



Facultad de Psicología y Ciencias Sociales
Licenciatura en Psicopedagogía modalidad distancia

Intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, atendidos en consultorios de profesionales en psicopedagogía de la ciudad de San Francisco, Córdoba.

Estudiante: Fenoglio, Antonela

Legajo: 29865

Director/es: Menéndez, Marta Beatriz

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Antonela Fenoglio'.

A handwritten signature in purple ink, appearing to be 'Marta Beatriz Menéndez'.

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciada en Psicopedagogía.

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

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

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

Autorizo la publicación de la obra:

Desde la fecha []

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación []

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha: 30 de noviembre de 2023

Firma y aclaración del autor:



Antonela Fenoglio

Dedicatoria

En dedicación a mis padres y hermanos, quienes acompañaron el proceso.

También en dedicación a mis amigos, quienes fueron pilares para avanzar y no aflojar.

Agradecimientos

En primer lugar, me gustaría agradecer a mi familia por la oportunidad que me brindaron de estudiar esta carrera, y todo el apoyo otorgado a lo largo de estos años.

Por otro lado, a mi amiga, compañera y colega que me regaló esta linda carrera, quien me ha acompañado, guiado y animado en todo momento, incluso en los momentos más difíciles.

Finalmente, pero no menos importante, dar las gracias a mi tutora, Marta Menéndez, por haberme ayudado y guiado durante este proceso.

Índice

Dedicatoria.....	2
Agradecimientos	3
Resumen.....	6
Introducción	7
Capítulo 1.....	9
Delimitación del Objeto de Estudio.....	9
Planteamiento del Problema	9
Objetivos.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos	10
Supuesto de investigación.....	10
Fundamentación.....	10
Capítulo 2.....	12
Estado del Arte	12
Capítulo 3.....	17
Marco Teórico	17
Psicopedagogía	17
Rol del psicopedagogo.....	18
Dislexia	19
Causas de la dislexia	21
Características de la dislexia.....	21
Características en niños de 6 a 9 años.....	22
Clasificación de la dislexia	22
Ley Nacional 27.306.....	23
¿Qué efectos tiene la dislexia?.....	24
Rol del psicopedagogo.....	24
Intervención psicopedagógica.....	25
Intervención psicopedagógica en dislexia	25
Capítulo 4.....	28
Método.....	28
Diseño de estudio	28

Instrumentos.....	28
Participantes.....	28
Procedimiento.....	29
Capítulo 5.....	30
Análisis de los resultados.....	30
Capítulo 6.....	35
Conclusión final.....	35
Aportes y contribuciones de la investigación.....	36
Limitaciones de la investigación.....	37
Lista de referencias.....	38
Anexos.....	43
Modelo de entrevista.....	43
Respuestas de las entrevistas.....	43
Primera parte. Tabla 1.....	43
Segunda parte. Tabla 2.....	43
Consentimiento informado.....	49

Resumen

La dislexia es un trastorno específico en el aprendizaje con un origen neurobiológico, que se caracteriza por presentar dificultades en el proceso de la lectura y de la escritura, suele estar asociado a problemas relacionados con la coordinación motora, la atención, pero nunca con la inteligencia. Las dificultades más comunes que experimentan las personas con este tipo de trastorno incluyen recitar el alfabeto, nombrar letras, hacer rimas sencillas y clasificar sonidos.

El trabajo parte del concepto de psicopedagogía e intervenciones psicopedagógicas, sigue con el concepto de dislexia y las intervenciones psicopedagógicas que se realizan para abordarla. Se analizan y clarifican cuáles son las características de este trastorno, los diferentes tipos de dislexia y qué intervención psicopedagógica se considera más adecuada para mejorar las habilidades de lectura y escritura.

El objetivo principal de este Trabajo Final de Integración es analizar las intervenciones psicopedagógicas implementadas en consultorios con niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, en la ciudad de San Francisco, Córdoba. Tomando en consideración las respuestas de las profesionales entrevistadas, se pudo corroborar el supuesto de investigación, las profesionales de la ciudad se enfocan en fortalecer y desarrollar las habilidades metalingüísticas a nivel conciencia léxica, silábica y fonológica para compensar la dislexia, optimizar y estimular el aprendizaje y dominar los procesos de lectura y escritura en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia. Obteniendo aproximadamente en 4 o 6 meses, resultados notables y favorables.

Palabras claves: Intervención psicopedagógica. Dislexia en niños y niñas. Profesionales en psicopedagogía.

Introducción

El Diccionario de la Real Academia Española (RAE, 2022) define la Psicopedagogía como la rama de la psicología que se ocupa de los fenómenos de orden psicológico para llegar a una formulación más adecuada de los métodos didácticos y pedagógicos.

Los psicopedagogos son los encargados de analizar, prevenir y corregir las dificultades que puede presentar una persona en el proceso de aprendizaje, aun cuando tiene un coeficiente intelectual dentro del estándar habitual, pero que presenta dificultades en su aprendizaje. Por eso la psicopedagogía estudia el fenómeno de la adaptación que requiere el desarrollo evolutivo de la mente junto con la enseñanza y el aprendizaje (Gardey, y Pérez Porto, 2008).

Cabe aclarar, que dicha labor profesional no sólo se desarrolla en el contexto educativo escolar o en la clínica. Debido a la gran adaptabilidad del aprendizaje se puede desarrollar en muchos otros campos laborales, como lo son los ámbitos familiares, empresariales, centros recreativos, centros de educación de adultos, centros de formación y capacitación, asociaciones laborales y comunitarias, municipalidades y medios de comunicación, entre otros (López et al., 2006).

De acuerdo al autor Azar (2017): “el psicopedagogo es el profesional que se ocupa del ser humano en situación de aprendizaje, en el ámbito de la educación y de la salud mental, con el propósito de optimizar sus posibilidades de aprendizajes” (p. 24).

Es por esta razón que hablar de intervención psicopedagógica, se refiere a cualquier actividad profesional realizada en el contexto de la educación y la salud de cualquier modalidad, cuyo objetivo es mejorar la calidad de los aprendizajes de los sujetos (individuo, grupo, institución, comunidad). Procura ser una acción fundamentalmente de prevención y de promoción, potenciando el desarrollo integral del aprendiente (Azar, 2017).

Estas intervenciones psicopedagógicas se aplican a diferentes dificultades del aprendizaje, una de ellas son los problemas en el aprendizaje de la lectura, como lo es la dislexia. A las personas con dislexia les resulta difícil leer con fluidez y sin errores, incluso pueden tener dificultades con la comprensión lectora, la ortografía y la escritura.

En 2011, Machado refirió que:

los niños con dislexia presentan una serie de características comunes, que se manifiestan, en su forma de reaccionar, en su personalidad y en sus actuaciones escolares. Si bien ningún

niño es igual a otro, y no todos presentan todas ellas, si coinciden en muchas de estas. Desde la etapa preescolar es posible apreciar pequeños detalles que pueden hacernos sospechar que un niño es disléxico. Entre los 6 y los 11 años los síntomas son más evidentes o, al menos, más conocidos. (p. 1)

En el siguiente trabajo se estudió y analizó el rol del psicopedagogo, en las intervenciones psicopedagógicas realizadas en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, atendidos en consultorios de profesionales de psicopedagogía de la ciudad de San Francisco, Córdoba.

Capítulo 1

Delimitación del Objeto de Estudio

El siguiente trabajo se llevó a cabo en la ciudad de San Francisco, de la provincia de Córdoba. El objeto de estudio se enfocó en las intervenciones psicopedagógicas realizadas a niños y niñas con dislexia de 6 a 8 años.

Se indagó, a través de entrevistas, cómo influyen las intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas con dislexia de 6 a 8 años, que asisten a consultorios de diez profesionales en psicopedagogía de la ciudad de San Francisco.

Planteamiento del Problema

En base a lo expuesto por la Asociación Andaluza de Dislexia (2010):

la dislexia es una dificultad de aprendizaje que se manifiesta en dificultades de acceso al léxico, y puede estar causada por una combinación de déficit en el procesamiento fonológico, auditivo, y/o visual. Asimismo, se suele acompañar de problemas relacionados con un funcionamiento deficiente de la memoria de trabajo, deficiencias en el conocimiento sintáctico, y problemas de velocidad de procesamiento. (p. 6)

En los últimos años se habla cada vez más de la dislexia, especialmente en las escuelas. Suele ser difícil comprender al niño porque se confunde el fracaso escolar con dicho trastorno, por lo tanto, esta dificultad conduce a etiquetas y prejuicios por desconocimiento (Rizzo, 2020).

Los estudiantes con dislexia tienen mayor dificultad para leer palabras, lo cual se manifiesta en inexactitudes (cometen más errores) y demoras (toman más tiempo), por consiguiente, puede afectar la comprensión del texto y por ende el éxito académico. Es por esta razón, que se han desarrollado intervenciones para mejorar las habilidades de lectura de los niños con dislexia y disminuir los efectos de las dificultades (González, 2018).

Asimismo, los niños con dislexia en edad escolar, sufren de problemas sociales y emocionales además del bajo rendimiento académico. Presentan dificultad para recordar números, el nombre de las letras, los colores, cambiar los fonemas, se superponen en el tiempo para realizar cálculos, entre otros muchos factores que contribuyen al escaso funcionamiento en el aula (Pinto y Mates, 2016).

Según Gonçalves (como se citó en Pinto y Matos, 2016), “una gran parte de la intervención psicopedagógica será buscar los talentos de dislexia, después de todo los fallos. Otra de las tareas de la clínica psicopedagógica es ayudar a esta persona a encontrar modos compensatorios de aprendizaje”.

Por lo tanto, es de suma importancia la intervención psicopedagógica ya que se ha demostrado que se alcanzan resultados positivos cuando los niños reciben un reconocimiento temprano y una instrucción adecuada en la estructura del lenguaje. Los niños que no presentan un diagnóstico de dislexia, pero que sí lo padecen, a menudo se portan mal o tienen un comportamiento inapropiado para evitar realizar las tareas en las que se sienten frustrados (Camacho y Filgueira, 2019).

Para desarrollar este trabajo se utilizó como guía la pregunta: ¿Cuáles son las intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, atendidos en consultorios de profesionales en psicopedagogía de la ciudad de San Francisco, Córdoba?

Objetivos

Objetivo General

- Analizar las intervenciones psicopedagógicas implementadas en consultorio con niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, en la ciudad de San Francisco, Córdoba.

Objetivos Específicos

- Caracterizar los tipos de dislexia que se observan en niños y niñas de 6 a 8 años en los consultorios psicopedagógicos.
- Identificar las intervenciones psicopedagógicas que aplican para mejorar las habilidades de lectura y escritura.
- Evaluar los resultados de estas intervenciones psicopedagógicas.

