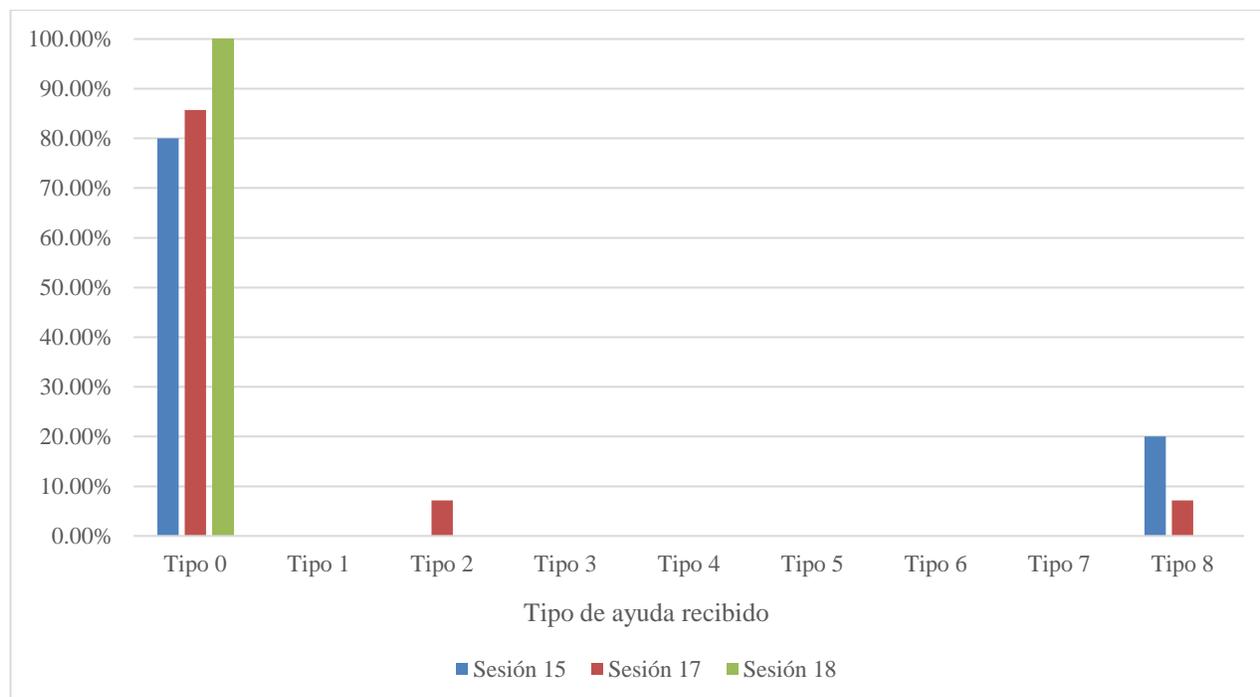
*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de método conjugación-reflejo para el desbloqueo del lenguaje automatizado en el plano verbal.*



El comportamiento en los tipos de ayuda que requiere la persona en el plano verbal (figura 12) ocurre de la misma manera. Al inicio del cambio de plano de la acción, el 6% de la ayuda requerida para la realización de la acción por la persona es de tipo 2 (repetición de la instrucción), mientras que, en el transcurso de las sesiones, esta deja de requerir ayudas durante la ejecución de la tarea.

**Figura 13**

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de método conjugación-reflejo para el desbloqueo del lenguaje automatizado en el plano mental.*



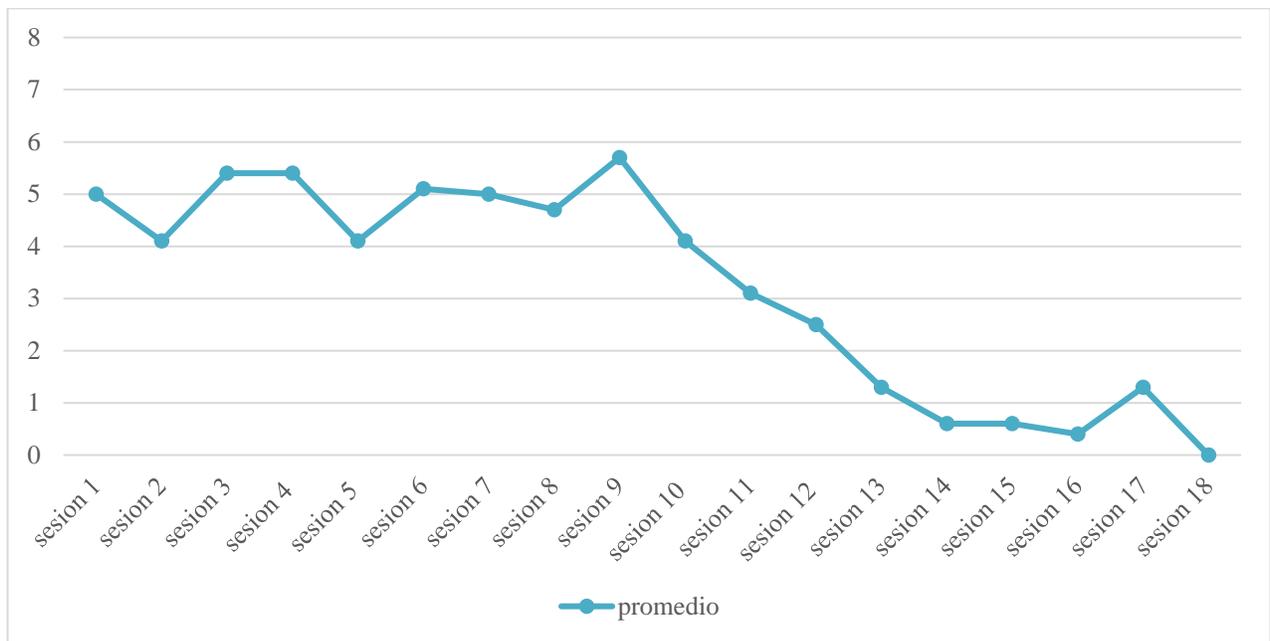
La figura 13 se hace notoria la interiorización de la acción, siendo posible el paso al plano mental, donde se empleó una BOA de tipo 3 (generalizada, completa e independiente), sin embargo, las ejecuciones que requirieron alguna ayuda se ven considerablemente disminuidas. Es en la sesión 15, donde se pueden observar la mayor concentración de ejecuciones con el tipo de ayuda más alta siendo esta de tipo 8 (no accede) con un 20%, esto puede ser atribuido al cambio de un plano cualitativamente distinto, así como que la acción no se encuentra interiorizada. En la sesión 17 es donde aparecen relativamente más tipos de errores con dos tipos de ayudas presentes, las cuales son de tipo 2 (repetición de la instrucción) y de tipo 8, ambas con un porcentaje de aparición de un 7.14%, el primer tipo de ayuda se dio en las primeras ejecuciones de la sesión, donde se le pide no emitir sonido mientras completa el refrán, no obstante, lo hace y con una simple repetición de la instrucción es posible acceder a la ejecución. Por su parte, en la última sesión (sesión 18), posible

ver una disminución total de las ayudas requeridas en las ejecuciones de la tarea, mostrando una interiorización de la acción requerida.

La siguiente gráfica (figura 14), se muestra una gráfica la cual ilustra el promedio de ayudas requeridas durante la tarea análisis fonético, la cual se ve acompañada de las gráficas que muestran una distribución en porcentajes de los tipos de ayuda recibidos a lo largo de las sesiones realizadas en los distintos planos de la acción.

**Figura 14**

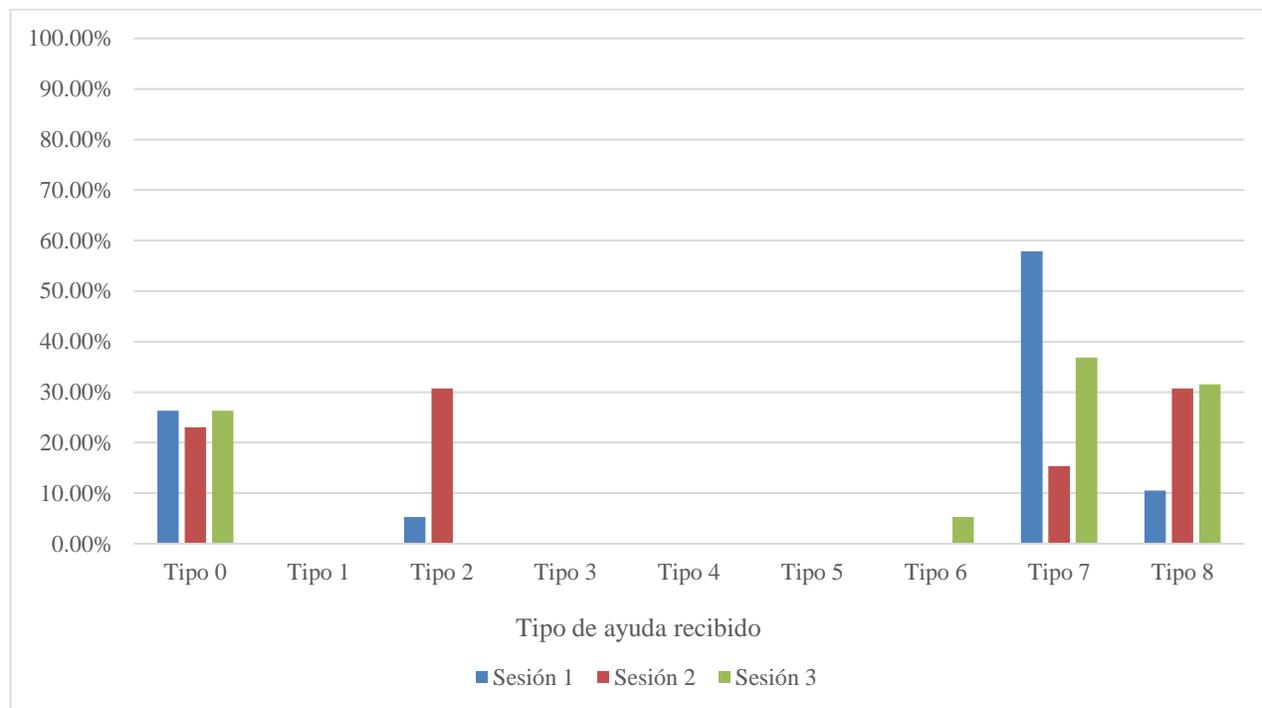
*Promedio de ayudas recibidas durante la tarea de análisis fonético*



Lo que la figura 14 permite observar es la tendencia general de disminución del promedio en el transcurso de las sesiones. A pesar de los picos debidos al cambio de plano de la acción, cambio de instrucción o modificación de la BOA, estos no rebasan el promedio inicial de los tipos de ayuda recibidos.

**Figura 15**

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante el análisis fonético en el plano material.*

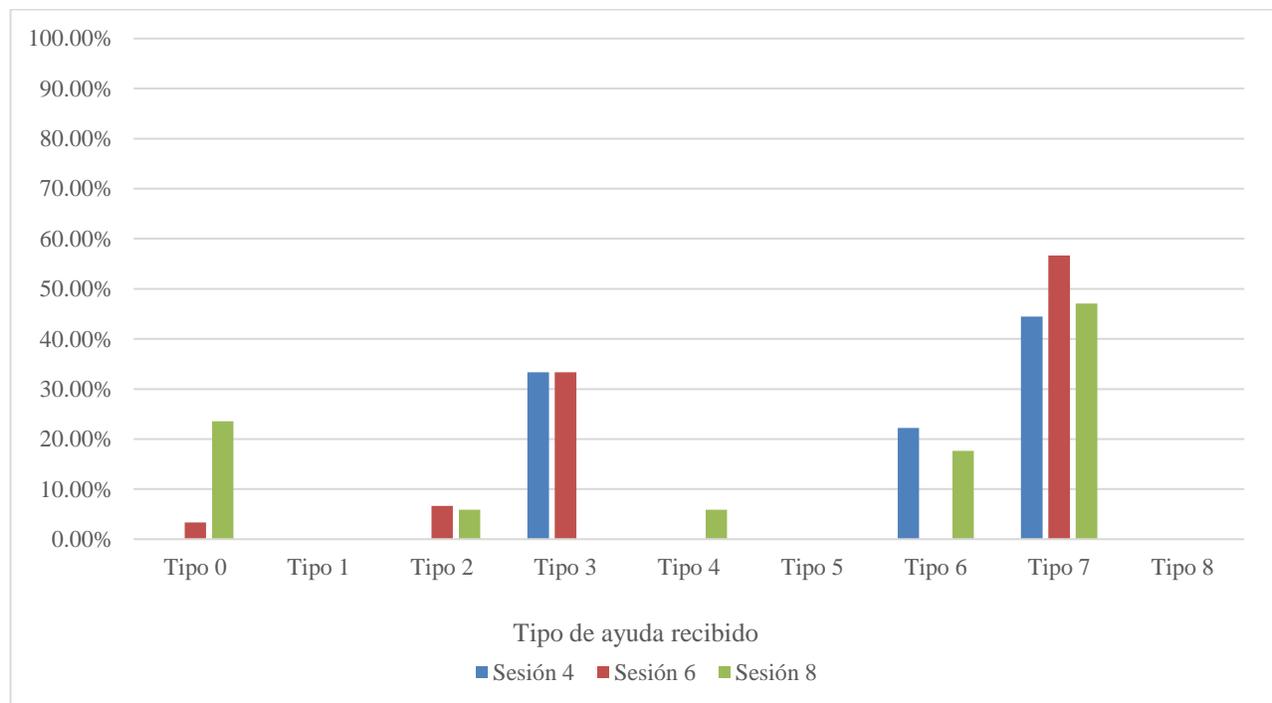


La grafica anterior (figura 15) nos muestra la primera sesión del análisis fonético en el primer plano el porcentaje de ayudas con mayor intervención del terapeuta o la imposibilidad de acceder a la tarea es mucho más notoria. En la primera sesión del plano material (sesión 1) se observa únicamente que el 6.31% de las ejecuciones fueron realizadas sin ningún tipo de ayuda (tipo 0), también se puede vislumbrar que la ayuda de tipo 2 se hace presente con un 5.26%, lo cual puede ser atribuido a la inercia patológica presente en la persona lo que impide la comprensión de la instrucción, por su parte, las ayudas con mayor intervención del terapeuta ,como es el caso de la ayuda tipo 7 y la ayuda de tipo 8, se suscitan con un 57.89% y 10.52% respectivamente. En el caso de la segunda sesión se puede observar una disminución importante, con respecto a la primera sesión, en la ayuda de tipo 7 con un 15.38%, pero a su vez un alza en la ayuda de tipo 2 (repetición de la instrucción) con un 30.76%, en cuanto al nulo acceso a la tarea esta se dio en un 30.76% de las ejecuciones, lo cual

muestra una mejoría en el proceso de intervención. En la sesión 3 hay un nuevo aumento en el tipo de ayuda tipo 7, presentándose el 36.84% de las ejecuciones, también aumentó el nulo acceso a la tarea (tipo 8) con un 31.57%, sin embargo, también aparece un nuevo tipo de ayuda, la ayuda tipo 6 (el terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él) esta última sesión permite observar que si bien el número de ayudas con mayor participación del terapeuta aumentó, también lo hizo el número de ejecuciones que podía realizar desde la primera sesión en más del doble (de 8 ejecuciones en la primera sesión a 20 en la tercera), así como el cambio de la BOA de tipo 2 a tipo 3.

**Figura 16**

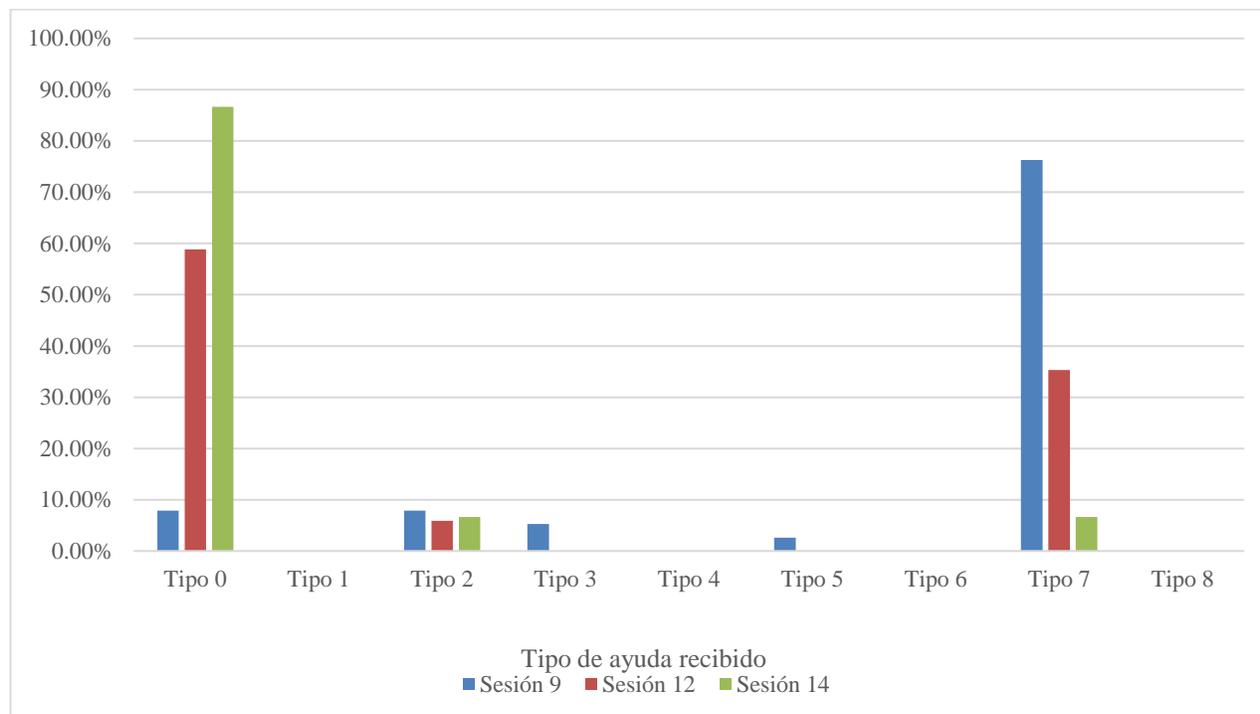
*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante el análisis fonético en el plano perceptivo.*



La figura 16 hace visible el repunte en la necesidad de ayudas más intrusivas (tipo 7) para poder realizar la tarea y a su vez se observa la necesidad de más tipos de ayuda, lo cual se puede explicar gracias al cambio de plano de material a perceptivo. En la sesión 4 (primera del plano perceptivo), la ayuda de tipo 7 aparece en un 44.44%, ya que al ser un plano distinto la complejidad aumenta y es necesario el modelaje para que pueda realizar correctamente la acción, mientras que la ayuda de tipo 6 aparece en un 22.22% , así mismo se requiere de un nuevo tipo de ayuda, la ayuda tipo 3 (Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales) aparece un 33.33%. En caso de la sesión 6 el número de ayudas se diversifica, la ayuda de tipo 7 aparece un 56.66%, mientras que el tipo 3 un 33.33%, el tipo 2 un 6.66% y aparecen las primeras ejecuciones sin ayuda (tipo 0) en el plano, con un 3.33% la aparición de estos tipos de ayuda, puede explicarse a al proceso de interiorización que se estaba llevando a cabo, ya que al darse este, se manifestaba la necesidad de ayudas cada vez menos intrusivas. Por último, en la sesión 8 los tipos de ayudas necesarios se diversifican más, empezando por la ayuda de tipo 7 que se da un 47.05% de las ejecuciones, la tipo 6 con un 17.64%, la tipo 4 (El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción) con 5.88%, al igual que la ayuda de tipo 2, esta distribución tan variada puede deberse si bien a un proceso de interiorización en desarrollo, como se mencionó con anterioridad, también a un cambio en la BOA.

**Figura 17**

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante el análisis fonético en el plano verbal.*

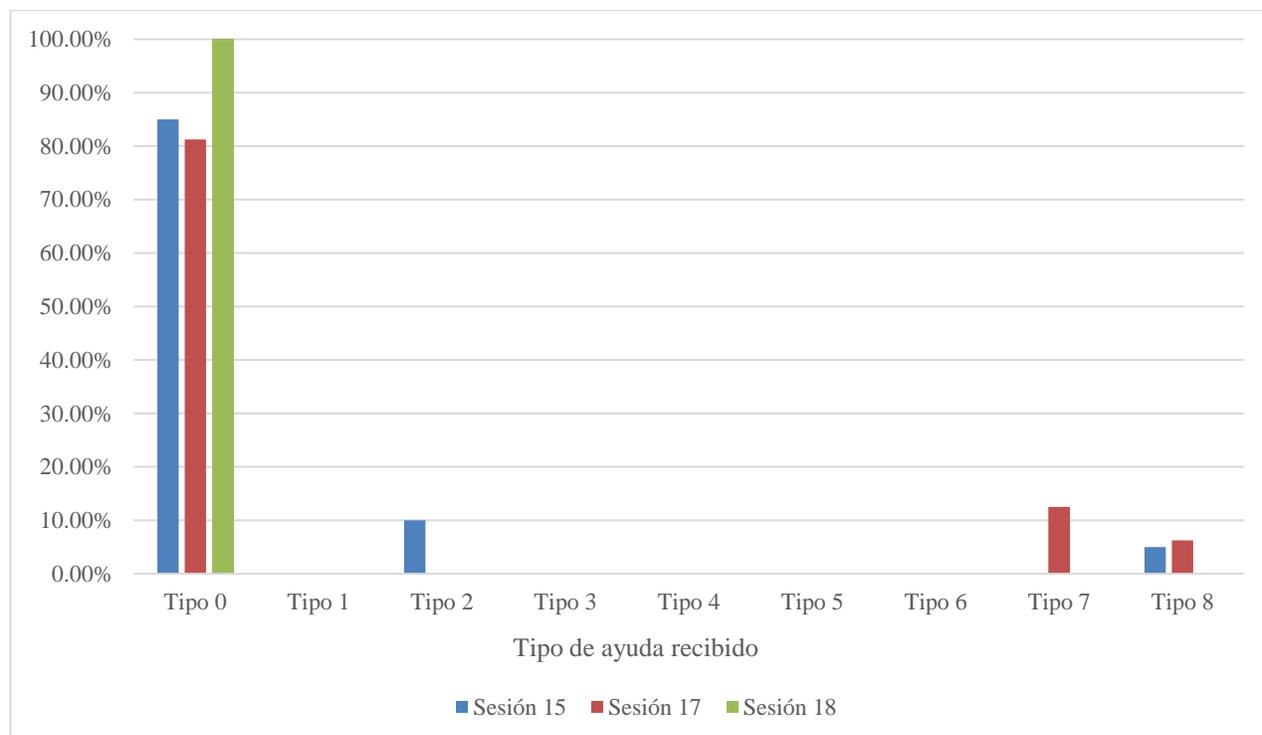


En la gráfica de arriba (figura 17) se ve con mucha más claridad, el cambio de plano de la acción y la interiorización a lo largo de las sesiones. En la primera sesión del plano verbal (sesión 9), se hace evidente el repunte en la necesidad de ayudas de tipo 7, con un 76.31%, sin embargo, sigue habiendo ejecuciones que se realizan sin ayuda, a pesar de que sean en menor porcentaje (7.89%), de igual manera se hacen presentes ayudas de tipo 2 con el 7.89%, tipo 3 con 5.26% y de tipo 5 con 2.63%, demostrado que a pesar del cambio de plano de la acción, las ayudas requeridas no incrementan como al inicio del plan de intervención, mostrando un avance. Para la sesión 12, hay una caída importante en las ayudas de tipo 7, con un 35.29% y un alza considerable de las ejecuciones sin ayuda (tipo 0) llegando al 58.82% y con solo un tipo de ayuda adicional, siendo este de tipo 2 que representando el 5.88%. En la última sesión del plano (sesión 14) las ejecuciones sin ayuda

aumentan hasta el 86.66%, dejando a las ayudas de tipo 7, con el 6.66% junto con las ayudas de tipo 2, ilustrando una la ejecución de la tarea cada vez más autónoma.

