

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES



La dislexia en alumnos de educación inicial

Trabajo Académico

Para optar el segundo Título Profesional de Educación Inicial

Autor:

María Exilda Chumacero Ruiz

Piura - Perú

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES



La dislexia en alumnos de educación inicial

Los suscritos declaramos que el trabajo académico es original en su contenido y forma

María Exilda Chumacero Ruiz (Autor)

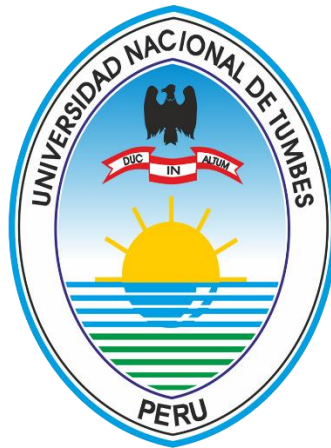
Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

Piura – Perú

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES



La dislexia en alumnos de educación inicial

Trabajo Académico aprobado en forma y estilo por:

Dr. Segundo Oswaldo Alburqueque Silva (presidente)

Dr. Andy Kid Figueroa Cárdenas (miembro)

Dr. Ana Maria Javier Alva (miembro)

Piura - Perú

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
 FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
 ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
 Programa de Segunda Especialidad

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Plura, a los diez días del mes de agosto de dos mil diecinueve, se reunieron en la I.E. José pardo y Barrera, 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. Segundo Alburquerque Silva, 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 alumnos de educación inicial**, para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación inicial al señor(a) MARIA EXILDA CHUMACERO RUIZ

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 18

Por tanto, MARIA EXILDA CHUMACERO RUIZ 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. Segundo Alburquerque Silva
 Presidente del Jurado

Dr. Andy Figueroa Cárdenas
 secretario del Jurado

Dr. Ana Javier Alva
 Vocal del Jurado

DEDICATORIA

***Al ser divino que me fue mi motivo e
inspiración en mi vocación de enseñar y
convertirme en docente del nivel inicial.***

***A mi padre y madre que con su amor y
dedicación hicieron posible este proyecto
educativo.***

INDICE

INDICE	ii
RESUMEN.....	iv
ABSTRAC.....	v
INTRODUCCION.....	vi
CAPITULO I.....	8
PLANTEAMIENTO DE LA MONOGRAFIA	8
1.1. Descripción de la realidad problemática	8
1.2. Formulación del problema.....	10
1.2.1. Problema general	10
1.2.2. Problemas específicos	10
1.3. Formulación de los objetivos	10
1.3.1. Objetivo general	10
1.3.2. Objetivos específicos:.....	10
1.4. Justificación de la monografía.....	11
CAPITULO II.....	12
MARCO TEÓRICO	12
2.1 Antecedentes de la investigación	12
2.1.1. Antecedentes internacionales	12
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	13

2.1.3. Antecedentes regionales	14
2.2. La dislexia un problema de aprendizaje	14
2.2.1. Su origen.....	15
2.2.2. Enfoques teóricos	15
2.2.3. Definición conceptual.....	16
2.2.4. Causas.....	19
2.2.5. Consecuencias	20
2.2.6. Sintomatología preventiva.....	20
2.2.7. Tipos de dislexia en edad infantil.....	22
CAPITULO III	24
INTERVENCIÓN TEMPRANA	24
3.1 Cuestiones previas	24
3.2. Los programas de intervención	25
3.3. Estudios sobre detección temprana	26
3.4. Evaluación de casos con riesgo disléxico.....	27
3.5. Adaptaciones curriculares	28
3.6. Orientaciones para el docente con niños disléxicos	29
3.7. Orientaciones para las familias con niños disléxicos	30
CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS CITADAS	33

RESUMEN

Esta monografía de compilación tiene como objetivo general analizar un marco de teorías y conceptos para que el docente de nivel inicial pueda detectar precozmente niños o niñas con indicios disléxicos. El método de investigación fue descriptivo - crítico. Es una investigación descriptiva porque caracteriza la variable a través de teorías. Es una investigación crítica porque a través de las conclusiones emiten juicios personales como resultado del análisis de contenido ejecutado. La conclusión del primer objetivo específico está referida a precisar las teorías y conceptos sobre la manifestación de síntomas disléxicos en niños menores de seis años. La conclusión del segundo objetivo específico refiere una síntesis de los procedimientos de intervención temprana en niños menores de seis años con síntomas disléxicos.

Palabras clave: dislexia, sintomatología, detección temprana.

ABSTRAC

The general objective of this compilation monograph is to analyze a framework of theories and concepts so that the beginner-level teacher can detect children with dyslexic signs early. The research method was descriptive - critical. It is a descriptive investigation because it characterizes the variable through theories. It is a critical investigation because through the conclusions they make personal judgments as a result of the content analysis carried out. The conclusion of the first specific objective is referred to specify the theories and concepts on the manifestation of dyslexic symptoms in children under six years of age. The conclusion of the second specific objective refers to a synthesis of early intervention procedures in children under six years of age with dyslexic symptoms.

Key words: dyslexia, symptoms, early detection.

INTRODUCCION

La dislexia es un problema de aprendizaje que ha sido foco de atención de varios investigadores en psicología. Sin embargo, en pedagogía se han planteado escasas propuestas que desarrollen estrategias efectivas para su prevención y atención. En consecuencia, los niños que presentan características de dislexia en las instituciones educativas no son atendidos de manera oportuna y los docentes no realizan adecuaciones curriculares para dar una atención oportuna a estos estudiantes. Las causas son diversas, una de estas es el escaso conocimiento que se tiene sobre este tipo de problema de aprendizaje.

Si bien la dislexia se define como problema de aprendizaje o “trastorno específico del aprendizaje, según lo establecido en el manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM -5)”, (De León, 2016) y es detectable en los primeros grados de educación primaria. Los docentes del nivel inicial pueden realizar una detección temprana en los niños de preescolar. Esta afirmación resalta la importancia del rol docente en esta tarea para lo cual debe conocer esta sintomatología y realizar acciones preventivas.

