

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

ESCUELA DE PEDAGOGIA  
INCORPORADA A LA UNAM

10  
20

ACTITUDES Y CONDUCTAS DE LOS PADRES ANTE EL NIÑO DISLEXICO

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN PEDAGOGIA  
P R E S E N T A :

MARIA ANTONIETA OCARANZA FREYRIA



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

Introducción .....	1
--------------------	---

### CAPITULO PRIMERO

#### ASPECTOS GENERALES DE EDUCACION

1.1. Lineamientos generales de educación .....	4
1.2. Condiciones internas y externas del aprendizaje .....	9
1.3. Educación Familiar .....	15

### CAPITULO SEGUNDO

#### DISLEXIA

2.1. Concepto .....	19
2.2. Naturaleza .....	24
2.3. Percepción .....	30
2.3.1. Memoria .....	42
2.3.2. Atención .....	45
2.4. Relaciones Espacio-Temporales .....	47
2.5. Esquema Corporal .....	51
2.6. Motriz .....	55
2.7. Lateralidad .....	59
2.8. Características psicológicas y emocionales .....	64
2.9. Tipos de dislexia .....	70

### CAPITULO TERCERO

#### LENGUAJE

3.1. Características para la adquisición de un lenguaje adecuado .....	74
--	----

3.2. Trastornos del lenguaje .....	84
3.2.1. Trastornos del habla .....	85
3.2.1.1. Dislalia .....	86
3.2.1.2. Disartia .....	86
3.2.1.3. Afasia .....	87
3.2.1.4. Disfasia .....	88
3.2.1.5. Trastornos de la voz .....	89
3.2.2. Trastornos de la lectura y escritura .....	90
3.2.2.1. Alexia .....	90
3.2.2.2. Afasia .....	90
3.2.2.3. Disgrafía .....	91
3.2.2.4. Disortografía .....	91
3.3. Errores usuales que presenta el niño disléxico en la lecto-escritura .....	93

#### CAPITULO CUARTO

##### ASPECTO FAMILIAR

4.1. Factores del ambiente familiar .....	97
4.2. Papel de los padres .....	105
4.3. Responsabilidad .....	108
4.4. Actitudes de los padres .....	110

#### CAPITULO QUINTO

##### PROGRAMA PARA PADRES DE FAMILIA DEL D.I.F.

5.1. Detección de Necesidades .....	115
5.1.1. Planteamiento y Justificación del problema .....	115
5.1.2. Método .....	116

5.1.3. Codificación e interpretación de resultados .....	120
5.1.4. Conclusiones del Cuestionario .....	155
5.2. Contexto Ambiental .....	166
5.2.1. Necesidades detectadas .....	166
5.2.2. Finalidad del programa .....	166
5.2.3. Políticas del programa .....	166
5.2.4. Recursos humanos .....	167
5.2.5. Recursos materiales .....	167
5.3. Contexto curricular .....	169
5.3.1. Perfil de asistentes .....	169
5.3.2. Objetivo de cursos posteriores .....	169
5.5. Programa de Orientación Familiar .....	170
Conclusiones .....	187
Sugerencias .....	189
Bibliografía .....	190
Anexos .....	193

## INTRODUCCION

En la actualidad, el pertenecer a una cultura urbanizada, competitiva y en vías de desarrollo, la incapacidad en una persona suele traer grandes consecuencias para su adaptación al medio ambiente. Por lo general, suelen ser inseguras, inmaduras y presentar problemas de sociabilidad, lo que les acarrea conflictos interpersonales y psíquicos.

Una de las incapacidades que impide el desenvolvimiento adecuado es la dislexia. Término usado por muchas personas, sin embargo hasta nuestros días, éste término sigue siendo confuso ya que todavía no se ha descubierto cuál es su verdadera naturaleza; lo que aumenta la desventaja para las personas que poseen dislexia.

Diversos autores han tratado el tema de la dislexia, si reunimos sus definiciones podemos decir que, como manifestación, es la incapacidad para leer y escribir. Pero ¿por qué es importante leer y escribir?

Es importante saber hacerlo ya que, en la vida civilizada de nuestros días, la comunicación gráfica, a través de libros, periódicos y revistas, es un factor indispensable para estar al tanto de los acontecimientos científicos, mundiales etc. Si una persona no puede leer ni escribir, sus conocimientos se verán reducidos, lo que le ocasionará problemas en su adaptación al mismo tiempo que problemas psicológicos y emocionales.

Esta tesis está dirigida a los padres de familia, por ser su papel fundamental dentro de la educación de los hijos. Es esencial que ellos estén bien informados sobre la evolución psiconeurológica del niño, especialmente en lo referente a la evolución del lenguaje.

Muchas veces los papás no se dan cuenta de la importancia que juegan en la educación de sus hijos, las repercusiones que tienen en ella y la importancia de su aceptación. Si sus actitudes y conductas son importantes, en un niño normal, tanto más lo serán en un disléxico.

Si existe un ambiente familiar propicio, lleno de comprensión y apoyo el niño disléxico sentirá confianza, aceptación y seguridad y repercutirá en su mejor desarrollo.

A través de ésta tesis se pretende proporcionar, especialmente a los padres, información elemental acerca de la dislexia, cuáles deberán ser -- las actitudes adecuadas y la influencia tan importante de tener un ambiente familiar propicio para su recuperación.

Esta investigación es fundamentalmente explicativa, ya que se relaciona el problema de la dislexia con las actitudes de los padres. Se describe al inicio, todo lo referente a este tema, posteriormente, conforme a la teoría expuesta y un cuestionario aplicado a padres de familia, se elabora un programa para ayudarlos a tomar las actitudes adecuadas.

El esquema del trabajo será de la siguiente manera;

En el primer capítulo se habla de aspectos generales de la educación, como parte importante para que una persona se desenvuelva de manera inte--gral. Para ésto es necesario tomar en cuenta tanto los aspectos internos como externos, que permiten obtener un aprendizaje eficaz.

En el capítulo 2 se habla de la dislexia en general, cuál es su naturaleza, cómo influye la percepción, las relaciones espacio temporales, el esquema corporal, la motricidad y la lateralidad, consecuencias emocionales y psicológicas que suelen acarrear y, finalmente, los tipos de dislexias --

existentes.

En el capítulo 3 se habla de la importancia que juega el lenguaje en el desarrollo del niño, así como los posibles trastornos que puede tener; relacionados con las manifestaciones de la dislexia.

El capítulo 4 se refiere a la educación familiar, la importancia que juegan los factores de la misma, el papel de los padres, sus responsabilidades y las actitudes que suelen tener.

Finalmente, en el capítulo 5 se expone la parte práctica de la investigación, con sus respectivas aportaciones y sugerencias. Se propone un programa para padres de familia del Desarrollo Integral de la Familia --- (D.I.F.) sobre conocimientos básicos de la dislexia así mismo sobre las actitudes adecuadas que deberán de tener ante sus hijos disléxicos.



## CAPITULO PRIMERO

### ASPECTOS GENERALES DE EDUCACION

#### 1.1. LINEAMIENTOS GENERALES DE EDUCACION

El hombre por ser perfectible puede ser educado, conquistando así su mentalidad para desarrollarla psíquicamente. Esta necesidad se demuestra en todos los sentidos; en el crecimiento espiritual, en el afán de hablar o en aprender habilidades.

#### CONCEPTO DE EDUCACION

La palabra educación viene del latín "educó", "is", "ere", que significa conducir, llevar al hombre de un estado a otro, de una situación a otra. También quiere decir sacar de, extraer, por lo que consiste en sacar algo, de dentro del hombre.

Etimológicamente, expresa un desenvolvimiento interior.

Josef Göttler la define como "el desarrollo de las energías espirituales que posee potencialmente el educando y la presentación formativa de -- los valores culturales y sociales, con objeto de que alcance su plenitud, la persona del educando y se eleve a la condición de miembro de las colectividades, dispuesto a venerar y propulsar los valores que en éstas se fundan." (1)

García Hoz afirma que es "una modificación personal en la dirección -- de la mejora, del perfeccionamiento intencional de las potencias especifi-

---

(1) GOTTLER, Josef, Pedagogía Sistemática 1a. ed. Edit. Herder, Barcelona, 1955, p.52.

camente o de un acercamiento del hombre, a lo que constituye su propia finalidad." (2)

Imideo Nericí declara que es "un proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el progreso social. Todo ello, de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas." (3)

Se puede observar que, en todas éstas definiciones, el concepto de educación abarca siempre varios elementos los cuáles se explican a continuación:

- 1.- Se hace referencia al hombre en formación; habrá un cambio positivo en el hombre. La educación no debe de ser espontánea, sino que debe tener una orientación determinada; con lo que surge la educación como formación.
- 2.- La educación es un "proceso" que será una acción ejercida por un ser, sobre otros, nunca, será pasiva.

El proceso educativo se debe de apoyar en la idea de perfección, la educación es una acción y un efecto, que actúa siempre sobre el hombre y le da así nuevos modos de ser; los cuales se van a perfeccionar y colmar de esta forma el vacío de su finitud.

Mediante el proceso educativo, "el educador, en calidad de sujeto, -- presentándose como individuo o como corporación impulsa la elevación psíquica del educando (individual o colectivo) que hace las veces de objeto."(4)

(2) GARCIA HOZ, Principios de Pedagogía Sistemática 7a ed. Edit. Rialp, - Madrid, 1960, p. 16.

(3) NERICCI, Imideo Giuseppe, Hacia una Didáctica General Dinámica 10a ed. Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1973, p. 19.

(4) GOTTLER, Josef, Op. cit. p. 49.

La educación es desarrollo, por lo que tratará de quitar ímpetus, --  
inexperiencias, inmadurez etc.

De este proceso educativo deberá resultar:

- La formación de la mentalidad del individuo;
- La formación de su carácter;
- El desarrollo y el enriquecimiento de su personalidad, con las aptitudes y recursos mentales necesarios, para la vida en sociedad;
- La integración del individuo en su medio físico y social y su capacidad de modificarlo y mejorarlo, según la convivencia humana.

El hablar de educación, como "proceso individual" puede ser de dos ma-  
neras:

A) **Asistemática:** Se realiza a través de la convivencia, de una manera es-  
pontánea, inconsciente, ocasional, o por imitación. Esta educación se da  
sin ningún plan preconcebido; todas las experiencias vividas por el edu-  
cando, influirán de una u otra manera, en la formación de su personalidad.

B) **Sistemática:** Se realiza de manera consciente, selectiva, intencional.  
Tendrá objetivos bien definidos.

3.- El proceso educativo está orientado hacia un fin:

La educación no es sólo cualquier influencia ejercida sobre el desa-  
rrollo, sino que se ejerce con la intención de llevar al educando hasta un  
fin.

Los fines de la educación se pueden expresar en un triple sentido:

EN SENTIDO SOCIAL: Prepararlos para que las nuevas generaciones reciban, conserven y enriquezcan la herencia cultural, que tomen en cuenta las nuevas exigencias sociales y que promuevan el desenvolvimiento económico y social.

El fin social no sólo incluye la transmisión y asimilación de los valores culturales, sino que también busca el progreso de la civilización, y la integración del individuo, dentro del grupo social.

EN SENTIDO INDIVIDUAL: Según las posibilidades de cada quién, proporcionar una adecuada atención para favorecer el desenvolvimiento de su personalidad.

EN SENTIDO TRASCENDENTAL: Orientar al individuo hacia la aprehensión del sentido estético y poético de las cosas, y de los fenómenos.

De éstos elementos que conforman a la educación, y de las definiciones se deriva el objetivo de la educación:

"El objetivo de la educación es modificar la conducta del individuo de una manera progresiva. No hay educación sin cambio; sin un cambio que signifique el beneficio del educando en conocimientos adquiridos, en destrezas nuevas, modificaciones en su madurez emocional, en su desarrollo social, salud física, mental y en fin, en su capacidad para aplicar lo aprendido." (5)

Asimismo, la educación tiene tres funciones principales:

1.- Conservación: Por medio de la educación podemos conservar los aspectos culturales de la comunidad. La vida se mantendrá de acuerdo a la de-

---

(5) LIPPINCOTT, Dixie V. La Enseñanza y el Aprendizaje en la Escuela Primaria la. ed. Edit. Paidós, Buenos Aires, 1969, p. 24.

fensa de los bienes que la sustentan.

2.- Crecimiento: La capacidad de acción y de progreso implica un crecimiento. El individual va paralelo al social.

3.- Continuidad: La educación es progresiva y orienta o dirige el curso de la experiencia siguiente.

Todo esto puede tener límites externos como son las condiciones biológicas, económicas y las influencias del ambiente social y cultural; o internas, como la falta de aptitud, por defectos congénitos de carácter.

A la educación se le puede considerar desde tres puntos de vista:

1.- Subjetivo: Influirá en el desarrollo del educando, pero éste siempre debe de cuidar sus facultades psíquicas teniendo una actuación positiva y estimuladora.

Hay que evitar que las facultades inferiores ahoguen a las facultades superiores. "La educación es, por tanto, una crianza psíquica que desarrolla y disciplina positiva y negativamente, a las facultades y de esta manera va capacitando para la autoeducación." (6)

2.- Objetivo: "El educando captará el sentido de varios dominios culturales, su espíritu se formará, orientará e instruirá conforme a los valores y las normas que rigen objetivamente, y sus facultades se esforzarán en continuar y elevar la cultura tradicional." (7)

3.- Sociológico: Toda cultura está condicionada sociológicamente. La educa

(6) GOTTLER, Josef, Op. cit. p. 50

(7) Idem.

ción supone la existencia de la sociedad, en tanto a su naturaleza misma y por la progresiva estructuración de ésta, en lo que concierne a la división del trabajo, a la producción y al mutuo servicio.

## 1.2. CONDICIONES INTERNAS Y EXTERNAS DEL APRENDIZAJE

El aprendizaje de un organismo se inicia desde su nacimiento, y termina con la muerte. Es tan importante que, sin él, el hombre, no viviría. - Es el medio por el cual el hombre se educa; le sirve como instrumento. -- Por lo que hay que tomar en cuenta los factores que influyen en la adquisición del mismo.

Aprendizaje "es el proceso mediante el cual el individuo por su propia actividad, cambia su conducta, su manera de pensar, de hacer y de sentir." (8)

Por el aprendizaje la persona enriquecerá o modificará su información, cambiará su actitud, ante una situación dada.

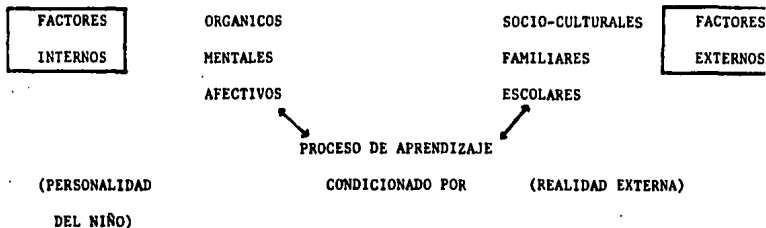
Aprender no consiste en repetir mecánicamente textos de libros ni escuchar con atención explicaciones verbales de un maestro; sino que reside en la actividad mental intensiva; en procurar asimilar contenidos y su significado y encuadrarlos dentro de esquemas mentales definidos.

"Todo niño que intenta aprender lo hace en su condición básica de ser - en - el - mundo, y todo aprendizaje, por ende, presupone condiciones o factores del sujeto y del ambiente que lo determinan." (9) ,

Estos factores se dividen en internos y externos. Los internos comprenden a los orgánicos, mentales y afectivos. Los externos engloban al medio ambiente.

(8) LIPPINCOTT, Dixie, Op. cit. p. 10

(9) BIMA, J. Hugo, SCIAVONI, Cristina, El Mito de la Dislexia 2a. ed. -- Edit. Prisma, México, 1984, p.22.



#### FACTORES INTERNOS DEL APRENDIZAJE

##### FACTORES ORGANICOS

Se refiere a la estructura anatomofuncional, que determina en gran parte la capacidad de aprender.

"La capacidad de aprendizaje es un hecho biológico que se inserta en la naturaleza del hombre. Tal capacidad abre la puerta a la cultura de suerte que ha podido decirse que el hombre es, por naturaleza un ser de cultura." (10)

Los factores culturales y naturales se contienen mutuamente, no se pueden separar.

Cualquier flaqueza o enfermedad corporal, aunque no llegue a impedir la libertad de movimiento, ni dañar notablemente la actividad del espíritu, perjudicará el desarrollo somático y psíquico.

La insuficiencia de la producción hormonal, como la carencia de vitaminas, determinarán perturbaciones orgánicas de toda índole, que podrán dejar huellas definitivas.

Los defectos corporales casi siempre suscitan una conducta defectuo-

(10) GARCIA HOZ, Op. cit. p. 135.

sa, al promover por ejemplo, sentimientos de inferioridad etc.

Lo que más obstaculiza el logro de un aprendizaje eficaz, son las deficiencias de los sentidos superiores, como la vista y el oído.

El aprendizaje tendrá necesidades de orden biológico que trascenderán a la vida orgánica.

#### FACTORES MENTALES

Para que exista un aprendizaje eficaz se necesita de factores mentales normales. El desarrollo mental y la inteligencia progresan de una manera continua y gradual. El desenvolvimiento intelectual sufre la influencia de las condiciones físicas y del medio ambiente.

Los principales trastornos mentales que ocasionan fracasos en el aprendizaje son:

- 1.- Deficiencia intelectual: Puede ser hereditaria, congénita o adquirida;
- 2.- Insuficiencia mental grave-severa: Poseen un C.I. entre 0 y 35;
- 3.- Insuficiencia moderada: Poseen un C.I. entre 35 y 50 ; no aprenden a leer ni a escribir;
- 4.- Insuficiencia ligera: Poseen un C.I. entre 50 y 69; éstos son sujetos educables en el contexto de instituciones especializadas;
- 5.- Casos "límites": Poseen un C.I. entre 70 y 85; son educables en escuelas normales, con asistencia complementaria.

No hay que confundir a los débiles mentales, por ser niños inmaduros psicomotriz y afectivamente.



## FACTORES AFECTIVOS

En ocasiones la personalidad puede ser marcada por experiencias pasadas que afectan emocionalmente al niño, ya que éste traerá consigo sentimientos de inseguridad, ansiedad etc. En éstos casos, como el "yo" está debilitado por una desadaptación escolar, el niño no puede aprender.

Estas conductas de inmadurez afectiva llevan al niño a la regresión - (volver a ser bebe), a la represión, a la inhibición y a los complejos.

Estos últimos pueden surgir y son de:

- inferioridad "no ser capaz de";
- exclusión o abandono "falta de amor";
- de culpa;
- complejo de Edipo "identificación del niño con el padre del sexo opuesto";
- de rechazo "no sentirse aceptado".

La mayoría de las anomalías psíquicas que aparecen durante el proceso educativo, consisten en un retraso, total o parcial del desarrollo, o en la recaída en etapas ya sobrepasadas.

La mayoría de estas causas psicológicas pueden provocar deficiencia en el aprendizaje escolar, en la lectura y escritura.

## FACTORES EXTERNOS DEL APRENDIZAJE

### FACTORES AMBIENTALES

Las pautas de comportamiento social se relacionan con el ambiente, estando también influidas por el desarrollo físico, mental y emocional.

El medio ambiente está formado por el medio familiar, el escolar y el social.

A) Medio Familiar: Este influirá en el desarrollo afectivo y el carácter del niño. En el hogar se le dará una educación afectiva.

La personalidad del niño se construye especialmente por imitación y participación del comportamiento del padre y de la madre.

Existen varios factores familiares que influyen en la inadaptación de los niños y que ocasionarán problemas en la adquisición del aprendizaje:

- matrimonios separados o desavenidos;
- clima familiar de conflictos, inestable e inseguro;
- padres ansiosos, obsesivos, excesivamente exigentes;
- celos y competencias fraternales, a menudo, fomentados por los padres;
- experiencias frustradas de la infancia;
- chantaje afectivo;
- dificultades económicas y/o materiales que pueden propiciar una escasa atención al niño;
- despreocupación de los padres, semi-abandono, indiferencia afectiva;
- situación de hijo único o sobreprotegido;
- actitudes parentales ambiguas o inadecuadas;
- recursos de educación inadecuados (castigos, sobreprotección);

B) Medio Escolar: Puede influir en la eficacia del aprendizaje de dos maneras:

- Por problemas de la institución: falta de material, de escuelas diferenciales, instalaciones inadecuadas, o masificación de la enseñanza. Un medio físico agradable contribuirá a crear un ambiente favorable, para el aprendizaje.
- Por problemas del docente: ausentismo, falta de experiencia, errores pe

dagógicos, cambio de maestro.

C) Medio Social: Cuando existen notables diferencias entre las condiciones y valores del grupo social en el que vive el alumno y los vigentes en la escuela, se suelen producir inadaptaciones que dificultan seriamente, - el aprendizaje del niño.

Existen tres principales puntos de vista sobre la influencia que ejerce lo social en el proceso educativo:

- 1.- La sociedad es la determinante de los fines de la educación.
- 2.- La sociedad proporciona determinadas bases para el desarrollo humano.
- 3.- La sociedad es un conjunto de estímulos para el proceso educativo.

"El hombre tiene que vivir formando parte necesariamente, de determinados grupos sociales, quedaría incompleta la educación si, entre sus fines no se contemplara el de la preparación del hombre para su vida social."(11)

Igualmente, las relaciones humanas constituyen un factor importante - en la creación de un ambiente favorable para el aprendizaje.

Todos éstos factores influyen en el logro de un aprendizaje eficaz, - además de los factores enunciados, existen otros que pueden facilitar el - aprendizaje de manera directa, como son cuando:

- La situación de aprendizaje tiene significado para el niño.
- La materia corresponde al nivel de madurez del aprendiz.
- La situación interesa al aprendiz.
- El aprendizaje va acompañado de aprobación y no de castigo.
- Las situaciones de aprendizaje están concebidas de tal modo que, el niño

---

(11) GARCIA HOZ, Op. cit. p. 184.

pueda responder satisfactoriamente, al percibir el éxito en su aprendizaje.

- Durante el proceso se puedan corregir los errores en forma inmediata.
- Las experiencias de aprendizaje se realizan, según un método integrado.
- El aprendizaje se asocia con el manejo de una variedad de materiales.

Todos los factores anteriores deben ser tomados en cuenta para el logro de un aprendizaje eficaz; la debilidad o trastorno de cualquiera de ellos tiende a ocasionar problemas, en la adquisición de la lecto-escritura.

### 1.3. EDUCACION FAMILIAR

La familia es una sociedad en miniatura, con sus tradiciones, costumbres, reglas etc. parecidas a aquellas de estructura social más grande, -- por lo que entre más logre que una persona se adapte a su situación, y cuanto más sociable llegue a ser, a través de la influencia familiar, más fácil le será relacionarse con su medio social.

La familia es un componente esencial de la sociedad. "Responde a las exigencias, necesidades y cuidados que trae consigo la larga infancia de los seres de nuestra especie." (12)

En la familia, el individuo alcanzará su completo desarrollo físico y psíquico, al conseguir la plenitud de su existencia en el plano natural.

"La vida de familia tiene influencia en el desenvolvimiento de la persona en conjunto, fortaleciendo al ser humano contra posibles perturbaciones biológicas o psíquicas y desarrollando en él una actitud generalizada ante la vida." (13)

La familia es el primer conjunto de estímulos educativos para la per-

(12) LARROYO, La Ciencia de la Educación 14a. ed. Edit. Porrúa S.A., México, 1974, p. 170.

(13) GARCIA HOZ, Op. cit. P. 445.

sona humana, y se considera así por dos razones:

- 1.- La cronológica: El hombre recibe su ser y los primeros estímulos para su educación, por parte de la familia.
- 2.- Por los influjos familiares: que son los más extensos y hondos en la vida humana.

Estos estímulos actúan durante más tiempo que los de cualquier otro tipo educativo en la formación del hombre.

La familia tiene funciones que realizar. Entre las principales encontramos dos:

- 1.- "Educar a los hijos pequeños, velando por su desenvolvimiento físico, moral e intelectual, bajo la supervisión de la Iglesia en el aspecto ético religioso y cumpliendo las legítimas disposiciones higiénicas del Estado."(14)
- 2.- Elegir el centro docente donde se completará la instrucción del niño, cuando llegue a la edad escolar.

El apoyo familiar hará más eficaz la enseñanza. Los padres favorecen las actividades escolares cuando saben qué sucede; que el motivo de las mismas es importante para el desarrollo de sus hijos. Los padres deberán acudir a cualquier entidad orientadora, para no correr el riesgo de operar sobre un conocimiento insuficiente del niño, lo que le ocasionaría una inadaptación posterior.

Sin embargo "el derecho y el deber de la educación es una consecuencia de la paternidad; las funciones de las distintas instituciones de o--

(14) GOTTLEK, Josef, Op. cit. p. 385.

orientación han de concebirse como subsidiarias de la familia." (15)

Los padres son los más adecuados educadores de sus hijos:

- Por su congenialidad natural, pueden poseer conocimientos mas profundos de la individualidad de sus hijos.
- Por el amor al niño y el interés que tienen por su educación.
- Porque el niño tiene confianza en el criterio y cuidado de los padres.

Ellos son los factores más influyentes en la educación de sus hijos. La acción sobre sus hijos se va a realizar en virtud de dos cualidades:

1.- Amor: Por medio de éste le dan esperanza y seguridad a los hijos. En la familia es donde la afectividad, la afirmación personal y la intimidad humana se cultivan.

Durante los primeros tres años de vida, el niño vive una completa dependencia familiar, que constituye la totalidad de su ambiente y a través de la cual inicia la relación con el mundo. Los tres siguientes el niño empieza a relacionarse con su medio ambiente, pero la influencia de la familia sigue siendo decisiva. Cuando éste ingresa al medio escolar el predominio familiar disminuye. "La educación familiar es la mejor forma para la niñez." (16)

2.- Autoridad: La autoridad paterna es inalienable e invulnerable, es ilimitada, pero regulada por el objetivo de educación, y por los derechos educativos del niño, por las exigencias de orden moral y por los derechos de las sociedades.

(15) GARCIA HOZ, Op. cit. p. 251

(16) GOTTLER, Josef, Op. cit. p. 166.

Los padres son investidos, antes que nadie, de la facultad educativa. "La autoridad familiar es, además, ante los hijos, la imagen de la seguridad y el principal punto de apoyo para que los miembros de la familia se puedan sentir seguros." (17)

La autoridad puede ser: formal (que le corresponde al padre) o real - (que le corresponde ya sea al padre, al padre y a la madre, a la madre), o bien que exista ausencia de ésta.

Finalmente, la educación familiar se encarga de cultivar la personalidad, de dar una formación predominantemente moral y religiosa, y de buscar una adaptación y orientación de la personalidad.

La familia jugará un papel importante en la educación del niño disléxico. Los padres deberán actuar positivamente en la recuperación de sus hijos ya que de ellos dependerá, en gran parte, el adelanto que ellos obtengan.

La familia será el primer conjunto de estímulos educativos que reciba el niño, por lo que si éste vive en un ambiente de seguridad, apoyo, y -- cooperación se sentirá con más fuerza y confianza en sí mismo para enfrentarse al mundo que les rodea y recuperarse de su problema.

Los padres deberán tener actitudes favorables y los ayudarán a desarrollarse tanto física, mental, social y psíquicamente.

---

(17) GARCIA HOZ, Op. cit. p. 440.

## CAPITULO SEGUNDO

### DISLEXIA

#### 2.1. CONCEPTO

Hasta nuestros días el término "Dislexia" no ha sido definido con claridad. Ha habido diferencias en la manera de enunciarla. Muchos autores la llaman "Dislexia" aunque, otros la conocen como "Disfunción Cerebral -- Mínima."

En la presente investigación utilizaremos el término "Dislexia" por ser éste el más utilizado en el ámbito familiar y escolar; sin embargo, se señalará la similitud existente entre la Dislexia y la Disfunción Cerebral Mínima.

La palabra Dislexia viene del griego "dys"; débil, imperfecto y "lexis"; habla, relativo a las palabras (18); y de ahí al latín "dis"; incapacidad y "legere" leer. (19). Etimológicamente la dislexia es la dificultad para leer.

#### DEFINICIONES DE DISLEXIA

"La dislexia es un trastorno manifestado por la dificultad en aprender a leer, a pesar de instrucción convencional, inteligencia adecuada y oportunidad social. Depende fundamentalmente, de un trastorno cognoscitivo, el cual es frecuentemente de origen constitucional." Mac. Donald Crichey. (20)

(18) WAGNER, I. Rudolph, La Dislexia y su hijo 3a. ed. Edit. Diana, México, 1981, p. 25.

(19) DUANE, ROME, y col. Dislexia un problema que afrontar 1a. ed. Edit. La Prensa Médica Mexicana S.A., México, 1980, p. 33.

(20) NIETO, Margarita, El Niño Dislexico 2a. ed. Edit. Programas Educativos S.A. de C.V., México, 1981, p. 18.



"Es la dificultad para pasar del símbolo visual y/o auditivo, a la -- conceptualización racional del mismo y su transferencia práctica como res-- puesta hablada o escrita." Peña Torres (21)

"Es una afección caracterizada fundamentalmente, por dificultades de aprendizaje en la lectura que no obedezcan a diferencias demostrables fono articulatorias, sensoriales, psíquicas o intelectuales, en un niño con e-- dad suficiente como para adquirir ésta disciplina." (22)

Las anteriores definiciones concuerdan en que la Dislexia es la difi-- cultad para leer o escribir y difiere en las causas o factores que la ori-- ginan.

Con base en éstas definiciones, la Dislexia es un trastorno en la lec-- tura y escritura originada por factores aun no definidos con exactitud -- que pueden ir desde causas genéticas, de desarrollo, metodológicas y socia-- les, a pesar de poseer una inteligencia adecuada.

Casi todos los niños atraviesan una fase de Dislexia en el aprendiza-- je de la lectura. Se puede considerar un niño disléxico cuando "después - de 3 años de estudio regulares no aprendió a leer" (23) o que posee un re-- tardo de 2 o más años, en relación con su edad mental.

Las dislexias agrupan todas las dificultades halladas por los niños - en el aprendizaje de la lectura, eliminando el ausentismo, la enfermedad, insuficiencia motora o sensorial grave, errores de educación o una gran de

(21) NIETO, Margarita, Op. cit. p.18.

(22) QUIROS, Julio B., y CELLA M. Della, La Dislexia en la Niñez 8a. ed. Edit. Paidós, Argentina, 1984, p. 20

(23) JADOUILLE, Andrea, Aprendizaje de la Lectura y Dislexia la.ed. Edit. - Kapelus, Buenos Aires, 1966, p. 152.

ficiencia de la inteligencia.

El niño disléxico tiene problemas de identificación, comprensión y reproducción de un conjunto de letras, que se traduce a nivel de la palabra.

#### DEFINICIONES DE DISFUNCION CEREBRAL MINIMA

Antes de definir el concepto de Disfunción Cerebral Mínima, analizaremos sus términos.

Disfunción expresa el daño, tanto genético como de desarrollo o de desviaciones.

Mínima: Diferencia la alteración de la parálisis cerebral e indica la naturaleza de los síntomas.

Cerebral: Designa el órgano principalmente afectado.