### Figura 18

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante el análisis fonético en el plano mental.*



La figura 18, muestra como las ayudas más intrusivas han disminuido drásticamente a pesar del cambio al último plano de la acción, la mayoría de las ejecuciones se concentra en las ejecuciones de forma autónoma. En la sesión 15, el 85% de las ejecuciones fueron de tipo 0, es decir que se realizaron sin ayuda, por otro lado, el tipo de ayuda más requerido por la persona tipo 2 con un 10%, por último, el no acceso a la ejecución se da en un 5%, sin embargo, el análisis fonético se hace sin emitir el sonido de las letras y la persona, posiblemente por la inercia patológica emite los sonidos como en las sesiones pasadas pero esto se soluciona en ocasiones con la repetición de la instrucción. En la sesión 17 es posible observar que hay un repunte en la ayuda más intrusiva (tipo 7) con un

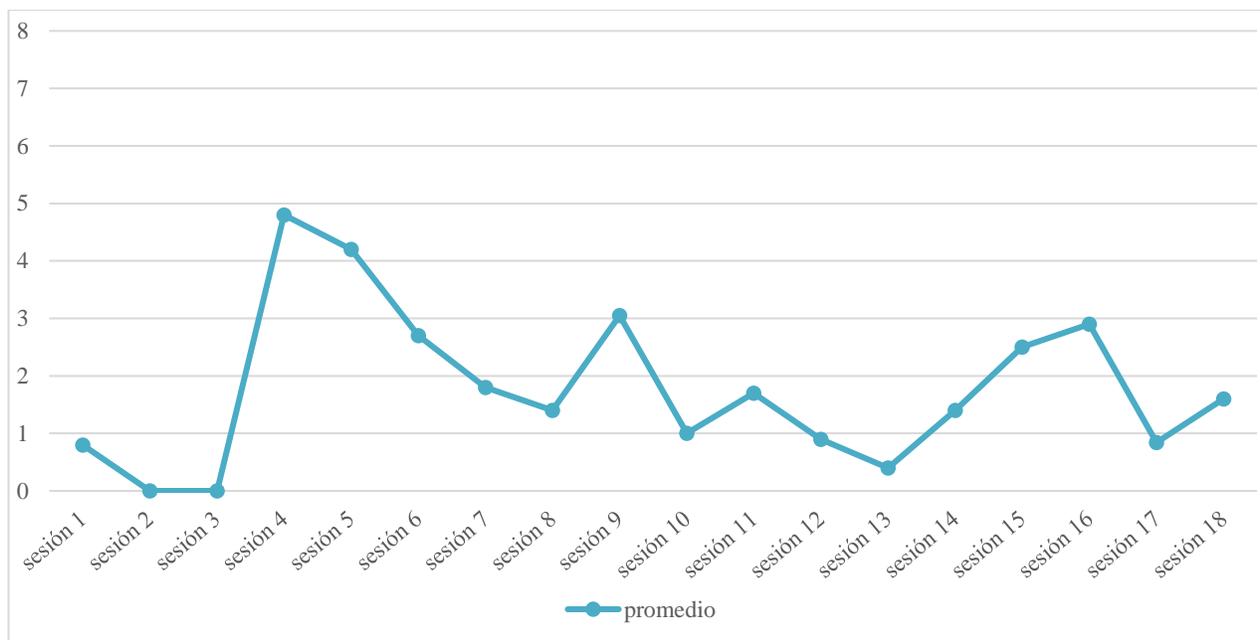
12.5%, al igual con el no acceder a la tarea con un 6.25%, sin embargo las ejecuciones de tipo 0 (sin ayuda) se mantuvieron con la mayoría siendo esta el 81.25%, dicho repunte en las ayudas puede ser causado por el cambio de instrucción, ya que fue en este punto donde se le pidió que el análisis fonético lo realizara de forma completamente mental, es decir, sin mover la boca, por lo que requirió de ayuda para poder realizarlo. Durante la última sesión las ayudas dejan de ser requeridas y el 100% de las ejecuciones se realizan de manera autónoma, lo anterior se puede explicar gracias que ha habido un proceso de intervención exitoso que abarco todos los planos de la acción (material, perceptivo, verbal y mental)

En la siguiente grafica (figura 19) podemos observar el promedio de ayudas requeridas para la superación de la inercia patológica en el juego de mesa “Domino” en el transcurso de las sesiones. Durante la interpretación de las gráficas se deberá tomar en cuenta que en el transcurso de las sesiones se cambió la instrucción de la tarea, indicando que la persona es la que debe ceder todos los turnos de los participantes y no únicamente el siguiente a ella, es decir, la tarea se hace más compleja al igual que al cambiar el orden de los turnos.

A través de la gráfica se muestra de manera ilustrativa el mismo comportamiento que en las tareas anteriores, ya que en las sesiones donde el promedio de tipo de ayudas aumenta, denotando que la persona requiere ayudas con mayor intervención, son justamente en las sesiones donde ocurre el cambio de un plano cualitativamente distinto para así, consecuentemente, descender. Es decir, en el transcurso de las sesiones pertenecientes a determinado plano de la acción, la ayudas que requiere son menos intrusivas o inclusive llegasen a ser ayudas nulas, indicando el avance en la tarea del plan de intervención orientado a la superación de la inercia patológica. La única excepción se encuentra en la sesión 3, la última en el plano material ya que en ella no se encuentran registros de la sesión.

**Figura 19**

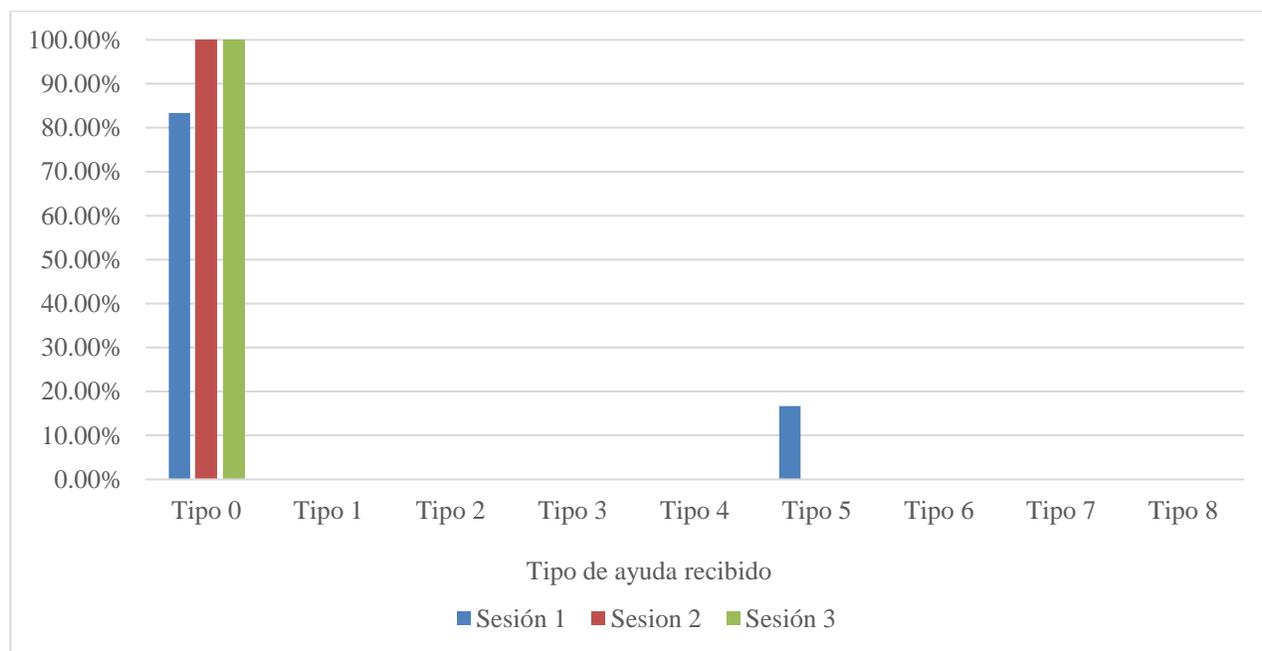
*Promedio de ayudas recibidas durante la tarea de superación de inercia patológica en juego de mesa.*



De manera particular, se muestran el porcentaje de ayudas requeridas en cada uno de los planos de la acción durante la tarea para la superación de la inercia patológica.

### Figura 20

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de superación de inercia patología en juego de mesa en el plano material.*

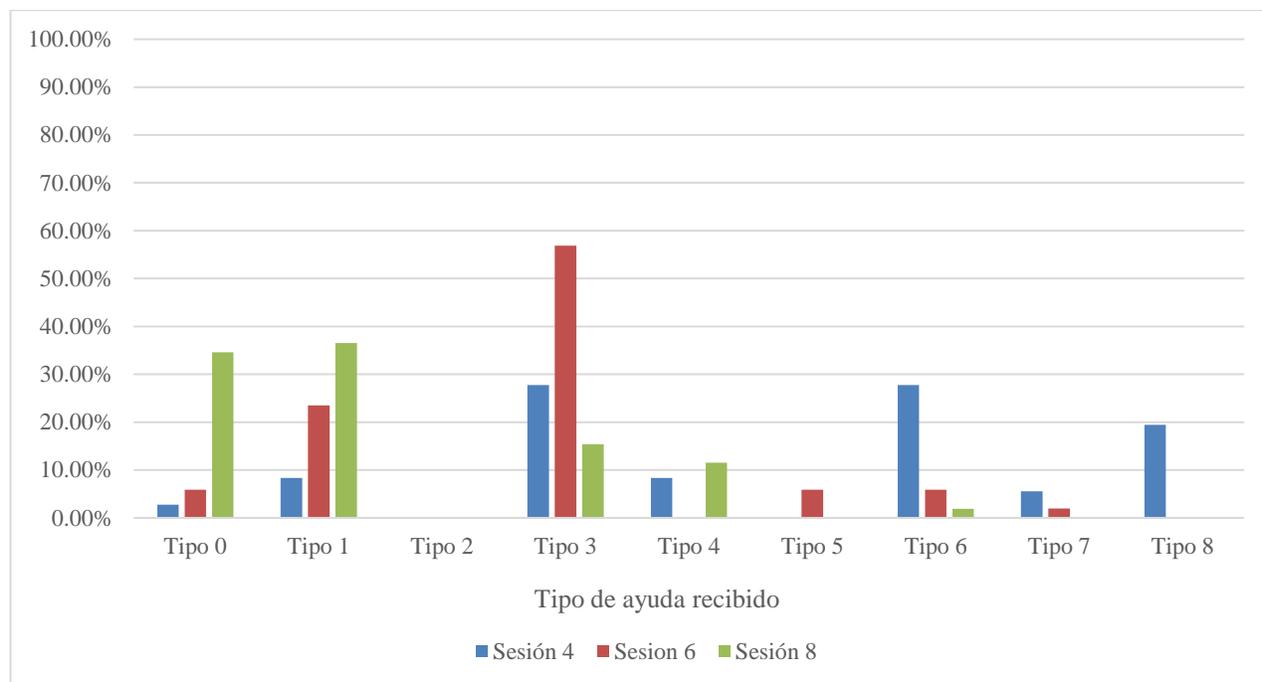


La grafica del plano material (figura 20) muestra que prevalece el tipo de ayuda 0 (sin ayudas extras), tan solo el 16% de ayudas recibidas durante la primera sesión fueron del tipo 5, utilización de signos y herramientas que ayuden a la realización de la acción, esto se debe al tipo de BOA utilizado durante el primer plano tipo 2, el orden de los turnos durante los juegos fueron sencillos (en el sentido de las manecillas del reloj, y al contrario), y que la instrucción únicamente ceder el turno que le sigue a la persona. El aumento en el tipo de ayudas con menos participación del terapeuta requerido indica la posibilidad de un cambio de plano a otro.

Durante el plano perceptivo (figura 21) las ayudas recibidas se distribuyen en casi todos los tipos, no obstante, el comportamiento a lo largo de las sesiones es similar a las anteriores, ya que el tipo de ayuda requerido se vuelve menos intrusivo por parte del terapeuta para la superación de la inercia patológica.

**Figura 21**

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de superación de inercia patología en juego de mesa en el plano perceptivo.*

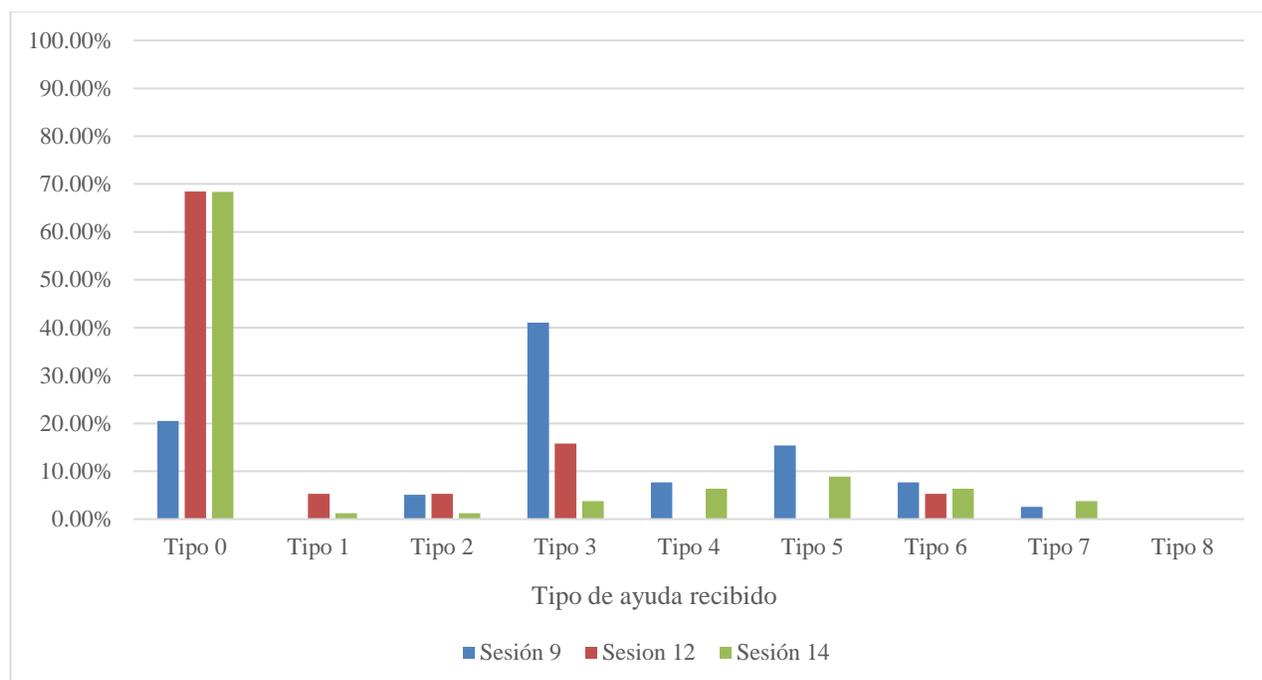


En la primera sesión del plano perceptivo el 19.44% no fue capaz de acceder a la superación de la inercia patológica (tipo de ayuda 8), mientras que en las siguientes sesiones esto no fue así, ya que todos los intentos fueron accesibles para la persona y el tipo de ayuda fue menos intrusivo e inclusive nulo. Durante la sesión 6 las preguntas dirigidas a la identificación de las características esenciales tales como “¿quién sigue?” (tipo de ayuda 3) fue el más recibido con un porcentaje del 56.86%, en sesiones siguientes el tipo de ayuda que prevalece es del tipo 0, sin ayudas extras, y tipo uno,

animación, con el 34.61% y 36.53% respectivamente; para así dar paso al cambio de plano de la acción en la tarea de superación de la inercia patológica.

**Figura 22**

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de superación de inercia patología en juego de mesa en el plano verbal.*



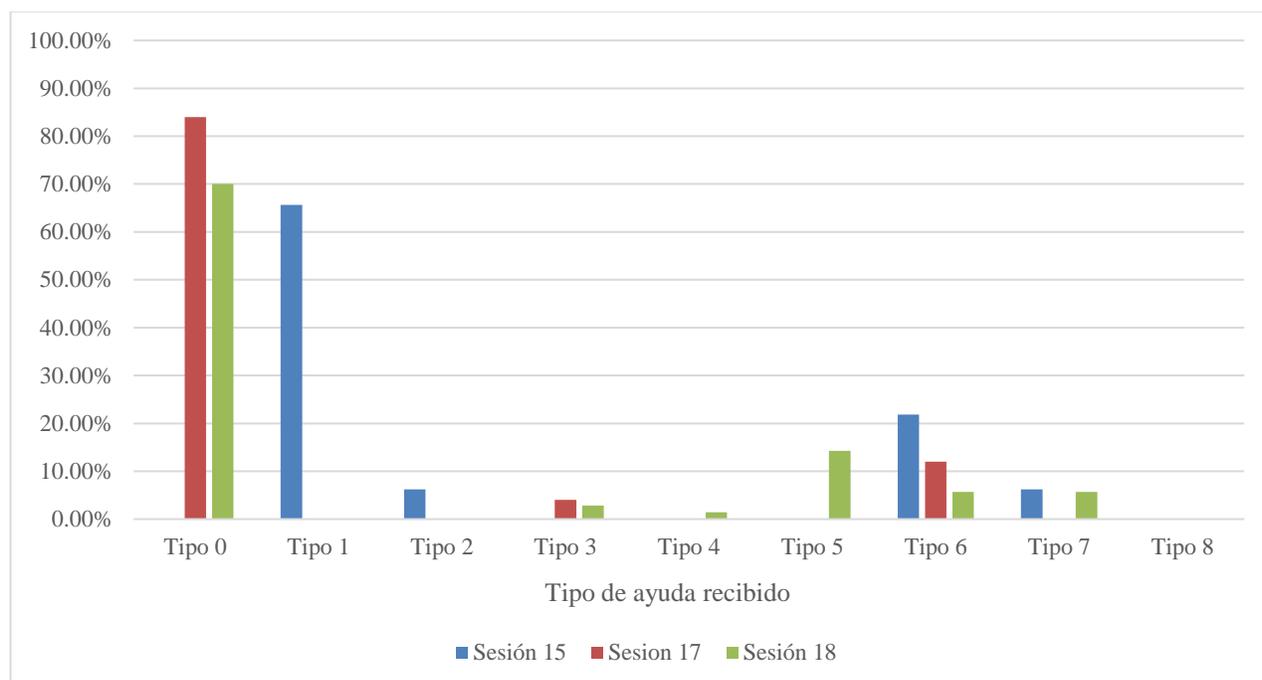
En el caso del plano verbal (figura 22) hay una distribución en la diversidad de ayudas requeridas ya que el cambio de instrucción y el orden de los turnos aumenta la complejidad de la tarea, sin embargo, la tendencia de las ayudas recibidas son del tipo 0 (sin ayudas extras). En la primera sesión del plano la ayuda de tipo 3 (preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales) es la que más se requirió con un 41%. En las siguientes sesiones la ayuda que prevale es la ayuda tipo 0 con un 68%.

Por último, en el plano mental de la tarea de superación de inercia patología (figura 23) las ayudas con más porcentaje son el tipo 1 requiriendo únicamente la animación (con el 65% en la sesión 15),

así como el tipo 0 sin ningún tipo de ayuda (con más del 80% en la sesión 17 y el 70% en la sesión 18), ilustrando la autonomía en la superación de la inercia patológica en la persona.

**Figura 23**

*Porcentajes de los tipos de ayuda recibidos durante la tarea de superación de inercia patológica en juego de mesa en el plano mental.*



Tras el avance del plan de intervención se observa que el tipo de ayuda requerido disminuye, denotando que la acción se interioriza y se vuelve autónoma dando pie a las nuevas formaciones para la posible reorganización del sistema funcional.

A pesar de no tener una segunda evaluación post-intervención, es posible apreciar la mejoría en la actividad verbal comunicativa y en la esfera psíquica de la persona en diferentes momentos del proceso de rehabilitación; el siguiente ejemplo es muestra de ello.

**-Terapeuta:** *Hay que esperar a mi abuelita*

**-Persona:** *Sí.... Porque si no se te pudre el tamal (risas)*

Lo primero a resaltar es la esfera emocional de la persona, denotando que esta se muestra más alegre e inclusive bromista. Por otro lado, observamos que no se presenta la inercia patológica característica del síndrome afásico motor eferente presente, si bien el lenguaje expresivo a nivel sintaxis no se encontraba mayormente alterado y, por lo tanto, no afectaba el todo coherente de la expresión, el daño al nivel semántico-morfológico repercutía en la fluidez del habla lo cual no es posible observar en el ejemplo anterior.

El progreso en la esfera emocional y en la actividad comunicativa de la persona, es referido por los familiares y personas con las que convive, mencionando que la persona conforme fue avanzando en el proceso de intervención le fue posible mantener una conversación telefónica con familiares lejanos.

## **Discusiones**

Los resultados de la evaluación demostraron que el mecanismo neuropsicológico afectado es el de la organización secuencial motora, por lo que es posible identificar al síndrome como una afasia motora eferente de acuerdo con la clasificación propuesta por Luria (1974). Gracias al análisis cualitativo se demuestran los resultados de las investigaciones realizadas por Tsvetkova (1977) y Luria (1980) acerca de la afasia motora eferente y como la inercia patológica, una vez aparecido el estereotipo obstaculiza el paso de un elemento a otro, imposibilitando tanto la construcción de oraciones y el lenguaje espontáneo, la denominación de objetos y acciones, así como realización de distintas acciones de manera fluida.

