



FACULTAD DE PSICOLOGIA

# Dislexia, detección precoz: un trabajo entre profesionales de la Educación y la Salud, en especial, Psicopedagogos

Estudiante: **Espindola Machado**, Camila

Legajo: **33543**

Director/es: **Bálsamo Estévez**, María Gabriela **MGB**

**Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciado en  
Psicopedagogía**

**2025**

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

**RIUFLO** - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del **RIUFLO**. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial 4-0 internacional que siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

### **Autorizo la publicación de la obra en el RIUFLO:**

A partir del día de la fecha de aprobación del TFI [ ]

A partir de otra fecha, especificar: ... / ... / ...

Lugar y fecha: Campo Grande, 12 de Julio del 2025

Firma y aclaración del autor: Espindola Machado Camil



Contenido	
<b>RESUMEN</b> .....	6
<b>PALABRAS CLAVES</b> .....	7
<b>CAPITULO I:</b> .....	9
<b>1.1 Introducción</b> .....	9
<b>1.2 Delimitación del Objeto de Estudio</b> .....	10
<b>1.3 Planteo del Problema</b> .....	11
<b>1.4. Objetivos</b> .....	12
1.4.1 Objetivo General:.....	12
1.4.2    Objetivos Específicos: .....	12
<b>1.5 Estado de Arte</b> .....	12
<b>2.1 Detección Precoz, La Dislexia</b> .....	16
<b>2.2 Nivel de Inteligencia - Salud Mental</b> .....	20
<b>2.3 Tipos de Dislexia</b> .....	22
<b>2.4 Dislexia y su Comorbilidad</b> .....	24
<b>2.5 La Causa de la Dislexia</b> .....	25
<b>2.6 La Detección Presuntiva</b> .....	26
<b>2.7 Diagnóstico</b> .....	29
<b>CAPITULO III: PROFESIONALES DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD</b> .....	32
<b>3.1 Perfil Evolutivo del Alumno de Primer Ciclo</b> .....	32
<b>3.2 Docente, su Mirada Pedagógica</b> .....	35
<b>3.3 El Psicopedagogo y la Propuesta de Trabajo</b> .....	37
<b>CAPITULO IV: MÉTODO</b> .....	42
<b>4.1 Introducción</b> .....	42
<b>4.2 Población y Participantes</b> .....	42
<b>4.3 Instrumento para Recolección de Datos</b> .....	43
<b>4.4 Consentimiento y Confidencialidad</b> .....	44
<b>CAPITULO V: RESULTADOS</b> .....	45
<b>CAPITULO VI: DISCUSIÓN – CONCLUSIONES</b> .....	52
<b>6.1 Discusión</b> .....	52
<b>6.2 Conclusión</b> .....	54
<b>6.3 Aportes y Contribución de la Investigación</b> .....	61

<b>6.4 Limitaciones de la Investigación</b> .....	62
<b>6.5 Línea de Investigación Futura</b> .....	63
<b>6.6 Propuesta de Intervención</b> .....	64
<b>1.Referencia</b> .....	65
<b>1. ANEXO</b> .....	73
<b>1.1 Consentimiento Informado</b> .....	74
<b>1.2 Entrevista al Profesional de la Educación</b> .....	75
<b>1.3 Entrevista al Psicopedagogo Institucional</b> .....	76

Dislexia, detección precoz: un trabajo entre profesionales de la Educación y  
la Salud, en especial, Psicopedagogos

## RESUMEN

La dislexia es una Dificultad Específica del Aprendizaje que se origina en los sistemas cerebrales representantes del procesamiento fonológico, afectando el dominio del lenguaje, la capacidad de simbolizar, leer y escribir. Es una alteración Neurológica que afecta leer con fluidez y precisión, la escritura y la ortografía al recibir educación. Caracterizada por un desempeño académico inferior al esperado para la edad resultando trascendental la detección temprana para la intervención Psicopedagógica.

La investigación tiene por objetivo conocer cómo incide la dislexia en el aprendizaje de los estudiantes, considerando al rol del docente como el primer profesional que tiene la oportunidad de detectarla y a la Intervención Psicopedagógica en su rol de diagnosticar, diseñar e implementar estrategias. Ambos son un factor clave para la detección temprana de las Dificultades Específicas de Aprendizaje.

Se realizó una serie de entrevistas en las cuales 6 educadores de primero y segundo año del Primer Ciclo del Nivel Primario de Instituciones Públicas Departamento de Cainguás, Provincia de Misiones y 12 psicopedagogas del área urbana de Campo Grande, respondieron a diferentes niveles tales como de información, comprensión, aplicación, actitudinal y de capacitación acerca del constructo. Los resultados reflejan que el colegio es un entorno primordial para identificar posibles dificultades en los educandos ya que la dislexia no sólo repercute en el ámbito académico, también en lo psico-emocional y social. Del mismo modo, cuando se diagnostica a tiempo, las intervenciones multidisciplinares facilitan el óptimo desarrollo del estudiantado. En consecuencia, la calidad de vida del escolar se modifica. Otro aspecto para destacar es el interés e iniciativa por parte del cuerpo docente respectivamente al nivel de formación, aplicación y especialización en la temática resulta condicionada, limitada y deficiente. Al mismo tiempo, se encuentran diferencias significativas según la etapa educativa, edad y años de experiencia de los profesionales de la educación. Por otro lado, el rol de la psicopedagoga es clave en el descubrimiento temprano de las dificultades lecto-escritoras siendo esencial la finalidad de llevar a cabo una intervención conveniente y ajustada a las necesidades del colegial.

Se concluye que la detección temprana de la dislexia en el ámbito escolar es el primer paso a una respuesta educativa eficaz cuando los maestros identifican signos de dislexia y

cuentan con una experiencia directa con alumnos con necesidades, aspecto decisivo en cuanto a la implementación de instrumentos y/o herramientas de apoyo, combinada con una adecuada y sostenida intervención del Departamento de Apoyo Escolar (DAE) tendrá un impacto en la mejora de las problemáticas de aprendizaje y, por consiguiente, en el bienestar psico-socio-emocional y comportamental de los estudiantes con esta dificultad.

### **PALABRAS CLAVES**

Dislexia - Detección precoz - Dificultad Específica del Aprendizaje - Educadores - Psicopedagogos.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi directora Prof. Lic. María Gabriela Bálsamo Estévez, quien me orientó a lo largo de este arduo proceso de investigación. Su dedicación, paciencia y sostén constante fueron esenciales para la culminación del Trabajo Final Integrador. Agradezco profundamente sus valiosas sugerencias, su tiempo y su disposición para compartir su vasto conocimiento. Sus enseñanzas enriquecieron mi trabajo, mi formación académica y personal.

Agradecer a las autoridades y a los docentes de la Universidad de Flores (UFLO) que a lo largo de la formación académica han dejado una huella imborrable en mi vida académica.

A mi madre, quien acompaña con amor y me orienta en mis estudios con paciencia y comprensión, siendo un gran sostén para alcanzar este proyecto personal y profesional a lo largo de estos años. Hago extensivo el reconocimiento a mis compañeras de estudio, Griselda Borgobello y Luz Henrique, quienes han sido una fuente invaluable de apoyo desde la distancia, amistad y motivación a lo largo de este viaje formativo. Compartir este camino de formación, profesional y ética ha sido un desafío con los éxitos gratificantes.

## **CAPITULO I:**

### **1.1 Introducción**

En la actualidad, los profesionales de la educación y de la salud identifican la dificultad para diferenciar el origen de este constructo. En ocasiones, cuando se detecta un estudiante con dislexia es preciso recopilar información sobre su nivel de competencia, desempeño y rendimiento. La misma tiene un impacto en el aprendizaje tanto en la escritura como en la lectura.

La dislexia o Trastorno del Aprendizaje de la lectura y escritura es una problemática con una prevalencia estimada entre el 5-10% hasta el 17,5 % según Artigas Pallarés (2002). Afecta a una parte de la población y entre las causas preocupantes existen distintos modelos sobre la etiología, las causas, categorías, diagnóstico y abordaje Psicopedagógico.

Según el Diccionario de la Real Academia Española (RAE) del 2024 la define como la dificultad tanto en la lectura como escritura, relacionado con los trastornos de la coordinación motora. Desde el latín se la conceptualiza como dyslexia, y este del griego δυσ- dys-: dis- prefijo que determina dificultad o anomalía, y -λεξία -lexía: habla o dicción es la dificultad de aprendizaje que afecta a la lectoescritura.

En el presente Trabajo Final Integrador (TFI) se abordará la temática de la detección precoz de la dislexia y el trabajo colaborativo de los profesionales de la educación y de la salud, el/la psicopedagoga. Se tendrá en cuenta, para el abordaje de la temática, la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) y en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en la cuarta edición (DSM-IV-TR). La CIE-10 incluye a la dislexia en el apartado de trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares, y adopta el término de trastorno específico de la lectura. En el DSM-IV se la denomina Trastorno de la Lectura y se incorpora en el capítulo de Trastornos del Aprendizaje. Desde lo neurobiológico tiene un origen multifactorial, en el que intervienen tantos aspectos genéticos como ambientales. A lo largo de los años, ha sido objeto de numerosas investigaciones a causa del impacto significativo en el rendimiento académico en diversas disciplinas, incluyendo a la Psicología, la Neurociencia y la Educación.

Los alumnos con dislexia presenten problemáticas asociadas a la memoria, aritmética y de asociación (Artigas Pallarés, 2002), organización de tiempo, dificultades en el aprendizaje matemático y otros trastornos en la escritura como la digrafía (Dirks et al., 2008). Se presenta como una dificultad que se puede encontrar en el ámbito escolar y existe un imaginario en relación a esta problemática debido a las diversas intervenciones, lo cual genera desafíos en su identificación y tratamiento. Por tal motivo, es adecuado que docentes cuenten con las competencias necesarias que le permitan realizar un diagnóstico pedagógico ajustando los procesos de enseñanza y aprendizaje. Es decir, los estudiantes al ser evaluados en las escuelas por el acompañamiento del Departamento de Apoyo Escolar (DAE) permite detectar las fortalezas y debilidades con la finalidad de que los alumnos logren el éxito académico.

Monfort (2010) utiliza el término dislexia para describir a un grupo de niños con dificultades graves y duraderas en su aprendizaje lector, sin que se evidencie afectación cognitiva o perceptiva. Destaca la importancia de un diagnóstico temprano y de la intervención afectando el rendimiento y autoestima del sujeto. Además, otros autores expresan que es una dificultad compleja que demanda una atención especializada y comprensión profunda de las bases neurobiológicas, de sus manifestaciones lingüísticas para poder afrontar de manera efectiva los problemas que se le presentan. Los estudiantes con dificultades significativas logran aprender a leer y adquirir niveles de normalidad lectora funcional debido al empleo de las metodologías que se adaptan no solo a las necesidades sino al ritmo de aprendizaje (Monfort y Juárez Sánchez, 2010).

## **1.2 Delimitación del Objeto de Estudio**

En cuanto al objeto de estudio se refiere a la detección precoz de estudiantes con dislexia de 6 a 8 años que cursan el primer y segundo grado del Nivel Primario. El enfoque de la investigación será empírico – cualitativo, se utilizan técnicas de investigación derivadas del enfoque: entrevistas, testimonios, etc.

El presente trabajo final de investigación se llevará a cabo una recopilación de datos teóricos bibliográficos, con los cuales se analiza las variables involucradas. El estudio se realizó en el ámbito escolar en instituciones públicas del Departamento de Cainguás de la provincia de Misiones.

### **1.3 Planteo del Problema**

El interés por la elección del tema se presenta por la necesidad establecer una mirada interdisciplinaria que articule el saber pedagógico con el saber psicopedagógico. Tanto docentes, quienes observan a diario al estudiante en las clases, como los profesionales de la salud, los psicopedagogos son responsables del diagnóstico y tratamiento quienes cumplen una pieza clave en el proceso de detección de la dislexia. Se destaca que, hasta el momento, el Departamento de Apoyo Escolar (DAE) en las instituciones públicas y privadas no se encuentra incluido en el organigrama institucional del Departamento de Cainguás de la provincia de Misiones

No obstante, el trabajo pedagógico del docente presenta inconvenientes para reconocer e identificar de manera temprana las señales asociadas a la dislexia. En ocasiones, se evidencia la falta de información, comprensión, aplicación y/o de formación específica del docente en este campo educativo sobre el constructo. Esta problemática resulta de especial relevancia en el contexto actual, donde el enfoque inclusivo y el derecho a una educación de calidad exige respuestas a las dificultades que presentan los estudiantes en su desempeño diario. La inclusión del DEA permitirá un espacio de trabajo interdisciplinario y colaborativo como así también de formación, orientación y asesoramiento.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General:**

- Detectar como incide la dislexia en el aprendizaje de los estudiantes de primero y segundo grado del Departamento de Cainguás, Provincia de Misiones.

### **1.4.2 Objetivos Específicos:**

- Reconocer las competencias del profesional de la educación del Nivel Primario.
- Identificar los indicadores tempranos de la dislexia en el Departamento Cainguás.
- Describir el rol profesional del psicopedagogo en el ámbito educativo.

## **1.5 Estado de Arte**

Se consideraron las siguientes investigaciones para establecer el contexto y la relevancia del estudio sobre el tema abordado:

Panalés López y Palazón López (2020) detectan dificultades específicas en el aprendizaje de lectura y escritura en el ámbito académico que restringen el acceso a los temas de las áreas curriculares. El propósito es dar una respuesta elaborando un programa de detección, prevención e intervención de dificultades de lectoescritura. Se tomaron test de conciencia fonológica y velocidad de denominación con una duración de 90 minutos en un encuentro semanal. Dichos resultados indicaron mejoras en el proceso lectoescritor debido al desarrollo de habilidades fonológicas. Se concluye que el programa es efectivo para mejorar la calidad de vida y aprendizaje en estos estudiantes.

Se llevó a cabo una investigación por Zuppardo (2020) sobre las repercusiones de la dislexia en la autoestima, en el comportamiento socioemocional y en la ansiedad en escolares. Se comparó con compañeros de sus aulas sin dificultades, a través de pruebas estandarizadas, proporcionando resultados del análisis estadístico con  $t$  de Student. Demostraron que los estudiantes con dislexia presentaban baja autoestima, más ansiedad social y de separación. En comparación con los alumnos sin dificultad y los problemas de comportamiento no existen diferencias relevantes. A raíz de sus implicaciones en el ámbito educativo es necesario tener en cuenta las medidas para mitigar los efectos asociadas a las dificultades en el aprendizaje, actuando directamente sobre las dimensiones emocionales afectadas con el propósito de

disminuir las dificultades escolares del mismo modo sobre los métodos didácticos en el grupo de clase (Zupardo et al., 2020).

Otro trabajo que aporta al tema es la investigación sobre incidencia de la dislexia en la autopercepción lectora y en el clima de aula, con el propósito de explorar el ambiente áulico, la importancia de las actividades de lectura y su autovaloración como lectores en comparación con alumnos sin dificultades. Formaron parte del estudio 40 infantes, 20 con un diagnóstico de dislexia y 20 con un desempeño medio. En términos generales, se obtuvo como conclusión que los alumnos con dislexia presentaban una autopercepción inferior de sí mismos como lectores. Por su parte, un dato sorprendente es la falta de implicación por parte de los docentes, sobre todo en actividades de lectura, asimismo, admiten que le brindan menos apoyo y muestran limitada preocupación por los estudiantes con dislexia en comparación con sus compañeros sin dificultad. Por lo tanto, brindarles información sobre la dislexia a los propios alumnos puede aportar una mejoraría en su autoconocimiento (Soriano Ferrer y Piedra Martínez, 2020).

Los autores Álvarez y López (2021) en el artículo titulado percepción de la dislexia en el aula por los docentes, publicado en la revista *Tempus Psicológico* describen el recorrido acerca del origen de la dislexia. Además, consideraron la discrepancia entre la dislexia evolutiva o de desarrollo y la dislexia adquirida; exponen los síntomas según la edad y el nivel evolutivo, siendo el docente el encargado de detectarlos. Admiten que es fundamental la información o herramienta adecuada para detectar la alteración del aprendizaje. Asimismo, proponen un plan de acción individualizado, considerando el nivel de desarrollo en áreas lingüísticas, con estrategias de intervención familiar y escolar.

El estudio denominado funciones ejecutivos en escolares ecuatorianos con dislexia llevado a cabo por Martínez (2021) tiene como finalidad determinar el desempeño ejecutivo en contraste con un grupo de infantes lectores estándares. Una investigación realizada en la ciudad de Cuencas y Azogues, participaron 104 niños entre los 8 y 12 años, de tipo descriptiva e inferencial, empleando la prueba T de Student, Cuestionario de Evaluación de las Funciones Ejecutivas en niños (ENFEN) para la recolección de información. De acuerdo con los resultados, donde los niños con dislexia mostraban menor rendimiento, con diferencias significativas en la ejecución de las diferentes subpruebas de funcionamiento ejecutivo, a la hora de realizar un diagnóstico de dislexia se sugiere incorporar la evaluación de funcionamiento ejecutivo y tener en cuenta al efectuar un programa de intervención (Martínez et al., 2021).

Otro trabajo significativo que ha servido de referencia es el estudio llevado a cabo en la República del Ecuador, provincia de Cotopaxi, por los investigadores Peralvo Arequipa y Barba Gallardo (2022). Se enfocó en establecer las características de la dislexia con la finalidad de consolidar el proceso de enseñanza – aprendizaje. Realizó entrevistas a padres y a docentes destacando la participación por parte de la familia y la institución educativa para superar la dislexia.

