



Facultad de ciencias de la Educación y Psicopedagogía

Trabajo final de grado

Detección temprana de dislexia en el primer ciclo de la escolaridad primaria.

Propuesta de intervención en el campo profesional

Adelina Piana

Título a obtener: -Licenciada en Psicopedagogía
-Profesora en Psicopedagogía

Carrera: Licenciatura en Psicopedagogía

Diciembre 2023

Agradecimientos

Sin su valiosa contribución, este logro hubiera sido mucho más difícil de alcanzar, gracias a mis hermanos Agustín, Mauricio y Juan. Cada uno de ustedes dejó en mí su propia marca, enseñándome distintas lecciones valiosas que me han guiado en mi crecimiento personal. En cada página de este trabajo final, encontrarán un pedacito de mí, pero también de ustedes. Gracias hermanos, por iluminar mi camino en esta etapa tan importante de mi vida. Les estaré eternamente agradecida.

Por estar a mi lado, animándome y motivándome en cada paso del camino. Sus palabras de aliento y plena confianza fueron un motor que impulsó mi determinación y me recordaron que, a pesar de los desafíos, mis sueños eran alcanzables, gracias mamá, Alba Marzoratti. Sos mi ejemplo de sacrificio.

También quiero extender mi agradecimiento a mi amada hermana, quien estuvo presente en cada momento importante de mi vida. Tu compañía, tu amistad, comprensión y ánimo fueron siempre un pilar fundamental para mí. Gracias Valentina por ser mi confidente y por brindarme tu apoyo incondicional.

Gracias a mi padre, que a pesar de ya no estar físicamente entre nosotros, dejó un legado imborrable a través de su sacrificio constante para brindarnos una vida llena de oportunidades, muchas veces renunciando a sus propios deseos y sueños. Papá, quiero que sepas que siempre vas a estar presente en cada uno de mis pasos, tu sabiduría extraordinaria y tu amor incondicional me acompañarán en cada uno de los proyectos que emprenda. Donde quiera que estés, espero que estés orgulloso de mí.

Hoy, con el corazón lleno de gratitud, les dedico esta meta alcanzada a ustedes, mi amada familia. Gracias por creer siempre en mí y por estar a mi lado en cada etapa de mi vida.

Este logro es un reflejo de mi agradecimiento y amor hacia cada uno de ustedes.

Resumen

El objetivo general del presente estudio es investigar de qué manera se pueden detectar oportunamente los casos de dislexia en niños de primer ciclo de escolaridad primaria.

Para ello se realizó un análisis de enfoque cualitativo, y se han desarrollado entrevistas a diferentes profesionales psicopedagogas de diferentes países. A partir de esto, se pudo extraer más información acerca de los diagnósticos tardíos en niños con trastorno de dislexia. En principio, se preguntó acerca de la frecuencia de los diagnósticos tardíos, y todas las psicopedagogas coincidieron en que esto es bastante habitual, además, remarcaron que la falta de detección temprana hace perder tiempo valioso de tratamiento ya que se accede tarde a él, y, a su vez, se adicionan problemas a la dificultad existente, como el impacto emocional que el fracaso escolar conlleva.

Para dar respuesta a las dificultades halladas, se realizó una propuesta de intervención que consiste en plantear la toma de pruebas específicas de lectura y escritura en el primer ciclo de escolaridad primaria, con el fin de obtener un panorama acerca de la condición de los alumnos respecto a la lectoescritura. De esta forma, se harán evidentes los casos donde se presente la posibilidad de signos de un trastorno de dislexia, para así derivar al área de psicopedagogía, evitando de este modo, casos de diagnósticos tardíos.

Palabras clave: dislexia, detección temprana, diagnósticos tardíos, capacitación docente.

ÍNDICE

Resumen.....	2
Introducción	4
1. Estado del arte	5
I. Marco teórico.....	7
1.1 Antecedentes Dislexia	7
2.1 Dislexia.....	9
2.2 Clasificación de la Dislexia según el DSM-V	12
3.1 Indicadores de riesgo	12
3.2 Prevención	13
3.3 Factores protectores para la prevención	14
4.1 Lectura.....	15
4.2 Fases de la lectura.....	16
5.1 Vocabulario	16
6.1 Factores protectores del niño con Dislexia.....	17
II. Marco Metodológico	18
1. Tema:	18
2. Problema:.....	18
3.1 Objetivo General:	18
3.2 Objetivos Específicos:	18
4 .Metodología:	19
5. Tipo de investigación:	19
6.Participantes:	19
7. Técnicas e instrumentos de investigación:	19
III. Diagnostico	20
IV. Propuesta de intervención:	25
1.Acerca del proyecto	25
2. Fundamentación	25
3. Acciones a realizar:	26
4. Evaluación:	31
5. Estudio de viabilidad:	31
6. Impacto esperado:.....	32
7. Conclusión:.....	32
V: Anexos:	33
VI. Referencias Bibliográficas	35

Introducción

La dislexia es un trastorno del aprendizaje que se caracteriza por dificultades específicas en la lectura, la escritura y la comprensión de palabras. Aunque la dislexia ha sido reconocida y estudiada durante décadas, aún existen muchos desafíos en su diagnóstico temprano y en la implementación de intervenciones efectivas.

Se optó por realizar la tesis sobre este tema por ciertos motivos fundamentales. En primer lugar, porque este trastorno se trata de una condición que puede causar dificultades significativas en el rendimiento académico y afectar profundamente la autoestima y el bienestar emocional de los individuos que la padecen. Por lo tanto, se considera de suma importancia investigar sobre esta condición para poder entenderla mejor y encontrar formas de apoyar a quienes la enfrentan.

En segundo lugar, el diagnóstico temprano de la dislexia es esencial para brindar intervención y apoyo eficaces a los niños que la presentan. Cuanto antes se identifique y se comprenda la dislexia, más rápido se puede implementar un programa de intervención adecuado y adaptado a cada individuo. Esto no solo ayuda a minimizar las dificultades en el aprendizaje, sino que también proporciona a los niños herramientas y estrategias para superar los desafíos asociados con el trastorno. Además, es interesante explorar cómo el diagnóstico temprano de la dislexia puede tener un impacto positivo en la vida de los individuos afectados a largo plazo. Estoy interesada en investigar cómo el acceso a intervenciones tempranas puede ayudar a los niños a desarrollar habilidades de lectura y escritura más eficientes, así como a fortalecer su confianza en sí mismos y su motivación para aprender. Creo que, al analizar estos aspectos, podré contribuir al conocimiento existente y proporcionar información valiosa sobre la importancia del diagnóstico temprano de la dislexia.

Contexto de estudio:

El Colegio en el que se llevará a cabo la capacitación docente se trata de una institución educativa ubicada en la ciudad de Rosario, Argentina. Fue fundada en el año 1900 con el propósito de instalar la educación católica y servir de apoyo a los

inmigrantes vascos instalados en Argentina por esos años. El colegio comenzó a funcionar en una mansión alquilada con 5 años de enseñanza primaria y uno en secundaria, y en 1908 se compró el terreno donde se encuentra actualmente. Por aquel entonces la institución contaba con casi 600 alumnos, jardín de infantes, pre-escolar primaria y secundaria con cursos Comercial y Bachiller Nacional. En la actualidad, el mismo, sigue siendo una institución educativa importante en la ciudad de Rosario, el cual ofrece servicios educativos a estudiantes de nivel primario y secundario.

1. Estado del arte

A continuación, se presentan referencias de antecedentes significativos de las investigaciones que se han realizado hasta la actualidad relacionados a la detección temprana de dislexia en el primer ciclo de la escolaridad primaria.

- María Soledad Carrillo Gallego y Jesús Alegría Iscoa, presentan en su trabajo “Evaluación de la dislexia en la escuela primaria” un procedimiento secuenciado para la detección de las dificultades lectoras en una muestra representativa de la población escolar constituida por el alumnado de 2º a 4º de primaria (N=2012), escolarizado en todos los centros públicos (14) y concertados (5) de un mismo municipio. En la primera fase, un test colectivo de lectura (Test de Eficiencia Lectora TECLE) permitió identificar 237 escolares con retraso lector, no explicado por la presencia de otros trastornos (cognitivo, sensorial, conductual, lingüístico, social, etc.).

