

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES



La dislexia y sus repercusiones en los niños en edad escolar

Trabajo Académico.

Para optar el Título de Segunda especialidad profesional en Educación Inicial

Autora:

Ana Maribel Carrillo De La Cruz

Sullana – Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES


FACULTAD CIENCIAS SOCIALES

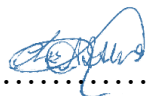


La dislexia y sus repercusiones en los niños en edad escolar

Trabajo académico aprobado en forma y estilo por:

Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva (presidente) 

Dr. Andy Figueroa Cárdenas (miembro) 

Mg. Ana María Javier Alva (miembro) 

Sullana – Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES



La dislexia y sus repercusiones en niños en edad escolar

Trabajo académico aprobado en contenido y forma por:

Ana Maribel Carrillo De La Cruz (Autora)

........

Oscar Calixto La Rosa Fejoo (Asesor)

........

Sullana – Perú

2020



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Sullana, a los dieciseis días del mes de febrero de dos mil veinte, se reunieron en el Colegio Mayor PNP, Roberto Morales Rojas, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, al Dr. Segundo Alburquerque Silva, coordinador del programa: representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Ana María Javier Alva (vocal) representantes del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: *La dislexia y sus repercusiones en niños en edad escolar*, para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Inicial (a) **ANA MARIBEL CARRILLO DE LA CRUZ**

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, **ANA MARIBEL CARRILLO DE LA CRUZ**, 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 Oswaldo Alburquerque Silva
Presidente del Jurado

Dr. Andy Figuerola Cárdena
Secretario del Jurado

Mg. Ana María Javier Alva
Vocal del Jurado

DEDICATORIA

A mi familia por su gran apoyo

ÍNDICE.

DEDICATORIA.	5
ÍNDICE.	6
RESUMEN.	7
ABSTRACT.	8
INTRODUCCIÓN.	9
CAPÍTULO I	11
DIFICULTADES DE APRENDIZAJE	11
1.1 Antecedentes	11
1.2 Primera definición	12
1.3 Evolución de la definición	13
1.4 Principios básicos	14
1.5 En Norteamérica	16
1.6 En España	16
1.7 Definición contemporánea	17
CAPÍTULO II	19
DISLEXIA	19
2.1 Definición	19
2.2 Componentes de la definición	20
2.3 Tipos de dislexia	21
2.4 Nivel personal de dislexia	23
2.5 Diagnóstico.	24
2.6 Dimensiones principales de la Evaluación Psicopedagógica	26
2.7 Pruebas para determinar la dislexia	28
CAPÍTULO III	29
TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES	29
3.1 Principios y requisitos generales	29

3.2 Tratamiento de la dislexia.	30
3.3 Papel del docente	31
3.4 Papel de la familia	32
3.5 Recomendaciones para el docente	33
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIA CITADAS	37

RESUMEN

Los problemas de aprendizaje en los niños de primer grado tienen muchas causas, incluida la dislexia, que se manifiesta como una dificultad de aprendizaje basada en el lenguaje y se manifiesta en aquellos con problemas de lenguaje, especialmente en la lectura de idiomas. Las personas con dislexia suelen tener dificultades con otros aspectos del lenguaje, como la ortografía, la escritura y la pronunciación de las palabras. Finalmente, ofrecen consejos sobre cómo ayudar a superar los problemas de aprendizaje de los niños a través de una serie de recomendaciones de expertos cuyas publicaciones ayudan a avanzar en el trabajo de maestros y padres.

Palabras claves: Dificultades de aprendizaje, Dislexia, Diagnóstico y Tratamiento.

ABSTRACT

Learning disabilities in first graders have many causes, including dyslexia, which manifests as a language-based learning difficulty and manifests in those with language problems, especially in language reading. People with dyslexia often have difficulty with other aspects of language, such as spelling, writing, and pronouncing words. Finally, they offer advice on how to help overcome children's learning problems through a series of recommendations from experts whose publications help advance the work of teachers and parents.

Keywords: Learning difficulties, Dyslexia, Diagnosis and Treatment.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación se ha abordado el tema de las dificultades de aprendizaje en niños de primaria por dislexia. El motivo de recopilar aportes teóricos de diferentes autores, expertos en el tema, es conectarlos en un orden lógico que nos permita comprender el problema de la dislexia y cómo superarlo.

De acuerdo con la bibliografía consultada, en el primer capítulo se aborda el tema de las dificultades de aprendizaje desde principios básicos y reconociendo los aportes iniciales de norteamericanos e hispanos en la evolución conceptual para definir la EA.

En el Capítulo II, se dan a conocer definiciones amplias de dislexia, como componentes, tipos, características, diagnósticos y pruebas especializadas.

El Capítulo III, considera tratamientos y recomendaciones para ayudar y facilitar el aprendizaje en niños con dislexia, haciendo énfasis en el trabajo de maestros y padres.

Al identificar la dislexia como causa de las dificultades de aprendizaje, continuamos obteniendo información de los maestros y los padres sobre su diagnóstico y tratamiento. Comprender sus causas y soluciones puede ayudar a los maestros a aplicar la terapia en el salón de clases y a los padres en el hogar.

Objetivo general:

En esta investigación es conocer la importancia del tratamiento de la dislexia en educación primaria.

Objetivos específicos:

Conocer la importancia de docente en el tratamiento de la dislexia,

Conocer el marco conceptual de la dislexia.

Finalmente, como resultado de la sistematización del contenido, se presentan conclusiones y recomendaciones y se presentan los materiales necesarios para el apoyo a los niños disléxicos, de utilidad para docentes de primaria y padres de familia.

