

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



La Dislexia en la Primera Infancia

Trabajo académico

Para optar el Título de Segunda especialidad profesional en Educación

Inicial

Autor.

Anabel Clelia Aquino Palacios

Jaén – Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



La Dislexia en la Primera Infancia

Los suscritos declaramos que la monografía es original en su contenido y

Anabel Clelia Aquino Palacios (Autor)

Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva (asesor)

Jaén - Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



La Dislexia en la Primera Infancia

Trabajo académico aprobado en su forma y estilo por:

Dr. Oscar La Rosa Feijoo (presidente)

Dr. Andy Kid Figueroa Cárdenas (miembro)

Dr. Ana Maria Javier Alva (miembro)

Jaén – Perú

2020



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Jaen, a diecinueve días del mes de febrero del año dos mil veinte, se reunieron en el colegio Bracamoros, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, a los coordinadores de programa: representante de la Universidad Nacional de Tumbes el Dr. Oscar La Rosa Feijoo, un representante del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana el Dr. Andy Figueroa Cárdenas y un docente del programa la Dra. Ana Javier Alva, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: "La dislexia en la primera infancia" para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial al señor(a) **AQUINO PALACIOS ANABEL CLELIA**

A las doce horas, y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto académico. Luego de la exposición del trabajo, la formulación de las preguntas y la deliberación del jurado se declaró aprobado por mayoría con el calificativo de **15**

Por tanto, **AQUINO PALACIOS ANABEL CLELIA** queda apto(a) para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial.

Siendo las trece horas con treinta minutos el Presidente del Jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad los integrantes del jurado.

Dr. Oscar La Rosa Feijoo
Presidente del Jurado

Dr. Andy Figueroa Cárdenas
Secretario del Jurado

Dr. Ana Javier Alva
Vocal del Jurado

DEDICATORIA

Dedico a mi familia, que me dan fortaleza e inspiran a diario en el desarrollo como ser y formación profesional motivándome a seguir adelante.

INDICE

DEDICATORIA	5
RESUMEN	7
ABSTRACT.....	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I.	12
ANTECEDENTES DE ESTUDIO.	12
1.1. Aspectos Introdutorios.	12
1.2. Antecedentes.....	13
1.3. Dificultades de Aprendizaje.....	15
1.4. Definición.	17
1.5. Principios Básicos de las Dificultades en el Aprendizaje.	21
1.6. Factores causantes de las dificultades en el aprendizaje.....	22
1.6.1. Disfuncionales Neurológicas.	22
1.6.2. Factores ambientales.	23
1.7. Caracterización de las dificultades en el aprendizaje.....	24
CAPÍTULO II	26
LA DISLEXIA.....	26
2.1. Definición de la dislexia	26
2.2. Componentes de la definición.....	28
2.2.1. La dislexia es considerada un trastorno específico.	28
2.2.2. La dislexia tiene un origen neurobiológico.....	28
2.2.3. La dislexia concurre en un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura relacionado al lenguaje.....	29
2.2.4. La dislexia afecta a la producción lectora.	29
2.3. Causas de la dislexia.	30

2.3.1. Por déficit visual.	31
2.3.2. Por déficit fonológico.....	32
2.3.3. Por déficit en automatización.....	32
2.3.4. Por un modelo integrador.....	33
2.4. Tipos de dislexia.	34
2.4.1. Dislexia adquirida.	35
2.4.2. Dislexia del desarrollo.	36
2.5. Características generales de la dislexia.....	37
2.6. Diagnóstico.	39
2.7. Dimensiones principales de la evaluación psicopedagógica.....	40
CAPÍTULO III.....	42
TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES	42
3.1. Principios.	42
3.2. Tratamiento de la dislexia.....	42
3.3. Papel del docente.	44
3.4. Importancia de las habilidades sociales.	45
CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS CITADAS	49

RESUMEN

Los problemas de aprendizaje en niños de nivel inicial tienen muchas causas, entre ellos la dislexia, como dificultad del aprendizaje que tiene su origen en el lenguaje, la

lectura, la ortografía, la escritura y pronunciación de las palabras. Al identificar la dislexia, prosigue con la obtención de información para su diagnóstico y tratamiento, del docente y padres de familia. Conocer las causas y las formas de abordarlo facilita la aplicación de tratamiento por el docente en el aula y por los padres en el hogar. Se hacen recomendaciones de cómo superar el problema de aprendizaje del niño mediante una serie de propuestas de especialistas con sus publicaciones contribuyen a facilitar la labor de los docentes y padres de familia.

Palabras claves: Dislexia, Diagnóstico y Tratamiento

ABSTRACT

The problems of learning at the initial level have many causes, among them dyslexia, such as the difficulty of learning what originates in the language, reading, spelling, writing and pronunciation of the words. To identify dyslexia, proceed with the information retrieval for his diagnosis and treatment, the teacher and family fathers. Know the causes and forms of abortion that facilitate the application of treatment by the teacher in the auditorium and by the parents in the hospital. Recommendations should be made to overcome the problem of apprenticeships by means of a series of specialist proposals with their publications that contribute to facilitating the work of teachers and family fathers.

Keywords: Dyslexia, Diagnostics and Treatment

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación que se presenta, es la consecución de un largo proceso de estudio del tema abordado, la Dificultad en el aprendizaje de la dislexia, en niños del nivel Inicial. Para lo cual, se ha ejecutado a través del método científico, iniciando con la recopilación bibliográfica variada de autores y especialistas relacionados al tema en cuestión; los cuales han permitido indagar, conocer y comprender sobre los problemas de aprendizaje, los cuales delimitan las acciones pertinentes a fin de optar medidas adecuadas para revertir estas dificultades que se presentan en los estudiantes en edad escolar.

Lo que diferencia al hombre de los animales, es ser la especie única capaz de desarrollar la habilidad humana del lenguaje, tanto oral como escrito. El lenguaje oral es un instrumento de comunicación que ha contemplado los cambios sociales a través del tiempo; a su vez, el lenguaje escrito, ha conllevado la evolución cultural de nuestra especie a niveles insospechados pocos siglos atrás. Por lo que, desde tiempo prístinos, ha sido tema abordado en aras de mejorar los conocimientos, la vida cotidiana y mejorar las relaciones sociales.

Objetivo General

- Conocer de manera teórica, cuáles son las dificultades de aprendizaje que presentan los niños del nivel inicial.

Objetivos Específicos

- Concientizar a los docentes y padres de familia sobre la importancia de reconocer los niños con la dislexia

Paralelo a las habilidades lectoras y orales, se ha observado problemas en el aprendizaje, siendo una de ellas la dislexia, la cual se aborda en la presente investigación, en cada uno de los capítulos que a continuación se indica.

En el primer capítulo, se aborda la temática de las dificultades en el aprendizaje, a partir de principios básicos y científicos, los cuales permiten reconocer los aportes en el desarrollo del concepto que define las dificultades en el aprendizaje, tomado de la bibliografía consultada.

En el segundo capítulo, se procura dar una definición amplia de la dislexia, de acuerdo a los teóricos y científicos que se han dedicado a escudriñar, tanto la definición, como son los componentes, tipos, características, diagnósticos y aquellas pruebas especializadas que permitirán abordar este problema de aprendizaje en el aula.

En el tercer capítulo, se toma en consideración el tratamiento y las recomendaciones, con el fin de ayudar y facilitar el aprendizaje del niño y niña con las dificultades en el aprendizaje de dislexia, con relevancia en la labor docente y, con la ayuda y perseverancia de los padres de familia.

De esta manera, llegamos a detallar las conclusiones y recomendaciones, que dieron como resultado el trabajo de investigación, a través de la sistematización de los temas abordados y así, proporcionar un vasto material bibliográfico para los docentes y padres de familia del nivel inicial; lo cual es necesario para apoyar a niños y niñas con dislexia.

Asimismo, me permito manifestar mi total agradecimiento a la Universidad Nacional de Tumbes, que, por medio del Consejo intersectorial para la educación, por permitirme acceder al estudio del programa que me conlleve a obtener un segundo título profesional.