En la segunda fase se aplicaron pruebas de lectura (palabras y pseudopalabras) y de ortografía (palabras con correspondencias fonema-grafema inconsistentes) para seleccionar los casos con retraso lector asociados a dificultades en los mecanismos fonológico y/u ortográfico de base. Los resultados muestran mayor incidencia del retraso lector en 2º curso de primaria con un 15.2 % y en 4º un 9.3 %. Esta diferencia puede ser explicada por la inclusión en 2º de alumnos cuyo retraso podría desaparecer sin una intervención específica. Las dificultades globales de lectura establecidas con el Test de Eficiencia Lectora TECLE se explican en gran parte por dificultades más básicas en decodificación y ortografía.

- Ainara Romero, Carlos Castaño Garrido y Margarita Córdoba Pérez llevaron a cabo un estudio, el cual evalúa la eficacia de un programa de intervención educativo

dirigido a mejorar las dificultades que presenta el alumnado de Educación Infantil con signos de riesgo para la dislexia. Para la investigación se contó con la participación de 43 estudiantes en situación de riesgo pre-lector, de los cuales 23 formaron el grupo experimental y recibieron la intervención temprana y 20 integraron el grupo control que no fue sometido a intervención.

La comparación de los resultados pre- post intervención muestra que el grupo experimental mejora el rendimiento de los indicadores que mejor predicen la presencia de la dislexia.

- La Pediatría de Atención Primaria de Madrid presentó un estudio cuyo objetivo ha sido elaborar un test breve de detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura. La detección temprana incluso antes de comenzar el proceso de aprendizaje sistemático de la lectura puede evitar el fracaso escolar. Los resultados de las investigaciones de los últimos años muestran, de manera clara, que a través de la evaluación del procesamiento fonológico se puede detectar a los niños con riesgo de presentar dificultades en ese aprendizaje.

En consecuencia, para la construcción de este test se tuvieron en cuenta distintos aspectos del procesamiento fonológico, todos ellos relacionados con la lectura, como lo es la memoria a corto plazo, imprescindible para retener información verbal mientras se leen palabras o frases, y el acceso al léxico que permite desarrollar una lectura fluida.

En este estudio, con una muestra de casi 300 niños se han encontrado unas correlaciones altas entre todos los componentes y con el total de la prueba, lo que le confiere una buena validez de constructo. También tiene una alta fiabilidad, según la prueba de Cronbach, lo que significa que es una prueba útil para detectar problemas en el procesamiento fonológico y en consecuencia, predecir las dificultades en el aprendizaje de la lectura. Los niños con una puntuación baja en esta prueba posiblemente, si no se hace nada para remediarlo, es probable que tengan dificultades para aprender a leer. El objetivo de la prueba es justamente evitar que se produzcan esas dificultades, ya que la intervención temprana sobre los niños de riesgo es mucho más efectiva.

I. Marco teórico

1.1 Antecedentes Dislexia

La dislexia fue descrita en sus orígenes por neurólogos y oftalmólogos, quienes querían explicar los trastornos lectores de niños, como problemas producidos por adultos con daño cerebral, desde un campo médico clínico, cuando por definición las manifestaciones principales de la dislexia se observan en el campo pedagógico y psicológico. Broadbent en 1872 (citado en Richardson, 1992; pag 41) realizó una de las primeras publicaciones relacionadas con la dislexia que se tituló “Ceguera para las palabras” (p 41). Pero fue recién en 1887 cuando Berlín acuñó el término dislexia por primera vez (Richardson, 1992).

Los primeros estudios clínicos, neurológicos y oftalmológicos fueron presentados por Pringle-Margan (1896), quien fue el primero en estudiar la dislexia en niños como "Ceguera Verbal Congénita". El aumento de las investigaciones en los últimos 40 años se explica por la cantidad de niños con fracaso escolar en países con idiomas occidentales (Valdivieso, 1993). En investigaciones posteriores se pueden observar dos corrientes que se entrecruzan, por un lado, se observan los aportes desde un punto de vista clínico dado por la psicóloga cognitiva, neuropsicología, especialistas del lenguaje, y por el otro, los enfoques de los educadores que se focalizan y privilegian las variables metodológicas y evaluativas del aprendizaje de la lectura (Valdivieso, 1993).

Durante las décadas de 1950 y 1960, predominó un enfoque visual-psicomotor y estudios psicológicos y neurológicos de habla inglesa, donde la hipótesis de un daño y/o disfunción cerebral infantil se proponían para explicar el origen de la dislexia. Hallgreen en 1950 realizó un aporte que ampliaba esta visión mostrando la incidencia familiar y brindando una hipótesis genética (Benton, 1975). En este periodo aparece el estudio de la dislexia en lengua castellana en latinoamérica, (Quiros, 1965) en Argentina consideró las dislexias como parte de las afasias infantiles, en Uruguay (Carbonel, 1968) estudió las disortografías en el castellano; y en Chile, relaciona las dislexias con un "daño cerebral mínimo" (Valdivieso, 1993). Este periodo culmina en 1968 gracias a la definición brindada por la Federación Mundial de Neurología. Esta define a "la dislexia como un problema caracterizado por un déficit en el aprendizaje de la lectura a pesar de que los niños reciban una educación normal, posean una inteligencia normal y pertenezcan a un estatus sociocultural adecuado" (Lorenzo, 2017, p 425). Según Lorenzo (2017) esta definición sugiere que estos déficits estarían causados por déficits cognitivos básicos

con base constitucional. Esta definición recibe una aceptación limitada por el enfoque parcial del problema. Naidoo (1971) resumió los estudios de la década de 1970 mostrando la gran diversidad de enfoques e hipótesis y la amplia variedad de alteraciones del desarrollo que aparecen relacionadas con los problemas disléxicos. En ellos se relaciona la dislexia con el retardo del desarrollo del habla, los efectos de articulación, las alteraciones del lenguaje, la dificultad en retener y reproducir secuencias de sonidos, una pobre discriminación de sonidos, dificultades en la orientación espacial gráfica, apraxia construccional, déficit específico de memoria visual, alteraciones viso-motoras, dificultades en la integración auditivo-visual-táctil y confusión izquierda-derecha (Naidoo, 1971). Durante esta década, se delimita la dislexia dentro de las dificultades de aprendizaje escolar, se plantean subtipos y pluralidad de alteraciones. Este periodo se caracteriza por investigaciones que buscan la relación entre dislexia y las alteraciones del desarrollo neurológico. Se amplían en la investigación el rol de los aspectos genéticos y el estudio hacia una perspectiva escolar y sociocultural (Valdivieso, 1993).

A partir de 1980 y con el desarrollo incipiente de la psicolingüística se plantea a la dislexia como una deficiencia en el procesamiento fonético, se confirma la hipótesis genética de algunas dislexias, aunque no se logra un éxito la delimitación y clasificación de los diferentes subtipos, aparecen la problemática en relación a los diferentes idiomas y culturas. Este período, es aquel en donde comienzan a aparecer publicaciones comparativas, estudios de seguimiento y publicaciones sobre metodologías de tratamiento. A partir de la década de los 90 se replantea la delimitación de la dislexia tomando en consideración las variables sociales y escolares, buscando las conexiones entre variables neurológicas y los procesos simbólicos de la lectura. En este momento, se comienzan a desarrollar procesos de prevención e intervención a nivel preescolar. En el año 2009, un grupo independiente designado por el gobierno americano elabora un informe final llamado Rose Review en el que se define la dislexia de la siguiente manera: “la dislexia es una dificultad de aprendizaje que afecta principalmente las habilidades involucradas en la lectura y ortografía de palabras precisas y fluidas. Los rasgos característicos de la dislexia son las dificultades en la conciencia fonológica, la memoria verbal y la velocidad de procesamiento verbal. La dislexia se presenta en toda la gama de capacidades intelectuales. Las dificultades concurrentes pueden verse en aspectos del lenguaje, la coordinación motora, el cálculo mental, la concentración y la organización personal, pero estos no son, por sí mismos, marcadores de dislexia” (Kirby.P. 2018). En 2014,

se publica el libro “The dyslexia debate” (El debate de la dislexia) escrito por Julian G. Elliot y Elena L. Grigorenko, encara la discusión acerca del término dislexia, y pone el énfasis más allá de la base biológica que es aceptada inequívocamente, en cómo se debe comprender y abordar la problemática de la alfabetización en los distintos contextos. La dislexia, se considera en este aporte como una construcción social, que ha evolucionado históricamente a través de disciplinas como la oftalmología, la psicología, el advenimiento de sociedades altamente alfabetizadas, las condiciones del aprendizaje que dependen del tiempo, el lugar y los aspectos socioculturales. Es en esta multiplicidad de factores que tiene su origen y curso. Uno de los aportes que sirven de guía para seguir la exploración de lo complejo de este trastorno, es pensar la dislexia como un diagnóstico psicológico continuo y una construcción social. Y recordar permanentemente que más allá de cualquier debate histórico y social, este trastorno engloba a un grupo numeroso de personas que luchan para encontrar un lugar, un desarrollo posible, con una habilidad fundamental para la vida en las sociedades actuales.