Las investigaciones reportadas Luria (1974; 1980) se realizaron bajo las condiciones específicas de traumas locales, o focales, con el fin de realizar un análisis científico del trabajo realizado por sectores cerebrales específicos, sin embargo, la lesión descrita en este artículo tiene un carácter global el cual altera múltiples mecanismos neuropsicológicos tras el cambio en la neurodinámica y el flujo sanguíneo de las fibras nerviosas del cerebro. Así, el establecimiento de los síntomas, tanto primarios y efecto sistémico, del síndrome neuropsicológico de la persona resulta ser una tarea compleja al no existir límites que definan el daño físico que sufrieron las fibras cerebrales. Sin embargo, como lo demostró Rosas (2022), las categorías de defecto primario y efecto sistémico junto con la utilización del análisis sindrómico (Luria, 2011) como metódica cualitativa, sirven para la comprensión e identificación de síndromes neuropsicológicos mediante la unión de los síntomas en una sola alteración principal. En contraposición de los enfoques neuropsicológicos tradicionales, en los cuales existe una relación directa neuro-funcional de los puntajes totales de una prueba

estandarizada, realizada para la evaluación de un proceso psicológico concreto, con el estado o desarrollo de una estructura cerebral (Suarez, N. et al., 2016).

La utilización de la categoría de defecto primario ya ha sido reportada en diferentes artículos de investigación (López et al., 2021; Morales et al., 2021; Rosas et al., 2021; Rosas et al., 2022), sin embargo, no ha sido expuesto la elaboración de un plan de intervención a partir de si utilización de dichos conceptos. Por ende, la presente investigación ayuda a la construcción y comprensión de ambas categorías, mostrando como la categoría de mecanismo neuropsicológico (factor) es fundamental para dar cuenta de todo el síndrome neuropsicológico.

Como se ha descrito a lo largo de la presente investigación, los procesos psicológicos (atención, memoria, lenguaje, percepción, movimiento, pensamiento) son sistemas funcionales complejos compuestos por diversos mecanismos neuropsicológicos, cada uno de ellos aportando al funcionamiento dinámico adecuado, por ende, durante de la evaluación es imposible limitarse a la evaluación de un solo mecanismo. Se ha podido observar que la alteración de un mecanismo neuropsicológico determinado tendrá impacto en todos los sistemas funcionales complejos en el cual éste participe, comprobando las aseveraciones realizadas por A.R. Luria (1974) y Tsvetkova (1977) acerca de la localización del síntoma y no del proceso psicológico en sí.

La perspectiva Histórico-Cultural opta por metodicas cualitativas de evaluación (Solovieva et al., 2021), como se ha podido demostrar, es posible conciliar métodos cuantitativos para el análisis de resultados durante la evaluación neuropsicológica. De igual forma, Glozman (2002) resalta que las principales aportaciones de la expresión cuantitativa de los resultados de la evaluación neuropsicológica es la objetivación del estado de la persona, la constatación del grado de alteración

del defecto y su evolución durante la intervención rehabilitadora, la comparación de los resultados individuales o grupales mediante el análisis estadístico y para el estado de grandes poblaciones. Sin embargo, el diagnóstico fiable únicamente estará determinado por la cualificación de los errores, y su impacto en la esfera psíquica de la persona, por tanto, a diferencia a los diferentes enfoques existentes en neuropsicología, la cuantificación de ninguna manera sustituye a la evaluación cualitativa para la realización del diagnóstico fiable. Es decir, la constatación del estado de los diferentes mecanismos neuropsicológicos solo podrá ser efectiva mediante la sistematización y descripción de los diferentes errores o dificultades (Solovieva, et al., 2021). A su vez, la evaluación desde la perspectiva Histórico-Cultural da la posibilidad de observar cuáles son los mecanismos neuropsicológicos que se encuentra en un adecuado estado para su futura consideración en un programa de intervención (Morales, A, et. al., 2014).

Las corrientes neuropsicológicas con mayor predominio en la praxis actual sugieren un proceso de rehabilitación basado en la práctica repetida de ejercicios y actividades que supuestamente ponen en marcha los componentes afectados (De Noreña et al., 2010), dando a entender que la mera repetición de ejercicios es una condición suficiente para garantizar la rehabilitación neuropsicológica en la persona. En cambio, la presente investigación resalta el valor clínico y la utilidad que tiene la teoría de la actividad aplicada a la enseñanza (Talizina, 2009) y la enseñanza rehabilitatoria (Tsvetkova, 1998) para la construcción de programas de rehabilitación neuropsicológica, ya que a pesar de las dificultades encontradas durante la aplicación del programa, es posible apreciar que existe un avance en la actividad verbal comunicativa posibilitando una mayor autonomía y autorregulación de dicha actividad por parte de la persona. Dicho avance también puede verse reflejado en la esfera emocional; al principio de la aplicación del programa la persona se notaba aletargada, apática y poco

participaba, sin embargo, en el transcurso de las sesiones y de la interiorización de la acción la persona cambia radicalmente su estado anímico mostrándose más activa, participativa y motivada. Es necesario prestar especial atención al progreso de manera cualitativa a lo largo del proceso terapéutico, ya que incluso dentro de investigaciones dentro del mismo enfoque histórico-cultural, no suele darse foco a las particularidades cualitativas del progreso y en caso de hacerlo, lo hacen someramente, sin adentrarse en especificidades, dándole una mayor importancia a la eficacia del programa o a los resultados y/o aportes que este ofrece (Rodríguez et.al., 2011; López et al., 2013; Luna et al, 2019; Gutiérrez, 2014; Chastinet et al., 2011 ).

Esta investigación abre la puerta a la formulación de posibles nuevas preguntas de investigación, tales como: ¿Cómo el análisis sindrómico posibilita el diagnóstico y caracterización de síndromes neuropsicológicos de diversas etiologías, mediante el análisis sindrómico y el establecimiento del defecto primario y efecto sistémico?, O bien, ¿Cómo se compara el empleo de estrategias rehabilitadoras basadas en el implemento de la teoría de la actividad y la enseñanza rehabilitatoria en contraparte a los programas de rehabilitación de enfoques tradicionales cognitivos?

Futuras investigaciones deberán centrarse en la utilización del análisis sindrómico y las categorías de defecto primario y el efecto sistémico para la caracterización neuropsicológica de cuadros originados por distintas etiologías, así como su rehabilitación neuropsicológica.

## **Conclusiones**

De esta forma, se puede observar que el ACV que sufrió la persona cambio la neurodinámica de manera difusa y general, sin embargo, la mayor afectación reside en el hemisferio izquierdo, así las áreas (18-19; 21-22; 44-45) de la corteza cerebral donde se ubican los mecanismos

neuropsicológicos con mayor alteración sugieren que el vínculo neuronal, fascículo arqueado, sufrió un cambio sustancial en su neurodinámica; son necesarios los estudios de neuroimagen para la confirmación de esta hipótesis.

El análisis sindrómico como metódica cualitativa permite la identificación objetiva de los síntomas que subyacen a las alteraciones neuropsicológicas. Mientras que las categorías de defecto primario y efecto sistémico tienen un gran valor clínico al posibilitar la caracterización de síndromes neuropsicológicos en alteraciones que afectan de manera difusa y general la actividad cerebral, como lo son los cuadros por ACV, identificando la alteración principal y sus repercusiones sistémicas. Así la cualificación del error es menester para identificar el mecanismo neuropsicológico que configura al síndrome, y no únicamente si la persona es capaz de resolver las tareas. Solo un diagnóstico dinámico expone bajo qué situaciones la persona comete errores y con qué cambios en las condiciones de la tarea pueden ser superados.

Gracias a la metódica cualitativa fue posible concluir que el defecto primario que configura el síndrome neuropsicológico de la persona se compone de la alteración al mecanismo de organización secuencial motora configurando un caso de afasia motor eferente expresando sus síntomas en la inercia patológica de estereotipos y la incapacidad de pasar de un elemento a otro, siendo la característica única del trastorno afásico en la persona la falta de parafasias de cualquier tipo. Esto indica el sistema paradigmático del lenguaje a un nivel léxico-morfológico y semántico también se encuentra alterado dejando relativamente intacta la expresión como un todo coherente, configurando de esta manera el efecto sistémico.

La identificación del defecto primario que subyace al síndrome neuropsicológico permite observar que las dificultades sistémicas, se unifican en la alteración del mecanismo neuropsicológico de organización secuencial motora, afectando al lenguaje, a la actividad gráfica, realización de las tareas motoras y solución de tareas lógico-matemáticas. A nivel del lenguaje se observan las dificultades sintagmáticas, fonológicas y léxicas, lo cual impide la comunicación adecuada. Durante la ejecución de las diversas tareas a lo largo de la evaluación se observan dificultades que consisten en perseveraciones motoras e inercia patológica de estereotipos, síntomas relativos a la afasia motora eferente. Dichas dificultades primarias, provocadas por la inercia patológica del acto motor complejo, se reflejan en las dificultades sistémicas que el paciente demuestra en las acciones del lenguaje oral (repetición, denominación, participación en el diálogo); del lenguaje escrito (copia, producción independiente), tareas del dibujo (copia, producción) y solución de tareas lógico-matemáticas (sumas y restas simples). Todos los errores que el paciente comete se unen al mecanismo neuropsicológico afectado: organización secuencial motora.

El análisis sindrómico permite apreciar la adecuada funcionalidad de los mecanismos neuropsicológicos de activación emocional inespecífica, activación general inespecífica, retención cinestésica, retención audio-verbal, retención visuo-verbal, análisis y síntesis visual, análisis y síntesis auditivo, análisis y síntesis cinestésico, integración espacial, programación de la acción, ya que durante la ejecución de las tareas no se percibieron errores significativos que permitan explicar el defecto primario y el efecto sistémico.

A pesar de las dificultades para completar el plan de rehabilitación en su totalidad, y de no existir una reestructuración del sistema funcional complejo, se demuestra la eficacia y utilidad para el terapeuta, y toda aquella persona interesada en la rehabilitación neuropsicológica, de la teoría de la

actividad aplicada a la enseñanza y la enseñanza rehabilitatoria, ya que se puede observar una mejoría considerable en la persona mediante el proceso de interiorización de las acciones que se da gracias al paso de un plano de la actividad cualitativamente distinto a otro (material, perceptivo, verbal, mental), así como la inclusión de los mecanismos neuropsicológicos conservados. La teoría de la actividad aplicada a la enseñanza y la enseñanza rehabilitatoria crean las nuevas formaciones para la posible reorganización de los sistemas funcionales afectados.

## Referencias

- Akhutina, T. V. (2002). *LS Vigotsky y AR Luria: la formación de la neuropsicología*. Revista española de Neuropsicología, 4(2), 108-129.
- American Speech-Language-Hearing Association (2021) *Aphasia*. ASHA <https://www.asha.org/public/speech/spanish/la-afasia/>
- Benedet, M.; (2002) *Neuropsicología Cognitiva. Aplicaciones a la clínica y a la investigación Fundamento teórico y metodológico de la Neuropsicología Cognitiva*. Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (IMSERSO). <https://speakernowchile.cl/wp-content/uploads/2020/03/neuropsicologia-cognitiva.pdf>
- Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. (2021) *Accidente cerebrovascular*. American Accreditation Health Care Commission. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000726.htm>
- Bolaños, N. P., Garcés, J. S. B., & Tavera, S. Y. G. (2017). *Características neuropsicológicas y neurofisiológicas de los distintos tipos de Afasias*. Revista chilena de neuropsicología, 12(2), 38-42.
- Campos, D.; Solovieva, Y.; Machinskayam, R. (2019) *Rehabilitación en un niño con daño cerebral en hemisferio derecho y cerebelo por evento cerebrovascular*. Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la U.A.C.J.S 10 (2) 114-144

Chastinet, J.; Morais, C.; Solovieva, Y. (2011) *Rehabilitación de un caso de afasia acústico-mnésica como resultado craneoencefálico: un abordaje Luriano*. Revista Neuropsicológica Latinoamericana, 3 (1), 27-39.

De Noreña, D.; Ríos-Lago, M.; Bombín-González, I.; Sánchez-Cubillo, I.; García-Molina, A. & Tirapu-Ustárroz, J. (2010). *Efectividad de la rehabilitación neuropsicológica en el daño cerebral adquirido (I): atención, velocidad de procesamiento, memoria y lenguaje*. Rev Neurol, 51(11), 687-98. <https://www.academia.edu/download/27429286/be110687.pdf>

Ellis, A.;(1996) *Human Cognitive Neuropsychology: A Textbook With Readings*. Psychology Press. <https://doi.org/10.4324/9780203727041>

Engelter, S. T., Gostynski, M., Papa, S., Frei, M., Born, C., Ajdacic-Gross, V., Gutzwiller, F., & Lyrer, P. A. (2006). *Epidemiology of aphasia attributable to first ischemic stroke: incidence, severity, fluency, etiology, and thrombolysis*. Stroke, 37(6), 1379–1384. <https://doi.org/10.1161/01.STR.0000221815.64093.8c>

Escotto, E.; Baltazar, A.; Solovieva, Y. & Quintanar, L. (2022) *El análisis cualitativo en la neuropsicología. Las limitaciones clínicas de la psicometría*. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM

Fernández, O.; et. al. (2001). *La calidad de vida del paciente con accidente cerebrovascular: una visión desde sus posibles factores determinantes*. Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana. [https://www.researchgate.net/profile/Otman-Concepcion/publication/11946946\\_The\\_quality\\_of\\_life\\_of\\_patients\\_with\\_strokes\\_From\\_the\\_point\\_of\\_view\\_of\\_factors\\_which\\_may\\_affect\\_it/links/00b4953680864f1cbe000000/Th](https://www.researchgate.net/profile/Otman-Concepcion/publication/11946946_The_quality_of_life_of_patients_with_strokes_From_the_point_of_view_of_factors_which_may_affect_it/links/00b4953680864f1cbe000000/Th)

[e-quality-of-life-of-patients-with-strokes-From-the-point-of-view-of-factors-which-may-affect-it.pdf](#)

Glozman, J. (2002). *La valoración cuantitativa de los datos de la evaluación neuropsicológica de Luria*. Revista española de Neuropsicología.

Gonzales, M.; Lázaro, E.; Solovieva, Y.; Quintanar, L. (2014) *Evaluación y corrección neuropsicológica del lenguaje en la infancia*. Pensamiento Psicológico 12 (1) 39-53  
<http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v12n1/v12n1a04.pdf>

González-Moreno, C. X., Solovieva, Y., & Quintanar-Rojas, L. (2012). Neuropsicología y Psicología Histórico-Cultural: Aportes en el ámbito educativo. *Revista de la Facultad de Medicina*, 60(3), 221-231.

Gutierrez, M. (2014). *REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DE LA AFASIA MOTORA MIXTA ESTUDIO DE CASO*. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.  
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/items/881289ae-7f4e-40ea-a8fc-b4f53f673fa1>  
[https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia\\_Latinoamericana/article/view/73](https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia_Latinoamericana/article/view/73)

Lazaro, E; Solovieva, Y.; Quintanar, L. (2010) *Análisis neuropsicológico de pacientes con diferentes tipos de afasia*. Neuropsicología Latinoamericana.  
[https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia\\_Latinoamericana/article/view/18](https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia_Latinoamericana/article/view/18).

López, V; Quintanar, L; Bartolomé, M; Fernandez, V. (2013) *Rehabilitación neuropsicológica de un paciente con afasia motora - eferente-aferente*. Neuropsicología Latinoamericana, 5 (1), 14-21.

[https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia\\_Latinoamericana/article/view/136/134](https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia_Latinoamericana/article/view/136/134)

Luna, J; Villalva, A; Aguilar, C. (2019) *Rehabilitación neuropsicológica en paciente con afasia transcortical motora: estudio de caso*. DIVULGARE Boletín Científico de la Escuela Superior de Actopan, 12, (1-6).

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/divulgare/article/view/4015/6178>

Luria, A. & Tsvetkova, L. (1981). *La resolución de problemas y sus trastornos*. Conducta humana.

Luria, A. (1974) *Cerebro y Lenguaje. La afasia traumática: síndromes, exploraciones y tratamiento*. Fontanella

Luria, A. (1979) *El Cerebro en Acción*. Fontanella.

Luria, A. (1979) *El Cerebro Humano y Los Procesos Psíquicos. Análisis neuropsicológico de la actividad consciente*. Fontanella

Luria, A. (1980) *Fundamentos de Neurolingüística*. Toray-Masson.

Luria, A. (2011) *Las Funciones Corticales Superiores de Hombre*. Fontamara.

- Molina, N.; García, M.; Machinskaya, R.; Lázaro, E. (2013) *Intervención neuropsicológica en un vadolescente con problemas de aprendizaje*. Estudio de caso. *Neuropsicología Latinoamericana*. 5 (1) 37-48. <https://www.redalyc.org/pdf/4395/439542719006.pdf>
- Montreal Cognitive Assesmet (2021) *Montreal Cognitive Assessment*. <https://www.mocatest.org/about/>
- Morais, C.; Chastinet, J.; Quintanar, L.; Solovieva, Y. (2012). *Evaluación luriana de la afasia para el portugués brasileño*. *Neuropsicología Latinoamericana*. 4 (3) 19-37
- Morales, A.; Lázaro, E.; Solovieva, Y.; Quintanar, L. (2014) *Evaluación y corrección neuropsicológica del lenguaje en la infancia*. *Pensamiento Psicológico* 12 (1) 39-53
- Moran, G.; Solovieva, Y.; Quintanar, L.; Machinskaya, R. (2013) *Rehabilitación neuropsicológica en un caso de afasia dinámica en una paciente zurda* *Neuropsicología Latinoamericana* 5(1) 1-13 <https://www.redalyc.org/pdf/4395/439542719002.pdf>
- OMS; (2005). *Estrategia paso a paso de la OMS para la vigilancia de accidentes cerebrovasculares*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/manuales.pdf>
- Perinat, A. (2007) *La teoría Histórico-Cultural de Vygotsky: algunas acotaciones a su origen y su alcance*. *Revista de Historia de la Psicología* (28) 3, 19-25
- Quintanar, L., Lázaro, E. & Solovieva, Y. (2009). *La rehabilitación neuropsicológica a través de la reorganización de los sistemas funcionales*. En Escotto, A., Pérez M. & Villa M. (1a edición)

La rehabilitación neuropsicológica a través de la reorganización de los sistemas funcionales (1a edición. pp. 249-273) UNAM.

Quintanar, L., Solovieva, Y. (2005) *Análisis neuropsicológico de los problemas en el aprendizaje escolar*. Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Puebla,

Rivierè, A. (1984) *La psicología de Vygotsky*. Visor

Rodriguez, F.; Solovieva, Y.; Bonilla, M.; Pelayo, H.; Quintanar, L. (2011) *Rehabilitación neuropsicológica en un caso de afasia semántica* *Neuropsicología Latinoamericana* 3 (2) 39-49 <https://www.redalyc.org/pdf/4395/439542495006.pdf>

Rosas, D.; Garcia, R., & Escotto, E. (2021). *Rehabilitación neuropsicológica de la escritura en un caso con síndrome de factores cinético, retención audio-verbal y cinestésico*. *Revista Electrónica de Psicología de la FES Zaragoza-UNAM*, 11(21), 35-45 [https://www.zaragoza.unam.mx/wpcontent/Portal2015/publicaciones/revistas/rev\\_elec\\_psi\\_co/REP\\_21.pdf](https://www.zaragoza.unam.mx/wpcontent/Portal2015/publicaciones/revistas/rev_elec_psi_co/REP_21.pdf)

Rosas, D.; Solovieva, Y.; Reyes, E. & Esquivel, M. (2022) *Uso de las categorías defecto primario y efecto sistémico para el diagnóstico neuropsicológico en un caso de afasia por AC*. *Panamerican Journal of Neuropsychology Cuadernos de Neuropsicología*. 16 (3): 107-120 <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/download/514/588>

Roussos, A. (2007) *El diseño de caso único en investigación en psicología clínica. un vínculo entre la investigación y la práctica clínica*. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, . ISSN: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2819/281921790006>

Secretaría de Salud; (2019) *Enfermedad Vascul ar Cerebral (EVC), entre las primeras causas de muerte*. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/salud/prensa/enfermedad-vascular-cerebral-etc-entre-las-primeras-causas-de-muerte>

Shuare, M. (1990). *La psicología soviética como yo la veo*. Progreso.

Smirnov, A.; Rubinstein, S.; Leontiev, A. & Tieplov, B. (1975) *Psicología*. Grijalbo.

Solovieva, Y. (2013). *Rehabilitación neuropsicológica clínica: casos de adultos y adolescentes*  
Revista Neuropsicología Latinoamericana 5 (1).  
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rnl/v5nspe/v5nspea01.pdf>

Solovieva, Y., Quintanar, L., Escotto, E. & Baltazar, A. (2021). *La evaluación cualitativa en la neuropsicología*. Panamerican journal of neuropsychology Cuadernos de Neuropsicología, 15(1), 119-129 <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/452>

Solovieva, Y., Quintanar, R., Akhutina, T., Hazin, I. (2019). *Historical-Cultural Neuropsychology: a systemic and integral approach of psychological functions and their cerebral bases*.  
Estudios de Psicología, 24(1), 65-75

Solovieva, Y.; Quintanar, L (2007) *Verificación para el éxito escolar en adolescentes* Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Solovieva, Y.; Quintanar, L. (2005) *Análisis neuropsicológico de los problemas en el aprendizaje escolar*. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.  
<http://www.fundacionsindano.com/wp-content/uploads/2017/11/L.-Quintanar-Rojas-et-al.-2005-Analisis-neuropsicol%C3%B3gico-en-ni%C3%B1os-en-edad-escolar.pdf>

Solovieva, Y.; Quintanar, L. (2009) *Evaluación neuropsicológica breve para adultos*. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Solovieva, Y.; Quintanar, L.; Carrion (2013) *Diagnostico Neuropsicológico de la Afasia Puebla-Sevilla*. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Solovieva, Y.; Wiener, P. & Quintanar, L. (2021). *Organización de la rehabilitación neuropsicológica desde la concepción teórica de A.R. Luria*. Revista Electrónica de Psicología de la FES Zaragoza-UNAM, 11(21), 16-25  
[https://www.zaragoza.unam.mx/wpcontent/Portal2015/publicaciones/revistas/rev\\_elec\\_psi\\_co/REP\\_21.pdf](https://www.zaragoza.unam.mx/wpcontent/Portal2015/publicaciones/revistas/rev_elec_psi_co/REP_21.pdf)

Suárez, N., Quiróz, N., Monachello, F. y De los Reytez, C.J. (2016). *Evaluación neuropsicológica infantil: de la teoría a la práctica médica*. Archivos de Medicina, 16, 455-466.

