

Facultad de Psicología y Ciencias Sociales

Tesina

Título

“Beneficios de la estimulación cognitiva en personas adultas con discapacidad intelectual”

Rectora: Arq. Ruth Fische

Vice Rector Regional: Lic. Christian Kreber

Decana Facultad de Psicología y Ciencias Sociales: Lic. Beatriz Labrit

Directora Carrera de Psicopedagogía: Lic. Laura Waisman

Directora Educación Virtual: Lic. Valeria Odetti

Tutor: Lic. Mathieu, Mónica

Asesor metodológico: Lic. Talía Gómez Yepes

Nombre y Apellido del autor/a: Melisa Lorena Ballatore

Número de Legajo: 23349

Título del trabajo: *Beneficios de la estimulación cognitiva en personas adultas con discapacidad intelectual*

Lugar: Ciudad Autónoma de Buenos Aires Fecha de entrega: 21/09/2020

Resumen

Que las personas mayores con discapacidad intelectual hayan obtenido la capacidad de valerse por sí mismas, y hayan podido desempeñarse de forma autónoma en las actividades de la vida diaria, no solo ha dependido de la estimulación que recibieron durante su proceso de desarrollo tanto, en el seno familiar como educativo. Sino que también dependió de la continuidad de las mismas de forma integral logrando sostenerlas y en algunos casos hasta han incorporado nuevas habilidades. En esto se basó la presente investigación, qué aportes se realizaron desde la institución para que se continúe estimulando el desarrollo en las personas que asistieron y qué se obtuvo de ella. Teniendo como principal objetivo el análisis los beneficios que otorga la estimulación cognitiva en los adultos con discapacidad intelectual que han asistido al centro de día de la institución Crecer con Todos de la ciudad de Pcia. R. Sáenz Peña- Chaco.

En la cual se utilizó la metodología desde un enfoque cualitativo donde se aplicó el diseño de Teoría Fundamentada y técnicas como entrevistas semi-estructuradas para lograr describir e interpretar los factores que influyeron en la estimulación permanente que recibió cada concurrente. Para ello se contó con una muestra de concurrentes del servicio centro de día de entre 30 y 40 años de edad con discapacidad intelectual, 7 mujeres y 5 varones. Con la participación de 8 docentes en un rango de 29 a 40 años. La labor del psicopedagogo aquí, fue fundamental, ya que se encargó de evaluar el nivel cognitivo con el que se encontraba cada concurrente para luego poder realizar las bajadas con la estimulación cognitiva acorde para cada uno, estableciendo cuales debían ser las condiciones que compensaban para el desarrollo de capacidades, así como también sostenerlas. De acuerdo a lo planteado anteriormente se ha obtenido resultados donde constataron que, en algunos casos, el aprendizaje se ve afectado en gran medida por la discapacidad y la falta de seguimientos en las rutinas diarias por los familiares, y en otros casos, en su gran mayoría se vio beneficiada por la estimulación de todas las áreas repercutiendo en las actividades diarias, en las relaciones sociales, en el interés y esfuerzo por el enfrentan cada día los nuevos retos que se le propician desde la institución.

Palabras claves: Adultos, capacidades cognitivas, discapacidad intelectual, estimulación cognitiva.

Abstrac

That older people with intellectual disabilities have gained the ability to fend for themselves, and have been able to perform autonomously in the activities of daily life, has not only depended on the stimulation they received during their development process, both within family and education. But it also depended on their continuity in a comprehensive way managing to sustain them and in some cases have even incorporated new skills. This was based on this research, what contributions were made from the institution to further stimulate development in the people who attended and what was obtained from it. With the main objective of the analysis of what were the benefits he gave in adults with intellectual disabilities to have attended the day center of the institution Grow with All of the city of Pcia. A. Sáenz Peña- Chaco.

In which the methodology was used from a qualitative approach where the design of Foundation theory and techniques was applied as semi-structured interviews to manage to describe and interpret the factors that influenced the permanent stimulation received by each concurrent. For this purpose, a sample of day center service participants between 30 and 40 years of age with intellectual disabilities, 7 women and 5 males. With the participation of 8 teachers in a range of 29 to 40 years. The work of the psychopedagogue here, was fundamental, since he was in charge of evaluating the cognitive level with which each participant was and then able to perform the descents with the cognitive stimulation according to each, establishing what should be the conditions that compensated for the development of capacities, as well as sustaining them. According to the above, results have been found that, in some cases, learning is largely affected by disability and lack of follow-ups in daily routines by family members, and in other cases, the vast majority benefited from the stimulation cognitive of all areas by impacting daily activities, in social relations, in the interest and effort for the face every day the new challenges that are brought to it from the institution.

Keywords: adults, capacidades cognitivas, cognitive abilities, intellectual disability, stimulation cognitive.

Índice

Resumen	2
Abstract.....	3
Introducción.....	6
1. Marco Teórico	8
1.1. Discapacidad Intelectual.....	8
1.2. Estimulación cognitiva	11
1.3. Beneficios de la estimulación cognitiva en personas adultas con discapacidad intelectual	15
2. Antecedentes.....	18
3. Planteo del Problema	24
4. Objetivos.....	25
Hipótesis	25
5. Método.....	26
5.1. Diseño.....	26
5.2. Participantes	26
5.3. Técnicas de recolección de datos	26
5.4. Procedimiento.....	27
6. Resultados.....	28
7. Discusión	33
8. Conclusiones.....	37
Referencias	39
Anexos	42

Introducción

La siguiente investigación surgió del interés por indagar lo que ocurre en las personas con discapacidad intelectual en edades adultas que reciben estimulación cognitiva constante, determinando los resultados frente a aquellas que no la reciben. De qué forma afecta esta estimulación cognitiva en la calidad de vida de quienes la reciben como también en sus familias. Teniendo en cuenta la intervención del psicopedagogo ante el servicio. Cabe destacar la necesidad de un enfoque teórico-disciplinar donde se aborda desde las diferentes ciencias de la educación y de la salud, brindando conocimiento del desarrollo de capacidades cognitivas, habilidades y limitaciones que son parte de la discapacidad intelectual.

Analizando el lugar que se le da a la persona con discapacidad, dentro de la sociedad una vez acudido y agotado las ofertas educativas de la ciudad, es decir que ya pasaron por nivel inicial y primario de modalidad especial, CET y es allí donde la edad ya no les permite mantenerlos. La vida de las personas con discapacidad en edades adultas, es un tema olvidado, el cual emergió notablemente en la última década, pero claro está, y así lo plantean algunos autores como Cruz y Giménez (2016) la necesidad de un plan de atención que además de abarcar al sujeto con discapacidad también lo haya para la familia del mismo, ya que los cuidadores son también de edades adultas por lo que sufren de forma paralela los deterioros propios de la vejez.

Abordando desde el rol del psicopedagogo, teniendo en cuenta la construcción bio-psico-social del sujeto, esto nos marca a indagar las limitaciones y posibilidades que provoca la discapacidad Intelectual, de allí evaluar las incidencias pedagógicas en el grupo ya sea por consecuencias patológicas, familiares o sociales y de allí, establecer habilidades y dificultades dentro de la actividad que mejor rendimiento se obtiene. Es decir, tal como lo menciona la autora Conteras (2017) el psicopedagogo se encargará aquí, de realizar evaluaciones individuales a los concurrentes y de los resultados arrojados pues se pondrá en marcha planes de trabajo con estimulación cognitiva para ser abordados. Teniendo presente que hay familias que debido a las edades (tutores mayores) o por desconocimiento, dejan de alentar al familiar con discapacidad a que logre nuevas metas, o que las siga logrando (Madrigal, 2007). Lo que va ocasionando mayores deterioros con

el tiempo, lo mismo sucede en la institución ante la poca o ausencia de estimulación en ciertas áreas, como la lecto escritura y el calculo que suelen ser áreas olvidadas aparentemente.

Se trata de una investigación cualitativa, donde su principal objetivo a tener en cuenta fue el análisis de los beneficios que otorga la estimulación cognitiva en los adultos con discapacidad intelectual que asisten al centro de día de la institución Crecer con Todos de la ciudad de Pcia. R. Saenz Peña- Chaco, teniendo como referencia los conceptos de discapacidad intelectual, la discapacidad intelectual en edades adultas, estimulación cognitiva y sus alcances como también los beneficios que otorga su aplicación en personas adultas con dicha discapacidad. Para ello se utilizan a portes de los autores como Urbano y Yuni , American Psychiatric Association, Organización Mundial de la Salud y Manes y Torralva entre otros los cuales actúan como respaldo de la misma.

