

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD SEAD 144



LA DISLEXIA

MARIA ABIGAIL CEJA ARIAS
INVESTIGACION DOCUMENTAL
P R E S E N T A D A
PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA
CIUDAD GUZMAN, JALISCO 1988

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

CIUDAD GUZMAN, JALISCO, a 10. de JUNIO de 19 88.

C. Profr. (a) MARIA ABIGAIL CEJA ARIAS
 Presente (nombre del egresado)

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes --
 Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titula-
 ción alternativa INVESTIGACION DOCUMENTAL
 titulado "LA DISLEXIA"
 presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a -
 que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el
 H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez
 ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

ATENTAMENTE



El Presidente de la Comisión



S. E. P.

Universidad:
 UNIDAD PROFRA. Y LIC. JOSE RAMIRO BRISEÑO ALVAREZ
 CD. GUZMAN, JALISCO.

Con agradecimiento a:

Mis queridos padres, esposo e hijos
por su apoyo y comprensión.

A mis compañeros de la primera gene-
ración que me brindaron su más va-
liosa posesión: La Amistad.

A las Profesoras:

Sara María Jiménez Sánchez y
Margarita García Padilla
con admiración y respeto por su espí-
ritu de trabajo e incansable lucha-
siempre en favor de la niñez.

I N D I C E

	Página
I.- INTRODUCCION	1
II.- ELECCION DEL TEMA	4
A.- Justificación	6
III.- FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL APRENDIZAJE DEL PROCESO DE LA LECTURA Y LA ESCRITURA	8
A.- Internos	8
a.- Orgánicos	8
b.- Mentales	9
c.- Afectivos	10
B.- Externos	13
a.- Socio-culturales	13
b.- Familiares	13
c.- Escolares	14
IV.- DISELEXIA	16
A.- Conceptos	16
B.- Clasificaciones	18
V.- SINTOMATOLOGIA QUE PERMITE - DIAGNOSTICAR LA DISLEXIA	30
VI.- EXPLORACION Y DETECCION	53
VII.- TERAPIA CORRECTIVA	63
VIII.- CONCLUSIONES	84
IX.- SUGERENCIAS	89
X.- BIBLIOGRAFIA	90

I. INTRODUCCION

Este trabajo ha sido realizado de una manera especial para los maestros en servicio y padres de familia con responsabilidad y deseo de involucrarse en la educación y conocimiento de sus hijos.

Se ha puesto empeño en integrar una información completa pero sencilla, aplicable, para que, en el momento oportuno, se pueda auxiliar al niño con síntomas disléxicos, mejorando su aprendizaje y sobre todo su autoconfianza.

Al analizar las causas por las que un niño no aprende a leer y escribir, siempre habrá muchos factores: defectos visuales, auditivos, problemas emocionales, físicos, ambientales, etc. que pueden ser determinantes para no lograr el aprendizaje de la lecto-escritura.

En base a el análisis anterior, se pretende buscar un conocimiento más profundo de los problemas de aprendizaje y en especial del grupo de niños que sin ser deficientes mentales sin tener ningún problema sensorial ni físico, problema psicológico o ambiental, que justifique su retraso escolar, no pueden aprender a leer y que constituyen este grupo los niños llamados disléxicos.

Se pretende esclarecer el concepto de dislexia, sus características, cómo se le clasifica y así poco a poco, conocer los problemas que plantea.

En el capítulo V, trataremos de identificar los problemas

de aprendizaje que permitan reconocer desde las primeras manifestaciones, de una sintomatología que engloba la inmadurez neurológica, factores emocionales, potencialidad del niño para la lecto-escritura.

A medida que se van desarrollando los temas anteriores vamos a abordar el problema de la dislexia en toda su integridad; que no ha llegado a la escuela primaria con la difusión, claridad e importancia que el problema exige.

Muchos fracasos de reeducación dependen de diagnósticos demasiado tardíos; es indispensable un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado, se debe destacar la importancia del diagnóstico correcto para no cometer el error de considerar retrasado a un niño disléxico y preservarlo así de todos los daños subsiguientes a ello. Será tratado todo lo referente a este tema en el capítulo VI.

Posteriormente nos concentraremos en la parte más importante del trabajo, la terapia correctiva, pues cuanto antes sea atendido el niño en sus trastornos de aprendizaje, mejor será el resultado obtenido, dependerá claro, de la magnitud del problema, de la calidad y continuidad de la atención que pueda proporcionarse, y del resto de las posibilidades evolutivas que conserve el niño.

Para finalizar, concluimos con recomendaciones y sugerencias, que se ofrecen sin ser ninguna autoridad en la materia pero con el deseo de proporcionar una ayuda para los maestros con interés y dedicación, puedan llevar a cabo mejor su labor docente y proporcionar a los padres de niños

dislógicos una información que les permita a ellos y a sus hijos una vida más satisfactoria y menos terrible por la lucha que ésta implica.

Si este trabajo sirve de base para emprender la tarea e interesarse en recuperar a estos niños que aumentan el porcentaje cada vez más elevado de reprobación escolar y no queden en la opción de que si tal vez recibiendo atención oportuna, hubieran llevado a feliz término sus estudios, habrá logrado su propósito.

II. ELECCION DEL TEMA

En el trabajo docente, se dan situaciones que afectan las posibilidades del aprendizaje de los alumnos, sobre todo en el proceso de la enseñanza de la lectura y la escritura.

Se ha incurrido en justificaciones múltiples, una de ellas es la de "diagnosticar" a un alumno que no aprende como un alumno disléxico.

Motivada por el desconocimiento del tema, las causas que lo provocan, el saber hasta dónde se tiene razón al catalogar a los niños de disléxicos y la razón principal es, sobre todo, ver las posibilidades que un maestro de educación primaria con la preparación de Normal básica, limitantes en cuanto tiempo y materiales, puede lograr una recuperación de un alumno que presenta este problema.

Al iniciar esta investigación pude comprobar la escasa bibliografía que se encuentra en nuestro medio, gracias a la desinteresada colaboración que me brindaron los profesores Benjamín Rodríguez Martínez, Ana Beatriz Guerrero Flores y en especial al profesor Antonio Ramírez Díaz; al proporcionarme sus valiosos libros fue posible llevarla a cabo.

Poco a poco fui descubriendo lo interesante e importante que resulta el conocimiento de la dislexia porque en el problema del bajo aprovechamiento intervienen muchos factores, ninguno es determinante por sí solo, sino en su relación con los demás.

La dislexia puede crear un conflicto de desvalorización en los niños que han tenido sucesivos fracasos escolares es - por esto el interés en evitarlos, comprendiendo y ayudando para superar la dificultad en el aprendizaje de la lectura y la escritura, debido a que ésta es básica para el aprovechamiento de las demás áreas del programa.

A.- JUSTIFICACION

Todo maestro debe conocer al menos en un plano descriptivo, las causas del fracaso escolar. Adquirir los conocimientos para prevenir en el futuro, reconocerlos cuando se presenten y saber las acciones a seguir para resolver los diferentes problemas de la enseñanza de la lecto - escritura.

Los profesores que han trabajado con primeros grados tarde o temprano se han preguntado las causas que motivaron el bajo rendimiento de sus alumnos o definitivamente el por qué no aprendieron a leer y escribir.

Por lo antes expuesto, en este pequeño trabajo se trata de demostrar, que el maestro de primaria debe conocer los trastornos que presenta el niño disléxico, adquiera conocimientos sobre la dislexia, aprenda a observar a sus alumnos para detectar los posibles casos a tiempo, sepa que son recuperables con una rehabilitación adecuada y que él mismo es capaz de proporcionarla.

Existe un remedio tanto preventivo como curativo de los problemas de aprendizaje en los niños, es indispensable buscar las causas que los originan para ayudarles a superar sus deficiencias, lo fundamental del trabajo del maestro es de prevenir, no curar, desarrollando a conciencia nuestra labor podemos lograr una educación integral, dando igual importancia a todas las áreas de aprendizaje y realizando las actividades que sugieren los programas de educación primaria.

Al llevar a cabo lo antes citado, sólo cumplimos nuestro trabajo y a la vez prevenimos posibles problemas.

No hagamos niños disléxicos; con interés y dedicación podemos llevar a cabo con éxito la labor docente que hemos elegido.

III.- FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL APRENDIZAJE DEL PROCESO DE LECTURA Y ESCRITURA

La opinión de los educadores es unánime en cuanto afirman que no se puede educar sino con la condición de que se conozca al educando, puesto que existe una dependencia entre los fenómenos orgánicos, los psíquicos y la enseñanza, que condicionará el aprendizaje.

Es indispensable que el profesor se preocupe por conocer a sus alumnos, descubriendo la interacción de los elementos que se encuentran presentes así como los efectos que estos generen en el proceso de aprendizaje escolar, por falta de información puede caer en confusiones y caminar a tientas, hasta que más tarde, ha adquirido la comprensión que debió tener mucho antes y perdió así un valioso tiempo.

Si hay aprendizaje habrá un cambio más o menos estable en las capacidades, no sólo por la maduración o por desarrollo sino por las respuestas que da el alumno a los estímulos externos que recibe.

Tenemos ciertas condiciones generales del aprendizaje llamados factores internos y externos que influyen en la enseñanza de la lectura y la escritura, base de los conocimientos posteriores que adquirirá el niño.

Factores Internos:

A) Orgánicos

Determinan en gran parte la capacidad de aprender, pues la

dificulta o definitivamente la imposibilita; están jerarquizados así:

- _ Estado general de salud deficiente (desnutrición, enfermedades crónicas, parasitosis, etc.)
- _ Trastornos del metabolismo (diabetes, raquitismo, avitaminosis, etc.)
- _ Trastornos endocrinos (hipo o hiperfunción de tiroides, bocio, cretinismo) suprarrenales (síndrome adrenogenital)-- hipófisis y glándulas sexuales (hipogonadismo)
- _ Trastornos neurológicos (secuelas de encefalitis y meningitis: epilepsia.
- _ Déficit sensoriales (ceguera, miopía, estrabismo, sordera-hipoacusia, etc.)
- _ Trastornos musculares (inestabilidad motora, defectos musculares congénitos)
- _ Trastornos del lenguaje (dislalias, disartrias, disfemias)
- _ Trastornos psicosomáticos (ciertos tipos de alergias, ejm.-asma.

B) Mentales

Los principales trastornos mentales que condicionan el fracaso en el aprendizaje son:

- _ Deficiencia intelectual (oligofrenia) ya sea hereditaria - congénita o adquirida, determina una dificultad en el aprendizaje.

La O. M. S. la clasifica de esta manera:

- _ Insuficiencia mental grave severa con C.I. de 0 a 35 requieren cuidados totales.

- Insuficiencia moderada, con C.I. de 35 a 50 ' adiestrables ' no aprenden a leer ni a escribir.
- Insuficiencia ligera con C.I. de 50 a 69, son educables en - escuelas especializadas.
- Casos límites con C.I. de 70 a 85, educables en escuelas co- munes con régimen de grados niveladores, metodología adecua- da.

Cabe mencionar aquí el grave peligro de catalogar como dé- bil mental a niños que fracasan en su aprendizaje básico por - causas ajenas a su C.I. se puede tratar de inmaduros afectivos o psicomotores, dispráxicos o con deficiencias sensoriales o - también cabe la posibilidad de que se trate del uso de un méto- do inadecuado. Cualquier método puede ser inadecuado si solo - se toma en cuenta lo que el maestro ha de hacer y no lo que el alumno trata de hacer.

C) Afectivos

Estos absorben de tal manera la disposición perceptiva -- que disminuye su capacidad de atención y concentración bloque- ando su inteligencia. Son alumnos revoltosos, indisciplinados, ansiosos o agresivos, o por el contrario, son inhibidos, indi- ferentes y soñadores.

Son niños que tuvieron experiencias negativas en su hogar durante su infancia y que alteraron su desarrollo afectivo, -- condicionando su conducta; creándole un problema de adaptación que motiva a que el niño utilice mecanismos de defensa.

Con esta conducta defensiva logra una adaptación precaria (por la disociación con el verdadero problema) y su "yo", no -

obstante, se debilita o se bloquea, por lo tanto, el niño no aprende.

Veamos algunos mecanismos de defensa:

- = Del tipo de regresión (volver a ser bebé, negarse a crecer)
- = El desplazamiento (origen de las fobias)
- = La represión (con su secuela de restricciones del yo)
- = La inhibición (impotencia o déficit de una función)

Por lo general estas conductas se consolidan y pueden --- transformarse en complejos. Roger Muchielli define así el complejo: " un sentimiento que domina la conducta del niño y cuyas raíces escapan a la conciencia clara, dado que se remontan a situaciones afectivas lejanas " (*) y proporcionan estos tipos de complejos:

a).- Complejo de inferioridad: Sentimiento de no 'ser capaz de y conlleva timidez, falta de confianza en sí mismo, de perseverancia, coraje, temor al fracaso, etc. Su raíz puede ser un padre o una madre autoritario, poco permisivo, aunque a veces -- puede ser una inferioridad real de tipo orgánico.

b).- Complejo de exclusión o abandono:

Sentimiento permanente de falta de amor o que puede ser dejado o abandonado. Por lo general, es la consecuencia de actitudes parentales inadecuadas: niño no deseado o sexo no deseado, niño abandonado por falta de atención o simplemente se siente - de más en su familia.

* Comment connaître votre enfant. Citado por Bima H. El mito-- de la dislexia. p. 27

c).- Complejo de culpa:

El super yo exige y lleva al niño a vivir conforme al medio. - Primero imita al adulto que ve como fuerte, luego descubre lo bueno y lo malo, recibe órdenes y si no cumple merecerá un castigo. Así nacen sentimientos de falta y de culpa relacionados al castigo, que acompañado de amenazas generan en el niño fantasías o alimentan el sentimiento de culpa.

d).- Complejo de Edipo:

Considerado 'una enfermedad inevitable' que lleva al niño a -- identificarse inadecuadamente (a su padre la niña, a su madre el niño). Lepp en su libro Higiene del alma (*) destaca las emergentes de hogares desunidos, en donde se forman bandos hostiles, el padre de un lado y la madre del otro aprovechan la - predilección que les muestran los hijos para hacerse daño mutuamente.

O bien el caso de la madre relegada por el marido, quien sólo aparece por la casa a altas horas de la noche, la madre - en cuestión fomenta en el hijo la hostilidad hacia el padre, - duerme con el niño en ausencia del padre, comienza a criarlo - como 'niñita' para que no sea como el padre...

Es importante hacer notar lo que el autor destaca: A menos que se produzca una reacción 'posiblemente en la adolescencia', es muy de temer que este niño no sea nunca un verdadero hombre, su fuerte fijación a su madre le impedirá llegar a ser adulto y sexualmente corre el gran riesgo de inversión.

Se hacen estas ampliaciones con la finalidad de que al menos en un plano descriptivo el profesor tenga información de las posibles causas del fracaso escolar, como se verá cuán importante es tener a la mano la ficha psicopedagógica de los alumnos donde su historia familiar, su desarrollo afectivo, emocional nos dé la conducta que presenta, la personalidad del niño.

Ahora veamos los factores externos o ambientales.

Estos factores son los que condicionan los desajustes en el niño; son las personas, cosas y fuerzas que lo rodean, van a contribuir a formar su personalidad y motivar su conducta a seguir.

a).- El medio familiar:

Es el más importante porque condiciona la adaptación o inadaptación del niño, entre los más importantes tenemos:

- = Matrimonios separados o desavenidos.
- = Clima familiar conflictivo, inestable o inseguro.
- = Padres ansiosos, obsesivos o exigentes.
- = Celos y competencias fraternales a menudo fomentadas por los padres.
- = Experiencias frustrantes en la infancia.
- = Chantaje afectivo (si no lo haces ya no te quiero...)
- = Dificultades económicas, materiales que determinan una escasa atención del niño.
- = Despreocupación de los padres, semi-abandono, indiferencia afectiva.
- = Recursos educativos inadecuados (castigos, regalos, sobrepro

tección, amenazas)

b).- El medio escolar

Los más usuales son:

= Problemas de la institución; escuelas pobres, aulas superpobladas, falta de material didáctico elemental.

= Problemas del profesor: ausentismo con su consecuencia de cambios reiterados del maestro titular por personal suplente a menudo con poca experiencia, maestros cansados, mal remunerados, disconformes, neuróticos.

= Utilización inadecuada de métodos y técnicas.

c).- El medio social

Los niños que tienen un nivel socioeconómico bajo, chocan con las pautas culturales, normas, lenguaje y modos de vida distintos al suyo, creándoles conflictos de ambivalencia y terminan en convertirse en pseudo-débiles y el problema se agrava cuando el profesor lo considera perturbador del clima y rendimiento de la clase.

Riesman: " Destaca que el hecho de que estos niños no vayan a la escuela formal y hayan sufrido a menudo la humillación del fracaso, engendra en ellos hostilidad hacia la escuela y en un círculo vicioso, profundiza la separación entre el maestro y los alumnos que necesitan más ayuda. Propone un nuevo enfoque pedagógico para descubrir y cultivar talentos que indudablemente existen entre los millones de niños de ambientes desventajados " (*)

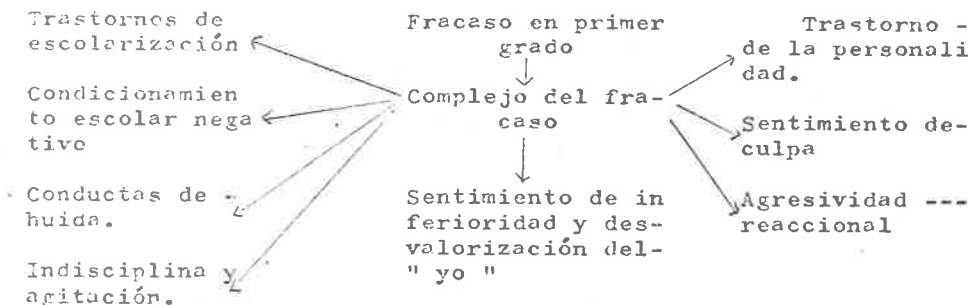
* Trabajo psicológico y pedagógico con niños de clases populares. Op cit. Bima p.32

El profesor no puede ignorar las diferencias entre condiciones y valores de su grupo, puede revertir aunque sea parcialmente la situación de los niños dando un trato y una atención igual a cada uno de ellos.

Al analizar estas condiciones para el aprendizaje vemos la importancia de conocer a los alumnos en su personalidad integral y adaptar a la educación a sus necesidades individuales

Actualmente existe un gran porcentaje de niños con problemas de aprendizaje en la lecto-escritura, los profesores debemos tratar de conocer a fondo el problema para estar en condiciones de proporcionar ayuda y así puedan superar sus dificultades.

El niño que no puede aprender a leer y a escribir como la mayoría de sus compañeros sufre las presiones del medio ambiente que le rodea, haciéndolo sentirse inferior a los demás, son objeto de castigos, burlas, se vuelven niños agresivos, huraños, retraídos, inseguros y tristes, aumentando así la angustia en ellos. Roger Muchielli nos muestra acertadamente este problema en el que lo nombra: " Complejo del fracaso "



IV. DISLEXIA

A. CONCEPTOS

En el grupo de niños, que sin tener deficiencias mentales sin presentar ningún problema sensorial ni físico, ningún problema psicológico o ambiental que justifique su retraso escolar que, no aprenden a leer por los métodos convencionales que a otros niños dan resultados y a ellos no; se les ha llamado disléxicos. Lo pueden integrar aún niños con inteligencia brillante.

Trataremos de determinar el concepto de dislexia. Ajuuria-guerra nos dice que las incapacidades de aprender a leer en un sujeto que tiene la capacidad requerida, se conoce desde hace mucho tiempo, pues en 1917 J. Hinshelwood propuso el nombre de dislexia; estos trastornos se describen bajo diversos términos dislexia específica, de evolución o bajo la antigua de "ceguera verbal congénita".

Eve Malquist nos da una idea clara y sencilla de este concepto " bajo el nombre genérico de dislexia se engloba hoy casi todo tipo de dificultad de aprendizaje de la lectura sea -- cual fuere la causa.

J. Palacios en La cuestión escolar marca que: una escuela tradicionalista produce en el niño, desequilibrio, desadaptación, mal humor, repugnancia por la vida , ocasionando una serie de enfermedades escolares. La mayoría de estas son de naturaleza crónica, aparentemente no son graves, no impiden al individuo vivir en sociedad, pero lo marcan con una tara que in-

fluye sobre todo su desarrollo futuro.

Freinet propone como enfermedades escolares:

- La dislexia.
- El escolastisismo.
- Las fobias.
- La anorexia escolar.
- La domesticación.

Lo que es evidente es que estos trastornos se manifiestan particularmente en el curso de escolaridad; y es en los primeros años escolares donde vamos a encontrar mayor frecuencia de reprobados.

Al respecto Herman dice: La dislexia es una capacidad defectuosa para lograr, en la época adecuada, una eficiencia en la lectura y escritura correspondientes a un rendimiento promedio; depende de factores constitucionales y se presenta a menudo acompañada por dificultades en la interpretación de otros símbolos; existe en la ausencia de influencias inhibitorias -- apreciables pasadas o presentes en los ambientes interno y externo.

Etimológicamente el término dislexia es:

" Dislexia: del griego: dys, débil, imperfecto. Lexis: que --- significa habla, del griego legein, hablar relativo a las palabras " .

En este sentido la dislexia se refiere a la lectura así como a la escritura y ortografía y nos prevee así de una definición más amplia.

B.- CLASIFICACIONES

Para tener una mayor información del tema analizaremos - las diversas clasificaciones de los tipos de dislexia que se han elaborado en base a estudios realizados en grupos de niños disléxicos.

Margarita Nieto Herrera (*) en la clasificación que presenta ofrece una manera rápida de localizar la etapa de la -- lectura y escritura que hay que reforzar.

Así presenta tres niveles:

- I.- De los procesos mecánicos.
- II.- De los procesos de integración.
- III.- La desintegración total fonémico gráfica.

Los desarrolla de la manera siguiente:

I. A nivel de los procesos mecánicos.

1.- Automatismos unitarios.

a) Disfonéticos

b) Disortográficos

c) Mixtos

2.- A nivel de automatismos secuenciales.

a)- Sílabas simples, - directas, inversas

b).- Sílabas compuestas

c)- Sílabas mixtas y - ordenamiento general.

II. A nivel de los procesos de integración

1.- Confusiones de tipo semántico.

2.- Fallas en la separación de palabras

3.- Falta de comprensión de lo leído.

4.- Falta de vocabulario.

III. Desintegración-total fonémico-gráfico.

1.- Alexia

2.- Agrafía

I.- A nivel de los procesos mecánicos:

Al leer y escribir se fijan ciertas asociaciones viso-motoras y auditivo-fónico-gráficas de cada letra, hasta que lleguen a funcionar automáticamente. El sonido de la letra se asocia a su forma su trazo y su punto de articulación. El funcionamiento mecánico de estas conexiones se observan en dos niveles:

A).- A nivel de automatismos unitarios que se refieren a cada letra y donde podemos distinguir tres tipos de errores:

- 1.- Disfonéticos: omisiones, inserciones o sustituciones fonéticas.
- 2.- Disortográficos: confusiones ortográficas, s por z; v por b; g por j; ausencia o superposición de la h o la ll; etc.
- 3.- Mixtos: cuando hay errores ortográficos y fonéticos en la misma proporción.

B).- A nivel de automatismos secuenciales, que se refieren al ordenamiento de las letras que forman las palabras. Los errores en este nivel se pueden observar: en sílabas simples (directas o inversas), en sílabas compuestas, mixtas o en el orden general de toda la palabra.

II.- A nivel de los procesos de integración, los errores observados son: En confusión de palabras por su significado, fallas en la separación de las palabras (al escribir), falta de vocabulario, falta de comprensión inmediata de lo leído, etc.

III.- La desintegración total fonémico-gráfica es la imposibilidad de leer y escribir, lo cual constituye la alexia y -

la agrafia. Estos términos se pueden referir a la dislexia en su grado máximo, o a la alexia y la agrafia comunes en la sintomatología de la afasia.

Para ubicarnos un poco en cuanto a la terminología usada se aclaran dichos términos.

Alexia: existe una desintegración total fonémico-gráfica, es decir, el niño es incapaz de leer del todo, no obstante tener edad, condiciones físicas y psicológicas y estimulación ambiental adecuada para que hubiera aprendido. Se puede utilizar el término alexia para abarcar la imposibilidad no sólo de leer sino también de escribir cuando se manifiesta en su grado máximo encierra en su sintomatología a la agrafia.