Talizina, N. (2009) *Teoría de la actividad aplicada a la enseñanza*. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Tsvetkova, L. (1977) *La reeducación del lenguaje, la lectura y la escritura*. Fontanella.

Tsvetkova, L. (1998). *Bases teóricas, objetivos y principios de la enseñanza rehabilitatoria*. En Quintanar L. (comp.) Problemas teóricos y metodológicos de la Rehabilitación Neuropsicológica (pp. 239 - 258). Universidad Autónoma de Tlaxcala

Tsvetkova, L. (1998). *Hacia una teoría de la enseñanza rehabilitatoria*. En Quintanar L. (comp.) Problemas teóricos y metodológicos de la Rehabilitación Neuropsicológica (pp. 227 - 238). Universidad Autónoma de Tlaxcala.

Xomskaya, E. (2002) *El Problema de los factores en la neuropsicología*. Universidad Estatal de Moscú.

Xomskaya, E. (2002). *La escuela neuropsicología de AR Luria*. Revista Española de neuropsicología, 4(2), 130-150.

## Anexos

### Anexo A

#### Planeación de programa de intervención

Etapa uno						
Objetivo	Plano de la actividad	Nombre	Duración	Materiales	BOA	Sesión
<p>Mecanismo neuropsicológico:</p> <p>Organización secuencial motora</p> <p>Superación de la inercia patológica</p>	Material	1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -letras de plástico	2	1
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Pelota de plástico pequeña	2	
		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -letras de plástico	2	2
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Pelota de plástico pequeña	2	
		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -letras de plástico	3	3
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Pelota de plástico pequeña	3	
	Perceptivo	1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -letras de plástico -espejo	2	4
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -esquema de turnos	2	

		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -letras de plástico -espejo	2	5	
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -esquema de turnos	2		
		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -letras de plástico -espejo	3	6	
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	3		
	verbal		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -espejo	2	7
			2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	2	
			1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -espejo	2	8
			2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	2	
			1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -espejo	3	9
			2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	3	
		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -espejo	2	10	

	mental	2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	2	
		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -espejo	2	11
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	2	
		1. Acceso al lenguaje automatizado y análisis fonético	30 min	-Refranes populares -espejo	3	12
		2. Paso de turno en domino	30 min	-fichas de asignación de turnos -Esquema de turnos	3	

Etapa Dos						
Objetivo	Plano de la actividad	Nombre	Duración	Materiales	BOA	Sesión
Proceso psicológico: Lenguaje expresivo Eslabones: conexión de un elemento verbal a otro; almacén léxico semántico	Material	1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Palabras impresas -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	1
		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Palabras impresas -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	2
		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Palabras impresas -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	3	3
	Perceptivo	1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Palabras escritas -pintarron -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	4
		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Palabras escritas -pintarron -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	5

		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Palabras escritas -pintaron -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	3	6
	verbal	1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-palabras habladas -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	7
		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-palabras hablas -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	8
		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-palabras hablas -Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	3	9
		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	10
	mental	1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	2	11

		1. Elaborar oraciones que terminen en verbo a partir de una imagen	50 min	-Esquemas de la estructura de la oración -Imágenes de verbos -Preguntas guías -metrónomo -espejo	3	12
--	--	--	--------	--	---	----

Etapa tres						
Objetivo	Plano de la actividad	Nombre	Duración	Materiales	BOA	Sesión
Acción:  Lecto-escritura	Material	1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras de plástico -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -arena y palo	2	1
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras de plástico -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -arena y palo	2	2
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras de plástico -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -arena y palo Fichas de consonantes y vocales	3	3
	Perceptivo	1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras escritas -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -pintaron -colores para vocales y consonantes	2	4
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras escritas -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -pintaron -colores para vocales y consonantes	2	5
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras escritas -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -pintaron -colores para vocales y consonantes	3	6

	verbal	1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras escritas -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -cuaderno y lapiz -colores para vocales y consonantes -metronomo	2	7
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras escritas -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -cuaderno y lapiz -colores para vocales y consonantes -metronomo	2	8
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-letras escritas -preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -cuaderno y lapiz -colores para vocales y consonantes -metronomo	3	9
	mental	1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -metronomo	2	10
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -metronomo	2	11
		1. Análisis fonético de palabras durante la lectoescritura	50 min	-preguntas guías -esquemas de los sonidos de las palabras -metronomo	3	12

## **Anexo B**

Agrupación de tipos de errores por mecanismo.

### **-RETENCIÓN AUDIO-VERBAL**

#### ***Volumen auditivo disminuido***

#### **-MoCA 3: Rostro-seda-iglesia-clavel-rojo**

1. *Rojo... no... otra vez.*
2. *Rojo... iglesia... clave... y ya.*

#### **-MoCA 5: repetición de oraciones largas**

3. *El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran a la sala. / El gato se esconde bajo la.. la... se esconde bajo la... no...no..*
4. *Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. / Espero que él... entre.. ¿lo puedes?*
5. ***(pide repetición, se da la repetición de oración)*** *Espero que él... él... entiende... entiende... espero que él... entiende... (ayuda diciendo entregue, el afirma con la cabeza) ente..te..te..tregue... el... el... entiende que el...*

#### **-MoCA 7: Recuerdo diferido (Rostro-seda-iglesia-clavel-rojo)(\* ¿cuántos errores se ponen?)**

6. Solo recuerda rojo

#### **- Puebla-Sevilla 1C: Repetición de series de palabras.**

7. Tropa-Potro / *Tropa... tropa.. tr... tropa... tropa... tropa... a ver... (repetición) Tropa - Tropo*
8. Copla - Placa / *Pa.. Copla... Co... (repetición) Clo... Cl... Copla - Ca.Capla*
9. Camarón - Macarrón / *Camarón...Ca.Camarón... camarón... camaró... camarón... camarón...se me pierde... (repetición) camarón... c... camarón - mmma... ma.macarrón...*

#### **- Puebla-Sevilla 2D: Repetición de series de palabras.**

10. Cromo - Trono / *como.. co..co.. a ver.... otra vez. otra vez...*

11. (**repetición**) trono.. cr.. cro... cro... como... (señas) no... no... no...

**-Puebla-Sevilla 6C: Repetir oraciones largas.**

12. La pequeña niña sostiene un vaso de leche en su mano / *la pequeña niña ... la pequeña niña... la pequeña niña ...¿por qué?*

13. (**repetición**) *si si... la pequeña niña... la pequeña niña... sostiene un...un vaso de le... de.de... un vaso de..... de... me...*

14. El pintor guarda los pinceles después de terminar su cuadro / *el pintor... guarda sus a los ¿por qué? no ... por a ver el pintor-guarda-sus-paquetes... (señas)*

15. Los jóvenes juegan a la pelota en el patio de la casa del vecino / *ay no,no... no, no, esa no... (niega con la cabeza)*

16. Los empleados preparan los documentos para llevarlos al archivo / *los empleados... los empleados... los empleados.. a a... (señas) más... mas... más... (se le pregunta si quiere repetición) no. no debe de... no... a ver a ver (¿otra vez?) no a ver dime*

17. (**repetición**) *los empleados están revi... los empleados... ay...*

18. El arquitecto está revisando los planos de las casas en construcción / *los.. l... niega con la cabeza*

19. (**repetición**) *los empleados... los empleados están... están... están que.*

**-Puebla- Sevilla 7B: Comprensión de un texto. (\*)**

20. Dígame cuales son los personajes de la historia / *Sí este...uno es.... uno es.... un ay mi vida... no ..no par par...*

**-Puebla- Sevilla 7C: Repetir las series invertidas. (\*)**

21. Meses del año (empiece en agosto) / *agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre, enero ¿y de agosto para atrás? no recuerdo... no no no... no lo recuerdo.*

22. Estaciones del año (empiece con invierno ) / *invierno... no sé... no sé.*

23. Alfabeto (empiece con la “L” hasta la “Z”) / *L... L... L... madre mía.*

**-Breve) repetir palabras (retención involuntaria)**

24. Bruma gasa luz / *gru... g...gruma... a ver otra vez*

**-Breve) repetir palabras (Recuerdo diferido)**

25. ¿Recuerdas las palabras que te dije al principio? (Foco duna piel) / *sí a ver ... .. una una un no se no se no se*
26. ¿las últimas qué te dije? (Bruma gasa luz) / *no.no.*

**-Breve) recuerdo interferencia heterogénea**

27. Se le preguntó si podía recordar las palabras dichas con anterioridad (**Foco duna piel/ bruma gasa luz**) comenta no poder recordar ninguna.

**-MoCA 5C: Diga el mayor número de palabras que empiecen con la letra P. (\* ¿Qué error general es?)**

28. *P... Pendejo... (Interferencia de risas, se le pregunta cuáles otras palabras) No sé...*

**-Puebla- Sevilla 7B: Comprensión de un texto.**

29. ¿Qué es lo que nos enseña el texto?/ *que el... el... mmmh... (¿siguiente pregunta?) no no ... per.. per.. per.permiteme... momentito, momentito... a ver ¿que? ¿que ¿ por qué no puedo? decir? ¿ por qué? a ver ¿por qué no puedo decir?*
30. Dígame de qué trata el texto/ *el texto.... el texto... el texto... no, no por que no lo puedo decir por que no..*
31. ¿Qué opina del consejo que se da en el texto? / *pues..., es... muy... muy... muy... muy bo... (¿bonito?) bonito*

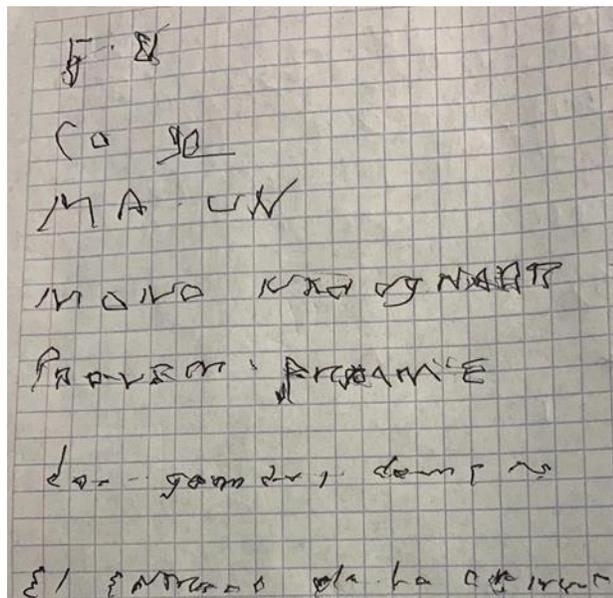
**-Puebla- Sevilla 7C: Repetir las series invertidas. (\*)**

32. Días de la semana (empiece con el domingo) / *domingo lunes martes miércoles jueves viernes sábado y domingo (¿y al revés?) lunes martes, miércoles jueves viernes, viernes... viernes a ver uno dos uno... no, no sé.*

**-Puebla-Sevilla: Escritura al dictado.**

33. Probabilidad-Huracán
34. Las golondrinas llegan en el verano
35. El teatro de la ciudad se encuentra en una plaza pequeña detrás de la catedral

36. Más allá de la frontera norte, es posible encontrar poblaciones grandes



**-MoCA 8: Fecha 12 de enero de 2021, ixtapaluca.**

37. ¿De qué año? *de mil... no... dos mil... dos mil... de dos mil.. ¿qué?... no sé*

**-Puebla-Sevilla 1D:Elaboración de oraciones simples a partir de imágenes.**

38. *-La joven está jugando tenis / Un... un este... per.per... pin pin pin... (gestos y abanica con la mano) me... per... (abanica con la mano). per... mmm...*

39. *-El niño juega en la playa / Un niño que.que.que juega... con la...el... jugando..*

40. *-El profesor mira por el microscopio / un... este... un... un...qué... un... un... un... qué... un... un... un... un... qué... un... un... un... qué... (señas y gestos de mirar por el microscopio) un... sí mi... un... un... un... qué... un... qué... (señas)*

41. *-La niña juega con la niñera / un niño... un niño y una niña... una señora... una señora y un niño...*

42. *-El señor trabaja en la tienda / ese... es... un... un... este... un... un... (señas) un... un... un... qué... algo.algo... que... como... de... ese.. de... algo como t.t.tienda... (¿y la oración sería?) una tienda que esta atiende al... por... don...*

**-Puebla-Sevilla 4D: Elaborar oraciones a partir de una imagen.**

43. *-El niño sostiene el libro sobre su cabeza / un.. niño que... que... que qué... que va un a... a... (señas) está en su casa...*

44. *-La señora va detrás de los niños / Dos niños.. que juegan...*

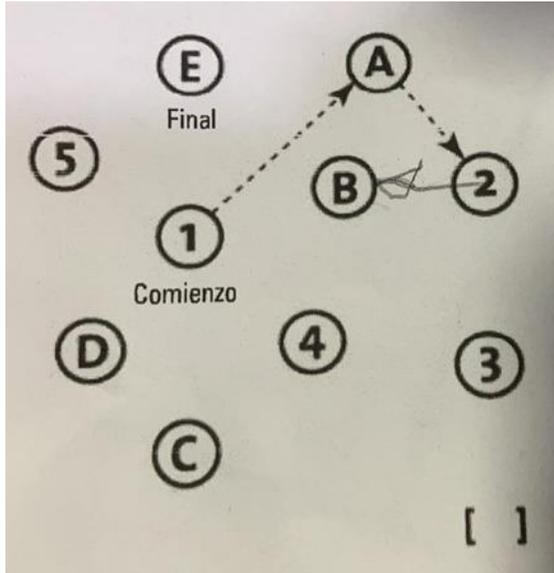
45. *-La joven está sentada junto a la valla / tiene... un... un... qué... un... un... jarro... no tienes un jar... jarro... si... tienes un jar..jar... jarro... no...*

46. *-La niña está llorando porque se ha caído / una niña con... una niña.*

47. -El automóvil está parado porque se averió / un carro... un carro... que se está descua...un... que... qué... un carro que está descompuesto

**-MoCA 1.A: Unión de números y letras**

48. Incapacidad de realizarlo, mantiene un único elemento. Pide repetir instrucción.



**-Puebla-Sevilla 7a. Narrar que hizo el día de ayer (\*)**

49. ¿Qué hiciste el día de ayer? / *que hice el día de ayer... pues.. nada nada mas... pus nada más... no no no*
50. ¿Qué comiste? / *ay hijo comí unas quesadillas de de....este...de...bien ricas. bien ricas...*
51. (¿quesadilla de...?) *quesadillas de ..de... ay... dos quesadillas bien ricas bien ricas mano (¿con quien?) así solas (¿pero acompañado con quién?) así solitas nada más (¿con salsa?) no no.*
52. ¿Te acuerdas lo que hicimos el día de ayer? / *si como no perfectamente (¿y que hicimos?) estuvimos este estuvimos ay... no... jeje... aaaah... que barbaro... di... dime... (con los animales sí y el rinoceronte te acordaste) si*

**-Éxito escolar 6) problema 1**

53. ¿Cuántos centímetros hay en tres metros?/ *tres metros... (escribe) no... me parece...t.t.trienta (señas) treinta... mil... mil.. (refiere que lo tiene en la punta de la lengua) (Se le brinda ayuda simplificando la pregunta ¿cuántos centímetros hay en medio metro?) es...m.medio metro son 50 centímetros (¿y en tres?) es tres pues son... ciento cincuenta*

**-Éxito escolar 7) Problema 2**

54. *¿cuantos kilogramos dan 3500 gramos?/ cuantos... ¿cuantos qué? (repetición) ¿cuantos kilos?... no.. no sé (¿te la repito?) no...a ver otra vez*
55. *(repetición) ¿cuantos kilos? ... ¿cuantos kilos? van a caber en estos... en esos... en esos.. en esos gr.gramos ¿cuantos.... kilos... hay esos... estos gramos... en eso... gramos aquí? lo puedo decir... lo puedo ... lo puedo ¿porqué?... lo puedo decir ... a ver.. uno, dos tres; uno, dos, tres: uno dos tres... facil facil...*

### **-Éxito escolar 8) problema 3.**

56. El señor rojas compró 2 kilos de papa; dos veces más de zanahoria; y cuatro veces más que papas y zanahorias juntas ¿cuántos kilos de frutas y verduras compró en total?/ no se... no... no... uno.. no no se... a ver otra vez
57. (repetición) no... no..
58. Recibió ayuda verbal escrita, escribiendo el problema y la pregunta (se le pregunta si lo puede leer bien) y el participante lee el problema escrito, pero no lo puede realizar./ no...
59. Se le proporcionó ayuda orientando paso a paso, sin embargo es no es capaz de realizar el problema / (¿qué fue lo primero que compró?) dos kilos de papa (¿qué fue lo siguiente que compró?) dos kilos de papa... mas dos (veces) dos veces (mas de zanahoria) 8 si compro dos kilos de papas (¿cuánto es dos veces más?) cuatro (¿entonces cuánto compró de zanahoria?) cuatro (se le indica que escriba los kilos de zanahoria) (y luego dice cuatro veces más de naranjas, que papas y zanahorias juntos) cuatro veces... (de zanahorias compro 4, de papas 2, ¿cuánto es eso junto?) seis (¿y si compró cuatro veces más de naranja ¿cuánto sería?) cómo...cómo... (sería entonces 2 de papa y 4 de zanahoria darían 6 kilos y compró cuatro veces más de eso seis , o sea 4x6) ocho... ocho... ocho por seis... cuatro por seis... no, no sé

### ***Dificultades de identificación***

#### **-MoCA 2- figuras león, rinoceronte y camello:**

81. *un... un .. este .. un... ¿Qué?... un... co... un... ¿qué?... un ..un ... (señala la figura del león) un león... y un... un ... y este es un... (señala la figura del camello) un... (señala las figuras) no sé... lo tengo pero no... no*
82. *RINOCERONTE*
83. *CAMELLO*

#### **- Puebla-sevilla 5C. Denominación de dibujos**

83. Pinzas-Clavo / (Señala el clavo) un... un... un... un... un... (señas) un.... un... un... pa. pa
84. (¿y esto? pinzas) ese es... un... no se... un no.no.no. sé que decir... (Ayuda: unas pin...) pinzas (¿y un?) y un este un... un... (¿un cla...?) cla... qué (ayuda: ¿un cla?) clavo
85. Cocodrilo-lagartija / un cocodrilo.. y un... una... un... a... una cas... un... (Ayuda:la...) lagar-lagarto

86. Camisa - suéter / Soe.soeter... un sueter... y un... un sueter... y un este... y un... y un... qué... un sueter... y un... (señas) tengo... poco a copo... poco a poco... poco a poco... (poco a poco) si si (señas) a ver... mas... mas... podemos...
87. (ayuda: ca...) ca... (ayuda: una ca...) ca... ca... ca... ca qué... (ayuda: camisa) camisa pero no... ta bien... (afirma con la cabeza)

#### **-Puebla-sevilla 5D. Denominación de dibujos**

88. Alcachofa - coliflor / (Señala la alcachofa) Eso es una... un... una este... una ca... una que... una cam... no... eso es una cam... noooo... esto es una que... una que... una quee... eso es una... esto no... no puede ser...
89. COLIFLOR
90. Espárragos - chícharos / ... eso... eso es... una... una que... esto... (¿es un chí...?) chi qué...
91. (¿cuáles son los chícharos y cuáles son los espárragos?)(señala los chícharos) estos son los chícharos y (Señala los espárragos) estos son los espárragos
92. Rábano - tomate / Esos son... los ..esos son... los.... los... esos son... esto son... este no se... no se...
93. (¿Cuál es el rábano y cuál es el jitomate?) (Señala los jitomates) ese es el jitomate y ese es el rábano (Señala el rábano)
94. Flamingo - Pavo / (Señala al pavo real) eso es un ah... (señala al flamingo) eso es un... un gggg... que... un n... una eh... eso es un... eso es un... fla...
95. (ayuda: fla) flamingo... (Señala el pavo real) eso es un que... un que.... (ayuda: un pa) paaa pa pa (ayuda: Señala al pavo real) sí aquí esta. aquí esta. (Señala el pavo real)
96. Búfalo - toro / (señala al bufalo y cambia al toro) ahí esta... ese es el toro y eso es... un... este... un este... un que... un co... un mmm...
97. (ayuda: bu) bu... bu... bu... a ver... (Ayuda: bufa) bufalo (¿cual es el bufalo?) ese (señala el bufalo)

#### **-Puebla-Sevilla 6d denominación de verbos**

98. Escribir - dibujar (Pintar) / ...pintur...pintar...aquí dice que... que... que. que.no. no sé
99. ESCRIBIR
100. Montar-Manejar/ un coche y un... un...un... un ...(señas)
101. (en cual está manejando) este carro señala carro y (¿en cual está cabalgando?) está en esta (señala cabalgando)
102. Bailar-Tocar / en mm...
103. (¿que están haciendo aquí?) bailando... bailando y aquí nada más... pe... me... un ...un... (¿en cual están tocando?) ese ese (Señala tocando)
104. Nadar-Remar / una aca... van... van... uiii uii... (señas) y acá una... una alberca ... y aquí van... pues... van... van

105. (¿en cual están remando?) acá (¿y en esta que están haciendo?) pues nada... nada más pues... pues... no sé (¿en cual están nadando?) aquí aquí.
106. Abrazar-Arrullar / (no responde hasta que se le pregunta qué están haciendo en el cuadro) un... era un... están... estan besandose...
107. (¿y en esta?) pues... (¿en cual están arrullando?) sí, aquí... la primer... en la primera (¿en esta? señalando arrullando) sí, (¿y en cual se están abrazando?) aquí (señalando abrazar)

#### **-7 D. Elaboración de oraciones complejas a partir de una imagen**

108. El niño juega con su juguete / unos niños que estan..... eeh... ju. juga. jugando... (\*)
109. El abuelo está comiendo un pan y el niño está viendo la televisión / unos... unos .... mmm... pan pan... mmm...
110. Un estudiante navega en internet, mientras que el otro revisa un libro/ dos niños dos niños... pa pa... (señas) mi vida no.
111. La taza se cayó y se rompió/ ay... un.. un... un... cua... un cuarto sí
112. La enferma está acostada en la cama / ... .. no

-Sustituciones de denominación

#### **- Puebla-Sevilla 6d denominación de verbos**

113. Nadar-Remar / una aca... van... van... uiii uii... (señas) y acá una... una alberca ... ( *no puede denominar el verbo nada y sustituye con uui uuui y por alberca*) (*retención audio-verbal*)
114. Abrazar-Arrullar / (no responde hasta que se le pregunta qué están haciendo en el cuadro) un... era un... están... estan besandose... (*No puede denominar el verbo Abrazar, sustituye con besándose*) (*Retención audio-verbal*)