2.1 Dislexia

Cuando nos preguntamos qué es dislexia podemos partir de la concepción que la Asociación Internacional de Dislexia (2002) expresa, y responder que se trata de una “dificultad específica del aprendizaje de origen neurobiológico que se caracteriza por dificultades en el reconocimiento preciso y fluido de las palabras, problemas en la ortografía y la decodificación”.

La dislexia es un problema que no tiene “cura” ya que es una condición que va a acompañar a la persona durante toda su vida, pero su impacto puede variar en las distintas etapas (Dehaene, 2014). Se necesita estar preparados para enfrentar lo que esto conlleva y anticiparse con distintas medidas para evitar que esta condición repercuta en el adecuado desempeño de las actividades de la persona que la sobrelleva.

Estudios demuestran que el 15-20% de la población manifiesta problemas con la lectura. Un 85% de ellos tienen dislexia. La dislexia puede aparecer en personas de todos los grados de inteligencia. Por otro lado, puede ser hereditaria, es decir, los padres disléxicos son propensos a tener hijos disléxicos. A algunas personas se le diagnostica dislexia a una edad temprana mientras que en otras pasa inadvertida hasta la edad adulta (The International Dyslexia Association, 2003).

Podemos encontrar a la dislexia según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE- 11) dentro de los Trastornos específicos del desarrollo del aprendizaje, definiéndose como trastorno específico de la lectura. Estos trastornos están relacionados a un deterioro del desarrollo normal del aprendizaje, ligado no solo a la falta de oportunidades para aprender, ni consecuencia de traumatismos o enfermedades adquiridas, sino que surgen de alteraciones de los procesos cognoscitivos (derivadas de disfunción biológica). Para diagnosticar se deben tener en cuenta algunas pautas. Primero, debe existir un deterioro significativo del rendimiento escolar, presencia de antecedentes, presencia de problemas concomitantes, formas o conjuntos de rasgos específicos y por la respuesta a intervenciones concretas (teniendo en cuenta que las dificultades escolares no remiten de manera rápida y correcta a la ayuda extra en la casa o la escuela). Este déficit no debe explicarse debido a un retraso mental o por déficits de la inteligencia en general. A través de test de CI y de rendimiento estandarizados, aplicados de forma individual, adecuados para la cultura y el sistema educativo del niño, se logra hacer una distinción entre lo que es el CI y el rendimiento escolar. Esto permite conocer datos sobre el nivel medio esperable según la edad cronológica del niño. Tercero, a partir de datos obtenidos por la trayectoria escolar del niño, el déficit debe haber estado presente desde el comienzo de la educación. Cuarto, los factores externos deben estar ausentes y no ser suficientes para explicar las dificultades escolares. Esto refiere a que el diagnóstico de los trastornos específicos del desarrollo del aprendizaje escolar debe tener base en la presencia de un trastorno del rendimiento escolar clínicamente significativo por factores intrínsecos del desarrollo del niño. Es importante destacar que una escolarización escasa puede complicar o aumentar el problema.

En el aprendizaje de la escritura en sus etapas tempranas se pueden presentar ciertas dificultades para las fases tempranas del aprendizaje de la escritura alfabética, dificultades para pronunciar el alfabeto, para hacer rimas simples, para denominar correctamente las letras y para analizar o categorizar los sonidos. Luego, pueden mostrarse 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.

-Inversiones de palabras en frases o de letras dentro de palabras. En cuanto a la comprensión de la lectura, se puede observar una incapacidad de recordar lo que se ha leído y de extraer conclusiones del material leído y la imposibilidad para responder a preguntas sobre la lectura más allá de la información obtenida de la lectura concreta.

Por último, los trastornos específicos del desarrollo del aprendizaje escolar no pueden deberse directamente a déficits sensoriales de índole visual o de audición no corregidos.

Citando al DSM Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, versión V (2013),” La dislexia se describe como un trastorno específico del aprendizaje dentro de los trastornos del neurodesarrollo. Se caracteriza por una dificultad de lectura persistente que no puede explicarse por déficits sensoriales, dificultades cognitivas, falta de motivación o falta de instrucción en lectura”. La capacidad de comprensión de lectura, el reconocimiento de palabras leídas, la capacidad de leer en voz alta y el rendimiento en actividades que requieran leer pueden verse perturbados. En cuanto al desarrollo del habla y del lenguaje, estos niños suelen presentar antecedentes de algún tipo de trastorno. Esto pone de manifiesto otros problemas además del fracaso escolar, como las faltas de asistencia a la escuela y los problemas de adaptación social, en especial en los últimos años de la escuela primaria y secundaria. Existen ciertos criterios que facilitan el diagnóstico de dicho trastorno. Principalmente se observa una dificultad en el aprendizaje y en la utilización de competencias académicas, manifiesta por la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que han persistido por lo menos durante 6 meses, a pesar de intervenciones dirigidas a estas dificultades (DSM- V):

1. Lectura de palabras imprecisa o lenta y con esfuerzo (por ejemplo: lee palabras sueltas en voz alta incorrectamente o con lentitud y vacilación, con frecuencia adivina palabras, dificultad para expresar bien las palabras).
2. Dificultad para comprender el significado de lo que lee (por ejemplo: puede leer un texto con precisión, pero no comprende la oración, las relaciones, las inferencias o el sentido profundo de lo que lee).
3. Dificultades ortográficas (por ejemplo: puede añadir, omitir o sustituir vocales o consonantes).
4. Dificultades con la expresión escrita (por ejemplo: hace múltiples errores gramaticales o de puntuación en una oración, organiza mal el párrafo, la expresión escrita de ideas no es clara).

5. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo (por ejemplo: comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones, cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática como hacen sus iguales, se pierde en el cálculo aritmético y puede intercambiar los procedimientos).
6. Dificultades con el razonamiento matemático (por ejemplo: tiene gran dificultad para aplicar los conceptos, hechos u operaciones matemáticas para resolver problemas cuantitativos).

2.2 Clasificación de la Dislexia según el DSM-V

- Leve: Se manifiestan dificultades en las aptitudes de aprendizaje en una o dos áreas académicas, pero de manera leve de forma que la persona puede compensarlas o desempeñarse adecuadamente cuando recibe una adaptación adecuada o ayuda, principalmente en su escolaridad.
- Moderado: Se evidencian dificultades significativas en las aptitudes de aprendizaje en una o más áreas académicas. Sin una enseñanza intensiva y especializada, la persona tiene pocas probabilidades de llegar a ser competente. Puede necesitar algún tipo de adaptación o asistencia profesional para realizar adecuadamente las actividades tanto en el ámbito escolar, en su trabajo o en su casa.
- Grave: Las aptitudes de aprendizaje se ven afectadas de manera grave, presentando escasas probabilidades de aprender sin una enseñanza constante e intensiva individualizada y especializada durante la mayor parte de los años escolares. A pesar de la implementación de ciertos métodos de adaptación en los distintos ámbitos de su vida (escuela, casa o trabajo), la persona no logra realizar todas las actividades eficazmente.