Supuesto de investigación

Las intervenciones psicopedagógicas deben enfocarse en entrenar, fortalecer y desarrollar las habilidades metalingüísticas a nivel de conciencia léxica, silábica y fonológica para compensar la dislexia optimizar y estimular el aprendizaje y dominar los procesos de lectura y escritura en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia.

Fundamentación

El presente trabajo se lleva a cabo en la ciudad de San Francisco, Córdoba. Específicamente en consultorios atendidos por profesionales de la psicopedagogía, que realizan intervenciones a niños y niñas de 6 a 8 años de edad con dislexia.

La dislexia es un diagnóstico conocido desde hace mucho tiempo. En un sentido general hace referencia a problemas de aprendizaje, y en un sentido más específico se refiere a problemas de lectura. Si bien no es novedoso para la psicopedagogía, ni para otras profesiones posibles de abordarla, el vocablo tiene nueva intensidad en este tiempo, esto se debe a nuevos resultados de investigaciones, a nuevas maneras de abordarla y de tratarla (Delfino, 2017).

El tema a investigar es relevante porque es fundamental que profesionales de la salud, docentes y familias tengan conocimiento acerca de la dislexia, considerando que la detección temprana de la misma conlleva a una mejor optimización de las habilidades académicas.

Debido a que hoy se conoce la causa de la dislexia, es posible encontrar indicadores de riesgo temprano ya a los 4 años. Prevenir implica, como se menciona anteriormente, notar indicadores de riesgo y tomar precaución de antemano para evitar un daño, riesgo o peligro y así evitar la frustración. Pero es importante saber que no significa la posibilidad de detener la aparición de la dislexia ya que tiene que ver con una información genética. Por esta razón prevenir, en este contexto, es disminuir la intensidad de la dificultad o estar preparados para enfrentarla y contribuir a que no cause daños en áreas donde no debería impactar, como por ejemplo prevenir secuelas emocionales, la desmotivación y el fracaso escolar. Esto último puede dar lugar a que algunos niños se sienten frustrados al no cumplir con los objetivos esperados, lo cual los lleva a presentar una baja autoestima y sentirse menos inteligentes que sus compañeros (Pearson, 2017).

Por medio de la presente investigación se aportará conocimiento a profesionales en psicopedagogía que atienden a niños y niñas con dislexia con respecto a qué intervención psicopedagógica es la más adecuada para el tratamiento.

Capítulo 2

Estado del Arte

Para la realización de este trabajo se tomaron como antecedentes investigaciones relacionadas al tema de estudio. Se consiguió recabar información sobre cuáles son las intervenciones psicopedagógicas, en niños y niñas con dislexia.

A continuación, se exponen en orden cronológico las investigaciones seleccionadas de carácter internacional.

Otra de las investigaciones que se tomó fue de Álvarez (2016) *Revisión de programas de intervención en Dislexia Evolutiva*, el objetivo general de dicho trabajo fue revisar diferentes programas de intervención nacionales e internacionales relacionados con dislexia evolutiva. El método empleado fue una revisión bibliográfica de estudios empíricos de los últimos diez años en las bases de datos Dialnet, Redalyc, Psycodoc y ERIC. Los resultados obtenidos evidencian mejoras significativas en la lectura y, por tanto, indican la efectividad de los programas de intervención en dislexia evolutiva. Destaca en los últimos años la incorporación de la fluidez verbal como tema central del tratamiento en dislexia proporcionando beneficios a corto y largo plazo en la terapia clínico-educativa. Los programas de intervención proporcionan herramientas y conocimientos que mejoran la comprensión del trastorno y la necesidad de intervenir desde distintos ámbitos cognitivos, teniendo presente la heterogeneidad de los escolares con dislexia evolutiva. Consecuentemente, estos datos tienen interesantes implicaciones para la práctica clínica y educativa dirigida al tratamiento de escolares con dislexia.

Por otro lado, se tomó el trabajo del autor Huete (2017), *Intervención multisensorial para trabajar la dislexia en Educación Primaria*, en la cual el objetivo general trata de diseñar un programa de intervención adecuado y un tratamiento efectivo de manera que el desarrollo armónico del niño se vea favorecido, especialmente en las habilidades de lectura y escritura. Para llevar a cabo la investigación utilizaron técnicas como la observación y la entrevista semiestructurada y diferentes pruebas y test. Como conclusión lograron cumplir el objetivo general dado que se llevó a cabo un programa de intervención multisensorial que permitió reeducar al niño en las habilidades de lectura y escritura, favoreciendo su desarrollo y aumentando su confianza y autoestima.

Un cuarto trabajo que fue elegido es el de Espinoza (2019), *La intervención psicopedagógica con el equipo técnico, en estudiantes con dislexia fonológica de la fundación*

casa hogar de belén en el periodo 2017, El propósito de la presente investigación consistió en la realización del análisis de la intervención psicopedagógica con el equipo técnico en estudiantes con dislexia fonológica. Metodológicamente el trabajo investigativo se aborda desde la perspectiva de un diseño no experimental, de tipo transversal. El alcance de la investigación es descriptivo, los métodos utilizados son estadístico y empírico. Como resultados obtenidos: Se logró conocer que es la dislexia fonológica, además de identificar que en el proceso de rehabilitación de los niños con dislexia fonológica, la intervención del equipo técnico con su debida preparación acerca de este trastorno es de vital importancia ya que funciona como un ente de apoyo adecuado para el trabajo optimo y finalmente se diseñó un plan de intervención psicopedagógico enfocado al diagnóstico y tratamiento para niños con trastorno de dislexia fonológica para obtener resultados eficaces.

En relación al aspecto emocional se escogió el trabajo de Zurro (2020) *Propuesta de intervención en dislexia evolutiva fonológica: la enseñanza de la educación emocional*, esta investigación presenta dos objetivos generales, una es comprobar si la enseñanza de la educación emocional en un alumno con dislexia favorece una mayor rapidez de mejora o una mejor intervención; el segundo objetivo trata de comprobar la incidencia de la enseñanza de educación emocional en un alumno con dislexia. El enfoque de esta investigación es de carácter cuantitativo, el método aplicado consistió en diseñar una evaluación inicial donde se recopilaban datos en una hoja de registro de una observación sistemática del alumno en tres sesiones en tres contextos diferentes (aula ordinaria, aula de Audición y Lenguaje y patio del colegio), asimismo se propuso una entrevista con los padres para dar a conocer a los mismos el proceso de la evaluación y para preguntar sobre su hijo. Como conclusión general, afirman que la educación emocional es muy necesaria en alumnos con dislexia y sería muy recomendable su enseñanza y combinación con una intervención ordinaria en la dislexia.

Además, otras de las investigaciones que se tomó a nivel internacional es de Chile, de Aníñir et al. (2020), y trató sobre la *Importancia de la intervención en funciones ejecutivas como predictores del desempeño lector en niños con dislexia*. El objetivo general de esta tesis se enfocó en sistematizar estudios respecto a la relevancia de la intervención psicopedagógica en Funciones Ejecutivas (FE) y el beneficio que esta tiene sobre las habilidades de lectura en alumnos con dificultades específicas del aprendizaje lector, para la entrega de antecedentes que permitan a profesionales del área de la educación especial implementar la intervención psicopedagógica en FE como un nexo positivo para el desarrollo lector. El enfoque de esta investigación fue de carácter cuantitativo, el método aplicado consistió en una revisión sistemática de artículos, indexados en

las principales bases de datos dentro del marco académico y científico de las ciencias psicológicas, éstas fueron: Scopus y Web of Science. En conclusión, se da cuenta que la Flexibilidad Cognitiva, el Control Inhibitorio, y la Planificación favorecen la fluidez y comprensión lectora, siendo así, importante realizar intervenciones psicopedagógicas de tipo mixta.

En relación al trabajo anteriormente mencionado y sumando el aspecto emocional de los niños, se tomó el trabajo de Domínguez (2021) *Programa de intervención para mejorar la autoestima y la lectoescritura en niños y niñas con trastorno del aprendizaje en la lectura (Dislexia)*. Presentó como eje vertebrador el diseño de una propuesta de intervención para el caso de una alumna de 2º curso de Educación Primaria con dislexia y baja autoestima, la cual presenta un desfase curricular de un curso. La propuesta se basa en dos programas específicos llevados a cabo por la especialista de Pedagogía Terapéutica; uno de ellos centrado en la reeducación de la conciencia fonológica, atencionales, de memoria y de comprensión lectora de manera individual; y el otro programa se enfoca en proporcionar habilidades y estrategias para el aumento de la autoestima de forma grupal. La metodología utilizada para la elaboración del trabajo ha sido a través de una extensa búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Proquest, Scopus, Dialnet y biblioteca digital de la Universidad de Almería. Tras analizar el cumplimiento de los diversos objetivos se pudo concluir que se ha alcanzado el objetivo central, la elaboración de un programa de intervención específico para la dislexia y la baja autoestima en Educación Primaria.

Otra investigación internacional seleccionada es de España, de Castellón et. al (2021) *Estudio de intervención psicopedagógica de un caso de dislexia desde la inclusión educativa*. El objetivo principal que se persiguió con este trabajo fue estudiar un programa de intervención que sirva de guía para los docentes de Educación Primaria, que trabajan con alumnos que presentan dificultades de aprendizaje mediante una intervención acorde a las características de estos alumnos, para elaborar un programa eficaz en la atención de las necesidades que presentan estos. La metodología empleada fue la práctica, vivencial, manipulativa, experimental y significativa, para proporcionarle estrategias a la alumna y poder transferir el aprendizaje a su vida cotidiana siempre dentro de su grupo de referencia. Por lo tanto, fue una investigación de tipo cualitativa. Se llegó a la conclusión de que este estudio, de un caso de una alumna con dislexia, ha corroborado que la intervención realizada desde la inclusión educativa mejora sus capacidades, los aspectos lectoescritores, su autonomía, autoconcepto y autoestima.

Por otro lado, como antecedente de esta investigación se seleccionó el trabajo de Berenguer (2022), *Propuesta de intervención didáctica sobre la dislexia para el alumnado de educación primaria*. El objetivo principal de este trabajo de fin de grado es elaborar un plan de intervención

dirigido a un alumno de primero de educación primaria diagnosticado de dislexia fonológica. Tomando en consideración los niveles de respuesta educativa, se han diseñado una serie de actividades, adaptadas a las necesidades del alumno, que van a permitir una mejora en la calidad educativa y una reeducación de las habilidades dañadas por la dislexia. La metodología utilizada fue un análisis y revisión bibliográfica sobre el tema de la dislexia. En base a la propuesta de intervención que realizaron, llegaron a la conclusión que por medio de las sesiones planteadas se consiguió una mejora en las necesidades que presenta el alumno y en la calidad educativa. La dislexia es un trastorno que se debe trabajar de forma constante durante un periodo de tiempo mayor; por ello, si se llevase a la práctica se deberían diseñar un mayor número de sesiones a trabajar con el alumnado. Mediante el planteamiento de esta propuesta para trabajar con un alumno con dislexia fonológica, se lograría una mejora en el alumno, como ya se ha mencionado anteriormente.