A su vez, este trabajo se complementó de investigaciones anteriormente llevadas a cabo a nivel mundial, como así también en provincias de Argentina que permitieron tener un acercamiento a la problemática y a los resultados que se pudieron obtener; lo que permitió observar que es un tema que ha ido tomando relevancia en la últimadécada, no solamente la estimulación cognitiva en personas adultas con discapacidad intelectual sino también en la población en general pretendiendo instaurar este temaa nivel cultural. Tanto los autores utilizados en el marco teórico como los antecedentes, sirvieron como sustento a una realidad que ocurre y se evidencia en la vida adulta de las personas con discapacidad. En este sentido, se seleccionaron concurrentes y docentes que presentaron rasgos de la temática investigada para poder obtener una muestra favorable de datos que, para su recolección, se elevaron entrevistas a docentes en donde pudieron contrastar sus opiniones y actitudes respecto a la problemática descripta y, a su vez, aportaron información relevante que sirvió para los resultados y la consecutiva conclusión a la cual se llegó.

1. Marco Teórico

1.1 Discapacidad intelectual

De acuerdo a la asociación American Psychiatric Association (1995) quien planteaba al retraso mental dividido de acuerdo a su gravedad. Con características como una capacidad intelectual significativamente inferior al promedio, con un coeficiente intelectual aproximadamente de 70 o inferior. Que presentaba déficits o alteraciones concurrentes de la actividad adaptativa en por lo menos dos o más áreas de las siguientes: comunicación, cuidado personal, vida doméstica, habilidades sociales/interpersonales, utilización de recursos comunitarios, autocontrol, habilidades académicas funcionales, trabajo, ocio, salud y seguridad. Con aparición en el sujeto antes de los 18 años. Además, presenta una clasificación por código de acuerdo a su gravedad:

F70.9 retraso mental leve (317): CI entre 50-55

F71.9 retraso mental moderado (318.0): CI entre 35-40 y 50-55

F72.9 retraso mental grave (318.1) CI entre 20-225 y 35-40

F73.9 retraso mental profundo (318.2): CI inferior a 20 ó 25

F79.9 retraso mental de gravedad no especificada (319): cuando existe clara presunción de retraso mental, pero la inteligencia no puede ser evaluada mediante los test usuales.

No obstante, la Organización Mundial de la Salud (2001) plantea el modelo social de discapacidad, considerando al fenómeno legítimamente como un problema de origen social y esencialmente como un asunto centrado en la completa integración de las personas en la sociedad. Donde no se ubica a la discapacidad como característica propia de la persona sino, muchas veces creada por el ambiente social. Es por ello, que requiere de la actuación social y es compromiso colectivo de la sociedad hacer las modificaciones ambientales necesarias para la

participación plena de la persona con discapacidad en todas las áreas de la vida social.

Sin embargo, no solo el diagnóstico es determinante en las personas adultas, así lo exponen las autoras Barrios y Arias (2007) que consideran que el proceso de envejecimiento llega a la vejez alrededor de los 40-50 años de edad. Donde la edad no es lo determinante, sino la situación de vivencias por la que atraviesan y han atravesado. Claramente hay factores que provocan el aceleramiento de este proceso como el deterioro físico y cognitivo, derivados o no de la propia discapacidad, entornos poco favorables en cuanto a responsabilidades, toma de decisiones y actividades propias de la vida adulta. Otro factor es, la edad avanzada de los padres interfiere en el rol de cuidador. Otro aspecto con efecto acelerador es, la aceptación de la muerte y las reacciones individuales con las abordan cada situación de estrés causando efectos negativos sobre las capacidades cognitivas, autoestima y autopercepción de competencia.

Por otra parte, según la actualización de American Psychiatric Association (2014), deja de lado la terminología Retraso Mental, para llamarla Discapacidad Intelectual y la define como un trastorno que comienza durante el periodo del desarrollo y que presenta limitaciones intelectuales como también, del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico. Que posee las siguientes características:

- Deficiencias de las funciones intelectuales como, razonamiento, resolución de problemas, planificación, pensamiento abstracto, juicio, aprendizaje académico y aprendizaje a partir de experiencias.

- Deficiencias del comportamiento adaptativo que producen fracaso del cumplimiento de los estándares del desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y la responsabilidad social. Limitando el funcionamiento en una o más funciones de la vida cotidiana como la comunicación, participación social y vida independiente en entornos como el hogar, la escuela, la comunidad y el trabajo.

- Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el periodo del desarrollo.

Por otro lado, Cruz y Giménez (2016) exponen que, así como hay distintas familias, distintas son las personas que las componen, como las anomalías y deficiencias que pueden presentarse. Los recursos familiares suelen ser cambiantes y diversos, así como el núcleo familiar es interdependiente, lo que afecta a uno, afecta potencialmente a todos y a sus dinámicas familiares. Lo que significa que lo que se haga en beneficio de la familia también beneficiara a las personas con discapacidad intelectual. Se necesita un plan de cuidados en el caso de los padres cuidadores ya que al mismo tiempo que se enfrentan al proceso de envejecimiento de las personas con discapacidad intelectual, lo hacen también con su propio envejecimiento. Es ahí donde se debe ofrecer los apoyos necesarios para afrontar y adaptarse tanto a los cambios asociados al envejecimiento de su hijo/a como al suyo propio.

Haciendo mención a la discapacidad intelectual en adultos mayores, las autoras Navas, Uhlmann y Berastegui (2016) exponen que, durante el envejecimiento la personas con discapacidad intelectual al igual que la población en general, atraviesa por un empobrecimiento de inteligencia fluida, abstracción, formación de conceptos, resolución de problemas. Permaneciendo su inteligencia cristalizada, conocimientos adquiridos y habilidades intelectuales desarrolladas. Esta pérdida cognitiva se realiza teniendo en cuenta la variabilidad tanto inter con intraindividual que los caracteriza. El periodo de la vejez suele comenzar un poco antes entre los 45 y 50 en donde se podrá observar limitaciones en la memoria a corto y largo plazo para retener información nueva o fuera de su entorno.

Por último, Europa Express (2018) sostiene que, las personas con discapacidad intelectual se enfrentan a un envejecimiento precoz, comparándolo con el resto de la población, iniciándose alrededor de los 45 años o incluso antes. De acuerdo a esto, las fuentes consultadas y acreditadas que es debidamente urgente poner el foco de atención en la prevención y atención directa en el colectivo, en la que se argumenta, sus necesidades no difieren tanto del resto de las personas mayores. De este modo plantean prevenir para que no pierdan la autonomía alcanzada a lo largo de su vida.

1.2 Estimulación cognitiva

En relación al esto, Urbano y Yuni (2005) plantean que es necesario incluir en el accionar psicopedagógico estrategias de metacognición y de aprendizaje como instrumentos de mejora y autocontrol sobre los procesos cognitivos en general y las funciones ejecutivas. Esto va a facilitar el uso reflexivo de las capacidades intelectuales y las personas podrán acceder a la valoración de las propias capacidades. Las estrategias de aprendizajes facilitan la utilización de procedimientos conscientes, adecuados y autorregulados y ayudan a procesar la información de manera significativa. Estas habilidades favorecen a una resignificación de los logros personales y experimentando sentimientos de autoeficacia, admitiendo a los mayores desligarse críticamente de los mitos y prejuicios que se sostienen en el imaginario social en relación con el deterioro asignado a la vejez

Aparte de ello, los autores Manes y Torralva (2007) refieren la importancia de destacar que las propuestas deben ir modificándose debido a que el cerebro vuelve rutinario con facilidad las tareas nuevas, haciendo que pocas cosas mantengan su novedad mucho tiempo. De esta forma, es imprescindible que estas propuestas sean diversas para respetar y trabajar las necesidades, intereses, potencialidades y dificultades personales del adulto mayor, dado que cada persona envejece de formas diferente. Igualmente, lo adecuado es hacer hincapié en la calidad de las propuestas destinadas a los adultos mayores por lo que deben provocar sensación de utilidad, identificar avances, registrar y desarrollar sus potencialidades y por ende reducir pérdidas incitadas a través del tiempo ubicándolo en una posición de satisfacción vital.

Por su parte, Madrigal (2007) sostiene que el ser humano es un ser integral por lo que debe contar con estimulaciones adecuadas para incrementar las

potencialidades y disminuir las deficiencias que manifieste. También lo requieren los adultos mayores para impedir el avance de déficits cognitivos, físicos y otros por los que atraviesen, puesto que el envejecimiento es un proceso por el cual la persona se va deteriorando debido a la escasa renovación celular y una ralentización de los procesos. No obstante, este deterioro no solo se debe al proceso de envejecimiento, sino que está íntimamente ligado a los factores tales como ambiental, social, familiar y principalmente la estimulación que reciba en estos ámbitos.

Por consiguiente, los autores Blázquez et al.(2009) sostiene que se llama estimulación cognitiva a aquellas actividades que tienen como objetivo principal, mejorar el rendimiento cognitivo general o alguno de sus procesos y componentes(atención, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas, calculo, etc) presentándose en personas sanas o con una lesión en el sistema nervioso central y por lo general se la asocia a la terminología de rehabilitación donde implica la restitución la situación de los pacientes en trabajos más elevados en cuanto a nivel físico, psicológico y de adaptación social. Lo que significa, determinar todas las herramientas posibles para disminuir la colisión de las condiciones que son discapacitantes y lograr que las personas adquieran un nivel óptimo de integración social.