CAPÍTULO I.

ANTECEDENTES DE ESTUDIO.

1.1. Aspectos Introdutorios.

El tema que se aborda, las dificultades de aprendizaje, está interrelacionado con la sociedad actual, dada en sus diferentes sectores sociales, desde los propios estudiantes de educación básica, los familiares, docentes, tutores, los directivos de las instituciones educativas, orientadores, hasta la misma sociedad civil, que reflejan en su actuar diario adolecer de algún problema de aprendizaje que aún no ha podido ser resuelto; claro está que la presente investigación se centraliza en el quehacer educativo, pero no está demás incidir que la sociedad civil como ente o actores del aprendizaje de los menores, su participación es y será siempre trascendental, para desarrollar la sociedad y la buena convivencia entre los pares.

Nicasio (1996), al tratar las dificultades, propone que:

“...Las dificultades de aprendizaje, al igual que cualquier trastorno han de acotarse respecto a otros y ha de estudiarse su heterogeneidad y naturaleza compleja, que es de la conducta humana" (p. 13).

La actividad pedagógica que se ejerce día a día, da lugar a evidenciar problemas o dificultades de aprendizaje entre los estudiantes y actores educativos, los cuales permiten tener un panorama más amplio de lo que se podría desarrollar y ejercer para remediar los trastornos.

Los problemas de aprendizaje delimitados están interrelacionados a las dificultades físicas, conductuales y de índole emocional. Los estudiantes que cuentan con los problemas de aprendizaje, muchas veces creen que no tienen la capacidad de controlar su propio aprendizaje, logrando llegar a tener un

pesimismo a obtener el éxito en la vida. Es ello, por el cual los docentes están en el afán de buscar estrategias de aprendizaje que pueda ayudarlos a revertir estos problemas de aprendizajes.

Se debe tener consideración que, el estudiante recurre a la institución educativa gran parte de su vida diaria, por lo que es menester el conocimiento de los problemas de diversa naturaleza que están interrelacionados a la vida escolar y familiar del niño. Razón por el cual, la institución educativa, en relación a la familia y el entorno social más próximo que habita, son muy importante para el desarrollo del niño, tanto en lo académico, cultural, social y afectivo. Por lo que, entre los problemas del aprendizaje más frecuente entre la población estudiantil, se tiene a la dislexia; el cual simboliza un problema muy significativo dentro de la labor docente, sobre todo repercute en asuntos académicos y emocionales.

Tal es así, que surge la importancia de abordar este tema y encontrar los aportes bibliográficos a fin de coadyuvar en remediar estos trastornos entre los estudiantes, dentro del quehacer educativo. Claro está, que este tema ha sido abordado muy ampliamente, cuya aportación no refleja en un consenso entre los expertos, en cuanto a la denominación textual del trastorno, la conceptualización, las causas que provocan este trastorno y los posibles tratamientos a desarrollarse.

1.2. Antecedentes.

La dislexia, como trastorno de aprendizaje, también considerado dentro de las dificultades de aprendizaje, ha sido abordado por la comunidad científica, con mayor intensidad en el siglo XX, cuyo estudio estaba relacionado a una multiplicidad de términos, tales como:

“...ceguera verbal, ceguera verbal congénita, dislexia congénita, estrefosimbolia, dislexia específica, alexia congénita, alexia del

desarrollo, dislexia constitucional, dislexia del desarrollo, trastorno de la lectura, entre otros” (Artigas,2000).

Artigas (2000) respecto a la primera descripción de la denominación de la dislexia, considera que:

“...Corresponde a Kussmaul, quien, en 1877, publicó el caso aislado de un paciente que perdió la facultad de leer, a pesar de conservar la inteligencia, la visión y el lenguaje. La denominación del trastorno fue ceguera verbal y correspondía a lo que actualmente diagnosticamos como alexia, es decir, La forma adquirida de trastorno de la lectura." (Artigas, 2000) (p. 115).

De la misma forma, detalla que "Margan en 1896, describió la forma congénita del trastorno, que recibió el nombre de ceguera verbal congénita. Se trataba del caso de un muchacho de 14 años que, a pesar de ser inteligente, presentaba una incapacidad casi absoluta para manejarse con el lenguaje escrito" (Artigas, 2000). Con respecto a quien acuñó el término de ceguera congénita, considera que:

“...Poco más tarde, en 1900, Hinshelwood, un cirujano de Glasgow, se interesó por los niños que no podían aprender a leer; ello le permitió publicar la primera serie de tales pacientes en The Lancet. Este autor propuso distinguir dos grupos de pacientes con dificultad para la lectura. En un grupo, el defecto era puro y muy grave; para ellos utilizó el nombre de ceguera congénita para las palabras. Cuando la dificultad para la lectura estaba relacionada con retardo mental propuso el nombre de alexia congénita. Por último, utilizó el término de dislexia congénita para los pacientes con una inteligencia normal y baja

capacidad lectora, pero de carácter más leve que la ceguera congénita para las palabras".

Las primeras definiciones con respecto a las definiciones sobre la dislexia, dado por Samuel T. Orton (1928), en su artículo científico "Discapacidad de la lectura específica: Estrefosimbolia", en la que propone la primera definición relacionada a la discapacidad de la lectura como estrefosimbolia; posterior a ello, en 1937, modifica la definición y propone denominar como "alexia del desarrollo".

El desarrollo del conocimiento, la ciencia y la tecnología a través los últimos doscientos años, ha conllevado a ejercer un notable progreso en revertir los problemas de aprendizaje entre los estudiantes en edad escolar; sobre todo en la que las distintas corrientes psicopedagógicas han tratado de revertir los problemas de aprendizaje, dando para así, conceptos y tratamientos distintos afín de revertir tal hecho. Para lo cual, es meritorio tomar en cuenta las acciones que han permitido el tratamiento de los problemas, dentro de las deficiencias intelectuales, a fin de que han permitido revertir los índices de problemas de aprendizaje entre los escolares. Entre las cuales, podemos mencionar a: La Escuela Activa y la metodología de María Montessori; las teorías del aprendizaje de orientación conductista (Teoría de Condicionamiento Operante), dada por su utilidad en la adquisición y extinción de comportamientos. Asimismo, la Psicología Genética Constructivista y la Pedagogía Operatoria, ambas dadas por la orientación científica de Jean Piaget, los mismos que han permitido el conocimiento de los problemas de aprendizaje y el tratamiento de los mismos.

1.3.Dificultades de Aprendizaje.

Las dificultades de aprendizaje relacionados al quehacer educativo están dadas en referencia al grupo de trastornos de aprendizaje que se presentan

de diversas maneras, muchas veces confundiendo entre ellos de manera muy habitual.

Estas confusiones que se hace alusión con respecto a las dificultades de aprendizaje, están intrínsecamente relacionadas a:

“... la falta de una definición clara, los solapamientos existentes entre los diferentes trastornos que integran las Dificultades en el Aprendizaje, sobre todo cuando median aspectos de privación educativa, social y, en tercer lugar, la heterogeneidad de la población escolar a la que se refieren” (Romero Pérez & Lavigne Cerván, 2005).

Romero y Lavigne (2005), detallan que la definición más próxima y adecuada a los problemas de aprendizaje que se presentan en la actividad escolar, es la expresión de "Dificultades en el Aprendizaje", por cuanto es la que habitualmente la más empleada por los profesionales de la enseñanza y la orientación.

Así mismo, se debe remarcar que las Dificultades en el Aprendizaje, están íntimamente relacionados con las actividades sociales del educando y los agentes educativos. Por cuanto es importante evocar que, se adhieren a las dificultades de aprendizaje problemas:

“... que participan entre sí del hecho innegable de sus dificultades para aprender de forma óptima, es decir, con eficacia, en el tiempo establecido y sin el concurso de esfuerzos humanos y materiales extraordinarios. Pero que presentan diferencias sustantivas en la explicación causal, en los procesos y variables psicológicas afectadas y en las consecuencias para los alumnos, sus familias y la escuela" (Romero & Lavigne, 2005:9).