CAPÍTULO I

DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

1.1 Antecedentes

Brunet (1998) insiste en las dificultades de aprendizaje que: Hasta ahora, hemos atribuido el funcionamiento contingente a una serie de factores asociados a las dificultades de aprendizaje, tales como: organización espacial, lateralización o dificultades rítmicas psicomotoras, dimensiones sociales, económicas o culturales, situaciones adversas, atención. y la atención, ciertos procesos cognitivos involucrados en la resolución de problemas... todas estas creencias, en última instancia, constituyen un conjunto de suposiciones que en realidad no han sido cuestionadas. Kavale y Forness (1985) han identificado cinco que estudiamos a continuación. (Morena, s.f. pág. 3)

El primero tiene que ver con las dificultades de aprendizaje para responder a los modelos médicos. La segunda hipótesis es que estas dificultades son causadas por una disfunción neurológica. La tercera hipótesis relaciona la dificultad con alteraciones en los procesos mentales. La cuarta hipótesis es que las dificultades de aprendizaje están relacionadas con el fracaso académico y, por último, la quinta hipótesis afirma que no son causadas por otra condición que produzca el trastorno en primer lugar. (Brunet, s.f. p. 4).

Un análisis en profundidad de estas cinco hipótesis llevó a Kavale y Forness a concluir que cada hipótesis es problemática y, por lo tanto, ninguna puede aceptarse definitivamente. También creen que hay mucha evidencia que respalda que las declaraciones en la definición generalmente no son válidas, por lo que su valor como indicadores de dificultades de aprendizaje es cuestionable. (Brunet, s.f. p. 4).

Las definiciones utilizadas son hipotéticas e inválidas, en realidad son definiciones de tipo declarativo. En este sentido, no tienen que ser reales, solo útiles. De hecho, solo necesitan reunir un consenso lo suficientemente amplio sobre las suposiciones que llevan consigo para que sean aceptados y utilizados. (Brunet, s.f. p. 4).

Sin embargo, para usarlos, deben convertirse en operaciones. De hecho, de estos cinco supuestos, solo uno relacionado con el fracaso académico ha sido ampliamente implementado y, por lo tanto, utilizado en la práctica. Detrás de esta hipótesis está el concepto de sesgo de latencia observado entre el desempeño dado por el estudiante y el desempeño esperado. Este estándar es dominante, a veces único, en la identificación y clasificación de estos estudiantes. A nivel organizacional, este criterio se usa más comúnmente para identificar a los estudiantes que tienen derecho a servicios específicos. Sin embargo, su uso plantea un problema fundamental. De hecho, es necesario ampliar el significado de no ofrecer el rendimiento o la marca esperada o no producir su potencial. (Brunet, s.f. pp. 4-5).

Este aspecto refleja plenamente los problemas de evaluación, tanto los déficits de aprendizaje como el potencial de los estudiantes. Esta dimensión compleja y sutil se discutirá más adelante en este artículo. Primero, detengámonos y consideremos las principales definiciones del concepto de dificultad de aprendizaje. (Brunet, s.f. p. 5)

1.2 Primera definición

Según Del Campo (2016) Cuando Samuel Kirk define, en 1963 en la ciudad de Chicago, Frente a un grupo de padres y educadores, la nueva categoría dificultades de aprendizaje simplemente avanza en su larga historia arraigada en la observación y fórmulas teóricas, en gran parte gracias a investigaciones médicas que se remontan al personal del siglo pasado.

Cuando comenzaron a organizarse las primeras asociaciones de padres de alumnos afectados por problemas de aprendizaje escolar, y cuando S. Kirk propuso la primera definición oficial de EA en abril de 1963, esta era la posición de la ciencia:

Las discapacidades de aprendizaje son retrasos, impedimentos o retrasos en el desarrollo de uno o más idiomas, lenguaje, escritura, aritmética u otras áreas de la escuela que resultan de impedimentos causados por una posible disfunción cerebral y/o trastornos emocionales o de comportamiento. No es el resultado de retraso mental, privación sensorial o factores culturales y pedagógicos. (Roche & Jiménez, p. 14)

1.3 Evolución de la definición

Siguiendo con Del Campo (2016) respecto a la concepción y tratamiento de las DA menciona:

Desde 1963 hasta la década de 1990 se produjo una revolución fundamental en el concepto y tratamiento de la DA, sobre todo a partir de investigaciones científicas que cuestionaron la mayoría de los antecedentes expuestos hasta la fecha.

Con el fin de lograr un nivel de rigor que les permitiera verificar las declaraciones que fueron el punto de partida de la campaña antidumping, los nuevos investigadores comenzaron a revisar el trabajo de la fase anterior y encontraron una gran cantidad de declaraciones inconsistentes e inferidas ilegalmente. casos, y, además, casos nunca representativos, con inconsistencias Extraer falsa causalidad de correlaciones establecidas en agrupaciones establecidas por criterios precisos o caprichosos, etc.

Para la mayoría de los conceptos reconocidos antes de este, los resultados fueron devastadores. Quizás el mejor ejemplo de esta revolución sea la trayectoria seguida por el modelo dominante de diagnóstico e intervención en los años sesenta. (Virtual B, 2018, p. 1).

Así, rápidamente se demostró la limitada eficacia de los ejercicios de lateralización basados en la línea de Orton o siguiendo a Strauss y Kephart centrados en los procesos perceptuales y la coordinación visomotora. Sin embargo, como suele ocurrir con los cambios que afectan al mundo de la educación, aunque se pueda demostrar la falta de rigor en un puesto, no se justifica su mantenimiento como práctica educativa habitual en el tiempo. Un ejemplo de esto es el modelo de educación de la percepción visual de M. Frostig, que sigue teniendo un gran impacto en nuestro país - su trabajo ha sido publicado.

Eventualmente, los modelos basados en procesos básicos de educación perdieron credibilidad y fueron reemplazados por un nuevo enfoque llamado instrucción directa. El sistema se basa en un análisis de las habilidades involucradas en diferentes actividades académicas y luego entrena a los estudiantes con DA en cada actividad siguiendo pautas de condicionamiento operante. Este modelo de trabajo produce un progreso real en muchos casos, pero en la mayoría de los casos la mejora no se generaliza lo suficiente a otros aprendizajes. (B virtual, 2018, p. 1).