3.1 Indicadores de riesgo

Existen ciertos indicadores de riesgo que cuando están presentes nos permiten identificar posibles dificultades a tener en cuenta en la adquisición del proceso de lectura y escritura. Estos se llaman predictores de la habilidad lectora. El más notable es la conciencia fonológica, y se refiere a la habilidad para manipular los sonidos aislados del habla en forma mental. Es la noción de que el lenguaje, que utilizamos para comunicarnos oralmente, se puede analizar en diferentes unidades de sonido (palabras, sílabas, fonemas o sonidos). Junto con una enseñanza explícita (directa) de

las letras del abecedario, esta conciencia lleva a que el niño comprenda cómo hacer para leer y escribir. La conciencia fonológica es la habilidad metalingüística que le permite al niño analizar la estructura de sonido del lenguaje. Favorece a las personas para atender y realizar juicios sobre la estructura (Schuele y Bordreau, 2008). Se reconocen otros indicadores de la habilidad lectora como el reconocimiento de las letras. Entonces se podría decir que existen dos funciones críticas (predictores) para aprender a leer: conciencia fonológica y conocimiento de letras. Estas habilidades se influyen mutuamente y conjuntamente, inciden en el desarrollo de la lectura. Entrenar una destreza debería ayudar a mejorar la otra.

Un tercer predictor, que cada vez toma más fuerza en el tratamiento de la dislexia es el nivel de escritura que un niño alcanza en el Nivel Inicial. Este predictor se encuentra condicionado a la experiencia de escritura, es decir, a la oportunidad que se le brinda al niño para poner en funcionamiento su conocimiento de letras y conciencia fonológica en la representación escrita de los fonemas del habla. Además, están cobrando importancia en la investigación otros predictores como la velocidad para nombrar objetos, la memoria verbal y el vocabulario (Pearson, 2017). Tomando a Risueño, A. & Motta, I. (2005), existen signos neuropsicológicos que manifiestan disfunciones a nivel del SNC y son denominados signos menores, signos blandos o equívocos. Para detectarlos, se requiere de un examen neuropsicológico realizado por profesionales competentes. Al encontrarnos con niños con una inteligencia normal que presentan signos menores nos obliga a cuestionarnos sobre la existencia de posibles trastornos emocionales o disfuncionales del SNC. Algunos signos equívocos son las alteraciones de la coordinación motora, las alteraciones de la dominancia lateral, las fallas en la orientación derecha- izquierda, las alteraciones del esquema corporal, las dgnosias, las dispraxias, entre otros.

3.2 Prevención

Para lograr una detección temprana, en un primer momento, se debe tener en cuenta el nivel de instrucción y de enseñanza. Algunos conocimientos que el niño que ha concurrido al jardín debería haber adquirido se relacionan con conocer algunas letras, escribir su nombre y darse cuenta de que, por ejemplo, mariposa comienza con el sonido “m”, poder analizar oralmente los fonemas o sonidos de las palabras o del lenguaje. Es fundamental que el docente a cargo sea instruido para poder detectar alguna dificultad.

Si el docente o profesional no posee una adecuada instrucción, si no se encuentra entrenado para la detección de los predictores en sala de 5 años, puede parecer ciertamente difícil darse cuenta de las dificultades, pero para el primer grado el niño debería leer algunas palabras si no lo logra indicaría la presencia de dificultades en la adquisición del aprendizaje. Lo esperado es que, para el final del primer grado, el alumno pueda leer fluidamente y escribir oraciones, si no es así se debería dar una intervención (derivación) y tomar algunas medidas en el aula (Pearson, 2016).

La prevención debe estar encaminada a dos aristas fundamentales: Primera, debe estar dirigida a todas las actividades que se puedan utilizar para informar, enseñar, sugerir, etc., a través de los medios masivos de difusión, de la nueva tecnología, de la influencia directa de los especialistas y de las instituciones, de determinadas normas, conceptos, acciones para evitar situaciones negativas al desarrollo del alumno en sus diferentes etapas de adquisición de la lectura y escritura. Por otro lado, la segunda, incluye la actividad diagnóstica de forma precoz y su oportuno tratamiento con el objetivo de detectar posibles afectaciones en sus primeras etapas e incidir terapéuticamente aprovechando la poca organicidad y estructuración de la afectación para prevenir males mayores. (B. Sablón Palacios., 2002: 63). Principalmente debe haber una identificación y atención precoz a grupos de riesgo Se trata de desarrollar una Pedagogía preventiva que ofrezca los elementos teóricos y prácticos para evitar el surgimiento de dificultades en los educandos ya sea en su aprendizaje o en áreas específicas.

3.3 Factores protectores para la prevención

Las alternativas de trabajo para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las dificultades en la lectura deben partir de los factores que intervienen en este proceso como son:

- Lenguaje: adecuada estructura y función de los órganos para la expresión y recepción oral, componente sonoro (respiración, articulación y voz); componente receptivo (oído físico y fonemático); nivel léxico-semántico (captación de los significados), posibilidades para la imitación y adecuados patrones lingüísticos.
- Nivel mental y madurez de las funciones básicas: es la resultante de todos los procesos biológicos y socioculturales que influyen en el desarrollo infantil y lo prepara para el aprendizaje.

- Factores emocionales: sobre la edad de 6 años, es fundamental el papel de motivación para que el niño pueda emprender un nuevo tipo de actividad con una disposición afectiva favorable o desfavorable, que marcará con un signo u otro toda la enseñanza. Cualquier alteración o inmadurez en este campo, tendrá una repercusión en la integración de niño a la escuela y a la enseñanza. El proceso de aprendizaje de la lectura tiene lugar a partir de una serie de premisas básicas, razón por la cual desde las etapas precedentes debe realizarse un trabajo preventivo que garantice el desarrollo de un equilibrio emocional, armonía entre las diferentes formas de estrategias lingüísticas para facilitar el acceso a los códigos de las distintas etapas de aprendizaje.

Para lograr un proceso eficiente de prevención es necesario dirigir las acciones a varias líneas entre las que se encuentran, en primer lugar y centro, los alumnos, con la influencia directa de la atención de la familia y maestros ya que en este proceso constituyen lo que en voz de Vigotsky serían los otros, los que deben ofrecer los niveles de ayuda pertinentes para alcanzar el éxito, preparándolos para:

- a) Atención a la familia con el fin de modificar factores generadores de posibles dificultades en el niño tales como métodos educativos incorrectos, dinámica familiar inadecuada y sobre todo para que junto con los especialistas contribuyan a los progresos del niño.
- b) La atención de los maestros dirigida a transmitir seguridad y apoyo al niño en las actividades que se desarrollan en la institución escolar, dedicar especial atención a las clases de manera que se enriquezca el desarrollo del lenguaje y la comunicación, conocer qué hacer con el alumno con necesidades educativas especiales en el área del lenguaje para orientar oportunamente a la familia y al niño (Estrategia didáctica para la prevención de la dislexia y disgrafía en primer grado de la Enseñanza Primaria.

Autor: Lic. Ana Midiala González Pérez. Santa Clara, Villa Clara. 2008)

4.1 Lectura

Dehaene (2014) afirma que “el aprendizaje de la lectura supone conectar dos conjuntos de regiones cerebrales que ya están presentes en la infancia: el sistema de reconocimiento de objetos y el circuito del lenguaje” (p. 230).

La lectura es una actividad de comprensión y producción de sentido; no es un simple trabajo de decodificación sino un proceso de interrogación, participación y actualización por parte de un receptor activo que la reconoce como un proceso de

cooperación textual. Esta búsqueda y construcción de significado implica que el lector efectúe una serie de operaciones cognitivas (abstracción, análisis, síntesis, inferencia, predicción, comparación) en las que pone en juego sus conocimientos, intereses y estrategias, con los aspectos que proporciona el texto, en unas circunstancias determinadas. De esta forma, la lectura se torna en una interacción entre el lector, texto y contexto. Además, el aprendizaje de la lectura se asocia a numerosos factores ambientales tales como la exposición a la lectura, al contexto alfabetizador, o al desarrollo de una actitud y motivación positivas. El lector no sólo lee e interpreta frases, sino que construye un modelo coherente e integrado del texto global, que supone la utilización activa de esquemas temáticos y formales que guían la comprensión.

4.2 Fases de la lectura

Las fases de la lectura se dividen en tres (Ehri, L., 1997, como se citó en Pearson, 2008):

- Logográfica: es el reconocimiento de escrituras globales. No hay una verdadera lectura sino un mero reconocimiento de la forma visual o logo. No hay correspondencia grafema- fonema

- Alfabética: es la comprensión del principio alfabético. Se da una asociación grafema-fonema, es la etapa de decodificación fonológica. El niño logra leer a través de fonemas o sílabas.

- Ortográfica: es el reconocimiento de patrones ortográficos, indispensable para lograr una lectura fluida. El niño es capaz de captar grupos de letras para luego palabras a simple vista.