Por lo que se puede enumerar hasta cinco grupos bien diferenciados entre sí, con respecto a las dificultades en el aprendizaje y su intervención en la misma; las cuales pueden ser: problemas escolares, bajo rendimiento, problemas específicos del aprendizaje, trastornos por déficit de atención con hiperactividad, y discapacidad intelectual.

1.4. Definición.

Amar-Tuillier (2014:39) relata un caso familiar relacionado al problema de aprendizaje relacionado a la dislexia:

"... Mi hijo se ponía a llorar siempre y cuando tenía que hacer los deberes recuerda Julia, madre de Alejandro, nueve años. Siempre le dolía el estómago la víspera de un examen y no quería ir a la escuela. A menudo perdíamos la paciencia, tardaba muchísimo en aprender una lección. Recuerdo que una vez su padre lo regañó porque desde hacía una hora intentaba aprenderse una poesía de tan solo cuatro líneas y no lo conseguía. Su padre le quitó las hojas de la mano y le leyó el texto en voz alta. Alejandro lo repitió inmediatamente. Para nosotros, fue una prueba de su mala voluntad. Cuando, por primera vez, nos hablaron de la dislexia, comprendimos las dificultades de Alejandro, sus esfuerzos desesperados para intentar complacernos y lo injustos que habíamos sido con él, pidiéndole lo imposible" (Amar- Tuillier,2014).

Los problemas de aprendizaje, relacionados a la vida escolar del estudiante, son conocidos, desde hace mucho tiempo por la ciencia médica, tales como el tartamudeo, la disfasia, la dislexia, la discalculia, la dispraxia, la hiperactividad, los trastornos específicos del lenguaje y del aprendizaje del estudiante.

En la sociedad actual, hay el interés de parte de los poderes públicos por revertir estos problemas de aprendizaje y trastornos específicos del lenguaje que aquejan a los estudiantes.

Amar-Tuillier (2014: 11) detalla que:

“... A partir del momento en que se ha prestado una atención creciente sobre el aprendizaje de BAE en las escuelas (lectura, escritura, cálculo), se percibe que algunos niños no aprenden de la misma manera que los otros”.

A todos aquellos problemas que se perciben en relación al aprendizaje se han catalogado con el nombre que empieza por “dis” (disfasia, dislexia, discalculia, disgrafía, dispraxia, entre otros).

Amar-Tuillier (2014:39), define que:

“... la dislexia es un trastorno del lenguaje que concierne al aprendizaje de la lectura y de la escritura, y que padecen niños con una inteligencia normal, que no sufren ninguna enfermedad psíquica en particular”.

Por su parte Romero y Lavigne (2005), en sus labores académicas han podido cotejar que las Dificultades en el Aprendizaje:

“... es un término general que se refiere a un grupo de problemas agrupados bajo las denominaciones de: Problemas Escolares (PE), Bajo Rendimiento Escolar (BREJ, Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEAJ, Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) y Discapacidad Intelectual Limite (DILJ. Que se manifiestan como dificultades en algunos casos muy significativas en los aprendizajes y adaptación escolares” (Romero Pérez & Lavigne Cerván, 2005) (p. 11).

Coronado (2002) en su investigación con respecto a las dificultades de aprendizaje e intervención psicopedagógica en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, detalla que:

“... A razón de lo que venimos comentando, la hiperactividad se caracteriza hoy día, por su heterogeneidad etiológica y conductual. El término hiperactividad hace referencia, fundamentalmente, a una actividad excesiva y está asociado a la falta de atención, por lo que desde un punto de vista nosológico se denomina como trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDA-H)” (Coronado Hijón,2002) (p.2).

Romero, J. y Lavigne, R. (2005a) presentan una definición contemporánea de las Dificultades en el Aprendizaje, en la que concuerdan en afirmar que:

“... Dificultades en el Aprendizaje es un término general que se refiere a un grupo de problemas agrupados bajo las denominaciones de: Problemas Escolares (PE), Bajo Rendimiento Escolar (BREJ, Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEAJ, Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) y Discapacidad Intelectual Limite (DIL). Que se manifiestan como dificultades en algunos casos muy significativas en los aprendizajes y adaptación escolares” (Romero Pérez & Lavigne Cerván, 2005) (p.11).

Contemplan a su vez, que los problemas de aprendizaje se presentan a lo largo de toda la vida, con rasgos más evidenciados antes de llegar a la adolescencia: en pleno desarrollo de la actividad escolar, donde se difunden la enseñanza y aprendizaje, ya sea a través de la educación formales y, también en el campo de lo no formal (convivencia social).

Son ello, que dificultan, obstruyen e imposibilitan la posibilidad del logro del aprendizaje.

Según Del Campo (2016), la definición legal adoptada en Estados Unidos en 1977 por la Oficina de Educación de los Estados Unidos es la siguiente:

“... El término dificultad de aprendizaje específica quiere decir un trastorno en uno o más de los procesos psicológicos básicos implicados en la comprensión o en el uso del lenguaje, hablado o escrito, que se puede manifestar en una habilidad imperfecta para escuchar, hablar, leer, escribir, deletrear, o hacer cálculos matemáticos. El término incluye condiciones tales como hándicaps perceptivos, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo. EL término no incluye a Los niños que presentan problemas de aprendizaje que son primariamente el resultado de déficits visuales, auditivos o motores o retraso mental, o alteraciones emocionales, o desventajas ambientales, culturales o económicas" (Del Campo, 2016) (p.166).

De acuerdo a lo citado por Del Campo (2016), la segunda definición y, la más aceptada en la actualidad en los Estados Unidos, fue dada en 1988 por el Comité Nacional Conjunto sobre Discapacidades de Aprendizaje, los cuales tuvieron a bien dilucidar una nueva definición, en la que determinan que:

“... Dificultades de aprendizaje es un término general que se refiere a un grupo heterogéneo de trastornos que se manifiestan por dificultades significativas en la adquisición y uso de la escucha, habla, lectura, escritura, razonamiento o habilidades matemáticas. Estos trastornos son intrínsecos al individuo,

suponiéndose debidos a la disfunción del sistema nervioso central y pueden ocurrir a lo largo del ciclo vital. Pueden existir junto con las dificultades de aprendizaje problemas en las conductas de autorregulación, percepción social e interacción social, pero no constituyen por sí mismas una dificultad de aprendizaje. Aunque las dificultades de aprendizaje pueden ocurrir concomitantemente con otras condiciones incapacitantes (por ejemplo, deficiencia sensorial, retraso mental, trastornos emocionales graves) o con influencias extrínsecas (tales como las diferencias culturales, instrucción inapropiada o insuficiente) no son el resultado de esas condiciones o influencias" (p.189).

1.5.Principios Básicos de las Dificultades en el Aprendizaje.

Es la referencia puntual del cual las dificultades en el aprendizaje están íntimamente concebidas por los académicos y que concuerdan que, con cada principio básico, que a continuación se indica, tornando como referencia los postulados que exponen Romero y Lavigne (2005a):

“... a) las dificultades en el aprendizaje forman parte de la psicología de la educación y de la psicología de la instrucción, y constituyen una parte de la aplicación profesional que entrañan la psicología escolar y la psicopedagogía; b) las dificultades en el aprendizaje son un fenómeno verdadero, no una invención, ni una construcción social; c) las personas con dificultades en el aprendizaje obtienen en los test de CI puntuaciones que (salvo excepciones) los sitúan entre el promedio (PE, BRE, DEA y TDAH) y el límite inferior (DIL); d) los alumnos con DA rinden por debajo de su capacidad; e) Dos elementos: rendimiento esperado y rendimiento actual delimitan lo que se entiende por "rendir por debajo de la capacidad, y en su contraste

han dado sentido al llamado "criterio de discrepancia", mediante el cual se ha seguido diagnóstico de las personas con dificultades en el aprendizaje; y f) Dificultades en el aprendizaje, rendir por debajo de la capacidad y bajo rendimiento no son, por tanto, expresiones equivalentes" (Romero y Lavigne; 2005a) (p.9-10).