Es en este contexto surge el siguiente **problema de investigación** ¿Cómo las teorías y los modelos de intervención el docente de nivel inicial pueden favorecer la detección precoz niños o niñas con indicios disléxicos? Para dar respuesta a este problema de investigación se planteó como objetivo general Analizar teorías y aportes teóricos sobre dislexia que faciliten al docente de nivel inicial la detección precoz. Y como objetivos específicos a) Describir teorías y conceptos sobre la manifestación de síntomas disléxicos en niños menores de seis años; b) Explicar procedimientos de intervención temprana para detectar precozmente niños o niñas con indicios disléxicos

Para lograr tal objetivo se realizó una investigación documental para caracterizar la variable. Las referencias consultadas fueron tomadas de diversos repositorios digitales, recursos audiovisuales y libros impresos. El método aplicado fue el método científico porque describe el problema, se plantean objetivos, se delimita el marco teórico y finalmente se plantea modelos de intervención temprana para ser aplicados en el nivel inicial. Al final se construyen las conclusiones a las que llegó esta investigación monográfica.

Este estudio se justifica porque la información presentada resulta importante y útil para el docente de aula en la detección temprana de niños o niñas con posibles síntomas de dislexia. Asimismo, desde el punto de vista práctico se presentan acciones pedagógicas que pretenden ser una guía para el logro de los objetivos de investigación.

A continuación, se indica la organización de la monografía en capítulos: El primer capítulo denominado *planteamiento de la monografía* describe la problemática, presenta la formulación del problema, los objetivos de la investigación, y la justificación del estudio. El segundo capítulo denominado *La dislexia un trastorno del aprendizaje* presenta antecedentes del estudio y las bases teóricas de la variable: el origen, enfoques teóricos, definición conceptual, causas, consecuencias, sintomatología preventiva y tipos de dislexia. El tercer capítulo denominado *Intervención temprana* expone cuestiones previas, los programas de intervención, estudios sobre detección temprana, evaluación de casos con riesgo disléxico, adaptaciones curriculares, orientaciones para el docente de aula, orientaciones para las familias. Finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones.

Es oportuno manifestar agradecimiento a mis padres por ser mi apoyo emocional durante toda mi vida; en especial a mi madre por su presencia incondicional y oportuna.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE LA MONOGRAFIA

En este primer capítulo se presenta la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema general y los problemas específicos, el objetivo general y específico y la justificación de la monografía.

1.1. Descripción de la realidad problemática

La dislexia es un problema de lectura que se manifiesta en la dificultad para decodificar el mensaje que se lee debido a que se confunden e invierten letras al leer o escribir. Al respecto Antognazza y González (2011) refiere que es una dificultad específica del aprendizaje, que al ser diagnosticada tiene su implicancia en la familia y en el entorno educativo. Por ello es importante considerar el contexto escolar, familiar y social, en la toma de decisiones, para generar cambios que hagan posible mejorar la situación frente a la cual nos encontremos. (p. 194) También es importante recalcar que un niño disléxico además de tener problemas de aprendizaje en la lectura también presenta baja autoestima y requiere atención en ello.

En Medellín, Manjarrés y Montoya (2019) realizó una investigación sobre dislexias y encontró que un alto índice de niños con dislexia no es atendido en sus dificultades específicas en las escuelas y algunos siguen métodos tradicionales que solo están basados en mejorar la lectoescritura. Este mismo autor señala que la mayoría de intervenciones en niños con problemas de dislexia están basadas en terapias cognitivas y del lenguaje. Las cuales utilizan técnicas generales, es decir, que no atienden las necesidades específicas del niño. (p. 8)

A nivel nacional, en Puno, Castillo (2019) realizó un estudio para determinar el nivel de dislexia de niños de primer grado encontrando como resultados que existen niños con dislexia leve en un 11.6% y niños con dislexia moderada en un 9.5%. Estos niños presentan dificultad en la lectura fonológica de las palabras porque leen invirtiendo el orden de las palabras. Se concluyó que el 21.1% de niños presenta un caso de dislexia.

A nivel regional, en Sullana, Chinchay (2016) determinaron que la dislexia afecta el aprendizaje del 10% de los estudiantes de una institución educativa del centro poblado Miguel Checa. En este estudio se estableció que los estudiantes que tienen este problema provienen de hogares con dificultad de lectura y escritura. El investigador también manifiesta que, esta muestra de estudiantes presenta en el aula, además de la dislexia, problemas de oralidad. Es decir, problemas para expresar el orden de sus ideas de manera oral. Se concluye en este estudio que la dislexia también es causa de escasa fluidez lectora.

En las instituciones educativas del nivel inicial se tiene como estándar de aprendizaje el inicio a la prelectura y preescritura. Por ello como requisito de conocimiento se requiere que le niño adquiera el dominio de la conciencia fonológica. Es en este tipo de destreza que se puede realizar una detección temprana de un problema disléxico. Ya que si se aplican programas o procedimientos de intervención temprana en niños que presentan características disléxicas en este aprendizaje; será más pronta la atención que se les brinde y mejores los aprendizajes de este tipo de niños. Esto implica que el maestro maneje conocimientos de dislexia y de procedimientos que permitan una intervención temprana.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo las teorías y los modelos de intervención el docente de nivel inicial pueden favorecer la detección precoz niños o niñas con indicios disléxicos?

1.2.2. Problemas específicos

¿Como el conocimiento sobre las teorías y conceptos sobre la manifestación de síntomas disléxicos en niños menores de seis años permitirán al docente detectar precozmente problemas disléxicos?

¿Cómo los procedimientos de intervención temprana permiten al docente detectar precozmente niños o niñas con indicios disléxicos?

1.3. Formulación de los objetivos

1.3.1. Objetivo general

Analizar teorías y aportes teóricos sobre dislexia que faciliten al docente de nivel inicial la detección precoz.

1.3.2. Objetivos específicos:

Describir teorías y conceptos sobre la manifestación de síntomas disléxicos en niños menores de seis años.

Explicar procedimientos de intervención temprana para detectar precozmente niños o niñas con indicios disléxicos.

1.4. Justificación de la monografía

Actualmente hay un creciente interés por brindar en las instituciones educativa una educación que atienda la diversidad de necesidades de aprendizaje que tienen los niños de la educación básica escolar. Se promueve una educación inclusiva que atiende estas necesidades realizando adecuaciones curriculares. En este contexto se está dando énfasis en atender a niños que presentan problemas disléxicos. Es decir que presenten problemas en la lectura de nivel fonológico o léxico.

Esta investigación es importante porque beneficiará a los docentes con un marco teórico y metodológico para que puedan atender a niños con estas características. También beneficiará a los padres de niños disléxicos porque podrán entender mejor el problema y conocer procedimientos para su atención temprana. Asimismo, también beneficiará a los niños con este tipo de dificultad, quienes serán atendidos según sus necesidades de aprendizaje.

