



**Facultad de Psicología y Ciencias Sociales**

**Rectora:** Ruth Fiasche

**Decana:** Lic. Beatriz Labrit.

**Directora** Lic. En Psicopedagogía Laura Waisman.

**Nombres y Apellidos de Tutores metodológicos:** Mg. Talía Gómez Yepes

**Nombre y Apellido de la autora:** Laura M. Aguirre

**Número de Legajo:** 25.313

**Lugar:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Fecha de entrega:** 22/06/2020

## **TITULO**

**Percepción de los padres de niños con dislexia respecto del rol psicopedagógico**

*“El que sabe leer sabe yalas más difíciles de las Artes”*

Duclós

## ÍNDICE

<b>Resumen</b> .....	4
<b>Introducción</b> .....	6
<b>1. Marco teórico</b> .....	10
1.1 Dislexia .....	10
1.1.1 Definición.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>1.2 Perspectiva neurocognitiva de la dislexia</b> .....	11
1.2.1 <i>Se definen las bases neurobiológicas</i> .....	12
<b>1.3 Tipos de dislexias</b> .....	13
<b>1.4 Dislexia en Argentina. Marco legal</b> .....	16
<b>1.5 Noción de Percepción</b> .....	16
1.5.1 <i>Características de la percepción</i> .....	17
1.5.2 <i>Componentes de la Percepción.</i> .....	18
<b>1.6 Rol psicopedagogo</b> .....	19
<b>2. Antecedentes</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>3. Planteamiento del problema</b> .....	24
<b>4. Objetivos</b> .....	25
4.1 <i>Objetivo general</i> .....	25
4.2 <i>Objetivos específicos</i> .....	25
<b>5. Método</b> .....	25
<b>5.1 Diseño</b> .....	25
<b>5.2 Participantes</b> .....	26
<b>5.3 Técnicas de recolección de datos</b> .....	26
<b>5.4 Procedimiento</b> .....	27
<b>6. Resultados</b> .....	29

<b>6.1 Entrevista a padres .....</b>	<b>29</b>
<b>7. Discusion y conclusion.....</b>	<b>32</b>
<b>Referencias .....</b>	<b>38</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>1</b>

## Resumen

La siguiente investigación tuvo como objetivo principal establecer desde un enfoque cualitativo descriptivo la percepción que tienen los padres de niños con dislexia respecto al rol psicopedagógico. Para ello se llevó a cabo entrevistas semiestructuras a ocho padres y madres de niños con dislexias que asisten a las terapias de un centro interdisciplinario del Barrio de Villa Luro en la ciudad de Buenos Aires, el cual cuenta con un equipo de profesionales del ámbito de la salud y educación abocados a la inclusión de las personas con necesidades especiales a la escuela común. Dicho estudio parte de las nociones, concepto sobre dislexia, el cual implica una dificultad en el aprendizaje de nociones básicas como lo es leer y escribir. Las teorías y estudios en bases neurobiológicas y cognitivas posibles causas del apareamiento de este trastorno. Y el papel- rol del psicopedagogo en la detección y tratamiento del mismo. Luego que se sistematizaron las entrevistas hechas, a modo de responder los interrogantes formulados, se llegó como resultados que efectivamente el trabajo del psicopedagogo en la percepción de los padres es de vital importancia en el diagnóstico, tratamiento e intervención que le proporcionan a sus hijos con este trastorno, y para los resultados positivos que fueron vivenciando a lo largo del tratamiento de sus hijos con dislexia. Todos concuerdan en que han visto mejoras en la lectoescritura y comprensión de consignas en el ámbito escolar y familiar.

**Palabras claves:** dislexia- causas- percepción familiar- rol psicopedagógico

## **Abstract**

The following investigation proposes to establish from a descriptive qualitative approach the perception that parents of children with dyslexia have regarding the psycho-pedagogical role. For this, semi-structures interviews were carried out with eight fathers and mothers of children with dyslexias who attend the therapies of an interdisciplinary center of the Villa Luro neighborhood in the city of Buenos Aires which has a team of professionals in the field of health and education aimed at the inclusion of people with special needs to the common school. This study starts from the notions, concept about dyslexia, which implies a difficulty in learning basic notions such as reading and writing. Theories and studies on neurobiological and cognitive bases possible causes of the appearance of this disorder. And the role of the psychopedagogue in its detection and treatment. Then the interviews made were systematized in order to answer the questions asked, which effectively show the work of the psychopedagogue in the perception of the parents is of vital importance for the positive results that were experienced throughout the treatment of their children with dyslexia. Everyone agrees that they have seen improvements in literacy and understanding of slogans.

**Keywords:** dyslexia- causes- family perception- psychopedagogical role

## **Agradecimientos**

En primera instancia, quisiera agradecer a la Universidad de Flores (UFLO), por haberme abierto las puertas a un mundo lleno de aprendizajes significativos y valiosas experiencias, que llevare siempre en mi corazón.

Por otro lado, les doy las gracias a mi familia y amigos y compañeras de la Universidad que me apoyaron cuando más lo necesite y si caía, estaban allí, para levantarme y sostenerme frente al agotamiento y esfuerzo infinito.

De igual manera, mi eterno agradecimiento a mi querido AsePi, mi lugar en el mundo, que me llena siempre, de aprendizajes y satisfacciones constantes. Así también a mis pacientes, a mis niños y niñas, de los cuales me enriquezco y aprendo todos los días un poco más.

Para concluir, quiero agradecerles a todas y cada una de las personas que formaron parte de este arduo, agotador pero hermoso camino, que es el de esta hermosa profesión que no cambio por nada en el mundo.

## Introducción

El rol del psicopedagogo vinculado a las dificultades del aprendizaje viene vinculado al ámbito escolar y social, como consecuencia de la gran cantidad de niños y niñas que repetían curso o abandonaban tempranamente las escuelas debido a sus dificultades para aprender a leer o a calcular. En este sentido, la necesidad de abordar esta problemática da lugar al quehacer de un profesional destinado a conocer las causas y ofrecer soluciones pertinentes a cada caso. De esta manera, la principal función del psicopedagogo, es observar los procesos de aprendizaje de los estudiantes y analizar cómo aprende, desde una mirada investigativa, que le permita identificar las singularidades de cada aprendiz y generar un plan de acción que le permita alcanzar el máximo progreso de sus potencialidades, durante su recorrido escolar.

Muchas de las dificultades que los psicopedagogos observan en alumnos, guardan relación con las habilidades para procesar la información de su entorno educativo, lo que repercute inadecuadamente en el desarrollo de esquemas que facilitan el almacenamiento, la recuperación y el procesamiento de conocimientos, originando desmotivación por participar activamente en el proceso de aprendizaje, debido a dificultades específicas.

Uno de cada diez niños en el mundo padece de dificultades específicas del aprendizaje como lo es la Dislexia según lo establecido en el manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM- 5). Dichas dificultades se presentan en niños en su etapa escolar y es ahí donde se evidencian las dificultades en la lectoescritura. Una de las características a tener presente para la detección temprana está relacionada con las omisiones, inversiones, sustituciones o adiciones de letras en la lectura o escritura, como también faltas de ortografía en diversas palabras que se usan con frecuencia.

Así, la dislexia constituye una de las dificultades específicas del aprendizaje y se caracteriza por ser un trastorno en el aprendizaje de la lectoescritura, con carácter persistente y específico. Esta dificultad se presenta en niños que no evidencian ningún tipo de alteración física, psíquica o sociocultural. Por lo cual, a pesar de existir un componente biológico, este no es determinista.

Aunque hay ciertos estudios que determinan que esto se puede detectar en los primeros años de vida teniendo en cuenta factores de genes y el cerebro y las formas que este se comunican. Entre esos estudios podemos mencionar el de Laureano, Beteta García y Granados Ramos (2010) han demostrado que la etiología (causa) de las dificultades en el aprendizaje está ligadas a los factores de riesgos prenatales, perinatales y posnatales, estas dificultades pueden radicar en un déficit que afecta las conexiones sinápticas y la conectividad neuronal, causando malas conexiones entre neuronas y esto genera resultados negativos en la lectura y otras áreas fonológicas. No se han registrado datos estadísticos oficiales sobre el porcentaje real de personas disléxicas a nivel mundial, pero según un estudio realizado por la Facultad Nacional del Litoral, en una jornada de docentes, estimaron que este trastorno afecta al 15% de la población mundial. Según Dillon (2016) En Argentina, más específicamente en las aulas hay por lo menos un alumno disléxico.

De esta manera, desde el punto de vista de la diversidad en el aula y propendiendo el apoyo a las necesidades educativas especiales, así como, a dificultades como la dislexia, se han desarrollado propuestas de intervención educacional para acercar a todos los alumnos, sin excepción, al cumplimiento de las metas de cada nivel. Todo esto en el marco de una noción de educación inclusiva, que favorezca el reconocimiento de la diversidad, así como la detección y apoyo para el desarrollo de niños y niñas con necesidades educativas especiales.

El valor de esta investigación es poder explorar la dislexia con una visión integrativa, conociendo su etiología, cuáles son los procesos cognitivos que se hayan deteriorados y comprendiendo su alcance socio-afectivo en relación a las consecuencias sociales que provoca en el niño; y conocer de qué manera el rol profesional del psicopedagogo puede mejorar dicha dificultad y orientar a los padres en el seguimiento y acompañamiento para su hijo.

La mirada clínica del psicopedagogo es fundamental en la etapa tanto dentro de los procesos de enseñanza y aprendizaje como en la práctica profesional como psicopedagogo. De esta manera, cobra especial relevancia la intervención psicopedagógica para definir las estrategias de enseñanza a implementar con cada uno de los alumnos, así como para definir acorde a evaluaciones realizadas, la propuesta de intervención y apoyos para cada

estudiante. En dicha intervención, no solo se ven involucrados los docentes y estudiantes, sino también el grupo familiar, más concretamente los padres. La intervención que realiza el psicopedagogo, requiere del apoyo y colaboración de los padres, a objeto de dar la continuidad necesaria en el hogar.

Por tal razón, la presente investigación se enfoca específicamente en la percepción de los padres en torno al rol profesional del psicopedagogo si reconoceré su papel de facilitador y mediador entre ellos y la escuela evidencia que es en la escuela donde se detectan estas dificultades y muy pocas veces lo detectan los padres con anticipación a la etapa escolar a menos que estos ya tengan antecedentes en la familia, ya que si hay personas con dislexia en una familia, existe una mayor probabilidad de que su hijo también tenga dislexia.

Desde el campo de la Psicopedagogía no se han registrados antecedentes bibliográficos como tesis, monografías o trabajos realizados que investiguen específicamente esta temática, lo cual motiva y justifica la realización de esta tesina. El cual será de gran aporte para la comunidad tanto a nivel profesional en el círculo de pedagogos como para la familia y escuela.

## **1. Marco Teórico**

### **1.1 Dislexia. Definición**

Etimológicamente el concepto de Dislexia significa, cualquier trastorno en la adquisición de la lectoescritura. Para Etchepareborda y Habib (2000) la dislexia es una dificultad para la decodificación o lectura de palabras, por lo que estaría alterado alguno de los procesos cognitivos. Es un trastorno crónico, de origen neurobiológico, y que afecta de manera más significativa durante la etapa escolar, aunque esta suele persistir hasta la edad adulta. La Organización Mundial de la Salud, a través del manual de la Clasificación Internacional de Enfermedades, incorpora la dislexia en el apartado de trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares, adoptando el término “trastorno específico de la lectura”. La Asociación Americana de Psiquiatría ubica, a través del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM, 1996), el trastorno de lectura dentro de los trastornos de aprendizaje. A partir de la publicación en 2013 del DSM, la dislexia pasa a tener un tratamiento más especializado al ser considerada como un trastorno “específico” de aprendizaje de la lectura (Lorenzo, 2015).