A continuación, como última investigación internacional se escogió el trabajo de Carreño et. al (2023), *Intervención psicopedagógica para el fortalecimiento de habilidades lecto-escritoras de una estudiante de 10 años de edad diagnosticada con dislexia*, la investigación tuvo como objetivo fortalecer los procesos lecto-escritores en una estudiante de 10 años diagnosticada con dislexia, a través de un plan de intervención psicopedagógico. Para llevar a cabo el proceso se utilizó un enfoque de investigación de corte cualitativo, de nivel explicativo con el fin de conocer en su totalidad el fenómeno estudiado. Como parte de la conclusión, en la fase de intervención se priorizó el fortalecimiento de las habilidades básicas y la reeducación lectora y escritora, evidenciando en las pocas sesiones aplicadas ligeros avances que, si se continuase con la intervención, daría como resultado el fortalecimiento del proceso lectoescritor.

Por último, en cuanto a investigaciones nacionales, se tomó el de Secco (2020) *Modelos de intervención psicopedagógicos utilizados en niños con dislexia*. El objetivo general de esta tesis fue describir el modelo teórico más utilizado por los psicopedagogos en consultorio privado para intervenir en el tratamiento de niños con dislexia del Partido de General San Martín durante el año 2016. Se realizó un trabajo de investigación mixto, cualitativo y cuantitativo. Este estudio es observacional. Se buscó comprender y profundizar los datos brindados, explorándolos desde la perspectiva de los participantes y el propósito de esta investigación fue exploratorio mediante una encuesta. Como conclusión se obtuvo que la mayor cantidad de psicopedagogos encuestados utilizan modelos mixtos de intervención, esto quiere decir, que no se posicionan en un único modelo de intervención, sino que, los combinan para realizar mayores aportes en el niño, en su

contexto familiar y escolar estableciendo estrategias y herramientas que permitan una trayectoria escolar adecuada para el niño con dislexia.

Capítulo 3

Marco Teórico

En este capítulo se definen los conceptos que dan cuenta del desarrollo teórico de este estudio.

Psicopedagogía

La psicopedagogía es una disciplina que combina dos ciencias importantes en el desarrollo infantil: la Pedagogía y la Psicología. En otras palabras, la psicopedagogía se puede definir como una ciencia que se ocupa de estudiar los procesos de aprendizaje y dar respuesta a las necesidades especiales de algunos alumnos. Esto es con el fin de asegurar que las personas con dificultades tengan el mismo ritmo y desarrollo evolutivo que los demás (Euroinnova, s.f.).

Marina Müller (1989), expresó que:

La psicopedagogía se ocupa de las características del aprendizaje humano: cómo se aprende, cómo ese aprendizaje varía evolutivamente y está condicionado por diferentes factores; cómo y por qué se producen alteraciones del aprendizaje, cómo reconocerlas y tratarlas, qué hacer para prevenirlas y para promover procesos de aprendizaje que tengan sentido para los participantes. (p. 15)

El término psicopedagogía es relativamente nuevo. Desde hace algunos años se viene reiterando en las ciencias de la educación, no sólo como campo de conocimiento científico, sino también como carrera universitaria y por ende como profesión en el mundo (Ortiz y Mariño, 2014).

Ortiz y Mariño expusieron:

La Psicopedagogía es una ciencia aplicada que no solo obtiene conocimientos teóricos, sino que los emplea en función del proceso educativo, dentro de los cuales están la subjetividad de los alumnos y de los profesores, así como las interacciones que establecen ambos dentro de un contexto sociocultural e histórico determinado. Por tanto, es considerada ante todo una disciplina científica aplicada por el carácter concreto y particular de su objeto: el proceso educativo, con un núcleo teórico conceptual bien delimitado e integrado por diferentes teorías, principios, categorías y modelos que permiten describir, fundamentar y explicar los fenómenos y procesos que ocurren dentro de dicho objeto, así como diferentes métodos y procedimientos dirigidos a conocer e intervenir para perfeccionar este proceso. (2014, p. 25)

El objetivo principal de la psicopedagogía, es estudiar los procesos de desarrollo cognitivo y encontrar soluciones para los posibles problemas de aprendizaje que pueda observar. Mientras que el primer objetivo consiste estrictamente en tácticas dirigidas a comprender los métodos de desarrollo del individuo en cada etapa de la vida; el segundo objetivo se destaca por el valor que aporta a la sociedad: descubrir patrones de comportamientos que afectan el aprendizaje y diagnosticarlos oportunamente de manera temprana y poder intervenir en la solución (Merida, 2018).

Rol del Psicopedagogo

La principal función del psicopedagogo es realizar la evaluación, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y seguimiento para incentivar y orientar a una persona en los procesos de aprendizaje. Es decir, cuando un docente, padre y/o médico detectan dificultades en un niño, se debe abordar el proceso de intervención. De esta manera, además de crear un ambiente agradable que se apoye en las fortalezas latentes, se deberá trabajar con estrategias y recursos específicos (Rizzo, 2020).

Según Marina Müller (1989) “Los psicopedagogos son investigadores operativos, comprometidos en su indagación, lo cual implica no solo considerarse “partes de su propio campo de trabajo”, sino por ello mismo, tomar su personalidad como variable interviniente en los efectos clínicos que resultan” (p. 24)

La actividad psicopedagógica se relaciona con la planificación de los procesos educativos, entendiendo planificación como una actividad que incluye el análisis de necesidades, la fijación de objetivos, metas, diseño y la evaluación. Su propósito central es promover la mejora de las actividades de aprendizaje (López, et. al., 2006).

En base a lo expuesto por Merida (2018, p. 3), un psicopedagogo es capaz de:

- Prestar atención a los problemas de desarrollo y aprendizaje en cualquier entorno en el que se envuelve la persona.
- Desarrollar métodos, tácticas o herramientas que faciliten la relación entre ambas partes (docentes o familiares y el individuo).
- Promover el respeto y asesorar a centros educativos para una mejor inclusión.
- Ofrecer orientación vocacional y laboral, tanto a jóvenes como adultos.
- Crear evaluaciones, tests y cualquier otro material que ayude a detectar tempranamente los problemas que pueden afectar el rendimiento del alumno.
- Favorecer la inclusión y adaptación de los individuos con dificultades de aprendizaje a los entornos que se desarrollará.

Un trastorno de aprendizaje, significa que existe una dificultad específica y constante en una o más áreas del aprendizaje, aun cuando la inteligencia no se ve afectada. En otras palabras, son todas las dificultades que enfrenta un niño para aprender, incluso si recibe la misma educación que los demás. Una de estas dificultades más frecuente, es la dislexia.

Dislexia

Rufina Pearson (2017), expresa que “la dislexia es una dificultad puntual, específica, en la lectura precisa y fluida, en la automatización del proceso lector. También se lo conoce como Trastorno de Lectura o Dificultad Específica en el Aprendizaje de la Lectura (DEA).” (p. 18)

Silva (2011), da una primera definición sencilla de la dislexia: “es un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura, de carácter persistente y específico, que se da en niños que no presentan ninguna dificultad físico, psíquico ni sociocultural y cuyo origen parece derivar de una alteración del neurodesarrollo.” (p. 1)

La dislexia se incluye en la clasificación de las dificultades específicas de aprendizaje (DEA) definidas como: “Desorden en uno o más de los procesos básicos que involucran la comprensión oral y escrita del lenguaje” (p. 5). Los problemas observados en la escuela se concretan en diferentes áreas: pensar, hablar, leer, escribir, deletreo o dificultades en el procesamiento de símbolos matemáticos. Se da en personas con un desarrollo cognitivo o inteligencia normal o alto, que no sufren cambios sensoriales apreciables y que han recibido una educación adecuada (ASANDIS, 2010).

La Asociación Internacional de Dislexia la define (como se citó en García y Pedrosa, 2020) como:

una incapacidad específica de aprendizaje de origen neurobiológico que se caracteriza por dificultades en la precisión y/o fluidez en el reconocimiento de palabras, así como deficiencias en la escritura y en las capacidades de decodificación. Esas dificultades resultan de un déficit en el componente fonológico del lenguaje que es a menudo inesperado en relación con otras capacidades cognitivas y a la adecuada instrucción escolar.

La dislexia afecta a las personas a lo largo de su vida. Sin embargo, su impacto depende de la etapa de vida en la que se encuentra. Se le llama trastorno de aprendizaje porque la dislexia puede hacer que sea muy difícil para los estudiantes tener éxito en entornos académicos normales y, en los casos más graves, puede requerir que los alumnos necesiten educación especial, acomodados o servicios de apoyo adicionales (Moats y Dakin, 2017).

Para poder hablar de dislexia, el niño debe haber sido expuesto a la enseñanza del proceso lector. Si bien las dificultades en la lectura no distinguen el nivel social, porque surgen de una condición neurobiológica y hereditaria, en sectores socioeconómicos vulnerables, es común encontrar niños que se retrasan en el aprendizaje de la lectura porque tienen un bajo desarrollo del lenguaje, lo cual dificulta que adquieran más rápido la habilidad para analizar los fonemas que lo componen, lo que implica la conciencia fonológica, y para asociarlos a las letras. Es por esta razón que es difícil de diagnosticar en entornos socioculturales con menos oportunidades, dado que la enseñanza se ve afectada por el factor ambiental. Por lo tanto, es necesario que a la persona (ya sea niño o adulto) se le enseñe a leer antes de que se le diagnostique dislexia. En otras palabras, para despejar este factor, se brinda enseñanza. Si no hay duda de que el niño ha sido expuesto a la enseñanza, a los tres meses (tiempo estimado para que una persona aprenda a leer) se puede diagnosticar la dificultad si se la evalúa de manera adecuada (Pearson, 2017).

Por otro lado, la dislexia no es considerada una enfermedad, así lo menciona Rufina Pearson en su libro *Dislexia. Una forma diferente de aprender* (2017):

Si pensamos en “enfermedad” como el hecho de tener un rasgo cualitativamente distinto de la población sana, que además tiene un inicio posterior al nacimiento, un desarrollo con incremento de la dificultad y una cura, la dislexia no es una enfermedad. Sí podemos decir que es una “condición” (...) Esta condición determina que una persona tenga cierta dificultad para algunas tareas y cierta facilidad para otras. (...) Si bien no es una enfermedad, constituye un trastorno. El hecho que la enseñanza esté basada en el proceso lectoescrito condiciona a la persona con dislexia toda su vida escolar, y se denomina trastorno porque afecta la calidad de vida, el aprendizaje y porque medido por pruebas estandarizadas, el rendimiento en la habilidad lectora se ubica en el nivel considerado deficiente. (p. 22)

Según la nueva clasificación en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM V-2013, como se citó en Fonseca, 2020), el trastorno de lectura se ubicaría dentro de los trastornos del neurodesarrollo, que se inicia en la infancia y se denomina como Trastorno de Aprendizaje Específico (TEA), que incluyen una variedad de trastornos que afectan la adquisición y el uso de una o más habilidades académicas, como hablar, leer, escribir y matemáticas.