La investigación con orientación cualitativo e interpretativo de carácter descriptivo implementada dentro del proyecto Europeo Erasmus Fordysvar elaborado por Rodríguez Cano (2022). El objetivo es aportar a la inclusión educativa en alumnos con dislexia de edades entre los 10 y 16 años, utilizando la tecnología, específicamente la realidad virtual (RD) alcanzando a mejorar el acceso y la participación. El trabajo se basó en entrevistas semiestructuras a expertos en dislexia, familias y niños con el trastorno. Las autoras informan que la tecnología revela otra vía de tratamiento ofreciendo un entorno lúdico y motivador para los estudiantes con dislexia, desarrollando habilidades visoespaciales. De igual manera contribuye al progreso en la inclusión y rehabilitación por medio de la tecnología, en exclusiva mediante la realidad virtual, creando un ambiente envolvente y estimulante para optimizar las destrezas de los niños con dislexia (Rodríguez Cano et al., 2022).

La investigación de Murillo Ocampo (2021) sobre la comprensión lectora en el proceso cognitivo de los alumnos disléxicos es de tipo descriptiva con enfoque cualitativo. Es respaldada en los métodos exploración bibliográfica, estudio de contenido y hermenéutico. El propósito de este estudio es detallar la afectación de la dislexia en la percepción lectora, los avances de los últimos años de la temática para compararlos y configurar un criterio. La evaluación de los datos recabados concluyo que los alumnos con dislexia presentan dificultades para interpretar inferencias en la lectura, generando como resultado una falta de interés por actividades vinculadas a la lectura (Murillo Ocampo et al., 2021).

Otra investigación, proveniente de González (2023). La dislexia: rol del docente en el diagnóstico precoz en estudiantes de educación básica, con el objetivo de que el maestro sea capaz de identificar, llevar a cabo una evaluación y diagnóstico temprano en alumnos disléxicos. Cumple un rol fundamental el educador en esta problemática de aprendizaje. A través de una exhaustiva indagación bibliográfica en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) como así también en

las bases de datos Scielo, libros, revistas educativas, artículos científicos para promover la detección temprana y ofrecer apoyo de un especialista capacitado, se pretende que los educadores dispongan de preparación, competencias y habilidades convenientes dado que esta dificultad debe ajustarse durante la infancia, de lo contrario desmejora, generando en el alumno problemas de conducta. El diagnóstico temprano ayudara a su salud emocional (González et al., 2023).

Por otro parte, un estudio realizado en Ecuador señalo los principales signos de riesgo prelector en infantes de cuatro años, los cuales podrían ser un marcador de dislexia previa a la escolarización. Para que se produzca el aprendizaje de la lectura es necesario comprender la relación de fonema grafema que demanda del desarrollo de la conciencia fonológica, compuesta por tres niveles, conciencia silábica, conciencia intrasilábica y conciencia fonémica las cuales se despliegan desde muy temprana edad. Santacruz (2018) por medio de su investigación sobre las dificultades de aprendizaje identifico que en una población de 247 estudiantes el 37.25% poseen cierto tipo de dislexia. Generalmente se llega a un diagnóstico alrededor de los ocho años, cuando los problemas son evidentes, desaprovechando la neuroplasticidad de los primeros años. El método utilizado fue el empleo de manera individual de la prueba para la detección temprana de problemas de aprendizaje en lectura y escritura a 28 niños en total, 21 de sexo masculino y 7 femenino. Los resultados fueron, posterior a la intervención, un 27.3% presentan dificultades leves y un 83.3% con dificultades severas. En cuanto al sexo el porcentaje que obtuvo dificultades severas fue de 42.9% similar en ambos (Malla et al., 2024).

## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### 2.1 Detección Precoz, La Dislexia

La dislexia se encuentra dentro del eje de los Trastornos del Neurodesarrollo donde se presenta los Trastornos Específicos del Aprendizaje según el Manual Diagnóstico Estadístico de los Trastornos Mentales - Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5). Material publicado el 18 de mayo de 2013 siendo una herramienta de clasificación y diagnóstico publicada por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA, 2014).

Con la finalidad de realizar un recorrido por la historia distintos autores/investigadores han conformado definiciones de la dislexia que se presentaran a continuación: El Dr. Rudolf Berlín de Stuttgart médico alemán en el año 1872 crea el termino con la finalidad de referirse a una persona que presenta pérdida temporal de su competencia para leer debido a una lección cerebral. El Dr. Kussmaul (1877), fue el primero en diagnosticar bajo el nombre de “ceguera verbal” cuando observo la pérdida de capacidad lectora pese a no presentar dificultades en el aprendizaje (Krusty, 2016). Igualmente, Charcot (1877) detallo el termino alexia como la perdida completa de la capacidad de leer. Según Hinshelwood (1895), precursor del estudio de la dislexia, lleva a cabo las primeras investigaciones con respecto a la temática dislexia evolutiva, donde la deficiencia rescindía en la adquisición y almacenamiento de palabras, clasificándola en tres grupos, alexia para ocasiones de retraso mental con incapacidad de lectura, dislexia, retraso leve en el aprendizaje de la lectura; y ceguera de palabras, para discapacidad grave de lectura. En su artículo la considera en función de la memoria visual y la ceguera de palabras en la revista *The Lancet*. El investigador, Pringle Morgan (1896), es distinguido como el padre de la dislexia moderna y se inspira en sus argumentaciones para las futuras indagaciones. Denomina al trastorno “ceguera congénita para las palabras”, en la revista Médica Británica demostrando en un sujeto de 14 años que presentaba dificultades para aprender a leer (Guardiola, 2001). Orton, (1925) médico especializado en neurología, llevo a la práctica investigaciones orientadas a los trastornos del lenguaje. Publico un artículo titulado *Word-Blindness in School Children en Archives of Neurology and Psychiatry* desplegando su nueva teoría sobre la dislexia fundada sobre la noción de equilibrio hemisférico, debido a un mal funcionamiento del cerebro de naturaleza funcional, presentando una percepción visual defectuoso de las letras. Después del fallecimiento de Orton se funda en los Estados Unidos 1948, *Orton Dyslexia Society* con la

finalidad de estudiar los problemas funcionales y sociales de los disléxicos. Luego se crea la fundación *International Dyslexia Association* encargada de hacer respetar los derechos de las personas con dislexia creando centros de atención, aprendizaje y organizando congresos anuales (Álvarez y Correa, 2021).

Launay (1959) refiere al constructo como una imposibilidad de expresar oralmente el pensamiento designando Insuficiencia Lingüística. En la misma etapa, emergen las primeras publicaciones de otros científicos en el idioma castellano, formuladas en Argentina por Quiros (1959;1965). La considera como parte de las Afasias infantiles (Bravo, 1993).

Se reconoce a MacDonald Critchley (1961) neurólogo, quien expone el nuevo término denominada dislexia específica de desarrollo, basada en el origen genético o constitucional, con características de dificultades fonológicas, haciendo una distinción entre los disléxicos que tienen dificultades de lectura (Lucía y Zulima, s.f). Belton (1971) señala que la dislexia no se la debe considerar como una causa de deficiencia mental, como una incapacidad fonarticulatoria, déficit visual y tampoco una inasistencia regular del niño. Se establece que la dislexia evolutiva se presenta en infantes con una inteligencia buena o normal, audición y visual óptima. Los autores Barwin y Barwin (1974) caracterizan como un síndrome clínico que conlleva un conflicto para alcanzar el lenguaje escrito, pronunciación y deletreo, con antecedentes familiares con dificultades en el lenguaje. Por lo mismo, Mozota (1979) habla de dificultad duradera y propia en la lectoescritura, produciendo errores de grafía y lectura inducidos por lesiones situadas en la vía natural del lenguaje auditivo-vestibular (Froufe Quintas, 1986). El profesor de Psicología, Miles (1978) del *University College of North Wales*, creador de *Bangor Dyslexia Teaching System* que se encuentra orientado a la enseñanza de diversas áreas. Durante los años 80, se extendió por el Reino Unido indicando que los disléxicos presentaban un problema léxico y no visual, afectando la capacidad de generar palabras para nombrar conceptos u objetos.

Es importante destacar una definición moderna de la dislexia, publicada en la revista *Annals of Dyslexia* por Lyon (1995) como trastorno específico con base lingüístico con conflictos en la decodificación de palabras aisladas, provocadas por un mal procesamiento fonológico, afectando la capacidad de escribir y deletrear (Guardiola, 2001).

En la Asociación Internacional de Dislexia (2002) la conceptualiza como una Dificultad Específica de Aprendizaje (DEA) de origen neurobiológico. Se caracteriza por la dificultad en la

precisión, fluidez en el reconocimiento de palabras y por un déficit en las habilidades de decodificación. Por otro lado, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) establece el término Trastornos del Aprendizaje (TA) diferenciando tres aspectos: a) Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultad en la lectura (Dislexia), b) Dificultad en la expresión escrita (Digrafía) y c) Dificultad en Matemática (Discalculia). A continuación, se detalla cada una:

- a) Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultad en la lectura (Dislexia). Se presenta definición de dislexia por Pearson, doctora en Psicopedagogía, expresa que es una condición determinada neurobiológicamente que impacta en la zona del cerebro vinculada a los procesos fonológicos y de memoria verbal. Además, plantea que es posible identificarla por medio de los indicadores de riesgo a partir de la edad de cuatro años. Informa que una intervención temprana evita el fracaso escolar y las consecuencias emocionales como la frustración, pues un niño que ha sido estimulado en el Nivel Inicial se encontrará mejor preparado para el aprendizaje futuro (Pearson, 2017).
- b) Dificultad en la expresión escrita (Digrafía). Las dificultades de escritura se conocen con el nombre de digrafías, su causa se debe a un trastorno funcional, afectando la forma o trazado de las letras. El DSM-5 detalla al trastorno del aprendizaje de la escritura evidenciado por la presencia de uno de los siguientes síntomas por lo menos por 6 meses; dificultad orográfica (añadir, exceptuar o suplantar vocales o consonantes) y dificultad para la expresión escrita (múltiples errores gramaticales, falta de organización del párrafo y escasa claridad en la expresión escrita).

La Organización Internacional Dislexia y Familia (DISFAM) la define como un Trastorno del Aprendizaje que presenta problemas en el desarrollo de la escritura, más concretamente en la grafía y tamaño, transformando la escritura en un proceso costoso y con consecuencias graves si no se aborda desde edades prematuras (Disfam, 2023).

Los autores Haranburu Oiharbide (2007) y sus colaboradores, la presentan como un trastorno funcional de la escritura, clasificando en digrafías periféricas y centrales, afectando el nivel de planificación, sintaxis, elaboración y recuperación de elementos léxicos. Según el nivel de escritura afectada se diferencian en dinámica, semánticas, ortográficas, sintácticas o fonológicas y las periféricas vinculadas a los trastornos grafo

motores también llamada digrafías motrices o caligráficas (Haranburu Oiharbide et al., 2007).

- c) Dificultad en Matemática (Discalculia). Trastorno que se presenta en edad escolar, afectando el espacio matemático a pesar de ser inteligentes, es decir, con rendimiento acorde para su edad. Provoca una incapacidad para aprender las operaciones aritméticas y desarrolla confusiones numéricas inusuales. Dificultad poco frecuente. Su detección suele ser compleja para el entorno cercano del niño, pudiendo presentar otras alteraciones del aprendizaje, comorbilidades asociadas como la dislexia o la digrafía (Antúnez, 2011).

En cuanto al descubrimiento de Kosci (1974) presenta el término por primera vez, enfatizando su afección congénita responsable de las operaciones matemáticas, generando una clasificación de la discalculia del desarrollo, entre ellas se encuentran la del desarrollo verbal, gráfica, léxica, practognóstica, ideognóstica y operativa (Benedicto López y Rodríguez Cuadrado, 2019).

Dentro de las dificultades de aprendizaje de las Matemáticas, se encuentra la Discalculia del Desarrollo (DD) desorden en la competencia numérica y del cálculo matemático en personas con inteligencia promedio con adecuada escolaridad. Se deduce posibles causas como déficit en el sentido numérico y en las representaciones numéricas mentales. Se evidencia dificultades en el conocimiento de conceptos numéricos simples, inconvenientes para recuperar y resolver cálculos (Balbi y Dansillo, 2010).

Por lo tanto, las DEA son un grupo de alteraciones que afectan la capacidad de la persona para aprender y utilizar habilidades académicas, como la lectura, escritura y las Matemáticas.

Se concluye que la dislexia se presenta en los escolares, de origen neurológico, impactando en la zona del cerebro asociada a los procesos fonológicos y la memoria verbal, generando la no activación de las regiones de lectura visual que se relacionan con la lectura fluida. Presentan un Coeficiente de Inteligencia (CI) promedio o normal.

## **2.2 Nivel de Inteligencia - Salud Mental**

La inteligencia ha sido un tema importante y debatido a lo largo de la historia, ya que involucra diferentes habilidades mentales. Es el potencial cognitivo que cada persona trae desde el nacimiento pero que se presenta en la interacción con el medio ambiente, el cual puede beneficiar o no su desarrollo. Este potencial se puede medir con técnicas de evaluación determinadas y sitúa a cada una en un rango en relación con la población de su edad.

Recordamos diferentes autores representativos sobre el tema: Spearman (1904) instauró que la inteligencia general o factor G, capacidad intelectual que interviene en la ejecución en general y es innato, como la capacidad de pensar y realizar analogías. En cambio, el factor S es aprendido y el responsable de las habilidades necesarias para la ejecución de una tarea en concreto. Binet y Simon (1905) publican la prueba llamada Edad Mental, método por medio de preguntas con dificultades graduadas arrojaba los resultados alcanzados por una persona. Binet expuso midiendo las facultades psicológicas superiores, tales como la memoria, atención, imaginación y comprensión, las diferencias existentes a escala cognoscitiva entre los individuos (Minton, 1998). El psicólogo y filósofo alemán, Stern (1914) presentó por primera vez el término Cociente Intelectual (CI), método para cuantificar las primeras pruebas de inteligencia para infantes, la cual consistía en la división de la edad mental entre la edad cronológica y se multiplicaba el resultado por 100, su puntuación revela el coeficiente del sujeto.

En cuanto a Wechsler fue un psicólogo pionero en la fundación de técnicas de inteligencia durante la Primera Guerra Mundial, en conjunto y supervisado por Spearman y Pearson. En 1939 fue lanzada la primera versión de su prueba para adolescentes y adultos. La escala de inteligencia es una herramienta utilizada para medir y evaluar las capacidades cognitivas de las personas en comparación con una población en general. En 1949 se publicó la Escala de Inteligencia para niños de Wechsler (WISC) empleada en niños entre 6 y 16 años, definiendo a la inteligencia como una capacidad adherida o global para proceder con propósito, pensar racionalmente y lidiar con su medio ambiente. La cual aún día sigue siendo actualizada y examinada con el fin de mantener la utilización en el ámbito clínico (Villamizar y Donoso, 2013).

Con respecto a la Escala de Inteligencia de Wechsler-WPPSI para preescolares, su versión final apareció en 1967. Su creación coexistió a razón de proporcionar una revisión de la escala WISC con el fin de evaluar a niños con edad preescolar, de 2 años y 6 meses hasta los 7 años y 3 meses. Es de aplicación individual, consiste en suministrar puntuaciones de subpruebas que simbolizan el funcionamiento intelectual de los dominios cognitivos verbales y de ejecución, conjuntamente brinda una puntuación compuesta que permite obtener un índice de inteligencia general del infante, es decir, un CI total.

Se destaca al Coeficiente Intelectual como una medida cuantitativa de la inteligencia de una persona en relación con un grupo de referencia. El CI como medida de la inteligencia es tal vez uno de las temáticas de la psicología más trabajadas a través del tiempo. Es una representación de la capacidad de las personas para emplear el razonamiento lógico, resolver problemas, comprender conceptos y adquirir conocimientos. Se interpreta en puntos de 100 considerado normal, con una desviación estándar de 15 puntos (entre 85 y 115), a diferencia de las personas que presentan menos de 85 se estima con un CI subnormal y más de 115 supranormal, esta distribución se basa en la proyección en forma de curva normal o curva de Gauss (curva de campana).

Flynn (1984) escritor e investigador de la inteligencia humana neozelandés-estadounidense, fundador del fenómeno identificado como Efecto *Flynn*, alude al aumento progresivo de los puntajes en las pruebas estandarizadas del Coeficiente Intelectual (CI) a lo largo del tiempo, observado en diversos países durante el siglo XX. El escritor llevo a cabo investigaciones sobre el Test de Matrices Progresivas de Raven en Holanda y otros países, revelando el aumento de las puntuaciones medias a medida que transcurre el tiempo. Aunque aún se desconoce la causa del fenómeno, es inexistente la evidencia que permita afirmar que el hecho manifieste un verdadero aumento de la inteligencia a lo largo del tiempo, ligado a factores genéticos, los progresos en las condiciones de vida o a la alimentación o nutrición más apropiada; la expansión del sistema educativo; mayor desarrollo de la escolarización y educación de los niños (Flynn, 2008).

Debido a estas cuestiones y para la interpretación diagnóstica sea correcta las normas y baremos de las pruebas que se manipulan en la práctica profesional deben estar actualizados.