Por otra parte, los autores Binotti, Spina, Barrera, Donolo (2009) plantean, que en la última década tiene mayor relevancia el estudio de las modificaciones que provoca el envejecer en el funcionamiento cognitivo, principalmente aquellas que se originan en las funciones ejecutivas complejas. Estas variedades se manifiestan en grandes rasgos en: enlentecimiento al procesar la información, empobrecimiento de los niveles atencionales, decadencia en algunos aspectos de la memoria y en las de funciones ejecutivas. Por consecuente, es oportuno aclarar que este detrimento no es global ni generalizado, por lo hay funciones que van decayendo en forma progresivamente durante toda la vida adulta, otras se conservan hasta etapas muy tardías y finalmente existen algunas que no solo no se deterioran, sino que incluso se optimizan con el paso del tiempo.

En continuación a esto, Sardinero (2010) plantea que la convalecencia de los escenarios sociosanitarias en los países desarrollados se traduce en el aumen-

to en la longevidad de la población, así como en una mayor tasa de supervivencia de muchas enfermedades que antes eran letales. Como consecuencia, asistimos a la paradoja de que cada vez es mayor el número de personas con algún tipo de discapacidad física o psíquica. Plantear la demencia, que se encuentra en creciente, es solo un ejemplo de cómo el envejecimiento general de la población, hace que se vea incrementado el número de discapacidades. De igual manera el daño cerebral adquirido (DCA) - causado fundamentalmente por accidentes traumáticos y vasculares- provoca el aumento en el número de personas con secuelas físicas y cognitivas, que antes habrían fallecido.

Siguiendo la línea, Limón y Ortega (2011) aportan que envejecer bien es envejecer activamente implicando tres circunstancias: envejecer un rol social, envejecer con salud y envejecer con salud. Poniendo énfasis al significado del término activo y a las implicancias que conlleva. Promoviendo la participación de las personas en aspectos sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, sin centrarse sólo en la capacidad para estar física o laboralmente activo. Estableciendo que las personas deben envejecer siendo protagonistas de su vida, en un que hacer pro activo, sin siendo solamente receptoras de servicios y cuidados.

De esta forma lo plantea la Organización Mundial de la Salud (2015), El incremento de la esperanza de vida ofrece oportunidades, no solo para los mayores y sus familias, sino también para las sociedades en su conjunto. Iniciando en esos años de vida adicionales nuevas actividades, como retomar antiguas aficiones, continuar los estudios o iniciar una nueva profesión. Asimismo, los adultos mayores pueden favorecer de muchas maneras a sus familias y comunidades. Lo ideal es que consigan vivir esos años adicionales de vida con un buen estado de salud y en un entorno propicio, y así podrán hacer lo que más aprecian de forma muy similar a como lo haría una persona joven. En cambio, si en esos años adicionales aparece un declive de la capacidad física y mental, las implicaciones para las personas mayores, así como para la sociedad, serán más negativas.

Por consiguiente, la autora Conteras (2017) plantea que, el psicopedagogo puede ser una pieza fundamental para detectar y atender las insuficiencias propias al deterioro cognitivo y realizar intervenciones adecuadas que permitan mejorar la calidadde vida.La importancia de crear una intervención psicopedagógica que se centre en la aplicación detécnicas para estimular la memoria en adul-

tos mayores, implica una intervención de tipo preventiva que incida sobre las capacidades cognitivas en general y en particular de la memoria para facilitar al sujeto el uso efectivo de estrategias para resolución de tareas. Cabe resaltar que para poder estimular la memoria se deben diseñar técnicas a las necesidades y posibilidades de cada persona, también es preciso fomentar la prevención del deterioro cognitivo en edades adultas.

De igual modo, un autor desconocido “Qué es la estimulación cognitiva y para qué sirve” (2018) considera la estimulación cognitiva es un conjunto de técnicas y estrategias que tienen como objetivo la mejora del rendimiento y eficacia en el funcionamiento de capacidades como la memoria, la atención o la percepción, entre otras. Actuando sobre las capacidades y habilidades que aun se encuentran preservadas por medio de planes con programas o actividades promoviendo la mejoría y potenciándolas por medio de mecanismos de neuroplasticidad cerebral. Cada vez más se ve a la estimulación cognitiva como una forma de entrenamiento cerebral por medio de rutinas ayuda a las personas a enfrentarse a demandas del medio. Se necesita adaptar la forma y nivel de dificultad a la persona para favorecer la motivación y autoeficacia.

Por su parte, García (2018) plantea acerca de la reserva cognitiva de la persona, siendo esta como la capacidad del cerebro para compensar el deterioro relacionado con el paso del tiempo, daños adquiridos por motivos diferentes, o por efectos de enfermedad física o mental. Se determina por la actividad que tuvo el cerebro previamente en relación a conocimientos y hábitos que adopta la persona durante su vida. Por lo que se evidencia que aquellas personas adultas que hayan mantenido activas sus neuronas, y evitados agentes tóxicos, muestran menor atrofia cerebral demostrando mayor reserva cognitiva a diferencia de las personas que han dejado que sus neuronas mueran. Ante esta situación, el cerebro de los primeros es menos vulnerable al paso del tiempo, mientras que al cerebro de los segundos le afecta más la vejez y tienen más riesgo de padecer una enfermedad neurodegenerativa. Es por ello que se suelen encontrar personas de la misma edad, que han sufrido los mismos daños cerebrales, no muestran el mismo deterioro cerebral.

1.3 Beneficios de la Estimulación Cognitiva de mayores con discapacidad intelectual

Haciendo mención a esto, Madrigal (2007) sostiene que las personas adultas con deterioro cognitivo salen beneficiadas con la estimulación cognitiva otorgándole mejor calidad de vida y disminuyendo así, que se profundice el deterioro. En la tercera edad se ha comprobado que existe una capacidad de reserva en el organismo humano que puede ser activado en la vejez para compensar o prevenir el declive. Esto significa que la cognición es entrenable y potenciabile. Se puede evidenciar en personas en donde el entorno les otorga pocos estímulos experimentan más rápidamente el declive de las facultades mentales a diferencia de las personas que se encuentran expuestas a estimulaciones. Lo que significa que a mayor estimulación cognitiva se logra mayor autonomía en la persona.

Aparte de ello, Barrios y Arias (2007) refieren en cuanto a investigaciones realizadas por la OMS donde se estudiaron aspectos de envejecimiento de las personas con discapacidad intelectual. Apuntando a perspectivas de mejora de calidad de vida, donde plantean la necesidad de desarrollar programas de promoción para la salud con estrategias preventivas promoviendo estilos de vida saludables. En donde las medidas contaban como elemento fundamental la contención tanto social como familiar aplicando prácticas saludables de nutrición, higiene, reducción de abuso de sustancias, sexualidad y otras con el fin de restar la dependencia y disminuir riesgos para la salud.

En consiguiente, Núñez (2009) propone que la estimulación cognitiva tiene como finalidad conservar la capacidad intelectual fomentando la autonomía y la independencia de la persona el mayor tiempo posible en el desarrollo de sus actividades de la vida diaria. A través de los programas de entrenamiento de memoria se enseñan y practican estrategias que permiten enlentecer y compensar los cambios que con el paso de los años se producen en el procesamiento mental. Estos programas se basan en la plasticidad cerebral que se mantiene durante todo

el ciclo vital. Se refiere a la capacidad de adaptación que el cerebro muestra para modificar su organización estructural y funcional, en virtud de las experiencias vividas por el individuo. La neuroplasticidad constituye un concepto básico para comprender procesos tan aparentemente diferentes como el aprendizaje y la recuperación de funciones cognitivas y motoras tras una lesión. Los programas de estimulación cognitiva organizan actividades de ejercitación o compensación de habilidades, bajo criterios de complejidad progresiva y funcionalidad.

Asimismo, el Grupo de Trabajo de Envejecimiento Activo del CERMI (2012) postula que el envejecer activos es, hacerse mayor sin envejecer mediante el desarrollo permanente de actividades físicas, sociales y espirituales durante toda la vida. Afirmando que la OMS plantea uno de los derechos fundamentales de los seres humanos sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social es, lograr el goce de buena salud. Siendo la salud como derecho primordial, intocable que debe estar en la base de todo ser humano siendo fundamental para la valoración de un proceso de envejecimiento con éxito.

De este modo, los autores Villalba y Espert (2014) plantean resultados positivos que tiene la estimulación cognitiva sobre el cerebro, el cual es incitar la plasticidad cerebral. El cerebro, cuando se entrena mediante una estimulación adecuada y permanente, a partir de la ejercitación y la reproducción sistematizada, queda abierto de modificar su estructura y su funcionamiento bajo situaciones apropiadas. Si dichos escenarios se producen, aumenta el número de conexiones entre las neuronas, y eso se revela en una mayor y mejor adaptación del individuo al medio. La estimulación cognitiva origina neurogénesis, es decir, nacimiento y proliferación de nuevas neuronas, al mismo tiempo que se incrementa la reserva cognitiva, ya que mediante entrenamientos específicos se reparan o se restituyen capacidades cognitivas, de modo que el deterioro puede ralentizarse y también retrasar sus efectos sobre el funcionamiento en la vida diaria del paciente.