Agrafia: es la falta de habilidad en la escritura por imposibilidad total de recordar la forma y el trazo de las letras. La agrafia es la imposibilidad total de escribir mientras que la disgrafia es este problema en menor grado.

Podemos decir que la agrafia abarca todos los niveles de los procesos de la escritura desde los automatismos unitarios hasta los niveles de integración. La disgrafia la localizamos más bien a nivel de los automatismos unitarios.

El niño disgráfico con frecuencia se detiene repentinamente cuando está escribiendo, pues olvida cómo se traza la letra que quiere escribir, no puede establecer la asociación fónico-gráfica correspondiente.

En la disgrafia se combinan elementos patológicos en la sensibilidad corporal profunda en las gnosias visuales y en las conexiones viso-espaciales, viso-motoras y táctiles-cines-

tésicas.

Es importante conocer la opinión de Hugo Bima en cuanto a la clasificación que presenta de los diferentes niveles en que se observa la dislexia, en la que establece tres categorías:

I.- Dislexia específica o severa.

Se trata de la anomalía o trastorno en el aprendizaje de la lectura en principio llamada alexia, ceguera verbal congénita o alexia congénita, con las siguientes características:

a).- Una contradicción entre capacidad de razonamiento del niño y sus resultados satisfactorios en otras áreas diferentes de la lecto-escritura por la gran dificultad que para él representa.

b).- Insuficiencia en las condiciones específicas: déficits en la organización del esquema corporal, la lateralidad, del lenguaje, función simbólica, pero sin formar síndromes uniformes.

c).- Su característica es al mismo tiempo la persistencia de sus dificultades, acumulación de errores o fallas escolares y su gran variedad.

Maisonny y Galifret-Grajón definen al niño disléxico que " con inteligencia normal, buen funcionamiento sensorial y adecuada pedagogía, no logra aprender a leer en tres años.

d).- Hay varias hipótesis sobre el origen de ésta, los organicistas nos dicen que es neurológico, en cambio Muchielli y Boucier sostienen: " La dislexia es la manifestación de una perturbación en la relación del yo y del universo se ha dado en forma ambigua e inestable bloqueando la evolución intelectual en su pasaje hacia el análisis y el simbolismo ". Dando -

98343

así una explicación genética.

En cambio Mathis propone que la causa es ' una anomalía de la maduración del niño,' lo mismo asevera Ajuriaguerra al decir: ' se trata de una desarmonía en la maduración funcional

Como se verá este es el campo para especialistas e investigadores.

e).- Este tipo de disléxicos difícilmente aprenderá en un curso normal, aquí la tarea del profesor consistirá en encauzarlo a una educación especial.

Según lo presenta Hugo Bima estadísticamente su incidencia es muy escasa, sólo el 2% de la población escolar tendrá casos de dislexia grave; aunque este tipo suele arrastrar estas dificultades hasta la edad adulta.

II.- Dislexias moderadas:

Giordano la llama ' dislexia escolar ' es muy similar al anterior cuadro, al iniciar el niño el primer grado; presenta déficits en algunas condiciones específicas, su diferencia estriba en la posibilidad que tienen los niños afectados de superarla poco a poco con apoyo pedagógico individualizado (grupos integrados).

III.- Retraso en la lecto-escritura:

Es una forma leve de la anterior, son niños que presentan un cuadro de disléxico moderado pero no son disléxicos; problemas emocionales, o de desarmonía en la maduración funcional condicionan una sintomatología parecida.

Es un cuadro que el profesor de primaria puede detectar - en las pruebas de madurez para la lecto-escritura obtienen puntaje regular o bajo, igual en coordinación viso-motora, orientación espacial, ritmo y pronunciación. Se muestran incoordinados en sus movimientos.

Este niño es el que nos debe interesar porque:

1o.- Forman casi un 15 % de la población escolar que repite el primer grado.

2o.- La superación del problema está en manos del profesor de grupo, ya que su origen es por lo general la inmadurez, - sea del tipo funcional o afectiva.

Por lo cual sólo en los dos primeros casos se trata de niños disléxicos y su presencia en la escuela es escasa.

Al detectar un caso de este tipo el profesor informará a los padres, con el fin de que sea encauzado a un personal especializado y cuya corrección, en algunos casos, exige un tratamiento de varios años.

Clasificación de la dislexia escolar que presentan los -- Doctores Giordano, en su trabajo de investigación han distin-- guido tres clases principales de dislexia escolar:

1.- Dislexia escolar natural

Es aquella que presentan los alumnos al comenzar el aprendizaje de la lecto-escritura, y está vinculada con sus prime-- ras dificultades específicas: omisión de letras o sílabas, con fusiones, traslaciones, mezcla; asociadas o no a los trastor-- nos de la lectura, por deficiencias en la identificación y reproducción de los signos escritos.

Errores, todos ellos, que natural y paulatinamente va corrigiendo el alumno, hasta lograr, en la segunda mitad del ciclo lectivo, superar con eficiencia, escribiendo y leyendo con toda normalidad.

Esta, como su nombre lo indica, es una consecuencia natural y lógica de la dinámica del aprendizaje.

No debe considerarse patológica; y por consiguiente, obliga al maestro a proseguir el plan de enseñanza común, con la convicción de que mediante los ejercicios de repaso y de fijación, habrá de normalizar el proceso.

2.- Dislexia escolar secundaria

Es la que presenta como síntoma de otro cuadro más complejo caracterizado por un déficit global del aprendizaje. Los trastornos de la escritura y de la lectura se agregan a las dificultades observadas en las demás asignaturas; especialmente las matemáticas.

El alumno que presenta esta dislexia, tiene dificultades para aprender, y no para leer y escribir, exclusivamente, tal como se observa en la dislexia escolar verdadera que posteriormente se tratará.

Es lo que acontece con el alumno débil mental, por ejemplo, tiene dificultades para leer y escribir; pero también le cuesta asimilar todas las demás asignaturas.

En estos casos es donde el maestro de primer grado debe aguzar la observación y extremar las investigaciones, para no confundir la dificultad de aprender, ya que en el primero de los casos, el alumno debe seguir concurriendo a la escuela común, complementando su enseñanza especial en el grado de dislexia, mientras que en el segundo caso, solamente debe concurrir a la escuela diferencial.

3.- Dislexia escolar verdadera

Cuando en la segunda mitad del ciclo escolar no se observa la evolución favorable que caracteriza a la dislexia escolar natural, y, por el contrario, persisten y se afianzan los errores de la escritura y de la lectura; nos hallaremos en presencia del cuadro de la dislexia escolar verdadera, que obliga precozmente a someter al alumno disléxico a los planes de reeducación.

Cuadro que sólo se presenta en los niños de inteligencia normal y que se acompaña de uno o varios de los diez síntomas del dictado, con trastornos de la lectura o sin ellos, y sin que esto incida, en un comienzo, en el aprendizaje normal de las demás asignaturas.

Al solo efecto de describir las características de esta clasificación de dislexias, es necesario ampliar el cuadro que involucran los diez síntomas antes citados, puesto que cada uno de los maestros de primer grado tiene, por lo menos, tres alumnos que deben ser reconocidos, considerados en su trastorno, ubicados en sus fallas, comprendidos, para no agravar con exigencias y actitudes impropias el problema que presentan.

Los Doctores Luis Giordano y Luis Héctor Giordano, sostienen: " Nuestras observaciones autorizan a afirmar, circunscribiendo el tema al área del maestro de la escuela común, que frente a todo alumno con fallas no ortográficas en el dictado-copia o redacción, acompañadas o no de trastornos en el aprendizaje de la lectura, el educador debe pensar que se halla frente a uno de los casos de dislexia escolar, y que deberá ratificarlo, cuando pueda, con las observaciones y estudios posteriores del personal especializado ". (*)

En definitiva, la dislexia escolar verdadera se caracteriza por determinados atributos y cualidades específicas que definen su cuadro psico-médico-pedagógico, limitándolo con diez condiciones fundamentales:

10.- La dislexia escolar verdadera aparece en el primer grado de la escuela, al iniciarse el aprendizaje, como un trastorno en la identificación, reproducción, comprensión e --

* GIORDANO Luis y Luis Héctor, Los fundamentos de la dislexia escolar. pág. 26 y 27

interpretación de los signos hablados y escritos.

20.- La dislexia escolar la descubre el maestro principalmente a través de las faltas no ortográficas que comete el --- alumno en el dictado.

30.- La dislexia escolar también puede descubrirse en un comienzo, por las dificultades en el aprendizaje de la lectura

40.- La dislexia escolar suele encontrarse entre los alumnos de primer grado, sea cual fuere su edad cronológica, que concurren normalmente a clase, no repiten más de dos veces el mismo grado, son suficientes en matemáticas, y por consiguiente, tienen inteligencia normal.

50.- La aparición de la dislexia escolar es determinada por el mismo maestro, al emplear métodos inadecuados para la enseñanza de la lectura y la escritura.

60.- La dislexia escolar es un trastorno específico del proceso del aprendizaje de la lecto-escritura, que, no tratado a tiempo y convenientemente, se complica, agravándose, y aun dejando secuelas importantes.

70.- Predisponen a la aparición de la dislexia escolar, a veces, causas genéticas, y, otras veces, factores psicógenos, neurológicos o lingüísticos.

80.- Facilitan la eclosión de la dislexia escolar el aprendizaje de otro idioma que no sea el español, o la circunstancia de escucharlo a familiares en el hogar.

90.- En la dislexia escolar verdadera no suelen haber, generalmente, lesiones cerebrales. Sólo se presentan síntomas de inmadurez neurológica.

100.- La dislexia escolar verdadera puede prevenirse indirectamente, desde el jardín de infantes, mediante el empleo de un plan racional de maduración psicofísica, y en primer grado-adequando los métodos para la enseñanza de la lecto-escritura-al conocimiento integral de cada alumno.

Así, proporcionan una definición técnica:

Es la que sustentan la mayoría de los autores que han estudiado estas anomalías y se adapta en algunos aspectos a los resultados de nuestras investigaciones.

Se llama dislexia escolar a los trastornos de la identificación, reproducción, comprensión e interpretación de los signos hablados y escritos.

V.- SINTOMATOLOGIA QUE PERMITE DIAGNOSTICAR LA DISLEXIA

Normalmente la dislexia va acompañada de una serie de perturbaciones, sobre todo, respecto a la maduración psicomotriz.

El conocimiento del esquema corporal y la discriminación - entre derecha e izquierda, nociones que se adquieren alrededor de los seis o siete años, se logra más tardíamente en los niños disléxicos.

La percepción del espacio y el tiempo puede ser también -- irregular, ya que algunos niños retardados son incapaces de reproducir gráficamente las palabras u objetos o de captar el ritmo y sucesión de los acontecimientos.

Por otra parte, trastornos del lenguaje, como su aparición tardía, deficiente articulación, etc. casi siempre van unidos a la dislexia.

Considerando lo anterior, vemos que la dislexia engloba todas estas características, las cuales van a formar la sintomatología propiamente dicha; que presenta el niño disléxico, la inmadurez neurológica, factores emocionales, incapacidad o disminución de la potencialidad para la lecto-escritura (síntoma determinante por medio del cual va a ser posible identificarlo) - muestra un retardo pedagógico (en comparación con el nivel medio de su grupo o también de dos o más años en relación a su -- edad)

ERRORES MAS FRECUENTES EN LA LECTO-ESCRITURA
DEL NIÑO DISLEXICO

- 1.- Confusión de letras parecidas por simetría opuesta: b por d
p por q.
- 2.- Confusión de letras parecidas por su sonido: p por c, (so-
nido fuerte) y, c por t.
- 3.- Confusión de letras parecidas a su punto de articulación: -
ch, li, ñ.
- 4.- Confusión de las guturales: q (sonido suave) j y q (o c,
sonido fuerte)
- 5.- Errores ortográficos confundiendo letras que corresponden -
a un mismo fonema: s por c (sonido suave) y z; ll con y; -
g (sonido fuerte) con j; el uso correcto de la r (sonido
fuerte) y rr; de las sílabas gue, gui, el uso de la h, dié
resis, acentos y el uso de mayúsculas.
- 6.- Alteraciones en la secuencia de las letras que forman las -
sílabas y las palabras:
 - a). Omisión de letras: cuando escriben pato, en vez de plato.
 - b). Inversiones: cuando escriben o leen, le, en lugar de el, o-
se, en lugar de es.
 - c). Inserción de letras: cuando escriben o leen, teres, en lu-
gar de, tres.
 - d). Alteración en el ordenamiento de las letras que forman las-
palabras, como cuando leen o escriben, noma, en lugar de, -
mano.
- 7.- Confusión de palabras parecidas u opuestas en su significa-

do, esto es lo que llamamos sustituciones semánticas: cuando leen o escriben, suelo, por piso; hombre por señor.

- 8.- Errores en la separación de las palabras: cuando al escribir juntan dos o más palabras y no las separan cuando se debe; si escriben, lame-sa, en lugar de, la mesa.
- 9.- Falta de rapidez al leer, desde una lectura mecánica, malmodulada y sin ritmo, con marcada dificultad en la lectura de palabras largas o raras por su uso, hasta la lectura silábica o deletreando. Generalmente estos síntomas traen -- consigo falta de comprensión en la lectura.

Cuando los errores que se han descrito con anterioridad, como confusiones de letras parecidas en su sonido o en su punto de articulación, las alteraciones en el orden de las letras y las fallas en la separación de las palabras, se presentan con gran frecuencia, pueden llegar a -- ser imposible la lectura de lo que escribieron.

10. Dificultad en el trazo de las letras o disgrafia. El niño-disgráfico, aunque reconozca las letras al leerlas, no recuerda cómo se trazan, su escritura es defectuosa, sin que algún importante trastorno neurológico o intelectual lo -- justifique.

Hay dos tipos de disgrafias:

- a). Disgrafia motriz: debida a trastornos psicomotores y que se manifiesta, en lentitud; movimientos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto -- del lápiz y postura inadecuada al escribir.
- b). Disgrafia como proyección de la dislexia:

En cuyo caso la dificultad para reproducir las letras o palabras no estriba en un trastorno exclusivamente motriz, sino en la mala percepción de las formas, en la desorientación espacial y temporal en los trastornos del ritmo, etc. Ajuriaguerra y Auzias, en el libro *La escritura del niño* reconocen por su parte, cinco disgrafías:

- 1.- Los rígidos: niños que pretenden un control, que es más tensión que control.
- 2.- Niños de grafismo suelto: cuya escritura es irregular, pero con pocos errores, de tipo motor.
- 3.- Los impulsivos: se caracterizan por su escritura poco controlada, letras difusas, deficiente organización de las mismas en la página.
- 4.- Los inhábiles: escriben torpemente y la copia les plantea grandes dificultades. Es el grupo de peor calidad motriz.
- 5.- Los lentos y meticulosos: cuya principal característica es el afán de precisión y control. Su escritura es muy regular pero lenta. (*)

Continuando con los errores más frecuentes de la lecto-escritura del niño disléxico, tenemos:

- 11.- Escritura de espejo: cuando al escribir las letras las invierte o escriben de derecha a izquierda, y para poder leer lo que el niño quiso escribir se tiene que hacer a través de un espejo colocado enfrente del texto escrito.
12. Fallas en la construcción gramatical, de la redacción es--

* J. DE AJURIAGUERRA, Dener Auzias, La escritura del niño.p.38

pontánea o una redacción demasiado pueril, considerando la edad y escolaridad. Constituyen la disortografía.

Disortografía: suele ser igualmente, el resultante de -- una dislexia o de un aprendizaje accidentado de la lecto escritura, se manifiesta precisamente, como una particular dificultad para la expresión lingüística-gráfica, -- conforme a las reglas del idioma.

Chiland distingue dos tipos de niños disortográficos:

- a).- Aquel cuya mala ortografía tan solo afecta a la articulación del lenguaje. Se trata de niños inteligentes que cometen faltas usuales y sintácticas y que desconocen en mayor o menor grado la estructura gramatical de la lengua.
- b).- El niño que desfigura la lengua que parece no haber aún automatizado la adquisición de la ortografía.
- 13.- Cuando la dificultad es máxima imposibilita totalmente poder leer y escribir lo que constituye la alexia.
- 14.- La discalculia o dificultad en el cálculo, por deficiencias sensorio-motrices, puede presentarse o no, asociada a la dislexia.

Consiste en la dificultad o imposibilidad de realizar cálculos. A menudo, junto a las rotaciones, trasposiciones o inversiones que comete el disléxico con letras o sílabas; aparecen los mismos errores, pero con números ejm: 6 por 9; 69 por 96; 107 por 701, etc. como es lógico, puede retrasar notablemente el aprendizaje numérico-

y aritmético.

- 15.- Agregados: toda vez que se añaden letras, se repiten sílabas.
- 16.- Contaminaciones: cuando una sílaba o palabra escrita fuerza a otra y se confunde con éstas, de donde resulta la -- mezcla de letras de ambos términos.
- 17.- Distorsiones o deformaciones: cuando lo escrito resulta - ininteligible.
- 18.- Disociaciones: fragmentación de una palabra en forma incorrecta.

La lectura, a causa de los errores señalados, resulta lenta, dificultosa, con adivinación de palabras, con perseveraciones (repetición de sílabas o palabras ya vistas, pero que no están en el texto actualmente) es vacilante, carente de ritmo con respiración sincrónica, no marcan los signos de puntuación y por lo tanto es escasa o nula la comprensión de lo leído.

Resulta interesante e indispensable conocer las causas que originan estas fallas o trastornos en la lecto-escritura los Doctores Giordano, proporcionan con sencillez y claridad el siguiente estudio de: Los síntomas de la dislexia escolar relativos a la escritura.

En relación directa con el proceso de aprendizaje de la escritura, son diez, con dos características definidas.

1a.- Se presentan con mayor frecuencia en el dictado, que en la copia y en la redacción.

2a.- Difícilmente se halla un sólo síntoma o falla en los niños disléxicos. Por lo general, cada alumno comete en el dictado, dos, tres, o más errores no ortográficos, simultáneamente.

1.- Omisión de letras, sílabas o palabras.

mamta, mata, por mamita.

Causas:

1a.- Defectos del lenguaje hablado.

2a.- Fallas en los patrones audiovisuales.

3a.- Fallas en la coordinación visoaudiográfica.

4a.- Lectura acelerada o taquilexia.

2.- Confusión de letras de sonidos semejentes.

d por p; t por d; ejm: tío, por dió.

Causas:

1a.- Disminución de la agudeza auditiva.

2a.- Trastornos de la percepción auditiva.

3a.- Incoordinación audiográfica.

4a.- Incoordinación audiovisográfica.

3.- Confusión de letras de formas semejantes.

b por t; ejm: bropecé por tropecé.

Causas

1a.- Trastornos de la percepción visual.

2a.- Incoordinación visográfica.

3a.- Defectos de reaudibilización

4a.- Miopía

4.- Confusión de letras de orientación simétrica.

d por b; p por q; ejm: qocos por pocos.

Causas

1a.- Trastornos de lateralidad

2a.- Fallas en el esquema

3a.- Trastornos de la situación espacial

5.- Trasposición de letras y sílabas.

En el sentido de derecha e izquierda

el por le; sol por los.

Causas

1a.-Errores en la ordenación

2a.- Fallas en la secuencia

3a.- Defectos de ritmo

6.- Inversión de letras

Rota la letra de 180 grados al invertirla.

luega, por juega

Causas

1a.- Trastornos de la situación espacial

2a.- Confusión ideográfica

3a.- Trastornos de la percepción visual

7.- Mezcla de letras y sílabas.

tanvena por ventana

Causas

1a.- Incoordinación psicomotriz

2a.- Trastornos de la percepción visoauditiva

3a.- Fallas en el ritmo

8.- Agragados de letras y sílabas

salire por salir

Causas

1a.- Fallas en el proceso de globalización

2a.- Trastornos del ritmo

3a.- Trastornos perceptivos

9.- Separaciones de letras y sílabas

ma mi ta por mamita; lasflores por las flores

Causas

1a.- Trastornos perceptivos

2a.- Fallas del sincretismo

10. Contaminaciones

mamta mei ama, por mamita me ama

Causas

1a.- Trastornos de la seriación

2a.- Trastornos del ritmo

3a.- Fallas en la apreciación ideográfica

SINTOMAS RELATIVOS A LA LECTURA

Grupo 1.- Lectura carencial o disléxica verdadera.

Cometen los diez errores consignados en los síntomas del dictado

Grupo 2.- Tienen fallas en el ritmo.

Presentan tres tipos de lectura

Lectura bradiléxica o lenta, Lectura taquiléxica o - acelerada, Lectura disrítmica o desordenada.

Grupo 3.- Por fallas gnósicas o del conocimiento

Presentan un cuadro grave de dislexia, no han aprendido a leer.

Hay dos tipos de lectura:

Lectura mimésica y Lectura imaginaria.

Grupo 4.- Tienen trastornos de globalización.

Hay cuatro tipos diferentes de lectura:

Lectura subintrante o arrastrada, Lectura repetida - propiamente dicha. Lectura repetida silenciosa. Lectura de tipo o formas mixtas de este grupo.

Es conveniente, al tratar la sintomatología, conocer la relación que existe entre las gnosias y las agnosias en los niños con el problema de la dislexia. Esta relación va a ser evidente, ya que leer y escribir, constituyen en la infancia, dos actividades que se logran dadas ciertas condiciones de madurez y en los que no puede dejar de considerarse el desarrollo psicomotor; analicemos, pues, esta clasificación, al término de la cual, conoceremos un Perfil de Desarrollo Psicomotor en los niños disléxicos.

GNOSIAS

I.- Gnosias visuales

II.- Coordinación viso-motora

III.- Gnosias auditivas

IV.- Gnosias corporales

V.- Noción espacial

VI.- Noción derecha - izquierda

VII.- Gnosias dígito manuales

VIII.- Gnosia temporal

IX.- Gnosias táctiles

PRAXIAS

X.- Lateralidad

XI.- Ritmo

XII.- Equilibrio

XIII.- Movimientos simultáneos y alternos

XIV.- Praxias dígito-manuales, manuales y óculo-motrices

LENG

XV.- Lenguaje, articulación y palabra.

Para ello, precisemos pues, estos conceptos básicos.

GNOSIA:

La capacidad para interpretar las impresiones sensoriales recibidas a través de los órganos de los sentidos; su funcionamiento se controla en circuitos y zonas corticales específicas a través de su funcionamiento elaboramos la información o conocimiento que recibimos por medio de nuestros órganos sensoriales, (ojo, oído, etc.)

AGNOSIA:

Es la incapacidad para interpretar las impresiones sensoriales captadas a través de los órganos de los sentidos, a pesar de que éstos se encuentren en buen estado. Ejm: un agnóstico visual, aunque ve bien, no puede interpretar lo que ve.

PRAXIA:

Es la realización de un acto complejo con un fin determinado. (como vestirse, bailar, etc.)

APRAXIA:

Es la incapacidad de realización de actos complejos con un fin determinado. Ejm: la apraxia dígito manual, hace difícil la caligrafía por falta de control motriz de los dedos de la mano.

Así después de analizar los errores que se observan en el niño disléxico al leer y escribir, tenemos que relacionarlos con los trastornos perceptuales motrices. Lowder, en 1950 y -- Goldberg en 1972, demostraron que hay una correlación significativa entre la percepción visual, la secuencia visual y la capacidad para leer, de tal manera que la dificultad en la lectu

ra puede resultar de una falta de coordinación entre estas tres funciones claves.

De la misma manera, la percepción auditiva es importante en la dislexia. Wepman ha comprobado que algunos niños disléxicos tienen dificultad en distinguir los fonemas por audición.

Estos niños no son capaces de discriminar con claridad un mensaje auditivo vocal a pesar de que tienen la audición normal.

La dificultad para leer y escribir correctamente puede derivarse entonces, de deficiencias gnósicas visuales y auditivas.

Las agnosias visuales pueden ocasionar que haya:

- _ Faltas de ortografía (por falla en la memoria visual)
- _ Falta de rapidez en la lectura (no hay el recuerdo de la configuración global de la palabra como un todo)
- _ No puede leer a 'golpe de vista' (por eso silabea y deletrea.

Las agnosias auditivas pueden ocasionar:

- _ Que al recibir un mensaje escriba la palabra como él la percibe; si la oye en forma distorsionada, de esa manera la escribirá. (por confusión de letras por su sonido parecido

Aquí cabe hacer notar lo que la Doctora Boder afirma, el disléxico disfonético es aquél cuyo problema se acentúa en la memoria auditiva y por ello, en un momento dado, tanto al leer como al escribir, puede olvidar el sonido que corresponde a las letras y las confunde.