## **-ANALISIS Y SINTESIS AUDITIVA**

-Dificultades de discriminación auditiva

**-MoCA 4C: Cada que escuche la letra A darás un golpecito.**

1. Intento 3: (Golpe= A+) FBA+CMNA+AJKLBA+FAKDEA+A+A+JAMOF AAB
2. FBA+CMNA+AJKLBA+FAKDEA+A+A+JAMOF AAB
3. FBA+CMNA+AJKLBA+FAKDEA+A+A+JAMOF AAB
4. FBA+CMNA+AJKLBA+FAKDEA+A+A+JAMOF AAB
5. FBA+CMNA+AJKLBA+FAKDEA+A+A+JAMOF AAB

**-Breve) identificación de sonidos (alzar la mano cada que escuche el sonido de la letra correspondiente.)**

6. p – p – b – p\* – b\* – b\* – p – b / No identificó el tercer sonido de P
7. p – p – b – p\* – b\* – b\* – p – b / confunde en los dos siguientes fonemas.
8. p – p – b – p – b – b – p – b\* / Confunde el último sonido.
9. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
10. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
11. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
12. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
13. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
14. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
15. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
16. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
17. f – v – v – v – f – f – v – f – f / No reacciona a ninguna
18. g\* – k – g – k – k\* – g – k – g / No identifica el primer sonido G
19. g\* – k – g – k – k\* – g – k – g / confunde el tercer sonido K

-Sustituciones por cercanía

**- Puebla-Sevilla 3C: Repetir serie de silabas**

20. Gu - Ku / Gu – Gu (Sustituye la G por la K)

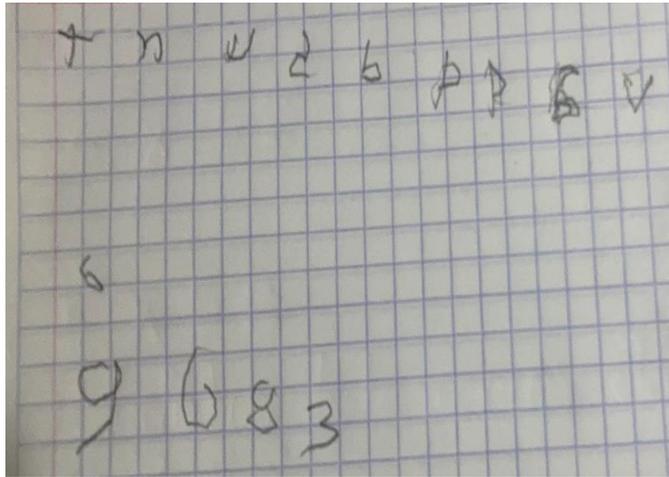
**-Breve) Repetición de palabras**

21. Día- Tía / Tía-Tía (Sustituye la D por la T)

**Breve) Repetición de sílabas**

22. BA - PA – BA / pa(Sustituye la B por la P)

**-Breve) copia y lectura de letras y números**



23. P por m

**-RETENCIÓN VISUO-VERBAL**

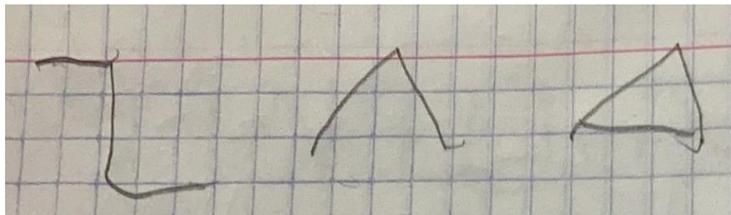
***Volumen visual disminuido***

**-Breve) Recuerdo de figuras (Evocación con interferencia)**

Modelo:



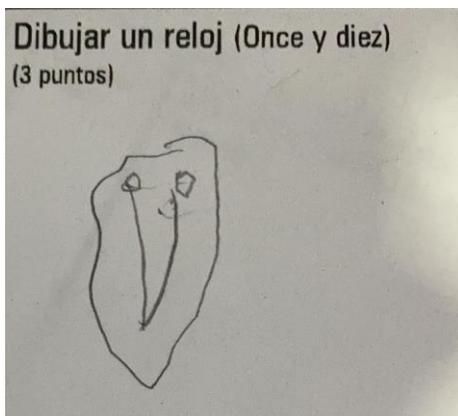
Ejecución:



1. Figura dos. Primera serie
2. Figura tres. Primera serie
3. Figura uno. Segunda serie
4. Figura tres. Segunda serie

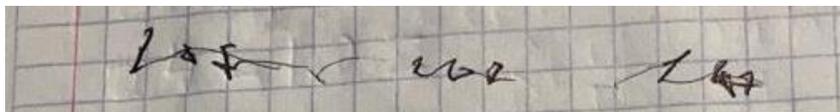
**-MoCA 1.C: Dibujar un reloj que marque las once con diez**

5. omisión de números del reloj.



**-Éxito escolar matemáticas 2) Contar del 167 al 163**

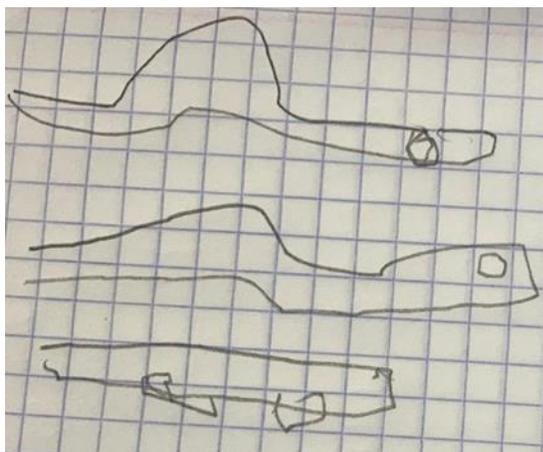
6. No presenta dificultades para comprender la instrucción, pero la escritura de los números es ilegible, y no realiza más de tres números aparentemente.



**-MoCA 6: establecer similitudes**

7. Similitud entre un tren y una bicicleta. / ¿Un tren y una bicicleta? pues... este no... un... un... un qué?... un... un.. un... un... un... un... un... (hace señas) un... a ver... no lo sé...
8. Similitud entre un reloj y una regla / un reloj y una regla... un reloj y una regla pues... no lo sé.

**-Breve) dibujo de animales. (animal, gato, ratón)**



9. Animal  
10. Gato  
11. Ratón

**-Identificación visual**

**- Puebla-sevilla 5C. Denominación de dibujos**

12. Persiana - Cortina / una... (señala ambas imagenes) una... un un.... una y una... (¿cuál es la cortina?) la cortina es esta... esta (señala la persiana) (¿y la persiana?) esta... esta... (señala la cortina) pe... pe... pen... esta y esta... a ver... esta y esta... no... esta...(Señalando ambas)
13. (¿Cuál es la cortina?) la cortina... no lo... no.no.lo sé (¿Y cuál es la persiana?) (Señala la persiana) es esta.... es esta... la pertia... persai... la per-si-ana.(identificación visual)
14. Cámara - Binoculares / (Señala ambas imágenes) unos... eeh... eeeh... este es un... catalejos... y eso... un qué un... un... este... un... un... que...

15. (señas) (¿cuáles son los binoculares?) este... (señala camara) (¿y cuál es la cámara?)  
 cámara... ... no sé pero si lo puedo decir pero no sé... a ver... (¿otra vez?) si... (¿Cuál es la  
 cámara?) una ca.camara esa esa (¿Está?) sí, sí (¿y cuales son binoculares) aca aca... (señala  
 binoculares) (¿estos de aqui?) sí, sí (\*) (identificación visual)

**-Puebla-Sevilla 4C. Señala la imagen correspondiente a la oración.**

Imagen correspondiente	imagen seleccionada
16. El hijo del padre recibe un regalo	bebe

**-Puebla-Sevilla 5B. Señalar imagen correspondiente a la palabra.**

Imagen correspondiente	Imagen señalada
17. Coliflor	Brócoli

**-Puebla-Sevilla 6A) seleccionar la imagen correspondiente a la oración.**

Imagen correspondiente	Imagen selección
18. La bailarina está arrodillada con una rosa en la mano	Señala todas las imágenes y al final señala la imagen lejana.
19. El futbolista se dispone a chutar el balón	Señala todas las imágenes y al final comenta no saber.
20. La niña pequeña tiene un helado en su mano	Señala todas las imágenes y al final selecciona la imagen lejana.
21. Los empleados hablan de negocios en la oficina	Señala todas las imágenes y al final selecciona las dos imagenes (correspondiente y cercana)

-sustitución por lejanía

**- Puebla- Sevilla 5C: Denominación de dibujos**

22. Cámara - Binoculares / (Señala ambas imágenes) unos... eeh... eeh... este es un... catalejos...(Señala los binoculares) (\* *sustituye toda la palabra dentro del mismo campo semántico*)

**-Puebla - Sevilla 6C: Repetir oraciones largas**

23. El pintor guarda los pinceles después de terminar su cuadro / el pintor... guarda sus a los ¿por qué? no ... por a ver el pintor-guarda-sus-paquetes... (señas) (*Sustituye la palabra pinceles por paquetes*)

**- Puebla-Sevilla 6d denominación de verbos**

24. Escribir - dibujar (Pintar) / ...pintur...pintar... (*Sustituy la A por la U*)

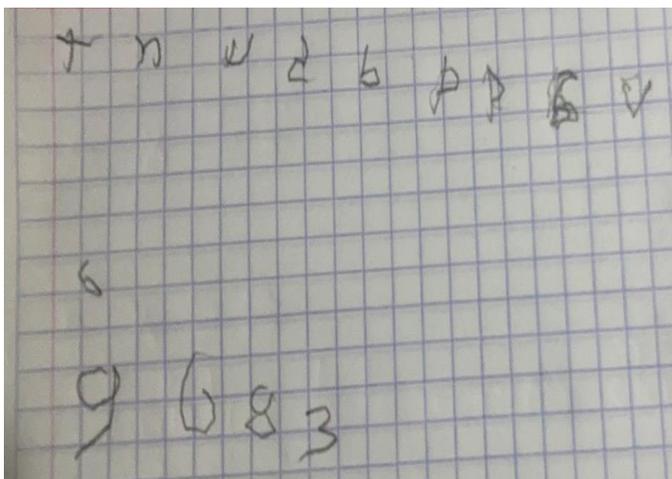
**-Breve) repetir sílabas y sonidos**

25. RO SO RO/ do- so- so- ro- ro- ro (*Sustituye la R por la D*)

**-Breve) Comprensión de oraciones**

26. Hoy desayuné después de leer el periódico; ¿qué hice primero?/ Hoy desayuné después de leer el pique... el periódico (*Sustituye la palabra periódico por pique*)

**-Breve) copia y lectura de letras y números**



*27. D por f*

## ORGANIZACIÓN SECUENCIAL MOTORA

### *Rigidez*

#### **-Breve) Alternar las posiciones de los dedos entre ambas manos (evocación)**

1. la evocación de estas con la pura instrucción la con ayuda concreta de un modelo verbal rítmica le es simplemente imposible.

#### **- Breve) Puño palma filo**

2. No pudo realizar la ejecución por cuenta propia con los ojos cerrados, No pudo realizar la ejecución por cuenta propia con ojos abiertos la ejecución mejoró considerablemente cuando se le brindó ayuda verbal rítmica (**¡Uno, dos, tres! ¡Uno, dos, tres!**)

### *simplificaciones*

#### **-MoCA 5: repetición de oraciones largas**

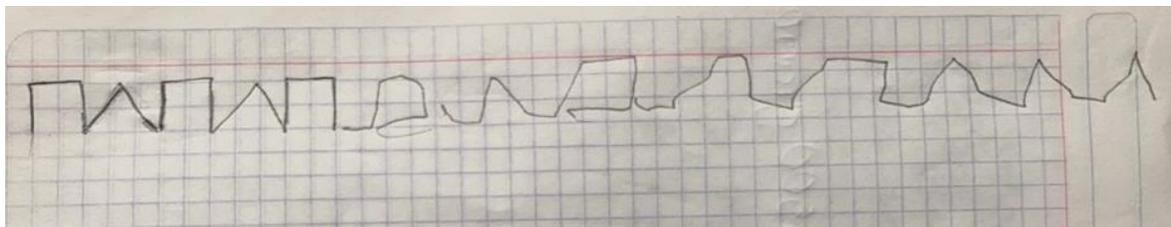
3. Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. / *Espero que él... entre.. ¿lo puedes? (pide repetición, se da la repetición de oración) Espero que él... él... entiene... entiene... espero que él... entiene...*
4. *(ayuda diciendo entregue, el afirma con la cabeza) ente..te..te..tregue... el... el... entiene que el... (Simplifica la palabra entregue por entiene)*

#### **- Breve) Alternar las posiciones de los dedos entre ambas manos.**

5. Logra replicar con los ojos abiertos las posiciones de mano izquierda en mano derecha, y de mano derecha a mano izquierda por separado, sin embargo, la evocación de estas con la pura instrucción o con ayuda visual de un modelo o verbal rítmica le es simplemente imposible. Simplificando las posiciones

#### **-Breve) Continuar la secuencia**

Ejecución:



10. simplificación de figuras

**Transposiciones (cambio de orden en sílabas, palabras u oraciones)**

**- Puebla-Sevilla 1C: Repetición de series de palabras.**

11. Tropa-Potro / Tropa... tropa.. tr... tropa... tropa... tropa... a ver... (**repetición**) Tropa – Tropo

12. Tapón - Patón / Patón - Patón

13. Copla - Placa / Pa.. Copla... Co... (repetición) Clo... Cl... Copla - Ca.Capla

**- Puebla-Sevilla 2D: Repetición de series de palabras**

14. Cromo - Trono / como.. co..co.. a ver.... otra vez. otra vez... (**repetición**) trono.. - cr.. cro... cro... como... (señas) no... no... no

**-Breve) repetir sílabas y sonidos**

15. I E U/ E I E

**-MoCA 4.B: repetir serie al revés 7-4-2**

16. 7-4-2 (*¿Y al revés?*) 4-2-7

**-7C. Repetir las series invertidas**

17. Números (cuenta del 17 al 4) / del 17 al 4 ... 17... 16... 14... 15... 15.. dieci. dieci.. 15 15... 15... 14... 16... y ya, no no.

**-MoCA 3. Rostro-seda-iglesia-clavel-rojo**

18. -Rojo... no... otra vez.

19. -Rojo... iglesia... clave... y ya.

**-Puebla-Sevilla 3D. Repetir serie de palabras**

20. Fino - Vino / Vino – Fino

**-Breve) Repetición de palabras**

21. Día- Tía / Tía-Tía

**-Breve) Repetición de sílabas**

22. BA - PA - BA/ pa- pa- da

**-Breve) retención involuntaria (\*)**

23. Bruma gasa luz / gru... g...gruma... a ver otra vez

*Actualización de género y número*

**-Puebla-Sevilla 1a. comprensión de oraciones (género y número)**

Imagen correspondiente	imagen seleccionada
24. La ejecutiva está habla por teléfono	El ejecutivo está hablando por teléfono
25. El arquitecto está revisando los planos	Selecciona las dos imágenes cercanas por género
<b>26. El cuadro adorna la pared (Repetición de oración)</b>	los cuadros adornan la pared

*Omisiones de letras al hablar (\*)*

**- Puebla-Sevilla 2D: Repetición de series de palabras**

27. Cromo - Trono / como.. co..co.. a ver.... otra vez. otra vez...

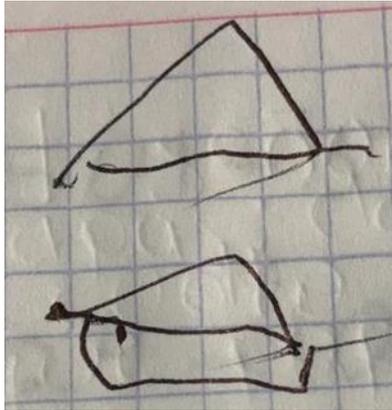
28. (repetición) trono.. - cr.. cro... cro... como... (señas) no... no... no... (*Omite la letra R*)

29. Clima - Lima / Lina - Li...Lima (*omite la letra C*)

*Segmentación*

**-Éxito escolar matemáticas 4)**

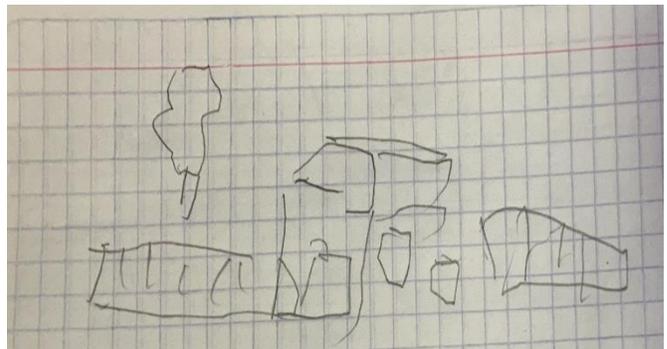
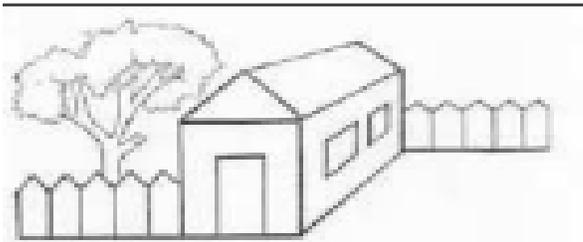
30. Dibujar un triángulo rectángulo



**-Éxito escolar matemáticas 3) Sumas**

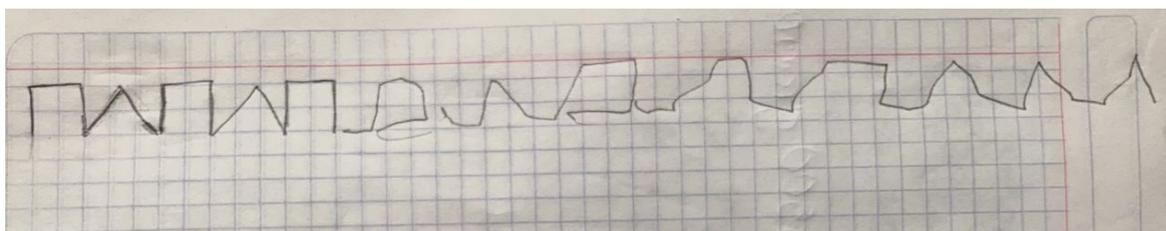
31.  $443+98$ / cuatro cuarentaitrés (sí) (**repetición**) cuatro cuarentaitrés más noventiocho (¿Cuanto da?) no sé... cuatro cuarentaitrés más noventiocho... no sé... no sé.. (Se le proporciona ayuda visual, escribiendo la suma de forma horizontal) / un... cuatro... tres...cuatro y tres ¿cuántos son? ... cuatro..cinco, seis, siete, ocho... cuatro y tres...cuatro y tres... cuatro y tres.. cuatro y tres... ay... cuatro y tres... no sé.

**-Breve) Copia de casa**



- 32. cerca
- 33. árbol
- 34. techo
- 35. ventanas
- 36. segunda cerca

**-Breve) continuar secuencia**



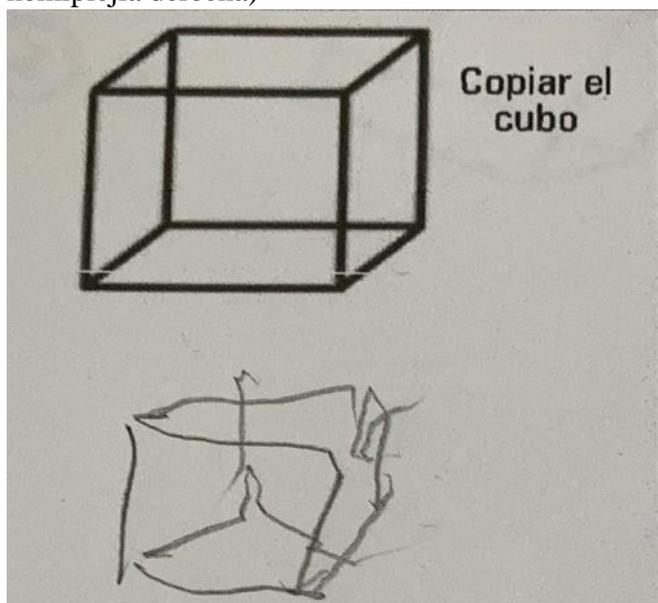
37. Primea segmentación

38. Segunda segmentación

***Imprecisiones de trazo (sujeto con hemiplejia derecha)***

**-MoCA 1.B. copia de cubo**

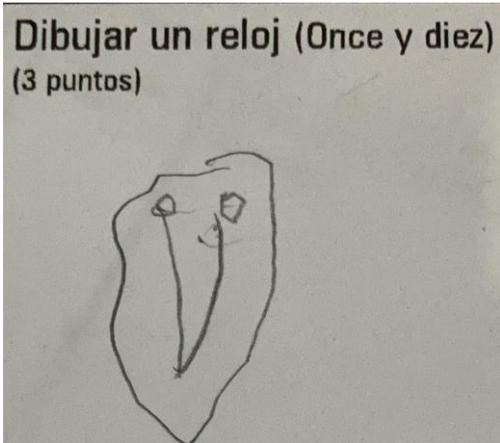
39. Orientación en el espacio y la proporción es correcta, trazo impreciso. (Paciente con hemiplejia derecha)



**-MoCA 1.C: Dibujar un reloj (once con diez)**

40. trazos de contorno es impreciso (*Paciente con hemiplejia derecha*)

**Dibujar un reloj (Once y diez)**  
(3 puntos)



**Adición de letras**

**-Puebla-Sevilla 3C: Repetir serie de silabas.**

- 41. Ñe - Ne / Ñie - Ne
- 42. NA - ÑA - NA / na - ña - ñia - ña

**Perseveraciones**

**-MoCA 5: Repetir oraciones largas**

- 43. Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida./ *Espero que él... entre.. ¿lo puedes? (pide repetición) se da la repetición de oración. Espero que él... él... entiene... entiene... espero que él... entiene... (ayuda diciendo entregue, el afirma con la cabeza) ente.te.te.tregue... el... el... entiene que el...\**

**-Puebla – Sevilla 1c. Repetición de series de palabras.**

- 44. Tropa-Potro / Tropa... tropa.. tr... tropa... tropa... tropa... a ver... (**repetición**) Tropa - Tropo  
-Pata - Tapa / Pata – Tropo
- 45. Tapón - Patón / Patón – Patón
- 46. Copla - Placa / Pa.. Copla... Co... (**repetición**) Clo... Cl... Copla - Ca.Capla
- 47. Camarón - Macarrón / Camarón...Ca.Camarón... camarón... camaró... camarón... camarón...se me pierde... (repetición) camarón... c... camarón - mma... ma.macarrón...

