



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

INVESTIGACION DOCUMENTAL

LA DISLEXIA, SU REPERCUSION EN EL AULA Y ALGUNOS  
METODOS TERAPEUTICOS

LETICIA GUERRA TORRES

PRESENTADA

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN  
EDUCACION PRE-ESCOLAR

PLAN 85

CD. GUADALUPE, N. L.

SEPTIEMBRE DE 1989

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL.

INVESTIGACION DOCUMENTAL

LA DISLEXIA, SU REPERCUSION EN EL AULA Y ALGUNOS  
METODOS TERAPEUTICOS.

LETICIA GUERRA TORRES

P R E S E N T A D A

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION  
PRE-ESCOLAR.

P L A N 85

CD. GUADALUPE, N.L., SEPTIEMBRE DE 1989.

## DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Cd. Guadalupe, N.L., a 7 de Septiembre de 19 89 .

**C. PROFR. (A) LETICIA GUERRA TORRES.**  
**P R E S E N T E . (85631400)**

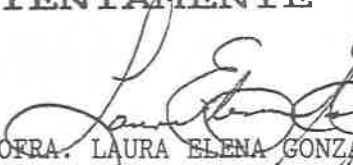
En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y -  
como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado:

"LA DISLEXIA, SU REPERCUSION EN EL AULA  
Y ALGUNOS METODOS TERAPEUTICOS"

, opción Investigación Documental -  
a propuesta del asesor C. Profr. (a) EMILIA G. LOPEZ PORTILLO PEREZ -  
-, manifiesto a usted que reúne los requi-  
sitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a  
presentar su examen profesional.

**ATENTAMENTE**

  
PROFRA. LAURA ELENA GONZALEZ FLORES.  
PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION NACIONAL.  
DE LA UNIDAD UPN



UNIDAD SEAD 192  
CD. GUADALUPE, N. L.

A MI ESPOSO:

POR SU APOYO Y COMPRENSIÓN.

A MIS HIJOS:

EN QUIEN ESTÁN PUESTAS TODAS MIS ESPERANZAS.

A MIS MAESTROS:

QUE FUERON PARA MI, FUENTE DE MOTIVACIÓN.

A MIS COMPAÑEROS DE CLASE:

PUES SIEMPRE TUVIERON UNA CHISPA DE ALIENTO  
QUE BRINDARME.

# INDICE

	PAG.
INTRODUCCIÓN. . . . .	1
A).- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA. . . . .	2
B).- DEFINICIÓN . . . . .	5
C).- JUSTIFICACIÓN . . . . .	6
D).- OBJETIVOS. . . . .	7
METODOLOGÍA. . . . .	8

## CAPITULO I. LA DISLEXIA ESCOLAR.

A).- CONCEPTOS GENERALES. . . . .	9
B).- EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO A TRAVÉS DE LA HISTORIA. . . . .	10
C).- SINTOMATOLOGÍA. . . . .	13
D).- EXPLORACIÓN PSICOLÓGICA. . . . .	18
E).- MANIFESTACIONES EN EL CAMPO ESCOLAR. . . . .	27

## CAPITULO II. MADURACION Y LATERALIDAD.

A).- CUADRO PSICO-MÉDICO PEDAGÓGICO DE LA DISLEXIA ESCOLAR. . . . .	33
B).- MADURACIÓN Y APRENDIZAJE. . . . .	35
C).- CAUSAS DE LA DISLEXIA ESCOLAR. . . . .	39
D).- LA DISLEXIA ESCOLAR Y SU RELACIÓN CON EL ESQUEMA CORPORAL. . . . .	44
E).- PROCESO PROGRESIVO DE LATERALIZACIÓN. . . . .	47

## CAPITULO III. TERAPIA CORRECTIVA.

A).- EL JARDÍN DE INFANTES Y LA DISLEXIA ESCOLAR. . . . .	51
B).- EJERCICIOS DE MADURACIÓN ESPECÍFICA DE PRE-DISLEXIA PARA LOS -- JARDINES DE NIÑOS. . . . .	53
C).- ASESORÍA METODOLÓGICA. . . . .	60
D).- LA PRE-DISLEXIA Y SU MANEJO EN EL AULA . . . . .	61
CONCLUSIONES. . . . .	65
NOTAS. . . . .	67
BIBLIOGRAFÍA. . . . .	68
ANEXOS. . . . .	69

LA DISLEXIA, SU REPERCUSION EN EL AULA Y ALGUNOS  
METODOS TERAPEUTICOS.

## INTRODUCCION.

La dislexia escolar es un tema que comprende toda una serie de trastornos en el aprendizaje, cuya manifestación en mayor o menor grado trae como resultado el atraso escolar y la frustración del educando.

Como una constante que siempre está presente en el aula, la dislexia escolar merece ser considerada por el docente como algo que atañe en forma directa en el trabajo escolar, ya que es un problema del cual el docente no puede desligarse, pues es parte del binomio alumno-maestro.

Los diferentes autores consultados sobre el tema a tratar coinciden al afirmar que el problema se conforma por una serie de alteraciones, mismas que se manifiestan de muy diversa manera en el proceso de enseñanza-aprendizaje, particularmente en la lecto-escritura.

La bibliografía que existe al respecto abarca los diferentes aspectos del problema por esta razón, el presente trabajo se estructuró buscando -- darle una continuidad a partir de una conceptualización general, pasando por -- la evolución histórica del problema, su sintomatología, su presencia en el -- aula y su terapéutica.

El presente trabajo lleva como objetivo general el despertar el interés del docente en torno al grave problema de la dislexia escolar, Seguramente -- que por lo amplio del tema, algunos conceptos pudieran no quedar lo suficientemente explícitos, pero el uso adecuado de los datos expuestos, seguro que marcarán al docente las pautas principales para detectar y manejar adecuadamente el -- problema de la dislexia escolar.



## 1.- FORMULACION DEL PROBLEMA.

### A).- ANTECEDENTES.

En el nivel de pre-escolar donde desempeño mi práctica docente, con frecuencia se presentan casos que por su singularidad pueden ser catalogados como manifestaciones de pre-dislexia.

Dichas manifestaciones ocurren cuando el niño enfrenta la elaboración de grafías, percibiéndose una marcada confusión al reproducir algunas cuya conformación guarda cierta similitud.

Así, cuando visualiza la letra p, la reproduce como d, o como q, -- también es frecuente que la letra a, la dibuje como la o, aunque no es muy frecuente, estas confusiones van acompañadas de algún tipo de dislalia.

Entre las dislalias que mas se presentan podemos citar la dificultad para pronunciar el sonido fuerte de la letra r, y la frecuencia con que el niño en lugar de pronunciar pla, ple, pli, lo hace omitiendo el sonido de la letra l.

Cuando las manifestaciones señaladas se hagan presentes, se debe someter al alumno a una observación más estricta, tratando de establecer si pueden atribuirse a un retraso en el proceso de maduración, haciendo hincapié en su -- proceso de lateralización y buscando comprobar si este proceso es acorde a la edad cronológica del niño.

Otro aspecto muy importante que se debe considerar, es el relativo a la forma que el niño maneja los conceptos de tiempo y espacio y a que si el --

niño confunde el presente con el futuro o el pasado con el presente, pueden ser una señal de alerta en relación con la pre-dislexia.

Por último, y ligando estrechamente a los conceptos de tiempo y de espacio, el docente debe vigilar el manejo que el niño realiza del concepto del movimiento, ya que cualquier alteración en relación éste, puede estar indicando algún trastorno de lateralidad; considerando lo anterior, ante toda la serie de manifestaciones que puedan configurar la pre-dislexia, es imperativo que el docente estimule la maduración del área o áreas que considere directamente involucradas en la pre-dislexia. Si las manifestaciones se siguen dando, se procederá a establecer un seguimiento en el nivel primario, para descartar la presencia de un posible caso de dislexia escolar.

B).- DEFINICION.

Conocer cuáles son las causas más frecuentes de la dislexia, para --  
sugerir las estrategias más adecuadas que permitan su detección y solución más  
eficaz.

C).- JUSTIFICACION.

La ausencia de una verdadera preocupación hacia el problema de los trastornos del aprendizaje, por parte de algunos docentes de los niveles de pre-escolar, ha sido la fuerza motivadora que nos ha llevado a investigar los fundamentos de dichos trastornos. Específicamente en cuanto a la pre-dislexia se refiere.

Los antecedentes de la dislexia escolar son tan abundantes y sus efectos en el aula tan comunes, que cuesta trabajo entender el porqué algunos docentes pretenden ignorarlo, -por ello, tal vez lo soslayan- perdiéndose con esta actitud, la oportunidad de brindar ayuda al niño disléxico que con urgencia la está reclamando.

En consecuencia, resulta valiosa la actitud vigilante del docente, con los alumnos que presentan trastornos en la lecto-escritura y en la elaboración y expresión de sus ideas, así como la escritura en espejo y la confusión en la fono-articulación de algunas grafías, las omisiones y reiteraciones en igual sentido. Y una incapacidad manifiesta para situar sus ideas congruente-mente en el tiempo y en el espacio.

El sentido práctico de la elaboración del presente trabajo, sólo lleva como pretensión; despertar el interés en un tema que injustificadamente ha sido relegado por un alto porcentaje de docentes. Ojala que los conceptos fundamentales que sobre los problemas del aprendizaje se plasman, encuentren eco en el quehacer educativo para guiar en el aula, a quien presente algún síntoma de la pre-dislexia y dislexia escolar.

D).- OBJETIVOS.

a).- Lograr que el docente de los niveles de pre-escolar y primaria, tome conciencia de cómo inciden en el quehacer educativo los trastornos del aprendizaje.

b).- Interesar al docente para que mediante una observación sistemática y los procedimientos técnicos elementales, detecte oportunamente la relación causa-efecto de los trastornos del aprendizaje.

c).- Detectar a tiempo la pre-dislexia y dislexia en el Jardín de Niños, evitando que el problema sea detectado cuando el alumno se encuentre avanzado en segundo o tercer año de primaria.

d).- Empezar una terapia accesible y efectiva de re-habilitación del niño, ayudándolo a utilizar su capacidad innata.

e).- Proponer una terapia correctiva para la solución de la pre-dislexia y dislexia escolar.

## METODOLOGIA.

Para la elaboración del presente trabajo, se ha utilizado como soporte principal la investigación documental; y se ha tratado de que los ejes temáticos de este tipo de investigación, den forma y contenido al trabajo mismo.

Se consultaron las más diversas fuentes de información, sobre el tema para extraer de éstas lo esencial y soslayar lo reiterativo, y sin que se perdiera la expresión lógica de las ideas, se resumió, se sintetizó y se parafraseo; buscando con estos recursos que los elementos científicos que se manejan quedaran expuestos en un lenguaje adecuado.

Se redactó con apego a las normas de la lengua escrita, buscando - - siempre eludir el verbalismo, los recursos retóricos y las exageraciones. En - cambio se dió prioridad a la objetividad y al rigor científico en pos de obtener; claridad, interés, concisión y coherencia.

## CAPITULO I. LA DISLEXIA ESCOLAR.

### A).- CONCEPTOS GENERALES.

Para comprender desde su raíz el tema a tratar, es necesario conocer el vocablo desde su origen etimológico, mismo que proviene del griego "lego" - leo y "dis" cuyo significado puede resumirse como perturbación. Esta se manifiesta como una incapacidad de ligar correctamente lo entendido y las formas gráficas que lo simbolizan.

Para algunos autores esta dificultad representa un obstáculo para la adquisición de automatismos de lenguaje, que se traduce en la incapacidad que tiene el niño para traducir en símbolos los sonidos que percibe.

Entre otros autores podemos citar al profesor de psiquiatría Samuel Orton, quien en 1925 descubrió que gran número de individuos con inteligencia normal o superior a la normal no eran capaces de leer y exhibían graves problemas en la memorización de los patrones verbales y en la orientación de las letras, a dicha perturbación la denominó "estrefosimbolia" (símbolos torcidos); con esto se refería a un problema de lateralidad, es decir, un desorden entre los dos hemisferios cerebrales. Los "cortos circuitos" podían ser causados por la falta de dominio hemisférico en el cerebro, o sea que una competencia entre ambos lados podía provocar palabras y letras confusas.

Por otra parte el neurólogo británico M. Critchley utilizando el término "dislexia congénita" sugirió que los niños, probablemente, nacen con dicho problema.

Mientras que otros investigadores usan el término de "dislexia evolutiva" señalando con esto los retrasos y saltos de las etapas de maduración -- durante la temprana infancia.

En la actualidad John Defries, Director del Instituto para Genética Conductista de la Universidad del Estado de Colorado en los Estados Unidos -- de Norteamérica, ha postulado que: "Una anomalía genética parece ser, al -- menos parcialmente, responsable de la incapacidad de aprendizaje conocida como dislexia."