Aparte de ello, la autora Mogollón (2014), sostiene que la plasticidad cerebral se revela en forma significativa, durante el transcurso de la vida de un adulto mayor, inclusive a muy avanzada edad, tanto en la población en general

como en aquellas que presentan alguna lesión cerebral. Esto genera incremento en sus competencias educativas para un ancho rango de actividades intelectuales. Dentro de este orden de ideas, se destaca que la neuro-plasticidad también favorece el desarrollo de reserva cognitiva, traduciéndose en el mejoramiento para mantener las funciones ejecutivas superiores activas, sobre todo en el nivel del lóbulo frontal, lo cual incrementa el aprendizaje y la educación.

2. Antecedentes

De acuerdo a una investigación llevada a cabo por Leaver (2018) acerca de los efectos de la estimulación cognitiva en personas adultas mayores, basándose en estudios empíricos y puestos en funcionamiento. Plantea como principal objetivo, identificar los efectos que tiene la estimulación cognitiva en la población adulta mayor. La naturaleza de la investigación es cualitativa, ya que se buscó conocer por medio de la revisión bibliográfica los efectos de la estimulación cognitiva en personas adultas mayores. De carácter descriptivo, en tanto que su fin es presentar de forma detallada los efectos del uso de la estimulación cognitiva en las personas adultas mayores sanas. Con la que cuenta una selección de tipo muestra, ya que se tomaron en cuenta principalmente los artículos que demuestren, de manera significativa, los efectos de la estimulación cognitiva en personas adultas mayores sanas. Sobre el tratamiento de prevención de deterioro cognitivo se categorizó de la siguiente manera: estimulación cognitiva, abordaje farmacológico, ejercicio físico.

En lo que arrojo como principales resultados envejecer activamente, en ambientes ricos cognitivamente, podría prevenirse deterioro en la memoria, lenguaje, razonamiento cognitivo, todas relacionadas con las funciones cognitivas. También determina que son importantes las actividades que se puedan realizar en la vejez, especialmente aquellas que suponen un reto tanto físico como mental para mantener la salud cognitiva del individuo.

Por otra parte, estudios desarrollados por Pérez (2019) sobre programas de estimulación cognitiva para adultos con discapacidad intelectual, donde cuenta como principal objetivo desarrollar un programa de estimulación cognitiva fundamentado en la prueba ACE-R que permita prevenir el envejecimiento temprano de personas con discapacidad intelectual. En el que han participado 21

usuarios del centro ocupacional San Antonio de Padua (PROMINSUR), situado en el municipio de Granadilla de Abona (Tenerife). Fueron 10 hombres y 11 mujeres, con edades comprendidas entre 23 y 52 años. De estos, 11 sufren de Síndrome de Down (8 mujeres y 3 hombres) y 5 padecen epilepsia (4 hombres y 1 mujer); además, hay una mujer con hipomelanosis de Ito, 1 varón con parálisis cerebral y 3 sin especificar el origen de su discapacidad (2 hombres y 1 mujer).

Fueron evaluados con una prueba de deterioro cognitivo (ACE-R) antes de la 6 aplicación del programa de estimulación cognitiva y también se les evaluó la inteligencia a través de la prueba de factor “g”. Asimismo, recogió información adicional teniendo en cuenta las historias clínicas. Los participantes se dividieron en 4 grupos teniendo en cuenta el nivel intelectual y el horario de sus clases de natación. Las actividades que conformaron el programa fueron elaboradas a partir de las 5 áreas que evalúa el ACE-R. Las 5 sesiones que duró el programa se llevaron a cabo semanalmente. Una vez finalizada la última sesión, se llevó a cabo el pos-test, que consistió en evaluar nuevamente al grupo con la prueba ACE-R. obteniendo como resultados se observa que existen diferencias significativas con un nivel de confianza del 95% y 20 grados de libertad en todas las áreas entre la media de antes de la aplicación del programa y el después del mismo. La mayor diferencia se puede observar en la puntuación global. Le siguen, por orden de mejoría, las áreas de memoria, lenguaje y atención/orientación. En el área visoespacial y en fluidez mejoraron, pero no tanto como en las áreas anteriores.

Continuando con investigaciones podemos mencionar a Orosa (2017) que se focaliza en los efectos de la intervención asistida en la calidad de vida de personas adultas con discapacidad intelectual, donde plantea un objetivo para cada sesión por la que atraviesa cada persona, tal como afianzamiento del grupo por encima del individuo, habilidades sociales, la comunicación y la conducta relacional. Se han tenido en cuenta dos grupos: Grupo de intervención terapéutica asistida con caballos (IAC) con 14 personas y grupo de control de 14 Personas que realizan actividades de deportes. se aplica a los participantes la ESCALA INICO-FEAPS. Después, durante 12 semanas el grupo de tratamiento recibe la intervención con caballos, además de realizar otras actividades y el otro grupo participa en actividades deportivas. Una vez finalizada la intervención se vuelve

a aplicar la escala de calidad de vida y se repite su aplicación 6 meses después. Desde que finaliza la intervención con caballos hasta el seguimiento 6 meses después, todos los participantes continúan con las actividades e intervenciones que realizan habitualmente. Arrojando resultados de la investigación que avalan por tanto que la IAC mejora la percepción sobre la calidad de vida de sujetos adultos con discapacidad por un lado y por otro las mejorías son significativamente mejores que realizar otro tipo de intervenciones como el deporte.

De acuerdo a la investigación realizadas por las autoras Ramos y Hernández (2018) tratando el tema beneficio de la estimulación cognitiva en adulto mayor, en la que cuentan con una muestra constituida por doce adultos mayores de sexo femenino, comprendidas entre las edades de setenta a ochenta años. Se utilizó la investigación descriptiva de tipo cuantitativo debido a que se requirió de la tabulación cuantitativa de los instrumentos, aplicados en el proceso dividido en dos etapas; la primera denominada educativa, que está integrada por la divulgación de los temas comprendidos en esta investigación. Segunda etapa implementación de las diferentes actividades adaptadas a la institución y condición de las adultas mayores. La investigación tuvo como técnica de recolección de datos entrevistas con cinco preguntas cerradas y talleres de actividades en donde realizaban actividades con finalidades cognitivas, en donde se pone de manifiesto los resultados en donde se evidenció los beneficios de la estimulación cognitiva al expandir su campo de conocimientos, se logró la integración de las doce participantes en las diferentes actividades que estimularon cada una de las áreas cognitivas retroalimentar las experiencias ya adquiridas y la adaptación a los nuevos cambios de su vida.

En relación al impacto que provoca la llegada de un hijo con discapacidad intelectual en las familias, las autoras Villavicencio y López (2017) presentan la siguiente investigación, donde estudian la Presencia de la discapacidad intelectual en la familia, afrontamiento de las madres. Esta investigación analiza la percepción de afrontamiento de 111 madres ecuatorianas de niños con discapacidad intelectual, algunos de ellos con trastornos asociados, cuyas edades oscilaban entre 3 meses y 5 años 8 meses. Se evaluaron variables familiares, el apoyo social y las estrategias de afrontamiento individual. Dentro de las variables familiares se aplicaron las versiones españolas de la escala de Satisfacción Familiar y

FACES II-20 para evaluar la cohesión y la adaptabilidad familiar (Equipo EIF, 2011). Además, se desarrollaron escalas para medir el acuerdo en temas como la economía o las relaciones dentro y fuera de la familia. Se utilizaron las subescalas de apoyo familiar y extrafamiliar del Cuestionario de percepción social (Molina, Nunes, y Vallejo, 2012). Las estrategias de afrontamiento se midieron con el test de Afrontamiento de Moss (1993), adaptado al español. Los análisis indicaron que las variables más relevantes para afrontar la discapacidad de un hijo fueron las variables familiares (acuerdos y cohesión) más que las individuales o extrafamiliares. Estos datos apuntan a la importancia de considerar las variables familiares a la hora de planificar intervenciones en el ámbito de la discapacidad intelectual infantil.

De acuerdo a la investigación de Gutiérrez (2012) sobre la Estimulación cognitiva en adultos mayores con demencia, buscando conservar procesos mentales. Tiene como objetivo ralentizar el deterioro cognitivo de los Adultos Mayores con Demencia, demostrando los beneficios de la Estimulación Cognitiva, mediante la aplicación de actividades de mentales, para conservar los procesos cognitivos. Una investigación Cualitativa, Debido que fueron empleados métodos de recolección de datos con el propósito de describir la realidad tal como la experimental sus correspondientes protagonistas y Cuantitativas, porque permitió examinar los datos de manera numérica los elementos empleados en la investigación la misma que conformada por 43 adultos mayores con Trastorno de Demencia que acuden constantemente. Que corresponde a 26 mujeres con 17 varones. En la que utilizo las siguientes técnicas de recolección de datos, observación participativa durante la implementación de los proyectos, encuestas, entrevistas y test a los adultos de la muestra. Arrojando como principal resultado que los familiares carecen de información de los sobre los tipos de demencia y los primeros signos y síntomas, por ende, llegan a catalogar a los adultos mayores como parte del proceso de la vejez, por lo que se no suelen recurrir a la estimulación cognitiva.