**-Puebla – Sevilla 1D: Elaboración de oraciones simples a partir de imágenes.**

- 48. La joven esta jugando tenis / Un... un este... per.per... pin pin pin... (gestos y abanica con la mano) me... per... (abanica con la mano). per... mmm... (Repetición de la instrucción general)
- 49. El niño juega en la playa / Un niño que.que.que juega... con la...el... jugando...

50. El señor trabaja en la tienda / ese... es... un... un... este... un... un... (señas) un... un... un...  
qué... algo.algo... que... como... de... ese.. de... algo como t.t.tienda... (¿y la oración sería?)  
una tienda que está atiende al... por... don...

**-Puebla – Sevilla 3C: Repetir series de silabas.**

51. Gu - Ku / Gu – Gu

52. Gama - Cama / Gama - g. gama - Cama

**-Puebla- Sevilla 5C: Denominación de dibujos.**

53. Pinzas-Clavo / un... un... un... un... un... (señas) un... un... un... pa. pa. pa (¿y esto?) ese  
es... un... no se... un no.no.no. sé que decir...

54. Cocodrilo-lagartija / un cocodrilo.. y un... una... un... a... una cas... un... (Ayuda: la...)  
lagar-lagarto

55. Camisa - suéter / Soe.soeter... un sueter...

56. Cámara - Binoculares / (Señala ambas imágenes) unos... eeh... eeh... este es un...  
catalejos... y eso... un qué un... un... este... un... un... que... (señas) (¿cuáles son los  
binoculares?) este... (señala camara) (¿y cuál es la cámara?) cámara... ... no sé pero si lo  
puedo decir pero no sé... a ver... (¿otra vez?) si... (¿Cuál es la cámara?) una ca.camara esa  
esa (¿Está?) sí, sí (¿y cuales son binoculares) aca aca... (señala binoculares) (¿estos de  
aquí?) sí, sí.

57. Alcachofa - coliflor / (Señala la alcachofa) Eso es una... un... una este... una ca... una que...  
una cam... no... eso es una cam...

58. Flamingo - Pavo / (Señala al pavo real) eso es un ah... (señala al flamingo) eso es un... un  
gggg... que... un n... una eh... eso es un... eso es un... fla... (ayuda: fla) flamingo... (Señala  
el pavo real) eso es un que... un que.... (ayuda: un pa) paaa pa pa (ayuda: Señala al pavo  
real) sí aquí esta. aqui esta. (Señala el pavo real)

**-Puebla- Sevilla 6C: Repetir oraciones largas.**

59. La pequeña niña sostiene un vaso de leche en su mano / la pequeña niña ... la pequeña  
niña... la pequeña niña ... ¿por qué? (repetición) si si... la pequeña niña... la pequeña  
niña... sostiene un...un vaso de le... de.de... un vaso de.... de... me...

60. Los empleados preparan los documentos para llevarlos al archivo / los empleados... los  
empleados... los empleados.. a a... (señas) más... mas... más... (se le pregunta si quiere  
repetición) no... no debe de... no... a ver a ver (¿otra vez?) no a ver dime (repetición) los  
empleados están revi... los empleados... ay...

61. El arquitecto está revisando los planos de las casas en construcción / los.. l... (niega con la  
cabeza) (repetición) los empleados... los empleados están... están... están que..

**-Puebla – Sevilla 7B: Comprensión de un texto.**

62. ¿Qué es lo que nos enseña el texto?/ que el... el... mmmh... (¿siguiente pregunta?) no no... per.. per.. per.permiteme... momentito, momentito... a ver ¿que? ¿que ¿Por qué no puedo? decir? ¿Por qué? a ver ¿por qué no puedo decir?
63. ¿Qué le dijo el sabio al hombre rico? / que no debe de.de tener algo para el mismo.

**-Breve) Copia y lectura de letras y números.**

64. Es s... p.... a ver... r (t)- m(n)- n(u)- f(d)- m(b)- m(p) eh...u... p... w... no, no qué... p... v...

**-Breve) repetir sílabas y sonidos**

65. RO SO RO/ do- so- so- ro- ro- ro  
 66. U A O / O A O  
 67. I E U/ E I E

**-Breve) Identificar los sonidos que componen a la palabra.**

68. Árbol/ árbol... árbol... (¿cuántos sonidos son?) cuatro ar- bol ar... bol ... ar... ar.. bol... ár- bol... cuatro.
69. Cuerpo/ cuerpo cuer-po ...cuer-po... cuer-po (¿cuántos sonidos son?) cuatro no cuer-po cu-er-po... cu-er-po... cuatro
70. Pantalón/ pantalón...pantalón... pantalón... pantalón... cua.cuatro pan-ta-lon.

**-Breve) Repetición de palabras.**

71. Día- Tía / Tía-Tía.  
 72. Dona-Doña/ Dona-...Dona.  
 73. Fino - vino / fino - f...fino.

**-Breve) Repetición de sílabas.**

74. ¿las últimas qué te dije? (Bruma gasa luz) / no.no.no.... no lo recuerdo.

**-Breve) comprensión de oraciones.**

75. A Pedro lo golpeó Juan; ¿quién le pegó a quien?/ A Pedro le pegó Juan...Juan...Peeedro le pegó a Juan.Juan (¿Quién le pegó a quien) Juan le pegó a Juan... Juan le pegó a Pedro, (afirma) Pedro.
76. María es más alta que Ana pero más baja que Lupe. ¿Quién es la más alta? ¿Quién es la más baja? / La Maria... Maria... es la más-más baja... más baja... ¿por qué?... no sé... (repetición) Ma-Maria es la más baja

**-7C. Repetir las series invertida. (\*)**

77. Números (cuente del 17 al 4) / del 17 al 4 ... 17... 16... 14... 15... 15.. diesi. diesi.. 15 15... 15... 14... 16... y ya, no no.

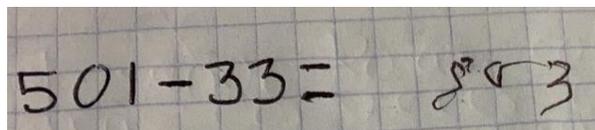
78. Días de la semana (empiece con el domingo) / domingo lunes martes miércoles jueves viernes sábado y domingo (¿y al revés?) lunes martes, miércoles jueves viernes, viernes... viernes a ver uno dos uno... no, no sé.
79. Meses del año (empiece en agosto)/ agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre, enero (¿y de agosto para atrás?) no recuerdo... no no no... no lo recuerdo.

**-MoCA 4.D: Resta de 7 en 7 empezando por el 100**

80. ¿100 menos 7?.. seten... seten... sesenta... no...sesenta no... no sé...

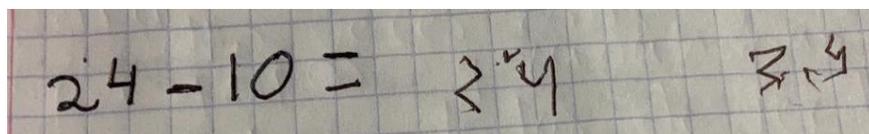
**-Éxito escolar matemáticas 3) resta**

81. -501-33 (se le brinda apoyo verbal escrito escribiendo la operación) / nnn.. no, no, no le sé



501 - 33 = 468

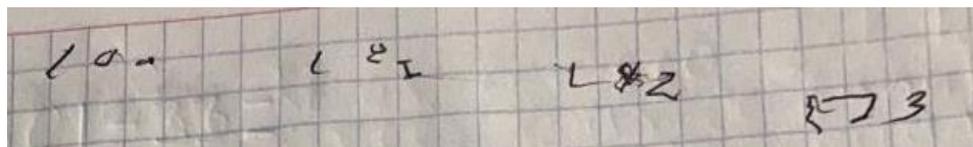
82. -24-10 (se le brinda apoyo visual escribiendo la operación) / un... veinticuatro menos diez (sí) (¿cuanto?) ve.veinticuatro menos diez... veinticuatro menos diez (igual a) igual a... sería (escribe) veinticuatro... uno.. van...van veinticuatro.... van... van veinticuatro menos diez



24 - 10 = 14

**-Éxito escolar matemáticas 1) restar de 7 en 7 a partir del 100 hasta que le diga ya.**

83. A partir de. de... del 100 (repetición) ya 100...100... (escribe) (la escritura es ilegible)



100 - 7 = 93

**-Éxito escolar matemáticas 3) Sumas**

84. -443+98/ cuatro cuarentaitrés (sí) (**repetición**) cuatro cuarentaitrés más noventaiocho (¿Cuanto da?) no sé... cuatro cuarentaitrés más noventaiocho... no sé... no sé.. (Se le proporciona ayuda visual, escribiendo la suma de forma horizontal) / un... cuatro... tres...cuatro y tres ¿cuántos son? ... cuatro...cinco, seis, siete, ocho... cuatro y tres...cuatro y tres... cuatro y tres.. cuatro y tres... ay... cuatro y tres... no se

$$443 + 98 = 541$$

**-Éxito escolar matemáticas 4) Multiplicaciones**

85.  $-7 \times 8$  (se le proporcionó ayuda visual escribiendo la operación) / siete por ocho.. ocho (¿siete por ocho?) siete por ocho es... ay... uno dos tres uno dos tres... no se.. no, sí lo sé ¿como no? a ver... cuatro por ocho... uno dos tres... uno dos tres ... uno dos tres sí sí sí...aquí aquí... sí... sí lo voy a hacer.. lo puedo hacer... no

**7 D. Elaboración de oraciones complejas a partir de una imagen**

86. El niño juega con su juguete / unos niños que estan..... eeh... ju. juga. jugando... (\*)

**-Éxito escolar 6) problema 1**

87. ¿Cuántos centímetros hay en tres metros?/ *tres metros... (escribe) no... me parece...t.t.trienta (señas) treinta... mil... mil.. (refiere que lo tiene en la punta de la lengua) (Se le brinda ayuda simplificando la pregunta ¿cuántos centímetros hay en medio metro?) es...m.medio metro son 50 centímetros (¿y en tres?) es tres pues son... ciento cincuenta.*

**-Éxito escolar 7) Problema 2**

88. ¿cuantos kilogramos dan 3500 gramos?/ *cuantos... ¿cuantos qué? (repetición) ¿cuantos kilos?... no.. no sé (¿te la repito?) no...a ver otra vez (repetición) ¿cuantos kilos? ... ¿cuantos kilos? van a caber en estos... en esos... en esos.. en esos gr.gramos ¿cuantos.... kilos... hay esos... estos gramos... en eso... gramos aquí? lo puedo decir... lo puedo ... lo puedo ¿porqué?... lo puedo decir ... a ver.. uno, dos tres; uno, dos, tres: uno dos tres... facil facil...*

89. ¿cuantos kilogramos dan 3500 gramos?/ *cuantos... ¿cuantos qué? (repetición) ¿cuantos kilos?... no.. no sé (¿te la repito?) no...a ver otra vez (repetición) ¿cuantos kilos? ... ¿cuantos kilos? van a caber en estos... en esos... en esos.. en esos gr.gramos ¿cuantos.... kilos... hay esos... estos gramos... en eso... gramos aquí? lo puedo decir... lo puedo ... lo puedo ¿porqué?... lo puedo decir ... a ver.. uno, dos tres; uno, dos, tres: uno dos tres... facil facil...*

**-Éxito escolar 8) problema 3.**

90. -Se le proporcionó ayuda orientando paso a paso, sin embargo es no es capaz de realizar el problema / (¿qué fue lo primero que compró?) dos kilos de papa (¿qué fue lo siguiente que compró?) dos kilos de papa... mas dos (veces) dos veces (mas de zanahoria) 8 si compro dos kilos de papas (¿cuánto es dos veces más?) cuatro (¿entonces cuánto compró de zanahoria?) cuatro (se le indica que escriba los kilos de zanahoria) (y luego dice cuatro veces más de naranjas, que papas y zanahorias juntos) cuatro veces... (de zanahorias compro 4, de papas 2, ¿cuánto es eso junto?) seis (¿y si compró cuatro veces más de naranja ¿cuánto sería?) cómo...cómo... (sería entonces 2 de papa y 4 de zanahoria darían 6 kilos y compró cuatro veces más de eso seis , o sea 4x6) ocho... ocho... ocho por seis... cuatro por seis... no, no sé

**-Éxito académico: Lectura**

Texto)

En un día de tormenta, un prelado cristiano se encontraba en su catedral, y una mujer atea penetró a la iglesia y acercándose a él, le dijo: "No soy cristiana. ¿Podré salvarme de la llama infernal?".

Ejecución

91. "en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno.
92. "en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno.
93. "en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera...

en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno.

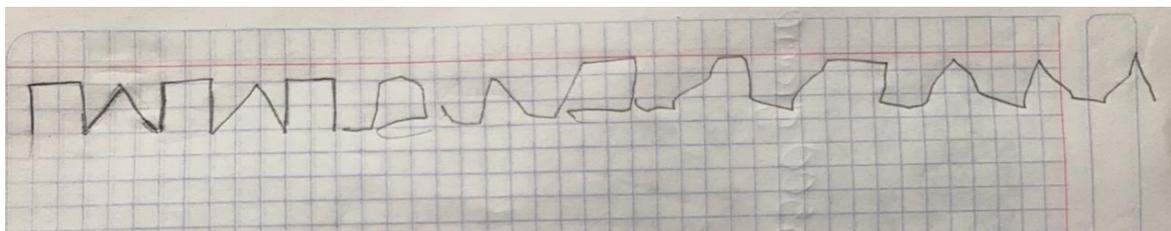
94. “en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno.

95. “en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno

96. “en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno

97. “en un dia... en un dia... del... en un dia...de un una en un una tormenta... tormenta... un trs... triste... pre... que... que... que... dio... teme... te... te... teme... entro en... tu cate... catera... en... un muer... muer... muer... una mujer... a ten... aten... peno... peno... penetró a la iglesia y acer... acercandose... a le , le dijo no soy si quieres... tiana... pues... poder salvarte si me lleve... al... al... al... al... al... in... al... al... infer... al infierno.

**-Breve ) continuar la secuencia**



98. Perseveración de ultimas figuras

**-Breve) Identificación del primer y segundo sonido**

99. repite todas las palabras

Silla / Silla

O r o / oro

Lentes / Lentes

Boca / Boca

Foco / Foca

Plátano / Plátano

Tren / Tren

Suéter / Suéter

-Sustituciones por perseveración

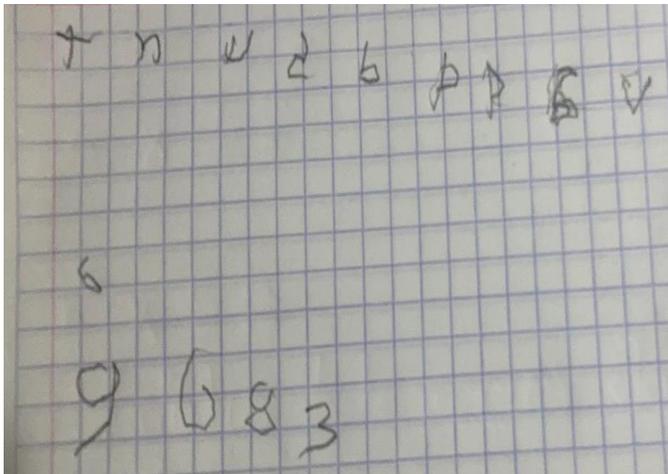
**-Puebla - Sevilla 6C: Repetir oraciones largas**

100. El arquitecto está revisando los planos de las casas en construcción / los.. l... (niega con la cabeza) (repetición) los empleados... los empleados están... están... están que..  
(*Sustituye el arquitecto por los empleados de la oración pasada*) (*Perseveración*)  
(*ORGANIZACIÓN MOTORA*)

**-Breve) Repetición de sílabas**

101. FI – VI - FI / fi - di – di (*Sustituye F por D*) *ORGANIZACIÓN MOTORA*

**-Breve) copia y lectura de letras y números**



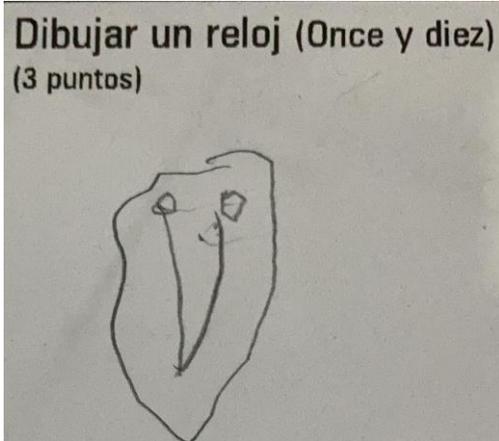
102. *b por M- (organización secuencial)*

## INTEGRACIÓN ESPACIAL

### *Relaciones entre tamaños (proporciones)*

#### **-MoCA 1.C: Dibujar un reloj (once con diez)**

1. Las manecillas del reloj no se distinguen entre una y otra al ser del mismo tamaño



### *Error lógico-gramatical*

#### **-Puebla-Sevilla 4B. Señala la imagen correspondiente a la oración.**

Imagen correspondiente	imagen seleccionada
2. La niña es más baja que el niño	El niño es más bajo que la niña
3. La secretaria habla por teléfono mientras recibe un recado	Selecciona ambas imágenes
4. Mientras su hermano lo espera, el señor juega al billar	El señor juega al billar
5. El artista guarda las pinturas antes de concluir su cuadro	El artista guarda las pinturas después de concluir su cuadro

#### **-Puebla-Sevilla 4C. Señala la imagen correspondiente a la oración.**

Imagen correspondiente	imagen seleccionada
------------------------	---------------------

6. La pelota es recibida por el niño	El niño esta lanzando la pelota
7. El hijo del padre recibe un regalo	bebe
8. La alumna de la maestra escribe en el pizarrón	La maestra de la alumna escribe en el pizarrón
9. El jefe del empleado mide la pared	El empleado del jefe mide la pared

**-Breve) Comprensión de oraciones.**

10. Hoy desayuné después de leer el periódico; ¿qué hice primero?/ Hoy desayuné después de leer el pique... el periodico (¿que hice primero?) ¿que hice primero? hoy desayuné después de... de... de... hoy desayune al... hoy desayune después de.. de... leer el periodico ¿que dice primero? (repetición) hoy desayune después de leer el periodico (¿que hice primero?) ¿que hice primero? ¿que hice primero? ... no sé... no sé qué decir.
11. María es más alta que Ana pero más baja que Lupe.¿Quién es la más alta? ¿Quién es la más baja?/ La Maria... Maria... es la más-más baja... más baja... ¿por qué?... no sé... (repetición) Ma-Maria es la más baja.

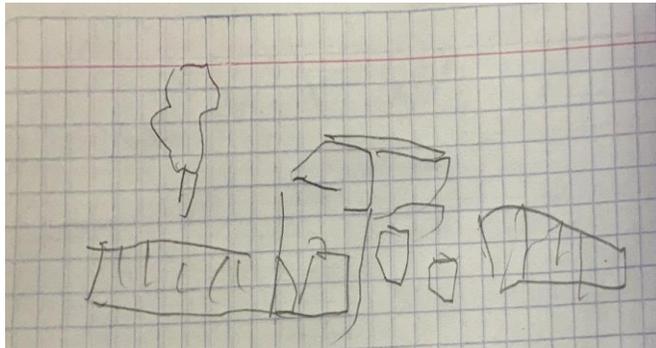
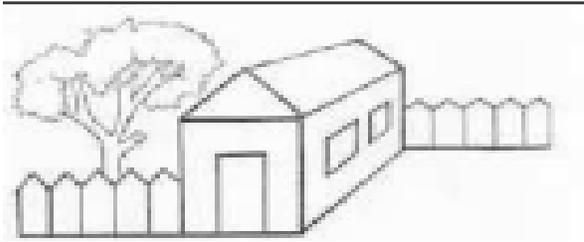
**Error de distribución**

**-Éxito escolar matemáticas 3) Sumas**

12.  $-443+98$ / cuatro cuarentaitrés (sí) (repetición) cuatro cuarentaitrés más noventiocho (¿Cuanto da?) no sé... cuatro cuarentaitrés más noventiocho... no sé... no sé.. (Se le proporciona ayuda visual, escribiendo la suma de forma horizontal) / un... cuatro... tres...cuatro y tres ¿cuántos son? ... cuatro..cinco, seis, siete, ocho... cuatro y tres...cuatro y tres... cuatro y tres.. cuatro y tres... ay... cuatro y tres... no sé.  
Se le proporciona ayuda verbal escrita, escribiendo la suma de manera vertical y esto le complica más su realización/ cuatro... no. no sé... más... más difícil (\*)

A photograph of a piece of grid paper with the handwritten equation  $443 + 98 = 1$  written in black ink. The numbers are written in a simple, slightly slanted font. The equals sign is followed by a single digit '1'.

**-Breve) copia de casa**



13. En la copia no existe profundidad.

### ***Error orientación***

#### **-Breve) Esquema corporal**

14. Toque su oreja izquierda con la mano derecha/ Toca la oreja izquierda con la mano izquierda, en un primer intento. Pide repetición. Se le repite la instrucción, y en un segundo intento logra realizar la acción.

#### **- Puebla-Sevilla 4.A. realizar la instrucción que se le pide.**

15. Dibuje un cuadrado dentro de un círculo - *Escribe en lugar de dibujar el cuadrado dentro del círculo. (Repetición) Escribe en lugar de dibujar*

16. Dibuje un triángulo debajo de un círculo - *El... Este... (Repetición) pregunta si lo escribe. (Repetición) no comprendo...*

17. Coloque el libro sobre el cuaderno y el lápiz debajo del libro-*Dibuja*

18. Señale el libro con el lápiz -*Dibuja*

#### **-Breve) comprensión de órdenes**

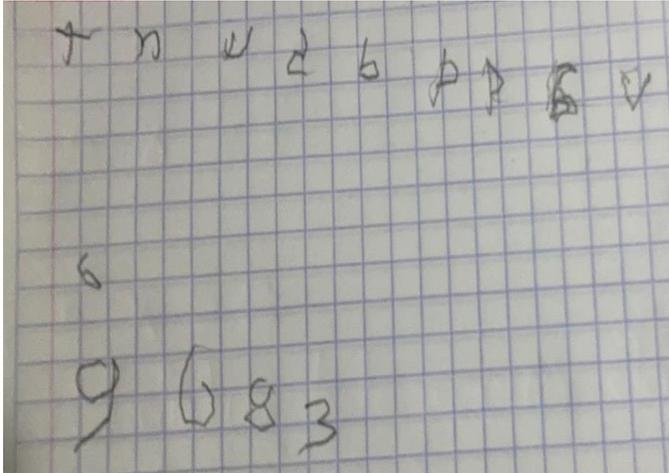
19. Coloque el lápiz sobre el libro/ (Toma el lápiz y señala el cuaderno) sí, aquí

20. Señala el libro con el lápiz/ (Toma el lápiz y señala el cuaderno) sí, aquí aquí

21. Coloque la hoja entre el lápiz y el libro/ No te en... no encuentro (¿no me entiendes?) no... no.. no entiendo.

*-Sustituciones por inversiones*

**Breve) copia y lectura de letras y números**



22. *N por (u)- (integración espacial)*

23. *Números: seis-nueve (integración espacial)*

## **-PROGRAMACIÓN DE LA ACCIÓN**

### *Comprensión del motivo de la tarea*

#### **-MoCA 4.C. cada que escuche la letra A darás un golpecito.**

1. intento 1. repite la primera letra (F) y es corregido repitiendo la instrucción
2. intento 2. no realiza nada y se le repite la instrucción y realiza un tercer intento.