1.6. Factores causantes de las dificultades en el aprendizaje.

1.6.1. Disfuncionales Neurológicas.

Para Romero y Lavigne (2005a), los posibles causantes de las dificultades en el Aprendizaje, son de orígenes neurológico, llegar a afirmar que:

"... Algunos de estos trastornos (como TDAH, DIL y DEA) son intrínsecos al alumno, debidos presumiblemente a una disfunción neurológica que provoca retrasos en el desarrollo de funciones psicológicas básicas para el aprendizaje (como la atención, la memoria de trabajo, el desarrollo de estrategias de aprendizaje, etc.). Otros, en cambio, (como PE y BRE) pueden ser extrínsecos al alumno, es decir, debidos a factores socio-educativos y/o instruccionales (como inadecuación de pautas educativas familiares, prácticas instruccionales inapropiadas, déficit motivacional, etc.), que interfirieren la adecuación necesaria del alumno a las exigencias de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Las Dificultades en el Aprendizaje pueden ocurrir conjuntamente con otros trastornos (por ejemplo, deficiencia sensorial, discapacidad intelectual, trastornos emocionales graves) o con influencias extrínsecas (por ejemplo, deprivación social y cultural), aunque no son resultado de estas condiciones o influencias" (Romero Pérez & Lavigne Cerván, 2005) (p.11-12)

1.6.2. Factores ambientales.

Romero y Lavigne (2005a), presentan que:

“... las Dificultades en el Aprendizaje provocadas por Problemas Escolares son debidas a la combinación de factores externos al alumno, de índole familiar y/o social, en ocasiones, también escolar, como resultado de prácticas de enseñanza inadecuadas" (p. 21).

Son factores relacionados a la interacción del estudiante con su ambiente social, el cual intrínsecamente relacionado a la variable persona-ambiente; del cual se desprenden las dificultades en el aprendizaje según el nivel de influencia que ejerce uno del otro. Ante esta relación, se presentan los siguientes criterios de influencia:

- **Por el nivel de gravedad:** Se define por el nivel de importancia del problema que se presenta, para lo cual se establece criterios específicos hacia la necesidad de una intervención externa especializada ante las dificultades en el aprendizaje, que presenta el estudiante.
- **Por el nivel de afectación:** Se determina por el carácter predominante del problema que se presenta; en ella ejerce la predisposición ante la afectación de las áreas personales que se pudiera afectar (en los procesos, las funciones y/o conducta del individuo).
- **Por el nivel de cronicidad:** Está relacionado al tiempo de duración que se presenta el problema de las dificultades en el aprendizaje y, por otra parte, al tiempo que nos demanda la intervención especializada hacia la recuperación claro está desde lo psicopedagógico, psicoterapéutica, médica y psico-social.

Estos criterios deben tener en cuenta sobre las dificultades evidentes que se dan en el entorno educativo a través de las dificultades en el aprendizaje, de las que se puede dilucidar los siguientes problemas: problemas escolares,

bajo rendimiento, problemas específicos del aprendizaje, trastornos por déficit de atención con hiperactividad, y discapacidad intelectual.

Se establece las fuentes causales con mayor predominancia los problemas escolares, relacionados a las dificultades en el aprendizaje, como: las pautas educativas familiares inadecuadas y los métodos y prácticas de enseñanza escolar inapropiados.

Con respecto a las pautas educativas familiares inadecuadas, se conjetura que la excesiva permisividad de parte de los padres, conlleva a la falta de hábitos y disciplina de trabajo, a la falta de interés por el desarrollo escolar del estudiante, la primacía de valores y objetivos inapropiados que están en desmedro con lo que se dicta en las instituciones educativas, el sistema de creencias y actitudes con respecto a determinadas áreas curriculares con el afán lucrativo que puede tener al priorizar algunas de ellas y dejar de lado otras, entre otras.

Se ha establecido que la utilización de métodos y prácticas de enseñanza escolar inapropiados, conllevan a incrementar los problemas escolares, detallados como dificultades en el aprendizaje. De ahí que, la falta de conocimiento de las actitudes y aptitudes del estudiante merman en gran medida las buenas prácticas docentes. A ello se adhiere la:

“... insuficiencia en recursos humanos, metodológicos y/o materiales para afrontar los problemas; inadecuación curricular a las características y conocimientos del alumno; inadecuación de las expectativas y actitudes del profesor" (Romero y Lavigne, 2005).

1.7. Caracterización de las dificultades en el aprendizaje

Se toma como referencia los postulados de Romero y Lavigne (2005) para determinar las características que presentan las dificultades en el aprendizaje provocadas por los problemas escolares.

a) Dificultades en el aprendizaje de carácter inespecífico, limitadas en el tiempo y en las áreas y contenidos afectados, que pueden presentarse durante el año escolar, aunque se presenta con mayor intensidad en el 6° Grado de Educación Primaria.

b) Son problemas considerados como leves, que no afectan de forma dominante al estudiante y de carácter reversible.

c) Los alumnos con problemas escolares presentan un desarrollo intelectual y un historial académico normalizados, sólo de manera puntual en un tiempo, en relación a una materia o contenidos concretos y/o en circunstancias escolares determinadas.

d) Los alumnos con problemas escolares no se caracterizan por presentar alteraciones o déficit en procesos y/o procedimientos psicológicos básicos: no tienen un coeficiente intelectual bajo, ni ninguna otra deficiencia de capacidad.

e) Los problemas escolares afectan de modo leve y puntual al aprendizaje de conocimientos, de procedimientos y también a la rapidez con que se llevan a cabo dichos aprendizajes.

f) Lo que diferencia a los problemas escolares del resto de las dificultades en el aprendizaje es que remiten con facilidad, a veces incluso de forma espontánea.

g) La consecuencia escolar de estos problemas es que los alumnos rinden por debajo de su capacidad y que, si son ignorados y no remiten, las consecuencias para el alumno, y para el sistema educativo, pueden ser muy importantes.

CAPÍTULO II

LA DISLEXIA

2.1. Definición de la dislexia

La etimología de la palabra dislexia, viene del griego δυσλεξία (dyslexia), formada del prefijo δυσ (dis = mal, con dificultad), λέξις (lexis = palabra) y el sufijo ία (ia = cualidad). Por lo que etimológicamente, dislexia refiere a una enfermedad que se exhibe hacia una dificultad de lectura, trastorno del habla. El cual, es diferente a la alexia, la cual indica la imposibilidad de leer, ver: alexia.

El término dislexia, fue acuñado por el docente y médico de origen alemán Rudolf Berlinen, en el año 1872; detallando que esta dificultad estaba relacionado a la patología propia de las personas adultas, los cuales no podían leer temporalmente por una enfermedad que se padece en su cerebro.

Serrano & Defior (2004) consideran que hay una definición clásica dada por la Federación Mundial de Neurología en 1968, en la que “la dislexia es un problema de deficiencia en el aprendizaje, que se caracteriza por un déficit en el aprendizaje de la lectura a pesar de que los niños reciban una educación normal, posean una inteligencia normal y pertenezcan a un status sociocultural adecuado. La definición también apunta que estos problemas estarían causados por déficit cognitivos básicos con una base constitucional” (p.15).

Hoiem & Lundberg (1991) propusieron una definición que puede ser resumida de esta forma: “la dislexia es una dificultad en la utilización del código del lenguaje escrito, basada en un déficit en el sistema fonológico del lenguaje oral” (Citado por Serrano & Defior, 2004:16).

Actualmente se designa una definición sencilla con respecto a la dislexia, como un trastorno en la lectura, como un problema para el desarrollo de la lectura. el cual, aunque haberse dado a consecuencia de alguna enfermedad o

trauma, no es parte de una enfermedad, el cual impide el desarrollo de la comprensión lectora. Asimismo, el uso prioritario de la lectura y escritura dentro de la actividad pedagógica, da lugar a que se puede tener porcentajes de estudiantes con mayor nivel de desarrollo de estas habilidades, en desmedro de algunos estudiantes que puedan tener dificultades escolares como la dislexia que merman su desarrollo cognitivo, pero que no son determinantes para su desarrollo integral. "Los problemas de lectura de estos niños repercuten en otros ámbitos como el aprendizaje de la escritura, la memorización o la comprensión de un texto" (Amar-Tuillier, 2014:39).