Estos niños tienen gran dificultad en aprender el alfabeto de memoria, debido a su problema en la memoria auditivo secuencial.

La agnosia espacial ocasiona;

Es un síntoma común en la dislexia, consiste en que el niño no se ubica con precisión en el espacio, confunde las nociones arriba-abajo; dentro-fuera; cerca-lejos; derecha-izquierda etc. a una edad que ya debería tener conciencia de estas nociones; confunde letras de simetría opuesta: p por q; d por b.

Esta noción espacial va íntimamente ligada a la noción -- corporal (conciencia de su propio cuerpo) la noción temporal y el ritmo.

La gnesia corporal se define como intuición global de --- nuestro cuerpo en reposo o movimiento, tanto en función de la interrelación de sus partes como en su relación con el espacio y los objetos que lo rodean.

Un niño o un adulto que vivencia desorganizadamente su esquema corporal (conciencia inarticulada de su cuerpo y de sus posibilidades motrices) no llegará a construir esquemas dinámicos de acción, porque ello exige la sensación de ciertas regiones corporales, la diferenciación de sus movimientos, la -- coordinación disociación de gestos simultáneos o sucesivos.

Es por esto que al leer y escribir, involucra 'hábitos -- psicomotores' y la adquisición de esquemas dinámicos basados - en la organización previa del esquema corporal.

En la estructuración del esquema corporal podemos esta--- blecer la etapas siguientes:

Primera etapa. Desde el nacimiento a los dos años.

Periodo maternal.

Caracteres propios: el niño pasa desde los primeros reflejos (reflejos bucales) a la marcha y a las primeras coordinaciones motrices a través de un diálogo tónico madre-niño, muy cerrado al principio, luego cada vez más suelto, pero, sin embargo, siempre presente.

Segunda etapa. De dos a cinco años.

Periodo global de aprendizaje y del uso de su propio cuerpo.

Caracteres propios: A través de la acción la aprehensión se hace cada vez más precisa, estando asociada a los gestos y a una locomoción cada vez más coordinada.

Motricidad y cinestecia permiten al niño conocimiento, y por ende, la utilización cada vez más precisa de su cuerpo por completo, La relación con el adulto es siempre un factor esencial de esta evolución que permite al niño desprenderse del mundo exterior y de reconocerse en tanto que individuo.

Tercera etapa. De cinco a siete años.

Periodo de transición.

Caracteres propios: El niño pasa del estado global y sincrético al de la diferenciación y análisis. La asociación de las sensaciones motrices y cinestésicas a los otros datos sensoriales, especialmente visuales, permiten pasar progresivamente, de la acción del cuerpo a la representación, viene entonces:

- el desarrollo de las posibilidades de control postural y respiratorio.

- la afirmación definitiva de la lateralidad.
- el conocimiento de la derecha y la izquierda.
- la independencia de los brazos con relación al tronco.

. La presencia del adulto sigue siendo un factor en el establecimiento de los diversos modos de reacción consigo mismo y con el mundo de su entorno.

Cuarta etapa. De siete a doce años.

Elaboración definitiva del esquema corporal.

Caracteres propios: Gracias a la toma de conciencia de los diferentes elementos corporales y al control de su movilidad con vistas a la acción, se desarrollan e instalan:

- las posibilidades de relajamiento global y segmentario.
- la independencia de los brazos y piernas con relación al tronco.
- la independencia de la derecha con respecto a la izquierda.
- la independencia funcional de los diversos segmentos y elementos corporales.
- la trasposición del conocimiento de sí, al conocimiento de los demás.

Teniendo como consecuencias el desarrollo de las diversas capacidades de aprendizaje, así como la relación con el mundo exterior.

El niño tiene ahora ya los medios para conquistar su autonomía. La relación con el adulto, que sigue siempre presente, irá haciéndose cada vez más distanciada hasta llegar a la cooperación y a compartir responsabilidades.

En la disgrafia se observa una relación entre la noción-

corporal y la imposibilidad del trazo de las letras. Los niños con una noción corporal pobre no están capacitados para escribir.

La gnosia dígito manual, por su importancia en la coordinación viso motora (requisito indispensable en el trazo correcto de las letras) se refiere a la conciencia de cada uno de los dedos de la mano.

La agnosia dígito manual ocasiona:

Dificultad para distinguir, mostrar, nombrar y elegir los distintos dedos de la mano. Por lo tanto tendrá una escritura pobre y defectuosa.

La gnosia temporal tiene dos condiciones:

- a) La habilidad innata del cálculo del tiempo que ha transcurrido.
- b) La influencia de la educación en las nociones de hoy, ayer, mañana, días de la semana, meses del año, etc.

La agnosia temporal ocasiona:

Fallas en la secuencia de las letras que forman las palabras; con las alteraciones de omisiones (supresión de letras - inserciones (agrega letras inecesarias) inversiones (escribe le por el) cambios en el orden de las letras (paso por so pa)

Las gnosias táctiles son las habilidades para reconocer formas, tamaños, superficies.

La agnosia táctil ocasiona:

Aunque es rara, es la deficiencia en el reconocimiento de formas, tamaños, superficies, así presenta la:

- dificultad de reconocer la forma de la letra por medio del tacto (con los ojos cerrados)
- confusión de fonemas debido a la dificultad en el establecimiento de las asociaciones auditivo-fónico-gráfico de las letras.

En los trastornos motrices vamos a hablar de las praxias como recordamos, son las capacidades para llevar a cabo movimientos voluntarios con un propósito; es el acto total a ejecutar con una finalidad más o menos compleja (bailar, vestirse, leer) se adquiere a través de procesos formativos y productivos de la experiencia (educación) y procesos internos de estabilización y regulación cortical y cerebelosa.

Es difícil separar las praxias de la gnosia, porque por ejemplo: la actividad práxica de vestirse, requiere gnosias corporales y espaciales.

En las dispraxias del niño disléxico, hay alteraciones que se manifiestan cuando el niño:

- + tiene dificultad en copiar figuras.
- + falta de perspectiva en sus dibujos.
- + deficiencia en la noción derecha-izquierda de la persona que está frente a él.
- + dificultad al leer para pasar de una línea a otra.
- + escritura en líneas no paralelas.

En la organización motora del niño es de una gran importancia la lateralidad, puesto que:

Lateralidad:

Es el predominio funcional de un lado del cuerpo sobre -

el otro. Este predominio lateral puede ser normal o patológico. El predominio varía en intensidad en los distintos miembros y órganos sensoriales: ojo, pie, mano, oído.

La lateralidad se define en el niño entre los cuatro o cinco años y se afianza definitivamente en la escuela.

Al observar la reacción espontánea en los niños en la elección del uso de derecha - izquierda, ojo, mano, pie, oído pueden ser:

- 1.- diestro definido: en todas las actividades ojo, mano, pie, oído.
- 2.- zurdo definido: en todas las actividades ojo, mano, pie, oído.
- 3.- lateralidad cruzada: cuando prefiere mano derecha, pie izquierdo, ojo derecho, oído izquierdo.
- 4.- zurdería contrariada: cuando el niño era zurdo por naturaleza y por efectos de la educación, se le ha obligado a usar la mano derecha.
- 5.- ambidestreza: cuando usa ambos lados (en ojo, mano, pie, oído, con la misma habilidad y destreza)
- 6.- zurdo para una actividades y diestro para otras, en el mismo miembro, ejm: escribe con la mano derecha y bota con la mano izquierda.
- 7.- lateralidad indefinida, cuando aún no se establece el predominio lateral y usa por igual un lado u otro al realizar las mismas actividades o duda en la elección derecha-izquierda del ojo, mano, pie, oído, antes de decidirse.

La lateralidad cruzada, la zurdería contrariada, la ambi-

destreza y la lateralidad no definida han sido asociadas a la agrafia, la escritura de espejo, los trastornos de la lectura y el cálculo.

Orton llegó a considerarlos como elementos causales de la dislexia, hoy sabemos que las características mencionadas pueden ser síntomas, pero nunca podrán ser causa de una dislexia.

En la organización sensorio-motora es elemental el ritmo por ser la base en la noción temporal y la coordinación gnósi-co-práxica.

Ritmo:

En el ritmo hay dos nociones: lento y rápido; lo que implica una duración en el tiempo, intensidad, entonación, acento en relación con movimientos, el habla y la música.

La inhabilidad en el ritmo puede causar estos errores:

- en el ordenamiento de las letras que forman las palabras -- (omisiones, inserciones, inversiones) cuando omite una letra o sílaba tónica; sin duda el problema será mayor en el ritmo cuando la omisión sea en una sílaba átona.
- errores en la acentuación de las palabras.
- al escribir, fallas en la separación de las palabras.
- cuando el problema es grave (mixto disfasia con dislexia) se observan errores en construcción gramatical de la frase y la redacción espontánea.

Equilibrio y sistema postural.

Una perturbación en el sistema postural da lugar a un retardo en enderezar la cabeza, sentarse, gatear, caminar y al -

llegar la edad de aprender a leer y escribir, puede provocar un retardo general en el aprendizaje. Bernardo Quiroz describe la potencialidad postural como la posibilidad de excluir al cuerpo con objeto de obtener aprendizaje; es decir, si un niño no se encuentra cómodo y está buscando diferentes posturas y apoyo corporal, por ese motivo se distrae y no puede aprender.

Lenguaje.

El lenguaje oral requiere ciertas condiciones somatopsíquicas y una buena estimulación ambiental.

Si se presenta una alteración del lenguaje se debe tener en cuenta algunos factores importantes en que se desarrolla el niño; su edad cronológica, condiciones físicas, psíquicas y ambientales.

Los defectos de articulación de origen orgánico funcional o neurológico se llaman disartrias, su alteración consiste en que los fonemas no son pronunciados correctamente.

Cuando el problema es orgánico, existe la imposibilidad total de articular los fonemas afectados y su origen puede ser frenillo, macroglosia (una lengua demasiado grande) defectos de implantación dentaria, paladar hendido, etc.

Cuando son de origen funcional, pueden deberse a hipoacusia, a problemas ambientales de hijos sobreprotegidos, regresión de la conducta, etc.

Dentro de las causas neurológicas hay deficiencias en las asociaciones de los fonemas; con su punto de articulación; lo que ocasiona confusión en fonemas parecidos en su sonido.

Aquí no existe imposibilidad articulatoria del niño porque a veces los confunde y a veces no.

Su origen puede ser una inmadurez o disfunción cerebral mínima.

En investigaciones hechas al respecto J. Roudinesco en un 52 % y S Borel, Maissonny en un 70 % de casos de niños disléxicos encontraron que es insuficiente la maduración del lenguaje.

El aprendizaje de la lengua escrita se realiza en principio mediante una toma de conciencia fonológica que posteriormente se convertirá de inmediato en una toma de conciencia lingüística.

Otro problema que se presenta es la audición, en medida en que es mala, dificulta la formación del lenguaje oral.

Para los disléxicos, es más fácil evocar los sonidos de las letras que indicar la grafía sobre la base del sonido.

En estas dos fases es donde radica lo específico de dichos trastornos, con las consecuencias inevitables en el aprendizaje.

En un estudio realizado por A. Jadouille (*) afirma que el 9 % de la población escolar presenta defectos de pronunciación o de lenguaje. De entre ellos, casi un 50 % tuvo dificultades en la lectura, y comprobó que el 35 % de los mismos provienen de familias en las que muchos de sus miembros presentaban problemas de lenguaje!

* JADOUILLE, Andrea. Aprendizaje de la lectura y la dislexia. pág.53

Los defectos articulatorios más comunes son las dislalias disartrias y dispraxias.

La dislalia es el defecto o la dificultad en la pronunciación; puede ser de tipo fisiológico sin compromiso orgánico.

La disartria conlleva trastornos de movimiento articulatorio por deficiencia de la función neuromuscular.

La dispraxia articulatoria es la que afecta sólo el lenguaje hablado sin perturbaciones de los movimientos articulatorios aislados.

Es importante citar lo que en relación de los trastornos del lenguaje nos dice J. Quiros " No se debe pensar, sin embargo, que cualquier retardo del habla puede ocasionar una dislexia, hay causas orgánicas capaces de determinar retardo de las palabras sin repercutir en la lectura y la escritura; también hay causas medioambientales o aún hereditarias, que sólo inciden en el habla " (*)

Con la sintomatología expuesta, y los errores frecuentes que presenta el niño disléxico, se puede establecer una relación de causa y efecto entre error que se comete y el trastorno perceptual, práxico o sensorio-motriz que pudo haberlo ocasionado; no olvidando la vida emocional del niño lo que proporcionará la comprensión de su problema y, por lo tanto, la posibilidad de ayudarlo; planeando el trabajo correctivo adecuado a su problema, cuya meta sería capacitar al niño para el aprendizaje de la lectura, escritura y cálculo.

* QUIROS, Julio y Della Cella M. La dislexia en la niñez. p.61

VI.- EXPLORACION Y DETECCION

En este capítulo se analizarán las técnicas diagnósticas-aplicadas por los especialistas y las utilizables por el profesor del grupo, que tendrán el valor de examen exploratorio.

En la exploración psicológica, la primera acción será distinguir al niño disléxico, del niño con retardo en el desarrollo, esta diferenciación es muy importante, pues el diagnóstico va a ser distinto en uno y en otro.

El deficiente mental va a tener siempre una limitación: - su aprendizaje va a ser muy lento y sólo con educación especial se entrenará principalmente para actividades manuales.

El niño disléxico, con inteligencia normal, una vez vencida su dificultad, podrá continuar sus estudios hasta un nivel superior y llegar a ser un buen profesional, si se lo propone. Ya que hubo grandes personajes de la historia que fueron disléxicos; a través de los escritos que se conservan de ellos nada menos que Christian Andersen, Bernard Shaw, Albert Einstein, Winston Churchill y otros.

Las pruebas más usadas para medir la inteligencia son: -- Raven, Wechsler, el test de F. Goodenough, Merrill, entre otros el resultado global de cada una de ellas nos permite elaborar un diagnóstico de acuerdo a una tabla o clasificación. Por --- ejemplo:

La de Wechsler para niños (WISC: Wechsler intelligence - scale for children) es considerada una de las más completas, - ya que a través de sus dos escalas, tanto la ejecutiva como -- ver-

bal, miden una serie de áreas que pueden explicar el porqué -- del problema de aprendizaje del niño.

La discrepancia entre la escala verbal y la ejecutiva --- puede ser indicio de disfunción cerebral mínima o de lesión -- cortical.

Wechsler introdujo una clasificación para obtener el C.I. está muy generalizada, actualmente se usa como parámetro en la mayoría de las pruebas de inteligencia.

Tabla o clasificación:

130 - muy superior
120 - 129 superior
110 - 119 normal brillante
90 - 109 normal
80 - 89 subnormal
70 - 79 fronterizo
60 - 69 deficiente mental

La prueba de Bender tiene dos funciones, por un lado, evaluar la edad visomotora del niño y las causas del retardo en su desarrollo viso-motor y, por otra parte, se puede usar como prueba proyectiva.

Otro tipo de prueba proyectiva se considera la prueba del árbol, casa-persona, de Machover y CAT (Children Association-Test) que nos dan una idea clara del desarrollo y problemática emocional del niño.

Con este tipo de pruebas proyectivas se procurará, no só-

98343

lo explicar el estado emocional del niño, sino también, las -- condiciones especiales del ambiente familiar.

La base de todo estudio de problemas de aprendizaje es indudablemente la Historia Clínica del sujeto de estudio; se investigará no sólo en el ambiente familiar, sino también en el escolar y social, integrando poco a poco la historia del niño.

Se involucrarán mediante la entrevista los datos siguientes:

- + Datos del embarazo, parto, posparto, alimentación y sueño.
- + Desarrollo motor, (en qué tiempo se paró, gateó, caminó, -- habló).
- + Desarrollo del lenguaje.
- + Enfermedades, problemas orgánicos o psicosomáticos, proble-- mas sensoriales.
- + Desarrollo afectivo. Relaciones con los miembros de la fami-- lia. Carácter.
- + Escolaridad. Adaptación, rendimiento, dificultades, relacio-- nes sociales, intereses, aptitudes, actitud general frente - a la escuela, maestros, compañeros.
- + Datos relativos a la familia. Enfermedades, estado socioeco-- nómico y cultural. Relaciones familiares. Actitud de la fami-- lia con el niño.
- + Estado de salud en general.

A través de la entrevista se pueden observar distintos -- cuadros de ambientes familiares:

Cuando los padres son cariñosos, tratan de ayudar al niño y éste se siente protegido y estimulado para seguir adelante,-

por la comprensión del problema adoptan una actitud positiva.

Algunas veces cuando los padres se enteran de que la dislexia tiene bases genéticas, se sienten en cierto modo, culpables del problema y suelen reaccionar sobreprotegiendo a su hijo, lo cual es perjudicial para él.

Hay padres que no aceptan el problema, quizá se debe, a que sienten lastimado su orgullo por tener un hijo con problema, entonces rechazan en cierta forma a este niño y tratan de presionarlo con castigos, amenazas o premios, sin darle la atención que realmente necesita.

Como nos damos cuenta, las diferentes maneras de reaccionar en el ambiente familiar, influye en la conducta y puede favorecer o entorpecer el progreso del niño.

Aplicación de pruebas específicas.

Se realizan en áreas que se crean pertinentes para disipar dudas antes de llegar a un diagnóstico, estas son:

- = Pruebas de lateralidad, para determinar con certeza la dominancia lateral del niño. La prueba de lateralidad de Harvis la batería de lateralidad de René Zazzó.
- = Prueba de motricidad, digital, como la de Mira Stamback y la Dra. Lezien, para observar las praxias digitales del niño.
- = Pruebas de coordinación psicomotora, como la de Rutgers.
- = Pruebas de orientación de izquierda-derecha como la batería de Piaget - Head.

- = Pruebas de aprendizaje, como la de André Rey, para determinar el pronóstico probable en el aprendizaje en general.
- = Pruebas de adaptación social, como la de Vineland.
- = Pruebas de organización gráfica perceptiva, como la de Hilda-Santucci, aplicable en niños de 4 a 6 años. Esta prueba es -- útil para mostrar problemas de organización viso-espacial.

Pruebas específicas para establecer el grado de Maduración para el aprendizaje.

- + La prueba de L. Filho, estandarizada en México, determina el grado de maduración del niño para el aprendizaje de la lecto-escritura. Se aplica antes de iniciar la escuela primaria.

Pronostica la velocidad de aprendizaje, al medir las siguientes áreas: coordinación viso-motora, memoria visual, resistencia a la inversión de la copia de figuras, coordinación motriz, fijación y evocación auditiva, capacidad de pronunciación de sílabas, coordinación en el control muscular de pequeños movimientos e índice de fatigabilidad. El resultado final obtenido es el nivel de madurez, que puede ser:

- Aprenderá en seis meses en una escuela de niños normales.
- Aprenderá en un año lectivo en una escuela regular, sin ayuda especial.
- Aprenderá en un año lectivo, pero con ayuda especial.
- Necesitará muchos estudios para profundizar y determinar el origen de su problema de aprendizaje.

La batería de pruebas de madurez VISAM, elaborada por el -

Instituto Nacional de Pedagogía en México. D.F. explora los aspectos: verbal, intelectual, social, afectivo y motriz, y los resultados pueden ser:

Excelente, superior, bueno, regular, bajo, deficiente y muy deficiente.

Los niveles bajo, deficiente y muy deficiente requieren ampliar el examen para determinar el tipo de problema.

El test de Marianne Frostig sirve para indicarnos el nivel de maduración alcanzado por el niño en distintas áreas de su desarrollo perceptivo-motriz, íntimamente ligadas al aprendizaje de la lecto-escritura. Se puede aplicar a niños de 4 a 10 años.

El análisis de los resultados obtenidos nos permite contribuir al diagnóstico del problema: Cuando hay discrepancias contrastantes en la puntuación de uno y otro sub test, puede tratarse de una dislexia.

Cuando el niño sale deficiente en todos los subtest, pudiera tratarse de un deficiente mental.

La puntuación obtenida en las áreas puede orientar sobre los aspectos perceptivo - motrices que hay que reforzar más y le indica las habilidades más sobresalientes que posea, lo que orientará a la elección metodológica más adecuada.

Las áreas que se exploran son: coordinación viso-motora-figura-fondo, constancia de forma; posición en el espacio y relaciones espaciales. La puntuación obtenida en cada sub test se compara con una tabla normativa y así se obtiene la " edad perceptual " alcanzada en cada uno.

Exploración Pedagógica.

Es la aplicada por el profesor del grupo, no requiere de material especial (test).

Cuando se trata de niños de 2o. a 6o. grados, se aplican pruebas de lectura oral, en silencio, copia, dictado, escritura espontánea y redacción; con el fin de evaluar el grado de capacidad alcanzado por el alumno y así determinar el nivel pedagógico del niño; analizar errores y tratar de establecer el posible origen, la posible relación causa - efecto de las fallas del niño.

Cuando se trata de niños que apenas conocen unas cuantas letras el examen puede iniciar desde lectura y escritura de letras aisladas, sílabas o palabras sencillas, para ver si es capaz de identificarlas, si las puede leer, tomar dictado, si las puede reconocer a través del tacto o de la lectura labial observando si para él es más fácil recordar la palabra global o las letras aisladas.

Un pequeño porcentaje de alumnos de nuestras escuelas necesitan realmente este tipo de estudios y de diagnósticos. Pero el profesor debe atender al resto, la mayoría. Por ello, -- frente a alumnos que presenten dificultades específicas, tiene medios disponibles para explorar las distintas capacidades.

A ellos nos referimos a continuación.

a) Para medir la lateralidad.

Pruebas de Perazzo y Limanski.

- = Enrollar y desenrollar un carrete.
- = Cortar con tijera una línea sinuosa.
- = Jugar a pescar.
- = Dibujar una estrella de cinco picos.
- = Escribir con las dos manos.
- = Borrar el pizarrón, borrar el cuaderno.

Se puede agregar a esta la Batería de Zazzó que consiste en dar cartas con las dos manos.

b) Esquema corporal

- Señale partes del cuerpo (con movimientos articulados)
- Señale partes del cuerpo del observador y las nombre.
- Juegue con rompecabezas (de 2, 4, 6, partes)
- Reconozca en una lámina partes de la cara.
- Señale en una lámina que partes del cuerpo le faltan.
- Complete en el dibujo lo que le falta.
- Imita movimientos del observador (lateralidad cruzada)

c) Exploración de la noción espacial.

Los indicados son los cuadernillos ACME, encontraremos pruebas que consisten en pedir al niño colorear un gatito cuando está ubicado en:

- ' Sobre el tejado.
- ' Junto a la puerta.
- ' Bajo la ventana.
- ' A la derecha o a la izquierda de la puerta, etc.

Igualmente otras pruebas que consisten en el tachado de -- flechas conforme la dirección que siguen; de aviones que vuelan hacia uno y otro lado, etc.

d) Exploración de la noción temporal

Se realizan básicamente por interrogatorio de actividades que impliquen datos como: ayer, hoy, mañana, por la tarde, por la noche.

Si conoce los días de la semana y los meses del año. (Recordemos que el niño de primer grado difícilmente los conoce)

Las pruebas que deben ordenarse por su cronología, ejm: -- el germinador.

El examen grafoléxico.

Para detectar errores de tipo disléxico, mediante este examen se notan las dificultades y las faltas que cometen en:

a) Prueba de escritura espontánea.

Destinada a niños que ya escriben, la orden es: " escribe lo que te guste, o lo que quieras "

b) Copia

De un trozo de letra cursiva a otro de letra impresa.

c) Dictado

Debe ser de acorde al nivel escolar del niño

d) Lectura

Para marcar:

- Ritmo de la lectura (taquilexia: lectura rápida; bradilexia: lectura lenta; lectura desordenada o disrítmica.

- Errores del tipo de: omisiones, confusiones, inversiones, re-

peticiones.

- ¿ Inventa lo que lee interpretando el dibujo ?
- e) Lectura de sílabas

Para detectar errores específicos de disléxicos

be	fac	lev
ab	dla	rin
oc	bre	os
pla	mur	cal
tuc	qui	gli

- f) Reconocimiento de palabras escritas

Se entrega al niño una serie de tarjetas - dibujo y otras tantas palabras correspondientes a las mismas; el niño debe señalar la correcta (asociación dibujo-palabra)

- g) Lectura de frases

Se da al niño una tarjeta con tres frases de un lado y -- seis dibujos del otro; debe buscarle la correspondencia.