Díaz (2006) citado en Abuín (2016) sostiene que, la dislexia es considerado uno de los trastornos del aprendizaje, y es denominado trastorno de la lectura. Realizando una breve contextualización de la dislexia, Guardiola (2001), entiende que no se la puede considerar como una enfermedad cualitativa, que se tiene o no se tiene, sino como un síndrome, es decir, una constelación de síntomas en los que los disléxicos demuestran mayor o menor dificultad, de una forma cuantitativa. Cuando de dislexia se trata, se suele hablar en programas televisivos, páginas de internet, foros grupos, los cuales proponen hipótesis, teorías, explicaciones guiadas por lo que “leen” o escuchan de investigaciones científicas de conocimiento público. Sin embargo no se toman los recaudos profesionales para abordar adecuadamente la temática, esto genera preocupación en los padres y en círculo pedagógico profesionales un centenar de cuestionamientos, debates y mitos (Ver tabla 1).

Tabla1. *Mitos y verdades sobre la dislexia*

MITOS	VERDADES
La dislexia es una fase de la infancia que se deja atrás	Muchas personas con dislexia desarrollan estrategias y trucos para afrontar sus dificultades de lectura pero es una condición de por vida. Las investigaciones identifican muchos adultos con dislexia
Dislexia es un eufemismo para no decir torpe o vago	La dislexia puede ser difícil de diagnosticar pero se define como una dificultad para aprender a leer a pesar de que la inteligencia y el esfuerzo del niño es normal
La dislexia es “una forma diferente de pensar”. Los problemas se complementan con ventajas en otras áreas.	Algunas personas son superdotados en arte, arquitectura, música u otras áreas, pero esas dotes no parecen tener nada que ver con la dislexia y no las presentan todas las personas afectadas.
La dislexia consiste en primer lugar en un problema de percepción, visión, tal como revertir el orden de las letras.	Algunos estudiantes con dislexia muestran esa inversión de letras y números pero no es eso lo que define la dislexia. Dificultades para leer y para deletrear son los puntos clave
La dislexia se puede curar practicando mucha lectura.	La ciencia sostiene haber anomalías cerebrales por lo que no puede “curarse”. Sin embargo, estrategias de aprendizaje pueden ayudar a compensar esas dificultades.
Los estudiantes con dislexia tiene un CI (coeficiente intelectual) menor.	Son como los demás, tan solo tienen dificultades para leer. Algunos compensan esa discapacidad y tienen un gran dominio de otras actividades que no impliquen lectura.

Fuente: elaboración propia adaptado de Alonso J. Neurobiología de la Dislexia

## 1.2. Perspectiva neurocognitiva de la dislexia

El estudio sobre lo que causa la dislexia es decir la etiología y diagnóstico dependía en principio fundamentalmente de aquellos síntomas que se consideren críticos. Hoy día la dislexia es considerada como una dificultad de aprendizaje que afecta alrededor del 5 y 12 por ciento de los niños. Aunque aún no existe una respuesta clara, pero investigadores están estudiando una serie de factores que incluyen el papel de los genes y el cerebro. Hasta ahora, han encontrado varios genes que están vinculados a dificultades con la lectura y el procesamiento del lenguaje. Es probable que estos genes desempeñen papeles ligeramente diferentes. Se cree que hay genes que afectan el desarrollo del cerebro y otros la manera en que se comunica el cerebro. Por ello es probable que las dificultades de lectura no estén ligada a un solo gen.

Diversos estudios han demostrado que la etiología de las dificultades en el aprendizaje están ligados a los factores de riesgos prenatales, perinatales y posnatales, estas dificultades puede radicar en un déficit que afecta las conexiones sinápticas y la conectividad neuronal (Laureano, Beteta García y Granados Ramos, 2010). Estudios

neurobiológicos tales como los de Ardila, Roselli y Matute (2005) afirman que los niños con dislexia presentan asimetrías exageradas y una activación a nivel talámico disímil, aunque una poca activación temporoparietal durante la tarea de reconocimiento fonológico. Carboni (2006) y Benítez (2010), reconocen la existencia de circuitos cerebrales alterados, en niños con dislexia.

Vellutino (1972) citado por Díaz (2007) defendía la idea de que los niños con dificultades para leer presentan una disfunción en el procesamiento de los componentes semánticos, sintácticos y fonológicos del lenguaje. Estos tres componentes son semiautomáticos, íntimamente relacionados entre sí, de forma que la deficiencia en uno de ellos, afecta a los otros dos y por tanto, perturba el aprendizaje de la lectura. Liberman y Shankweiler (1979) determinaron a través de un estudio que los niños disléxicos no han tomado conciencia de que las palabras contienen muchos sonidos diferentes, y que estos pueden ser usados como claves para pronunciarlas y deletrearlas. Comprobaron en su estudio que la habilidad para analizar fonéticamente las palabras habladas se desarrolla gradualmente: los niños que tenían mayor dificultad para segmentar fonéticamente las palabras durante la etapa preescolar, tuvieron posteriormente deficiencias en lectura.

### **1.2.1 Se definen las bases neurobiológicas**

Los hallazgos más recientes sugieren una relación entre dislexia y la alteración de regiones cromosómicas, factor hereditario interviniente, en las que podrían verse comprometidos los genes llamados DYX1C1, KIAA0319, DCDC2 Y ROBO1 (Galaburda, 2006)

Estudios con neuroimagen han revelado que la dislexia tiene una base neurobiológica, lo que quiere decir que en los cerebros de los disléxicos se produce una alteración durante la formación neuronal, en la que cierto grupo de neuronas y células gliales no migran adecuadamente durante el desarrollo embrionario, formándose unos cúmulos, llamados ectopias (nidos de neuronas) que desorganizan las conexiones del interior de la corteza implicadas en los procesos de lectoescritura. Carboni-Román (2006) y

Benítez-Burraco (2010) Reconocen la existencia de circuitos cerebrales alterados en niños con dislexia.

Por su parte Rebollo y Rodríguez (2006) y Ocaña (2010), subrayan que el aprendizaje es el resultado de la actividad en la corteza cerebral, especialmente de las zonas más elevadas del neocortex, por lo que fallas del aprendizaje se relacionarían con éstas regiones encefálicas. Siendo el área del cerebro afectada el hemisferio izquierdo. Galaburda (2006) observó en varias pruebas que realizó manitas en la corteza cerebral concordantes con ectopias en personas fallecidas padecientes disléxicos comparando con las que no la padecen, mostrando diferencias sustanciales en la estructura neuronal, actividad neuronal y en el comportamiento.

Se evidencian en la estructura neuronal células NGM (núcleo geniculado medial) las cuales hacen de conector (axón) hacia la corteza auditiva, más pequeñas en el hemisferio izquierdo y en el circuito de procesamiento visual en personas con dislexias. Estas células pequeñas envían señales más lentas por lo que el cerebro de un disléxico, procesa los sonidos más despacio. En su investigación Alonso (s.f.) sostiene que en la región que contiene la corteza auditiva y la región implicada en el proceso del lenguaje y el habla se han encontrado conexiones desfavorables y esto genera resultados negativos en la lectura y otras áreas fonológicas. Snowling (1981) establece los niños disléxicos sufren a nivel cognitivo de lo que comúnmente se denomina "déficit fonológico", o sea, un déficit en algún aspecto de la representación y procesamiento de los sonidos del lenguaje. Este déficit proviene según (Ramus, 2004; Wagner y Torgesen, 1987) de tres tipos de hallazgos:

-Conciencia fonológica débil, a la hora de manipular conscientemente los sonidos de la lengua materna (fonema y silabas).

-Memoria verbal a corto plazo, en relación a la incapacidad de mantener activa por momentos las representaciones fonológicas.

-Retardo en la habilidad de recuperar las formas fonológicas de las palabras. La habilidad del habla.

### **1.3 Tipos de dislexias**

Tamayo (2017) menciona que existen dos tipos de dislexias: la fonológica y la superficial. De acuerdo a la Dislexia Fonológica, establece que la persona muestra dificultades en el mecanismo de conversión grafema-fonema por lo que tienden a emplear la ruta léxica. La lectura de palabras familiares es precisa, pero muestran dificultades en la lectura de pseudopalabras y palabras desconocidas. En cuanto a la dislexia superficial, tienden a emplear la ruta fonológica por lo que normalmente son incapaces de reconocer la palabra como un todo. En este caso la ejecución es precisa en palabras regulares (independientemente de la familiaridad), y pseudopalabras. Tienden a la regularización de las palabras. Al emplear la ruta fonológica el acceso a las palabras está guiado por el sonido y no por la ortografía de la palabra por lo que manifiestan errores de precisión ante homófonos. Por su parte Serrano y Defior (2004) establecen un tipo de dislexia Mixta, en los que se dan déficits de los dos tipos (fonológico y superficial).

Ahora bien, veamos cómo está dada o como se manifiesta la dislexia y en que etapas del desarrollo del niño. Las primeras manifestaciones suelen aparecer en la etapa de educación primaria donde el niño comienza a leer y escribir, o al menos es más fácil de detectar. Calavia (2011), manifiesta que pueden detectarse algunas manifestaciones sintomáticas en la etapa preescolar.

La ortografía es uno de los mayores obstáculos en niños con dislexia, viéndose así falta de ritmos en la lectura, lentitud, inutilización de los signos de puntuación, pérdida de comprensión de textos. En la escritura, inversiones de letras espejo, mezclas de letras mayúsculas o minúsculas, omisiones de letras, sílabas, palabras, en los números suelen verse inversiones de cifras. En ocasiones la dislexia también viene acompañada de algunos trastornos o dificultades del aprendizaje (DEA) y que pueden o no manifestarse al mismo tiempo., Artigas (2002) clasifica en las siguientes:

### ***Trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH)***

Es el trastorno que se asocia con más frecuencia a la dislexia. Russell Barkley (2002), define el TDAH como “un trastorno del desarrollo del autocontrol que engloba problemas para mantener la atención, para controlar los impulsos y el nivel de actividad”. En otras palabras, se trata de un trastorno de origen biológico en la conducta.

### ***Disgrafía***

La disgrafía se define, de acuerdo con el DSM-IV (manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) como la discrepancia entre las capacidades de escribir y la edad, que causa una interferencia con las actividades de la vida cotidiana para las que se requiere la escritura. Basada en el lenguaje consiste en la dificultad para construir correctamente las palabras escritas. Para escribir se requiere que, a partir de un fonema, se construya el grafema mediante la escritura. Se trata, por tanto, del mismo proceso que se realiza para la lectura, pero a la inversa. Por este motivo, conecta muy directamente con la dislexia.

### ***Trastorno del Calculo (Discalculia)***

Consiste en un trastorno específico de las capacidades aritméticas en un niño con un nivel de inteligencia que no le impide el aprendizaje de la aritmética. También existe una importante comorbilidad con la dislexia, por lo menos en alguno de los tipos de discalculia. Ello se explica porque se implican mecanismos genéticos relacionados y porque mecanismos cognitivos comunes contribuyen al aprendizaje de la lectura y de la aritmética.

### ***Trastorno del desarrollo de la coordinación (TDC)***

El trastorno del desarrollo de la coordinación (TDC) se define en el DSM-IV como una marcada alteración en el desarrollo de la coordinación motora que interfiere significativamente con el aprendizaje escolar o las actividades de la vida diaria, y no se debe a una enfermedad médica general. Su característica principal es el retraso en el desarrollo de la coordinación de los movimientos, sin que éste pueda ser explicado por un retraso intelectual general o por un trastorno neurológico específico, congénito o adquirido, y no cumple los criterios de trastorno generalizado del desarrollo (Redondo, 2009, p.19).

#### **1.4. Dislexia en Argentina. Marco legal**

En Argentina la ley 27.306 garantiza el derecho a la educación de las personas con Dificultades Específicas de Aprendizaje, como la dislexia. Reglamentada y declarada de interés nacional.

La misma garantiza un abordaje integral e interdisciplinario de las personas que presentan alguna dificultad específica de aprendizaje, por otro lado, abarca tanto la cobertura de salud como las adaptaciones curriculares y la formación docente.

En su artículo 5 dispone: “Establecer procedimientos y medios adecuados para la detección temprana de las necesidades educativas de los sujetos que presenten dificultades específicas de aprendizaje; Establecer un sistema de capacitación docente para la detección temprana, prevención y adaptación curricular para la asistencia de los alumnos disléxicos o con otras dificultades de aprendizaje, de manera de brindar una cobertura integral en atención a las necesidades y requerimientos de cada caso en particular; Coordinar con las autoridades sanitarias y educativas de las provincias que adhieran a la presente y, en su caso, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, campañas de concientización sobre Dislexia y Dificultades Específicas del Aprendizaje (DEA).” por último Planificar la formación del recurso humano en las prácticas de detección temprana, diagnóstico y tratamiento. Adaptación curricular.

