

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA (FDS)

"DISLEXIA Y BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR

(Estudio realizado en aulas recurso de Educación Especial de Mazatenango Suchitepéquez)".

TESIS DE GRADO

HEIDI KARINA DE LEÓN ORTÍZ

CARNET 21035-06

QUETZALTENANGO, OCTUBRE DE 2014
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA (FDS)

"DISLEXIA Y BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR

(Estudio realizado en aulas recurso de Educación Especial de Mazatenango Suchitepéquez)".

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR
HEIDI KARINA DE LEÓN ORTÍZ

PREVIO A CONFERÍRSELE
EL TÍTULO DE PSICÓLOGA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA

QUETZALTENANGO, OCTUBRE DE 2014
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: DR. CARLOS RAFAEL CABARRÚS PELLECCER, S. J.
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANA: MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS
VICEDECANO: MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY
DIRECTORA DE CARRERA: MGTR. GEORGINA MARIA MARISCAL CASTILLO DE JURADO

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

LIC. LUIS OSWALDO SOTO MORALES

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

MGTR. HUGO LEONEL PEREIRA GAMEZ

AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO

DIRECTOR DE CAMPUS: ARQ. MANRIQUE SÁENZ CALDERÓN

SUBDIRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JOSÉ MARÍA FERRERO MUÑIZ, S.J.

SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL: P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLÍS, S.J.

SUBDIRECTOR ACADÉMICO: ING. JORGE DERIK LIMA PAR

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ

Quetzaltenango, 31 de mayo de 2,014.

Ing.:
Derik Lima
Director Académico
Campus Quetzaltenango
Universidad "Rafael Landívar"

Respetable Ingeniero Lima:

Como asesor del trabajo de Tesis titulado: "Dislexia factor influyente en el bajo rendimiento escolar" estudio realizado en aulas recurso de educación especial de Mazatenango Suchitepéquez, elaborado por la estudiante Heidi Karina de León Ortiz con carné No. **2103506**, previo a conferírsele el título de Licenciada en Psicología, me es grato informarle que esta tesis es resultado de un arduo trabajo de investigación bibliográfica, como trabajo de campo, constituyendo un valioso aporte para todos los profesionales tanto de la PSICOLOGIA, como de otras disciplinas por su contenido.

Por lo que a mi juicio está concluido y cumple con los requisitos de una investigación científica, ajustándose a la metodología requerida por la Universidad "Rafael Landívar", por lo que agradeceré a usted sea nombrado el revisor correspondiente de Tesis, para su revisión y aprobación y emita el dictamen correspondiente.

Atentamente.



Lic. Luis Oswaldo Soto Morales
Asesor
Col. No. 5358



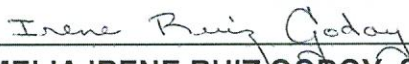
Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante HEIDI KARINA DE LEÓN ORTÍZ, Carnet 21035-06 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA (FDS), del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 05739-2014 de fecha 8 de septiembre de 2014, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

**"DISLEXIA Y BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR
(Estudio realizado en aulas recurso de Educación Especial de Mazatenango
Suchitepéquez)".**

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 21 días del mes de octubre del año 2014.



MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar



Agradecimiento

A Dios:

Ser supremo que nos brinda la sabiduría e inteligencia.

A las Aulas Recurso de Educación Especial de Mazatenango:

Por abrirme las puertas para realizar el estudio.

A los Niños de las Aulas Recurso de Educación Especial de Mazatenango:

Por su apoyo para realizar la investigación.

A los Docentes de las Aulas Recurso de Educación Especial de Mazatenango:

Por su apoyo incondicional en especial, Eira Quan y Ricardo Cajas.

A los Catedráticos de la Universidad Rafael Landívar:

Por contribuir a nuestra formación profesional.

Dedicatoria

A Dios: Por darme sabiduría e inteligencia por ser mi guía y mejor amigo, por estar siempre conmigo, ser supremo que me dió las fuerzas para salir adelante

A mis Padres: Por darme la vida, su amor y cariño incondicional, por creer en mí.

A mi Abuela Manuela Lara: Por su apoyo y amor incondicional y creer en mí, por brindarme sus palabras de aliento en todo momento y cuidar de mí siempre.

A mis Hermanos: Por su amor y confianza.

A Armando: Por brindarme su amor y apoyo incondicional en todo momento.

A mis Amigas: Por brindarme su amistad y apoyarme siempre en especial a Lesly y Eva.

Índice

| | Pág. |
|--|-------------|
| i. INTRODUCCIÓN | 1 |
| 1.1 Dislexia..... | 10 |
| 1.1.1 Definición..... | 10 |
| 1.1.2 Causas de dislexia..... | 12 |
| 1.1.3 Síntomas de dislexia..... | 14 |
| 1.1.4 Clasificación de la dislexia..... | 15 |
| 1.1.5 Problemas asociados con la dislexia..... | 18 |
| 1.1.6 Lectoescritura en niños con dislexia..... | 19 |
| 1.1.7 Lesión cerebral y dislexia..... | 24 |
| 1.1.8 Evaluación de la dislexia..... | 24 |
| 1.1.9 Diagnóstico de la dislexia..... | 28 |
| 1.1.10 Tratamiento de la dislexia..... | 29 |
| 1.2 Bajo Rendimiento escolar..... | 32 |
| 1.2.1 Definición..... | 32 |
| 1.2.2 Causas de bajo rendimiento escolar..... | 32 |
| 1.2.3 Síntomas de bajo rendimiento escolar..... | 37 |
| 1.2.4 Plan de trabajo para tratar el bajo rendimiento escolar..... | 37 |
| 1.2.5 Acciones de padres y maestros en niños con bajo rendimiento escolar..... | 39 |
| | |
| ii. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 41 |
| 2.1 Objetivos..... | 42 |
| 2.1.1 General..... | 42 |
| 2.1.2 Específicos..... | 42 |
| 2.2 Hipótesis..... | 42 |
| 2.3 Variables..... | 42 |
| 2.4 Definición de variables..... | 43 |
| 2.4.1 Definición conceptual..... | 43 |
| 2.4.2 Definición operacional..... | 43 |
| 2.5 Alcances y límites..... | 44 |

| | | |
|--------------|--|-----------|
| 2.6 | Aporte..... | 44 |
| iii. | MÉTODO | 46 |
| 3.1 | Sujetos..... | 46 |
| 3.2 | Instrumento..... | 46 |
| 3.3 | Procedimiento..... | 47 |
| 3.4 | Tipo de investigación, diseño y metodología estadística..... | 48 |
| IV. | RESULTADOS | 51 |
| V. | DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 64 |
| VI. | CONCLUSIONES | 67 |
| VII. | RECOMENDACIONES | 68 |
| VIII. | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 69 |
| IX. | ANEXO | 74 |

Resumen

Dentro de las aulas se han detectado frecuentemente problemas en la lectoescritura (dislexia) que afecta en gran parte el rendimiento escolar del niño debido a deficiencias en el desarrollo de las destrezas básicas las cuales se adquieren en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Es por ello que se realizó esta investigación, dislexia y bajo rendimiento escolar, con el objetivo de poder determinar si la dislexia es un factor que influye en el bajo rendimiento escolar.

El estudio se ejecutó en aulas recurso de Educación Especial, al evaluar a 50 niños de ambos sexos. Para esta investigación se utilizó como instrumento el test DST-J es un test para la Detección de la Dislexia en Niños.

Se determinó afirmativamente que la dislexia sí influye en el bajo rendimiento escolar ya que el grupo de niños evaluados presentaron problemas de lectura y escritura, segmentación fonémica, vocabulario, coordinación, fluidez verbal, fluidez semántica, áreas que son importantes para el aprendizaje de destrezas en el niño, lo cual repercute en su rendimiento escolar.

Con la finalidad de contribuir a la evaluación para detectar indicios de dislexia en los niños dentro del aula, como aporte se elaboró un cuestionario , como instrumento de medición para que el docente pueda verificar si hay riesgo de dislexia en los niños que ellos quieran evaluar para descartar posibles indicadores de dislexia y si existen realizar evaluaciones más completas para poder determinar y brindar ayuda necesaria al niño o niños con este diagnóstico, por lo que se recomendó utilizar este cuestionario al notar algunos problemas frecuentes de lectoescritura.

I. INTRODUCCIÓN

La dislexia es un problema de aprendizaje que provoca dificultad para leer, deletrear y separar en sílabas las palabras, no tiene nada que ver con la inteligencia de la persona que la sufre, se trata solamente de una disfunción del cerebro al ver e interpretar palabras y números.

Al sufrir dislexia, el niño tiene mayores dificultades para interpretar pensamientos e ideas a partir de palabras escritas, aunque pueda leer las palabras, le resulta difícil entenderlas, ya que la comprensión lectora es un componente esencial del aprendizaje, cuando las palabras que se leen no son entendidas, el conocimiento resultante del texto leído afecta de forma negativa el rendimiento escolar .

El aprendizaje se ve afectado por el hecho de que tienen dificultad para transmitir pensamientos y para entender las ideas que los demás intentan expresarles, puede ir asociada o no a otros trastornos de expresión escrita, en particular disortografía y trastornos del cálculo.

La dislexia también puede acompañarse de fallos de memoria, de dificultad de organizar tareas y déficit de atención lo que puede dar como resultado en los niños bajo rendimiento escolar, sin embargo para la mayoría de docentes se puede definir como un bajo rendimiento intelectual ya que miden el nivel de conocimientos expresados con una nota numérica que obtiene el alumno como resultado de una evaluación escrita, que mide el producto del proceso de enseñanza aprendizaje en el que participa dentro del salón de clases. En esta investigación realizada se logró determinar que la dislexia, sí influye en el bajo rendimiento escolar debido a que se ven afectadas las áreas de lateralidad, espacio, psicomotricidad, lectura, escritura, vocabulario, dictado, segmentación fonémica. Ellos ejecutan las actividades pero no logran alcanzar el rendimiento esperado, y los demás niños toman ventaja al estar libres de este problema y llegan a ser niños exitosos.

Los niños con dislexia tendrán dificultad en tareas que conlleven lectura y escritura, en especial cierto rechazo al leer en público, dictado, copiado y números, debido a que, es

en estas áreas donde frecuentemente cometen errores por lo tanto se refleja el bajo rendimiento escolar.

A continuación se describen criterios sobre el tema a tratar para conocer con mayor detalle lo relacionado a la dislexia y el bajo rendimiento escolar.

Doménech (2003), en el ensayo sobre dislexia publicado en la revista Dislexia-uaeh.blogspot.com/2008/11/antecedentes.html, el día martes 18 de noviembre de 2008 menciona en su artículo "El niño con retraso escolar" que el trastorno de aprendizaje mejor conocido y diagnosticado con mayor frecuencia es la dislexia. Se trata de un trastorno en muchas ocasiones con un mal diagnóstico debido a esto hay niños etiquetados de disléxicos que presentan alteraciones en el aprendizaje de la lectura que no son propiamente dislexia y que suelen ser menos severos. Otro tipo de alteración que tampoco debe diagnosticarse de dislexia es la secundaria a un trastorno neurológico como puede ser una parálisis cerebral. Este caso no entra dentro del concepto que se ha señalado de trastorno del aprendizaje.

En la dislexia, el niño presenta una discapacidad para reconocer palabras, lectura lenta o inexistente y dificultad de comprensión del lenguaje escrito a pesar de tener un buen nivel de inteligencia. La dislexia puede ir asociada o no a otros trastornos de la expresión escrita, en particular una disortografía y trastornos del cálculo. También puede acompañarse de fallos de memoria, de dificultad de organizar tareas y de déficit de atención. Entre los disléxicos son más frecuentes los retrasos psicomotores, las dificultades de lateralización, ciertos trastornos perceptivos y las alteraciones de lenguaje. Pero no es forzoso que un niño disléxico presente estos otros tipos de dificultades.

Sánchez y Bonals (2005), en la revista *Ciencias Psicológicas* versión On-line ISSN 1688-4221 *Cienc. Psicol.* vol.5 no.2 Montevideo nov. 2011, en el artículo titulado el niño disléxico y su entorno educativo indica que la dislexia es una dificultad específica del aprendizaje, que al ser diagnosticada tiene implicancia en la familia y en el entorno educativo. Por ello es importante considerar el contexto escolar, familiar y

social, en la toma de decisiones, para generar cambios que hagan posible mejorar la situación frente a la cual se encuentren, tanto para la evaluación como para la intervención psicopedagógica de un niño, se deben tener en cuenta estos ámbitos, considerar fortalezas y debilidades, para armonizar y optimizar los resultados. Se destaca que la relación familia-escuela, familia-terapeuta, escuela-terapeuta, es fundamental, pero no es fácil lograr una fórmula de alianza efectiva entre ellos.

Escobar (2011), en la revista manual de estrategias para el desarrollo de competencias de lectoescritura de acuerdo al currículo nacional Base de Guatemala nivel pre primario y primario en la página 45 en la sección de Psicología de las Dificultades del Aprendizaje , en el artículo Estrategias que favorezcan la enseñanza-aprendizaje de la lectoescritura refiere a Bravo, Valdivieso, Luis (1991), indica que se han utilizado distintos nombres para calificar las discapacidades lectoras entre las cuales se encuentra la dislexia que la describe como un síndrome de incapacidad lectora que incluye deficiencias verbales, cognitivas y lateralidad mal definida, se pueden distinguir varios grupos de problemas de dislexia en un primer grupo se sitúan aquellos niños que pueden comprender bien una explicación oral aunque no bien un texto escrito, en el otro grupo estarían los niños que leen mal las palabras y que manifiestan problemas tanto oral como escrita (a diferencia del primer grupo) en este caso se suele hablar de retraso lector general.

La presencia de trastornos de aprendizaje puede ser sospechada cuando hay un retardo en la adquisición de habilidades en el niño de al menos dos años, finalmente se han identificado otros niños que pueden manifestar dificultades en la comprensión aunque leen (decodifican) bien las palabras. Se trata del colectivo de niños hiperléxicos, los cuales son capaces de leer bien pero no lo comprenden este grupo es menos frecuente que los anteriores.

Es importante destacar que no existe un error que tipifique la dislexia los errores varían tanto en cada individuo como entre individuos, cada persona es diferente.

Úcles (2013), en la revista AragonInvestiga, publicada el 25 de enero de 2013 en el artículo investigación neurofisiológica de la dislexia, explica que la dislexia es un problema de carácter social, pero la familia no le da la importancia que merece. Los pedagogos estiman que las dificultades de lectura y escritura son hoy día una de las mayores causas, si no la mayor, de fracaso escolar. Téngase en cuenta que diversas estadísticas sobre los problemas del aprendizaje coinciden en que un 8-10% de los niños escolarizados tienen este problema, frente al 3-5% de los que tienen el trastorno por déficit de atención/hiperactividad y el 1-2% de trastornos de conducta.

Al tratarse de un problema sutil, de torpeza lectora que los profesores ven como algo superable con la edad, no se le ha concedido la importancia que merece, puesto que de su detección precoz depende el evitar el fracaso escolar. Y no solamente se reduce el problema a un rendimiento escolar pobre, sino que el factor humano del trastorno es dramático. Este último aspecto fue magníficamente revelado el pasado año por la princesa Victoria de Suecia, quien padeció en su infancia el trastorno. Con gran valentía explicó a la prensa lo mal que se pasa cuando las letras bailan y se trasponen los sonidos o la comprensión es lenta.

En el mundo de la psicología y la pediatría rara vez se ve a un niño con dislexia, que así se llama el trastorno en términos científicos (dis: trastorno, lexía: palabra), en la que no se encuentre a un pariente de primer grado también con el problema, sin embargo, pasa desapercibido para la sociedad en general, que quizá no sepa de la causa genética del trastorno. De hecho, ha sido en la última década cuando algunos estudios de genética molecular, han revelado alteraciones en ciertos genes que codifican algunos de los neurotransmisores en el cerebro.

Preilowski, Matute (2011), en la revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias, Vol. 11, Nº. 1, 2011 , págs. 95-122 en el artículo Diagnóstico Neuropsicológico y Terapia de los Trastornos de Lectura-Escritura (Dislexia del Desarrollo), sostienen que la dislexia no debe confundirse con un déficit adquirido de la lectura y escritura después de que la persona haya dominado estas habilidades. Los

neuropsicólogos que tienen experiencia tanto con pacientes adultos que perdieron la habilidad para leer y con niños que presentan problemas para aprender a leer saben que esas dos condiciones no son comparables.

Los problemas en adultos con alexia no son del todo observables en los niños que tienen dificultades para aprender a leer o a escribir, las dificultades de lectura se muestran ellas mismas, como una extrema lentitud, fluidez laboriosa, múltiples y variados síntomas tanto al leer como al escribir. Algunos de los siguientes déficits aparecen con gran frecuencia: lectura lenta, inicio lento, largos periodos de titubeos, pérdida del lugar dónde se lee omisión, remplazo, inversión o adición de una palabra o parte de una palabra, fraseo incorrecto, cambio de palabras en las oraciones o de letras en las palabras, errores en el sonido (fonológicos), correspondencia letra-sonido insegura e inestable ,errores en la secuenciación (intercambio de letras en las palabras), omisión de letras o partes de palabras, inserción de letras incorrectas o partes de palabras, inversión de letras en las palabras (b-d, p-q), errores en el manejo de las reglas de ortografía y el uso de mayúsculas, dificultades para memorizar, inconsistencia en los errores.

Erazo et al. (1998), en la revista chilena de pediatría versión impresa ISSN 0370-4106 Rev. Chil. pediatr. v.69 n.3 Santiago jun. 1998 en el artículo Déficit de crecimiento y rendimiento escolar, sostiene que el bajo rendimiento escolar puede condicionar negativamente las oportunidades de formación profesional del individuo y su inserción laboral, con repercusiones sociales y económicas adversas para el país.

Las investigaciones acerca de la relación entre déficit de crecimiento y rendimiento escolar son limitadas, se ha señalado que los niños talla baja, tenían rendimientos cognitivos y psicopedagógicos, medidos a través de pruebas de habilidad psicolingüística, comprensión de lectura, capacidad intelectual, antecedentes escolares, escritura manuscrita, deletreo y escritura también más bajos.

En el porcentaje que se tomaron de muestras el tres por ciento era de apellidos indígenas y el cinco por ciento de otros apellidos distintos así también el domicilio, antecedentes demográficos de familia, escolaridad de los padres y apoyo de la familia en el aprendizaje del niño.

Como indicadores de rendimiento escolar se utilizaron las notas de promoción de las asignaturas de castellano y matemática, antecedentes de repetición del año anterior y trastornos de aprendizaje diagnosticado por psicopedagoga. Con el fin de hacer comparables las notas de pase se ponderó cada una de ellas por un índice del Sistema de Medición de la Calidad de la Educación (SIMCE). Para determinar las habilidades aritméticas, se aplicó la prueba de Benton-Luria¹⁵ se elaboraron los mejores modelos de regresión logística de máxima verosimilitud con cuatro grados de libertad para los rendimientos bajo y bueno.

