

GUÍA METODOLÓGICA DE PSICOPEDAGOGIA

COMPILADO POR:

MAGÍSTER CONSUELO BURBANO P.
PARVULARIA 2019

AMOR AL CONOCIMIENTO



1. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

Nombre de la Asignatura:	Componentes
PSICOPEDAGOGÍA	del Aprendizaje

Resultado del Aprendizaje:

- Conoce modelos pedagógicos y teorías psicológicas del aprendizaje procurando la innovación de los procesos.
- Emplea sus conocimientos apropiadamente para realizar una presunción de Dislexia con sus estudiantes desde las características básicas hasta la forma de trabajar en el aula.
- Emplea sus conocimientos apropiadamente para realizar una presunción de Disgrafía y Disortografía con sus estudiantes desde las características básicas hasta la forma de trabajar en el aula.
- Emplea sus conocimientos apropiadamente para realizar una presunción de Discalculia con sus estudiantes desde las características básicas hasta la forma de trabajar en el aula.
- Emplea apropiadamente las técnicas de entrevista y observación en la evaluación psicopedagógica, respetando las normas de ética.

Docente de Implementación:	
Lcdo. Consuelo Dalba Burbano Pozo, MsC	Duración: 25 Horas



Unidades	Competencia	Resultados de Aprendizaje	Actividades	Tiempo de Ejecución
PSICOPEDAGOGÍA TEMAS: ✓ Fundamentos teóricos; criterios de validez, confiabilidad y normalización. ✓ Pedagogía del sentido y la comunicación. ✓ Auto entrevista para Educadores. ✓ Lectura de casos con situaciones de Dificultades de Aprendizaje. ✓ Documental sobre Dificultades de Aprendizaje.	Combinar eficientemente modelos pedagógicos y teorías psicológicas del aprendizaje procurando la innovación de los procesos.	COGNITIVO Señalar la naturaleza y principios de la Psicopedagogía. PROCEDIMENTAL Ejemplificar la naturaleza, principios, características y alcances de la psicopedagogía a través de la realización de resúmenes y organizadores gráficos. ACTITUDINAL Aplicar los conceptos y teorías en el campo laboral o práctico.	Exposición Magistral Proyección de video de Documentales Psicopedagógicos. Foro – Debate de los temas tratados Lectura de casos de psicopedagogía. Trabajo Autónomo sobre los videos documentales de la Psicopedagogía.	5
DISLEXIA TEMAS: ✓ Qué es Dislexia. ✓ Signos y síntomas generales de la Dislexia. ✓ Detección por etapas de evolución. ✓ Evaluación y diagnóstico ✓ Aspectos sociales y emocionales ✓ Estrategias para el aula y Padres de familia de estudiantes con Dislexia.	Identificar apropiadamente a los estudiantes con presunción de Dislexia desde las características de su Dificultad de Aprendizaje hasta la forma de trabajar en el aula.	COGNITIVO Describir los signos y síntomas de la Dislexia. PROCEDIMENTAL Argumentar de forma clara y precisa exponiendo la conceptualización relacionada con la Dislexia. ACTITUDINAL Aplicar los conocimientos adquiridos en los contextos laborales.	Exposición y discusión del tema. Lectura La Formación del docente. Foro – debate abierto. Trabajo Autónomo sobre los videos documentales de la Psicopedagogía.	5



DISGRAFIA Y LA	Identificar	COGNITIVO	Exposición y	
DISORTOGRAFIA	apropiadamente	Describir los signos y	discusión del	
	a los estudiantes	síntomas de la	tema.	
TEMAS:	con presunción	Disgrafia y la	toma.	5
✓ Qué es la Disgrafia y la	de Disgrafía y	Disortografia.	Lectura La	
Disortografia.	•	Disortografia.	Formación del	
✓ Signos y síntomas	Disortografia	DDOCEDIMENTAL		
generales de la	desde las	PROCEDIMENTAL	docente.	
Disgrafia y la	características de	Argumentar de forma		
Disortografia.	su Dificultad de	clara y precisa	Foro – debate	
✓ Detección por etapas de	Aprendizaje	exponiendo la	abierto.	
evolución de la	hasta la forma de	conceptualización		
Disgrafia y la	trabajar en el	relacionada con la	Trabajo	
Disortografia.	aula.	Disgrafia y la	Autónomo sobre	
✓ Evaluación y		Disortografia.	los videos	
diagnóstico de la			documentales de	
Disgrafia y la		ACTITUDINAL	la	
Disortografia.		Aplicar los	Psicopedagogía.	
✓ Aspectos sociales y		conocimientos		
emocionales de la		adquiridos en los		
Disgrafia y la		contextos laborales.		
Disortografia.				
✓ Estrategias para el aula				
y Padres de familia de				
estudiantes con la				
Disgrafia y la				
Disortografia.	T.1	COCNUMNIO	Б	
DISCALCULIA Y TDAH		COGNITIVO	Exposición y	
TEMAS:	apropiadamente	Describir los signos y	discusión del	
✓ Qué es la Discalculia y	a los estudiantes	síntomas de la	tema.	_
TDAH.	con presunción	Discalculia y TDAH.		5
✓ Signos y síntomas	de Discalculia y		Lectura La	
generales de la	TDAH desde las	PROCEDIMENTAL	Formación del	
Discalculia y TDAH.	características de	Argumentar de forma	docente.	
✓ Detección por etapas de	su Dificultad de	clara y precisa		
evolución de la	Aprendizaje	exponiendo la	Foro – debate	
Discalculia y TDAH.	hasta la forma de	conceptualización	abierto.	
✓ Evaluación y	trabajar en el	relacionada con la		
diagnóstico de la	aula.	Discalculia y TDAH.	Trabajo	
Discalculia y TDAH.			Autónomo sobre	
✓ Aspectos sociales y		ACTITUDINAL	los videos	
emocionales de la		Aplicar los	documentales de	
Discalculia y TDAH.		conocimientos	la	
✓ Estrategias para el aula		adquiridos en los	Psicopedagogía.	
y Padres de familia de		contextos laborales.	r sicopedagogia.	
estudiantes con la		contextos laborales.		
Discalculia y TDAH.				



INSTRUEMNTOS DE APOYO PSICOPEDAGOGÍCOS	Identificar y aplicar apropiadamente las técnicas de	COGNITIVO Describir el uso adecuado de los Instrumentos de	Exposición y discusión del tema.	5
 ✓ Aplicar apropiadamente la entrevista a los padres de familia. ✓ Aplicar la evaluación psicopedagógica a los estudiantes. ✓ Respetar las normas de ética de cada profesional. 	entrevista y observación en la evaluación psicopedagógica, respetando las normas de ética.	apoyo psicopedagógicos. PROCEDIMENTAL Argumentar de forma clara y precisa exponiendo la conceptualización relacionada con la Instrumentos de apoyo Psicopedagógicos.	Foro – debate abierto. Trabajo Autónomo sobre ejemplos de Aplicación de los Instrumentos de Apoyo Psicopedagógicos.	
		ACTITUDINAL Aplicar los conocimientos adquiridos en los contextos laborales.		

2. CONOCIMIENTOS PREVIOS Y RELACIONAD

Co - requisitos

Psicología General

Psicología Educativa

3. UNIDADES TEÓRICAS

✓ Desarrollo de las Unidades de Aprendizaje (contenidos)

PSICOPEDAGOGÍA

DESARROLLO PROFESIONAL ACTUAL Y PERSPECTIVAS FUTURAS DE LA PSICOPEDAGOGÍA

En la sociedad actual se identifican cada vez nuevas necesidades educativas que requieren intervención o acción psicopedagógica. Muestras de ello son el incremento de publicaciones en ámbitos específicos de intervención, y la inserción laboral de los licenciados en psicopedagogía. Los ámbitos de acción profesional objeto de la intervención psicopedagógica que se han ampliado en los últimos años han sido:



- 1. En el entorno escolar: tareas y actividades de coordinación y asesoramiento de profesorado y servicios escolares, y de éstos con otros servicios comunitarios; mediación y gestión de conflictos interpersonales e interculturales; compensación de diferencias educativas de origen cultural y social; gestión y fomento de la participación de las familias en el desarrollo educativo de sus hijos e hijas; asesoramiento al profesorado en tareas de acción tutorial; asesoramiento y coordinación en la elaboración de proyectos curriculares de centro; intervención en programas de apoyo al currículo; etc.
- 2. En el entorno de la orientación profesional: orientación laboral a colectivos con acceso restringido (mujeres, mayores de cuarenta años, colectivos excluidos socialmente); información, gestión, acompañamiento y seguimiento de las inserciones laborales de inmigrantes; formación en estrategias de búsqueda de empleo; orientación y ayuda al alumnado universitario de final de carrera y en el tránsito hacia el mercado laboral; etc.
- **3.** Menores en riesgo de desatención y descuidado familiar; información y formación familiar y social; acciones preventivas de carácter comunitario destinados a la infancia y juventud; atención educativa personalizada a menores bajo tutela administrativa; atención educativa personalizada a menores con medidas judiciales; etc.
- **4.** En el ámbito de la atención a la diversidad y la educación inclusiva. Apoyo educativo fuera del sistema educativo a personas con necesidades especiales y sus familias; estimulación temprana e intervención en trastornos del desarrollo; eliminación de barreras sociales; atención educativa a personas dependientes y sus familias; servicios de psicomotricidad; intervención con jóvenes y adolescentes con comportamientos disruptivos y conflicto social; etc.
- 5. Intervención comunitaria, en general. Asesoramiento e intervención psicopedagógica en la edad adulta o formación a lo largo de la vida; atención a mayores, a través de programas y acciones de estimulación física y cognitiva; intervención hospitalaria; programas de intervención comunitaria en todos los ámbitos de acción psicopedagógica.

La incorporación de estos nuevos ámbitos al ejercicio profesional de la psicopedagogía está suponiendo un constante reto, tanto para investigadores como para profesionales que llevan a cabo la acción psicopedagógica. Además, evidencia el arraigo y demanda social de los profesionales de la psicopedagogía. En algunas comunidades autónomas se ha invertido en el estudio de las competencias profesionales del psicopedagogo, cara al diseño de los nuevos planes de estudio de grado y postgrado.



PEDAGOGÍA DEL SENTIDO Y LA COMUNICACIÓN

La comunicación pedagógica y sus particularidades resulta imposible hablar de comunicación sin hacer referencia al papel que esta desempeña en la adquisición de conocimiento, el desarrollo de habilidades y la formación de valores. Por lo tanto, la comunicación en el proceso de enseñanza-aprendizaje, constituye la vía por excelencia para viabilizar los fines e intereses tanto sociales como personales. De esta forma, el estudio de la comunicación pedagógica representa un análisis de los principales presupuestos teóricos tratados por varios autores, en función de elevar la calidad del proceso comunicativo.

Teniendo en cuenta el desarrollo de la Pedagogía y la Comunicación como ramas con cuerpo de conocimientos e investigaciones propias, se hace inevitable la progresiva integración de las diferentes ciencias y de la visión cultural, educativa y económica, por lo que la comunicación educativa tiene que resultar en esencia pluridisciplinar y transdisciplinar. Crece, además la importancia de su papel para el desarrollo social.

Al referirnos a la comunicación vinculada al proceso pedagógico se debe tener en cuenta qué se comunica (contenido de la comunicación), cómo se comunica (estilos de comunicación), y qué se logra al comunicar (funciones de la comunicación). Se debe subrayar que dentro de las funciones se destacan la informativa, la afectiva y la reguladora (indispensables en el proceso de adquisición del conocimiento por parte del estudiante). Todo proceso comunicativo posee como objetivo comunicar para algo e influir sobre las demás personas para que se produzca un cambio. La función informativa abarca todo lo que significa dar y recibir información, no solo se da y se recibe, sino que también se forma. Esta contribuye al desarrollo de la personalidad.

Tradicionalmente, se ha asumido al profesor como protagonista y principal responsable de la comunicación en el escenario docente, así la mayoría de los estudios enfocan su rol desde dos tendencias principales. La primera es que el lenguaje constituye el medio principal y único para enseñar y aprender en el aula, mientras que la segunda creencia asume que hay solo una forma de usar el lenguaje dentro del proceso de enseñanza, y que esa forma sirve para comunicarse y aprender de manera eficiente en todas las asignaturas.