La Legislación de California utilizó este término para describirlos - "los niños con desventajas educacionales han sido definidos como menores sin invalidez física, ni retardo mental, cuyos problemas de aprendizaje - provienen de un trastorno de la conducta o de un impedimento neurológico o de una combinación de ambos y que muestran una discrepancia entre la habilidad que poseen y los logros que alcanzan." (24)

El National Project o Minimal Brain Disfunction in Children la aplica a los niños de inteligencia normal o cercana a la normal o por encima de lo normal que tienen algún impedimento para el aprendizaje y/o proble-

(24) TARNOPOL, Sc.D. Lester, Dificultades para el Aprendizaje la. ed. -- Edit. La Prensa Médica Mexicana, México, 1976, p. 2.

mas de conducta, que van de lo leve a lo grave y que se asocian a desviaciones del Sistema Nervioso Central." (25)

El doctor Gomez afirma que la Disfunción Cerebral Mínima "manifiesta una incoordinación motora, trastorno perceptual, motor, mala memoria auditiva a corto plazo, deficiencia en la comprensión y el uso del lenguaje y grave discrepancia entre el potencial intelectual y el aprovechamiento escolar." (26)

El niño con Disfunción Cerebral Mínima posee una inteligencia normal o superior a la normal, pero sufre de algún impedimento emocional o neurológico o de ambos tipos que afectará el aprendizaje de la lecto-escritura.

Las desviaciones que sufren se pueden deber "al resultado de variaciones genéticas, irregularidades bioquímicas, lesiones cerebrales perinatales u enfermedades o daños sufridos durante los años críticos para el desarrollo y maduración del sistema nervioso central o provenir de causas desconocidas." (27) O bien provenir de "alteraciones en la percepción, lenguaje, memoria y control de la atención, o bien a modificaciones del impulso o de la función motora." (28)

La Disfunción Cerebral Mínima es un término que se ha asociado con 99 trastornos específicos de la conducta. Estos pueden manifestarse en diversos grados y pueden agruparse en cuatro categorías principales: en dificultades en la coordinación, atención, percepción y lenguaje.

"...los trastornos de conducta y el aprendizaje tan característicos

(25) FLORES VILLASANA, Genoveva, Problemas en el Aprendizaje la ed. Edit. Limusa, México, 1984, p. 65.

(26) DUANE ROME, y col. Op. cit. p. 31.

(27) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 26.

(28) FLORES VILLASANA, Genoveva, Op. cit. p. 65

de la disfunción cerebral mínima persisten durante los primeros años escolares, pero muchos, si no es que casi todos, disminuyen de manera previsible alrededor de la edad de 10 años ..." (29)

"...las irregularidades en la coordinación visomotora, las pruebas psicológicas y aún los problemas para la lectura pueden mejorar a medida que el niño se acerca a la adolescencia." (30) Generalmente éstas personas con disfunción cerebral mínima se adaptan bien al mundo aunque les cuesta trabajo aceptar variaciones en la rutina de la vida.

Otros investigadores afirman que las limitaciones en el desarrollo de conceptos, formación simbólica, organización del pensamiento y la tenencia hacia un pensamiento concreto, pueden prolongarse hasta la edad adulta.

Existe una relación entre la disfunción cerebral mínima y los trastornos de aprendizaje. Cuando hay un trastorno en el aprendizaje puede o no, haber una disfunción cerebral mínima, ya que muchas veces los trastornos de aprendizaje pueden deberse al resultado de influencias ambientales, sin tener un trastorno neurológico, o viceversa, no por tener necesariamente trastornos neurológicos se tendrá problemas en el aprendizaje. Ejemplo: los epilépticos.

Ambos conceptos, disfunción cerebral mínima y dislexia son muy similares, sin embargo, la primera se refiere a los problemas de aprendizaje en general y la segunda, a las dificultades para leer y escribir.

Debido a que los obstáculos para leer se encuentran dentro de los -

---

(29) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 143.

(30) Idem.

problemas de aprendizaje, los psicólogos prefieren utilizar el término - de disfunción cerebral mínima en lugar del término de dislexia.

Como ya se mencionó anteriormente, en la presente investigación se utilizará este segundo vocablo de dislexia.

#### DIFERENCIA ENTRE DISLEXIA Y DEBIL MENTAL

El niño débil mental posee un déficit intelectual global, congénito e irrecuperable, mientras que el disléxico posee un déficit del aprendizaje, parcial para la lectura, que puede desaparecer con la edad.

"El deficiente mental va a tener siempre una limitación; su aprendizaje va a ser muy lento y a través de la educación especial se le tratará de capacitar principalmente para actividades manuales. En cambio el disléxico, una vez que venza su dificultad, podrá proseguir estudios superiores y llegar a ser un buen profesionalista si así se lo propone." (31)

#### 2.2. NATURALEZA

Las causas o etiología de la dislexia no han sido establecidas con precisión pues son múltiples y variadas. Así como en el concepto, los autores difieren en las posibles causas originarias de la Dislexia, las cuales varían desde explicaciones genéticas, químicas hasta teorías culturales y metodológicas.

Para precisar un diagnóstico conviene estudiar los síntomas disléxicos desde el punto de vista neurológico, psicológico y pedagógico.

---

(31) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 85.

PUNTO DE VISTA NEUROLOGICO

"Algunos peritos en la materia creen que en la base de este problema radica un mal funcionamiento del sistema neurológico..."(32) Es decir existe una disfunción cerebral mínima o un daño limítrofe en alguna parte del sistema nervioso que pudo haber sido causado por muchos factores (traumatismos físicos, postnatales, drogas ingeridas por la madre en el embarazo etc.)

-ORGANICAS

"Las lesiones adquiridas que producen dislexia, con o sin disgrafia - se localizan casi invariablemente en la región parietal izquierda." (33) - Tienen una alteración focal localizada en el funcionamiento del sistema -- nervioso central.

En ocasiones se ha hablado que, la causa de la dislexia la produce un daño cerebral mínimo, referido como un daño limítrofe, que puede afectar a una o varias partes del sistema nervioso central o periférico.

Así mismo, se ha visto que la dislexia puede ocasionarse por malformaciones o el mal funcionamiento del giro angular o por un retardo en la maduración cerebral, y pueden ser de origen genético.

Otras teorías implican deficiencia a nivel del tallo cerebral o en el sistema oculo-motor, lo que ocasionará la disminución en los reflejos y habilidades perceptuales.

Puede existir una dominancia cerebral alterada que producirá dificultades al leer.

La dislexia puede ser causada por defectos o lesiones sutiles de la -

(32) WAGNER, I. Rudolph, Op. cit. p. 37

(33) DUANE ROME, y col. Op. cit. p. 20

estructura cerebral.

#### -EXPLICACIONES QUIMICAS

Otras de las razones que pueden originar la dislexia es que se suponga la existencia de una alteración bioquímica, una perturbación en la síntesis de proteínas y del ARN. La lesión sólo se encuentra a nivel molecular en los componentes químicos de la neurona.

#### -GENETICAS

"El término genético implica mecanismos biológicos celulares que pueden ser hereditarios." (34)

La dislexia se transmite por vía genética, con mayor frecuencia a través del padre que de la madre, y se observa, más comunmente, en el sexo -- masculino.

Las niñas y los varones tienen diferentes constituciones biológicas por lo que cada uno tendrá diferente rendimiento en lectura y escritura. - Las niñas tienden a madurar física, intelectual y emocionalmente más rápido que los varones, por lo que ellas están más preparadas para aprender a leer que ellos.

Las niñas poseen aptitudes de discriminación visual y auditivo más de sarrolladas y son superiores en cuanto a la aptitud para la lectura. En los varones las dificultades son de un 70 - 80% contra un 30 - 20% de las niñas. Según Cohen y Ortiz esto es causado por una maduración más lenta - en los varones con respecto a la de las niñas.

---

(34) DUANE ROME, y col., Op. cit. p. 19

Después de los estudios de Hallgren (1950), los autores concuerdan en que debe existir un factor constitucional en la etiología de la dislexia. Hallgren después de varios estudios, llegó a la conclusión de que la dislexia específica de evolución se debía a un factor hereditario, -- que resultaba de un gen monohíbrido dominante autosómico con manifestación prácticamente completa.

La dislexia puede presentarse por un desequilibrio bioquímico cerebral o por incompatibilidad.

#### -EMBARAZO

"Algunas complicaciones del embarazo y enfermedades de la primera infancia hacen que el niño tenga el riesgo de desarrollar claros síndromes neurológicos, y algunos niños con problemas para la lectura pueden haber pasado por alguna experiencia potencialmente importante." (35)

El embarazo es de gran importancia para que el niño no presente ningún problema, ya que hay muchas causas que pueden afectarle a su desarrollo normal, como son:

- Nutrición insuficiente de las madres y de los niños durante la vida intrauterina.
- Padecimiento de la madre durante el embarazo, incluyendo erupción, sangrado o toxemia.
- Drogas ingeridas por la madre, durante el embarazo.
- Acontecimientos anormales durante el período prenatal o perinatal.
- Daño sufrido en el nacimiento o durante el período neonatal. Lesión cerebral durante el parto que puede ser debido a instrumentos, efectos adver

---

(35) DUANE ROME, y col., Op. cit. p. 20



sos de la anestesia, impacto por un parto rápido, complicado o insólito, - así como por falta de oxigenación.

- Traumatismos postnatales incluyendo enfermedad, anormalidades químicas, fiebres altas, anoxia, lesiones físicas, mala nutrición y encefalitis.

"Se ha descubierto que tanto los niños prematuros como los hijos ilegítimos tienden a presentar un porcentaje extraordinariamente alto de dificultades para el aprendizaje. Los niños prematuros suelen tener un sistema -- nervioso y un desarrollo inmaduros y se piensa que, los niños que nacen fuera del matrimonio pueden haber sufrido, en algunos casos, traumatismos por tentativas de aborto." (36)

#### - TRAUMATISMOS

Otros factores que afectan al sistema nervioso central son enfermedades infecciosas, virales, accidentes y traumatismos físicos.

#### PUNTO DE VISTA PSICOLOGICO

Los factores psicológicos son de gran importancia para el desarrollo normal del niño.

Un niño perturbado emocionalmente puede traer consigo perturbaciones en sus estructuras cognoscitivas, habilidades lingüísticas y en su funcionamiento perceptivo - motor.

La falta de experiencias tempranas y los traumas afectivos en edad infantil pueden ser causa de la dislexia.

Los factores psicológicos en el hogar como en la escuela, dificultan

---

(36) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 20.

o inhiben el proceso de aprendizaje.

#### PUNTO DE VISTA PEDAGOGICO

No se ha comprobado todavía que los métodos pedagógicos sean los --  
causantes de la dislexia, pero sí se ha visto que un deficiente método de  
enseñanza puede contribuir a su incremento en el niño.

La deficiencia en los estímulos educacionales durante los primeros 6  
años de vida impiden el desarrollo normal del niño. "Es preciso dotar a  
la enseñanza pre-escolar de los medios para luchar contra la aparición --  
prematura de dificultades de aprendizaje y para descubrir sistemáticamente  
las mismas." ( 37)

Debido a la multiplicidad de factores que pueden ser origen de la --  
dislexia no se puede afirmar con certeza, cuales son las causas verdade--  
ras que la originan.

Algunos síntomas que puede presentar el niño disléxico son:

- 1.- Trastornos en las relaciones espacio-temporales;
- 2.- Trastornos de motricidad;
- 3.- Trastornos en el esquema corporal;
- 4.- Trastornos de lateralidad;
- 5.- Trastornos de percepción;
- 6.- Inestabilidad de los valores afectivos;
- 7.- Traumatismos psicológicos o anomalías del Yo;
- 8.- Trastornos en el lenguaje;
- 9.- Mala comunicación verbal;

- 10.- Deficiente función simbólica, y defectuosa conceptualización;
- 11.- Inadaptación al medio y falta de relación con los demás;
- 12.- Problemas emocionales, generalmente debido a la frustración que sufren a causa de su bajo aprovechamiento;
- 13.- Patrones insólitos de maduración;
- 14.- Cociente de aprendizaje considerablemente inferior al cociente de inteligencia;
- 15.- Falta de concentración;
- 16.- Fallas en la memorización;
- 17.- Dificultades en la abstracción, función analítico-sintética y globalización.

No sólo un síntoma puede ocasionar la dislexia sino que ésta está ocasionada por varios. Un prejuicio grave, en uno de éstos grupos de factores, con falta de compensaciones, provocará la fijación del niño y repercutirá en todos los demás factores.

### 2.3 PERCEPCION

La percepción "es el reconocimiento y discriminación de los estímulos." (38)

Las percepciones pasadas y presentes, son los bloques que sirven para la construcción del pensamiento. La percepción facilita el proceso del pensamiento suministrando los datos sin elaborar; y los símbolos necesarios para ello. También es necesario la percepción precisa para la correcta clasificación de lo que se percibe.

---

(38) FROSTIG, Marianne, Programa para el desarrollo de la percepción visual la. ed. Edit. Médica Panamericana, Buenos Aires, 1966, p. 44.

El desarrollo de un sistema perceptivo-motor estable, requiere de un procedimiento muy complejo, pues exige la interrelación eficaz de varios factores.

Este proceso incluye las siguientes cuatro etapas, que operan de manera continua, dinámica e integrada.

1.- Entrada (input) que comprende la extracción y recepción de estímulos del ambiente.

Si los sistemas receptores del individuo no funcionan de manera adecuada, éste no se hallará en condiciones de recibir, procesar ni asimilar los estímulos del medio que podría servir para la solución de problemas futuros.

La privación sensorial produce efectos negativos para el posterior desarrollo intelectual, físico y social.

2.- Integración o asociación de la información recibida con el material que ha sido incorporado al repertorio del individuo.

Si el individuo permite que se introduzcan en él, sistemas de estímulo los carentes de información o importancia, se producirán asociaciones ambiguas. En cambio, el ejercicio de un cierto grado de discriminación perceptual, proporcionará una red asociativa de información más estable, exacta y significativa.

3.- Reacción (output) que contiene la expresión gesticular y/o vocal de las ideas.

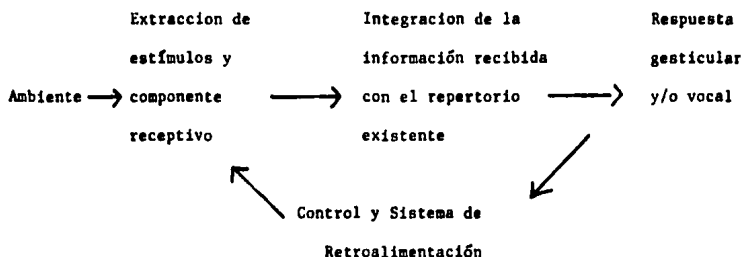
La aptitud de la modalidad expresiva de un individuo, depende, sobre todo de la medida en que se han desarrollado los componentes receptivos y

asociativos. La respuesta puede ser verbal, no verbal o combinada. Las respuestas iniciales del niño son motoras.

4.- Sistema de Retroalimentación (feedback), controla constantemente la reacción del individuo y proporciona un medio para organizar los elementos constitutivos del sistema y establecen una mejor coordinación entre los problemas y las respuestas.

Es necesario que el proceso perceptivo-motor proporcione un medio determinado para controlar la acción, a fin de que se pueda precisar la respuesta del individuo armoniza con el estímulo previamente recibido.

#### SISTEMA PERCEPTIVO MOTOR



Si cualquiera de estas etapas es omitida o presenta una deficiencia, ocasionará un trastorno en la percepción y un problema en el aprendizaje de la lecto-escritura.

Hasta ahora, no se ha explicado bien cuál es el mecanismo neurológico que produce las distorsiones de la percepción.

Rabinovich cree que "el problema no parece ser de la percepción per se, sino más bien radica en la traducción de las percepciones a símbolos

significativos que pueden ser usados en la lectura y en las funciones relacionadas del lenguaje." (39)

Para poder aprender a leer, es necesario:

- 1.- Discriminación de los estímulos visuales de letras y palabras impresas.
- 2.- Asociación de estímulos visuales, con los elementos auditivos del lenguaje hablado.

"Las aptitudes de discriminación visual y auditiva están estrechamente relacionadas con la madurez para la lectura." (40)

"En los primeros esfuerzos que hace un niño para aprender a leer, utiliza en realidad más sus sentidos que su razón, sólo después que los sentidos han captado los símbolos de la página impresa el niño intenta interpretar lo que acaba de leer." (41)

#### PERCEPCION AUDITIVA

"Una buena audición es importante y necesaria para discernir, sin ambigüedad, todos los fonemas que se enseñan en la lectura." (42)

"El fonema es la unidad básica de sonido que nos interesa en la discriminación auditiva por estar relacionada con el aprendizaje de la lectura." (43)

Es necesario también una buena discriminación auditiva para distin---

(39) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 10

(40) DOWING, J., THACKRAY, D.V., Madurez para la Lectura 1a. ed. Edit. Kapelusz, Argentina, 1974, p. 61.

(41) WAGNER, I. Rudolph, Op. cit. p. 90

(42) DEHANT, André, GILLE, Arthur, El Niño Aprende a Leer 1a. ed. Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1976, p. 21.

(43) DOWING, J. Op. cit. p. 61.

guir sonidos semejantes desde el punto de vista de la pronunciación.

La mayoría de los niños disléxicos son capaces de oír, pero pueden tener dificultades para distinguir entre palabras de sonidos similares.

Las perturbaciones en éste tipo de percepción ocasionan dificultades de pronunciación y en el nivel del lenguaje.

Si el niño no percibe una diferencia nítida entre sonidos parecidos, será incapaz de descifrarlos cuando estén en presencia de palabras, que incluyan esos sonidos.

Los mensajes son transmitidos con velocidades distintas por lo que las percepciones serán distintas. En vez de percibir la "b" van a advertir la b, v, de manera confusa ya que los mensajes, al desembocar en el centro de la audición, también fueron percibidos de manera confusa.

Muchos niños que tienen serios problemas para distinguir los sonidos no dan muestras de ninguna deficiencia de oído en las pruebas audiométricas. Tales niños pueden tener dificultades para distinguir ciertas vocales o consonantes tales como la "m" y la "n". También les resultará difícil entender o acordarse de lo que oyen en una secuencia temporal o en un patrón de secuencia.

"En el niño normal, las capacidades auditivas se desarrollan como parte de la maduración del organismo y constituyen los cimientos sobre los que se construye el lenguaje. Primero, el niño aprende a reconocer y a identificar los sonidos; después a hacer diferenciaciones finas entre los sonidos y su ambiente; finalmente adquiere memoria auditiva y la capa

cidad de reauditorizar." (44)

Para la adquisición de sonidos existe un patrón de maduración que es el siguiente:

- El niño recién nacido responde a los sonidos fuertes, con llanto o sobresalto.
- A las dos semanas, asume una actitud de estar escuchando, cuando se le habla.
- A las cuatro semanas, su actividad se reduce a la aproximación de un sonido.
- A las ocho semanas, los sonidos fuertes los acepta, como parte de su ambiente y atiende a la voz humana inmovilizándose.
- A los cuatro meses el niño vuelve la cabeza hacia el lado donde provienen los ruidos o voces.
- A los seis meses, demuestra un verdadero interés por la voz humana.
- A los ocho meses, el niño imita deliberadamente, los sonidos y responde a "no-no" y a su nombre.
- A los nueve meses, el niño asocia sonidos definitivamente articulados, -- con un determinado objeto, persona o acción y empieza a entender el lenguaje. (45)

La maduración de los procesos auditivos es esencial para una buena lectura y escritura.

Existen varios síntomas que presentan los niños, en los trastornos auditivos.

(44) MUCCHIELLI, Roger, y BOURCIER, Arlette, La Dislexia: Causas, Diagnóstico y Reeducación 4a. ed. Edit. Kapelus, España, 1979, p. 87

(45) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 173.



- 1.- El niño responde al sonido cuando éste es fuerte, pero omite responder a los ruidos normales del ambiente. Distracción frecuente al escuchar.
- 2.- El niño responde cuando mira a su interlocutor, pero no lo hace, si carece de claves visuales. Aumento en el tono de su propia voz.
- 3.- Responde mejor a los sonidos que le llegan de una parte que a los que le llegan de otra.
- 4.- Confunde las instrucciones que se imparten en clase.
- 5.- Demuestra mayor impaciencia durante las actividades que obligan a escuchar.
- 6.- Aparecen reiterados dolores de oídos, o jaquecas.
- 7.- Adopta una expresión desconcertada cuando debe escuchar.

#### TRASTORNOS DE LA PERCEPCION AUDITIVA

Los niños que poseen trastornos de audición tienen problemas educacionales, los cuales requieren de una atención especial.

"Las fallas más leves de la audición pueden tener un efecto muy pronunciado si el niño sólo puede oír fragmentos de palabras o aquellas palabras en las que se pone énfasis." (46)

Quiros, Smith y Kocher afirman que algunas perturbaciones que presentan los niños, con trastornos en la percepción auditiva, son:

- Presentan dificultades para distinguir fonemas próximos, algunos niños -- confunden los que son acústicamente cercanos p, b; k, q, t, d; m, n; etc.

De ésto resulta con frecuencia, un retardo de palabra que se puede manifestar en el lenguaje repetido o en el espontáneo. Tendrán problemas en

(46) SMITH, Robert, El Maestro y el Diagnóstico de las Dificultades Escolares la. ed. Edit. Paidós, Buenos Aires, 1971, p. 170

la formación de palabras, a partir de sonidos.

- El aspecto semántico y sintáctico de la expresión verbal se verá perturbado, lo que ocasionará la obtención de un vocabulario pobre.

- El niño advertirá como un todo indisoluble, ciertas palabras o frases.

El niño no aprecia la función precisa de las diversas palabras (verbos, - sustantivos, adjetivos), que emplea en las frases. También tendrá, problemas en la reproducción oral-mental, de las frases, en definiciones y - memorización abstractas o más complejas.

- Los errores ortográficos serán fonéticos, y serán más aparentes en la - escritura que en la lectura.

- La comprensión del texto será más difícil.

- En deletreo oral, la sonorización de las palabras será muy difícil, al igual que la representación sonora del grafismo.

- Los niños que no pueden oír bien, no aprenden a hablar. Los conceptos del lenguaje que constituyen la base de la comunicación verbal, tampoco - la desarrollan. Poseen, además, perturbaciones articulatorias.

#### PERCEPCION VISUAL

La percepción visual "es la facultad de reconocer y discriminar los estímulos visuales y de interpretarlos, asociándolos con experiencias anteriores." (47)

La percepción visual interviene en casi todas las acciones que ejecutamos, su eficiencia ayuda al niño a aprender a leer, escribir y a desa--

(47) FROSTIG, Marianne, Op. cit., p. 7

rollar las demás habilidades necesarias, para tener éxito en la tarea escolar.

El niño deberá tener una buena discriminación visual siendo "capaz de percibir la diferencia existente entre dos formas semejantes, cuya diferencia estriba en la orientación o en el tamaño de sus elementos." (48)

"El período normal de desarrollo máximo de la percepción, se halla entre los 3½ a 7½ años de edad." (49)

El recién nacido en su desarrollo de la percepción visual será "incapaz de distinguir nada que tenga sentido y ni siquiera sabe que todas las cosas que ve, no son parte de él mismo. El lactante normal debe aprender a enfocar sus ojos, a coordinarlos sobre un mismo objeto, a distinguir lo que está fuera de él, a aprender por experiencia, tanto la segunda como la tercera dimensión." (50)

El niño parece reconocer primero sólo la presencia o ausencia de un objeto; posteriormente, hace la diferenciación sobre la base de características gruesas. Sólo alrededor de los 6 o 7 años de edad, el individuo desarrolla la capacidad de diferenciar sobre la base de una exploración sistemática de muchas características del ambiente circundante.

Este proceso de aprendizaje es lento y largo. "La percepción visual es indudablemente un proceso aprendido que, probablemente, se continúa a través de la vida." (51)

El sentido de la mirada o los movimientos de los ojos son importan--

(48) DEHANT, André, Op. cit. p. 19.

(49) FROSTIG, Marianne, Op. cit. p. 10

(50) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 10

(51) Ibid. p. 11

tes en el acto de leer.

"Los ojos se desplazan partiendo del comienzo de la frase, ésto es, de la izquierda; dan un primer salto más o menos grande, de acuerdo con el entrenamiento del lector y luego se detienen durante un tiempo muy breve. Esta detención constituye la pausa de fijación durante la cual se ha realizado el análisis visual de lo que los ojos han recorrido, asegurando así una lectura efectiva." (52)

Basándose en lo dicho con anterioridad la intervención de la vista - en la lectura, requiere el poseer buena agudeza visual, discriminación visual bien desarrollada, y un barrido normal de los ojos.

Las dificultades en la percepción visual pueden ser causadas por una disfunción del sistema nervioso, por serios trastornos emocionales o por falta de estímulo temprano.

"El niño con retardo de su percepción visual está disminuido. Tiene dificultad para reconocer los objetos y sus relaciones entre sí, en el espacio y, como percibe su mundo de manera distorsionada; éste le aparece inestable e imprevisible. Es factible que se muestre torpe en las tareas cotidianas e inepto en juegos y deportes..." (53)

"En los niños que ven, pero que tienen ciertos problemas de agudeza que afectan su captación visual pueden observarse algunos trastornos en el desarrollo temprano del lenguaje..." (54)

(52) DEHANT, André, Op. cit. p. 20

(53) FROSTIG, Marianne, Op. cit. p. 10

(54) SMITH, Robert, Op. cit. p. 182

## TRASTORNOS DE LA PERCEPCION VISUAL

Quiros, Kocher y Mucchelli afirman que algunas perturbaciones presentadas por los niños, con trastornos en la percepción visual, son:

- El niño disléxico tiende a pronunciar la palabra antes de haberla identificado visualmente como forma verbal. Enuncia cada señal, mientras la ve, en lugar de organizarlas todas antes, en una expresión inteligible y de no pasar a la elocución hasta que ésta se destaque y se constituya de manera perceptible.
- Presenta dificultades para organizar en un sentido preciso, el análisis y la síntesis de dibujos, figuras, letras, números, palabras y frases.
- Confusión de letras que parecen iguales.
- Dificultad para aprender a mirar de izquierda a derecha.
- Limitaciones en la descripción de la gente, la situación, los objetos - parecidos.
- Errores graves en la lectura y escritura.
- Dificultad en la copia.
- Dificultades para la lectura realizada en diferentes velocidades impuestas.

La capacidad visual tiene gran influencia sobre la estabilidad emo--cional del niño, ya que éste se angustia por su fracaso y se compara con el desenvolvimiento de la mayoría de sus compañeros.

La enseñanza perceptual visual es muy importante para los niños con

retardo en el desarrollo de las habilidades del lenguaje, ya que los ayuda a relacionarse con el mundo que les rodea.

#### FIGURA - FONDO

"El cerebro humano está organizado de manera que puede seleccionar - de entre un conjunto de estímulos que le llegan, un número limitado que se convierte en el centro de interés." (55)

La figura es aquella parte del campo de percepción que constituye el centro de nuestra atención, presenta límites precisos y forma definida, - mientras que el fondo es vago, impreciso e indiferente.

La figura y el fondo no serán los mismos para todos los sujetos, ya que éstos van a depender de muchos factores: las condiciones particulares del estímulo, la experiencia con el mismo, el interés personal, el contraste de éstos y la mayor o menor disposición perceptual etc.

"La percepción de figura-fondo es necesaria cuando el niño enfoca su atención en los sucesos que le rodean." (56)

Un niño, con dificultades perceptuales en ésta área, puede parecer - distraído o desorganizado porque su atención salta al primer estímulo que se le presenta.

El niño, con éste problema al leer, sólo va a percibir un conjunto - de manchas negras sobre un papel blanco, también presentará problemas de omisión o de descuido en sus tareas porque no puede encontrar el lugar correspondiente en un texto, brinca secciones y no puede resolver problemas

(55) FROSTIG, Marianne, Op. cit. p. 8

(56) WAGNER, I. Rudolph, Op. cit. p.92

conocidos, si aparecen en una página muy apretada, ya que no es capaz de seleccionar los detalles importantes.

Al repartirse su atención, en el conjunto de la estructura, los detalles no serán percibidos con claridad. Le será más fácil destacar la "m" si está sola, a percibirla si está unida a otras letras, "mamá".

Otro problema que aparece en el niño disléxico es que presenta dificultades en la percepción del todo y sólo les queda defenderse sobre ciertos detalles y tratando de conjeturar el resto. Como consecuencia de esto, se puede observar los inconvenientes que tienen en la percepción globalizadora por lo que adivinará, yuxtapondrá, repetirá, anticipará, añadirá letras, las omitirá o las invertirá.

### 2.3.1. MEMORIA

Por medio de la memoria se puede reproducir imágenes, y situar o localizar los hechos en el espacio.

"Una cosa se sabe no simplemente cuando se conoce y se comprende, si no además, cuando se retiene y se recuerda." (57)

Wislitxky demostró, que las primeras manifestaciones de la memoria - pueden observarse a los tres meses de vida.

A los dos años de vida la memoria ayuda al niño a orientarse en el espacio, a reconocer el lugar donde antes ha estado.

A los tres años; inicia la orientación respecto de su propia persona, se conoce como un yo, se individualiza.

---

(57) CASTILLO, Gerardo, Los padres y los estudios de sus hijos la. ed. -- Edit. de Revistas, México, 1983, p. 173.

A los cuatro años, ya entiende algunas diferenciaciones del tiempo, como es el saber qué significa antes y qué significa después.

A los seis años, conoce los días de la semana y a los nueve, los --- días del mes y los meses del año.

El proceso de la memoria tiene lugar en cuatro fases fundamentales - que van, desde el origen, hasta el recuerdo propiamente dicho. Si cualquiera de éstos ciclos es omitido o presenta alguna deficiencia ocasionará problemas, en la adquisición de la lecto- escritura.

1.- Acto de aprehensión: El individuo capta una imagen (sentidos, pensamientos, hechos con contenido afectivo). Este se va a hallar ligado a la atención o a la observación.

2.- Conservación: La imagen, el pensamiento, el hecho afectivo, una vez originados, permanecen en estado latente, ajenos a los hechos conscientes.

3.- Evocación: Se procura reconstruir, revivir un contenido psíquico. -- Aquí entra la actividad. Se puede hacer intervenir la voluntad.

4.- Reconocimiento: El sujeto no puede recordar, pero sabe que los datos que le suministran son los verdaderos. Tiene la concepción integradora de ciclos, fases o estadios.

Este proceso puede estar limitado, por deficiencias, en los órganos - de los sentidos, y en la propia facultad de la memoria.

"En el mecanismo del aprendizaje, la memoria tiene participación activa y preponderante. Por ella evocamos, es decir, traemos al campo consciente, todos aquellos contenidos psíquicos que, asociados con el nuevo conoci



miento, constituyen un todo lógico." (58)

Para un eficiente aprendizaje, necesitamos de varios tipos de memoria, como son la auditiva, visual, motriz, mecánica, lógica e inmediata.

Newman afirmó, que la mayor parte de los niños, utilizan el tipo de memoria visual, para las representaciones y la auditivo - motriz, para las verbales.

Los alumnos con fallas parciales o totales del proceso mnésico, difícilmente aprenderán a leer y a escribir. "Cada faceta de los procesos del lenguaje depende, hasta cierto grado, de la memoria, ya sea de un sonido, de una visión o de la capacidad de reproducir, con la garganta un sonido que se recuerda o al escribir, un movimiento que se recuerda." (59) La falta de memoria afecta al lenguaje, ya que éste requiere de discriminación, compilación, clasificación, almacenamiento de los símbolos, que recibe el cerebro.

La capacidad de recordar o no sonidos, formas, movimientos va a depender no sólo de la memoria sino también, de la calidad de las percepciones, el interés del sujeto, fundamentalmente, de la atención y de la inteligencia.

Los trastornos ocasionados por una deficiente memoria pueden ocasionar incomprensión de instrucciones verbales, problemas para obedecer una serie de órdenes, dificultad para la repetición de frases y de contenido abstracto.

Los estados afectivos permanentes y transitorios afectan a la memoria.

(58) GIORDANO, Luis, Discalculia Escolar 1a. ed. Edit. I.A.R., Argentina, 1973, p. 94.

