



**SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD REGIONAL UPN 304 ORIZABA**

**Título:**

“EL DESAFÍO QUE REPRESENTA LA ENSEÑANZA DE LA LECTO - ESCRITURA  
EN LOS ALUMNOS CON DISLEXIA EN EL CONTEXTO ESCOLAR”

**Que para obtener el título de:**

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN

**Presenta:**

MARISOL ORTIZ PRADO

**Asesor de titulación:**

LIC. MARÍA TERESA MARTÍNEZ MORALES

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer ante todo a Dios por la fuerza y el coraje que me dio a lo largo de este largo viaje para a ver realizado este trabajo en aquellos momentos difíciles.

Gracias a mis padres por a ver sido los principales promotores de este sueño, porque siempre confiaron y creyeron en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que siempre me inculcaron.

De manera especial, agradezco el gran apoyo a mi asesora que siempre estuvo ahí brindándome su conocimiento, que me ha guiado con su paciencia y su rectitud como docente para que este trabajo saliera bien después de tantos intentos.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mis padres que ahora son unos hermosos ángeles que desde el cielo me mandan sus bendiciones y la fuerza para seguir adelante. Su gran fortaleza fue el motor que me permitió avanzar incluso en los momentos más difíciles que he vivido. Gracias desde el fondo de mi corazón por el apoyo incondicional que siempre me brindaron fueron los mejores padres que Dios me pudo ver dado.

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
OBJETIVOS .....	4
DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA PARA ANALIZAR.....	5
JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION.....	6
<b>EL DESAFÍO QUE REPRESENTA LA ENSEÑANZA DE LA LECTOESCRITURA EN LOS ALUMNOS CON DISLEXIA EN EL CONTEXTO ESCOLAR.....</b>	<b>8</b>
<b>TEMA I: LAS IMPLICACIONES DE LAS ALTERACIONES EN LOS PROCESOS MENTALES EN LA ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA.....</b>	<b>11</b>
1.1 Conceptualización, detección y diagnóstico de la dislexia .....	15
1.2 Antecedentes neurobiológicos.....	20
1.3 Fundamentos neuropsicológicos dentro de la dislexia .....	24
<b>TEMA II: DISLEXIA Y TRASTORNOS DE APRENDIZAJE .....</b>	<b>28</b>
2.1 Trastornos del lenguaje oral y escrito.....	32
2.2 Análisis neuropsicológico de las dificultades de la lectoescritura .....	35
2.3 El diagnóstico neuropsicológico y terapia dentro de la lectoescritura .....	39

<b>TEMA III: LA INTERVENCIÓN Y LA DIFICULTAD DE LA DISLEXIA DENTRO DE LA LECTOESCRITURA.....</b>	<b>42</b>
3.1 Estrategias de intervención .....	46
3.2 Adecuaciones y ajustes para permitir el acceso a la lectoescritura a alumnos con dislexia.....	51
<b>TEMA IV: LA IMPORTANCIA DEL TRABAJO COLABORATIVO CON PADRES .....</b>	<b>55</b>
4.1 La intervención de las familias... ..	59
4.2 El apoyo extra escolar .....	62
CONCLUSIONES .....	66
BIBLIOGRAFÍA .....	67

## INTRODUCCIÓN

La presente monografía aborda el desafío que representa la enseñanza de la lecto escritura en los alumnos con dislexia en el contexto escolar, está elaborada con el fin de que el lector conozca cómo estos niños tienen la discapacidad para su aprendizaje en lectura, la comprensión lectora, la ortografía, la escritura y que factores influyen. La metodología utilizada es la investigación documental, ya que toda esta información es recabada de varias fuentes que son útiles proporcionando la información para su desarrollo sobre la dislexia.

Al hablar de este tema hoy en día se debe de saber que no se refiere a la inteligencia del niño, sino de una barrera de aprendizaje, ya que por esta misma razón no les permite tener un avance, el objetivo principal de esta investigación es la de dar a conocer cuáles son los factores que influyen; se dice que es derivado del mal funcionamiento del cerebro.

Tiene como finalidad que los docentes brinden una intervención adecuada a la necesidad del educando, para poder superar la dificultad que presentan en los aprendizajes, poniendo en alto su autoestima para que obtengan un adecuado aprendizaje como todo niño de su edad.

Es necesario dar a conocer al público en general, profesores y padres de familia en particular, los conocimientos referentes a las dificultades de aprendizaje, con el propósito de que intervengan adecuadamente con los niños que presentan este problema.

Se plantean aspectos importantes como definir y clasificar la dislexia, teniendo en cuenta las causas y consecuencias, dentro de esta investigación se exponen profesionistas, psicólogos, médicos, neurólogos entre otros los cuales como investigadores de la dislexia comparten sus teorías.

Esta monografía está conformada por cuatro temas con sus respectivos subtemas los cuales exponen lo más relevante de la dislexia, en el primer tema se habla sobre las

implicaciones de las alteraciones en los procesos de la lecto escritura de este se derivan tres subtemas que hablan sobre el concepto, detección, diagnóstico, antecedentes neuropsicológicos de la dislexia.

El segundo tema expone la dislexia y sus trastornos de aprendizaje, como subtemas expuestos hablan del trastorno del lenguaje oral y escrito, el análisis neuropsicológico, el diagnóstico y terapia dentro de la lectoescritura.

El tercer tema expone la intervención y la dificultad de la dislexia dentro de la lectoescritura exponiendo el subtema de estrategias de intervención y las adecuaciones para permitir el acceso a lectoescritura en los alumnos con dislexia.

Exponiendo el subtema de la intervención de las familias y el apoyo extra escolar.

En síntesis hablan de cómo debe de trabajar el docente, cuales dificultades presenta el niño con dislexia, él porque es importante el trabajo colaborativo con padres, cuales son los antecedentes del niño y cuál fue la razón de que sea disléxico.

En la dislexia es importante destacar que las características variarán de un niño a otro, pero en líneas generales es importante hablar de la dislexia, porque en la actualidad se presentan muchos casos dentro de las escuelas y se debe de saber cuál niño presenta este trastorno para así tratarlo de la manera adecuada aplicándole actividades de acuerdo a su nivel de comprensión.

Se considera una Dificultad Específica de Aprendizaje de origen neurobiológico, que se caracteriza por la presencia de dificultades en la precisión y fluidez en el reconocimiento de palabras escritas y por una dificultad en las habilidades de decodificación lectora y deletreo que es la ortografía. Estas dificultades son normalmente consecuencia de una deficiencia en el componente fonológico del lenguaje y se presentan de manera inesperada, ya que otras habilidades cognitivas se desarrollan con normalidad y la instrucción lectora es adecuada.

“Avances en la investigación sobre la dislexia evolutiva”, publicado en el artículo por Willy Srnicaes y Juan L. Luque en la Revista Escritos de Psicología, se aporta un resumen sobre las últimas investigaciones que se están realizando en varios ámbitos de la dislexia evolutiva, desde su diagnóstico, evaluación, intervención o delimitación. (Luque, 2011)

Actualmente se está llevando a cabo por el equipo de investigación de la Universidad de Murcia donde trabajan Carrillo, Sánchez y Miranda, con la colaboración del profesor Jesús Alegría de la Universidad Libre de Bruselas, es la creación de DIS-ESP, una batería de evaluación que permita detectar las dificultades específicas de la lectura y poder establecer el diagnóstico de dislexia evolutiva. Dicha batería se divide en tres partes que se aplicarían de forma secuencial. (Luque, 2011)

## OBJETIVOS

La presente monografía tiene como objetivo principal:

- Definir qué es la Dislexia, cómo puede intervenir el docente para prevenir y superar los problemas asociados a este trastorno.
- Presentar cual es el desafío que representa la enseñanza de la lecto-escritura en los alumnos con dislexia.
- Que el docente conozca los procesos para el desarrollo de habilidades sensoriomotoras fundamentales por medio del proceso lector dentro del entorno escolar, este trastorno de aprendizaje es más común en la infancia.
- Que el docente tenga los elementos básicos para realizar las adaptaciones metodológicas que sean necesarias para asegurar el aprendizaje de los niños y garantizar así su derecho a no ser excluidos del sistema educativo.



## **DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA PARA ANALIZAR**

El tema que se aborda en esta monografía es la dislexia, que representa el desafío en la enseñanza de la lectoescritura, muestra la conceptualización, la detección y el diagnóstico que se da sobre la dislexia.

Se dan a conocer cuáles son los antecedentes neurobiológicos y los fundamentos neuropsicológicos que lo provocan.

Dentro de los trastornos de aprendizaje presenta el oral y el escrito, mostrando un análisis neuropsicológico dentro de la lectoescritura dando el diagnóstico y terapia que lo delimita.

Dan a conocer diferentes estrategias para intervenir en los niños con dislexia y por último la importancia del trabajo colaborativo con padres, la intervención de las familias con estos niños y el apoyo extra escolar en el nivel educativo con el objetivo que sirvan de ayuda para tratar a los niños y niñas que presentan el problema en una forma más vivencial.

## JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En esta monografía se pretende dar a conocer información teórica y conceptual que permita al docente mejorar la atención y la motivación del niño con dislexia, debe detectar cuál es la dificultad concreta del niño, ya que la dislexia no se manifiesta del mismo modo en todos los niños, debe trabajar junto a él en actividades específicas para su dificultad utilizando el juego como herramienta de trabajo para mantener la motivación. El psicólogo Tinbergen, define la motivación como la necesidad o el deseo que activa y dirige el comportamiento, que lo dirige y subyace a toda tendencia por la supervivencia. (Tinbergen, 1951)

De origen neurobiológico, la dislexia tiene un carácter crónico sus dificultades más significativas se dan durante la etapa escolar por lo tanto es importante reconocer los indicadores de riesgo de cada edad con el objetivo de establecer un diagnóstico e intervención, debe ser de carácter interdisciplinar e incluir todos estos ámbitos, de manera coordinada, para que el tratamiento tenga éxito y el niño pueda compensar sus dificultades de aprendizaje. (Damians & Martorell, 2003, p. 26)

Es importante saber cómo poder atender y ayudar a los niños que presentan este trastorno de aprendizaje, se aporta nueva información que es útil para los maestros y padres de familia que atienden a estos niños en la actualidad, existen varios juegos y actividades en las cuales el niño con dislexia las puede realizar y a la vez jugar para aprender la lectoescritura.

Según la mayoría de los estudios recientes, la dislexia se caracteriza por una alteración en el procesamiento fonológico, es decir, en la capacidad de decodificación fonema-grafema. (Damians & Martorell, 2003, p. 26)

Es necesario que se den a conocer a docentes y padres de familia en particular, los conocimientos referentes a las dificultades de aprendizaje, para que comprendan a los niños que presentan este problema o los derivan a las instituciones encargados de su tratamiento. Se tocan puntos importantes como definir y clasificar la dislexia, teniendo en cuenta las causas y consecuencias, los niños que están extensos

atravesar por este problema de aprendizaje conforme se avanza llegamos a la estrategia de tratamiento que se debe aplicar para contrarrestar dicho problema donde intervienen profesionales y padres brindándoles su apoyo. Se dan a conocer cuáles son los trastornos del lenguaje oral y escrito, cuál es el análisis neuropsicológico de las dificultades de la lectoescritura y el diagnóstico neuropsicológico en los niños con dislexia que les impide acceder a la lectoescritura.

Esta monografía se utiliza en el ámbito educativo con la finalidad de dar a conocer sobre el estado de conocimiento de una temática específica, en especial sobre el tema el desafío que representa la enseñanza de la lectoescritura en los niños con dislexia en el contexto escolar para que el lector conozca a detalle sobre el tema y los subtemas que hablan del mismo.

## **EL DESAFÍO QUE REPRESENTA LA ENSEÑANZA DE LA LECTOESCRITURA EN LOS ALUMNOS CON DISLEXIA EN EL CONTEXTO ESCOLAR.**

La lectura es un proceso de interacción entre el lector y el texto, proceso mediante el cual lo primero intenta satisfacer los objetivos que guían su lectura. En la lectura intervienen diferentes funciones cognitivas: descodificar estímulos visuales, capacidad de denominación, habilidades fonológicas, atención, memoria de trabajo, etc. La lectura es algo fundamental en nuestra vida, sin ella, no se puede aprender los conocimientos que se deben adquirir en la escolarización y que se proponen conseguir. Cualquier dificultad que encuentren en este proceso de aprendizaje puede repercutir en el resto de su vida. Por eso, es fundamental conocer bien los fundamentos neuropsicológicos de la lectura, con el fin de poder ayudar a los alumnos a ser unos buenos lectores. (Blanco Cobo, 2014)

La escritura se encuentra estrechamente relacionada a la lectura, es una gran herramienta para los niños con dislexia, ya que sin esta interpretación ellos no podrían leer y al mismo tiempo aprender los conocimientos correctos. La lectura en la actualidad es primordial para los niños es un requisito el cual les permite con sus estudios ya que es de gran utilidad para la vida diaria.

En otras palabras la lectura es la herramienta principal para que el niño con dislexia pueda acceder a los aprendizajes, ya que dentro de la misma existen muchos factores primordiales que son capaces de darle un mejor conocimiento al niño a la hora de leer. La diferencia principal entre lectura y escritura radica para escribir, interviene la coordinación motriz, tanto en la lectura como en la escritura, un buen desarrollo de la motricidad es requisito fundamental para el aprendizaje de los dos procesos. (Blanco Cobo, 2014)

En la escritura como en la lectura se requiere de una coordinación motriz, ya que son dos acciones en las cuales se requiere un movimiento para poder realizarse, en la escritura se realiza el movimiento de la mano para poder escribir y en la lectura el movimiento de la boca para poder decir las palabras. Estas dos acciones van vinculadas para el aprendizaje de la lecto escritura, ya que una con

lleva a la otra para su realización. Muchos factores son los que intervienen en la lectura, siendo un proceso complejo, por lo que no es de extrañar que participen en esta tarea sistemas cerebrales motores, atencionales, de lenguaje, memoria, sensoriales, etc. Por ello muchas disfunciones cerebrales pueden afectar al proceso de aprendizaje de esta habilidad y encontramos a muchos alumnos con dificultades en el aprendizaje de la lectura, el circuito de la lectura se inicia en la entrada visual de la palabra, llega a través del nervio óptico en la región occipital y de aquí a la región temporo occipital izquierda (giro angular y supra marginal), que es la encargada de llevar a cabo la correspondencia grafema-fonema: la responsable de la lectura fonológica . (Blanco Cobo, 2014)

Este autor menciona que la lectura es el proceso donde se relaciona el lector y el texto permitiéndole al lector adquirir el conocimiento de entender lo que está leyendo mediante el uso del cerebro y de la vista, ya que son los órganos que perciben estas acciones a la hora de ver, leer y hablar.

Todo ser humano a la hora de adquirir la lectura desarrolla diferentes habilidades y funciones como es la de visualizar, el entender y la atención de lo que está leyendo, mientras que en la escritura se desarrolla una habilidad motriz, ya que esta hace movimientos con su mano para expresarse de manera escrita. Dentro del cerebro la lectura y la escritura hacen una función a la hora de ser percibidas por los niños, pero un niño con dislexia es ahí donde presenta el problema, ya que su cerebro no hace la función adecuada, si no que funciona lento a la de un cerebro de un niño normal. . (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

Se dice que a un niño con dislexia le es complicada la realización de la escritura y de la lectura, ya que su cerebro no tiene esa capacidad para poder realizarlo, presenta una deficiencia y por lo mismo no puede realizarlo por si solo si no que con la ayuda de segundas personas presentan deficiencia en la cual necesitan el apoyo de sus padres tanto como de su maestra para desarrollar las actividades que debe de realizar.

Por otra parte la escritura es un código gráfico humano de conservar mediante el cual transmite información, permite la expresión mediante lo aprendido de lo que va leyendo durante todo el proceso de su aprendizaje, los niños con dislexia tienen una

gran dificultad para escribir correctamente. Los trastornos adquiridos de la lectura y escritura se pueden dividir en:

Difásicas que es el trastorno en la lectura y escritura asociado con disfasia. Es la variedad más frecuente, su lenguaje escrito es similar al hablado, presentan para grafías y emplean palabras gramaticales con ausencia de palabras con contenido semántico y en la lectura presentan múltiples paralexias. (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

Estos autores definen la dislexia como un trastorno específico de base lingüística, que es caracterizado por dificultades para escribir palabras. Es un trastorno del lenguaje que afecta principalmente la habilidad para poder leer y escribir, a pesar de que también afecta a otros aspectos de su lenguaje del niño es por la cual que presentan una falta de comprensión de la lecto escritura, es decir el niño con dislexia no tiene estas habilidades.