Al respecto de la definición de la Dislexia, Amar-Tuillier (2014: 39), define que:

“... La dislexia es un trastorno del lenguaje que concierne al aprendizaje de la lectura y de la escritura, y que padecen niños con una inteligencia normal, que no sufren ninguna enfermedad psíquica en particular”.

La dislexia, por tanto, es una dificultad de aprendizaje relacionada al lenguaje, que se da de manifiesto en las deficiencias lingüísticas conexas al lenguaje, la ortografía, la escritura y la pronunciación de palabras. Los estudiantes que cuentan con dislexia, tendrán que convivir con esta dificultad durante toda su vida, aunque a través de tratamientos puedan ser minimizadas la dificultad; el cual tendrá un impacto en las diferentes etapas de la vida de aquella persona.

Por lo que es menester, conciliar que la dislexia es una Dificultad Específica de Aprendizaje, el cual debe ser combatido desde etapas tempranas del desarrollo humano, a fin de que no repercute en el éxito académico, en que no pueda finalizar los estudios y que ello conlleva al fracaso escolar dentro del sistema educativo que se imparte en el país.

2.2. Componentes de la definición.

Con relación a los componentes de la definición de la dislexia, se toma en referencia la publicación digital Madrid con la dislexia (2014), en la que consideran que la dificultad en el aprendizaje de la dislexia consta de cuatro componentes:

2.2.1. La dislexia es considerada un trastorno específico.

"La dislexia es un trastorno, es decir, existe una alteración que afecta a la funcionalidad de la conducta lectora que impide al sujeto extraer y conectar eficazmente la información escrita y, por tanto, afecta a su adaptación académica, personal y social" (Madrid con la dislexia, 2014:6).

Al tratar de específico, se da concordancia al sentido de que la dislexia es parte de un trastorno en sí mismo; que casi siempre se presenta junto a otros problemas de aprendizaje como trastornos: del aprendizaje, del lenguaje o del comportamiento. Asimismo, se puede presentar con otras dificultades en el aprendizaje, con dificultades matemáticas (discalculia) y, de escritura (disgrafía).

Por lo que es importante incidir que "la dislexia se considera un problema de lectoescritura por lo que las personas con dislexia presentarán problemas tanto en la lectura como en la escritura. Sin embargo, los problemas de escritura pueden aparecer específicamente, aislados de la lectura" (Madrid con la dislexia, 2014:6). Camacho, (2000): señala que se debe tener en cuenta fines y objetivos en la educación física, a fin de poder tener un horizonte claro sobre lo que se pretende desarrollar.

2.2.2. La dislexia tiene un origen neurobiológico.

"La dislexia afecta al individuo durante todo el ciclo vital, aunque no tiene el mismo impacto en todos los estadios evolutivos" (Madrid con la dislexia, 2014:7). Por lo que actualmente, gracias a las nuevas ciencias tecnológicas podemos conocer y prevenir, a través de la neurociencia, los

impactos que genera las características específicas y anomalías del cerebro de quienes padecen de dislexia, gracias a las técnicas de la neuroimagen.

Amar-Tuillier (2014), señala que, desde el punto de vista de la neurología, algunos investigadores:

"Habiendo remarcado una presencia importante de antecedentes neonatales (embarazo y parto difícil, bebé prematuro, reanimación neonatal...) en niños con dislexia, defienden la hipótesis de que una disfunción del cerebro podría estar en el origen de ese trastorno (lo que no excluye la existencia de problemas psicoafectivos secundarios)" (p. 40-41).

2.2.3. La dislexia concurre en un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura relacionado al lenguaje.

Según Galaburda (2003):

"... El diagnóstico de dislexia implica ausencia de cualquier trastorno de la inteligencia o psiquiátrico, y supone que el niño ha crecido en un ámbito cultural que le ha dado la oportunidad de aprender la lectoescritura" (p.3).

Por lo que es importante incidir en el hecho que, los niños en edad escolar que cuentan con dislexia, presentan una escasa conciencia fonológica, el cual le cuesta comprender los sonidos o fonema, el procesamiento fonológico, déficit en las habilidades de deletreo, en tareas de memoria operativa verbal. "Todo ello son manifestaciones conductuales de un déficit fonológico subyacente" (Madrid con la dislexia, 2014:7).

2.2.4. La dislexia afecta a la producción lectora.

"La dislexia afecta la ejecución lectora, es decir, a la decodificación lectora y al establecimiento de las correspondencias grafema - fonema y al reconocimiento fluido de las palabras" (Madrid con la dislexia, 2014:7). Tener consideración que, si bien es cierto la dislexia afecta a la ejecución lectora, pero no afecta específicamente a la comprensión lectora; solo perturba de

manera indirecta a la decodificación del texto, en el reconocimiento de las palabras.

Por lo que Galaburda (2003: 3), percibe que:

“... Para leer se necesita captar lo que son las correspondencias que existen entre los sonidos del lenguaje (los fonemas y los símbolos visuales que usamos para representarlos (los grafemas)”.

"los niños que sufren dislexia tienen problemas en el ritmo y velocidad del aprendizaje del lenguaje escrito, así como también en la adquisición. de un nivel adecuado de desempeño" (Galaburda, 2003:3)

2.3. Causas de la dislexia.

Así como hay una constante divergencia en relación a la definición de la dislexia, lo hay, también, con respecto a los factores causales de la dislexia. Al tratar de explicar, han concentrado sus posiciones en explicar desde un punto de vista biológico y, por otra parte, desde el ámbito cognitivo - lingüístico. La guía Madrid con la dislexia (2014), considera que "las causas exactas de la dislexia todavía no están del todo claras, pero los estudios anatómicos y las imágenes funcionales cerebrales muestran diferencias en la forma en que el cerebro de una persona con dislexia se desarrolla y procesa la información" (p.8).

La Neurociencia, que está aportando datos trascendentales a la pedagogía, en relación a la actividad cerebral y su aportación a la pedagogía, ha permitido cotejar datos concretos, a través de la teoría genética, conlleva a valorar que las causas de la dislexia, tiene un gran porcentaje a lo biológico, al funcionamiento del cerebro y la anatomía humana. Amar-Tuillier (2014), afirma que “la hipótesis genética se ha evocado a menudo ya que se ha remarcado que son más los niños que padecen dislexia que las niñas, que es

más fácil encontrar varios casos de dislexia en una misma familia y, finalmente, que, en caso de gemelos homocigotos, si se diagnostica una dislexia los dos niños son disléxicos" (p.40).

Por lo que, desde una perspectiva biológica, determinan que las causas de la dislexia se deben a un carácter hereditario; otras investigaciones determinan que la dislexia se establece por medio de los genes, específicamente a determinados cromosomas; aunque estos datos están en constante evaluación y, por tanto, no son definitivos.

“... Gracias al estudio realizado por el Dr. Bart Boers se puede ver como las causas de la dislexia se deben a las conexiones del cerebro. Sus resultados indican que las representaciones sonoras del habla están intactas, pero una conexión disfuncional entre las áreas del lenguaje frontal y temporal impide el acceso eficiente a las representaciones” (Madrid con la dislexia, 2014:8-9).

Por otro lado, con respecto a las causantes de la dislexia, están abordados desde un punto de vista cognitivo y lingüístico. Este planteamiento, se basa en el déficit de procesamiento fonológico que se presentan en niños y niñas con dislexia; al problema de procesamiento visual· al procesamiento rápido de estímulos; al procesamiento temporal; a la capacidad mecanizada de la lectura y; la existencia de un déficit de atención.

Para esbozar con mayor detenimiento, debemos considerar la aceptación por la comunidad científica y la literatura para el tema en cuestión, consideran tres rangos posibles que causan la dislexia.

