



Facultad de Psicología y Ciencias Sociales

Licenciatura en Psicopedagogía, educación a distancia

Rectora: Arq. Ruth Fische

Decana: Lic. Beatriz Labrit

Directora de Lic. en Psicopedagogía: Lic. Laura Waisman

Tutor temático: Malfet Cynthia

Asesormetodológico: Dr. Edgardo Etchezahar-Mg. Talía Gómez Yepes

Nombre y apellido de la autora: BEGINO, Romina Beatriz

Nº de legajo:14083

Título del trabajo:

Intervenciones psicopedagógicas en las dificultades de adquisición de la lecto-escritura, en niños de entre 6 y 8 años de la escuela primaria n°43 San Pedro BS. AS.

Lugar: San Pedro, Bs As.

Entrega:10 de Julio 2020

Índice

Resumen

Introducción

1. Marco Teórico:Las dificultades en el aprendizaje	8
1.1. Historia de las dificultades de aprendizaje	8
1.2. Definición de Dificultades de aprendizaje	9
1.3. Definición de Dislexia.....	10
1.4. Desarrollo del Lenguaje Escrito14
1.5 Diagnóstico.....	15
1.6 Tratamiento.....	16
2. Antecedentes	21
3. Planteo del Problema	26
4. Objetivos	28
5. Método.....	29
5.1. Diseño	29
5.2. Participantes	29
5.3. Técnicas de recolección de datos.....	29
5.4. Procedimiento.....	30
6. Resultados	32
7. Discusión	36
8. Conclusión.....	40
Referencias	43

Anexos

Agradecimientos

Agradezco enormemente a la UFLO y a todos los docentes por darme la posibilidad de completar mi carrera con la Licenciatura en psicopedagogía a distancia, ya que de otra manera hubiera sido muy difícil. Gracias a mi familia por acompañarme y apoyarme en este desafío. También a mis compañeras, las que conocí en esta etapa, el gran sostenimiento que fue muy importante en momentos donde la distancia hace que algunas cosas cuesten un poco más.

Resumen

El presente trabajo abordó la intervención psicopedagógica en los niños con dificultades en la adquisición de la lectoescritura que se encontraban escolarizados en el nivel primario (1° y 2° año), identificando las dificultades más habituales, los resultados que se evidencian en los aprendizajes escolares para la detección precoz y utilización de tratamientos psicopedagógicos que favorezcan sus aprendizajes. En otras palabras, se exploraron los diversos tratamientos para conocer qué los hace adecuados para la mejora de la calidad de vida cotidiana del niño y su entorno. Por último y destacando la importancia de las prácticas profesionales de los Psicopedagogos/as en la prevención, detección y tratamiento de las dificultades de aprendizaje, se procuró generar propuestas estratégicas de trabajo que tiendan a cuidar y sostener las trayectorias escolares y aprendizaje de los niños y su inclusión y permanencia en la institución educativa. Destacando como objetivo de la investigación cualitativa, los principales aspectos que se pueden considerar como más apropiados en el tratamiento de las Dificultades en el acceso a la Lecto-Escritura.

Palabras Claves:

Dificultades lectoescritura - Clasificación - Diagnóstico Psicopedagógico – Tratamiento e intervención – trayectoria escolar.

Introducción

En la ciudad de San Pedro, se observaron significativas dificultades en la adquisición de la lecto-escritura, por lo tanto, en la alfabetización inicial en el primer ciclo de enseñanza primaria, repercutiendo en los posteriores aprendizajes en el segundo ciclo del nivel primario y secundario, lo cual influye en el rendimiento y la autoestima de los niños. Esta problemática fue arrojada luego de realizar las pruebas aprender 2008 en todo el distrito de San Pedro, siendo la EP N° 43 una de las que manifiesta dicha dificultad. Realizándose en dicha escuela esta investigación cualitativa, tomando como muestra a primero y segundo año a través de las entrevistas con las docentes. Las familias de esta ciudad realizaron consulta a psicopedagogos, derivados generalmente por la escuela o docentes cuando sus dificultades son marcadas, a partir de tercer año del nivel primario.

El tema de dificultades de aprendizaje ha motivado la investigación de numerosos científicos durante los últimos ciento cincuenta años. Desde 1877 comienzan a aparecer los primeros informes que hablan de un tipo de síndrome caracterizado por una dificultad lectora importante a pesar de que los sujetos tenían habilidades perceptivas e intelectuales adecuadas. Morgan describía así en la literatura científica quizás el primer caso de un niño disléxico. El autor denominaba al trastorno “ceguera congénita para las palabras” porque pensaba que las personas que tenían esas dificultades para leer eran como si fueran ciegas a las palabras, y esa condición respecto a la lectura estaba presente desde el nacimiento y no era el resultado de la falta de educación (Siegel, 2013).

Según la quinta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5, APA, 2013), los trastornos específicos del aprendizaje se encuentran ubicados dentro de los trastornos del neurodesarrollo, clasificados también sobre la base de dificultades en la lectura, la producción escrita y la matemática. Entre las DEA se encuentra el gran espectro “dis”: la dislexia, la digrafía, la disortografía, la discalculia y la dispraxia (o los trastornos de la coordinación). También hay otras dificultades que cursan con dificultades académicas, como los trastornos del desarrollo del lenguaje (TDL), el déficit de atención (ADHD) y los trastornos del espectro autista (TEA). Algunos de estos cuadros se presentan en muchas ocasiones simultáneamente en un mismo sujeto (Flejerman & Grañana 2017)

La dislexia es definida por Pearson (2017) como una dificultad puntual, específica, en la lectura precisa y fluida, en la automatización del proceso lector. Las personas con dislexia se caracterizan por tener una inteligencia promedio o normal, oportunidades socioculturales y de enseñanza, y no tienen dificultades físicas (visuales o auditivas) que puedan ocasionar problemas lectores. En realidad, estas dificultades lectoras se manifiestan por un déficit en la adquisición de la lectura y en el logro de la lectura fluida de palabras y textos. La dislexia también afecta el desempeño en tareas vinculadas con la lectura, como pueden ser la comprensión lectora, el desarrollo del vocabulario, la ortografía, la precisión escrita y los aprendizajes que implican la memoria verbal, como recordar los nombres de las letras, los meses del año o las tablas.

El lenguaje escrito es bastante reciente en el desarrollo de la humanidad, como describen numerosos autores, y la gran invención cultural consiste en el principio alfabético, la fragmentación del continuo del lenguaje oral en unidades tan pequeñas (fonemas) que pueden ser representadas por símbolos (las letras del alfabeto). Este proceso, que a la humanidad le llevó miles de años, los niños deben reconstruirlo en los primeros siete años de vida y en los primeros años de escolaridad. Y, como sabemos, a diferencia del lenguaje oral, que se aprende de manera espontánea si uno está inserto en un contexto lingüístico, el dominio de la lectura y de la escritura requiere del aprendizaje escolar y de la utilización casi automática y eficaz de un conjunto de habilidades lingüísticas y cognitivas. Generalmente se observa una combinación de deficiencias en la capacidad del individuo para componer textos escritos, lo que se manifiesta por errores gramaticales o de puntuación en la elaboración de frases, una organización pobre de los párrafos, errores múltiples de ortografía y una grafía excesivamente deficitaria. En general este diagnóstico de disgrafía se formula si sólo existen errores de ortografía o una mala caligrafía, en ausencia de otras anomalías de la expresión escrita (Pearson, 2017).

La reciente promulgación en Argentina de la Ley Provincial de Dificultades Específicas del Aprendizaje (DEA) N° 15.048 en línea a la Ley Nacional 27.306 impulsa a las direcciones de educación la producción de una comunicación conjunta que amplía y brinda especificidades en el acompañamiento de las trayectorias escolares. El diagnóstico psicopedagógico tiene por objeto, según plantea Schlemenson (2017), dar cuenta de las particularidades psíquicas que restringen el proceso de aprendizaje de un niño. Es un proceso que intenta encontrar el sentido histórico subjetivo (conocer la naturaleza) del problema de

aprendizaje de un niño determinado(enfermedad) a través del análisis de sus dificultades escolares (signos y síntomas). Los niños con problemas de aprendizajes psicológicamente se caracterizan por la presencia de restricciones en su producción simbólica y presentan perturbaciones significativas en alguna o todas las áreas de conocimiento, con pérdida de la curiosidad y deseo para incorporar novedades.

En el Centro de Rehabilitación Infantil Fleni, Escobar Argentina, se desarrolla el Programa de Detección y Seguimiento del Fracaso Escolar, coordinado por la Dra. Paulina Carullo, neuróloga infantil. Según estimaciones mundiales, un 10% de la población puede presentar dislexia, uno de los trastornos del aprendizaje más frecuente. En el período 2015-2017, se evaluaron 253 pacientes, de los cuales el 66% fueron niños y el resto, niñas (34%). La edad promedio de consulta fue de **10 años y 5 meses**. Se encontró que: 121 cumplieron criterio para trastornos específicos de aprendizaje (58 dislexia; 28 discalculia y 35 dislexia y discalculia).

La función del Psicopedagogo es darle al paciente las herramientas para que pueda aprender en forma autónoma. En el caso de una dificultad de aprendizaje, se le brindarán estrategias para compensar la dificultad, y para que las apropie al punto de manejarlas con autonomía. Cuando ese punto se logra, se da el alta del tratamiento (Pearson 2017).

El tratamiento tendrá como objetivo básico la desaparición del síntoma y la posibilidad para el sujeto de aprender, por lo menos, en el nivel más alto que se lo permitan sus condiciones orgánicas, constitucionales y personales (Paín, 2002).

Concluyendo, luego de entrecruzar datos en dicha investigación, que niños con dificultad en el acceso al aprendizaje de la lectura y escritura supone una barrera en el desarrollo académico y personal, de lo que resalta la importancia de la prevención, la detección temprana y la pronta intervención. Por ello se consideró importante implementar herramientas que permitan conocer síntomas y detectar las características de las dificultades en la lecto- escritura, como la realización de un diagnóstico claro para realizar intervenciones oportunas en cada caso.

1-Las dificultades en el aprendizaje

1.1. Historia de las Dificultad de Aprendizajes

El tema de dificultades de aprendizaje ha motivado la investigación de numerosos científicos durante los últimos ciento cincuenta años (Fejerman&Grañana,2017). Desde 1877 comienzan a aparecer los primeros informes que hablan de un tipo de síndrome caracterizado por una dificultad lectora importante a pesar de que los sujetos tenían habilidades perceptivas e intelectuales adecuadas. En 1896, Percy, un muchacho de 14 años, concurría al consultorio

del Dr. William Pringle Morgan, un oftalmólogo de Sussex, Inglaterra. Era un adolescente que presentaba dificultades para aprender a leer o a escribir, a pesar de asistir a la escuela, como les ocurre a tantos niños el día de hoy en nuestro país.

Morgan (1896) describía así en la literatura científica quizás el primer caso de un niño disléxico. El autordenominaba al trastorno “ceguera congénita para las palabras” porque pensaba que las personas que tenían esas dificultades para leer era como si fueran ciegas a las palabras, y esa condición respecto a la lectura estaba presente desde el nacimiento y no era el resultado de la falta de educación (Siegel, 2013). Percy no lograba percibir adecuadamente los sonidos del habla y no lograba establecer las relaciones existentes entre los fonemas y los grafemas. Morgan notaba que el muchacho podía aprender oralmente y, a pesar de que la lectura era importante, no era su única manera de conocer el mundo. Por esto insistimos, en nuestra práctica, en utilizar otros canales sensoriales de entrada de la información y no únicamente el canal auditivo lingüístico. Filmaciones, videos, láminas o esquemas con apoyatura visual. La tensión entre los aspectos biológicos y el ambiente se hace evidente. Ambos factores resultan influyentes en el desarrollo y en especial la interacción de ambos, siendo tan importante la construcción social como las características intrínsecas del individuo (Fejerman&Grañana, 2017).