Independientemente del enfoque a usar, el lenguaje (oral, escrito, verbal, extraverbal) juega un papel fundamental en la comunicación pedagógica. Para que el mensaje sea entendido tiene que haber un código común y tratar de eliminar la mayor cantidad de interferencias posibles. En este punto cobra una vital importancia la personalidad del profesor y las habilidades de este para comunicarse con el grupo y cada uno de los estudiantes, es decir, su forma personal o estilo de comunicación.



El estilo comunicativo es el modo personal de desempeño en la situación de comunicación y depende en gran medida de las características del docente, conformando patrones de comunicación, a lo largo de su experiencia. Se plantean diferentes estilos en las relaciones dentro del aula, independientemente de ellos, lo esencial dentro del proceso de comunicarse debe ser: nunca llegar a los extremos, de manera general, para ello es necesario auto reflexionar sobre qué tipo de relaciones sirven de base a su comunicación con el colectivo, el autoanálisis y la retroalimentación por parte de otros constituyen un arma poderosa para pulir y mejorar el trabajo.

Otro elemento a tener en cuenta es que durante el proceso de comunicación pedagógica pueden surgir obstáculos o barreras que lo entorpecen limitando su efectividad, los cuales pueden deberse a diferentes causas: ambientales, de carácter social, o por razones de índole psicológica. Otros elementos considerados también como barreras en la comunicación pedagógica serían:

- Inadecuadas relaciones entre profesor y alumno, las que se expresan en tonos y frases en
 el caso del primero, que impelen a la timidez en un alto porcentaje, por parte de los
 segundos, indecisiones, poco interés en las respuestas, temor a responder preguntas que
 formula el docente o a resolver ejercicios que se plantean en el pizarrón, la no
 correspondencia entre la exigencia que manifiesta el docente y el respeto que propicia al
 estudiante.
- Inadecuadas relaciones alumno-alumno: la falta de una cultura de diálogo propicia interrelaciones inadecuadas, expresadas en un lenguaje inapropiado, falta de respeto y la violación de los espacios tanto en un mismo sexo como en ambos.

Tales elementos se denotan en la reacción ante desacuerdos y conflictos, propios de la vida personal y escolar, en tanto se producen respuestas inadecuadas por falta de autorregulación y de la propia cultura de diálogo.

AUTO ENTREVISTA PARA EDUCADORES

ENTREVISTA AL DOCENTE

Trayectoria

- 1) ¿Cuál es su formación académica?
- 2) ¿Cuánto hace que se recibió de docente?
- 3) ¿Cuántos años hace que se desempeña como docente?
- 4) ¿En qué ámbitos de formación tiene experiencia como docente?
- 5) Además de la docencia ¿ejerce su profesión en otros espacios? ¿Dónde?
- 6) ¿Participa en organizaciones sociales y/o profesionales? ¿Cuáles?



Rol Docente

- 7) ¿Qué expectativas tenía antes de empezar a trabajar en la docencia?
- 8) ¿Con qué se encontró una vez que comenzó a trabajar?
- 9) ¿Qué tipo de docente aspira ser?
- **10**) ¿Puede describirnos cuáles son las condiciones laborales actuales de la docencia en general y en los ámbitos específicos en los que usted trabaja?

Institución

- 11) ¿Su rol docente se ve condicionado por las instituciones en las que trabaja? ¿De qué manera?
- **12**) ¿Su propuesta de enseñanza se ve condicionada por las instituciones donde trabaja? ¿De qué manera?

Saberes y Conocimientos

- 13) ¿Cuáles son los principales elementos que tiene en cuenta cuando debe diseñar una propuesta de enseñanza?
- 14) ¿Cómo articula su propuesta de enseñanza con el diseño curricular?

Estrategias Metodológicas

- **15**) ¿Cuáles son las principales estrategias metodológicas que le han dado mejores resultados para enseñar?
- 16) ¿Cuenta con recursos tecnológicos en las escuelas donde trabaja? ¿Cuáles?
- 17) ¿Incluye TIC en sus prácticas de enseñanza? ¿Cuáles? ¿De qué manera?
- 18) ¿Cómo evalúa? ¿Qué criterios generales tiene en cuenta?

Estudiantes/ Vínculo con los estudiantes

- 19) ¿Cómo describiría a sus estudiantes?
- 20) ¿Cómo es su vínculo con sus estudiantes? ¿Cómo lo construye?
- 21) ¿Ha tenido situaciones conflictivas con los estudiantes? ¿Cuáles?
- 22) ¿Cómo ha manejado esas situaciones?

DISLEXIA

QUÉ ES DISLEXIA

Etimológicamente, la palabra "dislexia" quiere decir aproximadamente "dificultades de lenguaje". En la acepción actual se refiere a problemas de lectura, un trastorno en la adquisición de la lectura. Una primera definición sencilla de la dislexia es la que nos dice que es el problema para aprender a leer que presentan niños cuyo cociente intelectual es normal sin otros problemas físicos, pedagógicos o psicológicos que puedan explicar dichas dificultades.



Según algunas estadísticas, la dislexia afecta en mayor o menor grado a un 10% o un 15% de la población escolar y adulta. (En España estas cifras se reducen, porque no se ha hecho una estadística real en las aulas). Hay consenso en que entre un 4% y un 50% de los niños presentan problemas graves de aprendizaje y dominio de la lectoescritura.

Dada la generalización de la enseñanza a toda la población de forma obligatoria y el uso prioritario de la lectura y la escritura como mediadores de la enseñanza, la cantidad de niños con dificultades escolares por esta causa es un factor relevante a tener en cuenta por el enseñante. Según las estadísticas citadas arriba, se puede esperar que en cada aula de 25 alumnos haya al menos un niño con esta dificultad para el aprendizaje.

La dislexia es una Dificultad Específica de Aprendizaje (DEA), término general que hace referencia a un grupo heterogéneo de trastornos que se manifiestan en dificultades en la adquisición y el uso de las habilidades de escucha, habla, lectura, escritura, razonamiento o cálculo. Estos trastornos son intrínsecos a los individuos, porque tienen un origen neurobiológico. La persona con dislexia la tiene a lo largo de toda su vida, aunque se va manifestando de forma diferente.

La dislexia es una dificultad de aprendizaje basada en el lenguaje y se pone de manifiesto en las personas que tienen problemas lingüísticos, en particular con la lectura. Los individuos con dislexia suelen tener dificultades con otras áreas relacionadas con el lenguaje, tales como ortografía, escritura y pronunciación de palabras. Todo ello nos lleva a que la dislexia se defina como una Dificultad Específica de Aprendizaje y pueda dificultar considerablemente el éxito académico de un estudiante e incluso la finalización de sus estudios, convirtiéndose en un factor clave en el fracaso escolar dentro del sistema educativo. Por ello no es necesario que se les modifiquen los objetivos curriculares de las materias, pero sí que se les adecue la forma de acceder a esos aprendizajes y la manera de evaluar los contenidos. Las adecuaciones necesarias no suponen coste económico alguno.

¿Qué causa la Dislexia?

Las causas exactas de la dislexia todavía no están del todo claras, pero los estudios anatómicos y las imágenes funcionales cerebrales muestran diferencias en la forma en que el cerebro de una persona con dislexia se desarrolla y procesa la información. Por otra parte, se ha encontrado que en la mayoría de las personas con dislexia existen problemas con la identificación de sonidos independientes dentro de una palabra y con el aprendizaje de las letras que representan esos sonidos, un factor clave en sus dificultades con la lectura. Si a las personas con dislexia se les enseña con los métodos de aprendizaje adecuados, que suelen ser multisensoriales, pueden llegar a ser estudiantes brillantes.



La dislexia se presenta en personas de todo tipo, independientemente de sus orígenes o sus niveles intelectuales. Además, tiene un carácter hereditario; tener un padre o hermano con dislexia aumenta las probabilidades de padecerla. En algunas personas, se logra detectar temprano, pero en otros casos no se llega a identificar hasta que son adultos.

SIGNOS Y SÍNTOMAS GENERALES DE LA DISLEXIA.

En el aula, la dislexia se puede detectar inicialmente por el retraso o la dificultad en el habla en Educación Infantil, seguida de un retraso o dificultad en el aprendizaje de la lectoescritura, las peculiaridades que se dan cuando consigue iniciar el aprendizaje, la lentitud, la tendencia al deletreo, la escasa comprensión lectora debida a la falta de ritmo, la ausencia de puntuación. A medida que los cursos pasan, los problemas se agudizan, ya que el estudio y el trabajo escolar, en general, se basan en habilidades que el niño no tiene y se va retrasando progresivamente. Así, la dificultad lectora y la escasez de comprensión llevan a malos resultados escolares, mal autoconcepto, actitudes de desgana y conductas en ocasiones disruptivas, perturbadoras del buen funcionamiento del clima del aula.

Ocurre con gran frecuencia que al niño se le tacha de vago, distraído, y se atribuye a estas características su mal funcionamiento escolar, presionándole para que trabaje, atienda, y, de alguna manera, menospreciándolo por su incapacidad para aprender. Hay que tener en cuenta que la realidad es justo al revés, ya que la falta de concentración, consustancial al síndrome disléxico, si bien es una dificultad para el aprendizaje, no es algo que el niño pueda controlar voluntariamente y su mejora debe entrar dentro del esquema de tratamiento del problema.

Profundizando en la detección de los niños con problemas derivados de la dislexia, de acuerdo con los criterios establecidos por la comunidad internacional, los signos que pueden tener (algunos de ellos, no necesariamente todos) los niños según la edad serían los siguientes:

Niños de Educación Infantil

- Historia familiar de antecedentes de dislexia (padres, hermanos, otros familiares).
- 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.
- Confusión en el vocabulario relacionado con la orientación espacial.
- Alternancia de días "buenos" y "malos" en el trabajo escolar, sin razón aparente.
- Aptitud para la construcción y los objetos y juguetes "técnicos" (mayor habilidad manual que lingüística, que aparecerá típicamente en las pruebas de inteligencia), juegos de bloques, lego.



- Dificultad para aprender las rimas típicas de esta etapa.
- Dificultades con las palabras rimadas.
- Dificultades con las secuencias.

Niños de seis a ocho años

- Particular dificultad para aprender a leer y escribir.
- Persistente tendencia a escribir los números en espejo o en dirección u orientación inadecuadas.
- Dificultad para distinguir la izquierda de la derecha.
- Dificultad de aprender el alfabeto y las tablas de multiplicar y, en general, para retener secuencias, como los días de la semana, los dedos de la mano, los meses del año.
- Falta de atención y de concentración.
- Frustración, posible inicio de problemas de conducta.
- Un desarrollo desigual en las distintas áreas.

En la práctica se considera que el síntoma fundamental es la aparición de dificultades en lectoescritura. Hay desde luego aparición de signos característicos y características de personalidad frecuentes, pero los estudios sistemáticos no dan un perfil único diferenciador.

Es importante señalar que no todos los estudiantes con dificultades en estas habilidades tienen dislexia. Las pruebas específicas de lectura, el lenguaje y las habilidades de escritura realizadas por un especialista son la única manera de confirmar el diagnóstico de la dislexia.

DETECCIÓN POR ETAPAS DE EVOLUCIÓN

En algunos estudios se agrupan los niños con este problema en tres niveles de edad o más bien de etapas de evolución. En general, el niño con dislexia, al superar las dificultades de un nivel, se encuentra con las dificultades propias del siguiente.

Sin embargo, una reeducación adecuada hace en general que las dificultades se atenúen, se enfrenten con mayor facilidad o puedan no llegar a aparecer, en función de la dificultad intrínseca del niño, el nivel de motivación, el éxito de la reeducación logopedia, etc.