Causas de la Dislexia

Aunque la causa exacta de la dislexia no está del todo clara, estudios anatómicos y de imágenes cerebrales han mostrado diferencias en el desarrollo y funcionamiento del cerebro en personas con dislexia (Moats y Dakin, 2017).

Por otro lado, existe una serie de causas que pueden aparecer asociadas a la dislexia. La bióloga Dudzinska Camarero (2017, como se citó en Rizzo, 2020), desarrolla cuatro de ellas:

- Causas neurológicas, debido a que los individuos utilizan distintas partes de las funciones cerebrales para hacer una cosa.
- Causas emocionales, que podrían agudizar el trastorno, a causa de la dificultad empática de las personas vinculadas al individuo.
- Causas asociativas, aquí el niño tiene dificultades a la hora de identificar letras y sonidos de las mismas, como así también su significado.
- Causas metodológicas, donde el individuo no puede relacionar las palabras con el sonido e inventa otras.

Rizzo (2020), expresa que:

en definitiva, la dislexia tiene un fuerte potencial hereditario. El 40% de los hermanos y entre un 30 y 50% de los progenitores presentan el trastorno. Persiste a lo largo de la vida, sin embargo, sus manifestaciones se pueden compensar, siempre y cuando haya un ambiente propicio para ese niño. (p. 11)

Características de la Dislexia

Tomando como base el trabajo de María Andrea Vallejo Vela (2012), se pueden describir las siguientes características:

- Falta de atención: se da un alto grado de fatigabilidad, lo cual produce una atención inestable y poco continuada.
- Desinterés por el estudio: la falta de atención unida a un medio familiar y escolar poco estimulante, hace que sientan desinterés y ausencia de atractivo hacia las tareas escolares, logrando así una calificación y rendimiento bajo.
- Inadaptación personal: el niño al no orientarse bien en el espacio y en el tiempo, se encuentran sin puntos de referencia o de apoyo, presentando en consecuencia inseguridad y falta de estabilidad en sus reacciones.
- Manifestaciones escolares: la dislexia se manifiesta de una forma concreta en las materias básicas de lectura y escritura, con una proyección en el cálculo.

En cuanto a la personalidad del niño con dislexia, se puede decir que la mayoría de las veces es un niño tímido, con pobreza de expresión, no colaborador, inestable, sensible y vulnerable, siendo no siempre esta una regla; ya que, también se han visto niños disléxicos con personalidad extrovertida (Vela, 2012).

Características en Niños de 6 a 9 Años

Esta etapa engloba los años de la enseñanza en los que se adquieren las habilidades básicas para futuros aprendizajes. En esta fase ya es posible establecer el diagnóstico de dislexia. Los niños con este problema presentan las siguientes características (Ruiz, s.f.):

- En el lenguaje: dificultad para seguir instrucciones orales y expresión oral pobre (aunque entienden mejor oral que por escrito).
- En la lectura: confusión de letras por similitud fonética (sonido) o por simetría, sustituciones, omisiones e inversiones de letras y sílabas, lentitud y falta de ritmo (cometen vacilaciones, rectificaciones y repeticiones en la lectura). Leen primero en voz baja y luego en voz alta para asegurarse de hacerlo bien, no usan adecuadamente los signos de puntuación (cortan y amontonan frases inadecuadamente), tienen dificultades para seguir la lectura (se saltan líneas o siguen con el dedo) y les cuesta entender los planteamientos de los problemas matemáticos.
- En la escritura: dificultades para copiar de la pizarra, omisiones o alteraciones del orden de las letras, agrupaciones o separaciones incorrectas de palabra.
- A nivel espacio-temporal: dificultades para distinguir derecha-izquierda, para aprender secuencias como el abecedario, las tablas de multiplicar, los días de la semana, meses del año, etc.
- A nivel emocional y conductual: comienza la frustración y falta de atención debido al sobreesfuerzo intelectual que deben realizar para superar sus dificultades. (p. 4-5)

Clasificación de la Dislexia

Cuando se consulta la bibliografía sobre dislexia aparece una gran variedad de terminologías y clasificaciones, la clasificación general que más frecuentemente aparece es la siguiente:

1.- La *dislexia adquirida* es aquella que, según Cuetos Vega (como se citó en Rizzo, 2020), “sobreviene tras una lesión cerebral. La sufren aquellas personas que, tras haber logrado un determinado nivel lector, pierden algunas de estas habilidades como consecuencia de una lesión cerebral” (p. 11)

2.- *La dislexia evolutiva*, el mismo autor (como se citó en Rizzo, 2020), considera que “se manifiesta en niños y niñas que de forma inherente presentan dificultades para alcanzar una correcta destreza lectora, sin una razón aparente que lo explique” (p. 11)

A su vez, estos tipos de dislexias, se dividen en varios subtipos. En base a lo expuesto por Cuetos y Valle (1988), se pueden clasificar de la siguiente manera:

- **Dislexia fonológica:** cuando el mecanismo de conversión grafema-fonema no funciona de forma adecuada, dará lugar a una lectura con errores en la decodificación y con una baja velocidad. Los disléxicos fonológicos son capaces de leer la mayoría de las palabras familiares, pero tienen grandes dificultades con las pseudopalabras y las palabras poco familiares. (p. 9)
- **Dislexia superficial:** cuando el reconocimiento de palabras es pobre, dará lugar a una lectura dificultosa, fragmentada y lenta, con deletreo o silabeo, mala prosodia y bajo ritmo lector. Sin embargo, existirán pocos errores. Los disléxicos superficiales no tienen dificultades con las palabras regulares, aunque sean desconocidas, ni siquiera con las pseudopalabras, sin embargo, son incapaces de leer correctamente las palabras irregulares. (p. 10)
- **Dislexia visual o no semántica:** la persona podrá leer palabras visualmente porque el módulo de pronunciación está intacto, pero no podrá recuperar el significado. Es decir, pueden leer la mayoría de las palabras, tanto regulares como irregulares, lo que indica que están haciendo uso de la ruta visual, pero que son incapaces de entender lo que significa. (p. 10)
- **Dislexia letra a letra:** el sujeto para leer una palabra tiene que nombrar (generalmente en voz alta) cada una de las letras que la componen. Esto hace que la lectura sea lenta y que la longitud de las palabras sea una variable muy influyente. (p. 10)
- **Dislexia profunda:** los disléxicos profundos son incapaces de leer pseudopalabras, lo cual indica un deterioro en la ruta fonológica, y tienen dificultades para leer ciertas clases de palabras, lo cual indica un mal funcionamiento de la ruta visual. (p. 10)

Ley Nacional 27.306

Para garantizar la igualdad de condiciones frente a la educación, la Ley Nacional 27.306 declara de interés nacional el abordaje integral e interdisciplinario de los sujetos que presentan dificultades específicas del aprendizaje (DEA).

El objetivo de esta ley es garantizar el derecho a la educación de los niños, adolescentes y adultos que presentan dificultades específicas del aprendizaje. Establece la importancia de la formación profesional para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento, su difusión y el acceso a las prestaciones.

Considera a las dificultades específicas del aprendizaje, a las alteraciones de base neurobiológica que afectan a los procesos cognitivos relacionado con el lenguaje, la lectura, la escritura y/o el cálculo matemático con implicancias leves moderadas o graves en el ámbito escolar.

¿Qué Efectos Tiene la Dislexia?

La dislexia afecta a la decodificación lectora, a la correspondencia grafema-fonema y al reconocimiento fluido de palabras. La comprensión se ve afectada debido a las dificultades de ejecución lectora. Estas dificultades provocan la necesidad de realizar un esfuerzo importante para la decodificación del texto, lo que impide dedicar esfuerzos cognitivos a la comprensión debido a la limitación de los mismos. Si se decodifica con errores inevitablemente la comprensión se verá afectada. De esta manera, se puede afirmar que la dislexia no afecta específicamente a la comprensión lectora, siendo estas dificultades de comprensión consecuencia de las dificultades en el reconocimiento de las palabras (González, 2018).

El impacto de la dislexia es distinto en cada persona, y depende de la gravedad de la condición y la eficacia de la educación o la remediación. La dificultad principal es con el reconocimiento de palabras y la fluidez de lectura, el deletreo y la escritura. Algunas personas con dislexia logran aprender a leer y deletrear, especialmente con una enseñanza excelente, pero luego experimentan problemas debilitantes cuando necesitan usar habilidades lingüísticas más complejas, como gramática, comprensión y redacción. Los disléxicos también pueden tener problemas con el lenguaje hablado, aun luego de haber estado expuestos a modelos de lenguaje en el hogar y educación adecuada en la escuela. Cabe destacar que la dislexia no se debe a falta de inteligencia o pocos deseos de aprender; con el uso de métodos educativos adecuados, los alumnos con dislexia pueden aprender exitosamente (Moats y Dakin, 2017).

Rol del Psicopedagogo

El psicopedagogo es quien se encuentra capacitado para evaluar de manera amplia los aprendizajes y las probables causas de las dificultades, al mismo tiempo son quienes brindan estrategias para desarrollar distintas habilidades. Dichas herramientas o estrategias permiten al paciente aprender de manera autónoma.

En el caso específico de una dificultad de aprendizaje, las estrategias se enfocarán en compensar la dificultad y en intentar que el paciente se apropie de ellas para poder manejarlas con autonomía. En el caso de la dislexia, el psicopedagogo se va a focalizar en desarrollar estrategias lectoras y de ortografía que le permita al niño alcanzar la lectura fluida, para esto además se debe fortalecer las habilidades fonológicas que se encuentran comprometidas. Cuando el paciente logra lo anteriormente expuesto, es cuando se le brindaría el alta al tratamiento (Pearson, 2017).

En relación a esto último, varios estudios llevados a cabo sobre los métodos de intervención efectivos en la dislexia, muestran que se debe llevar a cabo un programa de tratamiento que aborde cada uno de los componentes afectados del niño (González, 2018).

Intervención Psicopedagógica

Se define a la intervención psicopedagógica como un procedimiento en el cual los profesionales en psicopedagogía establecen pautas y acciones concretas para obtener mejorías en el proceso de enseñanza y aprendizaje. Es una estrategia que favorece de manera positiva al aprendizaje exitoso de los niños, evitando posibles fracasos escolares o dificultades de aprendizaje. La misma, se desarrolla de manera secuencial en el tiempo, siempre considerando e integrando al grupo familiar.