5.1 Vocabulario

El vocabulario es el principal componente de la comunicación, oral y escrita; además, es un proceso que dura toda la vida. Según Luceño Campos (1994) "el vocabulario es el conjunto de palabras o vocablos que constituyen una lengua, es el elemento molecular del lenguaje, constituyente esencial en el aprendizaje de las restantes actividades lingüísticas (lectura, escritura, composición, conversación, etc.)". Según Mendoza Fillola (2003) "El conjunto de palabras que conoce una persona es su vocabulario". Según Luceño Campos (1994): El vocabulario debe tener gran importancia dentro del currículo de la Educación primaria, ya que es un elemento responsable del fracaso escolar. Una buena acción pedagógica debe actuar

sobre el vocabulario para encontrar las desigualdades académicas y encontrar la forma de compensar las carencias provenientes de los diferentes niveles socioculturales deprimidos, que en la mayoría de los casos terminan conduciendo a nuestros alumnos al fracaso escolar.

Evaluar el vocabulario de los niños tiene como objetivo determinar la capacidad que poseen para formar conceptos verbales y su nivel de comprensión de las palabras. Además, mide los conocimientos generales, potencialidad de aprendizaje y grado de desarrollo del lenguaje (Wechsler, 1967). En cuanto a las personas disléxicas, se presenta la dificultad para la denominación de elementos, lo cual estaría relacionado con los problemas en la memoria. Serrano (2005) enuncia que las habilidades de denominación requieren la recuperación y el recuerdo consciente de la información verbal almacenada de la memoria a largo plazo.

6.1 Factores protectores del niño con Dislexia

Los niños con DEA (Dificultades Específicas de Aprendizaje), generalmente presentan ciertas fortalezas como la habilidad para otras áreas como la motricidad gruesa, el dibujo y el canto. Teniendo en cuenta que el cerebro de las personas disléxicas es sumamente plástico y crea conexiones que otra persona sin esta condición no logra hacer; esto permite un mayor aprovechamiento y desarrollo del cerebro mayor (principalmente en el hemisferio derecho) y realizan conexiones hemisféricas poco convencionales. Las mismas se relacionan con un mayor sentido estético, alta creatividad y la habilidad para el pensamiento paralelo y visoespacial. Generalmente son personas muy imaginativas que se pueden destacar en el arte, el dibujo, la música o la gimnasia.

Pearson (2017) enuncia que las personas con dislexia poseen ciertas ventajas como “voz espléndida, grandes creativos para hacer manualidades, excelentes oradores y presentadores, pequeños grandes dibujantes y, si se les brinda un modelo de disfrute de sus fortalezas y dificultades, con un gran sentido del humor” (p. 253).

Para aquellas personas con esta condición nada les ha sido sencillo, se les han presentado desde temprana edad desafíos y dificultades y esto, de alguna manera, los puede preparar para enfrentar posibles obstáculos que se les presenten. Suelen ser perseverantes y luchadores. Poseen alto nivel de resiliencia, desean leer, aunque les cueste y quieren demostrar que ellos pueden lograrlo; sus obstáculos los fortalece. En la práctica clínica, los pacientes con esta condición aprenden a aceptar las dificultades que implica y entienden que el mundo funciona de una manera diferente,

que el resto de las personas aprenden de una manera diferente a ellos. Esto los hace desarrollar habilidades de autosuperación, que les permiten ponerse objetivos altos y luchar para alcanzarlos.

Si logran una autoestima sana y estable, son personas que pueden reconocer sus límites, pedir ayuda cuando la necesitan y valorar sus logros. Son conscientes de sus avances, pueden mirar para atrás, observar los cambios positivos en su desarrollo y aplicar de manera consciente para seguir progresando. Si una estrategia les sirvió y les dio resultado, la capitalización de manera consciente en otras situaciones de su vida para lograr otros objetivos (Pearson, 2017, p.256).

Es fundamental que estas personas sean acompañadas y se detecten a tiempo las dificultades para que puedan recibir la ayuda necesaria y, de esta manera, esto impactará a enfrentar las distintas experiencias problemáticas que se le presenten y encontrar distintas estrategias y respuestas creativas a ellas. Para que pueda ser realmente una ventaja y no afecte irreparablemente su autoestima, hay que acompañarlos y detectar a tiempo la dificultad de aprendizaje (Pearson, 2017).

II. Marco Metodológico

1. Tema:

Reconocimiento temprano de los casos de dislexia en el primer ciclo escolaridad primaria.

2. Problema:

¿Cómo detectar oportunamente los signos de dislexia en niños de primer ciclo?

3.1 Objetivo General:

- Llevar a cabo una propuesta de intervención con el fin de promover el reconocimiento temprano de la dislexia.

3.2 Objetivos Específicos:

-Concientizar acerca de la importancia de la detección temprana de los casos de dislexia en los niños de primer ciclo.

-Promover diversas estrategias para reconocer signos tempranos de dislexia.

4. Metodología:

La presente investigación cuenta con un enfoque cualitativo ya que se centra en la comprensión profunda y reflexiva de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas.

5. Tipo de investigación:

El análisis que se desarrolla en esta investigación es de tipo exploratorio y descriptivo, ya que este tema necesita una mirada más profunda para comprenderlo mejor. Hernández Sampieri (1998, p. 60,61), menciona que, ".El propósito del investigador es describir situaciones y eventos. Esto es, decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar.

6. Participantes:

La investigación se ha llevado a cabo durante los meses de marzo, abril y mayo de 2023. Se obtuvo la participación de 9 psicopedagogas contactadas a través de un grupo de Facebook, el cual reúne a psicopedagogas de distintos sitios del mundo con el fin de compartir información y ayudarse entre sí, por consiguiente, se logró obtener resultados sobre visiones de psicopedagogas de Argentina, Venezuela y Colombia, con un rango de edad de 30 a 50 años aproximadamente.

7. Técnicas e instrumentos de investigación:

Se implementaron entrevistas semiestructuradas con la modalidad online hacia a diferentes profesionales psicopedagogas contactadas mediante un conocido grupo de Psicopedagogía

III. Diagnostico

La dislexia es un trastorno del aprendizaje que consiste en la dificultad en la lectura debido a inconvenientes para identificar los sonidos del habla y en la capacidad de aprender a relacionarlos con las letras y las palabras. Es importante aclarar que no se debe a problemas intelectuales, de audición o de la vista, los niños con dislexia pueden tener un buen resultado en la escuela con un programa de tutorías o de educación especializada. (Mayo Clinic, 2022) Si bien la dislexia no tiene cura, su evaluación e intervención temprana dan excelentes resultados. Hay casos en los que, por años, la dislexia no se diagnostica y no se identifica hasta la adultez, por este motivo, es fundamental que se realice una adecuada detección por parte de los profesionales para evitar diagnósticos tardíos. Según los resultados de las entrevistas se puede señalar que estos diagnósticos tardíos se manifiestan con frecuencia desde el ámbito escolar, es decir, que quienes alertan sobre la situación suelen ser maestros o directivos de la escuela. Sin embargo, los resultados indican que también hay ocasiones donde son los padres quienes advierten esta situación.

Los diagnósticos tardíos de dislexia ocurren cuando la persona no recibe una evaluación adecuada en la etapa escolar y sus dificultades de lectura y escritura no se identifican ni se tratan. Esto puede deberse a varios factores, como la falta de conocimiento o de recursos por parte de los profesionales, la familia o el sistema educativo, la presencia de otras condiciones que enmascaren la dislexia, o el uso de estrategias compensatorias que permitan al individuo disimular sus problemas. (María Rufina Pearson, 2018, p 17).

También se investigó cuan recurrentes son los casos de diagnósticos tardíos de dislexia, donde algunas de las participantes han dicho que son muy recurrentes en la actualidad, responsabilizando a padres y maestros de no llevar un control profesional del niño. Por otro lado, las demás psicopedagogas difieren con lo mencionado anteriormente, asegurando que en la actualidad los diagnósticos de dislexia suelen ser más tempranos que antes, excepcionando aquellos casos particulares en que los padres se niegan a aceptar realizar alguna consulta o enviar a su hijo/a realizarle alguna evaluación. Si bien no se dispone de datos exactos sobre la frecuencia de los diagnósticos tardíos de dislexia en la actualidad, se estima que son recurrentes. Es posible que haya más casos de diagnósticos tardíos de dislexia en el pasado que en la

actualidad, debido a que antes había menos conciencia y recursos sobre este trastorno. Sin embargo, también es posible que haya casos actuales que no se hayan detectado o tratado adecuadamente, debido a la complejidad y diversidad de las manifestaciones de la dislexia. Por eso, es importante detectar y evaluar la dislexia lo antes posible, preferiblemente en los primeros años de escolarización.