(59) TARNOPOL, Sc. D. Lester, Op. cit. p. 175

"En general, las fallas de la memoria se relacionan principalmente con las nociones abstractas y complejas más que con las concretas o simples." (60)

### 2.3.2. ATENCION

"La atención es la dirección de nuestras potencias cognoscitivas hacia un objeto determinado con la intención de conocer sus cualidades y -- comprender su esencia." (61)

"La atención es una de las principales capacidades típicas, que requiere el estudio." (62) Si ésta es deficiente, el niño tendrá problemas en la adquisición de la lecto-escritura, ya que sin atender, no existirán posibilidades de comprensión, lo que provocará dificultades en el agrupamiento y en la asociación de los elementos impartidos, en un todo armónico, y ocasionará la ausencia en el conocimiento.

"El proceso mental de atender va acompañado de un proceso psicomotor. Para atender se necesita que los órganos sensoriales y todo el cuerpo se adapten a la recepción de los estímulos..." (63) Igualmente es una actividad íntimamente relacionada con los intereses de cada persona.

"El proceso de atender no es continuo, solamente podemos mantener la atención sobre un mismo objeto durante períodos limitados de tiempo." (64) Esto puede ser por causas de tipo fisiológico, como las deficiencias en los órganos sensoriales o por causas psíquicas, como cansancio o disminución de interés.

(60) QUIROS, Julio B., Op. cit. p. 100

(61) CASTILLO, Gerardo, Op. cit. p. 142

(62) Ibid. p. 139

(63) Idem.

(64) Ibid. p. 141

La facultad psíquica del niño al nacer la tiene en potencia. La va -- actualizando en el complejo mecanismo evolutivo de su crecimiento, desarrollo y maduración, a medida que transcurre el tiempo.

Entre el primer y el segundo mes de vida, se descubre las primeras -- señales de atención, éstas van a ser de manera involuntaria e inconsciente. La atención infantil no se mantiene con la misma intensidad.

De los 10-12 años y 15-17 años se observan los períodos de mayor a-- atención. Después de los 12 años hay una completa atención voluntaria.

"Para poder fijar su atención el niño debe ser capaz de controlarse: dominio del propio cuerpo e inhibición voluntaria." (65)

La atención de los niños pequeños está atraída por lo sobresaliente. Cuando miran las cosas utilizan estrategias que son ineficaces. Esto se explica por tres razones:

- 1.- La manera como los niños pequeños inspeccionan las cosas es incompleta. Su mirada fija en las características más llamativas, de modo que ignoran las otras partes de lo que se presenta, ante sus ojos.
- 2.- Su forma de ver es también redundante, algunos rasgos se inspeccionan repetidamente, aunque se asimilan desde la primera ojeada.
- 3.- No es sistemática: la atención pasa de un rasgo sobresaliente a otro igualmente sobresaliente, sin que tenga una dirección constante o ningún tipo de organización.

Algunos factores que originan la inatención se pueden deber a:

(65) PICQ, Louis, VAYER, Pierre, Educación Psicomotriz y Retraso Mental - la. ed. Edit. Científico - Médica, Barcelona, 1977, p.8

- Problemáticas emocionales; que bloquean parcial o totalmente, el interés y la atención de un niño, frente al aprendizaje.
- Problemática de tipo orgánico; por deficiencia en los órganos. Aquí entran los niños lesionados cerebralmente. Se distraen fácilmente, por estímulos internos o externos con lapsos de atención muy cortos (90seg.)

Una de las características preponderantes de los niños con problemas de aprendizaje, es su corto tiempo de atención. Después de 10 o 15 minutos de enseñanza han tenido suficiente, ya que no se pueden sentar y concentrar un tiempo prolongado.

"Las alteraciones de la atención son muy frecuentes en los niños díslexicos y pueden estar relacionadas principalmente con los trastornos auditivos y visuales. El niño no alcanza a concentrarse lo suficiente en el estímulo auditivo o visual." (66)

#### 2.4 RELACIONES ESPACIO TEMPORALES

La noción de espacio-tiempo no es innata, sino que se va elaborando y construyendo. Muchas veces, puede afectarse por factores genéticos, --- trastornos neurológicos, problemas emocionales, debilidad mental.

"Orientarse en el espacio es verse a sí mismo y ver las cosas en él - por relación a uno mismo, dirigirse con facilidad de un lado a otro, valorar los movimientos desde el punto de vista espacial y adaptarlos." (67)

Wallon afirma que "las relaciones de lugar son las primeras en emanar de la experiencia concreta y sin embargo su edificación exige etapas nume-

---

(66) QUIROS, Julio B., Op. cit. p. 99.

(67) MUCCHIELLI, Roger, Op. cit. p. 38.

rosas y a veces difíciles." (68)

La intuición espacial se va formando desde el comienzo de la vida -- del niño por sus movimientos de cabeza, miembros etc. Y opera entre los movimientos del sujeto y los objetos que están en su prolongación inmediata.

Cuando el niño empieza a caminar sus propios cambios de lugar enriquecen su conocimiento de los objetos y las relaciones espaciales, todavía no pueden evocar, por representación, sus propios movimientos.

El espacio vivido será más provechoso cuanto mayor conciencia posea el sujeto de su cuerpo. "No podemos prescindir de la noción de imagen -- corporal en la adquisición de las nociones espacio y tiempo." ( 69)

La evolución de la inteligencia "sigue una marcha paralela a la del desarrollo de la noción de espacio y que una y otra son, hasta cierto punto, solidarias." (70)

El ejercicio intelectual del análisis de formación de conceptos de símbolos sólo se podrá realizar partiendo de una sólida orientación y estructuración espacio-temporal.

También es de gran importancia el paso del espacio sensoriomotor al representativo, ya que coincide con los comienzos de la imagen y del pensamiento intuitivo, contemporáneo de la aparición del lenguaje.

"El niño, que tiene escasa percepción de la posición en el espacio, se encuentra disminuido en muchos sentidos. Su mundo visual está defor-

---

(68) JADOULLE, Andrea, Op. cit. p. 74.

(69) QUIROS, Julio B. Op. cit. p. 68

(70) JADOULLE, Andrea, Op. cit. p. 79.

mado. No ve los objetos o los símbolos escritos en la relación correcta, con respecto a sí mismo. Sus movimientos son torpes y vacilantes, y halla dificultad para comprender qué significan los términos que indican una posición espacial." (71) Como en, fuera, arriba, abajo, antes, detrás, izquierda.

Las perturbaciones que ocasionan una mala orientación espacial son:

- Inversiones estáticas: Confundir letras como b, d;
- Inversiones kinéticas: Cambiar ni por in;
- Distorsionar: Las palabras, frases, números y figuras se le presentan -- distorsionadas.

Orientarse en el tiempo, "es evaluar el movimiento en el tiempo, distinguir lo rápido de lo lento, lo sucesivo de lo simultáneo, es situar unos momentos en relación a otros." (72)

El lenguaje hablado implica relaciones temporales puesto que se emite en una serie de palabras que se desarrollan sucesivamente, en la que cada elemento surge cuando el otro desaparece. El tiempo lleva consigo duración y sucesión.

Un elemento, que es importante en la estructuración, es el ritmo, que según Fraisse, es "ser capaz de percibir en su complejidad una sucesión de sonidos que constituyen una unidad." (73)

"El sentido rítmico comprende las nociones de lento y rápido, lo que

(71) FROSTIG, Marianne, Op. cit. p. 9.

(72) MUCCHIELLI, Roger, Op. cit. p. 39.

(73) JADOULLE, Andrea, Op. cit. p. 97.

implica una duración y sucesión en el tiempo, intensidad, entonación, cadencia, acento, melodía, en relación con los movimientos, el habla, y la música." (74)

La falta de habilidad en la percepción rítmica de la frase puede ser la causa de una lectura lenta, sin ritmo, ni modulación, mecánica y sin comprensión. También puede ocasionar errores en la disposición de las letras (omisiones, inserciones, cambio en el orden de las palabras), de las palabras, al escribir fallas en la separación de las mismas, en la construcción gramatical y en la redacción espontánea.

Basándose en lo anterior, se puede concluir, como las relaciones espacio - temporales son necesarias para el aprendizaje de la lecto-escritura y como éstas son inseparables y con estructuras paralelas.

El niño debe ubicarse en el espacio y en el tiempo en que vive y relacionarlo cada vez más con él mismo, lo que lo hará percibir mejor su cuerpo y sus movimientos, facilitándole así, el logro de su aprendizaje.

Si no existen buenas relaciones espacio - temporales, el individuo puede presentar apraxia (dificultad en los movimientos intencionales) vértigos, ansiedad u otros síntomas; lo que condicionará mayores problemas para el manejo de símbolos gráficos y auditivos.

La dislexia es el desarrollo de un trastorno específico de la relación de un momento particular en la evolución del niño y "es la manifestación de una perturbación en la relación entre el yo y el universo; perturbación que ha invadido, selectivamente, los campos de la expresión y de la comunicación. La relación del yo con su universo es ambigua e inestable,

(74) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 34

por lo que obstruye el paso a la inteligencia analítica, y por consiguiente, al simbolismo." (75)

## 2.5. ESQUEMA CORPORAL

"El adecuado conocimiento del cuerpo consta de tres elementos: la imagen corporal, el concepto corporal y el esquema corporal. Si cualquiera de ellos está alterado, también lo estará la capacidad del niño de coordinar el ojo con la mano, de percibir la posición en el espacio y las relaciones espaciales." (76)

**IMAGEN CORPORAL:** "Es la experiencia subjetiva de su propio cuerpo, y su sensación con respecto a él. La imagen corporal deriva de las sensaciones propioceptivas e interoceptivas, aunque incluye también la impresión continua que tiene una persona de sí misma." (77) La imagen corporal y el bienestar emocional están estrechamente relacionadas.

Si la imagen corporal está perturbada, se relacionará con las deficiencias motrices y perceptuales.

**CONCEPTO CORPORAL:** "Es el conocimiento intelectual que tiene de su cuerpo. Este se desarrolla después de la imagen corporal y es adquirido por medio del aprendizaje consciente." (78) Es cuando el niño conoce que tiene dos piernas, dos brazos y cuando conoce también las funciones de las diferentes partes de su cuerpo.

**ESQUEMA CORPORAL:** Difiere de la imagen y del concepto corporal porque es totalmente inconsciente y cambia de un momento a otro. "El esquema regula la posición de los músculos y partes del cuerpo, en relación la una con las otras en cualquier momento determinado, y varía según la posición del

(75) MUCCHIELLI, Roger, Op. cit. p. 91.

(76) FROSTIG, Marianne, Op. cit. p. 22.

(77) Idem.

(78) Ibid, p. 24.



cuerpo. El equilibrio de una persona también es regulado por su esquema corporal." (79)

Wallon afirma que el esquema corporal "está constituido por una especie de representación esquemática, sensorio-kinestésica de nuestro cuerpo." (80) La cinestesia abarca la sensibilidad propiamente visceral o interoceptiva y la sensibilidad propioceptiva o postural.

Desde el punto de vista neurológico Henry Head afirmó que "las vísceras, la sensación kinestésica, la sensibilidad táctil, térmica, dolorosa y la visión darían una información de conjunto a la corteza cerebral (sensorial) que permitiría al individuo tener una noción, un modelo, un esquema de su cuerpo y de las posturas que adquiriera éste." (81)

La corteza sensorial no sólo recibirá el esquema o modelo corporal del cuerpo presente, sino que también servirá, para almacenar las impresiones pasadas.

"El conocimiento y la representación de su propio cuerpo juega un papel excepcional en las relaciones entre el yo y el mundo exterior: espacio gestual, espacio materializado por los objetos y espacio de los otros sujetos. Un elemento básico indispensable en el niño para la construcción de su personalidad, es la representación más o menos global, más o menos específica y diferenciada que él tiene de su propio cuerpo." (82)

El esquema corporal es el resultado y la condición de las justas relaciones entre el individuo y su medio, por lo que, si el esquema corporal

---

(79) FROSTIG, Marianne, Op. cit. p.25.

(80) JADOULLE, Andrea, Op. cit. p. 58.

(81) QUIROS, Julio B., Op. cit. p. 61

(82) PICQ, Louis, VAYER Pierre, Op. cit. p. 13

se encuentra perturbado, el individuo no podrá ubicarse en el espacio.

El esquema corporal encierra:

- La percepción y el control del propio cuerpo, es decir la interiorización de las sensaciones relativas a una u otra parte del cuerpo y la sensación de globalidad del mismo;
- Un equilibrio postural;
- Una lateralidad bien definida y afirmada;
- La independencia de los diferentes segmentos;
- El dominio de las pulsiones e inhibiciones, estrechamente ligado a la vez, a los elementos precedentes y al dominio de la respiración.

"La conciencia del propio cuerpo, de sus partes, de sus movimientos y posturas se desarrolla lentamente en el niño. El conocimiento y la representación del propio cuerpo son fundamentales para la relación del yo con el mundo exterior." ( 83)

Bima y Nieto afirman que el desarrollo del esquema corporal en el niño se forma de la siguiente manera:

- 1.- Durante los primeros años de vida, el niño diferencia su propio cuerpo del mundo de los objetos, tienen sus primeros reflejos y coordinaciones motrices.
- 2.- Hacia los cuatro años los elementos motores y kinestésicos prevalecen sobre los visuales. La locomoción es más coordinada, y su motricidad y ki

(83) BIMA, Hugo, Op. cit. p. 44

nestecia le permiten el conocimiento de su cuerpo.

3.- Entre los 5 - 7 años se integra la noción corporal gruesa, la coordinación viso-motora se ajusta. Existe un control postural y respiratorio y se afirmará la lateralidad.

4.- Entre los 11 - 12 años existe una relajación global, habrá independencia de brazos y piernas con relación al tronco, también de la derecha con respecto a la izquierda, aparece una transposición del conocimiento de sí, al conocimiento de los demás, una libertad funcional de los diversos segmentos y elementos corporales. Las partes del cuerpo se conocen con detalle.

Si a lo largo del desarrollo del esquema corporal se encuentra una perturbación en éste aspecto, ocasionará problemas en la lecto-escritura, ya que éstas "exigen patrones combinados de imágenes visuales - auditivas y motrices." (84)

Existe un paralelismo entre la evolución de la dominancia corporal y la del lenguaje ya que gracias al conocimiento del cuerpo se llega al conocimiento del mundo ambiental, y más lejos aún, al lenguaje simbólico.

Los niños disléxicos pueden presentar alteraciones del esquema corporal y llegar hasta presentar agnosia digital.

La agnosia digital "se manifiesta por la gran dificultad que tienen los pacientes en reconocer determinados dedos que les han sido designados por su nombre o por números, o tocándoselos suavemente." (85) Esta dificultad aumenta si se les pide que reconozcan los dedos tocados, ya no en -

---

(84) QUIROS, Julio B., Op. cit., p. 62.

(85) Ibid. p. 65.

su propia mano, sino en la del observador.

La escritura llega a resultar ininteligible, puede haber rotaciones, confusiones de letras, reversiones, contaminaciones.

El trastorno parece ser mayor en la copia, disminuyendo en la escritura espontánea y en el dictado.

El niño no podrá organizar ciertos esquemas dinámicos de pronunciación y de articulación si no posee un esquema corporal adecuado.

Un niño, que posee su esquema corporal desorganizado, no llegará a -- construir esquemas dinámicos de acción, porque éstos exigen la percepción de determinadas regiones corporales, la diferencia de algunos movimientos y la coordinación o disociación de gestos simultáneos o sucesivos.

Siendo la lectura y escritura hábitos visomotores, la adquisición de los esquemas dinámicos correspondientes, se fundamentan en la organización previa del esquema corporal y depende de éste directamente; por lo que si esta estructura se encuentra deteriorada, el niño tendrá problemas en la adquisición de la lecto-escritura.

Para reeducar la imagen corporal se necesita reeducar la postura, el movimiento, la dominancia lateral, el sentido derecha-izquierda, la orientación espacial y la exteroceptividad.

## 2.6 MOTRIZ

"La coordinación motriz general es la capacidad de realizar movimientos simultáneos y coordinados utilizando los grandes músculos o grupos musculares del cuerpo." (86)

Para que la coordinación motora sea eficaz requiere "regularidad, ritmo y armonía por lo que es necesario el control de contracciones y relajaciones de músculos agonistas y antagonistas, recíprocamente. En este proceso fisiológico interviene la acción cerebelosa, la sensibilidad propioceptiva profunda, la acción vestibular y como factor adicional, un control visual." (87)

El equilibrio es la base primordial de toda coordinación dinámica general así como de toda acción diferenciada de los miembros superiores.

Dupré afirma que existe cierto paralelismo entre el desarrollo de las funciones motrices, del movimiento y de la acción y el desarrollo de las funciones psíquicas.

El desarrollo psicomotor es importante durante el transcurso de los tres primeros años, ya que aquí, es en donde se poseen todas las coordinaciones neuromotrices esenciales como el andar, correr, saltar, la palabra y la expresión.

Henry Wallon afirma que para llegar a obtener un buen desarrollo psicomotor el niño pasa por varios estadios, que son:

- 1.- **Estado de impulsividad motriz:** Es contemporáneo al nacimiento, en el cual los actos son simples descargas de reflejos o automatismos.
- 2.- **Estado emotivo:** Las primeras emociones se manifiestan por el tono muscular o la función postural. Las situaciones las conocemos por la agitación que producen y no por sí mismas.
- 3.- **Estado sensoriomotor:** Coordinación mutua de las diversas percepciones

(ojo-mano, auditivo-fónicas, viso-espaciales). Etapa en la que se inicia la marcha y la formación del lenguaje.

4.- **Estadio proyectivo:** Es el movimiento orientado hacia un objeto. Su máximo desarrollo significa el aprendizaje del lenguaje simbólico.

En la primera infancia la motricidad y el psiquismo son aspectos indisolubles. En la segunda infancia se logran adquisiciones motrices, neuro-motrices, perceptivo-motrices a un ritmo más rápido. Se adquiere la toma de conciencia del propio cuerpo, afirmación del dominio lateral, orientación con relación a sí mismo y una adaptación al mundo exterior.

"Los esquemas motores no pueden organizarse sino a partir del esquema corporal y apoyándose en él."(88)

Si alguno de estos estadios, por los que pasa el niño en su desarrollo, es perturbado, el infante poseerá una inmadurez psicomotora, que se manifestará por la incapacidad o la dificultad en la coordinación visomotora.

Igualmente la evolución psicomotriz del niño determina el aprendizaje de la lecto-escritura. Toda disfunción o retardo al respecto incidirá negativamente en los aprendizajes escolares ya que la motricidad infantil avanza y progresa paulatinamente, en el aprendizaje de la lecto-escritura.

La escritura en sí es un ejercicio neuropsicomotor y su instrumento es la mano.

Cuando la madurez psicomotora no se ha logrado a la edad del ingreso a la escuela primaria, el niño se manifestará con lentitud, torpeza, inhi-

---

(88) MUCCHIELLI, Roger, Op. cit. p. 36.

bición y descontrol.

En la mayor parte de los niños disléxicos se observa una deficiencia en los procesos motores o de ejecución. Los errores más usuales que presenta este tipo de niños en los diferentes niveles de funcionamiento sensorio-motor son:

- 1.- Nivel de los automatismos unitarios: Aquí entran errores en las asociaciones auditivo-fónico-gráficas de cada letra. Las disociaciones producen confusiones en las letras parecidas por su trazo, por su sonido o por su punto de articulación o por su ortografía.
- 2.- Nivel de los automatismos secuenciales: Se observan errores en la secuencia de las letras, sílabas y palabras.
- 3.- Nivel central o semántico: Se refiere al funcionamiento gnóstico-práxico, que funciona en la simbolización de la lecto-escritura al permitir la comprensión del texto leído o escrito.

En las apraxias no hay alteraciones de las articulaciones y nervios, pero puede haber alteraciones en la memoria visual del acto, en el esquema motor, en el conocimiento de los segmentos corporales que deben intervenir en la ejecución del acto, y en el conocimiento de los objetos que habrán de utilizarse.

Los errores más frecuentes son confusión de palabras por su significado, generalizaciones, empleo de términos opuestos, defectos en la construcción gramatical de la palabra, pobreza de vocabulario, errores en la separación de palabras.

Otra perturbación en la coordinación motriz son las sincinesias, los

"movimientos involuntarios que se producen junto con otros movimientos voluntarios o pasivos." (89)

La persistencia de sincinesias a determinada edad indican signos de inmadurez o de disfunción cerebral mínima, lo cual puede acompañar a la dislexia. La falta de control de las sincinesias digitales tiene su repercusión en la calidad de la caligrafía del niño disléxico.

La motricidad también desempeña un papel de primer orden en los problemas del carácter del niño y en su comportamiento social. Por ejemplo, el afectado de rigidez motriz tiene un amor muy susceptible, el flácido es indiferente, el ágil se adapta más fácilmente a las influencias del medio, el torpe es irritable.

## 2.7. LATERALIDAD

"Es el predominio funcional de un lado del cuerpo sobre el otro." (90)

La dominancia se debe especialmente, a factores genéticos aunque después a causa de la relación yo-mundo, puede sufrir modificaciones.

En el hombre, su forma de comportamiento, depende de la actividad nerviosa superior, la cual reside en la corteza cerebral.

El hemisferio izquierdo del cerebro ejerce su acción sobre la parte derecha del cuerpo. Se encarga del empleo del pensamiento verbal y analítico. Tiene surcos más definidos que el derecho. Por medio de él se aprende a leer, a escribir, y a hablar. Posee una leve prolongación en la sien, que puede considerarse como una protuberancia de la lengua.

(89) NIETO, Margarita, Op. cit. p.34.

(90) BIMA, Hugo, Op. cit. p. 48.



El hemisferio derecho del cerebro ejerce su acción sobre la parte izquierda del cuerpo. Este hemisferio se ocupa de las habilidades visuales y espaciales. Tiene que ver con las percepciones del arte, música, escultura y danza. Es el responsable de los presentimientos, reacciones fundamentales y de la capacidad para ver. Su disposición nerviosa es más difusa y menos exacta. Aquí se originan las ideas creativas y novedosas.

Muchas cosas de las que hacemos requieren de los servicios de ambos hemisferios cerebrales. Por ejemplo, "la lectura es, en un sentido, un -- proceso de lenguaje lógico y lineal, pero también puede sintetizar las imágenes perceptuales, causar imágenes de belleza o fealdad y ser la base para una comprensión intuitiva de un nuevo concepto." (91)

Broca afirma que "el predominio funcional de un lado del cuerpo se determina no por la educación, sino por la supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro." (92) El predominio del hemisferio izquierdo se traduce por la condición diestra y el del derecho, por la zurdería.

La adquisición de las nociones de izquierda y de derecha, en cuanto a nociones relativas, pasan por tres estadios:

- 1.- De los 5 - 9 años la izquierda y la derecha sólo son consideradas desde el propio punto de vista. Este será la etapa del egocentrismo.
- 2.- De los 8 - 11 años, desde el punto de vista de los demás y del interlocutor. Deben saber indicar cuál es la derecha e izquierda de la persona colocada frente a él, sin ningún titubeo. Si no logran hacerlo tendrán -- problemas al confundir letras como "b,d" y "p,q". Esta es la etapa de la

(91) GRIFFITHS, Como enseñar al niño disléxico 1a. ed. Edit. Panamericana, Buenos Aires, 1981, p. 35.

(92) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 32

abstracción.

3.- De los 11 - 12 años desde el punto de vista de las cosas en sí mismas. Será la etapa de las estructuras lógicas superiores.

La desorientación para reconocer la derecha y la izquierda se encuentran ligadas al concepto de esquema corporal.

"El sentido izquierda-derecha espacial surge, primeramente, de la proyección del yo en el espacio." (93)

El niño puede ser diestro o zurdo por varias causas como son: la hereditaria o por la ejercitación de un lado corporal, ya sea, por exigencias sociales o por una inmaduración unilateral.

La lateralidad se puede distinguir en cuatro niveles: Ojo, Oreja, Mano y Pie.

"Una lateralidad bien establecida es una de las condiciones requeridas para un buen aprendizaje de la lectura. Este factor influirá directamente cuando el sujeto tome consciencia de su cuerpo, es decir de su esquema corporal." (94)

Cuando la lateralidad no está bien establecida puede ocasionar varias perturbaciones como son:

#### 1.- ZURDOS:

Las personas zurdos se dividen en definidos, contrariados o falsos.

- ZURDO DEFINIDO: En todas sus actividades de ojo, pie, mano y oído es --

(93) QUIROS, Julio B., Op. cit. p. 77.

(94) DEMANT, André, op. cit. p. 27.

zurdo. Este tipo de zurdería significa una lateralidad bien establecida - ya que en todas sus actividades es zurdo.

- ZURDERIA CONTRARIADA: Es cuando el niño era zurdo por naturaleza y por efectos de la educación, se le ha obligado a usar la mano derecha.

- ZURDOS FALSOS: Son aquellos que normalmente hubieran sido hábiles con la derecha, pero por haber sufrido una lesión en el hemisferio izquierdo, van a ser zurdos falsos.

"La distribución de los zurdos no se hace igualmente entre los sexos. Del 5.5% total de zurdos, representan el 6.5% varones y el 3.5% niñas.

Desde la edad de los siete años existe tendencia a la disminución de la zurdería, pero hacia los 9 años, el porcentaje de zurdos aumenta, y a los 12 vuelve a disminuir.

Muchos zurdos pasan a ser hábiles con la derecha porque son obligados por los educadores y los padres.

## 2.- AMBIDESTREZA:

Es el sujeto que no tiene un predominio funcional, y por consiguiente utiliza de manera variable un lado o el otro, con la misma habilidad y destreza.

"Al estar mal establecida esta diferenciación funcional el sujeto no dispone de indicios, no se percibe de manera precisa; tiene dificultades de orientación espacio-temporal; es más o menos torpe, desde el punto de vista motor y por ello se verá perjudicado cuando aprenda a leer." (95)

En niños de corta edad los casos de ambidextralidad son bastante fre-

---

(95) DEHANT, André, Op. cit. p. 28.

cuentes. La mayor parte de los niños ambidiestros registrados, a los tres años, pasan a ser considerados como diestros, en la edad escolar. Algunos de ellos pudieron haber sido zurdos potenciales, pero por las influencias ambientales logran la imposición de la mano derecha. El 65% de los ambidiestros son ex-zurdos corregidos en parte.

Estos no son individuos hábiles, tanto para ejecutar movimientos con la mano derecha, como con la mano izquierda, sino zurdos que se han acostumbrado a emplear su mano derecha, para ciertos ejercicios y la izquierda para otros.

El niño ambidiestro vive "sumergido en un mundo perceptivo ambiguo, - que le dificulta las realizaciones motrices correspondientes." (96)

### 3.- LATERALIDAD CRUZADA:

Es cuando son diestros manuales y zurdos visuales, no poseen una dominancia lateral, sino como pueden usar el pie izquierdo, usan el ojo del lado opuesto.

En éste tipo de lateralidad no habrá una buena coordinación funcional entre 2 o varios segmentos corporales, existirá una perturbación para las actividades que requieran la coordinación óculo-motriz. Debido a ésta lateralidad cruzada pueden existir trastornos de esquema corporal y de relaciones espaciales.

La lateralidad cruzada, la zurdería contrariada y la ambidiestra acarream problemas perceptivos, visoespaciales, de lenguaje, agrafia, escritura en espejo, trastornos en el cálculo, retraso de la maduración intelec-

---

(96) BIMA, Hugo, Op. cit. p. 48.

tual y afectivo, tartamudez, lentitud y sobre todo, son factores que contribuyen en la adquisición de la dislexia.

Jadoulle analizó la relación existente entre la lateralidad mal establecida y el retraso escolar.

40 % de ambidiestros presentan atraso de un año;

10% de ambidiestros lo presentan de dos;

35% de lateralidad cruzada tienen problemas en el aprendizaje;

42% de zurdos presentan problemas en el aprendizaje;

70% de zurdos contrariados se vuelven disléxicos.

Basándose en ésto se puede ver, como una lateralidad defectuosa afecta el aprendizaje eficaz de la lecto-escritura.

## 2.8 CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS Y EMOCIONALES

"El desarrollo emocional tiene relación particular con el aprendizaje de la lectura." (97) El bloqueo de su aprendizaje limita todos los de más esfuerzos infantiles y ocasiona un sentimiento de fracaso.

Existen varias etapas por las que el niño tiene que pasar a lo largo del desarrollo de su personalidad. Si él tiene alguna perturbación, en cualquiera de ellas, podrá presentar sentimientos de minusvalía, frustración y otros más.

(97) SMITH, Robert, Op. cit. p. 188.

objetivación. Esta es una etapa importante pues se forma la relación --yo-universo.

Existen varios síntomas que avisan las perturbaciones emocionales en éstas, etapas, como son:

- 1.- Se muestra una capacidad para hablar que sólo se despliega en determinadas circunstancias o con personas específicas.
- 2.- Hay una incapacidad de hablar cuando se le solicita expresamente, pero una aptitud bastante notable para hacerlo, cuando puede ser contraproducente para las actividades del resto de la clase.
- 3.- El empleo de un monólogo sugiere que el niño está sumido en la fantasía.
- 4.- Conducta motora estereotipada, tal como el balanceo o los golpes de cabeza.
- 5.- La exigencia de uniformidad en la vestimenta, la rutina o el ambiente físico.
- 6.- Un conducta destructiva que supera la normal de los niños pequeños.
- 7.- La tendencia a encender fuego o a orinarse.
- 8.- La incapacidad para congeniar con un grupo de niños de su misma edad.
- 9.- El exceso de miedo o cansancio.
- 10.- Las rabietas.
- 11.- Una conducta excesivamente silenciosa, indiferente y pasiva.

- 12.- La poca afectividad; no expresa lo que siente.
- 13.- Los problemas de aprendizaje que aparentemente no se explican por limitaciones intelectuales.
- 14.- La escasa atención.
- 15.- La escasa motivación.
- 16.- Timidez muy acentuada, se ofende fácilmente, tiene maneras curiosas y egocéntricas y sentimiento de inferioridad.
- 17.- Inclínación a la sumisión, indiferente, desatento, aparentemente perezoso.
- 18.- Distante, sueña despierto, tiene reacciones evasivas, se aleja de la sociedad.
- 19.- Tensión nerviosa, inquietud, tartamudeo, insomnio. (99)

Los niños reaccionan en formas muy distintas cuando tienen problemas. Una parte de su conducta se orienta contra la sociedad; y otra, contra ellos mismos. Cuando sus problemas son suficientemente graves casi siempre se produce una falla de comunicación, de un género a otro. El mutismo y un serio retardo del lenguaje pueden aparecer como manifestaciones de las formas extremas de alteración emocional.

Para que exista una estabilización en la vida afectiva ésta se debe relacionar estrechamente, a base de interacciones y repercusiones permanentes con una estabilización del universo.

El universo vivido por el niño exige para orientarse, la colocación de señales a nivel afectivo. El niño se reconoce según los valores aso--

ciados a sus actos, deseos y acontecimientos de la vida cotidiana.

"El universo en el que vivimos está hecho de valores positivos y negativos definidos, cuya estabilidad nos permite acomodar la acción." (100)

Los objetos y los seres del mundo infantil están cargados afectivamente. La afectividad está unida a la psicomotricidad y a las actitudes expresivas espontáneas, también puede inhibir, desviar o impedir el desarrollo del esquema corporal.

No se sabe si los trastornos de la lectura son por causas emocionales o si por éstos el niño va a tener problemas en su aprendizaje de la misma, aunque sí conocemos que la "dislexia es una especie de enfermedad psicosomática, es decir que, en ciertos casos el factor somático es primordial, mientras que, en otros el factor afectivo." (101)

Las perturbaciones psiquiátricas son aproximadamente tres veces más frecuentes en los niños con problemas específicos de retardo para la lectura. Los conflictos de tipo antisocial son los más comunes, aunque también existan patrones neuróticos.