- h) Completar oraciones: con o sin alternativa.

- i) Expresión oral.

Se presenta al alumno una lámina; el niño debe relatar; - enumerar detalles, describir. Observando si lo hace estructuralmente, o sólo se limita a señalar lo que ve.

- j) Ortografía:

Sobre el dictado se observa errores de reglas y/o de fonética.

- k) Análisis y síntesis. Podemos utilizar:

- Discriminación de: dibujo-palabra y dibujo.

VII. TERAPIA COLECTIVA

"De entre los niños que no aprovechan adecuadamente la escolaridad, hay muy pocos verdaderamente disléxicos o disortográficos, hay un número pequeño de casos muy severos, son los únicos que necesitan de una reeducación especializada, que no puede darse colectivamente porque debe impartirse adaptada a cada niño en particular.

Las familias a menudo mal informadas, piensan en una dislexia desde el momento en que aparece cualquier dificultad en la lectura o en la ortografía y debemos luchar contra esta generalización abusiva.

Es preciso señalar, por otra parte, que muchos educadores se dejan ganar por esta "epidemia" y buscan, fuera de la escuela, una ayuda que --- ellos mismos podrían aportar al niño.

Es conveniente ponernos de acuerdo sobre el momento en que debemos inquietarnos y desmitificar una falsa alerta" (*)

Como muy acertadamente el Dr. Clemente Launay propone en el texto anterior, debemos canalizar a una educación especial sólo los casos severos de dislexia y tratar de aplicar en el ámbito de la escuela la terapia correctiva que en base a un estudio, el niño requiera; relacionando ésta, con el trabajo diario sin desviarse del programa general.

La base para el tratamiento del niño reside en la detección temprana de sus dificultades, determinando previamente -- qué es lo que el alumno necesita corregir y comenzar lo antes posible a trabajar con él.

La dificultad de los ejercicios será graduada, ir de lo sencillo a lo complejo a medida que el niño avanza; no es posible proporcionar todos los ejercicios existentes; los que a --

* Op Cit. BJMA, pág. 19

continuación presentamos son una guía de actividades fundamentales con varios ejemplos, el profesor deberá realizar todas las variaciones que quiera.

No se debe olvidar el hecho de no agotar al niño, hay que estar en cambios constantes procurando sean atractivos y agradables para él.

Ejercicios para mejorar las gnosias visuales:

- + ejercicios de resaques de figura-fondo, rompecabezas.
- + picado: con un punzón, en láminas, con dibujos simples (aumentar dificultad poco a poco) ejm: picará puntos en lugar de estrellas, el centro de una flor, la copa de un árbol, las alas de una mariposa, etc.
- + recortado a dedo: primero trozos grandes, medianos, pequeños los pegue en figuras, ejm: en un dibujo de una casita, forme el piso, cubra las partes de algún dibujo, la concha de una tortuga, el pétalo de una flor, la cáscara de una fruta, etc.
- + coloreado: primero trazos de líneas (verticales, horizontales, quebradas, etc. pintar los rayos del sol, las velitas de un pastel, de tres figuras, pintar de un color la más grande, de otro la mediana y de un color diferente la más chica; buscar el lugar más cómodo para el niño y dejarlo en libertad de elegir.
- + modelado: comenzar con formas sencillas: bolitas, formas cilíndricas, planas, permitirle crear formas y figuras li ----

brememente. Se pueden incluir trabajos colectivos y que cada quien haga una figura y así entre todos elaboren algo.

- + recortado con tijeras: primero recortado libre, segundo alrededor de una figura, ejm: el vestido, el pelo, los zapatos, tercero, formas geométricas para formar una figura, ejm: un barco, un payaso, un pino, etc.

Se pueden combinar todos los ejercicios: trazado, recortado, pegado, coloreado, etc.

Trabajos complejos como: bordado, enhebrado, plegado.

Ejercicios de coordinación ojo-mano.

- actividades de la vida diaria: poner y quitar cosas, meter y sacar, abrochar y desabrochar ropas con diferentes botones y broches, verter líquidos de jarra a vasos, etc.
- actividades manuales: pintura digital, rasgado, pegado, modelado, doblado, recortado, hacer bolitas de papel con una mano, con la otra, trabajos de semillas, clavar, atornillar, desatornillar, uso de plastilina, barro, etc.

Ejercicios de coordinación viso-motora.

Ejercicios motores pesados.

Balaceo: pararse de puntas 10 o 15 segundos, primero con los ojos cerrados, luego abiertos.

Camine por una línea, tabla, etc. de 10 cm. de ancho por 3 m. de largo, hacia adelante, atrás, con ojos abiertos y ojos cerrados.

Brinque suavemente y con ritmo, haga maromas, cualquier cosa -

que quiera.

Locomoción:

En la línea, gatee, hacia adelante, hacia atrás, con ojos cerrados y ojos abiertos.

Brinque en uno o ambos pies, observe cuál prefiere, deber ser el mismo que la mano dominante.

Imite actividades diarias: ensartar una aguja, bailar, remar, etc.

Ejercicios de coordinación motora fina:

Recorte, busque parejas de objetos, trace figuras geométricas, coloree, retire alguna figura y pida al niño que le diga cuál prefiere, de las que faltan.

Suba cierres, ate zapatos, haga y deshaga nudos, pegue botones.

Para fortalecer esta coordinación y el movimiento de derecha e izquierda, sobre una página que dibuje el tallo que le falta a la flor, el palito a la paleta, el cordel al globo.

Termine caminitos: del gato al ratón, del perro al hueso-completo trazos, ejm: la cerca de su casa, la copa del árbol.

Ejercicios para mejorar las gnosias auditivas.

- cubra los ojos del niño, haga ruidos conocidos, pida que los identifique.
- esconda un reloj y pida al niño que lo encuentre.
- identifique y describa los ruiditos del exterior.

- con los ojos cerrados haga varios sonidos: romper papel, --- arrugarlo, sacudir un cuaderno, voltear páginas de un libro, identifique y describa los sonidos.
- golpee con cierto ritmo el escritorio, un tambor, etc. pida- que repita el ritmo que escuchó, hacer cambios de fuerza, es- pacio y velocidad.
- lleve voces grabadas y que identifique cuál es un bebé, una- niña, una señora, un hombre, etc.
- identifique efectos sonoros de: agua, toquido de la puerta,- llaves, golpear la botella, etc.

Memoria y recuerdos auditivos.

Dar órdenes sencillas y gradualmente aumentar dificultad, ejm: toma el lápiz, llévalo al escritorio, siéntate y cruza -- los brazos.

Es importante que él repita la orden al ejecutarla.

El juego de las compras: para aumentar la expansión de la memoria; ayer fui a la tienda compré 3 mangos, 2 jabones, 4 -- plátanos, 2 piezas de pan, 1 kilo de frijol, etc. que el niño- to repita la serie de compras.

Repita los nombres de sus compañeros, señalando a cada -- uno.

Ejercicios para la noción espacial.

De movimientos motores pesados a los finos; se puede co-- menzar usando objetos grandes, como 2 pelotas y pedir al niño-

que coloque la pelota roja delante de la azul, o un vaso verde junto a un vaso blanco, o detrás, etc.

Tablas de clavos para meter el clavo que le correspondiera a cada orificio siguiendo un diseño.

Complete series de figuras dando un modelo, (variándolo y usando colores)

Usando papel cuadriculado, primero a lápiz, copie el modelo que se le presenta a la izquierda para que él lo copie a la derecha, cuando domine este, que use el color.

Ejercicios con respecto a su propio cuerpo.

- Que indique lo que está arriba, abajo, adelante, atrás, al lado de él.
- Lanzar objetos usando los puntos de referencia anteriores.
- Que ubique objetos tomando como centro su cuerpo; preguntar ¿ dónde está la silla ? ¿ y la escoba ? ¿ y el pizarrón ?
- Hacerlo en relación a otras personas.
- Colocarse y caminar adelante del profesor, atrás, junto al profesor.
- Dar palmadas arriba, abajo, adelante, al lado, etc.

Ejercicios de el cuerpo en relación con el medio.

Nociones de: corto, largo, junto, separado, cerca, le---lejos, realizar ejercicios con el grupo.

- Colocarse en fila (reconocer el primero y el último)
- Jugar al trenecito, desplazándose detrás del conductor, ir-

derechito, serpenteando, doblando, frenando, etc.

= Usar coros acompañados con mímica.

Ejercicios de objetos en relación con el cuerpo.

= Colocar objetos en varias posiciones: adelante, atrás, abajo y ordenarlos.

= Saltar adelante de la cubeta, ir a ubicarse junto al balón, - correr cerca del carrito, etc.

Ejercicios de relaciones de los objetos entre sí.

+ Describir láminas destacando arriba de, abajo de, al lado de ejm: dibujar una casita al centro, pedir que coloque el sol - arriba, el pasto abajo, el árbol al lado, etc.

+ Juegos de laberintos.

Presentar lámina con el dibujo de una abejita arriba y - una flor - abajo a la derecha, pedir que siga el camino para - que la abeja encuentre la flor. (puede pegar papclitos, bo - litas, para hacer el camino)

+ Copia de dibujos con diferentes posiciones, ejm: al lado, -- arriba, abajo, etc.

+ Dibuje los objetos que faltan, ejm: dibuja la pelota abajo - del payaso, la zanahoria al lado del conejo, etc.

Ejercicios para la noción derecha - izquierda.

Al explicar los ejercicios el profesor debe pararse al la

do del niño, en línea recta con su visión, nunca delante de él se recomienda el uso de marcas (listones, mangas) en sus brazos para que identifiquen con mayor facilidad el derecho y el izquierdo.

- Canciones y juegos: las direcciones de los movimientos sean dados por el cantante, ejm: Simón dice...
- Ejercicios con lápiz y papel: en una hoja grande (periódico que el niño trace líneas, curvas, rectas, quebradas) o mode los diferentes alternándolos.

Hay que recordar la repetición de ejercicios cortos de un tipo es mejor que una larga sesión de trabajo.

Mencionar direcciones:

- = Toca tu nariz con la mano izquierda
- = Toca tu pie izquierdo con la mano derecha
- = Da tres pasos a la izquierda levantando tu mano derecha
- = En una hoja grande, se le pide al niño que se acueste boca arriba, otro compañero dibuje su silueta, luego dibujen los detalles: ojos, pelo, nariz, boca, etc.

Luego se ordena: pon tu mano derecha, en el oído izquierdo (de la figura), tu mano izquierda en el ojo derecho, etc

- = Se dibuja en el piso un plano con signos convencionales de la nevería, la escuela, la feria, etc. se le pide al niño -- que vaya a la nevería bajando dos cuadras, de vuelta a la -- izquierda, a la derecha para llegar a donde se le ordene.

El niño trazará la ruta con gis al ejecutar la acción.

- = Ejercicios en espejo: al contrario de los niños para que al estar frente a ellos mueva el brazo y la pierna del mismo la

do.

= Imitación motora en secuencias para memorizar. (mejora la -
concentración, memoria secuencial, motriz, nociones espacio-
temporales y ritmo)

10.- El profesor realiza la secuencia y el niño observa.

20.- El profesor y el niño realizan la secuencia iguales.

30.- El niño memoriza la secuencia y la realiza solo.

40.- El profesor pregunta qué movimientos realizó antes o des-
pués de determinada posición.

Ejemplo:

1 - 2 patadas

3 - 4 palmadas

5 - 6 tronar dedos

7 - 8 chasquear la lengua

- Realizar el ejercicio contando del 1 al 8 y del 8 al 1, ya -
que memorice hacerlo en desorden: al decir 5 - 6, debe tro--
nar los dedos, 1 - 2 dar patadas, etc.

Ejemplo:

1 - 2 manos tobillos

3 - 4 manos en las rodillas

5 - 6 manos en la cintura

7 - 8 manos en los codos

9 - 10 manos en los hombros

Se realiza igual que el anterior.

Ejemplo:

Caminando dar un paso largo, dos cortos, un brinco, una -
vuelta a la derecha, continuar la secuencia hasta oír: Alto.

Ejemplo:

Dar tres saltos en su lugar, dos pasos cortos, una vuelta a la izquierda, dos pasos largos.

Estos ejercicios se varían y se pueden graficar con signos convencionales, así se practican por orden verbal o por interpretación de claves.

Ejercicios para mejorar las gnosias dígito - manuales.

(Nos proporcionarán el adiestramiento manual preparatorio a la caligrafía) mejora la sensibilidad y motricidad de los dedos de la mano.

+ Pintura digital: con engrudo pintado con anilina, que el niño embarre con sus manos en un cartón grueso, una, otra, o ambas manos.

1o.- Trazar líneas con dirección a la derecha.

2o.- Trazar líneas con dirección a la izquierda.

3o.- Hacia arriba, hacia abajo, inclinadas, círculos hacia adentro, hacia afuera. No olvidar el trabajo libre.

+ Modelado en barro: hacer figuras sencillas, platitos, vasos, figuras geométricas.

+ Modelado en papel maché: con papel higiénico, yeso, harina, limones, resistol, los niños elaboran la pasta, desde el rasgado del papel y amasarla, que la apliquen en botes, cajas, etc. ya que se seque (8 días) la pinte con sus dedos.

+ Elaboración de piñatas, modelado en plastilina, rasgado, plegado, doblado, hechura de bolitas de papel con una mano, con la otra, trabajos de semillas, clavar, hilvanar, ensartar.

Se recomienda el uso de coros y rimas acompañados con movimientos de los dedos, manos, brazos, aumentar la dificultad conforme el niño domine el ejercicio.

Ejercicios para las gnosias temporales.

Se buscará la manera de introducir al niño en la noción de antes y después.

Ejemplo:

Se prende un cerillo y luego se apaga, se muestra un cerillo nuevo y se dice: así estaba antes, se enseña el que se apagó y se dice: así quedó después.

Secuencia de historietas siguiendo un orden cronológico de los acontecimientos.

- El uso del germinador.
- Usando música, pedir al niño que camine al escucharla y se detenga al dejar de oirla.
- Uso del calendario, que represente con dibujos sencillos -- hechos importantes del día o el estado del tiempo, tache -- los días que van pasando, (adquiere nociones de ayer, mañana, hoy, días de la semana, meses del año)

Estos conceptos se pueden afirmar a través de rimas alusivas, siempre acompañadas de mímica.

- Realizar series cronológicas.
- Recordar actividades de día, tarde, noche.
- Dar órdenes para realizarlas antes de, o después de, ejm: - después de que toques la campana, ve a abrir la puerta.

- Dibujos que representen días de la semana, que los acomode-- en orden, desordenen o se retire uno y el niño diga cuál fal-- ta.

Se puede variar con globos y usar los meses del año.

Ejercicios para las gnosias táctiles.

- = Noción de rugoso, lo liso, áspero, suave, duro, blando, se-- co, mojado.
- = Dar orden de seleccionar objetos duros, suaves, etc.
- = Realizar comparaciones: es más blando que, más duro que, etc.
- = Palpar objetos y describirlos (es duro, es suave, etc.)
- = Reconocer frutas con ojos vendados.

Para el sentido bárico: atendiendo al peso, nociones de -- pesado, liviano, (se hunde o flota)

- = Con forma y tamaño igual, distinguir pesos. (el niño tiende a decir más grande, más pesado)
- = Seriaciones de pesado a liviano.
- = Agrupar pares de igual peso.

Para el sentido térmico:

Nociones de frío, caliente, tibio, helado.

- = Comparar temperaturas de bebidas.
- = Relacionar con el estado del tiempo.

Para el sentido estereognóstico:

Sin referencia visual, esta es la base de la estereognosia apreciación de formas sin verlas.

- + Palpar y reconocer objetos que están dentro de una bolsa.
- + Con formas geométricas.

- + Sacar de la bolsa un objeto igual que el que se le muestra -
- + Tocar objetos con ojos cerrados y luego con los ojos abier--
tos reconocerlos entre varios.
- Tocar un objeto con los ojos cerrados y reproducirlo en una
hoja.

Como una complementación, dar o afianzar nociones de sala
do, dulce, amargo, ácido.

- + Reconocer por olfato frutas.
- + Flores por su perfume.
- + Alimentos por su sabor.

Ejercicios para mejorar el esquema corporal.

A partir del reconocimiento y control de su cuerpo.

1o.- De la totalidad.

2o.- De las partes.

- Cabeza: señalar, tocar las partes que la forman.
- Ojos: abrir, cerrar, reconocer, guiñar, señalar cejas, pesta
ñas.
- Reconocer: lengua, dientes, oreja, nariz, preguntar; ¿ para--
qué sirve? combinar con rimas.
- Cuerpo: tocar sus partes, apoyarse de un costado, de otro, -
boca abajo, boca arriba, reconozca qué tiene por delante, --
qué tiene por detrás.
- Brazos: manos, dedos, reconocerlos, tocarlos en un muñeco o--
en un compañero, señalarlos, decir cuál es el brazo, la mano
- Simular actividades: nadar, remar, lavar, barrer, pintar, etc

Para ejercitarlos usar juegos como Pirulero, el oficio --

mudo, que el niño corra, camine, salte, baile, etc. use diferentes ritmos.

- En forma simétrica, camine tres pasos (al toque de un tambor o palmadas) levanto los brazos o coloco las dos rodillas en el suelo.
- En forma asimétrica: marchar a una señal, levantar brazo, el derecho; el izquierdo, flexionando pierna derecha, izquierda colocar mano en la cintura y flexionar las piernas, alternando los movimientos.
- Combinar brazos y piernas, ejm: a una señal marchar levantando brazo derecho y flexionar pierna derecha; colocar mano en la cintura y flexionar las piernas, etc.
- Hacer representaciones de actividades diarias o de trabajos conocidos, ejm: cosechar elotes y meterlos en una canasta, - cortar flores y ponerlas en un florero.
- Uso de rompecabezas: 1o.- de dos cortes; (4 partes) de caras, muñecos, frutas, etc. 2o.- de 4 cortes (5 partes) --- aumentar dificultad poco a poco.
- Uso de encajes, ejm: de un dibujo encajar la cabeza, cuerpos, manos, piernas, etc.
- Ejercicios con bolsas de arena (30 x 10 cm)

Se logrará una educación motriz de la mano, flexibilidad y ritmo.

- Ritmo: golpear con los puños alternando los movimientos con mayor velocidad y fuerza.
- Golpear alternando puños y dedos.
- Flexibilidad: manos y dedos abiertos, cerrados, golpear con-

el dorso de la mano, palmas hacia arriba, hacia abajo, etc.

Ejercicios para mejorar la lateralidad.

Estos ejercicios van a la par de los del esquema corporal y desarrollan la orientación espacio - temporal.

- + Reconocer las partes de su cuerpo con lateralidad cruzada.
- + Trabajos con los pies en actividades como: saltar en un pie en otro, mantenerse en equilibrio en un pie, en otro, pa -- tear, girar.
- + Con un objeto (saco de arena) llevarlo sobre el hombro de roche, izquierdo, mano derecha, en alto, abajo; mano iz---- quierda hacia abajo, empujarlo con los pies, alternando, etc
- + Ejercicios con un compañero para tocar su mano derecha, su pie izquierdo, hombro derecho, etc.
- + Combinar los anteriores con lateralidad cruzada.

Ritmo.

Se ha incluido en combinación de otros ejercicios ya que no puede darse aislado, pues todas las actividades implican - cierto ritmo al realizarlas.

El ritmo permite: mejorar la coordinación motora, desarrolla el dominio de sí, permite una mayor receptividad y capacidad de reflexión, favorece la sociabilización al realizar ejercicios en forma colectiva.

Los ritmos fundamentales son: marchas, carreras, saltos, galope y palmoteo.

Se pueden utilizar instrumentos musicales o improvisarlos con material de desecho o natural (vainas secas)

= Caminar, saltar, correr siguiendo el ritmo de la música, al detenerse ésta, los niños deben parar, (es conveniente que el niño también produzca ritmo)

= Caminar alrededor de un compañero al ritmo que se marque.

(variando velocidad y seguir el ritmo con palmadas, tronidos)

= Palmear manos en un tiempo, en otro, palmear las del compañero.

= Imitar ritmos que hace el profesor.

= La marcha de animales (gatos, patos, conejos)

= La marcha de un soldado.

= La marcha del abuelo, el bebé, enano, gigante, etc.

= Saltar como un animal (canguro, sapo)

= Hacer movimientos rítmicos (como la campana, la hamaca)

= Usar coros donde se discrimina una palabra o una sílaba.

= Al callar la palabra se puede hacer un murmullo o un sonido diferente.

Ejercicios para mejorar el lenguaje.

Es muy importante el ambiente en el que se desenvuelve - el niño en la escuela, el juego, el material que use, todo debe ser para incitarlo a pensar y a hablar constantemente; debe estar estimulado para poder desarrollar su lenguaje.

Actividades:

- = Conversaciones: en situaciones de la vida diaria en familia paseos, juegos, cuentos, programas de tv; es indispensable lograr dos cosas, que aprenda a escuchar y a expresarse libremente.
- = Narraciones: sirvan para introducir al niño en temas nuevos reducen las tensiones, ansiedades, permitiendo un relajamiento, de ahí la importancia de usarlas cuando se note el grupo excitado o fatigado.

Requisitos:

Seleccionar el tema cuidadosamente, de interés para él, hacerlo con vivacidad, mímica, gestos para captar su atención

Así, el niño aprenderá a expresarse con libertad, corrección, le enriquece el vocabulario y sabrá escuchar y preguntar.

- = Dramatizaciones: el niño logra una adaptación social, enriquece el lenguaje, la expresión espontánea y descubre sentimientos que permiten conocerlo.
- = Títeres: permiten la expresión, sobre todo a los niños tímidos o inhibidos porque pueden "hacer hablar" a un personaje sin que lo vean, se olvida de sí mismo, se libera y dice lo siente y que de otra manera no sería capaz de expresar.
- = Poesía: desarrolla el lenguaje porque aprende nuevas palabras, mejora la pronunciación y ejercita la memoria.

Se debe tener en cuenta el interés, la duración y la sencillez.

- = Silabeo: dando palmadas a cada sílaba o en cada letra en uso de coros, rimas o juegos.

- = Hacer sonar los toc-toc, al finalizar la palabra o la frase.
- = Buscar palabras de 2, 3, 4, 5, sílabas; repetir las oralmente, reproducirlas rítmicamente.
- Para niños con dificultad de fonación:
 - Soplar velas, pelota de pin pon, inflar globos, dentro de la panza (respiración) desinflarlo (espiración)
 - Jugar al trenecito (imitando el sonido, reteniendo y luego expulsando el aire con energía)
 - Dar nociones asistemáticas de conceptos gramaticales para -- que el niño intuya el sustantivo (en nombres) adjetivos -- (en cualidades) verbos (en acciones) preguntando: ¿ qué es ? ¿ qué podemos decir de ? ¿ qué hace ?

TERAPIA CORRECTIVA PARA PROBLEMAS ESPECIFICOS DE LA
ESCRITURA

Escritura de espejo.

En relación a este problema, hay que investigar como un antecedente importante, si existe algún problema de lateralidad en el niño: zurdería contrariada, ambidestreza, lateralidad cruzada o no definida, con el fin de respetar la lateralidad natural del niño.

Como base en el tratamiento, es conveniente planear una serie de ejercicios para afirmar las nociones de derecha-izquierda y en general todas las corporo-espaciales y viso-espaciales, a través de los ejercicios de pintura digital, el uso del trazado de las letras: de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha. Ejercicios de rotación girando alrededor de una silla, de una pelota, de un niño; después se seguirá el movimiento rotatorio sólo con el brazo y sin dejar de mover el brazo, se irá llevando al papel, primero sin lápiz y después con lápiz o crayola.

Se recomienda el uso de un espejo adherido a una tabla vertical en el que se reflejaran las palabras, con una tapa graduable a diferente distancia, que tendrá una ranura por la cual se verá la palabra o figura, el alumno va a copiar, dirigiendo la vista al espejo, quedando prohibido mirar el modelo; así se ejercita la movilidad ocular en niños que tienen escritura en espejo y confusión de letras con simetría opuesta.

El uso de este espejo se aplica en sesiones cortas, haciendo que el niño copie las letras que invierte.

Este problema es difícil de encontrar y generalmente es un síntoma pasajero. Puede deberse a problemas de lateralización y en noción derecha-izquierda.

Agrafia.