Niños de cuatro a seis años: Este período coincide con el segundo ciclo de la Educación Infantil. Los niños se inician en la adquisición de la lectura y la escritura, mediante ejercicios preparatorios, pero todavía no se puede hablar de lectura y escritura como tales, salvo al final del período. En este nivel se puede hablar de semáforos o síntomas de atención, posible predisposición a que aparezca una dificultad lectoescritura, sea o no dislexia. Las alteraciones tienden a aparecer más en la esfera del lenguaje:



- Dislalias.
- Omisión o distorsión de fonemas, principalmente en las sílabas compuestas e inversas.
- Ocurre a veces también la omisión del último fonema. Así el niño dice bazo por brazo, cuando no hay rotacismo o dislalia de la r. O dice e perro omitiendo la l en vez de decir el perro.
- Confusiones de fonemas que a veces van acompañadas de lenguaje poco inteligible.
- Puede pronunciar más claro si se le invita a hablar despacio, pero su lenguaje espontáneo es confuso.
- Inversiones, que pueden ser de fonemas dentro de una sílaba o de sílabas dentro de una palabra. Por ejemplo: pardo por prado y cacheta por chaqueta.
- En general, pobreza de vocabulario y de expresión, junto a comprensión verbal baja.
- Además de las alteraciones de lenguaje, se observa también frecuentemente:
 - ✓ Retraso en la estructuración y el reconocimiento del esquema corporal.
 - ✓ Dificultad para los ejercicios sensorio perceptivos: distinción de colores, formas, tamaños, posiciones.
 - ✓ Torpeza motriz, con poca habilidad para los ejercicios manuales y de grafía. Si se observa con detenimiento, se suele dar falta de independencia segmentaria, dificultad de mover independientemente las distintas articulaciones.
 - ✓ Movimientos gráficos de base invertidos. Nuestra grafía requiere el giro en sentido contrario a las agujas del reloj, pero hay niños que los hacen en el mismo sentido de las agujas.
 - ✓ Al final del período, si consigue aprender letras y números, memorizarlos y distinguirlos, aparece la escritura en espejo de letras y números, las inversiones, las confusiones, la falta de alineación de la escritura, el tamaño inconstante de las grafías.
 - ✓ Cuando se ha aprendido la técnica lectora se notan vacilaciones, repeticiones, rectificaciones, omisiones, adiciones, confusiones de letras con simetrías, sustituciones de palabras, dificultades de las descritas arriba a nivel oral a la hora de escribir.
 - ✓ Desigualdad en el desarrollo.

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO.

La evaluación es el proceso de recopilación de información para identificar los factores que contribuyen a la dificultad de un estudiante con el aprendizaje de la lectura y escritura. En primer lugar, la información se obtuvo de los padres y profesores para entender el desarrollo y las oportunidades educativas que se han proporcionado. A continuación, se dan pruebas para identificar las fortalezas y debilidades que conducen a un diagnóstico y un plan de trabajo orientativo para la intervención. Conclusiones y recomendaciones se establecen para informar al personal docente y los padres para poder ayudar a la persona con dislexia.



¿Por qué es importante la evaluación?

Para los profesionales de la enseñanza, es importante poder detectar los síntomas de dislexia, si quieren contribuir a su solución y no aumentar los problemas que estos niños tienen en esta área de aprendizaje tan crucial en nuestro sistema educativo.

¿Cuándo se debe evaluar a un niño?

Es posible identificar los posibles problemas de lectura en los niños pequeños, incluso antes de que el niño lea y los problemas se conviertan en fracaso de lectura. Exámenes y revisiones deben hacerse a todos los alumnos en el colegio, comenzando en Educación Infantil, para localizar aquellos estudiantes que están "en riesgo" de dificultad para el aprendizaje de la lectura. La intervención preventiva debe comenzar de inmediato, incluso si no se sospecha de la dislexia. La respuesta del niño a la instrucción suplementaria ayudará a determinar si las medidas adoptadas para dar respuesta a las necesidades de educación específicas están justificadas, son adecuadas o necesarias.

Con las listas y descripciones que se han presentado anteriormente en este trabajo, se puede empezar a sospechar la existencia de una dislexia en un alumno. Hay que volver a insistir en que lo fundamental es la dificultad para aprender a leer y escribir correctamente, en ausencia de problemas intelectuales o de otro tipo de diagnóstico que den una explicación alternativa al problema presentado. Así, hay que descartar:

- Defectos de visión.
- Defectos de audición.
- Un C. I. por debajo de lo normal.
- La existencia de una perturbación emocional primaria.
- Que el problema sea debido a mera falta de instrucción.
- Problemas de salud graves que mediaticen el aprendizaje.
- Lesiones cerebrales diagnosticables y que puedan afectar al área del lenguaje.
- Diagnóstico de algún retraso grave de desarrollo.

Algo que puede guiar en el diagnóstico, además de las dificultades de lectoescritura, es la existencia de dificultades similares en la familia. Las dificultades y alteraciones en la ruta fonológica (de correcta repetición de determinadas palabras) y las dificultades de pronunciación, si no hay una dislalia clara, pueden orientar hacia la dislexia. También la lateralidad cruzada o no definida suele ir ligada a la dislexia.



Con estos datos de observación, el maestro debe remitir al niño a los servicios de logopedia o psicólogo, con el fin de que profundicen en el diagnóstico y nos ayuden con su análisis a identificar los problemas concretos de cada alumno y establecer las pautas y los métodos de ayuda que le puedan ser más favorables.

ASPECTOS SOCIALES Y EMOCIONALES.

Samuel T. Orton (1925) fue uno de los primeros investigadores en describir los aspectos emocionales que conlleva la dislexia. Según su investigación, la mayoría de los niños del primer ciclo de Educación Infantil que más tarde fueron diagnosticados con dislexia eran felices y estaban socialmente bien integrados. Los problemas emocionales comienzan a desarrollarse cuando empiezan con el aprendizaje de la lectura temprana, porque no coincide la forma de aprendizaje o el método de enseñanza utilizados con las necesidades de un niño con dislexia en cuanto al aprendizaje. Con los años, la frustración aumenta conforme el resto de sus compañeros superan al estudiante con dislexia en las habilidades y el dominio de la lectura. Si la frustración no es atendida de manera correcta, es muy fácil llegar al fracaso, con el consiguiente abandono escolar.

Características de la personalidad

El niño con dislexia presenta características de personalidad que a veces se atribuyen a otra causa, pero que tienen que ver con su problema de aprendizaje, a veces como causa y otras como consecuencia. Así, es característico que estos niños destaquen por la falta de atención. Debido al esfuerzo intelectual que deben realizar para superar sus dificultades perceptivas específicas, suelen presentar un alto grado de fatigabilidad, lo cual produce una atención inestable y poco continuada.

Por esta causa, los aprendizajes de lectura y escritura les resultan áridos, sin interés, y no encuentran en ellos ninguna motivación que atraiga su atención. Este problema se agudiza con el tiempo si el aprendizaje de la lectoescritura se retrasa, pues el trabajo escolar exige cada vez más de estas habilidades y el niño se va distanciando cada vez más de lo que ocurre en el aula. En ocasiones compensa un tanto su dificultad, si se le consigue motivar, mediante la atención auditiva a lo que se dice en el aula, en niños con alta capacidad intelectual, para que aprenda por esta vía.

Pero en general se produce desinterés por el estudio, en especial cuando se da en un medio familiar o escolar poco estimulante. Sus calificaciones escolares son bajas, sus esfuerzos no recompensados y con frecuencia son marginados del grupo y llegan a ser considerados (y a considerarse a sí mismos) como niños con retraso intelectual, no capacitados para llevar una escolaridad normal como el resto de sus compañeros.



Se producen a veces también mecanismos compensatorios, como inadaptación personal. Es frecuente encontrar en los niños con dislexia una serie de rasgos que denotan cierto desajuste emocional. En estudios realizados y en la práctica aparecen dos rasgos característicos: sentimiento de inseguridad, que se disfraza con una cierta vanidad y falsa seguridad; resistencia y poca motivación para la adquisición de nuevos conocimientos académicos y aceptación del trabajo terapéutico. En general la franqueza, la explicación de su problema, la incidencia en que su capacidad intelectual es normal o superior, ayudan a crear un clima que favorece la intervención del terapeuta. La dificultad estriba en generalizar esa actitud positiva al resto del entorno de los niños: familia y escuela.

Imagen propia

La dislexia también puede afectar la autoestima de una persona. Los estudiantes con dislexia a menudo terminan sintiéndose "tontos" y menos capaces de lo que realmente son. Después de experimentar una gran cantidad de estrés debido a los problemas académicos, el estudiante puede desanimarse y decidir abandonar los estudios.

La posición de la familia y, con mucha frecuencia, de los profesores es creer que el niño tiene un mero retraso evolutivo (o intelectual en casos extremos) o bien, lo más frecuente, que es un vago, lo que se le reprocha continuamente, con consecuencias funestas para la personalidad del niño, que se rebela frente a la calificación con conductas disruptivas para llamar la atención o se hunde en una inhibición y un pesimismo cercanos a la depresión. Los niños que tienen éxito en la etapa escolar van a desarrollar sentimientos positivos sobre sí mismos y se van a sentir capaces de tener éxito en la vida.

La investigación también sugiere que estos sentimientos de inferioridad se desarrollan sobre todo en los niños de diez años. Después de esta edad, se hace extremadamente difícil ayudar al niño a desarrollar una autoimagen positiva. Este es un argumento más que suficiente para justificar la necesidad de diagnóstico e intervención temprana.

Estrés y ansiedad

El informe elaborado por J. J. Schultz, titulado "La conexión dislexia-estrés-ansiedad, implicaciones para el rendimiento académico y las interacciones sociales", es una lectura obligada para quienes quieran una guía para comprender mejor la relación existente entre la dislexia y las dificultades emocionales y sociales. El Dr. Schultz explica en su trabajo su modelo de estrés. Es una guía donde paso a paso relaciona el estrés, la ansiedad y la dislexia.

El estrés y la ansiedad aumentan cuando estamos en situaciones sobre las que tenemos poco o ningún control (por ejemplo, un coche que se va de la carretera, tropezar en la escalera, leer en público).



Todas las personas, jóvenes y mayores, pueden experimentar un estrés abrumador y muestran signos de ansiedad, pero los niños, adolescentes y adultos con dislexia son particularmente vulnerables. Esto se debe a que muchas personas no entienden completamente la naturaleza de su Dificultad Específica de Aprendizaje y, como resultado, tienden a culparse a sí mismos de sus propias dificultades.

Los años de duda y la autorrecriminación pueden dañar la autoestima de una persona, haciendo que sea menos capaz de afrontar los retos diarios en el colegio, el trabajo, o las interacciones sociales, que esté más estresada y con una mayor ansiedad.

Las personas con dislexia pueden haber experimentado en múltiples ocasiones que el estar en compañía de otras personas de su misma edad conlleva el riesgo de cometer errores tontos, motivos de burla y de reacciones negativas por parte del grupo, con las consecuencias negativas que ello conlleva. Tiene sentido, entonces, que mucha gente con dislexia tienda a alejarse de los grupos de su edad, buscando la compañía de personas más jóvenes, o incluso llegando a aislarse socialmente (Schultz, 2013, p. 2).

Depresión

La depresión también puede ser una consecuencia o un daño colateral de la dislexia. Los niños y los adolescentes deprimidos a menudo tienen diferentes síntomas que no presentan los adultos deprimidos. El niño deprimido es poco probable que se muestre letárgico o que hable o manifieste sentimientos de tristeza. En su lugar, puede llegar a ser un niño más activo o portarse mal para encubrir los sentimientos dolorosos que tiene. En el caso de una depresión enmascarada, el niño puede no parecer infeliz o triste. Sin embargo, tanto los niños como los adultos que están deprimidos tienden a presentar tres características similares:

- Tener pensamientos negativos sobre sí mismos, es decir, una autoimagen negativa.
- Ver el mundo de forma negativa. Son menos propensos a disfrutar de las experiencias positivas de la vida. Esto hace que les cueste divertirse.
- Los jóvenes más deprimidos tienen gran dificultad en imaginar algo positivo sobre su futuro.
- El niño deprimido con dislexia no solo experimenta gran dolor en sus experiencias actuales, también se imagina una vida futura de continuo fracaso.

Actitudes que favorecen su autoestima

El niño tiene más éxito cuando en su infancia temprana alguien ha mostrado con él una actitud extremadamente favorable y alentadora, cuando ha encontrado un espacio o lugar en el que pueda tener éxito.