Se entiende con Alicia Fernández (2007), que la intervención psicopedagógica clínica no es lo mismo que la reeducación, debido a que esta última tiende a corregir o enmendar. Por el contrario, los psicopedagogos proponen una escucha diferente dirigida a la significación que para el niño y su familia tienen al aprender y la operación que conforma el síntoma de aprendizaje. El objetivo de toda intervención psicopedagógica clínica puede referirse a abrir espacios objetivos y subjetivos, donde la autoría de pensamiento sea posible. La intervención psicopedagógica trata de incluir otra versión, sin ahogar las otras posibles.

Intervención Psicopedagógica en Dislexia

La finalidad de la intervención psicopedagógica es desarrollar los procesos perceptivos y psicolingüísticos, favorecer los procesos de memoria y atención, trazar estrategias de aprendizaje y metacognición, y adecuar la metodología de la enseñanza de la escritura y la lectura a las necesidades o características particulares de cada niño.

Las intervenciones psicopedagógicas específicamente para la dislexia se enfocan en mejorar la decodificación fonética, es decir el proceso que permite a los niños averiguar cómo se pronuncian las palabras que han escuchado pero que nunca vieron escritas, basándose en la concientización de los sonidos del lenguaje oral; la enseñanza explícita de las reglas de conversión

grafema-fonema, esto es la habilidad para entender que cada letra o grupos de letras se corresponden con un fonema; estrategias de lectura, vocabulario y el entrenamiento repetido para una lectura fluida. Además, se ha comprobado que las intervenciones psicopedagógicas logran su objetivo cuando se aplican de forma individualizada o en grupos pequeños de no más de 10 niños (Ruiz, 2019).

Cuanto antes se realice la intervención, y cuanto más frecuente sea, serán mayores las posibilidades de compensación. El cerebro funciona por conexiones, que de realizarse de forma repetida se establecen como caminos que luego quedan grabados, y cuenta con procesadores que harán posible la lectura, pero lo hace frente a un estímulo. Por esta razón está comprobado que, en el cerebro, la zona de lectura fluida no está desarrollada naturalmente en los niños con dislexia, pero se puede activar si es estimulado correctamente. El cerebro aprenderá una vía eficiente de lectura si se realiza la intervención cuando el niño aún no ha aprendido a leer o cuando apenas empieza a hacerlo, esto incluso aumentará la posibilidad de que la ortografía sea más adecuada (Pearson, 2017).

Existen diferentes técnicas de intervención en dislexia en función del enfoque de referencia que se use, aunque la mayoría de los modelos actuales concuerdan en los principios que deben regir la intervención de la misma (Álvarez et al., 2010, p. 316):

1. Se ha de obtener una evaluación completa de los posibles déficit, mecanismos y errores;
2. se han de diseñar programas individualizados, que se adapten a las dificultades, necesidades y potencialidades de cada sujeto;
3. se ha de conseguir una secuenciación o planificación gradual de los objetivos, así como de la complejidad y exigencia que requieran las tareas; y
4. periódicamente, se han de reevaluar o estimar los logros alcanzados en determinados momentos de la intervención.

Una intervención psicopedagógica debería enfocarse en el entrenamiento y desarrollo de las habilidades metalingüísticas que sirven para compensar la dislexia. Dichas habilidades se concretan en tres niveles (Rosa, 2018, p. 236-238):

- Conciencia léxica: es la habilidad para identificar las palabras que componen las frases y manipularlas de forma deliberada. Esto tiene directa relación con algunas de las siguientes acciones:

- Segmentación de palabras en oraciones o textos.
- Identificación de las palabras de una oración.

- Sustitución, omisión, adición y cambio de palabras en oraciones.

- Conciencia silábica: es la habilidad para segmentar y manipular las sílabas que componen las palabras. Lo cual implica:

- Segmentación de una palabra en sílabas.
- Conteo de las sílabas de una palabra.
- Identificación y discriminación de la estructura silábica de una palabra.
- Composición de palabras a partir de sus componentes silábicos.
- Omisión de sílabas de una palabra.
- Adición de sílabas en palabras.
- Cambio del orden de las sílabas dentro de una palabra.
- Comparación de sílabas entre palabras.
- Identificación de rimas.

- Conciencia fonológica: es la habilidad que implica comprender que las palabras están constituidas por unidades sonoras discretas, llamadas fonemas. Por lo que supone ser capaz de reconocer y usar los sonidos en el lenguaje hablado. Esta acción implica lo siguiente:

- Aislamiento de fonemas en palabras.
- Composición de palabras a partir de sus componentes fonéticos.
- Comparación de fonemas entre palabras.
- Omisión y adición de fonemas en una palabra.
- Cambio del orden de los fonemas dentro de una palabra.

Las intervenciones psicopedagógicas llegan a su fin- con el alta al tratamiento-, se lleva a cabo cuando la persona ha encontrado una manera de compensar la dificultad, tiene un buen rendimiento académico, y continúa avanzando y mejorando sus estrategias. Esto se comprueba con una evaluación realizada luego de seis meses o un año a partir de finalizado el tratamiento. No sucede con frecuencia que los niños tengan el alta total y ya no necesiten intervenciones, debido a que van cambiando la carga académica y, por consiguiente, las habilidades que necesita un alumno. Por lo tanto, es normal o esperable que vuelva a necesitar una nueva intervención para refrescar estrategias anteriores y adquirir nuevas habilidades necesarias para adaptarse a un nuevo periodo. En ocasiones no se interrumpen las intervenciones psicopedagógicas, sino que se plantean nuevos objetivos referidos a estrategias que no se pudieron abordar específicamente antes (Pearson, 2017).

Capítulo 4

Método

Diseño de Estudio

En el presente trabajo se indagó cuáles son las intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, atendidos en consultorios de la ciudad de San Francisco, Córdoba. Esto se llevó adelante mediante entrevistas semiestructuradas, es decir un conjunto de preguntas abiertas formuladas en un orden específico, a diez profesionales en psicopedagogía de la ciudad, sin distinción de edad.

El objeto de estudio se enfocó precisamente en las intervenciones psicopedagógicas propiamente dichas, realizadas a niños y niñas con dislexia de 6 a 8 años.

La investigación fue de tipo no experimental, ya que se limitó a la observación de los acontecimientos sin intervenir en los mismos (Grajales, 2000). Su dimensión temporal fue de tipo transversal, ya que se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo único.

El enfoque es cualitativo, se recolectó y analizó los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevos interrogantes en el proceso de interpretación, con el propósito de examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Hernández Sampieri et al, 2014)

El alcance de una investigación indica el resultado que se obtendrá a partir de ella, este trabajo presentó un alcance exploratorio, la cual se efectúa sobre un tema o problema de investigación desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto (Samaniego, 2022).

Instrumentos

El instrumento que se utilizó para la recolección de la información es:

- entrevista semi-estructurada de 10 preguntas a diez profesionales en psicopedagogía que atienden en consultorios a niños y niñas con dislexia de 6 a 8 años.

Participantes

A poco más de 200 km de la capital de la provincia de Córdoba, Argentina, se encuentra la ciudad de San Francisco, con un total aproximado de 62.211 habitantes. De dicha ciudad se

seleccionó como muestra a mujeres profesionales en psicopedagogía, sin distinción de edad, que ejercen profesionalmente la psicopedagogía clínica.

Acotando esta selección, se escogieron específicamente diez profesionales que realizan, en la actualidad, intervenciones psicopedagógicas a niños y niñas con dislexia. Cada una de ellas atienden entre 2 a 5 niños y niñas por mes, en un promedio de edad de 6 a 10 años diagnosticados con dicho trastorno del aprendizaje anteriormente mencionado.

Por este motivo, el tipo de muestreo es no probabilístico de conveniencia. Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización (Hernández Sampieri et al., 2014). Este tipo de muestra es utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la misma, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular (Ortega, s.f.).

Procedimiento

Las diez profesionales en psicopedagogía entrevistadas, fueron contactadas vía mail o WhatsApp. Una vez obtenido el consentimiento escrito completo y firmado, se les envió la entrevista a responder mediante un Word o a través del formulario de Google, las cuales respondieron a través de audios o de manera escrita.

Capítulo 5

Análisis de los Resultados

Por medio de las preguntas realizadas a las 10 profesionales en psicopedagogía, se pudo conocer que en el período de un mes, suelen atender entre 2 a 5 niños en un promedio de edad de 6 a 8 años diagnosticados con dislexia. La transcripción de las respuestas obran en el Anexo, en las Tabla 1.

Si bien la mayoría de las profesionales afirman que es una dificultad bastante común o asociable a esa edad, dado que se relaciona directamente con la etapa escolar que está transitando el niño, no se debe descartar otras dificultades tales como el retraso del lenguaje.

Asimismo, influye el contexto en el que se desenvuelve, la manera en la que funciona la familia, su vocabulario, cultura y la sociedad en la que están insertos. Es por esto que se debe realizar una observación y evaluación precisa y global del paciente, con el fin de obtener un diagnóstico correcto.

Ya se mencionó con anterioridad, que la dislexia suele ser difícil de diagnosticar en entornos socioculturales con menos oportunidades, dado que la enseñanza se ve afectada por el factor ambiental; en sectores socioeconómicos vulnerables, es común observar niños con retraso en el aprendizaje de la lectura debido a un bajo desarrollo del lenguaje.

Esto último, como se indicó en el capítulo 4, tiene estrecha relación con la principal función del psicopedagogo, que es realizar la evaluación, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y seguimiento para incentivar y orientar a los niños en los procesos de aprendizaje. El propósito central del psicopedagogo es promover la mejora de las actividades de aprendizaje.

Las profesionales aseguraron que el motivo de consulta más frecuente suele ser debido a derivaciones escolares, esto es que los padres llegan por demanda de los docentes. Se observa que los niños presentan, de manera general, dificultades en la adquisición de la lectoescritura, en la ortografía y en ocasiones también en aritmética.

De igual forma, consultan por dificultad en la alfabetización, desorganización espacial, dificultad en la copia del pizarrón, cuadernos incompletos, falta de conciencia fonológica, dificultad en la lectura fluida y en comprender o respetar consignas.

Lo cual muestra directa relación con las características o indicadores más comunes, baja flexibilidad cognitiva ante construcciones visoespaciales, vocabulario reducido, comúnmente leen

de forma pausada. En la escritura cometen errores, omitiendo, sustituyendo o invirtiendo letras, obteniendo dificultades en la lectura y en la comprensión.

Los niños y niñas con dislexia, suelen tener un déficit en la conciencia fonológica, en la velocidad de procesamiento y generalmente presentan algunos indicadores emocionales relacionados a la baja autoestima y frustración.

Para poder hablar de dislexia, como se describió con anterioridad, el niño debe haber sido expuesto a la enseñanza del proceso lector. La etapa de 6 a 8 años, engloba los años de enseñanza en los que se adquieren las habilidades básicas para futuros aprendizajes, en esta fase ya es posible establecer el diagnóstico de dislexia dado que se notan con facilidad las características asociadas a dicha dificultad.