1.4 Principios básicos

Romero y Lavigne (2005) Consideremos, en primer lugar, que la definición de las dificultades de aprendizaje debe partir de la formulación de unos principios básicos que recojan aquellos aspectos de acuerdo general. (Perez & Cervan, 2004, p. 9):

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. (Perez & Cervan, 2004, p. 9).

Los problemas de aprendizaje son un fenómeno real, no una invención o una construcción social. A pesar de las limitaciones psicológicas, educativas, políticas e ideológicas. (Perez & Cervan, 2004, p. 9)

Su aparición, especialmente su extraordinario desarrollo, involucra no solo evidentes intereses profesionales y familiares, sino también filosóficos; a pesar de los problemas de dificultades de aprendizaje bien definidas, el hecho de que un gran número de estudiantes tengan problemas para aprender las tareas escolares, estos problemas no se deben a razones sensoriales, privación crónica o discapacidad intelectual severa. (Perez & Cervan, 2004, pp. 9-10)

Las puntuaciones que obtienen las personas con dificultades de aprendizaje en las pruebas de CI (con algunas excepciones) las sitúan entre la media (PE, BRE, DEA y TDAH) y el límite inferior (DIL). Asimismo, también ofrecen índices similares a otras capacidades. Sin embargo, cabe señalar que, dado que estas dificultades suelen estar relacionadas con el desarrollo del lenguaje (comprensión y expresión oral y escrita), estos estudiantes generalmente se desempeñan mejor en las pruebas ejecutivas no verbales. (Perez & Cervan, 2004, p. 10).

Dificultades de aprendizaje, aunque en los casos de discapacidad intelectual límite y TDAH se anula la idea de rendimiento por debajo de la capacidad porque los déficits en los procesos y procedimientos mentales implicados son graves. (Pérez & Cerván, 2004, p. 1

Dos elementos: el desempeño esperado y el desempeño actual definen lo que significa rendir por debajo de la capacidad y, en cambio, dan sentido al llamado criterio de diferencia por el cual se realiza el diagnóstico de una persona con dificultades de

1.5 En Norteamérica

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 específica de aprendizaje se refiere a un impedimento en la comprensión o el uso de uno o más de los procesos mentales básicos involucrados en el lenguaje hablado o escrito, que puede manifestarse como escuchar, hablar, leer, escribir, deletrear o hacer cálculos matemáticos. El término incluye condiciones tales como deterioro de la percepción, lesión cerebral, disfunción cerebral leve, dislexia y afasia del desarrollo. El término no incluye a niños con problemas de aprendizaje principalmente debido a deficiencias visuales, auditivas o motrices o retraso mental, trastornos emocionales o desventajas ambientales, culturales o económicas. (Roche & Jimenez, p. 14).

1.6 En España

Ana Miranda (1986), una de las pioneras en el estudio de las DA en España, las definía así:

Las discapacidades de aprendizaje ocurren cuando un niño exhibe impedimentos neurológicos o psicológicos que dificultan su percepción, cognición, movimiento, actividades sociales o la adquisición y uso completo de las habilidades de lectura, escritura, razonamiento o matemáticas. Pero también creemos que los fracasos de los niños en el aprendizaje escolar pueden deberse a sus debilidades o limitaciones interactuando con factores contextuales específicos de la enseñanza, incluyendo aspectos

institucionales o los propios docentes. En cualquiera de los casos, el resultado es que el individuo no puede aprender siguiendo el proceso de enseñanza normal implementado en el aula y, en cambio, requiere una atención especial. (Castejon & Navas, p. 48)

1.7 Definición contemporánea

Romero, J. y Lavigne, R. (2005) presentan una definición contemporánea:

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 (BRE), dificultades específicas de aprendizaje (DEA), trastorno por déficit de atención con o sin trastorno de hiperactividad (TDAH) y discapacidad intelectual límite (DIL). Esto se manifiesta como dificultades con el aprendizaje y la adaptación escolar, en algunos casos muy graves. Las dificultades de aprendizaje pueden presentarse a lo largo de la vida, aunque en su mayoría ocurren antes de la adolescencia y en el proceso educativo intencional de enseñanza y aprendizaje, formal e informal, escolar y no escolar, donde interfieren o impiden el funcionamiento del logro de aprendizaje fluyen de estas metas básicas de aprendiendo. Algunos de estos trastornos (como TDAH, DIL y DEA) son inherentes al estudiante y pueden deberse a un deterioro neurológico que retrasa las funciones psicológicas básicas del aprendizaje (como atención, memoria de trabajo, desarrollo de estrategias de aprendizaje, etc. En cambio, otros (como PE y BRE) pueden ser externos al alumno, es decir, por factores socioeducativos y/o pedagógicos (como orientación educativa en el hogar inadecuada, prácticas docentes inadecuadas, motivación insuficiente, etc.), lo que interfiere en la necesaria adaptación de los estudiantes a las exigencias del proceso de enseñanza y aprendizaje. Los problemas de aprendizaje pueden ocurrir con otros impedimentos (p. ej., impedimento sensorial, discapacidad intelectual, trastorno emocional severo) o influencias extrínsecas (p. ej., privación social y cultural), aunque no son el resultado de estas condiciones o influencias. (pp.11-12)

CAPÍTULO II

DISLEXIA

2.1 Definición

Según ANPE (2014) se define de la siguiente manera:

La dislexia es una discapacidad de aprendizaje especializada (SLD, por sus siglas en inglés), un término genérico que se refiere a un grupo heterogéneo de trastornos que se manifiestan en la adquisición y el uso de la dificultad para escuchar, hablar, leer, escribir, razonar o aritmética. Estas enfermedades son inherentes al individuo porque tienen orígenes neurobiológicos. Las personas con dislexia conviven con el trastorno a lo largo de su vida, aunque se manifiesta de diferentes formas.