Los profesores pueden convertirse en un apoyo increíble y jugar un papel determinante en la vida del niño a través de:

- Escuchar sus sentimientos. La ansiedad, la ira y la depresión pueden ser compañeros diarios para los niños con dislexia. Sin embargo, sus problemas de lenguaje a menudo hacen que sea difícil para ellos expresar sus sentimientos. Por lo tanto, los adultos deben ayudar a que aprendan a hablar sobre ellos.
- Esfuerzo gratificante, no solo "el resultado". Para los estudiantes con dislexia, lo importante es valorar el progreso, "dónde estábamos y a dónde hemos llegado".
- Ante una conducta negativa, no desalentar al niño con dislexia. Palabras tales como "perezoso" o "incorregible", expresiones como "no te enteras" o "con esa letra que tienes no puedo corregirte el examen", borrar "por sucio" el trabajo que tanto esfuerzo le ha costado terminar pueden dañar seriamente la autoestima de los niños.
- Ayudar a los estudiantes a establecer metas realistas para sí mismos. A muchos
 estudiantes con dislexia se les establecen unas metas perfeccionistas e inalcanzables. Al
 ayudar al niño a establecer una meta alcanzable, los profesores pueden invertir el ciclo
 de fracaso, logrando el éxito.

ESTRATEGIAS PARA EL AULA Y PADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES CON DISLEXIA.

AULA

Es importante identificar las adecuaciones académicas que sean necesarias para solicitar que los docentes las apliquen de manera generalizada en sus clases. Las siguientes recomendaciones intentan establecer un marco para ayudar a los estudiantes con Dificultades Específicas de Aprendizaje a alcanzar, dentro del sistema educativo, el éxito escolar:

- Haga saber al niño **que se interesa por él** y que desea ayudarle. Él se siente inseguro y preocupado por las reacciones del profesor.
- Establezca criterios para su trabajo en términos concretos que él pueda entender, sabiendo que realizar un trabajo sin errores puede quedar fuera de sus posibilidades. Evalúe sus progresos en comparación con él mismo, con su nivel inicial, no con el nivel de los demás en sus áreas deficitarias. Ayúdele en los trabajos en las áreas que necesita mejorar.
- De le **atención individualizada** siempre que sea posible. Hágale saber que puede preguntar sobre lo que no comprenda.
- Coloque al estudiante **cerca del profesor**, **de la pizarra**, o en el área de trabajo y lejos de los ruidos, materiales u objetos que le puedan distraer.



- Fomente el **uso de agendas o calendarios de trabajo.** Los estudiantes pueden utilizar los calendarios para registrar las fechas de entrega de los deberes o de los exámenes. Pueden ir anotando en las agendas las lecciones explicadas en el aula y por qué parte van.
- Asegúrese de que **entiende las tareas**, pues a menudo no las comprenderá. Divida las lecciones en partes y compruebe, paso a paso, que las comprende. ¡Un niño con dislexia es capaz! Puede comprender muy bien las instrucciones verbales.
- **Repita más de una vez** la información nueva, debido a su problema de distracción, memoria a corto plazo y a veces escasa capacidad de atención.
- Para dominar una nueva técnica puede requerir **más práctica** que un estudiante sin esta dificultad.
- Necesitará ayuda para relacionar los conceptos nuevos con la experiencia previa.
- Dele tiempo para organizar sus pensamientos, para terminar su trabajo. Si no hay apremios de tiempo, estará menos nervioso y en mejores condiciones para mostrarle sus conocimientos, en especial para copiar de la pizarra, tomar apuntes y realizar sus exámenes.

PADRES

El papel más importante que tienen que cumplir los padres de niños con dislexia quizás sea el de apoyo emocional y social. El niño debe saber que sus padres comprenden la naturaleza de sus problemas de aprendizaje. Esto requerirá frecuentemente tener que darle algún tipo de explicación acerca de sus dificultades derivadas de la dislexia. El mensaje importante que debe recibir es que todos los implicados saben que ha tenido que esforzarse mucho más en su trabajo para alcanzar su nivel actual de lectura y escritura.

También es importante comunicarle que se le seguirá queriendo, aunque no pueda ir especialmente bien en el colegio. Hay que evitar que la ansiedad de los padres aumente los problemas del niño, incremente su propia ansiedad y preocupación, y genere dificultades emocionales secundarias.

Los padres (y todos los que se relacionan con él o ella) deben dejar muy claro al niño que puede tener éxito, ya que, si el niño "sabe" que no puede tener éxito, porque así se lo hacen sentir las personas importantes de su entorno, tiene miedo a intentarlo y, como en la profecía que se auto-cumple, hace por fracasar, sin apenas darse cuenta. Esto complica la tarea del especialista.

El éxito puede implicar una considerable cantidad de trabajo, pero se le hace ver que se comprende su problema y él va a recibir una ayuda específica a fin de que pueda superarlo.



Irónicamente, son a veces los padres que han tenido dificultades similares y han sufrido mucho en la escuela los que tienden a ejercer una presión mayor, consiguiendo un fin diametralmente opuesto al pretendido. Conviene que admitan su preocupación y compartan con el niño los problemas que tuvieron. Esto le hará sentirse más normal.

Se debe normalizar la dislexia dentro de casa. Es totalmente inadecuado e inútil comparar en sentido desfavorable al niño con dislexia con un niño sin dificultades de aprendizaje. Esto sucede especialmente si el niño que va bien en el colegio es más pequeño que el que tiene el problema. Conviene recordar que ambos son distintos y que el niño con dislexia tiene sus cualidades. Las rivalidades fomentadas entre hermanos pueden acabar mal.

Es importante desarrollar la autoestima a todos los niveles. Puede hacerse dispensando al niño consideración positiva incondicional, en especial cuando se siente decaído o fracasado. Es fundamental evaluarlo con su propio nivel, esfuerzo y rendimiento. La dificultad es no pasar a la sobreprotección, al "todo vale". Pero la guía es tener clara la escala de valores en la que se desenvuelve el niño, la situación de partida, el esfuerzo realizado.

DISGRAFIA

QUÉ ES LA DISGRAFIA

Trastorno de la escritura que afecta a la forma o al contenido y la manifiestan niños que no presentan problemas intelectuales, neurológicos, sensoriales, motores, afectivos o sociales.

La primera distinción se hace entre Disgrafía evolutiva y adquirida. Esta última se refiere a la pérdida de los procesos de la escritura debidos a una lesión neurológica y se subdivide según dónde se encuentre la zona de la lesión.

Disgrafía evolutiva: Se produce durante el aprendizaje del lenguaje escrito, se subdivide en:

- ✓ **Disgrafía fonológica:** Presentan dificultades en esta vía de acceso al léxico por lo que tiene dificultad en la escritura de las pseudopalabras y en las palabras fonéticamente parecidas dada su baja discriminación fonológica. Escriben la ñ por los ll, la p por la t, desconcertando a muchos de sus profesores. Aparecen también errores de en la segmentación léxica con uniones de palabras indebidamente y fragmentaciones: mepeino, serena mente, etc...
- ✓ **Disgrafía superficial:** Dificultad en la ruta ortográfica, aparecen errores en la ortografía arbitraria, b, v, h, y, ll y en las palabras irregulares. Lo más frecuente en los niños es tener errores en las dos rutas y todo tipo de faltas ya que la causa de estos trastornos es la incapacidad de estos sujetos para codificar los signos lingüísticos: Disgrafía mixta



✓ **Disgrafía de los procesos motores:** Aquí el problema puede venir por inmadurez en el desarrollo de la psicomotricidad fina, por problemas de memoria en el almacén de alógrafos y a veces por un defectuoso aprendizaje e incluso por tema emocional. Se puede tener problemas, en numerosas ocasiones, únicamente en este proceso de la escritura, la grafía y tener los otros procesos: planificación, sintaxis y ortografía desarrollados normalmente.

SIGNOS Y SÍNTOMAS GENERALES DE LA DISGRAFIA

Como características Disgrafías se señalan dos tipos de síntomas relacionados. Los primeros, denominados signos secundarios globales, comprenden la postura inadecuada, soporte incorrecto del instrumento (lápiz, bolígrafo, etc.), mala presión del mismo o velocidad de escritura excesivamente rápida o lenta.

Por otra parte, los síntomas específicos, ponen su atención en elementos del propio grafismo como gran tamaño de las letras, letras inclinadas, deformes, excesivo espaciado entre letras o muy apiñadas, enlaces indebidos entre grafemas, letras irreconocibles y, en definitiva, texto de difícil comprensión.

DETECCIÓN POR ETAPAS DE EVOLUCIÓN DE LA DISGRAFIA

Dentro del aula consiste en precisar el grado de alteraciones y puntualizar el tipo y frecuencia del error gráfico. Para este procedimiento se necesitará corregir diariamente las producciones del niño, destacando las fallas para reeducar con la ejercitación adecuada. De forma individual, se realizarán pruebas tales como: Dictados: de letras, sílabas o palabras. Se dicta un trozo de dificultad acorde con el nivel escolar del niño. Lo más simple consiste en extraerlo del libro que habitualmente usa el niño, correspondiente al grado que cursa. Realizar el análisis de errores Prueba de escritura espontánea: destinada a niños que ya escriben.

La consigna es: "escribe lo que te guste" o "lo que quieras". Del texto se señalarán los errores cometidos, siguiendo la clasificación de errores frecuentes señalada en la etiología de esta patología.

Copia: de un trozo en letra de imprenta y de otro en cursiva, reproducir el texto tal cual ésta, y luego otros dos textos, uno en imprenta para pasar a la cursiva, y otro en cursiva para pasar a la imprenta. Aquí observamos si el niño es capaz de copiar sin cometer errores y omisiones; o bien si puede transformar la letra (lo que implica un proceso de análisis y síntesis). Si el niño no logra copiar frases, se le pide que copie palabras, sílabas o letras



EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA DISGRAFIA

El establecimiento del diagnóstico de la disgrafía es necesario tener en cuenta el factor edad, dado que este trastorno no empieza a manifestarse hasta después de haber iniciado el período de aprendizaje (después de los 6-7 años). No es adecuado el diagnóstico si se realiza antes de la edad indicada.

Criterios diagnósticos DSM-IV-TR: Las habilidades para escribir, evaluadas mediante pruebas normalizadas administradas individualmente (o evaluaciones funcionales de las habilidades para escribir), se sitúan sustancialmente por debajo de las esperadas dados la edad cronológica del sujeto, su coeficiente de inteligencia evaluada y la escolaridad propia de su edad.

El trastorno del criterio a interfiere significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que requieren la realización de textos escritos (p. e., escribir frases gramaticalmente correctas y párrafos organizados). Si hay un déficit sensorial, las dificultades en la capacidad para escribir exceden de las asociadas habitualmente a él.

ASPECTOS SOCIALES Y EMOCIONALES DE LA DISGRAFIA

Los niños con disgrafía podrían sentirse frustrados o ansiosos acerca de los retos académicos y de sus vidas. Si ellos no han sido identificados, los maestros podrían criticarlos por ser "perezosos" o "desorganizados." Esto podría agregar aún más estrés. La autoestima baja, frustración y sus problemas de comunicación pueden hacer aún más difícil socializar con otros niños. Aunque la disgrafía es una condición para toda la vida, hay muchas estrategias y herramientas ya probadas que pueden ayudar a los niños con disgrafía a mejorar sus habilidades de escritura.

ESTRATEGIAS PARA EL AULA Y PADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES CON LA DISGRAFIA

AULA

1. Entrenamiento psicomotor:

- ✓ Motricidad fina, control postural y esquema corporal y el de fuerza muscular.
- ✓ Relajación. A partir de los 7 años ya se puede aplicar de forma sistemática.
- ✓ Respiración.

2. Técnicas pictográficas:

Serían sesiones de pintura con el objetivo de trabajar hombros, brazos y muñecas y consiguientemente favorecer la distensión neuromuscular de estos miembros.



Estas sesiones se caracterizarían por:

- ✓ Utilizar pinceles con el mango largo y brocha dura pues no se busca la precisión sino la distensión.
- ✓ Utilizar lápices y rotuladores gruesos.
- ✓ Trazar arabescos, garabateo y trazos amplios y continuos sin levantar el lápiz ni el pincel.
- ✓ La posición será de pie para favorecer el desplazamiento integral y articulado tanto del hombro como del brazo y la mano.

3. Técnicas escriptográficas:

Ya se trabajaría con lápiz y papel y principalmente en elementos gráficos amplios y enlazados (toda la gama de bucles y giros expuestos en apartados anteriores) y en la siguiente secuencia:

- ✓ Trazos amplios y enlazados en la pizarra (distender el hombro).
- ✓ Trazos amplios y enlazados en folio blanco (distender el brazo).
- ✓ Trazos amplios y enlazados en pauta grande (distender la mano).
- ✓ Trazos amplios y enlazados en pauta normal (distensión digital).