#### **1.5 Noción de Percepción**

La percepción es entendida como el proceso fundamental de la actividad mental, esta primera aproximación al término está dado por un enfoque psicológico llevado a cabo por Wertheimer, Koffka y Kohler pertenecientes al movimiento de la Gestalt. Los mismos suponen que las demás actividades psicológicas como el aprendizaje, la memoria, el pensamiento, entre otros, dependen del adecuado funcionamiento del proceso de organización perceptual. La Gestalt definió la percepción como una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.). Para Guski (1992), la percepción es el

conocimiento sensible, aquel que es reflejado en la conciencia del hombre. Transmitida a través de unos órganos sensoriales y a través de la actividad nerviosa. En la misma línea Gioveti (1992) sostiene que la percepción es un proceso mental y cognitivo propio del ser humano, el cual otorga significaciones a los recuerdos, impresiones, sentimientos de individuos u objetos en función de las experiencias vividas, al contexto social de acuerdo a las necesidades, intereses, aspiraciones y deseos internos que le permite tener conciencia de lo que lo rodea.

Según Whitaker (1993), la percepción es un proceso a través del cual la persona toma conciencia de lo que ocurre a su alrededor y en sí mismos, es más que una imagen del mundo proporcionado por los sentidos, puesto que participa la comprensión y el significado, aunque la experiencia desempeña un papel importante y por lo tanto depende de las características del sujeto que percibe, los conocimientos, sus necesidades y sus intereses y las emociones que puedan influir. Es un proceso por el que los individuos organizan e interpretan las impresiones sensoriales con el fin de darle un sentido al entorno. Lo que uno percibe puede ser radicalmente distinto de la realidad objetiva, no siempre ocurre pero con mucha frecuencia hay desacuerdos (Feldman, 1999). Según el diccionario de la lengua española (2005), la percepción es la “sensación interior que resulta de una impresión material, captación realizada a través de los sentidos. Conocimiento, aprehensión de conceptos e ideas”. Como se puede ver en esta última definición se encuentra que tanto factores biológicos como psicológicos son los que permiten que este proceso ocurra. Y estos son los que son iguales en todos los individuos. El no poseer alguno es una deficiencia genética. Pero se cree que el tercer factor a analizar, la experiencia, es de igual manera crucial. Es importante destacar que es ésta la que varía de individuo a individuo, de sociedad en sociedad.

### **1.5.1 Características de la percepción**

- Subjetiva: varía de un individuo a otro, ya que las reacciones varían entre personas. se debe conocer las interpretaciones ante los estímulos, para evitar las distorsiones.

- Selectiva: el individuo no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual.
- Temporal: fenómeno a corto plazo, la forma de percibir evoluciona a medida que se enriquecen sus experiencias.

### **1.5.2 Componentes de la Percepción.**

En el proceso perceptivo intervienen tres componentes estrechamente relacionados entre sí: el proceso de recepción sensorial, el simbólico y el afectivo. (Schiffman, 2001)

- **Recepción sensorial:** constituye la fase inicial en la búsqueda de información, sin la cual no existe la percepción. Las sensaciones consideradas de forma aislada no son sino una abstracción. Es preciso, por tanto, analizarlas como parte de un proceso cognitivo, en virtud del cual cobran significado. El dato sensible en sí mismo no existe, y del mismo modo se puede decir que sin él no resulta posible el conocimiento. Por otra parte, hay que señalar la connotación activa del proceso de recepción sensorial. En el sujeto, inciden estímulos, pero también se busca y dirige sus sentidos para recabar una información sensorial que pueda interesarle. Tanto en el tacto, como en la vista o el oído, se observa que reconocemos mejor los objetos o los sonidos si realizamos la exploración perceptiva de un modo activo.
- **El proceso simbólico:** Toda percepción va siempre asociada a un concepto. Si se contempla un libro sobre la mesa, los procesos de recepción sensorial nos permiten distinguir su forma, tamaño y color que se destaca del resto de los objetos que le rodean. Al mismo tiempo, sin embargo, se percibe que esta forma es un libro, concepto que está asociado a una serie de propiedades que no nos vienen proporcionadas por las sensaciones experimentadas. Así pues, en la percepción interviene una aprehensión inmediata de un significado.
- **El proceso afectivo:** Cualquier percepción, ya sea la de un objeto, una persona, un grupo o una realidad social, está cargada de un significado afectivo. Se ha demostrado, por ejemplo, que la manera de advertir el tamaño e incluso la forma de otras personas está poderosamente influida por los sentimientos que experimentamos hacia ellas. Por tanto, para el estudio de los procesos perceptivos es preciso tener en cuenta las características de la personalidad del sujeto. Es decir que las percepciones pueden ser indiferentes, pero otras

pueden estar estrechamente asociados a un proceso emocional proporcionando placer o emoción, agrado o desagrado.

Existen diferentes factores que influyen en la percepción, entre los cuales se pueden destacar los siguientes:

-Necesidad: es el reconocimiento de la creencia de algo. La necesidad existe sin que haya un bien destinado a satisfacerla.

-Motivación: Esta muy vinculada a las necesidades, sin embargo, no actúan siempre conjuntamente, pues una misma motivación puede satisfacer a diversas necesidades. Es la búsqueda de la satisfacción de la necesidad.

-Experiencia: el individuo depende de los experimentos, y esto afecta al comportamiento. El efecto acumulativo de las experiencias cambia las formas de percepción y respuesta.

## **1.6 Rol psicopedagogo**

Según Müller (2006) la psicopedagogía se ocupa de los diversos estilos de aprendizaje del ser humano: como aprende, las variaciones y condicionamientos del aprendizaje por diversos factores, la etiología de las alteraciones del aprendizaje, como reconocerlas y tratarlas. Así como también en la promoción y prevención de los procesos de aprendizaje que hacer para prevenirlas y para promover procesos de aprendizajes que tengan sentido para los participantes. También intenta abarcar la problemática educativa tomando y entendiendo sus demandas, señalando sus obstáculos y sus condiciones facilitadoras. Siendo su objeto de estudio el “sujeto subjetivo”, esta indagación incluye de por si a los mismos operadores, los psicopedagogos, y compromete su historia personal y su estilo de aprendizaje, como la escucha activa.

Una de las cuestiones que se intenta plantear es la mirada clínica psicopedagógica como base fundamental tanto dentro de los procesos de enseñanza y aprendizaje como en la práctica profesional del psicopedagogo. Se hace un desarrollo de los conceptos “trayectoria educativa” y “disponibilidad corporal”, a partir de lo cual es posible ahondar en diferentes relaciones entre estas dos variables en juego. Tal como lo menciona la autora Fernández,

(1996) quien menciona en el texto “La inteligencia atrapada” las estructuras del aprendizaje: organismo, cuerpo, deseo e inteligencia. Teniendo en cuenta estos aspectos consideramos necesario que para que exista una mejor predisposición de parte del niño para adquirir nuevos aprendizajes, estas estructuras deben estar en armonía y equilibrio.

Para Baeza(1997) es el psicopedagogo, el que ocupa un rol de "conector" facilitador involucrando profesionales y familiares para mantener la comunicación fluida y abierta, y, a medida que se realizan intervenciones, evaluarlas, modificarlas, coordinar esfuerzos y descubrir nuevos o poco usados recursos. La idea subyacente gira en torno a trabajar en dirección de lograr una actitud cooperativa- colaborativa entre los involucrados. En el proceso del crecimiento es importante el rol de la familia y su acompañamiento, ya que esta es considerada el primer grupo de vida de todo individuo y, a su vez, de la calidad de cuidados que otorgue y de la significación que se le atribuyan primeras experiencias, dependerá personalidad del/a joven.

## **2. Antecedentes**

Los autores Antognazza y González (2011) realizaron un estudio con el objetivo de presentar un estudio sobre las percepciones y representaciones de las familias, docentes, terapeutas y niños sobre la dislexia, en el que se indaga en sus respectivas vivencias y necesidades. Para este trabajo se seleccionaron cinco niños diagnosticados como disléxicos, de diferentes grupos etarios y sus familias pertenecientes a un nivel socio-económico-cultural medio bajo. Se realizaron entrevistas en profundidad a los niños disléxicos, padres, docentes y terapeutas con preguntas abiertas. Entre los principales resultados, se destaca que tanto la familia como las instituciones educativas dan una respuesta parcial a las dificultades de aprendizaje y no existe un proyecto integrador que sea estimulante, tanto para el niño disléxico como para su familia. Cuando se logra realizar un tratamiento especializado, los padres no se sienten involucrados.

En esa misma línea el estudio de Ruiz Sosa (2008), el cual propone diseñar, aplicar y evaluar un programa de intervención psicopedagógica dirigido a un estudiante de quinto grado de primaria que presenta problemas en el proceso de lectoescritura. El programa

consistió en 21 sesiones conformadas por actividades y ejercicios relacionados con la lectoescritura. El trabajo se inició con una evaluación psicopedagógica en el área de la lectoescritura, en la que se utilizaron técnicas que permitieron evaluar la situación académica social, dirigidas especialmente a padres de familias y maestras. Los resultados obtenidos con la evaluación aplicada se reflejaron que efectivamente el alumno presentaba principalmente dificultades en el área de lectoescritura, con un alto grado de deficiencia en el mismo. Mostrando errores en la sustitución, omisión, inversión y adiciones.

Al finalizar las intervenciones se aplicaron instrumentos y actividades para observar los avances del niño, la evaluación final demostró que el niño mejoro su decodificación, ya no omitía ni sustituía letras o palabras, logro una lectura más fluida aunque presenta mínimos errores ortográficos. Esta investigación demuestra que la intervención psicopedagógica que se llevan a cabo con bases en las necesidades de los niños puede disminuir las dificultades que presentan en el proceso de aprendizaje.

El estudio registrado que fue desarrollado por los autores Barbosa; Cruz; Berlim de Mello, de Souza Silva y Amadeo Bueno (s.f) con el objetivo de verificar si los niños con dislexia tienen dificultades en las funciones ejecutivas (desplazamiento, memoria de trabajo, inhibición). Se utilizó una muestra de 47 niños entre las edades de ocho y 13 años, 24 niños disléxicos (grupo de dislexia - DG) sin comorbilidades; y 23 niños con desarrollo típico (grupo de control - CG), emparejados por edad, sexo y asistencia a la escuela. Para recolección de datos fue necesario utilizar una batería de pruebas para evaluar funciones ejecutivas. Los resultados revelaron dificultades de la función ejecutiva entre los niños disléxicos en comparación con los controles, que abarcan procesos de modulación de atención selectiva, desplazamiento y control inhibitorio.

Los autores Cuetos, Suárez-Coalla, Molina y Llenderrozas (2015), efectuaron un estudio con el objetivo de elaborar una prueba de diagnóstico precoz de la dislexia, basada en los déficits de procesamiento fonológico que presentan estos niños, aplicable a los cuatro años de edad, antes de que se enfrenten a la lectura. Participaron en el estudio un total de 298 niños y niñas de cuatro años. La prueba estaba formada por seis subtarefas de procesamiento fonológico, la primera de discriminación de fonemas, la segunda de segmentación en sílabas, la tercera de identificación de fonemas, la cuarta de repetición de

pseudopalabras, la quinta de amplitud de memoria a través de dígitos y la sexta de fluidez verbal. Los datos obtenidos muestran una buena fiabilidad y una alta validez de constructo de la prueba. Se proporcionan valores normativos en percentiles y puntos de corte por debajo de los cuales se consideran niños de riesgo de sufrir una dislexia.

Un estudio llevado a cabo por Ortiz, Estévez, y Muñetón (2014), en el cual se propusieron examinar si el déficit perceptivo fonológico de los niños con dislexia puede ser explicado por un déficit de procesamiento temporal mediante un diseño que controla las demandas de la tarea y la complejidad lingüística y temporal. La muestra de estudio estaba formada por 26 niños de Educación Primaria (14 niños y 12 niñas) con un rango de edad de 9 a 11 años. Los instrumentos de recolección de datos fueron: PROLEC-R; Factor "g"; Test de Dígitos del WISC-IV; Conciencia fonémica y prueba informatizada de Percepción del Habla. Los resultados muestran que los niños con dislexia obtienen puntuaciones inferiores a los niños sin dificultades en lectura en la puntuación total en percepción del habla, lo que revela la presencia de las dificultades fonológicas características de esta población.