Esta investigación brinda aportes teóricos sobre bases psicológicas y tratamientos que han sido utilizados para atender a niños disléxicos. Información que pretende ser útil a los docentes del nivel inicial para que puedan detectar tempranamente estos casos y atenderlos oportunamente garantizando mejores aprendizajes.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

En este capítulo se describe los **antecedentes de investigación** sobre la variable de estudio. Y también se presenta las teorías y aportes teóricos que sustentan la importancia de detectar tempranamente problemas de dislexia.

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Osorio (2018) en su trabajo de tesis para obtener el título de Magister en Educación, *Diseño de una batería de aprestamiento orientada a la prevención de los efectos de la dislexia sobre la lectura y la escritura dirigida a niños de cuatro a seis años* en la Universidad Autónoma de Bucaramanga, en Colombia. Planteó como objetivo diseñar una batería de aprestamiento orientada a la prevención de los efectos de la dislexia sobre la lectura y la escritura dirigida a niños de cuatro a seis años. Fue una investigación de tipo cualitativa de alcance explorativo-explicativo, donde a 11 docentes de nivel primaria y especialistas en dificultades de aprendizaje. Se les aplicó una entrevista estructurada. Se concluyó que los docentes están de acuerdo que los niños que presentan dislexia tienen dificultad en la identificación de su lado dominante, su orientación espacial y su direccionalidad para la ejecución de trazos al momento de escribir. Asimismo, concluyen que tiene un nivel bajo de atención que se refleja en un bajo rendimiento además de registrar dificultad para seguir instrucciones simples.

De León (2016) en su trabajo de tesis para obtener el título de licenciada, denominado “*Dislexia e inteligencia emocional*, Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango – México”; planteó como objetivo “identificar los componentes de la inteligencia emocional que se ven afectados con mayor frecuencia en los niños con dislexia”; utilizó una metodología con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptiva - transversal. Los resultados obtenidos determinaron que el autocontrol, la autoconciencia y la empatía son los aspectos que afectan el estado emocional de los niños con dislexia. Los niños con sintomatología disléxica tienen dificultad para expresar sus sentimientos y comprender los sentimientos de los demás, tienen dificultad para controlar el humor, son dependientes, difícilmente se adaptan a los cambios.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Castillo (2019) en su trabajo de tesis para obtener el título de Licenciado en Educación Primaria, *Nivel de dislexia en niños del primer grado de la I.E.P. N° 70013 Barrio Mañazo – Puno en el periodo 2018* en la Universidad Nacional del Altiplano. Presentó como objetivo de investigación: identificar el nivel de dislexia fonológico y superficial de la variable. Siguió un tipo de investigación no experimental de diseño descriptivo simple. Donde a 10 niños se les aplicó una ficha de observación. Los resultados indican que existen niño con dislexia en un 21%. Se concluye que los niños disléxicos tienen problemas para la lectura y la escritura y demoran más tiempo en aprender las nociones básicas de ambos procesos.

Ruiz y Vaz (2017), en su investigación de grado de magister en educación, denominado “*Conocimientos sobre la dislexia que caracterizan al docente de 3° y 4° grado de primaria de escuelas públicas y privadas de Lima Metropolitana*, para optar por el grado de Magister en Educación con mención Pontificia Universidad Católica

del Perú, Lima – Perú”; planteó el objetivo de “establecer las diferencias del nivel de conocimientos sobre dislexia en docentes de 3° y 4° grado de primaria de escuelas públicas y privadas de Lima Metropolitana en función a su centro de formación, grado académico y sexo”; utilizó una metodología basada en el enfoque cuantitativo de tipo correlacional - transeccional. En esta investigación se registró como resultados que los profesores poseen “un nivel medio de conocimientos en dislexia”, también se concluyó que no existe diferencia alguna entre profesores de educación estatal y privada (población de estudio) respecto al tema.

2.1.3. Antecedentes regionales

Chinchay (2016) en el estudio que realizó sobre Dislexia y Rendimiento Académico en los estudiantes de tercer grado de la IE N° 14857 San Miguel Arcángel. Distrito Miguel Checa Sojo. Sullana. 2016. Huacho 2018 para obtener su grado de Maestro en docencia superior e investigación universitaria en la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Planteó como objetivo explicar la relación que existe entre la dislexia y el rendimiento Académico. Siguió una metodología de tipo cualitativa, de diseño no experimental, donde a 60 estudiantes seleccionados por muestro intencionado, se les aplicó una entrevista de cuestionario no estructurado. Los resultados señalan que el 10% de la población tiene problemas de dislexia con antecedentes de un hogar con problemas de lectura. Se concluye que la dislexia no repercute en el rendimiento académico del estudiante porque existen otros factores personales y sociales que pueden incidir en ello.

2.2. La dislexia un problema de aprendizaje

La dislexia es un trastorno de aprendizaje que afecta aproximadamente al “15% de la población mundial, según la OMS” (Redacción, 2019). Cuando un niño tiene

dificultad para leer en la edad cronológica que indica el proceso de desarrollo infantil se puede sospechar de un caso disléxico. Más aún si sumado a esta característica el ayudarle a leer con recursos y métodos acordes a su edad no están brindando los resultados esperados.

2.2.1. Su origen

El término dislexia fue creado por el médico Berlín (1872) para referirse a la incapacidad de leer que surge como consecuencia de un accidente (Sánchez y Coveñas, 2013, p.79). Este vocablo etimológicamente está compuesto por dos terminos, uno griego “Dys” que significa “dificultad” y otro latino “lexia”, cuyo significado es “que tiene fácil interpretación.

Sánchez y Coveñas (2013) afirma que la evolución científica de la dislexia se periodifica en cinco etapas: la primera desde el año 1872 al año 1880, la segunda desde el año 1981 hasta el año 1950, la tercera comprendió los años desde el 1951 hasta el 1970, la cuarta etapa duró desde el año 1971 hasta el año 2000 y la quinta etapa de estudio científico de la dislexia comprende desde el 2001 hasta la fecha.

Es importante precisar que la dislexia no es diagnosticada por el médico porque no es una enfermedad. Sino un problema de aprendizaje, por lo tanto debe ser detectada por los pedagogos a través de pruebas estandarizadas. En este sentido, los docentes deben estar capacitados para asumir el reto de diagnosticar dislexia en los niños.