Para este trabajo cabe:

- ✓ Ejercicios a seguir en casos de Disgrafías "Grafomotrices".
 - o Ejercicios para desarrollar habilidades motrices.
 - Actividades dirigidas a mejorar la tensión relajación.
 - Actividades dirigidas a mejorar la prensión:
 - Actividades de prensión gruesa.
 - Actividades de prensión con los dedos de forma de pinza.
 - Actividades dirigidas a mejorar la presión del útil de la escritura.
 - Actividades dirigidas a mejorar la direccionalidad y el sentido:
 - ➤ Actividades para automatizar los sinistrogiros.
 - Actividades para automatizar los movimientos de izquierda a derecha.
 - o Ejercicios para desarrollar habilidades implicadas en el trazado de las diferentes letras.
 - Actividades sobre líneas rectas.
 - Actividades sobre líneas curvas.
 - Actividades sobre líneas mixtas.
 - Actividades sobre líneas dibujos.
 - Actividades sobre líneas letras y palabras.



- Atender a tablas de dificultades de trazado de grafías.
- Actividades sobre diferentes trazos que componen las letras.
- Actividades sobre las letras.
- o Juegos favorecedores de las anteriores habilidades.
- o Ejercicios a seguir en casos de disgrafías "caligráficas".
 - Actividades sobre las formas de las letras.
 - Actividades dirigidas a desarrollar la escritura, la legibilidad de la comunicación escrita.
 - Actividades dirigidas a corregir trastornos de inclinación de las letras.
 - Actividades dirigidas a corregir los trastornos de proporcionalidad de las letras.
 - Actividades dirigidas a corregir los trastornos de ligadura entre letras.
 - Actividades dirigidas a corregir de la especiación.

PADRES

Hay muchas cosas que usted puede hacer en su hogar para ayudar a su hijo con la disgrafía. Estas son algunas estrategias para que usted considere.

- ✓ **Observe y tome notas.** Tomar notas acerca de las dificultades para escribir de su hijo (incluyendo cuándo ocurren) va a ayudar a encontrar los patrones y los desencadenantes. Luego, usted puede desarrollar estrategias para trabajar alrededor de ellas. Sus notas serán útiles cuando usted hable con el doctor, los maestros y con cualquier otro profesional que esté ayudando a su hijo.
- ✓ Enseñe a su hijo ejercicios de pre-calentamiento para prepararse a escribir. Antes de escribir (o incluso cuando se toma un descanso de escribir), su hijo puede hacer algunos ejercicios para aliviar el estrés. Él podría agitar sus manos o refregarlas entre sí con el fin de aliviar la tensión.
- ✓ Hagan juegos que fortalezcan las habilidades motoras. Jugar con plastilina fortalece los músculos de la mano. Apretar una bola de goma puede mejorar los músculos de las muñecas y las manos, así como también, la coordinación.
- ✓ Conozca las dificultades de su hijo. Si su hijo no ha sido identificado con disgrafía, considere que sea evaluado por la escuela o por un profesional fuera de la escuela. Conocer qué clase de dificultad tiene su hijo es el primer paso hacia obtener la mejor ayuda para él.



- ✓ **Solicite una evaluación.** Si encuentran que su hijo tiene disgrafía, considere preguntarle al distrito escolar si él es elegible para obtener un IEP o un plan 504.
- ✓ Véalo a través de los ojos de su hijo. Tenga una mejor idea de lo que su hijo está experimentando. Mientras más entienda, mejor podrá ayudarlo.
- ✓ Conéctese con otras familias. Recuerde que usted no está solo. Puede visitar nuestra comunidad en línea, donde encontrará a otras familias que están lidiando con las mismas dificultades que usted.

Obtenga consejos de los expertos. Utilice el Entrenamiento para padres para apoyarse en el camino de enfrentar las dificultades emocionales y de conducta de su hijo.

DISORTOGRAFIA

QUÉ ES DISORTOGRAFIA

El trastorno de lateralidad puede causar Disortografia: una dificultad para la escritura que se da independientemente de que haya o no alteraciones también en la lectura.

La Disortografia es una disfunción que afecta al contenido y composición de las palabras que se escriben: a la persona le resulta difícil asociar la escritura de las palabras con el código escrito y las normas ortográficas; es decir, tiene problemas para reconocer, comprender y reproducir los símbolos escritos, por lo que comete constantemente una serie de errores que después veremos.

Es importante aclarar que la Disortografia no está relacionada con la forma y el trazado de la escritura: los errores afectan a la escritura, no a la grafía, y que es un trastorno que, generalmente, va asociado a la dislexia: se confunden letras similares y, por ejemplo, no se escriben en el lugar correcto dentro de una palabra. Asimismo, no hay que confundir la Disortografia con simples errores de escritura.

SIGNOS Y SÍNTOMAS GENERALES DE LA DISORTOGRAFIA

Entre las causas de la Disortografia, se puede citar las siguientes:

• Causas de tipo intelectual: La presencia de estas dificultades entorpece sobre todo la adquisición de la ortografía básica, aunque probablemente no resulte la causa más relevante, sí que puede llevar asociado otro tipo de dificultades que sí resulten claramente relevantes como el procesamiento de la información.



- Causas lingüísticas: Las dificultades en la adquisición del lenguaje, ya sea de tipo articulatorio o bien en lo referente al conocimiento y uso del vocabulario. Las dificultades articulatorias pueden dificultar la correcta percepción del sonido y por tanto presentar dificultades en la correspondencia con su grafismo. Por otra parte, el conocimiento del vocabulario implica el recuerdo de su forma, es decir, de cómo se escribe una palabra determinada.
- Causas de tipo pedagógico: En ciertas ocasiones el método de enseñanza de la ortografía puede resultar poco beneficioso en función del estilo cognitivo del/la alumna/o.
- Causas perceptivas: El procesamiento visual y auditivo de la información resulta clave en el desarrollo de la Disortografia, resultando claves:

DETECCIÓN POR ETAPAS DE EVOLUCIÓN DE LA DISORTOGRAFIA

Las personas con Disortografia cometen, de manera reiterada, una serie de errores al escribir que pueden hacer incluso ininteligible su escritura, la cual, además, es lenta. Los más comunes son:

- ✓ Rotación de letras similares: Como el niño con trastorno de lateralidad no puede organizar bien el espacio, confunde las nociones de "arriba", "abajo", "delante", "detrás" y, sobre todo, de "izquierda" y "derecha", por lo que, aunque percibe correctamente las letras de forma aislada (p, q, b, d, u n) las relaciones que establece entre ellas no son estables.
- ✓ **Confusiones:** Cambian una letra por otra debido a su similar pronunciación e incluso sin ninguna razón.
- ✓ **Omisiones:** Omiten letras debido a la dificultad que tienen en la organización de la percepción visual.
- ✓ Inversiones o reversiones: Cuando se modifica la secuencia correcta de sílabas en una palabra o de letras en una sílaba. Por ejemplo: ""sol" en lugar de "los".
- ✓ **Agregados:** Añaden letras o combinaciones de letras, y repiten letras o sílabas.
- ✓ Sustituyen fonemas vocálicos o consonánticos por otros parecidos: por ejemplo, la "t" por la "d" y la "p" por la "b".
- ✓ Confunden letras que visualmente se parecen, como la "m" y la "n".



- ✓ **Deformación o distorsión: lo que el niño escribe o lee es ininteligible.** Esto se puede deber a que no ha entendido correctamente algunos grafismos o, en la escritura, por sus problemas motrices.
- ✓ Omiten la "h" porque no tiene correspondencia fonética.
- ✓ No escriben la "m" antes de "p" y "b".
- ✓ Tienen dificultad para escribir correctamente palabras que incluyen fonemas que admiten dos grafías (por ejemplo, "g" y "j").
- ✓ Contaminación: unen palabras al escribirlas.
- ✓ Escriben palabras separándolas por las sílabas que las componen.
- ✓ Disociaciones de palabras: enlazan las sílabas de una palabra con las de la siguiente o fragmentan incorrectamente las palabras.

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA DISORTOGRAFIA

Hay una serie de tests específicos que nos permiten diagnosticar la Disortografia y detectar su causa, ya que la disfunción puede ser un síntoma de trastorno de lateralidad, pero también puede deberse a factores emocionales. En ambos casos, se trata de un problema con solución que requiere, no obstante, ser diagnosticado cuanto antes para evitar el fracaso escolar y las repercusiones psicológicas que de él pudieran derivarse. En función de los resultados del test, en nuestro centro diseñamos un plan de reeducación personalizado y, si el caso lo requiere, el tratamiento psicológico adecuado.

ASPECTOS SOCIALES Y EMOCIONALES DE LA DISORTOGRAFIA

La Disortografia presenta distintos niveles de gravedad que oscilan entre uno leve y otro grave. El grado leve se manifiesta por omisión o confusión de artículos, plurales, acentos o faltas de ortografía debido a desconocimiento o negligencia en las reglas gramaticales. Se considera grave cuando existen dificultades relacionadas con la correspondencia fonemagrafema y aparecen errores de omisión, confusión y cambio de letras, sílabas, palabras, adiciones y sustituciones.



ESTRATEGIAS PARA EL AULA Y PADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES CON DISORTOGRAFIA.

AULA

- ✓ Presentar láminas de los más variados temas y hacer preguntas sobre detalles, números de objetos, colores y formas de los componentes de las láminas.
- ✓ Copiar dibujos simples de trazos rectos y gradualmente aumentar su complejidad, utilizando hojas cuadriculadas.
- ✓ Transcripción o copiado de letras, sílabas y palabras de un molde, el mismo que será de diferentes tamaños y colores.
- ✓ Comparar letras, sílabas y palabras cuya forma confunden.
- ✓ Escogimiento de letras de distintos tamaños caladas en madera y obstruida la visión.
- ✓ Paramiento de figuras geométricas en distintos tamaños y colores.
- ✓ Copiado de palabras cuyas letras de forma semejante confunde, presentadas frente a un espejo.
- ✓ Ensartar mullos de colores con diferentes patrones visual. Ejemplos: dos amarillos, tres azules, cuatro blancos y repite el mismo orden.
- ✓ Pintar dibujos cuyo patrón tenga la más variada gama de colores.
- ✓ Hacer piropos y bolitas pequeñas de papel.
- ✓ Dictar pequeños párrafos, el niño siempre escribirá con lápiz.
- ✓ Discriminar objetos de distintas formas, tamaños, grosores, colores y materiales.
- ✓ Presionar una bolicha entre el dedo pulgar e índice y tratarle de que se mueva; luego, pulgar-medio, pulgar-anular, pulgar-meñique. Cuando logre la coordinación de este ejercicio con una sola mano, se realizará este trabajo simultáneo con las dos manos.
- ✓ Utilizando el clavijero amarrar hilos de 5cm. de longitud.
- ✓ Hacer letras con plastilina

PADRES

Hay muchas cosas que usted puede hacer en su hogar para ayudar a su hijo con la disgrafía. Estas son algunas estrategias para que usted considere.

✓ **Observe y tome notas.** Tomar notas acerca de las dificultades para escribir de su hijo (incluyendo cuándo ocurren) va a ayudar a encontrar los patrones y los desencadenantes. Luego, usted puede desarrollar estrategias para trabajar alrededor de ellas. Sus notas serán útiles cuando usted hable con el doctor, los maestros y con cualquier otro profesional que esté ayudando a su hijo.



- ✓ Enseñe a su hijo ejercicios de pre-calentamiento para prepararse a escribir. Antes de escribir (o incluso cuando se toma un descanso de escribir), su hijo puede hacer algunos ejercicios para aliviar el estrés. Él podría agitar sus manos o refregarlas entre sí con el fin de aliviar la tensión.
- ✓ Hagan juegos que fortalezcan las habilidades motoras. Jugar con plastilina fortalece los músculos de la mano. Apretar una bola de goma puede mejorar los músculos de las muñecas y las manos, así como también, la coordinación.
- ✓ Conozca las dificultades de su hijo. Si su hijo no ha sido identificado con disgrafía, considere que sea evaluado por la escuela o por un profesional fuera de la escuela. Conocer qué clase de dificultad tiene su hijo es el primer paso hacia obtener la mejor ayuda para él.
- ✓ **Solicite una evaluación.** Si encuentran que su hijo tiene disgrafía, considere preguntarle al distrito escolar si él es elegible para obtener un IEP o un plan 504.
- ✓ **Véalo a través de los ojos de su hijo.** Tenga una mejor idea de lo que su hijo está experimentando. Mientras más entienda, mejor podrá ayudarlo.
- ✓ Conéctese con otras familias. Recuerde que usted no está solo. Puede visitar nuestra comunidad en línea, donde encontrará a otras familias que están lidiando con las mismas dificultades que usted.