Cuando se indagó sobre el tipo de dislexia que más se observa en los consultorios de la ciudad de San Francisco, la mayoría de las profesionales coincide en que es la dislexia fonológica-visual. La cual, como se menciona en el capítulo 4, la dislexia fonológica es cuando el mecanismo de conversión grafema-fonema no funciona de forma adecuada, y dará lugar a una lectura con errores en la decodificación y con una baja velocidad. Y la dislexia visual, significa que el niño puede leer la palabra visualmente pero no puede recuperar el significado.

Por otro lado, en relación a las intervenciones implementadas en el consultorio, la mayoría de las entrevistadas afirman que la misma está dirigida, primeramente, en obtener un perfil de fortalezas y debilidades.

Una vez establecido esto, diagraman el resto de la intervención, la cual conlleva:

- aumentar la competencia lingüística,
- estimular la velocidad de procesamiento,
- trabajar con la segmentación léxica, la automatización ortográfica y la orientación espacial;
- se focalizan en el reconocimiento fonético de vocales y consonantes, es decir trabajan principalmente con la conciencia fonológica y la relación grafema-fonema.

Una de las profesionales entrevistada, destacó que estas intervenciones no solo incluyen el trabajo en consultorio, sino que es de suma importancia complementarlo con el trabajo de los docentes en la escuela, quienes deben aplicar las adecuaciones que sean necesarias para que el niño pueda acceder al aprendizaje de la manera más autónoma posible.

Esto se relaciona con las intervenciones psicopedagógicas en dislexia que se mencionan en el capítulo referido. Éstas se enfocan en mejorar la decodificación fonética basándose en la concientización de los sonidos del lenguaje oral, se realiza la enseñanza de las reglas de conversión grafema-fonema. De igual modo, se enfocan en mejorar las estrategias de lectura, el vocabulario y un entrenamiento repetido para dar lugar a una lectura fluida.

Con respecto a cuál de las intervenciones mencionadas es la más adecuada para mejorar las habilidades de lectura y escritura, una de las profesionales destacó que varía en base al caso particular de cada niño, ya que cada uno de ellos requieren un plan de tratamiento específico luego de una etapa diagnóstica adecuada y precisa para establecer la modalidad de trabajo, objetivos e intervenciones.

De manera más general, las demás profesionales afirmaron que, para mejorar las habilidades de lectura y escritura, se enfocan en estimular la conciencia fonológica para la correcta decodificación grafema-fonema, luego continúan con la conciencia silábica con el objetivo de obtener coherencia y cohesión en una oración.

Por otro lado, aseguraron que es importante enfocarse en la organización visoespacial y en apoyos visuales para generar mayor control y dirección de la escritura.

Cuando hacen mención a la conciencia fonológica, la definen como la habilidad que implica comprender que las palabras están constituidas por unidades sonoras discretas, llamadas fonemas. Lo cual supone ser capaz de reconocer y usar los sonidos en el lenguaje hablado.

Indagando acerca de los resultados que se observan de las intervenciones realizadas, las profesionales destacaron que son muy favorables, sin dejar de considerar la situación particular de cada niño y niña. Una de las psicopedagogas resaltó que si se trabaja de manera coordinada y en equipo (familia, escuela y profesionales de la salud) el pronóstico es bueno.

Si bien afirman que requiere tiempo adquirir resultados favorables, generalmente lo primero que se observa es en relación a la conciencia fonológica. En base a esto, se nota menor resistencia al momento de leer y mayor confianza en la lectura y escritura.

Por lo que refiere al período aproximado de tiempo en el que se observan los resultados favorables, todas las profesionales coincidieron en que no hay un tiempo estimado, puesto que varía en relación a la particularidad de cada niño y del contexto en el que se desenvuelve. Esto implica sus fortalezas y debilidades, la frecuencia a la que asiste a las sesiones y el compromiso

de la familia. Sin embargo, todas señalaron que por lo general en 4 o 6 meses de intervenciones constantes, se observan resultados y avances favorables.

Estos dos interrogantes corresponden con lo expuesto en capítulos anteriores, una intervención psicopedagógica debería enfocarse en el entrenamiento y desarrollo de las habilidades metalingüísticas que sirven para compensar la dislexia.

Cuanto antes se realice la intervención y cuanto más frecuente sea, serán mayores las posibilidades de compensación. Está comprobado que, en el cerebro de los niños con dislexia, la zona de lectura fluida no está desarrollada naturalmente, pero se puede activar si es estimulado correctamente.

Si se realiza la intervención correctamente cuando el niño aún no ha aprendido a leer o cuando apenas empieza a hacerlo, el cerebro aprenderá una vía eficiente de lectura y esto aumentará la posibilidad de que incluso la ortografía sea más adecuada.

Para concluir, se preguntó a las profesionales entrevistadas si los tratamientos e intervenciones continúan luego de notar resultados favorables, y todas destacaron que siempre se sigue trabajando y reforzando contenidos acordes a las necesidades del niño, en especial para brindar sugerencias de apoyo en lo escolar.

Una de las psicopedagogas sugirió que se debe reevaluar nuevamente luego de seis meses de tratamiento para saber si se están logrando alcanzar los objetivos con el trabajo que se está realizando.

Por otro lado, otra de las profesionales afirmó que en tanto la vida social y autónoma del niño se encuentre en desarrollo, se necesitará continuar con las intervenciones y tratamientos, solamente cuando logre una mayor independencia y autonomía escolar, social y personal se podrá dar un alta.

Acerca de esto se hizo mención en el marco teórico, si bien no suele suceder con frecuencia que los niños ya no necesiten intervenciones, debido a que la carga académica va cambiando, dichas intervenciones pueden finalizar, o se realiza el alta al tratamiento, cuando el niño ha encontrado una manera de compensar la dificultad, tiene un buen rendimiento académico y continúa avanzando y mejorando sus estrategias.

Luego de seis meses o un año de finalizado el tratamiento, se realiza una evaluación con el fin de verificar que el niño o niña sigue teniendo un buen rendimiento académico y sigue

encontrando la manera de compensar la dificultad, en caso contrario se retoman las intervenciones adaptándose a las nuevas demandas o necesidades.

Si bien existe la posibilidad del alta, lo más habitual es que no se interrumpan las intervenciones, sino que se plantean nuevos objetivos acorde a las nuevas necesidades del niño y se continúa reforzando lo académicamente aprendido a través del apoyo escolar.

Capítulo 6

Conclusión Final

En el presente trabajo se indagó cuáles son las intervenciones psicopedagógicas en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia, atendidos en consultorios de la ciudad de San Francisco, Córdoba. Esto se llevó adelante mediante entrevistas semiestructuradas realizadas a 10 mujeres profesionales de la psicopedagogía de la ciudad.

La psicopedagogía es una disciplina que se ocupa de la persona en situación de aprendizaje. Esta disciplina se define como la ciencia que se ocupa de estudiar los procesos de aprendizaje y dar respuesta a las necesidades especiales de algunas personas.

Los psicopedagogos pueden ser considerados puentes en este camino de aprender que dura toda la vida. Es por esta razón que cuando se habla de psicopedagogía, se hace referencia a situaciones de aprendizaje en sentido amplio, aprendizaje formal y no formal; y de las personas en todas sus etapas: niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

Uno de los factores que inciden en los procesos de aprendizaje, suelen ser los Trastornos Específicos del Aprendizaje (TEA), término relativamente nuevo en el cual se agrupan las dificultades en la lectura, escritura y el cálculo bajo un mismo grupo.

La dislexia es un trastorno específico del aprendizaje con un origen neurobiológico caracterizado por la presencia de dificultades en los procesos lectores. Las alteraciones neurológicas presentes afectan directamente a los procesos cognitivos relacionados con la lectoescritura y sus efectos pueden darse de forma leve, moderada o grave.

Las dificultades que comúnmente presentan las personas con este tipo de trastorno incluyen recitar el alfabeto, nombrar letras, hacer rimas sencillas y clasificar sonidos.

En relación a esto último, se pudo conocer que el tipo de dislexia que más se observa en los consultorios de la ciudad de San Francisco, es la dislexia fonológica-visual. Por lo tanto, las intervenciones psicopedagógicas implementadas en los consultorios, están dirigidas en primer lugar a obtener un perfil de fortalezas y debilidades.

Una vez asentado esto, se diagrama el resto de la intervención propiamente dicha, la cual conlleva aumentar la competencia lingüística, estimular la velocidad de procesamiento, trabajar con la segmentación léxica, la automatización ortográfica y la orientación espacial; paralelamente, se estimula el reconocimiento fonético de vocales y consonantes, es decir que trabajan particularmente con la conciencia fonológica y la relación grafema-fonema.

La conciencia fonológica, es considerada la más adecuada para mejorar las habilidades de lectura y escritura, y para una correcta decodificación grafema-fonema. Luego continúan trabajando con la conciencia silábica, con el fin de obtener coherencia y cohesión en las oraciones.

Por otro lado, pero no menos importante, otra de las intervenciones considerada adecuada para estimular la lectoescritura, es trabajar con la organización viso espacial y apoyos visuales con la finalidad de lograr un mayor control y dirección de la escritura.

En cuanto a los resultados que se observan son muy favorables, dependiendo del niño y su situación particular. Estos resultados serán muy lentos y requerirán tiempo adquirirlos. Lo primero que se puede observar es en relación a la conciencia fonológica, se nota menor resistencia y mayor confianza en la lectura y escritura.

Cabe destacar que no hay un tiempo estimado en el que se observan resultados favorables, ya que influye la particularidad de cada niño y del contexto en el que se desenvuelve, esto implica, como ya se mencionó en otras ocasiones, sus fortalezas y debilidades; la frecuencia a la que asiste a las sesiones y, muy importante, el compromiso de la familia. Pero por lo general se estima que en 4 o 6 meses de intervenciones constantes se observan resultados y avances positivos.

Gracias a la elaboración de este trabajo, se ha conseguido afianzar y entender claramente en qué consiste este trastorno. Además, los objetivos propuestos al inicio han sido en gran parte logrados.

De esta manera se pudo corroborar el supuesto de investigación, las profesionales de la ciudad se enfocan en fortalecer y desarrollar las habilidades metalingüísticas a nivel conciencia léxica, silábica y fonológica para compensar la dislexia, optimizar y estimular el aprendizaje y dominar los procesos de lectura y escritura en niños y niñas de 6 a 8 años con dislexia. Obteniendo aproximadamente en 4 o 6 meses, resultados notables y favorables.

Aportaciones y Contribuciones de la Investigación

A partir del presente trabajo, futuros profesionales educativos y de la salud, asimismo profesionales que actualmente ya se encuentran ejerciendo, cuentan con suficiente información para notar indicadores de dislexia y tomar precaución de antemano. Esto es importante, ya que la detección temprana favorece una mejor optimización de las habilidades académicas.