El trastorno de la lectura puede ser una fuente importante de stress psicológico en el niño; puede desarrollar una pobre imagen de sí mismo, llegando a convencerse de que es tonto y de que no puede aprender como los demás. Esto conduce a tener sentimientos de inferioridad, a crear una actitud pesimista y negativa hacia la escuela, ansiedad ante actividades, irritabilidad, agresividad, reacciones evasivas, defensivas, nerviosismo, problemas de conducta, lo que ocasiona que no exista, por tanto, -

(100) MUCCHIELLI, Roger, Op. cit. p. 42.

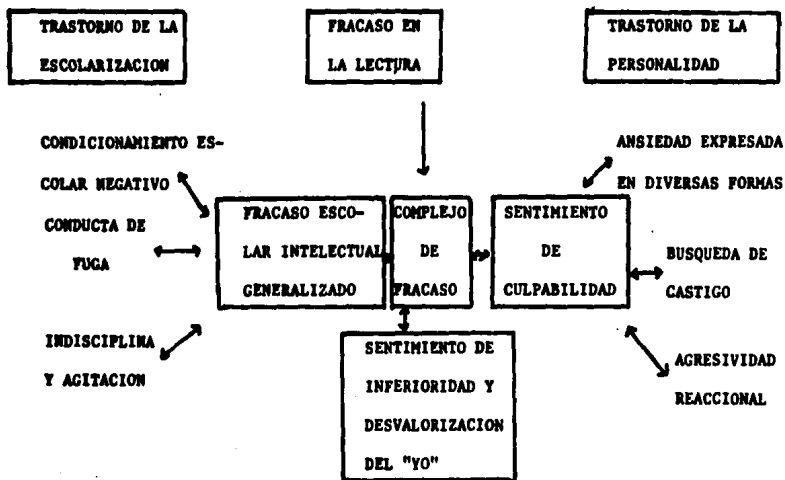
(101) BIMA, Hugo, Op. cit. p. 57.



ningún esfuerzo por aprender.

Muchos niños con este tipo de problemas presentan otra clase de conducta de defensa como son una dependencia respecto a la madre, la proyección de hazañas de diversos tipos (atletismo) o la búsqueda de simpatía de los demás.

Basándose en lo dicho con anterioridad, a continuación se presenta un cuadro, en el que se relaciona el complejo de fracaso en la escuela, con las perturbaciones emocionales que acarrea.



La dislexia, en el comienzo escolar, trae complicaciones, ya que el niño no confía en sus propios medios, se da cuenta de que el mundo se le escapa de sus percepciones, no aprende a vivir con confianza como los otros, sino que desconfía de sí mismo.

"El niño disléxico generalmente ha estado sujeto a una tensión emocional constante por la situación competitiva a que está sometido todo el día. Sus padres, maestros y compañeros lo comparan con niños que pueden aprender más fácilmente que él, y esto lo pone tenso emocional y físicamente, en estado de alerta y de lucha." (102)

"El estado de tensión emocional suele producir un exceso de tonicidad muscular que se refleja en el trazo de la letra: rasgos demasiado --- fuertes y temblorosos." (103)

La lectura se refleja insegura, con torpezas, vacilaciones y falta de modulación.

Analizando como la dislexia ocasiona problemas emocionales; los padres juegan un papel importante en la afectividad de los niños, al darles apoyo, seguridad, confianza etc.

## 2.9. TIPOS DE DISLEXIA

Las dislexias se pueden agrupar en tres grandes grupos, dependiendo de su etiología y manifestaciones:

### 1.- DISLEXIA CONSTITUCIONAL:

Se refiere a los niños que nacen con problemas en la lecto-escritura. Es un trastorno que, a pesar de una enseñanza convencional, una inteligencia y oportunidades socio-culturales adecuadas, depende de impedimentos cognoscitivos fundamentales, que a menudo tienen origen constitucional.

(102) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 145

(103) Idem.

Esta dislexia es considerada la más grave y la menos curable; ya que es de origen genético y no nace de una enseñanza deficiente.

Está relacionada con una lateralización mal estructurada y con trastornos del lenguaje. Existen perturbaciones graves, problemas intelectuales y de personalidad.

## 2.- DISLEXIA DE EVOLUCION:

Existen varios sinónimos de dislexia de evolución como son dislexia específica de evolución, incapacidad para la lectura, dislexia escolar.

Critchley afirma que el niño que posee dislexia específica es incapaz de aprender a leer con una facilidad adecuada, a pesar de poseer una inteligencia normal, sentidos intactos, instrucción adecuada y motivación normal.

La naturaleza de la dislexia de evolución residirá en un retardo madurativo de origen genético, independiente de una lesión cerebral, o por un retraso o salto de las etapas de maduración, durante la temprana infancia.

Halgreen afirma que la dislexia específica sigue un modo dominante - monohíbrido y autosómico de herencia, con preponderancia de los varones - sobre las niñas.

Igualmente se cree que "intervienen factores intrínsecos que dependen del mismo, para crearle una dificultad que se circunscribe a un aprendizaje, el de la lectura, y luego a otros, como la ortografía y la composición." (104)

---

(104) BRALAVSKY, Berta, La querrela de los métodos en la enseñanza de la lectura la. ed. Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1962, p. 162.

Los síntomas de ésta clase de dislexia son menos numerosos y las perturbaciones menos graves. Se contrae en los primeros ejercicios escolares, al no descubrirse que se trataba de un zurdo o por deficiencia de un método de aprendizaje defectuoso.

Es muy importante su reeducación ya que las dificultades para la lectura y escritura llegan hasta la adultez, a pesar de la enseñanza especializada y del apoyo psicológico.

Las características principales que posee un niño con dislexia específica son:

- 1.- Un C.I. normal.
- 2.- Discordancia entre el nivel mental general y el nivel de ortografía y lectura, pobreza en la redacción puesto que no pueden escribir muchas oraciones, tienen muchos errores de sintaxis. La pobreza del lenguaje escrito es más marcada que en el oral.
- 3.- Discordancia entre los progresos en lectura y ortografía comparados con los de las otras ramas, principalmente con el cálculo.
- 4.- Nivel de lectura y ortografía netamente inferior al de la clase.
- 5.- Déficits en algunas condiciones como el desarrollo del esquema corporal, lateralidad, relaciones espacio-temporales, lenguaje y psicomotricidad.
- 6.- En la lecto-escritura detectan confusiones e inversiones.
- 7.- No alcanza a leer fluidamente, ya que divide las palabras en sus componentes (sílabas o sonidos).

Jadoulle afirma que:

El 17% de niños con C.I. normal tienen dificultades para la lectura.

Esta dislexia puede ser leve o grave. La leve ocasiona esencialmente sustituciones, confusiones e inversiones. La grave, los errores anteriores que no han sido superados y que se arrastran hasta la adultez. -- Los casos de los disléxicos graves son escasos, sólo son el 2% de la población escolar.

También se encierra en este género, la llamada Ceguera Verbal Congénita, la cual Hinshelwood la define como el individuo que, aunque tenga una visión normal y vea las letras y palabras con claridad, es incapaz de interpretar el lenguaje escrito o impreso.

Se descubrió que ésta ceguera verbal es causada por una lesión o el desarrollo deficiente de la circunvolución angular izquierda, de los diez dedos. Todo lo que disminuye el número de células corticales en esa zona entorpece la afluencia sanguínea, lo que ocasionará una deficiente retención de la imagen visual de letras y palabras que es fundamental para el cumplimiento normal de la lectura; ya que pueden estar viendo las palabras y las letras e inclusive aun copiarlas correctamente, pero, no las pueden leer.

### 3.- DISLEXIA AFECTIVA:

No hay trastorno de lenguaje ni de la estructuración espacio-temporal, sino que existe un bloqueo afectivo, expresado principalmente en el campo de la lectura.

## CAPITULO TERCERO

### LENGUAJE

#### 3.1. CARACTERISTICAS PARA LA ADQUISICION DE UN LENGUAJE ADECUADO.

El lenguaje es el conjunto de procedimientos que permiten al hombre y a los animales ponerse en comunicación con sus semejantes.

El lenguaje desempeña un papel importante que ayuda al niño a orientarse en su mundo, a organizar sus experiencias y a desarrollar la capacidad del pensamiento abstracto, confiriéndole significado a sus percepciones, compartiendo las experiencias actuales con las pasadas y desarrollando sus conceptos.

Asimismo, el lenguaje es un factor determinante en la adquisición de la lecto-escritura, por lo que en éste capítulo se tratarán los requisitos necesarios para lograr su eficiencia, así como sus posibles trastornos.

#### CONCEPTO DE LECTURA

La lectura es "el arte de reconstruir, sobre la base de la página --impresa, las ideas, los sentimientos, los estados anímicos y las impresiones sensoriales del escritor." (105) Es reconocer la significación auditiva y semántica de las palabras impresas o escritas.

La lectura supone un simbolismo de dos grados: uno, del sonido y de la palabra escrita y otro, de la palabra y los sentidos.

Se dice que la lectura comprende símbolos porque éstos sustituyen --realidades como objetos, personas, acciones, grupos y otros más. Por lo

(105) DOWING, J., THACKRAY, D.V., Madurez para la lectura 1a. ed. Edit. Kapelusz, Argentina, 1974, p. 7.

tanto, el símbolo se convierte en significado.

La función de simbolización es de importancia primordial para el desarrollo del pensamiento impregnando la vida mental del niño.

#### CONCEPTO DE ESCRITURA

La escritura es un ejercicio de coordinación neuromotriz. Obliga al niño a prestar atención y a representar mentalmente, las letras, por lo que estimula su inteligencia.

Si un niño posee una escritura adecuada nacerá en él, un sentimiento de confianza en sí mismo.

El lenguaje es el resultado de una compleja organización (evolución en el tiempo) e integración (maduración neurológica). Se produce cuando "llegan los impulsos auditivos o visuales a ambos hemisferios y a los niveles superiores del tronco cerebral, y durante la interacción de impulsos entre el tronco cerebral superior y la región temporoparietoccipital izquierda. Los impulsos producidos después de la interacción entre el tronco cerebral superior y el hemisferio izquierdo pueden ser transferidos a la corteza motriz de cada hemisferio y luego por la vía final común, a los músculos que intervienen en el lenguaje..." (106)

Todo el sistema nervioso central participa directa o indirectamente, en la integración del lenguaje. "El lenguaje no obedece a centros ni órganos, ni vías limitadas sino que es una superestructura, y tampoco repre-

---

(106) QUIROS, Julio B., Op. cit. p. 37.

enta una función, sino una asociación de funciones, una función sobreim  
puesta." (107)

El lenguaje utiliza toda clase de vías, las sensoriales, las sensi-  
tivas, las motrices, las vegetativas y las reticulares.

En el niño "se inicia el proceso de adquisición del lenguaje en el -  
momento de nacer, cuando comienza a experimentar hechos, contactos con o-  
tras personas y sentimientos que gradualmente internaliza, organiza, in--  
terpreta, almacena en su memoria, simboliza, recuerda y expresa." (108)

A partir del nacimiento el proceso evoluciona de la siguiente manera:  
La emisión oral se produce en su comienzo en forma totalmente refleja, ba  
jo excitaciones propioceptivas y vestibulares.

Al mes, el niño da muestras de escuchar la voz humana. A los cuatro  
mira atentamente la boca de la persona que le habla. A los seis, pronun-  
cia su primera sílaba. A los nueve, la audición interviene de manera e--  
fectiva en la comprensión del lenguaje y comienza a manifestar repeticio-  
nes silábicas de las emisiones preexistentes y sigue con imitaciones del  
lenguaje sonoro, del medio ambiente. A los diez toma conciencia cierta -  
de que el lenguaje tiene una significación. A los 12, dice su primera pa  
labra intencional. Al año tres meses, prevalecen algunas vocales y com-  
prende el sentido del lenguaje. Al año seis meses, pronuncia frases sin  
gramática y al año nueve meses, aumenta su vocabulario, nombres, preposi-  
ciones, verbos y adjetivos.

A los dos años su lenguaje está completo, así se llega a su período

(107) QUIROS, Julio B., Op. cit. p. 35.

(108) SMITH, Robert, Op, cit, p. 179.



explosivo.

Alrededor de los tres años "la adquisición del lenguaje hablado se referirá al principio a elementos concretos (sustantivos) y luego pasará por distintas etapas referidas a verbos de acción, adjetivos, pronombres, llegando a una etapa decisiva, con la adquisición del pronombre personal "yo"." ( 109)

Aquí empieza la etapa del pensamiento sincrético (imaginar), posteriormente se llegará al pensamiento concreto (objetos reales) y será en la adolescencia donde se tendrá finalmente, un pensamiento abstracto o categórico.

Cuando el niño inicie el aprendizaje de la lectura y escritura, manjará un pensamiento y un lenguaje analítico, sintético y concreto con un vocabulario no menor de 2,500 palabras.

El progreso del lenguaje depende de la presencia de una base apropiada de desarrollo, compuesta por una serie de facultades, que son:

- 1.- Mecanismos sensoriales intactos capaces de recibir estímulos.
- 2.- Facultades mentales de magnitud suficiente para permitir la interpretación e integración de la experiencia.
- 3.- Capacidad para traducir la experiencia, en estructuras simbólicas.
- 4.- Facultad de retención.
- 5.- Aptitud para reconocer y utilizar experiencias anteriores, en forma de conceptos.

La ausencia o trastorno de una o varias de éstas facultades pueden desencadenar graves dificultades, para la adquisición del lenguaje.

El proceso de aprendizaje de la lectura y escritura se realiza en el niño, a partir de un cierto grado de maduración. Por lo tanto, su éxito está en relación al grado de madurez.

La madurez en la lectura se manifiesta cuando el niño aprende a leer con facilidad, sin tensión emocional y con provecho, puesto que los esfuerzos que realiza para hacerlo le dan resultados positivos.

Doving afirma que existen varios factores que influyen para alcanzar la:

- 1.- Factores fisiológicos: incluyen la madurez general y el crecimiento, el predominio cerebral y la lateralidad, consideraciones neurológicas, la visión audición, el estado y funcionamiento de los órganos del habla.
- 2.- Factores ambientales: incluyen los antecedentes del hogar y las experiencias sociales de distintas clases.
- 3.- Factores emocionales, motivacionales y de personalidad: engloban la estabilidad emocional y el deseo de aprender a leer.
- 4.- Factores intelectuales: comprenden la aptitud mental general, las perceptivas de discriminación visual y auditiva y las especiales de raciocinio y pensamiento, que significa la solución de problemas al aprender a leer.

"La motivación intrínseca juntamente con la clara comprensión de la forma en que el lenguaje escrito está relacionado con el lenguaje hablado, representan el factor más importante de todos, en la madurez para la lec-

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA

tura." (110)

A partir de la obtención de dicha madurez, aparecen otros factores - que son de primordial importancia, en la adquisición de la lectura:

1.- Nivel intelectual: Como se hablará del C.I., en relación a la lectura, se establecerá un patrón, entre el nivel de C.I. y el número de personas poseedoras de una buena o mala capacidad para la adquisición de la misma, para así obtener uniformidad de ideas.

A continuación se presenta un cuadro donde se pueda observar la relación existente entre el C.I. de los niños y su capacidad de lectura. Jaddouille hace ésta investigación tomando como muestra a 1600 niños entre 7 y 9 años de edad

COCIENTES INTELECTUALES Y LECTURA

LECTORES C.I.	Muy Buenos	Buenos	Medianos	Mediocres	Malos
Superior a 1.20	73	14	13	-	-
De 1.19 a 1.10	39	26	25	7	3
De 1.09 a 1.00	19	31	20	16	14
De .99 a .90	5	17	17	18	43
Inferior a .90	-	-	7	13	80

Como se puede observar en tanto más inteligente sea el niño más rápido será el dominio de la lectura.

Los niños inteligentes encuentran menos dificultades insuperables en el aprendizaje de la lectura, que los niños con inteligencia mediana o inferior.

(110) DOWING, J., Op. cit. p. 51.

En un niño de una inteligencia buena o superior, la insuficiencia - de las percepciones espacial y temporal, y de la función simbólica, no - será un obstáculo para un aprendizaje regular de la lectura. En cambio, con uno de inteligencia media inferior, se experimentarán dificultades - muy graves para hacerlo.

La inteligencia es un factor vital para el éxito en el aprendizaje de la lectura. Sin embargo, existe una edad mental mínima necesaria, pa - ra poseer la madurez para aprender a leer que se encuentra entre los 6 y los 6 años y medio.

- 2.- Poseer un lenguaje adecuado.
- 3.- Integridad en sus funciones gnósicas y práxicas, especialmente en -- las auditivas, visuales, táctiles, corporales, espaciales y temporales.
- 4.- Buen funcionamiento de su motricidad en general.
- 5.- Cierta grado de atención, concentración y memoria.
- 6.- Adquisición de las fases de organización verbal, tanto expresiva co - mo comprensiva.
- 7.- Poseer interés en el aprendizaje.
- 8.- Poseer buena salud en general.
- 9.- Equilibrio afectivo: Si hay alguna perturbación afectiva, el niño - estará preocupado, desatento, por lo que su aprendizaje presentará lagu - nas y se verá entorpecido.
- 10.- Buen ambiente social y familiar, que lo estimule.

11.- Tener métodos pedagógicos convenientes.

"El objetivo final y esencial de la lectura es hacer que el sujeto - reflexione, razone a partir de lo que lee y desarrolle su espíritu crítico y su juicio." (111)

Existen operaciones básicas para la adquisición de la lectura y de la escritura.

#### OPERACIONES BASICAS DE LA LECTURA:

1.- Reconocimiento de signos y evocación del sonido correspondiente. Esto va a requerir de una:

- percepción global de la forma.

- percepción exacta de las direcciones, tamaños, y posiciones (b,d)

- evocación auditiva correspondiente, tratando de evitar confusiones entre p,t,c. con b,d,q.

2.- Emisión correcta del sonido, o sea la representación mental auditiva exacta y su realización motriz. Tiene que haber un dominio de la relación sentido-sonido, para que permita la discriminación de palabras homónimas y sinónimas.

3.- Reconocimiento de una serie de signos: La dirección que se debe seguir es de derecha-izquierda, el poseer una percepción exacta de formas sucesivas, una emisión correcta, así como de una evocación del significado de la palabra sin que haya vacilación, ansiedad, inhibición y bloqueos.

4.- Reconocimiento de una serie de palabras con significado: Lo que requiere el reconocer las direcciones, arriba, abajo de los renglones y su

secuencia.

5.- Reconocimiento de una serie de sílabas: Impone una percepción exacta de formas, tamaños, direcciones, ordenamiento.

6.- Distancia respecto a cada una de las palabras, a su desciframiento y a su puntuación. Este intervalo permite la memorización del significado de las palabras anteriores, para seguir el de las presentes y prever el de las posibles futuras. Esta orientación forma el texto.

7.- Una capacidad de organización superior para dominar la sintaxis.

8.- Una sincronización de la lectura, que se da a través de movimientos oculomotores. Cuando es en voz alta, debe coordinarse con los movimientos respiratorios.

9.- Dominio de la comunicación verbal, ya que con ella expresamos nuestras ideas, transformamos el pensamiento en palabras y las transmitimos a nuestros semejantes, ajustándonos al código especial, propio de la lengua que hablamos.

El lenguaje oral es uno de los medios de comunicación exclusivo del género humano.

Para que se lleve a cabo la comunicación, es necesario tener buenas condiciones anatomofuncionales y socio ambientales. Los niños, de un medio sociocultural inferior, suelen poseer un lenguaje más pobre, lo cual no significa que tengan una menor capacidad verbal, sino más bien, una estimulación deficiente. Por medio del lenguaje oral el niño conquista una mayor independencia y establece una relación afectivo-lingüística.

10.- Paso permanente del análisis a la síntesis y viceversa.

11.- Estabilidad afectiva.

OPERACIONES BASICAS DE LA ESCRITURA

Debido a que para aprender a escribir, es necesario aprender a leer, los factores de la lectura son necesarios en la escritura; sin embargo, existen otros factores propios de ésta última:

1.- Reproducción de una letra que comprende;

- la percepción correcta de formas, tamaños, direcciones, número de elementos;
- reconocimiento de letras;
- actitud corporal adecuada;
- elección adecuada de la mano;
- toma correcta de la pluma o lápiz;
- realización motriz exacta.

2.- Reproducción de una sílaba que abarca:

- percepción y recuerdo de una serie de signos;
- realización motriz exacta.

3.- Reproducción de una palabra y de una frase que comprende el sentido - arriba, abajo de los renglones y la comprensión.

### 3.2. TRASTORNOS DEL LENGUAJE

La edad sensible en la que hay peligro que se establezca una relación patógena, en el niño, es a lo largo de su desarrollo psicológico, afectivo, verbal y motriz.

La dislexia en él se manifiesta cuando se le pide que empiece a leer y revela su "impotencia" para hacerlo. La obligación de aprender a leer - hace que se manifieste discordancia entre la clase de redacción, que permitía el aprendizaje, y la que el sujeto posee en ese momento, siendo ésta ineficiente.

Pichón en 1973, afirma que el lenguaje tiene tres funciones principales:

- 1.- Representación del mundo: nos da una idea referente a nuestra ubicación en el espacio.
- 2.- Abstracción: transforma ideas y pensamientos en oraciones.
- 3.- Comunicación: hace posible la expresión de nuestras ideas y nos relaciona con nuestros semejantes.

A partir de esta división los trastornos de lenguaje se consideran en dos niveles:

1.- Las anomalías del habla que se refieren a la comunicación, cuya unidad es la palabra. Estas se dividen en:

- Anomalías mecánicas: Se refieren a los trastornos en la fisiología como la disartía, defecto de articulación de origen orgánico, funcional (hipoacusia) o neurológico causado por inmadurez o por debilidad mental.

- Anomalías del habla causadas por desórdenes del psiquismo. Aquí se en-



encuentra la tartamudez.

2.- Anomalías del lenguaje: Afectan la representación del mundo y la abstracción de ideas. Son las alteraciones en el nivel de integración para la formulación y la simbolización del lenguaje. Pueden ser:

- Anomalías en el desarrollo del lenguaje provocadas por causas neurológicas (disfasia de evolución) o bien, psíquicas.

- Fonemas de desintegración lingüística. Ocasionadas por lesiones cerebrales (afasia) o por deterioro mental.

### 3.2.1. TRASTORNOS DEL HABLA

El retraso en la adquisición del habla reporta fallas en la memorización de los sonidos apropiados y de los movimientos articulatorios, si tenemos en cuenta que la lectura se basa en una asociación visual y auditiva, debemos convenir que, cuando hay deficiencias en la retención de las imágenes auditivas, se hace más difícil el reconocimiento de los símbolos gráficos visuales que procuran representarlas. "Por otra parte, el retraso de la adquisición del habla impone una restricción del vocabulario, y la lectura se basa en un buen formado vocabulario preexistente." (111)

Debido a esto el niño que no posee un vocabulario adecuado presentará dificultades para aprender tanto a leer como a escribir.

Los problemas del habla pueden ser un simple reflejo del ambiente. Si existen problemas de este tipo se necesitará de un asesoramiento en el campo de la gramática, vocabulario, pronunciación y enunciación.

No cualquier retardo de habla puede ocasionar una dislexia. Existen

---

(111) BIMA, J. Hugo, Op. cit. p. 62

causas orgánicas, ambientales o hereditarias capaces de determinarlos sin repercutir en la lectura y la escritura, aunque puedan servir como antecedente.

Un trastorno ocasionado por las perturbaciones en el habla es la tartamudez, la cual carece de base somática, sólo en raros casos es consecuencia de una lesión cerebral. No se nace tartamudo, se adquiere durante el desarrollo de la personalidad.

### 3.2.1.1. DISLALIA

Es la "incorrección en los sonidos o la falta de alguno de éstos." (112)

Cuando el niño está aprendiendo a hablar, las omisiones, suatituciones y defectos son normales, pero hay que cuidar que esto no se alargue -- por mucho tiempo, ya que, en muchos casos, el habla llega a ser casi ininteligible.

Las dislalias pueden ser ocasionadas por varios factores como el bajo nivel de inteligencia, los trastornos de percepción y memoria auditiva incompleta, la torpeza motora o los problemas emocionales.

### 3.2.1.2. DISARTIA

Son los "trastornos del lenguaje ocasionados por perturbaciones centrales motoras de los músculos fonadores." (113)

La Disartia ocasiona problemas en los movimientos articulatorios.

Los órganos de la articulación que intervienen en la pronunciación de

(112) WALLON, E.W., Niño Deficiente, Físico, Mental y Emocional 1a. ed. -- Edit., Paidós, Argentina, 1977, p. 59.

(113) Ibid. p. 60.

las palabras y de los fonemas son los labios, la lengua, el velo del paladar duro, los fijos. Los primeros se apoyan sobre los segundos en el punto de articulación.

"Los trastornos de articulación pueden ocurrir como consecuencia de problemas neuromusculares propios de la parálisis cerebral y de otras perturbaciones neurológicas menos profundas." (114)

En algunos casos estos problemas se manifiestan en forma de apraxia o sea la incapacidad de coordinar los movimientos necesarios para producir un sonido determinado, aunque los músculos sí estén en condiciones de realizarlo.

La disartía la provoca la inmadurez psicomotora, la debilidad del aparato auditivo, o la dificultad de elaboración de los estímulos perceptivos.

### 3.2. 1.3. AFASIA

La afasia es "la falta de habilidad lingüística con síntomas de deterioro regresivo, secuela de un daño orgánico, en los circuitos funcionales o zonas corticales asociados al fenómeno lingüístico." Henry Head (115)

La afasia o pérdida del lenguaje, como consecuencia de alguna lesión cerebral no es frecuente en la niñez, pero suele aparecer como consecuencia de enfermedades infecciosas graves o de traumatismos del cráneo, por accidente.

En el caso del niño, adolescente o adulto que ya sabía hablar y, como consecuencia de un daño cerebral, pierde la facultad de expresarse o--

(114) SMITH, Robert, Op. cit. p. 150.

(115) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 13.

ralmente, olvida cómo se articulan las palabras y el significado simbólico del lenguaje.

Este tipo de trastorno provoca mutismo en el niño que suele desaparecer, con la recuperación de la salud.

### 3.2.1.4. DISFASIA

La disfasia es la incapacidad para utilizar el lenguaje oral, cuando la persona tiene completamente sano el aparato fonatorio.

"Es la incapacidad parcial de usar el lenguaje simbólico." (116)

La disfasia puede ser de dos tipos:

1.- Sensorial o de comprensión: El niño no es capaz de recordar la palabra, puede repetir lo que oye, pero no lo entiende, por lo tanto no recuerda.

2.- Motora o de Expresión: El niño manifiesta incapacidad total o casi total, de pronunciar la palabra.

Los niños disfásicos presentan deficiencias en su evolución verbal, en los procesos de simbolización lingüística que se pueden traducir en la pobreza de su vocabulario, errores frecuentes en la aplicación de las palabras y en generalizaciones, dificultad en la comprensión del mensaje recibido, confusión de conceptos verbales, torpeza al expresar las ideas y errores en la construcción gramatical de la frase.

(116) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 15.

### 3.2.1. 5. TRASTORNOS DE LA VOZ

"Los trastornos de la voz se producen cuando aparece alguna dificultad en el momento en que la corriente de aire expirado pasa sobre las --- cuerdas vocales están demasiado tensas, si éstas sufren diversos procesos patológicos, si funciona mal, si la corriente de aire se desvía en razón de una insuficiencia velo-faríngea, que permite que el aire entre indebidamente en las fosas nasales durante la fonación, o si hay una masa adenoides excesiva, que impide que el aire penetre en los conductos nasales."

(117)

Estos problemas pueden ser de naturaleza funcional. Cuando el aire se canaliza de manera incorrecta, produce trastornos en la fonación que pueden deberse al paladar hendido, a la existencia de una parálisis del paladar blando, a la posesión de una hendidura submucosa del paladar, a un paladar corto o una pared faríngea profunda.

Los niños con paladar o labio hendido, son los que poseen "una anomalía del desarrollo físico, tanto antes como después de nacimiento. Durante el período prenatal, los tejidos que han de constituir los labios mandíbulas y paladar crecen a partir de ambos costados, hasta que se unen en el centro." (118) Cuando se paraliza el crecimiento de esos tejidos, al no unirse la línea, entonces en la parte superior de la boca, se va a formar un paladar hendido, lo que ocasionará problemas de lenguaje en el niño.

Si la unión no se dió en el labio superior se hablará de un labio leporino o hendido que tendrá problemas de resonancia y de articulación.

---

(117) SMITH, Robert, Op. cit. p. 178.

(118) FLORES VILLASANA, Genoveva, Op. cit. p. 81.

Igualmente, ciertas anomalías dentales pueden ocasionar dificultades en la buena pronunciación, de algunos sonidos.

### 3.2.2. TRASTORNOS DE LA LECTURA Y ESCRITURA

#### 3.2.2.1. ALEXIA

"Es la imposibilidad no sólo de leer, sino también de escribir, es -- decir, la alexia cuando se manifiesta en su grado máximo, encierra en su -- sintomatología, la agrafia." (119)

Quando el problema es grave, existe una desintegración total fonémico gráfica, es decir, el niño es incapaz de leer del todo, no obstante teniendo edad, condiciones físicas, psicológicas y estimulación ambiental adecuada.

La alexia es la incapacidad adquirida, parcial o total en el aprendizaje de la lectura.

"Es un síntoma preponderadamente sensorial, porque lo afectado son -- las gnosias de los símbolos gráficos del lenguaje." (120)

#### 3.2.2.2. AGRAFIA

"Es la falta de habilidad en la escritura por imposibilidad de recordar la forma y el trazo de las letras." (121) Es el impedimento total de escribir.

La agrafia abarca todos los grados de los procesos de la escritura; -- desde los automatismos unitarios hasta los niveles de integración.

---

(119) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 231.

(120) Ibid. p. 14.

(121) Ibid. p. 232.

### 3.2.2.3. DISGRAFIA

Es la "incapacidad parcial de usar el lenguaje simbólico." (122) -- La disgrafía es menos grave, se localiza a nivel de los automatismos unitarios.

La escritura es defectuosa pero no hay ningún trastorno neurológico o intelectual que lo justifique. Olvida cómo se traza la letra que quiere escribir por no poder establecer la asociación fónico-gráfica correspondiente.

La disgrafía motriz se debe a trastornos psicomotores; se manifiesta en lentitud, movimientos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto del lápiz y posturas inadecuadas al escribir.

### 3.2.2.4. DISORTOGRAFIA

"Es la incapacidad o grave dificultad en la exacta expresión ortográfica de la palabra o de la frase." (123)

Como se puede observar en estos esquemas se encuentra el hemisferio dominante y el hemisferio no dominante.

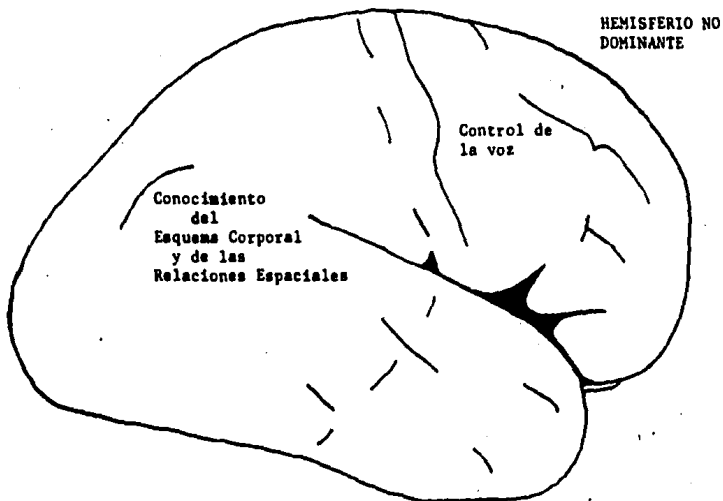
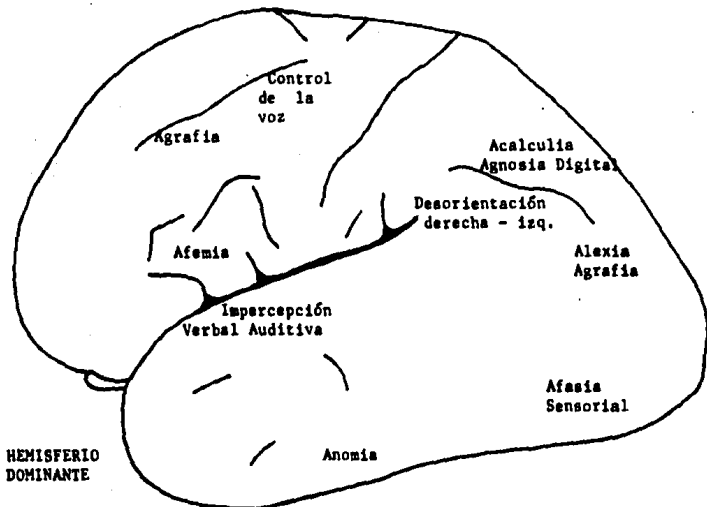
Están formados de varias partes; por lo que podemos observar que, si una persona presenta un trastorno en el control de la voz, no necesariamente va a presentar agrafia; o viceversa, no por presentar un trastorno en agrafia, va a presentar un problema en el control de la voz.