Obtenga consejos de los expertos. Utilice el Entrenamiento para padres para apoyarse en el camino de enfrentar las dificultades emocionales y de conducta de su hijo.

DISCALCULIA

QUÉ ES LA DISCALCULIA

La Discalculia o dificultades en el aprendizaje de las m dificultades en el aprendizaje de las matemáticas (DAM) es una dificultad de aprendizaje específica en matemáticas. Como la dislexia, la Discalculia puede ser causada por un déficit de percepción visual o problemas en cuanto a la orientación secuencial. El término Discalculia se refiere específicamente a la incapacidad de realizar operaciones de matemáticas o aritméticas. A las personas quienes la padecen se llaman se mencionan como "Discalcúlico". Es una discapacidad relativamente poco conocida. De hecho, se considera una variación de la dislexia. Quien padece Discalculia por lo general tiene un cociente intelectual normal o superior, pero manifiesta problemas con las matemáticas, señas y direcciones, etc.



SIGNOS Y SÍNTOMAS GENERALES DE LA DISCALCULIA

La Discalculia se puede detectar en los primeros cursos escolares cuando el niño no logra una correcta escritura de los números, ni la realización de series secuenciales o clasificaciones numéricas. En cursos más avanzados, afecta al razonamiento, siendo imposible resolver los problemas matemáticos más simples.

- Presenta frecuentes dificultades con los números, no los identifica con claridad, duda y se equivoca al nombrarlos o escribirlos, confunde grafismos parecidos como (3 x 8) o (4 x 7). Confusiones de los signos: +, -, / y x, confunde el signo de sumar con el de multiplicar y el de restar con el de dividir, y viceversa.
- Invierte, rota o transpone los números, etc. el caso más frecuente es confundir el seis con el nueve, los hace girar ciento ochenta grados: (6 x 9); (69 x 96). Problemas para expresar problemas matemáticos, interpretar los enunciados de los problemas o para entender conceptos como posición, tamaño y relaciones.
- Existen dificultades relacionadas con pensamientos operatorios, cálculo mental, clasificación, orden, cantidades, correspondencia, seriación, y reversibilidad.
- Dificultades en la coordinación espacial y temporal. Tienen problemas para organizar los números en columnas o para seguir la direccionalidad apropiada del procedimiento. Esta relación es de gran importancia en las operaciones matemáticas y dificulta la realización de cálculos.
- Les resulta prácticamente imposible recordar y comprender conceptos, reglas, fórmulas o secuencias matemáticas como las tablas de multiplicar o los pasos que hay que seguir para resolver una división.
- Dificultad para entender el concepto de "número" y "secuencia" (suelen saltarse algún número)
- Dificultad para, a partir de segundo de Primaria, contar sin utilizar los dedos.
- Dificultad para aprender el grafismo de los números (a veces, también los escriben "en espejo", girándolos, o confunden números de grafía similar o que se pronuncian de forma similar).
- Dificultad para diferenciar cantidades (cuándo un número es mayor que otro o qué número va entre dos cantidades).



- Dificultad para diferenciar los signos de las diferentes operaciones matemáticas (suma, resta, etc.).
- Dificultad para clasificar objetos por su forma y tamaño.
- Dificultad para relacionar los números con el mundo real.
- Dificultad para memorizar las tablas de multiplicar.
- Dificultad para contar hacia atrás.
- Dificultad para la resta "llevando" (el concepto de resta es el que más les cuesta).
- Dificultad para deducir qué tipo de operación requiere un problema matemático (razonamiento).
- Dificultad para colocar correctamente una cifra en la columna adecuada cuando realizan una suma o resta.
- Dificultad para recordar cuánto "se llevan" al realizar una suma.
- Dificultad para entender las fracciones.
- Dificultad para las divisiones con decimales.

DETECCIÓN POR ETAPAS DE EVOLUCIÓN DE LA DISCALCULIA

Los primeros indicios de Discalculia se puede observar en el niño que, ya avanzado en su primer grado, no realiza una escritura correcta de los números y que, no responde a las actividades de seriación y clasificación numérica o en las operaciones.

En los niños de grados mayores está afectado el razonamiento, resultando imposible la resolución de los problemas aritméticos más simples.

El maestro debe alertarse principalmente si en el área de lectoescritura no aparecen fallas ni retraso alguno.



EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA DISCALCULIA

Ante la sospecha de una Discalculia observada en el trabajo diario escrito y oral del niño, o ante reiterados fracasos en las evaluaciones de matemáticas, se debe realizar un sondeo de dificultades numéricas en forma individual con el niño.

Se puede administrar:

- Dictados de números.
- Copiados de números.
- Cálculos no estructurados mediante juegos o gráficos.
- Situaciones problemáticas lúdicas.

Estas actividades apuntan a diferenciar el tipo de error cometido:

- Grafico
- Numérico
- Del calculo
- Del razonamiento

ASPECTOS SOCIALES Y EMOCIONALES DE LA DISCALCULIA

Los niños con discalculia llegan a desarrollar fobia a las matemáticas porque su dificultad les provoca una gran frustración y ansiedad, y afecta su autoestima. Es habitual que oculten los deberes que tienen de esta asignatura y que se pongan enfermos, o simulen estarlo, antes de los exámenes.

A partir de los 12 años, cuando su problema es sumamente evidente, el bloqueo ante el cálculo es absoluto y puede generar problemas de conducta. En muchas ocasiones, estos problemas, añadidos a las dificultades de aprendizaje de las matemáticas, provocan que los padres que ignoran la causa real del problema se planteen cambiar a su hijo de colegio; una decisión que, a menudo, solo agrava el problema.

ESTRATEGIAS PARA EL AULA Y PADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES CON LA DISCALCULIA

AULA

Todos los ejercicios de rehabilitación matemática deben presentar un atractivo interés para que el niño se predisponga al razonamiento, en prime termino por agrado o por curiosidad, y luego, proceder al razonamiento matemático.



En ausencia de trastornos orgánicos graves, hay que proceder a la reeducación, con el empleo progresivo de objetos que se ponen en relación con un símbolo numérico, para instaurar en el individuo la noción de cantidad y la exactitud del razonamiento.

La adquisición de destreza en el empleo de relaciones cuantitativas es la meta de la enseñanza a niños discalcúlicos. A veces es necesario comenzar por un nivel básico no verbal, donde se enseñan los principios de la cantidad, orden, tamaño, espacio y distancia, con el empleo de material concreto.

Los procesos de razonamiento, que desde el principio se requieren para obtener un pensamiento cuantitativo, se basan en la percepción visual, por bloques, tablas de clavijas.

Además, hay que enseñar al niño el lenguaje de la aritmética: significado de los signos, disposición de los números, secuencia de pasos en el cálculo y solución de problemas.

PADRES

- ✓ Averigüe todo lo que pueda sobre la Discalculia: Conozca qué habilidades pueden verse afectadas por la Discalculia, incluyendo el sentido numérico y el procesamiento visoespacial. La discalculia también puede afectar la vida social de su hijo. Desmienta los mitos comunes sobre la discalculia. Revise las respuestas de expertos a preguntas comunes que los padres/madres tienen sobre las dificultades con las matemáticas, y averigüe cómo los síntomas de la discalculia pueden manifestarse a través del tiempo.
- ✓ Investigue sobre tratamientos y terapias para la discalculia: Hable con el médico de su hijo sobre las opciones de tratamiento. Estas puede que incluyan terapia del habla, la cual puede ayudar a los niños que tienen problemas con el lenguaje de las matemáticas. También puede incluir terapia educativa o terapia ocupacional, dependiendo de las necesidades específicas de su hijo. Haga cualquier pregunta que pudiera tener sobre otras opciones de terapias. Y familiarícese con los términos que podría escuchar de los maestros, médicos y especialistas.
- ✓ Discuta con la escuela sobre los apoyos y servicios para la discalculia: Programe una reunión con la escuela y presente una copia de cualquier reporte de especialistas o pediatras. Aun cuando la escuela haya realizado su propia evaluación, tener una evaluación externa y recomendaciones puede ayudar en el proceso del IEP o del plan 504. Discuta qué apoyos informales o adaptaciones en el salón de clases podrían ser apropiadas. También puede preguntar sobre la tecnología de asistencia y tutores.



- ✓ Enseñe a su hijo a abogar por sí mismo: Hable con su hijo sobre sus diferencias de aprendizaje. Discuta maneras en las que puede pedir ayuda para su discalculia en primaria o en la escuela media. Aprender a abogar por sí mismo es una habilidad que puede beneficiarlo a lo largo de su vida.
- ✓ Entender el posible impacto emocional: Los chicos con dificultades de aprendizaje y de atención tienen más riesgo de dificultades de salud mental. Aprenda cuáles son las señales de ansiedad y depresión. Hable con el médico de su hijo si algo lo preocupa.
- ✓ Conozca qué puede hacer en casa: Existen muchas maneras divertidas de practicar matemáticas sin estrés después de la escuela y durante los fines de semana. Aproveche sus intereses y utilice sus destrezas. Averigüe maneras para desarrollar su autoestima y ayúdelo a permanecer motivado.
- ✓ Conozca cómo ayudarlo con la tarea: Establezca un espacio para hacer la tarea que funcione para su hijo. Averigüe por qué tiene errores en las tareas de matemáticas y descubra maneras de ayudarlo en tareas de matemáticas que sean complicadas. Si su hijo está en primaria, lea algunas recomendaciones para ayudarlo a aprender a multiplicar.
- ✓ Busque apoyo: Visite el Centro de Capacitación e Información para Padres (PTI, por sus siglas en inglés) de su localidad para enterarse de los servicios para la discalculia disponibles. Y relaciónese con otras familias que tengan hijos con discalculia visitando nuestra comunidad.
- ✓ Mantenga el contacto con la escuela: Haga preguntas sobre la enseñanza de matemáticas en la escuela y sobre cómo le está yendo a su hijo en clase. Mantenerse en comunicación con los maestros de su hijo también lo ayudará a saber si los apoyos y servicios que recibe están funcionando.

TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

QUÉ ES EL TDAH.

TDAH son las siglas de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Se trata de un trastorno de carácter neurobiológico originado en la infancia que implica un patrón de déficit de atención, hiperactividad y/o impulsividad, y que en muchas ocasiones está asociado con otros trastornos comórbidos.



Es fundamental para el diagnóstico de TDAH evaluar que estos síntomas nucleares que hemos comentado (déficit de atención, hiperactividad e impulsividad) se presenten:

- Desde una edad temprana: antes de los 12 años.
- Con una intensidad y frecuencia superior a la normal para la edad y la etapa de desarrollo del niño.
- ➤ Que deterioren o interfieran de forma significativa en el rendimiento del niño en dos o más de los ámbitos de su vida: escolar o laboral, familiar y social.
- ➤ No ser causados por otro problema médico, un tóxico, una droga u otro problema psiquiátrico.

Pese a que pueda existir sospecha clínica en niños de menos de 6 años el diagnóstico de TDAH requiere haber superado esta edad. Además, es frecuente que el TDAH se reconozca en los niños cuando comienza la educación primaria, coincidiendo con dificultades en el rendimiento escolar y la presentación de disfunciones sociales.