En particular, profesionales en psicopedagogía, a través de esta investigación pueden observar qué intervención resulta la más adecuada para favorecer las habilidades de lectura y

escritura y compensar la dificultad. Logrando que los niños y niñas se desenvuelvan en la vida, tanto en lo académico como en lo cotidiano, con mayor autonomía.

No obstante, es importante que sigan capacitándose y formándose de manera continua. Indagar acerca de otras posibles intervenciones, comparar y estudiar diferentes investigaciones, aportes y bibliografía para lograr una mejor calidad educativa y compensar la dificultad de manera positiva, siempre partiendo de las fortalezas del niño o niña.

Limitaciones de la Investigación

Como futuras líneas de trabajo resultaría interesante y complementario, seguir investigando siguiendo la línea en el ámbito clínico y profundizar sobre el proceso diagnóstico de la dislexia: cuál es el proceso de evaluación, cómo se lleva a cabo, que técnicas se utilizan acorde a la edad de cada niño, joven o adolescente, cómo se utilizan y cuáles se consideran más efectivas.

Una de las barreras consideradas limitaciones para la realización del presente trabajo, fue que muchas de las psicopedagogas de la ciudad contactadas para la entrevista, no se especializan en dislexia, por lo tanto, no intervienen a niños y niñas con dicho diagnóstico. Razón por la cual la muestra es limitada.

De la misma manera, no hubo acceso a la historia clínica de algún paciente, para corroborar los resultados y poder observar si enfocando las intervenciones psicopedagógicas en las habilidades metalingüísticas en cuanto conciencia fonológica, silábica y léxica, se logra compensar la dislexia de manera tal como afirman las profesionales.

Se recomienda no restringirse al observar solo las intervenciones realizadas en el ámbito clínico como lo son los consultorios, sino enfocarse a diferentes ámbitos, tal como la escuela, talleres, el hogar del niño, actividades extraescolares, para tener una gama amplia de posibilidades de observación de las habilidades de los niños y niñas con dislexia, y cómo logran compensar la dificultad a través de sus fortalezas logrando una mayor autonomía.

Lista de Referencias

- Álavarez, C. (2016). *Revisión de programas de intervención en Dislexia Evolutiva*. [Universidad Internacional de la Rioja]. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/43208/5-30.pdf?sequence=1>
- Álvarez, J.A, Morán, V.G, y Diéguez, I.M. (2010). *Serie monográfica: Trastorno de aprendizaje*. [Archivo PDF]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Aascds%3AUS%3Ac3c2580d-cc99-4bc7-ba80-d3dca562c35f>
- Aniñir, G. A., Vega, C. E., Gutiérrez, D. A., Avendaño, D. A., Vivanco, F. N., y Jara, D. E. (2020). *Importancia de la intervención en funciones ejecutivas como predictoras del desempeño lector en niños con dislexia*. [Tesis para optar al título de profesor de educación diferencial mención trastornos del aprendizaje. Universidad Católica de la Santísima Concepción]. <http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/2134/Tesis%20Avello-Bascur-Espinoza-Olivares-Reyes-Villarroel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Asociación Andaluza de Dislexia (ASANDIS). (2010). *Guía general sobre dislexia*. [Archivo PDF]. <https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2014/07/guia-general-sobre-dislexia-.pdf>
- Azar, E. (2017). *Psicopedagogía: una introducción a la disciplina*. [Archivo PDF]. https://www2.ucc.edu.ar/archivos/documentos/Institucional/PRIUCC/Ingreso_2019/Material_de_estudio/material-estudio-intro-psicopedagogia-EDUCACION.pdf
- Berenguer, M. F. (2022). *Propuesta de intervención didáctica sobre la dislexia para el alumnado de educación primaria*. [Trabajo de Fin de Grado. Universidad Católica de Valencia]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:24657635-2b6c-49c0-8fde-c0c1bece9717>
- Cadavid-Ruiz, N., Jiménez-Jiménez, S., Quijano-Martínez, M. C., y Solovieva, Y. (2019). *Corrección de las dificultades psicopedagógicas de la lectura en español*. [Archivo PDF]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:a8299553-15f7-448c-a805-260b247a96a0>
- Camacho-Conde, J.A., Filgueira-Álvarez, D. (2019). *Programa de Intervención Psicopedagógica de Alumnos con Dislexia*. [Archivo PDF]. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/8-21.pdf>
- Carreño Castro, L. V., Jaguaco Calvachi, C. P. (2023). *Intervención psicopedagógica para el fortalecimiento de habilidades lecto-escritoras de una estudiante de 10 años de edad diagnosticada con dislexia*. [Trabajo de titulación modalidad Proyecto de Investigación

previo a la obtención del título de Licenciado de Psicopedagogía. Universidad Central del Ecuador].

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/29352/1/UCE-FIL-CP-CARRE%c3%91O%20LISSETH-JAGUACO%20CHRISTIAN.pdf>

Castellón, E. G., Bernal, N. C., Aguaded Gómez, M. C., y Callau, A. A. (2021). *Estudio de intervención psicopedagógica de un caso de dislexia desde la inclusión educativa*. [Archivo PDF]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:25225c12-a803-461f-b3ce-cd482ef9726d>

Cuetos, F., y Valle, F. (1988). *Modelos de lectura y dislexias*. [Archivo PDF]. <https://es.scribd.com/document/521709342/Cuetos-Fernando-Valle-Francisco-1988-Modelos-de-lectura-y-dislexias>

Delfino, V. (2017). *Dislexia. Nociones a considerar en torno al diagnóstico psicopedagógico. Reflexiones teóricas desde la práctica clínica*. [Archivo PDF]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6069855>

Domínguez Palacios, T. (2021). *Programa de intervención para mejorar la autoestima y la lectoescritura en niños y niñas con trastorno del aprendizaje en la lectura (Dislexia)*. [Tesis de Grado. Universidad de Almería]. <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/13423/DOMINGUEZ%20PALACIOS%20TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Espinoza, J. D. T. (2019). *La intervención psicopedagógica con el equipo técnico, en estudiantes con dislexia fonológica de la fundación Casa Hogar de Belén en el periodo 2017*. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/11/intervencion-psicopedagogica-dislexia.html>

Fernández, A. (2007). *Los idiomas del aprendiente*. Nueva Visión.

Fonseca, L. (2020). *Lecturas, escrituras, adquisición del lenguaje escrito. Estrategias y alternativas para la enseñanza y la intervención terapéutica*. Lugar Editorial.

García, E. S. y Luna Pedrosa, G. M. (2020). *Dislexia: concepto, dificultades, diagnóstico e intervención*. [Archivo PDF]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7666016>

González, N. S. (2018). *Dislexia. Qué es y cómo se interviene*. [Archivo PDF]. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/15215/SaizGonzalezNatalia.pdf?sequence=1>

Grajales, G. T. (2000). *Tipos de investigación*. [Archivo PDF]. <https://cmappublic2.ihmc.us/rid=1RM1F0L42-VZ46F4-319H/871.pdf>

Huete, A. G. (2017). *Intervención multisensorial para trabajar la dislexia en educación Primaria*. [Trabajo final de Máster. Universidad Internacional de La Rioja].

<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4834/GOMEZ%20HUETE%2c%20ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ley 27.306. *Declárese de Interés Nacional el abordaje integral e interdisciplinario de los sujetos que presentan Dificultades Específicas del Aprendizaje*. Boletín oficial de la República Argentina [Archivo PDF].

<https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:b3a11355-1eff-441c-939a-d9263f9ab23f>

López, G. C., Nieto, L. A., y Palacio, C. R. (2006). *Qué es la intervención psicopedagógica: definición, principios y componentes*. [Archivo PDF].

<https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Ascds%3AUS%3Abaf93a7c-d42c-4521-8f54-beae46b31fbf>

Machado, M. (2011). *Características del niño con dislexia*. [Archivo PDF].

<https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:3ea196f3-b3e2-4013-a388-83514940d272>

Merida. (2018). *Psicopedagogía: ¿qué es y cuál es su campo laboral?* [Archivo PDF].

<https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:3755603d-8c5f-4dc0-99c6-ce01d5409700>

Moats, L. y Dakin, K. (2017). *International Dyslexia Association*. [Archivo PDF].

<https://app.box.com/s/zflmi0e4a6xjt7tey3i9pw8nrmezftaw>

Müller, M. (1989). *Aprender para ser*. Bonum.

Ortega, C. (s.f.). *¿Qué es el muestreo por conveniencia?*

<https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-por-conveniencia/>

Ortiz, E. y Mariño M. A. (2014). *Una comprensión epistemológica de la psicopedagogía*. [Archivo PDF]. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n49/art03.pdf>

Pearson, R. (2017). *Dislexia. Una forma diferente de leer*. Paidós.

Pereira, K. (s.f.). *Metodología de la investigación*.

<https://es.scribd.com/document/505358622/ENFOQUES-Y-ALCANCES-DE-LA-INVESTIGACION>

Pérez Porto, J., Gardey, A. (5 de agosto de 2008). *Psicopedagogía - Qué es, funciones, definición y concepto*. Definicion.de. <https://definicion.de/psicopedagogia/>

Pinto, A. C., y Matos, M. A. (2016). *Dislexia en la educación: intervención psicopedagógica*. Revista científica multidisciplinaria base de conocimiento. Año 1. Vol. 9.

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/educacion-es/dislexia-en-la-educacion>

- Real Academia Española. (RAE 2022). *Diccionario de la lengua española*. 23.^a ed. <https://dle.rae.es/psicopedagog%C3%ADa>
- Rizzo, D. M. (2020). *Dislexia*. [Trabajo Final de Graduación para acceder al título de licenciado en Psicopedagogía. Universidad FASTA]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Aascds%3AUS%3A91e0f437-2d3f-4b41-8235-122f45cbc986>
- Rosa, S. M. (2018). *La estimulación de las habilidades metalingüísticas*. <https://core.ac.uk/download/pdf/235852007.pdf>
- Ruiz, A. C. (s.f.). *Características de los niños y adolescentes con dislexia*. [Archivo PDF]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:1ee4c8c1-2cf9-4a5e-839b-fb009c73be5d>
- Samaniego, G. (2022). *Enfoque, tipo, diseño y método de investigación [Aclarando conceptos]*. <https://miasesor detesis.com/enfoque-tipo-diseno-metodo-de-investigacion/>
- Sampieri, R. H. (2014). *Metodología de la investigación. Sexta edición*. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Aascds%3AUS%3A7aab710b-5b75-44c7-a6f1-4daffcc187f6>
- Secco, X. S. (2020). *Modelos de intervención psicopedagógicos utilizados en niños con dislexia*. [Trabajo final de egreso para aspirar a la licenciatura en psicopedagogía. Universidad Nacional de San Martín]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:f87251b9-2635-47b6-a358-5b49e645a62f>
- Silva, C. (2011). *¿Qué es la dislexia?* [Archivo PDF]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:80d61d44-17d6-49fa-8a05-0fe881b0b1bb>
- Vela, M. A. (2012). *Plan de intervención psicopedagógico para dos niños del cuarto básica “B” que presenten problemas de dislexia en escuela “Atenas del Ecuador”*. [Proyecto de graduación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación con mención en Psicología Educativa Terapéutica. Universidad del Azuay]. <https://acrobat.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Aascds%3AUS%3A67148716-2a54-4243-8db8-4dd97c5550be>
- Zurro, I. (2020). *Propuesta de intervención en dislexia evolutiva fonológica: la enseñanza de la educación emocional*. [Trabajo fin de grado. Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/43126/TFG-G4424.pdf?sequence=1>

