

# **Trastornos de la lectura y su abordaje escolar**

**Mg Mariela B. Caputo**

# Rutina de pensamiento



 <p>¿QUÉ SE?</p>	 <p>¿QUÉ QUIERO SABER?</p>

INEDUTEC  
Neurociencia, educación y tecnología



# Paula: 9 años.

- Sos la **maestra de Paula**, una niña de 9 años que vive con su madre.
- Concorre a 4to grado. La niña aún no sabe leer, aunque copia del pizarrón y está siempre atenta en clase. Vive en una casilla de madera, sin agua potable. Falta bastante a la escuela porque sufre episodios de asma.
- Su madre, Elisa, cursó hasta segundo grado y no sabe leer. Elisa trabaja limpiando casas.
- No tiene familiares ni amistades en la localidad.



# Paula: 9 años.

- Paula es **muy activa** y le gusta hacer deporte y nadar. Concorre a un club del barrio, donde recibe el almuerzo y la merienda.
- Allí también se le brinda **apoyo escolar**. Asiste al consultorio pediátrico, en el centro de salud de la localidad.
- La pediatra pide la intervención de la psicopedagoga del centro de salud.
- El equipo de orientación escolar solicita la intervención de Servicio Social de la zona para abordar la problemática en relación con el desempleo de la familia y ayuda a que Elisa se incorpore a escuela para adultos, brindándole la información pertinente.
- También se le sugiere a la familia la consulta con el pediatra para seguimiento y control de su asma.

# ¿Qué está ocurriendo con esta niña?

1-Seguramente tiene problemas en la casa, con su familia

2-Es la típica niña caprichosa, es importante hablar con la familia

3-Tal vez tenga algún trastorno en su neurodesarrollo



# Votemos...



# ¿Qué está ocurriendo con esta niña?

- **Seguramente tiene problemas en la casa, con su familia**
- Es el típica niña caprichosa, es importante hablar con la familia
- **Tal vez tenga algún trastorno en su neurodesarrollo**



# ¿Qué está ocurriendo con esta niña?

- Paula presenta dificultades en el **proceso de adquisición de lectoescritura**. Si bien copia del pizarrón no ha adquirido el proceso de decodificación del proceso grafemafonema (es decir, es buena “copista”, pero no llega a comprender lo que copia).
- Paula presenta buena atención en clase, y seguramente los conocimientos adquiridos hasta la fecha, tienen que ver con una buena memoria auditiva.



# ¿Qué está ocurriendo con esta niña?

- Su madre tampoco se ha alfabetizado: esto podría ocurrir porque ella también tuvo **dificultades de adquisición de la lectoescritura**, o bien porque las **condiciones socioambientales** fueron muy adversas y no pudo continuar la escuela, o debido a ambas. Por otra parte, al presentar una enfermedad crónica como el asma, también ha debido faltar mucho a la escuela, agravando su situación académica.
- Es una niña que se halla expuesta a una situación de extrema **vulnerabilidad social**.
- **Resumiendo**: Paula es una niña de 9 años, que presenta extrema vulnerabilidad social (madre analfabeta y con trabajo informal, vivienda inadecuada, inasistencia escolar), con enfermedad crónica –asma–, poco controlada (ya que le genera alta tasa de ausentismo), e indicadores de dislexia.

# Problemas del neurodesarrollo

- Cuando se habla de problemas del neurodesarrollo se hace referencia a un **grupo de alteraciones** que interfieren en la adecuada **maduración neurológica** y que se presentan desde el nacimiento o, con mayor frecuencia, en la primera infancia.
- Los problemas del neurodesarrollo implican dificultades en el **desarrollo** y en las **funciones cerebrales**, que no siempre se evidencian en lesiones estructurales. Frecuentemente, dichas alteraciones pueden expresarse en dificultades motrices, del lenguaje, aprendizaje o conductuales, y también, en la interacción social.
- Son frecuentes en todos los estratos o sectores sociales, pero mayores en los más desfavorecidos.



# Estos trastornos pueden clasificarse en diferentes categorías según su origen y manifestaciones

## 1. Discapacidades Intelectuales

- Se caracterizan por deficiencias en las funciones intelectuales y en el comportamiento adaptativo.
- Pueden afectar áreas conceptuales, prácticas o sociales.
- El **retraso global del desarrollo** también se incluye en este grupo.

## 2. Trastornos de la Comunicación

- Dificultades para comunicarse adecuadamente o aprender a hacerlo.
- A pesar de tener capacidades mentales suficientes, el sujeto presenta dificultades en la comunicación.

## 3. Trastorno del Espectro Autista (TEA)

- Afecta la interacción social, la comunicación y el comportamiento.
- Presenta una amplia variedad de síntomas y grados de afectación.

## 4. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

- Caracterizado por falta de atención, hiperactividad e impulsividad.
- Puede afectar el rendimiento académico y la vida cotidiana.

## 5. Trastornos del Aprendizaje

- Incluyen la dislexia, la discalculia y la disgrafía.
- Dificultades específicas en el aprendizaje de habilidades como la lectura, la escritura o las matemáticas.

## 6. Trastornos del Movimiento y la Coordinación

- Problemas en la coordinación motora y el equilibrio.
- Ejemplos: **dispraxia** y **tics motores**.

## 7. Trastornos del Desarrollo del Lenguaje

- Dificultades en la adquisición y uso del lenguaje.
- Puede afectar la expresión oral, la comprensión y la gramática.



# ¿A quién consultar?

- Al pediatra o pediatra del desarrollo.
- A psicopedagoga.

En primera instancia... Posteriormente, si fuera necesario:  
psiquiatría, neurología



# Problemas del neurodesarrollo

- Los problemas de desarrollo no solamente se producen por causas neurobiológicas, también su etiología puede ser **multicausal**. Es por ello que para poder comprenderlos y detectarlos, no alcanza con conocer a los/as niños/as y a sus familias, sino que es importante abarcar los determinantes sociales que los pueden condicionar.
- El maestro puede contribuir tanto a su prevención como a su detección oportuna, en colaboración con los servicios sociales, los médicos y otros integrantes de su comunidad.



**Paula**



**Lucio**



**Thiago**



# Considerar los determinantes sociales del desarrollo



**Tabla 1.** Principales determinantes sociales y ambientales del desarrollo infantil

<b>Determinante</b>	<b>Ejemplos de efecto sobre el desarrollo</b>
<b>Agua, higiene y saneamiento</b>	La deficiencia de agua potable, de un sistema adecuado de excretas y de eliminación de la basura genera mayor morbilidad en niños/as (diarrea y neumonías) con la consecuente disminución de la asistencia escolar. También pueden presentar riesgo de exposición a tóxicos que afecten el desarrollo, tales como plomo.
<b>Vivienda y hacinamiento</b>	La falta de acceso a una vivienda adecuada afecta en las/os niñas/os los procesos de alimentación, educación, abrigo y construcción de vínculos de contención sociofamiliares.
<b>Educación de la madre</b>	El mayor nivel de educación de la madre actúa como un factor protector reduciendo la mortalidad infantil y promoviendo el desarrollo temprano del niño. Por otra parte, el analfabetismo materno se asocia a alto riesgo de problemas del neurodesarrollo en niños/as.
<b>Situación laboral de la madre</b>	La informalidad laboral de las madres implica mayor vulnerabilidad social: menores ingresos y acceso denegado a los beneficios de la seguridad social durante el embarazo, parto y puerperio (licencia por maternidad, por hijo/a enfermo/a, período de lactancia, etc.) con el consiguiente efecto sobre el desarrollo de los/as hijos/as.