## 2.3 Tipos de Dislexia

Los educadores demuestran tener un papel significativo en la detección precoz de este problema de aprendizaje, por ser el primero en detectar la dificultad que tiene el educando en el proceso de enseñanza y de aprendizaje. El competente debe conocer dificultades y potencialidades de sus estudiantes para ayudarlos de manera específica. Por tal razón, cuando hablamos de dislexia podemos reconocer y diferenciar distintos tipos. Se evidencia que cada uno presenta desafíos y características únicas que reflejan diferentes aspectos del procesamiento cognitivo y lingüístico. En muchas ocasiones, suele relacionarse con la dificultad para leer, es un fenómeno que se exterioriza de diferentes maneras, dependiendo de la naturaleza específica de la dificultad subyacente.

En numerosas investigaciones se registra que en la dislexia coexisten diversos tipos: a) dislexia evolutiva, b) dislexia de desarrollo, c) dislexia disfonética, d) dislexia disidética e) dislexia mixta f) dislexia fonológica o dislexia superficial g) dislexia en la precisión o en la fluidez y h) dislexia con compromiso de habilidades fonológicas o en la rapidez en la nominación de palabras.

- A) La dislexia evolutiva. Descripciones que aluden a la distinción entre el término dislexia evolutiva, referida a las personas que sin ninguna razón aparte presentan dificultad en el aprendizaje inicial. Geschwind (1985) explica como un síndrome de desconexión vinculado a la afasia evolutiva, debido a la alteración que se produce en los procesos del lenguaje se ve afectado el desarrollo de áreas intersensoriales o zonas de asociación, sobre todo el área parietotemporo-occipital del hemisferio izquierdo generando un lenguaje oral afectado (Álvarez y López, 2021).
- B) Dislexia de desarrollo. Uno de los trastornos más frecuentes de la lectura. Se presenta en jóvenes o adultos con pérdida de la capacidad de leer y escribir debido a un trastorno o lesión consecutivo a su aprendizaje. Se identifica por un rendimiento inferior al esperado para su edad, el nivel socioeconómico y el grado escolar, afectando del 5 al 17% de la población en el procedimiento de decodificación o la comprensión lectora (Lozano et. al., 2003).

Otro autor, Boder (1973) crea una de las clasificaciones más reconocidas de los tipos de dislexia, tres subgrupos fundada en análisis de rendimientos en trabajos de lectura y escritura:

- C) Dislexia disfonética. Se caracteriza por realizar una lectura siguiendo la ruta visual, concibiendo un déficit en la integración símbolo-sonido (grafema-fonema) generando una dificultad para desplegar sus capacidades de análisis y síntesis fonético; además se manifiestan impedimentos para leer y deletrear palabras desconocidas y pseudopalabras, debido a una imposibilidad para utilizar la vía auditiva, ocasionando una confusión con palabras visualmente similares (por ejemplo, leen café en lugar de afe).
- D) Dislexia Diseidética. Se corresponde con la dificultad para percibir rápida y global las palabras, desarrollando una lectura fonéticamente. Presenta un problema para reconocer el conjunto de letras, realizando una descomposición de fonemas dando como resultado la realización de una lectura con gran lentitud.
- E) Dislexia Mixta. Aparecen severos conflictos en las dos rutas (fonética-visual), es la dislexia más grave. Afecta la decodificación, el procesamiento fonológico y muestra errores de carácter visual, generando confusión en la semántica. Los sujetos leen palabras poco usadas y pseudopalabras cometiendo una gran cantidad de errores visuales, mostrando inconvenientes en la comprensión lectora (Outón Oviedo, 2002).

Por otra parte, el DSM V requiere especificar si la dificultad en la lectura es con precisión en la lectura de palabras, velocidad o fluidez de la lectura o conflicto en la comprensión de la lectura. En analogía a esto, Pearson (2017) sustenta que no es posible establecer exactamente el grado. En su clasificación identifica diferentes tipos basados en las áreas específicas de dificultad que perciben las personas, incluye

- F) Dislexia fonológica - dislexia superficial. Dificultad para concernir los sonidos del habla con letras y palabras escritas, con problemas para decodificar vocabulario nuevo y desconocido.
- G) Dislexia con dificultad en la precisión o en la fluidez. Se caracteriza por problemas específicos en la lectura precisa de palabras, sin cometer errores.
- H) Dislexia con compromiso de habilidades fonológicas o en la rapidez en la nominación de palabras. Se refiere a trabas en la capacidad de procesar y manipular los sonidos del habla, requisito fundamental para la decodificación y la lectura de palabras. Como así también, inconvenientes para recuperar y nombrar rápidamente objetos, colores, letras o números.

En síntesis, teniendo en cuenta la diversidad de clasificaciones las mismas buscan ayudar a los profesionales de la salud y de la educación para que puedan identificar las áreas específicas y elaborar las estrategias de intervención necesarias para acompañar a cada persona de manera eficaz y efectiva. Aunque todas demuestran un compromiso del procesador fonológico que interviene en la lectura fluida y lo significativo se evidencia cuando al detectarlos y proporcionan la realización de un plan intervención eficaz.

## **2.4 Dislexia y su Comorbilidad**

Los Trastornos de Aprendizaje (TA) y las Dificultades Específicas del Aprendizaje (DEA) constituyen una preocupación constante de los padres, de los educadores y de la sociedad en general, desde que la inclusión e integración constituyen parte de la vida diaria de las escuelas, entre el 5% y el 15% de los niños presenta algún TA. Por ese motivo, una apropiada prevención podría ayudar a que ese alumno no concluya en un fracaso escolar, pues una de las principales causas es que, siendo un trastorno de naturaleza neurobiológica y un elemento genético, no posee cura. No obstante, si se procede de manera considerada y apropiada el estudiante puede conquistar una escolaridad normal, acompañado de un docente el cual pueda advertir las necesidades educativas de las DEA para impedir una falsa igualdad dentro de la escuela. Pearson (2017) informa que los profesionales que se dedican a la enseñanza no cuentan con información, herramientas o capacitaciones para realizar una detección o diagnóstico temprano de la dislexia, generando que pase desapercibido sin conseguir una intervención preventiva.

La dislexia puede presentar comorbilidad a otros diagnósticos o desafíos del neurodesarrollo. El autor Badian (1983) considero que el 43% de los niños con discalculia podían presentar también dislexia. Esto se debe a que algunas áreas del cerebro comprometidas en la lectura están también implicadas en el proceso numérico y aritmético. Las personas con discalculia tienen inconvenientes con los números y las matemáticas a pesar de tener el rendimiento acorde a su edad en su razonamiento (Shalev et al., 1995).

## 2.5 La Causa de la Dislexia

En la actualidad, no se conocen con exactitud cuál es la causa de la dislexia.

Investigaciones varias que se llevaron a cabo para determinar los alcances y las causas fundado en pruebas que indagan los procesos cognitivos, demostraron que presentan carencias en las habilidades del proceso fonológico, desencadenando un impacto negativo en el resultado de la fluidez lectora de palabras y textos. Proponen que podría estar originada o causada en buena medida durante el desarrollo embrionario, en el momento de la formación de las estructuras cerebrales unos genes encargados de la migración celular se encuentran dañados, creando desordenes en la migración neuronal del lenguaje, motoras y visuales, en su recorrido a lugares concretos dentro de la corteza cerebral se desvían y llegan a zonas que no les compete, efectuando alteraciones en la zona posterior del hemisferio izquierdo (Occipital - Temporal y Parieto-temporal) que se encomienda del reconocimiento fluido de palabras. En contraste, impulsan más las regiones del hemisferio derecho (Frontal, Temporal y Parietal), esta predominancia es lo que provoca que muchas personas con dislexia desplieguen capacidades asociadas a la creatividad y muestran procesos compensatorios para la lectura de palabras (García y Pedrosa, 2020). Investigaciones realizadas por Galaburdia (1987) descubrieron mediante análisis postmortem de cerebros disléxicos diferencias en el Planum Temporale y las células magnocelulares del tálamo (Galaburdia et al., 1987).

De momento, entre las diversas modalidades que miden los cambios en el cerebro durante el proceso cognitivo, juntamente se utilizan dos técnicas proporcionando una imagen de la secuencia temporal y espacial de los patrones de activación cerebral durante el proceso lector. El electroencefalograma (EEG), que hacen evidente el funcionamiento del tejido neuronal, permitiendo descubrir anomalías y lesiones cerebrales y la resonancia magnética funcional (fMRI), señala los cambios en los tejidos cerebrales, por el cual se ha podido confirmar las áreas que se activan durante la lectura en individuos con y sin dislexia (Rello, 2018). Reconocen que con la ayuda de las mediciones de neuro-imagen, admite percibir la ruta molecular que perturba la migración neuronal y a su vez el procesamiento fonológico, alcanzando una evaluación cuantitativa del fenotipo disléxico ganando un mejor conocimiento sobre la biología de la dislexia. En el libro de Pearson (2017), explica que dichos estudios caros e invasivos muestran una percepción de la enfermedad. Por lo tanto, son de poco uso. Actualmente, existen análisis pre y pos para desarrollar diferentes intervenciones en estrategias lectoras. Las mismas utilizan

instrucciones explícitas o específicas que demuestran por medio del tratamiento los recorridos neuronales que mantienen la identificación fluida de palabras en el hemisferio izquierdo pueden ser activados.

En resumen, la dificultad de aprendizaje no se considera un obstáculo para que los estudiantes sean buenos leyentes. Se considera que por medio de una propicia intervención pueden desarrollar habilidades fonológicas que les permite superar la desventaja que conlleva la dislexia.

## **2.6 La Detección Presuntiva**

En cuándo al perfil de los niños/as con dislexia consta de ciertos síntomas que son de importancia tener la información y/o capacitaciones con la finalidad de intervenir de manera preventivo para detectar la problemática en cuestión. Existen signos que puede ser indicadores de riesgo durante el desarrollo temprano del sujeto: alrededor de los 4 años presentan dificultades en el lenguaje, al cantar o rimar. Es fundamental, la detección ya que, debido a la plasticidad cerebral. De acuerdo con Aguilar (2003) la plasticidad cerebral es la competencia adaptativa del sistema nervioso central para reducir los efectos de lesiones, por medio de cambios que alteran la estructura y la función, tanto en el contexto interno como en el externo. La detección temprana les permite a los profesionales realizar intervenciones que sean más exitosas. En el caso contrario una intervención tardía y/o desajustada desencadena en el alumno dificultades mayores en la lectura y que a veces pueden perturbar su desempeño académico.

La primera manifestación sobre la detección precoz de la dislexia se manifiesta una vez que el infante es expuesto a la enseñanza formal de la lectura, donde los fallos están asociados a los problemas de percepción o de praxis, cuando intenta relacionar los signos gráficos con las secuencias fonológicas para pronunciar la palabra. Etchepareborda (2002) hace saber que las primeras revelaciones de las dificultades disléxicas emergen con la decodificación fonológica, cuando el infante pretende asociar los caracteres gráficos con las secuencias gráficas. Existen tres indicadores tempranos de riesgo: conciencia fonológica, reconocimiento de letras y nivel de escritura.

De acuerdo con Camargo (2013) la conciencia fonológica, es el conocimiento que tienen los niños acerca de que las palabras habladas, están formadas por segmentos de sonidos o fonemas (Camargo et al., 2013). Según Dehaene (2019) es la parte fundamentales que acercan al aprendiz a la lectura. Antes de empezar la decodificación en silabas y fonemas de las palabras pueden aprender sobre la conciencia fonológica a través del juego lingüístico con canciones, adivinanzas, busca de palabras con terminen con el mismo sonido, etc. De este modo, manejando los sonidos de palabras habladas se comienza a alistar a niños pre-lectores. En otras palabras, es un proceso cognitivo complejo para analizar y manipular los sonidos del lenguaje oral, una habilidad necesaria para aprender la lengua escrita. Es decir, es la capacidad de segmentar una palabra, atribuir un fonema a cada grafema y ensamblar los fonemas para pronunciar una palabra entera, reconocer rimas, distinguir sonidos iniciales y finales de una palabra, una destreza que los niños deben lograrlo entre los 4 y 5 años, indicador en niños con dislexia ya que cuentan con una dificultad para adquirir dicha práctica. En numerosos estudios se demostró que la ausencia de este Procesamiento Metacognitivo conlleva dificultades para aprender la relación entre el habla y la impresión a la hora de adquirir la lectura y escritura.

La conciencia fonológica tiene protagonismo dentro del aprendizaje de la lectoescritura, exige que logre emparejar unidades sonoras y 37 unidades gráficas. Causa que se encuentra con carencias al tener dislexia, presentando déficit en el proceso fonológico de la información, en el acceso o recuperación de los datos fonológicos que impide el aprendizaje del conjunto de recodificación fonológica. Los sujetos no consiguen desplegar la capacidad de analizar la estructura fonológica, el cual complica que no se ejecute una lectura eficaz (Alegría, 2006).

El rol del docente es fundamental en el proceso de enseñar y aprender porque la conciencia de unidades de sonido más grande, como silabas y rimas se despliegan antes que la conciencia de fonemas individuales. En el Nivel Inicial en las salas de 3 y 4 años y en especial, durante el aprendizaje de la lectura se estimula el procesador fonológico a través de las diversas propuestas pedagógicas. Se distinguen actividades lúdicas que ponen énfasis el reconocimiento de palabras para para diferencias las letras del alfabeto. Conjuntamente, se pretende que el estudiante de sala de 4 conozca hasta 5 a 8 letras y quienes concurren a la sala de 5 hasta 14 letras aproximadamente. Esto es debido a que se existe la motivación en el conocimiento de la lectura y escritura que comienza a partir de la escritura del nombre, etc. Las iniciales de palabras

reconocidas acompañan el aprendizaje para la construcción de otras palabras. Por último, cuando hablamos de escritura espontánea se la entiende como la habilidad que tiene el sujeto para formar palabras con los fonemas que conoce debido a la conciencia fonológica. Pearson (2009) da a conocer que la escritura espontánea se pone en práctica recién entre los 4 y 5 años. Un niño de 3 años alcanza la copia de su nombre y lo logra al escribirlo de memoria alrededor de los 4 años. Con relación a la escritura silábica y cuasi alfabética, se observa en los alumnos de sala de 5 que escriben palabras simples. Estos aspectos deben ser considerados al evaluar el avance en el proceso pedagógico siendo un indicador de riesgo al presentar signos.

Se destaca que la valoración del proceso de lectura y escritura se consigue a través de observaciones continuas por medio de tareas que estén diseñadas para evaluar el área específica. Por ejemplo, la manera de comunicarse, los errores ortográficos, la dicción, el deletreo de palabras y/o la escritura. Acompañan al rol del educador, los padres o tutores y otros especialistas, quienes cumplen un papel transcendental en la detección, pudiendo lograr una intervención prematura. La autora expone que es fundamental que el maestro disponga de pruebas para la detección temprana donde identifiquen la potencial presencia de DEA. La propuesta de Pearson (2009) entrenamiento en la conciencia fonológica. Presenta un material denominado Kit de Conciencia Fonológica Jel-K, tiene como propósito descubrir e impulsar a niños de 3 y 6 años con dificultades en el aprendizaje de la Lecto-escritura inicial el cual puede ser empleado por psicopedagogos como por educadores.

Se concluye que los actores que conforman la comunidad educativa observando al alumno en tareas de lectura podrá descifrar errores como el desconocimiento de letras, adiciones, repeticiones, transformaciones, olvidos, errores de puntuación y entonación como también desorden de letras simétricas o de pronunciación. En el caso de que los problemas permanezcan aun realizando intervenciones y estimulación dentro del aula, es fundamental la derivación a un profesional externo que cuente con las herramientas y esté capacitado para realizar el proceso de diagnóstico.

## 2.7 Diagnóstico

El diagnóstico es un proceso esencial para lograr identificar, analizar y evaluar una situación con el propósito de conocer sus tendencias, solucionar inconvenientes o remediar un mal. Según Rodríguez (2007) es un estudio anterior que consiste en la recopilación de información para estar al tanto de la realidad, su ordenamiento, su interpretación y la formulación de inferencias y suposiciones. Con el propósito de conocer la existencia de debilidades y fortalezas, permitiendo trazar tácticas e identificar alternativas para las acciones a ejecutar.

La dislexia puede ser diagnosticada una vez que la persona es expuesta a la enseñanza formal por lo general, al comenzar el primer grado impidiendo el fracaso escolar y la pérdida de autoestima. Se utilizan diversos programas de intervención que administrados a tiempo son eficaces cuanto se apliquen. Se la considera un trastorno familiar y hereditario, factor determinante para un diagnóstico temprano la historia familiar. Según el informe Faros la carga hereditaria es de un 40% entre hermanos y entre el 30% y 50% en correspondencia a los progenitores (Del Río Jiménez, 2018). Se hace hincapié en los estudios con neuroimagen que descubren diferencias significativas de trabajo neuronal en el acceso a la lectura, por lo tanto, pasa a ser un trastorno con evidencia científica.