Las dificultades de aprendizaje de la lectura aparecen cuando los sujetos tienen problemas para el reconocimiento y la comprensión de la información escrita y ello no es debido al retraso mental, derivación cultural, baja agudeza visual, déficit auditivo o problemas neurológicos, estas dificultades alteran el rendimiento académico. La dislexia puede ser un problema importante para el desarrollo intelectual posterior al niño, y es de suma importancia conocer los parámetros para diagnosticar de manera temprana y enviar a tratamiento con profesionales especializados en el tema, ya sea psicopedagogos, psiquiatras, psicólogos, etc. No existe un modelo estandarizado de clasificación de las dislexias debido a su complejidad de las diversas manifestaciones y se propone una clasificación basada en sustrato neurológico, con base en el perfil comportamental y en el análisis de errores al leer, que puede ser una herramienta útil para posteriores estudios. . (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

Asimismo se dice que existen diferentes trastornos y dificultades de aprendizaje de la lectura y escritura, los cuales no les permite a los niños adquirir este aprendizaje, al igual no les permite tener una buena lectura y una buena escritura en su aprendizaje, se necesita tener un diagnóstico del niño en el cual se involucren los padres y así llevar el tratamiento adecuado.

## **TEMA I: LAS IMPLICACIONES DE LAS ALTERACIONES EN LOS PROCESOS MENTALES EN LA ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA.**

La lectura y escritura resultan ser estrategias complejas, aún para la mayoría de los niños que aprenden a leer y escribir sin dificultad. Sin embargo, contando con el grado de maduración determinado y con un ambiente pedagógico favorable, los niños son capaces de acceder al dominio de la lectoescritura. La lectura y la escritura pueden convertirse en un laberinto para niños totalmente normales en otros aspectos de su desarrollo, pero que presentan problemas específicos de lectura y escritura. (Buitrago, 1994, p. 37)

Se dice que la lectura y la escritura están compuestas por diferentes elementos los cuales están conectadas para que los niños adquieran una lectoescritura de acuerdo a su grado de maduración.

Existen tres problemas principales en la adquisición de la lectoescritura:

- ✓ Niños que leen mal: falta de madurez (Maduro Patía)
- ✓ Niños que tienen retrasos y dificultades lectoras: Dispedagogias.
- ✓ Niños que no quieren o no les gusta leer: Falta de hábitos lectores/desmotivación.

Y todo esto provoca que la lectura sea lenta, ineficaz y sin comprensión se puede hacer una intervención psicoeducativa, mejorar estrategias docentes, motivar y crear hábitos. La gran mayoría de los niños aprenden a leer y a escribir rápidamente una vez que han alcanzado un grado de maduración cognitiva determinada y con independencia del método utilizado. Algunos niños que se describen como inteligentes, capaces de realizar aprendizajes y resolución de problemas complejos tienen serias dificultades para aprender a leer. Son los niños con dificultades lecto-escritoras, habitualmente conocidos como disléxicos, con dislexia evolutiva o de desarrollo. (López Gómez, 2018, p. 107)

Dentro de estos problemas que se presentan a la hora de obtener una lectoescritura influyen muchos aspectos los cuales provocan que los niños a la hora de leer sean lentos y sin una comprensión en lo que están leyendo. Estos problemas deben de ser tratados mediante la aplicación de actividades y seguimiento de tics los cuales les sirvan para combatir el problema que presente el niño y así logre una

lecto escritura.

La lectura es una actividad que parte de la decodificación de los signos escritos y termina en la comprensión del significado de las oraciones y los textos. Durante esta actividad el lector mantiene una actitud personal activa y afectiva, puesto que aporta sus conocimientos para interpretar la información, regula su atención, su motivación, y genera predicciones en las preguntas sobre lo que está leyendo. La lectura está definida como una acción intelectual de alto grado de complejidad en la cual el niño que lee elabora un significado del texto que completa el que le dio el autor. (López Gómez, 2018, p. 107)

La lectura es una actividad en la cual le permite al niño con dislexia mantener una buena actitud hacia lo que está leyendo, le permite un comportamiento en el cual el niño representa una acción intelectual para expresarse. Esta actividad visual la trasmite mediante el habla para expresar lo que lee y lo que entiende.

Es una actividad múltiple, en ella se despliegan distintos procesos, comprensión de lo leído, identificación de las letras en sonidos, construcción de las representación fonológica de las palabras, acceso al significado de la palabra, selección de significados apropiados al contexto, asignar un valor sintáctico a cada palabra, construcción del significado de la frase. Estos procesos ocurren de forma inconsciente y con una gran rapidez. La comprensión del texto tiene lugar casi al mismo tiempo que el lector desplaza su vista por las palabras. En un niño que presenta dislexia aprender a leer implica la adquisición e integración sucesiva de varias habilidades organizadas de manera jerárquica para su aprendizaje. (López Gómez, 2018, p. 107)

López Gómez menciona que existen tres problemas que el niño con dislexia presenta mientras adquiere la lectoescritura provocándole una lectura lenta e ineficaz y para esto el docente debe de buscar estrategias para ser aplicadas, estos niños presentan una Inma duración en su cerebro, por eso se les llama niños con dislexia presentan una mala pronunciación de letras, les dan sonidos inadecuados y confusión, es por eso que no leen adecuadamente.

De la misma forma la lectoescritura es una adquisición básica en la cual un niño con dislexia, tiene problemas en el área de la lengua y la literatura, el retraso de la lectoescritura implica



que el niño necesita mayor tiempo de lo establecido para su aprendizaje. Además los problemas de la lectoescritura en los niños es el retraso lector, el retraso escrito y problemas de comprensión lectora, este problema lo presentan por falta de maduración en su cerebro, la gran mayoría de los niños aprenden a leer y a escribir rápidamente una vez que han alcanzado un grado de maduración cognitiva determinada de acuerdo al método utilizado. El elemento fundamental en la dislexia es una diferencia en la transformación de las sensaciones en símbolos verbales. Lo cataloga como un desorden cognoscitivo en el cual se produce una falla en la transformación y procesamiento de la información sensorial en un lenguaje interno o comprensivo. Esta alteración puede ser visual, auditiva o intermodal y dificulta en el niño la recuperación de las palabras de la memoria lo que impide una comprensión adecuada del significado. (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

La lectoescritura en un niño con dislexia se le presenta con problemas los cuales implican que el niño debe de ser atendido con un mayor tiempo de lo normal, ya que presentan un atraso lector por falta de una maduración en su cerebro, al igual requiere de diferentes actividades que sean adecuadas a su diagnóstico.

Otros autores como Rapin y Allen definen a la dislexia como una insuficiencia para la lectura, y así los clasifican en los siguientes síndromes disléxicos:

- ✓ Síndrome de trastorno de lenguaje, que se caracteriza por anomia, dificultad para la comprensión y repetición, discriminación deficiente para los sonidos del habla.
- ✓ Síndrome perceptivo visual espacial, memoria de trabajo disminuida, mala percepción figura fondo, confusión de grafemas de configuración similar.
- ✓ Síndrome de descoordinación articuladora y grafo motora, apraxia motriz oral, pobre coordinación motriz fina, mala decodificación fonética.
- ✓ Síndrome de déficit de secuenciación, mal manejo de secuencias ordenadas y de conceptos temporales “antes-después”, inhabilidad para repetir dígitos, palabras y frases. Cabe recalcar que los criterios diagnósticos del DSM-V en el cual consideran a la dislexia un “trastorno de la lectura” y la incluye dentro de los trastornos de aprendizaje, específica que el diagnóstico debe basarse en la exploración clínica y una evaluación psicopedagógica, la cual debe ser realizada por un especialista en neuropsicología. También es indispensable la medición del coeficiente intelectual. (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

Estos síndromes que padecen los niños con dislexia son diagnosticados con personas profesionales que den el diagnóstico exacto para la aplicación de un tratamiento, el cual les ayude a la mejora de este síndrome.

En las fases tempranas del aprendizaje de la escritura alfabética pueden presentarse dificultades para recitar el alfabeto, para realizar rimas simples, para denominar correctamente las letras y para analizar o categorizar los sonidos, a pesar de una agudeza auditiva normal. Más tarde pueden presentarse errores en la lectura oral, como, por ejemplo: Omisiones, sustituciones, distorsiones o adiciones de palabras o partes de palabras, lentitud, falsos arranques, largas vacilaciones o pérdidas del sitio del texto en el que se estaba leyendo. (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

También en las fases tempranas de aprendizaje de la escritura se presentan dificultades para la representación de signos gramaticales, para la expresión de sonidos a la hora de leer y a la hora de actuar ante una obra representada.

También pueden presentarse déficit de la comprensión de la lectura, como las siguientes:

- ✓ Incapacidad de recordar lo leído.
- ✓ Incapacidad de extraer conclusiones o inferencias del material leído.
- ✓ Recurrir a los conocimientos generales, más que a la información obtenida de una lectura concreta, para contestar a preguntas sobre ella.

Las características del niño disléxico es la falta de atención debido al esfuerzo intelectual que realiza para superar sus dificultades presenta un alto grado de fatigabilidad, con una atención inestable, desinterés por el estudio son marginados con frecuencia por su bajo rendimiento, inadaptación personal, sentimiento de inseguridad, vanidad y terquedad. (AMCAOF & Mex, 2012, pág. 103)

En otras palabras este autor expresa que el elemento fundamental en el padecimiento de la dislexia, se expresa en la diferencia de la representación de los símbolos verbales que representan los niños en su escritura y en la lectura, dados ese trastorno que es el que no le permite hacerlo correctamente. Esta falta de atención de los niños disléxicos se debe a la fatigabilidad que padecen impidiéndoles la falta de atención a lo que leen.

### **1.1. Conceptualización, detección y diagnóstico de la dislexia.**

En general el término dislexia significa, cualquier trastorno en la adquisición de la lectoescritura. La definición generalizada hace referencia a un trastorno que se manifiesta por la dificultad para el aprendizaje de la lectura, aunque tenga una educación convencional, una inteligencia adecuada y oportunidades socioculturales. Depende fundamentalmente de alteraciones cognitivas el origen del cual es frecuentemente constitucional. Por lo tanto es un trastorno crónico, de origen neurobiológico, y que afecta de manera más significativa durante la etapa escolar, si bien persiste hasta la edad adulta. Según el manual de diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales, el término dislexia no queda precisado y pasa a codificarse como Trastorno de Lectura. (Damián, 2013, p. 26)

Este trastorno que es manifestado por la dificultad de la lectoescritura en los niños, representan una barrera para que adquieran los aprendizajes de acuerdo a los niveles de competencia curricular esperados, este trastorno hace que presente confusiones en algunas letras cuando las escribe.

El niño con el diagnóstico del trastorno de lectura debe cumplir los siguientes criterios: El rendimiento en la lectura, que es mediante pruebas de precisión o comprensión normalizadas y administradas individualmente, se sitúa sustancialmente por debajo de lo esperado dada la edad cronológica del niño, su cociente intelectual y la escolaridad propia de su edad. También la alteración del criterio que interfiere significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que exigen habilidades para la lectura. (Damián, 2013, p. 26)

También debe de adquirir una enseñanza de acuerdo a su grado de capacidad para poder realizar las actividades correspondientes al grado de maduración de su cerebro, ya que por este trastorno se le dificulta la realización de actividades podría decirse normales al grado en el que este cursando requieren de una mayor atención y apoyo para que las realice.

Son dos aspectos los que intervienen, uno es la edad mental del niño y la otra su historia vital. Si bien el DSM-V hace referencia al sistema de clasificación de trastornos mentales con mayor aceptación, tanto para el diagnóstico clínico como para la investigación y la docencia y es importante tener presente que siempre debe ser utilizado por personas con experiencia clínica, ya que se usa como una guía que debe ser acompañada de juicio clínico además de los conocimientos profesionales y criterios éticos necesarios. Otro de los aspectos al que se hace referencia y que es esencial para el diagnóstico, es la historia vital del evaluado. El conocimiento de la presencia de indicadores de riesgo durante su proceso madurativo, complementan los resultados de las pruebas estandarizadas y permiten diagnosticar con una gran fiabilidad los trastornos de aprendizaje entre los que se incluye la dislexia, deben diferenciarse de las variaciones normales de rendimiento, así como de la falta de oportunidades escolares o factores culturales. El trastorno del cálculo y el trastorno de la expresión escrita se presentan frecuentemente en combinación con el trastorno de lectura. (Restrepo, 2014)

Estos aspectos hacen referencia al diagnóstico del niño en los cuales se descartan las dificultades lectoras que presenta, estos diagnósticos son de suma importancia ya que se da a conocer en que se va a trabajar con el niño, que actividades va a realizar y de qué manera las va a resolver para que les sean útiles a este diagnóstico que tienen.

La característica esencial del trastorno de la lectura es un rendimiento en lectura esto se refiere a la precisión, velocidad o comprensión de la lectura evaluadas mediante pruebas normalizadas administradas individualmente que se sitúa sustancialmente por debajo del esperado en función de la edad cronológica del coeficiente de inteligencia y de la escolaridad propia de la edad del niño. La alteración de la lectura interfiere significativamente el rendimiento académico o ciertas actividades de la vida cotidiana que requieren habilidades para la lectura. Si está presente un déficit sensorial, las dificultades en lectura exceden de las habitualmente asociadas a él y si hay una enfermedad neurológica o médica o un déficit sensorial, deben codificarse. (Pichot & Pichot, pág. 918)

Este trastorno es evaluado mediante pruebas de lectura, copia y dictado, en el que el niño lee, se va diagnosticando como lo va haciendo se van evaluando varios aspectos en los cuales se diagnostica si es disléxico y en que se debe de trabajar con él, para que pueda adquirir una buena lectoescritura.

En los sujetos con trastorno de la lectura también denominado como dislexia, la lectura oral se caracteriza por distorsiones, sustituciones u omisiones; tanto la lectura oral como la silenciosa se caracterizan por lentitud y errores en la comprensión. El trastorno de la lectura se asocia frecuentemente al trastorno del cálculo y al trastorno de la expresión escrita, siendo relativamente raro hallar alguno de estos trastornos en ausencia de aquél. (Pichot & Pichot, pág. 918)

El niño que es diagnosticado con este trastorno en la lectura al igual lo presenta en la escritura, ya que son dos elementos que están ligados entre sí, son complementados para la lectoescritura siendo así complicada la detección de la falla de unos de los dos ya que sin una, no funciona la otra es ahí donde se presenta la falta de la lecto escritura.

Se ha querido diferenciar cuatro niveles evolutivos y asociarlos a las etapas escolares, dado que es en este ámbito donde las dificultades de aprendizaje interfieren de forma significativa. El primer nivel evolutivo es la etapa de educación infantil son los niños entre 3 y 6 años. En esta etapa se encuentran el inicio de la pre lectura y el pre escritura de esta manera, ya se puede observar indicadores de riesgo que denotan una predisposición significativa hacia la dislexia, estableciendo el diagnóstico en el nivel posterior correcto. Las manifestaciones principales son el lenguaje y en el habla dificultades expresivas, problemas de articulación, vocabulario pobre, expresión verbalmente baja, confusión en palabras con producción similar. Pueden presentar retraso del lenguaje y muchos de ellos si no llegan a cumplir criterios como tal, presentan retraso en la adquisición de las primeras palabras o frases. (Damián, 2013, p. 26)

Las manifestaciones principales de los niveles evolutivos a las etapas escolares son el lenguaje y en el habla dificultades expresivas que son diagnosticadas a la hora de que inicia a leer presentando confusión de palabras a la hora de escribirlas y pronunciarlas de una letra a otra.