También nos muestra como la dislexia puede ser ocasionada por una i-

(122) NIETO, Margarita, Op. cit. p. 232.

(123) VILLASANA FLORES, Geneveva, Op. cit. p. 84.

rregularidad en cualquiera de éstas partes. Ej: Una alteración en el conocimiento del esquema corporal, nos ocasionará una dislexia. O un desorden de la percepción verbal auditiva, también nos ocasionará una dislexia.  
Afeimia





### 3.3. ERRORES USUALES QUE PRESENTA EL NIÑO DESLEXICO EN LA LECTO-ESCRITURA

Los errores que a continuación se enumeran suelen observarse en el niño disléxico; a través de éstos se pueden identificar y diferenciar al disléxico con el niño normal. La descripción de tales errores pueden variar en grado y frecuencia, según el caso.

#### 1.- Confusión de letras que pueden ser por:

- mismos trazos con orientación al eje vertical, en las letras con círculos p-q; d-b.
- mismos trazos con orientación, al eje horizontal u-n.
- mismos trazos con orientación, parecida n-m.
- confusión de dos géneros de inversión q-b; d-p; p-b.

#### 2.- Inversiones o reversiones:

Cuando se modifica la secuencia correcta de letras o palabras o bien, en la lectura o en la escritura: "el" por "le"; "sol" por "los".

Las inversiones ocurren en niños pequeños, como fase de una etapa -- normal de desarrollo y cuando éstas aumentan se observa que el niño tiene problemas de aprendizaje.

Estas inversiones se deben a dificultades perceptuales, falta de orientación espacial y posiblemente, a deficiencias neurológicas. Este -- obstáculo aparece cuando el predominio unilateral no está claramente establecido.

#### 3.- Confusión de letras parecidas por su sonido, tales como "p" por "c" -

(sonido fuerte) y "c" por "t"; un niño con deficiencia en las gnosias auditivas, puede confundirlas.

4.- Confusión por sonidos parecidos: b-q; d-t; i-y.

5.- Confusión de letras parecidas en su punto de articulación: "ch", "ll" y "ñ"; los tres fonemas son palatales y se articulan con el segundo tercio de la lengua. O bien confusión entre consonantes sordas y sonoras -- que tienen un mismo punto de articulación "p", "b", "t", "d".

6.- Confusión de las guturales "g" (sonido suave), y "j", "q" ( o "c" sonido fuerte).

7.- Errores ortográficos, confundiendo letras que corresponden a un mismo fonema, "s", "c" (sonido suave) y "z"; y "ll" con "y", "q" (sonido fuerte) con "j"; el uso correcto de "r" (sonido fuerte) y "rr"; el uso de la "h"; diéresis, acentos y mayúsculas.

8.- Omisiones:

Cuando se suprimen una o varias letras en la lectura o escritura; -- "ni" por "niño"; "sodado" por "soldado"; "faol" por "farol"; "paps" por "papas". Estos errores pueden existir sólo en la escritura y no en la -- lectura o viceversa.

9.- Inserción o agregado:

Se añaden letras o combinaciones de letras o se repiten sílabas o letras, en la escritura normal de un término o en la lectura de una palabra: "porr" por "por"; "arire" por "aire"; "maema" por "mamá"; "lla" por "la".

10.- Distorsiones o deformaciones:

Cuando lo escrito resulta ininteligible, lo cual puede obedecer a diferentes motivos como la existencia de la torpeza motriz (donde la mayor parte de lo escrito es de difícil interpretación) o la falta de comprensión correcta de un grafismo determinado.

11.- Contaminaciones:

Cuando una palabra o sílaba escrita fuerza a otra y se confunde con ésta, de donde resulta la mezcla de letras de una, con letras de otra y - las consiguientes supresiones.

12.- Disociaciones:

Es cuando aparecen sílabas de una palabra, asociada con las de las - vecinas o bien la fragmentación de una palabra en forma incorrecta "ma - mamea - ma" (mamá me ama).

13.- Combinación de varios errores: "corodilo" por "cocodrilo".

Además de estos errores, la escritura aparece en general corregida, tachada, repasada y con trastornos direccionales, que revelan la gran inseguridad gráfica de estos niños.

"Con respecto a la lectura en general, a causa de los errores consiguientes resulta lenta, dificultosa, y poco comprensiva, siendo muchas veces reemplazada por adivinación y fabulación basadas en algunos rasgos dominantes, ilustraciones o cualquier otra marca complementaria que sirva como gafa para el niño. En la lectura, el niño que ya aprendió puede saltar palabras o renglones, trata de adivinar, omite o agrega sonidos o palabras, dice palabras sin sentido, repite palabras o sílabas." (124) --

Asimismo la lectura carece de ritmo, no marca los signos de puntuación.

Los niños disléxicos tienen más dificultades con palabras cortas, -- principalmente con las monosilábicas, debido a que las largas suministran mayor número de señales que le sirven para adivinar la palabra impresa. --  
Leen por palabras, más que por oraciones.

Igualmente tendrán problemas en la construcción gramatical de la redacción espontánea, o una redacción demasiado pueril, considerando la edad y escolaridad.

El origen de éste problema lo constituye la falta de captación del -- sentido rítmico de la palabra y la frase.

## CAPITULO CUARTO

### ASPECTO FAMILIAR

#### 4.1. FACTORES DEL AMBIENTE FAMILIAR

En una época de profundas transformaciones sociales, culturales, de costumbres y de notables cambios en las formas materiales de vida; la familia juega un papel importante en el desenvolvimiento del niño; dirigiendo su desarrollo psíquico, la organización de su vida afectiva y emotiva, según los modelos ambientales; ya que es la primera y la que más influencia ejerce sobre ellos.

La influencia familiar tiene especial repercusión en las primeras edades, debido a que el niño es más receptivo y moldeable, además de que es la única que recibe en esta edad.

Muchas veces, los factores familiares tienen mucha influencia, de algún modo, en los factores personales.

Si el niño satisface sus necesidades esenciales en la infancia, si ha crecido en un clima de libertad, de autonomía y de amor, sin continuas represiones, entonces sentirá que el mundo que le rodea merece confianza y que puede ser afrontado con seguridad.

"El niño adquiere en la familia los primeros fundamentos de la vida en grupo y consigue un sentido de seguridad por el hecho de pertenecer a un núcleo familiar que ofrece protección, asimila los modelos de comportamiento y relacionales y toda una serie de valores más a través de la ----

crianza, a través del comportamiento de la familia." (125)

La familia es un agente de socialización porque en ella, el niño --- realiza sus primeras experiencias sociales que son las más significativas y eficientes.

Este ámbito es un entorno de afecto, que protege a los hijos hasta la mayoría de edad. En él satisfacen sus necesidades básicas de ser --- ellos mismos, en cuanto que son aceptados por lo que son y no por lo que valen, de estar solos consigo mismos, de usar sus capacidades y cultivar sus intereses, de tener éxito en algún aspecto de su vida, de relacionarse con los demás, de querer y de ser queridos.

Existe una influencia significativa de la familia en la actitud del hombre ante la vida, en la correlación que surge entre las condiciones familiares y el rendimiento escolar.

Del sistema de valores y normas que tienen los padres aparece el comportamiento educacional, consciente e inconsciente.

"Cada familia tiene su propio ambiente y estilo de vida familiar que puede facilitar, en mayor o menor grado, el aprovechamiento de las diferentes posibilidades educativas de aquella." (126)

Los factores que propician un ambiente familiar determinado son:

- Relaciones entre sus miembros.
- La cultura de los padres y de los hijos.

(125) GEORGI, Di Piero, El Niño y sus Instituciones 1a. ed. Edit., Del Valle de México S. A., México, 1983, p. 51.  
(126) CASTILLO, Gerardo, Op. cit. p. 71.

- La vida de familia o en familia.
- El ejemplo de los padres.
- Normas o reglas que rigen a la familia.
- La situación económica.
- Las circunstancias familiares propiciadas de una realidad que evoluciona.
- Los criterios y actitudes de los padres en relación con la educación de sus hijos.
- El modo de vida de cada familia.

El entorno familiar se forma por varios elementos dependiendo del objetivo que tenga esa familia.

Un aspecto importante del ambiente familiar adecuado, es el poseer - clima emotivo propicio, que estará en continua interacción y todos los -- componentes individuales del núcleo familiar, se influenciarán respectivamente.

"El clima de diálogo, confianza y ayuda favorecen los estudios de los hijos, en cuanto fomenta la seguridad en sí mismos, o permite conocer de forma concreta y a tiempo, las dificultades que cada uno encuentra en el aprendizaje." (127)

Este ambiente es bueno porque ayuda al niño a enfrentarse ante los - posibles fracasos escolares. Le hará sentir que no está solo, que tiene apoyo, afecto, aliento, amor y exigencias razonables, por parte de los padres.

La falta de afecto en este medio repercutirá, considerablemente, en la conducta de los hijos, incluyendo, por supuesto, el trabajo escolar.

Si el contorno es desfavorable, la corrección de las dificultades de aprendizaje resultarán más difíciles.

El clima cultural del hogar tiene relación con la madurez para la -- lectura y los progresos de la misma. Los factores que lo comprenden afectan la experiencia total que el niño trae a la situación de aprender a leer.

Schonsel (1961) sugiere que este ambiente hogareño incluya los siguientes aspectos:

1.- Condiciones económicas: "El nivel socio-económico está relacionado con la madurez para la lectura, pero que no se trata de una relación causal directa." (128)

Los hijos de hogares necesitados donde la desventaja social va acompañada de la cultural, llegan con un desarrollo mental menos rico, y son menos auxiliados, si llegan a fallar.

Para cierto número de niños, la pobreza de recursos económicos y culturales que aquejan a sus padres es una razón esencial y acaso una causa de sus dificultades de la lectura y escritura. Ellos llevan consigo una -- inteligencia de tipo concreto por lo que hay que enseñarles a tener una inteligencia capaz de efectuar abstracciones.

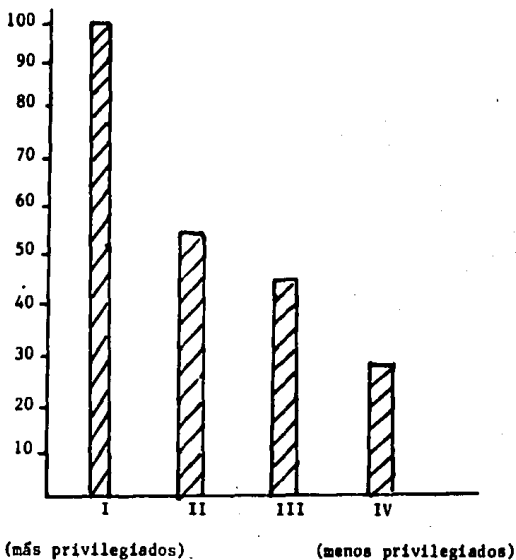
Se ha comprobado que estos medios cuentan con un porcentaje mucho -- más alto de niños con inteligencia mediocre.



Una familia que brinda una buena estimulación al lenguaje de sus hijos poseerá un medio lingüístico más rico, variado y estructurado.

"Cuando un individuo tiene oportunidades sociales y educativas superiores, aún cuando tenga grados mayores de deficiencia intelectual, es capaz de abrirse paso en una comunidad y no se le reconoce como un individuo retardado." (129)

A continuación se presenta una gráfica de un estudio hecho por Birch y Richardson en donde muestran que aunque un individuo tenga una deficiencia intelectual, sus oportunidades sociales y educativas; le abrirán paso a desarrollarse en una comunidad.



(129). TARNOPOL, SC. D. Lester, Op. cit. p. 61.

La profesión del padre influye en el niño disléxico, pues no reaccionará de igual forma, frente a los problemas referentes a la inteligencia y a la lectura.

2.- Oportunidad de juego y de experiencias sociales de diferentes clases.

3.- Naturaleza y monto de los patrones de lenguaje de los niños, en particular, cuando están influidos por el habla de sus padres.

La familia es muy importante "para la creación del lenguaje del niño y los diferentes resultados que se obtienen según la calidad de la estimulación verbal de cada hogar." (130)

El vocabulario, el desarrollo de la inteligencia y el fondo de conocimientos generales que de ellos resultan, tendrán mucha importancia sobre la posibilidad de aprender a leer.

4.- Actitudes favorables para la lectura y la escritura, observación sobre cuánto se lee y obtención de libros con diversos niveles de dificultad.

5.- Calidad de la vida familiar, en cuanto a las relaciones entre los padres y su influencia sobre la seguridad del niño y el desarrollo de su personalidad, en general.

Es importante crear una atmósfera de aceptación y comprensión al problema del niño, para lograr combatirle la débil imagen de sí mismo y así evitarle reacciones emocionales no deseadas que, en lugar de ayudarlo a sobreponerse a su problema, lo hundirán.

(130) BRASLAVSKY, Berta, Op. cit. p. 162.

Estos aspectos del clima hogareño determinan la calidad de la experiencia que él aporta a la situación de la lectura.

Igualmente, para que el ambiente familiar sea propicio, tienen que existir todos los elementos que constituyen a la familia. Las deficiencias habituales entre los padres, o la ausencia de alguno de ellos, ya sea por muerte, divorcio o la presencia de un hogar inestable, repercutirá de una manera nociva, en su desarrollo, ya que le ocasionará problemas emocionales.

1.- Elementos personales: Los principales son los padres y los hijos aunque también hay que tomar en cuenta a los parientes, a las personas que están muy ligadas a la familia.

2.- Elementos materiales: Casa, habitación, espacios, color, iluminación.

El aumento de hijos hace más difícil la vida familiar, y su nivel de vida tiende a descender y, muchas veces, por causas económicas, buscan ingresar al trabajo en lugar de continuar con sus estudios.

3.- Elementos formales: Autoridad

Dentro de los elementos personales se encuentran las relaciones interiores de la familia, que serán importantes, para el desenvolvimiento adecuado del niño, en su medio ambiente, escolar, familiar etc.

Dichas relaciones son:

1.- Conyugales: Se refiere a las existentes entre los esposos. Son importantes en la educación de sus hijos; tomando en cuenta las que llevan sus padres.

2.- Paterno-Filiales: Son las que se establecen entre los padres y los hijos. Son de desigualdad, ya que se hallan en planos distintos.

Los hijos influyen en los padres, por dos razones:

- Por la ocasión que a éstos les dan de sacrificar, el egotismo de todos los hombres, mediante el amor.

- Por el estímulo constante para que, a través de las relaciones con los hijos, los padres vivan el sentimiento de filiación.

3.- Fraternal: Son las que se establecen entre los hermanos. Son de igualdad, puede existir entre ellos competencia, a veces agresividad, cooperación y ayuda social.

Además de las relaciones interiores de la familia, también existen algunas exteriores que influyen en la educación de sus hijos.

1.- Instituciones específicamente educativas: Aquí entra la escuela donde deberá haber buenas relaciones, entre la escuela y la familia.

2.- La comunidad: Deberán tenerlas con otras instituciones sociales como son clubs, otras familias, vecinos o con parientes cercanos, etc.

Hay varios factores familiares que pueden suponer la existencia de la dislexia:

- La existencia de padres extranjeros puede incidir en el poco o incorrecto desarrollo de la lengua regional.

- La cultura de los padres.

- El factor hereditario.

- Observar si hubo antecedentes de dislexia familiar (factor genético).
- Observar si los padres fueron zurdos.
- Si hay tensiones familiares: Estas pueden provocar dificultades psicológicas, en el aprendizaje escolar.
- Investigar cómo fue el embarazo, parto y posparto.

#### 4.2. PAPEL DE LOS PADRES

"El derecho y el deber de la educación es una consecuencia de la paternidad, las funciones de las distintas instituciones de orientación han de concebirse como subsidiarias de la familia, en tanto que de ella reciben la autoridad para intervenir en la vida del muchacho." (131)

Los padres presentan la mayor contribución emocional e intelectual al desarrollo, a los problemas y al futuro de sus hijos.

Ellos son importantes en el tratamiento de sus hijos, ya que sólo ellos tienen el interés permanente y profundo, en la recuperación de los mismos.

Los padres necesitan tener mucha responsabilidad personal, para lograr darle a sus hijos los servicios que necesitan, saber estructurar el ambiente de su casa y los métodos específicos, para saber manejar al niño en las diferentes situaciones, que se presentan dentro de la vida familiar.

Es muy probable que la mayoría de los padres de niños que sufren de algún impedimento, pasen por períodos, en los cuales quisieran "esconder"

---

(131) GARCIA HOZ, Op. cit. p. 251.

a sus hijos, sintiéndose culpables frustrados, y negando la situación esperando que el problema se resuelva sólo.

Sin embargo, hay padres que se recuperan de sus reacciones iniciales de frustración y logran vencer los posibles mecanismos de defensa que desarrollan en tales situaciones. Estos empiezan a enfrentarse con la realidad y proceden a tomar medidas positivas, en beneficio de sus hijos.

"El papel de los padres de niños con dificultades para el aprendizaje es muy difícil, especialmente si su hijo es hiperquínético y tiene serios inconvenientes sociales." (132)

Al darse cuenta de la anomalía que posee su hijo en la adquisición del lenguaje, el papel de los padres deberá ser primero el de consultar a un médico. Esto es debido a que él presenta una perturbación en el lenguaje, que puede provenir de diversos factores, como son por retraso psicomotor, sordera, malformaciones del paladar etc. lo que le corresponde al médico.

Los padres deberán de apoyar a sus hijos, pero no tratarán de reeducarlos sin la supervisión de los médicos, ya que si no conocen perfectamente bien las técnicas de reeducación, en vez de sacarlos adelante, les adjudicarán más vicios, los que serán más difíciles de corregir después.

El papel y el significado de la madre y del padre son diferentes y la estabilidad de ambos y su diferenciación, son factores importantes para el desarrollo adecuado del niño o para el aprendizaje eficaz de la lecto-escritura.

PADRE: El padre "asume una función fundamental de reafirmación del niño en su conquista progresiva de lo real, además de tener una importante función afectiva. El niño advierte en el padre fuerza, poder, autoridad." (133)

El niño, a la segunda mitad del segundo año, descubre la figura del padre que, poco a poco, adquiere una importancia creciente.

Con su crecimiento, éste recibe más seguridad del padre, cuyo poder y prestigio, le dan mayor protección.

MADRE: La madre tiene un valor determinante y esencial para un adecuado desarrollo psico-físico y social del niño y para la fundación de su Yo. Si existe una relación madre - hijo normal, no existirán trastornos en el desarrollo psíquico del infante.

El elemento, que parece primordial para el éxito del niño, es la personalidad de la madre y su presencia en la casa en todo momento (en el que regresa de la escuela, en la importancia que le presta a las tareas escolares, etc.)

Los que se sienten rechazados por la madre tienen una adaptación difícil. Tendrán dificultades en las relaciones con personas extrañas, poseerán inestabilidad psíquica.

Los malos cuidados de la madre provocarán síntomas neuróticos, e inestabilidad en su carácter.

Quando hay ausencia de amor por parte materna, los niños suelen demostrar deficiente sentido de colaboración y tendencia a la agresividad.

Como se puede ver las relaciones y la imagen que él tenga de su padre y de su madre pueden afectar el rendimiento escolar; ya que en ellas pueden existir incomunicación, falta de entendimiento, desconfianza, indiferencia, celos, rivalidad lo que repercutirá considerablemente, en la disposición del niño hacia el estudio, y por lo tanto, en el aprendizaje de la lecto-escritura. Con base en todo lo dicho con anterioridad se puede decir que el papel del padre es la responsabilidad de provocarle la acción, la confianza en sí mismo, el interés por el mundo exterior, por su descubrimiento y por su conquista. Así como desarrollar la capacidad de asumir un orden exterior a sí mismo, evitando así que haya en él, egocentrismo.

Finalmente el papel de la madre es el de generarle seguridad, confianza en los demás y capacidad de amor.

#### 4.3. RESPONSABILIDAD

Una de las responsabilidades de la familia "es formar individuos bien adaptados que pueden ocupar un puesto en la sociedad una vez que emerjan del círculo familiar." (134)

La preservación de los lazos familiares debe ser objeto de un cuidado en particular de la actividad orientadora, ya que la responsabilidad en la conducción del niño deriva de los padres. Los padres no deben dar la impresión de ser consejeros; sino educadores.

---

(134) GARCIA NOZ, Op. cit. p. 447.



"La tarea educativa encuentra sus protagonistas naturales más próximos o inmediatos en los padres." (135) Los padres son los responsables -- primarios en la formación de sus hijos.

Se espera que los padres asuman toda la responsabilidad de la crianza de sus hijos, incluyendo su educación formal, la que será después dominio de la escuela. Queda en sus manos el decidir si sus hijos recibirán algún tipo de enseñanza, y en caso afirmativo, si ellos tomarían esa instrucción a su cargo, si contratarían a un preceptor o si los enviarían a la escuela.

Aunque la escuela ha tomado sobre sí gran parte de lo que solía hacer el hogar, éste tiene aún una gran responsabilidad psicológica de la instrucción del niño.

Se ha visto que el retraso y el desajuste escolar han demostrado la importancia del factor parental, en la producción de esas dificultades. - Por lo tanto, para que la instrucción sea efectiva, va a depender del apoyo y de la cooperación inteligente de los padres.

"Se ha comprobado que la educación pública es inefectiva o gravosa, cuando las familias demuestran hostilidad o indiferencia." (136)

Los padres poseen un triple deber para el cumplimiento de una educación adecuada: el asociarse, el colaborar y el formarse.

"Asociarse para defender sus derechos esenciales. Colaborar mutuamente y con la escuela para no romper la unidad necesaria a la educación.

(135) CASTILLO, Gerardo, Op. cit. p. 96.

(136) STERN, H.H., La educación de los Padres la. ed. Edit. Kapelusz, -- Buenos Aires, 1967, p. 27.

Formarse ellos mismos para hallarse en condiciones de desempeñar su papel." (137)

Por naturaleza la familia es la primera responsable de la educación de sus hijos. Los padres deberán de dedicarles mucho tiempo e impartirles la disciplina necesaria.

Los padres deben;

- Velar para que las ideas y criterios que los hijos adquieran en el estudio no sean contrarios al tipo de educación deseado por ellos.
- Estimular y facilitar la práctica de algunas virtudes.
- Controlar el uso del tiempo libre.
- Estar atento al tipo ideológico que les rodea.

#### 4.4. ACTITUDES DE LOS PADRES

Una actitud se refiere a la compleja tendencia a sentir, actuar y a pensar en forma determinada.

Consiste en una respuesta muscular y en una tendencia a comportarse de algún modo definido. Contiene una idea consciente un sentimiento interno, una reacción definida del cuerpo.

"En la acción de los padres sobre los hijos es fundamental considerar la actitud general que viene determinada por la actitud con que los padres reciben a los hijos a su llegada al mundo." (138)

---

(137) CHARMOT, François, Esbozo de una Pedagogía Familiar 1a. ed. Edit. - Herder S.A., Barcelona, 1964, p. 9.

(138) GARCIA NOZ, Op. cit. p. 62.

Para que los padres tengan actitudes adecuadas a una educación eficaz, es necesario que:

- Estén educados, por lo que los padres necesitarán estar preocupados por autoeducarse.
- Sepan que la educación es un proceso de unión genérica y separación -- personal.
- Exista armonía entre los padres.
- Sepan que la educación es una comunicación personal.

Las actitudes de los padres tienen mucho peso dentro del ambiente familiar y pueden ser decisivas, en la educación de sus hijos.

Muchas veces las actitudes de los padres ante los niños disléxicos -- son de censura y castigo, de manera sistemática, ya que éstos aparecen a veces como estudiantes perezosos e irresponsables. Otras actitudes que -- presentan los padres ante su hijo disléxico es la de no aceptar el fracaso, o sentirse culpables del mismo teniendo reacciones de autodefensa o de constante atención a sus estudios.

Cuando ellos no lo aceptan es porque sienten lastimado su orgullo -- por tener un hijo con problemas de lecto-escritura. Debido a ésto lo van a rechazar y lo van a tratar con castigos, amenazas o premios pero sin la atención necesaria que requiere.

Cuando los padres se sienten culpables es cuando éstos se enteran de que la dislexia tiene bases genéticas, lo que suele ocasionar reacciones de sobre-protección.

Cuando están muy atentos es cuando son cariñosos con el niño, tratán dolo de ayudar; por lo que el niño se sentirá protegido y estimulado para seguir adelante. Van a comprender el problema de su hijo cuando se les explica el porqué de su enfermedad, por lo tanto adoptarán una actitud positiva lo que favorecerá su tratamiento especial.

En general, la primera reacción de un gran número de padres, cuando se dan cuenta de que el niño no habla como los demás, de que es disléxico, es de inquietud y hasta de ansiedad.

Algunos padres inquietos tienen una tendencia a no dejar hablar nunca al niño porque temen que se les tome como un retrasado o por un anormal. O toman la tendencia de intervenir sin cesar, en el niño, para corregirlo.

La actitud de los padres admite tres posibilidades:

1.- Los padres pueden exigir al hijo que avance en su aprendizaje, convencidos de que no hay causas que justifiquen la falta de adquisición de la lectura y la escritura. La consecuencia más frecuente de ésta actuación es la reacción de rechazo infantil y de definitivo fracaso en la escuela.

"El niño disléxico que ha experimentado un fracaso desconcertante y recibido regaños de sus maestros y sus padres, inevitablemente desarrolla una respuesta emocional y patrones compensadores de conducta - con frecuencia desagradables - como la única autodefensa a su alcance. Lo notable es la rapidez con la que mejora la conducta a medida que el niño disléxico siente que lo adultos confían en que puede lograr progresos y le muestran el camino. Puede entonces comenzar a tener fe en su propia capacidad." (139)

2.- Los padres sobreprotegen al hijo solucionándole todas las dificultades, y de ésta manera él no desarrollará su propia personalidad, ni realizará experiencias positivas de aprendizaje, ni desarrollará su propia capacidad de vida independiente. Es posible que progrese hasta cierto punto; pero el fracaso también será más frecuente.

No le permiten hacer nada al niño por lo que él no desarrollará fortaleza interna, y no logrará tampoco desenvolver un sentido claro, de identidad independiente.

Los padres sobreprotectores pueden tener actitudes erráticas, ansiosas, e irritables. No tienen sentimiento de libertad interna, poseen una ira intensa.

3.- Los padres están informados y aceptan como una realidad las deficiencias del hijo, para el aprendizaje de la lectura y escritura, admiten la orientación especializada en el sentido de apoyarlo sin sobreprotegerlo, de no exigirle un rápido adelanto en sus estudios y de alentar en forma positiva, las trabajosas adquisiciones del niño.

Estos papás tendrán su satisfacción en el logro, de una adecuada adaptación del hijo, a las exigencias del medio.

La familia debe empezar por fomentar en su seno mismo, un ambiente hogareño e interrelaciones familiares que permitan al niño crecer y desarrollarse de la manera más favorable. Esto requiere la aceptación emocional e intelectual de la deficiencia del niño.

Cuando la familia ha logrado un ajuste necesario en el hogar y ha asumido una actitud constructiva hacia sus problemas, puede entonces dirigir su atención hacia las relaciones influyentes fuera del hogar.

Los padres deberán apoyarlo, estimularlo propiciando que exista una relación escuela - hogar, ya que el maestro conociendo los problemas del niño lo encauzará de la mejor manera posible.

Lo que los padres no deben hacer es "conformarse con esperar, asumiendo la actitud de dejar que otra persona lo haga." (140) O simplemente muchos prefieren esconder al niño. El miedo de enfrentarse a la realidad, les impide muchas veces asumir una acción positiva, en beneficio de su hijo.

Con todo ésto y añadiendo factores de incomprensión de los papás, exigencias excesivas o desinterés profundo, chantajes afectivos, intervención asfixiante, celos fraternales pueden ocasionar en el niño disléxico, sentimientos de minusvalía lo que le será más difícil recuperarse.

La gravedad de las perturbaciones que el niño disléxico posee, van a depender tanto de la dificultad en éstas mismas, de la personalidad del individuo y de las actitudes más o menos tolerantes del contorno de la familia y de la escuela.

## CAPITULO QUINTO

### PROGRAMA PARA PADRES DE FAMILIA DEL D.I.F.

#### 5.1. DETECCION DE NECESIDADES

##### 5.1.1. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Estudios realizados por diferentes autores (Quiroz, Bima, García Hoz, Duane Rome, Tarnopol etc.) han demostrado que las actitudes de los padres hacia el niño son importantes en la medida en que los padres presentan una disposición óptima hacia su hijo, éste por lo tanto sentirá apoyo y -- confianza en sí mismo, lo que contribuirá a su recuperación. En cambio -- si los padres poseen actitudes negativas, no favorecerán el desarrollo integral del niño, lo que será un impedimento para que logre una adaptación adecuada al medio en el que se desenvuelve.

Esta situación es la que se observa en centros como el D.I.F. en el que pese a que se ofrece una atención al niño y parcialmente se informa a los padres, no existe un conocimiento profundo del problema que presenta su hijo. Así mismo no existe un tratamiento conjunto de la terapeuta, padres y el niño.

Mediante la opinión de las terapeutas y un cuestionario aplicado se pudo detectar que los padres de familia que llevan a su hijo al D.I.F. -- no están bien informados sobre el problema que presenta su hijo, ya que la información que poseen se encuentra a nivel elemental.

Estos niños llegan principalmente al D.I.F. por dos vías; ya sea -- porque los han canalizado la maestra; o porque al ir a consultar al espe

cialista (Pediatra, Neurólogo, Psiquiatra, Oftalmólogo etc.) por alguna otra patología, éstos los han canalizado a éste departamento.

El tratamiento que se lleva a cabo con el niño es un tratamiento entre la terapeuta y el niño dejando fuera de éste la existencia de una relación más directa con los padres, siendo ésta indispensable para la re-educación del niño.

Así mismo las terapeutas afirman que los padres no están bien conscientes del problema que posee su hijo. Esta actitud puede deberse en alguna medida, por la falta de información y conocimiento que los padres tienen acerca del problema que presenta su hijo, ya que si se les informa más los podría hacer más conscientes del problema que presenta su hijo.

Por lo tanto ante la necesidad que los padres presentan sobre la información relacionada con dislexia y las actitudes que deberían de tener hacia su hijos; se propone un programa a padres de familia que llevan a su hijo al D.I.F.

#### 5.1.2. METODO

La investigación se llevó a cabo en el D.I.F. y fue elaborada para detectar si los padres conocían el problema de su hijo y si tenían actitudes adecuadas hacia ellos.

Para poder detectar esto se aplicó un cuestionario a los padres que llevan a su hijo al D.I.F. al departamento de Comunicación Humana (Audio-logía y Foniatría) para su recuperación por alguna incapacidad.