Según la investigación realizada por Camacho (2018) en donde se aboco sobre El juego como estrategia que permite mejorar las habilidades sociales de las personas con discapacidad Intelectual que forman parte de los encuentros recreativos del Proceso de Recreación Accesible. Tiene como objetivo conocer de

qué manera influye el juego en el desarrollo de las habilidades sociales de las personas con discapacidad intelectual que participan en el Proceso de Recreación Accesible de Belén. Esta investigación, se basa en el enfoque cualitativo, el cual se caracteriza por valorar las cualidades de las cosas, así como su proceso y no basarse únicamente en las cuantificaciones de los resultados a investigación se inició con cinco participantes, pero al iniciar el año 2014 hubo falta de asistencia, dos de ellos porque las actividades familiares diarias cambiaron la disponibilidad de asistir los encuentros recreativos, y uno de ellos por conflictos familiares de quién se hacía cargo del participante y posteriormente lamentablemente murió, así que se continuó la investigación con dos participantes. Con la utilización de cuatro instrumentos de recolección de datos como lo son la observación estructurada, participativa, la entrevista, el control de logros y la aplicación de actividades. Arrojan datos con diversos aspectos relevantes tanto para los participantes, como para sus familiares y los encargados responsables inmersos en el Proceso de Recreación Accesible, Belén, entre ellos que la comunicación tiene múltiples formas de manifestarse, no solamente verbal, sino como lo llevaron a cabo los participantes, por medio de gestos, expresiones gestuales, sonidos, actitudes y otros, logrando interactuar satisfactoriamente con todas las personas. Además, que la comunicación ahora es más asertiva, logran expresar sus deseos, preferencias, necesidades, entre otros, cuando lo consideran necesario y de la misma manera logran ser entendidos con facilidad, lo cual es muy positivo.

Asimismo, una investigación llevada a cabo por Vargas, Román, y Boza (2012), Gimnasia mental, cuenta con el objetivo principal Medir el impacto de las sesiones de Gimnasia Mental, cuenta con participantes mayores de 65 años con DCL Población 144 pacientes, Psicólogos con capacitación en Estimulación Cognitiva del Área de Ciudadano de Oro, y Psicólogos UCR y con asistencia de otras Universidades UH. Utilizando como métodos de recolección de datos por medio de la observación. Tablas de registro, medición de tiempos Test de Estrés, Orientación, Depresión, Ansiedad, Neurológico y Dependencia e Independencia. Donde se obtiene como resultado De 144 participantes, pacientes del Centro de Memoria del Hospital San Juan de Dios, 34% personas han sido dadas de alta, luego de los segundos análisis que realiza el CM.

Por último, nos encontramos con la investigación de Taco (2016) dedicada a La eficiencia del uso de la sala Snoezelen en pacientes adultos mayores de 65 a 75 años que presentan deterioro cognitivo leve y que acuden al Hospital de Atención Integral del Adulto y esto cuenta como su principal objetivo. Para la realización de esta investigación, conto con la participación de 15 adultos mayores de 65 a 75 años que presentan deterioro cognitivo leve y asisten al Hospital de Atención Integral del Adulto Mayor. Descriptivo porque me permitió describir un fenómeno mediante el estudio del mismo el cual estuvo compuesto por diferentes aspectos como: actividades, personas que participaron en un tiempo y espacio determinado, frecuencia con que ocurre un fenómeno. Es de tipo observacional porque el factor de estudio no es asignado por los investigadores sino que estos se limitan a observar, medir y analizar determinadas variables, sin ejercer un control directo de la intervención a través del tiempo comprendido de marzo 2016 – agosto 2016. De carácter longitudinal porque me permitió recolectar datos para realizar un seguimiento a través del tiempo comprendido de marzo 2016 – agosto 2016. El método de observación participativa, arrojando resultados en la aplicación del mini – examen cognoscitivo de Lobo indican que en la evaluación inicial del deterioro cognitivo, los 15 pacientes obtuvieron una puntuación promedio de 23,67 en el cual se puede evidenciar un deterioro cognitivo leve en los pacientes estudiados. Y en la evaluación final luego del tratamiento aplicado, los pacientes obtuvieron una puntuación promedio de 33,60 en la cual se observó una mejoría con respecto a la fase inicial.

3. Planteo del Problema

En la presente investigación, surge la idea de ahondar una temática que esta tomando relevancia en los últimos años, pero con la población en general, pero que en el colectivo no es muy renombrado, ya que el envejecer de las personas adultas aun es un tema olvidado. Surge así el interés por indagar de que forma influye la estimulación cognitiva en personas adultas con discapacidad intelectual y analizar cuales son sus beneficios. Realizándose en la U.E.G.P N° 17, “Crecer con todos” de la ciudad de Pcia. R. Sáenz Peña, en el servicio centro de día. Teniendo en cuenta que, y así lo plantean Uhlmann y Berastegui (2016) que, durante el envejecimiento la personas con discapacidad intelectual al igual que la población en general, atraviesa por un empobrecimiento de inteligencia. Esta perdida cognitiva se realiza teniendo en cuenta la variabilidad tanto inter con intraindividual que los caracteriza.

Estableciendo una muestra de 30 a 40 años, en concordancia con los autores como, Europa Express (2018), Uhlmann y Berastegui (2016) y Barrios & Arias (2007) el proceso de envejecimiento de las personas con discapacidad comienza un poco antes que el de la población en general. Por otra parte, es relevante tener en cuenta la calidad de vida por la atraviesa el sujeto y los ambientes en los que vive ya que esto va a determinar también el tipo de envejecimiento por el que atravesará (García, 2018). Teniendo presente investigaciones como la de Gutiérrez (2012) sobre la Estimulación cognitiva en adultos mayores con demencia, buscando conservar procesos mentales. Tiene como objetivo ralentizar

el deterioro cognitivo de los Adultos Mayores con Demencia, demostrando los beneficios de la Estimulación Cognitiva, mediante la aplicación de actividades de mentales, para conservar los procesos cognitivos. Para dicha estimulación la autora Conteras (2017) plantea cuán importante resulta la mediación psicopedagógica centrada en la aplicación de técnicas que estimulen las funciones cognitivas en personas adultas siendo una intervención de tipo preventiva.

Pregunta del Problema

¿Cuáles son los beneficios que otorga la estimulación cognitiva en adultos con discapacidad intelectual que asisten al centro de día de la institución Crecer con Todos de la ciudad de Pcia R. Sáenz Peña- Chaco?

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

- Analizar los beneficios que otorga la estimulación cognitiva, desde la intervención psicopedagógica, en los adultos con discapacidad intelectual que asisten al centro de día de la institución Crecer con Todos de la ciudad de Pcia. R. Saenz Peña- Chaco.

4.2 Objetivos Específicos

- Determinar el funcionamiento del desarrollo de las capacidades cognitivas en las personas con discapacidad intelectual.
- Identificar causas que benefician las capacidades cognitivas en las personas mayores con discapacidad intelectual.
- De acuerdo a los resultados de las evaluaciones, desarrollar herramientas bio-psico-sociales para los concurrentes.

Hipotesis

La estimulación cognitiva que reciben las personas con discapacidad en edades adultas que asisten a un centro de día benefician en la permanencia de las funciones conservadas.

5. Método:

5.1 Diseño:

La presente investigación se abordará desde un enfoque cualitativo, ya que se investigará y describirá los beneficios que produce en personas mayores con discapacidad intelectual asistan al centro de día. Se utilizará el diseño Teoría Fundamentada, ya que se intentará explicar las relaciones de una realidad mediante la codificación, el muestreo y comparaciones.

5.2 Participantes:

Los participantes que formaron parte de esta investigación fueron 20 personas:

- Concurrentes del servicio centro de día de entre 30 y 40 años de edad con discapacidad intelectual, 7 personas de sexo femenino y 5 de sexo masculino, todos presentan el diagnóstico de discapacidad intelectual, pertenecientes a la institución "Crecer con todos" U.E.G.P N°17 de la Ciudad de Pcia. R. Sáenz Peña de la provincia del Chaco. Se los incluye para poder llegar a obtener la mayor información que nos pueda brindar una dirección correcta hacia qué actividades se los puede incluir.
- 8 docentes de la institución de sexo femenino en edades de 29 a 40 años que residen en la misma ciudad.

5.3 Técnicas de Recolección de Datos

- Observación dentro de la institución educativa a alumnos
- Entrevistas semi-estructurada a los docentes

5.4 Procedimiento

El procedimiento ejecutado para la elaboración del trabajo, fue en primer lugar, determinar cuál es la problemática que interesaba investigar, anteriormente detectada por casos de la Institución “Crecer con todos” U.E.G.P N° 17, servicio centro de día. Luego se planteó el problema de investigación en donde, seguidamente, se expusieron los objetivos generales y específicos que se llevaron a cabo a lo largo de la investigación. Se planteó una hipótesis correspondiente y se obtuvo el permiso pertinente por parte de la directora para el ingreso a la institución educativa tomada como población, para poder realizar las entrevistas a docentes; a su vez, se solicitó permiso a los tutores para efectuar las observaciones dirigidas a los concurrentes en el aula. Mediante esto, se constataron las hipótesis por medio del análisis y la tabulación de datos y así se elaboró la conclusión final pertinente.