SIGNOS Y SÍNTOMAS GENERALES DEL TDAH

En la mayoría de los casos de TDAH en niños en edad escolar se pueden experimentar dificultades académicas y/o en la relación con sus compañeros. Con frecuencia, y en función de la sintomatología presentan unos problemas u otros:

- ✓ Presentan los deberes incompletos
- ✓ Organizan poco y mal los deberes y cometen errores "tontos"
- ✓ Hablan impulsivamente (responden antes de acabar la pregunta)
- ✓ Se distraen fácilmente
- ✓ Tienen conductas disruptivas (conductas inapropiadas)
- ✓ Interrumpen y se entrometen
- ✓ Se pueden mostrar agresivos
- ✓ Tienen dificultades para aceptar las normas
- ✓ Les resulta difícil aceptar tareas
- ✓ Son incapaces de esperar su turno
- ✓ Tienen dificultad para establecer un orden en sus tareas y prioridades
- ✓ Muestran dificultad a menudo para pensar antes de actuar
- ✓ Pierden y/u olvidan cosas necesarias
- ✓ Parecen no escuchar cuando se les habla
- ✓ Se levantan a menudo en situaciones en las que deberían permanecer sentados
- ✓ Presentan movimientos frecuentes de pies y manos
- ✓ Los problemas que se presentan en el aprendizaje y el marcado fracaso escolar suelen ser el principal motivo de consulta en niños de esta edad.
- ✓ No escuchan, no se fijan.



- ✓ Se les olvida, no retienen, o pierden la información sobre lo que tiene que hacer.
- ✓ No interiorizan las normas.
- ✓ Saben hacer muchas cosas, pero no son capaces de llevarlas a término. Hay que estar encima de ellos para conseguirlo.
- ✓ El ambiente, el contexto, la situación no les sirve para controlarse, no les llega la información sobre qué es lo adecuado, qué debe hacer o que se espera de él en ese momento.
- ✓ Dicen lo primero que se les ocurre, hacen lo primero que piensan.
- ✓ Todos los estímulos les entretienen, no saben poner un filtro para atender solo al pertinente y al adecuado a la situación.
- ✓ No son capaces de atender mucho tiempo a una sola tarea que les suponga esfuerzo mental.
- ✓ No aprenden por las consecuencias.
- ✓ No anticipan lo que va a pasar. No evalúan las consecuencias de sus acciones.
- ✓ Desconocen que pueden recordar el pasado para saber cómo actuar.
- ✓ El castigo no les sirve para aprender a comportarse bien.
- ✓ No tienen un tiempo de espera, un tiempo de reflexión antes de actuar.
- ✓ Cuando más necesario es que estén quietos, más inquietud les entra.
- ✓ No tienen conciencia del tiempo, ni regulan el mismo: o van muy rápido en tareas que se requiere ir despacio, o van muy despacio en tareas en las que se puede ir rápido.
- ✓ Aproximadamente el 30% de los niños con TDAH tiene problemas de aprendizaje y repite algún curso.

DETECCIÓN POR ETAPAS DE EVOLUCIÓN DEL TDAH

La detección del TDAH con lleva una serie de pasos que parten siempre de una sospecha Diagnóstica que generalmente parte de los padres o de la escuela.

Para poder hacer una detección correcta del TDAH son necesarias una serie de valoraciones de los diferentes ámbitos.

El Protocolo de Evaluación del TDAH está compuesto por:

- ✓ Historia Clínica Pediátrica: Periodo neonatal, desarrollo Psicomotor, desarrollo neurosensorial, historia del parto, experiencia personal, etc.
- ✓ Información directa del personal docente (orientador del centro escolar, tutor, profesores)
- ✓ Antecedentes familiares
- ✓ Información directa de los padres y familiares cercanos
- ✓ Entrevistas médicas, neuropsicológicas, psicológicas, informes pedagógicos, criterios diagnósticos
- ✓ Exploración Pediátrica
- ✓ Observación conductual del niño/a



✓ Existen también otras pruebas complementarias para el diagnóstico del TDAH como los análisis de laboratorio, estudios de neuro imagen, exámenes neurofisiológicos, etc. El mayor inconveniente de estas pruebas es su alto coste, la dificultad al acceso por parte de las familias y que algunas de ellas son estudios que están aún en proceso de investigación.

Dimensiones del TDAH

Las dimensiones del TDAH son las siguientes:

- 1) Conducta
- 2) Cognición: Inmadurez, dificultades emocionales, disfunciones neurobiológicas, etc.
- 3) Síntomas nucleares del trastorno: Distrabilidad, Déficit de atención, Hiperactividad, Impulsividad
- 4) Problemas relacionados con el trastorno: Problemas familiares, relaciones sociales, comorbilidades

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL TDAH

No existe una prueba única que por sí sola permita hacer un diagnóstico exclusivo y confiable. Para establecer el juicio diagnóstico final es necesario recabar información de las diferentes fuentes que rodean e intervienen en el niño y realizar observaciones sistemáticas de sus conductas y la valoración retrospectiva de su comportamiento desde las edades más tempranas.

La evaluación del TDAH debe incluir:

- 1. Un examen médico completo para evaluar la salud general del niño y descartas problemas de tipo visual, auditivo, anemias o la falta de componentes vitales para su salud.
- 2. Una evaluación psicológica profesional para tener una idea clara de la condición emocional del niño, incluyendo pruebas de capacidad intelectual y de desarrollo cognitivo.
- 3. Una evaluación familiar para la cual se utilizan las escalas de comportamiento.
- **4.** Una evaluación escolar que incluya la historia académica y de comportamiento del niño en el aula.
- **5.** El diagnóstico se basará en el cumplimiento de los criterios del DSM-V, que son los criterios diagnósticos establecidos por la Academia Americana de Psiquiatría (1994) o los criterios de la CIE-10 (1992) reconocidos y establecidos por la OMS.



Como se ha indicado, existen dos sistemas de clasificación para los trastornos psiquiátricos: CIE-10 (Organización mundial de la Salud, 1992) y DSM-V (American Psychiatric Association, 1994). Estos dos manuales son las guías de referencia que los profesionales de la salud mental toman para establecer el diagnóstico del Trastorno según los criterios diagnósticos clínicos.

Las diferencias entre ambos sistemas son muy importantes para entender por qué el TDAH se puede llamar también Trastorno Hipercinético, porqué se diagnóstica más en algunos países que otros (los criterios de inclusión y excusión varían entre una guía y otra), porqué se puede llegar a tratar a unos niños sí y otros no, porqué hay algunas diferencias de prevalencia entre los estudios, etc.

ASPECTOS SOCIALES Y EMOCIONALES DEL TDAH

Tener problemas para manejar las emociones puede manifestarse de diferentes maneras. Algunos chicos son incapaces de controlarse cuando están enojados o estresados por algo. Otros podrían tener dificultad para animarse a hacer algo cuando se sienten aburridos.

Los niños con TDAH, más que la mayoría de los otros chicos de su edad, también pueden:

- ✓ Frustrarse rápidamente por pequeños inconvenientes
- ✓ Preocuparse demasiado o por mucho tiempo por cosas que pueden ser insignificantes
- ✓ Tener dificultad para calmarse cuando están molestos o enojados
- ✓ Sentirse heridos u ofendidos por la más leve crítica
- ✓ Tener mucha urgencia por obtener inmediatamente algo que desean

ESTRATEGIAS PARA EL AULA Y PADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DEL TDAH

AULA

Un Ambiente Estructurado

Los alumnos con TDAH aprenden con más facilidad cuando la lección está cuidadosamente estructurada debido a la dificultad que tienen para organizar antes de actuar. En muchas ocasiones pueden no recibir las instrucciones completas, aunque lo parezca, por lo que te recomendamos poner en práctica lo siguiente:



- ✓ Adelanta la Organización: Prepara a los alumnos para las lecciones y actividades que se van a llevar a cabo, explicando el orden en el que se va a desarrollar cada elemento a lo largo del día.
- ✓ **Revisa Lecciones Anteriores**: Revisa los contenidos de la lección que se vieron por última vez, haciendo hincapié en los temas que más dificultades causaron y respondiendo de nuevo a algunas de las preguntas que surgieron durante esa clase.
- ✓ **Proporciona Materiales de Apoyo**: Esto es realmente útil para apoyarles a la hora de realizar deberes y también para que puedan profundizar en lo que se ha estudiado.
- ✓ **Simplifica las Instrucciones**: Cuanto más sencillas y cortas sean las instrucciones y las tareas que se le den a los niños con TDAH más probabilidades hay de que completen lo que se les ha pedido y hagan una gestión efectiva del tiempo.
- ✓ **Avisar sobre las Novedades**: Si hay cualquier cambio en el horario de clases o alguna variación en la rutina debes resaltarlo varias veces y asegurarte de que se han enterado.
- ✓ Horarios Visibles: Habilitar en el aula un espacio para colocar el horario semanal y permitir que lo consulten siempre que sea necesario.
- ✓ **Listado de Errores Frecuentes**: Entrégale al alumno con TDAH un folio donde por asignatura anotéis los errores que suele cometer, para que, a la hora de hacer deberes, por ejemplo, pueda revisarlos y no los cometa de nuevo.
- ✓ **Listado de materiales para hacer los deberes**: Esto le ayudará a organizarse y le facilitará el poder revisar que tiene las cosas necesarias para realizar todas las tareas.
- ✓ Cuadernos de Colores: Organiza con el alumno con TDAH el material de cada asignatura a principio de curso. Establece un cuaderno para cada asignatura o una pegatina de color en cada cuaderno, que le ayude a organizarse mejor.
- ✓ Fechas de Entrega y Exámenes: Es muy útil reservar siempre un mismo espacio en la pizarra para anotar las fechas de entrega de tareas o de exámenes, dando tiempo para que ellos lo anoten también.



Un Ambiente Predecible

Es importante tener en cuenta que para un estudiante con TDAH el cambio de una asignatura, tarea o clase a otra resulta especialmente complicado, por lo que cuanto más predecible sea lo siguiente, más facilidad tendrá para adaptarse.

- ✓ **Se predecible**: La estructura y estabilidad son elementos muy importantes para los niños con TDAH, muchos de ellos no se adaptan bien al cambio. Por ello puedes explicar las cosas de forma muy segmentada, con pasos muy concretos, que dejen muy claro lo que se espera de ellos y las consecuencias por no realizarlo.
- ✓ Establece Expectativas de Aprendizaje: Explícale a los alumnos qué es lo que se espera que aprendan durante la clase. De esta forma estableces unas metas alcanzables y medibles desde un principio.
- ✓ Establece Expectativas de Comportamiento: Deja claro cómo deben comportarse los estudiantes mientras desarrollan las actividades o se les explica la lección.
- ✓ **Indica los materiales necesarios**: Es mejor que identifiques los materiales que son necesarios (por muy evidentes que puedan parecer) a que ellos tengan que ir descubriendo o deducir qué es lo que necesitan.
- ✓ **Destaca los puntos clave**: Cuando entregues tareas a los niños subraya o resalta las palabras más relevantes para facilitar que los niños con TDAH no pierdan el foco sobre lo que hay que hacer. Si estáis leyendo un enunciado en la clase, puedes hacer un ejercicio para identificar los elementos más importantes de la tarea.
- ✓ Avisos: Puede resultar muy útil que avises a los alumnos de que una lección está a punto de acabar. Puedes avisar con 5-10 minutos de antelación el tiempo que queda antes del cambio, para que se vayan preparando. También puedes avisar al principio de la clase el tiempo que se va a empeñar en cada lección.

Un Ambiente adecuado para el Aprendizaje

Siéntale en primera fila: Al estar más cerca de la pizarra y del profesor se distraerá menos y le será más fácil mantener la atención. Evita apartarle o aislarle en un rincón de la clase porque puede afectar negativamente a su autoestima y puede favorecer conflictos con sus compañeros.



- ✓ Evita ponerle en evidencia: Procura no hacer diferencias entre estudiantes con TDAH y sin él, puesto que esto podría causar rechazo por parte de los compañeros. Por supuesto, evita siempre usar el sarcasmo o la crítica.
- ✓ Utiliza Materiales Audiovisuales: El empleo de medios diferentes (vídeo, proyector, audio...) facilita que los alumnos en general, y especialmente los que tienen TDAH presten más atención. Puedes combinarlo con trabajos en grupo para incentivar el compañerismo.
- ✓ Control de la Agenda: Este control debes realizarlo a diario, para asegurarte de que han apuntado todas las tareas, y también que han metido en su mochila todos los materiales necesarios para realizarlas. En el caso de adolescentes, hay que realizar este control de una forma más sutil, para no dañar su autoestima.
- ✓ Comprueba el Rendimiento: Debes estar pendiente del comportamiento de los alumnos para detectar posibles muestras de frustración. Proporciona más explicaciones a estos alumnos para que comprendan el contenido de la lección y sean capaces de realizar las tareas y resolver los problemas.
- ✓ Facilita que corrijan sus Propios Errores: Explica en cada tarea cómo identificar y corregir los errores, y proporciona un tiempo razonable para que puedan revisar su trabajo. Recuérdales elementos especialmente complicados o excepciones que deben tener en cuenta.
- ✓ No limites el tiempo de los exámenes: Los exámenes con tiempo limitado pueden perjudicar notablemente a los niños con TDAH, debido a la presión del examen y del tiempo, es posible que no lo puedan completar satisfactoriamente. Puede ser de gran ayuda que permitas que los niños con TDAH dispongan de más tiempo o puedes facilitar para ellos otro formato de evaluación, a través del cual les resulte más sencillo demostrar su conocimiento.
- ✓ Ordenar el Pupitre: Reserva 5 minutos al día para que los alumnos organicen sus pupitres y mochilas, para que tengan los materiales necesarios a mano, y sea más fácil pasar de una asignatura a otra, evitando distracciones.