Asimismo, en relación a lo planteado anteriormente, se considera de importancia el concepto de Zona de Desarrollo Potencial o Zona de Desarrollo Próximo de Vygotsky (1983), quien será el primero en hablar de la evolución cultural del hombre y del desarrollo cultural del niño. Para el autor las funciones psicológicas superiores son fruto, del desarrollo cultural y no del biológico. Se dará a través de la actividad práctica e instrumental, pero no individual, sino en interacción o en cooperación social. La transmisión de estas funciones desde los adultos que ya las poseen a las nuevas crías en desarrollo se produce mediante la actividad o inter— actividad entre el niño y los otros -adultos o compañeros de diversas edades— en la Zona de Desarrollo Próximo. Con toda propiedad podemos denominar a este proceso como educación y es justamente el procedimiento por el que la especie humana ha logrado vencer o modificar cualitativamente las leyes biológicas de la evolución. El autor define la zona de desarrollo próximo como la diferencia entre el desarrollo actual y el nivel de desarrollo potencial de un sujeto, determinado por la resolución de problemas con la guía o colaboración de adultos o ayuda de compañeros.

La Modalidad de aprendizaje es un concepto que aporta Fernández (2010), el cual se define por la manera personal que tiene cada uno de acercarse al conocimiento y conformar su saber. Esta modalidad se construye desde el nacimiento y a través de ella nos enfrentamos con la angustia del conocer-desconocer. El aprendizaje es un proceso cuya matriz es vincular, lúdica y su raíz corporal; su despliegue creativo se pone en juego a través de la articulación inteligencia-deseo y el equilibrio asimilación-acomodación.

El desarrollo cognitivo de los niños al momento de realizar un abordaje psicopedagógico, es otra cuestión a tener en cuenta que, según Piaget (1980) avanza a través de una secuencia de cuatro estadios o grandes periodos críticos, cada uno de los cuales está marcado por cambios en como los niños conciben el mundo. El autor planteó una teoría acerca de las etapas del desarrollo intelectual en las que incluyó cuatro etapas diferenciadas: Etapa sensorio-motora: la cual abarca desde el nacimiento hasta los 2 años. Etapa pre-operacional: desde los 2 años hasta los 7 años aproximadamente. Etapa operaciones concretas: de 7 a 11 años aproximadamente. Etapa operaciones formales: que comienza en la adolescencia y se extiende hasta la edad adulta.

1.2 Dificultades del Aprendizaje

Las dificultades del aprendizaje (DEA) según la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10; OMS, 1992), se describen como trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares. Se clasifican de acuerdo con dominios específicos: trastorno específico de la lectura, frecuentemente llamado “dislexia”; trastorno específico de la expresión escrita o disgrafía; y trastorno específico de habilidades aritméticas, también llamado “discalculia”. Según la quinta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5, 2013), los trastornos específicos del aprendizaje se encuentran ubicados dentro de los trastornos del neurodesarrollo, clasificados también sobre la base de dificultades en la lectura, la producción escrita y la matemática. Entre las DEA se encuentra el gran espectro “dis”: la dislexia, la disgrafía, la disortografía, la discalculia y la dispraxia (o los trastornos de la coordinación). También hay otras dificultades que cursan con dificultades académicas, como los trastornos del desarrollo del lenguaje (TDL), el déficit de atención (ADHD, por su sigla en inglés) y los trastornos del espectro autista (TEA). Algunos de estos cuadros se presentan en muchas ocasiones simultáneamente en un mismo sujeto (Flejerman & Grañana, 2017).

La reciente promulgación en Argentina de la Ley Provincial de Dificultades Específicas del Aprendizaje (DEA) N° 15.048 en línea a la Ley Nacional 27.306 impulsa a las direcciones de educación la producción de una comunicación conjunta que amplía y brinda especificidades en el acompañamiento de las trayectorias escolares. La provincia de Bs As cuenta además con la Disposición 59/13 de Subsecretaría de Educación de la DGCyE. En la misma, se prevén pautas que ordenan el abordaje para acompañar las trayectorias de los estudiantes que transitan alguna dificultad específica del aprendizaje: llámese dislexia, discalculia, disgrafía, disortografía, y/u otras, que no impliquen discapacidad. Dicha norma establece la elaboración por parte de todos los actores del sistema educativo provincial, en los distintos niveles de responsabilidad, de un plan de trabajo específico que atienda la singularidad de cada uno de estos alumnos en su modo y tiempos, de manera de garantizar su proceso de aprendizaje (Fernández, 2010).

1.3 Definición de Dislexia

La dislexia es definida por Pearson (2017) como una dificultad puntual, específica, en la lectura precisa y fluida, en la automatización del proceso lector. También se lo conoce como Trastorno de Lectura o Dificultad Específica en el Aprendizaje de la Lectura (Pearson, 2017). Estos términos son usados de manera intercambiable y significan lo mismo. Las personas con dislexia se caracterizan por tener una inteligencia promedio o normal, oportunidades socioculturales y de enseñanza, y no tienen dificultades físicas (visuales o auditivas) que puedan ocasionar problemas lectores. En realidad, estas dificultades lectoras se manifiestan por un déficit en la adquisición de la lectura y en el logro de la lectura fluida de palabras y textos. La dislexia también afecta el desempeño en tareas vinculadas con la lectura, como pueden ser la comprensión lectora, el desarrollo del vocabulario, la ortografía, la precisión escrita y los aprendizajes que implican la memoria verbal, como recordar los nombres de las letras, los meses del año o las tablas de multiplicar.

En este punto es importante aclarar que no existe un llamado *retraso lector* que con el tiempo se compensará. La dislexia es un trastorno de aprendizaje de origen neurobiológico que puede ser detectado en edad temprana por características particulares que aparecen en pruebas específicas. En los últimos años se ha puesto gran energía en develar los alcances y la causa de las dificultades en la adquisición de la lectura.

Estudios basados en pruebas que exploran los procesos cognitivos, demostraron que

las personas con dislexia –sin importar la edad, ni el nivel intelectual– presentan un déficit en las habilidades de procesamiento fonológico, lo que impacta en el logro de la fluidez lectora de palabras y textos, y por esto en la comprensión de lo leído. Esto es fácilmente detectable por pruebas neurocognitivas de lectura de pseudopalabras, palabras y textos con límite de tiempo, así como con pruebas de habilidades fonológicas vinculadas al acto lector. Los estudios más actuales sobre factores neurobiológicos en dislexia utilizan la modalidad de neuroimagen funcional. Si bien no se sabe con certeza qué ocasiona realmente el funcionamiento distinto (se cree que por determinación genética existe una migración neuronal diferente), este se puede demostrar mediante estudios de neuroimagen.

En español/castellano, se espera que un niño de primer grado que es expuesto tres meses a la enseñanza formal ya logre leer y escribir al menos palabras de estructura simple (consonante-vocal, ejemplos: vaca-mesa-camino). En el primer semestre de primer grado, se espera que los niños puedan aprender todo el alfabeto y dominar el sonido y el nombre de cada letra. La ausencia de los mismos son indicadores de DEA. En esta instancia, deberían empezar a unir las letras y ser capaces de leer sílabas sueltas, luego de a dos sílabas, y por repetición alcanzar la comprensión de la palabra. Poco a poco, empezarán a recordar y reconocer palabras que ven frecuentemente escritas, se interesarán por los carteles que ven en la calle y querrán leer todo lo que ven que contenga letras. También se interesarán por escribir y querrán ponerles nombre a los dibujos que realizan (Rello, 2019).

La Asociación Internacional de Dislexia la considera como una DEA de origen neurobiológico, caracterizada por la presencia de dificultades en la precisión y fluidez en el reconocimiento de palabras y por un déficit en las habilidades de decodificación y deletreo. Como consecuencias secundarias, pueden presentarse dificultades en la comprensión lectora y puede reducirse la experiencia lectora, lo cual obstaculiza el incremento del vocabulario y del conocimiento general.

Desde el punto de vista genético, la dislexia presenta un importante componente hereditario. Ya se han identificado varios genes candidatos, como ROBO1, KIAA0319, DCDC2 y DYX1C1, que codificarían para procesos biológicos como la migración neuronal y la extensión de dendritas y axones, fundamentales en el proceso de reciclaje neuronal que sucede con el aprendizaje de la lectura. Por otra parte, en cuanto a los factores medioambientales se ha determinado que el nivel socioeconómico, el nivel educativo de los

padres, el ambiente literario en el hogar (es decir, cuánto se lee) y la estructura familiar y demográfica contribuyen a la adquisición adecuada de la lectoescritura (Flejerman & Grañana, 2017).

Las *competencias del lector* pueden ser de bajo nivel, ya que son fácilmente automatizables y no requieren conciencia, como el reconocimiento de palabras a nivel fonológico o la atribución de un significado. Sin embargo, hay otras, que llamamos “de alto nivel”, ya que permiten elaborar una idea, construir una inferencia o autorregular el proceso. Estas exigen cierto grado de conciencia y de control (Perfetti, 2005). Sin embargo, tanto unas como otras influyen directamente en la comprensión, que es el fin último de la lectura, y su estudio pormenorizado nos ayuda a identificar las dificultades de aprendizaje vinculadas a cada uno de estos procesos.

De acuerdo con el *Modelo de doble ruta* existirían dos rutas o dos procedimientos para procesar las palabras (Colheart, 2006). Uno se ha denominado “*subléxico*”, “*Indirecto*” o “fonológico”, ya que convierte las palabras escritas en sonidos mediante las reglas de conversión grafema-fonema, procede en serie y es absolutamente necesario en la lectura de pseudopalabras, como “ipitanami”, ya que no tienen representación en el léxico mental. El otro procedimiento consiste en la *ruta léxica, visual, Directa*, donde las palabras se asocian directamente con su significado; implica un reconocimiento global e inmediato de las palabras que ya han sido procesadas o almacenadas en el léxico mental. Estas dos vías están íntimamente conectadas en la lectura hábil como partes sinérgicas de un mismo proceso. El reconocimiento de palabras es un proceso indispensable para alcanzar la comprensión lectora.

Los procesos implicados en la lectura son: procesos perceptivos visuales son importantes para la lectura y tienen que ver con la percepción de letras, sílabas y palabras. Nos permiten el análisis visual de los rasgos invariantes que posibilitan reconocer las letras en las distintas tipografías y hasta en los grafitis en la calle. La discriminación visual nos permite diferenciar letras semejantes y reconocer la direccionalidad, las habilidades visomotoras y gráficas nos permiten reproducirlas. La integración visolingüística permite asociar letras y palabras con su sonido y su significado, y la memoria visual hace posible que esta información esté disponible cada vez que la necesitamos.

Los procesos *fonológicos* implican tres dimensiones: conciencia fonológica, memoria a corto plazo verbal y acceso rápido al léxico fonológico. Estos procesos indican el

conocimiento explícito que tienen los sujetos sobre los sonidos de su propia lengua. La *memoria de trabajo* es esencial para la comprensión lectora, ya que permite mantener la información ya elaborada durante un corto período de tiempo, mientras que se lleva a cabo el procesamiento de la nueva información que va llegando a este almacén temporal y, al mismo tiempo, se asocia esta información a los conocimientos previos almacenados en la memoria a largo plazo (MLP).

Las dificultades en la *comprensión lectora* pueden tener su origen en procesos más básicos, como el reconocimiento de palabras, o en otros, de mayor nivel, vinculados a la comprensión del discurso. También son importantes el vocabulario, la lectura fluida, los procesos metacognitivos que regulan la comprensión (Flejerman & Grañana 2017).

Clasificación de la dislexia

La vamos a clasificar como: dislexia del desarrollo o de *dislexia evolutiva*, y la *dislexia adquirida* es aquella provocada tras una lesión cerebral en las áreas encargadas del procesamiento lecto-escritor.