2.2.2. Enfoques teóricos

Existen dos modelos teóricos que explican la dislexia para su comprensión. El modelo psicolingüístico enfoca la conciencia fonológica como punto de partida. La

teoría PASS (Planificación, Atención, Simultáneo, Secuencial) explica la dislexia desde otros factores que están relacionados con este trastorno de aprendizaje. (Aragón, 2017)

Para el modelo psicolinguístico un programa de intervención debe ejercitar al niño disléxico en procesos léxicos, sintácticos y semánticos. Énfasis en ejercicios de conciencia fonológica y ejercicios ortográficos.

El modelo PASS propone explorar el “perfil cognitivo del alumno según los cuatro procesos cognitivos (Planificación, Atención, Simultáneo y Secuencial)”. (Aragón, 2017, p. 30). El conocimiento de estos procesos permitirá determinar la causa de las dificultades en lectura y escritura así como el estado emocional del estudiante, finalmente se podrá establecer un programa de intervención personalizado.

2.2.3. Definición conceptual

A través de la historia han existido diferentes estudios sobre dislexia desde disímiles perspectivas: biológica, cognitiva y conductual. Los estudios basados en principios biológicos realizaron estudios sobre la estructura y el funcionamiento del cerebro; determinando deficiencias en órganos que estaban relacionadas por el proceso lector, también realizaron estudios para encontrar causas genéticas. En el marco de los estudios cognitivos se realizaron estudios formulando hipótesis sobre deficiencia en el órgano de la vista (percepción); asimismo formularon hipótesis sobre deficiencias en el aspecto fonológico como causa disléxica. Finalmente, los estudios conductuales se enfocaron en el tratamiento de los errores de lectura que presentaban los niños disléxicos. (Tamayo, 2017, p. 426)

La Asociación Internacional de Dislexia (2002) plantea que ésta es “una dificultad específica de aprendizaje de origen neurobiológico, que se caracteriza por dificultades en el reconocimiento preciso y fluido de las palabras y por problemas de ortografía y decodificación”. (López, 2020, p.4). Precisa, además que este problema es persistente y que está relacionado con el lenguaje, con su elemento fonológico.

Etchepareborda y Habib (2001) citado por Perez (2014) al referirse a la dislexia la definen como “una dificultad para decodificar o para la lectura de diferentes palabras provocada por la alteración de algunos de los procesos cognitivos intermedios entre la recepción de la información y la elaboración del significado”. (p.7)

Sánchez y Coveñas (2013) define a la dislexia como un “problema de comunicación que afecta la decodificación y/o codificación de los signos del lenguaje en los ámbitos de la lectura, la escritura o el habla en sujetos con un coeficiente intelectual dentro de la normalidad”. (p.80). Es concepto multifactorial que difícilmente se puede caracterizar. Actualmente se utiliza para denominar cualquier deficiencia lectora. Sin embargo aún existe confusión entre su origen y sus consecuencias en quienes tienen este trastorno.

La Asociación Andaluza de Dislexia (ASANDIS, 2016) define la dislexia como un “desorden en uno u más de los procesos básicos que involucran la comprensión oral y escrita del lenguaje” (p.5). Cuando se inicia el proceso lector el docente puede observar en un niño dislexico problemas en el habla, como por ejemplo, el deletreo, problemas en la lectura y la escritura, como por ejemplo, invirtiendo el orden de las letras., es un transtorno específico que afecta el aprendizaje de la lectura, pero también a la escritura.

El Gobierno de Aragón (2017) en su guía práctica sobre la dislexia cita el concepto de dislexia expresado por “la clasificación internacional del Diagnóstico de trastornos mentales” que a su vez define la dislexia como “un trastorno específico del aprendizaje de la lectura y la expresión escrita” (p.34).

Salas, et al. (2019) definen la dislexia como “un trastorno de aprendizaje que se caracteriza por una dificultad significativa en el aprendizaje de la lectura y de la escritura, en ausencia de alteraciones neurológicas y/o sensoriales que lo justifiquen, habiendo recibido previamente oportunidades escolares para su aprendizaje” (p.2). Estos autores pertenecen a la Asociación Dislexia y Familia (DISFAM) de origen español. Ellos han elaborado un “protocolo de detección y actuación en casos de dislexia” e indican que cuando un infante sin alteraciones biológicas presenta dificultad en “la memoria de trabajo, la atención, la coordinación, la percepción y la orientación espacio-temporal” (p.2); es posible que se estén observando signos de problemas de aprendizaje en el inicio del proceso de lectoescritura. Sin embargo – afirman los autores – difícilmente todos los infantes que presentan “signos de riesgo” pueden en un futuro ser disléxicos.

López (2020) define la dislexia como una “dificultad específica que requiere apoyo educativo. Es un problema persistente del lenguaje escrito, que consiste en una dificultad grave en el reconocimiento de palabras”. (p.9). El mismo autor manifiesta que estudios sobre el tema han determinado que esta dificultad no compromete el resto de habilidades cognitivas del niño; en consecuencia, niños disléxicos presentan otras habilidades en estado normal y en algunos casos destacan en otras.

2.2.4. Causas

Herrero (2013) citado por Perez (2014) indica que es importante aclarar que este trastorno no tiene un origen emocional, ni tampoco de personalidad. Sin embargo, se establecen causas neurológicas y pedagógicas. Entre las causas neurológicas estudios realizados por López (2007) ratificados con estudios de laboratorio que emplearon técnicas de neuroimagen. A través de estos estudios se han observado que las neuronas responsables de la conciencia fonológica tienen anomalías neurológicas.

Según Perez (2014) estadísticamente se ha comprobado que el “90% de casos de dislexia tienen como causa alguna alteración neurológica, es decir, que la parte del cerebro responsable del aprendizaje del código escrito ha sufrido alguna alteración durante el proceso de desarrollo. Asimismo, este autor completa la información indicando que el otro 10% afirma que la causa es de origen genético. (p.8-9)

Shaywitz, (2003) citado por DISFAM (2010) realizó estudios para determinar si existen elementos genéticos como causa disléxica. En estos estudios se ha descubierto que esta enfermedad tiene una relación con el sexto cromosoma. Asimismo, otros estudios realizados con neuroimagen “muestran que las personas con dislexia presentan diferencias significativas de funcionamiento neuronal en el acceso a la lectura, por tanto, la dislexia deja de ser un trastorno invisible para ser una evidencia científica” (p. 2-3)

Respecto a las causas pedagógica se cita que un inadecuado aprendizaje de la conciencia fonológica puede ocasionar un caso disléxico. (ASANDIS, 2016, p. 7). Al respecto se afirma que una causa principal de los problemas disléxicos es la escasa conciencia fonológica. “Existe un consenso general que afirma que el déficit en el

procesamiento fonológico es central a las dificultades de lectura, pero es evidente que algunos niños con dificultades lectoras muestran déficit también en atención, memoria trabajo”. (López, 2007, p.176)

En las conclusiones del estudio realizado por De la Peña y Bernabéu (2018) se afirma que a la fecha aún no se ha descubierto el gen disléxico; aunque existan “variantes genéticas implicadas en la dislexia. (p.7).