Los ejercicios grafoléxicos son ideales a este respecto. Estos se basan en la teoría pavloviana de los reflejos condicionados, los movimientos correctos deben ser realizados con suma lentitud, procurando que intervengan todos los sentidos posibles para que el niño esté perfectamente consciente de los más mínimos movimientos que realiza al trazar una letra.

El niño traza letras grandes, hablando a la vez que lo hace. El profesor vigilará con todo cuidado que el trazo de la letra y la articulación del sonido coincidan y sean correctos pues en caso contrario el ejercicio podría ser contraproducente.

Se pueden usar letras en papel lija para que pronuncie a la vez que sigue el trazo, mientras está con los ojos cerrados. De esta manera se estimula el tacto cuando se usa lija fina y la sensibilidad corporal profunda cuando la lija es gruesa.

Es posible, así mismo, emplear una caja o platón grueso se pone arena, plastilina o barro para modelar las letras y que después el niño, siguiendo su contorno mientras tiene los

ojos cerrados las articule a la vez que sigue el trazo.

Se varían los ejercicios empleando toda clase de material que sirva para este fin, como rasgado, recortado, hacerletras con bolitas de papel, con semillas, con chinchas de colores, en el piso del salón de clases o en el jardín.

El trazado de letras en el dorso de su mano con el dedo mojado en una solución de alcohol y éter; que articule el sonido correspondiente a la letra, desde que se inicia hasta -- que termina.

VIII. CONCLUSIONES

Las dificultades para poder leer producen complicaciones en el aprendizaje escolar e inciden en el diagnóstico de los niños con problemas de adaptación.

El niño que no puede leer o lee con dificultad fracasa - en la mayoría de las materias escolares, no puede desenvolverse normalmente en un medio que le exige leer continuamente y se ve impedido de desarrollarse plenamente desde un punto de vista intelectual, social y emocional.

A este lector se le considera por regla general retrasado mental o se le tachaba de perezoso; con la continua repetición de cursos se le orillaba a dejar la escuela.

Afortunadamente hoy existe la preocupación por diferenciar la naturaleza del problema y así precisar el diagnóstico y los procedimientos correctivos.

En la actividad diaria, el profesor es el mejor observador del proceso de aprendizaje; es necesaria su objetividad - al enfrentarse a problemas de niños con incapacidad de aprender; ser consciente de que en esta etapa de formación, él tiene un papel muy importante y decisivo en la vida futura del niño.

Si el profesor no considera oportunamente las deficiencias que presenta el alumno disléxico y lo nombra guerrista, incapaz o tonto; éste puede ser objeto de burlas de sus compañeros y volverse agresivo, retraído o inseguro; esta situa---

ción se hace más grave cuando por los reproches de sus padres sus críticas y castigos le aumentan su angustia.

Es fundamental que el maestro se conscientice de que el problema está en sus manos resolverlo, afortunadamente en su mayoría son leves, evitando así el fracaso escolar de niños que se encuentran en nuestras escuelas sin haber sido detectados aún y van a aumentar el porcentaje de reprobados que año tras año se presenta.

Creemos de utilidad estas medidas para evitar en la medida de nuestras posibilidades la reprobación escolar. Debido a esto proponemos:

a).- No iniciar el aprendizaje de la lecto-escritura hasta que el niño esté preparado para ello, ni darle tareas fuera de su alcance, respetar siempre sus posibilidades y limitaciones, evitándole así las frustraciones y los problemas emocionales.

b).- Es primordial conocer a los alumnos, observarlos constantemente, analizar sus errores; y así al presentarse los posibles casos de dislexia tener siempre presente la importancia de un diagnóstico temprano para elaborar los planes educativos para una atención inmediata en base a los errores cometidos se tratará de encontrar la causa para superar dicha dificultad.

c).- Dar a los alumnos estímulos constantes, según los adelantos logrados a su esfuerzo realizado, respetando sus limitaciones, no hacer comparaciones con sus compañeros procurando siempre darle la sensación de que es querido y protegido.

do por todos.

d).- El éxito del trabajo correctivo dependerá del grado en que se logre involucrar a los padres de familia, en especial a la madre por ser ésta la que dedica más tiempo a sus hijos, orientándola, exponiéndole con sencillez el problema que afronta su hijo y sobre todo el cómo puede ayudarle en su tratamiento al vigilar la realización de ejercicios que requieran repetición constante, así valorará los adelantos, estimulándolo para darle la confianza en su superación; es de vital importancia atender el estado emocional del niño ya que una actitud negativa (agresividad, rebeldía, apatía por el estudio) puede entorpecer su recuperación.

e).- Que los contenidos de las áreas de aprendizaje se estudien equilibradamente, concediendo igual importancia a todas ellas ya que tienen elementos para favorecer el desarrollo integral del educando. Reforzar constantemente los movimientos corporales básicos desarrollando un programa motor que se lleve a cabo en todos los grados y durante todo el año escolar, no olvidando los ejercicios rítmicos, juegos de respuesta motora rápida, etc. utilizando música, materiales, para hacer del aprendizaje un juego agradable.

Por otro lado, la ayuda que el profesor pueda proporcionarle en relación a los ejercicios motrices y perceptuales forman parte de las actividades normales del programa del grupo.

f).- Es inegable la importancia del trabajo realizado por las educadoras, el jardín de niños es el centro de preven

ción de la dislexia escolar. La maestra de preescolar no persigue que los niños lean y escriban formalmente, sí sugiere y realiza con ellos actividades para que se familiaricen y conozcan la lengua escrita. Ella verá la normalidad de las sensopercepciones visuales y auditivas en relación con la memoria, la seriación y ritmo, las partes principales del cuerpo, lateralidad, ideas de tiempo, espacio y movimiento; en la medida en que el niño muestre eficiencia en la realización de estos ejercicios, hará un aprendizaje óptimo de la lectura y la escritura en el primer grado de la escuela primaria.

Hagamos los esfuerzos necesarios para que todos los niños sean felices en la adquisición de sus conocimientos, sin complejos ni trabas que lo lleven a un desarrollo integral de sus capacidades.

Es necesaria una educación completa de la mano, de la vista y del oído antes de iniciar la enseñanza de la lectura y la escritura. El alumno también deberá poseer algún vocabulario que le permita expresarse con claridad.

De acuerdo con las leyes del aprendizaje que señalan la conveniencia de asegurar una graduación en el trabajo del sistema nervioso, se tomará en cuenta los índices de maduración del mismo en el aprendizaje de la lectura y la escritura, a saber: suficiente ejercitación visual para encontrar pequeñísimas diferencias en la composición de las palabras, suficiente discriminación auditiva para diferenciar sonidos.

Cuando hay una expresión oral defectuosa es seguro que exista un defecto neuronal o muscular.

El prolongar el lenguaje de los primeros cinco años de vida, también retarda el aprendizaje de la lecto-escritura, al igual que el deficiente desarrollo emocional, ya que si el niño no ha integrado su personalidad, se le dificultará leer y, con mayor razón escribir.

Es necesaria la madurez de los movimientos musculares para escribir, y la coordinación visual, auditivo motriz, para realizar la copia de figuras y la pronunciación de palabras escritas.

Así también es indispensable la madurez de la resistencia somatopsíquica a la fatiga durante 20 o 25 minutos, la madurez para facilitar la memoria visual, auditiva, táctil, kinestésica y estereognósica.

Generalmente el niño normal supera estos índices de madurez de los seis años y medio a los siete de edad cronológica.

IX. SUGERENCIAS

Al término de este trabajo tengo la esperanza de que alguno de mis compañeros maestros lo considere útil y le proporcione una guía y un apoyo en su labor docente.

La última palabra sobre los problemas de aprendizaje de la lectura y la escritura no se ha dicho todavía, ojalá sientan la inquietud de profundizar su conocimiento en el tema de la dislexia, unan esfuerzos en una labor de divulgación y luchen en favor de la comprensión del niño disléxico que necesita su ayuda ahora.

Consideramos que la Universidad Pedagógica Nacional en su Unidad Sead 144 puede tener una proyección muy importante en la comunidad si entre sus planes de trabajo incluyera un asesoramiento a los maestros y padres de familia en el diagnóstico y terapia correctiva de problemas con niños disléxicos; hay personal competente, con la preparación adecuada y con marcada iniciativa y responsabilidad en el trabajo, además el campo es fértil, las autoridades educativas a nivel de educación primaria siempre han demostrado interés especial en las asesorías en cuanto a metodología, consejos de apoyo, centros pedagógicos, etc. para elevar la calidad de la educación.

X. BIBLIOGRAFÍA

- AUZIAS, Marguerite; Los trastornos de la escritura infantil. 2a. edición; España, Editorial Laia, S. A., 1981, 126 p.p.
- AJURIAGUERRA, J de; Manual de psiquiatría infantil. México, -- Editorial Masson, S de R. I. 1983, 984 p.p.
- BIMA, Hugo J. Cristina Schiavoni; El mito de la dislexia. 2a. edición; México, Ediciones Prisma S. A. 1984, 238p.p.
- CRUIKSHANK, M. William; El niño con daño cerebral. 2a. edición México, Editorial Trillas, 1982, 407 p.p.
- DE LA MORA, Ledesma José G. Psicología del aprendizaje. Formas 3a. edición, México, Editorial Progreso, S.A. 1979, 123 p.p.
- DE LA MORA, Ledesma José G. Psicología del aprendizaje. Teoría. 3a. edición; México, Editorial Progreso, S. A. 1979, 191 p.p.
- DE GUZMAN, Gómez - Lanza Manuel. Psicología general y evolutiva España, Ediciones Anaya, S.A. 1970, 415 p.p.
- FINGERMANN, Gregorio, Psicología pedagógica e infantil. 12a. edición; Argentina, Editorial El Ateneo, 1981, 260 p.p.
- GILI, Gaya Samuel; Estudios de lenguaje infantil, España, Editorial Bibliograf S. A. 1974, 176 p.p.
- GICRDANO, Luis y Luis Héctor, Los fundamentos de la dislexia escolar. 3a. edición; Argentina, Editorial El Ateneo, 1973, 324 p.
- JORDAN Dale R. La dislexia en el aula, 2a. edición, Argentina - Editorial Paidós, 1975, 198 p.p.
- MFLGAR, de González María; Cómo detectar al niño con problemas del habla , 4a. reimpresión, México, Editorial Trillas, 1983 -- 44 p.p.
- NENDIETA, Alatorre Angeles; Métodos de investigación y manual académico, 9a. edición, Editorial Porrúa, 1977, 213 p.p.
- NENDIETA, Alatorre Angeles; Tesis profesionales, 9a. edición, -- México, Editorial Porrúa, 1976, 258 p.p.
- NIETO, Herrera Margarita E. El niño disléxico, 2a. edición México co, Ediciones Copilco, S.A. 1983, 293 p.p.
- SECRETARIA de Educación Pública; La educación especial en México, 8; Dirección General de Publicaciones y Bibliotecas de la -

S. E. P. 1981, 67 p.p.

TORAS, de Bea Eulalia; Dislexia. Aprendizaje-Pensamiento, España, Editorial Pediátrica, 1977, 155 p.p.

VARIOS, Autores, Didáctica de la expresión oral y escrita, 52- de la Biblioteca Pedagógica de Mejoramiento Profesional del -- Magisterio, México, I. F. C. M. 1967, 186 p.p.

VARIOS, Autores; Didáctica de la Escritura - Lectura, (Primer año de la Escuela Primaria) 63 de la Biblioteca Pedagógica de Mejoramiento Profesional del Magisterio, México, I. F. C. M. - 1967, 322 p.p.

VILLASCO, Fernández Rafael; El niño hiperquinético, 2a. reimpresión, México, Editorial Trillas, 1982, 131 p.p.

Wagner, Rudolph F. La dislexia y su hijo, 5a. reimpresión, México, Editorial Diana, 1982, 152, p.p.

A P E N D I C E

WISC-R-MEXICANO

Escala de Inteligencia Revisada
Estandarizada en México, D.F.

NOMBRE _____

EDAD _____ SEXO _____

DIRECCION _____

NOMBRE DEL PADRE
O TUTOR _____

ESCUELA _____

GRADO _____

LUGAR DE APLICACION _____

APLICO _____

REFERIDO POR _____

Protocolo

PERFIL WISC-R

ESCALA VERBAL

ESCALA DE EJECUCION

Puntuación normalizada	Información	Similitudes	Aritmética	Vocabulario	Comprensión	Retención de dígitos	Puntuación normalizada	Figuras incompletas	Ordenación de dibujos	Diseños con cubos	Composición de objetos	Claves	Laberintos	Puntuación normalizada
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	*	*	*	*	*	*	19	*	*	*	*	*	*	19
18	*	*	*	*	*	*	18	*	*	*	*	*	*	18
17	*	*	*	*	*	*	17	*	*	*	*	*	*	17
16	*	*	*	*	*	*	16	*	*	*	*	*	*	16
15	*	*	*	*	*	*	15	*	*	*	*	*	*	15
14	*	*	*	*	*	*	14	*	*	*	*	*	*	14
13	*	*	*	*	*	*	13	*	*	*	*	*	*	13
12	*	*	*	*	*	*	12	*	*	*	*	*	*	12
11	*	*	*	*	*	*	11	*	*	*	*	*	*	11
10	*	*	*	*	*	*	10	*	*	*	*	*	*	10
9	*	*	*	*	*	*	9	*	*	*	*	*	*	9
8	*	*	*	*	*	*	8	*	*	*	*	*	*	8
7	*	*	*	*	*	*	7	*	*	*	*	*	*	7
6	*	*	*	*	*	*	6	*	*	*	*	*	*	6
5	*	*	*	*	*	*	5	*	*	*	*	*	*	5
4	*	*	*	*	*	*	4	*	*	*	*	*	*	4
3	*	*	*	*	*	*	3	*	*	*	*	*	*	3
2	*	*	*	*	*	*	2	*	*	*	*	*	*	2
1	*	*	*	*	*	*	1	*	*	*	*	*	*	1

OBSERVACIONES

	Año	Mes	Día
Fecha de aplicación	_____	_____	_____
Fecha de nacimiento	_____	_____	_____
Edad	_____	_____	_____

	Puntuación natural	Puntuación normal
ESCALA VERBAL		
Información	_____	_____
Similitudes	_____	_____
Aritmética	_____	_____
Vocabulario	_____	_____
Comprensión (Retención de Dígitos)	_____	_____
Suma	_____	_____
ESCALA DE EJECUCION		
Figuras Incompletas	_____	_____
Ordenación de Dib.	_____	_____
Diseños con Cubos	_____	_____
Compos. de Objetos	_____	_____
Claves (Laberintos)	_____	_____
Suma	_____	_____
Puntuación normal		
Escala Verbal	_____	_____
Escala de Ejecución	_____	_____
Escala Total	_____	_____

* Puntuación normalizada

C.I. TOTAL _____

ESCALA VERBAL

C.IV. _____

Media individual _____

P.E. Discrepancias

ESCALA DE EJECUCION

C.I.E. _____

Media individual _____

P.E. Discrepancias

Información _____

Comprensión _____

Aritmética _____

Analogía _____

Vocabulario _____

Ret. dígitos() _____

Fig. Incompleta _____

Ord.de Dibujos _____

Diseño de cubos _____

Comp.Objetos _____

Claves _____

Laberintos _____

ANALISIS CUALITATIVO

2.- Dibujo de la Figura Humana

Observaciones: _____

3.- Bender

Nivel de maduración _____

Indicadores de lesión cerebral y/o datos significativos

III.- Observaciones Generales y/o datos significativos

IV.- Conclusiones

V.- Sugerencias

Fecha _____

Nombre del Examinador _____

A. INFORMACION

Deberá contestar después de 15 minutos de contestación

Punt. 100

1 Venite plenas

2 Hijo Galina

3 Cacharrón

4 Dedo

5 M...

6 Dias Semana

7 América

8 Cosas Doctena

9 Vaca

10 Estaciones

11 Lázaro Cardenas

12 Kilos Toneladas

13 Estómago

14 Suteite Tierra

15 1810

16 Fronteras

17 Sol

18 Chile

19 Sonido

20 Año Insesto

21 Hernán Cortez

22 Esjatura

23 Arrete

24 Jeronhinos

25 Oaxdar

26 Foto

27 Usas Newton

28 Blwin

Total

E. FIGURAS INCOMPLETAS

Deberá contestar después de 15 minutos de contestación

Punt. 100

Punt. 100

1 M...

2 Muchacha

3 Gato

4 Reloj

5 Espejo

6 Elefante

7 Cara

8 Cinturón

9 Escobeta

10 Puerta

11 Saco

12 Niña

13 Cómeda

14 Niño

15 Baraja

16 Tijeras

17 Tornillo

18 Niña

19 Vaca

20 Teléfono

21 Perfil

22 Casa

23 Termómetro

Total

Máx. = 23

C. SEMEJANZAS

Deberá contestar después de 30 minutos de contestación

Punt. 100

1 Vata Fucha

2 Fucha Fucha

3 Pano Guadara

4 Cacha Sembrato

5 Ce Vera Viro

6 Manzana Platano

7 Gato-Raton

8 Teléfono Radio

9 Cero Redda

10 Tijeras Sables

11 Kilo Metro

12 Enjo Algras

13 Mortara Lago

14 Gal Arja

15 P...

16 P y 12

Punt. 200

Máx. = 3

Total

D. ORDENACION DE DIBUJOS

Ordenación	Tiempo	Orden	Puntuación (Encírcule la puntuación obtenida)
Báscula (EJEMPLO)			
1. Pelea	45"	1	2 OUT
		2	1 OUT
2. Día de campo	45"	1	2 DOG
		2	1 DOG
3. Fuego	45"	1	2 FIRE
		2	1 FIRE
4. Puente	45"	1	2 WALK
		2	1 WALK
5. Ladrón	45"	0	16 45 11 15 1 10 3 4 5 J
6. Dormilón	45"	0	16 45 11 15 1 10 3 4 5 J
7. Artista	45"	0	16 45 11 15 1 10 3 4 5 J
8. Lazo	45"	0	16 45 11 15 1 10 3 4 5 J
9. Lancha	60"	0	21 60 11 20 1 10 3 4 5 J
10. Jardinero	60"	0	26 60 16 25 1 15 3 4 5 J
11. Banca	60"	0	26 60 16 25 1 15 3 4 5 J
12. Lluvia	60"	0	26 60 16 25 1 15 3 4 5 J

* De un ejemplo que sea el primero

Total

E. ARITMETICA

Responde a los problemas de 2 fracciones consecutivas

Problema	Respuesta	Punt. 1 o 0
1. 30"		
*2. 30"		
*3. 30"		
4. 30"		
5. 30"		
6. 30"		
7. 30"		
8. 30"		
9. 30"		
10. 30"		
11. 30"		
12. 30"		
13. 30"		
14. 45"		
15. 45"		
16. 75"		
17. 75"		
18. 75"		

Máx = 18

Problemas 2 y 3 se puntúan con medio punto si el niño comete un error pero si comete dos o más errores no se puntúan.

Total

Responde a las preguntas que te indiquen.

F. DISEÑOS CON CUBOS

Responde a los problemas de 2 fracciones consecutivas

Orden	Tiempo	Punt. Fracción	Puntuación (Encírcule la puntuación para cada una)
1. 45"	1	0	2
	2	0	1
2. 45"	1	0	2
	2	0	1
3. 45"	1	0	2
	2	0	1
4. 45"	1	0	21 45 16 20 1 10 4 5 6
	2	0	21 75 16 20 1 10 4 5 6
5. 75"	1	0	21 45 16 20 1 10 4 5 6
	2	0	21 75 16 20 1 10 4 5 6
6. 75"	1	0	21 45 16 20 1 10 4 5 6
	2	0	21 75 16 20 1 10 4 5 6
7. 75"	1	0	26 75 21 25 1 15 4 5 6
	2	0	26 75 21 25 1 15 4 5 6
8. 75"	1	0	26 75 21 25 1 15 4 5 6
	2	0	26 75 21 25 1 15 4 5 6
9. 120"	1	0	31 120 24 30 1 20 4 5 6
	2	0	31 120 24 30 1 20 4 5 6
10. 120"	1	0	31 120 24 30 1 20 4 5 6
	2	0	31 120 24 30 1 20 4 5 6
11. 120"	1	0	31 120 24 30 1 20 4 5 6
	2	0	31 120 24 30 1 20 4 5 6

Total

G. VOCABULARIO

Descontinuar después de 5 fracasos consecutivos

Punt.
2.100

V
V

1 Burro

2 Bicicleta

3 Clavo

4 Abecedario

5 Diamante

6 Valiente

7 Contagioso

8 Gracioso

9 Juntar

10 Molestia

11 Apostar

12 Limosna

13 Prevenir

14 Campanario

15 Fábula

16

17 Expector

18 Impulsar

19 Amparo

20 Improbable

21 Demoler

22 Emigrar

23 Diatario

24 Fútila

25 Sinfonia

26 Espionaje

27 Pivalidad

28 Alhución

29 Escarabajo

30 Pociur

31 Reforma

M3x

Total

Objeto	Tiempo	No. de piezas correctamente unidas	Multiplicar por	Puntuación (Encircule la puntuación apropiada)														
				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9					
lanzana (MUESTRA)																		
Niña 120"		(0-6)	1	0	1	2	3	4	5	31-120 6	21-30 7	1-20 8	ENSAMBLE PERFECTO					
Caballo 150"		(0-5)	1	0	1	2	3	4	36-150 5	21-35 6	16-20 7	1-15 8	ENSAMBLE PERFECTO					
Coche 150"		(0-9)	1/2 *	0	1	2	3	4	51-150 5	36-50 6	26-35 7	1-25 8	ENSAMBLE PERFECTO					
Cara 180"		(0-12)	1/2 *	0	1	2	3	4	5	76-180 6	51-75 7	36-50 8	1-35 9	ENSAMBLE PERFECTO				
Redondee las medias puntuaciones												Total		Máx. = 33				

I. COMPRENSION		Descontinuar después de 4 fracasos consecutivos	Punt. 2, 1 ó 0
1. Cortar dedo			
2. Cartera - tienda			
*3. Humo - vecina			
*4. Policías			
5. Perder - pelota (muñeca)			
6. Pelea			
*7. Casa - ladrillo - madera			
*8. Coches - placas			
*9. Criminales			
10. Timbres - cartas			
11. Inspección - carne			
*12. Ayuda social			
13. Voto - secreto			
*14. Libros - pasta			
15. Promesa			
*16. Algodón			
*17. Senadores			
Si el niño responde sólo una idea, pedirle una segunda respuesta. Cambie adecuadamente la pregunta, diciendo: "Dime otra cosa que podrías hacer (el por qué, o la ventaja)".			Total Máx. = 34

J. CLAVES	Tiempo	Punt.
A (Para niños menores de 8 años)	120"	(0-50)
B (Para niños mayores de 8 años)	120"	(0-93)

CLAVES A	
Puntuaciones que incluyen bonificación de tiempo por perfecta asociación	
Tiempo en segundos	Puntuación
111-120	45
101-110	46
91-100	47
81-90	48
71-80	49
1-70	50

K. ATENCIÓN DE DIGITOS (Complementaria)

Se le presenta un listado de números de dígitos diferentes.
 Al leerlos debe registrar el primer dígito que le llama la atención y luego seguir leyendo el resto.

MUESTRA	GRUPO A (PROGRESIVO IOP)		Ensayo 2		Punt. 2.060
	Ensayo 1	Pasa/Fracasa		Pasa/Fracasa	
1	28		6-1-2		
2	371		0-1-5-8		
3	843		5-2-1-8-6		
4	38574		7-9-6-1-8-3		
5	51233		9-8-5-1-3-3		
6	1649763		2-9-7-6-3-1-6-4		
7	53812456		4-2-6-9-1-2-3-3-1		
Total (IOP)					Max. 14

Aplicar el grupo A en un universo de 1000
 siendo 0 el punto progresivo

MUESTRA	GRUPO B (PROGRESIVO IOP)		Ensayo 2		Punt. 2.160
	Ensayo 1	Pasa/Fracasa		Pasa/Fracasa	
1	24		6-3		
2	74		2-5-4		
3	7286		8-4-3-3		
4	41357		9-7-8-5-7		
5	165298		3-6-7-1-4-4		
6	8562342		4-5-9-2-8-1		
7	69163258		3-1-7-9-5-4-6-2		
Total (IOP)					Max. 14

Nº Ex. = 28

IOP	IOP	Total
-----	-----	-------

L. LABERINTOS (Complementaria)

Se le presenta un listado de trayectos de laberintos.