A pesar de que existen numerosas clasificaciones y nomenclaturas, en este caso estableceremos la clasificación de los *Tipos de Dislexia Evolutiva en función de las rutas de procesamiento o acceso al léxico que están afectadas*, por lo que podemos diferenciar entre: *Dislexia Fonológica o Indirecta* corresponde con el mal funcionamiento de la *ruta fonológica*, es decir, de la vía indirecta que utiliza la conversión grafema-fonema para acceder al léxico. Este tipo de dislexia dificulta la lectura de palabras largas y poco frecuentes y de palabras funcionales e imposibilita la lectura de pseudopalabras, donde suelen cometer muchos errores visuales que provocan lexicalizaciones, es decir, leen “espada” cuando pone “espaca”. También presentan numerosos errores morfológicos o derivativos en los que mantienen la raíz de las palabras, pero cambian los morfemas. Se observan mayor número de errores en la lectura de las palabras función que en palabras de contenido. Presenta mejores resultados en la lectura de palabras familiares tanto regulares como irregulares.

Dislexia superficial conlleva el mal funcionamiento de la *ruta visual, léxica o directa*, por lo que el sujeto no presenta grandes dificultades en la lectura a través de la conversión grafema-fonema de palabras regulares. Si tendrá problemas a la hora de leer *palabras irregulares*, (por ejemplo de la lengua inglesa), tendiendo a regularizarlas, por lo que normalmente cometen numerosos *errores de omisión, adición o sustitución* de letras. Presentan un nivel mejor en tareas de lectura de pseudopalabras en comparación con los

disléxicos fonológicos. Tienen mayores problemas con la *ortografía arbitraria* y suelen confundir las *palabras homófonas*, ya que sólo se guían por la información auditiva.

Dislexia mixta o profundase caracteriza por presentar déficits en ambas rutas, lo que provoca que se comentan errores semánticos, es decir, que se lean unas palabras por otras que no tienen ningún parecido visual pero sí semántico. A parte de los errores semánticos presentan dificultades para leer pseudopalabras, palabras función, verbos y palabras poco frecuentes, cometiendo numerosos errores visuales y derivativos a la hora de leer y presentando dificultades para acceder al significado (Silva, 2011).

1.4 Desarrollo del Lenguaje Escrito

El lenguaje escrito es bastante reciente en el desarrollo de la humanidad, como describen numerosos autores, y la gran invención cultural consiste en el principio alfabético, la fragmentación del continuo del lenguaje oral en unidades tan pequeñas (fonemas) que pueden ser representadas por símbolos (las letras del alfabeto). Este proceso, que a la humanidad le llevó miles de años, los niños deben reconstruirlo en los primeros siete años de vida y en los primeros años de escolaridad. Y, como sabemos, a diferencia del lenguaje oral, que se aprende de manera espontánea si uno está inserto en un contexto lingüístico, el dominio de la lectura y de la escritura requiere del aprendizaje escolar y de la utilización casi automática y eficaz de un conjunto de habilidades lingüísticas y cognitivas.

Generalmente se observa una combinación de deficiencias en la capacidad del individuo para componer textos escritos, lo que se manifiesta por errores gramaticales o de puntuación en la elaboración de frases, una organización pobre de los párrafos, errores múltiples de ortografía y una grafía excesivamente deficitaria. En general este diagnóstico no se formula si sólo existen errores de ortografía o una mala caligrafía, en ausencia de otras anomalías de la expresión escrita (Pearson, 2017).

En comparación con otros trastornos del aprendizaje, se sabe relativamente poco acerca de los trastornos de la expresión escrita y de su tratamiento, particularmente cuando aparecen en ausencia de trastorno de la lectura. Con la excepción de la ortografía, en esta área las pruebas normalizadas están menos desarrolladas que las de lectura o de capacidad matemática, por lo que la evaluación de anomalías en las habilidades para la escritura puede requerir la comparación de distintas muestras de tareas escolares escritas del sujeto con el rendimiento esperado en función de su edad y CI. Éste es especialmente el caso de niños

situados en los primeros cursos de enseñanza básica. Para establecer la presencia y amplitud de este trastorno, pueden precisarse tareas en las que el niño deba copiar, escribir al dictado y escribir espontáneamente (Fejerman & Grañana 2017).

Clasificación de las Digrafías

Las digrafías se clasifican, además, en centrales, vinculadas a los procesos léxicos o de escritura de palabras, y periféricas, vinculadas a los trastornos grafo motores. Estas últimas también se denominan “**digrafías motrices**” o “**caligráficas**”. En general estamos más habituados a profundizar acerca de las dificultades de aprendizaje relacionadas con el procesamiento lingüístico en general y sobre el procesamiento fonológico en particular. Sin embargo, muchos estudiantes presentan dificultades de aprendizaje relacionadas con su habilidad para procesar la información espacial, específicamente para codificar información respecto de las relaciones espaciales que se establecen entre distintos elementos. Esto afectaría un aspecto importante, que es la memoria espacial a corto plazo (Narimoto, 2013).

1.5 Diagnóstico de las Dificultades en el Aprendizaje

Para diseñar un *proceso diagnóstico* adecuado, debemos pensar en una tríada compuesta por el *sujeto*, la *tarea* (el tipo de tarea, la familiaridad que el niño o adolescente tenga con ella, la metodología de enseñanza, el tipo de escolarización recibida) y el *contexto* (la familia, el clima escolar, el nivel socioeconómico y las oportunidades educativas), con un enfoque *preventivo*, que no solo nos permita identificar y diagnosticar, sino que se anticipe a problemas potenciales, especialmente en los procesos educativos, facilitando las condiciones para un mejor aprendizaje. Los conceptos de plasticidad cerebral y epigenética nos permiten comprobar con evidencia científica la importancia de nuestras intervenciones tanto educativas como terapéuticas (Pearson, 2017).

En el diagnóstico tratamos de observar, desanudar y comenzar a desplegar los significantes de la modalidad de aprendizaje. Las significaciones del aprender: un síntoma-problema de aprendizaje viene a instalarse sobre una modalidad ya existente, que el sujeto construye desde el nacimiento, en la que intervienen significaciones aún anteriores a él mismo. El síntoma emerge desde la modalidad previa, pero la va modificando, principalmente estereotipándola y rigidizándola. Podemos diferenciar modalidades de aprendizaje normales de modalidades de aprendizaje sintomáticas. El síntoma implica poner en otro lado, poner afuera, actuar lo que no se puede simbolizar, mientras que la simbolización permite resignificar, y la resignificación posibilita que la modalidad puede irse modificando. Un

diagnóstico podrá empezar a tener eficacia para el paciente cuando se haya comenzado a vislumbrar algo que haga a la circulación del amor dentro de los vínculos del grupo familiar, permitiendo la circulación del aprender atrapado (Fernández, 2010).

Diagnosticar el no-aprender como síntoma, como plantea Paín (2002), consiste en encontrar su funcionalidad, su articulación en la situación integrada por el paciente y sus padres. El eje del diagnóstico será la articulación del síntoma, el sentido de la ignorancia en el triángulo edípico. La tarea psicopedagógica tiene un encuadre propio que contempla la posibilidad de solucionar rápidamente los efectos más nocivos del síntoma para luego afianzar los recursos cognitivo.

El diagnóstico psicopedagógico tiene por objeto, según plantea Schlemenson (2017), dar cuenta de las particularidades psíquicas que restringen el proceso de aprendizaje de un niño. Es un proceso que intenta encontrar el sentido histórico subjetivo (conocer la naturaleza) del problema de aprendizaje de un niño determinado (enfermedad) a través del análisis de sus dificultades escolares (signos y síntomas). Los niños con problemas de aprendizajes psicológicamente se caracterizan por la presencia de restricciones en su producción simbólica y presentan perturbaciones significativas en alguna o todas las áreas de conocimiento, con pérdida de la curiosidad y deseo para incorporar novedades. La característica de la producción simbólica del niño se elabora mediante el análisis de indicadores de las entrevistas con el niño (gráficos, test proyectivos, test de inteligencia etc. y pruebas pedagógicas). Los antecedentes histórico-libidinales se deducen de los indicadores que se extraen de las entrevistas con los padres (admisión, motivo de consulta e historia vital y de algunas entrevistas con el niño (primera entrevista, familia kinética, CAT).

Se trata de establecer una correlación significativa entre las características de la producción simbólica del niño en estudio y antecedentes históricos-libidinales, siendo la hipótesis del proceso de investigación propuesto. Al finalizar el proceso, el terapeuta orienta a los padres y maestros y deriva a los niños a la instancia clínica, en una propuesta en la que los distintos datos obtenidos en el material diagnóstico permitan diseñar una intervención terapéutica específica.

La dislexia se diagnostica formalmente una vez que el niño es expuesto a la enseñanza formal de la lectura, en primer grado, pero existen tres indicadores tempranos de riesgo de alta confiabilidad: conciencia fonológica, reconocimiento de letras y nivel de escritura. Si su desarrollo no sigue lo esperado según cada edad, se considera que el niño se encuentra en

riesgo de presentar dificultades en la adquisición de la lectoescritura, por tanto, de mayor porcentaje para presentar dislexia (Pearson, 2017).

2.Tratamiento Psicopedagógico

El *tratamiento psicopedagógico* se diferencia de una clase particular brindada por un profesor. Un psicopedagogo, además de tener una visión amplia para evaluar aprendizajes y las causas de las dificultades, se encuentra capacitado para entrenar estrategias para desarrollar distintas habilidades. La función del profesional es darle al paciente las herramientas para que pueda aprender en forma autónoma. En el caso de una dificultad de aprendizaje, se le brindarán estrategias para compensar la dificultad, y para que las apropie al punto de manejarlas con autonomía. Cuando ese punto se logra aporta Pearson (2017), se da el alta del tratamiento. El mismo tendrá como objetivo básico la desaparición del síntoma y la posibilidad para el sujeto de aprender, por lo menos, en el nivel más alto que se lo permitan sus condiciones orgánicas, constitucionales y personales (Fernández, 2010).

La tarea psicopedagógica, Paín (2002) la plantea como un encuadre propio que contempla posibilidad de solucionar rápidamente los efectos nocivos del síntoma para luego dedicarse a afianzar los recursos cognitivos. Considera tres aspectos como importantes el sintomático, el situacional y el operativo. El sistemático se refiere al punto de urgencia del paciente, que es el no poder integrar los objetos de conocimiento. Donde el tratamiento tiende a reforzar aprendizajes y actividades cognitivas poniendo al sujeto en actividad para elaborar el trauma y para encontrar vías de satisfacción y sublimación en la vida cotidiana. El aspecto situacional se basa en lo que ocurre en la sesión; donde se tiene en cuenta la relación transferencial, los señalamientos que recaen sobre el sentido de la operación omitida que sirvan transformarla. Y el aspecto operativo del tratamiento siendo su función precisa y concreta. Se trata de explicitar que es y para qué es el ejercicio que debe resolverse. La dislexia presenta dificultad en la acomodación que determina una insuficiencia para la construcción de imágenes. En estos casos el tratamiento psicopedagógico alcanza un rápido éxito cuando el diagnóstico es correcto y la estimulación, apropiada.