2.2.5. Consecuencias

Entre las consecuencias más comunes de casos disléxicos en la escuela se puede citar las siguientes: poco interés en el proceso lector y la producción de textos hasta llegar a rechazo total, bajo nivel en el rendimiento escolar, son rechazados socialmente con frecuencia, el desconocimiento de un cuadro disléxico por parte del docente le ubica en un juicio de un estudiante poco aplicado y sin interés por aprender. “Es frecuente encontrar en los niños disléxicos ciertos rasgos característicos: sentimiento de inseguridad y terquedad para entrar en el tratamiento”. (ASANDIS, 2016, p. 8).

2.2.6. Sintomatología preventiva

Según Etchepareborda (2002) este trastorno, en Estados Unidos solo se refiere a problemas relacionados con la lectura; sin embargo, en Europa y Gran Bretaña este concepto está referido a una diversidad de trastornos relacionados con la lectura y abarcan los de causas biológicas o aprendidas.

En el nivel inicial se pueden encontrar niños con problemas de trastornos perceptuales o motores. Si alguno de los niños de preescolar presentan alteraciones en la percepción visual, memoria secuencial y percepción auditiva presentará problemas en lectoescritura hacia los 6 años y en consecuencia no podrá discriminar sonidos. Otro signo de alarma en esta edad son los niños que tienen dificultad para ubicarse en el espacio, es decir, no pueden orientarse espacialmente. Confunden nociones, arriba – abajo, izquierda-derecha, dentro-fuera, cerca – lejos, etc. Si un niño no logra a la edad de lectura distinguir la noción de derecha e izquierda, fácilmente confundirá el trazo de letras opuestas simétricamente: “b” por “d” y “p” por “q”. En el contexto de los trastornos motores está presente la torpeza en los niños dilexicos. Frecuentemente tropiezan o caen. Otra característica de alerta o sintomatología es la dificultad que tienen para realizar las actividades cotidianas como “vestirse, abotonarse, anudar, cortar, coger el lápiz, dibujar, etc.” (Etchepareborda, 2002, p. 14)

En conclusión este autor confirma que en la etapa preescolar debe observarse como sintomatología preventiva lo siguiente: “retraso en el habla, inmadurez fonológica, incapacidad de rimar a los 4 años, imposibilidad de atarse los cordones, confundir palabras y conceptos direccionales -derecha e izquierda, arriba y abajo, antes y después, atrás y adelante-, falta de dominio manual, dificultad para aprender nombres de letras o sonidos del alfabeto” (Etchepareborda, 2002, p. 15)

López (2007) realizó un estudio para “examinar las contribuciones y el avance entre la psicología cognitiva, neurociencia y educación” (p.173), con la finalidad de analizar los modelos actuales de dislexia. Un modelo plantea que la causa de la dislexia es de origen fonológico. Esta autora en su intención de validar este modelo compara estudios de neuroimagen en personas con dislexia que realizan tareas de índole fonológico y comprueba que el cerebro tiene una “activación cerebral atípica”

2.2.7. Tipos de dislexia en edad infantil

Según ASANDIS (2016) existen diversos tipos de dislexia y cita a los que tiene dificultad auditivo y fonológica durante el proceso lector; problemas de visión, problemas de escritura, problemas de coordinación motora, dificultades en las matemáticas y la comprensión del tiempo, conflicto para ubicarse en el espacio, problemas para integrar información.(pp. 8-9). A continuación se explicará cada uno de éstos:

Dificultad auditivo y fonológica durante el proceso lector. Cuando leen un texto leen con las letras invertidas o eliminan o aumentan letras o sílabas. No comprenden lo que leen. Leen sin ritmo y sin emtonación. Manifiestan que las palabras se mueven.

Problemas de visión. Se observ en los dislexicos problemas de visión que no son detectados por una revisión médica. Suelen presentar conductas extremas. O presentan agudeza visual o difiultad en la percepción visual.

Problemas de escritura. Se observan inversiones en la grafías al momento de escribir. En consecuencia, presentan problemar para comprender lo que escriben. No poseen la habilidad para memorizar reglas ortográficas. Pueden presentar una caligrafía deforme, con letra muy grande o muy pequeña. La prensión del lápiz es suave o demasiada fuerte ocasionando que los boorones sean comunes la escribir.

Problemas de coordinación motora. El gateo es obviado o mal aprendido. Presentan dificultades de coordinación fina y gruesa, es común que no aprendan a atarse los zapatos en al edad promedio, y montar bicicleta sea todo un reto. Confunden su lateralidad y direccionalidad. Generalmente manifiestan torpeza en los juegos motores y en la coordinación de sus movimientos.

Dificultades en las matemáticas y la comprensión del tiempo. Pueden ser hábiles en cálculo mental pero presentan dificultad para escribir los números o las operaciones matemáticas en el soporte escrito. Tiene problemas con la retención de información. Hoy aprenden la tabla de multiplicar y mañana ya no la recuerdan. Para realizar problemas con monedas y cambio de billetes sufren mucho en las operaciones. También les es difícil comprender el tiempo en reloj con manecillas. Para aprender el día de su cumpleaños, los meses del año o los teléfonos suelen tardar mucho. Presentan mucha dificultad en tareas que requieren secuencia u orden.

Conflicto para ubicarse en el espacio. Los niños disléxicos tienen problemas de ubicación en el espacio, por consiguiente, se pierden con facilidad y les es difícil recordar algún lugar que solo visitó una sola vez.

Problemas para integrar información. Cuando el niño pasa de un proceso cognitivo a otro se debe integrar la información de ambos procesos. Sin embargo, experimenta bloqueo en la integración de información verbal, numérica o visoespacial.