Laberinto	Errores Máximos	Errores	Atribución (Errores de identificación apropiada)						
			1 Error	2 Errores	3 Errores	4 Errores	5 Errores		
1	30"	1	0	1 Error	0 Errores				
2	30"	1	0	1 Error	0 Errores				
3	30"	1	0	1 Error	0 Errores				
4	30"	2	0	2 Errores	1 Error	0 Errores			
5	45"	2	0	2 Errores	1 Error	0 Errores			
6	60"	3	0	3 Errores	2 Errores	1 Error	0 Errores		
7	120"	3	0	3 Errores	2 Errores	1 Error	0 Errores		
8	120"	4	0	4 Errores	3 Errores	2 Errores	1 Error	0 Errores	
9	150"	4	0	4 Errores	3 Errores	2 Errores	1 Error	0 Errores	
Total (IOP)					Max. 30				

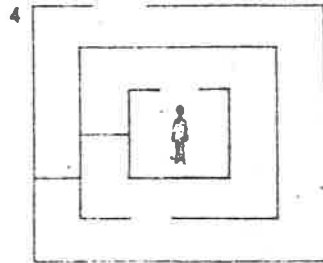
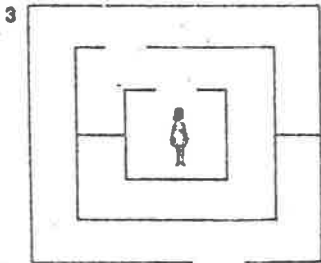
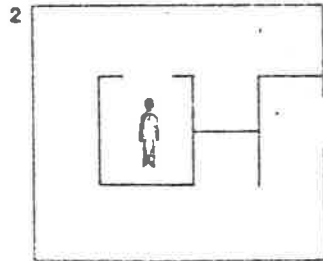
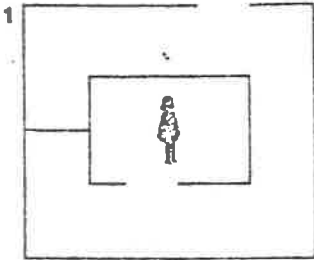
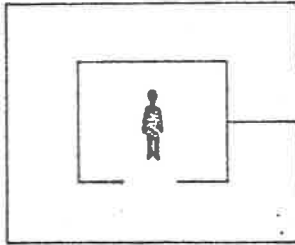
WISC-R
Estandarizado en México, D. F.



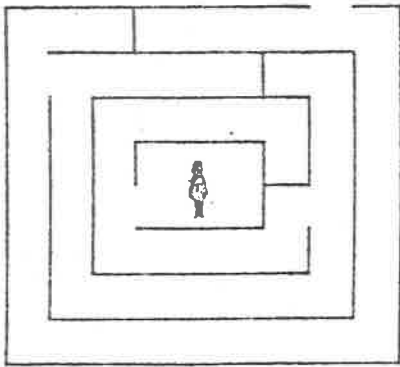
NOMBRE _____

EXAMINADOR _____ FECHA _____

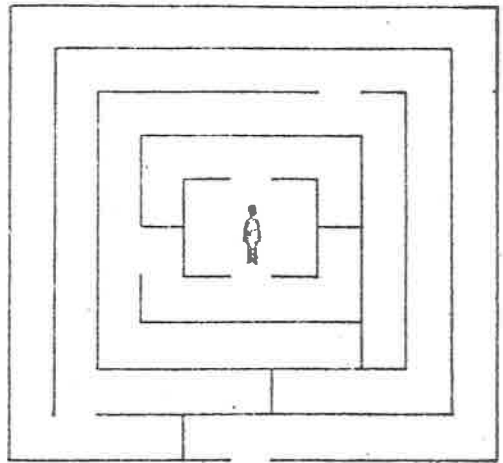
MUESTRA



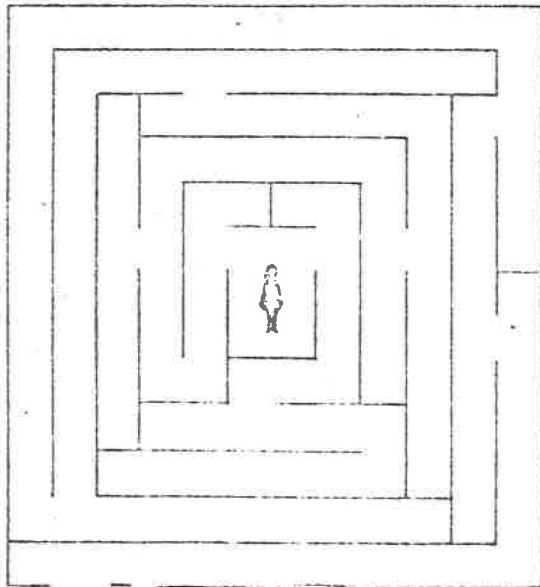
5

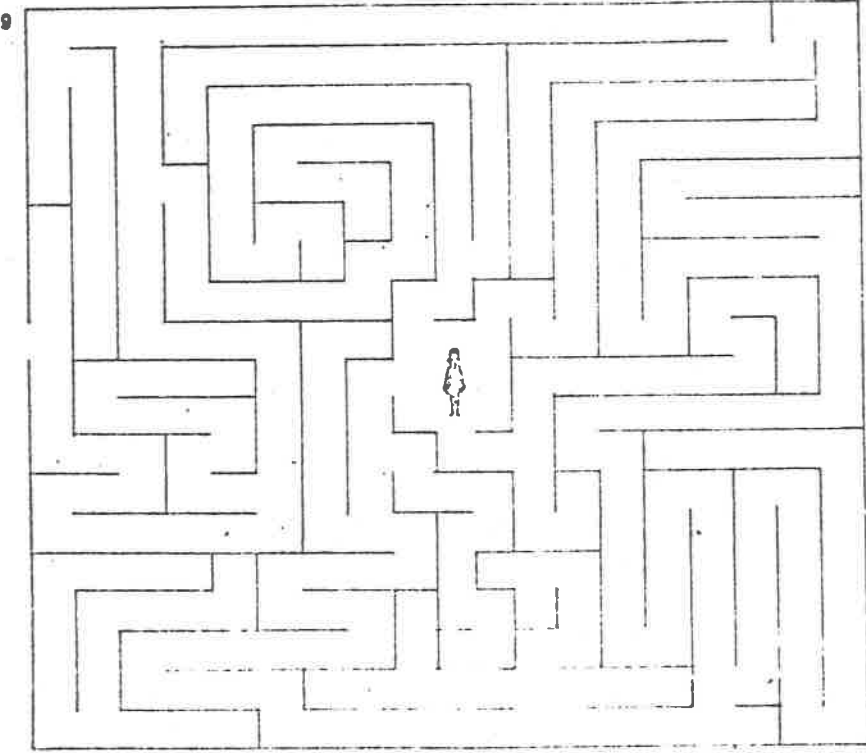
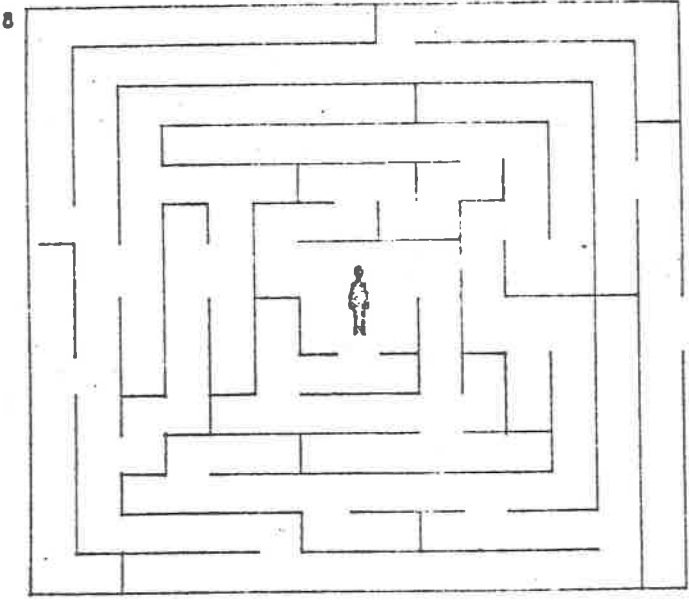


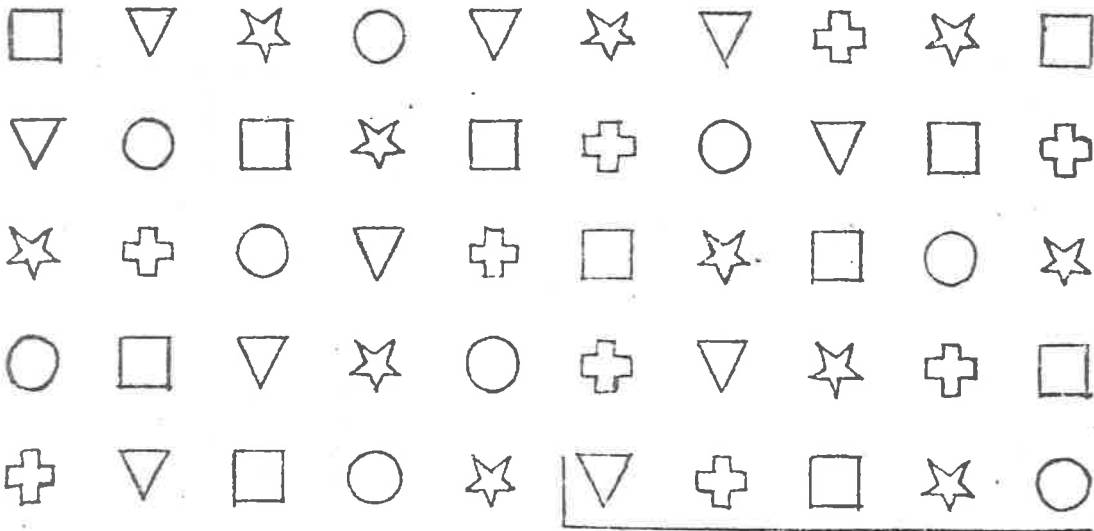
6



7







MUESTRA



B



MUESTRA

2	1	4	6	3	5	2	1	3	4	2	1	3	1	2	3	1	4	2	6	3	1	2	5	1
3	1	5	4	2	7	4	6	9	2	5	8	4	7	6	1	8	7	5	4	8	6	9	4	3
1	8	2	9	7	6	2	5	4	7	3	6	8	5	9	4	1	6	8	9	3	7	5	1	4
9	1	5	8	7	6	9	7	8	2	4	8	3	5	6	7	1	9	4	3	6	2	7	9	3

GUIA PARA LA APLICACION DEL B. G.

por JAIME BERNSTEIN

EL TEST

Noticia histórica: La célebre psiquiatra norteamericana Lauretta Bender realizó las investigaciones para su test especialmente en el "Bellevue Hospital" de New York. A partir del año 1932 empezó a publicar sus resultados en la prensa especializada, y en el año 1938 la American Orthopsychiatric Association le dio a conocer su conjunto. El Test Gueustáltico de Bender fué bien aceptado por la crítica científica y bien pronto pasó a ocupar un puesto de importancia en toda batería psicométrica contemporánea. Se lo llama, brevemente, B.G.

Objetivo: Examen de la función gueustáltica visomotora, su desarrollo y regresiones.

Funcionamiento: Se lo presenta al sujeto, en forma sucesiva, una colección de 9 figuras geométricas para que las reproduzca teniendo el modelo a la vista.

Caracterización: Test visomotor, no verbal, neutro e inofensivo.

Aplicaciones: Exploración del retardo, la regresión, la pérdida de función y defectos cerebrales orgánicos, en adultos y en niños (F. Curran, F. Schilder), así como de las desviaciones de la personalidad, en especial cuando se manifiestan fenómenos de regresión (M. L. Hutt, H. Spiegel, J. Shur, S. Pashman). En detalle:

- Determinación del nivel de maduración de los niños y adultos deficientes.
- Examen de la patología mental infantil: demencias, oligofrenia, neurosis.

c) Examen de la Patología mental de los adultos: retrasos globales de la maduración, incapacidades verbales específicas, disociación, desórdenes de la imitación, desórdenes perceptivos, desórdenes confusionales. Estudio de la afasia, de las demencias parálisis, alcoholismo, síndromes posttraumáticos, psicosis maniaco-depresiva, esquizofrenia.

Ejemplos: a) En las Clínicas psicológicas — b) En los Servicios Neurológicos y Psiquiátricos. — c) En los Gabinetes de Orientación Profesional. — d) En las Clínicas Psicopedagógicas Escolares. — e) En el Ejército, para diagnóstico y control de neurosis de combatientes. (El "Mason General Hospital" de las E.E. U.U. lo utilizó en la última guerra).

Margen: Es aplicable a sujetos de 4 años hasta la adultez.

Fundamentos: Está inspirado en la Teoría de la Gestalt sobre la percepción, particularmente en las investigaciones realizadas por Wertheimer, en 1923, sobre las leyes de la percepción. También los dibujos patrones, que el sujeto debe copiar, son los que seleccionó Wertheimer para estudiar la estructuración visual y verificar las leyes gueustálticas de la percepción. Para mayor información véase el Manual y sus suplementos. Referencias: *Percepción de la Psicología de la Forma*, Buenos Aires, Paidós 1947; *Guilford: La Psicología de la Forma*, Buenos Aires, Argos 1947; *Köhler: Psicología de la Forma*, Buenos Aires, Argos, 1949; *Katt: Psicología de la Forma*, Madrid, Espasa Calpe, 1945.

CUADRO DE NORMAS DE MADURACION

(Maduración, retardo, regresión)

Sexo	Figura A	Figura 1	Figura 2	Figura 3	Figura 4	Figura 5	Figura 6	Figura 7	Figura 8	Figura 9
Mujer	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
11 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
10 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
9 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
5 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3 años	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Resumen de las respuestas para cada edad, en los niños en desarrollo. Este cuadro puede ser usado como una escala para determinar el nivel de maduración de los niños hasta los 11 años y edades deficientes normales (véase la maduración, el grado de retardo e regresión). El porcentaje de niños capaces de dar el tipo de respuesta deseado, o de superarlo, se indica en el ángulo superior izquierdo de cada celda.

ADMINISTRACION

Materiales de Prueba: (a) Juego de 9 figuras geométricas, más o menos complejas, impresas en negro, en tarjetas blancas de cartulina blanca. Estas tarjetas están identificadas: la primera (introdutoria o de muestra), con la letra A, y las restantes numeradas en el dorso con los números 1 a 9. (b) Este equipo se brinda dentro de un sobre, junto con el Manual. (c) Directorio de Prueba: Hojas de papel tamaño carta, (8) 1 lápiz, (d) 1 goma.

Administración de la Prueba: Se administra en forma individual. Puede emplearse como test introductorio.

Metodología de la prueba: Se inicia con la figura A y se continúa sucesivamente una a una, con las 8 figuras de la serie, en el orden establecido, a fin de que el sujeto las vaya comparando con el modelo a la vista. Las tarjetas, se muestran, una por vez, siempre sobre un margen superior del Protocelo de prueba, en su posición correcta. Debe cuidarse, al examinar, que el examinado profiera tener el juego de tarjetas en sus manos para examinarlas a fin de orientar adecuadamente la totalidad de los dibujos en el Protocelo de prueba, se permite.

Protocolo de Prueba: Se utilizan hojas de papel blanco común, lisa, de tamaño carta. A menudo bastará con un protocolo, pero los sujetos de nivel intelectual inferior, confusos o perturbados, pueden necesitar más.

Consigna: Dígale al examinado:

Aquí hay algunas figuras (o dibujos) para que los copie. Cópielos tal como Ud. los ve.

Debe cuidarse que cualquier otra indicación que sea preciso hacerle al sujeto no sea sugerente. Por ejemplo, al ser preciso preguntar si debe contar los puntos, respóndale: No es necesario, pero aquí como le piden, de manera semejante debe contestarse a cualquier otra pregunta que el sujeto formule.

Marcado de la prueba: Alíntese al sujeto a alinear la figura A cerca de la esquina superior derecha del papel, pero si no acepta la sugerencia de inmediato, no se insiste. — Si el examinado intenta pasar la tarjeta para reproducirla en alguna otra posición, debe desalentarse. Si persiste, permítasele hacerlo y anótese el hecho en el Protocelo de registro. — Se acepta sobre los trazos que el examinado realice con una figura. — Proporciónese al sujeto lápiz y goma. Se permite

que el examinado borre a fin de mejorar sus trazos, pero no se le estimula en este sentido. No se admite, en cambio, el empleo de auxiliares (regla, mandril, etc.) para efectuar las reproducciones. Sirve de orientación a la conducta general del examinado, la norma siguiente: El B.O. es un test clínico y no debe manejarse, en consecuencia, con tal rigidez que perjudique su objetivo: establecer la capacidad del examinado para experimentar las gestiones visuomotoras en relación espacial y temporal.

Tiempo: No se fija ni limita el tiempo; no debe retirarse las láminas hasta que el examinado las haya reproducido. No obstante, puede calcularse que, de hecho, la prueba toma por lo regular un lapso de 15 a 20 minutos.

Registro de la Prueba: Regístrese la reacción del sujeto a la situación de prueba, su comportamiento a lo largo de ella y, en especial, toda conducta que en el curso del test se desvíe de las normas establecidas. — En algunos casos (por ejemplo que el sujeto se desvíe de las normas establecidas) se considerará que el test ha fracasado. — Si el examinado está fatigado regístrese el hecho, a fin de tenerlo en cuenta en el diagnóstico (la fatiga tiende a exagerar las perturbaciones de la función perceptiva, aumentando las tendencias preservativas, o provoca otras procesos derivados del deseo de economizar energías o de las tendencias regresivas). Estas anotaciones se hacen en el "Protocolo de Registro".

Protocolo de Registro: En este equipo se brinda un "Protocolo" para el registro y elaboración de la prueba, especialmente confeccionado por nosotros. En la portada se anotan los datos de identificación del sujeto (filiares, edad, coloración, profesión), las circunstancias de la prueba (motivos, fecha, duración, examinado), y la conducta del sujeto. En la pág. 2 se procede al análisis cualitativo de las reproducciones, una a una, a fin de discriminar los índices significativos (pautas específicas y divergencias inter e intra individualmente). En la pág. 3 se describen las características generales del trabajo realizado por el sujeto y se hace la apreciación de conjunto en base a las relaciones recíprocas (coherencias y discrepancias de las pautas). En la pág. 4 se procede a la valoración cuantitativa (punteje) del nivel de madurez y a la cualitativa, en base a las pautas finalmente se formula el diagnóstico B.O.

ANÁLISIS Y VALORACION

La valoración del test se realiza sobre los datos obtenidos por el análisis de las figuras reproducidas, relaciones recíprocas, el fondo espacial, formas de patrones en el tiempo, etc., y los datos clínicos. El test permite a doble análisis y valoración: cualitativos y cuantitativos, para establecer las pautas significativas y los fines diagnósticos.

ANÁLISIS Y VALORACION CUALITATIVOS

Análisis: El análisis cualitativo es el fundamental. En este paso debe leerse las características de la organización de las figuras sobre espacio disponible (copia reducida, copia extendida sobre todo el papel, superposiciones), el grado de claridad de la reproducción, la fidelidad o desvío de los modelos originales, distorsiones, adiciones extras, las características de los contornos (lindes, difusos, repañados, etc.), de los trazados (lineales, fragmentados, repañados, corregidos, etc.), de los detalles (reproducción fragmentada, omisión, exageración, omisión, adición, distorsión, sustitución), etc.; el nivel de madurez (grado de integración de las partes en la totalidad, signos limitados). — Sobre de registro, de falta de madurez, la utilización del plano horizontal o vertical correcta o incorrecta, la orientación de la segmento o hacia la derecha correcta o incorrecta, el grado y modo lento, la interrelación de las figuras (coherencias, discrepancias, interinfluencias, perseveración, tendencia a clasificar los dibujos, agrupación de figuras similares — horizontales, a base de puntos, etc. — independencia o conexión de las figuras entre sí, el afán de definición, formalismo, tendencia a las respuestas abstractas o concretas, análisis mercedo (trazados de líneas auxiliares; uso de goma), etc.

Bell (*Projective Techniques. A Dynamic Approach to the Study of the Personality*, Logman, Green and Co., New York, 1951, págs. 342 y 343; edición castellana en preparación) da los siguientes criterios para el análisis del B.O. Bregón:

I. LOS MOVIMIENTOS UTILIZADOS EN LA CONSTRUCCION DE LAS FIGURAS:

- 1) rapidez; 2) ritmo; 3) dirección; 4) perseveración; 5) similitud; 6) elaboración.

II. LA FORMA DE LA REPRODUCCION:

- 1) Costismo: a) claro; b) confuso.
- 2) Organización de la figura: a) reproducción exacta; b) repetición exacta del todo con inexactitudes en los detalles; c) reproducción exacta de las partes, pero con fallas de integración en el conjunto.
- 3) Dirección espacial: a) rotación de todo; b) figura; c) rotación de parte de la figura; d) separación de partes de la figura; e) acentuación del plano horizontal.
- 4) Diferenciación de las formas: a) fallas en la diferenciación (Ej: Garabato); b) sustituciones y modificaciones (Ej: círculos que puntas; movimiento direccional radial por líneas rectas; números o letras en lugar de puntos o círculos; etc.); c) elaboración.
- 5) Perseveración: a) en los trazos empleados en la construcción; b) en la representación de las figuras sucesivas.
- 6) Decida: a) macrografía; b) igual al modelo; c) micrografía.
- 7) Omisiones: a) entrecorramientos; b) de formas angulares.

CONDUCTA ASOCIADA:

- a) Asociación libre en torno a las figuras; b) Signos de aprobación o desaprobación a los dibujos realizados.

Valoración: En función de las características de la producción en su conjunto y en sus detalles, analizados según los criterios generales arriba señalados, se logra establecer indicios significativos, útiles al diagnóstico. He aquí las principales pautas significativas en los diferentes cuadros y condiciones patológicas.*

ENFERMEDADES ORGANICAS CEREBRALES

Demencia Parálitica: Los demencias paráliticas suministran diferentes clases de respuestas, en parte debido al tipo de síndrome, alíctico. *Niveles selectivos superiores:* se aprecian en los contenidos generales y en las tentativas de perfección formal; eventual aparición en las gestaltas de la letra inicial del nombre del paciente o algún elemento personal. *Tipos embolados, aliterados, propropos* al como; pobreza de impulsos y fragmentación arbitraria de la configuración, sugerida más por la mala apariencia de las formas que por los principios gestálticos genéticos. (En estas casos la lesión azusa sea más basal que cortical). *Tipos expansivos:* tendencia a sustituir partes de la configuración por letras, números, rayas, o la inicial del nombre del paciente, en tanto la figura total se conserva casi intacta (sustitución similar a la confabulación). La figura total suele estar mal ajustada sobre el fondo (rango confesional). Algunas partes del dibujo modificadas (por ejemplo, los dos extremos de la Fig. 8, que aparecen dilatados, aunque la totalidad de la figura permanece casi intacta). Se mantienen los principios generales de la gestalt. *Casos precoces de demencia parálitica, en personas bien integradas que han sido tratadas al comienzo de la enfermedad:* rasgos compensatorios; tendencia a una perfección formalista e impersonal. Casi siempre algún signo indicador de uno u otro tipo de desviación parálitica o la regresión a algún rasgo primitivo (uso de ardores cerrados o perseveración en sentido horizontal y hacia la derecha). Los rasgos primitivos son más concisos en los casos de afección aguda o apraxia.

Ver: Manual, cap. VIII, pág. 112

Picosis Alcohólica: Gestalten visomotoras profundamente perturbadas; figura incompleta y distorsionada por repetición de trazos. Casos serenos graves; perseveración de los impulsos motores o movimiento rítmico (no de la forma, tal como aparece en los casos de afección senescente). Fases alucinatorias crónicas de tipo alcohólico; gestalt como totalidad bien percibida pero con contornos difusos (tal vez a causa de dificultades perceptuales, del temblor y del impulso motor a la repetición de las líneas). *Estados senescentes:* dificultades motoras poco marcadas; las felles perceptuales ocupan el primer plano y evocan perturbaciones en la integración de las partes dentro del todo y en la orientación de la figura sobre el fondo.