Por su parte de León Chávez (2018)realizo su tesis de grado investigando sobre "dislexia e inteligencia emocional". El cual plantea que es necesario identificar la relación que tiene la dislexia con la inteligencia emocional, esta última, está altamente vinculada con la dislexia, ayuda a determinar el porqué de la conducta de los estudiantes ante este problema; puesto que abarca áreas importantes en los seres humanos que en determinado momento si alguna de ellas se ve afectada, la persona lo da a conocer con facilidad por medio de sus actitudes y emociones ante cada hecho presentado.

Su objetivo principal fue identificar los componentes de la inteligencia emocional que se ven afectados con mayor frecuencia en los niños con dislexia. El estudio se realizó con un grupo de niños de 8 a 12 años de edad, que estudian en los grados de cuarto a sexto primario de la Escuela Oficial Urbana para Varones Francisco Muñoz de la cabecera departamental de Quetzaltenango. El universo estuvo conformado por 100 estudiantes de los grados ya mencionados, de la sección "A", que estén legalmente inscritos en la escuela anteriormente mencionada, de diferentes clases socioeconómicas, que estén en la disponibilidad de contribuir y participar en la presente investigación. La herramienta de recolección de datos consistió en un test de Dislexia Específicos en Niños (TEDE) de

Condemarín- Blomquist (1970) Tiene por objetivo determinar el nivel lector del niño sobre la base de lectura en complejidad creciente y explorar signos disléxicos en la lectura oral. Los resultados sirven como guía para diseñar el plan de tratamiento correctivo. Esta prueba es de papel y lápiz, el niño responde en forma oral, o en algunos ítems solo debe indicar con el dedo. La administración es individual. La prueba consta de dos partes: Nivel lector con 100 ítems (1), Nivel específico con 71.

Arribaron como resultado que la mayor parte de los niños evaluados fueron diagnosticados con dislexia, todo ello podría ser causa del nivel social y cultural en que se desenvuelven, ya que, en algunas ocasiones muchos de los padres de familia no han tenido una preparación académica adecuada, lo que imposibilita que estos puedan ayudar a estimular la lectura y escritura en sus hijos, más aún, poder determinar algún problema manifiesto por parte del niño en su proceso académico. determinar que tanto se puede ver afectada la inteligencia emocional en los niños con problemas de dislexia, se hizo necesario tomar como referencia los rangos o niveles que presentan el test de inteligencia emocional para niños (TIEN), mismas que establecen que a mayor problema de dislexia más bajo va hacer el nivel de inteligencia emocional, reflejándolo de esta manera: se obtuvo que el 4% se encuentra en un nivel alto, mientras que el 63% se ubica en un nivel bajo, en cuanto que un 33% representa un nivel medio. Es así como se establece que un niño con problemas de dislexia va a manifestar mayor grado de afectación en la inteligencia emocional, lo cual cabe destacar que todos los seres humanos principalmente los niños son susceptibles a ciertas situaciones más aún cuando se trata de su integridad física y mental, mismas que se ven en riesgo, lo cual hace a que estos reaccionen de manera inconsciente y se agredan emocionalmente así mismos.

Otro estudio de gran relevancia es realizado por Bautista (2012) docente de una escuela de Colombia. El cual se aboca al estudio de problemas de aprendizaje asociados a la lectoescritura. El objetivo es investigar si los niños tienen dificultad de aprendizaje. Los problemas de aprendizaje asociados a la lectoescritura en los niños/as de la Escuela Juan Francisco Cevallos; Fundamentando que ellas como docentes deben analizar e investigar a fondo los problemas que generan o causan el bloqueo en el desarrollo de sus destrezas. El

estudio sirve para aportar nuevas estrategias en el avanzar exitosamente y evitar complicaciones en el futuro.

### **3. Planteamiento del problema**

La dislexia es una dificultad en el aprendizaje de la lectura, es un trastorno crónico de origen neurobiológico, donde se ve alterado el proceso cognitivo (Etchepareborda y Habib, 2000). Esta dificultad se ve muy frecuentemente en el ámbito educativo, en ese sentido la Organización Mundial de la Salud, a través de la CIE-10 incorpora la dislexia en el apartado de trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares, adoptando el término trastorno específico de la lectura. Respecto a la observación anterior el presente trabajo pretende abordar a un grupo específico de padres de niños con dislexia de primer ciclo es decir la edad comprendida entre los 6 y 9 años aproximadamente, coincidente con la etapa escolar donde se visualizan las primas manifestaciones de la dislexia.

Bajo un enfoque cualitativo, descriptivo. Se trabajará a partir de observaciones y entrevistas a padres y con los mismos niños, indagando cuáles son sus particulares y necesidades específicas. De modo que se logre orientar a las familias y profesionales de la educación respecto a este trastorno, tal y como lo establece Baeza (1997) al respecto del rol del psicopedagogo, facilitar la cooperación y colaboración entre profesionales y familias para mantener la comunicación fluida y abierta, y, a medida que se realizan intervenciones, evaluarlas, modificarlas, coordinar esfuerzos y descubrir nuevos o poco usados recursos

Se llevará a cabo en un Centro de Terapias interdisciplinario llamado AsePi ubicado en la localidad de Villa Luro, CABA. El cual cuenta con un equipo de profesionales del ámbito de la salud y educación abocados a la inclusión de las personas con necesidades especiales a la escuela común. Acompaña a los niños a partir de propuestas terapéuticas, poniendo énfasis en sus posibilidades, en aprendizajes significativos y en el disfrute de su espacio escolar. Orienta a las familias sobre las posibilidades de inclusión en las instituciones educativas e informa diferentes adecuaciones y estrategias para cada niño.

Mencionado lo anterior surge como pregunta central de investigación ¿Cuál es la percepción que tienen los padres de niños con dislexia respecto al rol del psicopedagogo?

De los cuales se derivan: ¿Consideran los padres que el rol del psicopedagogo contribuye en el día a día de sus hijos? ¿Se sienten acompañados profesionalmente en el proceso de tratamiento de sus hijos?

## **4. Objetivos**

### **4.1 Objetivo general**

Determinar la percepción de los padres de niños con dislexia acerca del rol psicopedagógico, del Centro de Terapias interdisciplinario- AsePi. Villa Luro. CABA

### **4.2 Objetivos específicos**

- 1- Abordar significados y representaciones sociales del psicopedagogo en torno a la Dislexia.
- 2- Establecer contacto directo con los padres de niños con dislexia del Centro de Terapias interdisciplinario. AsePi
- 3- Indagar acerca de los juicios, ideas, conceptos que tienen los padres sobre el rol psicopedagógico.

## **5. Método**

### **5.1 Diseño**

El diseño de la investigación fue de tipocualitativo, el cual se basó en el estudio, observación y análisis de los diferentes procesos que atraviesan los sujetos con dislexia y sus familias y el rol del psicopedagogo en el tratamiento psicopedagógico. En palabras de

Sampieri (2014) este tipo de investigación se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto. El diseño tuvo un enfoque narrativo Sampieri (2014). De acuerdo al autor, el enfoque narrativo busca entender la sucesión de hechos, situaciones, fenómenos, procesos y eventos donde se involucran pensamientos, sentimientos, emociones e interacciones, a través de las vivencias contadas por quienes los experimentaron.

## **5.2 Participantes**

Se contó con una muestra total de ocho participantes 2 padres y 6 madres de pacientes que asisten a las terapias de un centro interdisciplinario del Barrio de Villa Luro, con un rango etario desde los 37 a los 45 años. Todos residentes de CABA. Se trabajó con padres CABA.

## **5.3 Técnicas de recolección de datos**

La técnica que se tendrá en cuenta a la hora de confeccionar dicha investigación es la entrevista semiestructurada:

Entrevistas semiestructuradas a padres de niños con dislexia para recolectar la información suficiente que permita conocer y ampliar nuestro tema de interés. Se podrán realizar preguntas de experiencia o conducta, para determinar lo que hacen o han hecho y si hubo o fue necesaria ciertas modificaciones, las modalidades de planeamiento, etc. Por otro lado, también se recurrirá a la observación de la práctica profesional de los psicopedagogos.

Ejes de la entrevista:

### **Eje Conocimiento sobre la dislexia**

¿Sabes que es la dislexia?

¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?

¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?

### **Eje Diagnóstico, tratamiento e intervención**

¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?

¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?

¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?

¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el proceso de tratamiento de su hijo/a?

¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?

### **5.4 Procedimiento**

Para esta investigación se trabajará en un Centro de Terapias interdisciplinario llamado AsePi ubicado en la localidad de Villa Luro, CABA. Este cuenta con un equipo de profesionales del ámbito de la salud y educación abocados a la inclusión de las personas con necesidades especiales a la escuela común. Acompaña a los niños a partir de propuestas terapéuticas, poniendo énfasis en sus posibilidades, en aprendizajes significativos y en el disfrute de su espacio escolar. Orienta a las familias sobre las posibilidades de inclusión en las instituciones educativas e informa diferentes adecuaciones y estrategias para cada niño. Se estima que cada entrevista con los padres durará alrededor de 30/40 minutos. Las observaciones dependiendo la duración de actividades que realicen, probablemente alrededor de 40 minutos también; las técnicas de rendimiento óptimo aproximadamente 30 minutos (serán grupales). Con cada establecimiento se pautará previamente días y horarios de mi asistencia, y se anticipará actividades planificadas, contemplando su aprobación. De ser necesario y solicitado se enviará una nota detallando el motivo de mi presencia y datos correspondientes.

Para llevar a cabo la parte empírica de la investigación es decir al trabajo de campo de recolección de fuente primaria. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a ocho padres/madres de niños con dislexia. Las preguntas de entrevistas fueron previamente estudiadas y organizadas de manera tal que puedan responder al interrogante inicial de esta investigación el cual está vinculada a la percepción que tienen los padres respecto al rol del psicopedagogo en el tratamiento de sus hijos con dislexia.

Para el análisis e interpretación de los datos se fue codificando los diferentes fragmentos de respuestas significativas a fin de descubrir las relaciones y similitudes para codificarlas bajo un patrón que den respuesta al objetivo de la investigación.

Una vez grabadas y desgravadas las entrevistas, se procedió a la lectura exhaustiva de las mismas, se fue haciendo una comparación entre cada respuesta de entrevistado para llegar a una categorización.

Estableceremos contacto con las familias que asisten al Centro de Terapias Interdisciplinario para informarlos sobre la realización del estudio y de esa manera solicitar su colaboración o asistencia en las diferentes etapas que corresponden a su desarrollo, bajo los tres principios fundamentales de la ética de la investigación, estará basada en:

- El respeto por las personas
- La beneficencia
- La justicia.

A estos principios se les considera universales: se aplican en todas las partes del mundo. Asimismo, no tienen límites nacionales, culturales, jurídicos o económicos todos los participantes en los estudios de investigación humana deben comprender y seguir estos principios. También nos acogemos de la declaración Universal de los Derechos Humanos promulgada en 1945, la cual se presenta como el espejo en el que todas las prácticas deben reflejarse para encontrar la vía correcta que las oriente y se vinculen los aspectos éticos de la investigación.