2.3.1. Por déficit visual.

Los teóricos que mantienen esta hipótesis consideran que el sistema de procesamiento visual es causante de la dislexia. Proponen que la deficiencia en el aprendizaje se debe a una disfunción en la percepción y la memoria visual.

En la actualidad, estas ideas han ido modificándose, aunque toman aun en referencia la relación entre el sistema visual y la dislexia (causa-efecto).

Serrano & Defior (2004) considera que:

“... las nuevas formulaciones de esta hipótesis mantienen que la dislexia es causada por un déficit específico en la transferencia de la información sensorial desde los ojos hasta las áreas primarias de procesamiento visual en el córtex” (p.18).

2.3.2. Por déficit fonológico.

Es la más aceptada por los científicos a nivel mundial, en el afán de explicar las causas de la dislexia, que es “generada por problemas en el sistema fonológico de procesamiento de lenguaje, estos problemas ocasionan que el individuo tenga dificultades al usar el código alfabético para identificar las palabras” (Serrano & Defior, 2004:19).

Aquellas dificultades fonológicas se manifiestan:

“... en problemas de segmentación, en la repetición de no palabras, en la lectura, al escribirlas al dictado, en problemas de memoria verbal a corto plazo, en problemas atencionales y, dificultades de denominación rápida (colores, objetos y letras), entre otros” (Serrano & Defior, 2004).

2.3.3. Por déficit en automatización.

La automaticidad tiene un rol preponderante en la actividad lectora, sobre todo porque es una característica clave en las técnicas de lectura, a nivel experto. Como dice Serrano & Defior (2004):

“...De hecho, aprender a leer puede interpretarse como aprender a automatizar las habilidades de reconocimiento e identificación de palabras” (p.19).

En la actualidad, las investigaciones relacionadas a la dislexia, han tomado fuerza en el sentido de verter mayor tiempo al estudio de la automatización de la lectura, con el objetivo de explicar las otras dificultades que caracterizan la dislexia. Teniendo en consideración que al abordar el término automatización, estamos haciendo alusión al nivel de técnica de lectura que llega el ser humano, entre más veloz y el más lento. Puesto que, al desarrollar la automatización de la lectura, estaría conllevando a una mayor comprensión de la misma; mientras más lento sea en nivel de lectura, por ende, será más torpe y, perjudicaría enormemente a la comprensión de la misma. Amar-Tuillier (2014), detalla que: “el aprendizaje de la escritura se efectúa a un ritmo diferente en cada niño” (p.42).

2.3.4. Por un modelo integrador.

Según Frith (1997), con respecto a las causales de la dislexia, detalla que:

“...Las explicaciones genéticas y las que se basan en mecanismos y estructuras cerebrales se situarían en el nivel biológico. Las explicaciones que se basan en un déficit cognitivo de procesamiento, como la hipótesis fonológica, se situarían en el nivel cognitivo y las explicaciones que se basan en las manifestaciones consecuentes de Los déficits en dislexia (rendimiento bajo en lectura, problemas de conciencia fonológica, dificultades de denominación rápida) se situarían en el nivel conductual”, (Citado por Serrano & Defior,2004:21).

El modelo integrador implica tener en cuenta todas las causales y poder abordarlos de manera integral. Este modelo toma en cuenta las explicaciones genéticas, biológicas, fonológicas, cognitivas y; a ellos se integran las causales ambientales, el sistema ortográfico con el que se

intenta enseñar a aprender a leer, los ambientes sociales y familiares, entre otros.

En ese sentido, la mejor expresión a todo ello, sería tomar referencia de la heterogeneidad de las causas de la dislexia. "Que exista tanta diversidad de factores en la explicación de las causas de la dislexia se ha relacionado con la propia heterogeneidad observada dentro de la población concreta de los disléxicos" (Serrano & Defior,2004:22).

2.4. Tipos de dislexia.

Amar-Tuillier (2014), detalla que:

“...el aprendizaje de la lectura, se produce normalmente en el niño a una edad en la que los conflictos psicoafectivos se apaciguan. Por lo tanto, se concibe que, a un niño perturbado en su vida afectiva, le cueste adquirir nuevos conocimientos que le permitirán leer” (p.42).

Según Galaburda (2003) define que:

“la dislexia se nota por primera vez cuando el niño ingresa en el jardín de infancia o en el primer año de la escuela primaria, o cuando por primera vez se encuentra frente al desafío de la lectoescritura” (p.3).

Con respecto a las diversas tendencias en el campo científico para clasificar la dislexia, desde los puntos concordantes y discordantes, tanto de la neurología y la psicología, concuerdan en afirmar que está dada la tipología de la dislexia, en dislexia adquiridas o del desarrollo psicológico.

2.4.1. Dislexia adquirida.

Amar-Tuillier (2014) considera que el “diagnóstico de dislexia lo pronostica un ortofonista y se confirma más tarde a través de un chequeo psicológico” (p.42).

Con respecto a la terminología de dislexia adquirida, viene siendo tomado en cuenta en principio por los médicos, con la finalidad de describir las diversas dificultades de lectura y ortografía que presenta el paciente. A decir de los médicos, los disléxicos, son personas que, aun al no tener problema perceptivo, se ven en la incapacidad de reconocer las palabras. Estas posturas, están validadas por estudios de electroencefalograma (EEG), que coadyuvan a ubicar aquellos reflejos anormales, o dificultades en la coordinación y orientación mano-ojo, de las personas atendidas con diagnóstico de dislexia, Estos síntomas varían, por lo que, se categorizan en:

- **Dislexia fonológica:** El niño o niña lee mediante la ruta visual, lo hará con dificultad, obviará aquellas palabras desconocidas y las pseudopalabras (palabras no existentes).
- **Dislexia superficial:** Lee con regularidad aquellas palabras que le son convencionales; pero omite aquellas palabras que no se ajustan a las reglas de conversión, tanto de grafema a fonema. Así, por ejemplo, es frecuente, que indique que “baca” es el nombre de un animal.
- **Dislexia semántica:** Esta dificultad está relacionado con el significado léxico, que muchas veces omite en la acción de leer. Lee gracias a la conexión léxico visual con el fonológico, pero no podrá recuperar su significado.
- **Dislexia profunda:** Se percibe la dificultad para leer variedades de palabras, asimismo producen errores visuales. Por ejemplo, los disléxicos leen “polo” por “bolo”, “marchó” por “marchaba”. El síntoma característico en este caso, son los errores semánticos.

- **Dislexia auditiva:** Es aquella dificultad para discriminar los sonidos de letras, la de reconocer pautas de sonido, sus secuencias, las palabras, las órdenes e historias, las narraciones orales, entre otras. aquellos que presentan dificultades de dislexia auditiva, demuestran una audición normal; aunque tienen dificultades en el deletreo y la composición gramatical. Por lo que, es considerado como la más difícil de corregir, ya que se percibe como la incapacidad de percibir los sonidos separados (discontinuos) del lenguaje oral.

Amar-Tuillier (2014), señala que los niños y niñas disléxicas, tienen: “dificultades al pronunciar algunos sonidos en particular e inversiones de palabras son algunas de las dificultades que pueden volver a salir un poco más tarde en la escritura” (p.42).

- **Dislexia visual:** Es la dificultad para tener una visualización correcta, tanto de la retención de las secuencias visuales y, por otra, para el análisis e integración visual, concluyendo en un rompecabezas.

2.4.2. Dislexia del desarrollo.

La dislexia del desarrollo, está relacionada a dificultades de orden constitucionales, generadas por el ámbito social y el ambiente. Más no son fruto de alguna incapacidad primaria del cerebro o de los sentidos, o una falta de oportunidad educativa.

Es notorio, que la dislexia del desarrollo se produjo por un atraso en algún aspecto del desarrollo, en la maduración neural, que ocasionó las dificultades del niño o niña y que, se ha dado lugar con mayor intensidad a partir de los 3 años de edad. Asimismo, la dislexia del desarrollo, en gran medida, no muestra signos de daño cerebral entre los que cuentan con la dificultad de la dislexia.