En cuanto a la intervención, se ha preguntado en las entrevistas si es más complejo asistir los casos que poseen un diagnóstico tardío, en general, la respuesta común fue que todo psicopedagogo está preparado para saber acompañar correctamente cada diagnóstico, sin embargo, también afirman que la falta de detección temprana hace perder tiempo valioso de tratamiento y adiciona problemas a la dificultad existente, como conflictos de impacto emocional y de autoestima; “En el caso que se diagnostiquen de manera tardía, el trabajo terapéutico y psicopedagógico suele ser más complejo debido a que puede haber conductas disruptivas, por ejemplo, o ciertas patologías en las que se debería intervenir a tiempo para hacer que el niño tenga una mejor calidad de vida y adopte las herramientas necesarias a temprana edad, lo que facilita que en años posteriores adquiera autónomos e independencia.” Expuso una de las psicopedagogas. En base a esto se indagó sobre cómo suele sentirse el niño, y los resultados indican que, si bien es subjetivo y diferente en cada individuo, la mayoría de los pacientes suelen sentirse frustrados, principalmente por el hecho de no haber recibido la ayuda que necesitaban en el momento preciso, generando así, rechazo a lo escolar y a todo lo que conlleve a eso. No obstante, afirmaron que cuando reciben la correspondiente ayuda profesional que necesitaban tienden a sentirse aliviados y apoyados. Interpretando estos resultados, (Mayo Clinic, 2022) sugiere que “los diagnósticos tardíos pueden tener consecuencias negativas para la autoestima, el rendimiento académico y la adaptación social de la persona con dislexia. Además, pueden dificultar el acceso a tratamientos específicos que ayuden a mejorar las habilidades lectoras y escritoras. Por eso, es importante detectar y evaluar la dislexia lo antes posible, preferiblemente en los primeros años de escolarización”. La detección temprana de la dislexia es fundamental para que tanto los padres como los profesores, logren entender de una mejor manera los desafíos a los que se ve sometido el niño y puedan buscar soluciones a sus necesidades personales. Es fundamental el trabajo individualizado con los alumnos por la diversidad de tipologías y por la diferente adaptación que puede tener el niño a las actividades, de aquí la importancia de una mejor constitución de los programas de estudio adaptado. (Isabel Rovira Salvador, 2017)

En las entrevistas también se ha interrogado acerca de cómo se comienza el tratamiento psicopedagógico en los casos de diagnósticos tardíos de dislexia. Las respuestas coincidieron en que todo tratamiento comienza con una evaluación a partir de la cual se determinarían los objetivos de intervención, y se destaca la importancia del tiempo y compromiso que la familia y la escuela dediquen, para así lograr los mejores resultados. “Se comienza directamente trabajando con ellos, de manera directa, con las dificultades que presentan en la escuela de manera rápida. Necesitan saber que están haciendo algo por mejorar, o por revertir la situación de fracaso y frustración que viven a diario en el contexto escolar.” mencionaba una de las profesionales entrevistadas.

La dislexia es un trastorno del aprendizaje que consiste en la dificultad en la lectura debido a inconvenientes para identificar los sonidos del habla y en la capacidad de aprender a relacionarlos con las letras y las palabras.

Es importante aclarar que no se debe a problemas intelectuales, de audición o de la vista, los niños con dislexia pueden tener un buen resultado en la escuela con un programa de tutorías o de educación especializada. (Mayo Clinic, 2022) Si bien la dislexia no tiene cura, su evaluación e intervención temprana dan excelentes resultados. Hay casos en los que, por años, la dislexia no se diagnostica y no se identifica hasta la adultez, por este motivo, es fundamental que se realice una adecuada detección por parte de los profesionales para evitar diagnósticos tardíos. Según los resultados de las entrevistas se puede señalar que estos diagnósticos tardíos se manifiestan con frecuencia desde el ámbito escolar, es decir, que quienes alertan sobre la situación suelen ser maestros o directivos de la escuela. Sin embargo, los resultados indican que también hay ocasiones donde son los padres quienes advierten esta situación.

Los diagnósticos tardíos de dislexia ocurren cuando la persona no recibe una evaluación adecuada en la etapa escolar y sus dificultades de lectura y escritura no se identifican ni se tratan. Esto puede deberse a varios factores, como la falta de conocimiento o de recursos por parte de los profesionales, la familia o el sistema educativo, la presencia de otras condiciones que enmascaren la dislexia, o el uso de estrategias compensatorias que permitan al individuo disimular sus problemas. (María Rufina Pearson, 2018, p 17).

También se investigó cuan recurrentes son los casos de diagnósticos tardíos de dislexia, donde algunas de las participantes han dicho que son muy recurrentes en la actualidad, responsabilizando a padres y maestros de no llevar un control profesional del niño. Por otro lado, las demás psicopedagogas difieren con lo mencionado anteriormente, asegurando que en la actualidad los diagnósticos de dislexia suelen ser más tempranos que antes, excepcionando aquellos casos particulares en que los padres se niegan a aceptar realizar alguna consulta o enviar a su hijo/a realizarle alguna evaluación. Si bien no se dispone de datos exactos sobre la frecuencia de los diagnósticos tardíos de dislexia en la actualidad, se estima que son recurrentes. Es posible que haya más casos de diagnósticos tardíos de dislexia en el pasado que en la actualidad, debido a que antes había menos conciencia y recursos sobre este trastorno. Sin embargo, también es posible que haya casos actuales que no se hayan detectado o tratado adecuadamente, debido a la complejidad y diversidad de las manifestaciones de la dislexia. Por eso, es importante detectar y evaluar la dislexia lo antes posible, preferiblemente en los primeros años de escolarización.

En cuanto a la intervención, se ha preguntado en las entrevistas si es más complejo asistir los casos que poseen un diagnóstico tardío, en general, la respuesta común fue que todo psicopedagogo está preparado para saber acompañar correctamente cada diagnóstico, sin embargo, también afirman que la falta de detección temprana hace perder tiempo valioso de tratamiento y adiciona problemas a la dificultad existente, como conflictos de impacto emocional y de autoestima; *“En el caso que se diagnostiquen de manera tardía, el trabajo terapéutico y psicopedagógico suele ser más complejo debido a que puede haber conductas disruptivas, por ejemplo, o ciertas patologías en las que se debería intervenir a tiempo para hacer que el niño tenga una mejor calidad de vida y adopte las herramientas necesarias a temprana edad, lo que facilita que en años posteriores adquiera autónomos e independencia.”* Expuso una de las psicopedagogas. En base a esto se indagó sobre cómo suele sentirse el niño, y los resultados indican que, si bien es subjetivo y diferente en cada individuo, la mayoría de los pacientes suelen sentirse frustrados, principalmente por el hecho de no haber recibido la ayuda que necesitaban en el momento preciso, generando así, rechazo a lo escolar y a todo lo que conlleve a eso. No obstante, afirmaron que cuando reciben la correspondiente ayuda profesional que necesitaban tienden a sentirse aliviados y apoyados.

Interpretando estos resultados, (Mayo Clinic, 2022) sugiere que “los diagnósticos tardíos pueden tener consecuencias negativas para la autoestima, el rendimiento académico y la adaptación social de la persona con dislexia. Además, pueden dificultar el acceso a tratamientos específicos que ayuden a mejorar las habilidades lectoras y escritoras. Por eso, es importante detectar y evaluar la dislexia lo antes posible, preferiblemente en los primeros años de escolarización”.