La investigación fue hecha a personas de bajos recursos económicos, ya que éste son el tipo de personas que acuden al D.I.F. a llevar a su -



hijo a su recuperación.

Primero se elaboró un cuestionario piloto, que fue aplicado a 10 padres para verificar si las preguntas eran claras, precisas y obtenían la información requerida. (Ver anexo 1. p. 193)

El cuestionario final consta de 22 preguntas, de las cuales puede obtener datos sobre información, colaboración, actitudes etc.

Las preguntas que investigan INFORMACION son las siguientes:

- 2.- ¿Quién detectó el problema de su hijo?
- 3.- ¿El problema de su hijo puede ser debido a?
- 4.- Cree usted que contribuyó en el origen de éste problema?
- 5.- ¿Qué tipo de consecuencias puede presentar su hijo ante éste tipo de problemas de lecto-escritura?
- 6.- ¿Sabe usted quienes pueden contribuir en la recuperación de su hijo? Enumérelos en orden de importancia: señalando el número 1 al más importante y al 5 al menos importante.
- 7.- ¿En el momento en que detectó el problema en su hijo; lo llevó con un especialista?
- 9.- ¿Cuánto tiempo lleva con el tratamiento?
- 10.- ¿Qué avances ha visto en la recuperación de su hijo?
- 12.- ¿En qué áreas ha afectado el problema de su hijo?
- 18.- ¿La actitud que tiene la escuela ante los problemas de su hijo son:?

19.- ¿Cree usted que es necesario un departamento de educación especial - en la escuela?

21.- ¿Si la institución impartiera un curso sobre los problemas que presenta el niño con dificultades en la lecto-escritura asistiría?

Total de preguntas que investigan INFORMACION son 12.

Las que investigan COLABORACION son:

1.- ¿A qué edad empezó su hijo a presentar problemas de lecto-escritura?

2.- ¿Quién detectó el problema que tiene su hijo?

6.- ¿Sabe usted quienes pueden contribuir en la recuperación de su hijo? Enumérelos en orden de importancia: señalando el número 1 al más importante y al 5 al menos importante.

7.- ¿En el momento en que detectó el problema en su hijo; lo llevó con un especialista?

8.- ¿A qué edad inició el tratamiento?

10.- ¿Qué avances ha visto en la recuperación de su hijo?

11.- ¿Cómo ha participado en la recuperación de su hijo?

14.- ¿Le gusta estudiar a su hijo?

15.- ¿Cumple con sus tareas?

16.- ¿Quién le ayuda a realizar sus trabajos escolares debido al problema que presenta?

21.- ¿Si la institución impartiera un curso sobre los problemas que pre-

senta el niño con dificultades en la lecto- escritura asistiría?

Total de preguntas que investigan COLABORACION son 11.

Las que investigan ACTITUDES son:

7.- ¿En el momento en que detectó el problema en su hijo; lo llevó con un especialista?

11.- ¿Cómo ha participado usted en la recuperación de su hijo?

13.- Sus hermanos lo:

14.- ¿Le gusta estudiar a su hijo?

15.- ¿Cumple con sus tareas?

16.- ¿Quién le ayuda a realizar sus trabajos escolares debido al problema que presenta?

17.- ¿Cómo reacciona su hijo ante las dificultades de lectura y escritura?

18.- ¿La actitud que tiene la escuela ante los problemas de su hijo son:?

19.- ¿Cree usted que es necesario un departamento de educación especial - en la escuela?

20.- ¿Cuando su hijo presenta problemas en el estudio usted es?

21.- ¿Si la institución impartiera un curso sobre los problemas que presenta el niño con dificultades en la lecto-escritura asistiría?

Total de preguntas que investigan ACTITUDES son 11.

### 3.1.3. CODIFICACION E INTERPRETACION DE RESULTADOS

A continuación se presenta la codificación de cada pregunta, obteniendo el porcentaje y frecuencia de las respuestas de una población de 30 personas.

Las respuestas se graficarán mostrando de manera clara y objetiva la distribución de las respuestas dadas.

#### EDAD DE LOS PADRES

EDAD	FRECUENCIA
21	1
24	1
25	1
26	6
27	1
28	2
29	2
30	6
31	1
32	2
33	2
34	2
35	2
36	7
37	1
38	8
39	8
40	3
41	1
42	2
43	1
45	3
47	2
50	1
	<hr/>
	N= 60

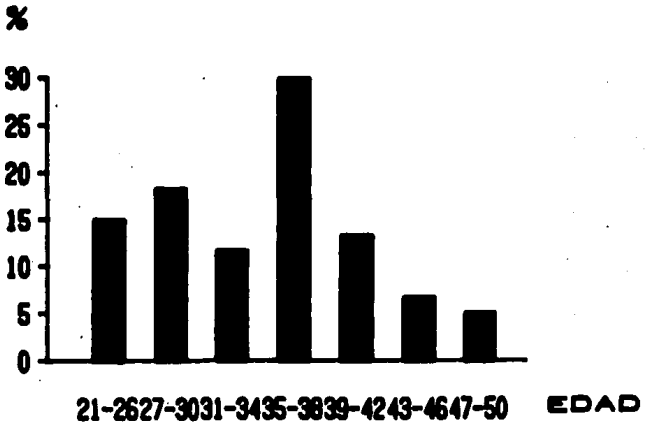
MEDIA 35 años

Las edades de los padres fluctúan entre los 21 y 50 años, siendo el promedio 35. La mayor parte de la población se encuentra en la etapa de

madurez lo que indica que los padres pueden participar de manera activa - en la reeducación de sus hijos disléxicos.

Nota: Ver gráfica "A" Distribución de edades.

Gráfica A  
DISTRIBUCION DE EDADES

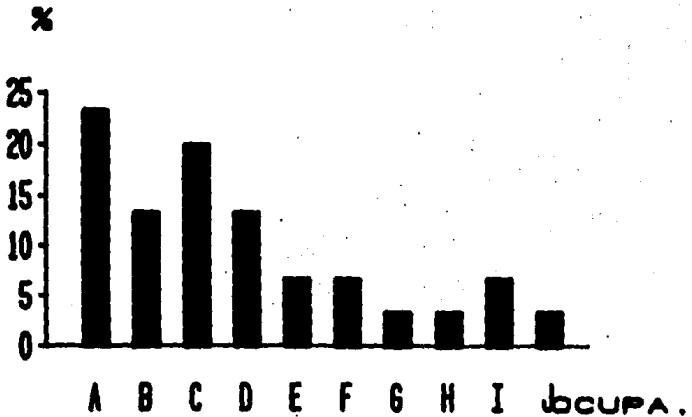


OCUPACION PADRE

OCUPACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Albañil	7	23.33%
B) Chofer	4	13.33%
C) Comerciante	6	20.00%
D) Empleado	4	13.33%
E) Médico	2	6.66%
F) Profesionista	2	6.66%
G) Policía	1	3.33%
H) Arquitecto	1	3.33%
I) Contador	2	6.66%
J) No contestó	1	3.33%

Gráfica B

OCUPACION PADRE



OCUPACION MADRE

OCUPACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Hogar	23	76.00%
B) Comerciante	1	3.33%
C) Enfermera	2	6.66%
D) Médico	1	3.33%
E) Secretaria	2	6.66%
F) Normalista	1	3.33%

Gráfica C  
**OCUPACION MADRE**



La mayoría de las ocupaciones de los padres no son de tipo universitario.

En las ocupaciones de las madres se ve claramente como el 76% de ellas se dedican al hogar. Por lo tanto tienen tiempo disponible para dedicarle tiempo a sus hijos en su reeducación.

Por otro lado los padres por sus ocupaciones únicamente podrán apoyar a sus hijos en el tiempo que dispongan.

Nota: Ver gráfica "B" y "C" Ocupación Padre y Ocupación Madre.

**NUMERO DE HIJOS**

NUMERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
1	3	10.00%	
2	8	26.66%	
3	9	30.00%	
4	4	13.33%	
5	3	10.00%	
6	1	3.33%	
7	1	3.33%	
8	1	3.33%	
	<u>N= 30</u>	<u>100.00%</u>	Media = 3

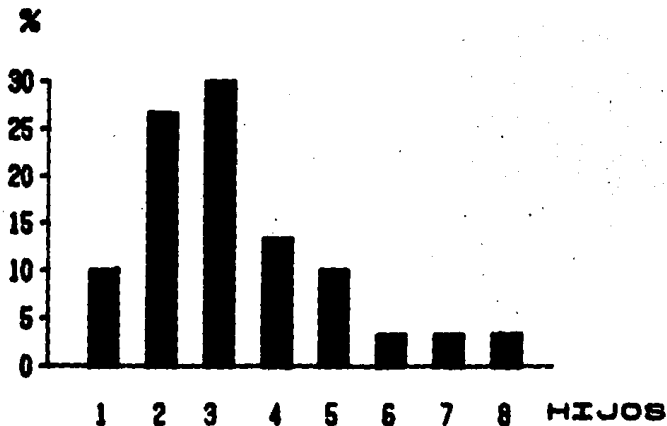
El promedio del número de hijos de cada familia es de 3; representando el 30%. El número menor de hijos que presenta cada familia es de 6, 7, y 8 representando unicamente el 3.33% de la población total.

Asimismo, se observa que cuatro familias de la población total tienen dos hijos con problemas de lecto-escritura representando solamente el 13.33%

Nota: Ver gráfica "D" Número de Hijos.

**Gráfica D**

**NUMERO DE HIJOS**





**NUMERO DE HIJOS**

NUMERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
1	3	10.00%	
2	8	26.66%	
3	9	30.00%	
4	4	13.33%	
5	3	10.00%	
6	1	3.33%	
7	1	3.33%	
8	1	3.33%	
	<u>N= 30</u>	<u>100.00%</u>	Media = 3

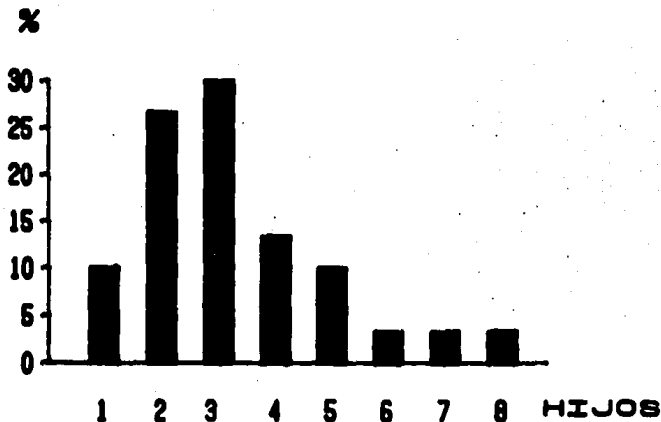
El promedio del número de hijos de cada familia es de 3; representando el 30%. El número menor de hijos que presenta cada familia es de 6, 7, y 8 representando unicamente el 3.33% de la población total.

Asimismo, se observa que cuatro familias de la población total tienen dos hijos con problemas de lecto-escritura representando solamente el 13.33%

Nota: Ver gráfica "D" Número de Hijos.

**Gráfica D**

**NUMERO DE HIJOS**



**EDAD DE LOS NIÑOS**

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
3	1	3.33%	
4	2	6.66%	
5	2	6.66%	
6	6	20.00%	
7	3	10.00%	
8	6	20.00%	
9	2	6.66%	
10	2	6.66%	
11	1	3.33%	
12	3	10.00%	
14	1	3.33%	
15	1	3.33%	Media = 8
	<u>N=30</u>	<u>100.00%</u>	

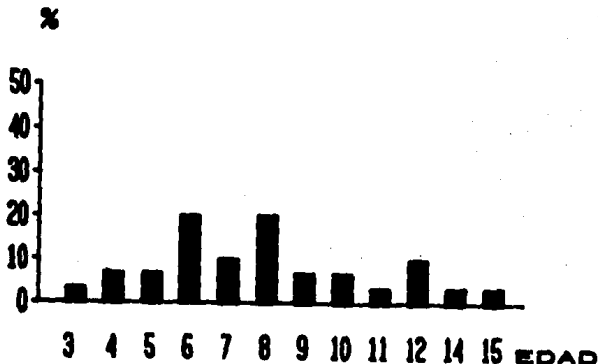
Las edades de los niños oscilan entre los 3 y 15 años; siendo el promedio 8 años.

Esta edad se considera significativa porque permite detectar las repercusiones que ha tenido en el ambiente familiar, escolar y social en el niño pudiendo con ésto; reeducarlo más fácilmente.

Esta edad de 8 años representa el nivel en el cual el niño disléxico debe estar ya en tratamiento. Entre más temprano se inicie el diagnóstico y el tratamiento; mejores serán los resultados.

Nota: Ver gráfica "E" Edad Niños.

**Gráfica E**  
**EDAD NIÑOS**



1.- ¿A QUE EDAD EMPEZO SU HIJO A PRESENTAR PROBLEMAS DE LECTO-ESCRITURA?

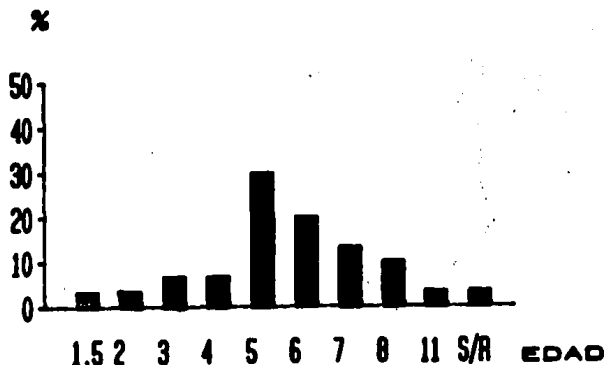
EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.5 Años	1	3.33%
2	1	3.33%
3	2	6.66%
4	2	6.66%
5	9	30.00%
6	6	20.00%
7	4	13.33%
8	3	10.00%
11	1	3.33%
No contestó	<u>1</u>	<u>3.33%</u>
	N= 30	100.00%

Los hijos empezaron a presentar problemas de lecto-escritura entre los 18 meses y los 11 años. El promedio oscila entre los 5 años; por lo tanto el problema se detectó a tiempo en general. Aunque se puede observar cómo hay una diferencia muy grande en la edad en la que los padres detectan el problema de su hijo. (1.5 años - 11 años)

Hay que recalcar la importancia que tiene el iniciar, lo mas pronto posible el tratamiento, para así lograr una recuperación más eficaz.

Nota: Ver gráfica 1 Edad Detección.

Gráfica 1  
EDAD DETECCION



2.- QUIEN DETECTO EL PROBLEMA QUE TIENE SU HIJO?

QUIEN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Padre	4	11.11%
B) Madre	11	30.56%
C) Maestro	14	38.89%
D) Especialista	4	11.11%
E) Hermanos	1	2.78%
F) Abuelos	1	2.78%
G) Cuñados	1	2.78%
H) Amigos	0	0.00%
	N=36	100.00%

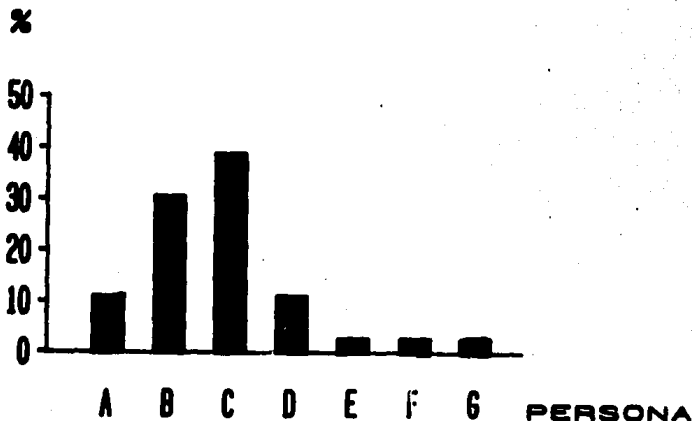
Los maestros son los que principalmente detectan el problema; representando el 38.89% de la población. Le sigue la madre que representa el 30.56% . Los amigos representan el 0% de la población total en la detección del problema.

La madre ocupa un lugar importante en la detección del problema.

Nota: Ver gráfica 2 Quién detectó.

## Gráfica 2

### QUIEN DETECTO



## 3.-¿EL PROBLEMA DE SU HIJO PUEDE SER DEBIDO A?

PORQUE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Causas orgánicas	9	23.69%
B) Problemas en el embarazo	2	5.26%
C) Falta de atención	11	28.95%
D) Trastornos en el sistema nervioso	4	10.53%
E) Causas hereditarias	4	10.53%
F) No se a que se deba	5	13.16%
G) Por algún accidente	3	7.90%
H) Mal trato de los papás	0	0.00%
	N= 38	100.00%

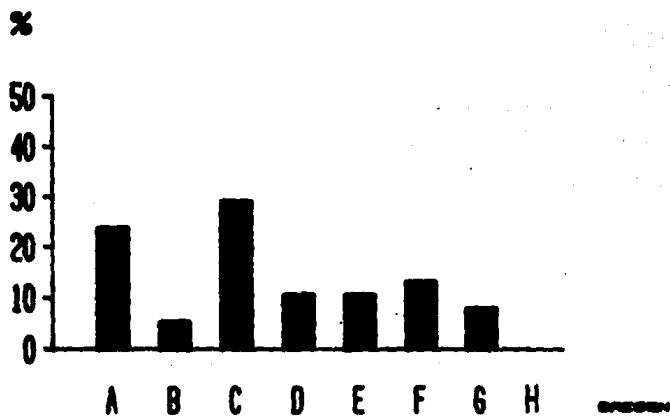
El 28.95% de la población afirma que el problema de su hijo tiene como causa la falta de atención. A partir de esto se puede analizar la falta de conocimiento que sobre el tema existe en los padres, ya que no sólo la falta de atención al niño es causa del problema; sino que existen otras causas importantes que la originan como por ejemplo problemas en el embarazo, trastornos del sistema nervioso etc. El conocimiento de las causas es importante ya que conociendo las causas se puede prevenir la dislexia.

Por otro lado en la respuesta de "mal trato de los papas" el porcentaje es de 0% con lo que se puede observar como los papás no saben que esto pudiera ser una causa directa del problema que presenta su hijo. Esto muestra que los padres no se encuentran informados que un problema emocional; generado por el mal trato de los padres hacia su hijo, pueda ocasionar un problema de aprendizaje en ellos. Existe un conocimiento elemental sobre las causas pero no lo suficientemente profundo.

Nota: Ver gráfica 3 Causas del problema.

### Gráfica 3

CAUSAS DEL PROBLEMA



4.- ¿CREE USTED QUE CONTRIBUYO EN EL ORIGEN DE ESTE PROBLEMA?

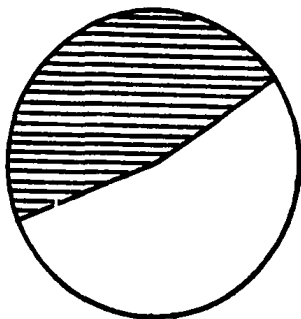
CONTRIBUYO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	14	46.66%
No	16	53.33%
	N= 30	100.00%

Aproximadamente la mitad de la población total afirma que el problema de su hijo puede ser causa directa de ellos.

Nota: Ver gráfica, 4 Contribuyó al problema.

Gráfica 4

CONTRIBUYO AL PROBLEMA ?



5.- ¿QUE TIPO DE CONSECUENCIAS PUEDE PRESENTAR SU HIJO ANTE ESTE TIPO DE PROBLEMAS DE LECTO ESCRITURA?

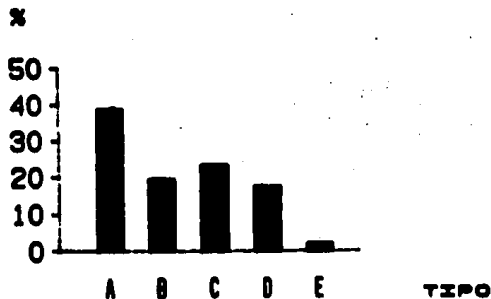
CONSECUENCIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Incapacidad para leer y escribir	20	38.46%
B) Desadaptación	10	19.23%
C) Inmadurez	12	23.08%
D) Sentimiento de inferioridad	9	17.31%
E) Ninguna	1	1.92%
	<u>N= 52</u>	<u>100.00%</u>

El 38.46% de la población considera que la consecuencia que más se presenta en la dislexia es la incapacidad para leer y escribir.

Se puede apreciar como los padres conocen la principal consecuencia ante este problema; pero por otro lado se observa como desconocen algunas otras alteraciones importantes que puedan acompañar a la dislexia como es la desadaptación (19.23%). Debido a esto se hace necesario informar a los padres sobre las consecuencias que puede presentar su hijo ante este tipo de problema.

Nota: Ver gráfica 5 Consecuencias del problema

Gráfica 5  
CONSECUENCIAS DEL PROBLEMA





6.- ¿SABE USTED QUIENES PUEDEN CONTRIBUIR EN LA RECUPERACION DE SU HIJO?  
ENUMERELOS EN ORDEN DE IMPORTANCIA: SEÑALANDO EL NUMERO 1 AL MAS IMPORTANTE Y AL 5 AL MENOS IMPORTANTE.

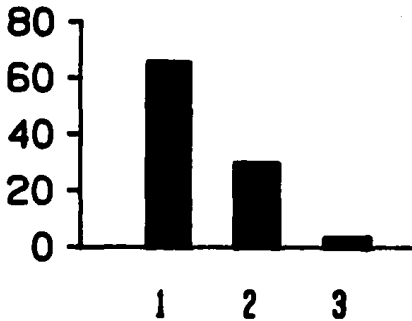
ESPECIALISTA: El 66.66% lo consideran en primer lugar.  
El 30.00% lo consideran en segundo lugar.  
El 3.33% lo consideran en tercer lugar.  
El 0.00% lo consideran en cuarto lugar.  
El 0.00% lo consideran en quinto lugar.

Nota: Ver gráfica 6.1. Especialista

Gráfica 6.1

**ESPECIALISTA**

%



LUGAR

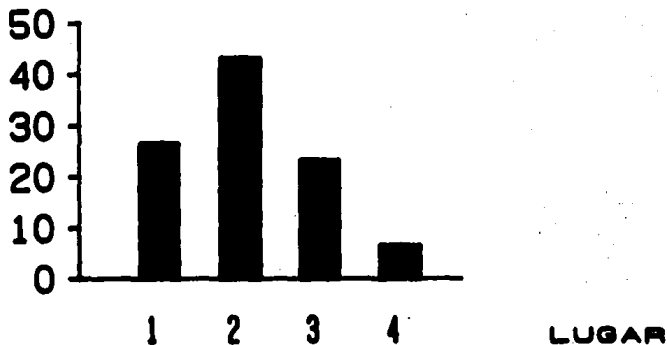
**PADRES DE FAMILIA:** El 26.66% lo consideran en primer lugar.  
El 43.33% lo consideran en segundo lugar.  
El 23.33% lo consideran en tercer lugar.  
El 6.66% lo consideran en cuarto lugar.  
El 0.00% lo consideran en quinto lugar.

Nota: Ver gráfica 6.2. Padres de Familia.

## Gráfica 6.2

### PADRES DE FAMILIA

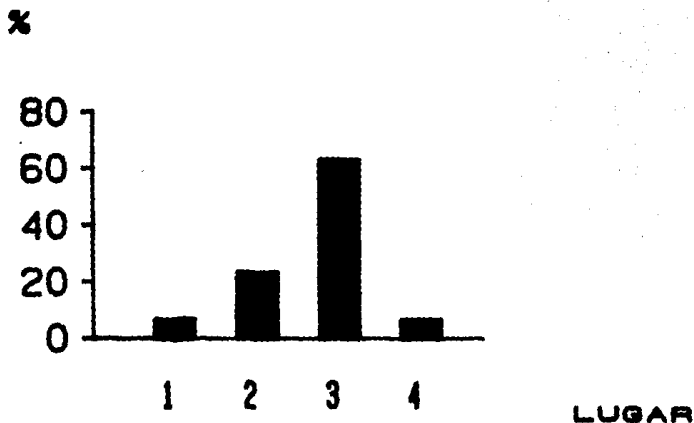
%



**MAESTROS:** El 6.66% lo consideran en primer lugar.  
El 23.53% lo consideran en segundo lugar.  
El 63.33% lo consideran en tercer lugar.  
El 6.66% lo consideran en cuarto lugar.  
El 0.00% lo consideran en quinto lugar.

**Nota:** Ver gráfica 6.3. Maestros.

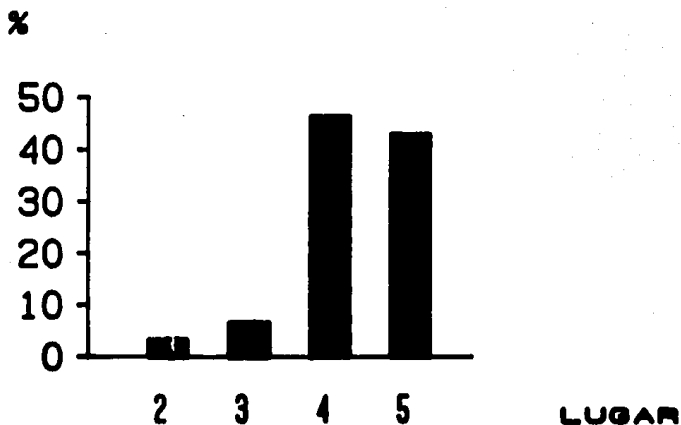
**Grafica 6.3**  
**MAESTROS**



TRABAJADORA SOCIAL: El 0.00% la consideran en primer lugar.  
El 3.33% la consideran en segundo lugar.  
El 6.66% la consideran en tercer lugar.  
El 46.66% la consideran en cuarto lugar.  
El 43.33% la consideran en quinto lugar.

Nota: Ver gráfica 6.4. Trabajadora Social.

Gráfica 6.4  
TRABAJADORA SOCIAL

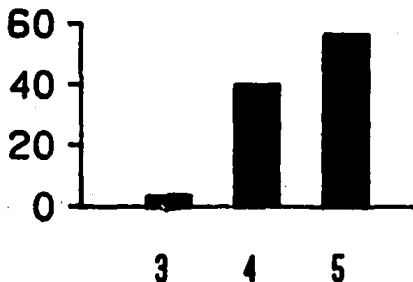


**AMIGOS:** El 0.00% los consideran en primer lugar.  
El 0.00% los consideran en segundo lugar.  
El 3.33% los consideran en tercer lugar.  
El 40.00% los consideran en cuarto lugar.  
El 56.66% los consideran en quinto lugar.

Nota: Ver gráfica 6.5. Amigos

Gráfica 6.5  
**AMIGOS**

%



**LUGAR**

Primer lugar: Especialista representando el 66.66%  
Segundo lugar: Padres de Familia representando el 43.33%  
Tercer lugar: Maestros representando el 63.33%  
Cuarto lugar: Trabajadora Social representando el 46.66%  
Quinto lugar: Amigos representando el 56.66%

Se aprecia como los padres de familia consideran al especialista en primer lugar, ubicándose ellos en segundo lugar.

Los padres se ubican en el nivel adecuado ya que por sus conocimientos acerca de la dislexia no podrían ocupar el primer lugar en la reeducación puesto que se necesita una preparación más específica.

A través de la información se concientizará a los padres sobre la labor conjunta que deberán de establecer entre el niño, especialista y ellos para así poder obtener un mejor resultado en el tratamiento.

7.- ¿LO LLEVO CON UN ESPECIALISTA?

LO LLEVO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	27	90.00%
No	$\frac{3}{30}$	$\frac{10.00\%}{100.00\%}$

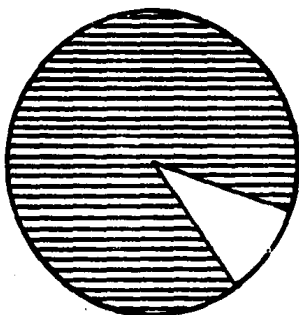
El 90.00% de la población al detectar el problema de su hijo, acudió a un especialista; lo que significa que hay interés por parte de los padres en su recuperación.

Nota: Ver gráfica 7 Lo llevó al especialista.

Gráfica 7

LO LLEVO AL ESPECIALISTA ?

SI  
NO



8.- ¿ A QUE EDAD INICIO EL TRATAMIENTO?

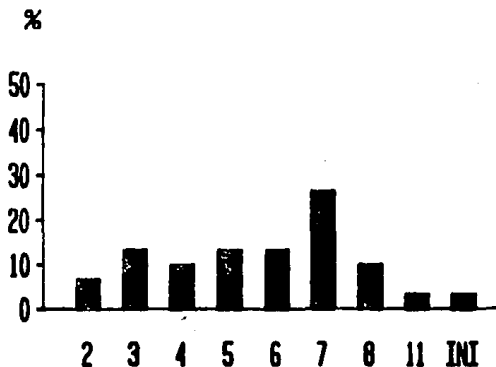
INICIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2 años	2	6.67%
3	4	13.33%
4	3	10.00%
5	4	13.33%
6	4	13.33%
7	8	26.67%
8	3	10.00%
11	1	3.33%
Va a empezar	1	3.33%
	N= 30	100.00%

El 26.67% de la población de niños con problemas en la lecto-escritura, iniciaron su tratamiento a los 7 años lo que significa una edad importante para la reeducación de su problema.

Entre más temprano se someta al niño a tratamiento; más fácil le será su recuperación.

Nota: Ver gráfica 8 Edad de inic. tratamiento

Gráfica 8  
EDAD DE INIC. TRATAMIENTO





9.- ¿CUANTO TIEMPO LLEVA CON EL TRATAMIENTO?

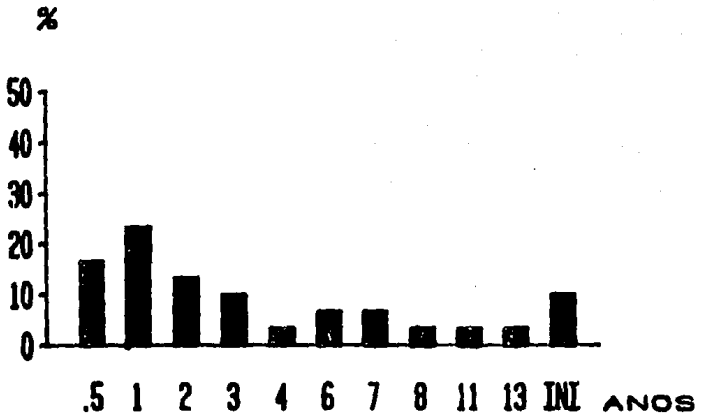
TIEMPO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
.5	5	16.66%
1 año	7	23.33%
2	4	13.33%
3	3	10.00%
4	1	3.33%
6	2	6.66%
7	2	6.66%
8	1	3.33%
11	1	3.33%
13	1	3.33%
Acaba de empezar	3	10.00%
	N= 30	100.00%

La duración de tratamiento que obtuvo mayor porcentaje fue el de un año(23.33%), seguido por el tratamiento de 6 meses - 1 año (16.66%).

Nota: Ver gráfica, 9 Tiempo en tratamiento.

### Gráfica 9

#### TIEMPO EN TRATAMIENTO



10.- ¿QUE AVANCES HA VISTO EN LA RECUPERACION DE SU HIJO?

AVANCES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Satisfactorios	18	54.55%
Insuficientes	3	9.09%
Excelentes	2	6.06%
Buenos pero no los esperados	9	27.28%
No contestó	1	3.03%
	N= 33	100.00%

El 54.55% de la población afirma que los avances fueron satisfactorios; y únicamente el 6.06% afirman que los resultados son excelentes. -- Por lo que se puede ver que la recuperación de los niños con problemas de lecto-escritura es lenta y que los resultados que se obtienen van siendo cada vez más satisfactorios.