- **Dislexia evolutiva:** A este tipo de dislexia, se le considera como tal debido a que, aparecen dificultades y rápidamente estos síntomas

desaparecen por sí mismo durante el aprendizaje. Los síntomas que se perciben están dados por: Las inversiones en la lectura y escritura, en las operaciones matemáticas como las adiciones, las omisiones de palabras, la escritura en espejo, las vacilaciones conceptuales, las repeticiones, entre muchas otras.

- **Dislexia profunda:** Las acciones más puntuales de este tipo de dislexia, están dadas por presentar escritura en espejo, confusiones e inversiones al escribir, torpeza motriz y la disgrafía. A ello, se suman los cambios de símbolos (letras y números), los cuales modifican la identidad visual y fonética de las palabras. Por citar algunos ejemplos: b d /p q/ f t /6 9/ n w. (p.385).

Así como hay una constante divergencia en relación a la definición de la dislexia, lo hay, también, con respecto a los factores causales de la dislexia. Al tratar de explicar, han concentrado sus posiciones en explicar desde un punto de vista biológico y, por otra parte, desde el ámbito cognitivo - lingüístico. La guía Madrid con la dislexia (2014), considera que "las causas exactas de la dislexia todavía no están del todo claras, pero los estudios anatómicos y las imágenes funcionales cerebrales muestran diferencias en la forma en que el cerebro de una persona con dislexia se desarrolla y procesa la información" (p.8).

2.5. Características generales de la dislexia.

Según Machado (2011) en niños de edades comprendidas entre los 6 y 11 años se presenta las siguientes características generales:

“...Invierte letras, números y palabras, confunde el orden de las letras dentro de las palabras, tiene dificultad para conectar letras y sonidos y para descifrar palabras aprendidas. presenta dificultad en la pronunciación de palabras, invirtiendo, sustituyendo o invirtiendo sílabas, confunde derecha e izquierda y escribe en

espejo; su coordinación motora es pobre, se confunde con facilidad y es propenso a accidentes, no agarra bien el lápiz, su trastorno en la coordinación motora fina le da mala letra y pobre caligrafía".

Además de ello:

"No completa una serie de instrucciones verbales, su comprensión lectora es muy deficitaria, es lento para recordar información, tiene problemas acerca del tiempo y no logra saber hora, día, mes y año, no logra escribir pensamientos, ni organizarlos; su gramática y ortografía son muy características y deficitarias, y muestra dificultad en el aprendizaje de conceptos numéricos básicos (tablas de multiplicar) y no puede aplicarlos en cálculos o para resolver problemas ", (Machado, 2011 , p.3-4).

En el lenguaje oral:

"Supera las dislalias y omisiones de la etapa infantil. Si bien, su expresión verbal es pobre y tiene dificultad para aprender vocablos nuevos, especialmente si son fonéticamente complicados" (Machado, 2011, p.3-4).

En la lectura, tiene cargados errores de su edad, presentando en letras:

"confusiones principalmente en las letras que tienen cierta similitud morfológica o fonética, se destaca las letras cuya forma es semejante, diferenciándose en su posición respecto de un eje de simetría, también, se pueden producir omisiones de letras, sobre todo al final de cada palabra y en las sílabas compuestas".

De igual manera en las sílabas:

“pueden manifestarse, inversiones, cambio del orden de las letras dentro de una sílaba directa o trabada cambio del orden de las sílabas dentro de la palabra”, también, en el manejo de las palabras, “omisiones, reiteraciones y/o sustitución de una palabra por otra que empieza por la misma sílaba o tiene un sonido parecido. falta de ritmo en la lectura, lentitud excesiva y notoria, ausencia de signos de puntuación en lectura y escritura, lectura mecánica no comprensiva” (Machado, 2011, p.3-4).

En la escritura, los principales problemas son:

“confusiones de letras semejantes en su forma o en su sonido, omisiones de letra, sílaba o palabras, mezcla de letras mayúsculas con minúsculas, inversiones de letras, sílabas o palabras; reiteraciones de letras, sílabas o palabras, escritura confusa, se escriben algunas letras poco diferenciadas, incoordinación manual. postura inadecuada, tanto del niño como de la hoja del papel” (Machado, 2011, p .3-4).

2.6. Diagnóstico.

Respecto al diagnóstico de la dislexia Bailet (2015) sostiene:

"La dislexia se suele diagnosticar durante la enseñanza primaria. En algunos casos, no se pone claramente de manifiesto hasta que el niño es mayor y se espera que lea y entienda materiales más extensos y complejos. El hecho de que un adolescente brillante tenga constantes problemas con este tipo de materiales, así como

problemas de ortografía y en el aprendizaje de un idioma extranjero pueden ser signos de que padece dislexia".

Es de vital importancia la detección de la dislexia, así poder iniciar orientaciones pedagógicas especializadas, ya que la demora en la intervención puede conllevar a problemas más graves como, disminución de la autoestima.

En los niños más pequeños, puede identificarse al realizar tareas sencillas, como hablar, pronunciar palabras largas, rimar, aprendizaje del alfabeto, aprendizaje de colores, aprendizaje de los días de la semana, leer, escribir, aprender los nombres de las letras, aprender a escribir su nombre.

Según Alvarado y otros (2007), antes de realizar la exploración propiamente dicha, es necesario descartar los siguientes aspectos: "defectos de la visión, defectos de la audición, problemas emocionales primarios, problemas de salud graves que dificulten el aprendizaje, lesiones cerebrales, y retraso grave del desarrollo".

2.7. Dimensiones principales de la evaluación psicopedagógica.

Según Romero y Lavigne (2015). las principales dimensiones son:

“la evaluación psicopedagógica como un proceso sistémico, dialéctico y constructivo; como todos los sistemas, también los que conforman el ámbito de la evaluación e intervención psicoeducativa, se rigen por unas leyes básicas; la evaluación psicopedagógica de las dificultades en el aprendizaje se enmarca, por tanto, en una concepción sistémica, preventiva y comunitaria, y, la evaluación psicopedagógica debe detectar y prevenir las dificultades en el aprendizaje"

Uno de los elementos que debe ser considerado, para abordar las dificultades de aprendizaje, dentro de la evaluación son las dificultades que presentan los niños en procesos específicos del proceso de enseñanza y aprendizaje; esto además debe darse con materiales y lugar adecuados.

CAPÍTULO III.

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

3.1. Principios.

Maciques (2004) considera que:

"... Se ha destacado lo difícil que resulta encontrar dos casos iguales entre sí, fenómeno que no sólo es exclusivo de los menores que presentan alguna desviación sin o que también está presentado en los sujetos con desarrollo normal. Si partimos de esta diferenciación es fácil comprender que el tratamiento o plan correctivo, aunque comprende tareas comunes, en su esencia debe ser diferente en cada niño. Al mismo tiempo es válido reconocer que todo proceso correctivo dirigido a resolver dificultades en el aprendizaje se sustenta en principios básicos que son aplicables independientemente de las causas y características de la dificultad".

Se destacan tres principios, a) Principio del diagnóstico de las particularidades de cada niño, b) Principios del enfoque dinámico del plan correctivo y de estimulación. y, c) Principio de la aceptación de la relación profesor- alumno. Hay ocasiones en que el maestro atenta contra la relación profesor- alumno, cuando manifiesta: "A ... tiene muchas dificultades", "A ... es muy torpe" o, "Yo no sé qué hacer con A ... porque no aprende nada", sin ponerse a reflexionar.

¿Qué sentirá A...? cuando en vez de tener la comprensión y protección de su maestro, obtiene una "agresión". (Maciques; 2004) (p. 13-14).

3.2. Tratamiento de la dislexia.

Bailet (2015) sostiene que, los niños con una adecuada intervención, la cual considere apoyo y comprensión, logran aprender a leer y seguir la secuencia de las clases.