Ver: Manual, cap. VIII, pág. 127

Picosis Traumática: Cuadro confusional perturbado, agudo, desubiliación de la conciencia y dificultada para la realización de la intención de la percepción y la función gestáltica. Regresión a rasgos primitivos y signos de confusión (especialmente en la mala orientación de Korschoff de su fondo). Cuando la "desubiliación" y el cuadro crítico de Korschoff desaparecen, puede o no haber perturbaciones en la percepción y en la función gestáltica. Como es que el trastorno persiste ser importante y está asociado con rasgos de perturbaciones neuropáticas; rasgos de Korschoff en el patrón visomotor; regresión de la configuración como totalidad y adecuada orientación de la figura sobre su fondo, pero con una tendencia a la regresión a respuestas pri-

El propósito de este Gule es servir de simple medio para facilitar la comprensión en el test y analizar el mundo del Manual para consulta de, solamente, irreparable. Aquí sólo se señalan los rasgos capitales de cada cuadro patológico, según las indicaciones de la prueba. Las demás observaciones se refieren a el material suministrado por Bender en sus libros más recientes, relativos a la publicación del B. G. Para una información completa en este caso se remite al Manual, con indicación de capítulo y página.

mitiva y la modificación o sustitución de partes de la figura con intentos de ferir la estructura gestáltica.

Ver: Manual, cap. VIII, pág. 129

Estados Confusionales Agudos: Poca claridad en la integración de las partes de la figura con respecto al todo, y del todo en relación con el fondo. En comparación con esta dificultad primaria, la regresión a niveles primitivos tiene importancia secundaria. Eventual morfografía asociada a pobreza de impulsos (casos de litigio o embriaguez); rasgos confusionales: a) moderada regresión a respuestas más primitivas; b) algunas dificultades en la integración de las partes de la figura dentro de la gestalt total; c) una real específica tendencia a orientar mal la figura sobre su fondo; figura completa, pero invertida, como en un espejo, o desviada en un ángulo de 45°. El signo señalado en último término parece ser el más característico del estado confusional.

Ver: Manual, cap. VIII, pág. 133

Esquizofrenia: En la esquizofrenia se observa la perturbación fundamental de la función gestáltica; disociación de las figuras, a menudo con distorsión lúdica y reemplazamiento de los principios gestálticos. Se distorsiona la forma de las unidades y la relación de la configuración gestáltica, en especial en los relacionados que muestran una seria preocupación. *Enfermos que acrisan una serena actividad normal:* desintegración y separación de figuras que muestran una alta liturgia una totalidad, acompañada de incapacidad de lograr la descripción de funciones que tienden a mantenerse demasiado quietas. *Enfermos esquizofrénicos (tipos):* distorsiones plásticas, frecuente rotación en las figuras (su se logra una "line Gestalt"), inusual cohesión entre todas las figuras y aumento en el movimiento de las figuras sobre el fondo. A menudo, intentos de ampliar las figuras como matrices para otras figuras nuevas, fantásticas o confabulatorias, mediante adorno con líneas de unión que destruya la Gestalt original. *Para esquizofrénicos:* Las unidades esquizofrénicas muestran tendencias similares. También a algunas viejas respuestas primitivas controladas como otras más maduras, por tanto: empleo excesivo del movimiento vertical, inclusión en las formas perfectas del rombo. Figuras sobre un plano horizontal sueltas para formar una figura vertical. Líneas de círculo huecos y reiteradamente repetidas. Contorno de los círculos no bien definidos, en lugar de puntos, muchos círculos pequeños. Fragmentación de las formas angulares y cruzadas. Figuras muy elaboradas, agrandadas y repetidas por falta de interés al test. *Depresiones moderadas de ordinario, reproducibles exactas y de gran limpieza, que evocan manifestaciones esquizofrénicas.* Estos pacientes miran a menudo y se ríen por lograr la exactitud; sin embargo, no quedan satisfechos con los resultados. *Manías moderadas:* el mismo tipo de copia, pero en tiempo menor, y las enfermos se muestran complacidos al término de su tarea.

Ver: Manual, cap. IX, pág. 138

Picosis Maníaco-Depresiva: Frente a la prueba suelen deprimirse mucho y sufrir fuertes inhibiciones que los imposibilitan responder; o también, muestran demasiado irritables o irritados como para prestar atención al test. *Depresiones moderadas:* de ordinario, reproducibles exactas y de gran limpieza, que evocan manifestaciones esquizofrénicas. Estos pacientes miran a menudo y se ríen por lograr la exactitud; sin embargo, no quedan satisfechos con los resultados. *Manías moderadas:* el mismo tipo de copia, pero en tiempo menor, y las enfermos se muestran complacidos al término de su tarea.

Ver: Manual, cap. X, pág. 150

Deficiencia Mental: Deficiencia de grado leve. Menor diferenciación de sistema más unificado, una gestalt de mayor vigor y simplicidad semejante a la producción de los niños normales de menor edad, por lo común parecen demostrar el deficiente constitucional hereditario. Pero aun en ellos no se halla un simple retardo de todos los puntos

para de la función gúestáltica visuomotora integrada. El control motor es de ordinario mejor en los niños normales de menor edad. Por lo general dibujos caracterizados por su pequeñez y por la conservación de energía. Libre utilización del redondeo primitivo. Los patrones parecen mayor rigidez. En las respuestas de los deficientes mentales pueden apreciarse toda suerte de desviaciones en las reacciones de la personalidad y en la función gúestáltica. Muchos sujetos que parecen obvios mentales, evidencias en sus dibujos gúestálticos perturbaciones a menudo más o menos graves que se caracterizan por el uso de símbolos de unidad primitiva repetidas por perseveración; otros exhiben fenómenos disociativos típicos de la esquizofrenia; algunos ponen de manifiesto perturbaciones de los impulsos, con pobreza de respuestas, o evitación de rasgos hiperkinéticos, y, finalmente, se hallan sujetos con dificultades perceptuales, rasgos confusionalistas con orientación inadecuada de las figuras totales o de partes de ellas sobre el fondo. En suma, demuestran particular dificultad con las paralelas, formas angulares y cruzadas; reproducen las puestas por círculos y la resta por un movimiento oscilante radial.

Véase Manual, cap. XII, págs. 192

LESIONES CEREBRALES INFANTILES

El test gúestáltico visuomotor es un instrumento eficaz para diagnosticar las lesiones cerebrales infantiles. Síntomas de lesión cerebral orgánica: el impulso y las perturbaciones confusionalistas. El tipo de perturbación ayuda al diagnóstico de la clase de lesión orgánica asociada a estos rasgos.

AFASIA SENSORIAL

En diversos sujetos con enfermedades orgánicas cerebrales, en los que la afasia sensorial constituía un síntoma destacado, L. Bender halló que las funciones primitivas de la gúestalt no sólo se conservaron sino que inclusive se exageraron y que la función gúestáltica parece hallarse tanto más afectada cuanto más próxima esté la lesión a la región occipital.

Véase Manual, cap. VII, págs. 88

PSICONEUROSIS

En las psiconeurosis no cabe esperar perturbaciones de la percepción o de la función gúestáltica visuomotora, pues en ellas sólo está perturbado el desarrollo normal de los procesos emocionales desde la infancia del individuo. Empero, algunas gúestaltas pueden convertirse en símbolos de las tendencias infantiles inefectivas y representar las preocupaciones, obsesiones y compulsiones del individuo.

Véase Manual, cap. XIV, págs. 207

EL B. G. COMO TEST PROYECTIVO

Se emplea el método de asociaciones libres en torno a las figuras (Véase ejemplos en el Manual, págs. 65 a 74). Para mayores informaciones al respecto véase nuestros trabajos: "Métodos proyectivos", en H. A. Murray; *Test de Apercepción Temática*, Buenos Aires, Paidós, 1951, págs. 11, y "Tabla de significaciones gráficas de W. Wolf para los dibujos de cualquier tema de niños pequeños", en F. L. Goodenough: *Test de Intelecto Infantil por Medio del Dibujo de la Figura Humana*, Buenos Aires, Paidós, 1951, págs. 233.

ANÁLISIS Y VALORACION CUANTITATIVOS

El análisis cuantitativo sirve de auxiliar, con las ventajas de su mayor objetividad. Para estimar el nivel de maduración de los niños, Bender suministra en el Manual un cuadro de fácil consulta y suma utilidad que reproducimos en la primera página de esta Guía. El test es estandarizado sobre ochocientos niños de 3 a 11 años, pertenecientes a distintos grados escolares (primero a quinto). Dado que los niños de 3 años y menores (a menos que se les permita imitar)

por lo común sólo reproducen paralelas y que a los 11 años ya no producen todas las figuras satisfactoriamente, en tanto los adultos sólo agregan una cierta perfección motora o una absoluta fidelidad en los detalles, tamaños y distancias, debe considerarse que el B. G. mide el grado de madurez de la función gúestáltica visuomotora sólo entre los 4 y los 11 años de edad. He aquí las principales normas derivadas del rendimiento estándar de los niños hacia esas edades:

2 1/2 años a 4 años: garabato, en forma de espirales o movimientos pendulares. La dirección lo determina la mano que se emplea: *derecha* (sentido del movimiento de las agujas del reloj) si se emplea la mano derecha; *derecha sinuosa* (sentido contrario al movimiento de las agujas del reloj) si se emplea la mano izquierda. Al garabato sigue el dibujo de pequeños círculos cerrados o partes de círculos. Tendencia a perseverar en la reproducción de la primera figura en respuesta a las aliteraciones.

4 años: en todas las figuras la forma se expresó mediante círculos y redondeos cerrados colocados sobre un fondo; la dirección por líneas horizontales y de izquierda a derecha; la idea de número, mediante masas y la perseveración. Todos estos elementos pueden combinarse en cierta medida a fin de producir la integración de un patrón.

5 años: modifica sus círculos y redondeos y los transforma en una especie de cuadrados cerrados, o figuras oblongas ovaladas o círculos abiertos; traza arcos en diversas combinaciones, incluyendo la perseveración de arcos concéntricos o igualmente persevera en series de dibujos horizontales en dirección vertical y cruz a líneas verticales y horizontales.

6 años: dibuja cuadrados cerrados y en posición oblicua y representa relaciones de oblicuidad mediante dos redondeos entreabiertos y un segmento de redondeo en relación con otro. Hace círculos tan pequeños que se ven sólo constituir puntos y representan puntos en el espacio. Puede, pues, reproducir correctamente las figuras A, 1, 4 y 5. Suele ser capaz de cruzar líneas y hacer líneas onduladas.

Después de los 7 años: A los 7 reproduce la figura B; a los 8 la figura 6. Progreso en lo que respecta a las relaciones de oblicuidad y a aumento de la capacidad combinatoria.

10 años: reproduce las figuras 2 y 7. Es capaz de producir una perseveración dextrorsa horizontal de sucesiones oblicuas verticales compuestas por tres círculos.

11 años: reproduce la figura 3. Se le exige al niño que trace la Fig. 3 como un serie dextrorsa horizontal de ángulos obtusos, con una amplitud creciente, en lugar de dibujar los arcos concéntricos que emplean los niños menores.

Véase en el Manual (págs. 158 hasta 174) las Tablas de normas para la puntuación de cada una de las figuras (A, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8), con una graduación de siete rangos (puntuajes 1 a 7), con indicación de sus frecuencias en los sujetos de 3 a 11 años y en el adulto. Estas tablas se reúnen en el cuadro que, para su más fácil uso, se da en la primera página de esta Guía.

De acuerdo con dichas normas, se puntúa (con un margen de 1 a 7) cada una de las reproducciones, para calcular así el puntaje final del B. G. Asimismo, confrontando cada reproducción con el cuadro que figura en la primera página de esta Guía, puede estimarse la Edad de Maduración de cada una de las reproducciones, y sobre el promedio derivar una valoración general de la Edad de Maduración y un Coeficiente de madurez.

* Otros investigadores, como F. Billingsley, han elaborado sistemas propios de valoración. Para jóvenes y adultos puede utilizarse el sistema cuantitativo de valoración elaborado por Gerald R. Tassell y Barbara J. Fossell (The *Reproductive Test*), de método sencillo y económico en tiempo. Este sistema distribuye los puntajes en dos niveles de severidad: II (sujetos con un año o más de estudios secundarios); III (sujetos con un año o más de estudios universitarios).

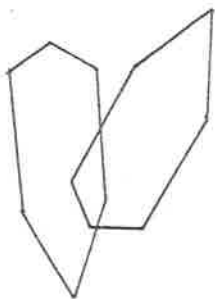
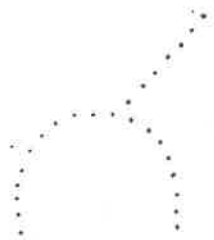
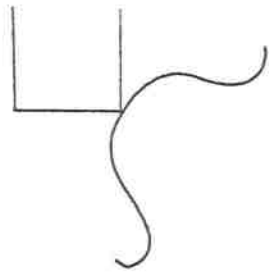
DATOS PSICOMETRICOS DE: L. CALPURNIA DEL BENDER

Puntuaciones: Individuales del Bender y edades equivalentes

Puntuación del Bender

Edad equivalente

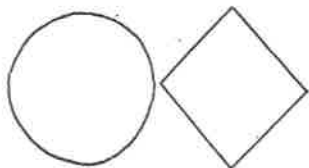
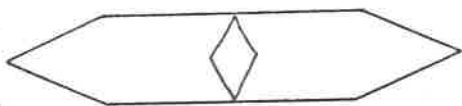
21	4 - 0
20	4 - 0
19	4 - 1
18	4 - 2 a 4 - 3
17	4 - 4 a 4 - 5
16	4 - 6 a 4 - 7
15	4 - 8 a 4 - 9
14	4 - 10 a 4 - 11
13	5 - 0 a 5 - 1
12	5 - 2 a 5 - 3
11	5 - 4 a 5 - 5
10	5 - 6 a 5 - 8
9	5 - 9 a 5 - 11
8	6 - 0 a 6 - 1
7	6 - 6 a 6 - 11
6	7 - 0 a 7 - 5
5	8 - 0 a 8 - 5
4	9 - 6 a 9 - 11
3	9 - 0 a 9 - 11
2	10 - 9 a 10 - 11
1	11 - 0 a 11 - 11



0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

• • • • •
• • • • •
• • • • •
• • • • •
• • • • •

• •



PRUEBA VISAM

La prueba VISAM es un instrumento de evaluación psicopedagógica, permite conocer el nivel de madurez para el aprendizaje del primer grado de la escuela primaria, cuyo manejo lo realiza esencialmente el maestro de primer grado; el tiempo de iniciación del examen deberá ser después de, por lo menos dos días de empezadas las actividades escolares con el grupo y hasta tres semanas después de esa fecha. El examen se realizará siempre durante las primeras horas de trabajo escolar.

Consta de un cuadernillo impreso de 20 páginas y una hoja de recorte anexa con tres grecas impresas. Su aplicación se realiza en dos sesiones: en la primera, la administración se hace en forma colectiva, y en la segunda, el examinador -- trabaja con un niño cada vez.

Material:

- 1.- Prueba VISAM con su hoja de recorte (1 por niño)
- 2.- Lápices con goma (1 por niño)
- 3.- Cajas de colores de madera (1 por niño)
- 4.- Hojas blancas tamaño carta (2 por niño)
- 5.- Reloj con segundero
- 6.- Tijeras (1 por examinador)
- 7.- Lápices de repuesto

Calificaciones:

Test I Concepto de número. Pág. 5 Puntuación máxima: 3 p.

Test II Laberintos. A pág. 5 y B pág. 15 Puntuación máxima 3 puntos.

Test III Clave. Pág. 6 Puntuación máxima: 28 puntos

Test IV Retención de palabras. Pág. 7 Puntuación máxima 3 p.

Test V Colores. Pág. 7 Puntuación máxima: 6 puntos

Test VI Discriminación de dibujos. Pág. 8 a 14
Puntuación máxima: 28 puntos.

- Test VII Punteado. pág. 16 Puntuación máxima: abierta ---
punto por raya.
- Test VIII Copia de figuras. pág. 17 Puntuación máxima: --
14 puntos
- Cuadrado: Puntuación máxima 3 puntos
- Flor: Puntuación máxima 4 puntos
- Rombo: Puntuación máxima 3 puntos
- Jaula: Puntuación máxima 4 puntos
- Test IX Trazado de laberintos. Puntuación máxima: abierta
se califican los errores, a mayor puntuación co--
rresponde menor nivel de madurez.
- Test X Recorte Puntuación máxima: 18 puntos
- Test XI Cuento. pág. 20 Puntuación máxima: 16 puntos
5 de acciones + 11 de detalles
- Test XII Articulación de sonidos. pág. 20 Puntuación máxi-
ma: 20 puntos

Dibujo: La calificación se hace considerando 15 aspectos de --
los dibujos del niño. El total de los aspectos acreditados --
sirve para determinar el nivel de la esfera afectivo - social

Puntos	Nivel de madurez afectivo-social	Clave
0 a 5	Normal	N
6	Deficiente	D
7 o más	Muy deficiente	MD

El nivel que se va a utilizar en la prueba, se obtiene de acuerdo a las puntuaciones de cada test, a la carta de estos puntos, se comparan a efectos de utilizarlo en siguiente tabla.

Nivel	ESFERA FUNCIONATIVO LENGUA										B. VERBAL		
	I	II	III	IV	V	VI	VIIA	VII B	VIII	IX	X	XI	XII
10 (Cognoscitivo)	0	0	0	0	0	0	700 + 1500 + 9-10	0	0	0	0	10	15-16
9 (Cognoscitivo)	0	0	0-10	20-22	3	6	570 + 1345-59	6-8	0	1	1	15-17	1-14
8 (Cognoscitivo)	0	0	1-2	15-19	2	5	46-56	35-44	4-5	1	2	13-14	9-10
7 (Cognoscitivo)	0	0	1-5	10-14	4	11-15	35-45	26-34	2-3	2	3	10-13	7-8
6 (Cognoscitivo)	0	0	3-4	7-9	1	3	28-34	20-25	1	3	4	5	9
5 (Cognoscitivo)	0	0	1-2	3-5	2	2-7	18-27	11-19	0	4	5	6	5-6
4 (Cognoscitivo)	0	0	0-2	0-1	0-2	0-2	0-17	0-10	0	56-66	66 +	76 +	3-4
													0-2
													0-12
													4

Se utilizará el nivel o no predominio de la mano derecha o la izquierda; en los casos de duda, se comparan los resultados de los tests: VII A y VII B, IX A y IX B, IX C-D y IX C-E, para determinar su diferencia. Si el nivel A y VII B, diferencia de 15 puntos o más.

Se utilizará el nivel o no predominio de la mano derecha o la izquierda; en los casos de duda, se comparan los resultados de los tests: VII A y VII B, IX A y IX B, IX C-D y IX C-E, para determinar su diferencia. Si el nivel A y VII B, diferencia de 15 puntos o más.

Se utilizará el nivel o no predominio de la mano derecha o la izquierda; en los casos de duda, se comparan los resultados de los tests: VII A y VII B, IX A y IX B, IX C-D y IX C-E, para determinar su diferencia. Si el nivel A y VII B, diferencia de 15 puntos o más.

Se utilizará el nivel o no predominio de la mano derecha o la izquierda; en los casos de duda, se comparan los resultados de los tests: VII A y VII B, IX A y IX B, IX C-D y IX C-E, para determinar su diferencia. Si el nivel A y VII B, diferencia de 15 puntos o más.

No.	Nombre del alumno	Fecha de nacimiento	Edad	Escolaridad	NIVEL POR ESFERAS		Observaciones
					Cognoscitiva	Verbal	
			A			Promedio de las 3	

Elaborado por: Prof. (a).....

EJEMPLO DE COMO SE DEBE CONTESTAR A LOS DATOS DE LA CAPATULA DE LA PRUEBA
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
INSTRUMENTO NACIONAL DE INVESTIGACION EDUCATIVA

Bateria de Pruebas de Madurez VIMIS

(Explora los aspectos: verbal, intelectual, social-afectivo y motriz)

Nombre Rodrigo Rodríguez Rodríguez Sexo M

Fecha de nacimiento Julio 13 de 1964 Edad 7 años 2 meses

Escuela Miguel Hidalgo Clave 51-328 Grupo F

Escolaridad J. E. Fecha de examen IX-6-71

ESFERA COGNOSCITIVA

Test	Cómputo	Nivel	Test	Cómputo	Nivel
I	<u>1</u>	<u>7</u>	V	<u>2</u>	<u>5</u>
II (A + B)	<u>1+1= 2</u>	<u>5</u>	VI	<u>6</u>	<u>5</u>
III	<u>2</u>	<u>4</u>			
IV	<u>0</u>	<u>4</u>			
NIVEL PROMEDIO DE LA ESFERA <u>30 + 6 = 5.0</u>					

ESFERA MOTRIZ

Test	Cómputo	Nivel	Test	Cómputo	Nivel
VIIa	<u>35</u>	<u>7</u>	VIIa	<u>3</u>	<u>6</u>
VIIb	<u>59</u>	<u>9</u>	VIIb	<u>1</u>	<u>8</u>
VIII	<u>2</u>	<u>7</u>	VIII (E - I)	<u>7-2=5</u>	<u>7-5</u>
				<u>11</u>	<u>7</u>

Predominio: Derecha _____ Izquierda _____

NIVEL PROMEDIO DE LA ESFERA MOTRIZ 30 + 6 = 5.0

ESFERA VERBAL

Test	Cómputo	Nivel
XI	<u>12</u>	<u>9</u>
XII	<u>19</u>	<u>6</u>

NIVEL PROMEDIO DE LA ESFERA $17 \div 2 = 8.5$

ESFERA AFECTIVO-SOCIAL

Dibujos

Cómputo 3 Nivel Normal

NIVEL GLOBAL $5.0 + 7.8 + 8.5 + 3 = 7.1$ Regular

SUGERENCIAS: Requiere atención en cuanto a la madurez de los --
procesos cognoscitivos.

S.E.I. UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN JALISCO.
 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EDUCATIVA
 DIRECCION FEDERAL DE EDUCACION PRIMARIA

ASISTENCIA TECNICA SOBRE METODOLOGIA DE LA EDUC. PRIMARIA.