#### B).- EVOLUCION DEL CONCEPTO A TRAVES DE LA HISTORIA.

Para ubicar a la dislexia históricamente debemos remitirnos al año -- 1896 cuando el Dr. Ingles W.A. Morgan, describe y asienta por primera vez en -- la literatura médica un caso de ceguera congénita de la palabra. Morgan se refería a niños que, por supuesto, podían ver pero actuaban como si fueran ciegos a las palabras de la hoja impresa.

Los años transcurren y el problema de la dislexia sigue presentándose sin encontrar quién le oponga el más mínimo obstáculo (por no decir que ni -- el nombre) esto aumenta el mérito tanto del oftalmólogo Morgan, como de su colega el escocés James Hinshelwood, quien en 1917 describe en una monografía -- publicada en Londres los trastornos del aprendizaje.

El primero de estos trabajos estaba enfocado a las pérdidas predecibles de habilidades específicas, tales como alteraciones en el lenguaje escrito alteraciones en el lenguaje oral y alteraciones en el proceso perceptual; causadas por daños o lesiones en áreas determinadas del cerebro, y el segundo se refería a los trastornos severos de lectura, escritura "en espejo" y problemas --



inusuales de percepción visual en niños sin daño cerebral aparente o conocido, de nivel intelectual por lo menos medio.

A las investigaciones arriba citadas cabe el grande honor de haber servido como base de muchos de los actuales programas para niños con problemas de aprendizaje, aunque tambien son parte de los argumentos que nos conducen a confusión cuando se trata de establecer si los trastornos de aprendizaje son primariamente tema del neurólogo, el oftalmólogo, el psicólogo, el especialista de lectura o el educador especializado. Posteriormente en 1974 Wiederholt, realizó una de las revisiones históricas más documentadas sobre los trastornos del aprendizaje.

La gran aportación de Wiederholt radica en haber establecido cronológicamente el largo camino que han recorrido los investigadores de los trastornos del aprendizaje, asignando a los precursores la etapa del año 1800 a 1930, y situando la base de transición de 1930 a 1960, y de este año a la fecha corresponde la consolidación o integración de las investigaciones relacionadas con los trastornos del aprendizaje.

Sin la pretensión de agrupar a los investigadores de este tipo de trastornos dentro de lapsos de tiempo exactos, pero sí tratando de tomar las bases cronológicas que Wiederholt estableció, es de justicia mencionar entre los primeros investigadores de los trastornos del aprendizaje, el neurólogo norteamericano Samuel Orton, quien en 1925 presentó sus trabajos en un encuentro de la Asociación Neurológica Norteamericana los cuales por su fundamentación metodológica siguen siendo vigentes.

Otra contribución temprana al campo de los problemas de aprendizaje -

cuando aún no se difundía como dislexia, la aportó en 1921 la maestra norteamericana Grace Fernald en una clínica de tratamiento de la U. de los A. Calif. y sus trabajos se enfocaron al tratamiento de la lectura. Posteriormente en 1943 sus técnicas tuvieron amplia difusión al publicar su texto "Remedial - - Techniques in basic school subjects" (1) manual que estuvo en uso hasta 1970\_ en varios colegios y universidades de la Unión Americana.

En el texto de Grace Fernald, sobresale su técnica para la lectura,- la cual involucra el uso simultáneo y sistemático de los canales sensoriales - visuales auditivos, kinestésicos y táctiles y sus amplios informes a cerca de\_ los alumnos con quienes trabajó, los cuales indican claramente que en su gran\_ mayoría serían rotulados hoy día como niños con trastornos de aprendizaje.

En relación a la etapa de transición de la investigación de los tras\_ tornos del aprendizaje es oportuno mencionar los aportes hechos por Alfred --- Straus quien en 1942 y en compañía de Lehtinen en 1947 presentó amplias instruc\_ ciones para el manejo y la educación de los niños hiperactivos con lesión cere\_ bral. Posteriormente en 1955, Straus y Newell Kephart, plantearon la teoría del área perceptivomotora, basada en la creencia de que los procesos mentales supe\_ riores se desarrollan a partir de los sistemas motor y perceptual.

Tan notables fueron las contribuciones académicas hechas por Alfred\_ Straus, que en su tiempo a los síntomas presentados por los niños con proble-- mas de aprendizaje, se les llamó comunmente síndrome de Straus. Mientras que - Newel Kephart, establecía con sus teorías: "Que a menos que los síntomas motor y perceptual se desarrollen adecuadamente y en la secuencia normal, las capaci\_ dades superiores pueden ser de alguna manera imperfectas", por lo cual las mis\_ mas se corresponden generalmente con otras similares de muchos psicólogos del -

desarrollo y autoridades en la evolución infantil. (2)

Contemporaneos de Kephart y Straus, son también Johnson y Micklebust quienes publicaron en 1954 "Auditory Disorders in Children" y alcanzaron su -- apogeo profesional en 1967 con el texto "Learning Disabilities: Educacional - Principles and practices" donde se corroboraban los postulados del Sr. Samuel Kirt quedando claro la existencia de una serie de alteraciones o su obvia relación, en los niños con problemas de aprendizaje.

Para concluir este bosquejo histórico, es menester señalar que puede considerarse el 7 de Abril de 1963 como la fecha en que el campo de los -- trastornos del aprendizaje nace oficialmente al ser fundada ese día por el -- Dr. Samuel Kirt, la Association "For Children With Learning Disabilities" en -- los Estados Unidos de Norteamérica el llamó a este problema "Trastornos de -- Aprendizaje". Este fue un factor de influencia que logró que muchos padres -- aceptaran esa posibilidad en sus hijos, evitando el estigma de que pudiera ser un débil mental.

### C).- SINTOMATOLOGIA.

⌒La dislexia como tal engloba tanto síntomas de inmadurez neurológica como factores emocionales, así como incapacidad o disminución de la potenciali- dad para la lecto escritura, siendo esto último un síntoma determinante por me- dio del cual es posible identificarla.⌒

Sin embargo se debe tener muy en cuenta que las dificultades que - - para la lecto escritura presenta el niño disléxico, así como sus deficiencias\_ perceptivo-motoras, son las mismas por las que atraviesa el niño normal, solo\_

que en éste son transitorias (mientras esta creciendo y aprendiendo) y en el disléxico perduran más de lo usual.

Otra característica de la dislexia es la lentitud en su recuperación (aunque reciba educación especial) es por ello que generalmente se requieren varios años de tratamiento constante hasta que logre superar sus deficiencias. Y no son pocos los que tienen que continuar su tratamiento hasta llegar a su adolescencia, cuando alcanzan la madurez neurológica necesaria, y en algunos perduran toda su vida ciertas deficiencias, sobre todo cuando la dislexia es congénita. Entre las deficiencias más persistentes se encuentran defectos de ortografía, disgrafia y dificultad en la redacción espontánea por escrito.

También en relación al tratamiento es de importancia establecer que el mismo debe ser iniciado desde los primeros años ya que para que rinda óptimos resultados, la detección del problema debería hacerse en la etapa de pre-escolar del niño. Aunque a esa edad los signos de identificación sólo se apreciarían en fallas perceptuales o práxicas y quizá el término más apropiado sería pre-dislexia por no presentarse todavía el aprendizaje de la lectura.

Al niño disléxico lo caracteriza toda una serie de errores en la lecto-escritura, mismos que permiten al educador diferenciarlo del escolar normal; dichos errores suelen variar de frecuencia y grado entre quienes los presentan, pero invariablemente su presentación es básica para presumir que se está ante un caso muy probable de dislexia.

Aunque al enumerar la gama de tales errores, no siempre se ponen de acuerdo los diferentes autores que tratan sobre el tema, consideraré en este trabajo el criterio de Margarita E. Nieto Herrera.

"...Confusión de las letras de simetría opuesta, tales como b por d, p por q, etcétera

Confusión de grafías parecidas por su sonido p por e y c por t; también confusión de letras parecidas en su punto de articulación: ch por ll, y también y por ñ.

Confusión de las guturales g (sonido suave) j y g (sonido fuerte) asimismo errores ortográficos al confundir s c y z ll con y, g con j; también al usar r y rr en las sílabas gue, gui, igualmente el uso de la h, diéresis, mayúsculas y acentos.

Alteraciones de la secuencia de las letras que forman las sílabas y las palabras, por ejemplo cuando escriben "pato" en lugar de "plato", o inversiones como cuando escriben o leen "le" en lugar de "el" o "se" por "los" igualmente inserción de letras, como cuando escriben o leen "teres" en lugar de "tres", o alteración en el ordenamiento de las grafías cuando leen o escriben "no-ma" en lugar de "mano" etcétera.

Confusión de palabras parecidas u opuestas, la autora los llama sustituciones semánticas, por ejemplo, cuando leen o escriben "suelo" por "piso", "blanco" por "negro" u "hombre" por "señor".

Errores al separar las palabras, al juntar dos o más al escribirlas y no separarlas cuando se debe, por ejemplo escriben "llamesa" en vez de "la mesa".

También presentan falta de rapidez al leer, lectura mecánica, sin ritmo ni modulación, dificultándoseles la lectura de palabras largas o de uso poco frecuente. Incluyendo la lectura silábica, síntomas que acarrear falta de comprensión de la lectura.(3)

Cuando los errores descritos se conjugan, se puede llegar a no poder descifrar lo que el disléxico ha escrito, y cuando los mismos traen como consecuencia una imposibilidad total para leer y escribir, entonces se puede decir que estamos frente a un caso de alexia.

De igual manera, cuando existe dificultad en el trazo de las letras tenemos una disgrafia, o una redacción pueril, (considerando la edad y la escolaridad) también puede ser asociada a la dislexia.

La autora citada coincide con varios de sus colegas, al señalar que todos los trastornos que presenta el niño disléxico están relacionados con -- el desarrollo perceptual y motriz. Por lo que señalaremos varios de éstos para así configurar a los que se presentan en forma más asidua en la mayoría de los niños disléxicos.

a).- TRASTORNOS PERCEPTUALES.- Lowder y Coldberg, investigadores alemanes, descubrieron entre 1950 y 1970 que un gran número de niños disléxicos - presentan alteraciones gnósicas que abarca la percepción visual, sobre todo - la memoria secuencial y la memoria visual.

Estas alteraciones, según los autores citados, pueden resultar de --- una falta de coordinación de estas tres funciones, que son claves para desarro llar la capacidad de leer.

Lo anterior involucra de forma muy directa la percepción auditiva, -- porque se ha comprobado que algunos niños disléxicos no son capaces de distin guir los fonemas mediante la audición. Esto debido a una deficiencia auditiva\_ que, según los doctores Lafon y Portmman, sólo se logra mejorar cuando es una\_ distorsión laminar de origen pereférico y se mejora al aumentar la intensidad\_ fonética de los fonemas.

Pero no se logra ninguna mejoría cuando la deficiencia es de origen\_ neurococlear y por ende afecta el simbolismo gráfico de los fonemas.

b).- TRASTORNOS MOTRICES: Por lo general en la mayoría de los niños\_ disléxicos se observa deficiencia en los procesos motores o de ejecución. En - algunos el problema es más notorio que en otros, en los cuales la torpeza es -

mínima y sólo se perciben sus dificultades a través de un examen clínico muy detallado.

Asimismo, aunque no se observe retardo en su desarrollo motor, algunos disléxicos son torpes en sus movimientos y esto les trae como consecuencia que caigan con facilidad cuando tropiezan por tener poco equilibrio, saltan mal o no pueden hacerlo; juegan mal y por esta razón sus compañeros los excluyen de sus juegos y deportes. Tienen también dificultad en actividades de la vida diaria como vestirse, abotonarse, anudar, cortar, toman mal el lápiz y muestran retardo en sus realizaciones gráficas.

Las dificultades anteriores se originan en las funciones práxicas del disléxico, es decir en los movimientos voluntarios que lleva a cabo con un propósito determinado. Para que se logre una lectura rápida, se necesita de una coordinación motora precisa de actos automáticos.

A manera de resumen y buscando englobar todo lo expuesto citaremos los efectos que causan las diversas alteraciones: Las fallas ortográficas se deben a alteraciones en las gnosias visuales, las confusiones fonéticas, a alteraciones en las conexiones auditivo-fónicas; y la dificultad en el trazo de las letras, a alteraciones en las conexiones viso-motoras.

## D).- EXPLORACION PSICOLOGICA.

### a).- DISTINCION ENTRE EL NIÑO DISLEXICO Y EL DEBIL MENTAL.

Para abordar este tema es necesario "olvidarnos" un poco del neurólogo y del educador especializado, quienes junto con el psicólogo forman un "triángulo de la polémica" en el asunto de quién es el más indicado para detectar las alteraciones que etiquetan al disléxico.