Otro autor realiza una clasificación diferente de los tipos de dislexia. Sánchez y Coveñas (2013) afirma que existen dos tipos de dislexias la evolutiva y la adquirida. Afirma además que la adquirida tiene a su vez dos tipos más dislexias periféricas, y dislexias centrales. Las dislexias periféricas agrupan a tres tipos más: dislexia atencional, la dislexia visual y la dislexia letra a letra. Así mismo, distingue entre la dislexia central los siguientes tipos de dislexia: dislexia fonológica, dislexia superficial, dislexia semántica, dislexia profunda.

CAPITULO III

INTERVENCIÓN TEMPRANA

En este capítulo se describe los programas de **intervención temprana** sobre dislexia que se han dado en diferentes escenarios. Con la finalidad de tener una referencia para la contextualización pedagógica de alguno de éstos. También se brindan orientaciones para atender niños con problemas disléxicos.

3.1 Cuestiones previas

Varo (2013) “Para empezar a ayudar a las personas disléxicas hay que tener presente, en todo momento, que la dislexia no tiene cura, pues es un trastorno y no una enfermedad”. Un trastorno diagnosticado por un pedagogo en un contexto educativo donde la lectura es el primer obstáculo para los niños disléxicos. La escuela pública no tiene los recursos humanos ni materiales para asumir el reto de educar niños disléxicos. Sin embargo, hoy es una exigencia su atención. Sumado a esta realidad está la otra que brinda una atención temprana y este trastorno se supera. A pesar de ello siempre tendremos adultos cuya lectura es lenta, es decir, tendrán poca fluidez verbal y presentarán problemas ortográficos.

Alvarado et al (2007) “La persona disléxica es disléxica las 24 horas del día, los 365 días del año. Así, la tarea a realizar debe iniciarse a partir de esta idea y luego concretar los objetivos específicos que nos marquemos de forma realista y coherente” (Alvarado et al., 2007). La propuesta de este autor se consolida la necesidad de brindar

un tratamiento personalizado al niño disléxico. Las investigaciones han determinado que no existen casos disléxicos similares. Para lograr este objetivo se necesita realizar un diagnóstico de las necesidades del niño disléxico y valorar correctamente las respuestas que ejecuta cada niño disléxico ante determinados estímulos propuestos en los instrumentos utilizados para ejecutar este diagnóstico.

3.2. Los programas de intervención

Según López (2007) “Los programas de intervención de tipo fonológico han mostrado ser efectivos tanto en relación con la conducta como neurofisiológicamente”. (p.173) sin embargo, ante la nueva atención educativa del proceso lector se ha generado nuevos programas de intervención en casos de niños con dislexia que se enfocan en los aspectos visual o auditivo. Esta autora afirma también que los actuales estudios en neurociencia, psicología y educación mejorará los programas de intervención en casos de dislexia infantil.

López (2019) menciona que existen programas de intervención disléxicos de tipo fonológicos que asocian sonidos y letras para fortalecer esta dificultad. Afirma además que existen métodos psicolingüísticos enfocados en la percepción oral y visual, la expresión oral y la gramática. Como también técnicas psicomotrices para fortalecer las dificultades las nociones de derecha izquierda y las espaciales (arriba – abajo, dentro fuera, etc.); así como el conocimiento del esquema corporal.

El método Montessori aplicado en el nivel inicial puede favorecer una atención temprana a los niños que presenten características disléxicas. Esta afirmación se consolida por las características del método.

- a. Es una educación centrada en el estudiante, es decir, centrada en respetar su ritmo de aprendizaje. Esto se explica que el docente fomente el placer por estudiar sin ocasionar estrés en el estudiante. Demanda del docente planificar diversas actividades que promuevan el aprendizaje por exploración, experimentación, repetición e imitación.
- b. Este método considera el error como la base del aprendizaje. Esto favorece la construcción de la autoestima, porque cambia la percepción que se tiene del error y motiva a seguir aprendiendo de los errores cometidos.
- c. Ejercicios de fonología. Este método trabaja de forma sistémica la decodificación fonológica. Presenta materiales creados para fortalecer la conciencia fonológica.
- d. Correspondencia grafía-fonema. Este método da énfasis a esta correspondencia, un aprendizaje muy necesario e importante para un niño disléxico.
- e. Aprendizaje por emoción. Se aprende lo que nos emociona y nos interesa. Este método promueve este tipo de aprendizaje.
- f.

3.3. Estudios sobre detección temprana

Tapia realizó un estudio longitudinal sobre “Identificación temprana de las dificultades de aprendizaje de la lectura” con el objetivo de diagnosticar rasgo disléxicos en niños de 4 o 5 años de edad. La variable de su investigación fue el

procesamiento fonológico y sus dimensiones fueron: conciencia fonológica, velocidad de denominación y la memoria verbal. (Redacción, 2019)

Romero, Castaño y Córdoba (2016) también realizó un estudio experimental con grupo de control. Su población fue 43 estudiantes que presentaban signos de riesgo de presentar dislexia. Dividió la población en dos grupos, uno de control y otro denominado “experimental”. Llegó a la conclusión que el grupo experimental mejoró su rendimiento “en cuanto a los indicadores que predicen la presencia de dislexia”. (López, 2019, p. 23)

3.4. Evaluación de casos con riesgo disléxico

Paralelamente a los diagnósticos pedagógicos es recomendable una evaluación neuro pediátrica de las funciones de aprendizaje propias de la edad. “Las anomalías del desarrollo de ciertas funciones corticales, particularmente las referidas a la discriminación digital, el mantenimiento de la atención, la memoria a corto plazo y la memoria secuencial están asociadas a una elevada probabilidad de desarrollar trastornos de aprendizaje” (Etchepareborda, 2002, p. 15)

Cervera e Ygual (2001) en su estudio sobre Audición y Lenguaje propone tres objetivos para evaluar a niños con problemas de habla: “determinar el subtipo de trastorno de habla, evaluar su nivel de conciencia fonológica de cinco años, incluir un programa de desarrollo de las habilidades fonológicas en todos los casos de cuatro años a más.” (p.2)

3.5. Adaptaciones curriculares

Si se desea brindar atención a un niño con dislexia en el aula, se debe realizar adaptaciones curriculares. Blanco (1999) citado por MINEDU (2019) define este concepto como “un proceso de toma de decisiones compartido tendiente a ajustar y complementar el currículo común para dar respuesta a las necesidades educativas especiales de los alumnos y lograr su máximo desarrollo personal y social” (p. 24). Las adaptaciones curriculares son de carácter personalizado, se actualian constantemente y se formulan a partir de un diagnóstico de las necesidades y las características diferentes de cada estudiantes.