# Considerar los determinantes sociales del desarrollo

<b>Nutrición</b>	<p>Nutrición de la embarazada: existe una asociación importante entre la condición nutricional materna (desnutrición, obesidad y/o anemia) y el estado de salud del feto y el recién nacido, cuando el cerebro se encuentra en su mayor desarrollo.</p> <p>Nutrición de niños y niñas: en los primeros años de vida, presentan una gran demanda nutricional, es por eso que son particularmente vulnerables a las deficiencias de micronutrientes tales como hierro, zinc, vitamina A, ácido fólico, entre otros.</p>
<b>Estado psicoemocional</b>	<p>Del/la cuidador/a primario/a: la depresión, la ansiedad, y otros problemas de la salud mental de la cuidadora o cuidador primario, pueden generar dificultades del neurodesarrollo en niños/as.</p> <p>Del niño/a: las experiencias afectivas negativas con sus cuidadores primarios tienen gran influencia en el desarrollo cognitivo, social y emocional. Los/as niños/as requieren para desarrollarse, un vínculo estable, de apego, con los cuidadores primarios.</p>
<b>Violencia intrafamiliar</b>	<p>La violencia ejercida en el núcleo de la familia afecta su salud física y emocional, su capacidad de aprendizaje e incluso el desarrollo de sus cerebros.</p>
<b>Accesibilidad y calidad de atención en los servicios de salud</b>	<p>La falta de accesibilidad y calidad de atención (por ejemplo, falta de posibilidad de realizar los controles de salud durante los primeros años de vida, o falta de acceso a las vacunas), genera efectos sobre el desarrollo de niños y niñas, tanto por ausencia de diagnóstico oportuno como por falta de acceso a tratamientos, si fueran necesarios.</p>

*Fuente: Determinantes sociales y ambientales para el desarrollo de los niños y niñas desde el periodo del embarazo hasta los 5 años. UNICEF, 2015.*

## Tratamiento

- Los trastornos del neurodesarrollo requieren un enfoque multidisciplinario.
- Terapias farmacológicas y no farmacológicas pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.



# Trastorno específico de la lectura (Dislexia)

- La dislexia es un **trastorno del aprendizaje** de la lectoescritura, de carácter persistente y específico, que se da en niños/as que no presentan ningún problema físico, psíquico ni sociocultural y cuyo origen parece derivar de una alteración del neurodesarrollo.
- Los disléxicos manifiestan de forma característica:
  - dificultades para recitar el alfabeto, denominar letras,
  - realizar rimas simples
  - y para analizar o clasificar los sonidos.



- Además, la lectura se caracteriza por las omisiones, sustituciones, distorsiones, inversiones o adicciones, lentitud, vacilaciones, problemas de seguimiento visual y déficit en la comprensión.
- Se calcula que 1 de cada 10 personas presentan dislexia.
- Es importante sospechar este diagnóstico siempre que haya **dificultades escolares**. Para eso, podemos revisar el cuaderno y buscar signos, tales como los mencionados anteriormente: omisiones, sustituciones, palabras unidas, entre muchos otros.



Las  
dificultades  
pueden  
 darse en:

---

1. Lectura de palabras imprecisa o lenta con esfuerzo

---

2. Dificultad para comprender el significado de lo que lee

---

3. Dificultades ortográficas

---

4. Dificultades para la expresión escrita

---

5. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo

---

6. Dificultades con el razonamiento matemático

# PENSAR EL DIAGNÓSTICO Y EL ABORDAJE INTEGRALMENTE

No es frecuente que la dislexia se presente aislada.

Neurociencia, educación y tecnología

### PSICOEDUCACIÓN

-orientación flia  
-sostén emocional  
niños

### ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Aplicación  
adecuada con  
material con  
validez científica

### ANDAMIAJE

Adaptaciones de  
acceso que le  
permitan mejorar  
la calidad de vida  
escolar- compensar

### PENSAMIENTO VISIBLE

Retroalimentación  
con sus propios  
logros y metas de  
aprendizaje

NEDUTEC  
Neurociencia, educación y tecnología

Aprenden a leer  
sin dificultad y  
con rapidez



Llegan al  
aprendizaje de  
la lectura con  
dificultad



Nunca logran  
alcanzar el nivel  
promedio

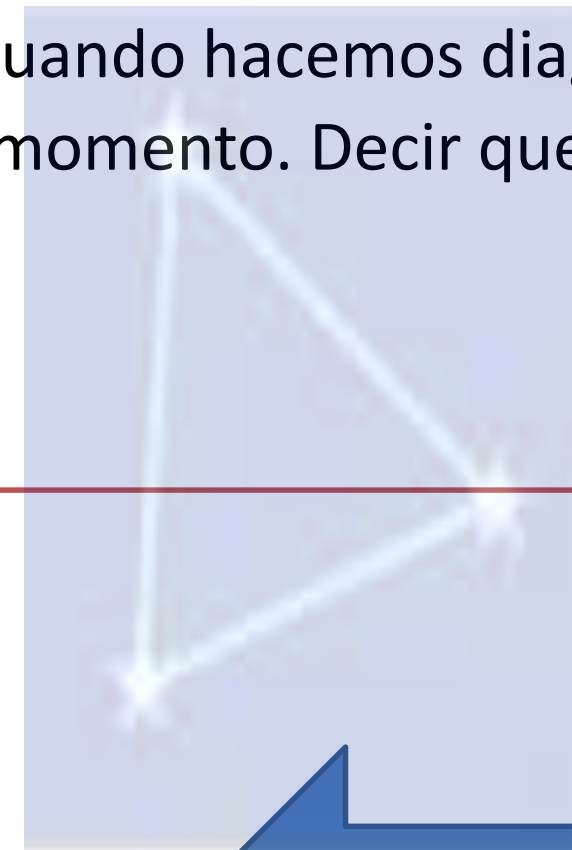


**DISLEXIA**



Qué separa a la persona que tiene poca fluidez en la lectura y la que tiene fluidez en la lectura. Pensar dimensionalmente tiene que ver con que la persona no logra responder a la demanda, la categoría nos ayuda para pensar en eso

Cuando hacemos diagnósticos usar una categoría, nos ayuda a encontrar lo que necesita la persona en ese momento. Decir que un chico tiene dislexia, proponen que son distintos a otros chicos, y en realidad lo que deberíamos decir es que tiene una fluidez lectora menor o mayor



NEDUTEC

Neurociencia, educación y tecnología



POCA FLUIDEZ  
LECTORA

MUCHA FLUIDEZ  
LECTORA

EL GRAN SECRETO...

ES LA DETECCIÓN  
TEMPRANA.