Para enfrentar el problema, el psicólogo tendrá que desarrollar una labor metódica, que le permita distinguir el niño disléxico del débil mental (o de algún otro problema que no entre en el campo de la dislexia). Asimismo establecer si se trata de una dislexia de evolución, de una dislexia secundaria o daño cortical, de inmadurez o de disfunción cerebral mínima; también se asomará a la dinámica interior del niño disléxico, a través de pruebas proyectivas y de la entrevista con la madre del niño.

Partiendo de lo anterior la diferencia entre el deficiente mental y un disléxico se va a determinar a través de los estudios psicológicos, cuyos resultados permitirán evaluar los diferentes aspectos del desarrollo integral del niño, tomando en cuenta para ello el estado social de que provenga.

Los factores de desarrollo mental del niño que deben ser considerados en las pruebas que se apliquen son varios, pero entre las más importantes se deben considerar: su inteligencia, desarrollo motriz, capacidad de aprendizaje adaptación al medio ambiente, su desarrollo emocional, etcétera.

La prueba Lauretha de Bander está basada en la teoría gestáltica sobre la génesis de la percepción de la forma en el niño. Su autora se per-



mite definir dicha función gestáltica "como aquella función del organismo integrado, por la cual éste responde a una constelación de estímulos dada como un todo, siendo la respuesta mínima una constelación, un patrón, una gestalt." Concretando podemos decir que la prueba de Bender tiene dos funciones, por un lado, evaluar la edad viso-motora del niño y las causas del retardo de dicho desarrollo, y por otra parte, se puede usar como prueba proyectiva.

En aquellos casos en que se presente o se presuma una falta de correlación entre dos diferentes pruebas aplicadas, podríamos estar ante dos posibilidades: falta de maduración o lesión cortical. Es en este caso cuando los especialistas recomiendan que la prueba de Wechsler debe ser complementada con la de Bender y si fuera necesario también la de Mochover o la de Raven.

Para comprender mejor lo que se busca con la distinción entre el niño disléxico y el débil mental es necesario establecer una serie de "patrones" que se den en el niño deficiente mental en relación a la percepción visual, la percepción auditiva, los trastornos disgráficos y el problema de la zurdería. Iniciando con una serie de características que les son inherentes.

#### b).- CARACTERISTICAS DE LA DEFICIENCIA MENTAL.

Una persona que acusa deficiencia mental puede presentar alguna de las siguientes características, de acuerdo al grado de desarrollo de dicho trastorno:

- 1.- Las impresiones sensoriales son las más eficaces y en todo momento amenazan con arrastrar la atención.
- 2.- La atención voluntaria se halla continuamente en peligro.

3.- La concentración de la atención constituye un - - problema ante el cual el niño se encuentra indefenso.

4.- La atención necesita estímulos más intensos para que el niño se dirija hacia el mundo exterior.

5.- Una vez excitada la atención, es en gran medida fugitiva y con frecuencia sólo momentánea.

6.- La atención activa se dirige a los objetos por -- los que existe una preferencia, una inclinación efectiva.

7.- Aunque se mantengan alejadas todas las distracciones exteriores, quedan y actúan con mayor intensidad las perturbaciones procedentes de las propias vivencias corporales, del propio sentido de la presión del asiento, de los zapatos incómodos de un leve rasguño.

8.- La atención del deficiente es fácilmente excitable en cuanto su sentimiento se pone en movimiento - o por cada nueva vivencia de modo que su interioridad se modifica continuamente bajo las impresiones - cambiantes.

9.- El caudal de ideas es pobre y se limita a lo concreto.

10.- El pensamiento mantiene la misma dirección sólo durante cortos trayectos.

11.- El deficiente no puede hacer dos cosas al mismo tiempo.

12.-Corrientemente percibe sólo detalles especialmente cuando la percepción debe realizarse con rapidez y no percibe el conjunto, el total.

13.- Muchas cosas son pasadas por alto y algunas percibidas erróneamente.

14.- Donde el niño inteligente comprende y adquiere lo nuevo y desconocido, se halla perplejo el deficiente.

15.- Si queremos inculcar algo al deficiente, debemos ofrecérselo de modo que conmueva su afectividad intensamente cuando más intensa sea la vibración - - afectiva excitada, tanto más tiempo durará.

16.- Con mucha frecuencia se nota que en las cosas aprendidas, al explicarlas se repiten sólo las palabras, pero no su significado.

17.- El saber escolar es también muchas veces un mero saber palabras y el rendimiento intelectual es escaso e impregnado de defectos.

18.- La capacidad de abstracción está bastante limitada.

19.- Las capacidades de juicio y razonamiento las posee en grado restringido, así como la capacidad de crítica, principalmente en lo referente a descubrir la ironía y los absurdos.

20.- Su inteligencia práctica está disminuida.

21.- El núcleo de la deficiencia mental se puede ver en la debilidad, en la imprecisión y en la poca extensión de su experimentación.

22.- El instinto del conocimiento se manifiesta sobre todo en la curiosidad, que raramente se dirige a motivos intelectuales.

23.- Para el niño deficiente los polos extremos de su vida afectiva son idénticos a los del niño normal, el placer es hacia donde se dirige; el dolor es de donde se aleja. La deficiencia estriba en que el deficiente es menos consciente de su estado de ánimo, entiende menos sus afectos y no disfruta tanto con el placer ni sufre tanto con el dolor, como el niño normal.

24.- Por otra parte, la vida afectiva del deficiente es mucho más rica en emociones que en sentimientos porque a las emociones, para llegar a ser sentimientos, les es preciso intelectualizarse, y esto es lo que él no puede hacer completamente.

#### c).- LA PERCEPCION VISUAL DE LOS DEFICIENTES MENTALES.

La percepción visual es una función imprescindible al niño, ya que por ésta se da cuenta del mundo que está a su alrededor y, por tanto para el aprendizaje, Siendo por esta función que el niño se pone en relación con los -

estímulos que le vienen de las cosas por medio de la atención, Lo anterior -- se capta en forma muy cabal en los trabajos de Straus, Kuhlman, y Kephart, -- los cuales indican que existe una alta correlación entre la percepción y el -- rendimiento escolar,

Por tal motivo en los planes educativos se encuentran procedimientos destinados a mejorar la capacidad de percibir correctamente la forma, el tamaño y el color, buscando con esto aumentar en el niño el nivel de rendimiento escolar, ya que según algunos autores es la percepción un fenómeno de tal importancia cuya influencia llega hasta las lesiones más íntimas de la persona y se -- involucra en su comportamiento.

Aún siendo la percepción un concepto subjetivo, existen las teorías\_ que lo presentan en forma "esquemática" buscando con ello lo más accesible a -- la comprensión de auditorios numerosos, o para ilustrar las cátedras de la --- enseñanza-aprendizaje, Así, Pourveur, explica cómo se presenta en el niño el -- desarrollo de la percepción,

En un principio el mundo que rodea al niño, aparece ante él como un -- panorama confuso formado de manchas de sombras y de luz. Esta primera etapa -- es considerada por Pourveur a la imagen que presenta una fotografía fuera de -- foco, en la que no aparece claramente definidos los colores, los contornos las\_ figuras y el fondo.

Después de una segunda etapa, el campo visual del niño se descompone\_ en figuras y fondo que ya percibe con claridad y si se mostrara el dibujo de -- un barco en el mar, la figura sobresaliente sería un barco sobre el fondo del -- mar,

Posteriormente en una tercera etapa podrá el niño reconocer, por -- ejemplo, en un montón de libros familiares, el que interesa, viendo solamente un pequeño trozo o detalle de él, ya sea por el tamaño, grosor, color etc.

En las personas de percepción bien desarrollada, no necesariamente -- ésta debe seguir el orden de las etapas citadas, sino que puede pasar de la -- primera a la tercera. Un caso podría ser cuando el niño, de un solo golpe re-- conoce su cepillo dental, atendiendo sólo al color del mismo y eliminando los -- demás detalles. Este sería el ideal al que hay que aspirar con los ejercicios -- para el desarrollo de la percepción. (4)

Muchos esfuerzos de maestros y pedagógos han sido canalizados hacia -- el estudio de la percepción y cómo desarrollarla. De lo anterior se desprende -- que para que el niño cuente con una percepción eficaz es necesario colocar a -- éste, en el mundo de lo concreto, que no sólo mire los objetos sino que manipu-- le abundantemente mediante actividades debidamente motivadas.

Con las ideas anteriores podría bastarse el educador para contar con -- un punto de referencia, pero es de utilidad agregar que debe de tener presente -- que los deficientes mentales presentan siempre inexactitudes y marcadas deficien-- cias en la percepción visual.

#### d).- LA PERCEPCION AUDITIVA EN LOS DEFICIENTES MENTALES.

A la importancia de la percepción visual, le sigue la percepción audi-- tiva. Para comprender esta última es necesario distinguir entre la agudeza audi-- tiva y la integridad auditiva; la primera, que suele producir una sordera más o -- menos acentuada, debe ser detectada en clase; para no tener por incapacitados -- o subnormales a niños que sólo padecen trastornos de la audición.

Respecto a lo que comprende la integridad auditiva podemos citar a la doctora Isabel Díaz Arnal quien la maneja como un conjunto de habilidades:

"Habilidad para distinguir semejanzas y diferencias en sonidos."

"Habilidad para percibir un sonido dentro de una palabra."

"Habilidad para sintetizar sonidos entre palabras y dividirlos en -- sílabas." (5)

Este conjunto de habilidades representa la integridad auditiva. La carencia de una o más repercute negativamente en la capacidad para leer y escribir y da origen a una serie de errores, mismos que se citan a continuación.

Entre los niños de educación especial se dan casos en que, después de dos o tres años de escolaridad no conocen aún los nombres de sus compañeros, o sólo han retenido dos o tres (los más próximos a su asiento); otros presentan confusión entre diversos sonidos o ruidos, también los hay, que no distinguen el sonido de un fonema o sílaba al pronunciar una palabra, o una palabra al pronunciar una frase y otros no son capaces de repetir tres o cuatro sílabas seguidas o frases de tres o cuatro palabras. (6)

Todo lo anterior pone de manifiesto que no basta con conocer el buen estado y funcionamiento del oído, sino conocer también su capacidad para percibir bien los sonidos y ruidos, su discriminación y el nivel de eficiencia de la memoria auditiva. El test de Laurencio Filho, sirve a los propósitos mencionados. El método "esperanza" enumera en una de sus unidades de trabajo una lista de palabras cuyo objetivo es la discriminación de los fonemas:

"...Para la a: Araña, mancha, alcanza, anda.

Para la o: coco, gordo, potro, bolso, flojo.

Para la u: uno, cubo, curva, punta, fuerza, bambú.

Para la e: leche, tiene, eje, verde, vende, freno.

Para la i: ira, lima, rifa, pipa, peine, fiesta, salí.

Para pa p: pela, pega, piña, copita, capa, siempre, -  
sopla, captura.

Para la t: taza, tela, tose, tuyo, tiza, patio, carnet.

Para la l: lata, luna, leña, pedal, alto, caldo.

Para la m: mamá, misa, alma, fumo, almeja, racimo, - -  
álbum,

Para la s: sapo, sofá, paseo, canasto, aseo, estudio, -  
dedos,

Para la n: nena, nuevo, nunca, ángulo, carne, carnero,  
salen,

Para la d: dedo, dulce, desde, madera, moneda, tomad.

Para la y: oye, aya, huye, yeso, raya, payaso.

Para la b: bata, bicho, bulto, abeja, lobo, bueno.

Para la v: vela, pavo, visita, revuelto, volcán, vuelta.

Para la r: rata, rueda, rico, ratón, roto.

Para la ll: llave, llueve, pellejo, calle, pollito.

Para la f: fuma, fuerte, café, elefante, fista, semá-  
foro.

Para la ch: chino, pechuga, coche, chapa, puchero, --  
chicharra.

Para la z: zumo, azote, azada, cazo, taza, cazado, --  
capaz.

Para la ñ: baño, bañera, seña, meñique, pañuelo, uña.

Para la j: jarro, jefe, encaje, jueves, cajita, jinete  
carcaj.

Para la g: gata, guerra, pega, manguera, águila, gusa-  
no.

Para la c: (a-o-u) casa, cuna, foca, sacude, escoba, lec-  
tura.