El psicopedagogo tiene un rol fundamental como organizador del tratamiento buscando optimizar tiempos de trabajo, siguiendo una estructura similar de trabajo en cada sesión donde el paciente se sienta más seguro y tranquilo, por que podrá ir anticipando lo que se le va a pedir y de esta forma automatizarlo o hacerlo hábito. Para lograr una buena

planificación de tratamiento, debemos establecer objetivos que se quieran alcanzar, habilidades o destrezas que se intentara desarrollar o estimular en el niño. Se establecerán objetivos de trabajo tanto generales o a largo plazo que designan la acción sobre la problemática central sin plazo determinado, como objetivos de corto plazo que señalan expectativas de logro de metas cortas y específicas en plazos establecidos. Una vez que se diseñan los objetivos para trabajar con el paciente, según el perfil de habilidades y dificultades, se establecerán las estrategias que se van a utilizar. Las estrategias son el cómo y el qué es lo necesita el paciente para adquirir una destreza. Son el camino para llegar a la meta. Como psicopedagogos, enseñamos estrategias de aprendizaje, a diferencia de la maestra que enseña a acceder a los contenidos. Formamos paciente estrategias, pensadores autónomos, y a generar meta cognición sobre su propio aprendizaje, reflexionando de cómo piensan, de los errores que cometen y de cómo pueden compensar sus dificultades (Pearson, 2020).

Es importante que tanto padres como docentes presente atención al desarrollo del aprendizaje de cada niño. Si bien cada uno tiene sus tiempos, se pueden detectar ciertos *Signos de Alerta* (Fleni, 2018).

Y al detectarlos lo que se recomienda es hacer la consulta con los especialistas:

Niños de 3 a 6 años

Historia familiar de dificultades escolares, retraso en la adquisición del habla, dificultades para aprender series: colores, días de la semana, serie numérica. Confusión en el reconocimiento de conceptos de orientación espacial (derecha-izquierda) y nociones temporales (hoy-mañana-ayer). Y dificultades para rimar, establecer el sonido inicial de las palabras, establecer la relación entre la imagen y el sonido de las letras.

Niños de 7 a 11 años

Lectura lenta o silabeante, lectura poco precisa y con mucho esfuerzo, lectura correcta pero poco automatizada, dificultades para comprender textos debido al esfuerzo para leer.

Inversiones, omisiones, sustituciones y traslados de letras, números y palabras.

Confunde unas letras con otras y cambia y sustituye las sílabas de las palabras.

Dificultades para el deletreo de palabras conocidas y en el manejo de la ortografía.

Expresión escrita desorganizada y con una gramática deficitaria.

Dificultad para resolver cálculos, aprender las tablas y resolver problemas. Asimismo, para el

manejo del tiempo y del dinero.

Pueden presentar conductas evitativas frente a tareas escolares.

Periodos cortos de atención, se distraen o pierden objetos con facilidad.

Nuestra Intervención en el campo de las dificultades de aprendizaje debe ser según Flejerman & Grañana (2017):

-Individualizada o en pequeños grupos.

-Multidisciplinaria, porque involucra a profesionales y estrategias de tratamiento provenientes de varios campos, como la educación, la medicina, la psicología, el trabajo social, fonoaudiología, terapia ocupacional, entre otros.

-Multisensorial, ya que se utilizan todas las vías sensoriales involucradas en el funcionamiento cerebral: visión, audición, tacto y cinestesia.

-En el caso de la lectoescritura, basada en un sistema alfabético-fonético que tiene en cuenta los diferentes sonidos de las letras (fonemas), que se unen en sílabas, las cuales conforman palabras.

-Analítico-sintética: se parte de los fonemas para formar las palabras que van a ser leídas; y se dividen las palabras en sílabas y letras para deletrearlas y escribirlas.

-Sistemática, porque el material se organiza y se enseña de una manera lógica y teniendo en cuenta el desarrollo de los procesos cognitivos.

-Intensiva.

-Secuenciada cuidadosamente, porque se le enseña a la persona paso a paso, desde lo más sencillo hasta lo más complejo.

-Acumulativa, porque cada nuevo paso se basa en las habilidades aprendidas y dominadas, y representa un ciclo.

-Cognitiva, ya que hay que ayudar al estudiante a entender las razones para aprender cierto material de una manera específica. Así aprende a depender de su razón y no de su memoria.

Los niños con dificultades de aprendizaje, a pesar de su condición, pueden ser ayudados con una *enseñanza adecuada, sistemática y personalizada*. Son muchos los niños argentinos que no aprenden a leer en los primeros años de escolaridad, encontramos niños de quinto o sexto grado que aún no leen o escriben, o lo hacen de una manera tan precaria que no les permite utilizar la lectura como una herramienta para el aprendizaje, a pesar de haber concurrido a la escuela desde edades tempranas. La respuesta que oímos a esta problemática tiene que ver con las carencias socioeconómicas y la falta de estimulación en el hogar. Sin

embargo, no oímos cuestionamientos a las didácticas poco específicas y sistemáticas que han atravesado a la escuela argentina en los últimos años.

Todos los investigadores coinciden en poner en evidencia las consecuencias emocionales que producen las dificultades de aprendizaje y el fracaso escolar, relacionadas con depresión, ansiedad, aislamiento y otras alteraciones de la conducta. Nuestro trabajo consiste, entonces, en levantar barreras y no simplemente en agregar rótulos o clasificaciones que nos ayudan a tipificar, pero no siempre nos hablan de esos sujetos particulares que son nuestros pacientes o nuestros alumnos, con el objetivo de garantizarles su derecho a la educación. Levantar barreras implica identificarlas, trabajar sobre la autoestima reconociendo potenciales, concientizando para construir una mirada positiva de la neurodiversidad y teniendo claro que el cambio se produce si valoramos los distintos estilos de aprendizaje y trabajamos para que las personas se apropien de sus diferencias (Flejerman & Grañana, 2017).

2. Antecedentes

Los últimos 50 años se caracterizaron por la búsqueda e investigación de los procesos psicológicos que intervienen en los procesos de aprendizaje de la lectoescritura, como los factores que los impiden o afectan negativamente, aunque ninguno de ellos ha conseguido dar cuenta de una explicación total de tal fenómeno. Se tratarán seguidamente las siguientes investigaciones: Valdivieso & Müller (2009); Borzone & Marder (2015); Guidalileunda (2013); Romero & Darío (2015) entre otras.

Una investigación llevada a cabo sobre las estrategias de trabajo con niños que presentan Dificultades de Aprendizaje en varios países de Sud América, abordó inicialmente las investigaciones clínicas neurológicas y psicológicas y luego los estudios y estrategias psicopedagógicas para el trabajo en las escuelas (Valdivieso & Müller, 2009). Su objetivo fue mostrar una visión histórica de las distintas estrategias que ha elaborado en cada uno de los países estudiados. Esta investigación es de tipo cualitativo y de diseño Teoría Fundamentada. La muestra estuvo conformada por investigaciones iniciales que fueron asociadas con trabajos neurológicos, pediátricos o de psicología clínica.

Se tomaron experiencias de Uruguay, Argentina, Perú, Colombia, Chile y Paraguay.

Estas investigaciones han tenido un impacto importante, aunque no suficiente en la generación de políticas públicas orientada a la atención de los niños con necesidades educativas especiales. El primer gran problema ha sido entregar información lo más rigurosa posible a las autoridades que toman las decisiones y proponer estrategias de atención, como por ejemplo la integración de niños con necesidades educativas especiales, la evaluación diferencial, la generación de escuelas de lenguaje y, los gabinetes psicopedagógicos al interior de las escuelas. En la última década han aumentado las investigaciones en neurociencias, ligadas a los programas de Magíster y Doctorado en las universidades sudamericanas, y que han abierto un nuevo camino al estudio de los Trastornos de Aprendizaje, tanto desde el punto de vista clínico, como educacional.

Por otra parte, una investigación que planteo como objetivo contribuir al conocimiento del proceso de alfabetización temprana en español en niños de sectores en desventaja económica-social, y analizar los resultados de la implementación de un programa destinado al desarrollo de habilidades relativas a la lectura y la escritura inicial. Se trata de un estudio explicativo, cuasi experimental y longitudinal (Hernández, Fernández & Baptista, 2006). Utiliza como muestra 35 niños de 2 jardines de dos zonas urbano-periféricas de la provincia de Buenos Aires. Los datos obtenidos proveen una poderosa evidencia sobre el desarrollo de la experiencia, que permiten confirmar la eficacia del programa de intervención.

Importantes aportes se llevaron a cabo acerca de las creencias y motivaciones de niños Kínder y Primer año de enseñanza básica de nivel socioeconómico bajo, respecto del concepto de escritura y aspectos relacionados como la función e importancia que le asignan al lenguaje escrito, el gusto y experiencias en torno a la escritura, como también el reconocimiento de contextos letrados. Se realizaron entrevistas semiestructuradas grabadas y de aplicación individual. La población del estudio corresponde a escuelas municipales de estrato sociocultural bajo de la Región Metropolitana de Chile. La muestra está constituida por 36 niños.

Los resultados muestran que los niños estudiados poseen diferentes niveles de conocimientos ligados al concepto de escritura, los cuales han sido adquiridos en sus primeros años de vida al interior de sus familias y también en la interacción con una cultura alfabetizada antes de ingresar a la educación formal. Este conocimiento hace posible la integración a propuestas desafiantes que promuevan la producción de textos escritos, centrado en un conocimiento del mundo sociocultural de los niños. La puesta en práctica de un proceso

temprano de alfabetización escrita que fortalezca la representación de la escritura como un producto de identidad, debiera traer consigo la formación de ciudadanos dispuestos a construir conocimientos y redes sociales en un futuro que exige dialogar con la incertidumbre. El fomento de habilidades cognitivas y lingüísticas optimiza el aprendizaje de la lengua escrita y mejora el rendimiento académico-(Díaz, C. &Price, M., 2012)

Así mismo se realizó en la Plata, por Guidali (2013), un Programa de Alfabetización Familiar evaluando actitudes y conocimientos sobre el mundo letrado en niños de sectores populares. El propósito de esta investigación cualitativa es indagar, a través de un estudio descriptivo interpretativo, la eventual incidencia de un Programa de Alfabetización Familiar en la inclusión de los niños en la cultura escrita al ingresar al primer año escolar. Para esto se evaluarán ciertas actitudes vinculadas con el tipo de contacto que establecen los hijos de algunos participantes con la cultura de los libros. Se parte del análisis del Programa de Alfabetización con la Familia “Cuenta Quien Cuenta”, iniciado en el año 2006 en Paysandú, Uruguay, destinado a padres, madres y otros referentes familiares de niños hasta 5 años de edad, pertenecientes a contextos de alta vulnerabilidad económica, social y cultural.

El programa tuvo una duración de cuatro meses, en los se desarrollan doce talleres. En estos espacios se leen cuentos, se comparten pistas sobre cómo promover la lectura frecuente y la conversación sobre libros y cuentos en el hogar, se compaginan libros y, sobre todo, se insiste en la revalorización del rol de los asistentes como primeros agentes alfabetizadores de sus hijos. Al finalizar el período de intervención, cada hogar cuenta con alrededor de dieciséis libros de cuentos como material de lectura. Haber participado en el Programa permitió a los adultos vivenciar la lectura como una experiencia que estrecha los vínculos familiares y tener la oportunidad de reflexionar sobre la vida cotidiana a través de los cuentos leídos.

En la misma línea se ha realizado un trabajo de Intervención en el aula, porMartín, M. &Giménez, J. (2012-2013). con el propósito de ser una guía útil para los maestros de primaria sobre los trastornos de aprendizaje de la lectura y escritura que se dan en el primer ciclo. En muchas ocasiones el maestro del primer ciclo se ve sin la formación necesaria sobre este aspecto y sin los recursos necesarios para prevenir y corregir los errores que este proceso de aprendizaje implica, bien como parte del mismo o bien porque aparecen los primeros síntomas de diversos tipos de dificultades que pueden tener nuestros alumnos y se debe a múltiples causas. En primer lugar, se revisan los contenidos teóricos que sientan las bases para una posterior actuación por parte del maestro en su aula. Es necesario realizar este análisis de cómo funcionan los procesos de lectura y escritura y qué factores influyen a la

hora de que puedan presentarse dificultades en su adquisición, es decir, que procesos psicológicos pueden verse afectados. Se desarrollan los aspectos prácticos en el que aparecen tareas encaminadas a la prevención, detección e intervención sobre las dificultades de aprendizaje en lectura y escritura.