La dislexia es una dificultad de aprendizaje basada en el lenguaje que se manifiesta en personas con problemas de lenguaje, especialmente de lectura. Las personas con dislexia suelen tener dificultades para llevarse bien con otras personas. (Madrid con la dislexia, 2013, p. 1) Áreas relacionadas con el lenguaje, como la ortografía, la escritura y la pronunciación de palabras. Todo ello nos lleva a definir la dislexia como una dificultad específica del aprendizaje que dificulta en gran medida el éxito o incluso la finalización académica de los alumnos, convirtiéndose en un factor clave del fracaso escolar en el sistema educativo. Por ello, no es necesario revisar los objetivos curriculares de las asignaturas, pero sí ajustar la forma en que se accede a estos aprendizajes y la forma en que se evalúan los contenidos. Los ajustes necesarios no implican ningún coste económico. (Madrid con la dislexia, 2013, p. 1)

2.2 Componentes de la definición

Así mismo en la publicación digital Madrid con la dislexia (2014) considera que la dislexia tiene cuatro componentes:

La dislexia es un trastorno específico

La dislexia es un trastorno, es decir, se produce un cambio en el funcionamiento de la conducta lectora que impide a los sujetos extraer la información escrita de forma correcta y eficiente, afectando así a su ajuste académico, personal y social (Dislexia Madrid, 2013, pág. 1).

Por especificidad también se entiende que la dislexia no es un síntoma de otros trastornos, sino el propio trastorno. Sin embargo, puede coexistir con otros trastornos del aprendizaje, del lenguaje o del comportamiento, ya que existe una comorbilidad considerable entre los trastornos del desarrollo (Madrid con la dislexia, 2013, p.1).

También puede darse con otras dificultades de aprendizaje, como dificultades de aprendizaje en matemáticas (discalculia) o trastornos de la escritura (dislexia) (Madrid Conra Dislexia, 2013, p. 1).

La dislexia es de origen neurobiológico.

La dislexia afecta a una persona a lo largo de su vida, aunque no tiene el mismo efecto en todas las etapas de desarrollo. Actualmente, los rápidos avances en las técnicas de neuroimagen y la neurociencia permiten identificar características y anomalías en el cerebro de las personas con este trastorno, aunque los mecanismos neurales alterados aún no se conocen por completo. (Madrid con la dislexia, 2013, p. 1).

La dislexia es un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura ligado al lenguaje

Como se ve en el campo de la psicolingüística, uno de los principales déficits de la dislexia, especialmente en niños pequeños, es la baja conciencia fonológica (Wikipedia, s.f. p. 1). Estudiantes de baja conciencia

Fonética Les cuesta entender que un sonido o fonema está representado por un grafema o símbolo gráfico que, combinado con otro símbolo, forma un sonido y una unidad escrita a partir de la cual se puede construir una palabra con un significado específico. (Esteves, s.f. par. 5)

La dislexia afecta a la ejecución lectora

Si la decodificación es incorrecta, afectará la comprensión. La aplicación puede ser tan inadecuada que por sí sola podría justificar un malentendido. De todos los AED, la dislexia es, con mucho, la más frecuente y tiene el mayor impacto personal, académico y social si se excluyen las discapacidades del desarrollo oral. (Madrid con dislexia, s.f. p. 1)

2.3 Tipos de dislexia

Según Giménez (2016) Según los neurocientíficos, psicólogos, existen varias tendencias en la clasificación de la dislexia. La más aceptada internacionalmente es clasificar la dislexia como adquirida o del desarrollo según los psicólogos. (Astorga, s.f. p. 1).

Dislexia Adquirida: Los médicos utilizaron por primera vez el término dislexia adquirida para describir las dificultades de lectura y ortografía. Eran sujetos sin problemas

perceptivos, incapaces de reconocer palabras (Astorga, s.f. p. 1). Por ejemplo, hay signos como patrones irregulares en el electroencefalograma (EEG), reflejos anormales o dificultad con la coordinación y orientación mano-ojo. En este proceso, las deficiencias surgen como resultado de un cambio en el camino hacia el significado, y los síntomas varían según el camino de la lesión, por lo que se subdividen (Astorga, s.f. p. 1)

Dislexia del Desarrollo: El término alude al hecho de que las dificultades de estos niños son físicas y no producto de alguna incapacidad mental o sensorial importante o falta de oportunidad educativa. La dislexia del desarrollo indica que puede haber retrasos en ciertos aspectos del desarrollo, ciertos déficits en la neuromaduración, que contribuyen a las dificultades en el niño. A diferencia de la dislexia adquirida, la dislexia del desarrollo no muestra signos de daño cerebral la mayor parte del tiempo. (Astorga, s.f. p. 1).

Dislexia evolutiva: Cuando surgen dificultades y estos síntomas desaparecen rápidamente por sí solos durante el proceso de aprendizaje, se considera evolutivo. Síntomas: son inversiones, adiciones, omisiones, escritura en espejo, vacilación, repetición, etc. en la escritura y/o lectura. Este niño tiene un retraso en el lenguaje que supera fácilmente, a diferencia de la mayoría de los casos que requieren tratamiento por parte de psicólogos, neurólogos y especialistas en lenguaje. (Astorga, s.f. p. 1).