"... Los niños con dislexia generalmente trabajan con un profesor de apoyo, generalmente un reeducador psicopedagógico especializado en este tipo de problemas, o bien con un especialista en lectura que les enseña a leer y escribir, así como estrategias especiales para compensar sus dificultades de aprendizaje. Es posible que el tutor, el psicólogo, o el pediatra de su hijo le recomiende a un reeducador psicopedagógico, (también denominado terapeuta educacional) o bien a un terapeuta del lenguaje o a un logopeda escolar con formación en lecto escritura, profesionales formados específicamente para trabajar con niños con dislexia" (Bailet; 2015) (p.2).

Martínez y Mendoza (2015), respecto al tratamiento de la dislexia sostienen:

"... La dislexia puede ser tratada, y los resultados que se obtienen suelen ser muy positivos. Para ello es fundamental conseguir un diagnóstico a tiempo y conocer con precisión el tipo de dislexia que sufre el paciente. En niños hasta los nueve años, el tratamiento asegura una recuperación total o casi total. Después de los 10 años resulta más complicado el aprendizaje de determinados parámetros y, por tanto, suelen requerirse terapias más largas".

El tratamiento de la dislexia puede ser muy duro para los niños, requiere una intervención individualizada, algunos profesionales enfocan las actividades del tratamiento en base a la edad.

En niños de educación inicial, se debe prevenir las dificultades, se debe realizar ejercicios, como rimar, dividir palabras, para que se active la conciencia fonológica. En los niños de 6 a 9 años, se debe asegurar la lectura en voz alta, e incremento en la cantidad, con textos que despierten el interés del niño. Y en los niños mayores de 10 años, se debe trabajar en técnicas para la comprensión de textos.

3.3. Papel del docente.

Según Asandis (2010) las actuaciones del docente dentro del aula deben estar enfocadas a brindar la atención del problema del niño, siendo algunas medidas generales las siguiente:

- Ubicar al niño lo más cerca al profesor, genera interés y aumenta el control del maestro.
- Comprobar frecuentemente que el niño haya comprendido el material escrito.
- Enfatizar en la evaluación del conocimiento de manera oral, ya que es otra manera de que el niño demuestre lo que sabe.
- Explicar detalladamente cuando leerá en voz alta y cuando no.
- Trabajar con el niño en lecturas cortas, sin aumentar el tiempo de lectura en comparación con otros niños.
- Garantice que el niño sienta que el maestro tiene interés en su aprendizaje.
- Propiciar que el niño trabaje con los niños sobresalientes de la clase.
- Reducir la exigencia en la ortografía y signos de puntuación, ya que es muy difícil para los niños con dislexia manejar la forma correcta.
- Realizar las evaluaciones sin comparaciones con otros niños.
- Evitar en los posible la escritura delante de la clase (en la pizarra).

- Promover el uso de la tecnología acordes a su edad, en las medias de las posibilidades hacerlo trabajar con una computadora, dejarlo usar calculadora.
- Corregir personalmente los trabajos escritos.
- Dosificar correctamente la cantidad de trabajo, no reducirlo a tareas simples.
- Repetir las instrucciones cuantas veces sea necesario.
- Dejar menos trabajo para la casa, esto debe ser pactado con la familia.
- Usar esquemas y gráficos para la explicación de la clase.

3.4. Importancia de las habilidades sociales.

Según Asandis (2010):

"... en el caso de los niños disléxicos, se suele derivar hacia el especialista (psicólogo, pedagogo, logopeda o profesor especializado). Esto no es así, puesto que, en todos los casos, y mucho más en el de los niños disléxico, sin el apoyo directo de la familia, va a resultar muy difícil que el alumno salga adelante".

La familia del niño juega un papel preponderante y determinante en la intervención del niño con dislexia, ya que es la entidad encargada de brindar y asegurar el soporte emocional, ya que ello determina si el niño tendrá éxito o no, ya que, de no tener el apoyo de los padres, y de quienes lo rodean, sentirá miedo, angustias, preocupación; además la familia debe reconocer la importancia del desarrollo de una autoestima adecuada, para aumentar las posibilidades de éxitos del niño.

Además, los padres pueden tener en ocasiones un papel directo de enseñantes. Esto depende en buena medida del tipo de relación que haya entre padres e hijos y del tipo de formación académica de cada cual. En este punto,

y aunque cada estructura familiar es particular, y lo ideal es que ambos progenitores compartan la carga de las tareas con el disléxico (Pág.58).

Así mismo Asandis (2010) propone que:

"... los padres practiquen técnicas naturales de relajación, conjuntamente con el niño, además de eliminarle a la ansiedad, algo muy común en los disléxicos, ayudará también a los padres a compartir momentos muy íntimos con el hijo, a la vez que les proporciona también a ellos tranquilidad".

CONCLUSIONES

PRIMERA: Que las dificultades de aprendizaje han tenido un proceso de investigación para delimitar teóricamente los casos que lo comprenden y que no responden a problemas neurológicos severos. Sino que son situaciones que ameritan un tratamiento acompañado por docentes y padres de familia.

SEGUNDA: Que el conocer el marco teórico de la dislexia permite conocer mejor las dificultades por la que atraviesa el niño en situación de dislexia. Favoreciendo su evaluación y diagnóstico para brindarle una atención personalizada en su aprendizaje, porque se conoce los grados de dificultad que tiene.

RECOMENDACIONES.

- Capacitar a los docentes de nivel inicial para que puedan identificar la dislexia en los estudiantes y posteriormente deben ser desarrolladas en las habilidades de la lectura y escritura.
- Se recomienda darle mayor importancia al tema de dislexia en la formación inicial e incluirla en la malla curricular.

REFERENCIAS CITADAS

- Amar - Tuillier, A. (2014). Trastornos infantiles del lenguaje y del aprendizaje. Barcelona: Octaedro.
- ANPE (2014). La dislexia en el aula. Madrid con la dislexia. Recuperado de:
<https://www.madridconladislexia.org/guia-de-dislexia-para-educadores/>
- Artigas, J. (2000). Disfunción cognitiva en la dislexia. Revista de Neurología Clínica, 1, 115-24.
- Coronado Hijón, A. (2002). Dificultades de aprendizaje e intervención psicopedagógica en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. (U. d. Sevilla, Ed.) Revista de Humanidades 13, 1-13.
- Del Campo, E. (2016). Dificultades de aprendizaje e intervención psicopedagógica. (Vol. 1). Madrid: Sanz y Torres.
- Galaburda, A.M. (2003). Dislexia del desarrollo. Revista de Neurología, 36(1), 3-9.
- Giménez, M. (2016). Causas de la dislexia. N.º 71 junio 2016. Recuperado de:
<http://publicacionesdidacticas.com/hemeroteca/articulo/071061/articulo-pdf>.
- Nicasio García, J. (1996). Manual de dificultades de aprendizaje. Lenguaje, Lecto-Escritura y Matemáticas (3º ed.). Madrid: Narcea S.A. Ediciones.
- Orton, S. (1928). Discapacidad específica de lectura: estrefosimbolia. Revista de la Asociación Médica Americana, 90(14), 1095-1099
- Romero Pérez, J.F., & Lavigne Cerván, R. (2005a). Dificultades en el Aprendizaje. Unificación de Criterios, II. Procedimientos de Evaluación y Diagnósticos. Volumen II. Andalucía: Junta de Andalucía.
- Romero Pérez, J.F., & Lavigne Cerván, R. (2005b). Dificultades en el Aprendizaje. Unificación de criterios. Diagnosticas. Volumen I. Andalucía: Junta de Andalucía.

S.A., O. C. (2000). Conflictos en el aprendizaje infantil. Guía actualizada para maestros y padres. Lima: Orbis cultural.

Serrano., & Defior, S. (2004). Dislexia en español: estado de la cuestión. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 2(2), 13-3.

La Dislexia en la Primera Infancia

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	16%	1%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	2%
3	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
4	pt.scribd.com Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	doku.pub Fuente de Internet	1%
7	maycit.blogspot.com Fuente de Internet	<1%
8	raiza-educacionespecial.blogspot.com Fuente de Internet	<1%
9	www.redalyc.org Fuente de Internet	<1%



Segundo Oswaldo Alburquerque Silva

(asesor)