Otro trabajo que aporta al tema es la investigación del programa Leemos Juntos, que forma parte de un proyecto de investigación argentino del Conicet, CIC y UNLP ha sido implementado en el 2014 por agentes de los equipos de orientación de las escuelas, que trabajaron con 100 niños de primer ciclo de enseñanza primaria que presentaban desfasaje en su desempeño en lectura y escritura de palabras en tres escuelas públicas de la ciudad de La Plata. El programa *Leamos juntos* (Borzzone & Marder, 2015) se focaliza en los procesos involucrados en el desarrollo del lenguaje oral, las habilidades narrativas, el meta conocimiento lingüístico-fonológico, y la comprensión y producción de textos orales y escritos. Se llevó adelante el seguimiento del programa realizado en tres escuelas observando la evolución de los niños y la implementación de la propuesta.

Los docentes de los EOE trabajaban con los alumnos en pequeños grupos de 5/6 niños con una frecuencia de dos o tres veces por semana, una hora cada vez dentro del ámbito escolar, luego de haber sido formados en el lineamiento del programa. Tomando con precaución estos resultados debido al pequeño tamaño de la muestra y a las vicisitudes en la implementación del programa, coinciden con los hallados por estudios previos del grupo Marder, (2012) y por Jiménez (2010) en su estudio con niños de 5 a 8 años, este autor y Vellutino (2008), plantean que la identificación temprana de los niños en riesgo y consecuente intervención reduce considerablemente el fracaso en el aprendizaje de la lectura. Por lo cual el desafío en futuras investigaciones consiste en aplicar el modelo de RAI (“Respuesta a la Intervención”) sobre todo en lo que se conoce como nivel uno, o sea, a toda la población de escolares, y más aún si pertenecen a sectores con mayor vulnerabilidad social, en forma sistemática, temprana y basados en una enseñanza con evidencia científica, como alternativa para la mejora de los aprendizajes y en la búsqueda de una creciente inclusión con calidad educativa.

También se realizó una investigación utilizando como estrategia pedagógica para el problema de lectoescritura, la utilización de la herramienta JClick con la finalidad de mejorar el aprendizaje de los niños de tercer año de EGB de la Unidad Educativa “Manuela Espejo”, de

la ciudad de Pasaje, ya que el aprendizaje de la lecto-escritura es fundamental para las enseñanzas futuras. Es trascendental aclarar la importancia de las nuevas tecnologías para la enseñanza, como lo es programa JClic. Durante el proceso de investigación de acuerdo a las observaciones que se realizaron se puede afirmar que el docente de tercer año de EGB, utilizada diversas técnicas en el aula que no son suficiente para desarrollar la motivación que los niños. El objetivo es que permita elevar el rendimiento académico de los niños con problemas de lecto-escritura mediante actividades programadas y que permita intervenir en los trastornos de aprendizaje, que dentro de los más comunes tenemos a la dislexia que es el trastorno del aprendizaje de la lecto-escritura. La metodología a utilizar es el paradigma Cualitativo-Aplicado pues se intenta involucrar los aspectos y aportes de los sujetos investigados, a más de que está basado en sustentos teóricos. Al utilizar la herramienta JClic como estrategia pedagógica y aplicando las distintas actividades propuestas en el inicio del presente trabajo se concluyó que las actividades mencionadas han influido de manera positiva, por cuanto han permitido mejorar y elevar el rendimiento académico de los niños con problemas de lecto-escritura (Armijos R. & Christian, D. 2015)

El proyecto de investigación sobre el juego, Tovar (2018), utilizado como mediación en los procesos iniciales de lectura y escritura del grado transición, realizando una revisión y análisis documental de literatura relacionada con estos procesos, con el fin de crear una base teórica sobre el tema de estudio, y estrategias aplicadas acerca de la enseñanza de la lectura y escritura en el nivel de transición, mejorando las prácticas pedagógicas y el proceso de enseñanza-aprendizaje en estos espacios. La investigación se realizó bajo el enfoque cualitativo, de tipo investigación documental, cuya finalidad es llevar a cabo una investigación que contribuya a comprender lo que las personas dicen acerca de una situación de estudio específica. Se evidenció la importancia de implementar un adecuado desarrollo motor y de lenguaje, en cuanto a los procesos iniciales de lectura y escritura en los niños y niñas de transición. Permite reflexionar y establecer cómo influye en el aprendizaje de los niños la manera como el docente desarrolla sus prácticas pedagógicas. El juego utilizado como herramienta educativa en la enseñanza del proceso lecto-escritor, genera en los niños un aprendizaje natural, espontáneo y agradable para ellos. Las políticas y directrices establecidas desde el Ministerio de Educación Nacional influyen en las adecuadas prácticas pedagógicas desarrolladas por los docentes, afectando o favoreciendo la calidad en la educación.

En el Centro de Rehabilitación Infantil Fleni Escobar se resalta la importancia de

detectar la dislexia de manera temprana para determinar las necesidades específicas de un tratamiento adecuado. En dicho centro se desarrolla el Programa de Detección y Seguimiento del Fracaso Escolar, coordinado por la Dra. Paulina Carullo, neuróloga infantil. Según estimaciones mundiales, un 10% de la población puede presentar dislexia, uno de los trastornos del aprendizaje más frecuente. En el período 2015-2017, se evaluaron 253 pacientes, de los cuales el 66% fueron niños y el resto, niñas (34%). La edad promedio de consulta fue de 10 años y 5 meses. Se encontró que: 121 cumplieron criterio para trastornos específicos de aprendizaje (58 dislexia; 28 discalculia y 35 dislexia y discalculia). La importancia de la detección temprana y qué indicadores hay que prestar atención en el desarrollo del aprendizaje de los niños. Trabajar de manera precoz hace la diferencia en aquellos niños que presentan un ritmo de aprendizaje más lento que el resto. Así será posible optimizar sus habilidades y que puedan alcanzar un desempeño promedio (Uhrig, 2018).

Por último, se plantea un estudio que consistió en una revisión bibliográfica de carácter argumentativo, donde se analizó artículos científicos, tesis y algunos libros del Ministerio de Educación sobre la enseñanza de la lectura y escritura en primer grado, debido a que los docentes han detectado problemas y errores en el desarrollo de habilidades que permiten su aprendizaje, lo cual impide que los educandos alcancen las destrezas establecidas en el currículo nacional. El enfoque del presente trabajo de carácter argumentativo. Puñales y Fundora (2018), mencionan la importancia del dominio de una gama de estrategias metodológicas por parte de los docentes, para una mejor labor dentro del aula; mientras que Feo, (2015) expresa que emplear una secuencia didáctica facilita el desarrollo de la clase, porque orienta al método escogido y actividades a realizar (Jaramillo & Lisseth, 2019).

3-Planteo del Problema

Las dificultades del aprendizaje en la adquisición de la lectoescritura pueden definirse como trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares (Pearson, 2017). Se clasifican de acuerdo con los dominios específicos afectados: trastorno específico de la lectura, frecuentemente llamado “dislexia”; trastorno específico de la expresión escrita o disgrafía; y trastorno específico de habilidades aritméticas, también llamado “discalculia”. Según el DSM-5 (2014) se encuentran ubicados dentro de los trastornos del neurodesarrollo. Este estudio tiene el propósito de favorecer el aprendizaje de la lecto-escritura en los niños de los primeros años de la escuela primaria con las intervenciones psicopedagógicas correspondientes. Un estudio realizado por CONNICET leemos juntos, implementado en el 2014, focalizado en procesos del desarrollo del lenguaje oral, habilidades narrativas, meta conocimiento lingüístico- fonológico, la comprensión, producción de textos orales y escritos. Plantea que la detección temprana de los niños en riesgo y consecuente

intervención correspondiente reduce considerablemente el fracaso en el aprendizaje de la lecto-escritura.

En la ciudad de San Pedro actualmente, se observan significativas dificultades en la adquisición de la lecto-escritura, por lo tanto, en la alfabetización inicial en el primer ciclo de enseñanza primaria, repercutiendo en los posteriores aprendizajes en el segundo ciclo del nivel primario, secundario etc., lo cual influye en el rendimiento y la autoestima, teniendo en cuenta que la satisfacción emocional surge como resultado de la confianza en sí mismo (Flejerman y Grañana 2017). Esta problemática es arrojada luego de realizar las pruebas aprender 2008 en todo el distrito de San Pedro, siendo la EP N° 43 una de las que manifiesta dicha dificultad. Como instrumento de recolección de los datos se utilizará entrevistas con las docentes y observación de datos como calificaciones e índices de repitencia. A partir de ello se comenzó a indagar sobre las diferentes causales posibles de estas dificultades, teniendo en cuenta el contexto en el que viven los niños, la institución escolar, la familia, lo biológico entre otras cosas. Y a partir de esto plantear posibles estrategias de detección y tratamiento de dicha problemática, lo que se corrobora en entrevistas con psicopedagogas que trabajan con niños de la franja etaria de investigación.

En la actualidad la sociedad sufre diferentes procesos de cambios y con estos devienen modificaciones, nuevas formas de vinculación familiar, generando nuevas construcciones subjetivas, observándose que aumenta el número de niños con síntomas que interfieren de distintas maneras en el desarrollo del aprendizaje infantil (Pearson, 2017).

Por lo ante dicho considero de suma importancia el abordaje interdisciplinario de las problemáticas en el ingreso en el mundo de la lecto-escritura, a través de un trabajo conjunto escuelas, familias, psicopedagogas y otros profesionales, que favorezcan el desempeño general de los niños. A si mismo favorecer el autoconocimiento, meta cognición, fomentando la autoestima, el reconocimiento de habilidades y fortalezas, como de regulación del comportamiento y generación de vínculos positivos.

Por ello se pretende averiguarlas implicancias del abordaje psicopedagógico en niños con dificultades en la lecto-escritura, proponiendo como pregunta de investigación: ¿Qué aportes puede ofrecer el tratamiento psicopedagógico, en las dificultades en la adquisición de la lecto-escritura en los niños de 1° y 2° año de la escuela primaria n° 43, de San Pedro Bs As, para prevenir futuras escolaridades negativas?

4-Objetivos

Objetivo general

- Indagar sobre las dificultades en la adquisición de la lectoescritura de los niños, para desarrollar intervenciones psicopedagógicas que favorezcan el desempeño en sus futuros aprendizajes y previniendo distintas problemáticas asociadas a estas.

Objetivos Específicos

- Detectar las problemáticas más comunes en los niños entre 6 y 8 años de la escuela primaria N° 43.
- Implementar técnicas para la detección de dificultades en la adquisición de la lectoescritura.
- Utilización de técnicas que promuevan el mejoramiento de los aprendizajes de los niños.

5-Método

5-1 Diseño

El diseño de este trabajo es de tipo cualitativo, también llamado marco interpretativo (Álvarez-gayou, 2003), la investigación va surgiendo desde el planteamiento del problema y puede sufrir modificaciones en cada instancia del proceso. El mismo debe ser flexible y adaptarse a las circunstancias de la investigación, tales como el ambiente y los participantes. Teniendo como objetivo la comprensión profunda de un fenómeno. Estará basado en el tipo de diseño de Teoría Fundamentada (Glaser & Strauss 1967), ya que permite explicar relaciones de la investigación del tema, para responder y brindar posibles soluciones a las problemáticas socio educativas. Partiendo de una problemática real como la dificultad en la adquisición de la lectoescritura en los niños, propiciando una mejora de dicha realidad.

5-2 Participantes

La unidad de análisis es conformada por ocho docentes, con edades entre 33 años y 50 años de sexo femenino, que se desempeñan en la escuela n° 43 con alumnos de los grupos del primer ciclo de la escuela primaria. Los mismos mostraron interés y voluntad en participar en dicha investigación. También se realizaron entrevistas con 5 psicopedagogas que trabajan en San Pedro con niños de la edad de investigación de entre 6 y 8 años a nivel privado.