Se observan que en los exámenes han sido prueba eficiente siendo registro de esta problemática. También, han probado que los infantes nacen con dislexia. Generalmente, se descubre varios años después, cuando el niño se enfrenta al proceso de enseñanza aprendizaje. Suele observarse que, a pesar de tener capacidades cognitivas normales, un ambiente familiar y escolar propicio se evidencia que no logra apropiarse del proceso de lecto-escritura. Sin embargo, un temprano signo que podría ayudar a la detección es la tardanza y dificultad en aprender a hablar. En muchos casos, se confunde al alumno con un retraso madurativo o retraso en la obtención de la lectoescritura. Esta situación genera la lentitud para el diagnóstico, es decir el confirmar o descartar dicho diagnóstico cuando el estudiante se encuentra en tercer grado, generando una pérdida de tiempo para la operación preventiva y la mejora de la capacidad compensación de la dificultad.

En este momento, las Neurociencias nos instruyen que el cerebro es como un músculo, exponiendo su funcionalidad por conexiones entre las distintas áreas y las mismas se pueden

reestablecer o conseguir compensar las áreas que no funcionan adecuadamente. La diferencia radica en su detección precoz, como en el entrenamiento de habilidades fonológicas que tienen un impacto positivo en el aprendizaje de la lectura y escritura, incluso antes de que los educandos comiencen el proceso lector. Con una adecuada formación docente se pueden detectar los primeros indicadores de dislexia, ya que se cómo hemos corroborado con los diferentes investigadores ve afectado las habilidades del lenguaje, base para la lectura.

La dislexia conlleva una serie de criterios para su diagnóstico. El profesional que cuenta con la capacitación especializada obtiene datos en las entrevistas a padres y docentes ya que ambos ofrecen diferente información se analiza los antecedentes familiares y escolares con la finalidad de elaborar su batería de trabajo. Luego, es necesario administrar Técnicas de Evaluación Diagnósticas estandarizadas que indaguen los procesos del aprendizaje, y los que implican estas habilidades, para investigar como el cerebro procesa la información. De esta manera, obtener el nivel de dificultad y el grado al cual corresponde la destreza evaluada. Por medio de evaluaciones formales se puede llegar a un diagnóstico con peligro de presentar dislexia a partir de los 4 y 5 años y confirmar a mediados de primer grado. De igual modo, otra posibilidad, es realizar estudios de neuroimagen, aunque estos aun no son lo suficientemente efectivos e implican un examen invasivo para el niño (Pearson, 2017).

Actualmente, investigaciones ratifican la eficiencia de los programas de intervención temprana para reducir las señales de riesgos de la dislexia (Andonegi et al., 2017). Debido al conocimiento que se posee sobre las habilidades pre-lectoras que necesita una persona para adquirir la lectoescritura. Se puede identificar de manera anticipada los riesgos de presentar signos de dislexia a futuro, el más significativo es la alteración fonológica, las fallas de pronunciación y problemáticas en el vocabulario, conflictos para realizar emparejamientos, captar rimas, memorizar palabras y organizar el discurso, corporaciones verbales-visuales, acarreado breves en la destreza de velocidad de nombrado.

Un buen diagnóstico le permitirá al psicopedagogo planificar apropiadamente la intervención desde contar con un punto de partida, establecer objetivos para llevar a cabo una intervención inicial, teniendo en cuenta las debilidades y fortalezas, proyectar un método de intervención que ayude al examinado/a o al paciente según el proceso que estuviera atravesando (Evaluación – Tratamiento). El último es evaluar avances, retrocesos o estancamientos. Se

recuerda que debido a la plasticidad cerebral en los primeros años de vida no solo facilita poner en marcha intervenciones anticipadas o sobre sus signos de riesgo, además provee la posibilidad de planear la enseñanza de la lengua escrita atendiendo a las dificultades detectadas, produciendo resultados más relevantes, los cambios neuronales producidos serán mayores. El contraste en la compensación de la dificultad se da por la detección precoz.

## **CAPITULO III: PROFESIONALES DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD**

### **3.1 Perfil Evolutivo del Alumno de Primer Ciclo**

Se considera Psicología Evolutiva a la rama de la Psicología que tiene como objeto de estudio el desarrollo del ser humano a lo largo de todo su ciclo vital. Se trata de una disciplina que comprende los múltiples cambios que manifiestan la mente y la conducta de un ser en desarrollo continuado desde el nacimiento hasta la vejez. Permite conocer los procesos de cambio por los cuales cada persona va desarrollando en su vida. Por tal motivo, es importante comprender el desarrollo de las personas y concebir su conocimiento en cada etapa para poder beneficiar y enriquecer su aprendizaje. La Psicología Evolutiva traza un camino para comprender comportamientos esperables en cada una de esas etapas. En este apartado se dará lugar según diferentes autores desde el campo cognitivo y emocional que corresponde a la etapa de la Primera Infancia.

La persona diagnosticada con DEA a partir del nacimiento, los autores consideran que para toda la vida posee una condición neurobiológica, que lo coloca en inferioridad de condiciones en relación con sus pares en quehaceres que ellos los realizan de manera automática como leer, escribir y memorizar palabras.

Se considera al creador del Desarrollo Cognitivo a Piaget (2014) es el padre de la Epistemología Genética. Reconocido por su Teoría Constructivista del desarrollo de la inteligencia, estudió cómo se genera y se transforma el conocimiento, concibiéndolo como un proceso. Es decir, de qué manera se pasa de los estados de menor conocimiento a los de conocimiento avanzado. La Epistemología genética es la encargada de la formación, del significado del conocimiento y bajo los cuales la mente humana avanza desde un nivel inferior del saber a otro más alto. Define a la inteligencia humana como un proceso de procedencia biológica. Plantea que la capacidad cognitiva y la inteligencia se presentan en un entorno físico, concedido de una herencia biológica y genética. Las estructuras biológicas son las que establecen lo que es posible observar y comprender y al mismo tiempo son las encargadas de hacer viable nuestro aprendizaje. Se produce por medio de la asimilación de la realidad y la acomodación a

dicho contexto. La asimilación y adaptación son procesos innatos que caracterizan la evolución y adaptación del psiquismo humano, por medio de factores genéticos se van desarrollando ante ciertos estímulos en determinadas etapas o estadios. Se entiende por a) asimilación a la interiorización de un objeto, al modo que afronta un estímulo del medio en términos de organización. En cuanto al b) acomodación está relacionada a la modificación de la estructura cognitiva, admite acercarse y alcanzar una adecuación dinámica con el medio en función de la información que percibe (Bálsamo Estévez, 2022).

Piaget establece una serie de estadios fundamentales para entender como los niños aprenden y procesan la información en diferentes épocas. Dividió el desarrollo en cuatro grandes etapas: Período Sensoriomotor (0-2 años), Período Preoperacional (2-7 años), Período de las Operaciones Concretas (7-11 años) y Período de Operaciones Formales (11-15 años). A continuación, se puntualiza el periodo preoperacional, donde los niños desarrollan habilidades importantes desde los dos hasta los siete años, aún tienen limitaciones en su pensamiento. La internalización de las reacciones de la etapa previa, otorgando acciones mentales como operaciones debido a su congruencia o falla de reversibilidad. Una fase crucial para el progreso del pensamiento simbólico y la imaginación, registrando bases para el pensamiento lógico más avanzado que se potenciara en las etapas posteriores. Estas etapas reflejan el crecimiento progresivo de las habilidades cognitivas y son esenciales para la comprensión integral del desarrollo humano. El aprendizaje se produce a través de la interacción con el entorno, en el cual el sujeto tiene un rol activo, quien organiza y reorganiza sus esquemas mentales a medida que atraviesa nuevos sucesos.

El niño construye el conocimiento por medio de la interacción directa con el entorno que lo rodea, estaba donde se desarrolla en conjunto con el apego. La figura de apego o vínculo afectivo seguro como la madre o cuidador principal es esencial, ya que es el encargado de promover una base emocional seguro que permita al niño el desarrollo cognitivo. En el periodo preoperacional, el apego cumple un rol regulador de las emociones, influyendo en la conducta del niño, como se desenvolverá socialmente y en su capacidad de desarrollar el pensamiento simbólico.

A partir de los estudios del médico, psiquiatra y psicoanalista Bowlby desarrollados entre 1969 y 1980 formula la teoría del apego, quien describe el proceso afectivo humano, la

necesidad de establecer vínculos con los progenitores o quienes lo sustituyan, es una necesidad vital. La persona nace con la necesidad de constituir vínculos afectivos estrechos, influyen en como el niño percibe, descubre y como en el futuro maneja las relaciones y su capacidad para enfrentar situaciones estresantes. Es esencial entender las relaciones y el desarrollo emocional del niño en sus diferentes contextos, fundamentalmente en el aula. Las influencias más significativas en el niño/a son las que experimenta antes de ingresar a la escuela. A medida que el niño crece se forma ciertas actitudes que afectaran decisivamente la identidad, esto quiere decir que el hecho de que sea feliz y de comportamiento estable depende en gran medida de que haya recibido los primeros cuidados adecuados. El rol del progenitor/cuidador como así también del docente consiste en estar a disposición, responder a las demandas e intervenir juiciosamente, logrando que el niño crezca mentalmente sano.

En cuanto a la figura del docente que desempeña un papel valioso análogo al de los cuidadores principales: si el educando actuando como una base segura donde el niño explota el entorno de aprendizaje, el alumno desarrolla sentimientos de confianza y seguridad con su docente. Esta actitud permite observarse cuando por ejemplo participa en forma activa, mejorando su autoestima y autonomía, manifestando en el proceso de enseñanza y aprendizaje aspectos tales como la motivación y el compromiso (Bowlby, 2014).

En resumen, el colegio es el segundo ámbito donde el sujeto desarrolla diferentes relaciones y vínculos significativos. Brinda oportunidades con la finalidad de generar relaciones simétricas y asimétricas con otras personas aparte de los progenitores/cuidadores. Consideramos que las primeras experiencias afectivas de la primera infancia y el bienestar emocional son esenciales para el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje. Al generar un clima de empatía y de bienestar en el aula se le enseña al estudiante que al equivocarse el error es parte del aprendizaje y que se puede retornar e intentar. La experiencia de aprender puede ser reparadora, al contar con un cálido espacio para aprender, un clima privilegiado, protegido y seguro.

Con relación al Desarrollo Cognitivo el estudiante se encuentra en transición Pre-Operatorio al Operatorio Concreto, significa un comienzo al dejar atrás el pensamiento egocéntrico y simbólico propio de la etapa y empieza a desplegar habilidades cognitivas más lógicas y constituidas.

Desde la Teoría de Apego se hace hincapié en la importancia de las relaciones emocionales en el desarrollo del infante. En cuanto a la figura del docente desempeña un rol crucial en la relación asimétrica entre el docente – alumno como así también, relación simétrica entre el estudiante y estudiante. El proporcionar un ambiente sólido, en el cual se evidencie un clima de apoyo y seguridad emocional será un buen facilitador de aprendizaje positivo y efectivo.

### **3.2 Docente, su Mirada Pedagógica**

El docente es el mediador principal en la clase, factor de importancia en la capacitación académica, como en el campo emocional para establecer relaciones positivas y seguras. Es primordial dar la razón a los tipos que lo distinguen como un educador eficaz. Se determina las siguientes características de personalidad, las habilidades cognitivas, instrumentos/herramientas didácticas y recursos para el desarrollo de los contenidos y su posible evaluación.

Actualmente, las competencias docentes se definen como una serie de conocimientos, habilidades y cualidades que todos los enseñantes deben dominar para promover un trabajo satisfactorio. Igualmente, son la base fundamental para orientar el currículo, el aprendizaje y el proceso de evaluación. Les permite elaborar y brindar herramientas, indicadores, criterios y principios de calidad. Es un saber hacer complejo, consecuencia de la integración, uso de las capacidades, habilidades y conocimientos, empleados de manera eficaz en un contexto de carácter común. Las competencias profesionales se edifican gradualmente a medida que los escolares se adaptan a los saberes; se despliegan en la acción, en contextos específicas, e implican diferentes capacidades para el desempeño profesional. Consecuentemente, la puesta de las competencias se encuentra dentro de una escala de valores.

Según García (2007) expone las siguientes características de las competencias; carácter teórico-práctico, tienen una dimensión aplicativa y demanda conocimientos académicos. Carácter contextualizado y flexible, cada competencia debe ser diferente, aunque puede complementarse con otras analogías ya conocidas. Carácter reconstructivo, se crean y se recrean constantemente de acuerdo con la práctica profesional. Por último, carácter combinatorio, todas las capacidades personales, procedimientos y actitudes se deben combinar.

En el colectivo docente, Cano (2006) presenta las siguientes competencias: actitud de organización y proyección del propio trabajo. Capacidad de diálogo constante. Trabajo en equipo. Capacidad de entablar relaciones interpersonales para remediar conflictos. La implementación de nuevas tecnologías de la información y la comunicación.

En el ámbito educativo, los maestros reconocen distintos estilos de aprendizaje y en el aula existen distintos tipos de Trastornos Específicos del Aprendizaje, tales como la discalculia, digrafía y dislexia. Esta última es la más habitual y en este caso, el ascendente conocimiento que poseen los docentes actualmente por medio de las capacitaciones ha ayudado a reducir el impacto que tiene sobre el proceso de aprendizaje. Por tal motivo, es transcendental que estén preparados para distinguir los diferentes tipos de DEA y al mismo tiempo, el conocimiento le dará instrumentos y mejores estrategias para implementar dentro del salón de clases.

El maestro desempeña un papel significativo en la vida de los alumnos, son los primeros que pueden reconocer cualquier signo temprano de dislexia y proveer las intervenciones necesarias, generando que el entorno de aprendizaje-enseñanza le genere más o menos presión, goce o impacto en su autoestima. Por ello la importancia de conocer las advertencias tempranas e impedir prácticas pedagógicas inadecuadas. Deben estar al tanto de la importancia de la metodología que utiliza, pudiendo afectar de manera directa al educando. Es indispensable que, las instituciones educativas y profesionales de la educación puedan implementar todas las tácticas, adaptaciones e innovaciones en el contexto áulico luego de recibir el diagnóstico en un alumno, el cual debe obtener una educación afín a sus necesidades que los ubique en igual de condiciones frente a sus compañeros. Consiguientemente, el maestro es el encargado de hacer que aprenda, lo que depende en gran medida de las herramientas que le ofrecen para que pueda resolver, descifrar y acceder al conocimiento. Simultáneamente, el proporcionar un ambiente afectivo, cálido, reflexivo y motivador para que el alumno tenga un rol activo de generador de aprendizaje.

Por medio de la ley 27.306 en el año 2016 se declara de interés Nacional el abordaje integral e interdisciplinario de los sujetos que presentan DEA, en el cual tiene como objetivo prioritario asegurar el derecho a la educación de todas las personas con esta dificultad. Presentando en

su artículo 5 la trascendencia de una detección temprana, la capacitación docente y las adaptaciones curriculares para brindar una atención integral a las necesidades y demandas de cada caso en particular.

Enfatizamos la importancia de la formación docente, siendo uno de los elementos que dificulta el camino al momento de averiguar y contener las problemáticas que se presentan y radican a causa de la falta de información por parte de los docentes, dentro de las tareas que desempeñan deben conocer y aplicar el o los métodos más seguros para lograr el aprendizaje de las habilidades, como así también, conocer las características que tienen y que no todos serán similares, por lo tanto, deben implementar métodos de acuerdo a su desarrollo. Diversas averiguaciones señalan la carencia de información y el insuficiente conocimiento de los docentes para detectar y abordar la dislexia, ocasionando como consecuencia un desarrollo incorrecto del proceso de enseñanza aprendizaje. Por ello, la Asociación Dislexia Canarias (Dislecan) en contribución con un equipo de expertos en la temática exponen que actualmente la formación de los docentes no es la adecuada para detectar esta dificultad desencadenado otros problemas más significativos para el niño.

Dentro del trabajo que lleva a cabo el psicopedagogo dentro de una institución escolar, acatando las exigencias de cada establecimiento, su función será el de llevar a cabo capacitaciones al personal docente en temas referidos tanto al desarrollo infantil como así también los requerimientos de cada época evolutiva por el que está atravesando el alumno.

En síntesis, se puede destacar que el primer profesional que tiene la oportunidad en descubrir las Dificultades Específicas de Aprendizaje es el docente. Responsable de llevar a cabo una práctica a partir de las necesidades individuales. El docente es la persona que no solo imparte conocimientos, transmite contenidos académicos, emocionales y sociales, implica ser un facilitador y mediador del aprendizaje. Guía a los escolares en su desarrollo integral, promoviendo valores, habilidades emocionales y sociales.

### **3.3 El Psicopedagogo y la Propuesta de Trabajo**

Se ha tomado como punto de partida la definición de Psicopedagogía propuesta por Palacio (2006) disciplina que se centra en los procesos de aprendizaje y las dificultades que se le

presentan al sujeto en su adquisición. Según Beltrán (2000) la denomina ciencia que aplica conocimientos psicológicos y pedagógicos, cuyo campo de práctica es la educación. Facilita métodos, técnicas e instrucciones para lograr un proceso de enseñanza-aprendizaje adecuado buscando la prevención y corrección de las dificultades. En tanto, Vásquez (2019) la define como la rama que domina la comprensión del aprendizaje en sus distintas extensiones, vinculando a los diversos conocimientos y ciencias. Tiene por objetivo proponer modelos teóricos y prácticos que permitan abordar las diferentes problemáticas que se plantean en el ámbito académico relacionadas con las situaciones de aprendizaje.