Dislexia profunda: Presenta escritura en espejo, confusión e inversión al escribir, torpeza de movimiento y dificultad para escribir. Cambios en los símbolos (letras y números) para modificar el reconocimiento visual y de voz. (Astorga, s.f. p. 1)

2.4 Nivel personal de dislexia

Según Machado (2011) Para los niños con dislexia, no es necesario que presenten todos los síntomas que se detallan a continuación, aunque no son disléxicos

porque solo presentan uno de ellos. A nivel personal, los niños pueden presentar (Valenzuela, 2018, p. 15):

Falta de atención. Como debe involucrarse en un alto grado de concentración intelectual para superar sus dificultades perceptivas específicas, por lo general exhibe altos niveles de fatiga, lo que resulta en una atención errática. Por eso, el aprendizaje de la lectura y la escritura requiere mucho esfuerzo, ningún interés y ningún motivo para que su atención se encuentre en ellos. (Valenzuela, 2018, p. 16).

Falta de interés por aprender. Su rendimiento y rendimiento académico suele ser bajo, lo que se traduce en una falta de motivación y un mal autoconcepto. Es posible que nos encontremos con niños muy trabajadores cuyos esfuerzos no están viendo resultados. A menudo se etiquetan como aburridos, perezosos y perezosos. (Valenzuela, 2018, p. 16)

En el lenguaje oral: Supera las dislalias (trastorno de la articulación fonémica. La incapacidad para pronunciar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas. El lenguaje de los niños muy afectados por las dislalias puede ser difícil de entender) y las omisiones durante la infancia. Aunque sus habilidades verbales son deficientes y tiene dificultad para aprender nuevas palabras, especialmente aquellas con pronunciación compleja. (Acrbio, 2017, pàrr. 16)

En lectura: lleno de errores atípicos de la época, presentando: En letras: la confusión se da principalmente en letras con alguna similitud morfológica o fonológica. Por ejemplo, a y o en letras manuscritas, a y e en letras impresas, u y o pinyin. En estas ofuscaciones, también se resaltan letras de forma similar, y su posición relativa al eje de simetría es diferente. d/b, u/n, p/q, g/p, b/g, d/p. Además, pueden ocurrir omisiones de letras, especialmente al final de cada palabra y sílabas compuestas. (Acrbio, 2017, pàrr. 17).

En sílabas: pueden manifestarse, invertirse, cambiar el orden de las letras dentro de una sílaba directa o cerrada, cambiar el orden de las sílabas dentro de una palabra. Repeticiones como balones y omisiones. (Acrbio, 2017, párr. 17).

En una palabra: omitir, repetir y/o reemplazar otra palabra que comience con la misma sílaba o tenga un sonido similar, por ejemplo: lagarto por letargo. (Acrbio, 2017, párr. 17).

2.5 Diagnóstico.

En cuanto al diagnóstico de la dislexia, Bailet (2015) considera que la dislexia suele diagnosticarse durante la educación primaria. En algunos casos, no se hace evidente hasta que el niño crece y espera leer y comprender una gama más amplia y más compleja de material. Un adolescente brillante que tiene problemas frecuentes con este tipo de material, así como problemas con la ortografía y el aprendizaje de idiomas extranjeros, puede ser una señal de que tiene dislexia. (Rchsd, 2015, párr. 8).

Los retrasos en la detección de la dislexia pueden conducir a problemas de lectura más graves, así como a una menor autoestima. Por lo tanto, es importante detectar los síntomas temprano en la escuela primaria y comenzar un programa de lectura.

Según Alvarado y otros (2007), antes de realizar la exploración propiamente dicha, es necesario descartar los siguientes aspectos:

- Deficiencias visuales, auditivas,
- Grandes problemas emocionales,

- Problemas de salud graves que conducen a dificultades de aprendizaje,
- Daño cerebral,
- Retraso severo en el desarrollo (Alvarado et al., s.f. p. 7).

Ámbito Aptitudinal: Esta área incluye los siguientes aspectos fundamentales: la inteligencia general y las habilidades perceptivas y motrices específicas, así como la atención y la concentración. Algunas de las habilidades específicas que también debemos mencionar son la interiorización de los planes corporales, la capacidad de ubicarse en el espacio y el tiempo, los niveles psicomotores, la discriminación visual y auditiva, la memoria visual o auditiva, la serialización, etc. (Alvarado et al., s.f. p. 7)

Ámbito Pedagógico: Se trata principalmente de una exploración y análisis de las dificultades de aprendizaje de los niños: lectura (oral e integrada), escritura (dictado, transcripción, escritura), expresión oral y otros trastornos relacionados con la función psicolingüística. (Alvarado et al., s.f. p. 7).

Ámbito Psicológico: Es importante considerar este rango de exploración para los niños disléxicos porque los factores emocionales juegan un papel muy importante en el rendimiento escolar. Las principales características de los niños con dislexia, provocadas principalmente por sus dificultades de aprendizaje, son (Alvarado et al., s.f. p. 7):

- Sentimientos de inferioridad debido a una clara conciencia de las propias dificultades. Sentimientos de fracaso, inseguridad e inhibiciones. (Alvarado et al., s.f. p. 7).
- Dificultades asociadas al cierre propio y de los compañeros. Síntomas depresivos (Alvarado et al, s.f. p. 7).
- La desobediencia como forma de reafirmar su individualidad (Alvarado et al., s.f. p. 7).

- Hipersensibilidad y vulnerabilidad por sus problemas y estilo de vida (Alvarado et al, s.f. p. 7).