## 6. Resultados

### 6.1 Entrevista a padres

Se analizan los siguientes ejes:

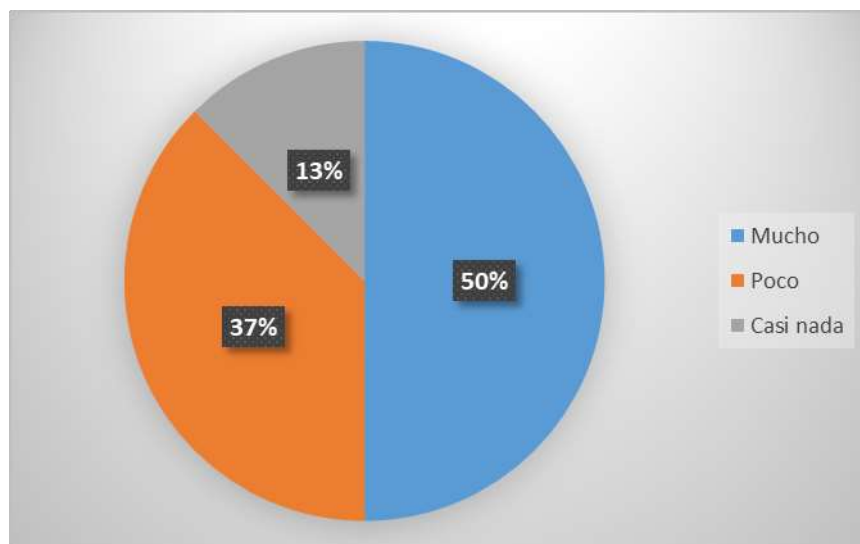
Para abordar el objetivo general de esta investigación fue necesario analizar en primera instancia entre los que piensan o conocen los participantes acerca de la Dislexia, se encontraron diferencias significativas ya que el 50% demuestra tener vasto conocimiento en relación a la temática. Esto queda demostrado en la respuesta dada por una de las participantes, quien dice que: *“Bueno aprendí que era la dislexia luego de que se la diagnosticaran a mi hijo, al principio debo confesar que me costó mucho entender lo que era realmente porque no había escuchado mucho sobre ella. Pero rápidamente quise comenzar a investigar y a asesorarme sobre los pasos que tenía que dar y la psicopedagoga de la escuela de mi hijo me dijo que tenía que consultar con otra profesional psicopedagoga externa a la escuela (...) Ahora se es un tipo de trastorno de aprendizaje que les trae a los chicos dificultades en la lectura, tal como le sucede a Lolo”*. (Participante 2, comunicación personal, diciembre del 2019).

En la misma línea otro de los participantes sostiene *“La dislexia es una dificultad en el momento de leer. Con la cual al leer se mezclan o confunden el orden de las letras o palabras. Es causa consecuencia, al no poder leer o escribir correctamente no podrá ponerse estudiar, por ejemplo. (Siempre hablando del momento de lectura)”* (participante 5, comunicación personal, diciembre del 2019).

Contrario a los anteriores un 37 % demuestra tener un escaso conocimiento acerca de la dislexia, uno de los participantes declara: *“Lo único que se dé la dislexia es que es un trastorno de aprendizaje y que hay diversos tipos, más graves o menos graves, como pasa con el autismo”*. (Participante 3, comunicación personal, Diciembre 2019).

Otro de los participantes indica *“Si, conozco algo, pero no mucho. Sé que tiene que ver con retraso en la lectura y escritura de los chicos. En el caso de mi hija, se vieron afectados estos procesos”* (Participantes 1, comunicación personal, Diciembre 2019).

**Grafico 1:** *Conocimiento de los padres sobre la dislexia*



Fuente: elaboración propia en base a las entrevistas a padres de niños con dislexia.

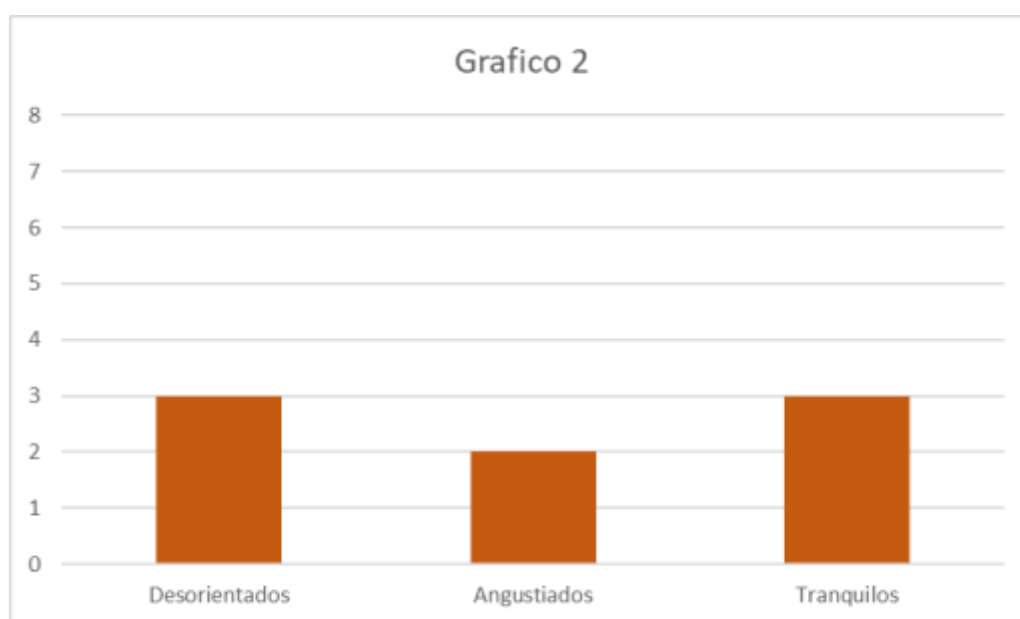
Conforme al eje diagnóstico, tratamiento e intervención, se consideró relevante establecer como reaccionaron los padres cuando diagnosticaron a sus hijos con dislexia y en consecuencia las respuestas que obtuvieron por parte de los profesionales. Los participantes coincidieron de forma significativa en lo que respecta a las valoraciones acerca del proceso diagnóstico, tratamiento e intervención, los niños disléxicos a través de sus padres todos realizan tratamiento psicopedagógico, siendo estos derivados a una consulta psicopedagógica en su totalidad por los docentes de las escuelas a las que asisten.

De los ocho padres entrevistados seis de ellos manifestaron encontrarse en un estado de angustia, desorientados y ansiedad por no saber cómo ayudar a sus hijos ya que no contaban con herramientas o un vasto conocimiento en el tema. Intentaban de todas formas que sus hijos aprendieran a leer y escribir, lo que se puede ver en la respuesta de uno de los participantes la cual afirmo *“Al principio cuando nos enteramos con mi marido de las dificultades de Lolo, nos sentimos desorientados, creo que cualquier padre siente esto (...) esto hizo que no respetáramos sus tiempos y esto llevaba a que lo exigiéramos de más. Somos conscientes ahora, que esto frustraba a nuestro hijo”*. (Participante 2, comunicación personal, Diciembre 2019).

Otro de los participantes nos decía: *“No fue fácil, no sabíamos qué hacer con el papa de Mery. Salimos corriendo a buscar ayuda y así dimos con el equipo en el cual asiste Mery actualmente”* (Participante 5, comunicación personal, Diciembre 2019).

Por otro lado, hubo quienes se mostraron de manera pasiva, tranquilos ya que tenía experiencia por decir, con los hijos mayores que también tenían cierto grado de dificultad en el aprendizaje. Tal y como nos decía *“La verdad que lo tomamos con tranquilidad, tenemos otro hijo, Gabriel el hermano mayor de Lauti, con ciertos problemas de aprendizaje, con lo cual ya sabemos cómo es todo”* (Participante 3, comunicación personal, Diciembre 2019).

**Gráfico 2:** Reacción de los padres frente al diagnóstico dislexia



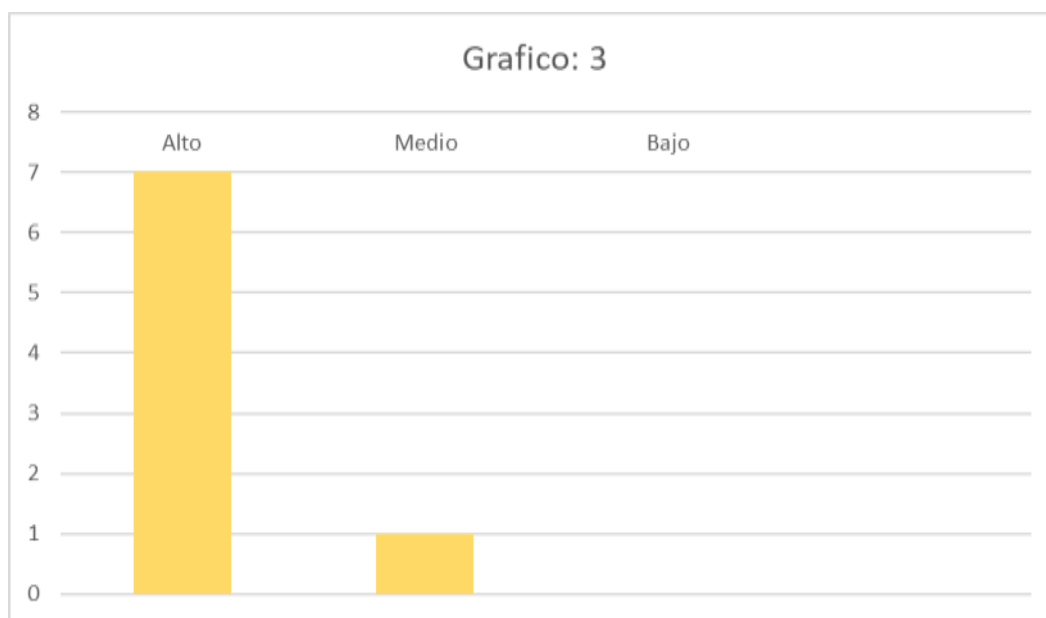
Fuente: elaboración propia en base a las entrevistas a padres de niños con dislexia

Siguiendo la línea del mismo eje, Respecto a la intervención y el rol psicoeducativo los participantes sostienen sentirse muy acompañados, lo cual muestra casi unanimidad en un alto grado de satisfacción frente al desempeño, acompañamiento de los psicopedagogos.

*“Tengo dos horas de viaje y si tuviera más, iría sin dudar. Jamás fui tan comprendida, tan abrazada, aconsejada como con ellas”* (Participante 4, comunicación personal, Diciembre 2019).

Otro de los participantes decía, “el equipo AsePi que siempre estuvo para ayudarnos en todo lo que necesitamos, hasta para darnos herramientas y contenernos”. (Participante 7, comunicación personal, Diciembre 2019).

**Grafico 3:** Satisfacción respecto a la intervención y rol psicopedagógico



Fuente: elaboración propia en base a las entrevistas a padres de niños con dislexia

## 7. Discusión

El objetivo general de este estudio fue “Determinar la percepción de los padres de niños con dislexia acerca del rol psicopedagógico, del Centro de Terapias interdisciplinario-AsePi. Villa Luro. CABA”.

Los resultados obtenidos muestran que los padres entrevistados se han mostrado conformes y satisfechos con la labor del psicopedagogo. La percepción de los mismos está cargada de una marcada afectividad como sostiene Schiffman (2011) la percepción de una persona o grupos de personas están cargadas de un significado afectivo, es decir influida por sentimientos que son experimentados por ellas.

Reconocen el rol mediador, facilitador entre la familia-escuela, como señala Ortiz (2018) la intervención psicopedagógica, es entendida como la práctica profesional del psicopedagogo/a que interviene en el proceso salud enfermedad realizando las acciones de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación efectuando tareas específicas con el objeto de preservar, mantener, mejorar y restablecer en las personas todas sus posibilidades de aprendizaje con el propósito de lograr la corrección de las perturbaciones presentadas en el proceso de enseñanza aprendizaje. Baeza (1999) en torno a la intervención del psicopedagogo va a decir, se inicia con una entrevista a los padres en la misma se exploran datos acerca de los factores biológico, psíquico y cognitivo, cuyo objetivo es detectar posibles signos blandos que dan a conocer la existencia de disfunciones concretas que justifican la manifestación de alteraciones que puede presentar el niño.

La intervención psicopedagógica, antes de ser aplicado debe previsto, así como todo el trabajo. Parte de estrategias de intervención psicopedagógica y metodologías adecuadas para cada caso y para cada persona. En el caso de los disléxicos no es diferente, el consejero debe planificar los medios que él promoverá el aprendizaje de los estudiantes y segundo Capretz (2012)

Según Gonçalves (2005), una gran parte de la intervención psicopedagógica será buscar los talentos de dislexia, después de todo los fallos, sin duda, él los conoce bien. Otra de las tareas de la clínica psicopedagógica es ayudar a esta persona a encontrar modos compensatorios de aprendizaje. Juegos, lecturas compartidas, actividades específicas para desarrollar habilidades de memoria y la atención y la escritura son parte del proceso de intervención. El disléxico sabe capaz de producir proceso puede avanzar en aprendizaje y empezar el rescate su autoestima.

Dentro de este rol de mediador, el facilitador entre familia- escuela, Pearson (2016) señala los términos integrar, incluir, adaptar, pero estos carecen de suficiente claridad o diferenciación en la escuela actual, pero tienen variedad de significados y aplicaciones. En el caso de la Dislexia pueden interpretarse de manera muy diferenciada.

En cuanto a al trabajo específico del psicopedagogo y en relación a la información que debe recibir para un posible diagnóstico y tratamiento, Ortiz (2018) establece que el psicopedagogo se basa en preguntas que lo acerquen al conocimiento del desarrollo

evolutivo del niño, indaga sobre datos personales, tanto del paciente como de la familia, su historial de vida, desde el nacimiento hasta el inicio de la etapa escolar, alimentación, evolución motora, lenguaje, hábitos de sueños y la relación familiar y social. En contacto con el niño realiza una evaluación identificando fortalezas y debilidades. Una vez dado el diagnóstico, dos o tres veces al año se reúnen para dar devoluciones de lo trabajado y los avances y mejoras de cada niño diagnosticado.

Respecto al eje Diagnóstico, tratamiento e intervención los participantes en su totalidad sostuvieron sentirse angustiados, desorientados al momento del diagnóstico de dislexia a sus hijos, pero el rápido reconocimiento de la escuela de ciertas características que podían dar con el patrón que presentan los niños con dislexia, alertaron rápidamente y le derivaron a una consulta con psicopedagogos de la escuela y estos a su vez recomendaron una interconsulta externa a la institución. Esto llevo a que los participantes se sientan más tranquilos, y gracias a la ayuda constante hoy día cuentan con más estrategias y recursos para abordar la temática desde un lugar diferente.

## **8. Conclusiones**

El desarrollo de la presente investigación, concretamente como producto del análisis teórico y del análisis de la información obtenido de la consulta efectuada, resulta importante extraer conclusiones con el fin de que con los resultados de este estudio avanzarán en la explicación, comprensión y conocimiento de la realidad educativa y la acción del psicopedagogo en la atención de la dislexia como dificultad de aprendizaje persistente en nuestras aulas de clase. Estas conclusiones finales del estudio realizado, nos permitirán visualizar las implicaciones que de él pudiesen emanar para su aplicación al terreno que ha sido estudiado y para posteriores trabajos de investigación.

La revisión teórica permitió caracterizar a la dislexia como un trastorno en el proceso de aprendizaje de la escritura y la escritura. De esta manera, una adquisición general lenta de la lectura o un trastorno específico en este proceso, pueden ser indicativo de dislexia, indicando que existen funciones cerebrales que evidencian problemas. Sin embargo, esto no quiere decir que la dislexia sea causa de un coeficiente bajo, sino que, aun cuando exista un adecuado coeficiente intelectual, son evidentes las dificultades en el procesamiento fonológico y visual-ortográfico, las cuales interfieren en la decodificación y

el acceso a la comprensión. Aun cuando en el ámbito científico se ha identificado una base biológica en este trastorno, ello no indica un determinismo biológico, por lo que resultan fundamentales las intervenciones educativas, como las que lleva a cabo el psicopedagogo.

Por otra parte, de la revisión teórica efectuada se desprende la noción de psicopedagogía como ciencia interdisciplinar que posee un estatus científico reconocido, tanto por la comunidad científica como por los padres que valoran la intervención oportuna. Así, como resultado del progresivo proceso de integración de la psicología y la pedagogía, es adecuado referirse a la psicopedagogía como ciencia con sus problemas, teorías y metodologías propias vinculadas con la formación y desarrollo de educandos y educadores, involucrando no solo a la comunidad educativa, sino también a la familia.

Como parte de los objetivos del presente trabajo, interesó focalizar la atención en la percepción que la familia, concretamente los padres, tienen en cuanto a la labor que cumple el psicopedagogo en el apoyo a niños y niñas con dislexia. De ello se concluye que efectivamente el trabajo del psicopedagogo en la percepción de los padres es de vital importancia para los resultados positivos que fueron vivenciando a lo largo del tratamiento de sus hijos con dislexia. Todos concuerdan en que han visto mejoras en la lectoescritura y comprensión, así como también aumento en el interés de sus hijos por la lectura y escritura ya que al principio se mostraban frustrados ante la imposibilidad de leer o escribir como sus pares teniendo en cuenta como sostienen Menéndez y Gonzáles en Arresti (2018) el desarrollo de las habilidades de aprendizaje provoca cambios emocionales, y la influencia negativa de esos aprendizajes genera un desequilibrio efectivo-emocional.

Es decir, no poder desenvolverse de la misma forma que los otros niños, genera una actitud negativa frente a los nuevos aprendizajes, en ese sentido los padres reconocen que luego de las intervenciones de los psicopedagogos sus hijos se sienten más motivados y experimentan una sensación de felicidad al leer los carteles, publicidad etc. León (2018) investigo al respecto y establece que un niño con problemas de dislexia va a manifestar mayor grado de afectación en la inteligencia emocional, lo cual cabe destacar que todos los seres humanos principalmente los niños son susceptibles a ciertas situaciones más aún cuando se trata de su integridad física y mental, mismas que se ven en riesgo, lo cual hace a que estos reaccionen de manera inconsciente y se autoestima se ve afectada.

Será importante poder generar aportes científicos, en relación al rol del psicopedagogo en el tratamiento de Dislexia ya que en el presente trabajo de investigación ha quedado en evidencia la importancia de las intervenciones, no solo con los niños sino desde un rol de acompañamiento y orientación a las familias. Este acompañamiento generará un aumento en la implicancia y compromiso de las familias. Siendo este de suma importancia a la hora de contemplar cambios y transformaciones en los perfiles de evolución del tratamiento de sus hijos.

De todo lo expuesto, se extraen variadas conclusiones tendentes al fortalecimiento de la figura del psicopedagogo, valorando su perfeccionamiento personal y profesional. Especialmente las referidas al compromiso, la capacidad de observación y la capacidad de generar y dar seguimiento a intervenciones.

Destaca del estudio realizado que la evaluación psicopedagógica es la modalidad de búsqueda de la información más importante para conocer y detectar las dificultades de aprendizaje de los alumnos, sus causas y efectos. De igual forma, tratan de identificar las funciones cognitivas deficientes de sus alumnos para hacerlas objeto de su intervención, siendo uno de los ámbitos mejor logrados en la intervención, obteniendo información muy relevante del estudiante.

Por otro lado, nos parece importante destacar a modo de cierre. El valor que se le otorga a la presente investigación, desde la vinculación personal al plantearnos esta temática desde una perspectiva psicopedagógica conocer cuál es la percepción que tienen los padres sobre nuestro rol en relación específicamente al trastorno de la lectoescritura (dislexia). Investigación que proporciona desde el campo de la Psicopedagogía un cuerpo teórico ya que hasta ahora no se han registrados antecedentes específicamente en relación a la temática, por otro lado, se considera será de gran aporte para la comunidad tanto a nivel profesional en el círculo de psicopedagogos/as como para la familia e instituciones educativas. Dando la pauta y abriendo esta línea para futuras investigaciones.

Finalmente, la presente investigación logró dar respuesta a las interrogantes que dieron inicio al presente estudio ¿Consideran los padres que el rol del psicopedagogo contribuye en el día a día de sus hijos? ¿Se sienten acompañados profesionalmente en el proceso de tratamiento de sus hijos? Los resultados y conclusiones aquí expuestos,

constituyen un aporte al campo investigativo del área y pueden servir de referente para próximos trabajos en esta misma línea de análisis.

## Referencias

- Abuin, L. (2016). Las dificultades de la dislexia y su intervención en los procesos de lectoescritura. (Tesis de grado)Universidad de la Rioja. 8-19.
- Ardila, A., Matute, E., & Rosellis, M. (2010) Neuropsicología del desarrollo infantil. México. Editorial El manual moderno.
- Arresti, A. (2018). Una dificultad añadida. La dislexia emocional. Incidencia de la dislexia en el desarrollo emocional. (Tesis de Grado) La Rioja. Facultad de letras y educación. No publicada.
- Artigas-Pallarés, J. (2002) Problemas asociados a la dislexia. *Revista de Neurología*. 34(S1)7-13. <https://www.neurologia.com/articulo/2002063>
- Fernández, A. (1996). La inteligencia atrapada. Buenos Aires: Editorial Nueva Visión.
- Guski R (1992) la percepción, diseño psicológico de la información humana. España. Editorial Barcelona Herder.
- Gioveti, P. (1992). Los fenómenos paranormales. Bogotá. Santa fé. Ediciones Paulinas.
- Goncalvez, C. (2005) Dislexia, las muchas caras de un problema de la lengua.
- Müller, M. (2006) Aprender para ser. Editorial Bonum. 5° edición. Buenos Aires, Argentina
- Castillo G. R (2011) “Dislexia en la lectoescritura en los niños y niñas de 5 a 6 años de la escuela fiscal mixta”. Babahoyo – los ríos. Tegucigalpa. (Tesis de grado) Universidad técnica de Babahoyo. <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/1217/1/T-UTB-FCJSE-PARV-000053.pdf>
- Capretz, N. (2012) Problemas y trastornos del aprendizaje. Departamento de estudios de posgrado y extensión. Valinhos, SP: AnangueraEducativa
- Chávez de León. C (2016) "dislexia e inteligencia emocional". (Tesis de grado) Guatemala. Campus de Quetzaltenango. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/22/De-Leon-Consuelo.pdf>
- Izaguirre, M. (2012). Intervención educativa en niños y niñas con dificultades específicas de aprendizaje relacionada con el conocimiento y disposición en los docentes de la escuela de aplicación del departamento de Comayagua. (Tesis de Maestría). Tegucigalpa. Universidad Pedagógica Nacional.:

<file:///C:/Users/Administrador/Downloads/intervencion-educativa-en-ninos-y-ninas-con-dificultades-especificas-de-aprendizaje-relacionada-con-el-conocimiento-y-disposicion-en-los-docentes-de-las-escuelas-de-aplicacion-del-departamento-de-comayagua.pdf>

Ortiz. M (2018) Intervención psicopedagógica en niños de escolaridad primaria con TDAH en la ciudad De San Francisco, Córdoba que habilita mejoras en el aprendizaje y vinculación. (Tesis de grado) Facultad de psicología y ciencias sociales. Buenos Aires. No publicada

Alonso J.R (sf) Neurobiología de la dislexia. (Ponencia) Universidad de Salamanca. <https://formacion.funge.uva.es/media/cursos/879/Ponencia%20JR%20Alonso.pdf>

Carboni-Román. A, del Río Grande. D Capilla A, Maestú. F. y Ortiz. T (2006) Bases neurobiológicas de las dificultades de aprendizaje. (Simposio). [https://www.uma.es/media/files/BASES\\_NEUROLOGICAS\\_DE\\_LAS\\_DA.pdf](https://www.uma.es/media/files/BASES_NEUROLOGICAS_DE_LAS_DA.pdf)

Baeza, S (1997) Intersección de sistemas: Familia- Escuela. *Aprendizaje Hoy*. XII (43). <http://www.aprendizajehoy.com/>

Calavia, N. (2011) ¿Cómo debemos actuar los docentes ante alumnos con trastornos específicos de la lectura? *Arista Digital*. 4, 527-532. [http://www.afapna.es/web/aristadigital/archivos\\_revista/2011\\_enero\\_47.pdf](http://www.afapna.es/web/aristadigital/archivos_revista/2011_enero_47.pdf)

Carillo M. (2012) La dislexia: bases teóricas para una práctica eficiente. *Ciencias Psicológicas*. 6 (2) [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-42212012000200007](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212012000200007)

Cuetos, F., Suárez-Coalla, P., Molina, M. I., y Llenderozas M. C. (2015) Test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura. *Pediatría atención primaria*. 17 (66). [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322015000300002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300002)

Díaz B.R (2007) teorías etiológicas de la dislexia. *Papeles salmantinos de educación*.8. <file:///C:/Users/Administrador/Downloads/Papeles-Salmantinos-de-Educaci%C3%B3n-2007-n.%C2%BA-8-P%C3%A1ginas-119-136-Teor%C3%ADas-etiol%C3%B3gicas-de-la-dislexia.pdf>