PORQUE LAS DEAS AFECTAN LA VIDA  
DE LAS PERSONAS

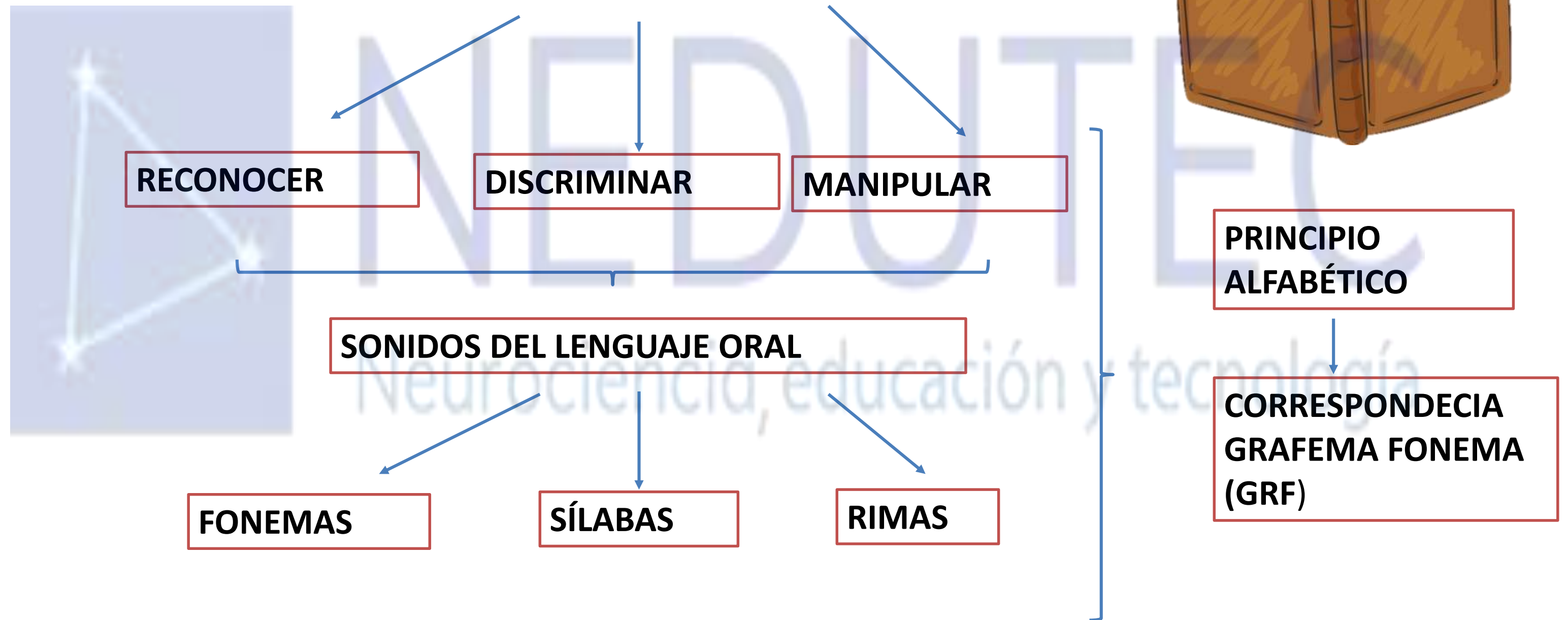
- PRECURSORES EN PREESCOLAR



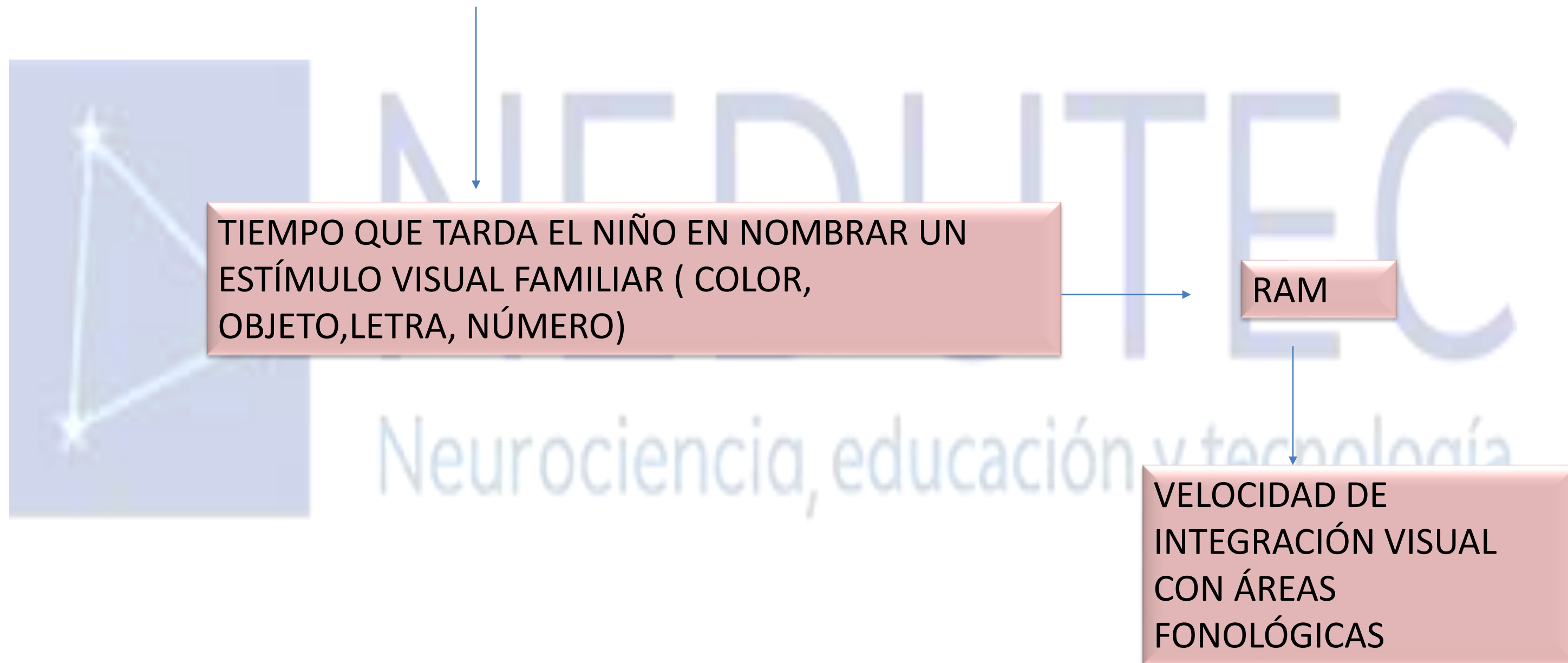
# Predictores de la lectura



- Desarrollo **CONCIENCIA FONOLÓGICA**



- **VELOCIDAD DE NOMINACIÓN**



# PROCESOS IMPLICADOS EN LA LECTURA

- Procesos perceptivos visuales: análisis de los rasgos invariantes que permiten reconocer las letras.
- Procesos fonológicos: implican tres dimensiones
  - a. Conciencia fonológica
  - b. Memoria a corto plazo verbal
  - c. Acceso rápido al léxico fonológico