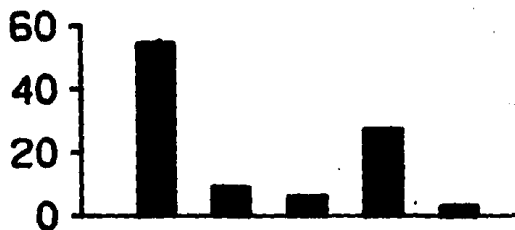
Así mismo se observó un porcentaje alto en la respuesta de "buenos pero no los esperados." Respecto a éste punto las terapistas afirman que muchos padres confían plenamente en ellas y piensan que los resultados deberán de ser muy buenos y rápidos, delegando al parecer mucha de su responsabilidad, únicamente en el trabajo profesional. En éste sentido, una buena labor de información iría hacia dar a los padres mayor conocimiento del problema que presenta su hijo.

Nota: Ver gráfica 10, Avances en la recuperación.

## Gráfica 10

### AVANCES EN LA RECUPERACION

%



SATIS INSUF EXCEL B.N.E.S/RESP

11.- ¿COMO HA PARTICIPADO USTED EN LA RECUPERACION DE SU HIJO?

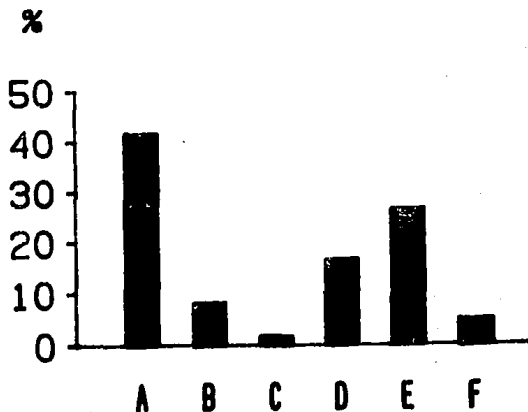
PARTICIPACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Asistiendo a las terapias	25	41.67%
B) Leyendo información	5	8.33%
C) Asistiendo a cursos	1	1.67%
D) Comentando sus problemas con la escuela	10	16.67%
E) Apoyándolo mucho	16	26.67%
F) No he tenido ninguna participación	3	5.00%
	N= 60	100.00%

El porcentaje mayor de participación por parte de los padres es el de la asistencia a terapias (41.67%). Y sólo un 8.33% leen información sobre dislexia; lo que podría ser les de gran utilidad para poderlo reeducar. Por lo que hay que hacerlos más conscientes del papel que juegan en la recuperación de su hijo.

Nota: Ver gráfica 11, Participación en recuperación.

## Gráfica 11

### PARTICIPACION EN RECUPERACION



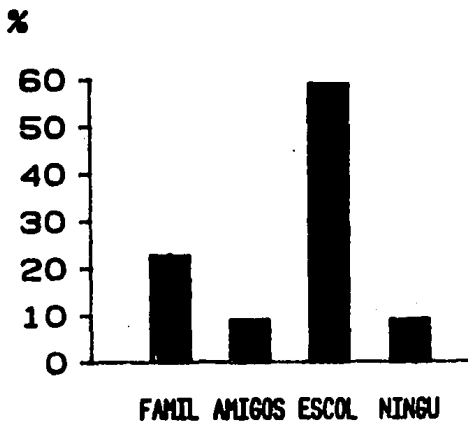
12.- ¿EN QUE AREAS HA AFECTADO EL PROBLEMA DE SU HIJO?

AREAS AFECTADAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Area Familiar	10	22.73%
Amigos	4	9.09%
Escolar	26	59.09%
Ninguna	4	9.09%

Los padres afirman que el problema de su hijo afecta mayormente al área escolar (59.09%), ignorando que el área familiar (22.73%) y social (9.09%) es igualmente afectada. Debido a esto hay que informar a los padres sobre las repercusiones que pueda ocasionar el problema de su hijo.

Nota: Ver gráfica 12, Areas afectadas

Gráfica 12  
AREAS AFECTADAS



13.- SUS HERMANOS LO:

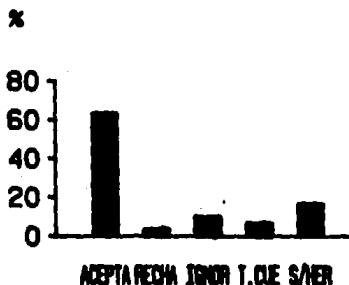
ACTITUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Aceptan	19	63.33%
Rechazan	1	3.33%
Ignoran	3	10.00%
Toman en cuenta	2	6.66%
No tienen hermanos	5	16.66%
	N= 30	100.00%

El niño disléxico es aceptado por los hermanos en un 63.33% de la población total. Esto puede ser de gran apoyo y utilidad en la recuperación del mismo.

Los padres afirman que su hijo disléxico es aceptado por sus hermanos en un 63.33% de la población total. Esto puede ser de gran apoyo y utilidad en la recuperación del mismo. En apoyo a esto las terapistas afirman que los hermanos lo aceptan, ya que éstos no saben las diferencias que existen entre ellos o porque los padres les piden a los hermanos del niño disléxico que le ayuden a realizar sus tareas. Aunque esto es importante hay que informar y ubicar a los padres en el lugar que deben ocupar y hacerles ver la importancia que significa su papel en la recuperación de su hijo.

Nota: Ver gráfica 13, Sus hermanos lo:

Gráfica 13  
SUS HERMANOS LO...



14.-¿LE GUSTA ESTUDIAR A SU HIJO?

GUSTA ESTUDIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	10	33.33%
No	20	66.66%

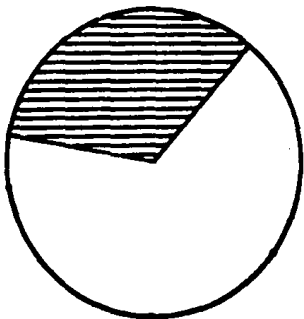
El 66.66% de la población de padres afirman que a sus hijos no les gusta estudiar, lo que podría significar un obstáculo en su recuperación o una consecuencia de sus fracasos.

Las terapistas afirman que ésto podría ser porque el hijo nunca ha visto estudiar al padre, por lo que no ha tenido ningún ejemplo de ésto.

Nota: Ver gráfica 14, Le gusta estudiar a su hijo.

### Gráfica 14

LE GUSTA ESTUDIAR A SU HIJO ?



15.- ¿CUMPLE CON SUS TAREAS?

CUMPLE TAREAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	24	80.00%
No	<u>6</u>	<u>20.00%</u>
	N = 30	100.00%

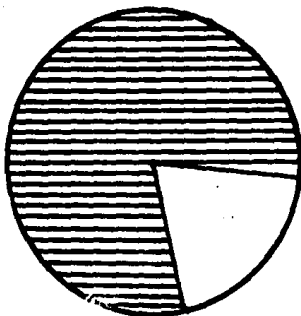
Aunque se afirmó ya que la mayoría de los niños disléxicos no les gusta estudiar ; el porcentaje de niños que cumplen con sus tareas es el 80.00% de la población, lo que puede ayudar a su recuperación.

Las terapistas afirman que éste cumplimiento de tareas puede ser por sus exigencias, ya que si el niño no hace la tarea no se le recibe. Hay que informar a los padres sobre la importancia que representa el que realicen sus tareas.

Nota: Ver gráfica 15 Cumple con sus tareas.

Gráfica 15

CUMPLE CON SUS TAREAS ?





16.- ¿QUIEN LE AYUDA A REALIZAR SUS TRABAJOS ESCOLARES DEBIDO AL PROBLEMA QUE PRESENTA?

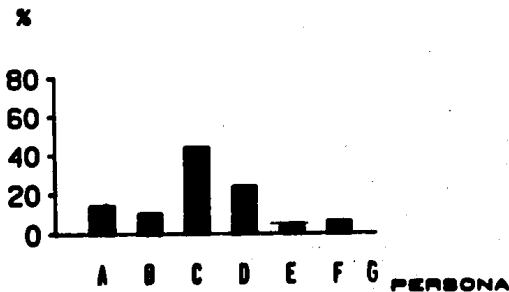
QUIEN AYUDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Maestra	7	14.00%
B) Padre	5	10.00%
C) Madre	22	44.00%
D) Hermanos	12	24.00%
E) Abuelos	1	2.00%
F) Tíos	3	10.00%
G) Amigos	0	0.00%
	N= 50	100.00%

La madre es la que mayormente ayuda al niño a realizar sus trabajos escolares (44.00%); posteriormente son los hermanos (24.00%) quienes --- prestan ésta ayuda.

Las terapistas afirman que los padres delegan muchas responsabilidades en los hermanos. Esto puede ser porque muchas veces ellos no saben leer ni escribir. Pero se puede observar claramente como la madre es la que principalmente le ayuda a realizar sus tareas. Sin embargo hay que concientizar e informar más a los padres sobre la importancia que juega - su papel en la reeducación de su hijo.

Nota: Ver gráfica 16, Recibe ayuda de ...

Gráfica 16  
RECIBE AYUDA DE...



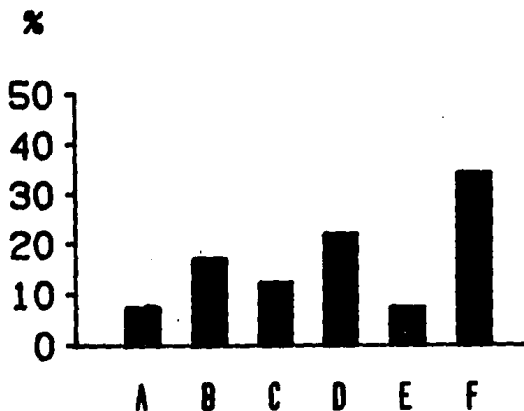
17.- ¿COMO REACCIONA SU HIJO ANTE LAS DIFICULTADES DE LECTURA Y ESCRITURA?

COMO REACCIONAN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Fracaso	3	7.32%
B) Perseverancia	7	17.07%
C) Frustración	5	12.19%
D) Indiferencia	9	21.95%
E) Entusiasmo	3	7.32%
F) Enojo	14	34.15%
	<u>N= 41</u>	<u>100.00%</u>

Según la opinión de los padres el 34.15% de los niños reaccionan con enojo ante las dificultades de lecto-escritura. Aunque también se puede apreciar que en segundo término la reacción es de indiferencia. La opinión de las terapistas al respecto es de que esto puede ser porque muchas veces el niño no se da cuenta del problema que tiene.

Nota: Ver gráfica 17, Reacción del niño.

Gráfica 17  
REACCION DEL NINO



18.- LA ACTITUD QUE TIENE LA ESCUELA ANTE LOS PROBLEMAS DE SU HIJO SON:

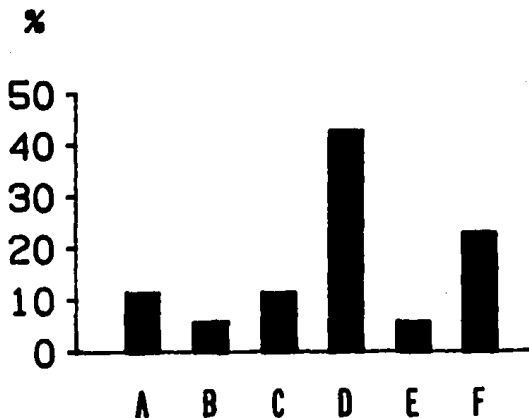
ACTITUD ESCUELA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Le dan atención individual	4	11.43%
B) Lo califican de tonto	2	5.71%
C) Lo ignoran	4	11.43%
D) Lo tratan igual que a todos los demás	15	42.87%
E) Existe un departamento de educación especial que le ayuda	2	5.71%
F) Los maestros se preocupan por él dándole ejercicios especiales para su casa	8	22.86%
	N= 35	100.00%

La actitud de la escuela ante los problemas del niño, es de igualdad ante los demás. La escuela deberá tener un trato más personalizado, brindar mayor atención estableciendo un departamento de educación especial.

Nota: Ver gráfica 18, Actitud de la escuela.

## Gráfica 18

### ACTITUD DE LA ESCUELA



19.- ¿CREE USTED QUE ES NECESARIO UN DEPARTAMENTO DE EDUCACION ESPECIAL -  
EN LA ESCUELA?

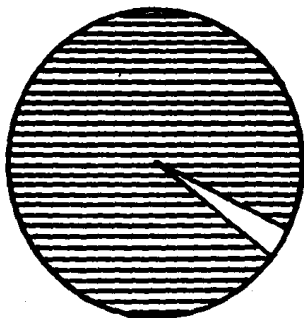
NECESARIO UN DEPTO.	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	29	96.66%
No	<u>1</u>	<u>3.33%</u>
	N=30	100.00%

El 96.66% de la población total considera necesario la existencia -  
de un departamento de educación especial.

Nota: Ver gráfica 19, Es necesario un depto. de ed. esp.

## Gráfica 19

ES NECESARIO UN DEPTO. DE ED. ESP. ?



20.- ¿CUANDO SU HIJO PRESENTA PROBLEMAS EN EL ESTUDIO USTED ES:

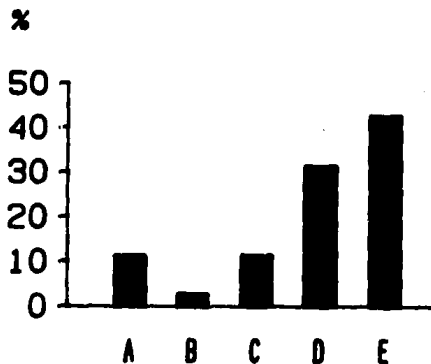
USTED ES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Flexible	4	11.43%
B) Intransigente	1	2.85%
C) Le exige más que a los demás	4	11.43%
D) Deja que haga lo que pueda	11	31.43%
E) Le ayuda con lo que el no puede hacer.	15	42.86%
	<u>N= 35</u>	<u>100.00%</u>

El 42.86% de las madres ayudan a sus hijos en las tareas que no pueden realizar. Las terapistas afirman que los padres actúan en una forma sobreprotectora, o bien actúan así porque quieren evitar que les llamen la atención del incumplimiento de ésta, por no haber supervisado su cumplimiento. Debido a esto a través de una información adecuada; los padres podrán saber actuar de una mejor forma.

Nota: Ver gráfica 20, Su actitud en sus estudios es ...

### Gráfica 20

SU ACTITUD EN SUS ESTUDIOS ES...



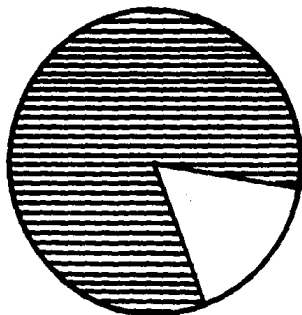
21.- ¿SI LA INSTITUCION IMPARTIERA UN CURSO SOBRE LOS PROBLEMAS QUE PRESENTA EL NIÑO CON DIFICULTADES EN LA LECTO-ESCRITURA ASISTIRIA?

TOMARIA UN CURSO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	25	83.33%
No	5	16.66%
	N= 30	100.00%

El 83.33% de la población está dispuesta a tomar un curso sobre problemas de lecto-escritura; lo que demuestra que los padres tienen una actitud de apertura a informarse más sobre este problema.

Nota: Ver gráfica 21, Tomaría un curso.

Gráfica 21  
TOMARIA UN CURSO ?

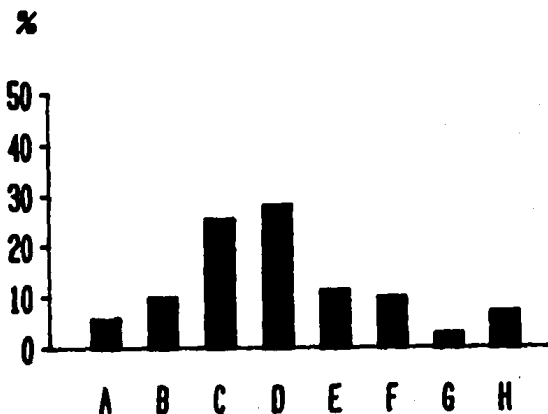


22.- ¿QUE TEMAS LE GUSTARIA QUE TRATARAN?

TEMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A) Autoridad	4	5.63%
B) Responsabilidad	7	9.86%
C) Información sobre trastornos de Lecto-escritura	18	25.36%
D) Papel de los padres	20	28.17%
E) Actitudes de los padres hacia sus hijos	8	11.27%
F) Importancia de la relación escuela-familia	7	9.86%
G) Otros	2	2.81%
H) No contestó	5	6.66%
	<u>N= 71</u>	<u>100.00%</u>

Nota: Ver gráfica 22, Qué temas le gustarían.

Gráfica 22  
QUE TEMAS LE GUSTARIAN



#### 5.1.4. CONCLUSIONES DEL CUESTIONARIO

A través del análisis de las preguntas del cuestionario se pudieron obtener las siguientes conclusiones, que las dividiremos en Información, Colaboración, y Actitudes; así como fueron divididas en el cuestionario - en un principio.

##### INFORMACION

La información es un prerequisite de la formación dado que el conocimiento es un elemento del que no puede prescindirse para su adecuada valoración de la problemática.

La información se evaluará de dos maneras:

A) La información como el grado de conocimiento que sobre el tema exista.

B) La opinión de los padres en relación a la información que se tenga del tema.

A) La información que poseen los padres es adecuada, pero no suficiente. Esto se puede observar claramente a lo largo del cuestionario y sobre todo en las preguntas 2, 3, 5, 6, 10 y 12 en las que se manifiesta que los padres poseen ciertos conocimientos acerca del problema que presenta su hijo, pero no lo conocen con profundidad.



2	Quién Detectó	38.89 Maestros	30.56 Madre	11.11 Especialista	11.11 Padre	2.78 Hermanos	2.78 Abuelos	2.78 Cuñados	0.00 Amigos
3	Causas	28.95 Falta de Atención	23.69 Causas Orgánicas	13.16 No se a deba	10.53 Trastornos Sistema Nervioso	10.53 Causas hereditarias	7.90 Por algún accidente	5.26 Problemas embarraso	0.00 Maltrato de los Papas
5	Consecuencias	38.46 Incapacidad para leer y escribir	23.08 Inmadurez	19.23 Desadaptación	17.31 Sentimientos de inferioridad	1.92 Ninguna			
6	Quiénes Contribuyen	66.66 Especialista	43.33 Padres de Familia	43.33 Maestros	46.66 Trabajadora Social	56.66 Amigos			
10	Avances	54.55 Satisfactorios	27.28 Buenos pero no los <u>espe</u> rados	9.09 Insuficientes	6.06 Excelentes	3.03 No contestó			
12	Áreas Afectadas	59.09 Escolar	22.73 Familiar	9.09 Amigos	9.09 Ninguna				

B) En otras preguntas se puede observar como los conocimientos que poseen los padres acerca de otros factores que son importantes en el problema de su hijo son buenos. Esto se puede observar en las preguntas 4, 7, 9, 18, 19 y 21.

7	Llevó con Especialista	90.00 Si	10.00 No										
9	Tiempo	23.33 1 año	16.66 6 meses	13.33 2 años	10.00 3 años	10.00 Acaba de empezar	6.66 6 años	6.66 7 años	5.33 4 años	3.33 8 años	3.33 11 años	3.33 13 años	
18	Actitud de Escuela	42.87 Tratan Igual	22.86 Preocupan más tres	11.43 Atención Individual	11.43 Ignoran	5.71 Califican de tonto	5.71 Existe Depto Ed Especial						
19	Necesaria Depto esp	96.66 Si	3.33 No										
21	Asistiría a clases	83.33 Si	16.66 No										
1	Edad que presenta problema	30.00 5 años	20.00 6 años	13.00 7 años	10.00 8 años	6.66 3 años	6.66 4 años	3.33 11 años	3.33 2 años	3.33 11 años	3.33 No cont		
8	Edad inicio tratamiento	26.67 7 años	13.33 6 años	13.33 5 años	13.33 3 años	10.00 4 años	10.00 8 años	6.67 2 años	3.33 11 años	3.33 Va a empezar			

Debido a ésto, se hace necesario informar a los padres sobre lo que es el problema que tiene su hijo, de manera que puedan valorar apropiadamente las consecuencias que puede ocasionar, la importancia que los padres representan en la recuperación de su hijo etc., para así lograr ayudarlo y apoyarlo de una manera más consciente y eficaz.

#### COLABORACION

La colaboración es importante, debido a que con ésta, los padres trabajan conjuntamente para resolver el problema de su hijo, logrando así una recuperación más eficaz.

La colaboración que se pudo apreciar de los padres ante el problema es la siguiente:

- A) Aspectos en que colabora.
- B) Disponibilidad para colaborar.

Los padres ocupan un lugar importante en la detección del problema.

Sin embargo, no se conciben como los que tienen la mayor responsabilidad, ya que en éste aspecto consideran que el personaje más importante en la recuperación de su hijo es el especialista, al que por otro lado parecen pedirle más de lo que puede dar o de lo que de hecho está dando.

2	Quién Detectó	30.09 Maestros	30.56 Madre	11.11 Especialista	11.11 Padre	2.78 Hermanos	2.78 Abuelos	2.78 Cueñados	0.00 Amigos
6	Quiénes Contribuyen	66.66 Especialista	43.33 Padres de Familia	63.33 Maestros	46.66 Trabajadora Social	56.66 Amigos			
10	Avances	54.55 Satisfactorios	27.28 Buenos pero no los espero	9.09 Insuficientes	6.06 Excelentes	3.03 No contesté			

Respecto a su participación en la reeducación de su hijo ésta se encuentra representada por la asistencia a terapias y ayuda con tareas.

11	Como se participo	41.67 Asistiendo terapias	26.67 Apoyando mucho	16.67 Consultando problemas escuela	8.33 Leyendo información	5.00 Sin participación	1.67 Asistiendo a curules
----	-------------------	------------------------------	-------------------------	--	-----------------------------	---------------------------	------------------------------

16	Quién ayuda con tareas	44.00 Madre	24.00 Hermanos	14.00 Maestros	10.00 Padre	10.00 Tíos	2.00 Abuelos	0.00 Amigos
----	------------------------	----------------	-------------------	-------------------	----------------	---------------	-----------------	----------------

Por otro lado se observa que los padres cumplen con cierta responsabilidad respecto al problema de su hijo. En la pregunta 7, se observa como el 90% de los padres lo llevaron con un especialista. Así mismo se observa una relación adecuada entre la edad en que presentaron el problema y la edad de inicio del tratamiento.

Esto evidentemente podría ser una respuesta al requisito hecho explícitamente por la escuela; de cualquier manera podría ser un punto a favor del interés y responsabilidad de los padres en cumplir con lo que se les

pide.

7	Llevó con Especialista	90.00	10.00								
		Si	No								
1	Edad que presentó problema	30.00	20.00	13.00	10.00	6.66	6.66	3.33	3.33	3.33	3.33
		5 años	6 años	7 años	8 años	3 años	4 años	1 años	2 años	11 años	No cont
8	Edad inicio Tratamiento	26.67	13.33	13.33	13.33	10.00	10.00	6.67	3.33	3.33	
		7 años	6 años	5 años	3 años	4 años	8 años	2 años	11 años	Va a empezar	

B) La disponibilidad que los padres tienen es buena, esto se observa en la pregunta 21 en donde si la institución impartiera un curso, el 83.33% de los padres lo tomarían.

21	Asistiría a curso	83.33	16.66
		Si	No

En la pregunta 16 se puede inferir que ellos son quienes supervisan el cumplimiento de las tareas, pero por otro lado consideran que al niño no le gusta estudiar aunque sí cumple con sus tareas.

16	Quien ayuda con tareas	44.00	24.00	14.00	10.00	10.00	2.00	0.00
		Madre	Hermanos	Maestros	Padre	Tios	Abuelos	Amigos
14	Gusta estudiar	33.33	66.66					
		Si	No					
15	Cumple tareas	80.00	20.00					
		Si	No					

Por ello, se hace necesario hacerlos más conscientes sobre el papel - tan importante que ocupan en la recuperación de su hijo, estimulándolos de otras maneras para que sea más positiva su disposición a participar, así - como su participación misma.

#### ACTITUDES

La actitud que los padres presentan hacia su hijo está estrechamente relacionada con la evolución del niño ante el problema que éste presenta.

Aunque no se llevó a cabo una valoración sobre la actitud de cada -- miembro de la familia, ni se tomó por separado el caso en que el cuestionario fue contestado por el padre o la madre, haré una valoración general sobre los padres y sobre la percepción que éstos hacen de la actitud de los hermanos y de la escuela.

A) Actitud de los padres hacia el niño.

B) Actitud de los hermanos hacia el niño.

C) Actitud de padres hacia la escuela.

A) En la pregunta 20 se observa como la actitud de los padres hacia - su hijo parece ir más hacia la sobreprotección que hacia el apoyo; lo que provocará que el niño no desarrolle su propia personalidad, ni su capacidad de vida independiente, ocasionando que el niño no se recupere adecuadamente. Sin embargo parece haber interés en la medida en que se lleva al niño a las terapias, se le ayuda con las tareas y se manifiesta estar dispuesto a tomar un curso.

20	Actitud Papás estudio	42.86 Ayuda con lo que el no pueda	31.43 Deja que haga lo que pueda	11.43 Posible	11.43 Le exige más que a los demás	2.85 Intransigente		
11	Como se par- ticipado	41.67 Asistiendo terapias	26.67 Apoyando mucho	16.67 Comentando problemas escuela	8.33 Leyendo información	3.00 Sin par- ticipación	1.67 Asistiendo a cursos	
16	Quién ayuda con tareas	44.00 Madre	24.00 Hermanos	14.00 Maestros	10.00 Padre	10.00 Tíos	2.00 Abuelos	0.00 Amigos
21	Asistirá a curso	83.33 Si	16.66 No					

A) y B) Una cuestión importante es que como puede observarse en -- las preguntas 7, 16, 13 y 21 los padres consideran que tanto su actitud, como la de sus otros hijos es apropiada. Pero no es así cuando se refieren a cómo su hijo lo enfrenta, ya que en éste caso ven en el niño una - actitud desfavorable, (no le gusta estudiar, se enoja cuando tiene que - hacer la tarea aunque la haga) frente al trabajo escolar.

7	Llevó con Especialista	90.00 Si	10.00 No					
16	Quién ayuda con tareas	44.00 Madre	24.00 Hermanos	14.00 Maestros	10.00 Padre	10.00 Tíos	2.00 Abuelos	0.00 Amigos
13	Actitud hermanos	63.33 Acepta	16.66 No hermanos	10.00 Ignoran	6.66 Toman en cuenta	3.33 Rechazó		

21	Asistirse a curso	83.33 SI	16.66 No				
14	Costa estudiar	33.33 SI	66.66 No				
17	Reacción niño dificul- tades	34.15 Bajo	21.95 Indife- rencia	17.07 Perceve- rancia	12.19 Frustración	7.32 Fracaso	7.32 Estudiosos

En el caso de que esta apreciación sea real, tendría que trabajarse con los padres para ayudar al niño y analizar conjuntamente el porqué de esta actitud. Es importante crear una atmósfera de aceptación y comprensión al problema del niño, para así lograr combatir la débil imagen de sí mismo, la falta de afecto repercutirá en el trabajo escolar.

Además de esto, y sobre todo si fuese incorrecta, el trabajo con padres iría en el sentido de hacerles notar la responsabilidad que padres, escuela y especialistas tienen frente al problema, para que no se viera que el problema está únicamente en el niño.

C) La actitud que manifiestan frente a la escuela, es que en ella -



se trata a su hijo igual que a otros, esto pudiera ser analizado favorable o desfavorablemente. Considerando en el primer caso, que aceptan la necesidad de que existiera un departamento de educación especial, y en el segundo caso, podría suponerse que sienten que la escuela no está apoyando todo lo que debería.

18						
Actitud de Escuela	42.87	22.86	11.43	11.43	5.71	5.71
	Tratan Igual	Preocupan más	Atención Individual	Ignoran	Califican de tonto	Existe Dpto Ed Especial
19						
Necesario Dpto esp	96.66	3.33				
	Si	No				

Debido a todo esto, se hace necesario informar a los padres sobre la importancia de poseer actitudes adecuadas hacia su hijo, para que éste sienta más apoyo y logre así recuperarse.

En términos generales podría inferirse que los padres aprecian que el problema de aprendizaje del niño está directamente en él, porque a éste no le gusta estudiar y es renuente a hacerlo, lo que afecta su atención en clase. En este aspecto el problema central afecta el área escolar básicamente y muy pocos sienten alterada el área familiar. El problema, es pues, la escuela y sus requisitos.

Considerando el estrato socioeconómico del que provienen estas familias, lo que ocasiona que tengan un desarrollo mental limitado, con una inteligencia de tipo concreto, es pues necesario apoyar con mayor aten--

ción y esfuerzo a estos padres, tratando en la medida de lo posible de lograr que puedan ellos a su vez apoyar y orientar adecuadamente a sus hijos, a fin de que éstos logren su desarrollo social integral.

Con base en esto, a continuación se presenta un programa para padres, cuyo objetivo es darles éste apoyo, cubriendo inicialmente el área de información que iría encaminada a mejorar su conocimiento sobre el niño y la problemática que presenta. Que cuando menos logre hacerlos reflexionar sobre lo que significa el problema que presenta su hijo, para que así en un futuro se posibilite con mejores perspectivas. Así mismo pretende lograr una mejor formación de los padres sobre las actitudes favorables al crecimiento y desarrollo de sus hijos. Pretende ser además de una orientación, un vínculo de unión entre especialistas y padres.

## 5.2. CONTEXTO AMBIENTAL

### 5.2.1. NECESIDADES DETECTADAS

Por medio de la teoría expuesta, de la codificación de resultados y de la opinión de las terapistas se puede observar que las necesidades básicas de los padres se encuentran a nivel de conocimiento sobre la dislexia. De la adquisición de éstos conocimientos sobre la dislexia dependerá en gran parte, la actitud que adopten los padres ante la reeducación de su hijo, lo que contribuirá en forma importante en su reeducación de su hijo, de ahí la necesidad de satisfacer el nivel cognoscitivo de los padres de familia que llevan a su hijo al D.I.F., para que conozcan el problema que presenta éste, así como fomentarles actitudes adecuadas que ellos deberán de tener hacia su hijo.

### 5.2.2. FINALIDAD DEL PROGRAMA

- Brindar a los padres de familia información básica sobre la dislexia; ayudando así al adecuado desenvolvimiento de la personalidad de su hijo.

- Fomentar en los padres las actitudes favorables que deberán de tener en la reeducación de sus hijos disléxicos.

### 5.2.3. POLITICAS DEL PROGFAMA

- El curso estará dirigido a padres de familia que tengan relación directa con niños disléxicos. El curso será dado dentro del D.I.F.

- El curso será limitado a 30 personas. Se abrirán más grupos dependiendo de las solicitudes.

- El curso tendrá una duración de 8 días semanales con dos horas y media - diarias.
- La asistencia (80%) será un requisito importante para la entrega de un - reconocimiento que se les dará al finalizar el curso.

#### 5.2.4. RECURSOS HUMANOS

- Un coordinador del curso.
- Un profesionalista para cada una de las areas. (Psicólogo, Neurólogo, Terapista, Especialista, Pedagogo).
- Personal auxiliar.(técnicos)

#### 5.2.5. RECURSOS MATERIALES

- Salón adecuado para 30 personas.
- Muebles apropiados.(mesas - bancos)
- Iluminación adecuada.
- Papelería adecuada.

#### MATERIAL DIDACTICO

- Pizarrón
- Proyector de diapositivas
- Proyector de películas
- Rotafolio

- Retroproyector

- Notas Técnicas

- Casos

**MATERIAL PARA EL PARTICIPANTE**

- Folder

- Hojas blancas

- Pluma

- Gafete

- Notas Técnicas

- Casos

### 5.3. CONTEXTO CURRICULAR

#### 5.3.1. PERFIL DE ASISTENTES

- Son personas con bajos recursos económicos.
- Son padres que tienen contacto con niños disléxicos, y que tienen interés en su recuperación.
- Sus conocimientos sobre dislexia son escasos.