La Psicopedagogía ingresa oficialmente como carrera en mayo de 1956, en la Universidad del Salvador, para dar respuesta a ciertas necesidades del Sistema Educativo de nuestro país (Kazmierczak, 2008). Deriva de la Pedagogía y la Psicología estableciendo una relación entre el ser humano en situación de aprendizaje y aquellas funciones directa o indirectamente involucradas en el sujeto. La finalidad es afrontar las dificultades que se presentan a lo largo del camino educativo (Bousquet, 1984). Tiene como objetivo optimizar los procesos de enseñanza-aprendizaje a través de una orientación integral a la comunidad educativa por medio de la puesta en práctica de métodos y recursos didácticos facilitando el desarrollo y construcción de conocimientos en base a fortalezas y debilidades del estudiante (Saltos et al., 2020).

La intervención psicopedagógica es un conjunto de procedimientos que brindan solución a determinadas problemáticas. La acción psicopedagógica como principio de prevención, consiste en anticiparse a posibles conflictos que pueden presentarse durante el desarrollo integral del sujeto (Palacio et al., 2006). En esta misma línea de razonamiento, la intervención psicopedagógica focaliza la acción en los métodos de entrenamientos de colectivos de personas, el cual se desarrolla por medio de instrucciones y prácticas metodológicas generando capacidades o destrezas en una disciplina puntualizada. Dentro de este campo se considera a la Educación Formal, caracterizado por un conjunto de acciones profesionales llevadas a cabo de forma planeada, metodología y reglada para fomentar el progreso personal y la composición social de los alumnos. En el campo de la Educación Socio-comunitaria centrado en fomentar el desarrollo de las personas dentro de una comunidad, favoreciendo la inclusión social y educativa por medio de acciones de mediación y acompañamiento a entidades de salud, cultura, cooperación y

voluntariado entre otras. En el ámbito del desarrollo profesional dentro del contexto institucional se impulsa a la mejora del desempeño y rendimiento laboral. En el campo de la salud se halla la Psicopedagogía Hospitalaria, dirigido a brindar el derecho a la educación por motivos relacionados con la salud. Además, desempeña cargos de carácter clínico solventando alteraciones y dificultades en el ámbito pedagógico, sentimental y social, como también en el ámbito preventivo (Bustos Puntis et al., 2021). En relación, a la rama de la Psicopedagogía Forense, es la encargada de definir un curso de acción vinculada a los procesos judiciales, llevando a cabo las evaluaciones correspondientes, facilitando la prevención o restauración de situaciones que implican el progreso de los sujetos involucrados o condición de vida (Corradini, 2020).

García Vidal y González Manjón (1992) presentan la Evaluación Psicopedagógica como el proceso de información y registro; de diagnóstico y tratamiento. Durante el procedimiento incluye la evaluación de los alumnos y de los programas de intervención, con la función de prevención y reparación. Asimismo, desde una perspectiva constructivista del conocimiento, es un proceso que promueve la reconstrucción personal de las personas. La misma exige de instrumentos y técnicas para lograr la recopilación de información legítima y fiable (Gates y Bazán, 2002).

El psicopedagogo emplea un enfoque multidisciplinario que reúne diferentes áreas. Utiliza métodos como ser la Entrevista Inicial para recabar información sobre la historia y problemática vital (en especial antecedentes relacionados con dificultades o discapacidades). En cuanto a la Evaluación Cognitiva para medir el Coeficiente Intelectual, la memoria, la atención, entre otras, es la técnica de mayor uso por la amplia información que proporciona los subtest, en la Escala de Inteligencia de Wechsler y en niños se utiliza WISC-IV-V. A continuación, se enuncian otros instrumentos de evaluación tales como el Test de Análisis de Lectura y Escritura (T.A.L.E) destinado a niños de entre los 6 y 10 años, por medio del cual podemos obtener un análisis de las áreas y modos de la lectoescritura; pruebas de lectura y escritura. Se interpreta la precisión y velocidad lectura, la comprensión de textos (Rosario Díaz, 2016). Se reconoce como test específico para evaluar los procesos de la lectura y escritura, la Batería de Evaluación de los Procesos Lectores – Revisado (PROLEC-R). El mismo tiene como objetivo reflejar la potencialidad del sujeto para poder leer palabras y pseudopalabras, deletreo, fluidez verbal y

expresión escrita. La batería del Test para la Detección de la Dislexia en Niños (DST-J) se encuentra orientada a niños de 6 años y media a 11 años y medio. En cuanto a sus puntuaciones se destaca el índice de riesgo. Otra de las pruebas a mencionar es el Test Exploratorio de Dislexia Específica (TEDE). Instrumento de aplicación ágil y de análisis simple, destinado a niños entre los 6 años y 10 años y 11 meses. Su objetivo es situar el nivel de lectura a través de leer letras, sílabas y palabras sin significado en complicación progresiva. Por último, el Test de Lectura y Escritura (LEE) aplicado a niños de 1° a 4° grado, el cual permite descubrir si presenta riesgo en la identificación de palabras, fluidez en la lectura, comprensión lectura y dictado de palabras.

Según Álvarez y Bisquerra (1997) los modelos de orientación proponen métodos específicos de acción, considerando tres razones no excluyentes: el perfil teórico del modelo, la modalidad de intervención y por último clase de organización en la que se produce. Los modelos en la práctica se resumen a tres: el modelo clínico, basado en la atención específica y directa, logrando una intervención de acuerdo con la demanda del individuo. El modelo de programas holístico y sistémico considera el objetivo de la intervención y prevención, concibiendo el contexto. En último lugar, el modelo de intervención psicopedagógica se centra en acciones preventivas y proactivas, conviniendo con la práctica profesional optimizando los recursos de la comunidad educativa (Cedillo, 2022).

En síntesis, la incorporación del psicopedagogo en las Instituciones Educativas dentro del Departamento de Apoyo Escolar (DAE) posee una mirada exhaustiva de cada realidad, del contexto en el que estudiante está inmerso y detecta dificultades del aprendizaje.

Se presenta realidades donde los profesionales de la psicopedagogía proporcionan un espacio que desde el empirismo y la aplicación de pruebas estandarizadas le permiten generar diferentes intervenciones: Evaluaciones Diagnósticas, Tratamientos, Asesoramiento y Orientación. Los procesos de Asesoramiento y Orientación son otras herramientas para acompañar los procesos de aprendizaje. Por tal motivo, se requiere de la actualización profesional y ética constante para su quehacer profesional. Es por ello, que en muchas ocasiones se apela a la participación de la familia-escuela, profesionales de la educación y profesionales de la salud con la finalidad de trabajar interdisciplinariamente y para revertir las problemáticas en cuestión.

El psicopedagogo como profesional dentro del campo educativo se posiciona como un usuario de conocimientos y especialista a quien el docente consulta y actúa según sus sugerencias acordadas. Creando un vínculo de colaboración, acompañamiento y contención en el cual ambos profesionales de la educación y profesional de la salud desarrollan una tarea basada en la ética profesional (Mellado et al., 2014).

Desde el Departamento de Apoyo Escolar (DAE) se propone ofrecer la solución a determinados conflictos, dificultades y/o alteraciones las cuales en algunas ocasiones necesita de un sistema de apoyo constante y especializado. Por tal motivo, se brinda al estudiante o al grupo clase el asesoramiento, la orientación y/o seguimiento pertinente para que escuela y familia operen en conjunto.

Se concluye que la función del Departamento de Apoyo Escolar – Departamento de Orientación Escolar es la orientación y asesoramiento institucional en el ámbito de la educación. Consiste en elaborar proyectos, generar propuestas que posibiliten la reflexión sobre situaciones académicas, emocionales y/o sociales que hacen al contexto educativo y contribuyan al mejor funcionamiento de la institución escolar. La finalidad es responder con estrategias de intervención específicas a la diversidad de la población de estudiantes que asisten a la escuela favoreciendo su inserción, su permanencia y su promoción.

## **CAPITULO IV: MÉTODO**

### **4.1 Introducción**

El propósito de la presente Tesina es indagar acerca de la información y aplicación sobre la dislexia. La realización del presente Trabajo Final de Investigación se llevó a cabo una investigación de tipo cualitativo y de tipo descriptivo pues busca comprender y describir las experiencias, percepciones y prácticas de las profesiones de la salud y la educación respecto a la detección precoz de la dislexia. Sampieri refiere al enfoque cualitativo como una estrategia de investigación orientado a comprender fenómenos, experiencias y realidades desde una perspectiva profunda y contextual (Sampieri et al., 2014)

La herramienta utilizada para la recolección de datos fue la entrevista, la cual es empleada ampliamente como forma de investigación, que permitió obtener información en profundidad sobre el conocimiento, la comprensión, aplicación, estrategias de detección y el trabajo colaborativo entre los distintos actores involucrados.

Los resultados obtenidos son de importancia para la comunidad educativa: directivos, docentes e integrantes del DAE con la intención de dar a conocer un perfil que permitirá el acompañamiento y la educación a futuros estudiantes.

### **4.2 Población y Participantes**

Para la administración de las entrevistas se contactó a las autoridades académicas de la Escuela N° 150 Maestro Argentino del Departamento Cainguás, presentando una solicitud para realización de la tesina. Una vez obtenida la autorización, se estableció una comunicación con los Directivos y con los docentes de primero y segundo grado del Nivel Primario. Se mantuvo entrevistas con cada uno de ellos, se les explicaron los objetivos generales y específicos del estudio mostrando el material confeccionado para tal fin que incluye en la primera hoja el consentimiento informado y la Entrevista.

La muestra comprende un total de 15 colaboradoras/participantes del Departamento Cainguás con experiencia comprobada en el trabajo con estudiantes con diagnóstico de dislexia o

Dificultades Específicas del Aprendizaje. Se entrevistaron a 6 profesionales de la educación, docentes de sexo femenino de primero y segundo grado del Primer Ciclo del Nivel Primario. Además, 9 psicopedagogas de sexo femenino que desarrollan su labor profesional en Instituciones de gestión Pública. La administración de las entrevistas se llevó a cabo en tres meses durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2024.

Se utilizó los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Profesionales de la Educación: docentes de entre 25 a 50 años con experiencia previa en su trayectoria profesional con alumnos diagnosticados con dislexia.
- Profesionales de la psicopedagogía: Psicopedagogas de entre 25 a 50 que actualmente se desempeñen en el ámbito educativo.

Criterios de exclusión

- Profesionales docentes y Psicopedagogos que no tengan experiencia con estudiantes con diagnóstico de dislexia o Dificultades Específicas del Aprendizaje.

### **4.3 Instrumento para Recolección de Datos**

La técnica utilizada para la recolección de los datos Entrevista ad hoc de datos personales (EdP). El instrumento EdP elaborado ha servido para recoger información básica y significativa de cada uno de los integrantes de la muestra con la finalidad de recopilar datos personales, académicos y laborales. Se utilizó la entrevista como instrumento principal, dado que permite obtener información profunda, detallada y directa de los participantes. Esta técnica cualitativa facilita la indagación de conocimientos y experiencias pedagógicas vinculados al fenómeno de estudio.

Se incluyen en la misma datos personales: N° de registro, edad, nacionalidad, curso y turno, cargo-ocupación, lugar de residencia. Información académica y laboral. La entrevista fue de tipo semiestructurada, combina preguntas previamente diseñadas con la posibilidad de introducir nuevas interrogantes según las respuestas del entrevistado/a.

#### **4.4 Consentimiento y Confidencialidad**

Una vez obtenida la autorización se estableció la comunicación con los docentes de Nivel Primario y las Psicopedagogas del Departamento Cainguás de Misiones. Se mantuvo entrevistas con cada uno de ellos. Se leyó y explico las consignas respondiendo a las dudas, respecto a los ítems y las instrucciones de las respuestas. La duración promedio de la aplicación fue de 30 minutos. El personal de la Educación y de la Salud brindó información en forma voluntaria quedando registrada en un cuadernillo.

## **CAPITULO V: RESULTADOS**

De las entrevistas realizadas con una muestra que estuvo compuesta por 15 mujeres (6 docentes del primer y segundo grado del Primer Ciclo del Nivel Primario de la Escuela N° 150 Maestro Argentino y 9 Psicopedagogas del Departamento Caingúas de la Provincia de Misiones, cuyo rango etario entre los 25 años hasta 50 años. Se presenta a continuación, los resultados alcanzados mediante las entrevistas realizadas a docentes del Nivel Primario.

Con respecto a la pregunta que es la dislexia se evidencia que los docentes de Nivel Primario la consideran como una problemática de aprendizaje ligado al lenguaje afectando principalmente la escritura y la lectura.

Se considera que los docentes de segundo y tercer grado al responder a los tipos de dislexia encuentran más recurrente la dislexia fonológica en un mayor porcentaje debido a que presentan la dificultad en el reconocimiento del grafema-fonema. En cuanto a la dislexia superficial responden que en primer grado se halla poco frecuente en reconocer palabras de forma global y automática. Esta característica es menor en segundo grado y no se observa en tercer grado. En relación a la dislexia profunda que responde a la dificultad de los estudiantes para descifrar palabras, errores visuales, semánticos y/o dificultades en el uso de verbos, entre otros se indica que en primero, segundo y tercer grado los docentes refieren de menor frecuencia en cada grado.

Los docentes de primero y tercero evidencian características de lectura silábica que hacen que la misma sea más lenta. Los de segundo indican que existe una relación con las dificultades para escribir con problemáticas relacionadas para recordar la normativa. Los encuestados de primero y segundo informan que puede verse afectada la memoria. Esto es debido a que les resulta difícil recordar palabras y números mientras leen instrucciones, consignas durante las actividades pedagógicas (tarea y/o trabajos prácticos). Consideran que la dislexia afecta significativamente la comprensión lectora.

En relación con la detección de la dislexia todos los encuestados están de acuerdo, sugieren y recomiendan realizar el Diagnóstico Pedagógico a partir de que el estudiante se inicia en el proceso de alfabetización especialmente en primer grado. Del mismo modo, aconsejan los maestros de segundo grado realizar actividades de detección tempranas, con la finalidad de intervenir de manera adecuada ofreciendo las estrategias de intervención para cada caso.

En cuanto a las herramientas pedagógicas, los cuales incluyen observar patrones de dificultades en el aprendizaje en la lectura y la escritura mencionan que son indispensable para utilizarlas según lo requiera el estudiante. Por lo tanto, en general los entrevistados responden que en muy pocos casos se evidencia que puedan superar el diagnóstico de dislexia cuando se ha evaluado por un profesional de la Psicopedagogía.

Otras de las características que observan en el ámbito escolar son la falta de fluidez en la lectura, leer y/o seguir las instrucciones cuando las mismas se expresan en forma oral. En algunos estudiantes se suma los aspectos personales como: baja autoestima y disminución de la confianza en sí mismo.

Por consiguiente, desde el rol docente la motivación es uno de los aspectos fundamentales para tener en cuenta en el proceso de enseñanza- aprendizaje. Es por ello, que se utilizan refuerzos positivos, herramientas para fortalecer la confianza en la capacidad de aprender y brindando espacio que generen *feedback*. Teniendo en cuenta lo expuesto, demuestran los maestros de primero y segundo grado: aseguran que la comprensión del contenido escrito es una hipótesis para trabajar. En cambio, los de tercer grado informan que la comprensión es tomada en cuenta según las actividades desarrolladas y la evalúan de forma ocasional.

Durante las entrevistas, las docentes manifestaron que en las tareas escolares de los estudiantes suelen observar diversas manifestaciones que llaman su atención y que, con el tiempo, permiten orientar una posible derivación para su evaluación psicopedagógica. En su gran mayoría han mencionado que es común detectar errores ortográficos frecuentes, como inversión, omisiones o sustituciones de letras, incluso palabras conocidas y trabajadas en clases. La maestra de segundo grado señaló las dificultades para organizar sus ideas por escrito y la desprolijidad en la letra, con tamaños irregulares y poca claridad. Asimismo, todas coincidieron en la lentitud al momento de escribir y que les resulta complejo copiar textos del pizarrón. Por último, subrayaron que, en muchos casos, se observa un marcado desinterés o rechazo hacia tareas que implican lectura o escritura.

En cuanto a las evaluaciones expresan que realizan modificaciones con el fin de proporcionar oportunidades de acuerdo con los objetivos que se plantean para cada contenido. Los docentes de primer grado elaboran un plan de acción individualizado según las necesidades, capacidades y dificultades específicas del estudiante. Los docentes de segundo y tercer grado

refieren, que las evaluaciones escritas son herramienta que emplean ocasionalmente para medir el proceso en el aprendizaje de las áreas curriculares. Por el contrario, los de primer grado evalúan de forma oral no escrita.

En lo que concierne a la manera de calificar la mitad de las entrevistadas responden a evaluar en forma numérica y los restantes califican conceptualmente y en ocasiones en forma numérica.

Del mismo modo, la mitad de los docentes del Primer Ciclo realizan correcciones puntuando los errores ortográficos. También, consideran que si bien la normativa se toma en cuenta coinciden en no penalizar los errores en la puntuación. En oposición, se enfocan en valorizar las actividades de comprensión y de información a través de escalas conceptuales. Todos los encuestados reconocen la facilidad para identificar obstáculos y aspectos relacionados con las dificultades de aprendizaje.

Sobre la formación profesional de los docentes, demuestran que han recibido información acerca de la Ley Federal de Educación: tres de las entrevistadas obtuvieron la formación en forma sostenida y continua. El resto de las docentes la adquirieron de forma ocasional. Con relación a la Ley de Necesidades Educativas Especiales: todos los docentes del primer ciclo recibieron información durante cierto periodo. Con respecto a la Ley de Dislexia es importante destacar la discrepancia en los resultados, ya que solo dos docentes poseen conocimiento del tema, su implicancia y consecuencias en el desarrollo de la educación de las personas con DEA. Por tanto, el de resto de las docentes hasta el momento no cuenta con la información requerida.