Para la r; cara, harina, pera, arma, puerta, potro, cantar;

Para la rr: barre, cerrojo, arrima, garrote, torre, serrucho,

Para la q; buque, queso, quita, esquina, boquilla.(7)

Para realizar la discriminación el maestro pronuncia estas palabras\_ mezcladas con otras que no contengan el fonema que se estudia y pide al niño - que diga cuáles tienen ese sonido y cuáles no, y con base en la pronunciación\_ se corrigen los errores,

Grave responsabilidad recae sobre el docente al diferenciar al dislé\_ xico del deficiente mental, ya que de la diferenciación que el maestro realice, el pronóstico respectivo será muy distinto en uno y en otro caso. El deficiente mental va a tener siempre una limitación,



### E).- MANIFESTACIONES EN EL CAMPO ESCOLAR.

La manifestación concreta de la dislexia escolar se da primordialmente en las materias básicas de lectura y escritura, proyectándose también en el cálculo. Pero cuando esto ocurre en niños pequeños, se debe tomar como una ligera inmadurez visomotora o en su lateralización y que, una vez que alcanza -- la necesaria madurez, el problema deja de presentarse.



La edad del niño siempre debe ser el principal factor a considerar -- en las determinadas características que la dislexia presenta, las cuales se -- pueden agrupar en tres niveles de evolución, que mencionaré mas adelante. De -- esta manera, generalmente, el niño disléxico, aunque supere las dificultades -- de un nivel, se encuentra con las propias del siguiente.

#### a).- CARACTERISTICAS DE LOS TRES NIVELES DE LA DISLEXIA.

Primer Nivel; Comprende a los niños entre los cuatro y los seis años. Este período coincide con la etapa de pre-escolar, cuando el niño se está iniciando en los ejercicios preparatorios previos a la lecto-escritura, por lo -- cual se les denomina niños pre-disléxicos, porque los trastornos que presentan denotan una predisposición a la dislexia que se actualizará en el siguiente -- nivel.

Entre las alteraciones que se presentan se deben considerar las que -- recaen en la esfera del lenguaje, tales como, las dislalias, las cuales consisten en una dificultad para expresarse oralmente, dificultad que conlleva omisiones de fonema, en las sílabas compuestas o inversas. También supresión del último fonema.

Otra alteración es la confusión de fonemas, que suelen ir acompañados de un lenguaje borroso. Es decir que si se pide al niño que repita despacio, habla de modo correcto, pero en su conversación habitual lo hace de forma poco diferenciada, Tampoco se observan inversiones, que pueden ser de fonemas dentro de una sílaba, o de sílabas dentro de una palabra. Por ejemplo: -- "pardo" por "prado" y "caqueta" por "chaqueta" . Generalmente también se presenta una pobreza de vocabulario y de expresión junto a comprensión verbal -- baja,

A lo anterior se debe agregar un marcado retraso en la estructura--ción y conocimiento del esquema corporal, dificultad para los ejercicios senso perceptivos: Distinción de colores, formas, tamaños, posiciones, etc. y torpeza motriz, con poca habilidad para los ejercicios manuales y de grafía; también movimientos gráficos de base invertidos. En vez de realizar los círculos así  los realiza así  . Al final de este período aparece la "escritura en espejo" de letras y números, también a veces realizan los ejercicios gráficos de derecha a izquierda, aunque no necesariamente en espejo.

Segundo Nivel: Niños comprendidos entre los seis y los nueve años, abarcando los primeros años de escolaridad, en los cuales concede una especial atención a la adquisición de las técnicas instrumentales (lectura, escritura y cálculo) las cuales deben ser mejoradas con un cierto dominio y agilidad al final.

El esfuerzo que implica la adquisición de éstas técnicas trae consigo que en esta etapa el niño disléxico encuentre más dificultades y es con - - ello que se pone de manifiesto su trastorno.

b).- PRINCIPALES MANIFESTACIONES EN ESTE PERIODO.

En el lenguaje: Las dislalias y omisiones del período anterior se encuentran en fase de superación, No así las inversiones y confusiones de fonemas, se sigue observando una expresión verbal pobre y dificultad para aprender vocablos nuevos, en especial si son polisílabos o fonéticamente complicados y por lo general, su rendimiento en las áreas lingüísticas suele ser bajo.

En la lectura se observan las siguientes alteraciones.

a).- En letras: Confusiones, Se proceden especialmente en las letras que tienen cierta similitud morfológica o fonética, por ejemplo a y o en las vocales manuscritas; a y e en las impresas. Deben destacarse las confusiones de las letras cuya forma es semejante, diferenciándose en su posición respecto de un eje de simetría.

Estas consonantes son:

d	-	b
p	-	q
b	-	g
u	-	n
g	-	p
d	-	p

La confusión consistente en invertir la posición de la letra se denomina inversión estática.

b).- En las sílabas; Aquí se producen inversiones que pueden consistir en el cambio de orden de las letras dentro de una sílaba directa (amam por mamá) inversa (radilla por ardilla), o compuesta (barzo por brazo); también se puede presentar el cambio del orden de las sílabas dentro de una palabra (dra-la por ladra). Estas inversiones reciben el nombre de dinámicas; también las reiteraciones, como "pelolota" y omisiones de sílabas, aunque en menor grado, que las omisiones de las letras.

c).- En las palabras suelen darse las omisiones, las reiteraciones - la sustitución de una palabra por otra que empieza por la misma sílaba o tiene un sonido parecido, por ejemplo: Lagarto por letardo.

d).- Aspectos Generales: Aparte de las alteraciones citadas, también se observan dentro de la lectura otras características bien definidas como: -- falta de ritmo en la lectura, lentitud en la respiración sincrónica, los signos de puntuación no están marcados, saltos de líneas o repetición de la misma y lectura mecánica no comprensiva.

Tercer Nivel: Incluye a niños mayores de 9 años. Varios son los factores que intervienen para que se den las características que le son propias a este tercer período. En relación al nivel mental, los niños con la capacidad intelectual alta, con frecuencia comprensan en cierto modo su alteración perceptivo-especial, por lo que su dislexia aparece muy atenuada.

También interviene como factor importante el grado de gravedad de -- la dislexia, pues en la práctica ha quedado demostrado que las alteraciones -- profundas, independientemente de los demás factores, son más difíciles de superar que unas leves, por no haber tenido diagnóstico precoz con su respectiva --

reeducación,

c).- MANIFESTACIONES MAS ACENTUADAS.

En el lenguaje: Se observa dificultad para elaborar y estructurar -- correctamente frases, para expresarse con términos precisos y para el manejo - - adecuado de los tiempos de los verbos, Generalmente se sigue observando la - - pobreza de expresión, al igual que una comprensión verbal no acorde con su - - capacidad mental,

En la lectura: Con frecuencia el alumno se estaciona en una lectura\_ vacilante-mecánica, lo que le produce un desagrado por la lectura y esto con-- lleva la dificultad para los aprendizajes escolares de las diferentes áreas. - Esto se debe a que todo el esfuerzo del niño se centra en descifrar las palabras y no logra abstraer el significado de los mismos,

También se da el caso de que si la lectura es silenciosa, aunque - - sea lenta, puede llegar a ser comprensiva, pero cuando se hace en voz alta - - presenta una mayor dificultad. Otra situación que inside negativamente es el - manejo del diccionario. En primer lugar, por el trabajo que les cuesta aprender la ordenación de las letras: También por su dificultad general para la ordena- ción de las letras dentro de una palabra y a esto se agrega la deficiente orto- grafía que suelen tener.

En la escritura: Se sigue presentando cierto grado de torpeza en el - aspecto motriz, siendo frecuente el engarrotamiento y cansancio muscular. La -- caligrafía suele ser irregular y poco elaborada, observándose letras poco dife- renciadas. Su ortografía es deficiente y se justifica en términos de "disorto- grafía" aplicada a esta última etapa de la dislexia.

También se observa que los niños disléxicos, en su mayoría terminan teniendo una lectura satisfactoria, pero su ortografía, por el contrario adolece siempre de fallas, originadas por una percepción y memorización visual -- defectuosa de la gestalt de las palabras,

#### d).- PROYECCION EN OTRAS MATERIAS.

Junto a las alteraciones señaladas que se presentan en esta etapa, -- también se observan dificultades en otras materias cuyo origen debe buscarse - en la desorientación espacio-temporal. Así, en historia, se les dificulta captar la sucesión temporal y la duración de los períodos; en geometría, se les - presenta dificultad para localizar y especialmente para establecer las coordenadas geográficas y los puntos cardinales; en geometría tropiezan al estudiar\_ las relaciones espaciales etc.

Se han reseñado las principales características de la dislexia en -- la edad escolar y aunque con una terapia adecuada pueden ser corregidos en - - gran parte, es fácil que algunas secuelas difíciles de superar, persista en -- forma atenuada en el adulto, por lo que es frecuente que se le presente difi-- cultad para automatizar las nociones espacio-temporales; también su lectura no llega a alcanzar una gran rapidez y su expresión oral no suele ser del todo -- fluída.

Esto en ninguna manera impide que puedan alcanzar sus niveles de aspi\_ ración profesional, incluso si éstos reclaman nivel universitario.

## CAPÍTULO II. MADURACION Y LATERALIDAD,

### A).- CUADRO PSICO-MEDICO PEDAGOGICO DE LA DISLEXIA ESCOLAR.

El presente capítulo lo abordaremos estableciendo dos criterios para definir un probable problema de dislexia escolar, la primera definición será práctica y la segunda técnica; por medio de la primera ubicaremos al maestro en el aula frente al conocimiento de un probable problema, y en la segunda se usará el criterio técnico, por medio del cual se definen con mas precisión las características más sobresalientes de la dislexia.

DEFINICION PRACTICA: Todo alumno suficiente en matemáticas, no repetidor de grado, que asiste normalmente a clase; que tiene fallas no ortográficas en el dictado, en la lectura o en ambas a la vez, es un probable disléxico.

La suficiencia en matemáticas nos hace suponer que el mencionado alumno está dotado de una inteligencia normal, su asistencia regular a clase asegura la continuidad del proceso educativo, ya que si hubiera inasistencia, pudiera interpretarse como una causal del trastorno.

La cuestión de buscar al alumno disléxico entre los alumnos no repetidores de grado, es con el fin de alejarlo de los deficientes mentales con quienes podría ser catalogado.

Como fruto de esta definición práctica brota un sencillo procedimiento para que el maestro detecte la dislexia en el interior del aula misma.

Por ello debe colocarse detrás de sus alumnos y tomarles un dictado, terminada la prueba, selecciona las tareas pertenecientes a los que a su juicio son suficientes en matemáticas y no son repetidores de grado. En seguida procede a separar las pruebas de los que han cometido una o más fallas no ortográficas. Y entre éstos hallará una buena parte de disléxicos.

En menor escala encontrará disléxicos (después de hacer leer a todos los alumnos) entre aquellos que sólo presentan dificultades evidentes para leer, referidas dichas dificultades a la dislexia misma, con los trastornos del ritmo, gnosis, globalización, y cuyos detalles se describen en el punto tres del primer capítulo.

b).- DEFINICION TECNICA: Esta es la que sustentan la mayoría de los autores estudiosos del tema: Se llama dislexia escolar a los trastornos de la identificación, reproducción, comprensión e interpretación de los signos hablados y escritos.

De lo anterior se desprende que aquellos alumnos con fallas en el conocimiento de las letras o de las sílabas, y aun de las palabras, no son capaces de identificarlas y, como consecuencia lógica, no pueden reproducirlas correctamente al escribir o leer. Tienen también dificultades para el entrenamiento al escribir o al leer, para el entendimiento y la penetración del lenguaje escrito o hablado, y por no saber interpretarlo, se hallan en inferioridad de condiciones para explicar el sentido o el significado de una palabra, frase, oración o texto.

Para una mejor comprensión de esta definición técnica, los autores Luis Giordano y Luis Héctor Giordano especifican que, como un reclamo de sus



investigaciones, han tenido que introducir dos nuevos conceptos. El primero, - relativo a los signos hablados, ya que las letras, las sílabas y las palabras\_ que se dicen, son signos hablados o fonemas, mismas que el alumno deberá trans formar en grafemas o lenguaje escrito.

El segundo concepto se refiere a las fallas observadas en la inter- pretación del lenguaje hablado o escrito, el alumno lee correctamente, pero - para lograrlo realiza tal esfuerzo, que no advierte el significado de lo que\_ lee o si lo advierte al querer explicarlo, fracasa en su intento, por eviden- tes trastornos en su elocución, Estos alumnos son los que difícilmente pueden llegar a ser lectores funcionales,

#### B),- MADURACION Y APRENDIZAJE.

Las fallas que caracterizan a la dislexia escolar son concentradas\_ en dos grandes grupos por sus autores Giordano. En primer lugar colocan las - que corresponden al proceso de maduración, el cual abarca gran parte del poten\_ cial biológico, evidenciable en cualquier momento de su ciclo vital y condicio\_ nado a la calidad de sus genes y al medio en que se desenvuelve. Y segundo --- grupo de fallas es colocado en referencia directa a las características pecu-- liares de la escritura y de la lectura.