Direccionalidad,  
habilidades visomotoras y  
gráficas

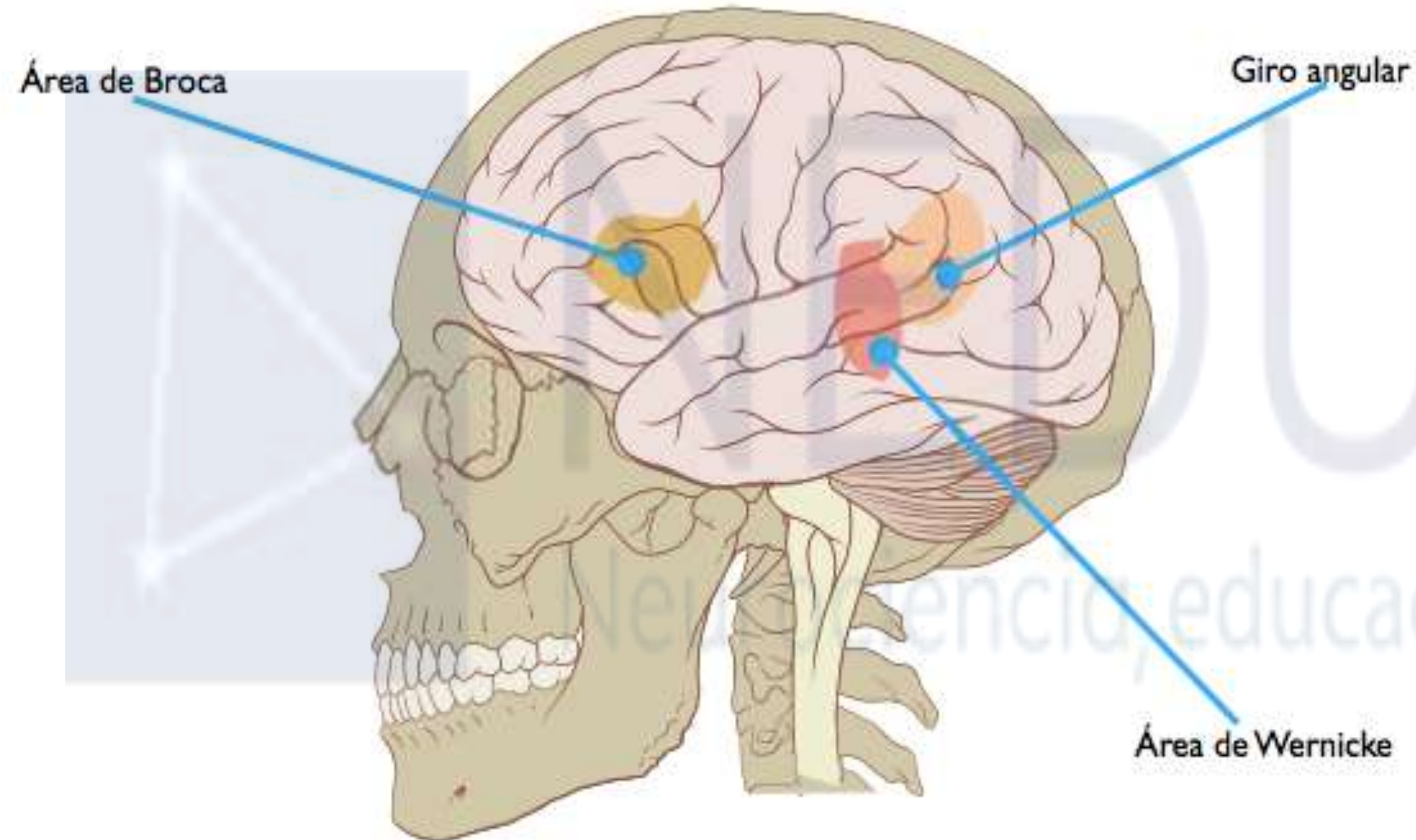


# Trastorno específico de la lectura (Dislexia) definimos...

- La dislexia es una DIFICULTAD puntual, ESPECIFICA en la LECTURA precisa y fluida, en la AUTOMATIZACION del proceso lector.
- Según el DSM V los TEA ( trastorno específico del aprendizaje) son TRASTORNOS DEL NEUDESARROLLO, y se pueden manifestar en la dificultad en la lectura, producción escrita y matemático.
- Los DEA tiene una prevalencia del 5% al 10% en la población de niños en edad escolar
- La inteligencia NO explica mejor las dificultades lectoras.

- “ **La Asociación Internacional de Dislexia** la considera como una **DEA** de origen neurobiológico, caracterizada por la presencia de dificultades en la precisión y fluidez en el reconocimiento de palabras y por un déficit en las habilidades de decodificación y deletreo.”
- Estas dificultades son habitualmente consecuencia de un **deficit en el componente fonológico del lenguaje** y se presentan de manera inesperada, ya que otras habilidades cognitivas se han desarrollado dentro de lo esperado con una adecuada enseñanza de la lectura y escritura” ( *Neuropsicología infantil*, Cap 11 pag 363)

- Cerebro y lectura



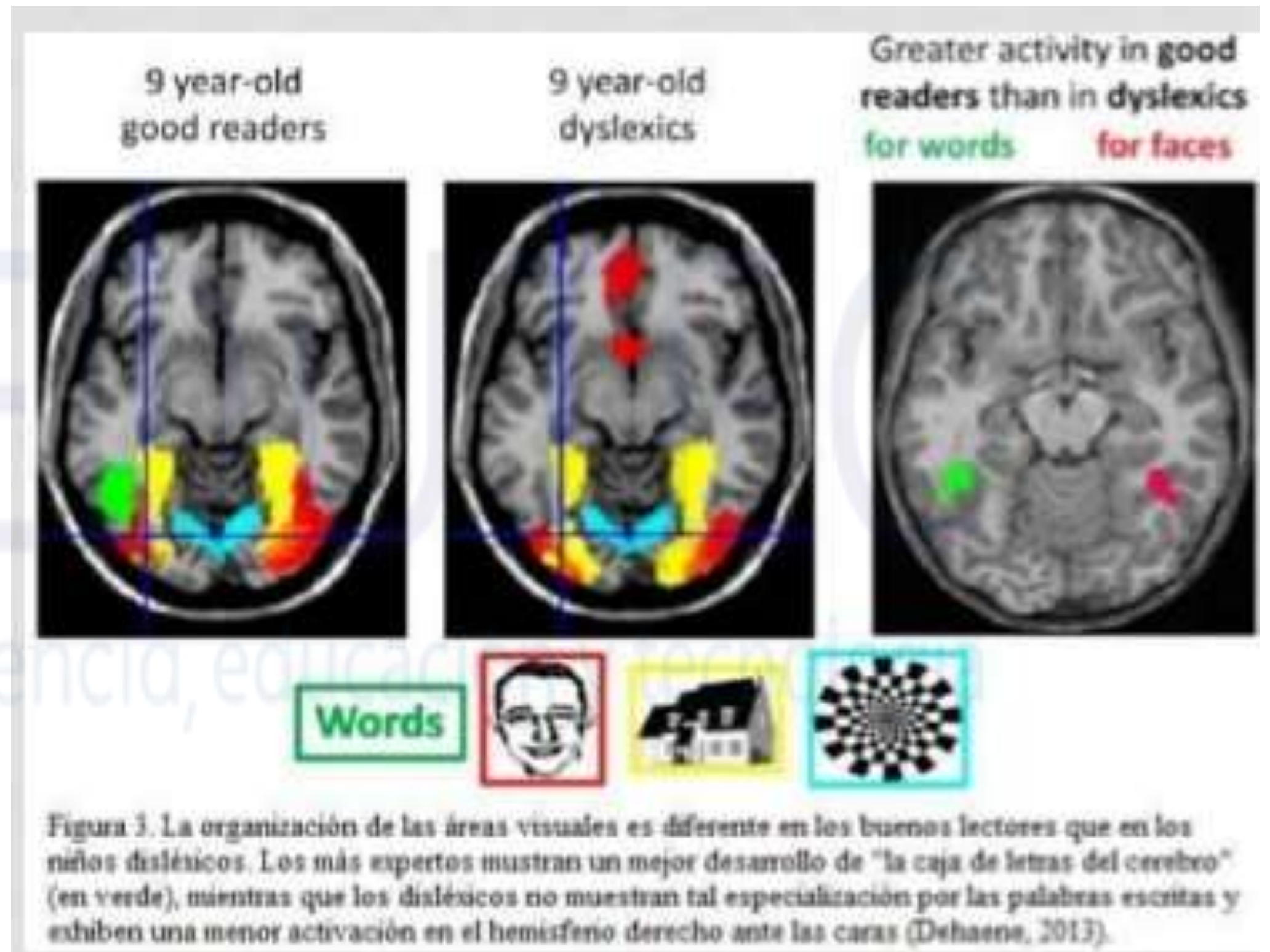
**Área de Broca:** participa en la producción del habla y se activa durante la lectura silenciosa o en voz alta. Durante la lectura silenciosa, en el cerebro se generan patrones de pronunciación similares a los de la lectura en voz alta.

**Área de Wernicke:** permite entender lo que leemos, es decir descifra el código del alfabeto. Traduce las letras en sonidos, proceso que se da en la lectura, la escritura y el habla.

**Giro angular:** vincula el habla con las palabras; asocia palabras con el mismo significado, visualiza, almacena y recupera la palabra completa.