#### **- MoCA 5C. Diga el mayor número de palabras que empiecen con la letra P.**

3. Intento 1. no realiza nada y se repite la instrucción.

#### **- Puebla-Sevilla 4.A. realizar la instrucción que se le pide.**

4. Dibuje un cuadrado dentro de un círculo - *Escribe en lugar de dibujar el cuadrado dentro del círculo. (Repetición) Escribe en lugar de dibujar*
5. Dibuje un triángulo debajo de un círculo - *El... Este... (Repetición) pregunta si lo escribe. (Repetición) no comprendo...*
6. Coloque el libro sobre el cuaderno y el lápiz debajo del libro-*Dibuja*
7. Señale el libro con el lápiz -*Dibuja*

#### **-Breve) Identificar los sonidos que componen a la palabra.**

8. *Intenta dividir las palabras entre las sílabas que componen a la misma o deletrea la palabra.*

Sol/ Sol (repetición) / s-o-s (deletrea) / S-o-l (deletrea)

Bolsa/ bolsa/ bol-sa/ bo-lsa

Mesa/ cuatro mesa/ me-sa

Árbol/ árbol... árbol... (¿cuántos sonidos son?) cuatro ar- bol ar... bol ... ar... ar.. bol... ár-bol...  
cuatro

Dios/ dios dios dios (¿cuántos sonidos son?) tres dios

Cuerpo/ cuerpo cuer-po ...cuer-po... cuer-po (¿cuántos sonidos son?) cuatro no cuer-po cu-er-po...  
cu-er-po... cuatro

Pantalón/ pantalón...pantalón... pantalón... pantalón... cua.cuatro pan-ta-lon

#### **-Breve) comprensión de órdenes**

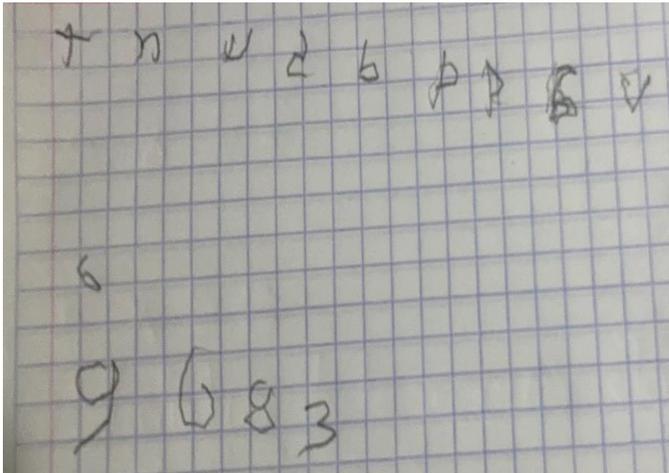
9. Coloque el lápiz sobre el libro/ (Toma el lápiz y señala el cuaderno) sí, aquí
10. Señala el libro con el lápiz/ (Toma el lápiz y señala el cuaderno) sí, aquí aquí

11. Coloque la hoja entre el lápiz y el libro/ No te en... no encuentro (¿no me entiendes?) no...  
no.. no entiendo.

## ANALISIS Y SINTESIS VISUAL

-Sustitución por proporción

Breve) copia y lectura de letras y números



1. *T por r*
2. *N por M*

## ANÁLISIS Y SÍNTESIS CINESTÉSICO

-sustituciones por punto o modo de articulación

### - Puebla-Sevilla 2D: Repetición de series de palabras

1. Clima - Lima / Lina - Li...Lima (*Sustituye la M por la N*)

### - Puebla- Sevilla 5C: Denominación de dibujos

2. Camisa - suéter / Soe.soeter... un sueter...( *sustituye la U por la O*)

### -Breve) repetir sílabas y sonidos

3. ME BE ME/ Me -De -Me (*Sustituye la B por la D*)

4. U A O / O A O (*sustituye la U por la O*)

### -Breve) Repetición de palabras

5. Dona-Doña/ Dona-...Dona (*sustituye la Ñ por la N*)

6. Fino - vino / fino - f...fino (*Sustituye la V por la F*)

### -Breve) Identificar los sonidos que componen a la palabra.

7. Sol / S-O-S (Deletrea) (*Sustituye la L por la S*)

### -Breve) Repetición de sílabas

8. BA - PA – BA / pa(- pa- da(*Sustituye la B por la D*)

9. NA - ÑA - NA / na - ña - ñia – ña (*Sustituye la N por la Ñ*)

10. FI – VI - FI / fi - di (*Sustituye V por D*) – di (*Sustituye F por D*)

### ORGANIZACIÓN MOTORA

### -Breve) retención involuntaria

11. Bruma gasa luz / gru... g...gruma... (*Sustituye G por B*)

### -Breve) Retención voluntaria

12. Bruma gasa luz / B.. Bruna (*Sustituye M por N*)

### Anexo C

#### Registros de sesiones

Etapa de la sesión: primera

Plano de las actividades durante la sesión: Material

Sesión:   1   Duración  37 min  Fecha:  5 de diciembre 2022 

Lenguaje automatizado

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayuda recibidas	Total
0) Sin ayuda extra.	5	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	1	7
8) No accede.		
Total	6	7

**NOTAS:**

- Diablo, después de unos segundos pide repetición.
- Diablo, se le modela la palabra Diablo

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda extra	5	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	11	77
8) No accede.	2	16
Total ayudas	19	95
Total de ejecuciones	8	

### NOTAS:

- inercia patológica en la palabra diablo, lo hace por sílabas, no puede acceder a la instrucción, no puede acceder

- inercia patológica, en la palabra verde, le cuesta varios intentos para acceder a la instrucción de repetir letra por letra
- En la segunda ejecución de la palabra tamal, inercia patológica de la silaba en la letra T
- Terapeuta lo hace por silabas la palabra ayuda
- Se repite la U, por pronunciación y se le pide que repetición
- inercia patológica por silabas en la palabra camote, se le pide repetición
- segundo intento inercia patológica
- Tercer intento, no logra acceder al análisis fonético

Domino

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda extra.	10	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.	2	10
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	12	10

**NOTAS:**

- La indicación solo es pasar al turno siguiente, únicamente en el sentido de las manecillas del reloj y viceversa
- Se toman en cuenta dos tipos de ejecuciones el acceso al lenguaje automatizado (primera ejecución), el análisis fonético de la palabra (segunda ejecución)
- Se utilizo un tipo de ayuda en el plano material con la participación de otras personas que ejecutaron la tarea antes que él, para modelar la acción, y el apoyo de letras de fomi

- La persona no accede en la primera ejecución al lenguaje automatizado durante el refrán “*El diablo sabe más por viejo que por diablo*”, se modela la palabra *diablo*
- Durante el análisis fonético de la primera sesión la persona comete un tipo de error relacionado con la inercia patológica, repitiendo la palabra entera *diablo*
- La primera ejecución del análisis fonético es inaccesible para la persona
- Durante del segundo análisis fonético de la palabra *verde*, se presenta la inercia patológica y le es inaccesible el análisis fonético
- En el cuarto refrán se accede en menores intentos al análisis fonético, y se presenta en menor medida la inercia patológica
- El quinto refrán con la palabra *camotes* es inaccesible en el primer intento el análisis fonético
- Juega domino por si solo
- Durante el domino pasa la pelota, pero no dice la palabra “vas”
- La asignación de los turnos solo fueron en un sentido
- Se le da apoyo diciendo paso
- Continúa la inercia patológica con la palabra Paso, sin embargo, el pasar la pelota al jugador correspondiente es correcto
- Se equivoca de jugador correspondiente, pero el solito corrige la acción

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Material

**Sesión:** 2 **Duración:** 41 min **Fecha:** 7 de diciembre 2022

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda extra	7	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	7	0

**NOTAS:**

- Intenta realizar directamente el análisis fonético palabra vino

## Análisis fonético

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	3	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	4	8
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	2	14
8) No accede.	4	32
Total de ayudas	13	54
Total de ejecuciones	11	

### NOTAS:

- Oro. Inercia patológica en toda la palabra no accede al primer intento, al segundo intento accede perfectamente
- Cambia la V por R

- Poder, inercia patológica en la letra P cambia por PO, no accede al análisis hasta el segundo intento
- -R cambia el sonido por la letra en el primer intento
- -inercia patológica en la palabra nunc, en la letra N por un
- Segundo intento inercia patológica
- Inercia patológica en la palabra Años, no logra acceder en el primer intento
- Cambio la Ñ por la letra
- Cambia S por la letra
- Accede al segundo intento

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	21	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	21	0

**NOTAS:**

- Al sentido contrario de las manecillas del reloj
- Pasa la pelota correctamente pero en ocasiones no dice la palabra vas
- Sabe cuándo es su turno
- Cambia la palabra vas por la palabra paso
- Segundo juego cambia el sentido de los turnos
- Tercer juego cambia el sentido

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Material

**Sesión:** 3 **Duración:** 39 min **Fecha:** 9 de diciembre 2022

Lenguaje automatizado

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda extra	9	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	9	0

**NOTAS:**

- No se supo el refran el que nada debe nada teme

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	5	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	1	6
7) Presentación de la acción modelo.	7	49
8) No accede.	6	48
Total de ayudas	19	103
Total de ejecuciones	20	

### NOTAS:

- no accede a la palabra monje, inercia patológica trata de decir todo el refran en los primeros dos intentos
- Cambia la J por A

- Cuatro intentos para la palabra monje fue la primera de un refran solo
- Cambia letra C por palabra CA, no logra acceder al primer intento
- -no accede a la palabra queda, cambia el sonido Q por la que
- Modela al segundo intento
- Cuenta, cambia la N por D y se modela
- Corriente primer intento no accede
- Segundo intento dice todo el refran
- Cambia E por A
- Cambia palabra dormir por cormir



**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Perceptivo

**Sesión:** 4 **Duración:** 34 min **Fecha:** 14 de diciembre 2022

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda extra	2	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	1	7
8) No accede.		
Total	3	7

**Notas:**

- Cambia la palabra volando por volar
- No se acuerda del refran que no la debe no la teme

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.		
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	3	9
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	2	12
7) Presentación de la acción modelo.	4	28
8) No accede.		
Total de ayudas	9	49
Total de ejecuciones	5	

### Notas:

- Volando Cambia la letra D por O y se modela
- Cambia sonido L por la letra l
- se modela el sonido de B y S las cambias por las letras

- Segundo intento cambia sonido de L por letra
- Cambia el sonido B por la letra al igual que la S
- -cambia la letra M por R en la palabra mano

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda extra	1	0
1) Animación.	3	3
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	10	30
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	3	12
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	10	60
7) Presentación de la acción modelo.	2	14
8) No accede.	7	56
Total	36	175

**NOTAS:**

-Se cambia la pelota por señalar la primera mitad del primer juego

-para la segunda mitad del primer juego se cambia de plano material al perceptivo para utilizar el esquema y se cambia la instrucción la instrucción es que diga el turno siguiente únicamente después de el

-En el primer intento se equivoca y se le corrige con la pregunta ¿quién sigue?

-Sabe quien es el siguiente después de el pero no lo realiza en el plano perceptivo

-A mitad del segundo juego se cambia la instrucción, ahora el tiene que decir los turnos siguientes de todos con el apoyo del esquema

-Para el tercer juego se uno otro integrante y se continua con la instrucción de que el deberá de decir todos los turnos siguientes

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Perceptivo

**Sesión:** 5 **Duración:** 01:07 min **Fecha:** 16 de diciembre 2022

Lenguaje automatizado

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda extra	9	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	1	7
8) No accede.		
Total	10	7

**Nota:**

- -Albo...bo...ondigas
- -Enderez... endereza
- -I...iguana

- -Que..que...care...ca..re..ces

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	5	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	2	6
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	8	56
8) No accede.		
Total de ayudas	15	62
Total de ejecuciones	11	

### Notas:

- -Se presento modelaje en la letra D de la palabra albóndigas, cambia la D por la E
- -Se presento modelaje en el sonido de la letras P, T, N, ya que las cambia por el nombre de estas

- Se presento modelaje en el sonido de la letras T, S, ya que las cambia por el nombre de estas
- -Cambia la letra S por R
- Cambia la letra S por T, inercia patológica
- -Inercia patoloigca en la palabra careces y dice Ca...
- -Cambia el sonido de la C por E, y se le pregunta cual es el sonido de la C
- -Cambia el sonido de la S por el nombre de la letra y se modela
- -Se repite ejecución de la palabra Careces, cambia el sonido de la letra C por R, se modela
- -Cuando se le pregunta sobre el sonido de la letra C, durante ejecución, el repite toda la palabra Careces , por inercia patología
- -cambia C por la silaba Co... inercia patología de la palabra cobija
- -Cambia la B por la letra E, Fragmentación, org. y se modela
- -Cambia la J por el sonido de la letra S y se modela
- cambia C por la silaba Co... inercia patología de la palabra cobija
- -Cambia la J por el sonido de la letra A y se modela

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda extra	8	0
1) Animación.	4	4
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	31	93
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	1	4
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	8	48
7) Presentación de la acción modelo.	27	189
8) No accede.		
Total	79	338

**NOTAS:**

- -La tarea indicada era decir todos y cada uno de los turno no únicamente el suyo
- -El esquema durante el primer juego era contrario en sentido de las manecillas del reloj
- -Durante el primer juego la ayuda persistente fueron las preguntas de quien sigue después de tal jugador, sin embargo, a llegar a el, él sabia que era su turno sin que se le preguntara
- -El segundo juego se hizo en zigzag la asignación de turnos
- -Su turno lo sabe, sin embargo, se modelan los demás turnos

- -Al cambiar la secuencia de de los turnos incrementa el tipo de ayuda de la acción modelo sustancialmente, en ocasiones únicamente accede a con las preguntas dirigidas a la identificación de las características esenciales tales ¿cómo quien sigue después de tal jugador?”
- -Tercer juego de domino la asignación de turnos es en zigzag
- -Durante el tercer juego de igual forma predominan los tipos de ayuda de modelaje del terapeuta y las preguntas dirigidas a la identificación de las características esenciales

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** perceptivo

**Sesión:** 6 **Duración:** 01:04 min **Fecha:** 20 diciembre 2022

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de de ayuda recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda extra	13	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	13	0

**NOTAS:**

-En.. en.. seña

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayuda recibidas	Total
0) Sin ayuda.	1	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	2	4
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	10	30
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	17	119
8) No accede.		
Total de ayudas	30	153
Total de ejecuciones	22	

### NOTAS:

- En la palabra Cobija cambia la B por la letra E y se le modela
- -En ocasiones no se sabia el refran pero el indicaba no sabérselo
- -Cambia el sonido de la letra B por la por la E, y se modela en la palabra Diablo
- -Cambia la palabra Diablo por Pablo inercia patológica
- -Al pedir repetición de la palabra diablo únicamente deletrea la palabra, inercia patológica

- -Cambia el sonido de la letra B por el nombre la letra, y se modela
- -Inercia patológica por la palabra Pablo
- -Cambia el sonido de la letra por el nombre de la T,N, S
- -Palabra tunas Cambia el sonido de la S por la letra en el segundo intento
- -Palabra tamal Cambia el sonido de la m, por la letra, se modela
- -Tamal Cmabia el sonido de la l por la letra, y se modela
- -Tamal Cambia el sonido de la M y se le modela
- -Tamal Cmabia el sonido de la L y se le modela
- -Corriente Cambia la I por la O y se le pregunta
- -corriente Cambia el sonido de la N
- -Se modela la T
- -inercia patológica en Co, y se le pregunta
- -Cambia T por E y se modela
- -Monje Cambia la N por la J y se le modela
- --Inercia patológica de la palabra monje y repite instrucción
- -Se le pregunta por la letra O
- -Cambia el sonido de la letra N y se modela
- -Años, cambia el sonido de la S por la letra, se modela
- Cambia el sonido de la Ñ por la letra y de nuevo la S, se modela
- -Careces, inercia patologiaca de la silaba CA y se pregunta
- -C se modela el sonido
- -S se modela el sonido por el cambio de la letra
- -Camotes, inercia patológica de Ca se pregunta
- -Cambia el sonido de la letra M por el nombre
- Enseña, Ncambia por R
- Cambia S por la letra
- Inercia partologica dice la palabra cuando se le pide repetir el ejercicio
- Cambia e por S y se pregunta
- Y cambia A por E
- Ñ cambia por A
- -Lamentar, R por A y se le pregunta

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	3	0
1) Animación.	12	12
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	29	87
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.	3	15
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	3	18
7) Presentación de la acción modelo.	1	7
8) No accede.		
Total	51	139

**NOTAS:**

- -Los juegos son en zigzag la asignación de turno
- -conforme avanzan los juegos se hacen mas accesibles las ejecuciones limitandose a preguntar tales como quien sigue

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Perceptivo

**Sesión:** 7 **Duración:** 56 min **Fecha:** 04 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	10	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	11	2

**NOTAS:**

- Comenta no recordar el refrán y al segundo intento lo recuerda la palabra es Gozo

## Análisis fonético

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extras</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	3	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	3	6
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	1	3
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	2	12
7) Presentación de la acción modelo.	13	91
8) No accede.		
Total de ayudas	22	112
Total de ejecuciones	19	

### NOTAS:

- -cuando se le pide repetición frente al espejo dice Muere.re y después mueble
- -La instrucción es realizar el análisis únicamente con la guía visual
- Entierro, Cambia la letra n por R

- Cambia la letra T por r
- -cambia la letra i por e
- Nunca, Cambia la n por R dos veces
- Cambia la C por la A
- -cambia la A por r
- En la segunda ejecución cambia la C por la S
- Gozo inercia patoloigica y lo dice completo y no letra por letra
- La palabra palabras lo dice de corrido y no letra por letra
- L cambia por el nombre de la letra
- Se modela en R A y S
- S cambia el sonido de la letra por el nombre
- En un segundo intento cambia la p por el nombre
- Cambia la A por la L
- Cambia la A por la S
- Cambia la S por el nombre de la letra
- Contento, Co por C
- N por el nombre
- por la T
- Co por C
- N por el nombre
- Corriente, cambia la C por R
- Cambia I por E
- N por S
- T por R
- Segundo intento inercia patológico de corriente
- C la cambia por A en la palabra Ahorca
- Ayuda, yu por la letra Y
- R por V
- E por D
- Ve por V
- E por D

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	17	0
1) Animación.	13	13
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	11	14
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	8	48
7) Presentación de la acción modelo.	3	21
8) No accede.		
Total	52	96

**NOTAS:**

- La asignación de turnos es en zigzag y la instrucción es que el diga todos los turnos siguientes
- Se repite la instrucción completa
- Se cambian los nombres por números del turno
- Su turno siempre lo recuerda

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Perceptiva

**Sesión:** 8 **Duración:** 53 min **Fecha:** 06 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0 ) Sin ayuda.	9	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	10	2

**Notas:**

- Fue necesario repetir “al que madruga dios le...”
- En la palabra albóndigas dice “algon... albóndigas” corrige el solo

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	4	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	1	4
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	3	18
7) Presentación de la acción modelo.	8	56
8) No accede.		
Total de ayudas	17	80
Total de ejecuciones	11	

### Notas:

- Se le pide que repita los sonidos después de que el terapeuta los señale
- En la palabra Ayuda cambia el sonido de la “y” por “n” y se modela
- En una segunda ejecución de la palabra Ayuda, accede al análisis sin ayuda extra

- En la palabra Albóndigas se confunde el sonido de la “L” por “s”, la “n” por sonido de la “s”, “g” por la “s” y todas se le modelan
- En la palabra Apestan confunde el sonido de la “t” por “e” y se le indica como suena
- En Palabras confunde la “a” y “r” por la “e”, y se le indica como suenan, en la letra “s” dice el nombre de la letra en lugar del sonido, y se le indica como suena
- En la palabra Tunas, confunde el sonido de la “t” con la “s” y se le modela. Cambia el sonido de la “u” por la “o” y de la “n” por la “s” y se le indica como suenan
- En una segunda ejecución de la palabra Tunas dice la palabra completa y se le repite la instrucción de letra por letra. Cambia el sonido de la “n” por “s”, la “a” por la “o” y se modelan
- En la palabra Endereza cambia el sonido de la “n” por la “s” y se modela
- En la palabra Cobija confunde el sonido de la “b” por “r” y se le indica como debe poner los labios

## Domino

Cuantificación del tipo de ayudas extras	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	18	0
1) Animación.	19	19
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	8	24
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	6	24
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	1	6
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	52	73

## Notas

- Se utiliza como apoyo un esquema con los turnos
- Se le indica que él es quien tiene que asignar cada uno de los turnos
- -El orden de los turnos es cruzado
- Después de varios turnos ya sabe cuando le toca y lo hace incluso sin esquema
- En ocasiones solo voltea a ver y/o señala el siguiente turno sin usar el esquema
- -En tres turnos fue necesario preguntarle quien es el siguiente turno

- El segundo juego mantiene los turnos cruzados
- Con el Cambio de turnos se presentan dificultades, pero se superan con ayuda mayormente de preguntas

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** verbal

**Sesión:** 9 **Duración:** 57 min **Fecha:** 11 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	18	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	19	2

**Notas:**

- Es necesario repetir el refran “un hueso duro de...” para que accediera a completarlo

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	3	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	3	6
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	2	6
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.	1	5
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	29	203
8) No accede.		
Total de ayudas	38	220
Total de ejecuciones	27	

### Notas:

- En el primer análisis se presenta la inercia patológica al decir toda la palabra “Verde” en lugar de el sonido de las letras, se le repite la instrucción, pero no accede y se procede a modelar