2.6 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: La visión sistemática de la evaluación psicoeducativa constituye una de las dimensiones principales del modelo de intervención psicoeducativa; el proceso de enseñanza y aprendizaje en las escuelas es dialéctico y constructivo, y se da en los niveles más amplios y profundos del desarrollo cognitivo, emocional y social de los estudiantes en el proceso. (Perez & Cervan, 2004, p. 1)

Como todos los sistemas, también los que conforman el ámbito de la Evaluación e Intervención Psicoeducativa, se rigen por unas leyes básicas: Se parte de los siguientes conceptos: (1) el desarrollo de los estudiantes se da en pequeños microsistemas con relaciones muy personales y frecuentes (casa-maestro-aula), que a su vez forman parte de sistemas un poco más grandes (escuelas, comunidades), Sumérgete en el mayor. Las relaciones se vuelven menos personales y frecuentes a medida que las perspectivas se expanden y se alejan de los sistemas microscópicos. (2) El sistema cambia constantemente. (3) Sin embargo, todos los sistemas, y sus componentes, siempre tienden a equilibrarse y, por lo tanto, a resistir el cambio, especialmente si esos cambios son impulsados desde el exterior. La resistencia al cambio (que no la terquedad) no sólo es de esperar, también es un síntoma saludable del sistema, por lo que sería preocupante encontrar sistemas que abrazan el cambio sin ofrecer la menor resistencia. (4) Los cambios producidos por los componentes de un sistema afectan al conjunto (sin duda se

señala que cuanto más cerca del origen del cambio, más importantes son estos efectos) (Perez & Cervàn, 2004, p. 11).

La Evaluación Psicopedagógica de las Dificultades en el Aprendizaje se enmarca, por tanto, en una concepción sistémica, preventiva y comunitaria: Lo que supone para las instituciones escolares, conocimiento de las familias (distintas de alumnos y tareas), identificación de recursos departamentales, colaboración con docentes, familias y otros profesionales cuyos fines son: colaboración (con los diferentes agentes implicados); asesoramiento y facilitación (alumnos) desarrollo, logro de los objetivos de aprendizaje propuestos, desarrollo de los procesos de enseñanza, avance de la organización escolar); prevención y detección; y finalmente, el desarrollo de planes que permitan tomar decisiones escolares difíciles de resolver. (Perez & Cervàn, 2004, p. 12).

La Evaluación Psicopedagógica debe detectar y prevenir las Dificultades en el Aprendizaje: Para ello, debe extender su atención al entorno social familiar, partiendo de la visión de que los diferentes contextos en los que se desenvuelven los estudiantes - familia, escuela y sociedad- no están ajenos a lo que les sucede a los estudiantes, ya sea como causa, ya sea como un disruptor/facilitador o como una víctima pasiva incapaz de encontrar una solución. Por ello, el concepto era (al menos en parte) diferente al que sustentaban los modelos tradicionales basados casi en su totalidad en los estudiantes de la época. (Perez & Cervàn, 2004, p. 12).

2.7 Pruebas para determinar la dislexia

Las pruebas más utilizadas para estudiar la personalidad de los niños son las pruebas psicométricas (que incluyen rasgos de personalidad, síntomas de ansiedad y depresión, y adaptación a la escuela, el hogar y los entornos sociales) y las pruebas gráficas (pruebas proyectivas). Explorar a través del dibujo nos permite investigar el

mundo interior de un niño sin la resistencia inherente que puede preceder a las respuestas objetivas en las pruebas psicológicas. (Alvarado et al., s.f. p. 8).

CAPÍTULO III

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

3.1 Principios y requisitos generales

Maciques (2004) considera que: Se ha subrayado lo difícil que es encontrar dos casos idénticos, fenómeno que existe no sólo en menores que no presentan alguna desviación, sino también en sujetos que se desarrollan con normalidad. Si partimos de esta distinción, es fácil comprender que un plan de tratamiento o corrección, aunque incluye tareas comunes, es inherentemente diferente para cada niño. Al mismo tiempo, cualquier proceso correctivo dirigido a abordar las dificultades de aprendizaje se basa en principios fundamentales aplicables, que son válidos independientemente de la causa y características de la dificultad. Creemos que es importante enfatizar los siguientes principios. (Rodríguez, 2004, p. 13):

- Principios para diagnosticar o caracterizar la particularidad de cada niño. 2 por principio. (Rodríguez, 2004, p. 13).
- Principios de un enfoque dinámico de los programas de corrección e incentivos (Rodríguez, 2004, p. 13).
- El principio de aceptación en las relaciones profesor-alumno (Rodríguez, 2004, p. 13).

Principio del enfoque diferenciado o individual: La enseñanza correctiva debe estimular el deseo de aprender y mantener a los niños optimistas sobre su propio progreso. Enfatizar cualquiera de estos éxitos, grandes o pequeños, tendrá un efecto motivador positivo. La estrategia no puede ser contar y resaltar los errores de los alumnos, sino lo

que hacen bien. Se deben señalar los errores, explicando a los estudiantes la naturaleza de su dificultad y cómo superarla, enfatizando siempre que ellos pueden resolverla. (Rodríguez, 2004, p. 13)

3.2 Tratamiento de la dislexia.

Bailet (2015) Sostiene que, con la ayuda y el apoyo adecuados, la mayoría de los niños con dislexia aprenden a leer y desarrollan estrategias que les permiten seguir un ritmo normal de clase.

Los niños con dislexia suelen trabajar con un profesor de apoyo, muchas veces un reeducador psicopedagógico especializado en estos temas, o con un especialista en lectura que les enseña a leer y escribir, así como estrategias especiales para compensar sus dificultades de aprendizaje. El tutor, psicólogo o pediatra de su hijo puede recomendarle un reeducador psicoeducativo (también llamado terapeuta educativo) o un terapeuta del habla o un terapeuta del habla escolar capacitado en alfabetización que se especialice en trabajar con niños profesionales capacitados. (Rchsd, 2015, p. 1)

Martínez y Mendoza (2015), En cuanto al tratamiento de la dislexia, insiste en que la dislexia es tratable, y los resultados obtenidos suelen ser muy positivos. Para ello, es fundamental un diagnóstico oportuno y un conocimiento preciso del tipo de dislexia que padece el paciente. Para niños menores de 9 años, el tratamiento puede asegurar una recuperación completa o casi completa. Después de los 10 años, el aprendizaje de ciertos parámetros se vuelve más complejo y, por lo tanto, generalmente requiere tiempos de tratamiento más largos. (Camarero, s.f. pàrr. 1). El tratamiento de la dislexia debe ser completamente individualizado y adaptado a la edad y síntomas del paciente, cada niño tendrá diferentes déficits y requerirá especial énfasis en diferentes aspectos. La forma de superar la dislexia es básicamente reaprender a leer y escribir, ajustando el ritmo de aprendizaje según las capacidades del niño. (Camarero, s.f. pàrr. 2).