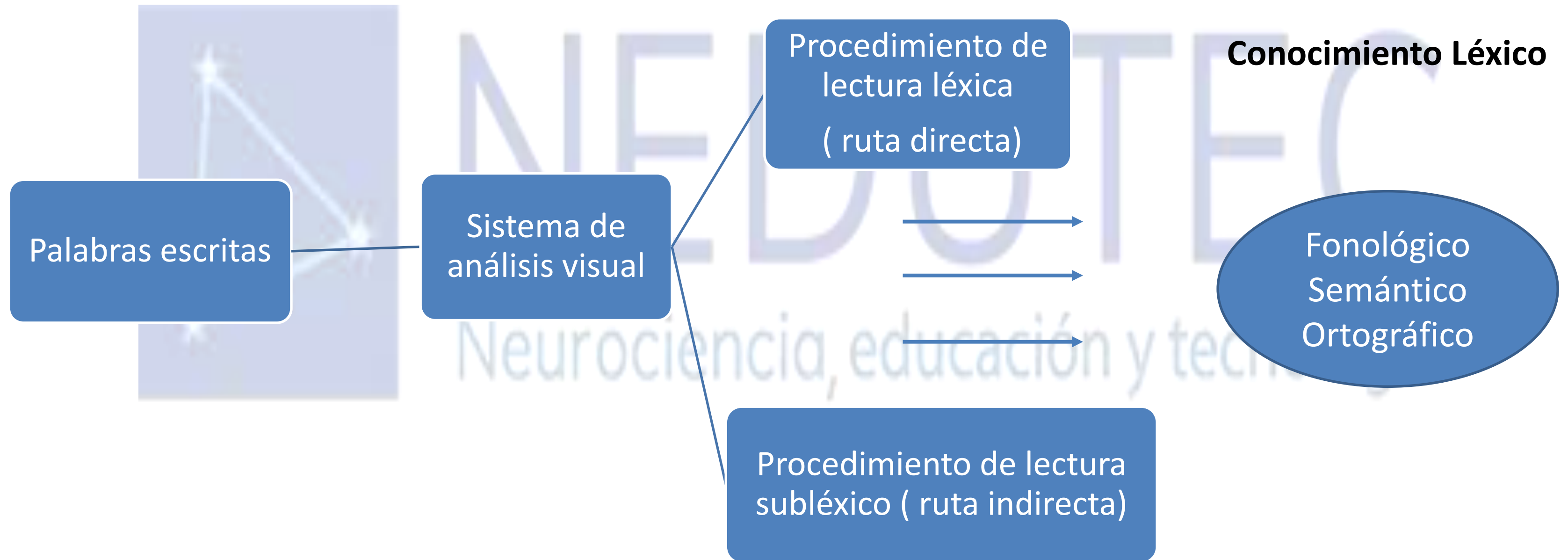
Al aprender a leer se recicla una región específica del cerebro del niño  
Esta región forma parte de las áreas visuales que inicialmente sirven para reconocer los objetos y los rostros  
Con el aprendizaje, esta área responde cada vez más a las letras y sus combinaciones. Dehane S.

La caja de las letras en el disléxico se forma de un modo deficiente



# Procedimiento de lectura de palabras

- Sistema de Lectura



# RUTA INDIRECTA



# RUTA DIRECTA



# ALGUNAS CLASIFICACIONES



NEUROTEC  
Neuroeducación y tecnología

# Tipos de Dislexia



## Clasificación de Dislexia

### Adquirida

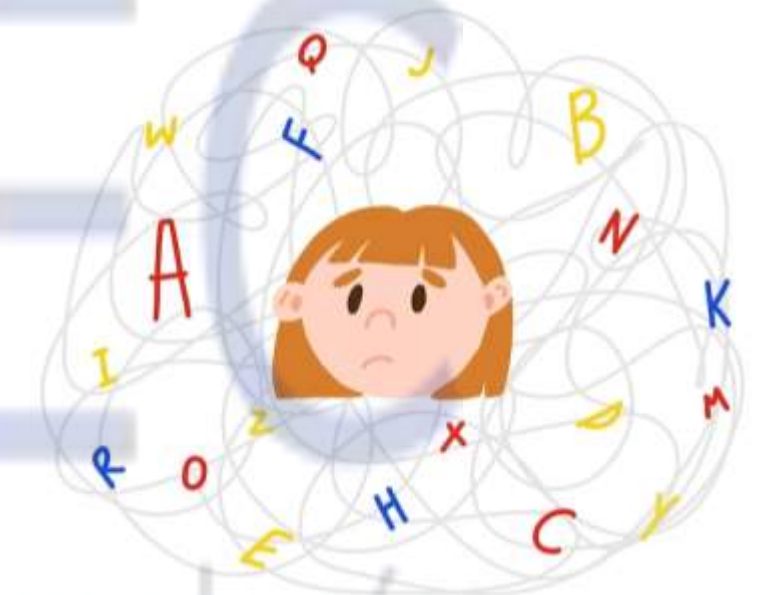
Lectores que han perdido esta habilidad por lesión cerebral

### Evolutiva

Dificultades en la adquisición inicial de la lectura

# Retraso Lector y Dislexia

**Retraso Lector:** Niños con capacidades cognitivas bajas que tiene dificultades para la lectura y otras habilidades; además estarían los niños que sufren de deprivación sociocultural, bloqueos afectivos o que han carecido de oportunidades de aprendizajes adecuadas.



**Dislexia:** Es una dificultad específica en el lenguaje escrito, y la lectura, pero con un CI promedio.

## D. FONOLÓGICA

Dependen de la ruta visual para leer palabras: leen de manera global. Pueden leer rápido pero... Anticipan mal y adivinan.

Comete errores de lexicalización. Ej. si tiene que leer «lupa» lee «luta». Errores derivativos: merienda por merendar

Tienen dificultades para leer pseudopalabras.

Dificultad para dividir las palabras en sílabas y en fonemas



## D. VISUAL

Dependen de la ruta fonológica: lectura lenta, especialmente en palabras nuevas o largas

Dificultad para leer palabras homófonas, irregulares (ej. inglés)

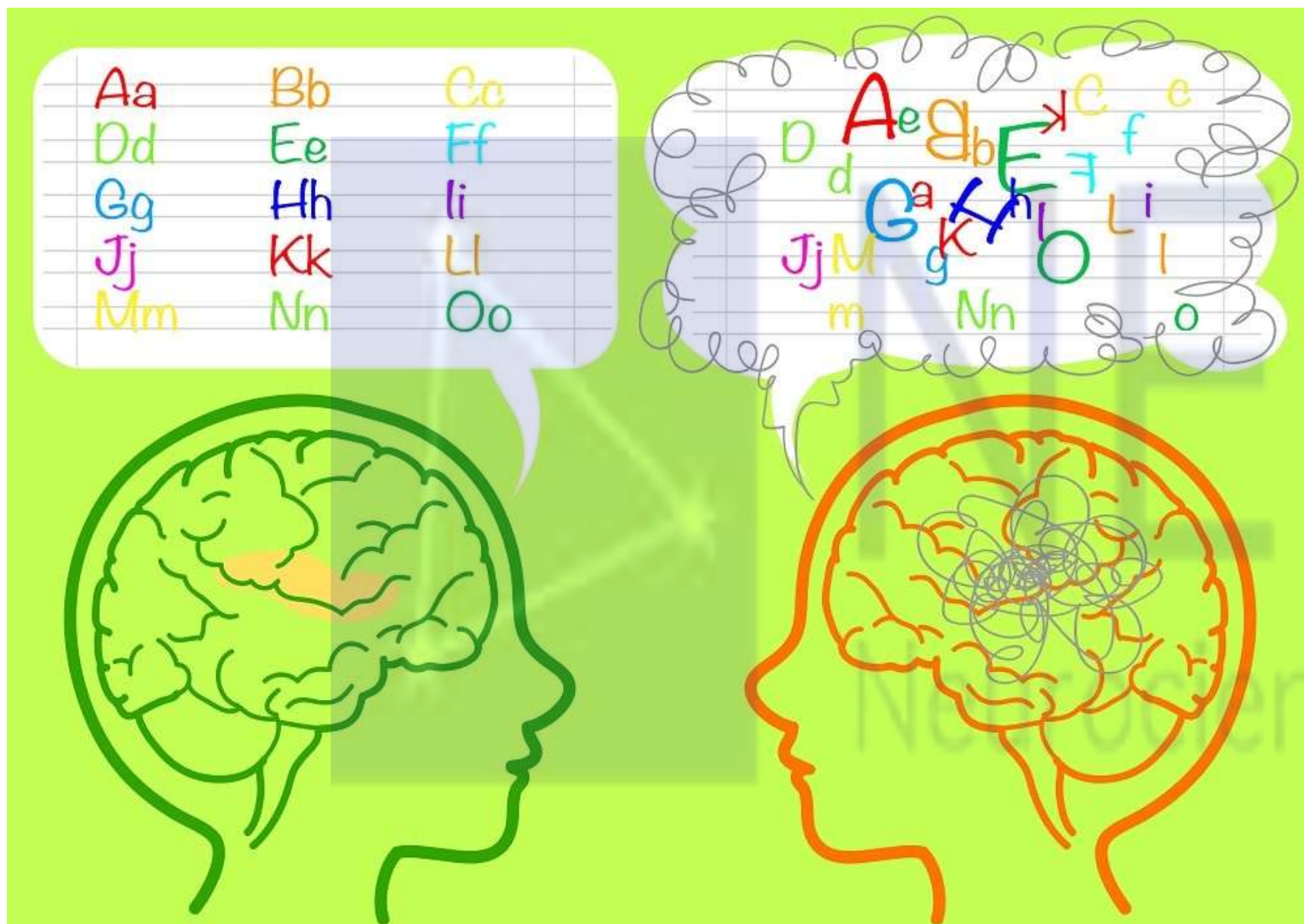
Pueden leer correctamente pseudopalabras.