PADRES

Los padres pueden y deben tener estrategias que ayuden y faciliten que su hijo aprenda a regularse y auto controlarse. Para ello hay que centrarse en trabajar principalmente en torno a los siguientes puntos:



- ✓ Estructuración del Ambiente: hábitos, rutinas, organización, planificación, horarios, órdenes, normas.
- ✓ Externalización de la Información: carteles, fotos, dibujos, relojes, contadores, señales acústicas.
- ✓ Internalización de los Procesos: guía externa de la conducta, pensar en voz alta, repetirse la orden, modelado cognitivo, auto instrucciones trabajar con la imaginación (el pasado y el futuro)

APLICAR APROPIADAMENTE LA ENTREVISTA A LOS PADRES DE FAMILIA.

Se refiere a la capacidad de comunicarse libremente, a la comodidad que rodea la situación comunicativa, al acto en sí y a la cualidad del contacto humano (Moore, 1995: 101-102). Estos atributos con unos padres con unos posibles niveles de angustia elevados, unos posibles recuerdos de infancia negativos y unas relaciones sociales deterioradas, son especialmente propicios.

Para establecer el *rapport*, es aconsejable comunicarse con un grado de equilibrio entre las dos partes: por ello, hablamos al niño/a como persona, no como alumno (anécdotas de la escuela o de la familia, viajes realizados, aficiones o intereses...) y descartamos juzgar la tarea de los padres y el papel que juegan. También es aconsejable que el docente se interese por las inquietudes de los progenitores mediante *la escucha activa*, un atributo esencial del *rapport*.

La escucha activa, eje transversal de todo el proceso, significa el rechazo de los sermones y la valoración del silencio. Según Casamayor (1999:153) cuando escuchamos de forma activa:

- ✓ No cambiamos de tema cuando alguien habla.
- ✓ No valoramos, ni juzgamos, sino que animamos o aconsejamos.
- ✓ No pensamos, mientras el otro está hablando, en rebatir lo que el otro dice.
- ✓ Exploramos los sentimientos además de los hechos.
- ✓ Observamos el lenguaje no verbal.
- ✓ Hacemos preguntas abiertas.
- ✓ Parafraseamos los puntos principales para ayudar al que habla a comprender el conflicto.



APLICAR LA EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA A LOS ESTUDIANTES.

Entendemos la evaluación psicopedagógica como una modalidad de evaluación que se desarrolla en el seno del proceso de enseñanza-aprendizaje para profundizar en el conocimiento de aspectos personales y escolares de algunos alumnos concretos. Debe entenderse como una modalidad de evaluación que fundamenta la toma de decisiones para proporcionar la respuesta educativa más adecuada en determinados momentos delicados o conflictivos de su escolarización.

La Orden del 14 de febrero de 1996, en su artículo segundo, define la evaluación psicopedagógica como proceso de recogida, análisis y valoración de la información relevante sobre distintos elementos que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Se trata en realidad de la sistematización y plasmación puntual de la información obtenida de ciertos ámbitos educativos a lo largo de un período de escolarización. La finalidad de la evaluación psicopedagógica es apoyar la toma de decisiones educativas sobre un alumno en un momento determinado de su escolarización.

RESPETAR LAS NORMAS DE ÉTICA DE CADA PROFESIONAL.

Ética profesional

La ética profesional hace referencia al conjunto de normas y valores que hacen y mejoran al desarrollo de las actividades profesionales. Es la encargada de determinar las pautas éticas del desarrollo laboral mediante valores universales que poseen los seres humanos. Aunque ésta se centre en estos valores, se especifica más en el uso de ellos dentro de un entorno plenamente laboral.

La ética laboral es fundamental en cualquier persona que desee trabajar, ya que ésta implica la práctica de valores como la responsabilidad, puntualidad, estudio, constancia, carácter, concentración, formación, discreción, entre otras.

Suelen aparecer conflictos cuando existen discrepancias entre la ética profesional y la ética personal. En esos casos, las personas deben tomar medidas, como la objeción de conciencia, si se cree que no se está actuando correctamente.

¿Para qué sirve?

Se supone que la ética profesional también determina cómo debe actuar un profesional en una situación determinada. En un sentido más bien estricto, podríamos solo señalar las



carreras que son de nivel universitario o superior, pero también deben considerarse los oficios y cualquier otro trabajo permanente.

Esto se debe a que el profesional enfrenta diariamente diferentes situaciones, y la ética profesional debería verse plasmada en un código de ética profesional para prevenir errores, cada colegio de profesionales debería contar con uno que deje en claro qué está bien y qué no, tanto moral como éticamente.

Tipos de Éticas Profesionales

- ✓ Ética profesional de un docente: Para todos los docentes es de suma importancia desarrollar principios éticos, no solo para ellos mismos, sino que son ellos los que poseen una gran responsabilidad social con lo demás. Su tarea es llevar a cabo de la mejor manera posible sus actividades diarias laborales.
- ✓ Ética profesional de un psicólogo: Estos profesionales cuentan con sus propios códigos éticos ante el manejo de su trabajo. Algunos aspectos propios de su trabajo son la confidencialidad, responsabilidad y honestidad entre ambas partes, es decir, profesional-paciente.

La responsabilidad es una parte esencial cuando hablamos de ética profesional, sin ella no seríamos capaces de establecer nuestras propias metas, tanto laborales como profesionales. Cuando sabemos que debemos actuar bajo la responsabilidad, se ponen en juego la voluntad de uno mismo y la libertad. La responsabilidad hará que cada persona pueda realizar de forma justa y profesional todo su trabajo.

La ética es considerada como una ciencia encargada de estudiar los comportamientos de los seres humanos bajo normas que debe haber en una convivencia en sociedad. De esta forma se aplica al ámbito profesional de un individuo, ya que se trata de las decisiones que se toman de forma totalmente consciente y voluntaria. Por esto mismo, no son considerados éticos aquellos comportamientos involuntarios, es decir, que no sucedieron bajo el propio consentimiento.

Características del profesional

Una profesión es aquella actividad que se elige de forma personal y se ofrece ante los demás para su beneficio y para el beneficio propio también. Pero las condiciones para realizar esas actividades son diversas, y la principal es aplicar la ética profesional que debe de tener a la hora de ejercer cada profesión.



El sentido estricto de la palabra profesión hace referencia solo a las carreras universitarias, pero también se puede hablar de los oficios, ya que ellos son una vocación que también estarán al servicio de otras personas.

Es el deber de todos los trabajadores aplicar la ética profesional en cada actividad que esté a su alcance, ya que ésta posee un conjunto de normas que hará de ese trabajo algo digno, además de probar su lealtad, honestidad y todo tipo de bien moral que sea necesario para el presente y futuro, tanto del propio profesional como de sus compañeros y personas a la que se les brindará el servicio.

Un individuo podrá establecer su ética profesional mediante dos puntos fundamentales, ellos son:

- ✓ Valores Individuales: Como nombramos anteriormente, los valores individuales son todos aquellos que posee una persona a través de sus vivencias, experiencias y su propia voluntad.
- ✓ Código oficial de Ética: Este tipo de código rige el comportamiento ético de un profesional.

4. BIBLIOGRAFIA

TÍTULO	AUTOR	EDICIÓN	AÑO	IDIOMA	EDITORIAL
ENTREVISTA	MIQUEL	1	2005	ESPAÑOL	
CON LA FAMILIA	ÀNGEL MAS				
	MAS				
LA	MSC.	1	20014	ESPAÑOL	
COMUNICACIÓN	VICTORIA DE				
EN PEDAGOGÍA	LA CARIDAD				
	RIBOT REYES				
LA DISLEXIA:	SILVIA	1	2011	ESPAÑOL	GOBIERNO
GUÍA DE	BOLEA				DE
DETECCIÓN Y	VIÑUALES				ARAGÓN
ACTUACIÓN EN					
EL AULA					
¿EN QUÉ	CARMEN		2010	ESPAÑOL	
CONSISTE LA	RAMÍREZ				
DISORTOGRAFÍA?	SERRANO				



DISCALCULIA	RAQUEL GARCÍA ORDÓÑEZ	2012	ESPAÑOL	
LA DISLEXIA EN EL AULA	JUAN CARLOS MUÑOZ CALDERÓN	2014	ESPAÑOL	MADRID
LA SEGMENTACIÓN DE PALABRAS: UN PRERREQUISITO DEL APRENDIZAJE DE LA LECTURA	ANDRES MALDONADO	1987	ESPAÑOL	MADRID

NETGRAFIA

- ✓ https://www.redalyc.org/pdf/2931/293122002021.pdf
- ✓ http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000200014
- ✓ https://perio.unlp.edu.ar/catedras/system/files/DidacticaCom/protocolos_entrevista_doc_ente_--focus_group_--registro_observacion_com_3.pdf
- ✓ https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2014/10/INDICADORES-PARA-EL-DIAGN%C3%93STICO-Y-ORIENTACIONES-de-la-disgraf%C3%ADa.pdf
- ✓ https://www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/child-learning-disabilities/dysgraphia/understanding-dysgraphia
- ✓ http://lateralidad.com/que-es-la-disortografia/
- ✓ https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7368.pdf
- ✓ http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipisaacperal/system/files/Discalculia.%20Congreso%202010.pdf
- ✓ http://www.eduinnova.es/mar09/Discalculia.pdf
- ✓ https://americalatina.pmi.org/latam/AboutUS/~/media/5756CD8619534D5E877831113 <a href="https://americalatina.pmi.org/latam/AboutUS/~/media/5756CD8619579 <a href="https://americalatina.pmi.org/latam/AboutUS/~/media/5756CD8619579 <a href="https:
- ✓ https://rieoei.org/historico/deloslectores/experiencias88.htm

5. ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE 1: Análisis y Planeación

Descripción: Discusión sobre las lecturas, artículos y videos.

Observación atenta y detallada de las explicaciones dadas por medio de las dispositivas.



Ambiente(s) requerido: Aula amplia con buena iluminación y conexión a recursos tecnológicos

Material (es) requerido: Infocus; Paleógrafos; Marcadores

Docente: Con conocimiento de la materia.

Con predisposición en el proceso de interaprendizaje

6. ACTIVIDADES

- Controles de lectura
- Exposiciones
- Trabajos grupales
- Pruebas escritas
- Presentación del Trabajo final
- Evaluación final

7. EVIDENCIAS Y EVALUACIÓN

Tipo de Evidencia	Descripción (de la evidencia)			
De conocimiento:	Conceptualización de temas			
	Redacción argumentada de ensayos			
Desempeño:	Trabajo grupal (colaborativo) para la presentación de resúmenes			
	y exposiciones			
De Producto:	Presentación del proyecto final			
Criterios de Evaluación (Mínimo	Actividad 1: Elaboración de resúmenes			
5 Actividades por asignatura)	Actividad 2. Elaboración de Organizadores gráficos			
	Actividad 3. Elaboración de ensayos			
	Actividad 4. Exposiciones			
	Actividad 5. Proyecto final (Evaluación)			

Elaborado por:	Revisado Por:	Reportado Por:
Lcda. Consuelo Dalba Burbano Pozo, MsC.	(Coordinador)	(Vicerrector)



AMOR AL CONOCIMIENTO

POMASQUIc/Marieta Veintimilla E5-471 y Sta. Teresa 4ta transversal

Tlfs: 022356-368 - 0986915506