3.3 Papel del docente

Según Asandis (2010) Comportamiento cotidiano del profesorado en el aula: se debe seguir siempre un conjunto de medidas generales (independientemente del tipo de dislexia de que se trate (Asociación Andaluza de Dislexia, 2010, p. 43):

Proximidad en su ubicación en el aula (lo más cerca posible de profesor y de la pizarra). La proximidad a los centros de interés: pizarras, profesores, etc., facilita una atención más focalizada y directa (Asociación Andaluza de dislexia, 2010, p. 43). También facilita al profesorado el control y supervisión de la realización de las tareas (Asociación Andaluza de Dislexia, 2010, p. 43). aumenta tu motivación (Asociación andaluza de dislexia, 2010, p. 44).

Siempre verifique que el niño comprenda el material escrito con el que estará tratando; explíquelo verbalmente. (Asociación Andaluza de Dislexia, 2010, p. 44). La tarea de interpretar lo escrito es un problema fundamental para el niño, por lo que debemos asegurarnos de que comprende lo escrito (libros, pizarras, tarjetas, etc.). Si se lo explicamos verbalmente, estamos utilizando la información que él sí conoce y procesa normalmente (lenguaje hablado). (Asociación andaluza de dislexia, 2010, p. 44).

3.4 Papel de la familia

Según Asandis (2010), los niños con dislexia suelen ser derivados a un especialista (psicólogo, educador, logopeda o profesional docente). No es así, ya que en todas las situaciones, especialmente en el caso de los niños disléxicos, es muy difícil que los alumnos salgan adelante sin el apoyo directo de sus familias. (Asociación Andaluza de Dislexia, 2010, p. 58)

Quizás el papel más importante para un padre de un niño disléxico es el apoyo emocional y social. También es importante hacerle saber que seguirá siendo amado, incluso si no le está yendo particularmente bien en la escuela. Es difícil, pero es necesaria para evitar que la ansiedad de los padres aumente los problemas del niño,

aumente la angustia y la preocupación del niño y produzca dificultades emocionales secundarias. (Asociación Andaluza de Dislexia, 2010, p. 58)

El padre (y todos los asociados con él o ella) deben dejar muy claro al niño que él o ella puede tener éxito porque si el niño sabe que él o ella no puede (debido a lo importante que es para quienes lo rodean, hará él siente que tú no) Atrévete a intentarlo, como en una profecía autocumplida, intenta fallar sin darse cuenta. Esto complica la tarea de los expertos. (Asociación Andaluza de Dislexia, 2010, p. 58)

Cuando comprende lo que su hijo puede y no puede hacer en un momento dado, puede relajarse y cuidar a su hijo de la manera que mejor le funcione. Con dislexia hay que aprender a vivir (Asociación andaluza de dislexia, 2010, p. 58).

Además, los padres a veces pueden desempeñar un papel docente directo. Mucho depende del tipo de relación entre padre e hijo y del tipo de formación académica que tenga cada uno. En este punto, si bien cada estructura familiar es única, es ideal que ambos padres compartan la carga de las tareas con el disléxico. (Asociación andaluza de dislexia, 2010, p. 58)

3.5 Recomendaciones para el docente

En la publicación Madrid con la dislexia (2014), se hacen las siguientes recomendaciones en un intento de desarrollar un marco para ayudar a los estudiantes.

Dificultades de Aprendizaje Específicas para el Éxito Escolar en el Sistema Educativo:

Hágale saber a su hijo que se preocupa por él y que desea ayudarlo. Se siente inseguro y preocupado por la reacción del profesor. (Bio informatica, s.f. p. 1).

- Establece estándares para su trabajo en términos específicos que él pueda entender. Evalúa tu progreso comparándolo contigo mismo, tu nivel inicial, y no con el nivel de otros en tu área de deficiencia (Bio informatica, s.f. p. 1).
- Ayúdelo a trabajar en las áreas que necesita mejorar. (Bioinformática, s.f.).
- Dar tanta atención personal como sea posible. Hágale saber que puede preguntar sobre cosas que no entiende (Bio informatica, s.f. p. 1).
- Mantener al alumno cerca del docente, pizarrón o área de trabajo, alejado de ruidos, materiales u objetos que puedan distraerlo (Bio informática, s.f. p. 1).
- Se recomienda el uso de una agenda o calendario de trabajo. Se realizó seguimiento de rutina (Bio informatica, s.f. p. 1).
- Utilice la lectura auditiva, especialmente en los exámenes. Algunos niños pueden leer un pasaje en voz alta correctamente pero todavía no logran comprender el significado del texto (Bio informatica, s.f. p. 1).
- Evite corregir sistemáticamente todos los errores en su escritura. Que te den cuenta solo de los que estás procesando en cada momento (Bio informatica, s.f. p. 1).
- Recuerda que tu tarea te llevará más tiempo que el resto de la clase. más cansado que otros. Busque trabajos más ligeros y más cortos. Evita que copien esos anuncios (Bio informatica, s.f. p. 1).
- Su trabajo debe ser observado positivamente sin señalar dónde necesita mejorar y dónde puede hacerlo (Bio informatica, s.f. p. 1).

CONCLUSIONES

PRIMERA: Esta dificultad de aprendizaje tiene un proceso de investigación que puede definir teóricamente los casos que la componen y no responde a problemas neurológicos graves. En cambio, son situaciones que requieren que un maestro y un padre acompañen la terapia.