Batería de Pruebas de Madurez VISAM

9 (Explora los aspectos:verbal,intelectual,social-afectivo y motriz)

Nombre del escolar== _____ Sexo _____ Edad _____
 Fecha de nacimiento _____ Años _____ Meses _____
 Esc.Prim.Fed. _____ Clave _____ Gpo. _____
 Escolaridad:Preescolar () Nvo.Ingreso()) Fecha _____

ESFERA/ COGNOSCITIVA

TEST	COMPUTO	NIVEL	TEST	COMPUTO	NIVEL
I	_____	_____	V	_____	_____
II (A+B)	_____	_____	VI	_____	_____
III	_____	_____			
IV	_____	_____			

NIVEL PROMEDIO DE LA ESFERA _____

ESFERA MOTRIZ

TEST	COMPUTO	NIVEL	TEST	COMPUTO	NIVEL
VIIa	_____	_____	IXa	_____	_____
VIIb	_____	_____	IXb	_____	_____
VIII	_____	_____	IXc (D-1)	_____	_____

Predominio: Derecha _____ Izquierda _____

NIVEL PROMEDIO DE LA ESFERA _____

ESFERA VERBAL

TEST	COMPUTO	NIVEL
X1	_____	_____
X11	_____	_____

NIVEL PROMEDIO DE LA ESFERA _____

ESFERA AFECTIVO- SOCIAL

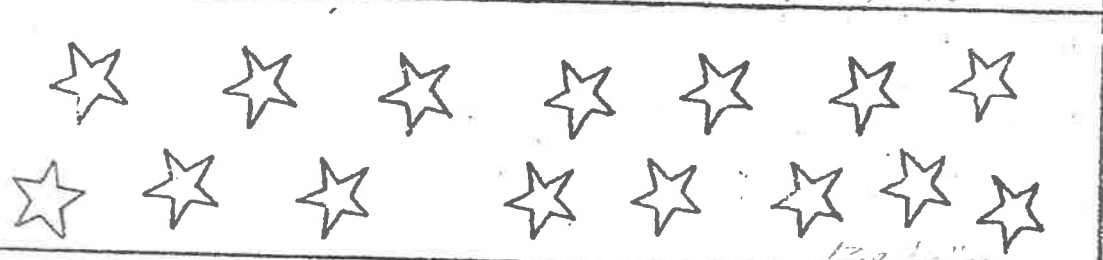
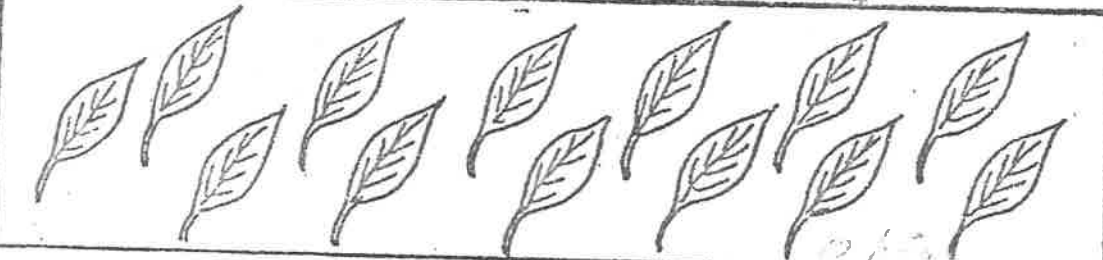
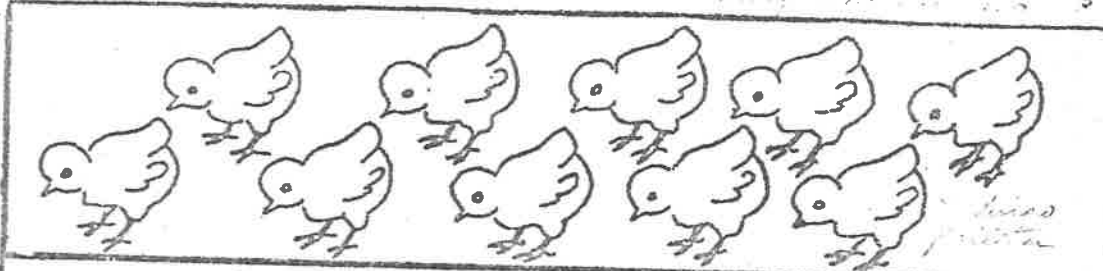
DIBUJOS

COMPUTOS _____ NIVEL _____

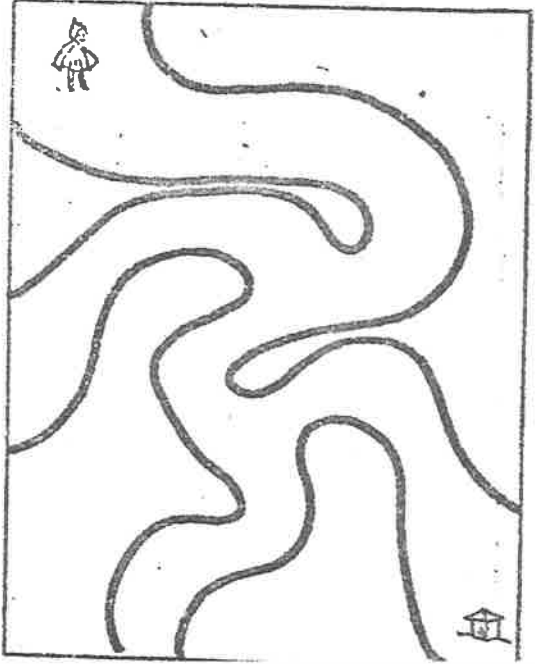
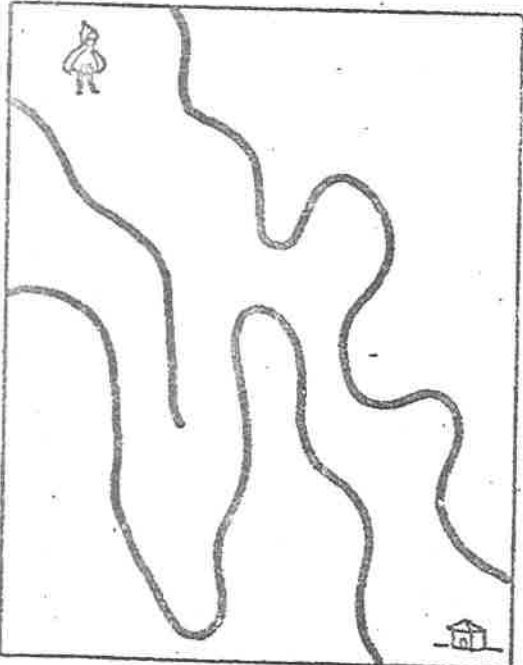
NIVEL GLOBAL _____

SUGERENCIAS _____

AFLICADOR _____



TEST II-A





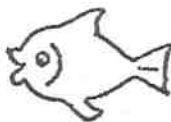
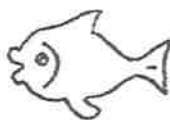
+

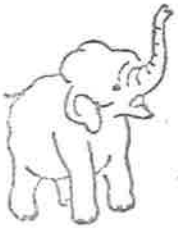
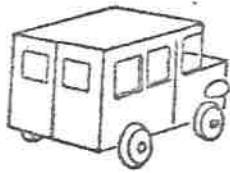


o

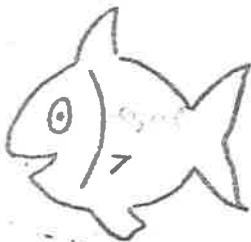
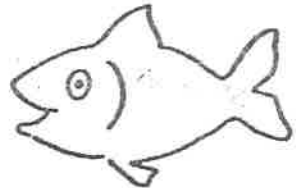
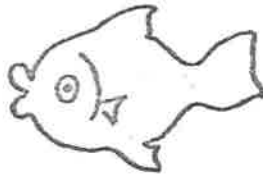


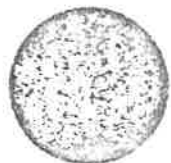
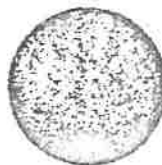
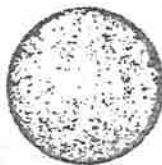
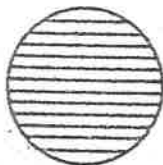
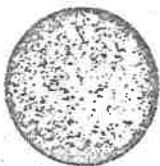
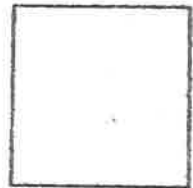
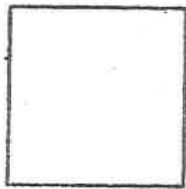
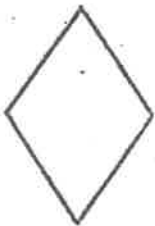
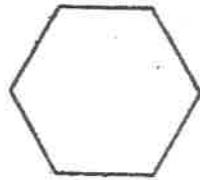
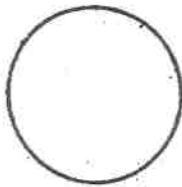
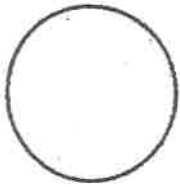
-

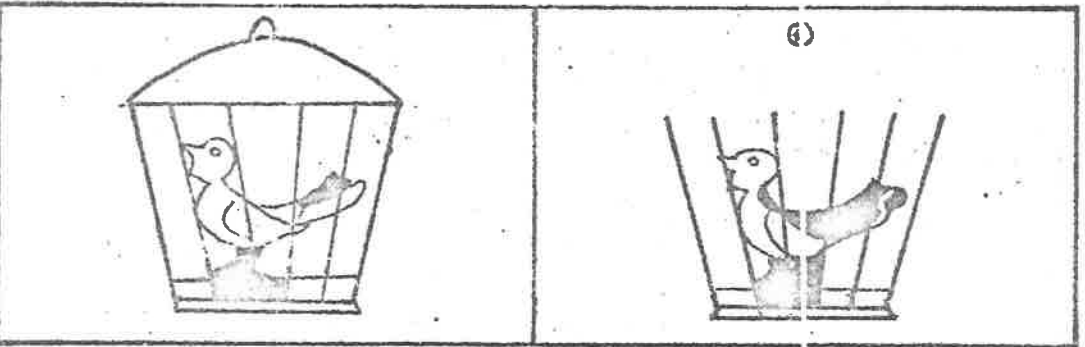
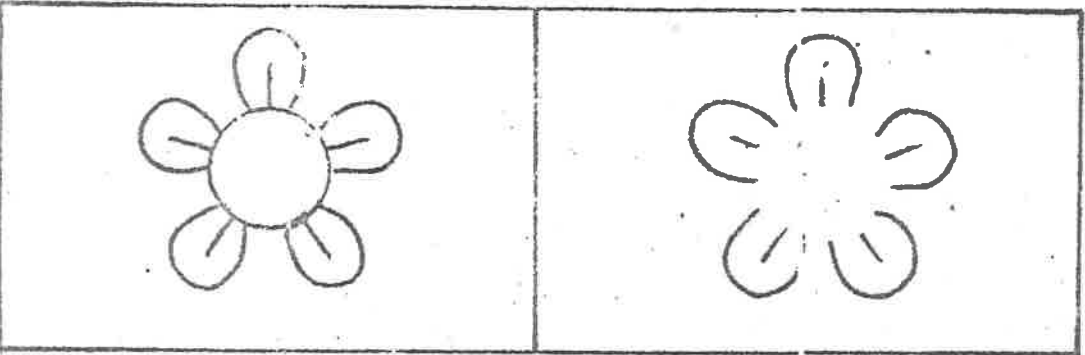
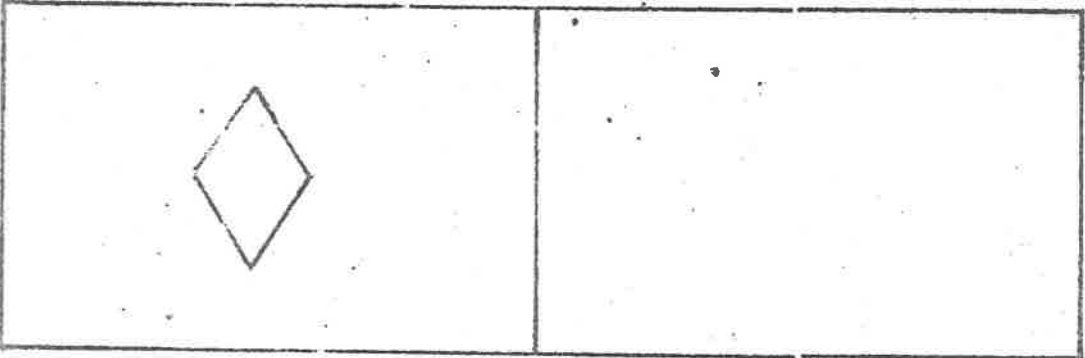
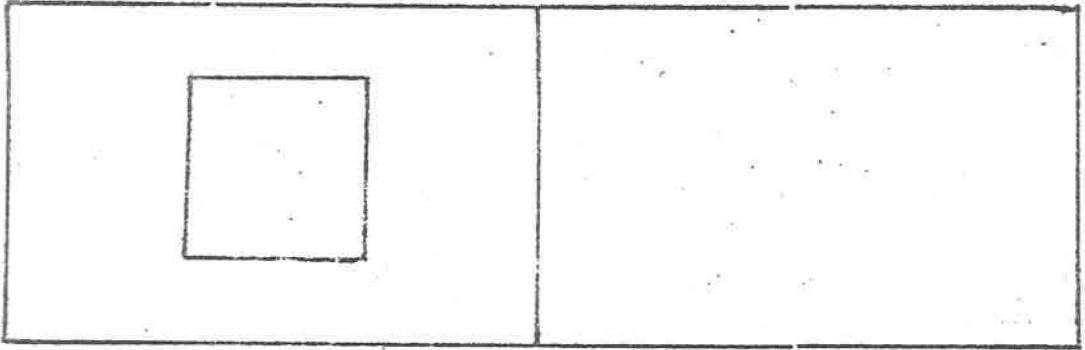




TEST V



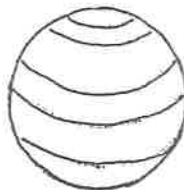
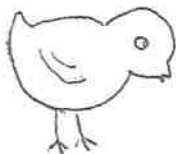
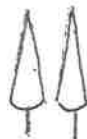
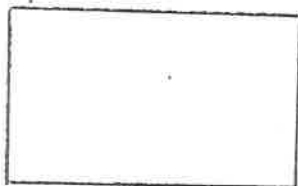


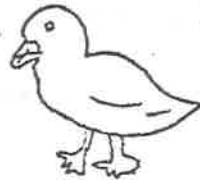
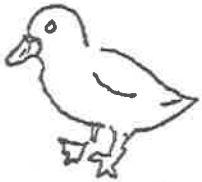
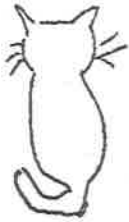


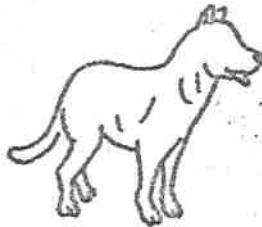
1 minuto mano direita

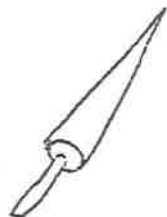
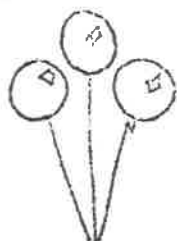
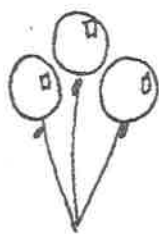
41

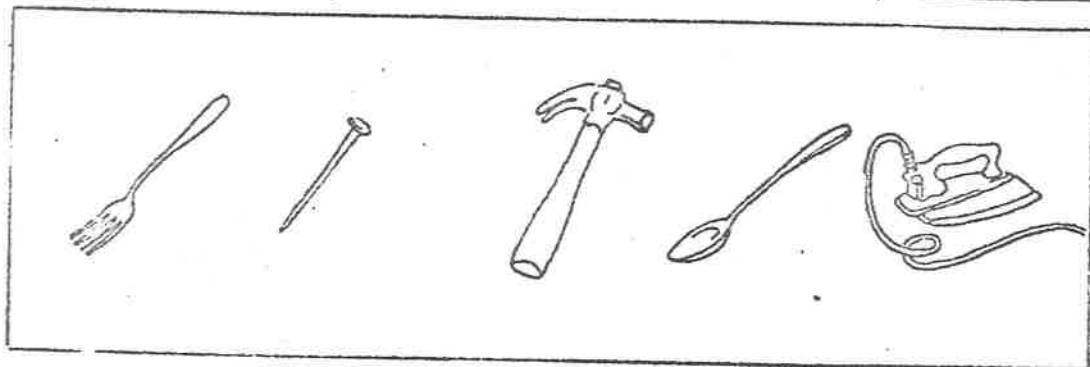
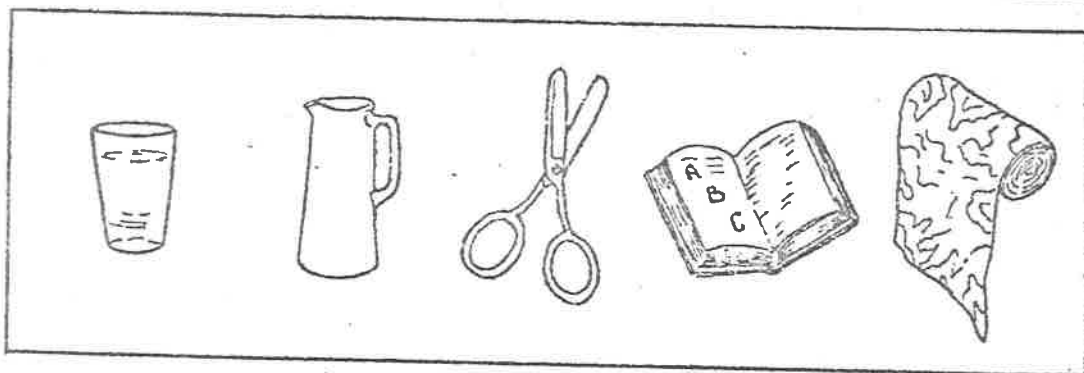
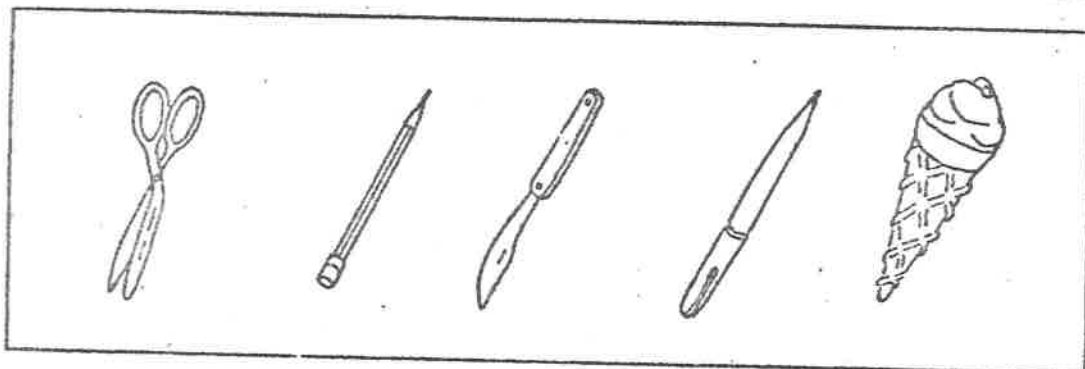
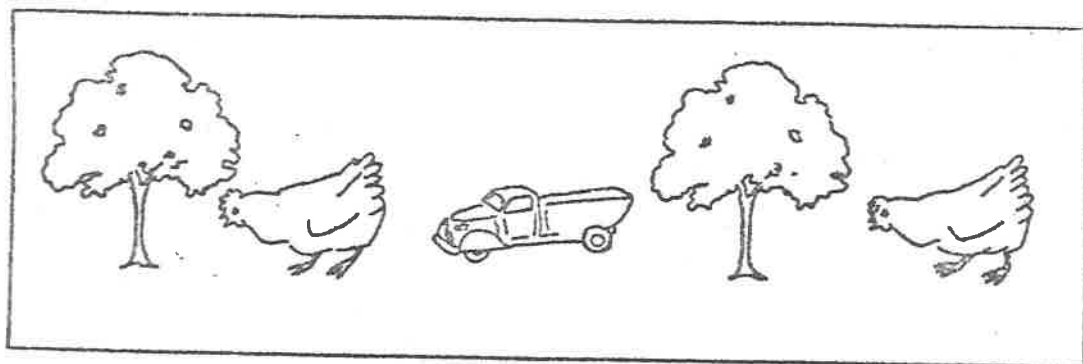
1 minuto mano esquerda

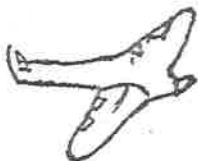
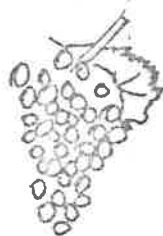


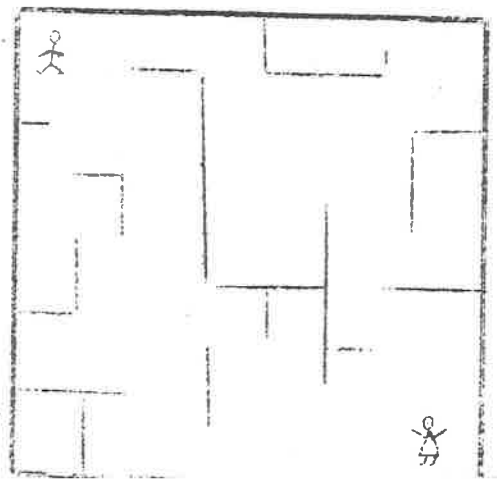
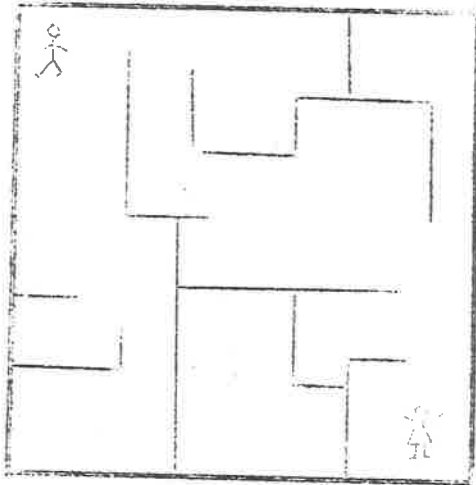
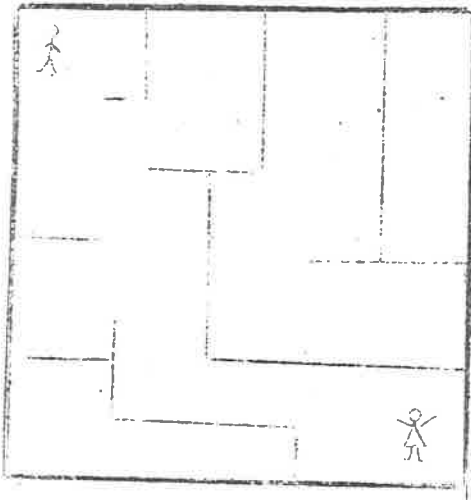






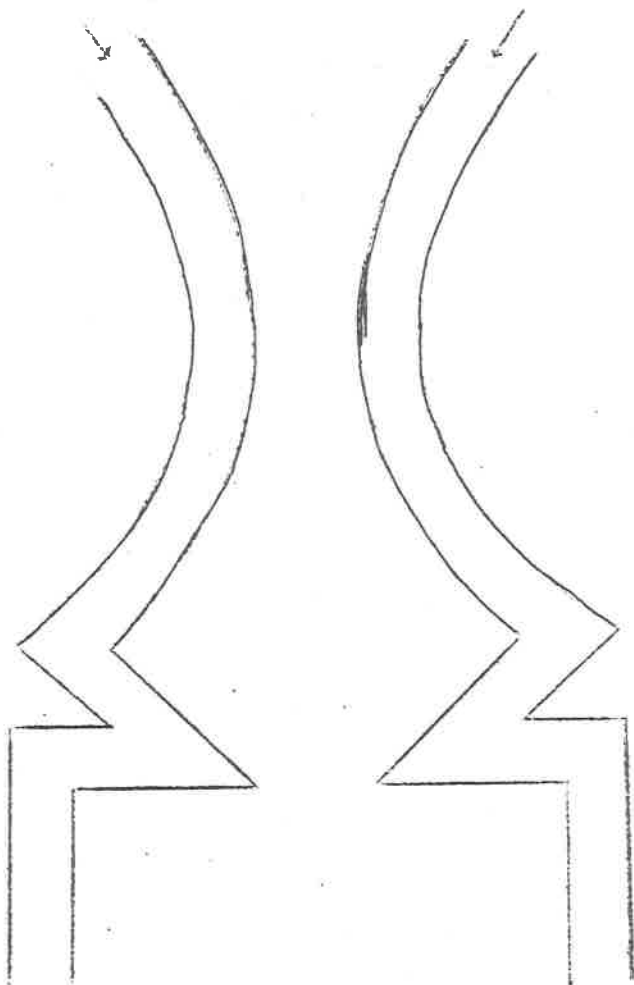




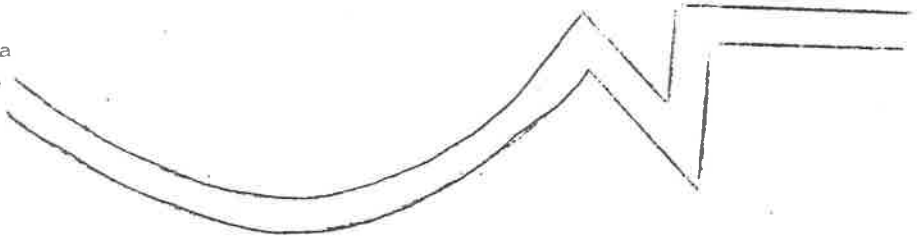


izquierda

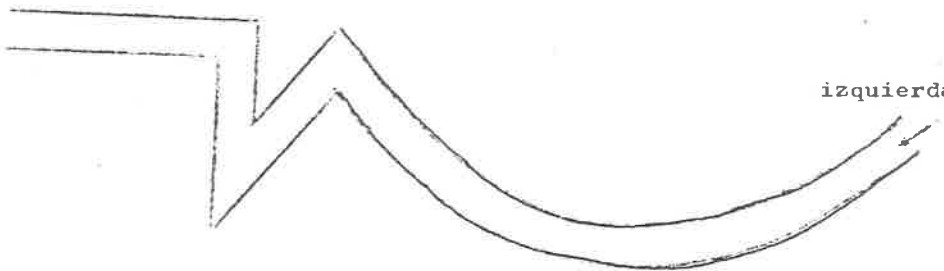
derecha



derecha



izquierda.



TEST X