6. Resultados

Para abordar el objetivo general de esta investigación fue necesario analizar las diferencias entre lo que piensan los participantes acerca de los beneficios que otorga la estimulación cognitiva en los adultos con discapacidad intelectual que asisten al centro de día de la institución Crecer con Todos de la ciudad de Pcia. R. Saenz Peña- Chaco, donde la totalidad de docentes entrevistadas concuerdan que los beneficios se pueden observar en la autonomía que poseen los concurrentes para las actividades diarias principales como el aseo, ocio y cuidado personal, tal como lo menciona una participante *“de la estimulación que reciba la persona con discapacidad en los espacios donde se relaciona va a depender el grado de su autonomía, ya que es por medio de ella que la persona refuerza sus habilidades y capacidades”*(V. Gómez, comunicación directa. Año 2020). Continuando con el abordaje del objetivo general, otro de los beneficios que se da en base a la estimulación cognitiva es en el lenguaje y la comunicación, reflejándose en la interacción social de los concurrentes, beneficiando de este modo a las habilidades sociales e interrelaciones grupales. Tal como lo expresa en la respuesta otra docente *“de la estimulación cognitiva los concurrentes se ven beneficiados en el lenguaje verbal y expresivo, como también en las relaciones con sus pares”* (A. González, comunicación directa, año 2020).

Continuando en la misma línea, arrojan beneficios en la conservación de habilidades motoras tanto finas como gruesas otorgándoles cierto grado de independencias en las actividades dentro de los talleres, lo cual se logran por la realización continua de diferentes técnicas aplicadas por los docentes, tal como lo define una docente *“los beneficios se pueden visualizar en cómo se desenvuelven en las actividades presentadas y en las metas logradas, que están planificados de acuerdo a cada concurrente. En los talleres donde requieren de motricidad para la realización de los objetos, notas la evolución en la prensión, en los movimientos, que son mas precisos y se realizan con mayor confianza”* (M. Jerez, comunicación directa, año 2020)

También, es preciso destacar el beneficio que otorga en la autoestima, motivación y sentido de pertenencia a los grupos de concurrentes, así lo menciona una docente *“los beneficios que más destaco es la autoestima, motivación y sentido de pertenencia con el que asisten todos los días los adultos, gracias a los vínculos que crean con su docente y su grupo de pares, además de sentirse valorados y tenidos en cuenta por medio de la participación de las diferentes actividades”* (M. Segovia, comunicación directa, año 2020).

Conforme al primer eje, *discapacidad intelectual*, los participantes coincidieron de forma considerada en cuanto al conocimiento del diagnóstico, el conocimiento por parte de los familiares a cargo acerca de las características del mismo, y en cuanto a la respuesta de los concurrentes frente a las actividades. Los docentes plantean en su totalidad conocer el diagnóstico, es uno de los más conocidos con mayor incidencia dentro del servicio al que pertenecen, aunque con diferencias en cuanto al nivel de complejidad que abarca en cada persona, tal como lo plantea una de las docentes al respecto *“si bien dentro de mi sala todos presentan el mismo diagnóstico, se desenvuelven de diversas formas ante la misma actividad. Esto depende mucho del acompañamiento por parte de la familia y de su historia personal”* (S. Contreras, comunicación directa, año 2020).

Siguiendo en el mismo eje, los docentes plantean que junto al diagnóstico se debe estar empapado acerca de la vida por la que atravesó cada concurrente, a su vez con los recursos con los que cuentan, haciendo referencia a recursos humanos y materiales. Así lo expone una de las docentes entrevistadas *“muchos de*

los concurrentes traen aparejados además de diagnóstico, historias de vidas en relación a violaciones sexuales, abandono, violencia física, etc. Que dejan secuelas graves, incidiendo en el desempeño intelectual como conductual” (E. Gamarra, comunicación directa, año 2020). Otra docente, siguiendo la misma línea refiere que, *“muchas veces no cuentan con el recurso humano, por parte de los familiares a cargo, que estimulen las diferentes áreas” (V. Gómez, comunicación directa, año 2020).* En base a esto plantean, que los familiares en su mayoría son de avanzada edad, con las dificultades propias que acarrea eso por lo que no se encuentran en condiciones de continuar con la estimulación en el hogar o también sucede que no conviven juntos.

En relación al segundo eje, *estimulación cognitiva*, en su mayoría, aportan que casi en la totalidad de los concurrentes no continúan con los estímulos en los hogares, diferentes son los factores pero que engloban a los recursos humanos con los que cuentan, debido a que se por sobreprotección por parte de las familias, tal como lo menciona una docente *“ hay familias que no le dan la oportunidad de poder hacer algo debido a que los ven muy frágiles, sin tener en cuenta que de esa forma no solamente perjudican al otro sino a ellos mismos” (N. Hidalgo, comunicación directa, año 2020),* por desprotección, otra docente menciona en relación a esto *“ hay concurrentes que viven solos, reciben una pensión pero la cobra un familiar y solo les otorga un porcentaje mínimo, no son supervisados y tampoco reciben visitas seguidas, sin hacer mención de los controles médicos periódicos” (R. Alderete, comunicación directa, año 2020)* por avanzados en edad por parte de los familiares a cargo, de esto hace mención una docente *“ los concurrentes muchas veces están bajo cuidado de sus padres, quienes son adultos mayores, donde la edad tiene sus incidencias físicas, y esto limita mucho el trabajo en casa” (E. Gamarra, comunicación directa, año 2020)* y por falta de creencia en que lo puede lograr a pesar de la discapacidad con la que cuenta.

En continuidad con el mismo eje, los docentes en su totalidad manifiestan que mediante la observación durante la primera semana de ingreso a la institu-

ción ya se puede inferir los estímulos que recibió o si no los recibió, cuáles son las áreas conservadas y cuales con mayor atrofio. Así lo expresa una docente, *“la estimulación que recibió o no, se ve en las interacciones que es capaz de lograr con sus pares, la forma en el que se desplaza dentro de la institución”* (A. González, comunicación directa, año 2020), también lo plantea otra docente *“también es de utilidad la información que pueden brindar los auxiliares que acompañan en su traslado, en relación al nivel de asistencia y acompañamiento con el requieren”* (S. Contreras, comunicación directa, año 2020).

En lo que respecta al tercer y último eje, *beneficios de la estimulación cognitiva en adultos con discapacidad intelectual*, la totalidad de los docentes que fueron sondeados mediante el instrumento de entrevistas con preguntas abiertas, la mayoría concordó en que los concurrentes se ven beneficiados por la estimulación cognitiva, lo cual se puede evidenciar en la conservación de las capacidades cognitivas que toman relevancia en el pensamiento, lenguaje, funciones ejecutivas, como también en el área motora. Una de las docentes entrevistadas sostiene *“dentro del servicio, no hay un lineamiento del cual se debe regir nuestras planificaciones, pero la mayoría de los docentes prepara actividades para estimular las áreas que mas desarrolladas se encuentran en los concurrentes, porque de ello surgen mejorías, o conservación de las misma, y de esta forma reducir los procesos que producen la reducción de dichas habilidades”* (M. Jerez, comunicación directa, año 2020).

A su vez los docentes afirman que, ante la estimulación cognitiva se establecen mejorías en la ejecución de las actividades, mayor autonomía como también motivación a diferencia de aquellas personas que asisten de forma irregular o hace poco a la institución. Así lo menciona una de las ultimas docentes entrevistadas *“se observa una gran diferencia en aquellas personas que asisten hace un tiempo importante, de forma constante, al momento de realizar las actividades con mayor confianza, motivación de aquellos que tienen asistencia irregular o arrancaron hace poco en el servicio”* (M. Macarro, comunicación directa, año 2020). Por otra parte, los docentes en totalidad coinciden que, si bien el acompañamiento por parte de las familias se da en ocasiones especiales, contribuye en gran medida en el desempeño de los adultos con discapacidad en relación a la realización de las actividades como también en el cuidado personal,

también repercute en los estados emocionales los cuales denotan tranquilidad y contención.

En cuanto al proceso de observación es importante resaltar, que las actividades otorgadas a los grupos de concurrentes, varían de acuerdo a las características de cada uno, pero en general se tienen en cuenta todas las áreas del desarrollo. Es destacable la variabilidad de las actividades con una misma finalidad, que favorece a la motivación y respuesta de los adultos. Además, mediante el uso de este instrumento se logra presenciar estados emocionales como enojo, frustración y tristeza por los que atraviesan los concurrentes ante las ausencias de docente, u otro concurrente con el que hayan establecido vínculos afectivos.