De las entrevistas realizadas, se desprende una similitud en las respuestas en cuanto al rol del docente: se enfocan en el abordaje de ciertos contenidos, como el desarrollo de competencias vinculadas con la metodología, las estrategias de intervención y los recursos. Relatan que las distintas alternativas didácticas son evaluadas y rediseñadas teniendo a superar obstáculos detectados. Sin embargo, la obtención de soluciones les permite la continua discusión y reflexión pedagógica, así como un ámbito relevante de indagación. De esta manera, han abordado los procesos de lectoescritura a través de distintos modelos pedagógicos. También, hacen hincapié al lugar de trabajo cercano al docente, la importancia del contacto visual, la relación educadora/educando y los materiales de trabajo que permiten avances más que retrocesos.

En lo que respecta al rol del alumno se puede observar que los maestros encuestados consideran que la dislexia afecta el rendimiento académico, aunque el impacto varía dependiendo de la gravedad y el apoyo que reciben. Del mismo modo sucede con el impacto emocional que genera enfrentar problemas para leer, escribir o realizar tareas académicas puede generar frustraciones o baja autoestima. Los trabajos colaborativos en el aula pueden ser beneficiosos para los niños con dislexia, ya que fomentan la interacción, el apoyo mutuo y la inclusión. Los docentes concuerdan con las dinámicas de grupo, excelente manera de involucrar a los escolares en actividades educativas de forma inclusiva y participativa.

La mayoría de los docentes entrevistados manifestó haber identificado en sus alumnos ciertas dificultades asociadas a la dislexia, como la inversión de letras y sílabas, omisión de palabras, lectura lenta y poco fluida, y errores frecuentes en la escritura. Estas observaciones se realizan principalmente durante el proceso de alfabetización inicial, lo que destaca el rol fundamental del profesional de la Educación en la detección precoz.

Las maestras en sus relatos han mencionado la necesidad de contar con herramientas y apoyos específicos para poder detectar de manera temprana posibles signos de dislexia. A través de formación continua, con estrategias directas y específicas. Un protocolo con el que accedan a la identificación de señales de alerta. Del mismo modo, el total de las entrevistadas requirió un Departamento de Apoyo Escolar con profesionales de la salud en cada Institución Escolar, psicopedagogas y psicólogos.

Seguidamente, se exponen los resultados obtenidos a partir de las entrevistas realizadas a las profesionales de la Psicopedagogía:

Con relación a la definición de la dislexia, las psicopedagogas indican un trastorno del aprendizaje de carácter persistente y específico. Es una dificultad de índole cognitivo, que afecta a aquellas habilidades lingüísticas asociadas con la modalidad escrita, la capacidad de leer y en algunos casos altera el habla, a pesar de tener una inteligencia normal o superior.

Las participantes coinciden en un subtipo; dislexia fonológica, un problema frecuente de aprendizaje, observan una lectura imprecisa, torpe, con una decodificación lenta que requiere un gran esfuerzo por parte del niño. En cuanto a la dislexia superficial o de desarrollo, mencionan

que logran detectarla al observar un desempeño deficiente en la lectura por ruta léxica o directa, al percibir problemas en los sonidos del habla.

Las características mencionadas por las profesionales en su mayoría refieren a una frecuente dificultad en la lectura lenta o entrecortada, problemas para escribir correctamente las palabras, en especial el dictado. Las psicopedagogas coincidieron que las personas con dislexia pueden leer con dificultad, con errores y sin fluidez. Al mismo tiempo, una parte de las entrevistadas en determinadas ocasiones, han observado que presentan otras dificultades asociadas en el ámbito escolar, tales como la disgrafía y la disortografía. Además, manifiestan inconvenientes para organizar y recordar secuencias de letras o números, problemas en comprender el significado de lo que leen y llevar a cabo la escritura.

Dentro del quehacer psicopedagógico y los criterios de detección se observó discrepancia en las edades aconsejables para realizar una evaluación psicopedagógica. Cinco psicopedagogas recomiendan a partir de primer grado, mientras que las demás lo aconsejan en edades avanzadas. Este aspecto no es fundamentado. Por otro lado, expresan que raramente emplean herramientas psicométricas para su detección en el ámbito escolar, sino que se llevan a cabo observaciones en el aula con el propósito de analizar el comportamiento, examinar la producción de cuadernos y/o carpetas, proponen efectuar entrevistas (docente/padres) para obtener más información. Aporte para revisar las estrategias de acción.

Las psicopedagogas han respondido como causa primordial de la dislexia a los factores hereditarios y genéticos. Mencionan que juegan un papel importante en su aparición y desarrollo, lo que significa que, si uno de los padres tiene dislexia, existe una mayor probabilidad de que sus hijos hereden el trastorno. Del mismo modo, explicitan que los factores genéticos tienen un papel crucial en la aparición de la dislexia. Si bien, existen diferentes tipos de dislexia, se conoce comúnmente un déficit en el procesamiento fonológico como base patogenética.

En lo que atañe a la formación adquirida acerca de la Ley de Dislexia 27.306 las psicopedagogas en su mayoría carecen de un exhaustivo conocimiento y formación en el tema. Tres psicopedagogas que han finalizado su formación hace cinco años adquirieron capacitación de forma esporádica en los dos últimos años.

Al consultar a las profesionales de la salud, las psicopedagogas, como es su actuación con las maestras: expresan que colaboran con los docentes en la elaboración de plan de acción. La

mitad de las Psicopedagogas han respondido que efectúan una labor junto a los docentes en la elaboración de estrategias personalizadas de enseñanza, desarrollan programas educativos adaptados a las necesidades del estudiante, como ser el uso de apoyos visuales, textos con tipografías amigables o ejercicios multisensoriales. Señalan el trabajo en conjunto, atendiendo a las necesidades individuales en forma personalizada, asesorando a los maestros sobre las mejores prácticas para favorecer la inclusión, brindando recursos y materiales adecuados al nivel y al ritmo del estudiante. Cuatro psicopedagogas realizan evaluaciones para detectar signos de dislexia en los primeros años de escolaridad, compartiendo los resultados y observaciones relevantes sobre el estilo de aprendizaje del alumno. Por consiguiente, se sugiere la derivación con una profesional psicopedagógica externa para una evaluación diagnóstica específica, con el objetivo de confirmar la presencia de un posible diagnóstico de dislexia,

En referencia al tipo de metodología que emplean las psicopedagogas entrevistadas, en su mayoría predomina el modelo sistémico o de intervención psicopedagógica, enfocado en considerar al alumno en su totalidad, teniendo en cuenta las cualidades, entorno familiar y social. A diferencia del modelo de programas enfocado en las necesidades del contexto, el cual se adapta y ajusta a las condiciones y particularidades específicas, cada psicopedagoga lo implementa con una frecuencia variada.

En lo relativo a las pruebas estandarizadas o técnicas que recurren las psicopedagogas para evaluar a niños con dificultades en la lectoescritura, han respondido que llevan a cabo entrevistas a padres, familia y/o tutor, en menor medida utilizan Hora de Juego. Tres se valen de la administración de la Escala de Wechsler. Las seis restantes discrepan con la decisión. En cambio, se ha observado unanimidad al manejo de la Batería de Evaluación de los Procesos Lectores- Revisado (PROLEC-R). Así también, concordancia plena entre las entrevistas al carecer de conocimientos sobre el Test Exploratorio de Dislexia Específica (TEDE).

De acuerdo con la experiencia profesional de las psicopedagogas en el ámbito educativo, sus aportes frente a la dislexia resultan fundamental para garantizar una detección oportuna y una intervención adecuada. Desde sus roles, deben identificar las señales tempranas en los estudiantes, tales como dificultades persistentes en la lectura, la escritura o la comprensión de consignas, especialmente en los primeros años del nivel primario.

Las psicopedagogas casi todas ponen en funcionamiento el Modelo Sistémico o de Intervención Psicopedagógica. En menor medida el Modelo Clínico centrado en el alumno.

Ocurriendo una discrepancia en la frecuencia de la utilización del Modelo de Programas enfocado en las necesidades del alumno.

Entre las sugerencias que realizan las psicopedagogas las mencionadas con frecuencia: Evaluación Clínica, Evaluación Neurológica y Evaluación Fonológica. En menor medida recomiendan consulta con Psicología.

Las psicopedagogas que trabajan con estudiantes del primer ciclo suelen observar una variedad de conductas que pueden ser indicativas de esta dificultad específica del aprendizaje. Algunas de las conductas más frecuentes son: dificultad para leer en voz alta, leen de manera entrecortada, confunden letras o palabras y muestran un ritmo lento. Errores frecuentes en la escritura. Confusión entre las letras similares, especialmente b/d, p/q y m/n. Baja comprensión lectora. Desmotivación y frustración. Dificultades para aprender las reglas ortográficas y fonológicas y problemas con la secuenciación como ordenar letras en una palabra o los días de la semana.

Durante las entrevistas las psicopedagogas con experiencias en el Nivel Primario destacaron la importancia de implementar acciones preventivas desde los primeros años escolares para abordar posibles dificultades relacionadas con la dislexia. Una de las psicopedagogas subrayó que la detección temprana es clave, ya que permite intervenir antes de que las dificultades se consoliden, observando indicadores como la falta de conciencia fonológica y la dificultad para reconocer letras y sonidos. A la vez que, sugirió la realización de evaluaciones psicopedagógicas iniciales, que permitan conocer el perfil de aprendizaje de cada estudiante. Mientras que otra de ellas se refirió a la importancia del fortalecimiento de la conciencia fonológica, a través de juegos y propuestas didácticas que trabajen la segmentación de palabras, la discriminación de sonidos y la correspondencia entre grafemas y fonemas.

## **CAPITULO VI: DISCUSIÓN – CONCLUSIONES**

### **6.1 Discusión**

Los resultados obtenidos en esta tesina permiten analizar el cumplimiento del objetivo principal, que consistía en detectar como incide la dislexia en el aprendizaje de los estudiantes de primero y segundo grado. A continuación, se discuten los principales hallazgos a la luz de los estudios previos y del marco teórico propuesto.

Los datos conseguidos en este estudio consienten en demostrar la importancia del trabajo interdisciplinario entre profesionales de la educación y de la salud en la detección precoz de la dislexia. En particular, se destaca el rol clave de las psicopedagogas como puente entre ambos campos, contribuyendo a una intervención temprana más eficaz.

La investigación confirma que una detección oportuna depende no solo del conocimiento técnico de los síntomas, sino también de una articulación fluida entre docentes, psicopedagogas y profesionales de la salud. Este hallazgo se alinea con lo planteado por Shaywitz y Shaywitz (2020) quien afirma que la intervención temprana mejora significativamente el pronóstico académico y emocional de los niños con dislexia.

Los datos analizados reflejan que, una vez detectada la dislexia de forma precoz, la intervención debe ser inmediata, personalizada y sostenida en el tiempo. La evidencia recogida en este estudio respalda la idea de que las intervenciones más efectivas son aquellas que integran estrategias educativas con apoyo psicopedagógico y, en ciertos casos, orientación fonoaudiológica y psicológica. En este sentido, las psicopedagogas desempeñan un rol fundamental, ya que actúan como agentes articuladores entre la escuela y los profesionales externos. Su conocimiento especializado en procesos de aprendizaje les permite adaptar las metodologías de enseñanza a las necesidades del alumno, al tiempo que brindan contención emocional y orientación a las familias.

El Enfoque Interdisciplinario coincide con los autores Jiménez y Ortiz (2006), sostienen que las intervenciones basadas en el trabajo cooperativo entre docentes, psicopedagogas y los especialistas del Lenguaje se obtienen óptimos resultados en los procesos de la lectura y la escritura. Por tal motivo, la participación sostenida de la familia es un factor clave para el proceso del alumno.

Seguidamente, la información recabada en las entrevistas a los profesionales de la Educación permite afirmar que el rol del docente del Nivel Primario es uno de los primeros detectores de esta problemática. Es decir, se podrá acceder a una Evaluación Psicopedagógica. Un abordaje flexible y efectivo generara obtener las causas de la Dificultad Especifica del Aprendizaje (DEA).

La información demuestra que la mayoría de los maestros se encuentran capacitados para descubrir signos de alerta en los procesos de Lectoescritura. Sin embargo, indican limitaciones en cuanto a la capacitación y formación específica sobre el tema. En cuanto, a las estrategias de intervención pedagógica en muchas ocasiones reconocen la falta de propuestas y/o herramientas útiles para tal fin. Otros identifican indicadores como omisiones, sustituciones de letras, inversiones o dificultades en la comprensión lectora. Se evidencia en estas observaciones que suelen estar basadas en la experiencia profesional más que en la formación. Es coincidente con Snowling (2012) quien señala que la titulación es insuficiente sin una capacitación continua. Además, indica la importancia de incluir contenidos específicos sobre el Neurodesarrollo, procesos lectores y estrategias de enseñanza inclusiva.

Teniendo en cuenta las respuestas obtenidas se identificaron limitaciones vinculadas a la falta de protocolos unificados y la escasa formación específica sobre las características y tipos de dislexia en el ámbito académico. Se afirma la necesidad de realizar talleres de capacitación promoviendo espacios de intercambio y reflexión crítica con la finalidad de armar proyectos adecuados a la institución. A partir de otros testimonios, se pretende dar cuenta de la involución entre el conocimiento el procesamiento de la información, con la accesibilidad académica de aprendientes diagnosticados con dislexia. Es posible concluir que el ingreso a la vida escolar es un escenario óptimo para el reconocimiento de la sintomatología disléxica debido a momento evolutivo que se encuentran los estudiantes.

Este trabajo de investigación demuestra que a instancias anteriores y posteriores a la aparición de un diagnóstico permite a profesionales de la educación y de la salud acompañar al sujeto de condición disléxica. Es posible detenerse, a pensar cuáles son los pensamientos, los sentimientos, los esfuerzos y el campo emocional que se generan en este proceso. Es por ello, que las situaciones familiares, personales y/o áulicas del estudiante en su relación con el docente y psicopedagoga generen otros interrogantes acerca de la modalidad, estilos de aprendizaje y/o ritmo de aprender.

## 6.2 Conclusión

En la investigación sobre la dislexia y la detección precoz, un trabajo entre profesionales de la educación y la salud, en especial, psicopedagogos: lo expuesto a lo largo de este trabajo permite arribar a las siguientes conclusiones:

En cuanto a primer objetivo en el que se analiza la influencia de la dislexia en los Procesos de Aprendizaje de los estudiantes que cursan primer y segundo grado de Nivel Primario: se ha confirmado este objetivo. Según las dificultades que advierten los docentes y las psicopedagogas en la decodificación lectora, la escritura y la comprensión textual estas no solo afectan el rendimiento académico, sino que influyen en los siguientes aspectos tales como en la autoestima, en la motivación y en la participación de manera activa.

La dislexia es un Trastorno de origen Neurobiológico con consecuencias cognitivas que impactan en el proceso lector. Es importante conocer el tipo de contexto ya que es una variable para determinar el fenotipo de la dislexia. Por tal motivo, es una problemática escolar frecuente en la población infantil y se encuentra vinculada al abandono o fracaso escolar. Es primordial, que docentes y psicopedagogas adquieran la información, comprensión y aplicación de la dislexia ya que afecta a los estudiantes de primer y segundo grado en su mayoría en la localidad de Cainguas de la Provincia de Misiones.

En relación con al segundo objetivo en el cual se reconoció las competencias de los docentes; se toma en cuenta los tres criterios de García (2007) para el análisis de esta temática. De acuerdo, a las respuestas obtenidas por los maestros del primer ciclo del Nivel Primario en este aspecto responden que planifican y elaboran cronogramas con la finalidad de organizar el trabajo pedagógico. Este tipo de tarea les permite desarrollar acciones concretas y estrategias de intervención de acuerdo con las características del estudiante y del grupo-clase. Además, el conocimiento del Proyecto Pedagógico Institucional (PEI), el Proyecto Curricular Institucional (PCI) facilita la adaptación al perfil del estudiante generando propuestas, adjuntando consignas, verificando tiempos y formatos en las tareas, actividades, trabajos prácticos y adecuaciones en el proceso de evaluación.

Otro aspecto es la de trabajar en equipo con directivos, padres y/o estudiantes con la finalidad que dichos actores se involucren en el proceso de enseñanza-aprendizaje. De esta manera, se potencia la dinámica de trabajo cooperativo generando espacios de diálogos.

Los educadores examinan los indicadores asociados a la dislexia en cuanto a las dificultades de lectura, escritura y conciencia fonológica. El informar acerca del proceso pedagógico es una tarea mediante la cual los resultados se reintroducen en el sistema para optimizar el funcionamiento del estudiante. Es la retroalimentación un mecanismo en el cual se facilita un intercambio efectivo en la información entre el educador y educando. Al mismo tiempo, se implementa un sistema de control y mejora de autoevaluación.

Los docentes demuestran que la tarea que se desarrolla en un clima de confianza se refuerza la autoestima, la seguridad y el éxito no solo individual del alumno sino del grupo escolar. Toda experiencia humana conlleva hábitos, modalidad vincular, actitudes y valores que se adaptan al contexto y situación de enseñanza y aprendizaje.