#### 5.3.2. OBJETIVO DE CURSOS POSTERIORES

- \_ Profundizar e investigar más en los temas relacionados con la dislexia y el trato adecuado que se debería tener.
- Despertar inquietudes en los padres sobre la importancia de la reeducación en sus hijos.
- Informar cada vez más a los padres de familia sobre éste problema.
- Dar orientación en las escuelas a los maestros para lograr de manera eficiente la detección de la dislexia.

#### 5.4. PROGRAMA DE ORIENTACION FAMILIAR

**Objetivo General:**

- Los padres de familia conocerán información básica sobre la dislexia a través de los conocimientos de las características generales de las mismas ayudando así al adecuado desenvolvimiento de la personalidad de su hijo.
  
- Los padres distinguirán las actitudes favorables que deberán de tener en la reeducación de sus hijos disléxicos, y valorarán la importancia de su función en el desarrollo del mismo.

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
1.- Los padres conocerán el contenido y los objetivos del curso.	1.1. Se especificará - lo que se hará día por día durante el curso; dándo así una visión - general de lo que se - va a tratar. 2.1. Se expondrán diapositivas para ubicar a los padres en la realidad en la que viven.	Introducción	Expositiva	Rotafolio Proyector de Diapositivas	1 hora
2.- Los padres comprenderán las principales características de la infancia a través de una exposición	2.1. Los padres explicarán las características bio-psicosociales de la infancia para que tengan mayor conocimiento sobre la etapa en la que está su hijo.	Características bio-psicosociales de la infancia	Exposición Participación de los padres por medio de una lluvia de ideas.	Rotafolio Pizarrón	1 hora y media.



## SESION 2

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
3.- Los padres señalarán lo que es la dislexia, partiendo de la exposición, mediante una dinámica vivencial.	3.1. Definirán lo que es la dislexia. 3.2. Enumerarán las principales características de la dislexia.	- Concepto de la dislexia. - Características de la dislexia.	Expositiva Discusión en pequeños grupos.	Rotafolio	1 hora
4.- Los padres identificarán las posibles naturalezas de la dislexia basándose en la información expuesta.	4.1. Conocerán las posibles naturalezas de la dislexia desde el punto de vista neurológico, psicológico y pedagógico.	Naturaleza de la dislexia. - Punto de vista Neurológico - Psicológico - Pedagógico	Expositiva	Carteles	1:30hr

## SESION 3

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
5.- Los padres definirán la influencia de la percepción, memoria y atención en la dislexia señalando ejemplos según sea el caso.	5.1. Comprenderán cómo la percepción juega un papel importante en el desenvolvimiento del niño.	- Importancia de la percepción	Expositiva	Carteles	1.15 hr.
	5.2. Conocerán la importancia que significa el poseer una percepción auditiva y visual adecuada para que el niño aprenda a leer y escribir.	- Importancia de la percepción auditiva y visual.	Expositiva	Carteles	
	5.3. Explicarán los posibles trastornos de la percepción auditiva y visual.	- Trastornos de la percepción auditiva y visual.	Expositiva	Retroproyector	

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
	5.4. Analizarán la <u>im</u> portancia de poseer - una buena memoria y <u>a</u> tención para aprender a leer y escribir, <u>co</u> mo las posibles <u>per</u> turbaciones causadas por la falta de éstas.	- Importancia de la memoria y de la atención en el aprendizaje; como sus posibles <u>per</u> turbaciones.	Expositiva Estudio de Casos	Retroproyector	
6.- Los padres señalarán la importancia de poseer buenas relaciones espacio-temporales, <u>es</u> quema corporal, <u>mo</u> triz y lateralidad en el desarrollo del niño a través de una <u>ex</u> posi-	6.1. Definirán <u>có</u> mo -- las relaciones <u>es</u> pacio-temporales son básicas para que el niño <u>apren</u> da a leer y escribir. 6.2. Enunciarán las -- consecuencias en la <u>l</u> ecto-escritura por <u>al</u>	- Influencia de las relaciones <u>es</u> pacio temporales.  - Consecuencias <u>o</u> casionadas en la lecto-escritura -	Expositiva  Análisis de Casos	Carteles  Casos	1.15hr.

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
<p>ción y análisis de casos con problemas.</p>	<p>gún trastorno causado en ésta área.</p> <p>6.3. Conocerán la importancia que juega el poseer un buen esquema corporal, motricidad y una lateralidad bien establecida para aprender a leer y escribir.</p> <p>6.4. Analizarán los posibles trastornos ocasionados por la ausencia de cualquiera de éstos elementos.</p>	<p>por algún trastorno en ésta área</p> <p>- Importancia de poseer un buen esquema corporal, motricidad y lateralidad para aprender a leer y escribir.</p> <p>- Trastornos por la ausencia de cualquiera de éstos elementos.</p>	<p>Expositiva</p> <p>Análisis de Casos</p>	<p>Rotafolio</p> <p>Casos</p>	

## SESION 4

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
7.- Los padres describirán las posibles repercusiones emocionales y psicológicas que presentan sus hijos a través de una discusión	7.1. Discutirán cómo el niño disléxico es afectado emocionalmente y psicológicamente.	- Características emocionales y psicológicas en el niño disléxico.	Expositiva Estudio de Casos	Pizarrón Casos	1.30 hr.
	7.2. Analizarán las alteraciones que puede provocar la dislexia en la personalidad del niño.	- Alteraciones en la personalidad del niño disléxico	Mesas Redondas		
8.- Los padres señalarán los principales tipos de dislexia a través de varios ejercicios.	8.1. Enumerarán los tipos de dislexia.	Tipos de dislexia y sus características.	Expositiva Phillips 66	Rotafolio Carteles	1 hr.
	8.2. Describirán las características principales de cada uno de éstos tipos de dislexia	- D. Constitucional. - D. de evolución - D. afectiva			

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
	8.3. Identificarán el tipo de dislexia a la cual su hijo pertenece.		Masas redondas		

SESION 5

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
9.- Los padres enunciarán la importancia del lenguaje en el desarrollo del niño y los posibles trastornos que pueden surgir basándose en la información proporcionada.	9.1. Describirán las características necesarias para la adquisición del lenguaje.	- Importancia del lenguaje.	Expositiva	Rotafolio	1 hora
	9.2. Enunciarán los trastornos del habla: Dlalalia, Disartia, Afasia, Disfasia y Trastornos de la voz.	- Trastornos del Lenguaje hablado	Expositiva	Proyector de Películas	1.30 hr.
	9.3. Describirán las principales trastornos de la lecto-escritura: Alexia, Agrafia, Disgrafia, Disortografia.	- Trastornos de la lecto-escritura.	Expositiva	Carteles	

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
	9.4. Enumerarán los -- principales errores -- que presenta el niño dialéxico en la lecto- escritura.	- Errores en la lecto-escritura	Expositiva	Proyector de Películas	



OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
10.- Los padres describirán la importancia de la familia en el desarrollo del niño a través de una discusión.	10.1. Señalarán los objetivos principales de la familia. 10.2. Enunciarán experiencias propias sobre la importancia que juegan los padres en la educación de sus hijos.	Importancia de la familia en el desarrollo de la personalidad del niño.	Discusión en pequeños grupos. Lluvia de ideas.	Pizarrón	1 hora
11.- Los padres analizarán los factores que influyen en el ambiente familiar basándose en la información expuesta.	11.1. Comentarán la importancia del ambiente en el que se desenvuelve el niño. 11.2. Analizarán la importancia de las relaciones existentes en la familia.	Importancia de los factores del Ambiente Familiar	Expositiva Estudio de casos. Diálogo	Rotafolio Caso	1 hora

OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
<p>12.- Los padres señalarán el papel y la responsabilidad de los padres en la educación de los hijos a través de una dinámica vivencial.</p>	<p>12.1. Conocerán que el deber de la educación es papel fundamental de los padres.</p> <p>12.2. Describirán las responsabilidades que tienen los padres.</p>	<p>- Papel de los padres</p>	<p>Expositiva</p> <p>Discusión en pequeños grupos.</p> <p>Lluvia de ideas.</p>	<p>Carteles</p>	<p>30 min.</p>

SESION 7 y	OBJETIVOS PARTICULARES	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	TECNICA	MAT. DIDACTICO	TIEMPO
8	13.- Los padres enuncian las actitudes que más frecuentemente tienen ante sus hijos dixerán y cuales se deberian tener a través de un Phillip's 66.	<p>13.1. Señalarán cuales son las actitudes más frecuentes de los padres ante el fracaso escolar de su hijo.</p> <p>13.2. Señalarán las actitudes positivas u óptimas que ayudan más a sus hijos.</p> <p>13.3. Enumerarán las consecuencias que pueden tener las actitudes negativas en el desarrollo de su hijo.</p>	<p>- Actitudes que más frecuentemente presentan.</p> <p>- Actitudes óptimas y positivas</p> <p>-Actitudes negativas</p>	<p>Expositiva</p> <p>Discusión en pequeños grupos</p> <p>Expositiva</p> <p>Estudio de Casos.</p> <p>Phillip's 66</p> <p>Expositiva</p> <p>Phillip's 66</p>	<p>Rotafolio</p> <p>Rotafolio</p> <p>Rotafolio</p>	4 horas

## METODOLOGIA

- 1.- Por la coordinación de la materia: lógico.
- 2.- Por la forma de razonamiento: inductivo, deductivo y analógico.
- 3.- Por la sistematización: semirígida.
- 4.- Por las actividades de los alumnos: pasivo y activo.
- 5.- Por la relación profesor-alumno: colectivo.
- 6.- Por el trabajo del alumno: mixto.
- 7.- Por el abordaje del tema: analítico y sintético.
- 8.- Por la concretización de la enseñanza: simbólico o verbalístico, intuitivo.
- 9.- Por la aceptación de lo enseñado: Heurístico.

## EVALUACION DEL PROGRAMA

Por ser personas de bajos recursos económicos se evaluará con una discusión en pequeños grupos y un análisis de un caso; ya que si se aplica un cuestionario probablemente los padres no lo contesten por no saber leer ni escribir.

La evaluación del programa se hará en tres etapas:

- 1.- Se analizarán y discutirán en pequeños grupos (4), 9 preguntas que el expositor les proporcionará. A continuación se llevará a cabo una lluvia de ideas con todos los integrantes del grupo para verificar los conocimientos que adquirió el grupo.

Las preguntas que se harán serán las siguientes:

- 1.- ¿Qué es la dislexia?
- 2.- Menciona 6 características de la dislexia.
- 3.- ¿Qué importancia tiene el lenguaje en el desarrollo del niño?
- 4.- Menciona 3 trastornos en el lenguaje, y 3 en la lectura y escritura.
- 5.- ¿Porqué es importante la familia en el desarrollo del niño disléxico?
- 6.- ¿Cree usted que el papel de los padres es importante en la recuperación del niño disléxico? Porque
- 7.- ¿Porque son importantes las actitudes que los padres manifiestan a su hijo disléxico?
- 8.- ¿Qué actitudes deberán de tener los padres ante el niño disléxico?
- 9.- ¿Qué actitudes negativas presentan los padres ante el niño disléxico?
- 10.- ¿Si tu hijo no quiere trabajar qué le dirías?

2.- Se les dará individualmente un caso; el cual lo analizarán. Este caso servirá para poder observar qué actitudes tomarían los padres ante la situación expuesta.

3.- Se seguirá una observación posterior cuando los padres lleven a sus hijos a Terapia para observar si sus actitudes han mejorado.

#### Evaluación a padres

	Excelentes	Buenos	Regulares	Insuficientes
1.- ¿Cómo han sido los progresos de su hijo?	_____	_____	_____	_____
2.- ¿El interés por la recuperación de su hijo a sido?	_____	_____	_____	_____

	Excelentes	Buenos	Regulares	Insuficientes
3.- ¿Qué tanto tiempo le ha dedicado a su hijo?	_____	_____	_____	_____
4.- ¿Cómo ha sido el interés de los demás miembros de la familia?	_____	_____	_____	_____
5.- ¿Cómo hace sus tareas?	_____	_____	_____	_____
6.- ¿La disposición con que le ayudan a hacer la tarea a su hijo es?	_____	_____	_____	_____
7.- ¿Ha mejorado la cooperación de su hijo?	_____	_____	_____	_____
8.- ¿Cómo son sus actitudes hacia su hijo?	_____	_____	_____	_____

También se aplicará un cuestionario a las terapistas y a los niños para saber si las actitudes de los padres han sido mejores.

Evaluación a terapistas

	Excelentes	Buenos	Regulares	Insuficientes
1.- Los progresos del niño han sido?	_____	_____	_____	_____
2.- ¿El interés por parte de la familia en la recuperación del niño ha sido?	_____	_____	_____	_____
3.- Se aprecia que los padres le han dedicado más tiempo al niño?	_____	_____	_____	_____

	Excelentes	Buenos	Regulares	Insuficientes
4.- ¿Cómo hace sus tareas?	_____	_____	_____	_____
5.- ¿Cómo ha sido la cooperación de los padres?	_____	_____	_____	_____
6.- ¿Cómo ha sido la cooperación del niño?	_____	_____	_____	_____
7.- ¿Cómo ha visto que han sido las actitudes de los padres ante su hijo?	_____	_____	_____	_____

Evaluación al niño

	Si	No		
1.- ¿Te gusta estudiar?	_____	_____		
2.- ¿Haces tus tareas?	_____	_____		
3.- ¿Te ayudan tus papas a hacer tus tareas?	_____	_____		
4.- ¿Cuándo <u>no</u> cumples con tus tareas, tus papas se enojan contigo?	_____	_____		
5.- ¿Cuándo te ayudan tus papas a hacer la tarea se te facilita?	_____	_____		
6.- ¿Cuándo te ayudan tus papas en hacer la tarea lo hacen con paciencia?	_____	_____		
	Papá	Mamá	Hermanos	Nadie
7.- ¿Si necesitas ayuda para hacer tus tareas a quién acudes?	_____	_____	_____	_____

## CONCLUSIONES

- 1.- Es importante que los padres conozcan a fondo el problema que presenta su hijo, y la función tan importante que juegan en el desarrollo de su personalidad para poderlos reeducar.
- 2.- Existen diversos factores que influyen en el desarrollo de la personalidad del niño, uno de los principales es la familia.
- 3.- Entre más temprano se detecte el problema de aprendizaje en el niño y entre más pronto se comience el tratamiento, mayores son las posibilidades de una mejor rehabilitación o reeducación de éste.
- 4.- En la medida que los padres de familia con hijos disléxicos estén mejor informados y preocupados por ayudarlos los reeducaran de la mejor manera posible.
- 5.- Para aprender a leer y escribir es necesario partir de un cierto grado de maduración.
- 6.- Los niños de medios socioeconómicos inferiores, suelen poseer un lenguaje más pobre, lo que significa el no poseer una estimulación adecuada para llegar a obtener la madurez necesaria para aprender a leer y escribir.
- 7.- En niveles socioeconómicos bajos el problema es detectado principalmente por los maestros
- 8.- Un ambiente familiar adecuado ayudará al niño a enfrentarse ante sus fracasos escolares, ya que le hará sentir que no está sólo, proporcionándole más confianza en sí mismo.



9.- Si el niño disléxico no se siente apoyado por sus padres desarrollará conductas no adaptativas como mecanismos de defensa.

10.- Los padres necesitan conocer las actitudes adecuadas que deberán de tener hacia su hijo disléxico, para ayudarlo a obtener un desenvolvimiento eficaz en vez de perjudicarlo. El brindarles actitudes positivas y óptimas será esencial en la recuperación del mismo.

## SUGERENCIAS

1.- A lo largo de la investigación se pudo observar la falta de conocimiento sobre la dislexia; por lo que se sugiere elaborar programas dirigidos a:

- PADRES: Para concientizarlos y hacerlos más responsables del problema que presenta su hijo. Hacerles ver la importancia que juegan en la educación de los mismos.

- MAESTROS: Elaborar cursos para enseñar a los maestros a detectar el problema que presenta el niño disléxico; ayudarlo y darle atención individual dentro de sus posibilidades en el salón de clase.

- MEDICOS: Impartir un curso a médicos, para que estén realmente informados del problema que presenta el niño disléxico. El papel del médico es importante ya que éste puede prever prematuramente la presencia de la dislexia.

2.- Es necesario que en las escuelas exista un departamento psico-pedagógico cuya función será el diagnosticar los problemas de aprendizaje, que realice una tarea preventiva, que sea gradual y progresiva.

3.- Se sugiere que se elaboren programas de terapia familiar en casa, --siendo éstas de gran utilidad porque comprometen a los papas a ayudar a resolver el problema que su hijo presenta.

B I B L I O G R A F I A

- 1.- BIMA, J. Hugo, SCHIAVONI, Cristina, El mito de la Dislexia 2a. ed., - Edit. Priema, México, 1984, 238 p.p.
- 2.- BRASLAVSKY, Berta, La querrela de los métodos en la enseñanza de la - lectura la. ed., Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1962, 287 p.p.
- 3.- BRICKLIN, M. Patricia, BRICKLIN, Barry, Causas psicológicas del bajo rendimiento escolar 2a. ed., Edit. Pax-México, México, 1981, 170 p.p.
- 4.- CASTILLO, Gerardo, Los padres y los estudios de sus hijos la. ed., - Edit. de Revistas, México, 1983, 332 p.p.
- 5.- CHARMONT FRANCOIS Esbozo de una Pedagogía Familiar la. ed., Eit. Her- der S.A., Barcelona, 1964, 285 p.p.
- 6.- DEHANT, André, GILLE, Arthur El niño aprende a leer la. ed., Edit. - Kapelusz. S.A., Buenos Aires, 1976, 107 p.p.
- 7.- DOWING, J., THACKRAY, D.V., Madurez para la lectura la. ed., Edit. Ka pelusz, Argentina, 1974, 128 p.p.
- 8.- DUANE ROME, y col., Dislexia un problema que afrontar la. ed., Edit. La Prensa Médica Mexicana S.A., México, 1980, 109 p.p.
- 9.- FERREIRO, Emilia, GOMEZ PALACIO, Margarita, Nuevas perspectivas so- bre los procesos de lectura y escritura la. ed., Edit. siglo XXI, México, 1982, 354 p.p.
- 10.- FLORES VILLASANA, Genoveva Problemas en el aprendizaje la. ed., Edit. Limusa, México, 1984, 105 p.p.
- 11.- GARCIA HOZ, Victor, Principios de Pedagogía Sistemática 7a. ed., -- Edit. Rialp, Madrid, 1960, 351 p.p.
- 12.- GALINDO, Edgar et all., Modificación de conducta en educación espe- cial 2a.ed., Edit. Trillas, México, 1980, 322p.p.

- 13.- GEORGI, Di Piero, El niño y sus instituciones la. ed., Edit. del Va lle de México S.A., México, 1983, 142 p.p.
- 14.- GIORDANO, Luis et all, Discalculia escolar la. ed., Edit. I.A.R., -- Buenos Aires, 1973, 200 p.p.
- 15.- GOTTLER, Josef, Pedagogía Sistemática la. ed., Edit. Herder, Barcelo na, 1955, 440 p.p.
- 16.- GRIFFITHS, Cómo enseñar al niño disléxico la. ed., Edit. Panamerica- na, Buenos Aires, 1981, 93 p.p.
- 17.- JADOULLE, Andrea, Aprendizaje de la lectura y dislexia la. ed., Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1966, 223 p.p.
- 18.- LANGDON, Graca, El aprendizaje y las relaciones entre padres y maes- tros la. ed., Edit. Librería del Colegio de México, Argentina, 1970, 41 p.p.
- 19.- LARROYO, La ciencia de la educación 14a. ed., Edit. Porrúa S.A., Mé- xico, 1974, 614 p.p.
- 20.- LIPPINCOTT, Dixie V., La enseñanza y el aprendizaje en la escuela pri- maria la. ed., Edit. Paidós, Buenos Aires, 1969, 295 p.p.
- 21.- MATTOS, Luis A., Compendio de didáctica general 2a. ed., Edit. Kape- lusz, Argentina, 1974, 355 p.p.
- 22.- MAISTRE, Marie, Los padres y el desarrollo del lenguaje la. ed., Edit. Planeta S.A., España, 1979, 137 p.p.
- 23.- MUCCHIELLI, Roger, y BOURCIER, Arletie, La dislexia: causas, diagnós- tico y reeducación 4a. ed., Edit. Cíncel Kapelusz, España, 1979, 177 p.p.
- 24.- MYERS, Patricia I., y HAMMILL Donald D., Niños con dificultades en el aprendizaje la. ed., Edit. Limusa S.A., México, 1982, 464 p.p.
- 25.- NERICI Imideo Guiseppe, Hacia una Didáctica General Dinámica 10a. - ed., Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1973, 541 p.p.
- 26.- NIETO, Margarita, El niño disléxico 2a. ed., Edit. Programas Educati- vos S.A. de C.V., México, 1981, 293 p.p.

- 27.- PICQ, Louis, VAYER, Pierre, Educación psicomotriz y retraso mental 1a. ed., Edit. Científico - Médica, Barcelona, 1977, 270 p.p.
- 28.- QUIROS, Julio B., y CELLA, M. Della, La dislexia en la niñez 8a. ed., Edit. Paidós, Argentina, 1984, 373 p.p.
- 29.- SMITH, M. Robert, El maestro y el diagnóstico de las dificultades escolares 1a. ed., Edit. Paidós, Buenos Aires, 1971, 277p.p.
- 30.- STERN, H.H., La educación de los padres 1a. ed., Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1976, p. 235 p.p.
- 31.- TARNOPOL, Sc. D. Lester, Dificultades para el aprendizaje 1a. ed., - Edit. La Prensa Médica Mexicana, México, 1976, 324 p.p.
- 32.- WALLON, E.W., y otros, Niño deficiente, físico, mental y emocional 1a. ed., Edit. Paidós, Argentina, 1977, 143 p.p.
- 33.- WAGNER, I. Rudolph, La dislexia y su hijo 3a. ed., Edit. Diana, México, 1981, 152 p.p.



CUESTIONARIO PILOTO

Edad del Padre: \_\_\_\_\_ Edad de la Madre: \_\_\_\_\_

Ocupación: Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Cuantos hijos tiene: \_\_\_\_\_

Cuantos hijos con problemas en la lecto-escritura. \_\_\_\_\_

Edad del niño con problemas en la lecto-escritura. \_\_\_\_\_

A continuación se enunciarán una serie de preguntas que servirán para fines de investigación educativa. De antemano agradecemos su colaboración y le pedimos que conteste de la manera más sincera. Por favor ponga una "X" en la respuesta o respuestas que usted cree que son las más adecuadas para cada pregunta.

1.- ¿A qué edad empezó su hijo a presentar problemas de lecto-escritura?

\_\_\_\_\_

2.- El problema de su hijo puede ser debido a:

- Causas orgánicas
- Descuido en el embarazo
- Falta de atención
- Trastornos en el sistema nervioso
- Mal trato de los papas y hermanos
- Causas hereditarias
- No se a que se deba

3.- ¿Cree usted que contribuyó en el origen de éste problema?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4.- ¿Qué tipo de consecuencias puede presentar su hijo ante éste tipo de problemas de lecto-escritura?

- Incapacidad para leer y escribir
- Desadaptación
- Inmadurez
- Sentimiento de inferioridad
- Ninguna

5.- ¿Sabe usted quienes pueden contribuir en la recuperación de su hijo? Enumérelos en orden de importancia: señalando el número 1 al más importante y al 5 al menos importante.

- \_ Especialista
- \_ Trabajadora Social
- \_ Padres de Familia
- \_ Amigos
- \_ Maestros

6.- ¿En el momento en que detectó el problema en su hijo; lo llevó con un especialista? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7.- ¿A qué edad inició el tratamiento? \_\_\_\_\_

8.- ¿Cuánto tiempo lleva con el tratamiento? \_\_\_\_\_

9.- ¿Qué avances ha visto en la recuperación de su hijo?

- Satisfactorios
- Insuficientes
- Excelentes
- Buenos, pero no los esperados

10.- ¿Cómo ha participado usted en la recuperación de su hijo?

- Por medio de la asistencia a las terapias.
- Asistiendo a cursos
- Leyendo información sobre éste problema



- No he tenido ninguna participación
- Comentando sus problemas con la escuela

11.- ¿En qué áreas ha afectado el problema de su hijo?

- Area familiar
- Amigos
- Escolar
- Ninguna

12.- Sus hermanos lo:

- Aceptan
- Rechazan
- Ignoran
- Toman en cuenta

13.- ¿Le gusta estudiar a su hijo? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

14.- ¿Cumple con sus tareas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

15.- ¿Quién le ayuda a realizar sus trabajos escolares debido al problema que presenta?

- Maestros
- Padre
- Madre
- Hermanos
- Amigos
- Abuelos
- Tíos

16.- ¿Cómo reacciona su hijo ante las dificultades de lectura y escritura?

- Con fracaso
- Con perseverancia
- Con frustración
- Con indiferencia

- Con entusiasmo
- Con apoyo y enojo

17.- ¿La actitud que tiene la escuela ante los problemas de su hijo son?

- Le dan atención individual
- Lo califican de tonto
- Lo ignoran
- Existe un departamento de educación especial que le ayuda
- Lo tratan igual que a todos los demás
- Los maestros se preocupan por él dándole ejercicios especiales para su casa.

18.- ¿Cree usted que es necesario un departamento de educación especial en la escuela? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

19.- ¿Cuando su hijo presenta problemas en el estudio usted es?

- Flexible
- Intransigente
- Le exige más que a los demás
- Deja que haga lo que pueda
- Le ayudan con lo que él no puede hacer

20.- ¿Se siente usted responsable de que su hijo presente problemas en la lecto-escritura. En caso de que su respuesta sea afirmativa fue alguna de éstas causas.

- Por descuidos en el embarazo
- Por ser hereditaria
- Por falta de atención al hijo
- Por rechazarlo
- Por problemas existentes en la familia.

21.- ¿Si la institución impartiera un curso sobre los problemas que presenta el niño con dificultades en la lecto-escritura asistiría?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

22.- ¿Qué temas le gustaría que dieran?

- Autoridad de los padres

- Responsabilidad de los padres

- Información sobre los trastornos de la lectura y escritura.

- Papel de los padres en la educación de sus hijos con éste tipo de problemas.

- Actitudes de los padres hacia sus hijos

- Otros \_\_\_\_\_

---

Muchas gracias por su colaboración

Las modificaciones que se hicieron al cuestionario piloto fueron las siguientes:

1.- Se observó la necesidad que después de la pregunta número 1, se preguntara ¿qué persona era la que había detectado el problema de su hijo? lo que nos aportaría información valiosa.

2.- En la pregunta 3; se observó que la palabra "descuido" en el embarazo era equívoca, y que lo que realmente engloba a las causas del embarazo que pueden producir la dislexia son "problemas" en el embarazo.

Asimismo se observó la necesidad de aumentar otra alternativa "por algún accidente"

3.- En la pregunta 10 por las contestaciones se pudo observar que mucha gente ayuda a sus hijos apoyándolos por lo que se observó la necesidad de aumentar otra alternativa "apoyándolo mucho".

4.- En la pregunta 16; en la alternativa "con apoyo y enojo" se observó - que era una contradicción; eliminando apoyo y dejando "enojo"

5.- La pregunta 20 fue anulada por su estrecha relación con la pregunta 3.

6.- En la pregunta 22; se aumentó otra alternativa mencionada frecuentemente por los padres "importancia de la relación escuela - familia".

## CUESTIONARIO

Edad del Padre: \_\_\_\_\_ Edad de la Madre: \_\_\_\_\_

Ocupación: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Cuántos hijos tiene \_\_\_\_\_

Cuántos hijos con problemas en la lecto-escritura. \_\_\_\_\_

Edad del niño con problemas en la lecto-escritura. \_\_\_\_\_

A continuación se enunciarán una serie de preguntas que servirán para fines de investigación educativa. De antemano agradecemos su colaboración y le pedimos que conteste de la manera más sincera. Por favor ponga una "X" en la respuesta o respuestas que usted cree que son las más adecuadas para cada pregunta.

1.- ¿A qué edad empezó su hijo a presentar problemas de lecto-escritura?

\_\_\_\_\_

2.- ¿Quién detectó el problema que tiene su hijo?

- Padre

- Madre

- Maestros

- Especialista

- Amigos

- Hermanos

3.- ¿El problema de su hijo puede ser debido a?

- Causas orgánicas

- Problemas en el embarazo

- Falta de atención

- Trastornos en el sistema nervioso
- Mal trato de los papas y hermanos
- Causas hereditarias
- No se a que se deba
- Por algún accidente

4.- ¿Cree usted que contribuyó en el origen de éste problema?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5.- ¿Qué tipo de consecuencias puede presentar su hijo ante éste tipo de problemas de lecto-escritura?

- Incapacidad para leer y escribir
- Desadaptación
- Inmadurez
- Sentimiento de inferioridad
- Ninguna

6.- ¿Sabe usted quienes pueden contribuir en la recuperación de su hijo?

Enumérelos en orden de importancia: Señalando el número 1 al más importante y al 5 al menos importante.

\_ Especialista

\_ Trabajadora Social

- Padres de Familia

\_ Amigos

\_ Maestros

7.- ¿En el momento en que detectó el problema en su hijo: lo llevó con un especialista. Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

8.- ¿A qué edad inicio el tratamiento?

9.- ¿Cuánto tiempo lleva con el tratamiento?

10.- ¿Qué avances ha visto en la recuperación de su hijo?

- Satisfactorios

- Insuficientes
- Excelentes
- Buenos pero no los esperados

11.- ¿Cómo ha participado usted en la recuperación de su hijo?

- Por medio de la asistencia a las terapias
- Leyendo información sobre éste problema
- Asistiendo a cursos
- Comentando sus problemas con la escuela
- Apoyándolo mucho
- No he tenido ninguna participación

12.- ¿En qué áreas ha afectado el problema de su hijo?

- Área familiar
- Amigos
- Escolar
- Ninguna

13.- Sus hermanos lo:

- Aceptan
- Rechazan
- Ignoran
- Toman en cuenta

14.- ¿Le gusta estudiar a su hijo? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

15.- ¿Cumple con sus tareas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

16.- ¿Quién le ayuda a realizar sus trabajos escolares debido al problema que presenta?

- Maestros
- Padre
- Madre
- Hermanos

- Amigos
- Abuelos
- Tíos

17.- ¿Cómo reacciona su hijo ante las dificultades de lectura y escritura?

- Con fracaso
- Con perseverancia
- Con frustración
- Con indiferencia
- Con entusiasmo
- Con enojo

18.- ¿La actitud que tiene la escuela ante los problemas de su hijo son?

- Le dan atención individual
- Lo califican de tonto
- Lo ignoran
- Lo tratan igual que a todos los demás
- Existe un departamento de educación especial que le ayuda
- Los maestros se preocupan por él dándole ejercicios especiales para su casa

19.- ¿Cree usted que es necesario un departamento de educación especial en la escuela? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

20.- ¿Cuando su hijo presenta problemas en el estudio usted es?

- Flexible
- Intransigente
- Le exige más que a los demás
- Deja que haga lo que pueda
- Le ayuda con lo que él no puede hacer



21.- ¿Si la institución impartiera un curso sobre los problemas que presenta el niño con dificultades en la lecto-escritura asistiría?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

22.- ¿Qué temas le gustaría que trataran?

- Autoridad de los padres.
  - Responsabilidad de los padres.
  - Información sobre los trastornos de la lectura y escritura.
  - Papel de los padres en la educación de sus hijos con éste tipo de problemas.
  - Actitudes de los padres hacia sus hijos.
  - Importancia de la relación escuela-familia.
  - Otros \_\_\_\_\_
- 

Muchas gracias por su colaboración