SEGUNDA: Comprender el marco teórico de la dislexia puede proporcionar una mejor comprensión de las dificultades que experimentan los niños con la dislexia. Facilita tu valoración y diagnóstico para brindarte una atención individualizada en tus estudios ya que se conoce tu nivel de dificultad.

TERCERA: Al final de la encuesta, es posible proporcionar a los profesores de aula y padres de familia un conjunto de recomendaciones para facilitar el acompañamiento de un niño disléxico para ayudarlo a superar problemas de aprendizaje.

RECOMENDACIONES

- Recomendar a maestros y padres la importancia del acompañamiento en el proceso de aprendizaje, utilizar estrategias adecuadas para facilitar el aprendizaje de los niños en la adquisición de nuevos conocimientos.
- Utilizar las emociones para motivar, reconocer las capacidades de los niños (a) y brindar confianza y seguridad para la lectura y el aprendizaje Método apropiado de proceso.

REFERENCIA CITADAS

- Acrbio. (2017). Señales de que tu hijo puede tener dislexia. Obtenido de Imágenes educativas:
<https://www.imageneseducativas.com/senales-de-que-tu-hijo-puede-tener-dislexia/>
- Alvarado, H., Damians, M., Gomez, E., Martorell, N., Salas, A., & Sancho, S. (s.f.). Dislexia. detección, diagnóstico e intervención interdisciplinar. Mallorca: Centre de desenvolupament infantil.
- Asociación andaluza de dislexia. (2010). Guia general sobre dislexia . Asociación andaluza de dislexia.
- Astorga, N. (s.f.). La dislexia hoy. Obtenido de Psicopedagogia:
<https://www.psicopedagogia.com/dislexia-hoy>
- B. virtual. (2018). Obtenido de B virtual wordpress:
<http://207.38.84.119/bvirtual/wordpress/wp-content/uploads/2018/08/dificultades-de-ap-intervencic3b3n.pdf>
- Bio informatica. (s.f.). Tratamientos. Obtenido de Bio informatica:
<http://bioinformatica.uab.es/biocomputacio/treballs00-1/colillas/web%20dislexia/tratamientos.htm>
- Brunet, J. (s.f.). Definición de las dificultades. Sld. Camarero, N. (s.f.). Dislexia. Obtenido de Web consultas:
<https://www.webconsultas.com/dislexia/tratamiento-de-la-dislexia-755>
- Castejon, J., & Navas, L. (s.f.). Dificultades y trastornos del aprendizaje y del desarrollo en infantil y primaria. San vicente: Editorial club universitario.
- Esteves, S. (s.f.). Desarrollo de la conciencia fonológica del lenguaje y aprendizaje de la lectoescritura. Obtenido de Educacion inicial:
<https://www.educacioninicial.com/c/004/268-conciencia-fonologica-lenguaje-aprendizaje-lectoescritura/>

- Infobae. (2019). Dislexia: cómo reconocer el trastorno según la edad. Obtenido de Infobae: <https://www.infobae.com/salud/2016/08/23/dislexia-como-reconocer-el-trastorno-segun-la-edad/>
- Madrid con dislexia. (s.f.). Guía madrid con dislexia. Obtenido de Calameo: <https://es.calameo.com/books/0050214039b25ff1e80e1>
- Madrid con la dislexia. (2013). La dislexia en el aula: lo que todo educador debe saber. Obtenido de Madridcon la dislexia: <https://www.madridconladislexia.org/guia-de-dislexia-para-educadores/>
- Perez, F., & Cerván, R. (2004). Dificultades de aprendizaje: unificación de criterios diagnósticos 2. Andalucía: Junta de Andalucía.
- Perez, J., & Cerván, R. (2004). Dificultades de aprendizaje: unificación de criterios diagnósticos. Andalucía: Junta de Andalucía.
- Rchsd. (2015). Comprensión de la dislexia. Obtenido de Rady children's: <https://www.rchsd.org/health-articles/comprensin-de-la-dislexia/>
- Redcenit. (2014). Dificultades del aprendizaje. Obtenido de Redcenit: <https://www.redcenit.com/dificultades-del-aprendizaje-da/>
- Roche, J., & Jimenez, A. (s.f.). Dificultades de aprendizaje y necesidades educativas. Personal us.
- Rodriguez, E. (2004). Trastornos del aprendizaje. estilos de aprendizaje y el diagnóstico psicopedagógico. La Habana: Sld.
- Valenzuela, D. (2018). La dislexia y su incidencia en el desarrollo de la lengua escrita (lectura y escritura) de los estudiantes del décimo año paralelo "a" de la escuela de educación básica "regimio crespo toral". Azogues: Universidad nacional de educación.
- Wikipedia. (s.f.). Dislexia. Obtenido de Wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Dislexia>

La dislexia y sus repercusiones en los niños en edad escolar

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.slideshare.net Fuente de Internet	5%
2	psicopedagogiahaciaadelante.blogspot.com Fuente de Internet	2%
3	kidshealth.org Fuente de Internet	2%
4	raiza-educacionespecial.blogspot.com Fuente de Internet	1%
5	dislexiaumca.wordpress.com Fuente de Internet	1%
6	www2.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	www.sld.cu Fuente de Internet	1%
8	trastornodeaprendizajes.blogspot.com Fuente de Internet	1%
9	repositorio.untumbes.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%

10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
11	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
12	lookformedical.com Fuente de Internet	1 %
13	psicocuadernos.blogspot.com Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Nacional de Educación a Distancia Trabajo del estudiante	1 %
15	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante	<1 %
19	l.exam-10.com Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.untumbes.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

21 Submitted to Universidad Internacional de la Rioja

Trabajo del estudiante

<1 %

22 www.kidshealth.org

Fuente de Internet

<1 %

23 sites.google.com

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo



Oscar Calixto La Rosa Feljoo
Asesor.