- Gayán Guardiola, J. (2001). La evolución del estudio de la dislexia. *Anuario de Psicología*. 32(1) 3-30. <http://ibg.colorado.edu/~gayan/anupsi4.pdf>
- Fisher. L. E (2006) La Dislexia del Desarrollo: Gen, Cerebro y Cognición. *Psykhé*, 15(2) 3-11. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282006000200001](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282006000200001)
- Hernández, Z.E y Poblano, A. (2014). La vía auditiva: niveles de integración de la información y principales neurotransmisores. *Gaceta medica de México*. 150, 450-60. [https://www.anmm.org.mx/GMM/2014/n5/GMM\\_150\\_2014\\_5\\_450-460.pdf](https://www.anmm.org.mx/GMM/2014/n5/GMM_150_2014_5_450-460.pdf).
- Ortiz, R., Estévez, A., y Muñetón, M (2014) El procesamiento temporal en la percepción del habla de los niños con dislexia. *Anales de Psicología*.30(2). [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282014000200035](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282014000200035)
- Pearson, R. (2016) Una forma diferente de leer. Editorial Paidós.
- Ríos F, J., López G, C. (2017). Neurobiología de los trastornos del aprendizaje y sus implicaciones en el desarrollo infantil: propuesta de una nueva perspectiva conceptual. *Revista Psicoespacios*, 11. (19). <file:///C:/Users/Administrador/Downloads/DialnetNeurobiologiaDeLosTrastornosDelAprendizajeYSusImpl-6090227.pdf>
- Rozensztein, R (2015) Violentados por el desconocimiento: La Dislexia, una problemática invisible. *Redes y paradigma*.9.385- 394. <http://dificultadeslectoescritura.pbworks.com/w/file/attach/110042191/Violentados-por-el-desconocimiento-La-Dislexia-una-problema%CC%81tica-invisible-REDES-9.pdf>
- Serrano, F., y Defior, S. (2004) Dislexia en Español: estado de la cuestión. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 2, (2) 13-34. <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293152879003.pdf>

### **Páginas Web.**

Información legislativa

InfoLeg <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/265000-269999/267234/norma.htm>

Foro: <https://www.ladislexia.net/base-neurofisiologica/>

Disfam Argentina: <https://www.disfam.org/argentina/>

Meza Ruiz. G (1995) Neurobiología de los sistemas sensoriales. México. [https://books.google.com.ar/books?id=JYhzE\\_BuOcsC&pg=PR15&lpg=PR15&dq=Meza+Ruiz.+G++\(1995\)++Neurobiolog%C3%ADa+de+los+sistemas+sensoriales.+M%C3%A9xico&source=bl&ots=7RTEOY23F8&sig=ACfU3U1\\_DHDcKTVfqTzVQNBpj70e8w3Ryw&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwiA15mW4ovqAhVFF7kGHUooClwQ6AEwAXoECAkQAQ#v=onepage&q=Meza%20Ruiz.%20G%20\(1995\)%20Neurobiolog%C3%ADa%20de%20los%20sistemas%20sensoriales.%20M%C3%A9xico&f=false](https://books.google.com.ar/books?id=JYhzE_BuOcsC&pg=PR15&lpg=PR15&dq=Meza+Ruiz.+G++(1995)++Neurobiolog%C3%ADa+de+los+sistemas+sensoriales.+M%C3%A9xico&source=bl&ots=7RTEOY23F8&sig=ACfU3U1_DHDcKTVfqTzVQNBpj70e8w3Ryw&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwiA15mW4ovqAhVFF7kGHUooClwQ6AEwAXoECAkQAQ#v=onepage&q=Meza%20Ruiz.%20G%20(1995)%20Neurobiolog%C3%ADa%20de%20los%20sistemas%20sensoriales.%20M%C3%A9xico&f=false)

**Anexo**

### Preguntas de entrevistas a padres

- **PADRE 1**

**M: ¿Sabes que es la dislexia?**

**P:** Si, conozco algo, pero no mucho. Se que tiene que ver con retraso en la lectura y escritura de los chicos. En el caso de mi hija, se vieron afectados estos procesos.

**M: ¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

**P:** A Delfi le diagnosticaron este problema este año en su inicio del 2do grado. Ya que no leía ni escribía y tenía muchísimos problemas para entender cualquier consigna del colegio.

**M: ¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

**P:** Nos sentimos desconcertados, desorientados, sin saber que hacer. La escuela no nos apoyo, ellos decían que Delfi estaba bien, que ya iba a aprender a leer y escribir, pero nosotros como padres nos dimos cuenta que esto no era así. Ahí es cuando nos pusimos en búsqueda de algún espacio que nos ayudara con este tema. Nos dimos cuenta nosotros, como padres y su tía, que es profesora de matemática, a los seis años aproximadamente.

**M: ¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

**P:** Al principio como padres solo acompañamos, ya que no sabíamos como intervenir y como ayudar desde casa. Desde que comenzó su tratamiento hace muy poco y los avances son pocos también, somos conscientes que hay que darle tiempo. Eso es lo que siempre nos dicen desde su psicopedagoga y escuela.

**M: ¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el proceso de tratamiento de su hijo/a?**

**P:** fue mitad y mitad, en parte si por el equipo de Asepi, que nos ayudo y dio herramientas para ver la mejor manera de acompañar a Delfi. Por otro lado, la escuela nos “tiro la pelota”, y nos responsabilizo de todo. No nos gusto esa actitud por parte de ellos.

**M ¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

**P:** En un primer momento sentíamos que no teníamos las herramientas para ayudar a Delfi, no sabíamos cómo hacer la tarea con ella y si lo que estábamos haciendo estaba bien. Hoy en día el centro nos dio herramientas para acompañar a delfina de la mejor manera.

**M ¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

**P:** Ahora estamos interiorizándonos un poco más en el tema, buscamos en internet o vamos a charlas con padres que tienen hijos con dislexia.

**M: ¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

**P:** Por ahora solo estamos con Asepi, pero lo haríamos si fuera necesario.

- **PADRE 2**

**M:¿Sabes que es la dislexia?**

**P:** Bueno aprendí que era la dislexia luego de que se la diagnosticaran a mi hijo, al principio debo confesar que me costó mucho entender lo que era realmente porque no había escuchado mucho sobre ella. Pero rápidamente quise comenzar a investigar y a asesorarme sobre los pasos que tenía que dar y la psicopedagoga de la escuela de mi hijo me dijo que tenía que consultar con otra profesional psicopedagoga externa a la escuela. Así lo hice y la verdad es que no me arrepiento porque desde la primera consulta me sentí muy acompañada por ella y Lolo mi hijo también y gracias a ella ha mejorado bastante. Ahora se es un tipo de trastorno de aprendizaje que les trae a los chicos dificultades en la lectura, tal como le sucede a Lolo.

**M: ¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

**P:** Le diagnosticaron la dislexia a mitad del año pasado, allí realizamos la consulta por primera vez con la psicopedagoga quien lo comenzó a tratar a Lolo y fue quien lo diagnóstico, y la que elevo el informe al neurólogo con el que también consultamos. Desde la escuela, me informaron que Lolo tenía dificultades en la lectoescritura el año pasado cuando comenzó 3er grado. Cuando hable con la maestra, ella me dijo que le costaba mucho leer y que cuando lo hacía se tardaba mucho tiempo y se ponía nervioso. También me dijo que tenía problemas para reconocer y pronunciar algunas palabras. Y que cuando escribía en su carpeta tenía bastantes errores de ortografía porque solía cambiarles el orden a las palabras. En todo ese tiempo Lolo sufrió de un gran estrés por el gran esfuerzo que tenía que hacer y además sentía vergüenza cuando tenía que leer y esto le generaba angustia, de hecho se sentía un poco más atrás en comparación a sus compañeros de clase.

**M: ¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

**P:** Al principio cuando nos enteramos con mi marido de las dificultades de Lolo, nos sentimos desorientados, creo que cualquier padre siente esto. Pero más allá de estar algo perdidos, la escuela siempre nos acompañó desde el momento cero. Con lo cual no nos sentíamos tan mal.

**M: ¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

**P:** Creo que al principio intentábamos a toda costa que Lolo aprendiera a leer y escribir, esto hizo que nos respetáramos sus tiempos y esto llevaba a que lo exigiéramos de más. Somos conscientes ahora, que esto frustraba a nuestro hijo, y que ese no era el camino. Hemos visto avances en sus sesiones y en la escuela con su maestra integradora.

**M: ¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el proceso de tratamiento de su hijo/a?**

**P:** La verdad es que si, gracias a la escuela que me alerto rápidamente y después a la ayuda que recibí de la profesional me sentí acompañada. Sé que en muchos casos eso no pasa, pero por suerte en mi caso no. Además, desde hace poquito Lolo recibe la ayuda de una

maestra integradora que lo acompaña y ya se empezaron a ver más mejorar también así que siento alivio de que se haya tratado el tema rápidamente.

**M: ¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

P: Al principio no, recuerdo que antes de consultar con la psicopedagoga, no sabía bien que hacer y en mi desesperación a veces le insistía a Lolo a que leyéramos cosas juntos cuando llegaba de la escuela y le marcaba los errores pero eso hacía que se frustrara más y se mostrara más reticente a querer leer. Pero luego de que recibí la ayuda todo se fue acomodando y me sentí más preparada para ayudar desde otro lugar. Hoy sin duda cuento con muchas más herramientas que al principio aunque también siento que me faltan, no se todo.

**M: ¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

P: Ahora estamos más interiorizados y empapados del tema. Por ahora estamos adecuándonos a la situación como familia. E intentando tomar las decisiones más acertadas por el bienestar de Lolito. Siempre solemos buscar información por internet y las redes, contactarnos con papas con niños con la misma problemática. Y nos mantenemos muy comunicadas con su psicopedagoga que sabe muchísimo sobre el tema.

**M: ¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

P: yo hago terapia (rie) para procesar un poco todo esto, pero mas alla de eso ninguno acude a otra institución que abarque este tema.

- **PADRE 3**

**M: ¿Sabes que es la dislexia?**

**P:** Lo único que se de la dislexia es que es un trastorno de aprendizaje y que hay diversos tipos, mas graves o menos graves, como pasa con el autismo.

**¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

A Lautile diagnosticaron dislexia a los 7 años, estaba comenzando segundo grado. La escuela fue la que lo detecto. Hoy en día mi hijo tiene 13 años está completamente alfabetizado pero aun presenta algunos problemas para comprender. Lo que sí es brillante en matematica....

**M: ¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

**P:** La verdad que lo tomamos con tranquilidad, tenemos otro hijo, Gabriel el hermano mayor de Lauti, con ciertos problemas de aprendizaje, con lo cual ya sabemos cómo es todo. Igual más allá de esto, siempre esta bueno que te guíen u orienten, ya que uno no nace sabiendo todo....

**M:¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

**P:**En un primer momento nos pusimos en búsqueda de una maestra particular que lo ayudara con estos temas, ya que pensábamos que era lo mejor. Luego cuando dimos con la psicopedagoga, nos explico la diferencia entre la psicopedagogía y la maestra particular. Hubo muchísimos avances en cuanto la lectoescritura y comprensión, aunque aun hay que seguir trabajando.

**M: ¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el procesos de tratamiento de su hijo/a?**

**P:** Si me sentí acompañada por su señorita, como por su equipo pedagógico del cole que nos empezaron a asesorar, sobre el tema. Y desde ese momento, comenzamos a transitar este nuevo proceso de aprendizaje.

**M: ¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

P: Si, porque me puse a interiorizarme más en el tema, para ver como podía ayudar más a mi hijo desde mi lugar de mama.

**¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

En general suelo buscar en redes sociales, y hablar con madres y padres con niños que presentan esta dificultad. Hay una asociación que se llama DISFAM . Por lo que averigüe es una asociación de padres donde se hacen charlas y encuentros y se trabaja mucho todo este tema desde el lugar de padres.

**¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

Por ahora no pero haría todo por mi hijo, voy a buscar más instituciones que me puedan dar una mano con esta dificultad.