Dentro de las funciones referentes a la maduración biológica, en un\_ alto grado, no se manifiestan en forma clara ante el educador, por ello no --- las descubre fácilmente en sus alumnos. Para detectarlas se precisa de la - -- estructuración de rigurosos planes técnicos que permiten situarlas a través de cuestionarios, pruebas y exámenes especiales, tratando con ello de ubicar - -- algún trastorno antes de que el educando inicie su aprendizaje formal.

En relación a las fallas que se vinculan con el proceso de aprendizaje, éstas si se pueden descubrir con relativa facilidad, primero porque las que gravitan sobre la escritura ya han sido enumeradas en los diez síntomas del dictado, redacción o copia, al igual que las del área de lectura las que han sido clasificadas en un cuadro que enumera los principales errores que puede cometer el alumno disléxico al leer,

A manera de advertencia, es necesario señalar que estos dos grupos sintomáticos fundamentales no siempre podrán considerarse por separado, y que entre ellos existe una profunda interacción, situación que obliga al educador a establecer criterios precisos; sin embargo desde una perspectiva estrictamente práctica (propósito de este trabajo), resulta más provechoso dar prioridad al proceso de maduración, por considerarlo así importante,

El hecho de dar prioridad a la maduración se justifica por ser ésta la que condiciona el aprendizaje. Nunca conseguiríamos, por ejemplo, enseñar a hablar a un lactante de tres o cuatro meses de edad, o a caminar a otro que sólo tenga seis meses. En estos casos fracasarían todas las técnicas del aprendizaje y su proceso se debería a que los ejemplos mencionados, por su edad cronológica, no han alcanzado aún el nivel de maduración que les permita el lenguaje y la deambulaci6n.

También se puede decir -como algunos autores sostienen- que los ejercicios que se intentan con el lactante, se pueden considerar como un estímulo a su maduración, Pero esto no siempre debe considerarse cierto, pues cualquier estímulo prodigado a destiempo y sin medida está contraindicado, por ser contraproducente. Es ésta la razón por la que la generalidad de pediatras y neurólogos aconsejan a las madres no someter a sus hijos a efectuar ejercicios de aprendizaje de la marcha antes de cumplir su primer año de edad.

Otra situación que se considera en favor del factor madurativo se apoya sobre todo en su fuerza genética, principalmente en la que ejerce la madre en el primer período del embarazo. Ese potencial hereditario va adquiriendo jerarquía desde que se inicia la fecundación, mientras que el verdadero aprendizaje sólo comienza después de los primeros años de vida.

Debe agregarse a lo anterior aquellos casos en que enfermedades genéticas lentifican el proceso de maduración, a tal grado que desaparece toda posibilidad de aprendizaje. Cuando se dan estos casos extremos, la anormalidad madurativa puede invadir el área patológica de la oligofrenia al provocar lesiones cerebrales irreversibles, las que suelen acompañarse de un déficit intelectual severo.

Los argumentos anteriores están enfocados a justificar la preeminencia del proceso de maduración. Con este criterio se buscan las ventajas para el individuo pues, como lo recalca Luis Giordano, se nace madurando, pero no se nace aprendiendo. Por ello los conceptos vertidos deben considerarse como clave para dilucidar el problema, y a la vez exigen el cumplimiento de pautas y conductas precoces en el orden genético y preventivo, si se desea influir en forma decisiva en la calidad del proceso del aprendizaje.

A manera de resumen se puede ratificar el predominio del proceso madurativo con los siguientes apartados.

a).- El proceso de maduración se inicia antes del aprendizaje, a través de los padres y en el momento de la fecundación.

b).- El proceso de maduración acompaña al individuo toda la vida, en mayor o menor grado.

c).- El proceso de maduración -por ser una función del sistema nervioso, como todo lo vital- se construye en la base obligada en que asentará el aprendizaje,

d).- Sin proceso de maduración, no existe posibilidad de aprendizaje

e).- La claridad y el nivel del proceso de maduración establecen las limitaciones de la fuerza del aprendizaje, y lo condicionan.

El cuadro precedente obliga a fijar una conducta profiláctica, a fin de que el proceso de maduración alcance en el niño el más alto nivel. Por consecuencia sería preponderante que:

a).- Se instruya a los jóvenes -mujeres y hombres- desde temprana edad de la importancia del factor genético.

b).- El examen del recién nacido incluya las investigaciones vinculadas con la herencia,

c).- El examen clínico neurológico del recién nacido establezca la normalidad o anormalidad de sus signos madurativos.

d).- Se le diera prioridad al tratamiento médico precoz de todas aquellas afecciones del infante, que directa o indirectamente pudieran influir sobre el nivel de maduración.

e).- Se realice, mediante un enfoque psicológico, la selección cuidadosa de los estímulos que habrán de calificar al ambiente mas propicio para que el lactante se desenvuelva.

### C).- CAUSAS DE LA DISLEXIA ESCOLAR.

Tal y como se consigna en el enfoque histórico de este trabajo con la descripción de la ceguera verbal, desde el año 1800 se vienen sucediendo -- diferentes escuelas, cada una de las cuales pretende poseer la verdad absoluta acerca de la causa o causas que originan la dislexia. Esta diversidad de criterios e interpretaciones que desgraciadamente aún persisten acerca de la etiología, proporcionan al estudioso del tema elementos de juicio valiosos, pero -- también lo convencen de que a pesar de la fuerza de los discursos de algunas -- escuelas, las causas de la dislexia permanecen aún en la nebulosa que, en vez -- de aclararse, tiende a complicarse.

Esta situación ha proporcionado que algunos autores acepten de hecho un compromiso formal, cuyo objetivo consiste en llevar el problema al educador para que éste lo convierta en parte de su tarea específica y así colabore -- también en la concepción etiológica. Aunque esta concepción no se considere la definitiva, su matiz sería muy digno de tomarse en cuenta por estar vinculada -- en forma directa a la realidad escolar que el docente a diario vive.

El valor de esta concepción debe residir principalmente en la no -- exclusión de ninguna de las corrientes etiológicas, por el contrario, las mismas deben mantenerse agrupadas para mantener la unidad de criterio; bajo esta -- base se pretende en este capítulo dar solidez a la concepción de la dislexia -- escolar.

Base y guía serán los trabajos experimentales que signifiquen aportes científicos a la tarea docente especializada, por ello se están tomando muy en cuenta las opiniones de genetistas, neurólogos, psiquiatras y fonoaudiólogos, y

se pasan por alto los criterios parciales, en cuanto signifiquen inseguridad\_ en los resultados que podrán obtenerse de su aplicación en los alumnos.

Así, los autores disienten de quienes afirman que la dislexia es raramente observable en el aula, cuando se le ve todos los días; que ningún valor tiene la lateralidad, cuando se observa que el mayor número de disléxicos escolares se haya en los zurdos o zurdos contrariados; que nada tiene que ver con\_ la dislexia los trastornos en el dictado o en la lectura, cuando el maestro - - advierte en el aula como se manifiesta en varios de sus alumnos.

#### a),- CAUSAS PREDISPONENTES.

Las causas que preparan el terreno para la instalación de la dislexia escolar abarcan cuatro aspectos fundamentales.

1°).- Los de origen neurológico. Estos aspectos debieron de inquietar a los neurólogos que se hallaron frente a los casos graves de enfermos que no lograban aprender a leer y a escribir. Estos enfermos, que pudieron ser - - de consultorio u hospitalarios -de inteligencia normal-, llevaron a los neurólogos a pensar en una grave injuria importante del sistema nervioso. Por eso, - trataron de encontrar alguna zona o centro cerebral dañado, manteniéndose esta búsqueda por largos años.

Los logros iniciales que ubicaron el daño en tal zona o determinado\_ centro, tuvieron que ampliarse hasta llegar al concepto actual donde nada se\_ - contempla aislado, sino por el contrario, todo el sistema nervioso central - - interviene como unidad integrada. Pero para ello se tuvo que pasar por toda -- una serie de descubrimientos, casi todos con nombres rimbombantes, como el de\_

la primera lesión a la que se le atribuyó causar la dislexia "lesión del - - - Gyrus Angularis" a ésta le siguieron el descubrimiento de las lesiones de las - - áreas numeradas 17, 18 y 19 del lóbulo occipital para después pasar a toda - - la región temporoparietal del cerebro.

También Jackson y Head, en su época ya superada, pregonaron que la - causa de la dislexia se debía a un daño de toda la corteza cerebral, mientras - que otros ya habían hablado sobre los centros de lenguaje gráfico. También - - se ubicó un daño en el pie de la segunda circunvalación frontal; a otra supues - ta zona dañada se le denominó centro de la alexia; tampoco faltó quien ubicara a la dislexia en el pliegue curvo del cerebro, etc.

Acordes al proceso histórico social de la llamada escuela nueva, - - investigadores contemporáneos sostienen que la dislexia escolar no es causada - por un daño cerebral, sino por un simple proceso funcional; fallas de la madu - ración neurológica. También se acepta la existencia del daño cerebral, pero a - éste se le atribuyen los casos de dislexia grave, los cuales son observados en los servicios de neurología, o en los también muy frecuentes casos de debilidad mental, cuyo diagnóstico diferencial se impone casi siempre, frente a los casos de dislexia escolar verdadera.

2°).- Los de origen Lingüístico: Este segundo aspecto fundamental se basa principalmente en las consideraciones referentes a la localización de la - zona del lenguaje en el cerebro, aunque algunos autores discrepan con esta - - conclusión pues, a pesar de los avances científicos, aún existen datos polémicos en cuanto a una "localización" exacta de la mencionada zona, pero al margen de cualquier discusión, debemos aceptar tácitamente que tanto el factor neuro-- lógico como el relativo al lenguaje, tienen una probada participación en la - -

génesis de la dislexia escolar,

3°).- Los de origen congénito, Las estadísticas apoyan a quienes -- sostienen que el factor hereditario juega un papel importante en la transición de la dislexia. En el año 1950 en un seguimiento de 452 casos, el investigador Luis Giordano encontró entre los padres de los disléxicos un 32 por ciento con dificultades en el dictado-escritura, y un 25 por ciento con trastornos específicos en el aprendizaje de la lectura.

4°).- Factores de origen psicógeno: La escuela norteamericana sostuvo tenazmente que algunos problemas que surgen del aprendizaje de la lectura -- tienen como causa fundamental las ineptitudes del ego, Según esta teoría, los -- trastornos de tipo emocional provocarían situaciones de ineptitud en los edu---candos, y estas ineptitudes estarían relacionadas con una serie de inhibiciones que los obligarían a leer mal.

Por otra parte, la mencionada teoría es descreditada, aludiendo que\_ la misma estuvo influenciada por corrientes psicoanalistas. Para rebatirla se\_ cuestiona el porqué, un trastorno emocional sólo debe influir o producir una - dificultad para leer, cuando en el aula se ve que los niños con trastornos - - psíquicos presentan deficiencias en todas las asignaturas, y no sólo en una -- en especial.

Visto lo anterior, el factor psicógeno estaría como fuente de origen en el problema de la dislexia, máxime que, la mayoría de los estudiosos del te\_ ma están de acuerdo en que en casi todos los alumnos disléxicos se presentan - dificultades o trastornos de tipo emocional, pero puntualizan que esto se debe a los elementos del ambiente, por lo que se consideran como una complicación - pero nunca como el origen de la dislexia.



### b).- CAUSA DETERMINANTE.

Una vez que se ha visto la injerencia de las cuatro causas predisponentes, se destaca la causa determinante que provoca la aparición de la dislexia escolar, siendo su verdadera característica el aprendizaje de la lectura y la escritura.

Dicha causa se destaca expresamente con fines puramente didácticos, estableciendo que la dislexia escolar, es decir, el trastorno específico de la lectura y la escritura, no existirá mientras no se inicie el aprendizaje de -- estas dos asignaturas.

Este postulado se confirma con experiencias que demuestran que, - - entre más se retrasa el proceso del aprendizaje, más tarda en aparecer la dislexia escolar con todas sus variantes. Así, en un estudio estadístico personal especializado se observó a 1233 alumnos que iniciaron su alfabetización, hallando el 19 por ciento con signos de dislexia, es decir 199 alumnos, entre los -- 14 y los 20 años de edad, presentaban fallas específicas en el dictado y en la lectura y 26 mostraban esas mismas fallas entre los 21 y los 54 años de edad.

Nace así una conclusión útil para el maestro al destacarse, sea cual\_ fuere la edad cronológica, una vez que se inicie la enseñanza de la lectura y - escritura, siempre existirá la posibilidad de que se presente la dislexia escolar. Por esta circunstancia, el docente está obligado al conocimiento integral\_ de cada uno de sus alumnos, para que pueda establecer con exactitud las posibilidades de ese aprendizaje y condicionar los métodos de enseñanza de la lectura y la escritura, para obtener de éstos el máximo provecho.

#### D).- LA DISLEXIA ESCOLAR Y SU RELACION CON EL ESQUEMA CORPORAL.

En el estudio de cientos de casos de alumnos con dislexia escolar, se ha hecho evidente la relación de las fallas en el aprendizaje de la escritura y la lectura con el esquema corporal. En estrecha relación con éstas suelen manifestarse las siguientes anomalías.

1°).- La desorientación derecha izquierda. Está comprobado que las pruebas comunes de lateralidad suelen fallar. El alumno con dislexia no tiene idea de lo que son su derecha y su izquierda, sin embargo, la circunstancia de que el 70 por ciento de los zurdos contrariados se transforman en disléxicos, nos señala la importancia que para el niño tiene clarificar la noción de su lateralidad, antes de iniciarse en el aprendizaje de la lectura y la escritura.

2°).- Inmadurez de las respuestas posturales. Se da por entendido que la autognosis (conocimiento del propio cuerpo) se logra a través de las edades con la paulatina incorporación de partes distintas; esto es lo que trae consigo la noción del espacio que nos rodea, y también trae aparejada la relación que tenemos con los demás elementos que se hallan en el ambiente; todo ello se logra con el auxilio de las sensaciones propioceptivas y visuales.

Directa o indirectamente, todas estas sensaciones contribuyen a proporcionar la otra noción de postura, sea de la posición inicial del cuerpo o de alguna de sus partes; conociendo esto, sabemos de donde partir para iniciar el movimiento. Sin embargo, debe entenderse bien que las sensaciones citadas constituyen un cúmulo de impresiones, sin cuya relación correcta es imposible adquirir un lenguaje oral y escrito normal, es decir la lecto-escritura.

Sencillo es, por demás imaginar que conociendo bien los segmentos - de nuestro cuerpo, su lugar en el esquema, se podrán utilizar éstos con mayor eficiencia y perfección, Como resultado se obtienen praxis casi perfectas y - la coordinación psicomotriz puede alcanzar la mayor eficiencia.

3°).- Dificultades en la coordinación visomotriz. Las configuraciones, los esquemas, las formas en el proceso de la lectura y de la escritura - tienen como principal soporte los movimientos coordinados de los ojos. El - - alumno con desviación ocular permanente tiene visión monocular (ve con un solo ojo) por lo que se le dificulta la percepción de imágenes, con las consecuen-- cias que se pueden imaginar con facilidad.

4°).- La lateralidad. Para fundamentar el concepto de lateralidad -- es conveniente referirnos a la dominancia cerebral. El doctor Samuel Orton y - sus discípulos dieron mayor importancia a esta función al relacionarla con lo\_ que denominaron Strephosimbolia (signos torcidos) y a la que vincularon con el problema de la dislexia,

En la teoría desarrollada por Orton se contempla el conflicto entre - los dos hemisferios cerebrales y se establece la dominancia funcional de una -- mitad del cerebro, un hemisférico cerebral sobre el otro. Cuando esta dominación no se manifiesta o lo hace débilmente, con tendencia a igualar sus poderes, es entonces cuando se inicia el verdadero conflicto que, según Orton, trae conse-- cuencias para el lenguaje, como la tartamudez y los trastornos de la lectura -- del tipo de la dislexia.

Orton también postuló que, al aprender a leer y escribir, el niño -- almacena imágenes visuales de letras, sílabas y palabras con los dos hemisfe--

rios, En el dominante lo hace en forma destinada del otro y en el no dominante se hayan registradas en forma confusa,

De estas condiciones se desprende que, cuando no hay en el cerebro - una verdadera dominación de los hemisferios -el hemisferio izquierdo en los -- diestros y el hemisferio derecho en los zurdos- la evocación no es muy clara - por la influencia interhemisferica, originándose así las confusiones que dan - lugar al trastorno,

A esta denominación cerebral sólo se oponen contados investigadores; prácticamente es indiscutible, ya que incluso se observa en los animales inferiores, por ejemplo, en la preferencia del uso de una pinza en el cangrejo o - en la facilidad y frecuencia preferencial que muestran de realizar los giros - del cuerpo en el sentido anatómico funcional de sus partes,

También en el hombre existe una evidente diferencia entre los dos -- hemisferios cerebrales; en la gran mayoría de los seres esta diferencia se - - observa en favor del hemisferio izquierdo, el cual por el entrecruzamiento de\_ las vías motoras, viene a determinar la utilización de los miembros superiores e inferiores derechos, siendo éstos los llamados diestros y acontece lo opuesto con los zurdos, con dominancia hemisferica derecha, y uso preferencial de la -- mano y el pie izquierdo,

Tomando en cuenta todo lo anterior, generalmente se considera que -- la lateralidad es consecuencia de factores genéticos, vinculados con determina\_ dos genes, elementos hereditarios transmitidos de una generación a otra.

### E).- PROCESO PROGRESIVO DE LATERALIZACION,

En otro apartado se ha dejado en firme el papel determinante que - - juega la herencia, pero no se debe olvidar que el armonioso mecanismo de maduración, desarrollo, crecimiento y aprendizaje lo logra el niño poco a poco en períodos evolutivos a través de su edad cronológica.

Incluso se señala que la posición del feto en el seno materno, constituye ya un inicio de una lateralidad preferencial. Se asegura que esta preferencia queda demostrada después del nacimiento con el dominado reflejo tónico cervical de Gessel, por cuya influencia el lactante adopta una posición especial, llamada de espadachín.

En esta postura, existe una simetría corporal inadecuada, que se - - manifiesta durante los tres primeros meses de la vida del lactante, y puede -- ser observado aligerando de ropa al pequeño, que extiende entonces el miembro superior y el inferior del mismo lado al que dirige la cara, como si mirara -- los miembros extendidos.

Experiencias similares han servido para demostrar que a estos miembros corresponderá más tarde ser los dominantes en la lateralidad. Mientras -- tanto, los otros miembros correspondientes a la región occipital se encuentran flexionados en la posición de espadachín, estableciéndose así diferencias manifiestas en las dos mitades del cuerpo.

También se ha comprobado que independientemente de la mayor o menor cantidad de leche que pueda secretar uno u otro pecho de la madre, el lactante -- suele manifestar preferencia por uno de ellos, tomándose esto como un indicio -- de una incipiente formación de lateralidad, misma que se ve favorecida en cada --

uno de los momentos en que se alimenta el lactante,

Sobre el mismo punto, se abunda que, una posición correcta durante la alimentación sirve para realizar el mejor ejercicio de lateralización. Y se da cuando, al colocarlo su madre al pecho, una mitad del cuerpo del niño se halla en contacto directo con el de ella. Recibe sensaciones térmicas, b́aricas y otras y el ojo correspondiente a esa mitad del cuerpo, por estar casi pegado al de la madre, pierde la visi3n. Pero al pasarlo al otro pecho, la otra mitad de su cuerpo se pone en contacto con el de la madre, y el ojo que no vea, en la nueva posici3n se halla en condiciones de recibir imágenes, por estar más alejado.

Otra circunstancia que favorece el desarrollo de la lateralidad en el infante, ocurre cuando la madre, al alternar la distribuci3n periódica, alterna también las sensaciones en las mitades derecha e izquierda del cuerpo. También cuando el lactante está en reposo en la posici3n de decúbito dorsal, llamada comúnmente boca arriba- la que permite y favorece la distribuci3n sistemática de las tensiones musculares, y brinda a ambas mitades del cuerpo idénticas ventajas para realizar los movimientos, contribuyendo a desarrollar las nociones sobre el espacio, el largo y el ancho, favoreciendo así el aprendizaje de las primeras nociones temporo-espaciales.

A esta ventajosa posici3n, se contraponen los excesivos movimientos a los que se somete al lactante, el exagerado cambio de posiciones y actitudes al levantarlo, la mala costumbre de colocar la cuna adosada a la pared. Todo lo anterior desorganiza la estructura que de su alrededor se va formando el lactante. El aspecto de la cuna provoca una mala distribuci3n de las sensopercepciones en las dos mitades de su cuerpo, al parecer inm3vil al lado que da --

hacia la pared -sin variación alguna- mientras que el otro lado el panorama es de un movimiento constante,

También se puede citar, como pautas generales del proceso de lateralización, el descubrimiento de sus manos por parte del lactante, ya que el reflejo oculomanual con su tendencia repetitiva, es el que más participa en el proceso; también cuando a los nueve meses toma el niño con las manos algunos objetos, muestra ya su preferencia e insinúa la posibilidad de ser diestro o zurdo,

A los dieciocho meses, al incrementar la actividad de sus manos, concretamente en el acto alimentario, también da indicios de su lateralidad; por ejemplo, al usar la cuchara, cuando se alimenta. A los treinta y seis meses al mismo tiempo que se insinúa la preferencia del ojo dominante, también se puede comprobar que en todos los actos que requieren cierta exactitud y fuerza siempre utilizará la mano dominante, mostrando así su lateralidad.

El dato anterior debe ser manejado por los educadores, con un especial cuidado, teniendo siempre presente que, una gran proporción de niños hasta los tres años, presentan una tendencia a ser ambidextros, sin decidirse por el uso de una mano en particular, utilizando la derecha en ocasiones y otras la izquierda. No se debe influir de ninguna forma en sus actos sino permitirles sus preferencias, a la espera de que pase el tiempo -no más de un año- y el niño muestre cuál ha de ser su lateralidad preferencial.

Tanto los padres de los niños, como el personal de guarderías y maestras del Jardín de Infantes, deben considerar detenidamente las circunstancias del ambidextro de tres años, ya que en ningún momento se deben intentar forzar su lateralidad. Siempre se le permitirá al niño una absoluta libertad en todas

las labores que con sus manos realice. Y siempre se debe tener presente que se ha comprobado que el ambidextro de los tres años de edad, con el tiempo pasa a ser un diestro definitivo.

A los siete años, el niño debe ingresar a la primaria con una noción clara de lateralidad, y a los siete años podrá tener la noción de una lateralidad absoluta, con la ventaja de que la estimulación puede ser muy abundante -- pues, aparte de la relación de su propio cuerpo, tiene a su disposición a todos sus compañeros y puede ubicar sus órganos corporales, lo cual le permite ampliar con firmeza su concepto de lateralidad.



### CAPITULO III, TERAPEUTICA CORRECTIVA.

#### A).- EL JARDIN DE INFANTES Y LA DISLEXIA ESCOLAR.

A la educadora del Jardín de Niños corresponde la gran responsabilidad de enfrentar las manifestaciones de la predislexia, y de su inteligente -- intervención depende que la dislexia deje de ser un problema, transformándolo\_ en un simple accidente del aprendizaje, de fácil solución; pero para que se -- logre lo anterior necesariamente tienen que darse las siguientes premisas:

a).- La educadora debe conocer los programas y los elementos didác-- ticos que puedan evitar la mayoría de los trastornos disléxicos.

b).- Siempre tendrá presente que, a nivel Jardín de Niños, sólo se - puede considerar la presencia de un cuadro de predislexia. Nunca se anticipará a los hechos al adelantar un diagnóstico cuya sintomatología no autoriza defi-- niciones categóricas.

Para que se dé la primera premisa, se exige una mejor preparación - - del docente; preparación que lo involucre activamente y con conocimiento de -- causa en las manifestaciones del fenómeno de la dislexia y que dicha preparación esté basada en los más recientes aportes que los especialistas del teme obtie-- nen de sus investigaciones.

La segunda premisa -complemento de la primera - debe quedar sujeta a toda una serie de consideraciones que reclama el proceso de evolución del apren-- dizaje, el cual presenta en cada alumno variaciones sorprendentes, que no auto-- rizan a calificarlo a priori con rigor científico. Asimismo debe tener presente

que, en la psicobiología infantil] existe un sorprendente juego de compensaciones y ajustes, esto se manifiesta particularmente en la forma en que aprenden a leer los sordos y los hipoacústicos, y también los ciegos y los de visión -- disminuida; aún y cuando sabemos que nada hay tan importante como las sensopercepciones visuales y auditivas.

Estas compensaciones y ajustes deben normar el criterio del docente para no realizar una selección arbitraria del predisléxico, quedando entendido que estamos hablando de dislexia y predislexia escolar, lo cual presupone una gravedad mínima del síndrome, y no de los casos cuya severidad reclama atención clínica del neurólogo.

Todo lo anterior no implica, en modo alguno, que el Jardín de Niños deje de cumplir su función específica en donde las actividades sistematizadas permiten al alumno desarrollar, a su grado máximo, sus aptitudes básicas del -- aprendizaje. Tampoco se pretende que, a nivel Jardín, se inicie al niño en la lecto-escritura, sino se trata de que reciba una preparación específica y sistematizada, para evitar que fracase en el primer grado del nivel primario y el no fracasar significa aprender a leer y a escribir.

Para establecer si se alcanzaron o no los objetivos previstos en el programa, es conveniente que la educadora realice, al final del curso, una serie de comprobaciones que demostrarían en el niño:

- 1°).- Que son normales las sensopercepciones visuales y auditivas en relación con la memoria.
- 2°).- Que sus nociones de seriación y ritmo sean adecuadas.

- 3°),- Que de acuerdo con su edad posee un suficiente poder de abstracción,
- 4°),- Que el conocimiento de las partes principales de su cuerpo sea perfecto,
- 5°),- Que comprenda perfectamente lo relacionado a la lateralidad.
- 6°),- Que posee una representación espacial normal, tanto referida al volumen, espesor y peso, como a la marcha y equilibrio,
- 7°),- Que capte el concepto de nudo categorial; es decir que puede manejar ideas de tiempo, espacio y movimiento.

Los Giordano -Pedagogos y doctores en medicina- consideraron prudente agrupar los siete puntos anteriores, bajo el título de: " Ejercicios de maduración específica de pre-dislexia". Según los autores, el niño de cinco años de edad que no demuestre eficiencia en la realización de estos ejercicios, difícilmente logrará el aprendizaje de la lectura y la escritura, por tratarse de un disléxico en potencia.

Cuando esta situación de ineficiencia se haga presente, la educadora debe recurrir a la autoridad que su profesión le confiere, para informar de manera amigable, a los padres sobre la importancia de que el niño se le practique un exhaustivo examen por un médico especialista, y de su diagnóstico se decida la acción o acciones a seguir, cuando el niño inicie el nivel escolar primario.

B),- EJERCICIOS DE MADURACION ESPECIFICA DE PRE-DISLEXIA PARA LOS JARDINES DE NINOS.

a).- MEMORIA Y PERCEPCION AUDITIVAS.

- 1°).- Que el niño mencione el nombre de diversos objetos, muebles - láminas, juguetes, etc.
- 2°).- Que pueda identificar por el ruido o sonido, el objeto o instrumento que lo produce.
- 3°).- Que pueda reconocer tonadillas o canciones familiares.
- 4°).- Que reconozca los ruidos onomatopéyicos.
- 5°).- Que realice imitaciones de tonalidades y modulaciones de la -- voz.
- 6°).- Que realice imitaciones verbales del ritmo.
- 7°).- Que realice repeticiones de fonemas pronunciados por el maestro.
- 8°).- Ejercitación en la repetición de familias de palabras cuya terminación sea el mismo sonido.
- 9°).- Que el alumno cumpla una serie de órdenes, misma que irán de - las más simples a las más complejas.

B ).- MEMORIA Y PERCEPCION VISUAL.

- 1°).- Que el alumno realice la agrupación de láminas del mismo tamaño e idéntico motivo.
- 2°).- Que el alumno, realice la agrupación de láminas de distinto -- tamaño y de igual motivo.
- 3°).- Que el alumno agrupe láminas de igual tamaño y de motivo dis--tinto.
- 4°).- Que agrupe láminas de igual tamaño y color.
- 5°).- Que agrupe láminas de distinto tamaño e igual color.
- 6°).- Que agrupe objetos de forma semejante.
- 7°).- Que realice agrupaciones de objetos de forma y tamaño similar.

- 8°).- Percepciones visuales ritmadas, aplicadas sobre rotafolio o el tablero perforado.
- 9°).- Utilización de loterías y rompecabezas.
- 10°).- En este nivel de la ejercitación se puede agregar el componente verbal.

c).- RITMO Y SERIACION.

- 1°).- Se pide al alumno imitar, los golpes de distinto ritmo que el maestro ejecutará con las manos o con los dedos.
- 2°).- Que el maestro imite el ritmo del metrónomo.
- 3°).- Con el auxilio del piano se hará que el alumno marque con las manos el ritmo de una melodía.
- 4°).- Realización de ejercicios vocales ritmados.
- 5°).- Ejercicios de marcha con ritmo.
- 6°).- Detener bruscamente la marcha después de dos o tres pasos, a una orden o señal del maestro.
- 7°).- Imitar los modelos que el maestro realice, con bolitas, cubos palillos, etc.
- 8°).- Agrupar objetos, de menor a mayor y viceversa.
- 9°).- Agrupar figuras humanas, por las edades que representan, partiendo de las más jóvenes a las más ancianas y viceversa.
- 10°).- Colocar en orden sucesivo sobre el pupitre láminas u otros objetos, según lo indique el maestro.

d).- EJERCICIOS DE ABSTRACCION.



109474

109474

Estos ejercicios deben tener como principal objetivo, el que el niño logre una interacción con los objetos que le rodean y las funciones que éstos desempeñan le deben ser familiares; igualmente con el mismo objetivo se puede involucrar a la familia en los diferentes roles de quienes la forman.

Para ejemplificar lo anterior se puede recurrir a la técnica del cuestionario oral, solicitando al niño las formas y usos de los objetos que le rodean, y en lo referente a la familia se le puede solicitar que siga como está formada, y cómo son sus padres y sus hermanos.

e).- EJERCICIOS QUE FAVORECEN LA NOCION DEL ESQUEMA CORPORAL.

Los ejercicios de lateralidad se implementarán teniendo como base la iniciativa y creatividad de la educadora, y será la comprensión del esquema corporal el objetivo a lograr, empleando juegos, posturas y todas las acciones innerentes de los diferentes órganos corporales. Se buscará establecer claramente en el niño, la noción de izquierda y derecha.

En todos los ejercicios se irán involucrando paulatinamente los diferentes organos corporales, primero se podrá trabajar con la mano derecha, después con la izquierda, una vez que estos conceptos sean manejados por el niño, se procederá a involucrar los dedos, las uñas, las palmas y el dorso de cada mano, procediendo de manera similar con las extremidades inferiores, la cabeza y el tronco.

f).- EJERCICIOS DE SITUACION O REPRESENTACION ESPACIAL.

La situación o la representación espacial se puede dar con una serie de ejercicios que el alumno realiza con las extremidades superiores e inferiores

y con los ojos cerrados o cubiertos. Cuando el ejercicio involucre a los miembros inferiores, el alumno deberá permanecer acostado y básicamente consistirán en elevar y bajar las extremidades a determinada altura,

También se puede establecer la situación espacial a través del grosor del volumen y del peso de los objetos, y el alumno buscará mediante el ejercicio identificar el más grueso, el menos grueso y los objetos de igual grosor. Actuará de manera similar en los casos de volumen y peso, pero siempre el alumno tendrá los ojos cerrados o cubiertos.

Cuando el maestro pretende establecer la situación espacial a través de los ejercicios de equilibrio, todos los ejercicios deberán hacerse en dos tiempos, primero, con los ojos abiertos, luego con los ojos cerrados y las posturas que el niño tome serán todas las series de combinaciones que el docente pueda implementar: Pies separados, talones juntos y puntas de pies separados -- posición de un pie adelante del otro, siguiendo una línea recta etc. etc.

#### g).- EJERCICIOS DE MARCHA.

Normalmente, el alumno debe caminar dejando en el suelo la impresión de sus talones sobre una línea recta. Estos ejercicios también deben hacerse en dos tiempos. Primero, con los ojos abiertos y luego con los ojos cerrados.

a).- El alumno realiza ejercicios de marcha simple, pero obedeciendo las órdenes de detención inmediata que da el maestro.

b).- El niño hace giros y diversas evoluciones combinadas de acuerdo con sus posibilidades.

c).- Ejercicios de marcha atrás.

#### h).- EJERCICIOS CRONOTOPOQUINESICOS,

Desarrollo de las nociones de tiempo, espacio y movimiento, en el siguiente orden:

a).- Se dará al alumno las nociones simples de la parte del día - -- mañana, tarde, noche, aurora y puesta del sol.

b).- Se hará decir al alumno las actividades que realiza durante - - las distintas horas del día,

c).- Se darán nociones acerca de la semana, el mes, el año y las - - estaciones.

d).- Se conversará sobre el reloj y el almanaque.

e).- Se dará una idea del tiempo en la vida del hombre: niñez, juventud, edad adulta, vejez.

f).- Ejercitación sobre las nociones de principio a fin, antes y -- después, delante y detrás, arriba y abajo, mediante el empleo de diversos juguetes, dibujos, láminas, etc.

g).- El niño se colocará delante y detrás de un compañero, será el - -- primero o el último de la fila colocará un objeto arriba o debajo de una mesa etc.

h).- Se hará observar al alumno que se tarda más en dibujar en el -- pizarrón una línea larga y otra corta;

i).- Se hará contar al alumno la cantidad de pasos que mide determi-- nado espacio.



j).- Se dará la idea de espacio más grande más chico e igual, y las nociones de estrecho y de ancho,

k).- Se limitará un espacio en el patio, con sillas, mesas y otros\_ objetos.

l).- Se limitará un espacio en la tierra clavando estacas.

### C).- ASESORIA METODOLOGICA.

Un asunto muy debatido por numerosos autores se refiere a los métodos a emplear cuando, frente a la dislexia, se hace necesaria la terapéutica correctiva, generalmente la búsqueda de asesores especiales y de maestros capacitados es frustrante y muchas veces inútil. Sobran quienes vierten una cauda de consejos, todos tienen la mejor intención de ayudar, pero desconocen el camino.

Lo anterior genera desesperación y angustia en los padres del disléxico y, aunque en situaciones normales, el asesoramiento paterno no es recomendable, no se debe olvidar que se está ante una emergencia y por ello los padres pueden actuar de inmediato. Para anular en lo posible los efectos de la cercanía emocional, lo más prudente sería limitar en tiempo las sesiones de asesoramiento, hasta establecer contacto con el asesor profesional o con algún otro centro de aprendizaje.

Por lo general, para los padres se recomienda sesiones de 15 minutos -pero constantes-; nunca presionar al niño, siempre proporcionarle material sencillo para que logre alcanzar el "sabor del éxito".

Los padres deben levantar la destrozada confianza del niño, ya que una imagen pobre de sí mismo, ocasiona en parte el problema de lectura. También deben procurar (los padres) quitarle al niño la noción que tiene de ser "estúpido" sin serlo.

#### D).- LA PRE-DISLEXIA Y SU MANEJO EN EL AULA.

Ha quedado establecido que la pre-dislexia sólo se presenta en el -- nivel de pre-escolar, siendo sus manifestaciones más frecuentes, la escritura\_ en espejo, la inversión u omisión de grafías, particularmente cuando el niño - escribe su nombre. También la pobreza de memoria visual, se puede relacionar - con la pre-dislexia siendo el caso más frecuente, cuando el niño visualizando\_ su nombre reproduce con fidelidad las grafías, pero al no visualizarlo, confun\_ de u omite algunas.

Las características anteriores, son para ciertos autores, sólo un - - reflejo de una falta de madurez en relación a la edad cronológica del niño, la\_ mayoría argumenta que no todos los niños alcanzan al mismo tiempo grados idénti\_ cos de maduración. Argumento inobjetable, por supuesto, pero poco defendible -- ante el educador cuya observación sistemática del alumno, le confiere el don -- especial de separar el concepto de inmadurez y señalar la posibilidad de la pre\_ dislexia.

Resulta quimérico pensar que se pueden unificar criterios en torno a\_ un tema que la mayoría de los docentes soslayan y muchos padres de familia igno\_ ran que existe, en su mayoría los padres cuestionan al educador en torno a los\_ problemas del aprendizaje, y dan por hecho que dichos problemas son inventados\_ por los psicólogos. Pues cuando ellos (los padres) fueron a la escuela, no exis\_ tían estos problemas de aprendizaje.

El educador tiene que diseñar estrategias que le permitan enfrentar - con éxito el problema de la pre-dislexia en el aula, debe como principio conven\_

cer a los padres de familia, que los problemas del aprendizaje no son elementos nuevos en el proceso educativo, pero que solo fueron considerados cuando se descubrió que había niños inteligentes incluso brillantes, que no aprendían.

Los padres de familia serán aliados del docente, si éste los ilustra en torno al proceso de enseñanza aprendizaje y cuando el padre de familia sea capaz de manejar los conceptos emisor y receptor y la forma en que el receptor capta la información por medio de sus diferentes canales (vista, oído, olfato, tacto, etc) y también la manera en que esa información es manejada por el sistema nervioso central, entonces el padre de familia actuará con conocimiento de causa y apoyará sin reservas al docente.

El educador buscará que los padres de familia cumplan con sus tareas específicas que le permitan corroborar el diagnóstico establecido en el aula; un ejemplo podría ser, el que verifiquen en el hogar una posible hipoacusia o alguna debilidad visual en el niño, haciendo énfasis en la importancia de todos los órganos receptores, como elementos clave, cuyos defectos deben ser detectados oportunamente.

La interacción entre el docente y el padre de familia, debe considerar también las alteraciones de la memoria en sus diferentes facetas, tratando de descartar una mala memoria y establecer si la información que se dió al niño era la conveniente, y también explorar el área afectivo-familiar. Y puntualizar ante el padre de familia que cualquier trastorno emocional de tipo familiar, impide al niño concentrarse en lo que ocurre a su alrededor, y en ese estado no es posible que el niño reciba o registre correctamente la información.

Otro factor que debe ponerse a consideración de los padres de familia es el referente a las incoordinaciones motoras, como la visomotora, la cual se manifiesta en una falta de desarrollo para que la mano siga a la vista o haga lo que ésta le indica. Finalmente se debe ilustrar a los padres de familia, respecto a los procesos de asociación que le dan sentido a la información, y le permiten adquirir un significado específico y congruente.

El educador buscará siempre, que el padre de familia se compenetre de la importancia que desempeñan la percepción y la memoria como funciones mentales, en el proceso de enseñanza aprendizaje, en el cual actúan como un todo; la primera identificando la información que se recibe y la segunda permitiendo el almacenamiento y conservación de conocimientos y experiencias, aunadas a éstas actúan también la capacidad de atención, de análisis, de prevención, las cuales junto con la inteligencia son todas fundamentales para desarrollar posibilidades de conocimiento.

Otra posible interacción padre de familia-docente, podría ser la confección del expediente del niño, valorándose los factores hereditarios, incluyendo incluso la nutrición de la madre durante el período de gestación y estado de salud, todo lo anterior se hará con el fin de sacar en conclusión si esos factores están actuando favorablemente o desfavorablemente en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

También es pertinente que el educador oriente al padre de familia sobre las alteraciones que ofrece el área gubernamental, y la demanda tan alta de servicios que existe en dicho sector sobre la educación especial. Muy en particular se debe de informar lo referente a la atención que reciben los niños al mezclarse toda clase de problemas; débiles visuales, trastornos de lecto-

escritura, pequeños con retardo mental y niños con dificultades específicas -- para el aprendizaje.

Tanto el padre de familia como el docente deben "pactar" que se agotarán todas las instancias para que el niño reciba el tratamiento y la atención específica a su problema, buscando evitar que el problema se agrave a consecuencia de situaciones anómalas, como podría ser la mezcla de problemas que se ha mencionado.

Si se logra armar el esquema de interacción que se bosqueja entre -- padre de familia y el docente, el manejo de la pre-dislexia en el aula se volverá más armónico y los resultados se traducirán en un auténtico beneficio para el niño que la presente.

## CONCLUSIONES ,

Los trastornos del aprendizaje empiezan a ser considerados como tales en el siglo pasado, a raíz de los descubrimientos que en sus áreas profundas realizaron un grupo de oftalmólogos, médicos y educadores europeos, quienes detectaron que existían niños que pese a tener una inteligencia normal, no eran capaces de aprender a leer y escribir.

Los indicios de que las percepciones visuales y auditivas eran en gran parte responsables de los trastornos del aprendizaje, provocaron una revolución educativa en Europa, revolución que impactó también en Norteamérica nación que por su potencial económico y su decidida participación de su gobierno muy pronto arrebató la estafeta a los europeos y para 1916, tomó en definitiva el liderazgo en cuanto a la prevención y tratamiento de los problemas de aprendizaje.

Los investigadores norteamericanos procedieron a motivar a los padres cuyos hijos presentaban problemas de aprendizaje para buscar rehabilitarlos; -- siendo su primer acierto el de eliminar el concepto de débiles mentales, cuyo estigma frenaba la participación de los padres de familia.

Unidos, los padres de familia, los médicos neurólogos, los psicólogos infantiles y los educadores, procedieron a clasificar los diferentes casos y se confeccionaron métodos cuyo objetivo era lograr la superación de los diferentes trastornos ligados al aprendizaje,

Se fraccionó en áreas específicas toda la serie de manifestaciones - y se preparó personal especializado, surgiendo así los especialistas en trastornos visomotores, trastornos audio-fónicos, trastornos de lateralidad, alteraciones del lenguaje, etc. integrándose verdaderos equipos multidisciplinarios que se aprestaron a combatir frontalmente a toda la gama de los trastornos del aprendizaje.

Entre los métodos que mejores resultados brindaron, se encuentra el de McGinniss, mismo que aún sirve de texto en muchas instituciones educativas de Europa y Norteamérica. El mérito de éste método se basa en su flexibilidad y facilidad para adecuarlo a la situación que lo requiera sin más restricción que la iniciativa y dedicación del educador, que con él se auxilie.

Aunque los trastornos del aprendizaje sigue siendo un tema controversial, la mayoría de los especialistas coinciden, en un proyecto muy similar - para la valoración de cada caso, y establecen también que a nivel de pre-escolar las manifestaciones que se den en torno a la lecto escritura, se deben catalogar como posibles casos de pre-dislexia,

Cuando la pre-dislexia persiste al ingresar el niño al nivel primaria en los primeros seis meses, se debe efectuar una valoración integral del problema e iniciar un minucioso seguimiento de su evolución, si no hubiese remisión objetiva al concluir el año escolar, el niño deberá ser canalizado con el educador especializado para determinar si se trata de un caso específico de dislexia escolar.



a u m s c e i l l y b v  
z

p i e ch d t n ñ

g a gue r r r f h j g e i  
o u i

o l c o que i  
u k

Alfabeto fonético tipo McGinnis.

a u  
i  
o e

au  
io  
ei  
ou

mo  
mi  
mu  
me  
ma

su  
si  
sa  
se  
so

Lectura silábica.

ro ti pu do  
ri to pa di  
ru ta pi da  
re tu pe du  
ra te po de

lo ne so vi  
be fi na mo  
ga re ba yo  
no je lo ki  
lla ke si ma











ex on sol mas  
in al nal pon  
ab os tin dan  
oj ay zin fil

bla fri tru  
cle dri fro  
gra pli pri  
fla bre dra

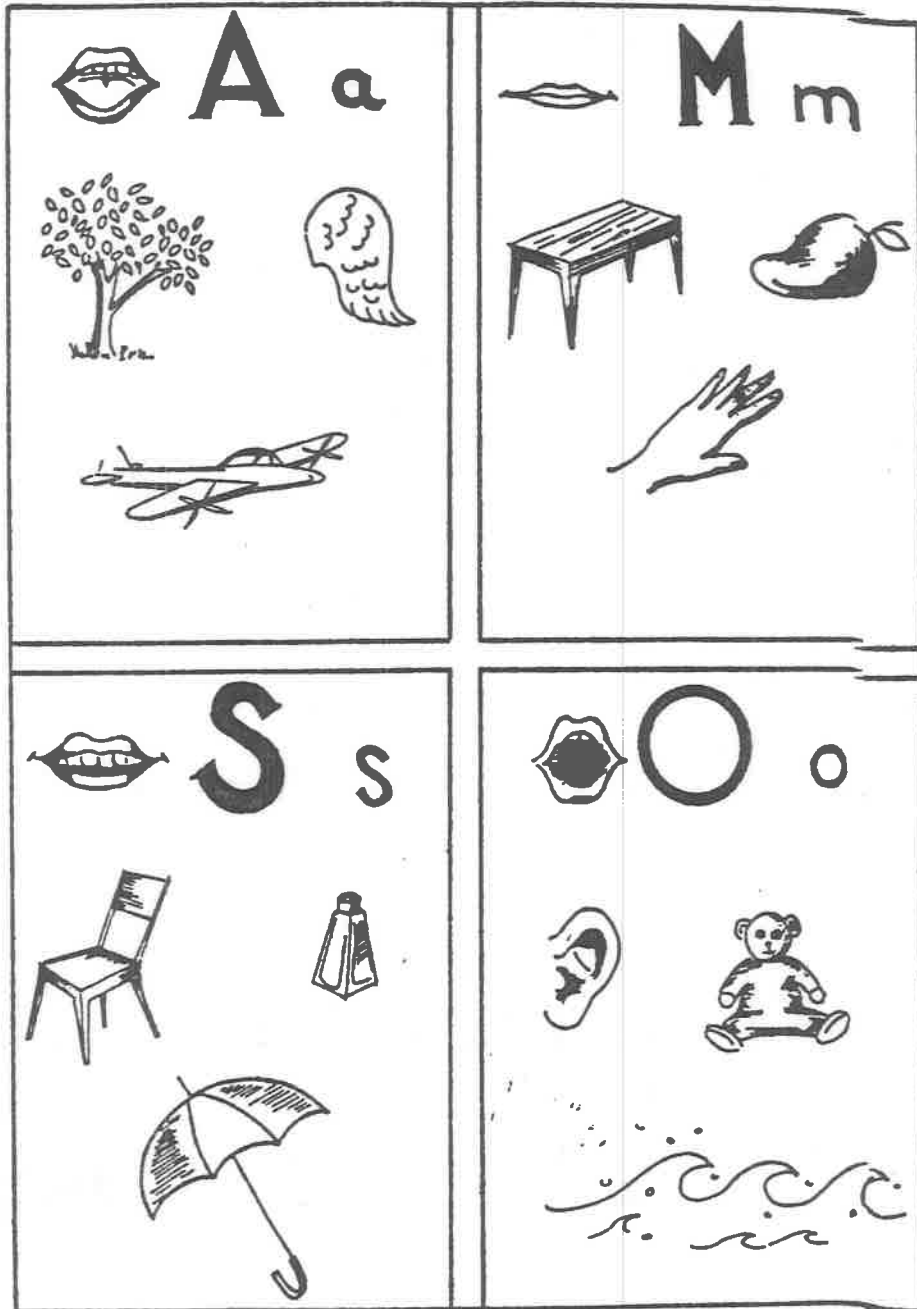
ni flu san  
ol mas uy  
clo su ven  
puf ji ex

TERAPEUTICA CORRECTIVA













**Abril 1974**

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
						
						
		Ayer 8	Hoy 9	10	Mañana 11	12
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

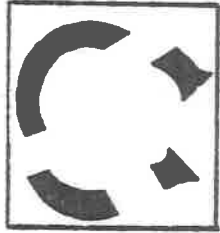
Uso del calendario para guiar al niño en la noción del tiempo.



Asociación de letras con dibujos de cosas que empiecen con la letra en estudio.

O			
a			
m			
S			

Dibujos para escoger letra inicial.



Rompecabezas de letras.

El perro ladra.

María no llora.

El niño escribe.

Vámanos a jugar.

Quiero un dulce.



## NOTAS,

- 1.- Técnica de lectura, que involucra el uso simultáneo y sistemático de los - canales sensoriales visuales, auditivos, kinestésicos y táctiles.
- 2.- Piaget y H. Wallon opinan de igual manera en sus respectivas teorías.
- 3.- Nieto Herrera Margarita E. "El Niño dislexico" Edit. M.M. segunda edición, 1978, pp. 21.
- 4.- Pourveur, L. " La enseñanza de la Escuela de párvulos" Editorial Magisterio Español, S.A. Madrid 1968 pp. 436.
- 5.- Ibidem.
- 6.- Ibidem.
- 7.- Diaz Arnal, Isabel "Niveles de la Educación Especial" Madrid 1971 pp.201.

## BIBLIOGRAFIA,

AJURIAGUERRA, José, Manual de Psiquiatría Infantil, 4a. Edición, México, D.F., - Septiembre de 1977,

GEARHEART, La Enseñanza en Niños con Trastornos de Aprendizaje, Buenos Aires, - Editorial Médica.

GIORDANO, Luis Héctor y Luis, Los Fundamentos de la Dislexia Escolar, México - D.F. Editorial Progreso, S.A. 313 p.

JODOULLE, Andréa, Aprendizaje de la Lectura y Dislexia, Buenos Aires 1975, - - Editorial Kapelusz, 225 p.

JORDAN; Dale R. Dislexia en el aula, México, Editorial siglo XX, 1973, 224 p. -

LARROYO, Francisco, Diccionario Porrúa de Pedagogía (1a. Edición) México 20 -- D.F., 1982

MUNGUÍA, Zatararain, Irma, Manual de Técnicas de Investigación documental - -

NIETO Herrera, Margarita E. El Niño Disléxico, México 1976, Editorial MPM - -- 228 p.

NOVAES, María Elena. Psicología de la Actividad Escolar, Argentina 1973, Ed.- Kapelusz, 332 p.

PEREZ MARINA, José, Método "Esperanza", Madrid 1974, Editorial Santillana 2165 p. (3 tomos).

WAGNER, Rudolph F, La Dislexia y su hijo, México, D.F, Editorial Diana 152 p, 1978.