No logran tener la “FOTO” de la palabras

Suelen tener muchos errores de ortografía.



# MIXTA



Déficits en **ambas rutas**, la ruta visual y la ruta fonológica, provocando errores semánticos. Leen unas palabras por otras que no tienen ningún parecido visual pero sí semántico. Presentan dificultades para leer pseudopalabras, palabras función (conectores), verbos y palabras poco frecuentes, cometiendo numerosos errores visuales y derivativos a la hora de leer y presentando dificultades para acceder al significado.

**VEO** 



**NEDUTEC**  
Neurociencia, educación y tecnología

**ME PREGUNTO....**



# Perfil neuropsicológico

En dislexia



NEDUTEC

Neurociencia, educación y tecnología

## Déficit fonológico:

Representación incorrecta de los sonidos del habla: dificultad para discriminar auditivamente los sonidos del habla.

No pueden procesar con precisión los sonidos del habla y por consiguiente, no se los puede emparejar con símbolos visuales.



## Déficit en memoria de trabajo:

Es un tipo de memoria de corto plazo en la que interviene la corteza prefrontal, sede de las funciones ejecutivas. Nos permite integrar percepciones instantáneas producidas en períodos cortos y combinarlas con el recuerdo de experiencias pasadas (Kandel, 2007), porque permite combinar la información que nos llega del entorno con la almacenada en la memoria a largo plazo.

Puede afectar en tareas cotidianas:

- como mantener una conversación
- sumar números o leer una frase
- recordar lo leído
- reflexión y resolución de problemas
- recordar la secuencia correcta de una historia o el orden de los días de la semana
- deletrear palabras o números de teléfono-



# Dificultad en lectura de palabras y pseudopalabras



# PRIMEROS INDICADORES

## SALA DE 4 Y 5 AÑOS

- dificultad en la organización de las oraciones
- dificultad en la pronunciación de fonemas
- rechazo o falta de interés hacia la lectura y escritura
- dispersión
- dificultad en nombrar los colores y los sentidos
- dificultad en la coordinación motriz
- dificultad en la organización espacial
- dificultad en la organización temporal

# Características de la dislexia según edad

## NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

- Historia familiar de problemas disléxicos
- Retraso en aprender a hablar con claridad
- Confusiones en la pronunciación de palabras que se asemejan por su fonética
- falta de habilidad para recordar el nombre de series de cosas, por ejemplo los colores, los animales, etc
- Confusión en el vocabulario vinculado con la orientación espacial
- Mayor habilidad manual que lingüística, que aparecerá típicamente en las pruebas de inteligencia, juegos de bloques, etc
- dificultades para aprender las rimas típicas de esta etapa
- dificultad para organizar una secuencia



### PRIMER GRADO (hacia fines)

- No logran leer mas de 2 o 3 palabras con precisión
- No representan todos los sonidos de la letras
- No lograron la correspondencia Grafema- Fonema (RCGF)
- No saben las letras o sus sonidos
- No comprenden lo que leen



# Características de la dislexia según edad

## Niños/as hasta los 9 años

- Particular dificultad para aprender a leer y escribir
- Persistente tendencia a escribir los números en espejo o en dirección u orientación inadecuada
- dificultad para distinguir en el propio cuerpo: la izquierda y la derecha
- Dificultad de aprender el abecedario y las tablas de multiplicar en general para retener secuencias, como por ej los días de la semana, los dedos de los meses del año, etc
- Dificultades de atención
- frustración y posible inicio de problemas de conducta
- dificultades en la precisión y fluidez lectora



Niño leyendo con dificultad en la fluidez

# Características de la dislexia según edad

## Niños/as entre 9 y 12 años

- Contínuos errores de lectura, lagunas en comprensión lectora
- Forma extraña de escribir, por ejemplo, con omisiones de letras o alteraciones del orden de las mismas
- desorganización en sus materiales
- dificultad para copias cuidadosamente en la pizarra y en el cuaderno
- dificultad para seguir instrucciones y órdenes orales
- aumento de la falta de autoconfianza y aumento de la frustración. Autoestima baja.
- problemas de comprensión del lenguaje oral e impreso
- problemas conductuales: impulsividad, escaso margen de atención



Lectura silabeante

## SEGUNDO Y TERCER GRADO

Conocimiento alfabético: errores al escribir y al leer, inversiones (la /al)  
Habilidades fonológicas: cambiar sonidos mentalmente (vino/pino)

Lectura poco fluida: comete errores (invierte, omite sustituye, agrega), se pierde en el renglón.

Necesita que otro le lea para entender consignas

Escritura: omisiones o sustituciones de letras, *bosce* por *bosque*, *treno* por *trueno*. Unión o separación incorrecta de palabras.



# INDICADORES

## DE CUARTO A SEXTO GRADO

- Falta de fluidez , compromete la comprensión LECTORA  
**LEER PARA COMPRENDER**
- Falta de automatización en la decodificación: afecta la fluidez
- Lectura y escritura deberían ser un medio para para aprender contenidos y desarrollar el razonamiento.
- Problemas para realizar tareas de manera autónoma
- Aprenden y entienden cuando se les lee
- Se esfuerza pero no alcanza los objetivos
- Empieza a afectarlos a nivel emocional y físico: ansiedad, frustración, evitación, dolores de cabeza, abdominales, baja autoestima.

# INDICADORES

## SECUNDARIA

- Falta de autonomía en el estudio
- Falta de un método de estudio
- Dificultad de aprender lo que leen, necesitan asistencia
- Dificultad para tomar apuntes
- Tienden a estudiar de memoria
- Numerosas faltas de ortografía
- Muestran mejor desempeño oral que sus producciones escritas.



# LA DISLEXIA AFECTA A TODA LA PERSONA

PERSONALIDAD

LECTURA  
ESCRITURA Y  
ORTOGRAFÍA

COGNICIÓN Y  
MEMORIA



LENGUAJE ORAL

MATEMÁTICAS Y  
COMPREENSIÓN DEL  
TIEMPO

COORDINACIÓN  
PSICOMOTRIZ

# ¿Psicoeducación: qué puede hacer al maestro para que lo pueda ayudar?



NEUROTEC  
Neurociencia, educación y tecnología

# Es importante entender y empatizar, ya que una persona con dislexia

- Utiliza 3 veces más de tiempo y 5 veces más de energía cerebral, para igual tarea



## **El niño disléxico tiene:**

- **dificultad en identificar, memorizar y reproducir letras, sílabas:**
  - **“d-b”; “p-q”; “u-n”** (formas semejantes por su posición espacial)
  - **“d-b”; “t-d”; “t-b”** (sonidos acústicamente próximos)
- **escritura en espejo: “b por d”; “2 por 5”; “p por q”**
- **cuaderno desprolijo o muy prolijo pero incompleto.**
- **letra con distintos tamaños.**
- **mezcla minúscula con mayúscula; o cursiva con imprenta.**



- a) Dar prioridad a la oralidad, en la enseñanza de contenidos y en las evaluaciones;
- b) Otorgar mayor cantidad de tiempo para la realización de tareas y/o evaluaciones;
- c) Asegurar que se hayan entendido las consignas;
- d) Evitar las *exposiciones innecesarias* en cuanto a la realización de lecturas **en voz alta** frente a sus compañeros;
- e) Evitar copiados extensos y/o dictados cuando esta actividad incida sobre alumnos con **situaciones asociadas** a la **disgrafía**;
- f) Facilitar el uso de ordenadores, calculadoras y tablas.
- g) Reconocer la necesidad de *ajustar* los *procesos de evaluación* a las singularidades de cada sujeto;
- h) Asumirse, todo el Equipo Docente Institucional, como promotores de los **derechos de los niños/as, adolescentes y adultos**, siendo que las *con-textualizaciones no* implican otorgar ventajas en ellos frente a sus compañeros, **sino ponerlos en igualdad de condiciones** frente al **derecho a la educación**.