Anexo

Modelo de entrevista

1. ¿Cuántos niños y niñas con dislexia atienden en un mes en consultorio? ¿Cuántos de ellos tienen entre 6 y 8 años?
2. ¿Considera que es muy común en la ciudad esta dificultad?
3. Entre la llegada del paciente por derivación de la escuela o por preocupación propia de la familia ¿Cuál de las dos alternativas suele ser el motivo de consulta más frecuente?
4. En relación a la pregunta anterior, ¿Cuáles considera que son las características más comunes que presentan los niños y niñas con este trastorno del aprendizaje?
5. ¿Cuál es el tipo de dislexia que más se observa en los niños y niñas? (dislexia fonológica, dislexia superficial, dislexia profunda, etc.)
6. ¿Qué tipo de intervención psicopedagógica suelen implementarse en el consultorio para los niños y niñas con dicha dificultad?
7. De las intervenciones que mencionó ¿cuál considera que es la más adecuada para notar mejoras en las habilidades de lectura y escritura?
8. ¿Cuáles son los resultados que se observan de las intervenciones realizadas estos niños y niñas?
9. Considerando que cada niño tiene sus particularidades, de manera general ¿hay un período de tiempo aproximado en el que se observan resultados favorables? ¿Cuál es?
10. ¿Los tratamientos continúan luego de notar los resultados favorables?

Repuestas de las entrevistas

https://drive.google.com/drive/folders/1i6eBzFOpuKexLk0l1foju2ZNYpG0JuhL?usp=drive_link

Primera parte. Tabla 1

	Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5
P. 1	4 niños, entre 7 y 9 años. Tienen rasgos que coinciden con el dx. de dislexia.	De 3 a 5 pacientes. Todos ellos entre 6 y 8 años.	Aprox. 2 niños entre esas edades.	2 pacientes, de 9 y 10 años.	2 pacientes con indicadores de dislexia. Uno de ellos de 7 años.

P. 2	Sí, es real que está siendo más visible este dx. Pero se vincula mucho con el retraso del lenguaje que hay por el uso excesivo de las tecnologías y la pandemia.	Si.	Si.	No es común.	Si.
P. 3	Derivación de la escuela.	Derivación de la escuela, casi siempre.	Derivación de la escuela.	Derivados desde la escuela.	Derivación de la escuela.
P. 4	Falta de alfabetización constante, de conciencia fonológica, y falta de lectura fluida. Dificultades en la escritura o en la copia. Desorganización espacial	Errores en la separación de palabras dentro de una frase u oración. Inversiones y omisiones. Repeticiones. Lectura muy lenta. Sustituciones de letras o sílabas. Ortografía general.	No reconocen vocales, dificultades en la lectura silábica, errores de ortografía, omisión y sustitución de letras. Necesitan guía constante para realizar las actividades.	Dificultad al leer como la omisión de letras, la modificación del final de una palabra.	Dificultades en adquisición de la lectura, en conciencia fonológica, silábica. Lectura poco fluida, con errores de inversiones, sustituciones, agregados. Escasa comprensión lectora.
P. 5	Dislexia fonológica y visual.	Dislexia fonológica y superficial.	Dislexia fonológica.	Dislexia fonológica.	Dislexia fonológica.
P. 6	Estimular la velocidad de	Disminuir el nivel de	Se trabaja la conciencia	Se utiliza la computadora	Intervenir en la conciencia

	procesamiento y la conciencia fonológica, silábica y léxica.	complejidad de consignas en general. Fragmentar consignas. Uso de imprenta mayúscula. Dividir en pasos las actividades.	fonológica, realizando segmentación de palabras, correspondencia a grafema y fonema, rimas e identificación de vocales.	para escribir oraciones. Se trabaja a través del juego.	fonológica y silábica. Experimentar desde lo sensorial, estimulando el interés por la lectura. Trabajar en conjunto con docentes.
P.7	Trabajar con la velocidad de reconocimiento o con aspectos visoespaciales (organización espacial). Luego abordar la conciencia silábica.	Uso de imprenta mayúscula. Brindar mayor cantidad de tiempo para resolver una actividad.	La estimulación de conciencia fonológica y comprensión de consignas.	Todas son importantes siempre que se sepa cuál es el objetivo a trabajar.	Todas las intervenciones deben aplicarse de manera conjunta a fin de generalizar y abarcar todos los espacios en los que se desarrolla el niño/a.
P. 8	Los resultados que se observan van ser muy lentos. El primer resultado que se observa es la conciencia fonológica.	Mejoras notables en la lectura.	Depende de cada paciente, pero en su mayoría se observan resultados favorables.	Lectura fluida, con la práctica mejora la forma de redacción.	Si se trabaja de manera coordinada y en equipo (familia, escuela, profesionales de la Salud) el pronóstico es bueno.
P. 9	El tiempo aproximado no	De 4 a 6 meses aprox.	Varía con respecto a la	No hay un periodo para	En el transcurso de

	existe, depende de cada niño. Pero se podría hablar de un mínimo de 6 meses.	Llevando a cabo un trabajo progresivo.	situación de cada paciente. Aprox. a los 5 o 6 meses se observan resultados favorables.	observar los resultados favorables dependen de cada niño.	seis meses aprox. pueden notarse cambios positivos.
P. 10	Los tratamientos si deben continuar por más de se hayan alcanzado los objetivos principales.	Sí, el tiempo dependerá de cada paciente en particular.	Si, se van cambiando los objetivos en base a las nuevas demandas académicas.	Se designan nuevos objetivos a trabajar de acuerdo a lo que ese niño necesita reforzar.	El objetivo es que el niño/a desarrolle estrategias que le permitan compensar sus dificultades. Se continua incluso finalizado un tratamiento.

Segunda parte. Tabla 2

	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10
P. 1	No tengo pacientes.	Nunca atendí niños con dx de dislexia, sí evalúe hace unos meses a dos pacientes (7 y 8 años) y derive a interconsulta neurológica por sospecha de dislexia.	3 pacientes con dicho diagnóstico, solo uno de ellos se encuentra en esa franja etaria.	5 pacientes con dislexia, 2 de ellos entre 6 y 8 años.	2 pacientes, varones. Tienen 9 y 10 años.

P. 2	Nunca tuve un caso de dislexia diagnosticado.	La dislexia es considerada uno de los trastornos de aprendizaje más comunes. En muchos casos no se logra diagnosticar correctamente.	Si.	Pienso que puede definirse como “común” o asociable a esa edad.	Sí, es bastante común. A veces no se detecta enseguida.
P. 3	Derivación de la escuela.	Derivación de la escuela.	Derivación de la escuela.	Demanda de los docentes.	Derivación de la escuela.
P. 4	Escritura en espejo, omisión de letras y dificultades para leer y escribir.	Dificultades no solo en la adquisición de la lectoescritura, sino también en ortografía y en ocasiones aritmética.	Dificultades a nivel comprensivo, desafíos en la escritura (omisiones, sustituciones, inversiones), nivel de coeficiente intelectual dentro de los baremos normales.	Baja flexibilidad cognitiva ante construcciones viso espaciales. Suelen leer de forma pausada, cometen errores, omitiendo o invirtiendo letras. Carpetas incompletas.	Omisión, sustitución de letras, dificultades en la lectura y en la comprensión.
P. 5	-	Dislexia lingüística o fonética.	Dislexia fonológica visual.	Dislexia fonológica visual.	-
P. 6	Cuadernillos para trabajar la dislexia, sopa de letra,	Lo principal es obtener un perfil de fortalezas y	Actividades relacionadas a la orientación espacial,	La intervención está dirigida a aumentar la competencia	juegos de palabras, como se pronuncian, su sonido. Leer

	actividades de completar palabras, unir sílabas para formar palabras, entre otras.	dificultades y a partir de ahí diagramar el tratamiento. Como pilar de tratamiento, trabajar la conciencia fonológica.	promoviendo competencias lingüísticas, conciencia fonológica y relación fonema-grafema. Apoyos visuales.	lingüística. Reconocimiento fonético de vocales y consonantes. Mejorar el modo de decodificación viso espacial y auditivo.	en voz alta, lectura compartida. Plastilina para imitar el modelo de las letras para reconocerlas.
P.7	Todas son efectivas y siempre va a depender del caso. Cada niño tiene su particularidad.	Todo lo que implica conciencia fonológica para la correcta decodificación.	Depende de cada niño y niña, ya que cada uno de ellos requiere un plan de tratamiento específico luego de una etapa diagnóstica adecuada y precisa.	Que el niño/a aprenda a detenerse frente a un estímulo (letra, sílaba o palabra), lo decodifique por fonema y grafema, interprete y logre manipular correctamente. Apoyos visuales.	Trabajar con actividades y juegos que tengan palabras.
P. 8	No puedo brindar resultados porque casi no he trabajado con dislexia.	No sé si existe un tiempo determinado, todo depende del niño, de la frecuencia a la que asiste a sesiones, del compromiso de la familia, del	Muy favorables.	Toman confianza en ellos mismos. Logran alfabetizarse, leer y escribir cada vez mejor, mejoran sus niveles comprensivos	Menos resistencia al momento de leer, ganas de escribir o copiar del pizarrón, confianza en su lectura y escritura.

		trabajo que se haya podido		y autonomía de trabajo.	
P. 9	No se puede condicionar a un tiempo determinado un resultado.	aplicar desde la escuela.	A partir de los 4-6 meses.	Dependiendo del contexto de cada niño/a, pero en general a los 6 meses se ven avances favorables.	No hay un tiempo ya que cada niño es diferente, pero luego de 4 a 6 meses de trabajar se van observando cambios favorables.
P. 10	Todo va a depender si hay otros trastornos asociados.	Se sugiere reevaluar nuevamente cada seis meses de tratamiento para poder saber si el trabajo que se está realizando brinda resultados y a partir de ahí reestructurar lo que sea necesario.	Si. Los tratamientos en niños y niñas con dislexia suelen ser extensos.	Si, se continúa acompañando, sobre todo para brindar sugerencias de apoyo en lo escolar.	Siempre se sigue trabajando y reforzando contenidos de acuerdo al momento y necesidades del niño.

Consentimiento informado

https://drive.google.com/drive/folders/16yqZ9S_MttEPrkhnM0XAUPOfr5x9YTam?usp=drive_link