Por ello, la práctica educativa debe estar direccionada a la formación docente que determina un buen accionar, aspecto significativo entre el conocimiento teórico y práctico. Es un nuevo reto hacia los docentes y para quienes presentan DEA. La aceptación de la diversidad es fundamental para construir una sociedad solidaria y equitativa, promoviendo la aprobación y valoración de las diferencias, fomentando un ambiente inclusivo dentro de la Institución Educativa. De modo que, al reconocer la diversidad de todos y todas, se plantea la necesidad de la formación continua para acompañar las Dificultades Específicas del Aprendizaje (DEA).

Por consiguiente, otra de las actividades que realizan los educadores es la elaboración de Informes Pedagógicos. Según el caso es pertinente considerar una Evaluación Psicopedagógica que conste de un diagnóstico y estrategias de intervención para acompañar el desarrollo madurativo y el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Teniendo en cuenta las respuestas de las entrevistas se consideran otros factores que se desprenden del análisis que deben seguir desarrollándose tales como la tecnología, la falta de motivación y la profesionalización docente.

Indican que se encuentran con la dificultad del conocimiento e incorporación de las nuevas tecnologías y aplicaciones. La Institución Educativa dispone de un mínimo de recursos

innovadores para la implementación en las propuestas pedagógicas. Otro aspecto que limita el quehacer profesional es la capacitación docente demostrando que la oportunidad de formación continua no se encuentra a su alcance. Por tal motivo, esto afecta la capacidad de adaptación e intercambio en cuanto a la temática en cuestión. Agregan que existen obstáculos para la formación docente como la falta de reconocimiento profesional, económico y de organización. Hacen hincapié en la poca formación que adquieren en la carrera terciaria del Profesorado de Enseñanza Primaria.

En relación con la falta de motivación observan en los estudiantes que se ha perdido el interés en la lectura y escritura por los estímulos en las pantallas. Lo cual en algunos genera dificultades de aprendizaje y a futuro una disminución en la calidad de la educación.

Se concluye la valoración unánime de la intervención precoz como factor clave para abordar de manera efectiva la dislexia. Se destaca que existen múltiples maneras de aprender seleccionando el enfoque adecuado para potenciar las competencias de los estudiantes. El diagnóstico como la intervención es un instrumento indispensable para adecuar y ajustar el asesoramiento y la orientación requerida.

En lo que concierne al tercer objetivo: se orienta a la identificación de los indicadores tempranos asociados a la dislexia. En la mayoría de los casos, se informa que aquellos estudiantes diagnosticados con dislexia se detectan pasados el primer ciclo de la Escuela Primaria, después de haber iniciado el proceso de Alfabetización. Además, mencionan que un estudiante con adecuadas capacidades cognitivas, un contexto familiar favorable y un entorno escolar apropiado son aspectos no siempre suficientes para la adquisición del proceso de la lectura y de la escritura.

En cuanto a los problemas de lectura y escritura expresan que pueden surgir por diferentes razones: algunos influyen en el desarrollo de habilidades, en factores personales, en los problemas emocionales y en los estilos de aprendizajes. Otros pueden estar asociados a factores ambientales, falta de recursos, entorno social negativo y apoyo familiar insuficiente. En varias ocasiones, indican que los problemas de lectura y escritura afectan directamente al rendimiento académico. Principalmente, se evidencia en las asignaturas de Lengua y Matemática. Otros enfrentan problemáticas relacionadas con la fluidez al leer, dificultad para

entender las instrucciones escritas, problemas para la organización de ideas al escribir y para seguir el ritmo de la clase.

En el caso de los que se encuentran con riesgo de dislexia presentan un perfil evolutivo adecuado a su edad y otras áreas curriculares descendidas. Es fundamental, que se responda con una atención constante a los siguientes indicadores:

- problemas en la adquisición de la capacidad lectora,
- alteración en la aptitud atencional,
- problemas en la concentración,
- dificultades para pronunciar correctamente palabras, omisiones, sustituciones, inversiones o adiciones de letras y/o palabras,
- inconvenientes en la comprensión lectora, trabas para memorizar a corto plazo y frustración frecuente frente a actividades académicas.

Sánchez y Pérez (2024) exponen que la detección temprana en el periodo de Educación Preescolar se posibilita la implementación de medidas preventivas orientadas para que el alumnado logre los objetivos académicos y desarrolle un bienestar emocional saludable.

El cuarto objetivo que se plantea es la importancia del rol de la psicopedagoga en el campo Educativo. Desde la perspectiva del docente, se concibe básico y primordial el acompañamiento del profesional de la psicopedagogía en los procesos de enseñanza y aprendizaje como la importancia de las hipótesis diagnósticas. Consideran que el trabajo en conjunto en la elaboración de recursos y estrategias para una mejor intervención de acuerdo con el perfil de aprendizaje y características cognitivas del alumno. Asimismo, observan que la psicopedagoga es la encargada de la producción de programas permite anticiparse a potenciales problemas con un propósito preventivo.

En el ámbito educativo, el llamado Departamento de Apoyo Escolar (DAE) se encuentra constituido por un equipo interdisciplinario. Eventualmente está integrado por tres profesionales: Psicólogo, Trabajador Social y un profesional de Fonoaudiología. Asume como objetivo acompañar, asesorar y orientar a los alumnos y a las familias en casos donde se ha observado dificultades académicas, socioemocionales y/o conductuales. La intervención del DAE es preventiva, sistémica y sostenida. Su propósito es favorecer y propiciar el desarrollo integral de

estudiantado. Se destaca que cumple la función de identificar los conflictos y requerimientos de cada estudiante con el fin de bríndales una educación adecuada. La identificación de los conflictos, la detección de las problemáticas y la prevención son los desafíos significativos en el ámbito educativo. Se asume un rol fundamental en cuanto al reconociendo los motivos del bajo rendimiento académico o la desmotivación, propiciando estrategias de mediación para revertir la situación. Se destaca la capacidad de vincular los aspectos pedagógicos con los procesos cognitivos y socioemocionales, auxiliando tanto a docentes como a las familias en la información, comprensión y en el seguimiento de la dislexia.

Aspectos como la observación de la conducta del estudiante o del grupo en el aula y los recreos, desplazamientos, exploración de las diferentes áreas curriculares como de los cuadernos/carpetas (producciones pedagógicas). Las entrevistas de seguimiento con equipos directivos, el alumno, los docentes, la familia y otros especialistas permiten corroborar, aceptar y/o rechazar los procedimientos y mejorar las estrategias de intervención según los modelos. Desde los diferentes consultados se hace hincapié que el quehacer profesional de la psicopedagoga constituye un rol participante activo en el entramado escolar: docente y psicopedagoga – trabajo en conjunto en la comprensión e intervención en los procesos de aprendizaje de los alumnos.

Por lo tanto, se reafirma la necesidad de consolidar espacios institucionales que favorezcan el trabajo conjunto, la detección temprana y la intervención especializada, garantizando así el derecho a una educación inclusiva, equitativa y de calidad para todos los infantes.

Müller (1993) menciona que la psicopedagogía es una disciplina especializada en el comportamiento humano dentro del ámbito socioeducativo. El campo de acción de la psicopedagogía se conforma por la intersección entre lo educativo y lo clínico. Es un campo vastísimo ocupándose de la Salud Mental.

Finalmente, el profesional de la psicopedagogía en el ámbito escolar| presenta diferentes acciones:

- investiga, orienta y asesora sobre metodologías que acuerden con la acción educativa a las bases psicológicas y teóricas de proceso del aprendizaje.

- identifica factores orgánicos, afectivos, intelectuales, pedagógicos o socio-culturales que benefician, obstruyen o perjudican el aprendizaje en los ámbitos individual, grupal e institucional.
- evalúa y analiza diferentes capacidades.
- elabora métodos y técnicas de trabajo
- guía la enseñanza y difusión de este saber.
- propone proyectos generando cambios.
- desarrolla de programas educativos.
- atiende a las necesidades individuales en forma personalizada, interpreta, evalúa y diagnostica. Además, considera el perfil de grupo, las necesidades educativas comunes.
- orienta a los diferentes actores de la comunidad educativa
- acompaña y asesora a los estudiantes con necesidades educativas especiales.

De lo expuesto se derivan con claridad las vinculaciones que se establecen, desde la práctica profesional del docente de grado, las actividades y los aprendizajes de los alumnos con DEA. Por un lado, su articulación con la intervención psicopedagógica. En síntesis: la acción del profesor es necesaria para la construcción del aprendizaje y en aquellos que posean dislexia, entender las particularidades de cada estudiante, evaluar según sus progresos, y reconocer los avances. Igualmente, desplegar estrategias para mejorar el desempeño y el rendimiento estudiantil: respetar el estilo, ritmo y modalidad de aprendizaje, actividades para desarrollar la conciencia fonológica, estimular la confianza en sí mismo entre otras. Otro aspecto que considerar es el impacto de las dificultades que presentan los docentes para detectar las dificultades de aprendizaje de sus alumnos por la falta de conocimiento, información y aplicación de estrategias pedagógicas óptimas para fundar posibles cambios. Por otra parte, y en relación con ello, es necesario establecer equipos y originar actuaciones que respondan a las preocupaciones del docente y necesidades del perfil del alumnado.

En cuanto a la Psicopedagogía es una disciplina de nuevo desarrollo en Argentina, de poco más de cincuenta años. El aprendizaje es su objeto de estudio y se entiende como un proceso que se desarrolla a lo largo del ciclo vital y que sobrelleva cambios comportamentales. Estos, se adquieren a través de la interacción con el ambiente generando la adaptación a la realidad de manera eficaz y saludable.

En la actualidad, el profesional de la psicopedagogía se enfrenta a nuevos desafíos junto con el docente. La detección y la intervención temprana del docente como el asesoramiento y la orientación psicopedagógica son fundamentales para prevenir las dificultades de aprendizaje que se evidencian en el fracaso escolar, la desmotivación y la baja autoestima. Por lo tanto, al poseer una consistente formación humanística integral, académica y profesional como así también ser competente al comprender y tomar decisiones, desde una mirada reflexiva, crítica y pluralista le permitirá participar en equipos interdisciplinarios, crear programas de prevención y detectar las dificultades educativas donde los trastornos son notables.

### **6.3 Aportes y Contribución de la Investigación**

La investigación sobre la dislexia en cuanto a su detección precoz ha generado importantes aportes y contribuciones, especialmente cuando se trabaja de manera conjunta entre el ámbito de la salud y la educación, con un rol clave de las psicopedagogas. Además, pone de manifiesto las vivencias, los retos enfrentados y las metodologías implementadas por los docentes en el ejercicio de su labor educativo. se destaca la necesidad de un mayor conocimiento y consciencia tanto en el ámbito académico como social de niño que presenta una Dificultad Específica del Aprendizaje.

Se evidencia una insuficiente formación y un limitado conocimiento e información por parte del cuerpo docente en relación con la problemática planteada, lo que dificulta la identificación temprana y la implementación de estrategias pedagógicas adecuadas para atender las necesidades específicas del alumnado con esta condición.

Se señala la importancia de la implementación de políticas inclusivas efectivas que garanticen la equidad en el ámbito educativo, así como asegurar la disponibilidad de los recursos y apoyos especializados necesarios para atender de manera adecuada las necesidades de los estudiantes con dislexia.

## **6.4 Limitaciones de la Investigación**

En cuanto a las limitaciones del presente trabajo cabe señalar que se considera una muestra de docentes de primer y segundo grado de Nivel Primario y profesionales de la Psicopedagoga de instituciones públicas. Lo cual impide la generalidad de sus resultados de la población de profesores y psicopedagogos por consiguiente se considera llevar a cabo futuros estudios con muestra seleccionada al azar de diferentes regiones de la provincia de Misiones y extenderlo al país.

Implementar a futuro estudios longitudinales que comprendan la totalidad de la trayectoria académicas del Nivel Primario de los cuales se podrá deducir la direccionalidad de las variables.

## **6.5 Línea de Investigación Futura**

Las líneas de investigación podrían examinar en el ámbito de la dislexia en el contexto de la educación incluyen:

Diseñar de un modelo interdisciplinario para la detección precoz de la dislexia en el Nivel Inicial, basado en la articulación entre el Nivel Primario y la especial participación de las psicopedagogas para su implementación e interpretación.

Desarrollar diferentes talleres para la formación docente en detección temprana y signos de la dislexia. Los mismos permitirán la identificación de las competencias docentes, la actualización de la temática, el análisis de casos y la evaluación de las necesidades del estudiante. Además, generar propuestas educativas que se ajusten a la identidad institucional junto con la intervención psicopedagogía para el Nivel Inicial y Nivel Primario. Es decir, sería relevante el perfeccionamiento de estrategias efectivas y personalizadas para acompañar a los estudiantes con dislexia en los entornos escolares.

## 6.6 Propuesta de Intervención

A partir de los resultados alcanzados en el presente trabajo de investigación, se desprenden diversas líneas potenciales de indagación para el desarrollo de futuros estudios:

1. **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN CENTRADA EN LA CONCIENCIA FONOLÓGICA:** implementar programas, por ejemplo: a través de actividades lúdicas, segmentación silábica y juegos de sonidos con el propósito de optimizar el reconocimiento y la decodificación de palabras en niños con dislexia.
2. **PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO INTEGRAL:** propuesta inclusiva con un acompañamiento psicopedagógico semanal, articulado con los educandos y la familia. Con la intención de brindar estrategias específicas de aprendizaje, fomentando la autoestima y la motivación; contención socioemocional y orientación a los docentes.
3. **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DOCENTE E INTERVENCIÓN ÁULICA:** ofrecer entrenamiento a los educadores sobre la dislexia, sus principales causas y consecuencias. Manifestaciones en el proceso de Lectura y Escritura. Abordajes para desarrollar adecuaciones estrategias metodológicas y habilidades específicas.
4. **PROGRAMA DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS - APPS MÓVILES PARA TRATAR EL TRASTORNO DEL APRENDIZAJE:** implementar el acceso de herramientas tecnológicas y Apps en las aulas como un recurso facilitador en los procesos de alfabetización. Se llevará a cabo a través del seguimiento y práctica diaria que impida posibles fracasos escolares.

## 1.Referencia

Alegría, J. (2006). Por un enfoque psicolingüístico del aprendizaje de la lectura y sus dificultades—20 años después. *Infancia y aprendizaje*, 29(1), 93-111.

<https://doi.org/10.1174/021037006775380957>

Álvarez, L. V., y Correa, R. A. (2021). Percepción de la dislexia en el aula por los docentes: una revisión. *Tempus Psicológico*, 4(1), 29 - 43.

<https://doi.org/10.30554/tempuspsi.4.1.3373.2021>

Aguilar, F. (2003). Plasticidad cerebral. Parte 1. *Rev med IMSS*, 41(1), 55-64.

Alcántara, L. (2023). Un congreso que enseña. Personas, familias y dificultades en lectura y escritura. *Gaditana-logía. Estudios sobre Cádiz*, 3 (5), 33-43.

<https://orcid.org/0000-0002-6944-2179>

Álvarez, L. V., y Correa, R. A. (2021). Percepción de la dislexia en el aula por los docentes: una revisión. *Tempus Psicológico*, 4(1), 29 - 43.

<https://doi.org/10.30554/tempuspsi.4.1.3373.2021>

American Psychiatric Association. (2014). DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.

Andonegi, A. R., Garrido, C. C., y Pérez, M. C. (2017). Eficacia de un programa de intervención temprana para reducir las señales de riesgo de la dislexia. *Revista de Educación Inclusiva*, 9(2-bis).

Antúnez, B. C. (2011). Los trastornos en el aprendizaje de la lectura, el cálculo y la escritura. *Pedagogía Magna*, (11), 56-65.

Artigas-Pallarés, J. (2002). Problemas asociados a la dislexia. *Revista de Neurología*, 34(1), 7-13

Artigas-Pallarés, J. (2009). Dislexia: enfermedad, trastorno o algo distinto. *Revista de neurología*, 48(2), 63-69. <http://www.publicacions.ub.es/REFS/Dislexia.pdf>

Balbi, A y Dansillo, S. (2010) Dificultades del aprendizaje del cálculo: Contribuciones al diagnóstico psicopedagógico. *Ciencias Psicológicas*, 4(1), 7-15.  
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v4n1/v4n1a02.pdf>

Bálsamo Estévez, M. G. *Teoría psicogenética de Jean Piaget: aportes para comprender al niño de hoy que será el adulto del mañana* [en línea]. Serie Cuadernos de Psicología y Psicopedagogía. 2022,7. Disponible en:  
<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/13496>

Benedicto-López, P., y Rodríguez-Cuadrado, S. (2019). Discalculia: manifestaciones clínicas, evaluación y diagnóstico. Perspectivas actuales de intervención educativa. *RELIEVE - Revista Electrónica De Investigación Y Evaluación Educativa*, 25(1). <https://doi.org/10.7203/relieve.25.1.10125>

Bowlby, J. (2014). *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida: Edición renovada*. Ediciones Morata.

Bravo, L. (1993). La dislexia: cien años después. Investigación, antecedentes históricos y definiciones. *Psyche*, 2(1).