Martínez y Hernández (2016) citado por López (2019) manifiestan que entre las adaptaciones curriculares que se prevén para niños disléxicos se encuentran las “estrategias metodológicas y de actividad, la organización de espacios y tiempos, los recursos-materiales o los agrupamientos, además de las adaptaciones en torno a los métodos evaluativos, adaptaciones en la evaluación” (p.10)

ASANDIS (2016) propone estrategias antes durante y después de la lectura. Las estrategias antes de la lectura se ejecutan para que el niño se ejercite en la identificación de la silueta del texto, los marcadores textuales, las imágenes para que el pueda expresar de forma oral los conocimientos previos que tiene del texto. Las estrategias durante la lectura tienen como objetivo que el estudiante se ejercite en la identificación de ideas principales y secundarias para asegurars una comprensión de lo leído. Con apoyo pedagógico se les ayuda a contrastar sus conocimientos previos con la lectura del texto. Se recomienda releer. Para concluir se ejecutan las estrategias después de la lectura con la finalidad que el niño se ejercite en la redacción de resúmenes, elaborar organizadores gráficos o expresar conclusiones.

3.6. Orientaciones para el docente con niños disléxicos

Respecto al lugar donde debe sentarse el niño disléxico en el aula. Lo recomendable es que el niño se siente próximo al docente y próximo a los materiales que deberá emplear. Esto permitirá que el docente monitoree el trabajo del niño, además será una oportunidad para motivar al niño en el proceso de la tarea.

Respecto a las instrucciones que le da al niño, debe asegurarse que éste haya comprendido el material escrito que va a utilizar, para ello el docente debe repetir las instrucciones hasta que se dé cuenta que el niño comprendió la tarea.

Para la evaluación de los aprendizajes se recomienda que este proceso se de en forma oral, por la dificultad que tiene el niño para leer y comprender el texto escrito.

Se recomienda que el niño asuma el reto de leer en voz alta a sus compañeros una vez por semana o cada quince días para que demuestre sus logros de aprendizaje. Preparar a la asamblea para comprender que la velocidad lectora del niño es lenta y lo apoyen en el proceso motivándolo a que logre su reto y lo mejore cada vez que intervenga.

Es importante que el profesor sea consciente que el niño disléxico tiene un trastorno de aprendizaje que le impide leer fluidamente y por consiguiente escribir con errores ortográficos. Es necesario ser flexible con las producciones escritas que éste presente. La automatización de reglas es una capacidad que le demandará tiempo para aprender.

Entre los materiales para niños disléxicos se recomienda el uso de audiolibros, imágenes con instrucciones, horarios visuales, textos impresos con letra grande, instrucciones sencillas con palabras claves para las ideas más importantes, marca libros o tiras de color para seguir la lectura, línea por línea.

Entre las técnicas a utilizar sería, asignar una hora más para la lectura, darle la oportunidad de leer repetidas veces el mismo texto, trabajar con textos cortos para empezar, asignar tutores para que le ayuden con los deberes, por ejemplo, el niño habla y su compañero escribe.

3.7. Orientaciones para las familias con niños disléxicos

Educar a un niño con una dificultad específica del aprendizaje se requiere un trabajo colegiado entre padres, docentes y especialistas en educación especial e inclusive la intervención de psicólogo/psicopedagogo y/o médico. Planas (2007) citado por Antognazza y González (2011) afirma que “desde las instituciones educativas, no se puede comprender al alumno sin tener presente la realidad familiar. La familia, tampoco puede dejar de lado el impacto que el entorno educativo provoca en el desarrollo de sus hijos”. (p.194). En esa realidad la familia, en primer lugar, debe aceptar que su niño tiene un trastorno de aprendizaje que necesita una atención específica y que debe ser evaluado para la toma de decisiones respecto al programa de intervención. Esta evaluación puede ser realizado por el docente de aula, el psicologo o psicopedagogo del la institución educativa.

La familia debe ser consciente de la importancia del control del niño sano para determinar tempranamente si éste presenta trastornos perceptuales (visuales, auditivos, etc) y/o trastornos motores. Para intervenir tempranamente.

Un niño dislexico tiene un trastorno de aprendizaje severo. Si se concibe el lenguaje como el instrumento de comunicación a través del cual se adquiere nuevos conocimientos y la cultura. El niño dislexico está en grave desventaja porque no puede apropiarse del lenguaje en un contexto normal y la misma lectura emocionalmente lo desanima porque se debe ejercitarse más que sus pares en este aprendizaje.

CONCLUSIONES

- PRIMERO.** – La dislexia no es una enfermedad que puede ser diagnosticada por médicos, es un trastorno de aprendizaje que impide el aprendizaje de la lectoescritura. Por consiguiente, debe ser diagnosticado por un pedagogo. Según lo expuesto se ha determinado que un 90% de casos disléxicos son alteraciones sufridas durante el proceso del desarrollo y el 10 % indica que son de origen hereditario.
- SEGUNDO.** - En relación al primer objetivo que consistía en Establecer teorías y conceptos sobre la manifestación de síntomas disléxicos en niños menores de seis años se puede afirmar que la dislexia es multidimensional, pues en ella intervienen diversos procesos cognitivos, neurológicos y genéticos. Por ello autores como Sánchez y Coveñas (2013) afirman que existen dos tipos de dislexia una evolutiva y una adquirida. Se hace necesario una teoría que integre todos los estudios realizados y los aspectos investigados de la dislexia.
- TERCERO.** - Con respecto al segundo objetivo referido a explicar procedimientos de intervención temprana en niños menores de seis años con síntomas disléxicos. Después de presentar un marco teórico es necesario precisar que una detección temprana de un caso disléxico, permitiría mejoras en el aprendizaje y evitaría problemas emocionales y sociales que incluye este trastorno.

RECOMENDACIONES

Es propicio que los docentes del nivel inicial se capaciten en este tema “Dislexia”, para que empoderados en su teoría puedan identificar tempranamente niños con rasgos característicos de este problema específico de aprendizaje.

A su vez, es propicio que se actualicen en estrategias de atención temprana a niños de preescolar que presenten características de este problema de aprendizaje e incluyan actividades que brinden una atención diferenciada de ser el caso.