- Se sigue presentando la inercia patológica con la palabra verde y se le repite que se haga junto con el terapeuta, el cual modela
- En la palabra Verde cambia la “d” por la “r”
- En la palabra Ojos cambia la “j” por la “r” y la “s” por la “r” en ambos casos se modela
- En la palabra Cara, cambia la “c” por la “g” y se modela
- En un segundo intento logra realizar el análisis sin ayuda adicionales
- En la palabra nunca cambia la “u” por la “o” y la “n” por la “s” y se modela
- En la palabra Dos fue necesaria la repetición de la instrucción y en un segundo intento accedió al análisis
- En la palabra Diablo se presenta inercia patológica y se modelan las letras
- Se sigue presentando la inercia en la palabra Diablo y se modela
- En la palabra Muere se presenta inercia patológica al decir toda la palabra y se hace un modelaje
- En la palabra Muere cambia la “e” por la “s” y se modela
- En la palabra Monje se presenta inercia patológica y se modela
- En la palabra Pies es necesario repetir la instrucción
- En la palabra Apestan cambió el sonido de la “p” por la “r”, la “t” por la “e” y la “n” por la “d” y en todos los casos se modeló
- En la palabra Clavo se hace modelaje de la “c”, “l” y “v”, antes de presentarse inercia patológica y que dijera toda la palabra
- En la palabra clavo cambió el sonido de la “v” por la “s” y se modela
- En la palabra Pez hay inercia patológica diciendo la palabra “pez” en lugar de el sonido de las letras y se modela la primera letra
- En la palabra Tiro cambia el sonido de la letra “t” por la “d” y se hace un modelaje
- En la palabra Volando es necesario modelar la “v” para que acceda al análisis de las demás letras
- En la palabra Tamal cambia la letra “t” por la “d” y se presentan letras como apoyo extra
- En la palabra Tamal cambia el sonido de la “a” por la “o” y se le modela
- En la palabra Roer cambia el sonido de la “e” por la “s” y la “r2 por “o” y se modela
- En la palabra Mano, cambia el sonido de la “n” por la “s” y se modela

Domino

Cuantificación del tipo de ayudas extras	Número de ayudas recibidas	Total
1) Sin ayuda.	8	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	2	4
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	16	48
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	3	12
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.	6	30
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	3	18
7) Presentación de la acción modelo.	1	7
8) No accede.		
Total	39	119

**Notas:**

- El primer juego se efectúa al contrario de las manecillas del reloj
- En su primer turno se le pregunta quien sigue
- Como ayuda extra se utiliza una ayuda perceptual en forma de esquema donde vienen todos los turnos
- Para el segundo juego el orden se realizó en el sentido de las manecillas del reloj

- Se da la instrucción de que cada quien diga su turno con la palabra “voy”
- Para el tercer juego se vuelve a cambiar el orden
- Se pide que cada quien diga su turno con la palabra “voy”
- En ocasiones cambia la palabra “voy” por “paso”

**Etapa de plan de intervención:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Verbal

**Sesión:** 10 **Duración:** 57 min **Fecha:** 13/01/2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>total</b>
0) Sin ayuda.	14	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	14	0

**Notas:**

-En la palabra Corriente dice “corr... corriente” el solo corrige

- No recuerda el refrán “el interés tiene pies”
- No recuerda el refrán “el interés tiene pies”

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda por extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	5	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	3	6
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	2	12
7) Presentación de la acción modelo.	8	56
8) No accede.		
Total de ayudas	18	74
Total de ejecuciones	16	

### Notas:

- Se le pide que cierre los ojos y repita después del terapeuta
- En la palabra Dos, cambia el sonido de la “d” por la “m” y se modela
- En la palabra Teme cambia el sonido de la “m” por “s” y se modela
- En la palabra Mano, cambia el sonido de la “n” por “s” y se modela

- En la palabra Poder cambia el sonido de la “r” por la “s”, pero corrige el solo
- En la palabra Muere cambia el sonido de la letra “m” por la “s” y se modela
- En la palabra Tamal cambia el sonido “m” por “s” y se modela
- En la palabra Vino cambia el sonido de la “n” por “s”
- En la palabra Clavo se omite la “v” y se le repite la instrucción
- En la palabra Corriente omite la “t” y “e” y se le pide que repita
- En la palabra Corriente cambia el sonido de “t” por “s” y se modela
- En la palabra Pata cambia el sonido de la “p” por la “s” y se modela
- En la palabra Contento cambia el sonido de las letras dos “n” y la “t” por “s” y se le pide que repita, pero el terapeuta lo dice por él

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	11	0
1) Animación.	2	2
2) Repetición de la instrucción.	5	10
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	3	9
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	21	21

**Notas:**

- El primer juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Se le pide que diga únicamente el turno que sigue inmediatamente a él
- En una ocasión dice “paso” en lugar de “vas “tú” pero cede correctamente el turno
- Una única vez se le tuvo que repetir la instrucción durante el primer juego
- En el segundo juego se cambió el sentido al contrario de las manecillas del reloj
- Repetición de la instrucción al decir “paso en lugar de “vas tú”
- Se le pregunta quien va al dudar a quien ceder el turno en dos ocasiones

- Cambia la frase “vas tú”, por algo similar como “yo te paso” pero cede correctamente el turno
- El tercer juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Se le repite la instrucción
- Se recuerda que tiene que ceder turno y hacia donde va
- Dice “paso” en lugar de “tú turno” pero cede correctamente el turno

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Verbal

**Sesión:** 11 **Duración:** 58 min **Fecha:** 16 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayudas extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	19	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	2	4
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
<b>Total</b>	21	4

**Notas:**

- En el refrán “el interés tiene...” pide que se le repita para completar “pies”
- En el refrán “al que obra mal se le pudre el...” dice “mal” en lugar de “tamal” y se le repite

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayudas extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	10	0
1) Animación.	1	1
2) Repetición de la instrucción.	8	16
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	5	15
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	7	49
8) No accede.		
Total de ayudas	31	98
Total de ejecuciones	19	

### Notas:

- Se le pide que cierre los ojos y que repita el sonido de las letras después del terapeuta
- En la palabra Teme de le anima a que escuche bien el sonido de la letra “t” y se le pregunta el sonido de la “s”

- En la palabra Camotes, cambia el sonido de la “m” y “t” por “s”, solo se le pide que.
- En la palabra Verde cambia el sonido de la “v” por “p” y se le modela
- En la palabra Tamal cambia el sonido de la “m” por “s” y se le pregunta como suena
- En la palabra Tamal cambia el sonido de la “l” por “s” y se modela
- En la palabra Monje cambia el sonido de la “n” por “s”
- En la palabra Tunas cambia el sonido de la “t” por “s” y se le pregunta como suena la “t”, cambia el sonido de la “u” por “o” y se le repite la letra
- No accede al análisis de la palabra “Enseña” dice que no puede
- En la palabra Ahorca, persevera la “o” en lugar de la “r” y se le repite
- En la palabra Corriente persevera la “o” en lugar de la “rr”, la “i” la cambia por “e” y se le repite. Se le repite la letra “n” y pregunta el sonido de la “t”
- En la palabra Vino cambia el sonido de las letras “v” por “s” y se le repiten y “n” por “s” modelando la “n”
- En la palabra Años, cambia el sonido de la “ñ” por “r” y se modela
- En la palabra Clavo cambia el sonido de la “v” por “r” y se modela
- En la palabra “contento” cambia el sonido de la “t” y “n” por “s” y se modelan ambas

## Domino

<b>Cuantificación del tipo de ayudas extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	7	0
1) Animación.	7	7
2) Repetición de la instrucción.	10	20
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	3	9
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	1	4
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	2	12
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>52</b>

### Notas

- El primer juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Se le pide que ceda el turno que va inmediatamente después de él diciendo “tu turno”
- En su primer tiro se repite la instrucción
- En una ocasión se le anima diciendo “luego cedemos el turno”
- Se le pregunta “¿a quien le cedemos el turno?”
- El segundo juego se realiza al contrario de las manecillas del reloj
- En lugar de decir “tu turno” dice “paso” pero cede de manera correcta
- El tercer juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Es necesario recordarle el orden de los turnos

- En varias ocasiones dice “paso” en lugar de “tu turno” pero cede correctamente

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Verbal

**Sesión:** 12 **Duración:** 54 min **Fecha:** 18 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayudas extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	14	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	14	0

**Notas:**

- No se sabía el refrán “el muerto al pozo y el vivo al gozo”

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayudas extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	10	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	6	42
8) No accede.		
Total ayudas	17	44
Total de ejecuciones	15	

### NOTAS:

- Para el análisis fonético se le pide que cierre los ojos y repita las letras después del terapeuta, al ritmo de un metrónomo
- En la palabra Nunca, cambia el sonido de la “n” por “s” y se modela
- En la palabra Apestan, cambia el sonido de la “t” por “s” y se le repite la letra y dice que no puede decir el sonido de la “n” y se le modela
- En la palabra Camotes confunde el sonido de la “m” por “s” y se modela

- En una segunda ejecución logra correctamente el análisis de Camotes
- En la palabra Corriente confunde el sonido de la “n” por “e” y se modela
- En la palabra Nunca cambia el sonido de la “n” por “s”
- En la palabra Albóndigas no accede al análisis de la letra “b” y se modela
- Se hace una segunda ejecución de la palabra albóndigas y se modelan las letras

Domino

Cuantificación del tipo de ayudas extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	13	0
1) Animación.	1	1
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	3	9
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	1	6
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	19	18

**NOTAS:**

- Se le pide que únicamente ceda el turno que le toca inmediatamente después de él
- El primer juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Dice “paso” en lugar de “tu turno”, en ocasiones, pero cede correctamente turno
- El segundo juego se realiza al contrario de las manecillas del reloj
- Señala el siguiente turno, y se le recuerda que tiene que hablarlo
- El tercer juego se hizo con los turnos cruzados
- Al cruzar los turnos, es necesario, en ocasiones, preguntarle quien sigue

- Fue necesario repetir el orden de los turnos en una ocasión

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Verbal

**Sesión:** 13 **Duración:** 54 min **Fecha:** 23 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	21	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	21	0

#### **NOTAS**

- “Entre menos burros más ogo...olo...olotes”, pequeña dificultad, pero se autocorrige.

## Análisis fonético

<b>Cuantificación del tipo de ayudas extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	11	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	4	8
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	11	17
7) Presentación de la acción modelo.	2	14
8) No accede.		
Total de ayudas	28	39
Total de ejecuciones	23	

### NOTAS:

- Se le pide que el diga el sonido de las letras solo, al ritmo del metrónomo en las primeras dos palabras y lo realiza

- No es capaz de acceder al análisis de la palabra Pez por sí mismo y se le repite la instrucción para hacerlo acompañado
- No es capaz de acceder al análisis de la palabra Roer por sí mismo y se le repite la instrucción para hacerlo acompañado
- A partir del refrán “el perico en donde sea es verde”, en análisis fonético de la última palabra se hace repitiendo después del terapeuta
- En la palabra Tiro, cambia el sonido de la “i” por “s” y se le indica como suena
- En la palabra Pata, cambia el sonido de la “t” por la “s” y se le modela
- En la palabra Cobija cambia el sonido de la “i” por “e” y se le indica como suena
- En la palabra Tamal cambia el sonido de la “l” por “s” y se pronuncia por él
- En la palabra compadre cambia sonido de la “p” por la “d” y se le indica como suena
- No es capaz de acceder al análisis de la palabra Corriente y se le repite la instrucción
- En la segunda ejecución de la palabra Corriente cambia el sonido de la “t” por “i2” y se le modela”
- En la palabra Apestan la inercia patológica hace que se salte letras y se repite la instrucción
- En la segunda ejecución de la palabra Apestan, cambia el sonido de la “t” por “s” y de la “n” persevera el nombre de “t”, en ambas se le indica como suenan
- En la palabra albóndigas cambia el sonido de “l”, “b”, “n”, “d” e “i” por la “s”, en todas se le repite el sonido de las letras

Domino

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	19	0
1) Animación.	1	1
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	1	3
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	1	6
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	22	10

Notas

- Se le indica que solo va a ceder el turno que sigue a él
- El primer juego se realiza al contrario de las manecillas del reloj
- Señala al turno que sigue y dice “paso”
- En el tercer juego, los turnos se cruzan
- Es necesario preguntarle quien sigue
- Es necesario repasar el orden de los turnos para que ceda el turno, en una ocasión
- En el tercer juego se mantienen cruzados los turnos, pero cambia el orden

- Se corrige solo al ceder mal el turno y
- Empieza a solo señalar el siguiente turno de manera correcta, pero sin decir nada

**Etapas de la sesión:** \_\_Primera\_\_

**Plano de las actividades durante la sesión:** \_\_Verbal \_\_

**Sesión:** \_\_14\_\_ **Duración:** \_63 min\_\_ **Fecha:** 25 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	15	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	15	0

**NOTAS:**

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	13	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	1	7
8) No accede.		
Total de ayudas	15	9
Total de ejecuciones	15	

### NOTAS:

- En la palabra Dormir cambia el sonido de la letra “m” por “s” y se modela después de la ejecución
- En la palabra Tamal cambia el sonido de la “m” por “s” y se modela después de la ejecución

- En la palabra Clavo, cambia el sonido de la “v” por “s” y se le modela después de la ejecución
- En la palabra Olotos cambia e el sonido de la letra “t” por “s” y se modela después de la ejecución
- En Palabras cambia el sonido de la “l” y “b” por “s” se modelan al final de la ejecución
- En la palabra Queda, cambia la “a” por “e” y se modela
- En la palabra Poder, cambia el sonido de la “d” por “p” y se le modela después de la ejecución
- En la palabra Compadre, no accede al análisis, pero se le repite la instrucción y logra la ejecución
- En la Palabra Pinole cambia el sonido de la “n” por “s” y se modela después de la ejecución

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	54	0
1) Animación.	1	1
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	3	9
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	5	20
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.	7	35
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	5	30
7) Presentación de la acción modelo.	3	21
8) No accede.		
Total de ejecuciones	79	118

**NOTAS:**

- El primer juego se realizó al contrario las manecillas del reloj
- Se le pide que indique todos los turnos
- El segundo juego se realizó en el sentido de las manecillas del reloj
- Se le corrige recordándole que cambiaron los turnos
- Es necesario repetir el orden de los turnos para que ceda el siguiente
- Se le pregunta quién va en dos ocasiones
- Señala un turno que no era y se le dice que no, el solo corrige

- Se le tiene que recordar la instrucción de señalar el siguiente turno
- En el tercer juego, los turnos se cruzan
- Se le repite el orden de los turnos para que ceda el siguiente
- En necesario recordarle el turno que acaba de pasar para que ceda de manera correcta el turno
- Hay complicaciones y se empieza a modelar
- Se utiliza un esquema de turnos como apoyo extra

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Mental

**Sesión:** 15 **Duración:** 53 min **Fecha:** 27 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	16	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.	4	32
Total	20	32

**NOTAS:**

- Se le indica que únicamente mueva la boca, pero sin emitir sonido
- En la palabra Oro, no accede a la instrucción y lo dice en voz alta
- En la palabra Pez dice “pescado”, pero ejecuta correctamente

- En la palabra Hueso lo dice en voz baja
- En la palabra Teme no accede a la instrucción y la dice en voz alta
- En la palabra Años la dice en voz baja
- En la palabra Cara no accede a la instrucción y la dice en voz alta
- En la palabra pata no accede a la instrucción y la dice en voz alta

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayudas extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	17	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	2	4
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.	1	8
Total de ayudas	20	12
Total de ejecuciones	20	

### NOTAS:

- La palabra Pez vuelve a decir “pescado”
- Con la palabra Diablo, se salta las últimas tres letras diciéndolas de corrido, pero se repite la instrucción
- En la palabra Pata, dice toda la palabra sin hacer sonido, pero se le repite la instrucción

Domino

Cuantificación del tipo de ayudas extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.		
1) Animación.	21	21
2) Repetición de la instrucción.	2	4
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	7	42
7) Presentación de la acción modelo.	2	14
8) No accede.		
Total	32	81

**NOTAS:**

- Se utiliza un pintarron con las palabras “te toca” y el nombre de cada uno de los integrantes y el número de turno
- El paciente tiene que señalar la palabra “te toca” y el nombre del siguiente turno después de él, sin decir ninguna palabra
- El primer juego se hace en el sentido de las manecillas del reloj
- Se le repite la instrucción de que tiene que ser en silencio
- Se le apunta al pintarron, como señal de que tiene que apuntar quien sigue

- Apunta a la palabra “te toca” y señala a la persona del siguiente turno
- El segundo turno se hace al contrario de las manecillas del reloj
- Se le recuerda que cambió el orden de los turnos se le indica quien sigue para que él lo señale
- Es necesario modelar el pase de turno
- El tercer juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Se modela el paso del turno
- Se le tienen que señalar los turnos para que ceda el siguiente

**Etapa de la sesión:** \_\_Primera\_\_

**Plano de las actividades durante la sesión:** \_\_Mental \_\_

**Sesión:** \_\_16\_\_ **Duración:** \_54 min\_ **Fecha:** 30 de enero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	14	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	5	10
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.	1	8
Total	20	18

**NOTAS:**

- En la palabra Oro no accede a la instrucción y la dice en voz alta,
- En la palabra Tiro no accede a la instrucción y la dice en voz alta y se repite la instrucción
- La palabra Roer la dice susurrado

- En la palabra Nunca no accede a la instrucción y la dice en voz alta y se repite la instrucción
- En la palabra Teme no accede a la instrucción y se dice en voz alta y se repite la instrucción
- En la palabra Olotes no accede a la instrucción y la dice en voz alta y se repite la instrucción
- En la palabra Corriente, no accede a la instrucción y la dice en voz alta y se repite la instrucción

## Análisis fonético

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	16	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	4	8
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total de ayudas	20	8
Total de ejecuciones	20	

### NOTAS:

- En la palabra Monje se salta las ultimas tres letras y se le repite la instrucción
- En la palabra Años, persevera la palabra Nunca y se le repite la instrucción
- La palabra Tunas la dice entera, pero se le repite la instrucción para que lo haga letra por letra

- La palabra Corriente la dice completa, pero se repite la instrucción y realiza el análisis letra por letra

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas	Total
0) Sin ayuda.	6	0
1) Animación.	3	3
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	5	30
7) Presentación de la acción modelo.	2	14
8) No accede.		
Total	16	47

**NOTAS:**

- El primer juego se realiza al contrario de las manecillas del reloj
- En un pintarrón tiene las palabras “Te toca” y los nombres de los integrantes y ceder turno al que sigue después de él, sin decir nada
- Es necesario tomar de la mano al paciente para que señale el turno
- Se le indica donde tiene que señalar específicamente ya que lo hace de manera general
- Es necesario tomar de la mano al paciente para que señale el turno
- El segundo juego se realiza en el sentido de las manecillas del reloj
- Es necesario modelaje

- Se le señalan todas las palabras “Te toca”, para que él señale el nombre que le sigue

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Mental

**Sesión:** 17 **Duración:** 01:01 min **Fecha:** 1 de febrero 2023

Lenguaje automatizado

<b>Cuantificación del tipo de ayuda extra</b>	<b>Número de ayudas recibidas</b>	<b>Total</b>
0) Sin ayuda.	12	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.	1	2
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.	1	8
Total	14	10

**NOTAS:**

- Se le indica que no debe emitir sonidos.
- En si primer intento del primer refran dice en voz alta la palabra faltante (diablo) y se le repite la instrucción y se realiza son problema.

- Menciona la palabra dos
- Se le pide que sin mover la boca y lo sigue haciendo

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	13	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.	2	14
8) No accede.	1	8
Total de ayudas	16	22
Total de ejecuciones	16	

### NOTAS:

- Se realiza sin letras de plástico, pero no se logra acceder
- Se colocan letras de plástico frente a él y se le pide que se imagine el sonido de cada una de las letras que conforman la palabra, esto sin emitir sonido.
- Posteriormente se le pide que mueva la boca únicamente.

- Palabra dormir cambia letra M por R
- Corrige la M en modelaje
- Se le cambia la instrucción ahora sin mover la boca
- Mueve la boca en la palabra cara

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	21	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	1	3
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	3	18
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	25	21

**NOTAS:**

- Se le apoya con un pintarrión con el esquema de turnos.
- No debe emitir sonidos al asignar el turno, únicamente señalando el esquema
- Cede correctamente los turnos
- Segundo juego al sentido contrario de las manecillas del reloj
- -se equivoca de sentido al segundo turno del segundo juego
- Se auto corrige

- Tercer juego cambio de sentido
- Se le pide que use el pintarron para indicar quien sigue sin embargo sabe quien sigue

**Etapa de la sesión:** Primera

**Plano de las actividades durante la sesión:** Mental

**Sesión:** 18 **Duración:** 59 min **Fecha:** 3 de febrero 2023

Lenguaje automatizado

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	15	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total	15	0

**NOTAS:**

- Se le pide que no emita sonido
- En su primer intento emite sonido, pero a partir de la segunda ejecución lo realiza correctamente.

- Se le pide que solo imagine los sonidos, sin mover la boca, sin embargo, no lo logra a la primera.

## Análisis fonético

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	15	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.		
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.		
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.		
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.		
7) Presentación de la acción modelo.		
8) No accede.		
Total de ayudas	15	0
Total de ejecuciones	15	

### NOTAS:

- Se colocan letras de plástico frente a él y se le pide que se imagine el sonido de cada una de las letras que conforman la palabra, esto sin emitir sonido.
- Se pide que no mueva la boca y solo imagine el sonido
- Se realizó un primer y único modelaje.

- -dice la palabra contento cuando es dos inercias patológicas

Domino

Cuantificación del tipo de ayuda extra	Número de ayudas recibidas	Total
0) Sin ayuda.	49	0
1) Animación.		
2) Repetición de la instrucción.		
3) Preguntas dirigidas a la identificación de características esenciales.	2	6
4) El terapeuta enseña todas las operaciones lógicas que son necesarias comprender para realizar la acción.	1	4
5) Utilización de instrumentos signos y herramientas adicionales que ayuden a la realización de la acción.	10	50
6) El terapeuta retoma las partes o los aspectos de la acción que se relacionan con las dificultades específicas, mientras que la persona ejecuta aquella parte estructural o aspecto de la acción que es accesible para él.	4	24
7) Presentación de la acción modelo.	4	28
8) No accede.		
Total	70	112

**NOTAS:**

- Se le brinda ayuda con un esquema en un pintarrón
- La instrucción es que diga el de todos, sabe perfecto cuando es su turno
- Señala el turno sin el esquema, no usa el esquema
- Primer juego al sentido de las manecillas de reloj
- Segundo juego al contrario de las manecillas
- Tercer juego en zigzag

- Cuando se hace un cambio en los turnos, cruzándolos en zigzag necesita apoyo
- Pregunta si él va