Los resultados obtenidos asocian claramente el déficit de crecimiento con bajo rendimiento escolar, al observarse que permanentemente los niños bajos presentan menores rendimientos en casi todos los indicadores empleados. Si bien es cierto que la asociación entre bajo rendimiento y talla baja cambia y depende del indicador de rendimiento que se utilice, siempre se dio con los niños bajos y no en los de talla normal. Esta dualidad se podría deber a que los indicadores usados miden distintos aspectos del rendimiento escolar. Sin embargo, el índice de rendimiento sería el que con mayor precisión identifica los valores extremos (bajo y buen rendimiento) por incorporar diferentes indicadores de aprovechamiento.

Cuevas (2001), en la revista cubana de psicología volumen 18 número 1, en el artículo Aprendizaje formativo: Una opción para el crecimiento personal sostiene que en torno al rendimiento escolar como el principal indicador del funcionamiento de la escuela, el sesgo se ha colocado en el desempeño bajo o fracaso escolar, con distintas miradas que intentan explicarlo.

Otro punto de vista considera el rendimiento escolar como un fenómeno complejo y dinámico que forma parte del desarrollo personal del alumno. El rendimiento escolar, principalmente en los niveles más evidentes de bajo y alto rendimiento, no es ajeno al desarrollo personal del alumno que se ubica en una u otra de esas categorías.

El rendimiento escolar es un proceso vivencial y dinámico de interrelación entre prácticas, interacciones sociales y formaciones psicológicas del alumno, en el que este se va a formar una autovaloración, expectativas e implicaciones prácticas como sujeto concreto y singular en relación con el estudio y la escuela. Por eso no solo deben ser objeto de estudio y atención los casos de bajo rendimiento, sino todos los niveles incluido el alto rendimiento, que de manera amplia no se le considera así.

Con frecuencia en la institución escolar (principalmente a través de profesores, administradores y autoridades escolares) se tiende a generalizar para todas las esferas de desarrollo el tipo de valoración y modo de asumir tanto al alumno de bajo como al de alto rendimiento. Esto puede limitar el desarrollo del alumno: en el de bajo rendimiento porque no se le reconoce su eficiencia en lo que es capaz ni se aprovecha esa vivencia para dinamizar el desarrollo e implicación en áreas con dificultad, con posibles influencias en una valoración inadecuada de sí mismo o desmotivación y pasividad generalizadas; en el de alto rendimiento porque puede desmotivar el esfuerzo en lo que no es tan capaz o bien influir en la formación de una autovaloración por encima de sus posibilidades reales, con posibles consecuencias vivenciales de inseguridad, estrés.

Valdivia (2002), en la revista No. 28 estudios pedagógicos, en el artículo factores psicológicos que predisponen al bajo rendimiento, al fracaso y a la deserción escolar indica que las dificultades emocionales y de la conducta en los escolares constituyen un serio y difícil problema tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. La mayoría de los alumnos que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en su desarrollo cognitivo, psicomotor o emocional, sin que en general puedan ser asignados a

categorías diagnósticas específicas tales como retardo mental, síndrome de déficit atencional o trastornos específicos del aprendizaje.

La duración, la frecuencia y la intensidad con que ocurre la conducta disruptiva son algunos de los elementos que permiten concluir que el alumno presenta un problema. Cada estudiante presenta características cognitivo-afectivas y conductuales distintas, y las escuelas, en general, otorgan una enseñanza destinada a niños normales o promedio que prácticamente no presentan diferencias entre sí y que no muestran alteración, desviación, déficit o lentitud en ningún aspecto de su desarrollo. Esto provoca que todos los niños que por alguna razón se desvían o alejan de este promedio estén en riesgo de bajo rendimiento y de fracaso escolar. Un estudiante en riesgo no significa que sea retrasado o que tenga alguna incapacidad, la designación en riesgo se refiere a características personales o a circunstancias del medio escolar, familiar o social que lo predisponen a experiencias negativas tales como deserción, bajo rendimiento, trastornos emocionales, alteraciones de la conducta, drogadicción.

Los factores de riesgo del estudiante incluyen déficits cognitivos, del lenguaje, atención lábil, escasas habilidades sociales y problemas emocionales y de la conducta. Los factores de riesgo de la escuela se refieren a aquellas características y circunstancias específicas ligadas a los docentes y administrativos como los prejuicios y las bajas expectativas de rendimiento, la inhabilidad para modificar el currículo, la falta de recursos y la carencia de estrategias de enseñanza adecuadas, la estructura, el clima organizacional y los valores del sistema escolar.

Gómez (2008), en la revista digital enfoques educativos N° 1, en el artículo bajo rendimiento escolar indica madres y padres esperan que sus hijos aprendan sin grandes dificultades, que los resultados sean acordes a los esfuerzos o mayores aún y que paulatinamente vayan a adquirir responsabilidades entorno a sus tareas escolares. Además, que éste sea un proceso natural y exitoso. Pero esto no siempre es así, por qué, a veces, los hijos presentan bajo rendimiento escolar, existen distintos tipos de razones que pueden interferir significativamente con el aprendizaje entre los cuales se

pueden mencionar: problemas propios de cada niño, situaciones del entorno familiar o particularidades del ámbito escolar.

Diferenciar estos factores no es fácil. Requiere una aguda observación de parte de los padres y profesores y, algunas veces, es necesario además, la intervención de especialistas.

También algunos factores que influyen en el rendimiento escolar pueden ser: aptitudes mentales inteligencia general, razonamiento abstracto, aptitud verbal, razonamiento verbal, vocabulario, aptitud, razonamiento numérico, habilidad numérica, aptitud espacial, inteligencia práctica, memoria visual y adaptación tanto escolar como familiar.

Existen múltiples problemas que pueden determinar el bajo rendimiento de los niños. Las más frecuentes son: problemas emocionales, problemas sensoriales problemas específicos de aprendizaje.

Shapiro (2011), en la revista médica bajo rendimiento escolar en el artículo una perspectiva desde el desarrollo del Sistema Nervioso, sostiene que el bajo rendimiento escolar no se presenta al azar. Lo más común es que el niño sea identificado cuando no logra cumplir con las expectativas en el salón de clases, el no cumplimiento puede asociarse con alteraciones del comportamiento que pueden ser muy graves y en algunos niños los más comúnmente observados son hiperactividad, desatención, tristeza, preocupación y conductas diversas en el salón de clases. Sólo cuando se logra determinar la causa de la alteración del comportamiento se toma en cuenta el problema del bajo rendimiento. A veces la alteración del comportamiento puede presentarse sólo en el salón de clases y no en el hogar.

En el caso de niños pequeños, los padres a menudo se adaptan a las dificultades del niño y no les imponen las mismas demandas que en el salón de clases. Es importante considerar que los niños que se escapan o evitan ir a clases, señalan con eso que la situación es insoportable. Algunos niños incluso mencionan la idea del suicidio. Por otra

parte, hay niños que mantienen la postura durante clases y no demuestran alteraciones del comportamiento sino hasta que llegan a casa, y al momento de hacer las tareas.

Otros niños se detectan por presentar disfunciones asociadas que los hacen estar en riesgo de bajo rendimiento escolar. Por ejemplo, niños nacidos muy prematuramente, que han sufrido daño cerebral traumático o que padecen epilepsia, tienen un mayor riesgo de tener bajo rendimiento escolar. Debido a la excesiva vigilancia que se ejerce sobre ellos, muchos de estos niños ya están calificados como con problemas escolares incluso antes de que el bajo rendimiento se manifieste totalmente.

Los trastornos asociados a bajo rendimiento escolar incluyen trastornos neurológicos, del comportamiento y emocionales, y están definidos por las funciones que ellos limitan. Cada una de estas condiciones está asociada con muchas etiologías diferentes: genéticas, traumáticas, infecciosas incluye infecciones intrauterinas, exposiciones a tóxicos como tabaco, alcohol, plomo, drogas y la condición de prematuro. Debido a que estas etiologías causan disfunción cerebral difusa, en el mismo niño pueden coexistir múltiples condiciones.

1.1 Dislexia

1.1.1 Definición

Ediciones Euroméxico (2010), sostiene que la lectura y la escritura son actividades en las que participan varios sistemas motores perceptuales-visuales así como habilidades lingüísticas y simbólicas, si se presenta alguna alteración en cualquiera de estos elementos, también puede presentarse un déficit en el lenguaje escrito. Estos trastornos son de carácter adquirido o bien debido a un desarrollo insuficiente en el aprendizaje de la lecto-escritura.

El aprendizaje de la lengua escrita en dos facetas, la lectura y la escritura ocupa un lugar fundamental dentro de los primeros años de escolaridad, uno de los trastornos, enfocados a la dificultad en el aprendizaje de la lectura es la dislexia que se define

como déficit en la capacidad para leer y obtener significado de la palabra escrita. El niño disléxico es un niño de inteligencia promedio y que ha seguido una escolaridad normal, que obtiene resultados inferiores en el dominio de la lecto-escritura en relación con otras asignaturas escolares pero que se diferencia de los otros niños por la cantidad y persistencia de los errores, especialmente las confusiones de tipo fonético.

La mirada de los niños disléxicos recorre la línea escrita de derecha e izquierda o de izquierda a derecha, indistintamente leen e interpretan las sílabas y no respetan los signos de puntuación, a veces tienen problemas en la comprensión. Pueden llegar a alcanzar dominio en la lectura pero permanecen lentos y con falta de entonación, está claro que se dan fallas a nivel de lectura en los niños durante el aprendizaje, pero cuando persisten a partir de los siete u ocho años son indicadores que se deben tomar en cuenta ya que puede presentar una lesión cerebral o un defecto en el desarrollo cerebral en el caso de lesión perinatal o como resultado de una influencia genética que altera el área de lectura y escritura.

Sánchez, Coveñas (2011), sostienen que la dislexia es un trastorno que afecta la lectura y escritura debido a que son características de la comunicación humana, por lo tanto existe comunicación cuando un emisor crea un mensaje y lo transmite a través de un medio al receptor que conoce el código y lo interpreta. Cuando los humanos nos comunicamos manejamos nuestras capacidades mentales, sensitivas y motoras para producir y comprender mensajes, la comunicación verbal en la que se apoya la transmisión del mensaje con entonación, gestos en el rostro y movimiento de cuerpo y manos por lo tanto muchas veces existen niños que no desarrollan adecuadamente este tipo de comunicación y no comprenden adecuadamente lo que leen cuando la comunicación es de forma escrita porque se les hace difícil la lectura.

La dislexia, es definida como un problema grave en el aprendizaje de la lectura y la escritura. Tiene un carácter crónico cuyas dificultades lectoras en las tres dimensiones: exactitud, fluidez y comprensión trascienden a la propia actividad lectora y afectan al individuo en otras áreas funcionales, así también en el bajo rendimiento escolar, en la

etapa de lectura y escritura en los primeros años de escolaridad ya que es allí donde se ven estos problemas de aprendizaje con mayor frecuencia.

Criterios diagnósticos DSM-IV TR:

- A. El nivel de lectura, medido individualmente por test estandarizados de capacidad lectora o comprensión, está substancialmente por debajo de lo esperado con relación a la edad cronológica, a la inteligencia medida y a la educación apropiada para la edad.
- B. El problema del criterio A interfiere significativamente con el rendimiento académico o las actividades diarias que requieran habilidades lectoras.
- C. Si existe un déficit sensorial, las dificultades para la lectura son superiores a las que habitualmente van asociadas con dicho déficit.

1.1.2 Causas de dislexia

López, Gallardo (2005), sostienen que en la actualidad no existe una postura consensuada sobre las causas y etiología de la dislexia, a partir de la exposición de Mentor (2001), se pueden agrupar las teorías explicativas en tres grupos: internas, internas psicológicas, exógenas.

- Causas internas (de base neurológica o bioquímica): en esta la dislexia tendría un origen hereditario o una disfunción cerebral mínima.
- Causas internas psicológicas: origen en dificultades funcionales, que se vincula al origen psicológico debido a la ansiedad por el aprendizaje.
- Causas exógenas: la dislexia a consecuencia de los fallos del sistema de escolarización, o de los sistemas concretos de enseñanza de la lectoescritura.

Respecto a las causas internas, se podrá decir que son alteraciones por lesión cerebral, afasias: las afasias son patologías del lenguaje causadas por la existencia de alguna lesión en el hemisferio izquierdo del cerebro, las causas más habituales puede ser un accidente cerebro vascular, un traumatismo craneoencefálico o un tumor.

Afasia global: presenta alteraciones en las cuatro destrezas comunicativas: comprensión y producción orales y escritas, en casi todos los casos además, el hablante presenta hemiplejía derecha, la recuperación empieza a partir de una sílaba, palabra o frase repetida que el hablante repite en sus intentos de hablar.

Afasia de Broca (motora, expresiva, anterior): es caracterizada por dificultades expresivas que impiden la fluidez, la articulación es costosa y la persona presenta déficit de movilidad en la parte derecha del cuerpo, la comprensión oral y escrita están preservadas, la lectura y escritura se alteran y existe dificultades para la repetición.

Afasia motora transcortical (afasia dinámica): es una afasia no fluente, con tendencia al mutismo y la ecolalia, la repetición, sin embargo es buena.

Afasia de conducción (afasia central, afasia motora aferente): presenta un lenguaje fluido, y comprensión relativamente conservada, hay dificultades de denominación y articulación, la repetición está seriamente alterada.

Afasia de Wernicke (sensitiva, acústica, semántica): presenta serias alteraciones de comprensión, la denominación presenta problemas, la lectura y escritura están alteradas.

Y la afasia sensorial transcortical: la persona conserva bien la repetición, pero el discurso puede estar próximo a la jergafasia (discurso sin sentido), con frecuencia de ecolalias y neologismos (no palabras).

López, Gallardo (2005), indica que las características lectoras de los niños con dislexia incluyen lectura lenta, alteraciones en la fluidez, alta frecuencia de modificación al texto y dificultades en la comprensión, la lectura de palabras es más lenta que en los otros niños, el grado de las características puede variar considerablemente de un niño a otro.

Por lo tanto un niño disléxico va a presentar problemas de aprendizaje debido a que no tiene una lectura fluida y no comprende lo que lee por lo que la evolución en el desarrollo de aprendizaje será mucho más lento que el adecuado a su edad.

1.1.3 Síntomas de dislexia

Torras (2002), indica que algunos de los síntomas que presenta la dislexia es la lectura en espejo, tipo de ortografía, dificultad en la lectura y escritura, cada niño presenta síntomas diversos en cuanto a las habilidades, intereses y capacidades, también la forma en que manejan la ansiedad y los mecanismos de defensa en determinado momento.

Los niños con dislexia pueden presentar algunos de estos síntomas:

- Dificultad para leer oraciones o palabras sencillas. Suelen presentarse problema frecuentes con palabras cortas como del o por.
- Invierten las palabras de manera total o parcial, por ejemplo casa por saca.
- Escriben la misma palabra de distintas maneras.
- Invierten las letras, por ejemplo p por b, o d por b.
- Tiene dificultades para ver que una palabra está mal escrita.
- Cometan errores de ortografía raros, como merc por comer.
- Copian las palabras mal aunque vean cómo se escriben.
- Conocen una palabra pero usan otra, como gato por gota.
- Tienen dificultades para distinguir la izquierda de la derecha

1.1.4 Clasificación de la dislexia

López, Gallardo (2005), indica que la relación entre el lenguaje hablado y el escrito, así como entre la lectura y la escritura, los trastornos disléxicos adquiridos pueden clasificarse en los siguientes síndromes:

- **Dislexia disfásica:** la dislexia se encuentra asociada a una disfasia, puesto que el trastorno de la lengua escrita en niños disfásicos es similar a las características de la lengua hablada y por lo tanto el lenguaje escrito es comparable al hablado. Presentan paragrafías por omisión, sustitución, o alteraciones en el orden de las letras en las palabras y empleo de palabras gramaticales en ausencia de vocablos de contenido semánticos, la expresión escrita y comprensión lectora son deficientes. Al leer en voz alta pueden presentar muchas dudas, omisiones, detenciones y especialmente errores en la pronunciación de la palabra son más comunes.
- **Dislexia con disgrafía:** esta clasificación de dislexia es severa pues afecta letras, palabras y números, la comprensión lectora está muy disminuida y la facilitación táctil (trazado de letras con los dedos) y fusión mental de letra por letra tampoco son de utilidad, los niños con esta alteración son incapaces de entender las palabras que les deletrean, pueden formar letras pero rara vez tienen la capacidad para ensamblarlas en palabras.

La disgrafía se manifiesta por la dificultad en la escritura espontánea, el dictado y el copiado. El trastorno de cálculo frecuentemente es severo y puede llegar hasta la alteración del reconocimiento de lectura de números.

- **Dislexia sin disgrafía:** los niños afectados por este trastorno sufren dislexia verbal (dificultad para leer las palabras), aunque la lectura de letras y números sea relativamente buena, son capaces de leer letra por letra, pronunciar las palabras conforme las vean en ocasiones palpan o trazan las letras con el dedo. La escritura

pese a algunos errores ortográficos es buena, el deletreo y reconocimiento de las palabras deletreadas es normal, este síndrome solo afecta la lectura.

- Dislexia del desarrollo: este problema se define como un trastorno del lenguaje que se manifiesta por la dificultad para aprender a leer a pesar de contar con instrucción convencional, inteligencia adecuada y oportunidad socio-cultural, se trata de una alteración que dificulta la adquisición del significado de la palabra escrita debido a una reducida habilidad para simbolizar. Esta limitación se deriva de una disfunción cerebral donde se observan trastornos en la cognición no atribuibles a déficit sensorial, motor, intelectual o emocional.

El disléxico puede ser capaz de discriminar las letras visualmente pero no le es posible leerlas y formar palabras con significado. Para leer se requiere poseer el conocimiento de la lengua hablada, contar con la habilidad para asociar la grafía con el sonido o fonema y sintetizar las sílabas al unir los fonemas, además se necesita de la memoria secuencial para efectuar operaciones lingüísticas, visuales y auditivas, paralelas al texto que lee.

La dislexia del desarrollo puede presentarse dentro de las siguientes modalidades:

Síndrome de trastornos en el lenguaje hablado: es la más frecuente, los niños que la padecen tienen como antecedente una disfasia que probablemente ha dejado como secuela algunas dificultades en la comprensión, repetición y discriminación en los sonidos del habla, los más afectados tienen problemas para adquirir la correspondencia letra-sonido o se les dificulta la fusión de fonemas en palabras.

Se puede observar dificultad en la coordinación motora de la mano derecha, en la articulación del habla y el deletreo es deficiente y además presentan dificultades para las matemáticas.

Síndrome de descoordinación articular y grafomotora: se caracteriza por dificultades en los movimientos coordinados (dispraxia), déficit en la fusión de sonidos y deficiencias en la coordinación motriz fina y como consecuencia, en la escritura.

Síndrome de déficit en las secuencias: los niños afectados tienen dificultad para repetir dígitos, palabras y oraciones, déficit en conceptos de antes-después y más –menos, en la fusión de sonidos y en las operaciones aritméticas.

Síndrome perceptual viso-espacial: no hay déficit en el lenguaje hablado ni en la fusión de sonidos, pero el niño confunde la p con la q, la d con la b y la m con la w. también gran dificultad para la asociación de la figura de la letra con el sonido que le corresponde e incluso problemas para reconocer palabras.

Ladislava (2012), indica que dentro de la dislexia hay una gran variación individual a pesar de que, teóricamente, se presenta una sintomatología común, por tanto se dice que este síndrome presenta diversas formas según las alteraciones específicas de cada uno, en el ámbito educativo se refiere a la dislexia del desarrollo o de dislexia evolutiva, ya que la dislexia adquirida es aquella provocada tras una lesión cerebral en las áreas encargadas del procesamiento lecto-escritor.

- Dislexia superficial: conlleva el mal funcionamiento de la ruta visual, léxica o directa, por lo que la persona no presenta grandes dificultades en la lectura a través de la conversión grafema-fonema de palabras regulares. Tendrá problemas a la hora de leer palabras irregulares, (por ejemplo de la lengua inglesa), y se observa que las escribe como las escucha, por lo que normalmente cometen numerosos errores de omisión, adición o sustitución de letras, existen mayores problemas con la ortografía arbitraria y suelen confundir las palabras homófonas, ya que sólo se guían por la información auditiva y no por la escritura como debiera de ser.
- Dislexia fonológica o indirecta: opina que el mal funcionamiento de la ruta fonológica, es decir, de la vía indirecta que utiliza la conversión grafema-fonema para

acceder al léxico. Este tipo de dislexia dificulta la lectura de palabras largas y poco frecuentes y de palabras funcionales e imposibilita la lectura de pseudopalabras, donde suelen cometer muchos errores visuales que provocan lexicalizaciones, es decir, leen “espada” cuando escriben espaca.

También presentan numerosos errores morfológicos o derivativos en los que mantienen la raíz de las palabras pero cambian los morfemas.

Se observan mayor número de errores en la lectura de las palabras función que en palabras de contenido. Presenta mejores resultados en la lectura de palabras familiares tanto regulares como irregulares.

- Dislexia mixta o profunda: se caracteriza por presentar déficits en ambas rutas, lo que provoca que se comentan errores semánticos, es decir, que se lean unas palabras por otras que no tienen ningún parecido visual pero sí semántico.

A parte de los errores semánticos presentan dificultades para leer verbos, palabras poco frecuentes, cometer numerosas faltas visuales y derivativas a la hora de leer, dificultades para acceder al significado.

1.1.5 Problemas asociados con la dislexia

- Sincinesias: Son movimientos involuntarios e inconscientes, que se producen al ejecutar algún movimiento voluntario.
- Dificultades en el reconocimiento de los dedos: presentan una confusión al diferenciar cada uno de los dedos de las manos, cambiándoles el nombre y la posición correcta, confusión derecha-izquierda: presentan dificultad en definir la lateralidad de manera correcta, por lo tanto su ubicación y espacio es confuso.
- Trastorno en movimientos oculares: que ven las letras al revés o las confunden de posición.

- Dificultades en el aprendizaje de series: dificultad en seguimiento de secuencias ya que confunde el orden, debido a que la lógica matemática es deficiente.
- Dificultades para aprender a leer el reloj: presentan problemas al escribir y por lo tanto al leer, el reloj es un claro ejemplo, suelen escribir de atrás para adelante y con las agujas del reloj también suelen hacerlo de reversa.
- Fallas en el uso de relaciones espaciales: escriben sin medir espacios entre una palabra y otra, o entre líneas y párrafos.

1.1.6 Lectoescritura en niños con dislexia

López, Gallardo (2005), sostiene que las principales dificultades que presentan los niños con dislexia son: lectura lenta; consiste en la falta de fluidez con vacilaciones en palabras polisilábicas o de uso poco frecuente ejemplo: Leer frefre-frecuen por frecuencia, errores de equivalencia fonológica ejemplo: lee “seso por queso” dificultades en el reconocimiento espacial de direccionalidad ejemplo: leer “lodo por lobo”, omisiones de palabras, adiciones de palabras, sustituciones no corregidas de palabras de diferentes tipos: visuales ejemplo: leer “maleta por maceta”, derivacionales “ leer violinista por violín”, sustituciones de letras que conllevan una palabra inexistente leer “pontalón por pantalón” , identificación de la primera letra o segmento de cambio de la palabra ejemplo: lee “ camiseta por camioneta”, dificultad en lectura de textos, la lectura silenciosa es superior.

En la escritura presenta dificultades para expresarse por escrito, omisiones de letras o segmentos al interior de una palabra “chocolate por chocolate”, sustituciones de letras “ñeve por nieve”, frecuencia elevada de errores ortográficos, homófonos “lovó por lobo”, no homófonos “jitarra por guitarra”, manejo inadecuado de la separación entre palabras escribir “lacas a esa zul“por la casa es azul, deletreo de palabras no familiares.

Carreiras (2010), aporta que una de las habilidades capitales que se adquiere durante el proceso educativo es la lectura, la adquisición y consolidación de una habilidad lectora adecuada es importante para paliar el fracaso escolar, dado que la lectura es uno de los pilares básicos sobre los que se asienta el andamio del sistema educativo.

Es una habilidad instrumental que permite acceder a la información y asimilar nuevos conceptos se necesita aprender a leer porque es una actividad necesaria para instruirse saber leer es imprescindible para poder desarrollar capacidades y ejercer plenamente los derechos como ciudadanos. En el mundo desarrollado, la mayoría de los trabajos requieren un dominio adecuado de la lectura. Por tanto, la lectura es una habilidad humana capital y un ingrediente de éxito en nuestra sociedad, en la que mucha información se transmite mediante la palabra escrita. Hoy día nadie duda que la lectura sea una actividad fundamental para conseguir el éxito académico y social.

La gran mayoría de las personas aprende a leer y lo hace sin mayor dificultad, llega a tener un buen dominio de la lectura con uno, dos o como muchos tres años de práctica, depende del sistema ortográfico, sin embargo, el camino hacia el dominio de la lectura no ha sido ni es fácil, y no todos los niños lo consiguen con idéntica eficacia, una de cada diez personas tiene dificultades para estudiar o para leer con cierta fluidez.

A pesar de poseer una inteligencia normal y a veces elevada, algunos niños tienen problemas con la adquisición de la lectura.

La lectura es una actividad compleja, en buena parte dependiente del dominio del lenguaje oral, pero que requiere además establecer vínculos entre letras y sonidos. En algunos casos, las dificultades relacionadas con el lenguaje oral se manifiestan claramente o incluso se intensifican cuando los niños se incorporan al sistema educativo y pueden desembocar en un aprendizaje ineficiente de la lectura, lo que a su vez tiene consecuencias sobre el aprendizaje de otras habilidades cognitivas. En otros casos, el trastorno de adquisición de la lecto-escritura, que se denomina dislexia

evolutiva, se debe fundamentalmente a una dificultad con la representación y uso de la información fonológica: correspondencia letras-sonidos.

En un sistema de escritura alfabético, el principio clave que ha de apresar el niño para aprender a leer es la idea de que las letras (grafemas) se asocian con sonidos (fonemas) del habla. Aprender a leer palabras, que es el logro central de la lectura, requiere un conocimiento de las estructuras fonológicas del lenguaje, lo que se denomina conciencia fonológica.

De hecho, la relación entre conciencia fonológica y aprender a leer se ha establecido en numerosas lenguas y además, se ha demostrado que los códigos fonológicos se activan automáticamente en los lectores expertos. Por lo tanto la fonología juega un papel importante ya que dependerá de la lengua el sonido y la escritura de cada palabra

Dada la gran evidencia que existe sobre la importancia de la fonología en la adquisición de la lectura, no es extraño que la hipótesis más aceptada sobre la causa de la dislexia evolutiva ponga el énfasis en un déficit en la representación y uso de la información fonológica no obstante, no existe un consenso universal sobre si el déficit fonológico es la causa última.

Ramus et al, (2003) citado por Carreiras (2010), indica por ejemplo, se ha propuesto que la dislexia se origina en: a) un déficit en el procesamiento rápido de información ante estímulos tanto visuales como auditivos de forma que el déficit fonológico tiene su causa última en la incapacidad para discriminar indicios acústicos de bajo nivel que son importantes para la discriminación de fonemas b) un déficit en el sistema o c) una disfunción en el cerebelo que causa un trastorno generalizado de la automatización de destrezas.

Estas teorías aceptan que el déficit fonológico está presente, incluso aunque se considere como un déficit secundario, por lo que el entrenamiento fonológico puede ser un buen candidato para favorecer la adquisición de la lectura, aunque el entrenamiento

específico pueda depender de la ortografía particular que se vaya a adquirir, se considera que es preciso constatar que también se han reportado dificultades lectoras, dislexias, que parecen no obedecer a problemas fonológicos, sino de tipo atencional, aunque con una prevalencia mucho menor, de cualquier manera, el desarrollo de estrategias de enseñanza novedosas y de tratamientos específicos de este trastorno requiere comprender los mecanismos cognitivos y neuronales subyacentes.

La dislexia es fundamentalmente un problema de índole neurológica, con base genética, que se manifiesta de forma distinta en diferentes lenguas. Por ejemplo, los estudios post-mortem han mostrado que los cerebros de los disléxicos muestran anomalías a nivel molecular en áreas perisilvianas del hemisferio izquierdo.

Es preciso señalar que las diferencias individuales en lectura pueden estar causadas también por otros problemas como las dificultades de integración de información durante la comprensión lectora. Aparte del dominio de la conversión de grafemas a fonemas (letras a sonidos), los lectores expertos necesitan realizar una lectura comprensiva. La comprensión lectora es un proceso que requiere tanto la habilidad de decodificar palabras escritas como la de construir significados nuevos al conectar e integrar información de palabras y oraciones, realizar inferencias hasta crear una representación coherente del discurso. Probablemente, las fuentes más importantes de información para los estudiantes se presentan en forma de textos. Sin embargo, algunos estudiantes no logran una comprensión adecuada de los mismos. Los fallos en las estrategias de comprensión de textos tienen consecuencias dramáticas, no sólo para comprender conceptos, sino también para la formulación y la comprensión de problemas en otras áreas, como la física, las matemáticas.

Perfetti (2008), citado por Carreiras (2010), comenta que algunos niños no alcanzan una buena comprensión lectora, aunque sus habilidades de lectura de palabras son buenas, porque no realizan inferencias adecuadas durante la comprensión, y tienen problemas con los procesos de integración de alto nivel de la estructura global del texto. Los problemas de comprensión pueden estar causados por una dificultad para integrar

frases y extraer inferencias, por la capacidad de la memoria de trabajo para mantener información relevante en memoria, o la habilidad para inhibir y suprimir información relevante. La construcción de una representación semántica del texto implica la generación de inferencias para establecer relaciones de coherencia referencial, y para lograr el procesamiento de una estructura global se requiere la interacción de diferentes procesos.

Di Notolo (2011), afirma que la dislexia afecta a niños y adultos y reúne varios síntomas. Se debería a una alteración del oído interno (quien controla el equilibrio y la coordinación) que mandaría señales distorsionadas al cerebro. Este entonces experimenta dificultades para interpretarlas. Los síntomas dependerán de la magnitud de la alteración de las señales, la ubicación y la función de las zonas cerebrales que reciben señales distorsionadas, más la capacidad cerebral de interpretación del mensaje alterado.

Falta de memoria para las letras, las palabras y los números, tendencias a saltar letras palabras u oraciones. Poca habilidad para leer, tras locación de letras como b y d, palabras como sol y los y los números tales como el 6 y el 9,14 y 41; visión borrosa de las letras, falta de concentración; ftofobia; problemas con la escritura (desprolija, con espacios irregulares, errores en la secuencia de las letras) trastornos en la memoria de los nombres, listas de secuencias (abecedario o los meses del año); dificultad para articular palabras, para encontrar la palabra adecuada, falta de lateralidad; hiperactividad.

Esta patología se comprueba con una prueba neurofisiológica en el que se induce el movimiento de los ojos y se mide bajo diferentes circunstancias, para probar la existencia de anomalías en el oído medio. Por pruebas posturales que evalúan el equilibrio, la dependencia con la visión, la simetría al sostener un peso y los déficit vestibulares en general. Este estudio ayuda para el seguimiento de una terapia.

Se insiste en la importancia de la detección precoz de estos problemas, antes que generen problemas de personalidad. En vez de ignorar las dificultades, atribuir las dejadez o inmadurez, es recomendable contar con el orientador escolar.

Matute (2001), plantea algunas de las características lectoras con mayor frecuencia en la dislexia entre las cuales incluyen: lectura lenta, alteraciones en la fluidez, alta repetición de modificaciones a un texto y dificultades en la comprensión de lo que leen, estas pueden variar de un niño a otro.

Valles A. (2009), explica que la dislexia tiene un carácter crónico cuyas dificultades lectoras en sus tres dimensiones: exactitud, fluidez y comprensión repercuten en la propia actividad lectora y afectan al individuo en otras áreas funcionales

1.1.7 Lesión cerebral y dislexia

Jiménez (2001), indica que las dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura se asocian con la lesión cerebral, es por ello que varios investigadores buscan causas cerebrales que determinen la dislexia, Kawi y Osamanick en un estudio sobre la etiología materna de la dislexia presentan: un trastorno cerebral grave puede suponer la muerte del niño, puede producir parálisis cerebral, epilepsia o trastorno de conducta, una dislalia, dislexia congénita. De acuerdo con esta teoría la dislexia congénita es una leve lesión cerebral o una disfunción cerebral mínima, la dislexia ha sido reconocida desde hace tiempo con el nombre de afasia infantil, en la cual el niño tiene serias dificultades para la adquisición del habla e igualmente de la lectura y escritura.

1.1.8 Evaluación de la dislexia

Torras (2002), indica que la evaluación de niños con dificultades en la lectura está dirigida a cumplir con tres objetivos principales: 1) determinar el diagnóstico de dislexia, 2) precisar el perfil cognoscitivo del niño y analizar sobre el nivel de desarrollo de las

áreas cognoscitivas posiblemente alteradas y de aquellas que presentan un funcionamiento adecuado, y 3) caracterizar su comportamiento lector y escritor.

Para llegar a la conclusión que un niño es disléxico se debe analizar las características cognoscitivas generales con la finalidad de diferenciar el problema de lectura, resultante de un bajo nivel intelectual del problema específico de lectura.

Las habilidades del lenguaje y aquellas visoespaciales relacionadas con el éxito y la escritura ya que se conocen de manera general dos tipos de dislexia, una con base en problemas en habilidades verbales y otra en defectos visoespaciales.

De las habilidades verbales se evalúan:

- Conciencia fonológica (conciencia de que el habla puede ser segmentada en elementos no significativos como sonidos y silabas).
- Pronunciación de palabras.
- Memoria verbal de palabras y textos.
- Rapidez de denominación
- El vocabulario, engloba el conocimiento del significado de las palabras.
- Comprensión y producción de oraciones, con monitoreo de la estructura.
- Expresión verbal de las ideas.

La evaluación de las habilidades visoespaciales se centra en el desempeño de tareas que requieren de:

- Análisis visual.
- Síntesis visual.
- Rastro ocular o exploración visoespacial.
- Orientación espacial.
- Integración visual.

En lectura:

- Decodificación de palabras y no palabras.
- Velocidad lectora en textos.
- Frecuencia y tipo de modificaciones realizadas al leer un texto.
- Comprensión lectora de oraciones y textos.

En escritura:

- Ortografía.
- Manejo de la separación convencional entre palabras.
- Uso de signos de puntuación.
- Expresión escrita.
- Caligrafía.

Ladislexia (2012), explica que la finalidad de la evaluación de la dislexia es identificar las dificultades concretas de un sujeto, para crear su perfil de rendimiento y poder establecer un programa de intervención adecuada. Por tanto, en contra de numerosas opiniones, el principal objetivo no es descartar o no el diagnóstico de dislexia, sino encontrar las vías para poder establecer un tratamiento efectivo, que, además, a corto plazo, descartará o corroborará el diagnóstico.

Al sospechar que un niño/a puede ser disléxico habrá que llevar a cabo una entrevista con la familia en la que se realice una anamnesis previa, cuyos puntos fundamentales son los principales límites del desarrollo, el componente genético, la escolarización y las circunstancias que le han llevado a pensar que puede existir una dislexia.

Tras realizar la primera entrevista se deberá descartar cualquier deficiencia sensorial o cognitiva, por lo que se le pedirá un examen visual y otro auditivo, (en caso de que no se haya realizado ninguno en los últimos años), y se le pasarán las pruebas oportunas para obtener su CI global, así como la baremación en procesos como la memoria de trabajo, la velocidad de procesamiento, el razonamiento perceptivo o la comprensión

oral. Para simplificar se puede pasarle “La escala de Inteligencia Wechsler o WISC-IV” de 6 años a 16 años, o “La escala infantil Wechsler, WPPSI-III”, de 2-6 a 7-3 años, las cuales valoran las capacidades cognitivas mencionadas.

Tras la evaluación de las capacidades intelectuales se realiza el análisis específico de la lectoescritura, para el cual existen numerosos test estandarizados:

EDIL: Prueba de lectura donde se evalúa la exactitud, la comprensión y la velocidad.

El TALE: Constituido por varias pruebas de lectura y escritura que permiten valorar rápidamente el nivel general del sujeto en estas tareas.

DST-J. Test para la detección de la dislexia: Es una batería breve de screening o detección rápida de la dislexia que se aplica desde los 6 años y medio a los 11 años y medio.

PROLEC-R: Test utilizado de 1º a 6º de primaria para evaluar los procesos lectores, es decir, la capacidad lectora y las estrategias que sigue el sujeto para leer, por lo que también se pueden observar que mecanismos están alterados.

PROLEC-SE: Test de lectura que evalúa los procesos léxicos, sintácticos y semánticos implicados en alumnos de 1º a 4º de ESO.

PROESC: Test que evalúa los procesos implicados de la escritura desde 3º de Primaria a 4º de ESO.

TCP, Test de procesos de comprensión: Prueba que permite evaluar el nivel de comprensión lectora en niños de entre 10 y 16 años.

Independientemente de los test utilizados, para realizar una adecuada evaluación de la dislexia es imprescindible valorar ciertos procesos específicos relacionados con la lectura que nos darán la clave para orientar el programa de intervención, la evaluación debe adecuarse al nivel de desarrollo del niño y al grado escolar que cursa.

Vallés (2009), en lo referido a la evaluación indica la importancia de las técnicas de neuroimagen como la tomografía por emisión de positrones, la evaluación mediante pruebas psicométricas, análisis de tareas.

1.1.9 Diagnóstico de la dislexia

Vallés A. et. Al (2009), indica no todos los niños con dificultades para aprender a leer deben recibir el diagnóstico de dislexia, por lo tanto es necesario un trabajo minucioso realizado por especialistas que lo puedan determinar. Para llegar a concluir que un niño es disléxico se deben analizar las características generales que presenta con la finalidad de diferenciar el problema de lectura resultante de un bajo nivel intelectual del problema de lectura específico.

En la página Web Ladislexia.net (2012), explica que para los profesionales de la enseñanza es importante detectar los problemas de dislexia si quieren contribuir a la solución y no aumentar los problemas que estos niños tienen en esta área de aprendizaje tan crítico en nuestro sistema de enseñanza.

- Hay que descartar:
- defectos de visión
- defectos de la audición
- Un cociente intelectual por debajo de lo normal
- La existencia de una perturbación emocional primaria
- Que el problema sea debido a mera falta de instrucción.
- Que hayan problemas de salud graves que mediaten el aprendizaje
- Que no se den lesiones cerebrales diagnosticables y que puedan afectar al área del lenguaje.
- Que pueda darse el diagnóstico de algún retraso grave de desarrollo.

Algo que puede guiar en el diagnóstico, además de las dificultades de lecto-escritura, es la existencia de dificultades similares en la familia. Las dificultades fonológicas (de correcta repetición de determinadas palabras) y las dificultades de pronunciación, si no hay una dislalia clara, pueden orientar hacia la dislexia.

La lateralidad cruzada o no definida, suele ir ligada a la dislexia.

Con estos datos de observación, el profesional que no sea psicólogo o pedagogo, debe remitir el niño a estos servicios, con el fin de que profundicen en el diagnóstico y nos ayuden con su análisis a identificar los problemas concretos que tiene cada alumno y establecer las pautas y métodos de ayuda que le puedan ser más favorables.

1.1.10 Tratamiento de la dislexia

Al hablar de tratamiento de la dislexia generalmente se piensa en fichas de lateralidad, orientación espacial, grafomotricidad, orientación temporal, seriaciones, como otras. Sin embargo no está demostrado que esto ayude al tratamiento de la dislexia.

Es recomendable el "sobre aprendizaje", volver a aprender la lectoescritura, y tratar de adecuar el ritmo a las posibilidades del niño y trabajar siempre con el principio rector del aprendizaje sin errores, se trata de hacer el reaprendizaje correcto de las técnicas lecto-escritoras, haciéndolas agradables y útiles para el niño.

- En la situación del aula se pueden dar las siguientes sugerencias específicas: Hacerle saber al niño que se interesa por él y que desea ayudarlo, él se siente inseguro y preocupado por las reacciones del profesor.

Establecer criterios para el trabajo en términos concretos que él pueda entender, estar al corriente que realizar un trabajo sin errores puede quedar fuera de sus posibilidades.

Evaluar los progresos en comparación con él mismo, con el nivel inicial, no con el nivel de los demás en las áreas deficientes, ayudar en los trabajos en las áreas que necesita mejorar.

Brindar atención individualizada siempre que sea posible y hacerle saber que puede preguntar sobre lo que no comprenda.

Asegurarse de que entienda las tareas, pues a menudo no las comprenderá, dividir las lecciones en partes y comprobar, paso a paso, que las comprende, un disléxico no es tonto puede comprender muy bien las instrucciones verbales.

La información nueva, se debe repetir más de una vez, debido al problema de distracción, memoria a corto plazo y a veces escasa capacidad de atención.

Puede requerir más práctica que un estudiante normal para dominar una nueva técnica.

Necesita ayuda para relacionar los conceptos nuevos con la experiencia previa.

Brindar el tiempo suficiente para organizar sus pensamientos, para terminar el trabajo, si no se presiona estará menos nervioso y en mejores condiciones para mostrar los conocimientos, en especial para copiar de la pizarra y tomar apuntes.

Si lee para obtener información o para practicar, tiene que hacerlo en libros que estén al nivel de su aptitud lectora en cada momento.

Algunos niños pueden leer un pasaje correctamente en voz alta, y aun así no comprender el significado del texto, no se debe presionar preguntándole puede ser frustrante.

Evitar la corrección sistemática de todos los errores en la escritura sino hacer énfasis al que realiza a cada momento.

Si es posible hacerle exámenes orales para evitar las dificultades que le suponen la mala lectura, escritura y capacidad de comprensión.

Proponer un trabajo ligero y breve para no aumentar la frustración y rechazo escolar pues se cansa con mayor facilidad debido a que le llevará más tiempo realizarlo.

Es fundamental hacer observaciones positivas sobre el trabajo realizado sin dejar de señalar aquello en lo que necesita mejorar y está al alcance, hay que elogiarlos y alentarlos siempre que sea posible.

Ser consciente de la necesidad que tiene y ayudar a desarrollar autoestima, hay que darles oportunidades de que hagan aportaciones a la clase.

Evitar comparar con otros alumnos en términos negativos.

No hacer jamás chistes sobre sus dificultades.

No hacer leer en voz alta en público contra su voluntad.

Hay que considerar evaluar con respecto a los propios esfuerzos y logros, en vez de evaluar respecto de los otros alumnos de la clase.

Permitir aprender de la manera que le sea posible, con los instrumentos alternativos a la lectura y escritura que estén a nuestro alcance: calculadoras, tablas de datos, figuras entre otros.

Es fundamental que todo docente se interiorice sobre la dislexia, con el fin de ayudar y evitar frustraciones.

- El papel de los padres en el tratamiento de la dislexia

El papel más importante que tienen que cumplir los padres de niños disléxicos quizás sea el de apoyo emocional y social.

Evitar que la ansiedad de los padres aumente los problemas del niño y desarrollar angustia y preocupación lo que podría crear dificultades emocionales secundarias.

Los padres 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, el niño tiene miedo a intentarlo.

No pasar a la sobreprotección, al "todo vale" la guía es tener clara la escala de valores en la que se desenvuelve el niño, la situación de partida, el esfuerzo realizado.

Los padres pueden tener en ocasiones un papel directo de enseñanza esto depende en buena medida del tipo de relación que haya entre padres e hijos.

Grace (2001), indica que generalmente el tratamiento de la dislexia exige trabajo de rehabilitación en lectura y lenguaje así también una instrucción tutorial secuencial.

1.2 Bajo rendimiento escolar

1.2.1 Definición

Muñoz (2005), indica que se habla de un bajo rendimiento escolar cuando hay un retraso significativo en los aprendizajes del niño respecto a otros compañeros de la equivalente edad, estos problemas suelen afectar a las habilidades instrumentales (lectura, escritura y cálculo), es decir, aquellas áreas que son imprescindibles para una correcta progresión en el resto de asignaturas escolares.

Gutiérrez (2007), sostiene que el rendimiento escolar en un primer acercamiento se puede concebir como el grado de conocimientos que posee un estudiante de un determinado nivel educativo a través de la escuela. La forma como una institución educativa expresa ese grado cognitivo se refleja en la calificación escolar, la cual le es asignada al alumno por el profesor. Como es conocido, en el plantel escolar las diferencias de rendimiento entre los individuos son expresadas en términos de una escala, en la mayoría numérica, cuyos extremos indican el más alto y el más bajo rendimiento.

El concepto de origen social no es sencillo, se puede analizar en múltiples dimensiones, que se pueden dividir en dos grupos; el primero, se refiere a las condiciones de vida material: ingreso, tipo de vivienda, composición familiar, categoría ocupacional de los padres, entre otros, y al segundo pertenecen las cuestiones culturales; como el nivel educativo de los padres, actitudes y valores hacia la educación, patrones lingüísticos, hábitos de estudio y de esparcimiento.

1.2.2 Causas de bajo rendimiento escolar

López (2005), manifiesta que muchas de las dificultades escolares como el bajo rendimiento académico, tiene origen en diferentes causas, que es importante explorar. Algunas se originan por trastornos emocionales que van desde angustias pasajeras por

contratiempos en el colegio o en la escuela, peleas con los compañeros o una llamada de atención del profesor, hasta estados más severos ocasionados por problemas familiares, como peleas constantes la separación de los padres o la pérdida de un ser querido. Todas esas dificultades pueden crear en el niño inestabilidad emocional.

Otros problemas están relacionados con trastornos de la conducta como son la hiperactividad (el niño está en constante movimiento, lo que le impide permanecer atento, realizar una actividad durante un tiempo determinado o terminar un trabajo), o con trastornos del aprendizaje como la dislexia, los problemas de memoria o la abstracción del lenguaje.

Las dificultades escolares pueden aparecer en cualquier momento, pero en general ocurren en las etapas críticas como el ingreso por primera vez a la escuela, el comienzo de colegio grande, el paso de la primaria al bachillerato o el inicio de la universidad.

El origen de un bajo rendimiento escolar puede ser diverso:

Problemas de aprendizaje en especial dislexia, el bajo rendimiento escolar también puede deberse a trastornos de aprendizaje (dislexia, disortografía, discalculia), probablemente de origen biológico, que afectan a la adquisición de habilidades para leer, escribir y manejar números y operaciones matemáticas.

Inmadurez: ese es uno de los términos más usados por los profesores para indicar que el niño no ha alcanzado los resultados esperados. El niño trabaja con lentitud, se cansa con facilidad, necesita más tiempo para captar una idea y la conducta es infantil.

Escolarización deficiente del niño: debida por ejemplo a cambios de escuela o residencia, ya que cuando un niño se traslada a estudiar a otro lugar el proceso de adaptación influye en el rendimiento escolar depende de la cultura y el ambiente al que se enfrenta.

Problemas de atención e hiperactividad: debido a que los lapsos de atención son cortos y siempre están en constante movimiento dentro del salón de clases por lo que les impide prestar toda la atención en las tareas que deben realizar.

Problemas de naturaleza emocional: dificultan la concentración y el trabajo del niño, estos pueden ser tristeza, enojo, ira, dolor, preocupación los cuales no permiten la concentración del niño en la realización de tareas y responsabilidades, afecta de esta manera el rendimiento escolar.

Faltade normas por parte de la familia: los niños no tienen la orientación y el apoyo adecuado de los padres en la realización de las tareas por lo que se sienten frustrados y con poca estimulación de parte de padres y encargados.

La alimentación: es determinante para el buen desarrollo y mantenimiento del cerebro y del sistema nervioso, el cerebro necesita sustancias llamadas nutrientes para llevar a cabo actividades complejas de la mente: memoria, concentración, capacidad de análisis, atención y aprendizaje, una mala alimentación influirá en el bajo rendimiento escolar en especial el desayuno.

Fobia escolar: Es el tipo más frecuente en niños, suele reaccionar mediante molestias físicas tales como cefaleas, dolores abdominales, incluso vómitos, con el fin de evitar la asistencia a la escuela, suele suplicar a los padres que no le lleven a la escuela, que acudirá sin falta más tarde o al día siguiente; pero se repite la misma situación, en el momento de la crisis, el niño no razona ante nada.

Depresión: el niño se muestra apático, sin interés por cosas que antes le atraían, triste sin causa aparente, capacidad de disfrute (de encontrar placer) está disminuida con ansiedad y agitación, muy irritable, con el sueño alterado (insomnio por la noche y, a veces, hipersomnia durante el día), muy fatigado, sin energía (sobre todo, por la mañana), se alteran sus hábitos alimenticios (generalmente, hay pérdida del apetito, pero también se da el caso opuesto), con dificultades de concentración, afectándose el

rendimiento escolar, en el pensamiento está muy presente el tema de la muerte, puede manifestar frases negativas sobre sí mismo.

Psicosis Infantil: El niño psicótico se comporta, permanentemente, de forma "ridícula" y desconcertante, las conductas propias de una psicosis pueden describirse como: Aislamiento, presenta una clara falta de comunicación respecto al entorno, se observa una falta de contacto ocular, hay ausencia de sonrisa, ausencia del miedo frente a personas o situaciones extrañas.

Rechaza, generalmente, el contacto físico, con frecuencia el tono muscular es hipotónico (tono bajo), los gestos son extraños, poco habituales, el niño se muestra como distraído o "embobado" en los propios movimientos o gestos, explora el entorno con formas especiales como el olfateo (de cosas, personas, se observan trastornos en el lenguaje, muy diversos según el grado).

El niño psicótico adquiere el lenguaje más tarde de lo normal, de forma incompleta e inadecuada; también se ve afectada la entonación, el esquema corporal está muy alterado, pueden tener ideas delirantes (de tipo persecutorio), alucinaciones (auditivas, por ejemplo.), muy difíciles de constatar. Retraso en el control de los esfínteres.

Esquizofrenia infantil: El niño presenta la pérdida de juicio crítico de la realidad es decir la incapacidad para diferenciar lo real de lo ilusorio, se presentan alucinaciones, ensalada de palabras, distorsiones cognitivas.

Estrés Infantil: Es una respuesta a cualquier situación o factor que crea un cambio emocional o físico negativo o cambios de los dos tipos (la situación más típica). El estrés puede afectar la manera en que los niños piensan, actúan y sienten.

Los niños aprenden a responder al estrés por la experiencia personal y por observación. En la mayoría de los casos, el estrés experimentado por un niño puede parecer insignificante para los adultos, pero como los niños tienen pocas

experiencias previas de las cuales aprender, incluso las situaciones que exigen cambios pequeños pueden tener un impacto enorme en los sentimientos de seguridad y confianza del niño.

El dolor y la enfermedad son las principales fuentes de estrés para los niños. Algunos síntomas que acompañan el estrés son: Dolor de cabeza, Síntomas emocionales o de conducta, ansiedad, preocupaciones, incapacidad de relajarse, aferrándose al adulto o profesor, puede o no hacer preguntas, incapacidad para controlar las emociones, comportamiento agresivo, comportamiento terco, regresión a comportamientos típicos de etapas anteriores del desarrollo, reacción a participar en actividades escolares.

Factores estresantes:

- La muerte de un ser querido
- Cambios generales en la vida
- Catástrofes inesperadas

Cualquiera que sea la causa, el niño necesitará apoyo psicopedagógico para superar las dificultades, sin embargo, no hay que apresurarse y establecer un diagnóstico prematuro, sin un buen diagnóstico no se puede hablar de trastornos de aprendizaje, debido a que en el proceso de aprendizaje es posible que se vea problemas en escritura, cambios de letras, que omite o agrega letras; quizás tenga dificultades de lectura, problemas con el tamaño y la organización de la información escrita o haga números invertidos, pero si el problema continúa más allá de lo que es natural y propio del proceso de adquisición de habilidades del niño, entonces debe hacerse un diagnóstico más específico

1.2.3 Síntomas de bajo rendimiento escolar

Si se nota que, a pesar del esfuerzo el rendimiento del niño no mejora, se está ante los primeros indicios. Es importante entonces estar atentos a los síntomas que se presenten, por ejemplo:

- Tarda más que la mayoría de los niños en hablar.
- Presenta problemas de pronunciación.
- Tiene vocabulario pobre.
- Muestra dificultad para aprender colores, formas, números.
- Presenta dificultades en la coordinación visomotora (dibujos pobres, mal realizados de acuerdo con su edad).
- Presenta dificultades de concentración y atención (por ejemplo, no termina las tareas).
- La atención es variable.
- No recuerda instrucciones.
- Le cuesta organizar su actividad.
- Actúa como si tuviese un motor interno que no para (caso de hiperactividad).

Muchas veces se trata de niños inteligentes, que no tienen problemas para captar la información, pero que fallan en las áreas específicas de la lectura, la escritura o el cálculo. Es por ello, que el grado de atención de padres y maestros es fundamental a la hora de detectar el problema.

1.2.4 Plan de trabajo para tratar el bajo rendimiento escolar

El plan de trabajo para tratar el bajo rendimiento escolar dependerá de un correcto diagnóstico de los problemas de aprendizaje. Si existe algún trastorno de aprendizaje será necesario establecer medidas reeducativas y trabajar de forma continua e intensa las dificultades específicas del niño.

Si el niño no padece ningún trastorno de aprendizaje y sólo se trata de bajo rendimiento escolar será necesario trabajar algunos o todos de los siguientes objetivos:

- Enseñanza de técnicas y métodos de estudio (subrayado, resumen, esquema).
- Planificación y organización de la actividad del niño (agenda, horario de estudio, materiales)
- Preparación de exámenes y trabajos.
- Mejorar la motivación y la autoestima.
- Mejorar los hábitos de autonomía y hacer progresivamente responsable al niño de sus aprendizajes.

Es importante que en el hogar se complemente y se establezcan normas para lograr los objetivos, estos son algunas recomendaciones que se pueden realizar para reforzar al niño:

- Recompensar mediante el elogio o el reconocimiento los esfuerzos de los niños, no sólo el resultado final.
- Cuidar el exceso de recompensas materiales haciéndolas depender de las consecuciones del niño, al ser tolerante podría interferir en la motivación interna del mismo llevándole a actuar exclusivamente por la recompensa esperada.
- Enseñarle la autodisciplina, límites precisos, expectativas claras, guiándolos en las tareas escolares no haciéndoselas, supervisar no controlar.
- Fomentar la pasión por el aprendizaje y demostrar interés por los trabajos que realiza, ofreciéndole nueva información, es importante siempre adaptarse a la capacidad de aprendizaje que tiene.
- Ayudar a desarrollar motivación y autocontrol, que les permitirá resistirse a los impulsos internos y a las tentaciones externas, lograr ser capaces de retrasar la gratificación y frustrándose con mayor dificultad.
- Una de las formas más efectivas para enseñar el autocontrol y la automotivación es enseñar a los niños a descomponer una tarea en pequeños pasos que sean fáciles de realizar y a que se enorgullezcan de ser capaces de realizar cada uno de dichos pasos. Los niños con bajo rendimiento pueden agobiarse y desalentarse rápidamente frente a una tarea, aplazándola continuamente e incluso no realizándola.

- Aumentar la motivación interna es enseñar a los niños a evaluar la actuación y los progresos, se puede solicitar al niño que califique el trabajo realizado, el rendimiento en una escala del 1 al 10, luego definir a qué es debida esa puntuación, qué contribuyó a la misma, en que puede felicitarse y qué debe mejorar.
- Elaborar con él una lista de las tareas que debe hacer, clasificándolas por importancia, y a que luego las lleve a cabo. Esto le enseñará a autocalificarse y evitar postergar los trabajos.
- Enseñar a tolerar la frustración y el fracaso, a que lo vea como una oportunidad de crecer, mejorar y tener conciencia de la causa, lograr crear y planificar posible soluciones que le puedan ayudar en el futuro a no cometer el mismo fallo.

1.2.5 Acciones de padres y maestros en niños con bajo rendimiento escolar

En primer lugar se debe observar, de esta forma se podrá detectar rápidamente si el niño tiene algún tipo de problema que afecta el rendimiento escolar, para hacer más fácil la práctica, a continuación se presentan algunos de los síntomas generales. En los casos de bajo rendimiento escolar sucede que el niño:

- Se esfuerza por realizar correctamente las tareas y aspira a obtener un alto puntaje, pero cuando el niño presenta un problema de aprendizaje no lo obtiene.
- Presenta angustia o rechazo hacia la tarea escolar, porque no puede realizar una tarea correctamente evita iniciarla y se niega a hacerla porque siente que no es capaz de terminarla.
- Está distraído y no sabe qué hacer en las clases, tiene dificultad para prestar atención y cuando el maestro indica sobre las tareas no sabe qué hacer y no las realiza.
- Tiene cuadernos en blanco, no tiene la materia, debido a que no tiene la habilidad para hacer anotación rápida cuando el maestro lo indica o es desordenado y pierde el cronograma y si realiza alguna tarea no la realiza en la materia indicada.
- No logra mantener la información relativamente ordenada, pierde la atención y no logra retener la información que se le da de forma ordenada y no recuerda.

- Muestra sentimientos de incapacidad frente a las obligaciones, el niño evita que se le asignen obligaciones porque se siente incapaz de realizarlas correctamente y tiene miedo al fracaso.

Una vez que se observa que el niño presenta problemas de aprendizaje, se debe intervenir. Algunas acciones que se pueden emprender son:

- Definir el problema. (Si son de tipo: sensorial, emocional, o más específicos de aprendizaje).
- Acompañar al niño en el estudio, observar cómo resuelve las dificultades y cuanto asimila.
- Conversar con profesores y pedirles información.
- No enjuiciar; el rendimiento escolar es sobrevalorado en nuestra cultura, el bajo rendimiento en un niño pequeño no determina el futuro.
- Buscar ayuda psicológica y psicopedagógica para apoyar al niño en el desarrollo de las destrezas.
- Reconocer las áreas en las que es competente y alentarle, estimularlo: es importante renovar la autoestima del pequeño.
- Adecuar las expectativas a la realidad del niño sin dejar de estimular y sin presionar exageradamente.
- Buscar un establecimiento apropiado a las necesidades; y siempre que se tengan dudas consultar a especialistas.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de las aulas en la mayoría de escuelas del departamento de Suchitepéquez, se pueden observar problemas de aprendizaje que influyen en el bajo rendimiento escolar, principalmente la dislexia, que es un problema que afecta al inicio de la escolaridad. Se observan características como: dificultad para reconocer palabras, lectura lenta e insegura y escasa comprensión. Tales observaciones no se deben a factores como la baja inteligencia o a deficiencias sensoriales significativas, es un problema de aprendizaje que aqueja a un elevado número de escolares, los cuales presentan problemas a la hora de superar las exigencias educativas, demuestran bajo rendimiento escolar notándose retraso significativo de aprendizaje según el nivel de escolaridad.

En nuestro país debido a la falta de formación profesional, se demuestra la inexperiencia en realizar diagnósticos tempranos y la incompetencia del sistema educativo para tratar las necesidades específicas de los niños disléxicos, ha provocado que durante años los niños y niñas disléxicos se hayan etiquetado como vagos, torpes o desorientados, fomentado el fracaso escolar en esta población estudiantil en los primeros años de escolaridad ya que es allí donde se origina la adquisición de lectura y escritura, lo que refleja como resultado bajo rendimiento escolar .

La experiencia de algunos docentes, demuestran que en la etapa escolar hay dificultades especialmente en la escritura como disgrafías, escritura en espejo y disortografía, lo que afecta en alguna medida el rendimiento escolar. Se hace referencia que en una etapa más avanzada, el disléxico se suele ubicar en una lectura vacilante, no siempre del todo comprensiva, escritura irregular, disortografía y factor verbal comprensivo-expresivo bajo, la superación de estos aspectos está condicionada por las posibilidades intelectuales, la gravedad del trastorno y el adecuado y temprano diagnóstico e intervención psicopedagógica.

En base a lo explicado anteriormente, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Hasta qué punto influye la dislexia en el bajo rendimiento escolar?

2.1 Objetivos

2.1.1 General

- Determinar si la dislexia influye en el bajo rendimiento escolar.

2.1.2 Específicos

- Comprobar el nivel de dislexia que presentan los niños.
- Clasificar a los niños en base a nivel de riesgo de dislexia que presentan, según el test DST-J.
- Determinar las consecuencias en el rendimiento escolar que manifiesta un niño con dislexia.
- Proporcionar un cuestionario para evaluar indicios de dislexia dentro del aula.

2.2 Hipótesis

H1. La dislexia influye en el bajo rendimiento escolar en niños y niñas de 7 a 11 años y medio.

Ho. La dislexia no influye en el bajo rendimiento escolar en niños y niñas de 7 a 11 años y medio.

2.3 Variables

- Dislexia
- Bajo rendimiento escolar

2.4 Definición de variables

2.4.1 Definición conceptual

Dislexia

Sánchez, Coveñas (2011, sostienen que la dislexia es un trastorno que afecta la lectura y escritura debido a que la lectura y escritura son modalidades de la comunicación humana, por lo tanto existe comunicación cuando un emisor crea un mensaje y lo transmite a través de un medio al receptor que conoce el código y lo interpreta. Cuando los humanos nos comunicamos manejamos nuestras capacidades mentales, sensitivas y motoras para producir y comprender mensajes, la comunicación verbal en la que se apoya la transmisión del mensaje con entonación, gestos en el rostro y movimiento de cuerpo y manos.

La dislexia, es definida como un problema grave en el aprendizaje de la lectura y la escritura. Tiene un carácter crónico cuyas dificultades lectoras en las tres dimensiones: exactitud, fluidez y comprensión trascienden a la propia actividad lectora y afectan al individuo en otras áreas funcionales.

Bajo rendimiento escolar

Muñoz (2005), explica que se habla de un bajo rendimiento escolar cuando hay retraso significativo en los aprendizajes del niño respecto a otros compañeros de su edad. Estos problemas suelen afectar a las habilidades instrumentales (lectura, escritura y cálculo), es decir, aquellas áreas que son imprescindibles para una correcta progresión en el resto de asignaturas escolares.

2.4.2 Definición operacional

Para operacionalizar las variables se utilizó la prueba DST-J es una batería breve de screening, consiste en una evaluación breve tras la que se obtiene una muestra

significativa del nivel lectoescritura del sujeto, o detección rápida de la dislexia dirigida a niños de 6 años y medio a 11 años y medio, la aplicación debe ser individual y requiere únicamente entre 25 y 45 minutos.

El test está formado por 12 pruebas: Nombres, Coordinación, Lectura, Estabilidad postural, Segmentación fonémica, Rimas, Dictado, Dígitos inversos, Lectura sin sentido, Copia, Fluidez verbal, Fluidez semántica y Vocabulario.

2.5 Alcances y límites

El estudio se realizó con 50 niños de Aula Recurso de Educación Especial en el municipio de Mazatenango, cabecera departamental de Suchitepéquez; de género masculino y femenino de las edades comprendidas de 7 a 11 años y medio, la cual permitió determinar que la dislexia si es un factor influyente en el bajo rendimiento escolar.

Por lo tanto los hallazgos encontrados fueron muy certeros de acuerdo a la prueba realizada ya que se evaluaron todas las áreas para descartar dislexia y la mayoría de niños se encuentra en riesgo alto.

Algunas limitantes fueron tiempo para la aplicación de la prueba debido a que el en trabajo no me brindaban el permiso respectivo para la realización, algunos niños citados no llegaban y tenía que posponer la prueba.

2.6 Aporte

Esta investigación deja como aporte las manifestaciones de dislexia como factores que pueden inducir en el bajo rendimiento escolar, debido a que este problema comienza dentro de las aulas cuando los niños inician el proceso de lectoescritura ya que al conocer dicho problema se deje etiquetar de manera traumática y errónea a los niños.

A los maestros para que sean conscientes que el niño tiene dificultades de lectoescritura y ya no aislarlo como algunos docentes suelen hacerlo, tienen el deber de comprenderlos y acompañarlos, ayudándoles a interiorizar el trastorno de forma no

traumática y hacer que el resto de alumnos participen en la enseñanza aprendizaje de lectoescritura.

A la institución le será de utilidad para tratar a los niños que sufren de dislexia y que de alguna manera influye en el bajo rendimiento escolar y lo desconocen pues hoy en día existen niños disléxicos que no han sido diagnosticados y son tratados como alumnos con retraso mental o patología de la conducta así también contratar docentes capacitados para trabajar de manera integral con niños que sufren de este problema.

A los padres de familia para concientizarlos y aceptar que el niño tiene problemas y necesita del apoyo familiar y no culpar a nadie por problemas en el rendimiento escolar

A futuras investigaciones que se tomen en cuenta problemas de aprendizaje que son las que afectan de manera traumática a los niños.

A la carrera de psicología, para que esta investigación le sirva de apoyo y brinde las herramientas necesarias para lograr éxito en los problemas a investigar.

A la universidad para formar profesionales que ayuden a mejorar el aprendizaje de la lectura y escritura en los niños disléxicos para garantizar su rendimiento, escolarización y socialización ya que los alumnos disléxicos por lo mucho que sufren ya no son suficientemente conscientes del trastorno que padecen y no se les puede exigir un grado de madurez por encima del propio de su edad por lo tanto es importante que sean tratados por profesionales en diferentes áreas tanto psicológicas como educativas

Al departamento de Suchitepéquez para que pueda implementar más aulas recurso y ayudar a los niños que sufren problemas de aprendizaje entre los cuales se enfatiza la dislexia.

A Guatemala para que el ministerio de educación promueva metodologías y estrategias donde se logre la inclusión de niños con problemas de aprendizaje y brindar materiales y recursos necesarios.

III. MÉTODO

3.1 Sujetos

El estudio se realizó con 50 niños de Aula Recurso de Educación Especial en el municipio de Mazatenango, cabecera departamental de Suchitepéquez; específicamente con niños de género masculino y femenino de las edades comprendidas de 7 a 11 años y medio de edad.

Los sujetos investigados son de aldeas, caseríos y fincas colindantes con la cabecera departamental, son de bajos recursos económicos, la mayoría de los padres son vendedores ambulantes e incluso algunos de los niños trabajan en el mercado, la mayoría es de doctrina evangélica, un menor grupo no asiste a ninguna iglesia.

3.2 Instrumento

Para el desarrollo del estudio se utilizó el Test para la Detección de la Dislexia en Niños elaborado por Fawcett, Angela J., Nicolson, Rod I., Editorial Tea Ediciones S.A., editado en Madrid, España y traducido por Fernández-Pinto Irene. El DST-J es una batería breve de screening o detección rápida de la dislexia dirigida a niños de 6 años y medio a 11 años y medio. Su aplicación debe ser individual y requiere únicamente entre 25 y 45 minutos.

El test está formado por doce pruebas compuesta de nombres, coordinación, lectura, estabilidad postural, segmentación fonémica, rimas, dictado, dígitos inversos, lecturas sin sentido, copia, fluidez verbal, fluidez semántica y vocabulario, estas puntuaciones, a su vez, se combinan y dan lugar a un índice de riesgo que señala la presencia de riesgo de dislexia en el niño y la magnitud de este riesgo: leve, moderado o alto.

Además, el DST-J proporciona información sobre los puntos fuertes y débiles en la ejecución del niño, este instrumento se ha desarrollado al tener en cuenta las investigaciones más recientes en el campo; además las propiedades psicométricas

obtenidas son muy satisfactorias, la utilización es sencilla y accesible para profesionales no especializados en el manejo de baterías psicológicas y los estímulos resultan muy atractivos a los niños de las edades a las que va dirigido.

3.3 Procedimiento

Para llevar a cabo la presente investigación se realizaron los siguientes pasos:

- **Presentación de tres sumarios:** se presentaron tres sumarios para la aprobación de un tema a investigar.
- **Selección del tema:** se seleccionaron tres temas los cuales se entregaron para la revisión correspondiente y aprobaran el que se considera adecuado para la investigación.
- **Aprobación del tema:** al tener temaseleccionado se procede a realizar el f1 para solicitar la aprobación del punto de tesis y el nombramiento correspondiente por la coordinación psicología facultad de humanidades.
- **Investigación de antecedentes:** para la investigación de antecedentes se utilizaron revistas, internet.
- **Desarrollo del marco teórico:** para la investigación se utilizaron libros, enciclopedias.
- **Planteamiento del problema:** se dan a conocer los objetivos de la investigación el objetivo general y los específicos, la hipótesis la positiva como la negativa, las variables que se utilizaron dentro de la investigación, la definición conceptual de las variables, la definición operacional, los alcances y límites y el aporte que brindó dicha investigación.

- Método: se describen los sujetos, el instrumento que se utilizó para la detección de la dislexia, el procedimiento de la investigación, el tipo de investigación, diseño y metodología estadística a utilizada según la investigación.
- Se solicitó autorización a los docentes de las aulas recurso de Educación Especial para poder realizar las pruebas a los alumnos y alumnas.
- Se efectuaron algunas charlas con los docentes de manera individual para poder determinar a qué niños y niñas se evaluarían.
- Se aplicó el test DST-J de manera individual a cada alumno según las edades correspondientes al test.
- Se calificó el test aplicado y se obtuvieron los resultados.
- Se realizó la propuesta de acuerdo a los resultados obtenidos.
- Se efectuaron las conclusiones de la investigación realizada.
- Se elaboraron las recomendaciones en base a las conclusiones.
- Se redactó la introducción.

3.4 Tipo de Investigación, diseño y metodología estadística

Achaerandio (2010), refiere que el tipo de investigación ex post factum se caracteriza por ser un estudio sistemático y empírico de las influencias y relaciones de variables entre sí, por ello se utilizó este modelo en la investigación.

Tamaño de la muestra: 50 niños de género femenino y masculino entre las edades de 7 a 11 años y medio.

Dónde: Aulas Recurso de Educación Especial del municipio de Mazatenango
departamento de Suchitepéquez

N = Población o universo es de 86 personas

Según Oliva (2000), se trabaja con la significación y fiabilidad de proporciones en muestras independientes, de acuerdo a los siguientes pasos:

Significación y fiabilidad de proporciones en muestras independientes

Significación de la proporción

Nivel de confianza = 99% = Z 2.58

Error típico de la proporción

$$\frac{\sqrt{p \cdot q}}{N}$$

Razón crítica de la proporción

$$R_c = \frac{p}{\tilde{p}}$$

$$R_c = p \geq 2.58$$

$$R_c = p \leq 2.58$$

Fiabilidad

Nivel de confianza 99% = Z 2.58

Error típico de la proporción

$$\tilde{p} = \frac{\sqrt{p \cdot q}}{N}$$

Error muestral máximo = 99% (2.58) * \tilde{p}

Establecer el intervalo confidencial:

—

$$X + p = (Ls) = \text{Fiable}$$

—

$$X - p = (Li) = \text{Fiable}$$

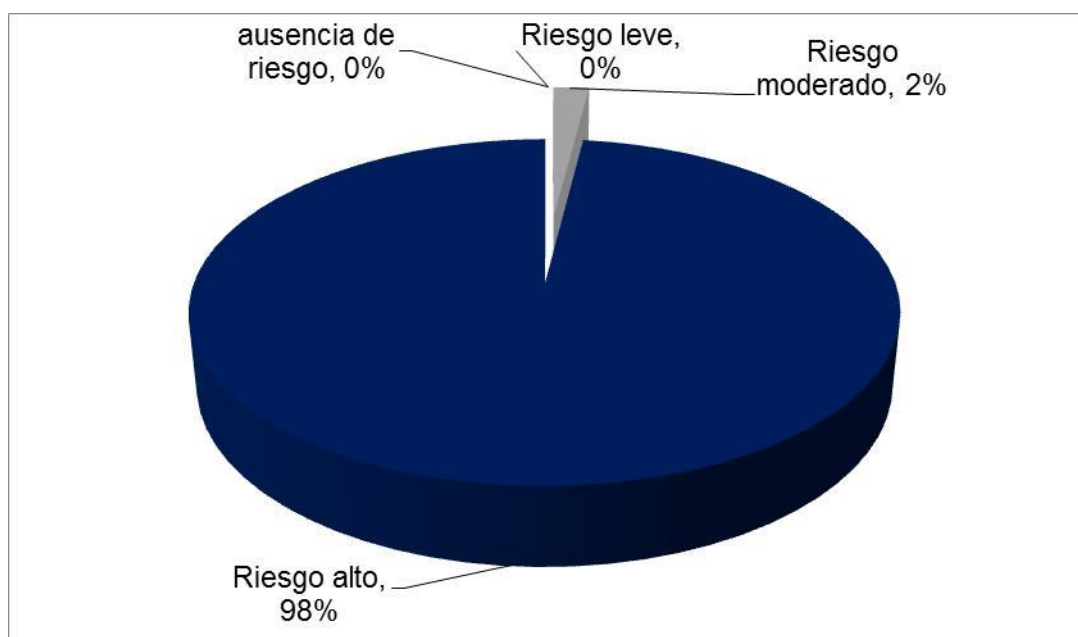
IV. RESULTADOS

El presente estudio se realizó con un grupo de niños seleccionados por el sistema aula recurso, de educación especial, comprendidos en la edades de siete a once años y medio. A los cuales se aplicó la prueba DST-J que mide el riesgo de dislexia. Lo que significa que cada factor influye en el porcentaje dado en la prueba, en que el niño o niña presente dificultades en leer y escribir eficientemente, o sea dislexia.

A continuación se presentan los resultados obtenidos en el test.

GRÁFICA 1

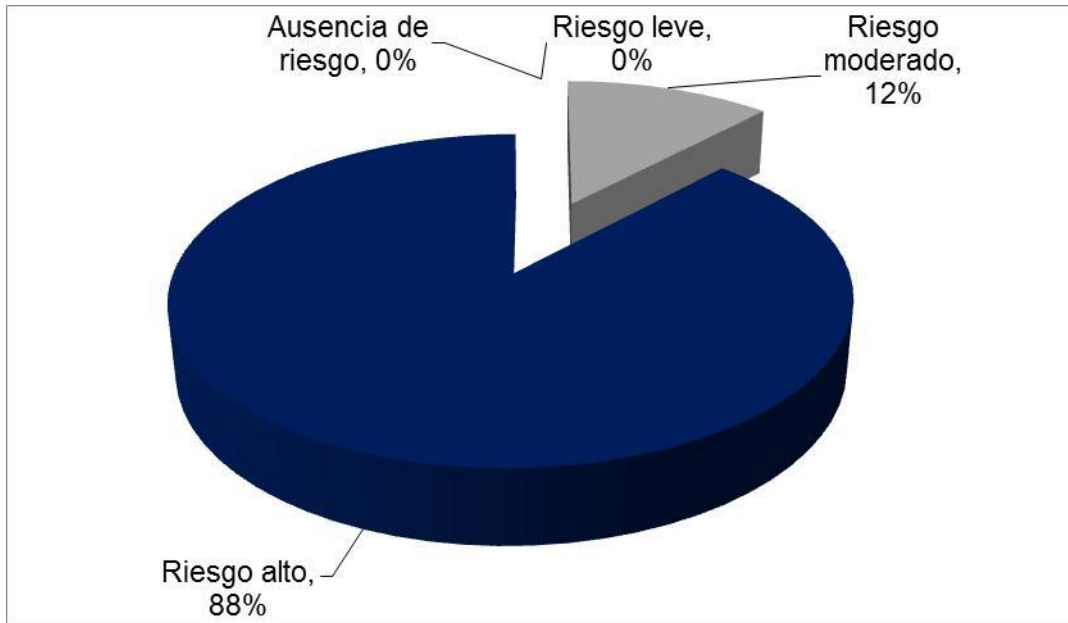
PRUEBA (N) NOMBRES



Según los resultados de la primera prueba del test DST-J sobre dislexia. Se puede observar en la gráfica 1, como el 98% pertenece a un riesgo alto, lo cual indica afirmativamente que poseen dislexia. Se evidenció que a estos niños les faltaba familiaridad con los objetos que observaban y eso hacía dificultoso que lo nombraran. Dudaban al ver la figura de la lámina y otras veces daban una respuesta adivinada.

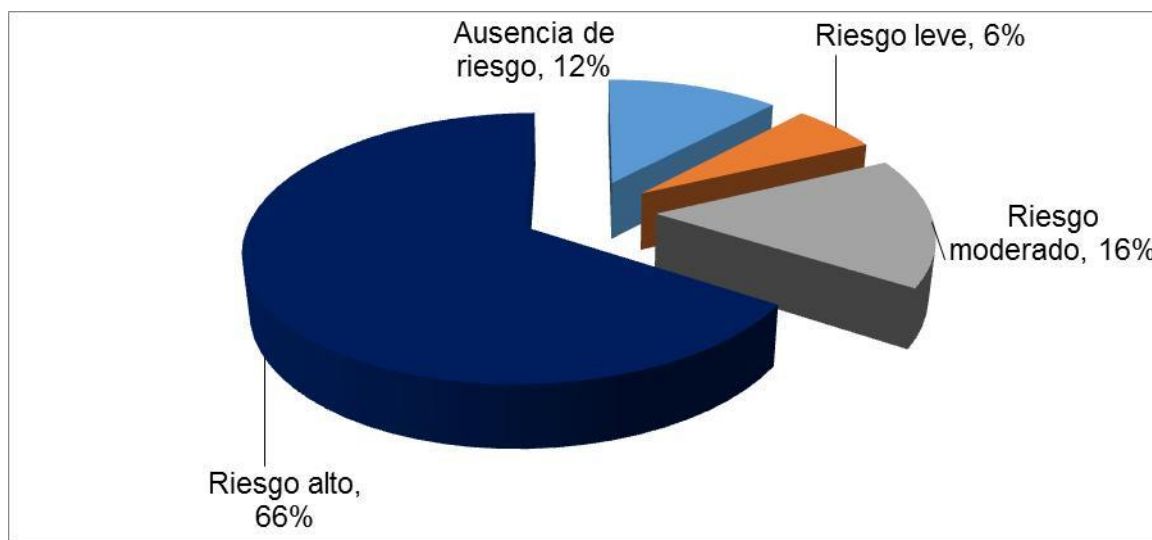
GRÁFICA 2

PRUEBA (Cd) COORDINACIÓN



El grupo de niños presentó en esta prueba falta de coordinación muy elevada (88%), lo que refleja una afectación directamente en la escritura, lentitud y torpeza motora al realizar actividades que conllevan coordinación en ambas manos.

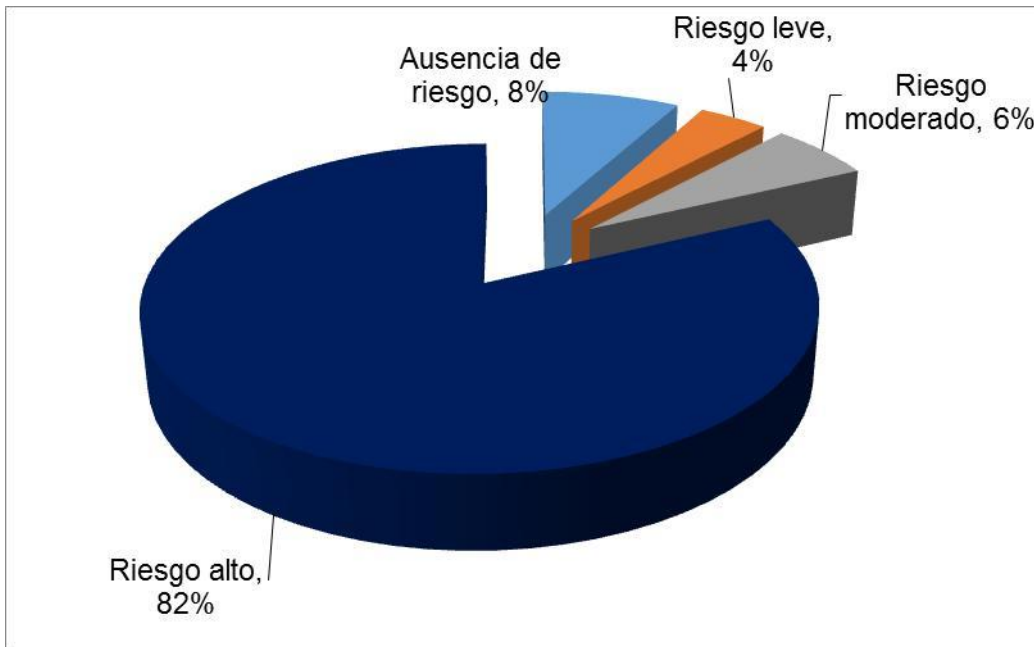
GRÁFICA 3
PRUEBA (L) LECTURA



En esta prueba de lectura se puede distinguir que el 66% pertenece a un riesgo alto, esta es un área de importante de evaluación, pues está catalogada como prioridad en el problema de dislexia. Se observó lentitud y precisión con que los niños leen, escasa habilidad lectora y falta de comprensión de lo que leen.

GRÁFICA 4

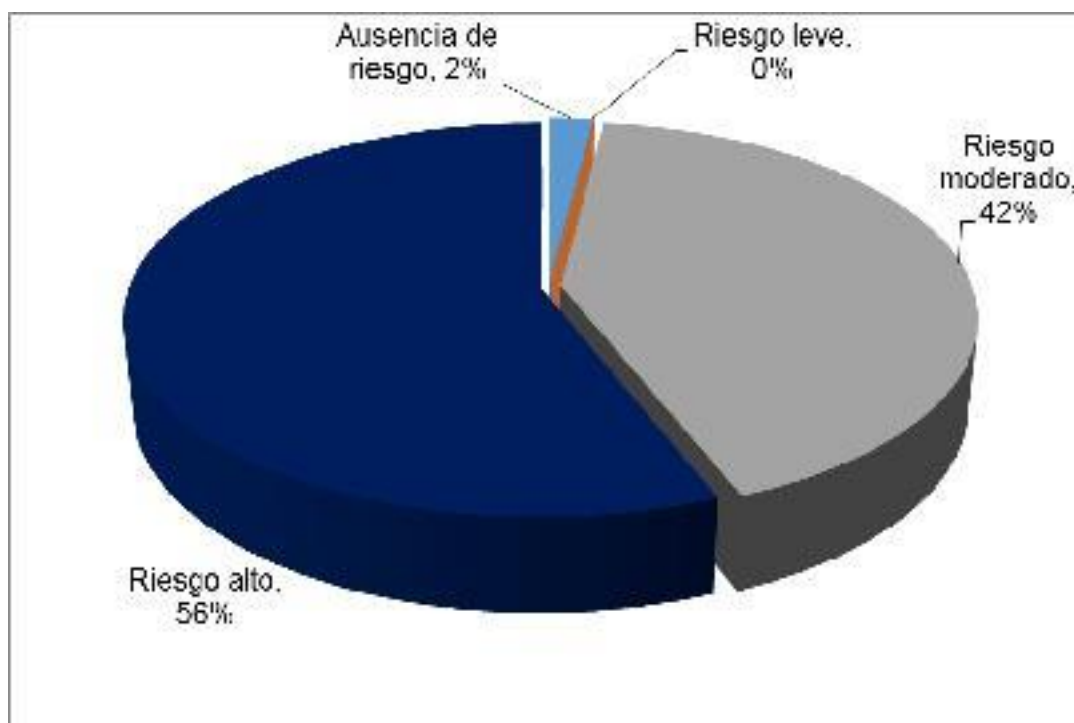
PRUEBA (S) SEGMENTACIÓN FONÉMICA



Esta es la cuarta prueba que nos arroja información y señala que tienen un alto riesgo de dislexia. La segmentación fonémica consiste en segmentar o dividir una palabra en fonemas que la constituyen, se notó falta de capacidad para fragmentar, dificultad de captación y memorización de las palabras escuchas, la consecuencia en esta área es notable el niño presentó problemas en la lectura pues no lee correctamente al separar las palabras.

GRÁFICA 5

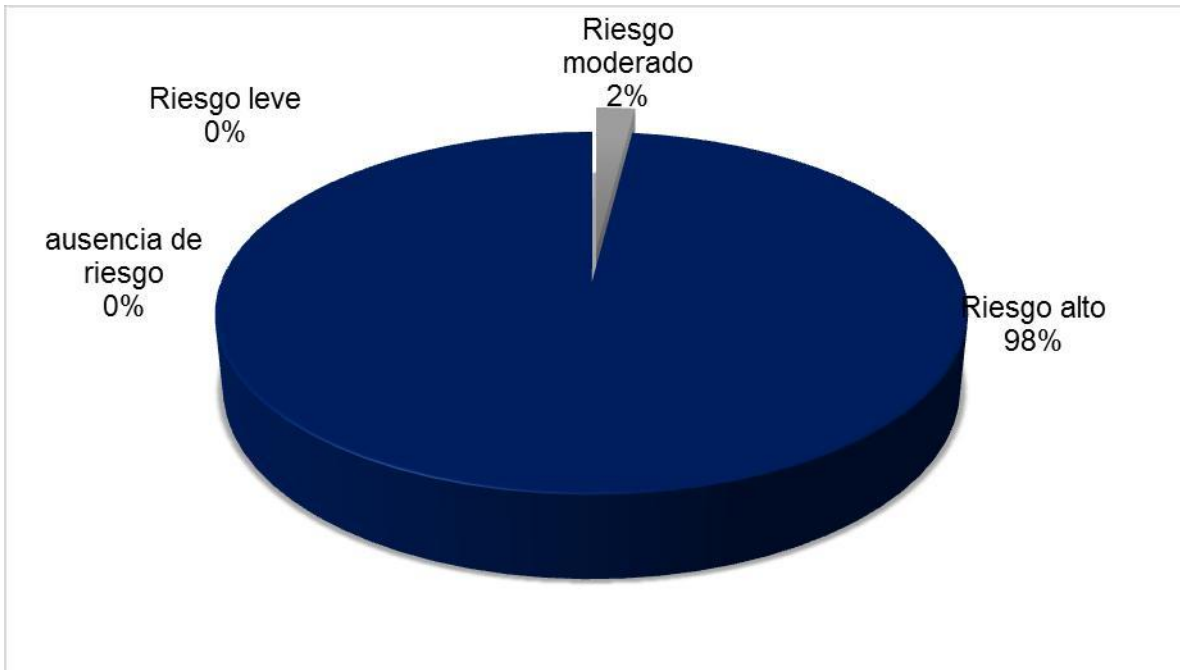
PRUEBA (D) DICTADO



En esta prueba se puede observar que disminuyó el riesgo alto, sin embargo dentro de este grupo se presentó dificultad en la escritura de las palabras, se notó que el niño omite, sustituye, adiciona sílabas o fonemas. Refleja también escasas habilidades de lectoescritura o falta de fluidez verbal.

GRÁFICA 6

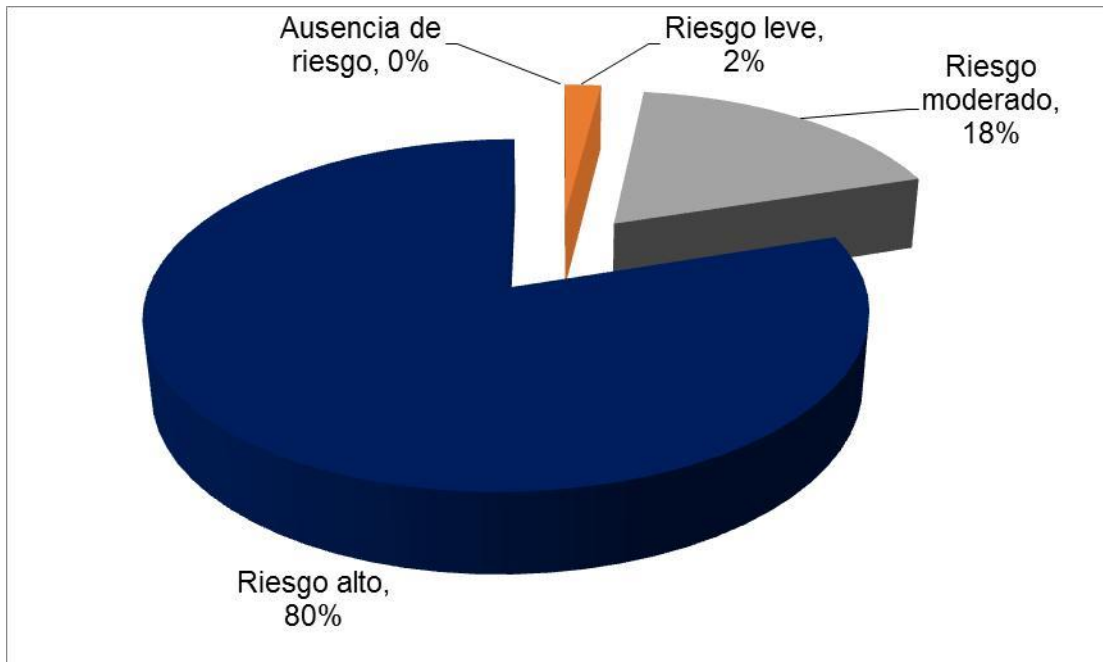
PRUEBA (DI) DIGITOS INVERSOS



Se puede observar según gráfica número 6, el riesgo alto de dislexia. Esta prueba da indicios de Déficit de atención, mal funcionamiento de la memoria de trabajo, falta de familiaridad con los dígitos, en algunos casos problemas leves de audición.

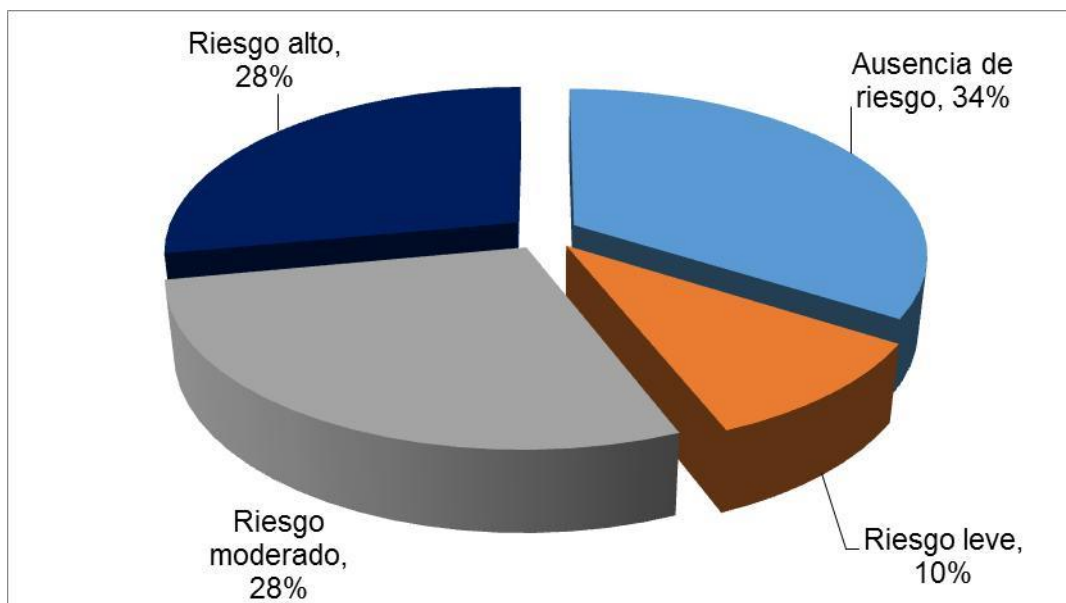
GRÁFICA 7

PRUEBA (LS) LECTURA SIN SENTIDO



En esta área se puede observar según gráfica número 7, el mayor porcentaje presenta un nivel de riesgo alto. Se pudo comprobar dificultades específicas en la lectura de palabras con las que no están familiarizadas, palabras aprendidas de memoria y las mencionan de forma espontánea al leer los primeros fonemas, le cambian algunos fonemas y creen leer correctamente la palabra, le cambian el orden a los fonemas o los sustituyen por otros.

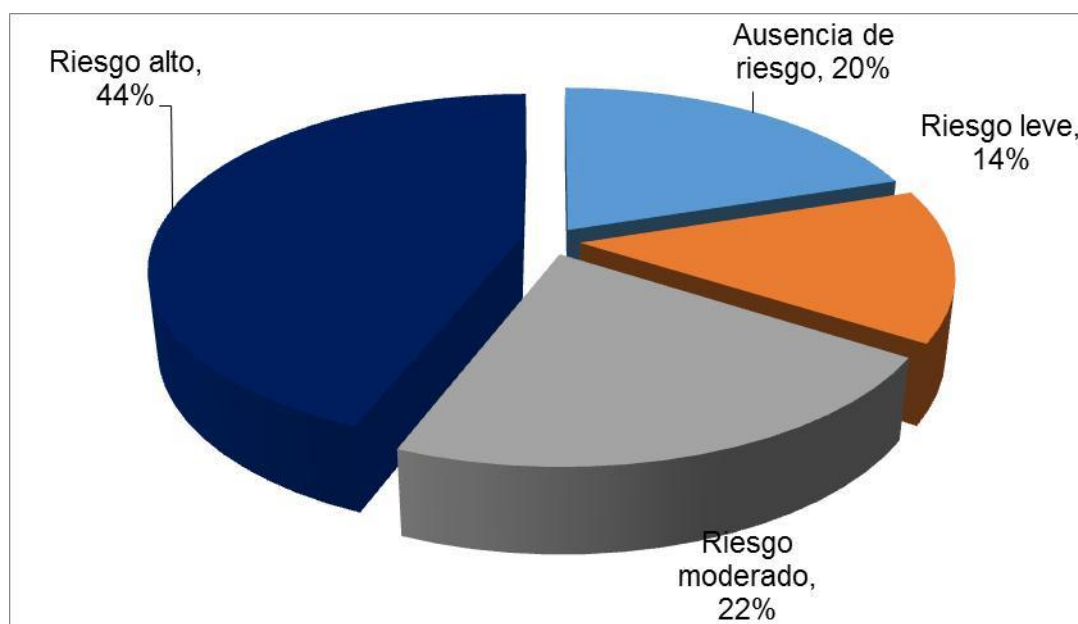
GRÁFICA 8
PRUEBA (C) COPIA



Observándose según los resultados en gráfica número 8, que en este grupo el porcentaje en la ausencia de riesgo es de 34%. Se evidenció que los niños presentan una buena ejecución en copia debido a que solo se escribe sin tener que pensar, el niño ve directamente las palabras en su forma escrita sin necesidad de tener que realizar la conversión a partir de su pronunciación. El porcentaje de riesgo alto y riesgo moderado indicó una escasa velocidad en la escritura debiéndose a la falta de fluidez, problemas motores generales o leves, pobreza en habilidades de escritura aprendidas anteriormente.

GRÁFICA 9

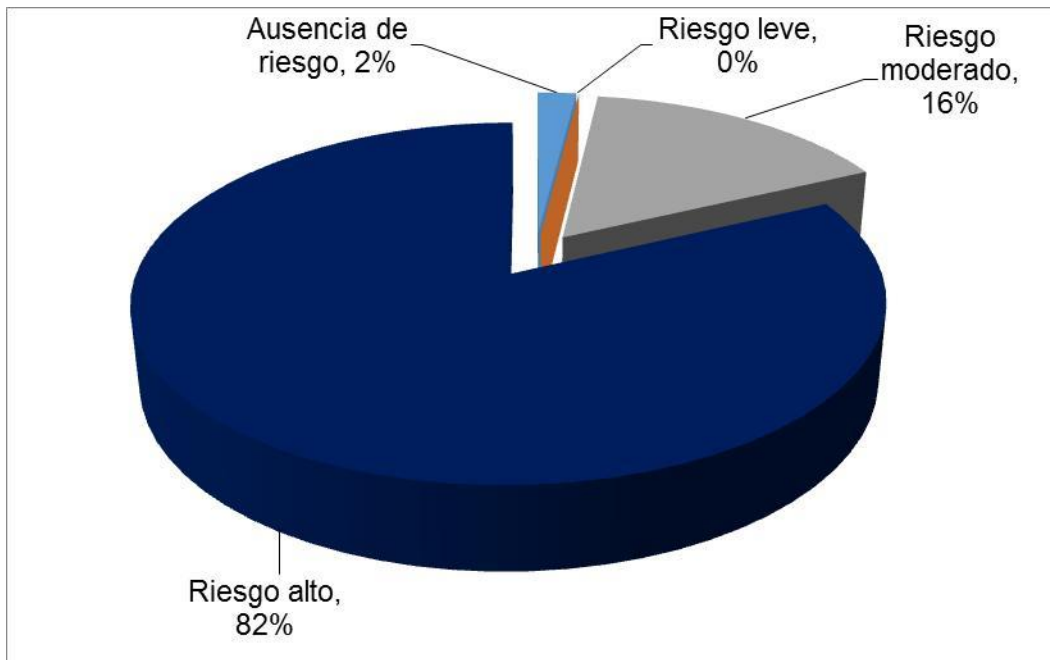
PRUEBA (FV) FLUIDEZ VERBAL



Se puede observar según gráfica número 9, que este grupo presenta riesgo alto. Se evidenció factores como: baja inteligencia, memoria a corto plazo, pobreza en la lectoescritura, lo que afecta notablemente la fluidez verbal en los niños al momento de expresarse.

GRÁFICA 10

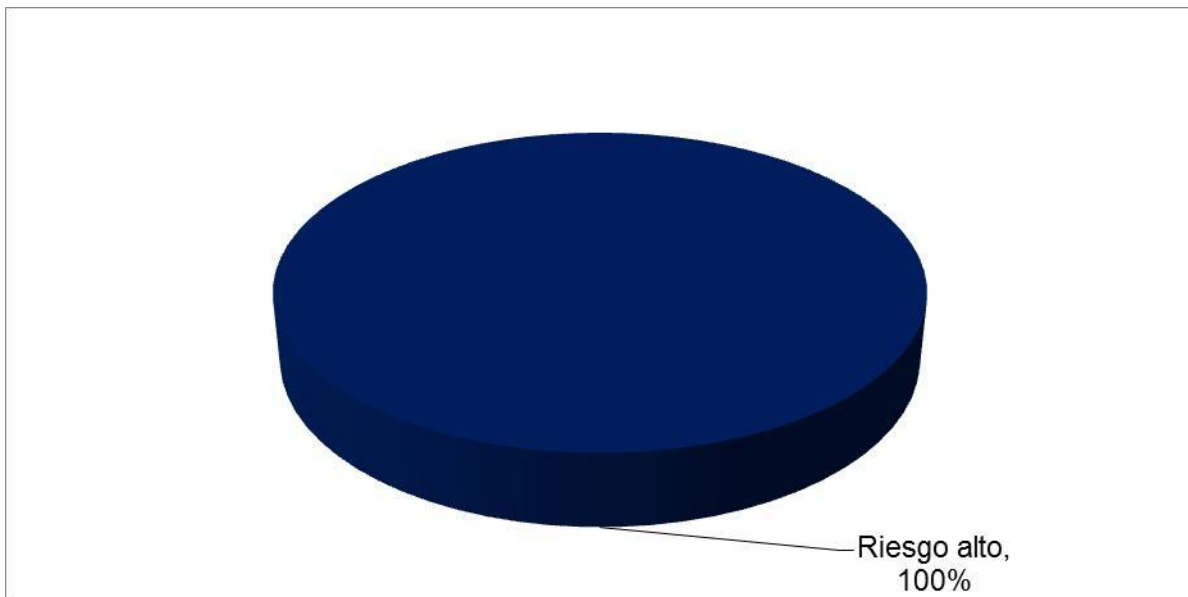
PRUEBA (FS) FLUIDEZ SEMÁNTICA



Se puede observar según gráfica número 10, que este grupo presenta riesgo alto, se notó múltiples factores tales como: baja inteligencia fluida, poca retención de memoria, lectoescritura pobre.

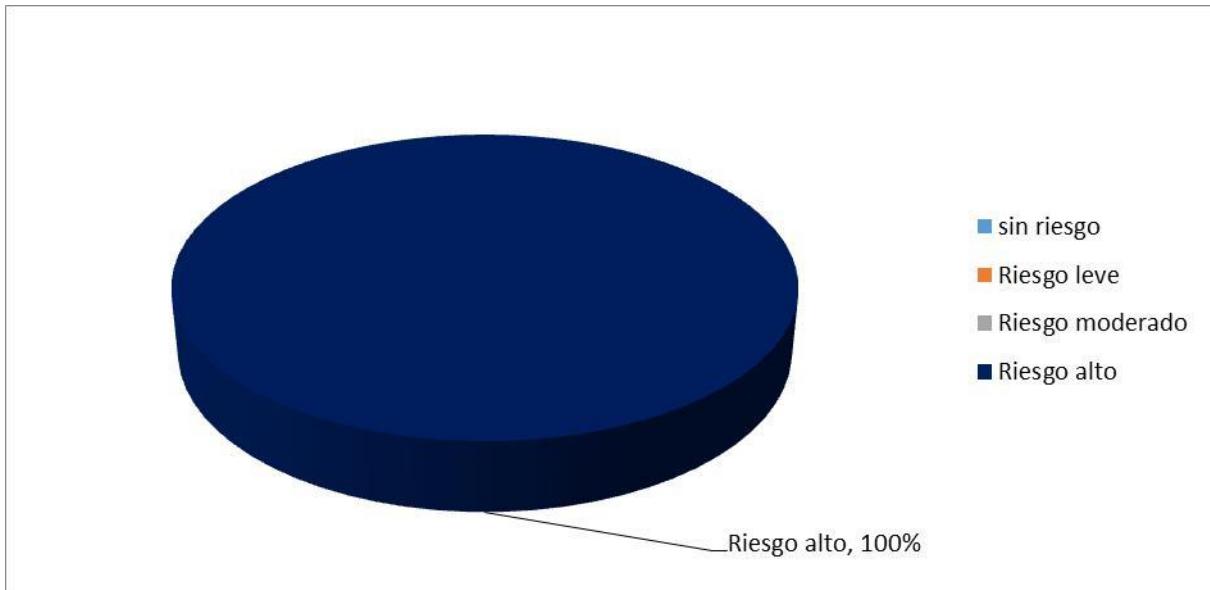
GRÁFICA 11

PRUEBA (V) VOCABULARIO



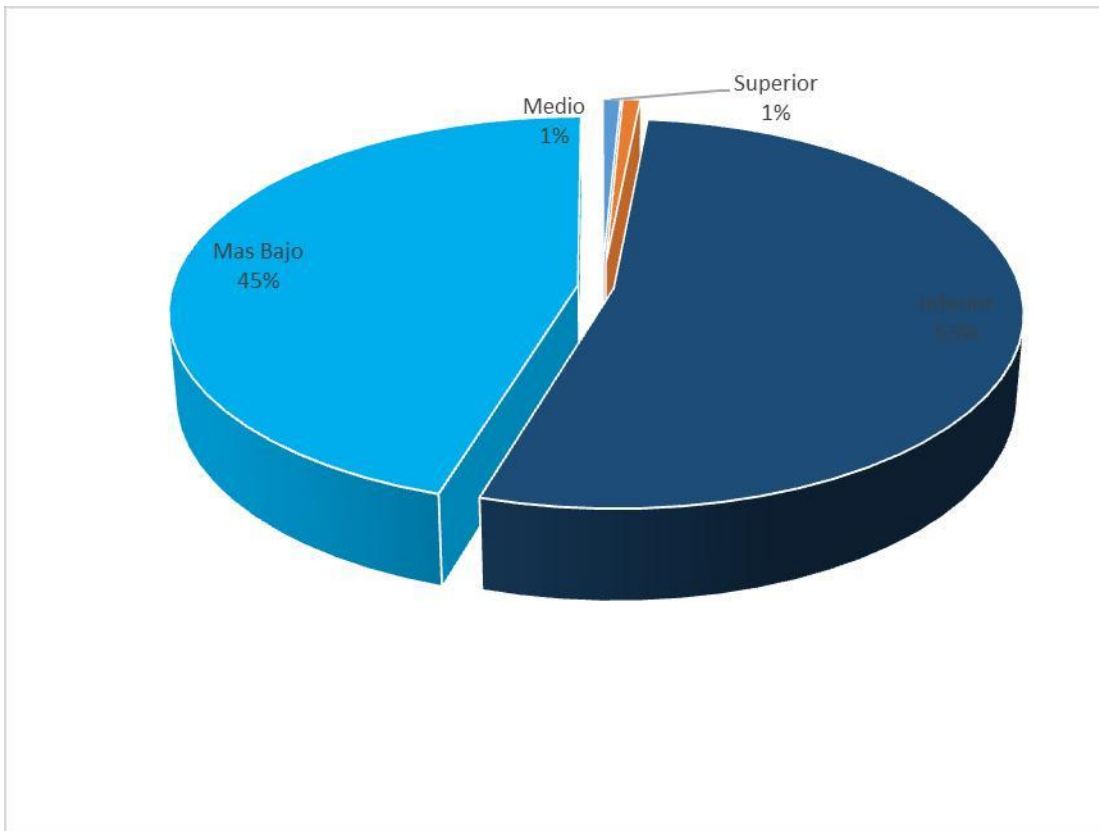
Esta prueba se está enfoca a vocabulario. Observándose según gráfica número 11, que este grupo seleccionado presentó el 100% de riesgo alto, se evidenció varias causas entre las cuales se pueden mencionar: indicios de déficit de atención, poca familiaridad con las imágenes que se presentan, falta de memorización.

NIVEL GLOBAL DE RIESGO DE DISLEXIA



Esta gráfica evidencia el riesgo alto de dislexia a nivel global al evaluar todas las áreas a cada niño, esto significa que del grupo evaluado el 100% se clasificó dentro del riesgo alto, se establece como resultado afirmativamente que poseen dislexia.

RENDIMIENTO ESCOLAR



Se puede observar en esta gráfica como el mayor porcentaje tiene un rendimiento inferior y un 45% rendimiento aún más bajo, significa que el grupo evaluado presenta problemas severos en el rendimiento escolar lo cual afecta considerablemente su aprendizaje, viéndose afectadas varias áreas importantes en el proceso de lectoescritura.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A continuación se dan a conocer los resultados obtenidos de la investigación realizada en aulas recurso de educación especial, iluminados con la información bibliográfica encontrada, y comparada con estudios similares a la presente investigación. Esta investigación muestra, el nivel de riesgo de dislexia que presentan los alumnos y alumnas y cómo influye en el bajo rendimiento escolar.

Según los resultados que se obtuvieron al evaluar, las áreas más significativas para descartar dislexia que son: copiado, dictado y lectura. En estas áreas se presenta riesgo alto, debido a la lentitud y errores con que los niños leen y escriben; escasa habilidad lectora y falta de comprensión de lo que leen. Este hallazgo concuerda con lo que dice López, Gallardo (2005), en las características de la dislexia, donde menciona que en el área de escritura, un niño disléxico presenta dificultades para expresarse por escrito, omite letras y segmentos al interior de una palabra, sustituciones de letras, frecuencia elevada de errores ortográficos, homófonos manejo inadecuado de la separación entre palabras, deletreo de palabras no familiares. En el área de dictado se determinó como lo indica Torras (2002), que presenta lectura y escritura en espejo, tipo de ortografía, tiene dificultades para ver que una palabra está mal escrita, cometen errores de ortografía raros, copian las palabras mal, aunque observe cómo se escriben, conoce una palabra, pero usan otra, tiene dificultades para distinguir la izquierda de la derecha.

Lo que coincide con Fawcett (2011), en el cual describe en manual del test DST-J que las áreas más importantes son la lectura, la escritura y el dictado. Indica que cada factor influye en el porcentaje dado en la prueba, para determinar de esta manera que el niño presente dificultades en leer y escribir eficientemente, o sea dislexia. Predice que un niño disléxico va a presentar problemas de aprendizaje debido a que no tiene una lectura fluida y también no comprende lo que lee, esto influirá también en la evolución del aprendizaje, será mucho más lento que comparado con los otros niños de su edad.

Otro descubrimiento encontrado, ahora por la investigación de campo, fue que la mayoría de este grupo de niños, tienen problemas para asociación de imágenes con su nombre respectivo. Se observó: deficiencia de atención al observar las imágenes, nombraban de forma automática las figuras, tenían poca familiaridad con los nombres de las imágenes, la velocidad mental era lenta, se les dificultaba discriminar las figuras (visual), lentitud en el habla.

En el área de coordinación este grupo evaluado, presentó un riesgo alto, lo que significa que si su coordinación es baja, entonces tendrá dislexia, o sea incapacidad para leer y escribir. Estos niños presentaron una torpeza general al escribir, en esta habilidad motora, lo que implica coordinación en ambas manos y con la visión. Reflejaron lentitud en la escritura.

En el área de segmentación fonémica el grupo presentó riesgo alto, debido a la falta de capacidad de fragmentar una palabra en los sonidos que la constituyen y de manipular esos sonidos, así también la falta de memorización de palabras leídas o escuchadas.

En el área de dígitos inversos presentaron un nivel de riesgo alto. Notándose indicios de Déficit de atención, mal funcionamiento de la memoria de trabajo, falta de familiaridad con los dígitos, en algunos casos problemas leves de audición. Al comparar este hallazgo con Di Notolo (2011), donde afirma que los síntomas se deben a la magnitud de la alteración de las señales en el cerebro, la ubicación y la función de las zonas cerebrales que reciben señales distorsionadas, más la capacidad cerebral de interpretación del mensaje alterado, así como también falta de memoria para las letras, las palabras y los números, tendencias a saltar letras palabras u oraciones.

En el área de lectura sin sentido, el riesgo alto es debido a las dificultades específicas en la captación de palabras con las que no están familiarizadas, palabras aprendidas de memoria y las mencionan de forma espontánea al leer los primeros fonemas, le cambian algunos fonemas y creen leer correctamente la palabra, le cambian el orden a los fonemas o los sustituyen por otros. De acuerdo a los estudios realizados por Matute (2011) indica que la lectura es aprendida, no es espontánea; en el aprendizaje de la lectura el cerebro ha proporcionado información útil, señala a medida que las palabras

tienen significados diferentes según su escritura o pronunciación, se requiere que el cerebro trabaje de forma diferente y que se interrelacione con varias partes ya que al interrelacionarse forman un circuito cerebral.

En el área fluidez verbal el nivel, de riesgo es alto. Lo cual indica que puede ser provocado por factores como: baja inteligencia, memoria a corto plazo, pobreza en la lectoescritura.

En el área de fluidez semántica, presenta un nivel de riesgo alto se debe a múltiples factores tales como: baja inteligencia fluida, poca retención de memoria, lectoescritura pobre. Al concordar con López, Gallardo (2005), donde menciona que las principales dificultades que presentan los niños con dislexia son: lectura lenta; que consiste en la falta de fluidez con vacilaciones en palabras polisilábicas o de uso poco frecuente.

En el área de vocabulario, el nivel de riesgo es alto, debido a este resultado pueden ser varias causas entre las cuales se pueden mencionar: déficit de atención, poca familiaridad con las imágenes que se presentan, falta de memorización. De acuerdo con lo señalado por Linan-Tompson (2004) en sus investigaciones indica que para desarrollar esta capacidad, los niños y las niñas necesitan ampliar conocimientos de las palabras escritas y habladas, lo que estas significan y como se utilizan.

Según los resultados obtenidos se determinó que la dislexia, sí influye de manera significativa en el bajo rendimiento escolar, se pudo comprobar que el mayor porcentaje de niños están clasificados dentro del rango de alto riesgo de dislexia, también se logró identificar de acuerdo a los resultados estadísticos comparados y analizados que poseen un bajo rendimiento escolar debido a que se ven afectadas las habilidades y destrezas de lectura y escritura que son fundamentales al inicio de la etapa de escolaridad.

Por lo tanto se comprobó la hipótesis que la dislexia si influye en el bajo rendimiento escolar en niños y niñas de 7 a 11 años y medio.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la dislexia, sí es un factor que influye en el rendimiento escolar de estos niños, sujeto de investigación, debido a que se ven afectadas las áreas importantes en el aprendizaje como lo son: coordinación motora, visual, vocabulario, fluidez verbal ya que una persona con un vocabulario bien desarrollado tiene la capacidad de producir palabras específicas en determinado momento y la habilidad de comprenderlas.
- Se comprobó que el nivel de riesgo de dislexia que presentaron los niños y niñas es alto por lo tanto si afecta su rendimiento escolar.
- Se clasificó a los niños evaluados según el nivel de riesgo de dislexia, se obtuvo como resultado que el porcentaje completo de esta muestra está incluidos en la casilla de riesgo alto, para determinarlos se evaluaron cada una de las áreas importantes para establecerlo.
- Las consecuencias que presenta un niño disléxico son: malas notas, problemas de lectoescritura, repetir el grado varias veces, ausentismo escolar, según referencias de los maestros de grado.
- La información reflejó que sí existen problemas de aprendizaje que no son detectados rápidamente por los maestros y maestras, por lo tanto se ve la necesidad indispensable de encontrar una herramienta eficaz para evaluar indicios de dislexia dentro del aula.

VII. RECOMENDACIONES

- Al determinar que la dislexia es un factor que si influye en el bajo rendimiento escolar es recomendable realizar constantes actividades donde se refuercen las áreas que afectan su aprendizaje como lo es lectura, escritura, coordinación, vocabulario. Realizar actividades prácticas para lectura como: lectura coral, lectura grupal, leer pequeños párrafos y luego hacer una o dos preguntas, lectura de imágenes, en escritura, realizar ejercicios de aprestamiento dibujar trazos para luego formar letras o números, utilizar el método silábico, unir silabas para formar palabras, frases y oraciones, para coordinación, realizar actividades como hacer movimiento de pinza, enhebrar, abotonar, amarrar, para desarrollar vocabulario se pueden utilizar imágenes que el niño las nombre, repetición de palabras, frases y oraciones.
- Al comprobar que el riesgo de dislexia es alto y por lo tanto si afecta el rendimiento escolar es necesario implementar técnicas que ayuden a minimizarlo, entre las cuales se pueden mencionar: aprender de manera lúdica, hacer las evaluaciones de forma oral, utilizar material concreto para que el niño pueda manipularlo.
- Brindar atención adecuada según el nivel de riesgo de dislexia que presentan los niños y niñas y de esa manera poder reforzar las áreas con las que se tienen mayor dificultad.
- Hacerle ver al niño que tiene una dificultad y lograr que acepte ese problema y explicarle que no lo tome de forma negativa, sino que se le brindará el apoyo necesario para que se sienta querido e importante y conseguir de esa manera no dañar la autoestima
- Se proporcionó un cuestionario para evaluar indicios de dislexia dentro del aula por lo que se aconseja utilizarlo para facilitar la detección de dicho problema.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Achaerandio, L. (2010). Guía general para realizar trabajos de investigación en la URL. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

Alonso, J. (1996). Superdortados: Adaptación escolar en secundaria. Editorial Narcea S.A. Madrid, España.

APA, (2002). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. De criterios diagnósticos (DSM IV TR), Barcelona: Masson.

Ardilo A. et. al (2005), Neuropsicología de los trastornos del aprendizaje, Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Bautista, Salido (2010). Revista digital enfoques educativos nº 58.

Carreiras, M. (2010). Lectura y dislexia: un viaje desde la Neurociencia a la Educación. S/lugar edición.

Causas de la dislexia disponible en www.books.google.com.

[gt/books?id=IAYsxXGG86YC&pg=PA206&dq=causas+de+la+dislexia+en+niños
&hl=e](http://gt/books?id=IAYsxXGG86YC&pg=PA206&dq=causas+de+la+dislexia+en+niños&hl=e)

[s&sa=X&ei=Y5mVUblJLYyK0QHcGyHgDA&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&
q=c ausas%20de%20la%20dislexia%20en%20ni%C3%B1os&f=f](http://s&sa=X&ei=Y5mVUblJLYyK0QHcGyHgDA&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=c%20causas%20de%20la%20dislexia%20en%20ni%C3%B1os&f=f)

Cuevas, (2001). Revista cubana de psicología. Los estudiantes de grado, volumen 18 número 1.

Di Notolo, V (2011). Problemas escolares. Cómo identificarlos. Disponible en: www.lazarum.com/2/articulos/_ver.php?idarticulo=320

Doménech, (2003), Ensayo sobre dislexia.

*Ediciones Euromèxico S.A de C.V. (2010) una guía práctica para conocer y ayudar al niño con *problemas de aprendizaje*.*

Erazo et al. (1998). Revista de pediatría déficit de crecimiento y rendimiento escolar. Chile.

Escobar (2011). Manual estrategias para el desarrollo de competencias de lectoescritura de acuerdo al currículo nacional Base de Guatemala nivel preprimario y primario.

Fawcett, A. Nicolson, R. (2011). Manual DST-J Test para la Detección de Dislexia en Niños (2ª. Edición) Publicaciones de Psicología aplicada, TEA Ediciones, S.A. Madrid, 2011.

Figueras et. al (2001), procesos de transferencia de resultados de investigación al aula: El caso del bajo rendimiento escolar en matemáticas.

Gómez, C. (2008). Revista digital bajo rendimiento escolar, enfoques educativos N° 15.

Grace, J. (2001). Desarrollo psicológico. Octava edición. Pearson Educación México.

Gutiérrez, O. (2007). Análisis teórico sobre el concepto de rendimiento escolar y la influencia de factores socioculturales. Universidad de Guadalajara. México.

Gutiérrez, S. (2007). Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo ISSN 2007 – 2619

<http://web.teaediciones.com/DST-J--TEST-PARA-LA-DETECCION-DE-LA-DISLEXIA-EN-NINOS.aspx>

Información, Diagnóstico y Tratamiento de la Dislexia disponible en www.psicopedagogia.com/dislexia

Jiménez, J. (2001), como fabricamos la dislexia, editorial club universitario. España.

Linan-Tompson.S (2004). 5 of Early Grade Reading.RetrieveJanuary7, 2010, fromEducation data for decision making - EEDATA:<https://www.eddataglobal.org/video/index.cfm>

López, A. Gallardo, B. (2005), conocimiento y lenguaje. Edición: Universitat de València.

López, M. (2005). Inteligencia emocional. Pasos para elevar el potencial infantil. Editorial Ganma S.A. Colombia.

Matute, E. (2011). ¿Qué hace la lectura al cerebro y a la cognición? México, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias (CUCBA).

Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Disponible en:

<http://www.colombiaaprende.edu.co/html/familia/1597/article-71004.html>

Muñoz,D. (2005). (en línea). Disponible en :
www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=2571

Ortíz et al (2008), Revista anual de psicología psicothema. Desarrollo de la percepción del habla en niños con dislexia. Publicada en: Psicothema. Oviedo, 2008, v. 20, n. 4 ;
p. 678-683.

Preilowski, Matute (2011), Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias,
Abril
2011, Vol.11, Nº1, pp. 95-122.

Sánchez C. y Bonals (2005) revista el niño disléxico y su entorno Educativo.

Sánchez M., Coveñas R. (2011), Dislexia un enfoque multidisciplinar. Editorial Club
Universitario España.

Shapiro, (2011). Revista médica clínica, Bajo rendimiento escolar: una perspectiva desde el desarrollo del Sistema Nervioso.

Test para la detección de la dislexia. Disponible en:

<http://web.teaediciones.com/DST-J--TEST-PARA-LA-DETECCION-DE-LA-DISLEXIA-EN-NINOS.aspx>

Tipos de dislexia. Disponible en www.ladislexia.net(2012)

Torras, E. (2002), dislexia en el desarrollo psíquico de su psicodinámica. Ediciones Paidòs Ibèrica, S.A. Barcelona España.

Trastorno de la lectura disponible en:

www.psicodiagnosis.es/areaclinica/trastornosnelambitoescolar/trastornodelalecturadislexia/index.php#04f9119b840eb2f05

Úcles, M. (2013), artículo investigación neurofisiológica de la dislexia publicado el 25 de enero, disponible en www.aragoninvestiga.org/Investigacion-neurofisiologica-de-la-dislexia/

Valdivia, (2002). Revista No. 28 Estudios pedagógicos, factores psicológicos que predisponen al bajo rendimiento, al fracaso y a la deserción escolar.

Vallés, A. (2009), la dislexia evaluación y tratamiento. Editorial Libro Amigo. Lima Perú.

IX. ANEXO

Anexo 1

PROPUESTA

PROGRAMA DE EVALUACIÓN Y REHABILITACIÓN PARA NIÑOS DISLÉXICOS DE AULA RECURSO DE EDUCACIÓN ESPECIAL, MAZATENANGO SUCHITEPEQUEZ

Introducción

Los niños con dislexia presentan un déficit en las áreas de coordinación, lectura, escritura, dígitos inversos, fluidez verbal o semántica entre otros, existen varias técnicas y formas para poder rehabilitar esta dificultad.

La finalidad de este programa es contribuir a la evaluación y rehabilitación para detectar indicios de dislexia en los niños dentro del aula, proporcionando diferentes actividades lúdicas y de lectoescritura para mejorar el rendimiento escolar y disminuir en los grados los problemas frecuentes ya mencionados.

De acuerdo a la investigación realizada y los resultados obtenidos se determinó que la dislexia interviene en el bajo rendimiento escolar por lo que se propone realizar un cuestionario que ayude al docente a evaluar los indicios de dislexia dentro del aula así mismo su rehabilitación.

Con este cuestionario y actividades se pretende evaluar los riesgos de dislexia que puedan presentar para luego realizar un estudio más completo y profundo sobre la dislexia que afecta a los niños en edad escolar, para brindar el apoyo necesario a este problema que aqueja a los niños, especialmente en grados bajos.

A continuación se desarrollan varias técnicas para ayudar a estos niños, donde se espera obtener resultados positivos en las diferentes aulas recurso de los centros educativos de educación especial.

Justificación

Se realizará esta propuesta debido a que se logró observar problemas de aprendizaje dentro de las aulas y los docentes no le prestan atención a la necesidad de evaluar indicios de dislexia para descartarla y si dan resultados positivos buscar ayuda e informarse de qué manera se le puede ayudar al niño o a los niños con dicho problema

Objetivos:

General

Detectar los indicios de dislexia que los niños presentan dentro del aula por medio del cuestionario.

Específicos

- Descartar posibles indicios de dislexia dentro del aula.
- Evaluar a los niños que presentan problemas de aprendizaje y ubicarlo en el nivel de riesgo de dislexia que se encuentra según el cuestionario.
- Concientizar a los docentes para que puedan prestar atención a los niños que manifiestan criterios sobre indicios de dislexia.

Desarrollo de la propuesta:

La propuesta consiste en apoyar a los docentes de aulas recurso de educación especial de Mazatenango Suchitepéquez, sobre conocimientos generales para evaluar los riesgos de dislexia que presentan los niños dentro del aula, mediante un cuestionario de fácil manipulación, los pasos a seguir son los siguientes:

- Observar a los niños que presentan problemas de aprendizaje previo a ser evaluados para determinar posible riesgo de dislexia.

- Después de ser evaluados y los resultados son positivos que presentan riesgo de dislexia, diseñar un programa de rehabilitación donde se pueda orientar y ayudar al niño en las áreas que presentan problemas (lectura, escritura, copiado, dictado).

Recursos

Humanos:

- Alumnos de aulas Recurso de educación
- Maestros (as) de nivel primario
- Estudiante de Psicología.

Materiales:

- Cuestionario para detectar indicios de dislexia
- Materiales auditivos, (grabadora, cd)
- Visual, láminas de figuras, libros de lectura.

Económicos:

Serán costeados por estudiante de psicología.

CRONOGRAMA

| No. De Sesiones | Tiempo o duración | Grado | Actividades | Recursos | Responsable |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|--|
| 3 periodos por semana (a cada grado) | 45 minutos cada periodo (por grado) | Primero, segundo y tercero primaria | Evaluar: Se pasará el cuestionario para detectar indicios de dislexia | Cuestionario Lápiz Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | Maestra de grado Estudiante de psicología |
| 3 periodos por semana | 20 minutos cada periodo | Primero primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Lectura Cuento de la caperucita Roja | Libro de cuentos Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | Maestra de grado Estudiante de psicología |
| 3 periodos por | 20 minutos | Segundo | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Lectura cuento el Gigante Egoísta | Libro de cuentos Sillas Mesas | Maestra de grado Estudiante de psicología |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|---|--|
| semana | cada periodo | primaria | | Escritorios Pizarrón Marcador | |
| 3 periodos por semana | 20 minutos cada periodo | Tercero primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Lectura cuento El patito feo | Libro de cuentos Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | Maestra de grado Estudiante de psicología |
| 3 periodos por semana (a cada grado) | 20 minutos cada periodo (por grado) | Primero, segundo y tercero primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Lateralidad Derecha izquierda (se realizarán las actividades según el nivel de dificultad para cada grado) | Lana color azul y rojo Crayones hojas Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | Maestra de grado Estudiante de psicología |
| 3 periodos | 40 minutos | Primero | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Escritura Ejercicios para | Crayones Hojas lápiz | Maestra de grado Estudiante de |

| | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|------------------|---|--|--|
| por semana | cada periodo | primaria | completar palabras con sílabas. Formar palabras con sílabas dadas. | Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | psicología |
| 3 periodos por semana | 40 minutos cada periodo | Segundo primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Escritura Ejercicios para completar oraciones con palabras dictadas, escribir oraciones con las figuras de las láminas mostradas. | Crayones Láminas de figuras Hojas lápiz Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | Maestra de grado Estudiante de psicología |
| 3 periodos por | 40 minutos cada periodo | Tercero primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Escritura Ejercicios para completar párrafos | Crayones Hojas lápiz | Maestra de grado Estudiante de psicología |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|
| semana | | | con sílabas y oraciones dictadas. Escribir cuentos con las imágenes sugeridas. | Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador Láminas con imágenes | |
| 3 periodos por semana (a cada grado) | 25 minutos cada periodo (por grado) | Primero, segundo y tercero primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Dictado de palabras para reforzar SODA (se adecuará al grado según el nivel de dificultad) | Lápiz Hojas Sillas Mesas Escritorios Pizarrón Marcador | Maestra de grado Estudiante de psicología |
| 3 periodos por semana (a cada grado) | 35 minutos cada periodo (por grado) | Primero, segundo y tercero primaria | Programa de rehabilitación para niños con dislexia: Vocabulario Se presentarán fichas o dibujos para nombrarlas y escribir el nombre de cada una en | Fichas hojas Sillas Mesas Escritorios Pizarrón | Maestra de grado Estudiante de psicología |

| | | | | | |
|--|--|--|--|----------|--|
| | | | una hoja ((se adecuará al grado según el nivel de dificultad) | Marcador | |
|--|--|--|--|----------|--|

Evaluación

Después de haber evaluado y rehabilitado a los niños, se pasara nuevamente el test DST-J para verificar en qué nivel de riesgo se encuentra cada niño comparado a la primera evaluación y si se lograron los objetivos de rehabilitación.

Anexo 2

CUESTIONARIO PARA DETECTAR INDICIOS DE DISLEXIA

Nombre del niño(a): _____

Edad: _____ Grado que cursa: _____

Fecha: _____

A continuación encontrará una serie de preguntas, en la cual deberá rellenar la burbuja según sus criterios a lo observado en el niño.

| No | ITEM | Siempre | A veces | Nunca |
|----|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | ¿Presenta problemas para leer de forma correcta? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | ¿Se le dificulta nombrar objetos que observa en una lámina? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | ¿Con que frecuencia muestra problemas al escribir y lentitud en la escritura? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | ¿Demuestra escasa habilidad lectora y falta de comprensión de lo que lee? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | ¿Tiene problemas al segmentar o dividir una palabra en fonemas que la constituyen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | ¿Cuándo se le dicta omite, sustituye, adiciona sílabas o fonemas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | ¿Le cuesta leer palabras nuevas para su léxico? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | ¿Al leer las primeras sílabas, le cambian algunos fonemas? Luego cuando se le pregunta y creen leer correctamente la palabra. ¿Le cambian el orden a los fonemas o los sustituyen por otros? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | ¿Su fluidez verbal es escasa al expresarse? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | ¿Se distrae con facilidad? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

FORMA DE CALIFICAR

Las respuestas **siempre** valen 10 puntos

Las respuestas **a veces** valen 05 puntos

Las respuestas **nunca** valen 0

| NIVEL DE RIESGO | PUNTUACIÓN |
|-----------------|------------|
| LEVE | 0-30 |
| MODERADO | 31-60 |
| ALTO | 61-90 |

Si el niño puntuó en un riesgo moderado o alto, es necesario practicarle una evaluación más completa para descartar dislexia.

Anexo 3

RESULTADOS ESTADÍSTICOS DE ÁREAS EVALUADAS CON EL TEST DST-J

| No. | ITEM | F | % | P | q | P | E | Li | Ls | Rc | SIGNIFICACIÓN | FIABILIDAD |
|-----------------------|--------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|---------------|------------|
| Nombres | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo leve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 1 | 2 | .02 | .98 | .02 | .05 | -.03 | .07 | 1 | No | No |
| | Riesgo alto | 49 | 98 | .98 | .02 | .02 | .05 | .93 | 1.03 | 49 | Si | Si |
| Coordinación | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo leve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 6 | 12 | .12 | .88 | .04 | .10 | .02 | .22 | 3 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 44 | 88 | .88 | .12 | .04 | .10 | .78 | .98 | 22 | Si | Si |
| Lectura | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 6 | 12 | .12 | .88 | .04 | .10 | .02 | .22 | 3 | Si | Si |
| | Riesgo leve | 3 | 6 | .06 | .94 | .03 | .08 | -.02 | .14 | 2 | No | Si |
| | Riesgo Moderado | 8 | 16 | .16 | .84 | .05 | .13 | .03 | .29 | 2 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 33 | 66 | .66 | .34 | .07 | .18 | .48 | .84 | 9.43 | Si | Si |
| Segmentación Fonémica | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 4 | 8 | .08 | .92 | .04 | .10 | -.02 | .18 | 2 | No | Si |
| | Riesgo leve | 2 | 4 | .04 | .96 | .03 | .08 | -.04 | .12 | 1.34 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 3 | 6 | .06 | .94 | .03 | .08 | -.02 | .14 | 2 | No | Si |
| | Riesgo alto | 41 | 82 | .82 | .18 | .05 | .13 | .69 | .95 | 16.4 | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|----|----|
| Dictado | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 1 | 2 | .02 | .98 | .02 | .05 | -.03 | .07 | 1 | No | No |
| | Riesgo leve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 21 | 42 | .42 | .58 | .06 | .15 | .27 | .57 | 7 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 28 | 56 | .56 | .44 | .07 | .18 | .38 | .74 | 8 | Si | Si |
| Dígitos Inversos | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo leve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 1 | 2 | .02 | .98 | .02 | .05 | -.03 | .07 | 1 | No | No |
| | Riesgo alto | 49 | 98 | .98 | .02 | .02 | .05 | .93 | 1.91 | 49 | Si | Si |
| Lectura sin Sentido | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo leve | 1 | 2 | .02 | .98 | .02 | .05 | -.03 | .07 | 1 | No | Si |
| | Riesgo Moderado | 9 | 18 | .18 | .82 | .05 | .13 | .05 | .31 | 3.6 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 40 | 80 | .80 | .20 | .02 | .05 | .75 | .85 | 40 | Si | Si |
| Copia | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 5 | 10 | .10 | .90 | .04 | .10 | 0 | .20 | 2.5 | No | Si |
| | Riesgo leve | 17 | 34 | .34 | .66 | .07 | .18 | .16 | .55 | 4.86 | Si | Si |
| | Riesgo Moderado | 14 | 28 | .28 | .72 | .06 | .15 | .13 | .43 | 4.67 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 14 | 28 | .28 | .72 | .06 | .15 | .13 | .43 | 4.67 | Si | Si |
| Fluidez Verbal | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 10 | 20 | .28 | .80 | .07 | .18 | .16 | .44 | 4.86 | Si | Si |
| | Riesgo leve | 7 | 14 | .14 | .86 | .04 | .10 | 0 | .20 | 2.5 | No | Si |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|------|----|----|
| | | | | | | | | | | | | |
| | Riesgo Moderado | 11 | 22 | .22 | .78 | .06 | .15 | .13 | .43 | 4.67 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 22 | 44 | .44 | .56 | .06 | .15 | .13 | .43 | 4.67 | Si | Si |
| Fluidez Semántica | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 1 | 2 | .02 | .98 | .02 | .05 | -.03 | .07 | 1 | No | No |
| | Riesgo leve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 8 | 16 | .16 | .84 | .05 | .13 | .03 | .29 | 3.2 | Si | Si |
| | Riesgo alto | 41 | 82 | .82 | .18 | .05 | .13 | .69 | .95 | 16.4 | Si | Si |
| Vocabulario | Punto fuerte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Ausencia de riesgo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo leve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo Moderado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | No |
| | Riesgo alto | 50 | 100 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | No | No |