No olvidar que los niños que manifiestan estas características tienen bajo rendimiento y baja autoestima, es propicio que entre las actividades programadas para su atención también se fortalezca estos aspectos.

REFERENCIAS CITADAS

- Alvarado, H., Damians, M., Gómez, e., Martorell, N., Salas, A. y Sancho, S. (2007). Dislexia, Detección, diagnóstico e intervención interdisciplinarias. *Revista Enginy*, 16-17.
- Antognazza, M. y González. M. (2011). El niño disléxico y su entorno educativo. percepciones y representaciones sobre la dislexia. *Prensa Médica Latinoamericana*, 193-200. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212011000200008&script=sci_arttext
- Aragón, G. d. (2017). *La dislexia: Guía de detección y actuación en el aula*. Aragón - España: Gobierno de Aragón. Obtenido de <http://www.educaragon.org/FILES/Dislexia%20Gu%C3%ADa%20definitiva%2004102017.pdf>
- Asociación Andaluza de Dislexia (ASANDIS). (2016). *Guía General sobre Dislexia*. Adalucía - España. Obtenido de <https://www.disfam.org/wp-content/uploads/2017/03/guia-general-sobre-dislexia-andalucia.pdf>
- Cervera, J. e Ygual, A. (2001). Evaluación e intervención en niños con trastornos fonológicos y riesgo de dificultad de aprendizaje de la lectura y escritura. *Cuadernos de Audición y Lenguaje*, 1-41. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-ologo/trastornos_fonologicos_y_aprendizaje.pdf

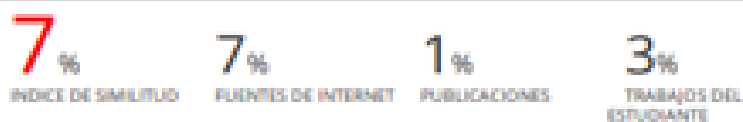
- Chinchay, L. (2018). *Dislexia y Rendimiento Académico en los estudiantes de tercer grado de la IE N° 14857 San Miguel Arcangel. Distrito Miguel Checa Sojo. Sullana. 2016. Huacho 2018: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Obtenido de*
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3149/CHINCHAY%20CORNEJO%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=%E2%80%9CLa%20dislexia%20es%20un%20trastorno,deletreo%20y%20en%20la%20decodificaci%C3%B3n>.
- De la Peña, C y Bernabéu, E. (2018). Dislexia y discalculia: una revisión sistemática actual desde la neurogenética. *Universitas Psychologica*, 1-11. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v17n3/1657-9267-rups-17-03-00161.pdf>
- DISFAM. (2010). *Protocolos de detección y actuación en Dislexia*. España: DISFAM. ORG. Obtenido de <https://www.disfam.org/wp-content/uploads/2018/05/Protocolo-Dislexia-Infantil.pdf>
- Etchepareborda, M. (2002). Detección precoz de la dislexia y enfoque terapéutico. *Revista de Neurología*, 13-23. Obtenido de <https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2014/11/Detecci%C3%B3n-precoz-de-la-dislexia.pdf>
- López, A. (2020). Aproximación a la dislexia. Orientaciones para docentes y familias. *Campus educación. Revista Digital Docente*, 9-12. Obtenido de <https://www.campuseducacion.com/revista-digital-docente/numeros/16/files/assets/basic-html/page-9.html>
- López, C. (2007). Contribuciones de la neurociencia al diagnóstico y tratamiento educativo de la dislexia del desarrollo. *Revista de Neurología*, 173-180. Obtenido de https://www.uma.es/media/files/Contribuciones_de_la_neurociencia_al_diagnostico_y_tratamiento_de_la_dislexia_de_desarrollo.pdf

- López, L. (2019). *Detección temprana de la dislexia basada en el modelo de respuesta a la intervención*. España: Universidad de La Laguna. Obtenido de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/14610/Deteccion%20temprana%20de%20la%20dislexia%20basada%20en%20el%20Modelo%20de%20respuesta%20a%20la%20intervencion.pdf?sequence=1>
- Manjarrés, S. y Montoya, M. (2019). *Intervención de las habilidades socioemocionales de los niños con dislexia entre los 9-12 años basada en la dramaterapia y técnicas teatrales*. Medellín, Colombia: Universidad CES. Facultad de Psicología. Obtenido de https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4474/103763096%23_2020.pdf?sequence=7&isAllowed=y
- MINEDU. (2019). *Cartilla de Planificación Curricular para Educación para Educación Básica Especial - CEBE*. Lima: Ministerio de Educación. Obtenido de <http://www.grell.gob.pe/documentos-ebe/474-cartilla-planificacion-curricular-cebe/file>
- Perez, I. (2014). *La detección temprana de la dislexia y su intervención en educación*. Bilbao - España: Universidad Internacional de la Rioja. Obtenido de <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2309/Perez-de-Arrilucea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Redacción, P. (08 de noviembre de 2019). *Dislexia: 7% de niños podríasn presentar dificultad al aprender a leer*. Obtenido de [publimetro.pe](https://www.publimetro.pe): <https://www.publimetro.pe/salud/2019/11/04/el-7-de-ninos-estarian-en-riesgo-de-presentar-una-dificultad-en-el-aprendizaje-de-la-lectura-noticia/>
- Salas, A., Gómez, E., Alvarado, H., Damaians, M., Martorell, N. y Sancho, S. (01 de marzo de 2019). *Dislexia. Protocolos de detección y actuación*. Obtenido de Asociación Dislexia y Familia (DISFAM): <https://www.disfam.org/wp-content/uploads/2018/05/Protocolo-Dislexia-Infantil.pdf>

- Sánchez, M. y Coveñas, R. (2013). *Dislexia: un enfoque multidisciplinar*. España: Editorial Club Universitario.
- Tamayo, S. (2017). La dislexia y las dificultades en la adquisición de la lectoescritura. *Profesorado. Revista de curriculum y formación del profesorado*, 423-432. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/567/56750681021.pdf>
- Varo, N. (2013). La dislexia un trastorno desconocido. Lo peor que le puede pasar a un dislexico es no saber la didáctica. *Campus Educación. Revista Digital Docente*, 70-79.

La dislexia en alumnos de educación inicial

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repository.unab.edu.co Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad de Cádiz Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	institutojubones.edu.ec Fuente de Internet	<1%
6	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1%
7	www.campuseducacion.com Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Oscar Calisto La Rosa Feijoo

Asesor