Bustos Puntis, S., Cipollone, M. D., Ochoa, P. D. L. M., y Siebert, C. R. (2021). *Psicopedagogía y salud, nuestro quehacer en el campo hospitalario* (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Córdoba).  
<http://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/id/eprint/3040>

Camargo, G., Magzul, J., Montenegro Muñoz, M. y Maldonado, S. (2013). *Aprendizaje de la lectoescritura*. Ciudad de Guatemala, Guatemala: Juarez & Asociados. <https://isae.metacatalogo.org/cgi-bin/koha/opac-retrieve-file.pl?id=98c2ad9e4920e75dda70fef92b2bc172>

Cano, E. (2006). *Cómo mejorar las competencias de los docentes. Guía para la autoevaluación y el desarrollo de las competencias del profesorado* (Vol. 4). Graó.  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31121072008>

Cedillo, A. C. (2022). *Manual de orientación educativa: teoría y práctica de la psicopedagogía* (Vol. 173). Narcea Ediciones.

Corradini, G. Á. (2020). Proyectar nuevos campos: el rol del psicopedagogo/a en el fuero penal. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/18212>

Organización Internacional Dislexia y Familia. Disfam. (2023). <https://disfam.org/>

DSM-VI-TR, A.P.A (2002). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.

Del Río Jiménez, E. M. (2018). Dificultades en el diagnóstico e identificación temprana de la dislexia. *Publicaciones Didácticas*, 92, 513-590.

<https://core.ac.uk/download/pdf/235853924.pdf>

Etchepareborda, M. C., y Habib, M. (2001). Bases neurobiológicas de la conciencia fonológica: su compromiso en la dislexia. *Revista de Neurología Clínica*, 2(1), 5-23. <http://www.revneurolog.com/RNC/b010005.pdf>

Flynn, J. R. (2008). El efecto Flynn. *Mente y cerebro*, 31, 28-35.

[https://altascapacidades.es/insti-internacional/PDF/El\\_efecto\\_Flinn.pdf](https://altascapacidades.es/insti-internacional/PDF/El_efecto_Flinn.pdf)

Fraude Quintas, S. (2009). Acercamiento a un concepto integrador de dislexia. *Cuestiones Pedagógicas. Revista De Ciencias De La Educación*, (3).

Recuperado a partir de <https://revistascientificas.us.es/index.php/Cuestiones-Pedagogicas/article/view/10353>

Gates, Z., y Bazán, D. (2002). Manual para la evaluación psicopedagógica. *Santiago de Chile*. [https://www.researchgate.net/publication/264889217\\_Manual\\_para\\_la\\_Evaluacion\\_Psicopedagogica](https://www.researchgate.net/publication/264889217_Manual_para_la_Evaluacion_Psicopedagogica).

García, C. (2007). Las competencias docentes. *El desarrollo de competencias docentes en la formación del profesorado*, 33-60.

García, E. S., y Pedrosa, G. M. L. (2020). Dislexia: concepto, dificultades, diagnóstico e intervención. *Revista de Orientación Educativa AOSMA*, (29), 26-43.

Guardiola, J. G. (2001). La evolución del estudio de la dislexia. *Anuario de psicología/The UB Journal of psychology*, 3-30.

*Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE-10: Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento*. Ed. Médica Panamericana, 2000.

González, K. A. B., Jumbo, F. V. J., Vera, V. S. M., y González, L. D. B. (2023). La dislexia: rol del docente en el diagnóstico precoz en estudiantes de educación básica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 9191-9208.  
[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.5112](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5112)

Jiménez, J. E., y Hernández-Valle, I. (2012). Indicadores cognitivos de la dislexia. Dislexia en español: prevalencia e indicadores cognitivos, culturales, familiares y biológicos, 45-7.  
<https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/5b672b9dabdb3efa59e16471735c028a.pdf>

Haranburu Oiharbide, Mikel y Irune, Ibarra. (2007). Disgrafía: diagnóstico y tratamiento. <https://www.researchgate.net/publication/291688390>

Hernández-Muela, S., Mulas, F., & Mattos, L. (2004). Plasticidad neuronal funcional. *Rev Neurol*, 38(1), 58-68. <https://doi.org/10.33588/rn.38S1.2004073>

Kazmierczak, A. (2008). Clínica Psicopedagógica: Modelos y paradigmas a lo largo de su historia. *Revista Aprendizaje Hoy*, 71, 1-15.  
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/19505/1/clinica-psicopedagogica.pdf>

Krusty (2016). Comprender la Dislexia. Rastreador. <https://www.rastreador.com/elcajondekrusty.com/2016/04/comprender-la-dislexia/>

Malla, Y. A. G., Vela, J. A. P., y Guerra, C. E. P. (2024). Principales signos de riesgo prelector en infantes de cuatro años. *Rimarina. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 8(1), 102-112. <https://doi.org/10.61236/rima.v8i1.609>

Martínez, E. P., Orellana, C. L., y Pacurucu, A. L. P. Funciones ejecutivas en escolares ecuatorianos con dislexia. *Investigaciones en Neuropsicología y Salud Mental*, 39. <https://doi.org/10.58265/pulso.4841>

Mellado, L., Luengo González, M. R., Montaña Conchiña, J. L. D. L., Borrachero Cortés, A. B., & Bermejo García, M. L. (2014). Las metáforas personales de estudiantes

de Psicopedagogía sobre el profesor y el aprendizaje. *Campo Abierto*.

<http://hdl.handle.net/10662/2968>

Monfort, M., y Juárez Sánchez, A. (2010). *Leer para hablar: la adquisición del lenguaje escrito en niños con alteraciones del desarrollo y del lenguaje oral*. Madrid: Entha, 2010. <http://hdl.handle.net/11162/66588>

Muller, M (1993). *Aprender para hacer: una propuesta psicopedagógica*. Paidós.

Murillo Ocampo, K. I., Játiva Macas, D. F., & Sánchez Cuenca, J. J. (2021). Comprensión lectora en el proceso cognitivo de los alumnos disléxicos. *Revista Ciencia & Sociedad*, 2(1), 74–85. Recuperado a partir de <https://cienciaysociedaduatf.com/index.php/ciesocieuatf/article/view/21>

Minton, H.L. (1998). Introducción a: “Nuevos métodos para el diagnóstico del nivel intelectual de los subnormales”. Alfred Binet y Theodore Simon (1905). *Clásicos en la historia de la psicología*. Universidad de York.

Lasnier, F. (2000). *Formación exitosa basada en competencias*. Guérin. <http://eduq.info/xmlui/handle/11515/14041>

Lozano, A., Ramírez, M., & Ostrosky-Solís, F. (2003). Neurobiología de la dislexia del desarrollo: una revisión. *Rev Neurol*, 36(11), 1077-82.

Outón Oviedo, P. (2002). Naturaleza de la dislexia. *Innovación educativa* n° 12, 2002: pp. 351-361, ISSN 1130-8656

Palacio, C. R., López, G. C. H., y Nieto, L. Á. R. (2006). Qué es la intervención psicopedagógica: definición, principios y componentes. *El Ágora USB Medellín-Colombia*, 6(2), 215-226.

Panalés López, M. D., y Palazón López, J. (2020). Programa de detección, prevención e intervención de dificultades de lectoescritura. *Revista de Educación, Innovación y Formación. REIF*, 2020, 2, 62-80 (ISSN 2659-8345)

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7394153>

Pearson, R. (2009). Actividades para estimular la conciencia fonológica: kit de conciencia fonológica. *Buenos Aires, Argentina: JEL Aprendizaje.*

<https://isbn.cloud/9789870565161/actividades-para-estimular-la-conciencia-fonologica/>

Pearson, M. R. (2017). *Dislexia: una forma diferente de leer.* Paidós Argentina.  
<https://colegiopspchubut.com.ar/storage/2022/12/Dislexia.-Una-forma-diferente-de-leer-Maria-Rufina-Pearson-1.pdf-%C2%B7-version-1.pdf>

Peralvo Arequipa , C. del R., y Barba Gallardo , P. A. (2022). La dislexia en el proceso de enseñanza aprendizaje en diferentes unidades educativas del cantón Pujilí - provincia de Cotopaxi. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria Pentaciencias*, 5(1), 33–47. Recuperado a partir de

<https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/397>

Piaget, J. (2014). Etapas del desarrollo cognitivo de Piaget. *Obtenido de UNIVERSIDAD MARISTA DE Guadalajara–Doctorado Psicología–Educación: researchgate.net/profile/Armando\_Valdes\_Velazquez/publication/327219515\_Etapas\_del\_desarrollo\_cognitivo\_de\_Piaget/links/5b80af4c4585151fd1307d84/Etapas-del-desarrollo-cognitivo-de-Piaget.pdf Andina*, 9(1), 89.

Rello, L. (2018). *Superar la dislexia.* Ediciones Paidós.  
[https://planetadelibrosec0.cdnstatics.com/libros\\_contenido\\_extra/39/38805\\_Superar\\_la\\_dislexia.pdf](https://planetadelibrosec0.cdnstatics.com/libros_contenido_extra/39/38805_Superar_la_dislexia.pdf)

Rincón (2006). Definición, orígenes y evolución de la dislexia. *Papeles Salmantinos de Educación* 7, 141- 161.

<https://summa.upsa.es/high.raw?id=0000029508&name=00000001.original.pdf>

Rodríguez Cano, S., Delgado Benito, V., y Ausín-Villaverde, V. (2022). Áreas de desarrollo para intervención en dislexia: Una propuesta de realidad virtual. *Ocnos. Revista De Estudios Sobre Lectura*, 21(1).

[https://doi.org/10.18239/ocnos\\_2022.21.1.2701](https://doi.org/10.18239/ocnos_2022.21.1.2701)

Rodríguez, J. (2007). Guía de elaboración de diagnósticos. *Línea*. Consultado, 22. Consultado, 2007.

<https://www.studocu.com/latam/document/universidad-nacional-experimental-rafael-maria-baralt/proyecto-socio-integrador/guia-de-diagnostico-guia/58982893>

Rosario Díaz, K. J. (2016). Evaluación, diagnóstico y tratamiento psicopedagógico de la dislexia, disgrafía y discalculia en niños de 11 años. <http://www.cubaquen.com/dislexia2015/Rousseau.pdf>

Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. *RH Sampieri, Metodología de la Investigación*, 22.

Sánchez, P. G y Rute Pérez, S. (2024). Detección Temprana de la Dislexia en la Etapa de Educación Infantil. *Anuario de Psicología Educativa Aplicada*, 1, Artículo e5. <https://doi.org/10.5093/apea2024a5>

Saltos, E. R. R., Loor, B. M. V., Meza, W. E. Y., & Solórzano, M. J. P. (2020). Importancia de la psicopedagogía y el aprendizaje creativo. *Dominio de las Ciencias*, 6(3), 564-581. <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i3.1300>

Shalev, RS, Auerbach, J. y Gross-Tsur, V. (1995). Discalculia del desarrollo: aspectos conductuales y atencionales: Una nota de investigación. *Revista de Psicología Infantil y Psiquiatría*, 36 (7), 1261-1268. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1995.tb01369.x>

Shaywitz, SE, y Shaywitz, J. (2020). *Superar la dislexia: Completamente revisado y actualizado* . Hachette, Reino Unido.

Snowling, MJ (2012). Cambios en los conceptos de la dislexia: naturaleza, tratamiento y comorbilidad. *Revista de Psicología Infantil y Psiquiatría*, 53 (9).

Soriano-Ferrer, M., y Piedra-Martínez, E. (2020). Incidencia de la dislexia en la autopercepción lectora y en el clima de aula. *Educ@ ción en Contexto*, 6 (Especial III), 336-356. <https://educacionencontexto.net/journal/index.php/una/article/view/133/252>

Spearman, C. (1961). "Inteligencia general" determinada y medida objetivamente. [http://94.200.75.214/DL/general\\_intelligence.pdf](http://94.200.75.214/DL/general_intelligence.pdf)

Vásquez, R. E. (2019). Psicopedagogía: una ciencia de frontera. *Revista Interedu*, 1(1), 9-30. <https://doi.org/10.32735/S2735-65232019000178>

Vence Baliñas, D., Pérez Sánchez, L., Beltrán Llera, J., Bermejo Fernández, V., Prieto Sánchez, M. D., y González Blanco, R. (2000). Intervención psicopedagógica y currículum escolar. *Intervención psicopedagógica y currículum escolar*.

Villamizar, G., y Donoso, R. (2013). Definiciones y teorías sobre inteligencia. Revisión histórica. *Psicogente*, 16(30). <https://doi.org/10.17081/psico.16.30.1927>

Zuppardo, L., Rodríguez Fuentes, A., Pirrone, C. y Serrano, F. (2020). Las repercusiones de la dislexia en la autoestima, en el comportamiento socioemocional y en la ansiedad en escolares. *Psicología Educativa*, 26(2), 175-183.

<https://doi.org/10.5093/psed2020a4>

## **1. ANEXO**

1.1 Consentimiento informado

1.2 Entrevista al docente

1.3 Entrevista al Psicopedagogo

## 1.1 Consentimiento Informado



Buenos Aires, 17 de septiembre de 2024

Escuela N° 150 Maestro Argentino

Fray Luis Beltrán y Santiago del Estero

Directora

Liliana Lell

Me dirijo a usted a fin de solicitar autorización para realizar mi trabajo de investigación en la institución a su cargo en el marco de elaboración del Trabajo Final Integrador de la carrera Ciclo de Complementación Curricular - Licenciatura en Psicopedagogía que curso en la Universidad de Flores (legajo 33543).

El tema de la investigación es "Dislexia, detección precoz: un trabajo entre profesionales de la educación y la salud, en especial, psicopedagogos". El objetivo de mi investigación es detectar como incide la dislexia en el aprendizaje de los estudiantes de primero y segundo grado.

Sin otro particular y a la espera de una pronta respuesta, la/o saludo atentamente.

Espindola Machado Camila

39.045.541

N.º de Legajo 33543



  
LILIANA ELIZABET LELL  
DIRECTORA  
ESCUELA N° 150 "Maestro Argentino"

## 1.2 Entrevista al Profesional de la Educación

<b>DATOS DEL DOCENTE</b>
<b>INSTITUCIÓN PÚBLICA</b>
<b>INSTITUCIÓN PRIVADA</b>
<b>NIVEL PRIMARIO - PRIMER CICLO:</b>
<b>DOCENTE: N°</b>
<b>AÑOS EN LA DOCENCIA</b>
<b>MÁS DE 5 AÑOS</b>
<b>MÁS DE 15 AÑOS</b>
<b>MÁS DE 25 AÑOS</b>
<b>INSTRUCCIONES:</b> a continuación, se presenta una serie de preguntas con respecto al tema dislexia en niños de 6 a 8 años. Por favor responda a cada una de ellas.
1. ¿Qué es la dislexia?
2. ¿Qué tipo de dislexia conoce?
3. ¿Qué características considera usted que se presenta en la dislexia?
4. ¿Podría determinar cuáles son los criterios de detección?
5. ¿Qué características observa en el ambiente escolar?
6. De acuerdo con la motivación: ¿Cómo se evidencia en estudiantes del primer ciclo del Nivel Primario?
7. ¿Qué aspectos observa en las producciones (tareas y/o trabajos prácticos) de sus alumnos?
8. ¿Cómo evalúa a sus alumnos? Justifique.
9. ¿Qué calificaciones emplea? Fundamente.
10. ¿Qué información adquirió durante su formación en cuanto a las leyes en el campo Educativo?
11. ¿Qué estrategias de Intervención Pedagógica utiliza cuando se encuentra con esta problemática?
12. ¿Qué observaciones evidencia en sus estudiantes frente a esta problemática?
13. ¿Qué sugerencias desea aportar?

### 1.3 Entrevista al Psicopedagogo Institucional

<b>DATOS DE LA PSICOPEDAGOGA</b>
<b>INSTITUCIÓN PÚBLICA</b>
<b>INSTITUCIÓN PRIVADA</b>
<b>NIVEL PRIMARIO - PRIMER CICLO:</b>
<b>PSICOPEDAGOGA: N°</b>
AÑOS EN LA PROFESIÓN
MÁS DE 5 AÑOS
MÁS DE 15 AÑOS
MÁS DE 25 AÑOS
<b>ENTREVISTA AL PSICOPEDAGOGO INSTITUCIONAL</b>
<b>INSTRUCCIONES:</b> a continuación, se presenta una serie de preguntas con respecto al tema dislexia en niños/as de 6 a 8 años. Por favor responda a cada una de ellas.
1. ¿Qué es la dislexia?
2. ¿Qué tipo de dislexia conoce?
3. ¿Qué características considera usted que se presenta en la dislexia?
4. ¿Podría determinar cuáles son los criterios de detección?
5. ¿Cuáles son las principales causas que contribuyen al desarrollo de la dislexia?
6. ¿Qué información adquirió durante su formación acerca de la Ley de Dislexia 27.306?
7. ¿De qué manera colabora con los maestros del primer ciclo del Nivel Primario en la elaboración de planes de acción para apoyar a los estudiantes con dificultades de aprendizaje?
8. ¿Qué tipo de orientaciones emplea sobre metodologías que se ajustan la acción educativa y a las bases psicológicas del aprendizaje?
9. ¿Qué técnicas o pruebas estandarizadas selecciona para esta temática?

10. ¿Cuál es su aporte como profesional de acuerdo con la experiencia llevada a cabo en el ámbito educativo?
11. ¿Qué tipo de modelo de intervención aplica?
12. ¿Realiza consulta o derivación con otros profesionales? Cite las más frecuentes.
13 ¿Qué conductas observa en los estudiantes con dificultades en esta temática del primer ciclo del Nivel Primario?
14. ¿Qué sugerencias desea aportar para la prevención?