La detección temprana de la dislexia es fundamental para que tanto los padres como los profesores, logren entender de una mejor manera los desafíos a los que se ve sometido el niño y puedan buscar soluciones a sus necesidades personales. Es fundamental el trabajo individualizado con los alumnos por la diversidad de tipologías y por la diferente adaptación que puede tener el niño a las actividades, de aquí la importancia de una mejor constitución de los programas de estudio adaptado. (Isabel Rovira Salvador, 2017)

En las entrevistas también se ha interrogado acerca de cómo se comienza el tratamiento psicopedagógico en los casos de diagnósticos tardíos de dislexia. Las respuestas coincidieron en que todo tratamiento comienza con una evaluación a partir de la cual se determinarían los objetivos de intervención, y se destaca la importancia del tiempo y compromiso que la familia y la escuela dediquen, para así lograr los mejores resultados. *“Se comienza directamente trabajando con ellos, de manera directa, con las dificultades que presentan en la escuela de manera rápida. Necesitan saber que están haciendo algo por mejorar, o por revertir la situación de fracaso y frustración que viven a diario en el contexto escolar.”* mencionaba una de las profesionales entrevistadas.

Para diagnosticar la dislexia, se deben cumplir los criterios del manual DSM-5, que incluyen presentar dificultades persistentes en la lectura de palabras, la comprensión lectora, la ortografía o la expresión escrita, que estén por debajo de lo esperado para la edad y que no se expliquen por otras causas. El diagnóstico se basa en una evaluación integral que abarca aspectos como el desarrollo, los antecedentes médicos y educativos, las pruebas de visión, audición y cerebrales, la evaluación psicológica y las pruebas de lectura y otras habilidades académicas. En cuanto a test, una prueba

muy completa para detectarla es el DST-J: Este test de dislexia contiene diferentes pruebas tanto de evaluación directa como indirecta para diagnosticar y medir el nivel de dislexia en la población infantil. (Mayo Clinic, 2022).

Una vez detectada la dislexia, el tratamiento se basará en proporcionar herramientas de educación especial como, por ejemplo, refuerzo en el estudio, programas de lectura, ejercicios complementarios de memoria, y en lo que hacen hincapié varias de las profesionales entrevistadas, la importancia de la habilitación de espacios de escucha con el paciente.

IV. Propuesta de intervención:

1. Acerca del proyecto

Se plantea una propuesta de intervención con el fin de mejorar la capacitación y la concientización de los educadores sobre la dislexia y sus manifestaciones. La identificación temprana de las señales de alarma y el acceso a una evaluación especializada son aspectos clave en el diagnóstico temprano. Las pruebas específicas de lectura y escritura, así como la evaluación de otros factores relacionados, como la memoria fonológica y las habilidades visuales y auditivas, pueden ayudar a confirmar el diagnóstico de dislexia y descartar otras causas posibles.

En función al análisis de los datos recolectados en las entrevistas se confeccionó un taller. Se eligió esta modalidad dado que, según Ander Egg (2007), se trata de una forma de enseñar y, sobre todo de aprender, mediante la realización de “algo”, que se lleva a cabo conjuntamente. Es un aprender haciendo en grupo.

Este consta de 3 encuentros, realizando uno por semana a partir del mes de marzo de 2024. Dichas jornadas se realizarán en una institución escolar, ubicada en el barrio Centro de la ciudad de Rosario.

2. Fundamentación

El propósito de este trabajo es propiciar que durante el primer ciclo de escolaridad primaria se lleven a cabo pruebas específicas de lectura y escritura con el fin de observar cuál es la condición de los alumnos respecto a ello. Esto permitirá conocer

las posibilidades y limitaciones del alumno, y además permitirá notar la presencia de signos de dislexia.

La toma de estas pruebas serán las herramientas para posteriormente elaborar los diagnósticos psicopedagógicos tempranos, con esto se hace referencia a un proceso a través del cual se trata de predecir, describir y explicar el comportamiento de cada alumno en el contexto escolar, en el tiempo y la forma adecuada. En este proceso se incluyen un conjunto de actividades de evaluación de la persona con el fin de proporcionar una orientación acerca del alumno en cuestión.

El objetivo es adecuar la situación de enseñanza y aprendizaje, adaptando las estrategias educativas de forma que el individuo adquiera el conocimiento demandado en el currículo académico. Una vez detectadas las necesidades del alumno, el diagnóstico psicopedagógico servirá para diseñar un plan de intervención, cuyas pautas estén enfocadas en la mejora del desarrollo y aprendizaje del alumno. Para lograr esto, se deberá tener en cuenta cómo va progresando a través del tiempo, ayudándolo a superar las dificultades en la lectoescritura.

Dicho lo anterior, investigar acerca la prevención de diagnósticos tardíos fomenta la toma de consciencia acerca de la importancia de la detección temprana, y promueve el ejercicio de esta. Una intervención temprana y centrada en el sujeto y su familia, permite una mejoría significativa en el pronóstico de la mayoría de los casos. El acompañamiento de los profesionales y de los docentes que intervienen desde las primeras sospechas hasta el diagnóstico definitivo produce un mejor afrontamiento emocional en la familia. Además, como antes dicho, ayuda a planificar e iniciar los apoyos necesarios.

3. Acciones a realizar:

Nº de encuentro y temática	Actividades	Duración	Recursos
1º Encuentro	- Exposición oral para presentar el proyecto de intervención. - Intercambio de	-35 minutos	-Pizarrón -Videos -Folletos

	ideas acerca del concepto de dislexia para posteriormente hacer una construcción teórica en el pizarrón. • Explicación acerca de la dislexia y sus indicios, y de la importancia de detectarlos de forma temprana, anexando con videos enriquecedores. • Puesta en común y entrega de folletos	-35 minutos -20 minutos	-Diálogo
2º Encuentro	• Preguntas disparadoras y espacio a debate • Exposición de estrategias	-30 minutos -30 minutos	-Preguntas disparadoras -PowerPoints

	mediante diapositivas • Preguntas y respuestas	-30 minutos	-Intercambio de ideas
3º Encuentro	• Repaso mediante PowerPoint • Presentación de casos hipotéticos de dislexia • Espacio para aportar casos reales • Los participantes cuentan cómo se sintieron y se da un espacio a sugerencias	-20 -20 -20	-PowerPoint -Exposición de casos -Espacio de escucha

1º encuentro:

Temática: Conociendo al trastorno de la dislexia

Contenidos: Comprender el significado de dislexia. Conocer sus diversas manifestaciones.

Objetivos: Informar acerca del trastorno de la dislexia y sus indicios. Concientizar acerca de la importancia de la detección temprana de los casos de dislexia en los niños de primer ciclo.

Destinatarios: Profesores de primer ciclo de primaria

Fecha: 20 de marzo de 2024

Duración: 90 minutos

Actividades

- Presentación e inicio

Duración: 35 minutos

El encuentro comenzará con una breve exposición oral para presentar el proyecto de intervención. A continuación, se realizará un intercambio de ideas entre los presentes acerca de lo que consideran que es la dislexia, exponiendo las respuestas en un pizarrón, para luego hacer una construcción teórica con las mismas.

- Desarrollo

Duración: 35 minutos

A partir del concepto formado, se procederá a informar acerca de lo que es la dislexia y sus indicios, y de la importancia de detectarlos de forma temprana, anexando con videos enriquecedores.

- Cierre

Duración: 20 minutos

Finalizada la anterior tarea, se realizará una puesta en común con el objetivo de llegar a una reflexión sobre la importancia de detectar oportunamente los signos de dislexia desde el aula a fin de derivar a Psicopedagogía en tiempo y forma. Además, se entregarán folletos informativos acerca de la dislexia.

2º Encuentro

Temática: Aprendizaje de estrategias para identificar la dislexia.

Contenidos: Se brindan estrategias para identificar posibles casos de dislexia desde el aula.

Objetivos: Revelar las estrategias que los profesores pueden utilizar para ayudar a los estudiantes con dislexia en el aula. Informar acerca de las evaluaciones que se utilizan para detectar oportunamente los casos de dislexia en niños.

Destinatarios: Profesores de primer ciclo de primaria

Fecha: 27 de marzo de 2024

Duración: 90 minutos

Actividades

- Inicio

Duración: 30 minutos

El segundo encuentro iniciará con preguntas disparadoras por parte de los profesionales psicopedagogos, en donde los profesores deberán responder dando así lugar a debates.

- Desarrollo

Duración: 30 minutos

Como actividad de desarrollo, se expondrán, con apoyo de diapositivas, diferentes estrategias que pueden utilizarse en el aula, tanto para identificar casos de dislexia como para trabajar en ellos.

- Cierre

Duración: 30 minutos

Finalizaremos el encuentro con una sesión donde los profesores podrán hacer preguntas y liberarse de sus dudas sobre la dislexia y generando un intercambio de ideas.

3º Encuentro

Temática: Presentación de casos hipotéticos de dislexia.

Contenidos: Repaso de lo trabajado en los anteriores encuentros. Exposición de casos reales.

Objetivos: Poner en manifiesto casos sugeridos por la profesional a cargo y dialogar de manera grupal acerca de cómo accionar en cada uno.

Destinatarios: Profesores de primer ciclo de primaria

Fecha: 3 de abril de 2024

Duración: 60 minutos

Actividades

- Inicio

Duración: 20 minutos

En el último encuentro, como actividad de inicio, se hará un repaso de todo lo trabajado hasta el momento de manera oral y respaldada con power point.

- Desarrollo

Duración: 20 minutos

La actividad principal consistirá en la presentación de diferentes casos de niños con dificultades de aprendizaje, el objetivo será que los profesores puedan identificar cuales casos se tratan de dislexia y que además puedan debatir acerca de su accionar al respecto. También se sugerirá la exposición de casos reales por parte de los profesores.

- Cierre

Duración: 20 minutos

Como cierre, se dará un espacio para que los participantes puedan comentar cómo se sintieron durante los encuentros, y puedan dar propuestas en caso de que sea necesario.

4. Evaluación:

En el momento de concluir el último encuentro se llevará a cabo una evaluación a través de un cuestionario que contendrá preguntas relacionadas a los conceptos clave abordados durante la capacitación. Las preguntas incluirán desde aspectos teóricos y estrategias de detección hasta el manejo y la aplicación en el aula.

Esta evaluación permitirá valorar el conocimiento adquirido por los docentes.

5. Estudio de viabilidad:

La viabilidad del proyecto es alta, ya que este se dará durante días hábiles permitiendo que todos los docentes puedan asistir, además se llevará a cabo dentro de la institución a la que recurren día a día. El recurso humano encargado de llevarlo a cabo será la Lic. Y Prof. En Psicopedagogía Adelina Piana, comenzando los días miércoles 20 y miércoles 27 de marzo y finalizando el día miércoles 3 de abril (del año 2024). Se optó por estas fechas con el objetivo de iniciar el año escolar con un enriquecimiento de aptitud en los docentes para abordar los desafíos que se presenten.

6. Impacto esperado:

Con la implementación del taller se pretende capacitar a los maestros de primer ciclo de escolaridad primaria brindándoles herramientas, estrategias y conocimientos que permitan reconocer y advertir acerca del trastorno de la dislexia.

Además, se procura que puedan distinguir la importancia de los diagnósticos tempranos, para que, de esta forma, logren identificar la dislexia en etapas tempranas e iniciar las correspondientes intervenciones educativas y terapéuticas con el fin de lograr resultados más efectivos. Cuanto antes se aborden las dificultades de lectura y escritura, mayores serán las posibilidades de éxito en la superación de los desafíos asociados con la dislexia.

Con la implementación del taller se pretende capacitar a los maestros de primer ciclo de escolaridad primaria brindándoles herramientas, estrategias y conocimientos que permitan reconocer y advertir acerca del trastorno de la dislexia.

Además, se procura que puedan distinguir la importancia de los diagnósticos tempranos, para que, de esta forma, logren identificar la dislexia en etapas tempranas e iniciar las correspondientes intervenciones educativas y terapéuticas con el fin de lograr resultados más efectivos. Cuanto antes se aborden las dificultades de lectura y escritura, mayores serán las posibilidades de éxito en la superación de los desafíos asociados con la dislexia.

7. Conclusión:

Los diagnósticos tempranos de dislexia y la atención adecuada desde primer ciclo de primaria son imprescindibles para el desarrollo y el éxito académico de los niños que presentan esta dificultad. La detección temprana permite identificar y comprender las necesidades específicas de los estudiantes, lo que a su vez facilita el diseño de estrategias de aprendizaje adaptadas a sus habilidades y fortalezas.

En este trabajo, se evidenció la importancia de que los docentes deban recibir la formación y capacitación necesaria para identificar y apoyar a los niños que tengan un perfil de posible dislexia, razón por la cual se elaboró una propuesta de intervención con la finalidad de mejorar la capacitación y la concientización de los educadores sobre la dislexia y sus manifestaciones.

V: Anexos:

1. Con el objetivo de recabar datos se llevaron a cabo entrevistas a profesionales psicopedagogas de diferentes países.

1.2 Características de la entrevista:

Modalidad online y sus participantes fueron psicopedagogas de diferentes países, entre ellos Argentina, México y Chile.

1. **¿Cuán recurrentes son los casos de diagnósticos tardíos?**
2. **¿Quién suele alertar de la situación?**
3. **¿Es más complejo asistir este tipo de casos? ¿Por qué?**
4. **¿Cómo se suele sentir el niño?**
5. **¿Cómo se comienza el tratamiento psicopedagógico en estos casos?**
6. **¿Cómo se lo toman los padres?**

2. Al finalizar el último encuentro, con el fin de realizar una evaluación a los participantes y así valorar sus conocimientos, se llevará a cabo un cuestionario con preguntas que deberán responder, teniendo en cuenta lo adquirido durante la capacitación.

2.2. Características del cuestionario:

Cuestionario semiestructurado, en el cual los docentes deberán evidenciar los conocimientos que obtuvieron a lo largo de los encuentros.

1. **¿Cuál es la definición de dislexia?**
2. **Mencione al menos tres indicios o señales comunes que podrían indicar la presencia de dislexia en un niño.**

3. **¿Cuál es la diferencia entre dislexia y dificultades de lectura y escritura?**
4. **¿Cuáles son algunas de las estrategias de detección utilizadas para identificar la dislexia en los estudiantes?**
5. **¿Cuál es el papel del maestro en la detección temprana de la dislexia en el aula?**
6. **¿Cómo pueden los padres o tutores apoyar a un niño con dislexia en casa?**
7. **¿Cuáles son de las estrategias de enseñanza específicas que pueden ayudar a los estudiantes con dislexia a desarrollar sus habilidades de lectura y escritura?**
8. **¿Cuáles son las ventajas de identificar y apoyar a los estudiantes con dislexia desde una edad temprana?**
9. **¿Cuáles son algunos mitos comunes sobre la dislexia y cómo se pueden abordar?**
10. **¿Qué recursos adicionales o servicios existen para apoyar a los estudiantes con dislexia en la comunidad?**

VI. Referencias Bibliográficas

Ainara Romero, Carlos Castaño Garrido y Margarita Córdoba Pérez: Eficacia de un programa de intervención temprana para reducir las señales de riesgo de la dislexia. *Revista educación inclusiva*.

Ander-Egg, E. (2007). *El taller*: una alternativa de renovación pedagógica. Magisterio del Río de La Plata.

Benton. (1975). *Dislexia*: La evolución de un concepto científico.

Carbonel. (1968) La repercusión del trastorno de la dislexia en la autoestima en los niños (6-13 años).

Dehaene. (2014). *El cerebro lector*: últimas noticias de las neurociencias sobre la lectura, la enseñanza, el aprendizaje y la dislexia.

Hernández Sampieri (1998). Capítulo III. Marco metodológico.

Kirby.P. (2018). *La dislexia en debate*: una perspectiva histórica sobre el debate sobre la dislexia.

María Rufina Pearson. (2018). Realidades y retos de educación inclusiva frente a la población con dislexia.

María Soledad Carrillo Gallego y Jesús Alegría Iscoa. Evaluación de la dislexia en la escuela primaria.

Naidoo. (1971). La evolución del estudio de la dislexia.

Lorenzo. (2017). LA DISLEXIA Y LAS DIFICULTADES EN LA ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA.

Quiros. (1965). TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE: INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y PSICOPEDAGÓGICAS EN DIVERSOS PAÍSES DE SUD AMÉRICA.

Richardson. (1992). La evolución del estudio de la dislexia.

Schuele y Bordreau (2008). Intervención preventiva en las dificultades de la lectura y la escritura.

Valdivieso. (1993). Seguimiento de niños con retardo lector severo.

Valdivieso. (1993). TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE: INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y PSICOPEDAGÓGICAS EN DIVERSOS PAÍSES DE SUD AMÉRICA.