- **PADRE 4**

**M:¿Sabes que es la dislexia?**

P: Creía que era solo una dificultad para leer. Cuando acudí al pediatra, le comente que Santi había bajado su rendimiento en el cole, y me alarmaba el hecho de que perdía letras al escribir, por ejemplo: escribía CSA y él estaba seguro que lo escribía bien....Ahí conocí lo que es la dislexia y lo que comprendía.

**M:¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

P: Lo diagnosticaron a final de este año....

**M: ¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

En un primero momento, nos sentimos junto con el papa de Santi, muy desorientados y desesperados, luego conocimos a Maca y al equipo de Asepi y nos sentimos muy contenidos y acompañados por todo el equipo. Ellas van y defienden a Santi como si fuera su propio hijo. Eso no tiene precio....

**M:¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

En un inicio realmente no sabíamos cómo ayudar a Santi. Luego las terapeutas nos fueron dando pequeños tips y “tareitas” para hacer con Santi y eso realmente fue de mucha ayuda, estamos viendo algunos avances, aunque aún queda mucho camino por recorrer. ... el recién comienza con estos espacios.

**M:¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el procesos de tratamiento de su hijo/a?**

**P:** El día de la reunión de la escuela llame a Lore, la coordinadora de Asepi. Me explico y me dijo que tenía una profesional justa para Santi. Ahí conocimos a Maca, la psicopedagoga del equipo. Tengo dos horas de viaje y si tuviera más, iría sin dudarlo. Jamás fui tan comprendida, tan abrazada, aconsejada como con ellas, ahora a la espera del certificado, lo tomamos super normal, sabiendo que Santi esta en las mejores manos.

**M:¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

Esto que le paso a Santi s muy reciente, siente que aún tengo mucho que aprender, pero estoy dispuesta a todo, quiero que sea un hombre independiente el día de mañana y trabajo todos los días para eso.

**M:¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

**P:** Aun no pude interiorizarme mucho sobre esta dificultad pero con ayuda del equipo y su neurólogo me van ayudando para poder comprender lo que Santi le pasa, cada día más.

**M:¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

**P:** No, actualmente no asistimos a ninguna otra institución, pero como dije en anteriores preguntas, haría todo por Santi.

- **PADRE 5**

**M:¿Sabes que es la dislexia?**

**P:** La dislexia es una dificultad en el momento de leer. Con la cual al leer se mezclan o confunden el orden de las letras o palabras. Es causa consecuencia, al no poder leer o escribir correctamente no podrá ponerse estudiar por ejemplo. (siempre hablando del momento de lectura).

**¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

A Mery le diagnosticaron estas dificultades transitando su primer grado. Por la misma docente de grado.

**¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

No fue fácil, no sabíamos qué hacer con el papa de Mery. Salimos corriendo a buscar ayuda y así dimos con el equipo en el cual asiste Mery actualmente.

**¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

Lo primero que hicimos fue mandar a Mery a una maestra particular que la ayudo mucho. La escuela nos derivó a una interconsulta con psicopedagogía. Así fue como llegamos a las chicas de Asepi. Hemos visto buenos avances en cuanto a la comprensión de lo que Mery lee.

**¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el procesos de tratamiento de su hijo/a?**

Me sentí asesorada cuando Mery comenzó su psicodiagnostico, y a partir de ese momento muy acompañada. No es fácil pasar por estas situaciones, cuando uno como padre, no sabe qué tiene su hijo, qué le pasa, y tampoco sabes cómo ayudar. Pero a partir de qué descubrieron lo que era, y comenzaron a trabajar junto a ella, fue más facil apoyarla y acompañarla.

**¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

No, de hecho ambos somos docentes, yaún así nos cesta mucho. Nuestra formación nos sirvió para ver que algo no andaba bien y que debíamos buscar ayuda. Pero al mismo tiempo, uno se siente más ansioso, y termina sin querer transmitiendo estas dudas y ansiedad al niño.

**¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

Si, siempre intento interiorizarme y charlar mucho con el equipo, disipar mis dudas con ellos. A veces miraba y leía información en las redes sociales, pero a mi personalmente, me hace confundir y hasta asustar la info que hay dando vueltas por internet.

**¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

No, por ahora no hace falta. Si el equipo nos lo sugiriera lo haríamos, sin dudarlo.

- **PADRE 6**

**M:¿Sabes que es la dislexia?**

**P:** Si, algo de eso sé. Uno de mis hijos tiene algo de dislexia. El tenía muchas dificultades para leer y sobre todo para comprender. Por eso pude detectar que a León le estaba pasando algo parecido, cuando empecé a ver que empezaba a traer malas notas de la materia practicas del lenguaje.

**¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

Este año, a mitad de segundo grado, León ahora tiene 7 años.

**¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

La primera reacción fue la de pedir ayuda. No nos sentimos ni angustiados ni desorientados, ya que con Lucio, nuestro hijo del medio, hemos tenido esta dificultad también. Quisimos accionar para tomar lo que le sucediera a León a tiempo.

**¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

No sabíamos cómo ayudar a León, si en el área de matemáticas, pero no en la lectura y escritura. Por esto también, pedimos asesoramiento a Asepi. León actualmente está leyendo muchísimo mejor, lo que mas nos sorprende es s interés por la lectura. Se pone solito a leer libros, o lee los carteles de la calle, interesado en saber que dice.

**¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el procesos de tratamiento de su hijo/a?**

Siempre nos sentimos asesorados, sostenidos y acompañados por el equipo de Asepi. Ellos ya atienden a Lucio, saben la historia de la familia. Con lo cual no podíamos no poner a León en sus manos.

**¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

Para ayudar León, sentíamos que no teníamos muchas herramientas. Luego de trabajar 6 meses con Macarena, nos sentimos más preparados. Ella nos citaba y charlábamos sobre cómo ayudar a León en el día a día. Además nos daba unas tareas para trabajar con él en casa.

**¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

Siempre nos interiorizamos a través del equipo, ellos nos asesoran y ayudan además de siempre estar en contacto y reunirnos algunas veces al año para que nos hagan devoluciones de lo que trabajan con León.

**¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

No, nunca participamos en ninguna institución.

• **PADRE 7**

**M:¿Sabes que es la dislexia?**

**P:** si, es una dificultad que tienen los niños pequeños para leer porque distorsionan el orden de las letras. La comprensión se ve afectada porque se distorsiona el mensaje por la falta de orden de las letras.

**¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

Cuando comenzó tercer grado. Creo que lo deberían haber diagnosticado antes. En parte la escuela tiene la responsabilidad ya que no nos dijeron absolutamente nada

**¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

Cuando me enteré comencé a informarme de lo que se trataba este trastorno, y comencé a interiorizarme en las maneras de tratarlo y poder ayudarlo. Me enfoqué en cómo afrontar y superar la situación para mejorar la calidad de vida de mi hijo.

**¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

Me enfoqué como decía antes en buscar manera de ayudar a mi hijo, y que juntos como familia podamos superarlo. Milo comenzó su tratamiento con psicopedagogía este año al principio. He visto grandes avances en su lectura y esto se ve reflejado en la escuela. Desde el cole me dan una buena devolución en cuanto al desempeño del este año.

**¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el procesos de tratamiento de su hijo/a?**

Si, por el equipo Asepi que siempre estuvo para ayudarnos en todo lo que necesitamos, hasta para darnos herramientas y contenernos.

**¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

No todo el tiempo, por eso es fundamental acudir y consultar a profesionales, con la experiencia y conocimientos adecuados para el tratamiento y la intervención de estos trastornos,

**¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

Si, suelo buscar mucha información de las redes, además soy socia de DISFAM Argentina, una asociación de padres con niños con dislexia. Es un excelente grupo de apoyo y acompañamiento.

**¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

Como mencione antes, acudo a DISFAM estoy muy enganchada con el lugar y el hermoso grupo humano que se formó.

**Padre 8:**

**M: ¿Sabes que es la dislexia?**

P: Al principio era por así decirlo una completa ignorante del tema pero luego de que le diagnosticarandislexia a mi hijo pude investigar más y aprender lo que es aunque todavía hay cosas que me siguen costando entender. Recuerdo que en un principio como no sabía bien que era no comprendía a mi hijo. Casi siempre le llamaba la atención porque veía que la docente le hacía constantes correcciones a su carpeta sobre todo en el área de lengua y yo pensaba que era porque no prestaba atención o no se esforzaba pero cuando lo diagnosticaron, pude entender que lo que le pasaba era producto de un problema que tenía diagnóstico, nunca pensé que se diagnosticaba la mala lectura o faltas de ortografía como dislexia entre otras cosas.

**¿A qué edad le diagnosticaron a su hijo/a, dificultad en la lectoescritura o similares?**

Se la diagnosticaron recién el año pasado cuando estaba en 4to grado. Recuerdo que la psicopedagoga me cito y me comentó sobre los problemas que estaba teniendo Franco y que quería que pudiera consultar con algún profesional para que lo ayude. Yo acepte porque era algo que también me preocupaba porque lo veía triste y frustrado. Así que empezó a asistir primero a clases particulares que lo ayudaban con su lectura y ortografía y también conseguí por medio de una conocida que asistiera a un centro llamado AsePi, que

cuenta con un equipo de profesionales que me entrevistaron a mí y a mi hijo. Y así inicio el tratamiento, con una de las psicopedagogas del centro.

**¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hijo tenía esta dificultad?**

Bueno me angustio y me produjo ansiedad pero como enseguida Franco recibió ayuda eso me tranquilizó y me permitió estar enfocada en poder ayudarlo.

**¿Cómo fue su intervención al inicio del tratamiento? ¿Considera que hubo avances?**

Desde que comenzó a asistir al centro AsePi mejoro muchísimo. Allí asiste 2 veces por semana. Al principio me costó que quisiera ir pero cuando vio que lo estaba ayudando el solo me pedía ir además de que se lleva muy bien con ella. La terapia dura 1 hora cada vez que va y sus avances son notorios porque veo que lo ayudan pero de una manera más distendida. Él siempre me dice que con Carla la psicopedagoga que lo atiende aprende jugando y algo que ella me sugirió hacer para practicar más su lectura en casa es buscar libros o cuentos que a él le gusten porque eso lo motiva más y también la psicopedagoga le sugirió a la escuela luego de haber elevado su informe que pudieran adaptarme parte del contenido curricular para que no le resulte tan pesado pero por ahora así está bien. Quizá para 5to grado es probable que se le ponga una maestra integradora porque van a comenzar a complejizársele las cosas.

**¿Se sintió acompañado/a, asesorado/a en el procesos de tratamiento de su hijo/a?**

Si muy acompañada no sólo lo ayudan a Franco sino que también se toman el tiempo de hablar conmigo y sugerirme estrategias para que yo utilice con él también en casa e intenta mantener una comunicación fluida con la escuela.

**¿Sintió que contaba con las herramientas adecuadas para abordar desde su hogar las dificultades de su hijo/a?**

Al principio no porque no sabía ni que era la dislexia y cuando la escuela me dijo de las dificultades de Franco que yo ya las veía porque revisaba su carpeta ahí empecé a buscar la ayuda necesaria y gracias a la psicopedagoga como dije pude obtener más estrategias. Quizás no tanto de la escuela al principio pero igualmente agradezco a la psicopedagoga de la escuela porque fue ella quien me sugirió que Franco empezará tratamiento.

**¿Se interioriza acerca de esta dificultad? ¿Cómo lo hace?**

Bueno hace poquito termine un curso que estaba especializado en ayudar a padres de niños con dislexia. Porque en realidad yo leía cosas por Internet pero tenía dudas muy personales que ahí no estaban porque si bien mi hijo tiene dislexia no es igual que todos los chicos que también la tengan y a veces no todo servía con él. Así que este curso me sirvió para poder ser escuchada y escuchar experiencias de otros padres también que pasan por lo mismo que yo y a su vez me permitió aprender a conocer más sobre esta dificultad aunque como dije en un principio considero que me falta un montón. También compre libros y eso me ayudo.

**¿Además de asistir a AsePi, acude a alguna otra institución que le ayude a usted a trabajar esta dificultad?**

Bueno asiste a una maestra particular pero no a otro centro similar a AsePi porque ya la atención que le brindan allí es muy completa y lo ayuda bastante. Y no quiero tampoco que Franco termine agotado porque quiero que rinda bien en la escuela y que tenga espacios distendidos.