El estudio incluye una muestra no probabilística e incidental, ya que se selecciona por mayor accesibilidad. Fue realizado en la escuela primaria n° 43 de San Pedro provincia de Bs As, la cual está ubicada en una zona urbana, pero que recibe matrícula de distintas zonas ya sea cercanas o alejadas de la misma.

5-3 Técnicas de recolección de datos

Para la ejecución del trabajo empírico se optó por la entrevista semi-estructurada. El objetivo de esta herramienta se basa en generar conocimiento sobre acontecimientos y actividades que no pueden ser observadas directamente por el investigador. De esta manera se generaron oportunidades para comprender los puntos de vista de los participantes de la investigación.

En la construcción de las preguntas orientadoras, fueron ejes vertebradores los aspectos planteados en los objetivos, tanto el general como los específicos: algunas de las preguntas son: ¿Cuáles son las principales dificultades de aprendizaje que encuentra en los niños de los primeros años de la escuela primaria? ¿Cuál es la modalidad de trabajo con estos niños, ya sea en la escuela como en consultorio psicopedagógico? ¿Qué cambios favorables observo en los niños con tratamiento psicopedagógico? ¿Qué estrategias le resultó más beneficiosa?

5-4 Procedimiento

El estudio se llevar a cabo mediante la técnica de recolección de datos cualitativos: entrevistas individuales semi-estructuradas a las docentes, con preguntas abiertas y algunas cerradas, formuladas en un orden específico, para la reflexión sobre aspectos puntuales de la investigación. Se optó por realizarla de manera individual, en situación cara a cara. Las preguntas fueron claras y neutrales para evitar interrumpir el flujo de la misma.

En cuanto al protocolo para el trabajo de campo, se realizó, en el mes de noviembre del año 2019, en primera instancia se pidió autorización en el colegio. Luego, se convocó a los 8 docentes y se le comentaron los fines y alcances de la investigación. Recibido el consentimiento para realizar las entrevistas, se respondieron todas sus dudas. La participación fue voluntaria.

Posteriormente se contactó a las demás profesionales psicopedagogas y se confirmó la aceptación de participar en dicha investigación. Los primeros días de diciembre del año 2019 las invitó a ser incluidas voluntariamente en la investigación. Se iniciaron los contactos, algunos telefónicos y otros personalmente.

Las entrevistas a docentes y psicopedagogas se realizaron en el mes de diciembre del año 2019, y finalizaron en el mes de febrero de 2020. Las entrevistas duraron entre una hora y hora y media aproximadamente. Las entrevistas se realizaron entre el entrevistado y la investigadora, en un lugar acordado previamente. Se utilizó un cuestionario con preguntas preestablecidas previamente (semiestructurada), que habilitó el suministro de información específica. Se considera a los participantes de las mismas como informantes clave en esta investigación, brindando datos acerca de los progresos de los estudiantes durante el desarrollo del tratamiento.

En cuanto al análisis de los datos, se realizó con el propósito de descubrir conceptos y relaciones entre los mismos, para luego organizarlos en un esquema explicativo teórico. Los datos recogidos fueron tratados en una primera etapa de análisis y clasificación, en forma individual. Luego, en el mes de febrero del corriente año se volcaron en dispositivos contruidos con la finalidad de compararlos y relacionarlos, teniendo en cuenta las diferentes unidades de análisis e indicadores que dan cuenta del problema de investigación.

Finalmente se profundizó en la información obtenida y atendiendo al problema formulado y los objetivos planteados, se elaboraron las conclusiones pertinentes.

|

6-Resultados

6- 1Entrevistas con Docentes

Para abordar el objetivo general de esta investigación fue necesario analizar las diferencias entre lo que piensan los participantes acerca de las dificultades en la adquisición de la lectoescritura en los niños de la escuela primaria. Como se había previsto y ya se mencionó, fueron entrevistadas 8 docentes. De este grupo, 4 ejercen la actualmente en los primeros años de la EP 43, las otras han sido docentes del primer ciclo en dicha institución años anteriores.

Se tuvo en cuenta para confeccionar preguntas orientadoras para la entrevista en profundidad, la propuesta de objetivos de la investigación. Por ese motivo, para sintetizar y relacionar los datos que la aplicación de la misma arrojó en cada caso, se confeccionó un cuadro de doble entrada que detalla cada uno de los aspectos relevantes para este estudio.

Las conversaciones sostenidas con las docentes, permitieron conocer que las mismas caracterizan a los alumnos con dificultades en la adquisición de la lecto-escritura, concordando la mayoría en su respuesta (6 de 8 entrevistadas), acordando en que “el niño que presentan un ritmo lento de aprendizaje; abandonan las tareas escritas; responden mejor en

forma oral; se desconcentran o se pierden en actividades en sus cuadernos, presentan escaso vocabulario”- (Participante 1, comunicación personal, noviembre 2019). Consideran también en su mayoría las docentes que “todo esto, afecta su seguridad, interés y el rendimiento escolar”- (Participante 8, comunicación personal, noviembre 2019).

Las entrevistadas en su mayoría refirieron en el eje donde se plantean las principales dificultades detectadas en los niños de la franja etaria del estudio, que persisten en los mismo la “falta de estímulos, de límites, de acompañamiento familiar, como también ausentismo escolar”.

En relación al eje acompañamiento e intervención de profesionales en las dificultades en lecto-escritura, las docentes señalaron en un 100% que “se evidencia el apoyo y la cooperación de la familia solo de algunos de estos niños, generalmente sin diagnósticos y también que, en la mayoría de los casos, es difícil que los padres hagan consultas desde la primera sugerencia que le realiza”. “El apoyo de la familia es indispensable porque el niño al estar contenido, logra desenvolverse en lo pedagógico- escolar y comienzan a verse los avances en sus aprendizajes, como en sus vínculos sociales”. Observan los cambios a partir del trabajo que realizan el equipo de profesionales que atienden al niño, pero principalmente tienen un contacto más a diario con la psicopedagoga, y la consideran su presencia y aportes como una herramienta más para el trabajo del docente porque es quien enseña a intervenir e implementar las diferentes estrategias para atender las necesidades de dichos alumnos.

En el eje de las estrategias de trabajo que se implementan en el aula, mencionan la “ubicación del alumno en grupos flexibles, con alumnos del mismo nivel de dificultades o con alumnos que puedan ayudarlo y estimularlo”; “es conveniente sentarlos adelante y cerca del escritorio de la docente”; “la realización de más evaluaciones orales que escritas; en las propuestas pedagógicas implementan trabajos con el nombre propio, conciencia fonológica, soportes visuales”, “actividades de menor complejidad y repetitivas”-(Participantes 2, 5, 6 y 7, comunicación personal, noviembre 2019).

En cuanto al eje relacionado con los cambios que pueden observarse en los alumnos que tienen tratamiento psicopedagógico y que mejorías observaron, sostienen las docentes que atañen a los aprendizajes y a la autoestima, en otras palabras las 8 participantes expresan: “comienzan a acceder a los aprendizajes esperados para su edad; sus cuadernos y carpetas están más completas; es más organizado; baja el nivel de inseguridad; participa; se expresa respetando el turno; se relaciona cada vez mejor con sus pares”.

Las docentes entrevistadas concluyeron en su mayoría que estos cambios se deben al “trabajo en equipo, en la cual están comprometidos los profesionales que atienden en los centros privados, la familia y la institución educativa”.

6-2 Entrevistas con Psicopedagogas

Se realizaron entrevistas con 5 psicopedagogas que trabajan en San Pedro con niños de la edad de investigación de entre 6 y 8 años a nivel privado.

Las psicopedagogas señalaron de manera coincidente en el eje de derivación que los padres de los niños con dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura, generalmente “llegan por derivación de la escuela, son pocos los casos donde los padres son alertados cuando su hijo ingresa a la sala de 5 años, la gran mayoría son detectados por la docente de primer año o en segundo año del primario, en pocos casos por el neurólogo. Generalmente llegan sin un diagnóstico”. Los padres manifiestan en el motivo de consulta, que no aprende al ritmo de sus compañeros, todavía no lee, no logra escribir correctamente.

Las entrevistadas manifestaron también la importancia del tratamiento en el eje de intervención psicopedagógica. La modalidad del trabajo que realizan (2 con modalidad neurocognitivas) desde el primer encuentro con los padres hasta la devolución de la evaluación psicopedagógica, tiene una secuencia en la que todas coinciden: la primera reunión es con los padres. Ellos llevan al consultorio el motivo de consulta. La Psicopedagoga indaga acerca de quién los deriva y porque llegaron al lugar. Luego comienza a realizar la entrevista de anamnesis, donde se da inicio al conocimiento del niño y sus antecedentes, como así también su evolución en cada etapa de la vida, es decir desde su nacimiento hasta la edad actual. Estos datos son considerados de relevancia porque acercan un poco más al diagnóstico. Luego de conocer su historia vital, el siguiente encuentro es con el niño por el cual consultaron los padres. En el mismo se comienza con la administración de diferentes Test, que arrojarán los resultados del nivel intelectual y las funciones ejecutivas, pedagógicas, estas pruebas son las más importantes para llegar a corroborar la incidencia en las habilidades cognitivas del niño. Ninguna plantea la utilización de algún test específico de dislexia. A partir de los resultados obtenidos de los test administrados y el ojo clínico del profesional, éste realiza el informe psicopedagógico donde se sugiere una consulta con el neurólogo para un trabajo interdisciplinar.

En el eje donde se plantean las principales dificultades de aprendizaje en los niños de la franja etaria de estudio, la mayoría de las entrevistadas responden que son: “la dificultad en el acceso a la lectoescritura, déficit de atención, del desarrollo del lenguaje, como también déficit en el pensamiento matemático “.

Todas las psicopedagogas que colaboraron en la presente investigación teniendo en cuenta el eje intervención con la familia, hicieron hincapié en la importancia del contacto y la colaboración de los padres y también de los maestros, dado que la escuela es el ámbito donde el niño comparte la mayor parte del día. “Consideran que es significativo que los padres comprendan los síntomas de dislexia, los acompañen, sean pacientes y se comprometan a aplicar todas las estrategias necesarias para mejorar la calidad de vida del niño”. En cuanto al rol que asignan a los docentes, los consideran figuras claves para lograr el desarrollo de las potencialidades del niño y así evitar la autovaloración negativa con el fin de perseverar su autoestima. Es por ello, que las profesionales, consideran necesario que los docentes de todos los niveles tengan conocimiento de este déficit para una detección precoz ya que se logran mejores evoluciones.

Dentro del consultorio, en cada sesión semanal en el eje estrategias beneficiosas, la tarea del psicopedagogo es impulsar al niño con Dislexia, es decir, aplicar las estrategias específicas como estimulación de la conciencia fonológica, decodificación y lectura; armado de rutinas; aceptar las dificultades plantear desafíos; anticipación de textos, prácticas de lecturas comprensivas etc. También el psicopedagogo es el que mantiene contacto permanente con los demás profesionales que atienden al niño (fonoaudiólogo, neurólogo), acordando objetivos a corto y largo plazo, realizando un trabajo en equipo, de manera interdisciplinaria.

Cuando se hace mención en el eje de los cambios observados luego del tratamiento, las psicopedagogas coinciden en el mejoramiento del niño en todos sus aspectos, principalmente en la autoestima, niveles de desempeño cognitivo, en la motivación, logrando disminuir su frustración. Las psicopedagogas observan específicamente los siguientes cambios: “mejora su cuaderno, la letra, cometen menos errores ortográficos u omisiones, pueden copiar del pizarrón, empiezan a resolver las actividades de la escuela, son más organizados, se muestran más seguros y mejora su autoestima”.

Vertical line on the left side of the page.