En contraposición, es necesario mencionar como aspecto que se encuentra en desventaja la falta de estimulación a la lecto escritura y el cálculo, si bien pocos son los que tienen acceso de acuerdo a sus capacidades cognitivas, pero necesitan de la estimulación para la conservación de las mismas por lo que en las entrevistas como en observaciones no se han visualizado actividades que estimulen de forma directa las áreas de las mismas.

7. Discusión

Para abordar el objetivo general de esta investigación fue necesario analizar las diferencias entre lo que piensan los participantes acerca de los beneficios que otorga la estimulación cognitiva en los adultos con discapacidad intelectual que asisten al centro de día de la institución Crecer con Todos de la ciudad de Pcia. R. Saenz Peña- Chaco, donde los resultados concuerdan en que los beneficios se pueden observar en la autonomía que poseen los concurrentes para las actividades diarias principales como el aseo, ocio y cuidado personal como así también en el lenguaje y la comunicación, reflejándose en la interacción social de los concurrentes, beneficiando de este modo a las habilidades sociales e interrelaciones grupales. En base a lo investigado se logra inferir que, mediante la estimulación cognitiva utilizada en función de prevención y en este contexto, como rehabilitación se puede evidenciar en las personas en donde el entorno les otorga pocos estímulos que experimentan más rápidamente el declive de las facultades mentales a diferencia de las personas que se encuentran expuestas a estimulaciones. Lo que significa que a mayor estimulación cognitiva se logra mayor autonomía en la persona, tal como lo menciona la autora Madrigal (2007).

Extendiendo en la misma línea, arrojan beneficios en la conservación de habilidades motoras tanto finas como gruesas otorgándoles cierto grado de independencias en las actividades dentro de los talleres, lo cual se logran por la realización continua de diferentes técnicas aplicadas por los docentes. Además de la

estimulación cognitiva en edades adulta que determina una mejor calidad de vida, otro determinante es la vida por la que atravesó el sujeto, ya hay factores que provocan el aceleramiento de este proceso como el deterioro físico y cognitivo, derivados o no de la propia discapacidad, entornos poco favorables en cuanto a responsabilidades, toma de decisiones y actividades propias de la vida adulta, (Barrios & Arias, 2007)

También, es preciso destacar el beneficio que otorga en la autoestima, motivación y sentido de pertenencia a los grupos de concurrentes, así lo menciona una docente. Si bien los resultados en base al trabajo que realiza en la institución de la que se ha obtenido la muestra son favorables y presentan una línea de concordancia en cuanto a los autores en los que se basó la investigación, así como en los antecedentes, no hay una estructura de trabajo que apunte a la estimulación cognitiva como metodología de abordaje primordial destinada a la prevención y rehabilitación del deterioro como tampoco se incluye dentro del servicio centro de día, el abordaje de un psicopedagogo, siendo uno de los agentes necesarios, tal como lo plantea la autora Conteras (2017) el psicopedagogo puede ser una pieza fundamental para detectar y atender las insuficiencias propias al deterioro cognitivo y realizar intervenciones adecuadas que permitan mejorar la calidad de vida.

Conforme al primer eje, *discapacidad intelectual*, es un diagnóstico de los más conocidos con mayor incidencia dentro del servicio al que pertenecen, aunque con diferencias en cuanto al nivel de complejidad que abarca en cada persona, Siguiendo en el mismo eje, los docentes plantean que junto al diagnóstico se debe estar empapado acerca de la vida por la que atravesó cada concurrente, a su vez con los recursos con los que cuentan, haciendo referencia a recursos humanos y materiales. Por lo que no solamente se trata de hacer la labor diaria, dentro de la sala, sino que abarca un sin fin aspectos por los que se debe involucrara en cada uno de los casos, sin dejar de tenerlos presentes ante cada eventualidad. Tener en cuenta la indagación diaria para con ellos que brinde información acerca de con quienes se frecuenta, las acciones que realiza, las horas de sueños, su alimentación, dado que todo esto tiene incidencia de forma positiva o negativa en la persona, como así lo sostiene García (2018) el cerebro de los primeros es menos vulnerable al paso del tiempo, mientras que al cerebro de los segundos le afecta

más la vejez y tienen más riesgo de padecer una enfermedad neurodegenerativa. Es por ello que se suelen encontrar personas de la misma edad, que han sufrido los mismos daños cerebrales, no muestran el mismo deterioro cerebral.

En base a esto plantean, que los familiares en su mayoría son de avanzada edad, con las dificultades propias que acarrea eso por lo que no se encuentran en condiciones de continuar con la estimulación en el hogar o también sucede que no conviven juntos, como lo plantean Cruz y Giménez (2016) que al mismo tiempo en que la persona con discapacidad de entre 40 y 50 años sufre deterioro precoz del envejecimiento, lo mismo sucede con sus progenitores, cuidadores, por los que se produce una interferencia en la continuidad de las estimulaciones. Por otra parte, también arrojan datos desalentadores una investigación previa, de Gutiérrez (2012) sobre la estimulación cognitiva en adultos mayores con demencia, buscando conservar procesos mentales, donde los resultados no fueron favorables debido a que desde el hogar no se realiza estimulación cognitiva reflejo de una desinformación por parte de los familiares.

De este modo se relaciona directamente al segundo eje, *estimulación cognitiva*, donde los docentes aportan que casi en la totalidad de los concurrentes no continúan con los estímulos en los hogares, diferentes son los factores pero que engloban a los recursos humanos con los que cuentan, debido a que se por sobreprotección por parte de las familias por avanzados en edad por parte de los familiares a cargo, y por falta de creencia en que lo puede lograr a pesar de la discapacidad con la que cuenta.

En continuidad con el mismo eje, los docentes en su totalidad manifiestan que mediante la observación durante la primera semana de ingreso a la institución ya se puede inferir los estímulos que recibió o si no los recibió, cuáles son las áreas conservadas y cuales con mayor atrofio. Se necesita hacer evaluaciones que nos brinden información acerca de las condiciones actuales en la que se encuentra el concurrente para poder establecer lineamientos personales para con él, fomentándolo y estimulándolo a la participación activa de las actividades, involucrándolo socialmente, y de esto hacen referencia Limón & Ortega (2011) Estableciendo que las personas deben envejecer siendo protagonistas de su vida, en un quehacer pro activo, sin siendo solamente receptoras de servicios y cuidados.

En lo que respecta al tercer y último eje, *beneficios de la estimulación cognitiva en adultos con discapacidad intelectual*, los concurrentes se ven beneficiados por la estimulación cognitiva, lo cual se puede evidenciar en la conservación de las capacidades cognitivas que toman relevancia en el pensamiento, lenguaje, funciones ejecutivas, como también en el área motora, de acuerdo a investigaciones previas correspondientes a las autoras Ramos y Hernández (2018) tratando el tema beneficio de la estimulación cognitiva en adulto mayor, también arroja resultados similares y en concordancia con los autores Villalba y Espert (2014) plantean resultados positivos que tiene la estimulación cognitiva sobre el cerebro, el cual es incitar la plasticidad cerebral, mediante una estimulación adecuada y permanente, a partir de la ejercitación y la reproducción sistematizada, sufre modificaciones en su estructura y su funcionamiento bajo situaciones apropiadas.

Las notables mejoras en la ejecución de las actividades, mayor autonomía como también motivación a diferencia de aquellas personas que asisten de forma irregular o hace poco a la institución y el acompañamiento por parte de las familias, contribuye en gran medida en el desempeño de los adultos con discapacidad en relación a la realización de las actividades como también en el cuidado personal, también repercute en los estados emocionales los cuales denotan tranquilidad y contención. Esto marca una señal, que a pesar de muchos motivos desalentadores en cada caso que se presenta, las cosas se están haciendo bien dentro de esta institución. Y esto debe ser un motivo alentador a promover la continuidad de estas intervenciones, para que vayan adquiriendo mayor fuerza a nivel institucional como cultural, y que la población en general actúe y se involucre en el envejecimiento de las personas con discapacidad intelectual.

8. Conclusión:

Se puede concluir que, de acuerdo al problema planteado en dicha investigación, los beneficios de la estimulación cognitiva en personas adultas con discapacidad intelectual. El aprendizaje no solamente se da en edades tempranas, sino que a lo largo del desarrollo y esto depende de los ambientes ricos en estimulación, de igual forma sucede con las personas con discapacidad intelectual, requieren de ambientes que favorezcan el desarrollo, presentándose como estimulantes de las áreas cognitivas, sociales, afectivas, y físicamente tal como lo plantean Limón y Ortega (2011) lo cual ofrecen un enfoque integral en donde el adulto es participe no solamente en el ocio, sino en todo lo que le compete en cuanto a su entorno. De ello va a depender la familia con la que cuenta para poder brindar estrategias y estímulos correctos con el que puedan ofrecer para lograr su mejor calidad de vida.

De acuerdo a lo elaborado en la investigación se han podido establecer pautas consecutivas para cada grupo de concurrentes evaluados, considerándose como aspecto positivo repercutiendo en una funcionalidad efectiva de la Institución de donde se obtuvo la muestra. Otro aspecto positivo que se pudo establecer es la creación del cargo de un psicopedagogo dentro del servicio, centro de día, con el que no se contaba tal como lo plantea Quiroga (2017), donde el psicope-

dagogo es preciso para la aplicación de técnicas de abordaje para la estimulación de las áreas que se encuentran estables como alteradas por el diagnóstico

De acuerdo a todo lo expuesto a lo largo de la investigación mediante la búsqueda de los autores que sustentan la temática abordada, y los participantes de la muestra se logró comprobar, teniendo en cuenta la hipótesis planteada, que las personas adultas con discapacidad intelectual que asisten a la institución “Crecer con todos” U.E.G.P.Nº 17 de la ciudad de Presidencia R. Sáenz Peña - Chaco, se vieron beneficiadas por la estimulación constante de todas las áreas que reciben por parte de los diferentes profesionales intervinientes en el servicio centro de día, así como también el acompañamiento diario que reciben por parte de las familias por las que se encuentran bajo su tutela. Sin bien hasta esta investigación no estaban establecidas como líneas fijas a seguir, cada profesional interviniente ha realizado su aporte favorecedor para el beneficio de la conservación y estimulación de las capacidades de los concurrentes.

Referencias

- American Psychiatric Association (1995). DSM IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (4). Barcelona. Masson S.A
- American Psychiatric Association (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. Estados Unidos. Copyright
- Barrio, J.A., & Arias, M. (2007). Envejecimiento y discapacidad intelectual: la nueva etapa. *Revista de Psicología* (2).43-56. Recuperado de:http://infad.eu/RevistaINFAD/2007/n2/volumen1/0214-9877_2007_2_1_43-56.pdf
- Binotti, P. Spina, D. Barrera, M.L. &Donolo, D. (2009). Funciones ejecutivas y aprendizajes en el envejecimiento normal. *Estimulación cognitiva desde una mirada psicopedagógica*. 4(2) 119-126Recuperado de:<file:///C:/Users/Meli/Downloads/Dialnet-FuncionesEjecutivasYAprendizajeEnElEnvejecimientoN-5745529.pdf>
- Blázquez,J.et al.(2009). Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica.Barcelona, Editorial VOC. Recuperado de:<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6QOamavNnc8C&oi=fnd&pg=PA13&dq=estimulacion+cognitiva&ots=l3B3QDQwQ1&sig=V4YxHyU2F1QBFNstLOLIyvAKHZQ#v=onep>
- Camacho, D. (2018). El juego como estrategia que permite mejorar las habilidades sociales de las personas con discapacidad Intelectual que forman parte de los encuentros recreativos del Proceso de Recreación Accesible. Recuperado de:

<https://repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/15040/tesis%20recreacion%20Ericka%20Camacho%20%28oficial%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Contreras, D. (2017). El Papel Del Psicopedagogo en El Trabajo Con Adultos Mayores. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/359711839/El-Papel-Del-Psicopedagogo-en-El-Trabajo-Con-Adultos-Mayores>

Cruz, M. & Giménez, M. (2016). Envejecimiento y discapacidad intelectual. Aproximación a las necesidades de las personas adultas y mayores con discapacidad intelectual y sus familias. *Revista Internacional de Investigación e Innovación Educativa*. (7) 76-90. Recuperado de: <https://www.upo.es/revistas/index.php/IJERI/article/view/2302/1867>

Envejecimiento Activo del CERMI (2012). El envejecimiento de las personas con discapacidad. Recuperado de: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/cermi-borradorenvejecimientoactivo-01.pdf>

Europa Express (2018). Envejecimiento en personas con discapacidad intelectual: tratamiento y situación de un colectivo "invisible. Recuperado de: <https://www.europapress.es/epsocial/igualdad/noticia-envejecimiento-personas-discapacidad-intelectual-tratamiento-situacion-colectivo-invisible-20180218122332.html>

García, M. (2018). Reserva cognitiva y cerebral: cómo aumentarlas. *Revista salud y bienestar*. Recuperado de: <https://www.webconsultas.com/tercera-edad/ejercicios-mentales/reserva-cognitiva-y-cerebral-en-los-adultos-mayores>

Gutiérrez, J. (2012). sobre la Estimulación cognitiva en adultos mayores con demencia, buscando conservar procesos mentales. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36956/1/CD-015-GUTIERREZ%20BENAVIDES.pdf>

Leaver, M. (2018). Los efectos de la estimulación cognitiva en personas adultas mayores. Recuperado de: <http://13.65.82.242:8080/xmlui/bitstream/handle/cenit/3961/PSIC-167.pdf?sequence=1>

Limon, M., & Ortega, M. (2011). Envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida en adultos. *Revista de Psicología y Educación*, 229; 230; 231.

Madrigal, M. (2007). la estimulación cognitiva en personas adultas mayores. *Revista cúpula* 1-14
Recuperado de: <https://mundoasistencial.com/documentacion/guias-estimulacion-cognitiva/estimulacion-cognitiva-personas-adultas-mayores.pdf>

Manes, F. & Torralva, T.(2007). Funciones ejecutivas y trastornos del lóbulo frontal. Instituto de Neurología Cognitiva (INECO) Centro de Estudios de la Memoria de Buenos Aires. Recuperado

de:<https://www.cchaler.org/app/download/4737789060/TRASTORNOS+DEL+LOBULO+FRONTAL.pdf?t=1445959159>

- Mogollón, E. (2014). Una propuesta para el mejoramiento cognitivo en el adulto mayor: Una alternativa al entrenamiento cerebral. *Revista Electrónica Educare*, (18) , 2, 1-17. Recuperado de: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v18n2/a01v18n2.pdf>
- Navas, P., Uhlmann, S., & Berastegui, A. (2016). Envejecimiento activo y discapacidad. Recuperado de: https://sid.usal.es/idsocs/F8/FDO26810/envejecimiento_activo_DI.pdf
- Orosa, L. (2017). Los efectos de la intervención asistida en la calidad de vida de personas adultas con discapacidad intelectual. Recuperado de: http://www.quadernsdigitals.net/datos/hemeroteca/r_1/nr_855/a_11457/11457.pdf
- Pérez, G. (2019). Programas de estimulación cognitiva para adultos con discapacidad intelectual. Recuperado de:<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15412/Programa%20de%20estimulacion%20cognitiva%20para%20adultos%20con%20discapacidad%20intelectual.pdf?sequence=1>
- “Qué es la estimulación cognitiva y para qué sirve” (2018). Recuperado de:<https://www.bitbrain.com/es/blog/que-es-estimulacion-cognitiva>
- Ramos, C. & Hernández, T. (2018). Los beneficios de la estimulación cognitiva en adulto mayor. Recuperado de:<http://www.repositorio.usac.edu.gt/10883/1/T13%20%283225%29.pdf>
- Taco, F. (2016). La eficiencia del uso de la sala Snoezelen en pacientes adultos mayores de 65 a 75 años que presentan deterioro cognitivo leve y que acuden al Hospital de Atención Integral del Adulto. Recuperado de; <http://200.12.169.19:8080/bitstream/25000/11753/1/T-UCE-0020-006-2016.pdf>
- Urbano, C. A. y Yuni, J. A. (2005). Educación de adultos mayores. Teoría, investigación e intervenciones. Argentina. Bruja
- Vargas, V., Román, N., & Boza, C. (2012). Gimnasia mental. Recuperado de: <https://www.alz.co.uk/sites/default/files/conf2014/OC057.pdf>
- Villalba, S. & Espert, R. (2014). Estimulación cognitiva: una revisión neuropsicológica. Recuperado de: <https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/344/Therapeia%206-5.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Villavicencio, N.&López, P. (2017). Presencia de la discapacidad intelectual en la familia, afrontamiento de las madres. Recuperado de:http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2071-081X2017000200007&script=sci_arttext

Anexos

Cronograma de actividades:

Actividad	Meses			
Revisión bibliográfica				
Elaboración de Marco Teórico				
Redacción de antecedentes				
Armado de objetivos e hipótesis de Investigación				
Desarrollo del Método y ajustes de los Instrumentos de Recolección				
Recolección de datos de campo				
Análisis de datos				
Discusión y referencias				
Entrega de tesis				

Modelo de Entrevista a docentes

1. ¿Conoces de qué se trata la discapacidad intelectual?
2. ¿Consideras que los papas están al tanto de las características de los diagnósticos de sus hijos?
3. de acuerdo a tus alumnos con ese diagnóstico, ¿responden todos de la misma manera frente a una actividad?
4. Dentro de la institución, ¿reciben estimulación cognitiva?
5. ¿Continúan con esa estimulación en los hogares?
6. Cuando los concurrentes ingresan por primera vez a la institución, ¿podes dar cuenta si recibieron o no estimulación cognitiva en los últimos años?
7. ¿Consideras que una buena estimulación tanto en la institución como en el hogar incide en el desenvolvimiento de la vida del adulto con discapacidad?
8. ¿Qué tipo de dificultades se observan ante la falta de estimulación cognitiva?
9. ¿Podes observar beneficios en los concurrentes una vez que reciben estimulación cognitiva?
10. En cuanto a las actividades, ¿crees que las personas que reciben estimulación cognitiva constante responden mejor?