## LEY Nacional 27.306 (Dislexia)

19/10/16	15:16	QUORUM		
134° - Período Ordinario		Presentes	207	
16° Sesión - Especial		Ausentes	50	
Expediente 0006-S-2013 Orden del Día 147				
VOTACION NOMINAL		AFIRMATIVO		
Máx de 1/2 de los V. Emitidos		Afir.	Neg.	Abs.
		206	0	0
		No Ident. 0		



## Modo de evaluar

**¿Cuándo se considera que el niño silabea?** El niño silabea cuando realiza una pausa breve o prolonga una sílaba hasta que produce la siguiente (por ejemplo: chis-te, hun-diiii-do).

**¿Cuándo se considera que el niño vacila?** El niño vacila cuando se detiene más tiempo que el habitual o titubea al leer la palabra pero, finalmente, consigue leerla de manera fluida. Las rectificaciones también se consideran como lectura vacilante (por ejemplo: hun-hundi-do, qui-quis-cisne).

**¿Cuándo se considera una lectura fluida?** La lectura es fluida cuando el niño muestra una lectura sin errores de decodificación, con entonación y acentuación adecuada

## Tipos de error

La siguiente clasificación permite identificar el tipo de error:

- **Sustitución:** “croiz” - “groiz”, “anqueta” - “anceta”
- **Adición:** “madamiensa” - “mandamiensa”, “maro” - “marro”
- **Omisión:** “sasgla” - “sasla”, “alueno” - “aluno”
- **Inversión:** “soblesa” - “sobelsa”, “denotre” - “denorte”
- **Lexicalización:** el niño transforma la pseudopalabra en una palabra con significado (“sasgla” - “salsa” - “sangra”, “honto” - “hondo”, “ripa” - “rita”)
- **Tilde:** “dujó” - “dujo”, “mastán” - “mastan”, “deplo” - “depló”

# PERSONA

Como construye esa persona sus aprendizajes?

Son el conjunto de aspectos y variables ambientales que hacen que esa persona tenga mejor o peor oportunidades.

“Mi dislexia es porque mis papás se separaron, es por que no puedo juntar una letra con otra!” **ERROR**

# AMBIENTE

- Trayectoria de aprendizaje

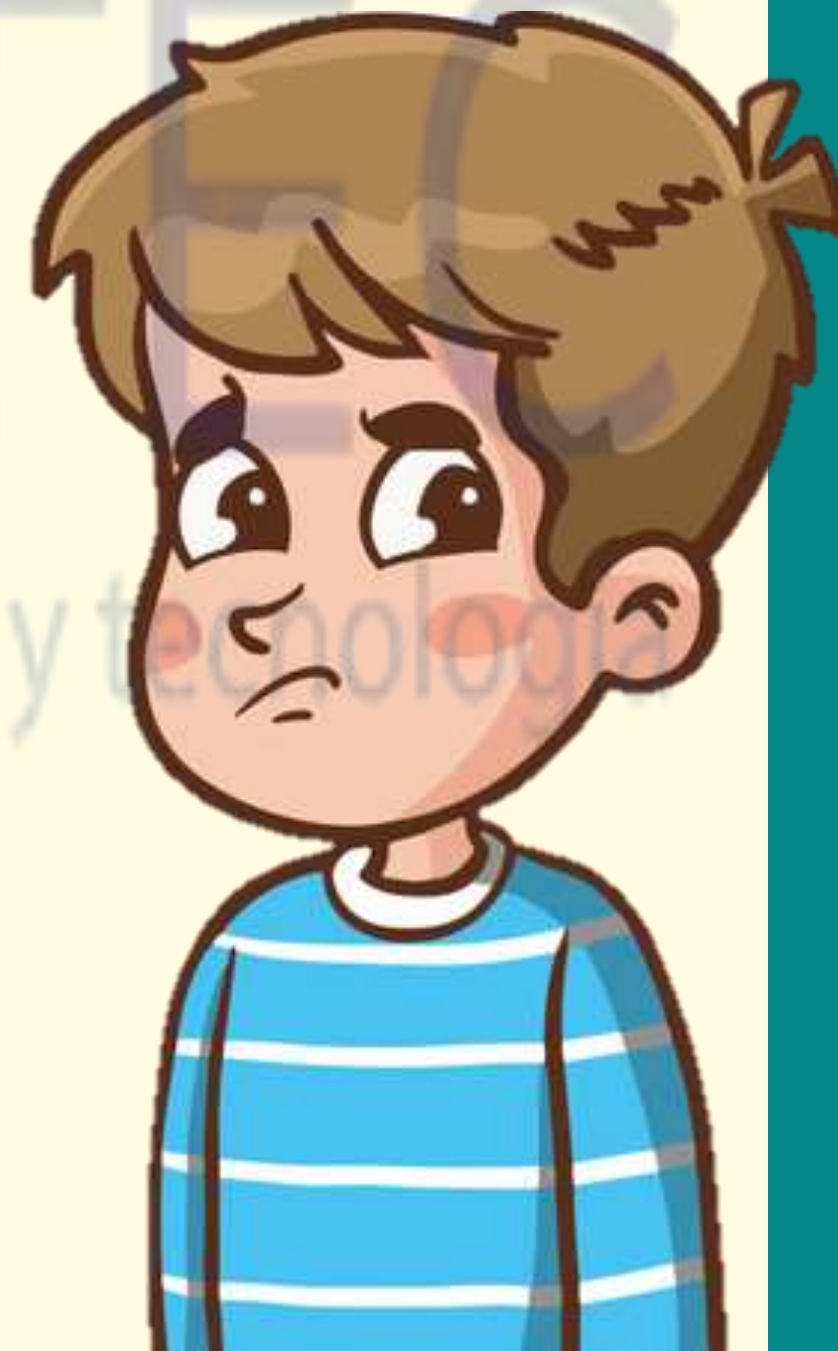
Habilidad



Tiempo

## ¿QUÉ TE PASA? contame

- Me duele la panza cuando voy a la escuela
- Me pongo contenta cuando llega el fin de semana
- No quiero ir al colegio
- no sé nada
- Soy un tonto
- Los chicos con trastornos específicos de aprendizaje, son los menos aceptados, no se dan cuenta a simple vista...eso hace que sea difícil aceptar que el chico tiene una necesidad de apoyo
- Muchas veces eso enoja a los maestros, cuando los escuchamos decir “es vago”. Hay empatía menor para estos chicos que por ejemplo para un chico con discapacidad intelectual