En los aprendizajes, las dificultades para identificar los sonidos y asociarlos a las letras, presenta dificultades para aprender a escribir y reconocer visualmente su nombre y el de sus compañeros, su capacidad para otras áreas no corresponde con la capacidad que tiene al enfrentarse al mundo de las letras; problemas para integrar colores, formas, tamaños, medidas; dificultades para orientarse temporalmente; dificultades atencionales y de concentración; la escritura persistente en espejo al

final del nivel; la historia familiar de problemas de lectura y escritura motriz. (Damián, 2013, p. 26)

En el término etimológico la dislexia significa cualquier trastorno en la adquisición de la lectoescritura, esto hace referencia a un trastorno que se manifiesta en la dificultad para el aprendizaje de la lectura en los niños con dislexia, para esto se hace un diagnóstico, por medio de pruebas para identificar las habilidades de lectura y lenguaje que constan de visión, audición y cerebrales (neurológicas) en el cual se da a conocer sus dificultades de aprendizaje para la lectura y la escritura, al mismo tiempo se debe detectar si influyen otros aspectos como es el defecto de la vista, problemas emocionales o alguna lesión cerebral, ya teniendo el diagnóstico correcto se debe trabajar en la principal dificultad que presenta el niño con dislexia. (Damián, 2013, p. 26)

La dislexia es un trastorno que presenta el niño a la hora de adquirir la lecto escritura impidiéndole el aprendizaje por medio de lo que escribe y lo que lee, se le hace un diagnóstico que conste de la valoración de diferentes aspectos para ver de dónde surge el problema que se lo impide.

Dentro del diagnóstico de los niños con dislexia según el nivel evolutivo en que se encuentre, aparecerán una serie de características específicas las cuales son las que no le permiten tener una lectoescritura. La prevalencia del trastorno de la lectura es difícil de establecer, porque muchos estudios sobre la prevalencia de los trastornos del aprendizaje se llevan a cabo sin la debida separación entre trastornos específicos de la lectura, el cálculo o la expresión escrita. El trastorno de la lectura, solo o en combinación con un trastorno del cálculo o un trastorno de la expresión escrita, se observa en aproximadamente 4 de cada 5 casos de trastorno del aprendizaje en México. En Estados Unidos la prevalencia de trastorno de la lectura se estima en un 4% de los niños en edad escolar. (Damián, 2013, p. 26)

Dentro de este diagnóstico aparecen las características en la cuales deben de ser aplicadas al niño que le permitirá adquirir una lectoescritura, ya que este trastorno de la escritura se es diagnosticado en muy pocos casos en el trastorno del aprendizaje estos casos no son tan frecuentes pero los pocos diagnosticados requieren mucho apoyo y dedicación.

En otros países donde se utilicen criterios más estrictos pueden hallarse unas cifras de incidencia y prevalencia más bajas. La incapacidad para distinguir las letras usuales o para asociar fonemas usuales con símbolos de letras pueden aparecer, ya en el parvulario, el trastorno de la lectura rara vez se diagnostica antes de finalizar esta etapa o de iniciarse el primer curso de enseñanza básica, puesto que la enseñanza de la lectura habitualmente no comienza en la mayor parte de las escuelas hasta ese momento. Cuando el trastorno de la lectura se asocia a un CI elevado, el niño puede rendir de acuerdo con sus compañeros durante los primeros cursos, y el trastorno de la lectura puede no ponerse de manifiesto por completo hasta el cuarto curso o incluso posteriormente. Si se procede a una identificación e intervención tempranas, el pronóstico es satisfactorio en un porcentaje significativo de casos. El trastorno de la lectura puede persistir durante la vida adulta. El trastorno de la lectura es de tipo familiar y más prevalente entre los parientes biológicos en primer grado de los sujetos con trastornos del aprendizaje. Los Criterios Diagnósticos de Investigación proponen que el punto de corte para el diagnóstico de este trastorno se sitúe dos desviaciones estándar por debajo del nivel esperado de capacidad de lectura. Además, el trastorno de la lectura tiene prioridad sobre el trastorno del cálculo, por lo que, si se cumplen los criterios diagnósticos de ambas entidades, tan sólo debe efectuarse el diagnóstico de trastorno de la lectura. (Pichot & Pichot, pág. 918)

Por otra parte se da a conocer que el trastorno de la lectura es asociado con frecuencia al trastorno del cálculo y al trastorno de la expresión escrita en los niños con dislexia, siendo relativamente difícil de hallar estos trastornos que son presentados en los cuales les impide una buena lectura y escritura porque están ligados entre si y son el complemento para una lectoescritura adecuada. El trastorno de la lectoescritura siempre va asociado a la expresión del niño ya que los dos vienen del cerebro.

## **1.2. Antecedentes neurobiológicos.**

Los antecedentes neurobiológicos en la dislexia se presentan como el trastorno de aprendizaje más común en la infancia. De origen neurobiológico, tiene un carácter crónico, si bien las dificultades más significativas se dan durante la etapa escolar. Es por lo tanto, imprescindible, reconocer los indicadores de riesgo de cada edad con el objetivo de establecer un diagnóstico e intervención lo más precisa posible, disminuyendo así los efectos negativos que la dislexia desencadena tanto a nivel personal, como escolar, familiar y social. La intervención, por tanto, debe ser de carácter interdisciplinar e incluir todos estos ámbitos, de manera coordinada, para que el tratamiento tenga éxito y el niño pueda compensar sus dificultades de aprendizaje. (Preilowski & Matute, 2011, p. 122)

Estos antecedentes neurobiológicos son representado en los niños como un trastorno en su aprendizaje de acuerdo a su edad presentan las carencias en su aprendizaje de tal manera que se conozcan para que así se apliquen las actividades y tratamiento necesario de acuerdo a lo que necesite y así logre una lecto escritura acorde a su edad.

Los trastornos de aprendizaje entre los que se incluye la dislexia deben diferenciarse de las variaciones normales de rendimiento, así como de la falta de oportunidades escolares o factores culturales. El trastorno del cálculo y el trastorno de la expresión escrita se presentan frecuentemente en combinación con el trastorno de lectura. Según la mayoría de los estudios recientes, la dislexia se caracteriza por una alteración en el procesamiento fonológico, es decir, en la capacidad de decodificación fonema-grafema. En las publicaciones más recientes se enfatiza el carácter unitario de las dislexias, atribuyendo a la alteración fonológica la base patogénica de las dislexias y obviando las teorías que diferenciaban tipos de dislexia. Sin embargo, debemos tener en cuenta que no encontraremos dos disléxicos iguales. Un disléxico aparentemente es como los otros; nada más lejos de la realidad, porque su cerebro tanto a nivel estructural como a nivel funcional es diferente. (Preilowski & Matute, 2011, p. 122)



El trastorno del cálculo y el trastorno de la expresión escrita se presentan en conjunto con el trastorno de la lectura un niño con dislexia es diagnosticado en que su cerebro tanto a nivel estructural como a nivel funcional es diferente al de un niño sin dislexia.

Este hecho, lleva al niño con dislexia a aprender de forma diferente al resto y, precisamente por este motivo, con frecuencia, el equipo docente se encontrará ante la necesidad de diseñar, elaborar y aplicar adaptaciones curriculares individualizadas no significativas. Esta ineludible iniciativa llevará a los tutores correspondientes a responder a las necesidades específicas de aprendizaje del alumno disléxico en cuestión, y estará además atendiendo a la diversidad del alumnado siguiendo los principios de normalización e inclusión. La definición actual y consensuada de la dislexia que proporcionaron un grupo de expertos, se dice que la dislexia es una incapacidad específica de aprendizaje de origen neurobiológico que se caracteriza por dificultades en la precisión o fluidez en el reconocimiento de palabras así como deficiencias en la escritura y en la capacidad de codificación, esas dificultades resultan de un déficit en el componente fonológico del lenguaje que es a menudo inesperado en relación con otras capacidades cognitivas y a la adecuada instrucción escolar. Se categoriza explícitamente a la dislexia como una incapacidad específica del aprendizaje niños que tiene el resto de sus capacidades intactas. (Preilowski & Matute, 2011, p. 122)

Los autores Preilowski y Matute confirman que la dislexia es un trastorno complejo con una génesis multifactorial en la lectoescritura, el niño que es diagnosticado con este problema debe de cumplir con diversos criterios como es el rendimiento en la lectura, pero la primordial es que presente indicadores de riesgo en la maduración. Un niño con dislexia aprenden de forma diferente al resto de sus compañeros.

Dicen que la dislexia es una discapacidad específica de aprendizaje de origen neurobiológico caracterizada por dificultades, en los cuales los trastornos de aprendizaje que se incluyen en los niños con dislexia, deben diferenciarse de las variaciones normales de rendimiento de cada niño y así como de la falta de oportunidades escolares.

La primera referencia que se tiene del término dislexia ocurrió en 1872 por el profesor, y doctor en Medicina, R. Berlín de Stuttgart, que lo uso para describir un caso de un adulto con dislexia adquirida, es decir, pérdida de la capacidad de leer causada por una

lesión cerebral. Poco después, el doctor A. Kussmaul propuso el término “Word Blindness” o ceguera de palabras para denominar a un paciente afásico adulto que había perdido la capacidad de leer. Similarmente, Charcot definió la dislexia como la pérdida total de la capacidad de leer, y finalmente, Bateman definió la dislexia como una forma de amnesia verbal en la que el paciente ha perdido la memoria del significado convencional de los símbolos gráficos. (Guardiola & Gayan Guardiola, pág. 51)

Dentro del primer término que se tuvo de la dislexia hace unos años atrás se decía que era presentada en un niño por una lesión en su cerebro el cual era el problema que no le permitía adquirir una lectoescritura y la pérdida de la lectoescritura en la confusión de los símbolos gráficos.

La dislexia era considerada como una discapacidad específicamente neurológica causada por un trauma cerebral, lo que actualmente denominamos la dislexia adquirida. No obstante, existe otra forma de dislexia que no es originada por un repentino trauma cerebral, como las descritas anteriormente, sino que se desarrolla durante el crecimiento del niño. Para descubrir esta dislexia de desarrollo era necesaria la existencia de profesionales de la medicina o la educación que estuvieran atentos al desarrollo cognitivo de los niños y adolescentes. (Guardiola & Gayan Guardiola, pág. 51)

Tras estudios es considerada la dislexia como una discapacidad de origen neurológico que es causada por un trauma cerebral, existen dislexias con diferentes diagnósticos los cuales era necesario que los profesionales de la medicina estuvieran diagnosticando la evolución de estos niños con dislexia para así dar una definición específica.

Las primeras teorías sobre las causas de la dislexia oscilaron entre defectos estructurales del cerebro, como una aplasia heredada en una o ambas circunvoluciones angulares del cerebro, sugerida por Fisher y defectos funcionales, como la idea de Apert de un retraso de desarrollo en los disléxicos. Sin embargo, durante los años 20 y 30 había una tendencia a rechazar causas neurológicas del comportamiento en favor de explicaciones de carácter ambiental. (Guardiola & Gayan Guardiola, pág. 51)

Dentro de las primeras teorías dadas sobre lo que causa la dislexia se basaba en la mala función del cerebro o por alguna lesión en la misma, la cual era el principal factor el cual desarrollaba la dislexia presentando confusión de palabras y sonidos a la hora de leer letras y pronunciarlas.

En estos momentos, entro en escena una de las figuras más importantes en la historia de la dislexia, el neurólogo estadounidense Samuel Torrey Orton, quien entre 1925 y 1948 esculpió la evolución del estudio de la dislexia. Como Director de la Clínica Mental del Condado de Greene, en el estado de Iowa, EEUU, tuvo la oportunidad de estudiar los problemas lingüísticos de pacientes retrasados mentales, y más tarde, no solo en Iowa, sino también en el Instituto Neurológico de Nueva York y la Universidad de Columbia, también en Nueva York, su investigación se enfocó en el campo de los trastornos del lenguaje, llegando a estudiar a unos 3000 niños y adultos con este tipo de dificultades. El estudio de la dislexia paso de ser el campo exclusivo de médicos, en especial oftalmólogos y neurólogos, a ser compartido también por psicólogos, sociólogos, educadores, y logopedas. La posibilidad de que la dislexia tenga un origen genético no está en discordia con las teorías neurobiológicas. Cualquier defecto en el desarrollo del cerebro, sea estructural o de desequilibrio químico, puede estar causado por una mutación u otro desajuste genético. Además, el hecho de que la dislexia sea hereditaria no afecta a las teorías psicolingüísticas y pedagógicas que tratan de aliviar los síntomas de los disléxicos, pues hay múltiples enfermedades genéticas que se corrigen a través de intervenciones no genéticas. (Guardiola & Gayan Guardiola, pág. 51)

Estos autores dicen que cualquier defecto que se presente en el desarrollo del cerebro de un niño, ya sea estructural o de desequilibrio, puede estar causado por un cambio u otro desajuste genético, esto se da por alguna lesión que se presente en su cerebro ya que esto es lo que le impide adquirir los saberes correspondientes.

### **1.3. Fundamentos neuropsicológicos dentro de la dislexia.**

La dislexia se conoce como una alteración de la capacidad para aprender a leer que afecta un buen porcentaje de la población escolarizada. La dificultad se debe principalmente a una deficiencia en el desarrollo del lenguaje que se ve manifestado en sus síntomas iniciales en un retraso significativo del desarrollo de la conciencia fonológica que viene a ser un buen predictor de dicha alteración. (Herrera Pino, Lewis Harb, Jubiz Bassi, & Salcedo Samper, 2007, pág. 268)

Esta alteración afecta principalmente al lenguaje del niño siendo el principal diagnóstico y síntoma que se presenta, el cual hace que haya una alteración a la hora de leer y escribir.

Durante muchos años, un número en aumento de publicaciones se ha interesado en la dislexia del desarrollo, su diagnóstico, sus posibles causas y varios enfoques de tratamiento. Muestra que los datos neurocientíficos no han producido revelaciones del todo nuevas acerca de la dislexia de desarrollo. Más bien, han fortalecido ideas y hallazgos, que por mucho tiempo se han discutido en la investigación neuropsicológica así como en aquella relacionada con el habla y el lenguaje. Así, se ha confirmado que la dislexia es un trastorno complejo con una génesis multifactorial, que toma diferentes formas entre las que predominan las dificultades fonológicas. El cerebro humano está estructurado para aprender por el mismo a comprender el lenguaje y a comunicar a través del habla. Se puede decir que el ser humano tiene un instinto para adquirir el lenguaje. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

Las investigaciones sobre la dislexia del desarrollo han dado a conocer diferentes datos neurocientíficos los cuales han demostrado y confirmado que la dislexia es un trastorno el cual afecta al niño en el aprendizaje de la lectoescritura. Aprender a leer y a escribir, sin embargo, no está determinado por un instinto similar; más bien, este aprendizaje es un hábito cultural que se tiene que enseñar por muchos años para que pueda ser adquirido. Se ha confirmado que la dislexia de desarrollo es un trastorno complejo con una génesis multifactorial, que se manifiesta en diferentes formas, con un predominio de dificultades fonológicas. De igual

manera se ha confirmado que no es una consecuencia de un desarrollo lento ni tampoco es una variante del desarrollo típico. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

El leer y escribir es una práctica, la cual se va desarrollando a través del uso constante mediante la elaboración de actividades que lo desarrollen logrando ser un hábito.

Los neuropsicólogos que tienen experiencia tanto con pacientes adultos que perdieron su habilidad para leer y con niños que están presentando problemas para aprender a leer saben que esas dos condiciones no son comparables. Los problemas en adultos con dislexia no son del todo observables en los niños que tienen dificultades para aprender a leer o a escribir. La investigación científica sobre la dislexia se ha intensificado a través de las últimas décadas, aun antes de que las nuevas técnicas de neuroimagen entraran en el área, y con ello, las hipótesis explicativas de la DD han proliferado. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

Quintanar y Solovieva mencionan que la dislexia es un trastorno complejo con una génesis multifactorial, dicen que el cerebro está estructurado para aprender, comprender el lenguaje y comunicarnos a través del habla se dice que existen varias explicaciones y definiciones en el cual definen la dislexia de muchas maneras en las cuales se entra en controversia. Con lo que dice este autor se ha confirmado que la dislexia toma diferentes formas de verse entre las que predominan las dificultades fonológicas y es por eso que los niños disléxicos presentan una falta de comprensión lectora.

La dislexia ha sido ampliamente estudiada desde comienzos del siglo pasado, entendida en sus inicios como una entidad mono causada, provocada por fallas en el establecimiento de la lateralidad, así como en la dominancia hemisférica, se describe en la actualidad otra serie de factores que se encuentran íntimamente ligados a la aparición inicial de este trastorno y a su consecuente proceso de evolución, la existencia de trastornos en el aprendizaje de la lectoescritura fue descrita en la literatura neurológica. . (HERRERA PINO, 2007, pág. 48)

La dislexia ha sido estudiada por muchos médicos los cuales se describen muchos factores que se encuentran unidos a la aparición de la dislexia en los niños

y el cómo va evolucionando en el aprendizaje de la lectoescritura, el cómo se van desarrollando las dificultades para la adquisición de la misma el aprendizaje de la lecto escritura requiere de mucho apoyo tanto de su familia como de su maestro.

Según Orton las serias dificultades presentadas por algunos niños en el aprendizaje de la lectura estaban directamente relacionadas con una falla en el establecer la lateralidad y la dominancia hemisférica, se concentró en explicar las llamadas inversiones o rotaciones de las letras y las palabras en el transcurso de la lectoescritura. Para Orton podían ser estáticas (cuando se trataba de una sola letra), como por ejemplo, confundir la b con la d, o dinámicas cuando se invierte el orden de las letras en una palabra, es decir, confundir sol con los. La premisa principal de los planteamientos teóricos en este sentido es la falla en la adquisición de una dominancia hemisférica definida en el hemisferio izquierdo, responsable por los procesos de lenguaje. (HERRERA PINO, 2007, pág. 48)

Orton dice que según las dificultades que presenta el niño en el aprendizaje de la lectura están relacionadas con el cerebro al presentar alguna mala función en uno de sus hemisferios los cuales hace que el niño confunda algunas letras o no escribe las letras en el orden adecuado a la hora de escribir ciertas palabras presentando una falta de lecto escritura.

Geschwind sentó las pautas de que la dislexia estaba relacionada íntimamente con el proceso del lenguaje y su patología. Por otro lado, Vellutino desafió en la década siguiente lo que hasta entonces había sido la visión predominante de la causa de la dislexia, es decir, la hipótesis perceptual. A partir del 1980 comenzó a aparecer en la literatura una línea de investigación que relacionaba la dislexia con dificultades en procesos auditivo- perceptuales. En este estudio en particular se sometieron niños con diagnóstico de discapacidades en la lectura, así como controles, a una serie de tareas auditivas perceptuales sin contenido verbal, se encontró que no hubo diferencias entre estos grupos cuando las tareas eran presentadas lentamente. . (HERRERA PINO, 2007, pág. 48)

Están establecidas las pautas que dicen que la dislexia está relacionada con el proceso del lenguaje del niño de acuerdo a su edad, los niños son sometidos a un diagnóstico de lectura en el cual da como resultado que la dificultad de la lectura es por el proceso auditivo del niño o sea que el niño con dislexia debe de recibir un tratamiento de acuerdo al grado de maduración de su cerebro.

En presentación rápida, los niños con discapacidades en la lectura ejecutaron de manera significativamente más pobre que los controles. Posteriormente reafirmó el papel de la velocidad de presentación de los estímulos auditivos en la capacidad perceptual de los lectores con discapacidades, quienes mostraron pobres destrezas en recordar los estímulos auditivos presentados rápidamente. Según Shywitz los datos indican que los lectores disléxicos muestran una disrupción funcional en un sistema extenso en la corteza posterior que abarca las regiones tradicionales visuales y tradicionales del lenguaje y una porción de la corteza de asociación. Estos resultados coinciden con los postulados de Geschwind en relación con la participación de la región parieto tímica occipital en la dislexia específica evolutiva como un síndrome de desconexión. . (HERRERA PINO, 2007, pág. 48)

Los niños que presentan discapacidades en la lectura son aquellos que muestran una con función en la pronunciación de las letras a la hora de leerlas muestran una confusión en el lenguaje dada por que confunden las palabras y tiene una mala pronunciación.

## TEMA II. DISLEXIA Y TRASTORNOS DE APRENDIZAJE.

Los trastornos de aprendizaje que presenta un niño son dados mediante la dificultad en una o más áreas de aprendizaje, ya que no pueden distinguir entre derecha e izquierda.

La investigación sobre la dislexia ha continuado durante estos años en torno a tres ejes básicos:

A.- La etiología: Se encarga del estudio sobre las causas del porque presenta el niño el trastorno.

B.- La valoración diagnóstica: Es un instrumento que permite reconoce las habilidades y conocimientos de acuerdo al nivel del niño.

C.- El tratamiento: Es mediante una enseñanza en un proceso de reeducación con técnicas específicas individualizadas a cada niño.

En cuanto a la etiología, se ha evidenciado su origen neurológico, si bien aún no se ha precisado qué trastorno puntual la determina, incluso está por comprobar la existencia del mismo o si se trata de una disfunción. La dislexia tiene muchos puntos de contacto con otras alteraciones, como la discalculia y los trastornos de atención (TDA). Referente a la valoración diagnóstica importancia de la detección precoz. Los instrumentos que se aconsejan en su día, se creen que en general siguen siendo válidos y adecuados aunque, como es natural, con el tiempo han aparecido nuevas técnicas diagnósticas que enriquecen y facilitan el proceso. En la valoración pedagógica el estudio cualitativo de los aprendizajes escolares es particularmente interesante y operativo, ya que además proporcionan las pautas para el tratamiento. Por último, el tratamiento, como se acaba de mencionar, debe estar apoyado en el estudio de las dificultades de cada niño, personalizándolo lo más posible. (Fernández Baroja, Llopis Paret, & De Pablo Marcos, 2009, p. 205)

Las investigaciones sobre la dislexia dan enfoque en tres ejes los cuales en el primero se muestra su origen la cual es la causa de este trastorno, como segundo eje muestra cómo es que se diagnostica y por tercer eje se muestra el tratamiento adecuado que se debe de llevar a cabo para el niño con dislexia.

El aprendizaje de la lectura y escritura ocupa un lugar predominante dentro de las materias escolares por ser la base del resto de las enseñanzas. En efecto,



constituye el eje de las materias escolares. Desde los primeros cursos de Educación Primaria, en todas las áreas lingüística, matemática, de experiencia, e incluso en las de expresión plástica se pide al niño una comprensión lectora para interpretar los textos y las fichas al igual una expresión gráfica. Por lo tanto, enseñanza de la lectura y escritura merece una atención especial dentro de la actividad escolar, ya que de su buena o mala asimilación va a depender en gran medida el éxito o el fracaso en los estudios. (Fernández Baroja, Llopis Paret, & De Pablo Marcos, 2009, p. 205)

En la actualidad el aprendizaje de la lectura y de la escritura son dos de las herramientas primordiales dentro del entorno escolar los cuales permiten que los niños adquieran un aprendizaje en todas sus materias, ya que sin estas dos herramientas no aprenderían nada están entre lazadas, sin una no funciona adecuadamente la otra.

El objetivo de su enseñanza es dotar al sujeto de una serie de adquisiciones y esquemas que le hagan capaz de comprender e interpretar un texto (lectura), así como de expresarse por escrito (escritura). Este objetivo tiene una proyección múltiple, investigadores procedentes de distintos campos de la medicina, la psicología y la pedagogía, han creído descubrir una diversidad de causas del problema disléxico. El problema es que el tratamiento depende del concepto que se tenga de dislexia y esta variedad de teorías dispersas y poco contrastadas entre ellas, a menudo da lugar a tratamientos cuyo fundamento es cuanto menos, difícil de entender. (Fernández Baroja, Llopis Paret, & De Pablo Marcos, 2009, p. 205)

Estos autores mencionan que persiste la investigación sobre la dislexia en torno a tres ejes: la etiología, la valoración diagnóstica y el tratamiento en los cuales el niño con dislexia debe de ser tratado y se le debe de aplicar actividades de acuerdo a su lectoescritura. La enseñanza de la lectura y escritura merece una atención especial dentro de la actividad escolar, en niños disléxicos, ya que de su buena o mala asimilación va a depender en gran medida el éxito o el fracaso de los resultados que se obtengan en los niños.

Para poder definir lo que son los trastornos del aprendizaje (TA), se debe de tener muy presente que cada niño tiene un ritmo propio para asimilar los aprendizajes. En un aula cualquiera de los niños sanos, dotados de una inteligencia dentro del rango de la normalidad, se encuentran con distintos tipos de niños: brillantes, que aprenden y asimilan los conceptos rápidamente y con facilidad; “normales”, que aprenden al ritmo esperado y con las dificultades típicas; niños a los que aprender y asimilar los conceptos les supone una mayor dificultad que a los demás, pero que con un mínimo esfuerzo suplementarios llegan a superar los sin problemas, y finalmente están los niños con TA. Estos últimos son pacientes que presentan problemas persistentes y graves para asimilar determinados conceptos académicos. La definición más utilizada de trastorno del aprendizaje es la incapacidad persistente, inesperada y específica para adquirir de forma eficiente determinadas habilidades académicas, ya sea lectura, escritura, cálculo, dibujo, etc., y que ocurren a pesar de que el niño tenga una inteligencia normal, siga una escolarización adecuada y su entorno socio-cultural sea favorable. (DIEGUEZ & DIEGUEZ, 2010, pág. 47)

Se debe de tener en cuenta que cada niño tiene un ritmo diferente para adquirir los aprendizajes, en un salón de clases se tienen de todo tipo de niños desde un genio hasta el que no sabe nada, al igual niños que se diagnostican con dislexia que son los que requieren de más atención y la aplicación de actividades con el grado de dificultad que ellos presentan para poder resolverlas.

Desde el punto de vista práctico, se han seleccionado tres grandes grupos diagnósticos: la dislexia (trastorno de la lectoescritura), la discalculia (también denominado trastorno de las matemáticas, y que en realidad es un subtipo de TA no verbal) y los trastornos del aprendizaje no verbal (en realidad, un gran cajón de sastre donde se incluyen varios trastornos). Además, en la clasificación se ha incluido otras dos entidades clínicas que, si bien no son trastornos del aprendizaje, se cree que merece la pena tener en cuenta, ya que en muchas ocasiones aparecen de forma conmovida con los TA o se plantean como diagnósticos diferenciales. (DIEGUEZ & DIEGUEZ, 2010, pág. 47)

De igual manera Diéguez dice que la dislexia se define como un trastorno del neurodesarrollo en el que se generan problemas en el aprendizaje, el uso del lenguaje del niño de la lectura y la escritura, ya que se reflejan afectadas las áreas

básicas del proceso fonológico y de representación de palabras escritas y habladas dentro de la elaboración de sus tareas, la aplicación de diversas actividades son adecuadas al grado de maduración de cada niño al igual con el grado de complejidad para que las pueda resolver.

## 2.1. Trastornos del lenguaje oral y escrito.

Cuando se habla del trastorno del desarrollo de lenguaje, se refiere a niños con problemas persistentes de comprensión o producción del lenguaje oral. Las consecuencias pueden afectar a su comunicación o aprendizaje a lo largo de su vida. Persisten dificultades de lenguaje más allá de los cuatro años y su desarrollo sigue un patrón distinto al habitual, se puede empezar a hablar de un posible TDL y, a los 5 años, en el DSM-V, se recomienda iniciar ya un proceso de diagnóstico de “trastorno de lenguaje”. No obstante, la denominación más extendida hasta el momento ha sido la de “trastorno específico del lenguaje”. (Torrent, 2020, pág. 264)

Los trastornos del lenguaje son:

- ✓ Semántico: Se refiere al significado de las diferentes palabras que el niño emplea en sus frases los niños más pequeños con frecuencia cometen errores en el significado de las palabras que utilizan.
- ✓ Sintácticos: Cuando se habla de la sintáctica se refiere a cómo se organizan las palabras en las frases y oraciones que emplea el niño en su vida diaria.
- ✓ Fonológicos: Es un tipo de trastorno del sonido del habla conocido también como trastorno articulatorio son los trastornos del sonido del habla de la incapacidad para producir correctamente los sonidos de las palabras.

Los trastornos de la lengua oral son la disartria trastornos centrales del sistema motor del lenguaje, alteraciones neuromusculares. De igual manera la disartria atáxica (pronunciación lenta, prosodia anormal), la disartria espástica (articulaciones imprecisas, pausas irregulares, faltan silabas), la disartria anartria (ausencia total de articulación debida a insuficiencia neuromuscular), la disartria Afasia es la lesión cerebral postlocutiva, casi siempre en hemisferio izquierdo. La Afasia expresiva (no se puede decir total o parcialmente lo que se piensa), la displasia (no se puede hacer lo que se quiere), la disfasia: trastornos graves motores o neurológicos), la parálisis cerebral, Parkinson, encefalopatías infantiles).

- ✓ Disfemia es la disartria psicológica, zurdo contrariado, ritmo, emotividad, trastornos de la personalidad.
- ✓ Taquilalia es la precipitación y omisión locativa (finales de silaba o frase)

✓ Dislalia orgánica son las alteraciones de los órganos periféricos del habla. (Guerrero Ruiz, 2006, p. 15)

Estos trastornos del lenguaje están definidos de distinta manera en la cual describen a manera detallada en lo que afecta cada uno dentro de la dislexia y lo que el niño presenta, estos trastornos son centrales ya que es el que organiza las palabras.

Los trastornos del lenguaje escrito dentro de los niños y niñas desde muy temprana edad, van adquiriendo diferentes formas de comunicación para relacionarse con el mundo que les rodea. El lenguaje oral es uno de ellos este se va adquiriendo de forma natural, simplemente con el contacto con las personas que le rodean. Al enfrentarnos a la tarea de enseñar a leer y escribir nuestro sistema escrito a un grupo de alumnos se interesa buscar la forma más adecuada de actuación para que al cabo de unos cursos escolares adquieran estas habilidades. Sólo dos métodos bien diferenciados para la enseñanza de la lectura el método sintético o fonético y el analítico o global. (Guerrero Ruiz, 2006, p. 15)

Dentro de los trastornos del lenguaje escrito los niños van adquiriendo diferentes maneras de cómo comunicarse, el lenguaje oral es una herramienta la cual permite tener una relación hablada entre otros niños y poder comunicarse.

En términos generales, los métodos sintéticos parten de los elementos más simples y al mismo tiempo más abstractas en lenguaje, letras o conjuntos (grafemas) y sus correspondientes sonidos (fonemas), para llegar de forma progresiva a los elementos más complejos, palabras y frases. Por el contrario, los métodos analíticos parten de estas estructuras y en base a sucesivos análisis llegan a los grafemas y fonemas. Los métodos mixtos combinan los procesos de análisis y síntesis, bien utilizando los elementos más simples o los más complejos. Resulta decisivo reflexionar sobre la metodología empleada para el aprendizaje de la lecto escritura, ya que cada niño es diferente y tolera de mejor grado uno u otro método. (Guerrero Ruiz, 2006, p. 15)

Hay que tener muy en cuenta a la hora de rehabilitar que debemos de

adaptándonos a la mejora de la comprensión de la forma que utiliza el niño para analizar el lenguaje así adaptando las diferentes actividades de acuerdo al padecer de cada niño.

Existen tres tipos de trastornos dentro del lenguaje en los cuales los niños con dislexia son afectados, al igual existen trastornos dentro del lenguaje oral y escrito siendo grandes problemas, ya que al ser varios y complejos los procesos que interviene en el sistema de lectura y escritura se puede decir que cada trastorno puede considerarse como un caso único donde hay un trastorno adecuado a cada caso y así ayudar a los niños con dislexia. (DIEGUEZ & DIEGUEZ, 2010, pág. 47)

Estos trastornos son presentados de diferente manera en cada niño al igual debe de recibir el tratamiento adecuado mediante diferentes herramientas y actividades.

Estos trastornos los niños con dislexia en la lectura y en la escritura no les permiten avanzar ni adquirir una lecto escritura, ya que son barreras para que lo logren. La discalculia del desarrollo al igual que en la dislexia, se utiliza el término más exacto de discalculia del desarrollo, es un TA que provoca en el niño dificultad para la adquisición de las habilidades matemáticas en niños con una inteligencia normal, estabilidad emocional y con una formación académica adecuada o estándar. Se trata de un trastorno que afecta a muchas de las actividades cotidianas, ya que las matemáticas son necesarias para la correcta interpretación de las escalas de tiempo direcciones, el manejo de recursos monetarios y hasta para cocinar. . (DIEGUEZ & DIEGUEZ, 2010, pág. 47)

La discalculia al igual que la dislexia son trastornos en el aprendizaje que provocan al niño una dificultad para adquirir diferentes habilidades formando un trastorno que les afecta en sus actividades diarias.

En el niño, clínicamente se traduce por un fracaso en la adquisición de las operaciones matemáticas básicas, muy por detrás del grupo de su misma edad. En la adolescencia, muchos pacientes llegan a tener un aceptable uso de conceptos matemáticos sencillos. Sin embargo, la mayoría de ellos (95%) tendrán un rendimiento bajo en matemáticas en comparación con sus compañeros sanos y hasta el 50% tendrán una afectación severa. Tiene una incidencia menor que la dislexia, si bien existe la opinión generalizada de que se trata de un trastorno infra diagnosticado. (DIEGUEZ & DIEGUEZ, 2010, pág. 47)

## **2.2. Análisis neuropsicológico de las dificultades de la lectoescritura.**

Durante el diagnóstico neuropsicológico se establecen las causas funcionales de las dificultades con el objeto de elaborar los programas de corrección específicos, estos factores constituyen el resultado del trabajo de diversas zonas cerebrales: frontales posteriores, parietales inferiores, temporales superiores y medias, occipitales y temporo-parieto-occipitales. Durante el desarrollo del niño cada uno de los sectores cerebrales (nivel anatómico) tiene su propio desarrollo. El cerebro humano se caracteriza por poseer una formación heterogénea, es decir, que cada sector cerebral tiene su propio ciclo de desarrollo. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

Este diagnóstico presenta las causas sobre la mala función del cerebro mostrando específicamente los factores que lo desarrollan para que durante el desarrollo del niño se realicen actividades que se asemejen al padecimiento o al fallo que presenta dentro de su cerebro.

En la neuropsicología contemporánea la lectura y la escritura constituyen actividades psicológicas complejas que no se localizan en zonas reducidas del cerebro. La organización de estas actividades requiere de la participación de diversos mecanismos cerebrales (nivel psicofisiológico), los cuales se forman durante la vida del niño en el proceso de su actividad. En la formación de la lectura y la escritura participan múltiples sectores del cerebro humano, cada uno de los cuales realiza su propia aportación para este trabajo. A esta constelación funcional de diferentes sectores cerebrales, se le denomina sistema funcional complejo, mientras que al trabajo que realiza cada uno de estos sectores particulares del cerebro, se le denomina factor neuropsicológico. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

La neuropsicología está constituida por actividades psicológicas para la formación de la lectura y la escritura en la que participan múltiples sectores del cerebro humano en las cuales cada uno hace su función correspondiente, para la mejora de la dislexia.

El factor neuropsicológico es un concepto básico, el cual permite relacionar el nivel psicológico de la acción humana con sus mecanismos psicofisiológicos. Se identifican factores neuropsicológicos: el oído fonemático, la integración kinestésica, la organización

secuencial motora, la regulación y el control de la actividad voluntaria, el análisis y la síntesis espaciales simultáneas, la retención audio-verbal y la retención visual-verbal. Estos factores se relacionan con el trabajo de las zonas secundarias y terciarias de la corteza cerebral. Los factores del oído fonemático, kinestésico y del procesamiento de la información visual, son factores específicos, ya que se relacionan con el procesamiento de la información de analizadores particulares: auditivo, táctil y visual, respectivamente. Los otros factores se denominan factores inespecíficos, debido a que en estos casos no se trata de algún analizador particular: el factor kinestésico, la regulación y el control de la conducta y el factor espacial. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

Dentro de la evaluación neuropsicológica existen conceptos que a través de procedimientos especiales determinan el estado funcional de los factores neuropsicológicos y de sus zonas cerebrales adecuadas. Las pruebas neuropsicológicas incluyen procedimientos empleando instrumentos para ello, como son los modelos teóricos, test, entrevistas, cuestionarios y escalas, que provienen de diferentes áreas de la psicología y neuropsicología. Que permiten conocer la participación de los diferentes factores, lo cual se puede realizar en el nivel consciente o inconsciente en el que el paciente puede no darse cuenta del objetivo verdadero de la prueba neuropsicológica. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)

Esta evaluación neuropsicológica arroja los resultados de la función de las zonas cerebrales del niño con dislexia dando un diagnóstico específico en el cuál se va a trabajar mediante el apoyo de sus padres y del docente.

Este tipo de análisis se puede realizar para los casos de la lectura y la escritura para determinar, tanto sus factores neuropsicológicos como sus zonas cerebrales correspondientes. La maduración cerebral, es un proceso morfológico funcional (nivel orgánico) que influye sobre la formación y el desarrollo de las funciones, depende de la actividad e interacción del niño con su medio. Durante el diagnóstico neuropsicológico se establecen las causas funcionales de las dificultades con el objeto de elaborar los programas de corrección específicos. (Quintanar Rojas & Solovieva, 2007, p. 20)



Quintanar y Solovieva mencionan que la neuropsicología contemporánea en la lectura y la escritura constituyen actividades psicológicas que no se localizan en zonas reducidas del cerebro que estas actividades requiere de la participación de diversos mecanismos cerebrales en los cuales se forman durante la vida del niño y en el proceso de sus actividades diarias, dice que la formación de la lectura y la escritura, participan múltiples sectores del cerebro humano y cada uno de los cuales realiza su propia aportación para la realización de este trabajo.

Se considera importante señalar lo que exclusivamente es la dislexia del desarrollo también conocida como dislexia. La digrafía del desarrollo no se incluye de manera explícita, aun cuando las dos están con frecuencia íntimamente conectadas. Ambas condiciones no deben confundirse con un déficit adquirido de la lectura y de la escritura después de que una persona haya dominado estas habilidades. A estas últimas se les conoce con mayor frecuencia como dislexias o agrafias, aun cuando en la literatura anglosajona también se les identifica como dislexia y disgrafía. Dado que numerosos intentos se han realizado para inferir modelos de lectura y escritura a partir de observaciones en niños que sufrieron y adquirieron este déficit. Las dificultades de lectura se muestran ellas mismas, como una extrema lentitud, fluidez laboriosa, múltiple y variada. Los errores en la lectura así como una inadecuada comprensión de lo que es leído estas dificultades son lo más frecuentes concurrentes con problemas ortográficos. Por otro lado, las dificultades de escritura pueden estar presentes sin problemas de lectura. (PREILOWSKI & MATUTE, 2011, pág. 122)

Para matute es importante señalar lo que es en realidad la dislexia y que es la disgrafía menciona que no deben de confundirse una con otra, ya que las dos se presentan de diferente manera en la lectura presentando diferentes síntomas y deben de ser tratadas de diferente manera acorde a cada necesidad.

Lo interesante de todo esto es que algunos de los resultados más convincentes de las investigaciones realizadas sobre aspectos genéticos de migración celular indican la existencia que se considera que está involucrado en el control de la migración neuronal. Estos resultados pudieran apoyar la idea de que la DD es el resultado de una alteración con base genética del desarrollo cerebral temprano. Dado el involucramiento de diversos genéticos, diversas áreas cerebrales y de ahí, diversas áreas funcionales pudieran estar afectadas. Además, una variabilidad en la expresividad pudiera explicar la variedad típica de las formas en las que se manifiesta la DD. No obstante, la comprensión de los aspectos genéticos de la DD no ha llegado tan lejos para aceptar estas ideas como un dato sólido. De

hecho, no se tiene a la fecha índices de una mutación específica, sin la cual no es posible una identificación genética inequívoca y definitiva de un trastorno específico. El funcionamiento cerebral y déficit en las habilidades fonológicas conforme a esta postura es de esperarse una deficiencia en las funciones del hemisferio izquierdo involucradas en los procesos relacionados con el habla y la lectura. (PREILOWSKI & MATUTE, 2011, pág. 122)

Es decir que es importante dar a conocer que no existe un error que clasifique a la dislexia, los errores varían en cada niño o sea cada persona con dislexia es diferente respecto a los problemas de lectura y escritura que presenten, ya que se debe de ver a detalle que errores presenta para así tratarlos de acuerdo a la aplicación de actividades.

### **2.3. El diagnóstico neuropsicológico y terapia dentro de la lectoescritura.**

La existencia de trastornos en el aprendizaje de la lecto-escritura fue descrita en la literatura neurológica desde hace más de 100 años. El neurólogo británico McDonald Critchley, fue el primero en utilizar el término dislexia como tal. En la actualidad la dislexia se define como un trastorno de la lectura en personas quienes tienen la inteligencia, la motivación y la educación necesaria para leer con éxito.

Rosen, Sherman y Gala burda han definido la dislexia evolutiva conceptualizada comúnmente como una perturbación primaria en la adquisición y en el rendimiento de destrezas de la lectura. (Pino Herrera, Lewis Harb, & Salcedo Samper, 2007)

La existencia de los trastornos en el aprendizaje de la lecto escritura afecta el aprendizaje de la lectura y escritura en los niños, formando un trastorno denominado dislexia en el cual no adquieren las mismas adecuadamente si no que presentan dificultades a la hora de leer o escribir.

Este diagnóstico requiere no solamente que haya evidencia de una discapacidad en la lectura, sino que tampoco haya perturbaciones cognitivas, emocionales, neurológicas o socioeconómicas apreciables que la puedan explicar. Shywitz reporta que la literatura que demuestra es la capacidad de traer al acto de la lectura las destrezas fonológicas necesarias no se da adecuadamente en los disléxicos. Reportaron también que los disléxicos tienen dificultades en leer palabras sin sentido, pero que tienen una composición fonológica adecuada. (Pino Herrera, Lewis Harb, & Salcedo Samper, 2007)

Expresa Shywitz que la literatura atrae el acto de la lectura pero que este acto no se da adecuadamente a los niños con dislexia, ya que tiene dificultad para leer ciertas palabras y presentan diferentes síntomas a la hora de leer.

Shywitz hizo surgir que la dificultad de los disléxicos en desarrollar destrezas fonológicas adecuadas es parte de una problemática mayor relacionada con el desarrollo del lenguaje. Estos autores aludieron al hecho de que intentos previos de reflejar las perturbaciones en el funcionamiento cerebral que pueden darse en los disléxicos por medio de técnicas neuro-radiológicas han dado resultados inconclusos. Esto, según Shywitz et al. Se debe a que las tareas a las que se les somete a los pacientes estudiados no reflejan una jerarquía de procesos de forma adecuada y tienden a confundir los hallazgos neuro-radiológicos. (Pino Herrera, Lewis Harb, & Salcedo Samper, 2007)

Shywitz menciona que los niños con dislexia presentan una dificultad al desarrollar el lenguaje, ya que presenta dificultad a la hora de leer algunas palabras porque presenta con función y pronunciación de letras la hora de la lecto escritura.

La caracterización del trastorno específico en el aprendizaje de la lectura es:

- ✓ Dificultades específicas relacionadas con la escuela.
- ✓ Historial escolar, incluyendo entrevistas con padres y maestros.
- ✓ Reportes escolares, ejemplos de pruebas escolares y tareas realizadas en casa.
- ✓ Pruebas estandarizadas de lectura y escritura, incluyendo pruebas de cálculo y manejo numérico.

Los sistemas de escritura se distribuyen dentro de una continua transparencia capacidad. Se considera que el español es transparente para leer dado que la relación unívoca grafema fonema es del 83% y menos transparente para escribir puesto que la relación unívoca fonema grafema es del 43% de ahí que resulte en español más fácil leer que escribir. Las características de las sílabas son otro atributo de la lengua que facilita o complica su representación gráfica.

(PREILOWSKI & MATUTE, 2011, pág. 122)

Existen diferentes conceptos que en la actualidad se le da a la dislexia, la dislexia se presenta con palabras mal escritas a la hora de escribirlas o confunden unas letras por otras a la hora de leerlas.

Existen patrones de activación cerebral diferentes entre disléxicos y participantes no afectados que se hacen más notables a medida que los requerimientos de análisis fonológico

aumentan. La relación entre las áreas anteriores y posteriores del cerebro es interesante en los participantes disléxicos, las regiones posteriores, tales como la zona de Wernicke, el giro angular y las cortezas extra estriada y estriada, muestran fallas en activación durante la lectura, especialmente a medida que aumenta la dificultad de establecer la relación entre fonemas y grafemas. Charles clasificó la dislexia dentro de un cuadro evolutivo de afectación del lenguaje, o disfasia evolutiva. Este autor describe una secuencia evolutiva que incluye trastornos en la psicomotricidad temprana, el pobre desarrollo del habla y del lenguaje, y consecuentemente, la presencia de serias dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura o dislexia. (Pino Herrera, Lewis Harb, & Salcedo Samper, 2007)

Existen diversas conceptualizaciones para la dislexia siendo así que en la actualidad se define como un trastorno de la lectura. La literatura demuestra que esta capacidad de traer al acto de la lectura las destrezas fonológicas necesarias no se da adecuadamente en los disléxicos, ya que esto es verdad porque los disléxicos presentan muchos problemas para adquirirla al igual se dice que los disléxicos tienen dificultades en leer palabras sin sentido, durante la terapia para la dislexia es recomendado el uso de las herramientas de trabajo y no exigirles ni presionarlos mucho.

### **TEMA III. LA INTERVENCIÓN Y LA DIFICULTAD DE LA DISLEXIA DENTRO DE LA LECTOESCRITURA.**

La intervención en la dislexia es dirigida a aumentar la competencia lingüísticas del alumno en las rutas de intervención en el acceso al significado de las palabras mediante la realización de actividades de lectura y de escritura.

En los consultorios pediátricos se ve con frecuencia niños con diferentes síntomas que hoy sabemos se deben a las DEA. Por ejemplo, cuando acuden a la consulta con cefaleas recurrentes en época escolar, que disminuyen o desaparecen cuando llegan las vacaciones, o con dolores abdominales, musculares o síntomas de ansiedad que se presentan los domingos o antes de dar un examen. Nuestro sistema nervioso está integralmente constituido, y sus conexiones a través de sus terminales nerviosas y neurotransmisores reflejan en qué situación se encuentra nuestro cuerpo en esos momentos. Este entramado, es la razón por la cual los niños pueden presentar diferentes síntomas frente al aprendizaje. Si bien es cierto que cuando hay dislexia la persona tiende a confundir el sonido que corresponde con cada letra, no se limita a la confusión de la b con la d. En primer lugar, lo importante es aclarar que se trata de un trastorno de la fluidez lectora, en el que las correspondencias entre letras y su sonido no se aprenden de manera automática, así como tampoco se activa debidamente el reconocimiento visual de los símbolos y palabras, los errores que se cometen al leer son asistemáticos, es decir, no siempre será la b por la d, sino que pueden darse. (Pearson, 2017, p. 252)

En la actualidad los consultorios se ven con más frecuencia niños que presentan algunos de los síntomas de la dislexia, por lo cual se le hace un diagnóstico para poder descartar si en realidad lo presenta o no y así poder llevar el tratamiento adecuado y poder trabajar en él con ciertas actividades, estos síntomas lo presentan con frecuencia en el periodo escolar.

La dislexia es dificultad puntual específica, en la lectura precisa y fluida, en la automatización del proceso lector. También se le conoce como trastorno de lectura o dificultad específica en el aprendizaje de la lectura, las personas con dislexia se caracterizan por tener una inteligencia promedio o normal, oportunidades socioculturales y de enseñanza. La dislexia también afecta el desempeño en tareas vinculadas con la lectura, como puede ser la comprensión lectora, el desarrollo del vocabulario, la ortografía, la precisión escrita y los aprendizajes que implican la memoria verbal. La dislexia es un trastorno de aprendizaje de

origen neurobiológico que puede ser detectado en edad temprana por características particulares que aparecen en pruebas específicas. La dislexia afecta el proceso de adquisición de la lectoescritura y su automatización es decir fluidez para decodificar, la persona muestra dificultad para iniciarse en la lectura. (Pearson, 2017, p. 252)

Pearson menciona que cuando hay niños con dislexia confunden el sonido que corresponde con cada letra que leen, no se limita a la confusión de la b con la d, lo importante es aclarar que presentan un trastorno de la fluidez lectora, en el que las pronunciaciones entre letras y su sonido no se aprenden de manera automática presentan una gran dificultad, así como tampoco se activa el reconocimiento visual de los símbolos y palabras cada vez que leen.

La dislexia también afecta en el desempeño de tareas de los niños que se vinculan con la lectura como es la comprensión, la ortografía y los aprendizajes, al igual afectan la fluidez para decodificar las lecturas a la hora de realizar sus tareas. La dislexia es un trastorno que se manifiesta por una dificultad en el aprendizaje de la lectura pese a la instrucción convencional, con una inteligencia adecuada, una visión y audición normal y buenas oportunidades socioculturales. A lo largo del tiempo se han contemplado diversas explicaciones de la dislexia. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

La dislexia es uno de los trastornos que afecta en día a los niños en el desempeño de sus tareas escolares, pero más a la lectura y a la escritura, ya que es presentada como una dificultad en el aprendizaje.

En un primer momento se habló de causas de origen neurológico, más tarde de origen perceptivo o inmadurez y a partir de los años sesenta se empezó a abordar la dislexia desde una perspectiva cognitiva, como un inadecuado procesamiento del lenguaje. Desde esta perspectiva, cognitiva, los problemas de los alumnos y alumnas con dificultades en la lectura no son viso espacial, sino de atribución de un nombre a una representación visual, la dificultad se produce en el acceso al léxico interno a partir de la representación ortográfica, es decir, en la traducción de los símbolos percibidos visualmente. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

Estudios atrasados sobre la dislexia se daban como diagnóstico varias definiciones sobre está, reafirmando diferentes factores que lo provocaban pero

hoy en día el diagnóstico es otro dado como un inadecuado procesamiento del lenguaje que afecta la lectoescritura.

Según este enfoque la dislexia se explica por un déficit fonológico que se manifiesta en la dificultad que las personas con dislexia tienen a la hora de realizar tareas de segmentación, identificación de fonemas, rimas, aplicación de las reglas de asociación grafema fonema, analogías, etcétera. Por otro lado, las dificultades del alumnado con dislexia se pueden extender a la memoria a largo plazo. Es frecuente que este alumnado tenga dificultades en las tareas de nombrar objetos, es decir dificultades para recuperar la representación de las palabras que conocen (conocimiento lexical). (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

Actualmente, la dislexia se reconoce como un trastorno específico del aprendizaje, que se refleja en dificultades en la lectura y dificultades en la expresión escrita en los niños.

Los criterios que se tienen en cuenta son:

- ✓ Dificultades en la lectura de palabras imprecisas, con lentitud y con esfuerzo.
- ✓ Dificultad para comprender el significado de lo que lee.
- ✓ Dificultades ortográficas y en la expresión escrita.
- ✓ Dificultades de aprendizaje que se inician en la edad escolar pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas superan las capacidades limitadas.
- ✓ Las aptitudes académicas afectadas se presentan en grado sustancialmente por debajo de lo esperado para su edad cronológica.

Los trastornos del aprendizaje a menudo no se presentan de forma aislada. En un mismo niño o niña podemos encontrar más de un trastorno y, por eso, es importante diagnosticar y contemplar en el tratamiento todas las dificultades presentes, así como posibles efectos colaterales derivados de estos trastornos. Es frecuente la presencia conjunta de la dislexia con otras disfunciones como el TDAH, la disgrafía y la discalculia. Diversas investigaciones han mostrado una mayor frecuencia de cuadros depresivos, de ansiedad y de conducta en alumnado con trastornos del aprendizaje y con dislexia. La sensación de fracaso, la falta de reconocimiento del esfuerzo que realizan, la sensación de ridículo delante de los compañeros y las compañeras pueden estar entre las causas de estos problemas. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)



A pesar de que los trastornos del aprendizaje no se presentan de forma separada de igual manera en un mismo niño o niña se puede encontrar más de un trastorno, ya que por eso es importante diagnosticar y contemplar en el tratamiento todas las dificultades presentes en cada niño para que así sea tratada adecuadamente.

La intervención en los trastornos lecto escritores deben abordarse todos los módulos implicados en el procesamiento de la información lingüística, incluido los aspectos viso perceptivos (perceptivo, fonológico, léxico, sintáctico y semántico) que permiten el aprendizaje de la lectura y escritura. La intervención en dislexia está dirigida a aumentar la competencia lingüística del alumno en las rutas intervinientes en el acceso al significado de las palabras mediante la realización de actividades de lectura y de escritura, cuando son evidentes los errores de exactitud o precisión como las omisiones, inversiones, sustituciones de fonema/grafemas y las dificultades en los procesadores sintáctico y semántico que ralentizan y hacen escasamente fluida y comprensiva la lectura. (Arandiga, 2004, p. 6)

La intervención está dirigida para aumentar la competencia lingüística dentro de los alumnos, mediante la realización de actividades de lectura y escritura para que desarrollen la lectoescritura los niños con dislexia.

### 3.1. Estrategias de intervención.

Las estrategias de intervención individual estarán dirigidas a la normalización o corrección de las dificultades identificadas en la evaluación lecto escritora, es decir, en la precisión, en la fluidez y en la comprensión lectora. Del mismo modo, las estrategias estarán dirigidas a intervenir en aquellos componentes cognitivos que estén implicados en las manifestaciones disléxicas. Deben personalizarse en las deficiencias asociadas, tal es el caso, por ejemplo de las motóricas, en las que se deberán incorporar estrategias kinestésicas como actividades previas al inicio formal de la escritura. Del mismo modo, en función del tipo de dislexia se incorporarán a la intervención unas u otras estrategias, se trata de aumentar la fluidez lectora en una dislexia. (Arandiga, 2004, p. 6)

Las estrategias de intervención están hechas con el propósito de que el niño con dislexia adquiera determinados cambios dentro de la lectoescritura, estas estrategias son actividades elaboradas con el fin de que el niño las realice y vaya aprendiendo a leer y a escribir, claro con el apoyo tanto del docente y de sus padres ya en casa.

En la intervención de los trastornos lecto escritores deben abordarse todos los módulos implicados en el procesamiento de la información lingüística, incluido los aspectos viso perceptivos (perceptivo, fonológico, léxico, sintáctico y semántico), que permiten el aprendizaje de la lectura y escritura. La intervención en la dislexia está dirigida a aumentar la competencia lingüística del alumno en las rutas intervinientes en el acceso al significado de las palabras mediante la realización de actividades de lectura y de escritura, cuando son evidentes los errores de exactitud o precisión como las omisiones, inversiones, sustituciones de fonemas o grafemas y las dificultades en los procesadores sintáctico y semántico que ralentizan y hacen escasamente fluida y comprensiva la lectura. Las estrategias de intervención individual están dirigidas a la normalización o corrección de las dificultades identificadas en la evaluación lecto escritora, es decir, en la exactitud o precisión, en la velocidad o fluidez y en la comprensión lectora. Del mismo modo, las estrategias están

dirigidas a intervenir en aquellos componentes cognitivos que estén implicados en las manifestaciones disléxicas, como pudiera ser, en su caso, un entrenamiento específico de las Funciones Ejecutivas (FE). (Valles Arandiga, 2011, p. 6)

Arandiga dice que la intervención en la dislexia está dirigida a aumentar la competencia lingüística de los alumno con dislexia que las estrategias de intervención que el da, estas dirigidas solo para la corrección de las dificultades que presenten los niños con dislexia ya que son enfocadas a la lecto escritura.

En el ámbito del lenguaje escrito y de la lectura es habitual la ausencia de corrección de los errores en las actividades por falta de revisión, siendo este uno de los procesos atribuidos a las fe. Las estrategias de intervención deben personalizarse en las deficiencias asociadas, tal es el caso, por ejemplo de las metódicas, en las que se deberán incorporar estrategias kinestésicas como actividades previas al inicio formal de la escritura. Del mismo modo, en función del tipo de dislexia (fonológica, superficial) se incorporarán a la intervención unas u otras estrategias. (Valles Arandiga, 2011, p. 6)

Las estrategias de intervención deben personalizarse en las deficiencias asociadas que presenta el niño de tal manera que puedan ser realizadas por sí mismos y que al igual estén presentadas en función al tipo de dislexia presentado.

Así, por ejemplo, si se trata de aumentar la fluidez lectora en una dislexia superficial, el método de lectura acelerada, se ha revelado como muy interesante para logra una mejora en dicha competencia. Se incluyen los siguientes componentes lingüísticos en la implementación de estrategias individuales para el tratamiento de la dislexia, siendo de especial interés que este tipo de propuestas se desarrollen en un contexto interactivo de actividades combinadas con programas de ordenador y tareas lectoescrituras convencionales. (Valles Arandiga, 2011, p. 6)

Con las estrategias de intervención se trata de aumentar la fluidez lectora en los niños con dislexia mediante la lectura, en la cual se ha revelado muy interesante para lograr una velocidad lectora en la implementación de varias actividades de este tipo.

El proceso fonológico (ruta fonológica) tiene como objetivo:

- ✓ Desarrollar la ruta fonológica de acceso al significado de las palabras.
- ✓ Fortalecer los subprocesos intervinientes en dicha ruta.
- ✓ Completar el aprendizaje de las RCGF.

Las actividades son realizar ejercicios con sílabas, reconocer combinaciones de letras para formar diferentes tipos de sílabas: directas, inversas y trabadas. Utilizando fichas con letras escritas, identificarlas y secuenciarlas hasta formar la sílaba propuesta, ejercicios con palabras, lectura de palabras conteniendo sílabas propuestas, especialmente las identificadas como errores en la evaluación, seleccionar las sílabas que constituyen una palabra, ejercicios con frases/textos y lectura posterior de la frase escritura. La conciencia fonológica tiene como objetivo:

- ✓ Desarrollar la ruta fonológica.
- ✓ Adquirir concienciación lingüística segmentar: fonema, sílaba, palabra, frase.
- ✓ Reforzar las RCGF.

Las actividades son mediante el conocimiento léxico, segmentación de palabras (oral y escrita), conocimiento silábico, contar el número de sílabas de una palabra, identificar sílaba: inicial, media y final de una palabra, suprimir sílabas en palabras, conocimiento fonético, contar el número de letras de una sílaba, contar el número de letras de una palabra, reconocer una palabra previamente deletreada, rimas. (Valles Arandiga, 2011, p. 6)

Valles Arandiga menciona que las estrategias de intervención en los trastornos de la lectoescritura deben ser abordados para los niños con dislexia, donde la intervención está dirigida para aumentar la competencia lingüística del alumno en la realización de sus actividades.

Las estrategias de intervención están dirigidas a la corrección de las dificultades identificadas en los niños con dislexia dentro de la lectoescritura, estas estrategias pueden personalizarse en las deficiencias que presente el niño, existen muchos procesos en los cuales se identifican objetivos para reforzar las estrategias.

Es importante el intervenir en diferentes actividades para los niños disléxicos, ya que deben de ser las apropiadas porque son muy diferentes a las que se aplican a niños sin dislexia porque ellos como presentan una dificultad para su realización deben de ser menos complejas. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

El autor Esteban menciona que las estrategias de intervención solo están dirigidas a los niños con dislexia para la corrección de las dificultades que presenta en la lectoescritura así como estrategias para escribir y para poder leer en sus actividades.

La evaluación de la dislexia está en marcada en el proceso de evaluación psicopedagógica que debe seguir el profesional encargado de realizar el diagnóstico, en colaboración con el resto de profesionales que intervienen con el niño o la niña y con la familia. En cuanto a los aspectos a tratar están los siguientes:

- ✓ Datos relativos al contexto, se refiere a la recogida de información que nos ayudará a comprender mejor el problema y a descartar posibles explicaciones alternativas a la dificultad en la lectura y escritura. Se trata de datos relativos tanto a la situación pasada como a la presente del alumnado, a los ámbitos familiar, evolutivo, médico y educativo.
- ✓ Historia personal y desarrollo evolutivo, hace referencia a los datos relativos al embarazo, parto, alimentación, sueño, funcionamiento visual y auditivo (comprobación de que la visión y audición del niño o niña son normales), enfermedades, accidentes graves, hospitalizaciones, preferencia manual, desarrollo afectivo, etc. Especial atención debemos prestarle al desarrollo del lenguaje, ya que frecuentemente se han asociado dificultades en las capacidades receptivas y expresivas del alumnado con dislexia.

(PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

La evaluación de la dislexia está en marcada en el proceso de la evaluación psicopedagógica que debe seguir la persona encargada de realizar el diagnóstico en marcando ciertos aspectos los cuales basados en el lenguaje del niño.

En el contexto socio-familiar, es conveniente recabar información sobre la composición de la familia, nivel de alfabetización y ocupación, lengua hablada en casa, relaciones con el colegio, presencia de enfermedades familiares, nivel de preocupación, actividades espontáneas del escolar, etcétera. Asimismo, tiene importancia la información relativa a los antecedentes familiares de dislexia o dificultades en el lenguaje escrito.

Para la evaluación de la capacidad intelectual y los procesos cognitivos podemos utilizar las siguientes pruebas:

- ✓ Escala de inteligencia para niños de Weschler.
- ✓ Batería de evaluación de Kaufman.
- ✓ Test de evaluación DN-CAS, Sistema de Evaluación Cognitiva.

Para valorar el rendimiento en la lectoescritura (velocidad, exactitud y comprensión

lectora):

- ✓ Test Estandarizado de Lectura.
- ✓ Escala Magallanes de Lectura y Escritura.
- ✓ Evaluación de los procesos de escritura. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

Se mencionan aspectos los cuales sirven para la evaluación de la capacidad intelectual del niño sirviendo como herramientas para la detección de la dislexia y así poder valorar el rendimiento en la lectoescritura en cada niño.

### **3.2. Adecuaciones y ajustes para permitir el acceso a la lecto-escritura a alumnos con dislexia.**

Las adecuaciones curriculares están elaboradas con el fin de que el alumno aprenda de acuerdo al tipo de dislexia que presenta o al diagnóstico que tiene, se adecuan las actividades para que las realicen de acuerdo a su capacidad y al grado de maduración de su cerebro.

A lo largo de la historia, la sociedad humana ha ido encontrándose con diferentes revoluciones tecnológicas que le han ayudado a progresar. Hoy en día nos enfrentamos al desarrollo de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC'S), las cuales están presentes, con una gran importancia, en todos los ámbitos de nuestra vida diaria, desde la cultura y el ocio, hasta la educación. Muchos son los estudios e investigaciones que se han basado en el empleo de las nuevas tecnologías como herramientas educativas y como instrumento de formación integral del ser humano. Los videojuegos pueden contribuir al desarrollo tanto emocional como intelectual de la persona que los utiliza, siempre y cuando el proceso de aprendizaje esté constituido por medidas que lo sepan controlar. Una buena utilización de videojuegos en ámbitos educativos puede presentar numerosos beneficios, sobre todo en la dimensión socio afectivo y trabajo colaborativo. (Miguel Abuin, 2016, p. 57)

La sociedad humana se ha encontrado con nuevas tecnologías que le han ayudado a ver más allá de la realidad al igual a progresar y a enfrentarse con nuevas tics que les sirven de ayuda para los niños con dislexia son actividades adecuadas a cada trastorno del niño.

Así, pueden contribuir al desarrollo de destrezas como la coordinación óculo- manual, la capacidad deductiva y del control psicomotriz, la resolución de problemas, el desarrollo de la espacialidad, la imaginación, el pensamiento, etc.

La tradislexia de Torque Game Engine, es un videojuego creado para el tratamiento de la dislexia está basado en tecnología 3D que consiste en un programa que entrena al participante en los procesos cognitivos que están asociados a la dislexia: perceptivos, fonológicos, ortográficos, sintáctico- semánticos y de comprensión. Hay diferentes actividades en las que se van integrando cada uno de estos procesos y todas ellas siguen la misma secuencia cada una de las actividades vienen facilitadas por un agente pedagógico (personaje del videojuego que se encarga de guiar al usuario en cada actividad. (Miguel

Abuin, 2016, p. 57)

Aquí se da a conocer un video juego el cual está diseñado solo para niños que presentan dislexia, basado en un programa que ayuda y entrena al niño con las actividades que son sobre la lectura y escritura.

El principal objetivo del videojuego es que el usuario vaya resolviendo las actividades que se encuadran dentro de situaciones cercanas a la realidad con las que este puede sentirse identificado. La historia, al ser desarrollada en 3D, permite al jugador moverse libremente y ser el principal protagonista de ella. Según avanza la partida, el ordenador se encarga de registrar los aciertos y errores que se van cometiendo. También el número de intentos que el sujeto ha ido necesitando para resolver las actividades propuestas. . (Miguel Abuin, 2016, p. 57)

En la actualidad fueron inventados videojuegos adecuados a la capacidad de los niños con dislexia, son juegos que les permite a los niños jugar con las letras e ir leyendo.

Las Piruletras este es un juego para teléfonos móviles centrado en mejorar las habilidades de lectura y escritura en niños disléxicos está basado en unas actividades de análisis de errores en los procesos de lectoescrituras. Según el número de letras y su semejanza con otras palabras de la misma lengua y la frecuencia de dichas palabras, podemos encontrar en el juego distintos niveles: fácil, medio y difícil. Cada uno de estos niveles está formado por ejercicios en las siguientes áreas:

Inserción: en las actividades de inserción, se le muestra al jugador una palabra que contiene una letra anónima y este debe escoger dicha palabra correcta de entre un grupo de ellas.

Omisión: aquí se ofrecen una serie de palabras que tienen letras que sobran. Sustitución: los ejercicios de sustitución se basan en reemplazar la letra errónea de una palabra por la correcta.

Derivación: estas actividades se basan en escoger las correctas terminaciones de las palabras mostradas. Separación de palabras: tiene que ver con la separación correcta de las palabras. Dicha aplicación ha sido evaluada en un colegio de la ciudad de Barcelona con 48 niños disléxicos, quienes después de utilizarla realizaban el 42% menos de errores. (Miguel Abuin, 2016, p. 57)

Este juego es para celulares el cual está diseñado para que al momento de



que lo juega el niño con dislexia mejora sus habilidades de lectura y escritura, ya que solo está diseñada para eso.

El dyswebxia es un modelo de adaptación de textos con el fin de que estos sean más alcanzables para las personas con dislexia se caracteriza por presentar sinónimos de las palabras complicadas que aparecen en los textos y modificaciones en el diseño de estos. En un primer momento únicamente estaba destinado a la lectura de los textos desde la Web pero actualmente se está acomodando a otro software de lectura como lectores de libros electrónicos. Para su uso puede llevarse a cabo una configuración que permite acomodarse a las preferencias personales o dificultades y limitaciones de cada usuario. (Miguel Abuin, 2016, p. 57)

Este juego consta de que el niño con dislexia al momento de jugarlo presente sinónimos de las palabras al igual a la lectura de textos y de libros electrónicos que le ayuda a la práctica de la lectura y a la fluidez lectora.

El detective: es otra de las innovaciones revolucionarias en el ámbito de la dislexia es un juego destinado a la identificación de personas con dislexia está diseñado para cualquier edad a partir de los tres años y basado en ejercicios sobre las capacidades lingüísticas. Estos ejercicios tienen una base científica y a través de su realización tienes la oportunidad de participar en un estudio que tiene como principal objetivo analizar de qué manera las personas, tanto las que padecen dislexia como las que no, llevan a cabo el proceso de lectura o aprenden a leer de manera online. (Miguel Abuin, 2016, p. 57)

Miguel Abuin da a conocer a la sociedad que con el transcurso del tiempo se ha ido encontrando con diferentes revoluciones tecnológicas que le han ayudado a progresar en el aprendizaje de estos niños, hoy en día nos enfrentamos al desarrollo de las tecnologías las cuales han hecho variedades de aplicaciones y juegos especiales para niños con dislexia están hechas de acuerdo a su capacidad intelectual de aprendizaje. Estos ejercicios son innovadores en el ámbito de la dislexia, tienen una base científica y su principal objetivo es analizar el proceso de

la lectura o para aprender a leer.

La primera actuación de la escuela deben ser las adaptaciones curriculares individualizadas no significativas en cada una de las áreas o materias que lo necesite, con objeto de proporcionar al alumnado con dislexia las herramientas metodológicas y de acceso necesarias debido al trastorno de aprendizaje que presentan. Estas adaptaciones deberán concretarse en función de cada caso, adecuándose a las características que presenta el alumno o alumna, mediante el asesoramiento del profesional de orientación educativa.

Las adaptaciones a implantar en el contexto escolar pueden ser:

- ✓ Ofrecer alternativas a la enseñanza mediante texto escrito, por ejemplo, a través del canal auditivo o visual.
- ✓ Dotarles de medios informáticos y tecnología asistida. Permitir el uso del ordenador, así como programas informáticos específicos (lectores, correctores, traductores, etcétera).
- ✓ Trabajar conjuntamente la decisión del alumno o alumna a la hora de la lectura en voz alta.
- ✓ Adaptar los libros de lectura al nivel lector del alumno o alumna.
- ✓ Permitir el acceso y el uso de material de apoyo.
- ✓ Evitar colores sancionadores y la corrección sistemática de todas las faltas de ortografía.
- ✓ Evaluar los trabajos, tareas, pruebas o exámenes en función del contenido.
- ✓ Las faltas de ortografía no deben determinar la evaluación de los mismos.
- ✓ Aumentar el tiempo requerido para hacer ciertas tareas que impliquen el lenguaje escrito, como por ejemplo, los exámenes. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

La primera actuación de la escuela debe de ser las adaptaciones curriculares individualizadas en cada una de las áreas o materias que lo necesite, con el objetivo de proporcionar a los alumnos con dislexia las herramientas necesarias para el tipo de trastorno que presente y así aumentar el tiempo requerido para la realización de sus tareas.

#### **TEMA IV. LA IMPORTANCIA DEL TRABAJO COLABORATIVO CON PADRES.**

El trabajo colaborativo se lleva a cabo en conjunto de diferentes personas, en los alumnos que tienen dislexia este conjunto lo forma el docente y sus padres, ya que son los que le brindan el apoyo para la realización de sus actividades y el apoyo más que nada emocional para que el niño se sienta motivado a la hora de realizar sus actividades y así adquiera los conocimientos de la lecto escritura.

El alumnado con dislexia suele ver agravado su problema por las consecuencias psicológicas que se les produce la situación que viven en el día a día. Por ello, se les tiene que ayudar, además, con unas pautas por parte de cualquier docente o padre de familia. Algunas de ellas son:

- ✓ Demostrarle que se conoce su problema y que se le va a ayudar.
- ✓ Valorarle los trabajos por su contenido, sin considerar los errores de escritura.
- ✓ Hacerle ver y destacarle los aspectos buenos de sus trabajos.
- ✓ No esperar que alcance un nivel lector al mismo ritmo que los demás.
- ✓ Saber que requiere más tiempo para terminar sus tareas.
- ✓ Aceptar que se distraiga con mayor facilidad, ya que las tareas de lectoescritura conllevan un sobreesfuerzo.
- ✓ Demostrarle interés por su manera de trabajar y esforzarse en las tareas.
- ✓ Ofrecerle unas bases sólidas, como guías que le sirvan para organizar sus tareas.
- ✓ Darle otras responsabilidades alternativas dentro de la clase.
- ✓ Estimularle constantemente sin bloquearle psicológicamente.
- ✓ Preservarle su autoestima de forma positiva. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

Los niños con dislexia deben de recibir apoyo de sus padres como de su maestra, deben de sentir ese apoyo y motivación en la realización de sus actividades para que así ellos se sientan entusiasmados en lo que hagan.

Las adaptaciones a implantar en el contexto escolar pueden ser:

- ✓ Ofrecer alternativas a la enseñanza mediante texto escrito, por ejemplo, a través del canal auditivo o visual.

- ✓ Dotarles de medios informáticos y tecnología asistida. Permitir el uso del ordenador, así como programas informáticos específicos (lectores, correctores, traductores, etcétera).
- ✓ Trabajar conjuntamente la decisión del alumno o alumna a la hora de la lectura en voz alta.
- ✓ Adaptar los libros de lectura al nivel lector del alumno o alumna.
- ✓ Permitir el acceso y el uso de material de apoyo.
- ✓ Evitar colores sancionadores y la corrección sistemática de todas las faltas de ortografía.
- ✓ Evaluar los trabajos, tareas, pruebas o exámenes en función del contenido. Las faltas de ortografía no deben determinar la evaluación de los mismos.
- ✓ Aumentar el tiempo requerido para hacer ciertas tareas que impliquen el lenguaje escrito, como por ejemplo, los exámenes. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

Este trabajo colaborativo busca potenciar el valor de las relaciones interpersonales que se dan en los niños al considerar la socialización e integración, la diversidad, como valores o elementos eficaces para la educación del alumno.

El papel más importante que tienen que cumplir las familias del alumnado con dislexia, es el de apoyo emocional y social, aunque también pueden brindar un apoyo escolar. Con respecto al apoyo emocional y social, el niño o niña debe saber que sus familias comprenden la naturaleza de sus problemas de aprendizaje. Esto requiere frecuentemente el tener que dar al alumno o alumna algún tipo de explicación acerca de sus dificultades lectura y en escritura, el mensaje importante que hay que transmitirle es que todos los implicados en su educación sabemos que su capacidad intelectual es la adecuada y que quizás ha tenido que esforzarse mucho más en su trabajo para conseguir su nivel de lectura y escritura actual. Es preciso evitar que la preocupación de las familias aumente los problemas del niño o niña, incrementando su angustia se les debe dejar muy claro que pueden tener éxito. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

El niños con dislexia debe de tener un apoyo el cual debe de ser su familia, ya que es muy importante la participación es una herramienta con la cual el niño podrá realizar sus actividades con ayuda y apoyo de ellos para que así su autoestima se eleve y se sientan motivados.

Así mismo, es importante desarrollar la autoestima a todos los niveles, en especial, cuando se sienta decaído o fracasado, sin caer en la sobreprotección o todo vale, considerando a su hijo o hija con su propio nivel, esfuerzo y rendimiento. Hacerle saber que el éxito puede implicar gran cantidad de trabajo, pero que se comprende su problema y que recibirá una ayuda específica para ello. (Pérez Esteban, 2017,

p. 112)

La autoestima es una de la consideración la cual ayuda al niño a que realice sus actividades haciéndole saber cuáles son las ventajas que obtendrá en la realización de sus actividades y sepa que se le está dando apoyo y no se sienta solo o sin interés.

Con respecto al papel de apoyo escolar de las familias las investigaciones han dejado evidencias de que la participación de éstas en las actividades de lectura y escritura de sus hijos e hijas está relacionada positivamente con el rendimiento lector. Por lo tanto, hay que cuidar las relaciones familiares para que al intervenir en su proceso de aprendizaje no se genere ansiedad y enfado, sino que se den situaciones y condiciones de refuerzo positivo y de aprendizaje exitoso. (PÉREZ Esteban, 2017, p. 112)

El apoyo escolar a su vez no debe de ser tan extremo, ya que también puede afectar surgiendo otras anomalías en su aprendizaje y no serviría como beneficio las tareas del niño.

Las tareas que se pueden realizar en el ámbito familiar y que favorecen los avances de su hijo o hija son las siguientes: Ayudarle a que aprenda a organizarse el trabajo, a que sepa calcular cuánto tiempo le supondrá realizar las tareas escolares o preparar un examen, ayudarle a que sea capaz de organizarse la mochila y los materiales para las actividades extraescolares, prever las pausas para evitar la fatiga excesiva , recurrir a agendas visuales de las diferentes actividades, tareas, etcétera, utilizar códigos de colores para favorecer la localización de las cosas que necesita, ayudarle a gestionar su agenda diaria y semanal, hacer juegos de memoria simples para ayudarle a preparar exámenes y reglas nemotécnicas para recordar reglas ortográficas, etc., ayudarle a hacer mapas conceptuales para mejorar sus técnicas de trabajo intelectual, utilizar recursos informáticos y técnicos adecuados a sus dificultades. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

En este apartado se da a conocer que el papel más importante que tienen que cumplir las familias con los niños que presentan dislexia, es el apoyo emocional y social, aunque también pueden brindar un apoyo escolar para que estos alumnos adquieran una buena lectoescritura. Se debe cuidar las relaciones familiares para que sea participe del proceso de aprendizaje en los niños con dislexia, ya que hay tareas que se pueden realizar en el ámbito familiar para favorecer los avances del

niño.

Una vez elaborado el informe psicopedagógico por los servicios de orientación, se determinarán las necesidades específicas de apoyo educativo de este alumno, así como las orientaciones para adoptar las medidas ordinarias y específicas de atención a la diversidad más adecuadas a las características y necesidades del alumno. Este documento de planificación se le conoce como plan de trabajo individualizado (PTI). En una reunión se informará a las familias de las medidas educativas de adaptación que se vayan a realizar, en función de lo establecido en el informe psicopedagógico y conforme a los criterios y procedimientos de evaluación. Se levantará acta de la reunión. . (GIMÉNEZ & LOPEZ GIMENEZ, JUNIO 2016, pág. 42)

Giménez menciona que de acuerdo a lo que arroje el diagnóstico se debe de determinar las necesidades de apoyo para el niño al igual para saber las medidas de atención adecuadas a las características y necesidades del alumno.

La familia tiene la obligación de implicarse activamente en la educación del niño con dislexia u otra dificultad de aprendizaje y no dejar toda responsabilidad en manos del centro educativo. Es importante la colaboración de la familia con el centro para el seguimiento de las dificultades y las orientaciones en casa. Cuanto más implicada esté la familia, menos frustración sentirá el niño. Debemos cambiar de actitud con el niño, trabajando sin presión y animándole en todo momento. (GIMENEZ & LOPEZ GIMENEZ, JUNIO 2016, pág. 42)

Sin embargo es muy importante para los niños con dislexia el trabajo colaborativo con padres dentro de sus actividades escolares, ya que serían la orientación y seguimiento para la elaboración de sus tareas más que nada brindarles apoyo emocional y social para que sean un gran equipo.

#### 4.1. La intervención de las familias.

Las familias tienen un gran potencial para ayudar a los alumnos, además de estar en disposición de aumentar los entornos y oportunidades de aprendizaje, ofrecer una atención individualizada a los niños y hacer modificaciones inmediatas cuando el hijo lo necesite, los padres no saben cómo explotar estas cualidades y en ocasiones, se encuentran desprovistos de conocimientos estratégicos para ayudar a sus hijos con las tareas académicas, si bien, con el apoyo adecuado, pueden ser muy efectivos en la intervención por lo que el trabajo con familias es altamente recomendable. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

Las familias son un potencial de ayuda para el alumno, deben de tener la mejor de las disposiciones para el apoyo en sus hijos y así con el apoyo adecuado logran un avance de mejoría en este trastorno.

En este caso, dentro de las corrientes que se fundamentan en la inclusión de las familias en el abordaje multifocal de las DEA, se distinguen entre sugerencias dirigidas al apoyo a la intervención, en las que se recurre a las familias para que contribuyan a generalizar algún conocimiento concreto del niño y que continúen el trabajo del profesional en el hogar, y aquellas que se orientan a mejorar las interacciones familiares se basan en orientar a los padres principalmente acerca de cómo estimular de manera natural el área problemática del niño en el hogar. Ambas formas de intervención se pueden utilizar de manera complementaria y se suelen completar con actividades de formación propias para familias, no existe todavía una práctica organizada y sistemática de colaboración con las familias en el modelo actual de apoyo a las dificultades de aprendizaje. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

Pérez Esteban menciona que es importante que intervengan los familiares como apoyo en las actividades de los niños con dislexia, ya que así ellos sienten como un impulso y los hace motivarse a la realización de sus actividades diarias, ya que las familias son un gran potencial de apoyo y contar con la disposición para que sus hijos se sientan motivados para así poder ayudarlos. La intervención familiar dentro de estos niños con dislexia debe de ser de gran importancia ya que necesitan más atención en este proceso de la lectoescritura.