7-Discusión

El objetivo general de este estudio fue indagar sobre las dificultades en la adquisición de la lectoescritura de los niños, para desarrollar intervenciones psicopedagógicas que favorezcan el desempeño en sus futuros aprendizajes y previniendo distintas problemáticas asociadas a estas. Los resultados obtenidos en las distintas entrevistas realizadas dan cuenta de la importancia del tratamiento psicopedagógico como el acompañamiento familiar de dichos niños. De lo anterior se puede inferir que la detección temprana y atención de las dificultades en el acceso a la lectoescritura es de suma importancia para la prevención de futuras trayectorias escolares desfavorables para estos niños. Esto podría deberse a que el logro de la lectoescritura en la etapa del desarrollo estipulada mejoraría el desempeño escolar de los niños, como también el fortalecimiento de su autoestima. Autores como Borzone & Marder (2015), quienes desarrollaron una investigación focalizada en los procesos involucrados en el desarrollo del lenguaje oral, las habilidades narrativas, el meta conocimiento lingüístico-fonológico, y la comprensión y producción de textos orales y escritos, sustentarán estos argumentos. Plantea que la identificación temprana de los niños en riesgo y consecuente intervención reduce considerablemente el fracaso en el aprendizaje de la lectura, como alternativa para la mejora de los aprendizajes y en la búsqueda de una creciente inclusión con calidad educativa.

En la detección y diagnóstico de las dificultades en la lectoescritura en los primeros años de la escolaridad primaria, se logró observar en las encuestas la desinformación que las docentes o la institución educativa tiene respecto a este tema. Considerando que es de suma importancia formar a las docentes para detectar dichas problemáticas, como así también fortalecerlas en la modalidad de trabajo en el aula. Por lo que se tiene en cuenta que para diseñar un proceso diagnóstico adecuado, debemos pensar en una tríada compuesta por el sujeto, la *tarea* (el tipo de tarea, la familiaridad que el niño tenga con ella, la metodología de enseñanza, el tipo de escolarización recibida) y el *contexto* (la familia, el clima escolar, el nivel socioeconómico y las oportunidades educativas), con un enfoque *preventivo*, que no solo nos permita identificar y diagnosticar, sino que se anticipe a problemas potenciales, especialmente en los procesos educativos, facilitando las condiciones para un mejor aprendizaje. Los conceptos de plasticidad cerebral y epigenética nos permiten comprobar con evidencia científica la importancia de nuestras intervenciones tanto educativas como

terapéuticas. En el diagnóstico tratamos de observar, desanudar y comenzar a desplegar los significantes de la modalidad de aprendizaje (Fernández, 2010).

El diagnóstico psicopedagógico, según plantea Schlemenson, tiene por objeto dar cuenta de las particularidades psíquicas que restringen el proceso de aprendizaje de un niño. Es un proceso que intenta encontrar el sentido histórico subjetivo (conocer la naturaleza) del problema de aprendizaje de un niño determinado (enfermedad) a través del análisis de sus dificultades escolares (signos y síntomas).

A su vez aportando al eje anterior este trabajo de investigación consulto un Programa implementado en Fleni Escobar, destacando la importancia de la detección temprana y a los indicadores que hay que prestar atención en el desarrollo del aprendizaje de los niños. En el mismo se detectó que la edad promedio de consulta fue niños de 10 años y 5 meses. Se encontró que: 121 cumplieron criterio para trastornos específicos de aprendizaje (58 dislexia; 28 discalculia y 35 dislexia y discalculia). Trabajar de manera precoz hace la diferencia en aquellos niños que presentan un ritmo de aprendizaje más lento que el resto. Así será posible optimizar sus habilidades y que puedan alcanzar un desempeño promedio. En la clasificación de las dificultades de aprendizaje se acuerda con la necesidad de tener buena información sobre esta, para luego poder desarrollar las estrategias necesarias que favorezcan el aprendizaje de los niños. También se plantea que esta información debe ser entendida por todos los profesionales que trabajan con los niños, para poder lograr una buena comunicación entre los mismos y mejorar las intervenciones.

Para ello es de suma importancia tener en cuenta la clasificación del DSM-5, en el que los trastornos específicos del aprendizaje se encuentran ubicados dentro de los trastornos del neurodesarrollo, clasificados también sobre la base de dificultades en la lectura, la producción escrita y la matemática. Entre las DEA se encuentra el gran espectro “dis”: la dislexia, la disgrafía, la disortografía, la discalculia y la dispraxia (o los trastornos de la coordinación). También hay otras dificultades que cursan con dificultades académicas, como los trastornos del desarrollo del lenguaje (TDL), el déficit de atención (ADHD, por su sigla en inglés) y los trastornos del espectro autista (TEA). Algunos de estos cuadros se presentan en muchas ocasiones simultáneamente en un mismo sujeto.

En relación a las dificultades en la lecto-escritura se deberá reflexionar sobre la importancia de conocer estas por su nombre sin tener miedo a rotular los niños, ya que se pudo evidenciar que cuando el paciente sabe lo que tiene puede adoptar estrategias que

contrarresten sus obstáculos en el aprendizaje. Una de las dificultades de aprendizaje que prevalece es la dislexia como una dificultad puntual, específica, en la lectura precisa y fluida, en la automatización del proceso lector. Las personas con dislexia se caracterizan por tener una inteligencia promedio o normal, oportunidades socioculturales y de enseñanza, y no tienen dificultades físicas (visuales o auditivas) que puedan ocasionar problemas lectores. En realidad, estas dificultades lectoras se manifiestan por un déficit en la adquisición de la lectura y en el logro de la lectura fluida de palabras y textos (Pearson, 2017).

Además, se deberá atender a lo planteado por la Asociación Internacional de Dislexia quien la considera como una DEA de origen neurobiológico, caracterizada por la presencia de dificultades en la precisión y fluidez en el reconocimiento de palabras y por un déficit en las habilidades de decodificación y deletreo. Como consecuencias secundarias, pueden presentarse dificultades en la comprensión lectora y puede reducirse la experiencia lectora, lo cual obstaculiza el incremento del vocabulario y del conocimiento general (Fejerman & Grañana 2017).

Otra clasificación que se deberá estimar es la disgrafía, que, a diferencia del lenguaje oral, que se aprende de manera espontánea si uno está inserto en un contexto lingüístico, el dominio de la lectura y de la escritura requiere del aprendizaje escolar y de la utilización casi automática y eficaz de un conjunto de habilidades lingüísticas y cognitivas. Por ello es fundamental el trabajo pedagógico que se realice con los niños, ya que la enseñanza se presenta como la herramienta fundamental que favorecerá el desempeño escolar. Como manifiestan los autores Narimoto et al. (2013) quemuchos estudiantes presentan dificultades de aprendizaje relacionadas con su habilidad para procesar la información espacial, específicamente para codificar información respecto de las relaciones espaciales que se establecen entre distintos elementos, llamadas Disgrafías. Esto afectaría un aspecto importante, que es la memoria espacial a corto plazo.

Generalmente en las disgrafías se observa una combinación de deficiencias en la capacidad del individuo para componer textos escritos, lo que se manifiesta por errores gramaticales o de puntuación en la elaboración de frases, una organización pobre de los párrafos, errores múltiples de ortografía y una grafía excesivamente deficitaria. En general este diagnóstico no se formula si sólo existen errores de ortografía o una mala caligrafía, en ausencia de otras anomalías de la expresión escrita. En comparación con otros trastornos del aprendizaje, se sabe relativamente poco acerca de los trastornos de la expresión escrita y de su

tratamiento, particularmente cuando aparecen en ausencia de trastorno de la lectura (Flejerman & Grañana, 2017).

Teniendo en cuenta las estrategias que favorecen los avances en los aprendizajes de los niños será conveniente tener en cuenta lo que plantean los profesionales que se especializaron en estas cuestiones, como en herramientas científicamente comprobadas para el trabajo. En la reciente promulgación en Argentina de la Ley Provincial de DEA N° 15.048 en línea a la Ley Nacional 27.306 impulsa a las direcciones de educación la producción de una comunicación conjunta que amplía y brinda especificidades en el acompañamiento de las trayectorias escolares. En dichos documentos se indican orientaciones y ejemplos de cómo trabajar en los niños con problemas de aprendizaje, subyaciendo en el mismo la necesidad de plantear distintos niveles de complejidad en las actividades dividiendo en diferentes grupos a los alumnos de una misma clase. Como así también el trabajo conjunto familia, escuela, profesionales acordando modos de intervención en cada caso.

En el *tratamiento o intervención psicopedagógica*, la función del profesional es darle al paciente las herramientas para que pueda aprender en forma autónoma. Según las profesionales y docentes entrevistadas, los niños que son intervenidos en tratamiento siempre se observa algún cambio favorable, mejorando su rendimiento escolar, dependiendo del cuadro, y su autoestima. En el caso de una dificultad de aprendizaje, se le brindarán estrategias para compensar la dificultad, y para que las apropie al punto de manejarlas con autonomía. Cuando ese punto se logra, se da el alta del tratamiento (Pearson, 2017). El tratamiento tendrá como objetivo básico la desaparición del síntoma y la posibilidad para el sujeto de aprender, por lo menos, en el nivel más alto que se lo permitan sus condiciones orgánicas, constitucionales y personales. La tarea psicopedagógica como un encuadre propio que contempla posibilidad de solucionar rápidamente los efectos nocivos del síntoma para luego dedicarse a afianzar los recursos cognitivos (Paín, 2002).

Cabe señalar que las fuentes consultadas Flejerman y Grañana(2017), Fernández (2010), Paín (2002), Schlemensen (2016), Pearson (2017) coinciden de manera amplia en sus observaciones y valoraciones acerca del desarrollo del proceso de tratamiento que lleva adelante la Psicopedagoga y su modalidad de intervención y también del rol que desempeñan al respecto del paciente y la familia. Por eso puede afirmarse, que el enfoque y estrategias que

los profesionales de la Psicopedagogía implementan resultan exitosos en términos de aprendizajes y de potenciación de habilidades de los niños con DEA.

8. Conclusiones

Todas las investigaciones y autores tomados en este trabajo coincidieron en que la intervención psicopedagógica mejora el aprendizaje en la lectoescritura. Mostrando puntos de encuentro con lo trabajado de campo en las entrevistas tanto de las docentes como de las psicopedagogas, cuando plantean que el apoyo de la familia y profesional es indispensable para que el niño logre desenvolverse en lo pedagógico- escolar y comiencen a observarse los avances en sus aprendizajes, como en sus vínculos sociales. Manifestaron que se produjeron cambios en el desempeño de estos niños a partir del trabajo que realizaron con el equipo de profesionales que los atendieron. Contemplando también de suma importancia el contexto tomando el concepto de Vygotsky de desarrollo próximo, definido como la diferencia entre el nivel de desarrollo real actual y el nivel de desarrollo potencial, determinado mediante la resolución de problemas con la guía o colaboración de adultos o compañeros. Luego del trabajo efectuado se puede inferir que en San Pedro no se observaron diagnósticos de dislexia según la información recolectada por las docentes y las psicopedagogas locales entrevistadas, las cuales trabajan con niños de todas las instituciones escolares de la ciudad, siendo de suma importancia para la intervención conjunta.

El tema de dificultades de aprendizaje ha motivado la investigación de numerosos científicos durante los últimos ciento cincuenta años. Desde 1877 comienzan a aparecer los primeros informes que hablan de un tipo de síndrome caracterizado por una dificultad lectora importante a pesar de que los sujetos tenían habilidades perceptivas e intelectuales adecuadas. Morgan describía así en la literatura científica quizás el primer caso de un niño disléxico. El autor denominaba al trastorno “ceguera congénita para las palabras” porque pensaba que las personas que tenían esas dificultades para leer eran como si fueran ciegas a

las palabras, y esa condición respecto a la lectura estaba presente desde el nacimiento y no era el resultado de la falta de educación (Siegel, 2013).