# ¿Cómo ayudarlo?

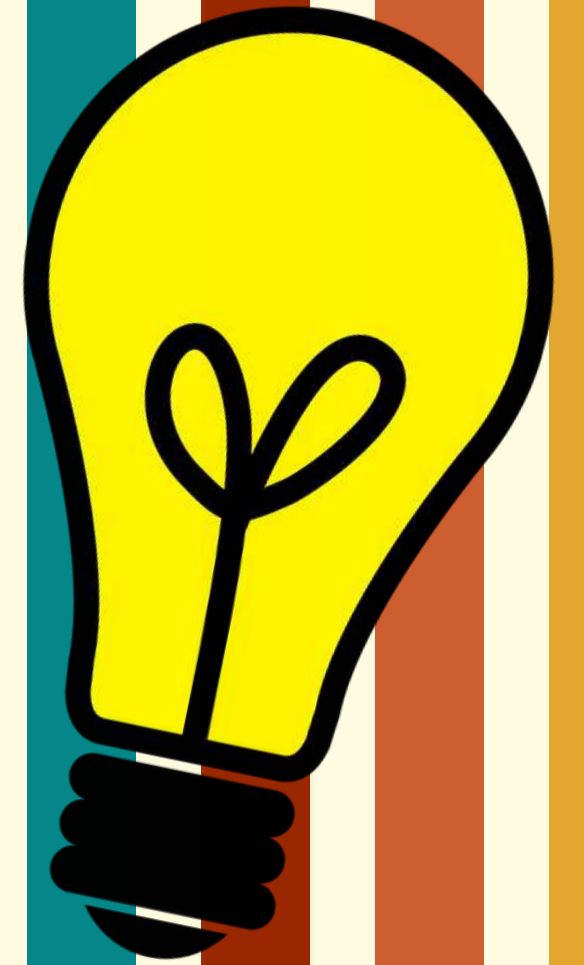
Capacidad de construir conocimiento a partir de la experiencia, y es más efectivo si lo hacemos declarativa y es más efectiva si no solo trabajamos la rehabilitación si además le damos soporte cognitivo de otras funciones como la de atención memoria etc

El objetivo final es que los chicos entiendan lo que les pasa, que puedan ser protagonistas de los tratamientos. Que se consideren a si mismos los protagonistas. Lo que hay que gestar es la adherencia. Esta es la fuerza que los va a llevar a que entiendan que es vital el tratamiento

RINCÓN DE LOGROS PARA CADA NENE

Es muy importante que le pongamos nombre a lo que le pasa al chico. Que diga tengo dislexia

Que pueda decir lo que le pasa





**Dislético es aquel que rinde por lo menos dos desvíos standard en lectura de pseudopalabras**

**Lo más característico es baja velocidad de procesamiento. Pueden tardar mucho más en hacer una tarea que con chicos de la misma edad**

**LA GRAN DIFICULTAD EN LA DISLEXIA ES EN LEER PALABRAS SUELTAS**

Muchos chicos con dislexia tienen problemas de convergencia visual por eso parece que las letras se hacen un remolino

## EL CASADOR DE FANTASMAS

HABIA UNA VEZ UN QUENDE QUE CASA-  
BA FANTASMAS EN EL DESIERTO  
DE MEXICO. PERO UN DIA VEGO UN  
SUPE BRUE Y QUI SO SALVAR AL FANTAS  
MA Y EBAN DOLO EN UNA NA DE ASIA UN PLA  
NETA QUE NO ESTE ABITADO POR UN ANOS  
ALBER EL PUENDE QUE SE ES CAJA EL  
FANTASMA SACA UN ARMA PARA MATAR  
FANTASMAS ILE DIS PARA LOURE  
UNA EX ALORION TAVE REN LOS 3 DE  
PO EL FANTASMA SIGE DOP 1 DE IRSE  
IRSE A SER FELIS



# NEDUTE C

Neurociencia, educación y tecnología

# ¿Qué podemos hacer en el aula?

**AMBIENTE  
ESTRUCTURADO**

**TAREAS**

**AUTOESTIMA  
MOTIVACION**

**EXÁMENES**

# AMBIENTE ESTRUCTURADO

- Sentarlos cerca del profesor para facilitar el permanente **contacto visual** y la **supervisión de las tareas**, en un sitio espacioso, lejos de puertas y ventanas, evitando distracciones. Rodeado de los compañeros más competentes de la clase.
- Reservar un espacio en la pizarra, en un **lugar visible**, para anotar fechas de controles, entrega de trabajos y tareas diarias que deben anotarse en la agenda. Esta información debería estar siempre accesible al alumno.



# AMBIENTE ESTRUCTURADO

- Informar siempre que sea posible de cuándo tenga que leer en voz alta en clase. **No obligarlo** si no quiere.
- Escribir los puntos o palabras clave en el pizarrón antes de la explicación.



# TAREAS 1

- Comprobar siempre que ha comprendido el material escrito que va a manejar; **explicárselo verbalmente.**
- Necesitará **ayuda** para relacionar conceptos nuevos con la experiencia previa. La información nueva, debe repetírsela más de una vez, debido a su problema de distracción, memoria a corto plazo y a veces escasa capacidad de atención.
- **Toma de apuntes:** puede perderse y faltar contenido. Asegurarnos que tiene todos los apuntes necesarios para su estudio

## TAREAS 2

- Los dictados. No reconocen los errores, corregir con él /ella de forma individualizada. Centrándonos en los aspectos que se estén trabajando en ese momento.
- Asegúrate de que entiende las tareas, pues a menudo no las comprenderá. **Divide las lecciones en partes** y comprueba, paso a paso, que las comprende. No dudar en repetirlo y explicarle las cosas las veces que sea necesario.
- Evitar el color **rojo** en las correcciones.
- Favorecerle el acceso y el uso de la tecnología.

# TAREAS 3



- Darle **más tiempo** que los demás para terminar sus tareas
- No limitarle su actividad a tareas simples, sino saber dosificarle la cantidad de trabajo
- Uso de **apoyos visuales**, como el uso de mapas conceptuales, esquemas... que le permitan relacionar conceptos nuevos con la experiencia previa.
- Uso de la computadora. Permitirle el uso de computadora para entregar escritos. • Valorar los trabajos por su contenido, sin considerar los errores de escritura. Evitar la corrección sistemática de todos los errores de su escritura.



# TAREAS 4

- Fomentar el **uso de agendas o calendarios**.
- Es importante el uso de tamaños de fuente más grandes y aumentar el espaciamiento de secciones.
- Combinar la **información verbal y visual** a la vez



# AUTOESTIMA / MOTIVACIÓN 1

- Demostrarle que se conoce su condición y que se lo va a ayudar
- Ofrecer **oportunidades** ante alguna tarea o actividad en la que él/ella destaque y ofrecer reconocimiento ante los compañeros, mejorará su autoestima.
- Reforzarle positivamente en todo aquello que salga bien; necesitan no sólo tener éxito sino que se lo **subrayen**.
- Comentar con él/ella qué cosas lo van ayudando y resultando útiles. Corregir errores y hacerle ver donde se ha equivocado, fomentará que para la próxima vez esté más pendiente.

## AUTOESTIMA / MOTIVACIÓN 2

- Hablar con él/ella de vez en cuando de **manera individual** para ofrecerle un espacio por si tiene algún problema que necesite compartir.
- No dar resultados de notas en voz alta.
- Es fundamental hacer **observaciones positivas** sobre su trabajo, sin dejar de señalar aquello en lo que necesita mejorar y está más a su alcance.



NEDUTECH  
Neurociencia, educación y tecnología

# EXÁMENES

- En la situación de examen acercarnos a él/ella para asegurarnos de que ha entendido bien lo que se le pregunta. Leer previamente las preguntas en voz alta, la ayudará a comprender mejor las preguntas.
- Intentar elaborar preguntas lo más **directas y concisas** posible.
- Evaluar las tareas de gran contenido de **forma oral**.
- Proporcionarle un esquema **claro y conciso** sobre los contenidos del examen para que él/ella pueda tenerlo previamente.
- Evitar exámenes fotocopiados a doble cara y con tamaños de letras reducidos.
- **No penalizar** su ortografía ni puntuación



# Para cada niño, lo que necesita

La escuela sólo sugiere consultas, no da diagnósticos



Cómo sugiere la escuela la consulta?

- pregunta qué observan ellos
- Describimos la observación del estilo de aprendizaje y conducta del niño
- explicamos qué tipo de evaluación debería hacer: fonoaudiología, psicología, psicopedagogía...

ANTES PENSABA ....

AHORA PIENSO ....



partes principales de la sesión \_\_\_\_\_

logros/los para las próximas sesiones \_\_\_\_\_



# ¡Gracias!

 @nedutec

 [www.nedutec.org](http://www.nedutec.org)

 caputonedutec@gmail.com