El papel más importante que tienen que cumplir las familias del alumnado con dislexia, es el de apoyo emocional y social, aunque también pueden brindar un apoyo escolar. Con respecto al apoyo emocional y social, el niño o niña debe saber que sus familias comprenden la naturaleza de sus problemas de aprendizaje. Esto requiere frecuentemente el tener que dar al alumno o alumna algún tipo de explicación acerca de sus dificultades lectura y en escritura:

- ✓ El mensaje importante que hay que transmitirle, es que todos los implicados en su educación sabemos que su capacidad intelectual es la adecuada y que quizás ha tenido que esforzarse mucho más en su trabajo para conseguir su nivel de lectura y escritura actual.
- ✓ Es preciso evitar que la preocupación de las familias aumente los problemas del niño o niña, incrementando su angustia. Se les debe dejar muy claro que pueden tener éxito.
- ✓ Así mismo, es importante desarrollar la autoestima a todos los niveles, en especial, cuando se sienta decaído o fracasado, sin caer en la sobreprotección a su hijo o hija con su propio nivel, esfuerzo y rendimiento. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)

Por lo tanto, hay que cuidar las relaciones familiares para que al intervenir en su proceso de aprendizaje no se genere ansiedad y enfado, sino que se den situaciones y condiciones de refuerzo positivo y de aprendizaje exitoso.

Las tareas que se pueden realizar en el ámbito familiar y que favorecen los avances de su hijo o hija son las siguientes:

- ✓ Ayudarle a que aprenda a organizarse el trabajo, a que sepa calcular cuánto tiempo le supondrá realizar las tareas escolares o preparar un examen.
- ✓ Ayudarle a que sea capaz de organizarse la mochila y los materiales para las actividades extraescolares.
- ✓ Prever las pausas para evitar la fatiga excesiva.
- ✓ Recurrir a agendas visuales de las diferentes actividades, tareas, etcétera.
- ✓ Utilizar códigos de colores para favorecer la localización de las cosas que necesita.
- ✓ Ayudarle a gestionar su agenda diaria y semanal.
- ✓ Hacer juegos de memoria simples para ayudarle a preparar exámenes y reglas nemotécnicas para recordar reglas ortográficas, etcétera.
- ✓ Ayudarle a hacer mapas conceptuales para mejorar sus técnicas de trabajo intelectual.
- ✓ Utilizar recursos informáticos y técnicos adecuados a sus dificultades. (PEREZ ESTEBAN, pág. 112)



Es muy importante que intervengan las familias en las tareas de los niños con dislexia, ya que son un gran apoyo tanto emocional como físico porque estos niños requieren de mayor atención para la realización de sus actividades.

#### 4.2. El apoyo extra escolar.

Es el apoyo que se les da a los alumnos que lo requieren fuera de la escuela siendo así una retroalimentación de los que ya saben o apoyarlo en lo que se les dificulta de las tareas. Este consiste en la realización de actividades que le sirvan de apoyo sobre algún tema ya estudiado.

La intervención educativa de la dislexia pretende corregir los factores o funciones deterioradas que originan los síntomas disléxicos y en consecuencia, favorecer el aprendizaje escolar, lograr la adquisición de las competencias clave para el desarrollo integral del alumnado. Una práctica habitual y recomendada es el sobre aprendizaje, volver a aprender la lectoescritura, pero adecuando el ritmo a las posibilidades del alumnado, trabajando siempre con el principio rector del aprendizaje sin errores, propiciando los éxitos desde el principio y a cada paso del trabajo de sobre aprendizaje. Los lectores y las lectoras con dificultades no tienen conciencia del proceso lector, ni de la construcción deliberada de significados globales, ni de articulación de proposiciones. Carecen de estrategias de control y evaluación de la propia comprensión que presentan dificultad para construir modelos mentales adecuados, las diferentes estrategias de intervención que existen presentan diferentes estrategias que deben incluir al menos tres momentos: (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

El autor Esteban menciona que la intervención educativa de la dislexia pretende corregir los diferentes factores que originan los síntomas para favorecer los aprendizajes dentro de la escuela al igual crea estrategias adecuadas al ritmo de elaboración de cada niño.

Las estrategias son las siguientes que están adecuadas a diferentes aspectos:

1º Estrategias antes de la lectura: aquí el alumnado puede prever el texto ojeándolo, mirando los dibujos, gráficos, examinando el título y los subtítulos. Las anticipaciones aumentan la comprensión explícita e implícita, ya que facilitan la activación de conocimientos previos.

2º Estrategias durante la lectura: aquí una de las principales actividades consiste en identificar y jerarquizar las ideas del texto, la actividad de relectura es también bastante común. Finalmente, se sabe que el conocimiento de la estructura de un texto facilita la comprensión: según sea el texto narrativo, expositivo, etc., constará de unos elementos u otros.

3º Estrategias después de la lectura: aquí consta de identificar la idea principal se debe diferenciar del tema. Los resúmenes, entendidos como las operaciones que permiten reducir la información del texto a otras ideas más abstractas e integradoras. Los mapas conceptuales, que son representaciones de conceptos y relaciones entre ellos. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

Por otra parte la intervención educativa de la dislexia pretende corregir los factores que originan todos los síntomas de los disléxicos y favorecer el aprendizaje escolar para lograr lo que adquieren de las competencias clave, para que así el desarrollo integral del alumnado sea favorable.

Las adaptaciones a implantar en el contexto escolar pueden ser:

- ✓ Ofrecer alternativas a la enseñanza mediante texto escrito, por ejemplo, a través del canal auditivo o visual.
- ✓ Dotarles de medios informáticos y tecnología asistida. Permitir el uso del ordenador, así como programas informáticos específicos (lectores, correctores, traductores, etcétera).
- ✓ Trabajar conjuntamente la decisión del alumno o alumna a la hora de la lectura en voz alta.
- ✓ Adaptar los libros de lectura al nivel lector del alumno o alumna.
- ✓ Permitir el acceso y el uso de material de apoyo.
- ✓ Evitar colores sancionadores y la corrección sistemática de todas las faltas de ortografía.
- ✓ Evaluar los trabajos, tareas, pruebas o exámenes en función del contenido. Las faltas de ortografía no deben determinar la evaluación de los mismos.
- ✓ Aumentar el tiempo requerido para hacer ciertas tareas que impliquen el lenguaje escrito, como por ejemplo, los exámenes. (Pérez Esteban, 2017, p. 112)

Dentro de estas estrategias las actividades de los niños con dislexia les brindan un gran apoyo para su adquisición de lectoescritura, ya que son adecuadas a estos niños y con el nivel de dificultad que ellos presentan.

La primera actuación de la escuela deben ser las adaptaciones curriculares individualizadas en cada una de las áreas o materias que lo necesite, con el objetivo de proporcionar al alumnado con dislexia las herramientas metodológicas y de acceso necesarias debido al trastorno de aprendizaje en que se presentan, las adaptaciones deben de ser las propias para cada caso presentado en los alumnos. Es muy importante para el desarrollo educativo del niño tener una completa colaboración con el centro escolar, ya que esto permite mantener las mismas

estrategias tanto en casa como en el colegio. (GIMENEZ & LOPEZ GIMENEZ, JUNIO 2016, pág. 42)

El primer factor de apoyo debe de ser la escuela en la cual debe de hacer sus adaptaciones curriculares para trabajar con el niño con dislexia adecuándose a las diferentes características que presente el alumno.

Esta colaboración entre los profesores y la familia contribuyen a una mejora del proceso de aprendizaje de los contenidos curriculares, conviene mantener reuniones periódicas con su tutor, así evitaremos sorpresa de última hora. Es importante que la familia conozca las medidas metodológicas y de evaluación que se aplican en el centro. La agenda escolar es un instrumento fundamental para la buena comunicación con el centro educativo; en ella se anotarán las tareas diarias que debe realizar el niño, la fecha de los exámenes con sus contenidos y cualquier otro dato importante tal como horario de clase, reuniones, tutorías, entrega de boletines, etc. Hay que averiguar si el colegio dispone de una plataforma online donde se informe de todo ello. (GIMENEZ & LOPEZ GIMENEZ, JUNIO 2016, pág. 42)

La participación de las familias y los profesores contribuyen a la mejora del proceso de los aprendizajes de los niños por eso es importantes que las familias estén informadas y sepan a detalle los métodos adecuados que se van a trabajar con el niño.

Debemos intentar facilitar al niño el proceso de aprendizaje llevando a cabo un seguimiento diario de sus tareas escolares y colaborando en la planificación del estudio, tanto en lo que se refiere a la organización de los tiempos de estudio para cada asignatura como a sus períodos de descanso. Como ejemplo, podemos colocar el horario de clase en un lugar accesible y visible, además de codificar las asignaturas por colores que siempre resulta útil; si el libro de lengua es de color azul, pintar las horas de lengua en azul y que el cuaderno o la libreta de esa asignatura tengan las tapas del mismo color. Es conveniente que él participe en la elaboración del horario para aumentar su nivel de compromiso. (GIMENEZ & LOPEZ GIMENEZ, JUNIO 2016, pág. 42)

Todo este proceso sobre la aplicación de actividades y métodos para que el niño logre adquirir una lecto escritura debe ser organizado por tiempos y de acuerdo a su capacidad todo debe de ser planificado para poder ver los avances que va adquiriendo.

Resulta fundamental enseñarles técnicas de estudio para la buena organización y estructuración de la información que reciban en clase y en los libros, como la elaboración de resúmenes y esquemas. Otra manera de aprender es proporcionándole la información por vías alternativas al libro de texto: documentales, películas, explicaciones orales, lectores de texto informáticos, etc. Se trata de darle autonomía para hacer las cosas por sí solo. Sin embargo, deberá tenerse en cuenta que en las tareas de lectura y escritura frecuentemente necesitará ayuda. Se pueden adelantar los contenidos escolares o las palabras clave para que cuando se hable de ellos en clase, ya conozca los conceptos fundamentales y pueda seguir mejor las explicaciones, evitando las distracciones. Hay que demostrar una confianza constante hacia sus posibilidades (siempre desde una posición realista). Es importante ofrecerle ayuda en sus tareas escolares, desde la familia o buscando ayuda externa, para aliviar las posibles tensiones que esta situación puede ocasionar en casa. Se debe evitar presionarle, realizar comentarios negativos y amenazantes o comparaciones con los demás niños o hermanos. Hay que reforzar con comentarios positivos sus esfuerzos y progresos, por pequeños que sean, valorando más el propio esfuerzo que los resultados. (GIMENEZ & LOPEZ GIMENEZ, JUNIO 2016, pág. 42)

Debe de ser importante que la familia conozca las medidas metodológicas y el tipo de evaluación que se aplican en el centro de trabajo a los niños con dislexia, ya que estos niños requieren otro tipo de actividades a lo del resto de los demás niños, los niños con dislexia al igual requieren más esfuerzo.

## CONCLUSIONES

En conclusión a esta monografía he adquirido muchos conocimientos sobre el tema investigado que es la dislexia, es un tema muy amplio y muy importante su estudio, las principales personas que deben de saber muy a fondo sobre este tema somos los docentes, ya que nos podemos encontrar con alumnos así y saber cómo tratarlos que debemos de hacer y cómo trabajar con ellos.

Dentro de mi experiencia profesional he atendido a un niño que presenta dislexia es un trabajo muy complejo, ya que el niño debe de tener más atención que los otros hay, que adecuarle las actividades de acuerdo a su capacidad para poder realizarlas, debe de tener apoyo en casa de su familia, ya que solo como docente es complicado, más que nada el apoyo debe de ser emocional donde el niño sienta que no está solo, que no se sienta mal por el problema que presenta al momento de realizar sus actividades.

Como docente sugiero que estos niños deban de ser atendidos de manera específica que sus actividades sean las correctas para que las pueda realizar y no se les sea más complicado, que tengan conocimiento a fondo de su diagnóstico y que tratamiento debe de llevar, ya que estos niños presentan un trastorno en la lecto escritura que les impide el desarrollo escolar presenta problemas en las áreas de su cerebro que es lo que no le permite adquirir la lecto escritura.

Sugiero que trabajen junto a él, detectar cuál es su dificultad concreta del niño, utilizar el juego como herramientas de trabajo, no presionarlo en exceso en la realización de sus actividades y mantenerlo siempre motivado.

Es un gran compromiso el que debemos asumir como docentes, tanto en la profesionalización que nos brinde elementos teórico-pedagógicos cómo en la innovación de la intervención y de este modo poder diseñar los ajustes pertinentes y adecuados a las necesidades específicas que presentan los alumnos con este trastorno.

## BIBLIOGRAFÍA

Amcaof, R. M., & Mex, r. (2012). Dislexia desde un enfoque cognitivo. 103.

Arandiga, a. v. (2004). estrategias de intervencion individual en dislexia. 6.

Blanco Cobo, e. (19 de Septiembre de 2014). Unir. Obtenido de unir:  
<http://www.pdf-tools.com>

Barcelona: Acrobat distiller.

Buitrago., M. C. (1994). Dificultades en la adquisición de la lecto-escritura y. pág. 37.

Damián, M. (2013). Dislexia, detección, diagnostico e intervención inter. Palma de mallorc: crelx.

Diéguez, I. M., & Diéguez, i. (2010). Los trastornos del aprendizaje. 47.

Fernández Baroja, F., Ilopis Paret, a. M., & de Pablo Marcos, c. (2009). La dislexia origen, diagnóstico y recuperación (1 era ed.). Madrid: cepe.

Giménez, a. M., & López Giménez, a. (Junio 2016). Guía de la dislexia para padres. 42.

Guardiola, J. G., & Gayan Guardiola, J. (S.F.). La evolución del estudio de la dislexia. (A. D. Psicología, ed.) 51.

Guerrero Ruiz, p. (2006). Trastornos de la lengua oral y escrita. Madrid: la educación lingüística y literaria.

Herrera Pino, J. A. (2007). Fundamentos neuropsicológicos de la dislexia evolutiva. (P. D. Caribe, ed.) 48.

Herrera pino, j. a., lewis harb, s., jubiz bassi, n. s., & salcedo samper, g. (19 de enero de 2007). fundamentos neuropsicológicos de la dislexia evolutiva. psicologia desde el caribe , pág. 268.

López Gómez, s. (2018). Procesos mentales en la lectura y la escritura (Febrero ed.). Pontevedra: usc.

Luque, W. S. (01 de Noviembre de 2011). [Http://www.ladislexia.net/avances-investigación/](http://www.ladislexia.net/avances-investigación/). (C. Silva, editor)

Miguel Abuin, L. (2016). Las dificultades de la dislexia y su intervención en los procesos de lectoescritura. Barcelona: Universidad de la Rioja.

Pearson, R. (2017). Dislexia una forma diferente de leer (1 era ed.). Argentina, Buenos Aires: Paidós Saicf.

Pérez Esteban, M. (2017). La dislexia: guía práctica: guía de detección y actuación en el aula. Barcelona: Gobierno de Aragón.

Pérez Esteban, M. (S.F.). La dislexia guía de detección y actuación en el aula. 112.

Pichot, P., & Pichot, P. (S.F.). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (J. J. Aliño, ed.) 918.

Pino Herrera, J. A., Lewis Harb, S., & Salcedo Samper, G. P. (24 de Marzo de 2007). Fundamentos neuropsicológicos de la dislexia evolutiva. Colombia, Amazonas, Barranquilla: Redalyc.

Preilowski, B., & Matute, E. (Abril de 2011). Diagnostico neuropsicológico y terapia de los trastornos de lecto escritura. Neuropsicología, neuropsiquiatría y neurociencias., 11(1), 122.

Preilowski, B., & Matute, E. (Abril de 2011). Diagnostico neuropsicológico y terapias de los trastornos de lecto-escritura. Dislexia del desarrollo, 11(1), 122. Recuperado el 2019

Quintanar Rojas, L., & Solovieva, y. (2007). Análisis neuropsicológico de las dificultades en la lecto-escritura. Madrid: de la infancia.

Restrepo, d. r. (2014). guia de consulta de los criterios diagnosticos del dsm-v. estados unidos: asociacion americana de psiquiatria.



Tinbergen. (1951). la motivacion y emocion. universidad de alicante.

Torrent, M. S. (14 de febrero de 2020). Trastornos del desarrollo del lenguaje oral y escrito. seminario, pág. 264.

Valles Arandiga, a. (2011). Estrategias de intervención individual en dislexia.



**IMPRESIONES Y PUBLICIDAD**

SUR 15 No. 563 ENTRE  
OTE. 10 Y 12 ORIZABA, VER.  
TEL. 72 4 18 23 CEL. 272 122 34 31  
leoimpresiones69@hotmail.com

*ENCUADERNADO  
Y  
EMPASTADO*