Las dificultades del aprendizaje (DEA) según la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10; OMS, 1992), se describen como trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares. Se clasifican de acuerdo con dominios específicos: trastorno específico de la lectura, frecuentemente llamado “dislexia”; trastorno específico de la expresión escrita o disgrafía; y trastorno específico de habilidades aritméticas, también llamado “discalculia”.

Cabe destacar de esta investigación que, como aspecto positivo de este trabajo de campo, se plantea que la intervención psicopedagógica en trastornos en la adquisición de la lecto-escritura siempre favorece el mejoramiento de las mismas, sus avances dependerán de las particularidades del niño y su contexto. A su vez se tiene en cuenta la limitación del tamaño de la muestra pudiéndose ampliar en trabajos futuros para completar el presente trabajo de investigación.

Retomando la pregunta del planteo del problema: ¿Qué aportes puede ofrecer el tratamiento psicopedagógico, en las dificultades en la adquisición de la lecto-escritura en los niños de 1° y 2° año de la escuela primaria n° 43, de San Pedro Bs As, para prevenir futuras escolaridades negativas?

En relación a la pregunta de investigación y realizando el entrecruzamiento de datos en dicho trabajo de investigación, se pudo concluir que la dificultad en el acceso al aprendizaje de la lectura y escritura supone una barrera en el desarrollo académico y personal de los niños, de lo que se destaca la importancia de la prevención, la detección temprana y la pronta intervención psicopedagógica. El tratamiento psicopedagógico y su intervención se consideró importante para difundir e implementar herramientas que permitan conocer síntomas predictores y detectar las características de las dificultades en la lecto escritura, como la realización de un diagnóstico claro para realizar intervenciones oportunas en cada caso. Siempre sosteniendo como fundamental el trabajo con la familia, escuela y profesionales para lograr mejorías en el desempeño académico de los niños.

En la actualidad, según Fejerman & Grañana (2017), son muchos los niños argentinos que no aprenden a leer en los primeros años de escolaridad, encontramos niños de quinto o sexto grado que aún no leen o escriben, o lo hacen de una manera tan precaria que no les

permite utilizar la lectura como una herramienta para el aprendizaje, a pesar de haber concurrido a la escuela desde edades tempranas. La respuesta que oímos a esta problemática tiene que ver con las carencias socioeconómicas y la falta de estimulación en el hogar. Sin embargo, no oímos cuestionamientos a las didácticas poco específicas y sistemáticas que han atravesado a la escuela argentina en los últimos años. Todos los investigadores coinciden en poner en evidencia las consecuencias emocionales que producen las dificultades de aprendizaje y el fracaso escolar, relacionadas con depresión, ansiedad, aislamiento y otras alteraciones de la conducta.

Nuestro trabajo consiste, entonces, en levantar barreras y no simplemente en agregar rótulos o clasificaciones que nos ayudan a tipificar, pero no siempre nos hablan de esos sujetos particulares que son nuestros pacientes o nuestros alumnos, con el objetivo de garantizarles su derecho a la educación. Levantar barreras implica identificarlas, trabajar sobre la autoestima reconociendo potenciales, concientizando para construir una mirada positiva de la neurodiversidad y teniendo claro que el cambio se produce si valoramos los distintos estilos de aprendizaje y trabajamos para que las personas se apropien de sus diferencias (Flejerman & Grañana 2017).

Referencias

Álvarez, A. & Del Río, P. (2013). Educación y desarrollo: la teoría de Vygotsky y la zona de desarrollo próximo. En Vygotsky (Ed). *Educación y desarrollo: la teoría de Vygotsky* (93-112. VI) desde: <https://mcesuvaq.files.wordpress.com/2013/08/9-educacion-y-desarrollo.pdf>

American Psychiatric Association (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Arlington. Editorial: Médica Panamericana, S.A.

- Armijos R. & Christian, D. (2015). Uso de la herramienta JCLIC como estrategia pedagógica para el mejoramiento del aprendizaje en los niños con problemas de lecto-escritura Universidad Machala Ecuador desde:<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/3333/1/CD00047-TRABAJO%20COMPLETO.pdf>
- Borzone, A.&Marder, S. (2015). Programa de respuesta a la intervención en lectura y escritura “Leamos Juntos “ejemplo de colaboración entre institutos de investigación, universidad y escuelas. Universidad Nacional de la Plata desde:http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/52278/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Díaz, C. &Price, M. (2012). ¿Cómo los niños perciben el proceso de la escritura en la etapa inicial? *Estudios Pedagógicos*. XXXVIII(1).Universidad Austral de Chile Valdivia, Chile desde:<https://www.redalyc.org/pdf/1735/173524158013.pdf>
- Fernández, A. (2010). *Inteligencia atrapada. Abordaje psicopedagógico clínico del niño y su familia*. Buenos Aires.Editorial Nueva visión
- Flejerman, N. &Grañana, N. (2017). *Neuropsicología Infantil*. Buenos Aires. Editorial Paidós
- Guidali, M. (2013). Incidencia de un Programa de Alfabetización Familiar Evaluación de actitudes y conocimientos sobre el mundo letrado en niños de sectores populares.La Plata, 30 de agosto de 2013 desde:<https://docplayer.es/76427571-Incidencia-de-un-programa-de-alfabetizacion-familiar-maria-noel-guidali-leunda-directora-ana-maria-kaufman-universidad-nacional-de-la-plata.html>
- Jaramillo, P. & Lisseth, E. (2019).Implementación de una secuencia didáctica para fortalecer el proceso de enseñanza de la lectoescritura en educación general básica preparatoria Universidad técnica de Machaladesde: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14017/1/ECUACS_2019_EB_DE_00008.pdf
- Ley Nacional 27306. (2018). Dificultad específicas de aprendizaje (DEA)Desde:<http://www.derechofacil.gob.ar/leysimple/dificultades-especificas-del-aprendizaje-dea/>
- Marder, S. (2012). Prolem.Desarrollo de la conciencia fonológica, escritura, lectura de palabras y comprensión oral de textos en niños de 4-6 años. (Seguimiento longitudinal en un programa de intervención.)Desde:<http://il.institutos.filo.uba.ar/sites/il.institutos.filo.uba.ar/files/PROLEN%202012.pdf>
- Martín, M. &Giménez, J. (2012-2013). Dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura en el primer ciclo de educación primaria. Intervención en el aula. Desde: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/4828/TFG-L377.pdf;jsessionid=AC7981B545415B71D5A97DB15E20E3DE?sequence=1>

- Organización Panamericana de la Salud. *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Décima Revisión (IE10) <http://ais.paho.org/classifications/Chapters/pdf/Volume2.pdf>
- Paín, S. (2002). *Diagnóstico y tratamiento de los problemas de aprendizaje*. Buenos Aires. Editorial: Nueva Visión
- Pearson, M. (2017). *Dislexia. Una forma diferente de leer*. Buenos Aires. Editorial Paidós
- Pearson, M. (2020). *Una forma diferente de aprender. Tratamiento psicopedagógico*. Buenos Aires. Editorial: Paidós
- Rello; L. (2019). *Superar la dislexia*. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Schlemenson, S. (2016). *Niños que no aprenden*. Actualización en el diagnóstico psicopedagógico. Buenos Aires. Editorial: Paidós
- Silva, C. (2011). Tipos de dislexia. 19 septiembre, desde: <http://www.ladislexia.net/tipos-clasificacion/>
- Tovar, M. (2018). El juego como mediación en los procesos iniciales de lectura y escritura del grado transición desde: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44720104.pdf>
- Uhrig, P. (2018). Día Mundial de la Dislexia: la importancia de la detección temprana. Publicado el jueves 8 de noviembre de 2018 desde: <https://www.fleni.org.ar/novedades/dia-mundial-de-la-dislexia-la-importancia-de-la-deteccion-temprana/>
- Vergara, C. (2020). Piaget y las cuatro etapas del desarrollo cognitivo. Antecedentes y conceptos clave acerca de la teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget desde: <https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-desarrollo-cognitivo/#Los cuatro estadios del desarrollo cognitivo>

Anexos

Entrevista con docente

- 1) ¿Cuántos años tiene de ejercicio en la profesión? ¿Cuántos años lleva trabajando con niños en los primeros años del nivel primario?

- 2) ¿Cuáles son las principales dificultades de aprendizaje que encuentra en los niños de los primeros años del primario?
- 3) ¿Cómo podría describir a los niños con dificultad en la adquisición de la lecto-escritura?
- 4) ¿Cómo se detectan los niños con dificultad en la adquisición de la lecto-escritura?
¿En qué año de la primaria lo detectan generalmente y quién lo detecta?
- 5) ¿Qué estrategias de trabajo que se implementan en la escuela para mejorar el desempeño de estos alumnos?
- 6) ¿Qué tipo de actividades utiliza? ¿Realiza lo mismo que los compañeros de su grupo?
- 7) ¿Qué tipo de evaluación se prioriza para estos niños?
- 8) ¿Tienen intervención de un profesional? ¿Qué observa en los niños con atención psicopedagógica?
- 9) ¿Cómo acompañan los padres en estas dificultades de sus hijos? ¿Se evidencian diferencias en los alumnos que tienen acompañamiento?
- 10) En su experiencia. ¿En qué situaciones observó mejores resultados?

Encuesta a psicopedagogas:

- 1) ¿Cuántos años tiene de ejercicio en la profesión? ¿Cuántos años lleva trabajando con niños de los primeros años del nivel primario?

- 2) ¿Cuáles son las principales dificultades de aprendizaje que encuentra en los niños de los primeros años del primario?
- 3) ¿Cómo llegan generalmente los niños a consulta Psicopedagógica? ¿Vienen con un diagnóstico?
- 4) ¿Cuál es su modalidad de trabajo en niños con esta dificultad?
- 5) ¿Qué herramientas utiliza para la evaluación? ¿Utiliza test?
- 6) ¿Trabaja con otros profesionales? ¿Cuáles?
- 7) ¿Qué intervención tienen los padres en el tratamiento psicopedagógico?
- 8) ¿Tienen apoyo o contacto directo con las familias?
- 9) En su experiencia, ¿Qué estrategias le resultaron más beneficiosas para favorecer el desempeño de los niños?
- 10) ¿Qué cambios favorables observo en el tratamiento psicopedagógico de estos niños?
- 11) ¿En qué área considera usted que impacta primero en los niños al realizar tratamiento psicopedagógico?

Consentimiento informado

A partir de la presente, se les informa quién lleva a cabo la investigación que se desarrollará en los distintos consultorios particulares de las psicopedagogas que atienden a adultos mayores, cuyo objetivo principal es conocer las intervenciones psicopedagógicas de estimulación cognitiva en adultos mayores con diagnóstico de Alzheimer en 25 de mayo.

Para ello, se les proporciona a los seis participantes una clara explicación del trabajo mencionado, con términos locales y simples, en un intercambio activo y respetuoso. Teniendo cada uno, obviamente, la opción de preguntar y de que les respondan todas las inquietudes; tanto en ese momento del proceso o cuando lo estime oportuno.

Los profesionales participantes pueden elegir libremente participar o no, sin coerción, ni intimidación, ni por incentivos indebidos.

Se describe en qué consiste una entrevista semi-dirigida, técnica que deberán complementar.

Cumpliendo este proceso se alcanzan dos objetivos, protección para el investigador y apoyo para los participantes, que están amparados por el secreto de su idoneidad, sabiendo además que cuentan con la confidencialidad de la información que ha brindado en la entrevista, no será compartida ni entregada por nadie.

Cada uno de los participantes firma en conformidad si lo ha elegido, y se lleva una copia del documento. Si no es de su consentimiento puede negarse y/o retirarse.

Acepto las condiciones de la investigación:

Firma:

Aclaración:

Fecha: