

Universidad Técnica Particular de Loja
BIBLIOTECA GENERAL



Revisado el IX-23-83

Valor \$ 200.00

Nº Clasificación 1983 V146 MA.22.



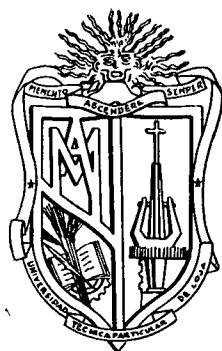
371.9144

371

DISLEXIA

E. BASICA

WENIA



UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Facultad de Ciencias de la Educación

**CAUSAS QUE PROVOCAN LA DISLEXIA EN LOS
ALUMNOS DE PRIMER GRADO DE LAS ESCUELAS
VESPERTINAS DE LA CIUDAD DE CUENCA**

Tesis de Licenciatura

CARLOS BOLIVAR VALDIVIESO VALDIVIESO
CARMELA LEONOR ESPINOSA PATIÑO

Director:

Lcdo. JOSE VICENTE OCHOA NAVARRO

Loja - Ecuador
1982



Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

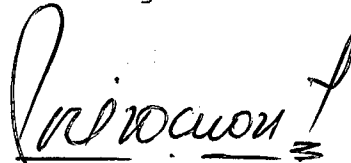
2017

Lcdo. José Vicente Ochoa Navarro
Director de Tesis

CERTIFICA:

Que el presente trabajo
ha sido ejecutado por los egresa-
dos Carlos B. Valdivieso V. y Car-
mela L. Espinosa P. fue revisado-
en todas sus partes, por tal mot-
vo se autoriza su presentación.

Loja, a 3 de Agosto de 1982



Lcdo. José Vicente Ochoa Navarro

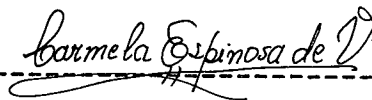
DIRECTOR DE TESIS

AUTORIA

Las ideas, conceptos y demás
criterios expuestos, son de exclu-
siva responsabilidad de los auto-
res.



Carlos Bolívar Valdivieso V.



Carmela Leonor Espinosa Patiño

A nuestras
queridas
hijas:

Carmita
Maribel
y
Sandra

RECONOCIMIENTO

Expresamos nuestro testimonio de gratitud y reconocimiento a todas las personas que han cooperado en una manera u otra en la difícil tarea de investigar, revisar y plasmar esta obra; así como también a los compañeros maestros, equipo multidisciplinario, alumnos y padres de familia de las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca, por su colaboración para la realización del presente trabajo.

LOS AUTORES.

CONTENIDO

AREA: DIAGNOSTICO PEDAGOGICO

1. TEMA: CAUSAS QUE PROVOCAN LA DISLEXIA EN LOS ALUMNOS DEL PRIMER GRADO DE LAS ESCUELAS VESPERTINAS DE LA CIUDAD DE CUENCA

2. OBJETIVOS

- Detectar las principales causas que determinan la dislexia en el primer grado del nivel primario.
- Ayudar a los maestros en torno al problema de la dislexia, señalando las posibilidades para un plan reeducativo.
- Fijar un mayor y mejor aprovechamiento de las habilidades del niño disléxico a fin de que pueda reintegrarse adecuadamente al sistema escolar en el que debe operar.
- Trazar metas para que la orientación de los programas de educación se ajusten a la realidad biológica, psíquica y social del niño en la edad escolar.

3. MARCO TEORICO

INTRODUCCION

CAPITULO I

1. EL APRENDIZAJE Y LA PSICOMOTRICIDAD

1.1 Concepto de aprendizaje

1.2 La psicomotricidad en el aprendizaje

1.2.1. Concepto de psicomotricidad

1.2.2. Desarrollo de psicomotricidad

1.2.2.1 Lateralización

1.2.2.2 Esquema corporal

1.2.2.3 Estructura espacio temporal

1.3 Tipos de aprendizaje.

CAPITULO II

2. DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE

2.1 Generalidades

2.2 Tipos de dificultades del aprendizaje

2.2.1 La dislexia

2.2.2 La disgrafía

2.2.3. La discalculia

2.2.4 La disortografía

4. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Explicación del significado de los siguientes términos:
Anoxia, anemnesis, anamnesis social, dislexia, disgra -
fía, discalculia, diagnóstico, endógeno, exógeno, escri

tura en espejo, epilepsia, inversión, lateralidad, localización espacio temporal, metodología, método de enseñanza; multidisciplinario, miopía, omisiones, psicometricidad, psiquiatra, prematuro, etc.

5. DEFINICIONES OPERACIONALES

Para obtener la muestra de la población, motivo de la investigación se aplicará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{P \cdot Q \cdot N}{(N - 1) \frac{E^2}{K^2} - P \cdot Q}$$

En donde cada una de las letras de esta fórmula tienen las siguientes significaciones:

E = Error máximo admisible para los resultados

N = Tamaño del colectivo o población

n = Tamaño de la muestra

P.Q= Varianza del colectivo respecto a las características principales a investigar

K = Constante cuyo valor depende del nivel de significación o grado de confianza que desee dar a la investigación.

De la población total de alumnos de las escuelas del cantón Cuenca se tomará las vespertinas: mixtas, de varones y de mujeres.

6. HIPOTESIS

1. Es causa de la dislexia en el niño del primer grado de las escuelas vespertinas de la ciudad de Cuenca, el conocimiento superficial que el docente tiene sobre:
 - a) Los aspectos bioquímico y socio-económico de los alumnos; y,
 - b) Los métodos y destrezas pedagógicas acertadas que deben aplicarse a los niños.

2. La indiferencia del ambiente familiar en el proceso de la enseñanza aprendizaje, y la influencia de las condiciones ambientales provocan dislexia.

VARIABLE INDEPENDIENTE (de la primera hipótesis)

Conocimiento superficial psico-biológico y socio-económico del alumno

- a) Enfermedades hereditarias y adquiridas de los alumnos
- b) Diferencias individuales de los educandos
- c) Situación económica-familiar.

VARIABLE DEPENDIENTE

DIFICULTAD DEL APRENDIZAJE

- a) Trastornos sensoriales (vista, oído)
- b) Aplicación de métodos y técnicas de enseñanza no adecuados.

VARIABLE INDEPENDIENTE (de la segunda hipótesis)

Indiferencia del ambiente familiar e influencia de las condiciones ambientales.

- a) Desequilibrio emocional del hogar
- b) Nivel socio-cultural de los padres de familia
- c) Comportamiento del niño en su medio escolar.

7. DISEÑO DE LA INVESTIGACION

Elaboración y aplicación de los instrumentos

- a) Cuadro de resultados del test de Lorenzo Filho
- b) Cuadro de resultados del test de madurez y del test de dislexia
- c) Verificación de la hipótesis estadística
- d) Resultados de las encuestas a los profesores
- e) Interpretación de las encuestas aplicadas a los profesores
- f) Resultados de las encuestas a los padres de familia
- g) Interpretación de los resultados de las encuestas aplicadas a los padres de familia
- h) Cuadro y análisis del equipo multidisciplinario

8. CONCLUSIONES

9. RECOMENDACIONES

10. BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

En todas las aulas del primer grado existen niños -- con dificultades para aprender la lectura y la escritura; constituyendo uno de los problemas más graves de la enseñanza aprendizaje.

Por ello, se ha realizado un estudio consciente a la investigación de esta anomalía tratando de descubrir las posibles causas del fenómeno de la dislexia para buscar una sicoterapia pedagógica.

Los resultados obtenidos nos señalan acierto en los siguientes aspectos del problema.

La dislexia es efecto de una multiplicidad de causas que pueden categorizarse de dos maneras:

De una parte los factores neurobiológicos que comprenden trastornos del sistema nervioso central y de otra los conflictos sico-sociales ocasionadas por las presiones y tensiones del medio ambiente donde se desenvuelve el niño.

Estos factores nos conllevan a la jerarquización de

deficiencias fundamentales que se frecuentan en el trastorno disléxico cuya severidad e interdependencia es diferente en cada educando.

Los problemas de organización visual y auditiva
Los de integración de símbolos visuales con los -
símbolos fonéticos del lenguaje
Las dificultades de comunicación intelectual y so-
cial.
Los de estructuración y orientación en el espacio
Las disfunciones práxicas

Consideramos que la dislexia en los niños de inte-
ligencia normal, con escolaridad regular es un trastorno de
evolución, relacionando con el desarrollo de las funciones -
psíquicas y del pensamiento.

Dentro de nuestro mundo actual, este problema re -
percute en los grupos sociales de todo nivel cultural en for -
ma perturbadora y desfavorable; pero cuando se da en los es -
tratos inferiores, la dislexia puede pasar por desapercibida
confundida con otras limitaciones culturales como la falta -
de jardín de infantes o de escolaridad insuficiente. En es -
ta situación el individuo disléxico se encuentra en condicio -
nes parecidas a muchos otros del grupo en cuanto a dificul -
tad en el lenguaje oral y escrito.

La fragilidad del niño disléxico es constante tan -
to desde el punto de vista escolar, como psicológico y de -

las crisis familiares presentadas; todas ellas pueden entorpecer su evolución y poner en peligro las ayudas especializadas reactivando los problemas de los disléxicos y sus consecuencias.

Los autores del presente trabajo han abordado este problema, poniendo de relieve sus condicionamientos y consecuencias, afirmando reiteradamente las hipótesis y sus variables, que están en función de las dificultades escolares.

La investigación emprendida de manera concreta y consciente, continuará con nuevas experiencias y ampliaciones dirigidas siempre por el lema el niño con dificultades específicas en la Lecto-escritura puede sentirse seguro en el aula, en la escuela, en la familia, y en el medio circundante.

CAPITULO I

EL APRENDIZAJE Y LA PSICOMOTRICIDAD

El aprendizaje es fundamental y común en la vida del hombre y de los animales, si bien en el primero adquiere manifestaciones y expresiones singulares, y formas muy complejas, - él posee una gran capacidad para aprender, recordemos que casi toda la conducta humana es el resultado de este proceso que se inicia con el nacimiento y que termina con la muerte del individuo.

El desarrollo de las potencialidades de adaptación - del hombre se relacionan especialmente a las experiencias que tienen su vida. Si en sus primeros meses no posee gran capacidad para moverse, no obstante puede aprender a caminar, saltar, trotar, correr, etc.

Al mundo físico no le da la importancia debida; sin embargo al nacer y al desarrollarse se somete a un largo proceso de socialización que lo hace aprender a conocer a los demás y tratar con ellos.

En lo que se refiere a reacciones emocionales está desprovisto, excepto la excitación general, pronto aprende a sentir afecto, miedo, ira, se produce en el individuo un cambio progresivo de su conducta que darán respuestas afectivas a las situaciones diarias.

El aprendizaje aplicado al aspecto pedagógico significa adquirir formas de comportamiento y rendimiento y adquirir contenidos para luego perfeccionarlos y modificar las aptitudes y energías interiores que los determinan, pero también los acervos íntimos del saber, las maneras de pensar y los intereses del hombre creados por aquellas aptitudes y energías.

El aprendizaje requiere una situación de estímulo en la forma de un impulso. Este puede provenir del medio, - por ejemplo cuando se enseña a un niño la pronunciación de una palabra, o a resolver una operación aritmética o se le presenta un problema. Pero los impulsos más importantes e - mergen de lo interior son los siguientes: La curiosidad o interés, la necesidad funcional de movimiento, la motivación - intrínseca.

El individuo reacciona a los impulsos exteriores o interiores con un rendimiento en el sentido amplio de la palabra.

Los procesos de aprendizaje pueden diferenciarse -

en intencionales y no intencionales.

1. Aprendizaje intencional o sistemático; se da por el educador en el jardín de infantes, en la escuela, en el colegio, en la universidad y en ciertas oportunidades por el sujeto que aprende.

2. Aprendizaje no intencionado o asistemático; no está planificado ni por el educador ni por el alumno que aprende, sino que, resultan del contacto del niño con el medio material y humano. Se destacan los juegos espontáneos del niño, su curiosidad, su imitación e identificación, sus ejercicios funcionales, desarrolla primordialmente en el hogar.

Es notable que en el proceso de aprendizaje se produzca un cambio de rendimiento como anteriormente habíamos indicado, porque el estímulo influye en el sujeto que aprende de manera tal que entre una fecha previa y otra posterior a esa situación, su conducta experimentó un cambio.

1.1 CONCEPTO DE APRENDIZAJE

El aprendizaje es un proceso de adaptación mediante el cual el organismo logra nuevas formas de conducta y respuestas para ajustarse a las situaciones que la vida le presenta, la adquisición de medios para alcanzar objetivos que satisfagan a las necesidades e impulsos del individuo es posible con la práctica de nuevas experiencias.

Se realiza un aprendizaje cuando nuestras formas usuales de vida no son adecuadas para vencer las dificultades. Cuando el individuo aprende hace suya una reacción que satisface una situación que experimenta, lo que busca es una nueva adaptación eficiente a las anteriores, y desde ese momento se establece una manera peculiar de conducta.

4 El aprendizaje es el ajuste al ambiente, que implica un esfuerzo para lograr satisfacción; es una actividad dinámica en la que el individuo hace todo lo posible para alcanzar.

En el aprendizaje actúan directamente algunas variables; tales como: actividad, práctica, observaciones, entrenamiento, etc. las mismas que van acompañadas de otras, como aquellas de iniciación, de modificación de la actitud de la persona.

El aprendizaje es como una modificación de las predisposiciones o aptitudes humanas que se conserva y no puede asignarse simplemente al proceso de maduración.

1.2 LA PSICOMOTRICIDAD

Denomínase motricidad a todo el complejo mecanismo en el que el movimiento constituye la esencia de la función, este término es sinónimo de movimiento.

En la lectoescritura existe un compromiso del movi -

miento de la boca, de la lengua, de la laringe, del tórax, del brazo, de la mano.

Cuando se dan dificultades o fallas de coordinación se provocará anomalías que desvían el proceso normal del aprendizaje.

En este tipo de aprendizaje se hace presente a cada momento el movimiento, esta participación es sistemática y permanente y está allegada a la esencia misma de la vida.

La condición primordial del movimiento es la existencia, pues se vive mientras hay movimiento y se muere cuando éste se extingue.

Entendida de esta manera, la psicomotricidad es el movimiento de contenido psíquico con propiedades específicas que es característica de este acto, existe entonces una relación de lo afectivo con lo motor constituyendo una unidad de expresión que se denominaría psicofísica.

1.2.1 LA PSICOMOTRICIDAD EN EL APRENDIZAJE.-

Aprendizaje y psicomotricidad se relacionan íntimamente, porque esta última es la práctica misma de muchas experiencias durante toda la tarea de la enseñanza aprendizaje, la psicomotricidad juega un papel importantísimo porque su esfera tiene una doble función psíquica y motriz, es decir se fundamenta en el movimiento, que es una realidad psicofisiológica.

La psicomotricidad comprende los siguientes aspectos

- Anatómicos
- Fisiológicos
- Neurológicos

Veamos en que consiste cada uno de ellos.

- ANATOMICOS: Cuando se menciona el término movimiento en el cuerpo humano se refiere a una parte de un órgano o de un aparato, es lo externo, lo que más se ve; pero la motricidad siendo una condición vital, se lo comprueba también con el animal unicelular.

En el caso de una ameba, por ejemplo, cuya prolongación es capaz de involucrar nuevos elementos en su masa protoplasmática, permite su traslación de un lugar a otro dando idea del movimiento primitivo; es decir que en la especie humana la cristalización de las leyes motrices se inicia en la unidad unicelular.

Para producirse un acto reflejo es necesario tan sólo dos células.

Este importante inicio de la motricidad se comprueba con las prolongaciones dendríticas de una célula nerviosa que reciben las excitaciones o estímulos.

1. Lowenbraun Affleck, "La Dislexia", pág. 97

Los transmiten a través del cuerpo celular y por su axon a las dendritas de la segunda célula llamada efectora es decir a la célula muscular que provoca el movimiento.

Las fibras que pasan los estímulos y las que se concreta el movimiento con el tiempo llegan alargarse para constituir los medios sensitivos y motores respectivamente.

- FISIOLOGICOS Y NEUROLOGICOS: Conllevan una relación directa porque producen funciones de importancia creciente como los que se da en los niveles:

Neuromuscular, que es la combinación de nervios y músculos que funcionan por sí solos en el nivel medular, en el mesencefálico, talámico, cortical motor y cortical asociativo que guardan entre sí una interdependencia de jerarquía de manera que el superior influye sobre el inferior y éste a su vez es influido por el superior.

1.2.2. DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD.-

En el desarrollo del niño el factor motriz es esencial porque decidirá su futuro en la vida.

En la infancia todas las actividades vitales tienen un inicio desarmónico, precario e imperfecto tanto en los aspectos biológicos como en los psíquicos pero a medida que el tiempo transcurre se perfecciona y se supera.

En los niños normales se da a través de estadios o ciclos evolutivos que siguen hacia el logro de una función normal, lo mismo ocurre en el desarrollo psicomotriz. A la actividad celular del simple reflejo se agregan otros componentes o factores motores que revelan la presencia de futuras funciones más complejas.

Es así como:

- A los veinte días de vida del embrión es posible descubrir en él, la aparición del latido cardíaco con toda normalidad.

- A los dos meses en la zona de mayor actividad ulterior en este caso la boca, los estímulos son capaces de despertar movimientos reflejos bien definidos, que siendo aún simples, se unen a otros para formar los reflejos que cumplen funciones más complejas tal el caso del reflejo respiratorio.

- A los tres meses de vida intrauterina se detectan en forma incipiente pequeños movimientos rítmicos del tórax que se denomina inspiración-expiración y se transmiten desplazando en igual forma pero brevemente la mucosidad de las fosas nasales.

- A los cuatro meses, el feto que recibe por alguna circunstancia un pinchazo en la piel reacciona con respuestas reflejas que se las llama sensibilidad protopática.

- A los cinco meses, el feto que se encuentra en -

el claustro materno ocupa una determinada posición, pero luego es modificada por diversas circunstancias siendo la más importante, aquella que se relaciona con su normal oxigenación; cuando no llega de la madre la cantidad suficiente de oxígeno el feto toma una nueva postura y lo hace mediante una serie de movimientos.

- A los seis meses, se jerarquiza los movimientos-- en una combinación creciente de reflejos capaces de cumplir con las exigencias del acto psíquico, y es el período en el que se define la motricidad cuyas propiedades se reducen a tres:

1. El globalismo
2. La unidad
3. La intención o finalidad

- A los siete y nueve meses, se va perfeccionando en sus movimientos hasta que se produce su nacimiento.

- El recién nacido, no permanece inmóvil en su cuna sino que experimenta el placer funcional de sentir que se mueve, repite el movimiento de sus miembros, y se diría que en parte llega a controlarlos. Mueve la cara y la boca en el mismo sentido, y observamos que:

- En el primer mes, se encuentra en posición de cúbito-ventral, trata de levantar la cabecita y de separarla de la superficie de la cama. Va progresando los movimientos y la fuerza de los músculos.

- A los cuatro meses, no sólo levanta la cabeza si-

no que está apoyado sobre sus manos tratando de elevar parte del tórax.

- A los seis meses, puede ya permanecer sentado por sí sólo.

- A los ocho y nueve meses se arrastra por el suelo gateando.

- Al año logra ponerse de pie y con ayuda camina; este aprendizaje un tanto difícil lo continúa además en esta etapa intervienen varias nociones como:

Noción del tiempo, esquema corporal, posición del cuerpo, movimientos.

- A los dos años y medio, está capacitado para subir algunos peldaños de la escalera y vemos como alterna el uso de ambos pies, luego a los tres años está capacitado para bajar por sí solo.

Vamos posteriormente como los movimientos van perfeccionando: el niño siempre está en actividad, repite e imita gestos, los inventa, adquiere coordinaciones nuevas e incluso sus juegos constituyen una exploración de sus posibilidades motoras y sensoriales. Todas estas adquisiciones son producto de una maduración psicofísica, sin embargo y al mismo tiempo son frutos de la influencia del medio y de la educación.

- En el período comprendido de los tres a los seis años, las adquisiciones psicomotrices más importantes son la

toma de conciencia del propio cuerpo y la afirmación de la dominancia lateral pudiendo orientarse a sí mismo en el mundo exterior.

1.2.2.1. LATERALIZACION.-

Llamada también asimetría funcional, está muy relacionada con el conocimiento corporal.

Por lateralidad se entiende el predominio de un lado del cuerpo sobre otro. Constantemente hacemos referencia al predominio de una mano sobre la otra, pero también debe tomarse en cuenta las extremidades inferiores y los órganos sensoriales de la vista y el oído.

Comúnmente se clasifica de manera tipológica según la predominancia de un lado u otro en:

- 1.- diestros, cuando existe un predominio claro del lado derecho en la utilización de los miembros y órganos.
- 2.- zurdo, cuando el predominio es de lado izquierdo
- 3.- ambidiestros, cuando no existe un predominio claro y se usa indistintamente los dos lados

Los hemisferios cerebrales juegan un papel importantísimo cuando existe el predominio de cualquiera de los dos; se dan a las dos primeras clasificaciones; cuando hay la confusión en

2. Fernández Baroja Fernanda, "La Dislexia, Origen, Diagnóstico y Recuperación", págs. 34 - 35

tre los dos hemisferios se produce el ambidextrismo, que provoca una serie de dificultades en el desarrollo psicomotor.

Si bien es cierto que en un niño recién nacido no es posible determinar el hemisferio dominante, sin embargo a medida que se desarrolla se puede ir detectando sus movimientos.

Entre los nueve y dieciocho meses, existe una época de indeterminación en la lateralidad; pues lo mismo utiliza la mano derecha que la izquierda.

Entre los dieciocho y los veinticuatro meses ya la preferencia de una de las dos manos es evidente.

Anatómicamente nuestro organismo posee una simetría bilateral así tenemos: dos ojos, dos orejas, dos brazos, dos piernas.

En el aspecto neurológico, las vías nerviosas que en vian cada uno de los lados del cuerpo permanecen primordialmente separadas, si bien hay momentos en los que se produce un entrecruzamiento.

Por medio de las experiencias que vamos obteniendo en ambas partes del cuerpo es posible aprender y diferenciar el derecho y el izquierdo.

Muchas veces, que el niño sea diestro a más de ser factor hereditario es una exigencia social. Es sabido que, en

muchos casos obligar a los niños zurdos a emplear la mano derecha es motivo de trastornos afectivos y de fracaso en el proceso aprendizaje, siendo necesario que la lateralidad diestra o zurda sea respetada.

Al mencionar, el término lateralización no nos referimos únicamente a la mano, sino también a los ojos y a los pies. En un mismo individuo podemos encontrar diferente dominancia entre estos tres miembros.

Existen dos tipos de lateralidad: la homogénea cuando el predominio es de un mismo lado a los tres niveles: ojo, mano y pie; y, la lateralidad cruzada cuando se combinan los predominios. Si no se desarrolla el sentido de lateralidad tampoco se desarrollará el sentido de direccionalidad.

1.2.2.2. EL ESQUEMA CORPORAL.-

Es la toma de conciencia global del cuerpo que permite simultáneamente el uso de determinadas partes de él, así como el conservar su unidad en las múltiples acciones que puede ejecutar.

El niño recién nacido no establece una diferencia entre él mismo y el mundo que le rodea, sus movimientos son meramente reflejos, no ha alcanzado establecer una noción de sus límites, la actividad manual le va proporcionando nuevos logros.

La imagen corporal, resulta de la observación de las diferentes partes del cuerpo y del conocimiento de sus posi-

lidades, a medida que el niño se desarrolla, va adquiriendo - conciencia de su propio cuerpo para lograr finalmente su adecuado conocimiento, control y manejo.

De la correcta imagen corporal depende el sentido - de la lateralidad y de la direccionalidad.

El adecuado conocimiento del cuerpo está formado - por tres elementos:

1. Imagen corporal
2. Concepto de cuerpo
3. Esquema corporal

Se considera que, si alguno de estos aspectos se altera variará lógicamente la habilidad del niño para la coordinación ojo mano, para la percepción de la posición en el espacio y para percibir las relaciones espaciales.

1. IMAGEN CORPORAL:

Es la experiencia subjetiva de la percepción de su propio cuerpo y, sus sentimientos respecto a él; esta imagen se deriva de las sensaciones propioceptivas e interoceptivas que incluyen, la impresión que una persona - tiene de sí mismo.

2. CONCEPTO DE CORPORAL.-

Es aquel conocimiento intelectual que una persona tiene de su propio cuerpo, incluyendo la adquisición que el niño tiene de las funciones que rea-

lizan las diferentes partes del cuerpo; por ejemplo el niño toca su cara, su pecho, la ropa y recibe nuevas sensaciones táctiles de temperatura, de volumen, de consistencia y de superficie más tarde las asocia para conformar una unidad conceptual, pero lo que más atrae y sorprende es, que puede provocar la aparición de las manos ante sus ojos mediante la coordinación de movimientos cada vez más perfectos.

3. EL ESQUEMA CORPORAL:

Es inconsciente y cambiante de momento a momento, sin embargo el esquema corporal regula la posición de los músculos que varía con la posición del cuerpo, así el equilibrio de una persona dependerá naturalmente de su esquema corporal, sin él, una persona no podría realizar cualquier actividad que implique coordinación y equilibrio.

Así pues, se manifiesta que el esquema corporal que es la conciencia del propio cuerpo y de sus posibilidades motrices, se constituye lentamente a lo largo de los primeros años en función de una maduración del sistema nervioso, pero también en función del universo en el que se han de desplegar los movimientos, de la tonalidad afectiva del mismo; de la representación que haga el niño de su persona y de los objetos del medio, se formará un concepto concreto y definido.

1.2.2.3. ESTRUCTURACION ESPACIO TEMPORAL.-

Como uno de los grandes aportes de las investigaciones de la Psicología-

Genética, referentes a la noción de espacio, fue aquella de demostrar que esta noción no es innata, sino que se elabora a través de la acción y de la interpretación de una gran cantidad de datos sensoriales.

Frente a la noción de espacio, y por ende de tiempo, es necesario distinguir otras como las de: Orientación, Organización y Estructuración.

ORIENTACION.- Es la acción de orientar; ésto significa determinar la posición de un objeto respecto a las referencias espaciales, que serían: vertical, horizontal y los puntos-cardinales.

Se la considera además, como la acción de determinar un momento en el tiempo y en relación a un antes, hoy y después que en la mentalidad de los niños está siempre latente.

ORGANIZACION: Que se refiere a aquella manera de disponer los elementos en el espacio o en el tiempo o en los dos a la vez; esta es la manera de establecer relaciones espaciales temporales o espacio-temporales entre los elementos independientes que se verifican en las siguientes relaciones: proximidad, vecindad, sobreposición, anterioridad y posteridad.

ESTRUCTURACION: Que consiste en la acción de elaborar construir, establecer una relación entre los elementos elegidos para luego formar un todo, que implique la interdependencia de-

los elementos constitutivos del conjunto de una situación espacio-temporal determinada.

La noción de espacio se va formando desde el nacimiento y se amplía cuando el niño comienza a sentirse y caminar. El cuerpo es, el que utiliza como punto de partida para todas las nociones espaciales; la actividad que diariamente realiza el niño proporciona una conciencia temporal y, es así que él sabe que para coger un juguete es indispensable agacharse.

Al comienzo de su desarrollo localiza los objetos uno dependiente de otro, y siempre con respecto a sí mismo esto es lo que se denomina espacio subjetivo.

A medida que avanza, logra concebir un objeto de la derecha de otro en el espacio exterior; sin embargo en el que hacer cotidiano no percibimos un sólo objeto sino muchos. La estructura espacial, es la capacidad que tenemos para ubicar varios objetos simultáneamente, y la relación que guardan entre ellos así como el respeto que tenemos a nosotros mismos. Es necesario recalcar que la noción de tiempo va unida a la del espacio y se desarrolla casi simultáneamente.

La individualización de las palabras, la comprensión y correcta utilización de los tiempos verbales exige que el niño perciba y distinga bien los diversos momentos en las palabras precisas.

Con el objeto de aclarar la relación entre tiempo y

espacio, señalaremos la identidad que existe entre decir rosa, la o está a la izquierda de la s, o decir que la o está después de la s.

1.3. TIPOS DE APRENDIZAJE

En el proceso aprendizaje se operan cinco clases generales de cambios a los que los llamaríamos categorías o tipos especiales:

El primero, que incluye las modificaciones en la escritura cognoscitiva como los nuevos conceptos; las informaciones, significados, generalizaciones, etc. pertenecen al aspecto mental o intelectual.

El segundo, que se refiere a otros tipos de cambios como la motivación, los gustos, las preferencias, las aversiones, los valores, los prejuicios, etc. y se operan en el aprendizaje emocional o afectivo.

El tercero, contiene cambios relacionados con la ideología del grupo, tal es el caso de la cultura, en la que el hombre se ve obligado a adaptarse a las normas y códigos imperantes de la sociedad; en esta categoría estarían incluidos también los ajustes sociales y morales que conducen la adaptación al medio social.

El cuarto, se refiere al aprendizaje motor, esto sig

nifica el dominio voluntario de los músculos del cuerpo como es el caso de las actividades físicas del hombre, las destrezas, etc.

Quinto, el aprendizaje creador, todos los seres humanos poseen hasta cierto grado capacidades creadoras; por consiguiente la creatividad no debe limitarse a algunos individuos considerados excepcionales. Por ello, el maestro trata de proporcionar al niño un ambiente que estimule el desarrollo de las potencialidades creativas.

En las disposiciones creadoras del hombre existen componentes específicas, la mayoría de los cuales conciernen a las diferencias individuales.

En muchas circunstancias se efectúa un entrelazamiento de las categorías anteriormente expresadas tal es el caso de la lectura, de la escritura, de las matemáticas, en las que predominan los aprendizajes cognoscitivos, afectivos, motor, social y creativo.

Mediante la educación activa y participativa la escuela propende formar la personalidad del educando con la práctica de estos diferentes tipos de aprendizaje, se demuestra también mediante el razonamiento que el niño efectúa en la presentación de problemas, las diversas opiniones que él hace sobre diferentes aspectos, asuntos, actitudes que manifiesta en situaciones dadas, expresión de intereses e ideales en la vida diaria.

En el aprendizaje de conceptos prevalece, el factor abstracto, mientras que en las destrezas motrices lo que más sobresale es la coordinación de movimientos del cuerpo y sus partes; por ejemplo cuando se realiza la escritura es indispensable la coordinación adecuada de la vista con las manos y la existencia de asociaciones y abstracciones.

CAPITULO II

DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE

Con los términos de dificultades del aprendizaje nos referimos en general a las características de la conducta que obstaculizan la adquisición y la aplicación de conocimientos.

Con frecuencia se nota en las aulas escolares alumnos, en unos casos hiperactivos y rebeldes, en otros tímidos y huraños que pueden distraerse o reaccionar ante cualquier sonido o movimiento de su medio o permanecer tranquilo y en simismado, turbado tan sólo por sus propios pensamientos, otras oportunidades se manifiestan reacios a toda nueva experiencia o en el caso contrario se lanzan atolondradamente a ella sin ningún plan de acción, se da también el caso de que año tras año repiten el grado.

Estas dificultades varían en cuanto a su severidad: es notable un grupo de alumnos que no consigue aprender las-



letras en el primer grado y que por consiguiente no puedan leer ni escribir, otro grupo pudiendo leer incluso en forma fluida no comprende la lectura, por tanto no llegan a hacer un resumen ni a obtener ninguna conclusión; se presenta otro grupo que no ha automatizado la ortografía, otro que tiene problemas para conocer y operar con números.

Sin embargo estos niños poseen una inteligencia normal que lo demuestran por juicios y razonamientos acordes con su edad, pero desde un comienzo expresan fallas en la lecto-escritura en forma de omisiones, inversiones, traslaciones, confusiones de formas o sonidos, mezcla de letras y sílabas sin sentido, ejecución de movimientos rotatorios: b, p, d, q; debiendo ser considerados en principio como educandos con dificultades específicas.

Finalmente existen casos de alumnos que fallan en el aprendizaje de casi la totalidad de asignaturas, sus deficiencias son global, la dificultad radica en la incapacidad para aprender y en mayor o en menor grado, por consiguiente fracasan en el aprendizaje general.

No debe confundirse estos dos tipos de casos por la siguiente razón: la situación de los primeros es contraria a los últimos, el déficit en el primer caso es parcial porque se limitan solamente a la lectura y escritura y que sometidos a un plan de reeducación alcanzarán una recuperación completa; los otros poseen un cociente intelectual inferior que tendrán que recurrir a maestros especializados.

Se ha detectado una serie de características fundamentales en los niños que tienen dificultad en la lecto-escritura y estas son:

1. Deficiencia en la percepción visual auditiva
2. Problemas de articulación del lenguaje
3. Incapacidad para diferenciar los sonidos que llegan del medio, o también de aquellas que es complejo descifrarlas.
4. Inmadurez en cuanto al esquema corporal, a la lateralidad direccionalidad, estructura espacio-temporal.
5. Carecen muchas veces del sentido de la coordinación tanto en los movimientos motores gruesos como en los finos.
6. Su incapacidad se pone de manifiesto lo mismo al recoger una pelota que al tomar un lápiz; no obstante, existen casos en que son correctos los primeros, aunque son muy torpes los segundos
7. Presentación de alumnos zurdos cuya direccionalidad es opuesta a la normal porque al escribir lo hacen de derecha a izquierda.
8. Ejecución de grafías exageradamente grandes o pequeñas, inclinación indiscriminada.
9. Deficiente coordinación óculo-manual
10. Trastornos en la integración visual motriz, esto significa que el niño puede hablar y leer, pero no puede ejecutar los gestos motores para trazar letras, números o palabras; son incapaces de convertir la información visual al sistema motriz.
11. Niños con defectos en la memoria visual, no son disgráficos, pueden copiar pero al escribir omiten algunas síla -

bas o letras

12. Dificultad de fonación, esta dificultad se presenta ya en momentos más avanzados y se refieren a la incorrección del orden, ausencia de puntuación, etc.

Como puede notarse, estas deficiencias pueden ser escasas o numerosas, oscilando muchos su grado de gravedad. Por ello, algunos niños de este tipo pueden integrarse en una clase normal; siempre que él satisfaga sus exigencias. Los restantes que son víctimas de deficiencias en mayor número o gravedad son incorporados a clases más reducidas con maestros especializados.

Si fuera posible diagnosticar las anomalías que se presentan en el aprendizaje de un niño tan pronto como ingrese en la escuela, podría ser sometido inmediatamente a un programa educativo apropiado, en vez de ir comprobando sus fracasos en el normal.

Constantemente se ve como los niños pierden el año, y maestros como padres esperan que vaya madurando o que se integre en el medio escolar. Esta situación es explicable porque la mayoría de sus rasgos característicos son los más comunes entre los pequeños. Sin embargo, la mayor parte de ellos, no alcanzan el nivel mínimo de maduración e integración. Por consiguiente, van rezagándose cada vez más, tanto en el ámbito cognoscitivo como en el afectivo y en el social.

2.1 GENERALIDADES

La lectura y la escritura ocupa un lugar predominante dentro de las asignaturas del plan de estudios, por ser la base del resto de enseñanza. En efecto, constituye el eje central de las materias escolares e incluso es de gran importancia para el niño, para sus padres, para sus maestros y para todos aquellos que integran su medio sociocultural.

En la educación primaria en las áreas de: Lenguaje Oral, Matemáticas, Lenguaje Escrito, de experiencia e incluso en las de expresión plástica se solicita al niño una comprensión lectora para interpretar los textos, las fichas, como también de una expresión gráfica para la realización de las mismas.

Por lo tanto estas asignaturas merecen una atención especial en la actividad escolar, porque de la buena o mala asimilación va a depender en gran medida el éxito o fracaso en los estudios.

El objetivo específico de su enseñanza es dotar al educando de una serie de adquisiciones, esquemas y destrezas que lo capaciten para comprender e interpretar un párrafo, un texto, un libro, una revista, etc, así como de expresarse por escrito, poniendo a su alcance una vida mejor y satisfactoria que le faciliten su integración en la sociedad.

La práctica de la lectura y escritura además propor

ciona múltiples factores que incluyen aspectos de vital interés como:

ASPECTO SOCIAL.-

La vida en la actualidad impone necesidades para llevar una existencia de relación completa, de modo que, el analfabeto en cierto modo es considerado como un marginado social porque no llega a alcanzar nunca una autonomía personal completa, para efectuar cualquier acción tiene que depender de los demás, por ejemplo para tramitar su propia documentación, para escribir o leer una carta, para saber un recado, para trasladarse de un lugar a otro, etc. su promoción social es deficiente, constantemente vemos padres analfabetos o con conocimientos demasiado elementales que se hallan incapacitados para tratar de ayudar a sus hijos en las tareas escolares que se dan cotidianamente.

La persona preparada posee un acervo cultural avanzado, que le permite desarrollarse espontáneamente ante cualquier situación que se le presenta, es la que proporciona a su hijo todo lo que este en su posibilidades dando a la educación una acción directa y positiva.

ASPECTO CULTURAL.-

Se refiere a aquel que se busca como complemento en diferentes obras de divulgación, literarias, científicas que contribuyen a enriquecer y ampliar los conocimientos adquiridos anteriormente.

ASPECTO INFORMATIVO.-

El hombre posee una serie de medios de información impresos, cuya lectura lo mantiene al día ampliando así, el conocimiento actual de los sucesos, políticos, económicos, culturales, sociales tanto nacionales como extranjeros.

EL EMPLEO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE.-

El individuo lee para ampliar su conocimiento, pero también lo hace simplemente por el placer de leer y ocupar el espacio distraéndose de la labor diaria, busca en la lectura cierta forma de evasión, por ejemplo el contacto con las novelas, cuentos, etc. que sirven como mecanismo liberador de problemas y tensiones.

Otras personas, encuentran un cauce a sus sentimientos y pensamientos a través de la escritura, el caso de jóvenes que imprimen diarios, poesías, etc.

La lectura, tiene un carácter formativo que supone un enriquecimiento de la persona humana en el nivel intelectual.

Con la lectura se analiza los signos gráficos y se abstrae una idea, un pensamiento.

Con la escritura se expresa una serie de signos gráficos que transmiten un pensamiento; la representación de estos signos se hace mediante ejercicios psicomotrices.

Ambas acciones suponen una perfección de signos - gráfic^os dispuestos ordenadamente en una determinada dirección: izquierda derecha, su identificación con los sonidos - correspondientes, abstracción del significado de estos signos y asociación con el lenguaje hablado.

DIFICULTADES EN LA LECTURA.-

Anteriormente se ha - bía indicado que la lectura brindará al niño una mejor vivencia y que le facilitará su adaptación al medio, se deduce en primer lugar que el proceso de la lectura habrá de ser grato al niño. No obstante, se da con mucha frecuencia, las siguientes situaciones:

Para el niño que ingresa en la escuela sin disposiciones para leer, la lectura puede constituir una experiencia desagradable y decepcionante; que lo haga sentir incapacitado, aún suponiendo que posee una capacidad mental, un medio experimental y un deseo por aprender enteramente adecuados, la lectura constituye una experiencia enojosa; y para el educando que está capacitado para leer y a quién le agrada la lectura pero cuyo acceso a ella le esté interrumpido - por la rigidez de la organización y del programa de estudio - la lectura es una vivencia no grata.

El analfabeto con su ignorancia, en la lectura se ve perjudicado de dos maneras:

1. Por la presencia de unas actitudes negativas frente al - proceso de la lectura, lo que sirve de obstáculo para el

desarrollo de sus facultades;

2. por verse privado de fuentes de información de un valor decisivo en su vida.

Una deficiencia de aprendizaje, no es sino la divergencia entre el potencial de aprovechamiento y el nivel logrado.

Se observa que, no todos los retrasados en la escuela son deficientes mentales ni todos los retrasados mentales lo son también en la lectura.

El término retrasado en la lectura se aplica al individuo cuyo aprovechamiento no responde a la capacidad lectora, mientras el término que se refiere a retardado mental significa poseer una capacidad intelectual inferior al promedio intelectual.

Se da también casos clínicos, que incluyen a niños que sufren una extensa gama de problemas de aprendizaje asociativo, al mismo tiempo que un mayor o menor retraso en la lectura.

2.2. TIPOS DE DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE

El maestro en la tarea educativa se ve avocado con ciertas dificultades que sus alumnos presentan durante el proceso enseñanza aprendizaje y que son motivo de gran preocupación, porque constituyen obstáculos en el ritmo normal del

resto de educandos.

Cuando el maestro es consciente de su responsabilidad profesional, busca los medios y recursos necesarios para superar estas deficiencias, caso contrario dejó pasar por desapercibido sin tomar en cuenta ni siquiera las diferencias individuales de los alumnos.

Los tipos más comunes que se dan en el aula son:

1. Dificultades de los niños en el aprendizaje de la lectura
dislexia
2. Dificultades en la escritura: disgrafía
3. Dificultades en el c culo: discalculia
4. Dificultades en la ortografía: disortografía.

Todas estas dificultades se dirigen a un sinnúmero de aspectos como los siguientes:

- Retraso en la formación personal
- Retraso en la adquisición de conocimientos y, por tanto en la marcha escolar del niño
- Retraso, como consecuencia de lo anterior, en la posesión de un título que le permita el ejercicio de una profesión. Menor amplitud cultural al no poseer el medio adecuado para llegar a las situaciones más diversas
- Falta de independencia al llegar a cierta edad: necesitan en mayor grado de los demás para moverse por una ciudad.
- Menor posibilidad de comunicación humana: no dispone de uno-

de los medios más importantes.

Además se destaca una faceta más, en esta problemática del niño: la inadaptación que se refiere a aquellas dificultades para integrarse en los grupos donde se desenvuelve y en algunos casos, no porque tenga anomalía alguna de tipo psíquico o afectivo, sino por el ambiente que se crea a su alrededor, en su familia principalmente, de incomprensión hacia su problema, y cuando el niño es identificado se lo acusa a negligencia en el trabajo, falta de capacidad intelectual, factores que si pueden llegar a bloquear afectivamente al niño y crearle verdaderamente problemas emocionales que no tenían ni debe tener de manera similar puede darse por un mal entendimiento por el maestro y los compañeros del aula.

2.2.1. LA DISLEXIA

CONCEPTO:

Dislexia es un trastorno que se da en los niños, que a pesar de su formación o experiencia escolar normal, no están capacitados para desarrollar las facultades lingüísticas de la lectura, de la escritura y del deletreo correspondiente a su nivel o capacidad intelectual.

El término dislexia es aplicable a una situación, en la cual el niño es incapaz de leer con la misma facilidad que leen sus compañeros a pesar de poseer una inteligencia normal, salud y órganos sensoriales buenos, libertad emocional, incentivos y motivación normales e instrucción adecuada.

Ejemplo:

En el siguiente texto:

La Droguería

En mi barrio hay una droguería

La casa que ocupa la droguería tiene paredes de ladrillo

En la droguería se venden medicamentos para curar las enfermedades

Adriano y Andrea compran las medicinas en la droguería del barrio.

El niño disléxico en el momento de leer tenía algunas dificultades como las siguientes:

1. Acostumbraba saltarse de renglón, por lo que el maestro tenía que insinuar la repetición correcta de la lectura.
2. Omitía ciertas palabras
3. Invertía las sílabas por decir la decía al, por droguería expresaba dorguería
4. Agregaba términos que no constaban en el texto como: en la dorguería se venden medicamentos para mamá, Cuando solamente constaba se venden medicamentos para curar las enfermedades.

La dislexia puede resumirse como un retraso en adquisición de la lectura y por consiguiente de la escritura, por qué persiste aquella dificultad para distinguir, memorizar letras, sílabas, falta de orden y ritmo en la colocación-pésima estructuración de las frases.

Se han realizado una serie de investigaciones sobre este caso y se ha encontrado características comunes en todos ellos:

- Persiste hasta la edad adulta
- Factor peculiar y específico del defecto en la familia
- No existe graves daños cerebrales
- Continuo fracaso en la lectura y en la escritura
- Posee una inteligencia normal o elevada.

No se debe confundir los términos, dislexia y alexia, este último se refiere a una incapacidad total para leer y no a una dificultad más o menos acentuada para su aprendizaje.

La dislexia escolar aparece en la edad preescolar y especialmente en el primer grado de la escuela común, al iniciarse el aprendizaje como un trastorno en el reconocimiento reproducción, comprensión e interpretación de los signos hablados y escritos, sea cual fuese su edad cronológica y que concurren normalmente a clases, los niños no repiten más de dos veces el mismo grado son suficientes en matemáticas y otras asignaturas por consiguiente poseen una inteligencia normal.

Esta dificultad de leer y escribir a veces es de -
terminada por el mismo maestro al emplear métodos inadecua -
dos para la enseñanza.

La dislexia escolar, es un trastorno específico -
del proceso aprendizaje de la lectura y escritura, que no -
tratado en forma oportuna y conveniente, se complica agraván -
dose a medida que el niño es promovido al grado inmediato -
superior.

A continuación se reproduce una prueba de dictado -
a los seis grados de la escuela primaria, dosificada de a -
cuerdo al nivel de madurez de los alumnos, este simple ins -
trumento permite al maestro detectar con rapidez y precisión
los síntomas disléxicos, tal como ilustran los ejemplos si -
guientes:

Primer Grado

mi madre se jos vernal setoi
in primer grado

Por: Mi nombre es ... José Bernal ..., estoy en primer -
grado

- Prevalece omisiones de letras, confusiones

Segundo Grado:

Mi profesor es lama Carlos Cuenca estoi in segundo
grado be la escuela Manue Munos Cueba

Por: Mi Profesor se llama Carlos Cuenca estoy en segundo grado de la escuela Manuel Muñoz Cueva

- Predominan supresiones de letras y sílabas, inversiones, confusiones

Tercer Grado:

Yo Ange Castillo alumno de tercer grado de la escuela Otto Arosema Gómez pertenezco a la parroquia San Blas cantón Cuenca.

Por: Yo Angel Castillo alumno de tercer grado de la escuela Otto Arosema Gómez, pertenezco a la parroquia San Blas, Cantón Cuenca.

- Supresiones de letras, confusiones, transposición de letras y sílabas, mezcla de sílabas, contaminaciones

Cuarto Grado:

mi provincia es la provincia Azuay está situada al sur del Ecuador y en la región Interandina

Por: Mi provincia se llama Azuay, está situada al sur del Ecuador y en la región Interandina

- omisiones de letras, confusiones, trastornos de la situación espacial, adiciones, contaminaciones.

Quinto Grado:

Ecuador mi Patria está situada al noroeste de América del Sur es un país pequeño pero que dispone de muchos recursos naturales.

Por: Ecuador, mi Patria, está situada al Nor-oeste de América del Sur; es un país pequeño pero que dispone de muchos recursos naturales

- Supresiones de letras y sílabas, confusiones de grafías por inversión lateral de su forma, por variación en su posición dentro de la sílaba, empleo indistinto de mayúsculas y minúsculas dentro de una misma palabra faltas ortográficas.

Sexto Grado:

Los continentes del mundo son América, Europa, África, Asia y Oceanía. Mi país Ecuador está situado en el continente americano llamado también Nuevo Mundo.

Por: Los continentes del mundo son: América, Europa, Asia, África, y Oceanía. Mi país Ecuador está situado en el continente Americano llamado también nuevo mundo.

- Es notable la omisión de letras, sílabas, confusión de letras de formas semejantes y de letras de orientación simétrica, transposición de letras y sílabas, inversiones y contaminaciones, uniones de las palabras.

Los trastornos disléxicos se manifiestan en todos los grados y en los superiores se acentúa e incrementan otras deficiencias.

SINTOMAS DISLEXICOS EN LA ESCRITURA.-

Los principales síntomas de la dislexia son: omisión de letras, sílabas y palabras; que consiste en el olvido de ellas al leer y al escribir, es la anomalía más frecuente en el alumno disléxico, y se debe a defectos del lenguaje hablado, a fallas en los patrones audiovisuales, a deficiencia en la coordinación visioaudiográfica y a la lectura apresurada.

- Confusión de letras de sonidos semejantes, se da en algunos disléxicos porque confunden las letras y sílabas que al pronunciarse, tienen sonido semejante, ejemplo: d por p, t por d, l por n. Cuando escriben lo hacen así:

Enefante por elefante, tío por dio, y se debe a la disminución de la agudeza auditiva, a deficiencia de la percepción auditiva, a incoordinación audiográfica, a incoordinación audiovisográfica.

- Confusión de letras de formas semejantes; se lla-

ma así por la incapacidad del disléxico para identificar estas letras por ejemplo al escribir tropecé lo hace por bropecé, existe confusión de la b por la t y se debe a trastornos de la percepción visual, miopía, incoordinación visográfica o defectos de reaudivilización.

- Confusión de letras de orientación simétrica; este síntoma hace referencia a la dificultad que presenta el alumno disléxico para reconocer las letras siguientes: d - b, p - q, así por ejemplo, escribe qocos por pocos, debo por bebo; se da por la existencia de trastornos de la lateralidad, fallos en el esquema corporal y deficiencia de la situación espacial.

- Transposición de letras y sílabas: llamada también translación, es el cambio de lugar de las letras y sílabas, en el sentido derecha izquierda por ejemplo el niño disléxico escribe el por le, sol por los, sal por las.

La causa para ello es falta de orden, falla en la secuencia, defecto en el ritmo.

- Inversión de letras: es aquella deficiencia en la que al escribir o al leer, rota la letra de ciento ochenta grados las invierte completamente ejemplo: luego por juega, toma por jona, una por nna. Esta deficiencia se debe a trastornos de la situación espacial, a deficiencia de la percepción visual y a la confusión ideográfica.

- Mezcla de letras y sílabas; las confunde sin sentido que resulta imposible leer lo que el alumno a escrito; - ejemplo: tanvana por ventana, banca por naba.

Las causas principales son: trastornos del sincretismo, fallas del ritmo, falta de coordinación psicomotriz, - mala percepción visoauditiva.

- Agregados de letras y sílabas; como su nombre lo indica el niño disléxico incrementa letras y sílabas al leer y al escribir; ejemplo: saliré por salir, rotado por roto. Se aduce a las siguientes causas fallas en la globalización, - trastornos perceptivos y del ritmo.

- Separaciones de letras y sílabas; cuando cometen este tipo de deficiencias el disléxico al escribir no une las letras y las sílabas que integran cada palabra, o no las separan cuando corresponde; ejemplo: pa pi to por papito, naran ja por naranja, loslibros por los libros.

Estas anomalías tienen su origen especialmente en - trastornos de la percepción en fallas del sincretismo.

- Contaminaciones; se produce cuando la supresión de una sílaba o fonema se pretende corregir cambiándola a otra parte de la misma o de otra palabra; ejemplo: mi mayestra mei quiere, por mi maestra me quiere.

Entre las causas para la contaminación citemos: -

3 Giordano Luis y Luis Héctor, "Los Fundamentos de la Dislexia Escolar", pág. 48

trastorno del ritmo, deficiencias audiovisomotrices, trastornos de la seriación y fallas ideográficas.

SINTOMAS DISLEXICOS EN LA LECTURA

Existen algunas características específicas en los alumnos que tienen dificultad para la lectura:

Muchos investigadores al referirse a las dificultades de la lectura, hablan del escaso conocimiento de palabras, titubeos, repeticiones, etc, a la lectura que realizan los disléxicos clasifican en alumnos que confunden las letras, suprimen, invierten, o reemplazan, los que leen con gran esfuerzo, los que no interpretan el contenido de una lectura, los que leen de memoria y en determinadas oportunidades inventan el texto.

Los doctores Giordano Luis y Luis Héctor clasifican a los disléxicos en cuatro grupos principales que son:

1.- LA DISLEXIA VERDADERA:

Aquel grupo de escolares disléxicos que al leer cometen varios de los errores consignados en los síntomas del dictado, esto es que omiten letras, sílabas o palabras, que confunden sonidos o letras de forma semejante, trasladándolas de lugar.

2.- FALLAS EN EL RITMO:

En este grupo se da tres tipos de -

lectura especial que son:

- Lectura acelerada o taquiléxica, el educando en esta clasificación manifiesta gran velocidad al leer, acelera su ritmo.

- Lectura lenta o bradiléxica, se practica una lectura exageradamente pausada, aunque no cometa errores.

- Lectura desordenada o disrítmica, como su nombre lo indica se presenta un verdadero desorden al leer; unas veces lee muy rápido, otras muy lento pero en ningún momento siguen un orden, no respetan los signos de puntuación ni las respectivas pausas.

3.- FALLAS DEL CONOCIMIENTO.-

A este grupo pertenecen aquellos educandos que presentan un síndrome, en ninguna circunstancia saben leer y se realiza dos tipos de lectura:

1. Lectura imaginaria, se la encuentra de preferencia en los grados primero y segundo, los alumnos miran el libro y leen de acuerdo a su imaginación y se valen de la lámina que ilustra el texto, o inventan el contenido tratando de describirla, ejemplo: leen el niño y el perro, cuando totalmente el texto es diferente.
2. Lectura mnésica, se refiere a aquella en la que el alumno de tanto oírlo o repetirlo a memorizado el texto, dando la apariencia de una lectura correcta, pero cuando se le señala que lea cierta palabra, sílaba o letra-

no es capaz de hacerlo.

En ambos casos de lectura el maestro debe practicar una enseñanza nueva como si se tratara de los primeros días de clase, aplicando métodos y técnicas acordes a estos alumnos.

4.- TRASTORNOS DE LA GLOBALIZACION:

En esta clasificación es notable los siguientes grupos de lectura:

1. Lectura arrastrada, los alumnos presentan una gran deficiencia porque la repiten continuamente palabras o frases, se debe a trastornos de la motricidad ocular, por consiguiente no están en capacidad para receptar en forma global las palabras que leen, por ello prolongan la pronunciación de la sílaba o la repiten, para ir cubriendo con la vista el resto de la palabra que finalmente consiguen leer; ejemplo para leer la palabra escuela dicen es cue cue cue la, la palabra silla leen si si silla.
2. Lectura repetida silenciosa, cuando el niño lee repite algunas veces ciertas sílabas en voz baja para posteriormente expresar en voz alta toda la palabra; ejemplo repite la sílaba ma ma ma en voz baja para luego leer correctamente mano.
3. Lectura de formas mixtas; suele hallarse en los disléxicos que tienen, al mismo tiempo los dos tipos de lectura anteriormente indicados.

TIPOS DE DISLEXIA

Existen algunos tipos de dislexia tales como: la visual, la auditiva y la que se refiere a la mala escritura llamada disgrafía.

DISLEXIA VISUAL:

Se trata de la incapacidad para captar el significado de los símbolos del lenguaje impreso, sin que ésto signifique que aquellos niños que tienen graves deficiencias visuales sean precisamente disléxicos, porque ellos lo que verdaderamente tienen es una pérdida en la vista. En esta clase de dislexia perciben las letras invertidas, y la lectura de palabras completas en una oración plantea graves dificultades; al pasar el niño por esta experiencia afronta una desorganización, frustrante y carente de sentido, por lo tanto hace todo lo que está en su posibilidad para evitar la lectura ejemplo por leer los patos de Manuel nadan en la laguna dice - sol batos de Manul daban ne al alguna.

Generalmente los disléxicos visuales encuentran impedimentos en toda situación que les exija la comprensión de secuencias; así no recuerdan el orden de los días de la semana, de los meses del año, del día, mes y año de su nacimiento porque no perciben las relaciones seriadas.

Este tipo de dislexia es la más frecuente, sin embargo es la más fácil de corregir aplicando ejercicios adecuados-

tales como presentación de serie de número en orden ascendente y descendente, combinación de ambos, series de letras que necesita mayor grado de abstracción.

DISLEXIA AUDITIVA:

Consiste en una inhabilidad para percibir los sonidos separados o discontinuos del lenguaje oral, guarda poca relación con la acuidad auditiva. El mayor porcentaje de disléxicos auditivos poseen una facultad de audición normal que ha sido comprobada mediante la aplicación de los test audiométricos. Radica en el impedimento básico semejante al de la sordera tonal en la música, condición que impide la perfecta apreciación musical en los adultos.

En este caso el disléxico, no puede identificar diferencias leves entre los sonidos vocales o consonantes, no puede asociar sonidos específicos con los respectivos símbolos impresos. Por consiguiente, se presentan grandes dificultades para el deletreo y la composición.

La dislexia auditiva, es difícil de superarla porque para el educando se hallan obstruidas las relaciones fundamentales tanto de sonidos, símbolos del lenguaje.

Es factible planificar ejercicios y tareas especiales, como someter a una prueba de dictado para que el disléxico decifre cada una de las oraciones sin la ayuda de otras personas, esta acción requiere de una paciencia grande por parte del maestro como del alumno.

DISLEXIA EN LA ESCRITURA:

Es la falta de destreza para coordinar los músculos de la mano y el brazo a los efectos de escribir de manera legible. Maestros y personas que leen no logran entender lo que los alumnos han escrito porque lo que se observa es una serie de garabatos; son escasas las letras o palabras que se alcanzan a descifrar, ellos tratan de demostrar que siempre están trabajando para eso llenan página tras página de rasgos mal elaborados.

La técnica más eficiente consiste en realizar actividades y ejercicios de rasgos legibles, para cada vez irlos perfeccionando.

TEORIAS DE LA DISLEXIA

Modernos investigadores han efectuado una serie de estudios sobre los factores etiológicos de las deficiencias del aprendizaje de la lecto-escritura y han clasificado en dos grandes teorías: 1. Teorías neurofisiológicas; y, 2. Teorías de la emotividad.

1. TEORIAS NEUROFISIOLOGICAS:

Samuel Orton ha trabajado intensamente dentro del campo neurofisiológico y afirma que el mayor de los peligros que acechan a la persona que sufre problemas de aprendizaje provienen de su incapacidad para mantener un control unilateral, cualquiera que sea el hemisferio en que se produzca éste.

Su tesis consistía en recalcar que los trastornos - del lenguaje vienen delimitados en un grado mayor por la zona en que se lesiona el cerebro que por la cantidad de tejido destruido; hace notar que son similares en su estructura los dos hemisferios cerebrales aún cuando cada uno de ellos recibe una grande cantidad de estímulos, uno de ellos llega a pre dominar y a controlar la facultad del lenguaje.

Cita una serie de características de la lectura de los niños que sufren anomalías y que pueden resumirse en las siguientes:

1. Reducida capacidad memorística de los caracteres gráficos de la palabra llamada ineptitud para la identificación vi sual
2. Posibilidad de confundir o de invertir las grafías
3. Deficiencias visuales en el recuerdo de los detalles de u na palabra
4. Falta de interés por la lectura.

En el caso de las inversiones por ejemplo en vez de leer y escribir perdón lo hace predón porque no es posible la audición sucesiva de sus fonemas dando lugar a un obstáculo - para la retención a la vez que le da un significado diferente que perjudica el rendimiento en la lectura.

Delcato, es partidario de la función del predominio lateral en el aprendizaje de la lectura y hace referencia a tres modalidades:

1. Modalidad educativa en la que señala procedimientos fonéticos o de palabras globales como técnica efectiva.
2. Actividades lectoras con una orientación psicológica; de acuerdo a la cual todos admiten que la lectura en el proceso enseñanza a de realizarse mediante especialistas y en un clima satisfactorio para el educando
3. Modalidad psiquiátrica, se refiere a que toda deficiencia en la lectura está relacionada con situaciones emotivas o provocadas por ellos mismos.

2. TEORIAS DE LA EMOTIVIDAD

En las investigaciones efectuadas por Gates se nota que el 75 % de los retrasados en la lectura sufren algún desequilibrio emotivo.

Otros investigadores como Robinson, Spache, Fabian - manifiestan que la deficiencia lectora se caracteriza por la - desestructuración de la personalidad.

Algunos sostienen de que, no puede darse ni un solo - niño que sea víctima de graves trastornos del aprendizaje sin - que sea víctima también de algún problema emotivo.

Se ha comprobado la existencia de ciertas deficien - cias en la personalidad de niños tórpes, sugiriendo el urgente - tratamiento psicoterapéutico, antes que el clínico o de aplicar - ambos tratamientos a la vez.

Stewart en un estudio comparativo entre los lectores avanzados y retrasados observó las ciertas diferencias: En los primeros la actitud de la madre es la excesiva protección y ella constituye el centro del núcleo familiar, el niño deficiente mantiene una relación de inseguridad frente a sus hermanos tratando en todo momento de llegar a un rendimiento similar al de ellos, las relaciones de éstos alumnos con sus maestros es procurar ganar su aprecio y aprobación.

En los retrasados, la madre sostiene su indecisión y manifiesta al niño hostilidad por la conciencia de culpabilidad; los hermanos provocan un ambiente de inseguridad, sin embargo, hay casos en que procuran ganarse la simpatía de los padres, que no dan importancia al problema, cuando hay hermanos menores que el niño con deficiencias se lo considera también como inmaduro, haciéndose merecedor al trato que recibe el pequeño, frente al maestro no le interesa conservar buenas relaciones.

CAUSAS DE LA DISLEXIA

En el fracaso de la lecto-escritura existen causas generales y especiales que pueden resumirse en las siguientes:

1. Afecciones orgánicas o médicas
2. De evolución o de orden congénito
3. De orden neurológico
4. De origen lingüístico
5. Causas psicológicas

6. Factores sociales

7. Provisorias

1. AFECCIONES ORGANICAS:

En las cuales, se distinguen los trastornos sensoriales especialmente visuales y auditivos, encefalopatías y otras afecciones sistemáticas que conducen a la debilidad mental o disminución intelectual, se incluyen también las enfermedades de larga duración, con todas las consecuencias que ellas derivan, síndromes llamados psicomotores o de disfunción cerebral que se manifiesta en falta de madurez de las coordinaciones del movimiento, en falta de madurez de memorización visoauditivo que obstaculizan para retener lo aprendido, es decir que el niño tiene algún desorden perceptivo de los ya indicados presentan la dificultad en el reconocimiento y distinción de letras, que unidas a las alteraciones especio-temporales da como producto la dislexia.

2. DE EVOLUCION O DE ORDEN CONGENITO:

Es un trastorno congénito transmitido por el factor herencia, la dislexia pasará de generación en generación, va acompañada de anomalías en el lenguaje y torpeza motora y es la que más resistencia ofrece a la psicoterapia.

Los niños que tienen dificultades en la lectura tienen a padres que también lo han experimentado.

Previas investigaciones han dividido en tres grupos:

- Aquellas familias en las que todos los hijos manifiestan insuficiencia en la misma función.

- Familias en la que todos los hijos tienen grandes dificultades en funciones diferentes

- Y familias en las que los hijos tienen dificultades en la lectura y ortografía sin que se encuentre insuficiencia en las funciones.

Máxime realizó un estudio sobre 273 casos de dislexia y llegó a la conclusión de que se transmitía mediante los genes monohíbridos autosómicos dominantes; la escuela Norteamericana ratifica este criterio y la llama psicógeno.

3.- DE ORDEN NEUROLOGICO:

Se debe a la deficiencia funcional del cerebro o lo que es lo mismo a fallas de la maduración neurológica, se produce en el momento del parto cuando el niño ha sido extraído con forceps, así como también por caídas o traumatismos que el niño ha sufrido en la infancia,

4.- DE ORIGEN LINGUISTICO:

Se refieren a las alteraciones fundamentalmente verbales y de ritmo; ésto es con la disfasis que es la dificultad para hablar correctamente y que es producida por alteraciones neurológicas, bien sean de origen genético, prenatal o postnatal. Hace referencia a la afasia que es la incapacidad para hablar coherentemente o comprender el lenguaje, debida por lo general, a una lesión orgánica y casi



siempre congénita.

Otra deficiencia lingüística es la dislalia que se la considera como aquella dificultad para articular el lenguaje oral; es causada por trastornos en los órganos periféricos de la fonación.

La disfemia es el trastorno que se produce en el lenguaje hablado y que se la conoce con el nombre de tartamudez, se debe a trastornos psíquicos del individuo durante la niñez como la presión emocional que brinda el padre a los hijos o por algún trauma o inhibición experimentada

5.- CAUSAS PSICOLÓGICAS:

Los desajustes psicológicos y las perturbaciones emocionales inciden directamente en la obtención de logros escolares satisfactorios. La amplia gama de variedades de tales perturbaciones aisladas o coexistentes con otras sintomatologías debe ser considerada como una importante variable en el retraso escolar.

La angustia, la depresión, la neurosis de cualquier tipo que sea ocasione trastornos emocionales que perjudican al niño en su conducta y rendimiento, es notable en ellos la falta de relaciones humanas porque carecen de un lenguaje normal que le impiden expresarse fácilmente por consiguiente sus intereses, necesidades no participa con nadie.

6.- FACTORES SOCIALES:

Muchos y muy importantes son los factores sociales que inciden en el aprendizaje sobre todo en los países sub - desarrollados, los padres no reconocen que las dificultades - escolares de sus hijos son por causas que el medio les rodea dudan de la inteligencia y lo acusan de distracción, pereza o decidia, en esto confunden causa y efecto. Sus dificultades son mal interpretadas provocando conflictos en la escuela, en la familia y en él mismo. Se da con frecuencia casos de que el niño de la escuela tiene que trabajar en otras actividades para solventar de alguna manera los gastos del hogar por ejemplo en el día hace de betunero o ayudante de colectivo y por la noche va a la escuela cansado y siempre pensando en lo que hará el día de mañana, su interés por los estudios queda reelegado, no desea saber nada que lo relacione con la lectura y escritura aparecerá entonces el retardo lector y posteriormente la dislexia.

Otros factores sociales se refieren a la desnutrición; niños afectados por constantes y agudas anemias como consecuencia de la pobreza, y acompañados de la deprivación - cultural que se refiere al estrato social inferior que posee inseguridad y postergación predomina el sentimiento básico - de frustración que oportuna la mayoría de sus miembros a una pasividad fatalista o a una agresividad revolucionaria; la - escasez de educación conlleva a una administración social, económica deficiente y en la enseñanza de sus hijos prevalece el autoritarismo, el despotismo o la intransigencia.

El maestro que trata con estos alumnos tropiesa -

con grandes dificultades porque no aprenden normalmente, y lo que se observa es una alta incidencia de fracasos, deserciones y problemas de aprendizaje en las áreas de lectura y escritura e inclusive falta de adaptación al medio escolar.

7.- PROVISORIAS:

En niños absolutamente normales social y mentalmente pueden tener dificultades para aprender a leer y escribir, por causas ajenas a él y a sus condiciones particulares. Estos casos se deben generalmente a:

Mala salud, un alumno que pase constantemente enfermo con algunas infecciones crónicas como amigdalitis o gastroenteritis, etc, no concurrirá diariamente a clases por lo tanto esta situación impedirán que realice el esfuerzo necesario para llegar al aprendizaje, no sólo en esta área sino en cualquier otro tipo de conocimientos.

Ambiente familiar negativo por falta de comprensión emocional de los padres, niegan al niño la satisfacción suficiente de sus necesidades psíquicas fundamentales, porque bien sabemos que el niño necesita de una motivación para fomentar sus intereses.

Los errores pedagógicos que comete el maestro, esto es aplicación de métodos y técnicas de enseñanza no adecuados a la edad cronológica y mental de los alumnos y mucho más sin tomar en cuenta las diferencias individuales de ellos.

EXAMEN PSICOLOGICO DEL DISLEXICO

El diagnóstico que se realice al niño se efectuará - en dos medios diferentes y a través de dos clases de procedimientos. Los medios son: en el aula y en la clínica; los sistemas son irregulares y regulares.

PROCEDIMIENTOS IRREGULARES:

Se realiza en el aula de clases mediante la observación en el alumno, se obtendrán conclusiones muy útiles que nos pondrán de relieve las virtudes y defectos que ellos poseen, facilitará para la programación y para la identificación de las exigencias específicas desde el punto de vista académico que cumple el maestro.

El análisis se inicia desde el instante en que el niño por primera vez ingresa en la escuela y continúa a lo largo de la tarea educativa.

El maestro observa al niño que padece ciertas anomalías en el proceso del aprendizaje inmediatamente debe someterlo a un estudio detenido; el primer paso será compararlo con sus compañeros aplicando tests de inteligencia, porque de obtener en ciertos educandos un bajo cociente intelectual tendrá presente que existe un retraso mental para aprender consecuentemente al leer y escribir.

Será conveniente que aplique una prueba de aptitudes para detectar cuántas y cuáles son las positivas y negativas -

específicas de la lectura para establecer comparación entre diversos alumnos y podría sintetizarse en las siguientes:

1. Capacidad para recordar sonidos
2. Capacidad para recordar formas
3. Capacidad para seguir con la vista una línea o unas rectas paralelas a través de una página
4. Capacidad para mantener durante cierto tiempo la mirada en una sola dirección de izquierda a derecha
5. Capacidad para aplicar y comprender oralmente diversas palabras e ideas
6. Capacidad para llevar gravada en la mente una serie de ideas
7. Capacidad para hallar analogías y diferencias en sonidos - específicos
8. Capacidad para captar analogías y diferencias en formas, - tamaños y colores

Otra parte del análisis estará orientada a observar como está desarrollada la percepción, el esquema corporal, la noción espacio temporal y el lenguaje que son los principales factores de la lecto-escritura.

De encontrar algunas anomalías en cualquiera de ellos el maestro se preocupará de practicar actividades específicas para el caso dado.

(4) Haring G. Norris, Schiefelbusch R. L. "Métodos de Educación Especial", pág. 290

PROCEDIMIENTOS REGULARES:

Son practicados también - en la escuela y dependen ya no de técnicas basadas en la observación del sujeto sino de la utilización de un instrumental standard, sin embargo ambos tienen sus objetivos propios y pueden aplicarse en el diagnóstico y el análisis, se complementan recíprocamente cuando se aplican en forma debida.

La combinación de los test de capacidad lectora y los colectivos de inteligencia son pruebas que se desarrollan en el jardín de infantes o al principio del primer grado.

DIAGNOSTICO CLINICO:

Esta denominación se refiere a todo centro de consulta que no sea la escuela; es la institución a donde acude el maestro una vez que se han agotado todos los medios de corrección y a de ser considerado como conveniente para superar las condiciones del aprendizaje infantil.

Dentro del campo clínico actuará el especialista escolar en la lectura de los centros oficiales o en los organismos de lectura creadas y financiadas por el sector privado y los centros de investigación establecidos en las universidades en donde los niños escogerán cualesquiera de las siguientes alternativas.

Niños que acuden solo para el diagnóstico y tratamiento, y van normalmente a clase no obtendrán resultados po-

sitivos pero el educando que se hospitalice, tendrá el especialista la posibilidad de dedicar el tiempo necesario para cada paciente dentro de un ritmo y de un nivel adecuados de instrucción.

Se incluyen además para el examen del disléxico ciertos factores emocionales que repercuten directamente en el proceso enseñanza aprendizaje de lectura y escritura.

El maestro para ello, detectará si los problemas emocionales del niño son causa o consecuencia de sus dificultades lectoras, analizará si necesita rehabilitación sus dificultades lectoras concomitantes con una psicoterapia especial o si sólo requiere de una enseñanza correctiva; sugerirá también a los padres de familia frente a las modificaciones de actitudes en relación con los problemas del niño.

2.2.2 LA DISGRAFIA

La disgrafía es aquella dificultad para coordinar - el ojo, el brazo y la mano por consiguiente el niño no escribirá de manera legible o lo que es lo mismo, significa deficiencia para traducir a escritura los pensamientos.

Las características principales de la disgrafía son cuatro:

1. Dificultad de aprender el alfabeto porque no puede recordar ciertas grafías
2. Dificultad en efectuar signos que tienen formas circulares como la b, a, g, d.
3. Dificultades que el niño tiene cuando efectúa el cambio de movimientos o dirección; por ejemplo para trazar la z realizará los siguientes movimientos y direcciones izquierda, derecha, arriba abajo y nuevamente izquierda derecha, de manera similar también ocurre con la t, la f, p, r, k, y ch.
4. Escritura en espejo, y que en ciertos casos se da en los zurdos como en los diestros, este tipo puede ser de dos clases:

Transitoria, como su nombre lo indica será la que aparezca cierto tiempo y en forma pasajera, patológica cuando está asociada a la dislexia específica.

Por lo general, estas fallas que se presentan en la

escritura de las oraciones se refieren a las dificultades en la elaboración de la sintaxis.

SINTOMAS DISGRAFICOS

Entre ellos citemos:

1. Mala organización de la página
2. Torpeza
3. Errores de forma y proporciones

1. PAGINA MAL ORGANIZADA:

Consiste en el desorden e irregularidad de las palabras, siguen una dirección a veces - descendente en otras ascendente se encuentran además congestionadas, existe ausencia de márgenes o márgenes muy pequeños, ejemplo:

Papà felicitò a Pepito

2. TORPEZA:

El niño no sigue los cánones de la caligrafía, reconoce sílabas, palabras, pero en el momento de escribir lo hace de acuerdo a su imaginación, y es frecuente en ellos los levantamientos continuos del lápiz por lo que las palabras escritas están constantemente entrecortadas y los trazos son comúnmente de mala calidad, ejemplo:

Marie va al mercado

En este grupo se incluyen las fluctuaciones en el trazo como por ejemplo

m m m n n M V W p p s s
g g g f f l l l c c

En las que se observa la inflexibilidad de las manos.

Otras oportunidades levanta el lápiz cada vez que tiene que efectuar el trazo de cada fonema, ejemplo:

casa escuela continente niño

Es notable la falta de dirección en las grafías así como persisten los machones porque queriendo ubicarlas correctamente trata de rellenarlas.

Se dan también casos de que al efectuar el trazo de las letras en una misma palabra lo hace en direcciones opuestas, ejemplo:

mamá y papá pasan

Esta anomalía recibe el nombre de collage

Como fluctuaciones está también incluido el choque que consiste en tratar de recompensar la torpeza motora uniendo a la letra anterior la siguiente, por ejemplo:

Rosales fa en mica sa

Al estar unidas las grafías predomina la ilegibilidad.

Los finales prolongados, se dan cuando el niño no puede detener el movimiento al efectuar la escritura en cada una de las palabras que integran la oración, ejemplo:

Mi escuela es bonita

Irregularidad de dimensión; que consiste en no seguir la misma dirección y se observa esta anomalía especialmente al finalizar o en el intermedio de la escritura de las palabras. Por ejemplo:

La niña corre por el patio

Zonas no diferenciadas; refiriéndonos a este caso los niños tratan de confundir la e con la l. Por ejemplo: -

escuela ellefante cerillas

Letras atrofiadas; en las que el niño emplea grafías más pequeñas que las usuales, por ejemplo

cuaderno mano lápiz libro árbol hiza maestro

ERRORES DE FORMA Y PROPORCIONES:

Como su nombre lo indica se trata de la presentación de la escritura o texto, en la que se nota las dimensiones y diversas formas de las gra -

fías; están incluidos los siguientes casos:

1. Letras demasiado débiles; el niño al escribir no emplea correctamente el lápiz sino que, lo hace superficialmente tal como lo indicamos en el siguiente, ejemplo:

Pipo come con la pelota

2. Formas imperfectas; predomina en cada una de las letras que traza el niño diferentes proporciones, entre ellas- por ejemplo:

Maria mira a pipo

3. Confusión de las letras; el niño al escribir tiene duda de efectuar los trazos, por ello, es que unas veces la misma letra la realiza de diferente manera, por ejemplo:

mamá mamá casa casa

DISGRAFICOS:

Los alumnos disgráficos se clasifican en cinco grupos:

1. los rígidos
2. los flojos
3. los impulsivos
4. los torpes
5. los lentos

1. LOS RIGIDOS:

Acostumbran realizar la escritura - siguiendo la inclinación derecha, pero cuando la tensión se - relaja trata de cambiar la dirección y practica letras ondu - lantes, cuando reacciona se empeña en retocar las letras, e - jemplo:

El perro cuida la casa de Lola

2. LOS FLOJOS:

Son débiles en los trazos, siguen - direcciones irregulares y tienden a escribir hacia abajo de - la línea porque, en ellos predomina una especie de apatía es decir de indiferencia, por ejemplo:

Papá lee el diario

Además los márgenes no aparecen porque al escribir - no toma en cuenta los detalles que exigen los cánones de la - escritura, ejemplo:

mi ñaña come sopa

A veces también las grafías las hace pequeñas y las curvas predominan sobre las rectas, ejemplo:

la piña es rica

Letras difusas, traza de tal manera que apenas son perceptibles, ejemplo: *mi casa*

Otras oportunidades al escribir las palabras lo hace más arriba de la línea común, ejemplo:

Elena juega con Anita

3. LOS IMPULSIVOS:

Los rasgos son extremadamente infantiles, mal proporcionadas y retocadas otras veces, ejemplo:

las rosas del valle son bellas

También practican letras mal repartidas y se nota porque hay trazos anchos y reducidos en una misma palabra

Teresa mira a Pepito

Otro de los hábitos de este grupo de disgráficos, es la no correlación entre los espacios de todas y cada una de las palabras dando la impresión de desorden, ejemplo:

la pelofa hoja

Los impulsivos practican letras cuyas terminaciones de barras se encuentran en diferente posición, ejemplo:

tiza tuna tina familia familia fama

4. LOS TORPES:

En este grupo prevalece los siguientes defectos:

- Retoques
- Manchones
- Diferente dimensión de los trazos
- El collage
- Palabras que bailan
- Completo desorden y confusión del texto, ejemplo:

El mono sube al árbol de comate

5. LOS LENTOS:

Existe un gran grupo de alumnos que poseen esta característica, tardan en efectuar los trazos y por consiguiente se atrasan cuando el maestro escribe o dicta. Sin embargo se preocupa de controlar la forma de las letras, existe regularidad en el conjunto de palabras, respetan los márgenes, la presentación del texto escrito es ordenada; y a este tipo de alumnos es factible reeducarlos, mediante el ejercicio continuo.

2.2.3. LA DISCALCULIA

CONCEPTO:

La discalculia es aquella dificultad que presentan los alumnos para realizar el cálculo y los errores más frecuentes son:

1.- El niño coloca mal las cantidades que le dictan, - por ejemplo, en la suma: $32 + 9$; $125 + 19$

$$\begin{array}{r} 32 \\ + 9 \\ \hline \end{array} \qquad \begin{array}{r} 125 \\ + 19 \\ \hline \end{array}$$

En el momento de resolver el ejercicio empieza por sumar las columnas de la izquierda, ejemplo:

$$\begin{array}{r} 32 \\ + 9 \\ \hline 123 \end{array} \qquad \begin{array}{r} 125 \\ + 19 \\ \hline 216 \end{array}$$

El resultado es erróneo en los dos casos

2.- Al multiplicar por dos cifras coloca mal las cantidades, ejemplo:

$$\begin{array}{r} 246 \\ \times 36 \\ \hline 738 \\ 1476 \\ \hline 2214 \end{array}$$

Primeramente multiplicó por 3; luego, por 6 y ubicó en la misma columna los resultados de la segunda cifra, el producto

total es equivocado.

3.- El alumno procede de manera similar con la división, ejemplo:

$$963 : 3 = 123$$

El cociente es equivocado porque dividió las cantidades comenzando por la derecha y no como es correcto, iniciar por la izquierda.

Si con estos ejercicios se dan graves anomalías, se complican, al resolver los problemas aritméticos, porque no comprenden el significado de los enunciados, ni reconocen los datos, persiste la dificultad de operar y evidentemente la respuesta estará siempre equivocada.

Los períodos de clase correspondientes a Aritmética son para este tipo de alumnos un sufrimiento, ellos desearían no estar presentes y finalmente abandonarían la escuela y en otras circunstancias perderán el año.

Existen también situaciones de inversión de cifras y se da cuando el maestro dicta las cantidades, el alumno al escribir procede de manera diferente, por ejemplo:

24 por 42; 12 por 21; 13 por 31, etc.

En la discalculia predomina tres tipos específicos

1. Alumnos que poseen trastornos cerebrales
2. Individuos con serios trastornos afectivos, donde el problema del cálculo es un síntoma de las dificultades de re

lación.

3. Sujetos que sin tener los problemas anteriores, se presentan con dificultades especiales del cálculo, a pesar de su potencial intelectual normal, es el grupo de niños inmaduros.

Dentro del concepto de discalculia no consideramos-- los trastornos originados por causas pedagógicas.

TEORIAS EXPLICATIVAS

HENSCHEN, en 1919 denominó "acalculia" a la perturbación del cálculo ocasionada por lesión cerebral (focal). Dicho autor hace la diferencia entre el trastorno de la lectura y escritura de cifras (inversión y confusión).

En cuanto a la alexia de cifras los sujetos pueden hacer cálculos mentales, pero cuando leen una cifra la confunden o invierten. También distinguió una apraxia de cifras que va acompañada o incluida en los fenómenos disgráficos en general, dificultades en escribir el número por trastornos psicomotrices pero que pueden hacer cálculos mentales.

KLEIST: Considera la discalculia un trastorno de la percepción de la cantidad y la incapacidad de hacer cálculos mentales y/o escritos. Pero también hay otro trastorno que se refiere al conocimiento de la posición de la cifra en el número (no decimal) al cálculo se mantiene intacto, pero al estar-

mal colocadas las cifras el resultado es erróneo, esto se debe a inmadurez en la orientación espacial o a un déficit en la incorporación y asimilación del sistema decimal.

HERSTMAN: En 1924 afirma que la discalculia tiene por causa una lesión en el lóbulo parieto-occipital y que va asociada por dificultades dispráxicas y agnosia digital.

LANG: En 1930 afirma que algunos problemas de cálculo están relacionados exclusivamente con trastornos de la orientación espacial por ello es que se da la inversión y confusión de los numerales y cifras.

PSICOLOGIA GENETICA

A más de la corriente médica neurológica, existe otra corriente que postula que las dificultades del cálculo se debe a un déficit en la madurez con problemas en el espacio y el tiempo, en la función simbólica, retrasos en el lenguaje y en las actividades de seriación y clasificación.

CAUSAS:

Entre las principales causas de la discalculia mencionamos las siguientes:

1. Lesión cerebral mínima
2. Inmadurez

(5) Caspari, Irene "El maestro ante los alumnos Perturbados", pág. 60

3. Trastornos afectivos
4. Dificultades del cálculo
5. Dificultad lingüística del cálculo.

1. LESION CEREBRAL MINIMA:

Que se debe a traumatismos o accidentes que ha sufrido el individuo en la infancia. Por ejemplo: el parálisis cerebral cuya influencia puede ser sobre el resto del funcionamiento encefálico; meningoencefalitis que influyen sobre la evolución motriz.

Todas ellas, provocan un déficit intelectual que se manifiesta a través de la incapacidad para efectuar un aprendizaje normal especialmente en Aritmética y con el manejo de los números, no logran comprender los procesos más simples como contar o sumar; generalmente demuestran una perturbación para la lectura y la escritura.

2. INMADUREZ:

Se refiere a la simple falta de madurez neurológica que los maestros denominan infantilismo escolar; los niños que poseen este trastorno prefieren jugar con otros más pequeños y hacer cualquier actividad que no se refiera a los números, como no prestan ningún interés, las fallas son evidentes en la atención y es una de las causas predispo-

(6) De Bea E. Torras, "Dislexia Aprendizaje-Pensamiento", pág. 111

nantes que con mayor frecuencia se observa en estos escolares.

3. TRASTORNOS AFECTIVOS:

Aquellos niños que tienen perturbación emocional del ambiente, creado por los cambios excesivos e inadecuados de las normas de comportamiento en la sociedad tendrán una actitud negativa en el aprendizaje de las asignaturas y específicamente de las Matemáticas.

La perturbación puede consistir en enfermedades mentales de los padres como psicosis, neurosis, ausencia de uno de ellos, emplazamiento del niño en institución trae como consecuencia problemas de adaptación personal en el medio escolar, prevalece la falta de madurez afectiva por el exceso de protección familiar o por carencia como se puede notar no realizan de manera normal las etapas evolutivas de tipo emocional y en el momento de ingresar en la escuela o de permanecer en ella no están en disposición psíquica para ocuparse de las tareas escolares y su forma de reaccionar es mediante la agresividad, el retraimiento o el afán porque los demás le presten atención.

4. DIFICULTADES DEL CALCULO:

Se deben a deficiencias en la selección de aplicación de métodos y técnicas pedagógicas y es el caso de que el maestro enseña a los niños, los números sin antes haber realizado varios ejercicios de -

manipulación con objetos concretos del medio, sin recordar - que el niño a los 6 años está en la edad prelógica del operador concreto y que por consiguiente debería haber practicado una serie de actividades con plastilina para detectar las nociones indeterminadas como: hay igualdad de proporción en las dos bolitas de plastilina, hay mayor proporción en la una y menor en la otra; de esta manera el niño está en capacidad de formar la cantidad y operar lógicamente con los símbolos, - que son agrupaciones abstractas.

5. DIFICULTAD LINGUISTICA DEL CALCULO:

El niño no puede asociar la cantidad con el símbolo numérico y por consiguiente no puede comprender el significado o enunciado de los problemas aritméticos, de los términos operativos, de la ordenación misma de las operaciones Aritméticas porque cuando éstas se realizan integran la orientación y manejo del espacio; esta deficiencia obedece a un serio trastorno del lenguaje.

2.2.4 LA DISORTOGRAFIA

Es una secuela de la dislexia, no completamente superada y puesta de relieve por una dificultad para estructurar gramaticalmente grafemas y grafías. Las primeras, se refieren a los sonidos que se escuchan y que al transmitirlos en símbolos o grafías no se relacionan, por ejemplo: el maestro dicta la guerra es mala, el alumno disortográfico escribe

el gerra es mala.

Cuando se le insiste a leer no decodifica correctamente es decir lee lo que no está escrito.

Prevalecen en alumnos que no poseen tanta dificultad en la lectura sino en la ortografía. El análisis de estos casos permite clasificarlos en tres categorías:

1. El grupo de dislexias compensadas que se revelan en el momento del aprendizaje de la ortografía y se incluyen a niños inteligentes que han superado por su cuenta los trastornos del lenguaje oral así como los de la orientación espacio-temporal, mediante la práctica de un sistema de señales personales. Sin embargo fallan en la ortografía porque necesitarán excesivas señales que impiden sus posibilidades de compensación.

2. El de las dislexias recuperadas que, influyen especialmente en la ortografía; pertenecen a este grupo niños inteligentes que han sabido vencer su deficiencia y que han aprendido la ortografía con grandes dificultades.

El problema disortográfico aparece en las siguientes fases: fatiga, agotamiento, momentos depresivos, cambio obligado de ritmo, trastornos de la pubertad, etc.

3. El de las disortografías causadas por traumas afectivos como: la falta de interés, de atención, de desorientación afectiva y generalmente de inseguridad; casi todas e

llas tienen a veces defectos retroactivos en la lectura, en la escritura y en la orientación espacial, estos alumnos serán más o menos capaces de replantear nuevamente todo lo aprendido

En la ortografía existen normas especiales que podrían categorizarse como complejas y son las siguientes:

1. Sonidos que se representan con más de una grafía, ejemplos

SONIDOS	GRAFÍAS
b	b - v
g	q - j
i	i - y
s	s - c - z
ll	ll - y
rr	rr - r
n	n - m

2. Grafías que no tienen sonido propio, por ejemplo *h*, *x* sin embargo cuando se dictan palabras el alumno escribe de diferente manera así: hierba o yerba, hueso o queso, exámen o esamen, excursión o escursión.

3. Neutralización de sonidos: cuando existe la reunión de tres sonidos con las siguientes grafías: *b - c - d - g - p - t* - Por ejemplo: doctor - dotor, abdomen - atdomen, absoluto a-soluto, actúa - atúa, acción - ación, maligno - malino.

Se puede observar como el niño disortográfico suprime algunas letras.

4. El uso de las mayúsculas: el niño no podrá memorizar las reglas ortográficas, por consiguiente, no escribirá correctamente.
5. La paronimia: que es el grupo de palabras de igual sonido pero de diferente significado, ejemplo: ola - hola, tubo - tubo, coser - cocer.

Los aspectos uno, dos, y tres no tienen ningún apoyo o representación en el oído, no son fáciles de identificarlas, lógicamente provocará una de las mayores dificultades ortográficas.

Los aspectos cinco y seis no facilitan la retención de las reglas ortográficas y el significado respectivo de cada una de las palabras que aunque tengan el mismo sonido sea diferente en su acepción, estas causará anomalías en la escritura y en la ortografía.

CAUSAS DE LA DISORTOGRAFIA

Entre las principales citamos:

1. Falta de aptitudes favorables e interés en el niño por el aprendizaje de la ortografía.
2. Hábitos defectuosos de estudio, cuando el niño aprende la ortografía sólo el momento de clase, pero cuando el maestro dicta o copia no recuerda.
3. Lenguaje deficiente, se incluyen aquellos alumnos que po -

seen una insuficiente expresión oral, en la ortografía casi todo término es nuevo, por ésto no escribirá correctamente.

4. Defectos visuales; niños miopes daltónicos, etc. no visualizarán como es debido las palabras, por esta razón al escribir harán de acuerdo a su imaginación.
5. Alumnos con bajo cociente intelectual no estarán capacitados para el aprendizaje correcto de esta asignatura.
6. La escritura ilegible; existen individuos que escriben sin ningún orden, descuidando la buena presentación del texto y que al leer es imposible descifrar las grafías, no habrá ningún rasgo ortográfico preciso.

DISEÑO DE LA INVESTIGACION

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Julio Abad Chica

Grado: 1 "A"

Nº de Alumnos: 28

Año Lectivo: 1981-1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	C. S.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	A. B.	8	3	3	3	3	12	"
3	K. P.	6	3	3	3	3	12	"
4	J. A.	6	3	3	3	3	12	"
5	P. B.	5	3	3	3	2	11	"
6	M. G.	6	3	2	3	3	11	"
7	G. A.	6	3	3	3	2	11	"
8	M. V.	6	3	2	3	3	11	"
9	F. G.	6	2	3	3	3	11	"
10	P.O.	6	2	3	3	3	11	"
11	F. Q.	6	3	2	3	3	11	"
12	G. S.	6	2	3	3	2	10	Mediano
13	A. T.	6	3	1	3	3	10	"
14	C. A.	6	3	1	3	3	10	"
15	S. B.	6	2	3	3	2	10	"
16	O. M.	5	3	2	3	2	10	"
17	L. G.	6	3	3	1	2	9	"
18	M. O.	6	2	2	3	2	9	"
19	P. V.	6	2	3	1	3	9	"
20	J. T.	6	2	2	2	3	9	"
21	E. N.	7	2	3	1	2	8	"
22	D. Z.	6	2	2	1	2	7	"
23	C. C.	6	1	1	1	3	6	Inferior
24	M. B.	6	1	3	1	1	6	"
25	E. C.	7	2	1	1	2	6	"
26	D. A.	6	2	1	1	2	6	"
27	F. C.	6	2	1	1	1	5	"
28	E. W.	6	1	1	1	0	3	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Julio Abad Chica

Grado: 1 "B"

Nº de Alumnos: 23

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	W. V.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	J. O.	6	3	3	3	3	12	"
3	H. C.	6	3	3	3	3	12	"
4	F. R.	7	3	3	3	3	12	"
5	G. C.	6	3	3	3	3	12	"
6	C. V.	6	3	3	3	3	12	"
7	G. M.	5	3	3	3	3	12	"
8	J. A.	6	3	3	2	3	11	"
9	M. R.	6	3	3	3	2	11	"
10	G. Q.	7	2	3	3	3	11	"
11	W. G.	6	3	3	2	3	11	"
12	V. A.	8	2	3	3	3	11	"
13	J. C.	6	2	3	3	3	11	"
14	L. J.	6	2	3	3	3	11	"
15	F. A.	5	2	3	2	3	11	"
16	O. M.	6	3	2	2	3	10	Mediano
17	R. A.	7	3	1	3	3	10	"
18	L. V.	6	3	1	3	3	10	"
19	M. A.	8	3	1	3	2	9	"
20	R. A.	7	2	3	1	2	8	"
21	M. C.	6	1	1	3	2	7	"
22	V. M.	6	1	1	3	2	7	"
23	G. V.	6	0	0	2	0	2	Más Bajo

CUADRO DE RESULTADOS



TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Gabriel Cevallos G.

Grado: 1 "A"

Nº de Alumnos: 39

Año Escolar: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	F. C.	7	3	3	3	3	12	Superior
2	L. B.	7	3	3	3	3	12	"
3	R. L.	7	3	3	3	3	12	"
4	W. S.	7	3	3	3	3	12	"
5	L. S.	7	3	3	3	2	11	"
6	J. T.	6	3	2	3	3	11	"
7	D. G.	7	3	3	1	3	10	Mediano
8	D. C.	6	2	3	3	2	10	"
9	L. T.	7	2	2	3	3	10	"
10	W. S.	6	3	1	3	3	10	"
11	P. M.	6	2	2	3	3	10	"
12	M. Q.	6	2	3	2	2	9	"
13	J. V.	7	2	1	3	3	9	"
14	F. V.	6	2	3	1	3	9	"
15	P. F.	6	2	1	3	2	8	"
16	C. V.	6	2	1	3	2	8	"
17	L. G.	6	2	1	3	2	8	"
18	S. S.	6	3	1	1	2	7	"
19	D. Ch.	6	2	2	2	1	7	"
20	J. V.	6	2	2	1	2	7	"
21	E. A.	6	1	2	1	3	7	"
22	A. M.	6	2	0	3	2	7	"
23	I. O.	6	1	2	3	2	7	"
24	G. C.	6	2	2	2	1	7	"
25	J. B.	6	1	1	3	2	7	"
26	J. Q.	6	2	1	1	3	7	"
27	G. L.	6	1	1	3	1	6	Inferior
28	I. T.	6	2	1	1	2	6	"

NO	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
29	F. Z.	6	0	2	3	1	6	Inferior
30	R. M.	6	2	2	1	1	6	"
31	I. B.	6	1	1	3	1	6	"
32	M. B.	6	2	0	1	1	4	"
33	M. J.	6	1	1	1	1	4	"
34	M. P.	6	2	1	0	0	3	"
35	J. M.	6	1	1	1	0	3	"
36	C. P.	6	0	1	1	1	3	"
37	P. V.	6	0	1	0	0	2	Más Bajo
38	E. Q.	6	0	1	0	0	1	"
39	F. S.	6	0	0	1	0	1	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Gabriel Cevallos G.

Grado: 1 "B"

Nº de Alumnos: 38

Año Escolar: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	J. A.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	A. B.	6	3	3	3	3	12	"
3	J. B.	6	3	3	3	3	12	"
4	P. B.	6	3	3	3	3	12	"
5	W. G.	7	3	3	3	3	12	"
6	P. L.	6	3	2	3	3	11	"
7	M. S.	6	3	2	3	3	11	"
8	F. M.	7	3	3	3	2	11	"
9	P. E.	7	3	2	3	3	11	"
10	S. J.	7	2	3	3	3	11	"
11	P. L.	6	3	2	3	3	11	"
12	R. A.	6	3	2	3	3	11	"
13	R. C.	7	3	2	3	3	11	"
14	J. V.	6	3	2	3	3	11	"
15	H. C.	7	3	3	3	2	11	"
16	D. A.	6	3	3	3	2	11	"
17	W. Y.	7	3	3	3	2	11	"
18	P. A.	6	3	3	3	2	11	"
19	J. P.	6	3	2	3	3	11	"
20	H. G.	6	3	2	3	2	10	Mediano
21	L. P.	7	3	2	3	2	10	"
22	R. E.	5	3	2	3	2	10	"
23	J. N.	6	3	2	3	2	10	"
24	C. C.	6	3	2	3	2	10	"
25	O. C.	5	2	2	3	3	10	"
26	F. Y.	7	2	2	3	2	9	"

NR	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
27	W. C.	7	3	1	3	2	9	Mediano
28	M. G.	5	2	2	3	2	9	"
29	M. O.	6	2	3	3	1	9	"
30	L. O.	6	2	2	3	2	9	"
31	J. T.	6	2	2	3	2	9	"
32	P. B.	6	2	1	3	2	8	"
33	P. E.	7	2	2	1	2	7	"
34	G. M.	6	2	0	1	2	5	Inferior
35	M. P.	6	2	1	1	1	5	"
36	C. T.	6	2	2	1	0	5	"
37	M. A.	6	1	1	3	0	5	"
38	J. M.	6	1	1	1	0	3	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: República Federal Alemana Grado: 1 "A"

Nº de Alumnos: 19 Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	J. A.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	J. P.	6	3	3	3	3	12	"
3	R. V.	7	3	3	3	3	12	"
4	J. A.	6	2	3	3	3	11	"
5	F. A.	6	3	3	3	2	11	"
6	J. O.	6	3	3	3	2	11	"
7	J. M.	6	3	1	3	3	10	Mediano
8	G. F.	5	2	2	3	3	10	"
9	P. C.	6	3	2	3	2	10	"
10	J. P.	5	2	3	3	2	10	"
11	M. V.	6	3	2	3	2	10	"
12	C. O.	6	3	2	3	2	10	"
13	J. T.	6	2	2	3	3	10	"
14	C. C.	5	2	2	3	3	10	"
15	H. C.	6	3	3	1	2	9	"
16	N. G.	6	2	1	3	3	9	"
17	B. C.	6	3	2	2	2	9	"
18	C. B.	6	3	1	3	2	9	"
19	V. G.	6	2	2	3	2	9	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: República Federal Alemana Grado: 1 "B"

Nº de Alumnos: 21

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	S. G.	7	3	3	3	3	12	Superior
2	L. Z.	7	3	3	3	3	12	"
3	P. C.	6	3	3	3	3	12	"
4	C. R.	6	3	3	3	3	12	"
5	J. F.	6	3	3	3	3	12	"
6	F. C.	6	3	3	3	3	12	"
7	R. P.	6	3	3	3	3	12	"
8	N. C.	6	3	3	3	3	12	"
9	J. V.	6	2	3	3	3	11	"
10	A. B.	6	3	3	3	2	11	"
11	V. V.	6	3	3	3	2	11	"
12	I. C.	5	3	2	3	3	11	"
13	R. A.	6	2	2	3	3	10	Mediano
14	E. U.	6	2	3	3	2	10	"
15	A. S.	5	2	3	3	2	10	"
16	F. D.	6	2	3	3	2	10	"
17	C. P.	6	2	2	3	2	10	"
18	C. C.	6	2	1	3	3	9	"
19	F. V.	6	2	3	2	2	9	"
20	L. A.	6	2	2	3	0	7	"
21	S. M.	6	2	1	2	0	5	Inferior

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Hernán Cordero

Grado: 1

Nº de Alumnos: 45

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	G. M.	7	3	3	3	3	12	Superior
2	J. P.	6	3	3	3	3	12	"
3	W. P.	6	3	3	3	3	12	"
4	V. M.	6	3	3	3	3	12	"
5	I. T.	6	3	3	3	2	11	"
6	J. R.	6	3	3	2	3	11	"
7	J. V.	6	3	2	3	3	11	"
8	J. M.	6	3	2	3	3	11	"
9	B. B.	6	3	2	3	3	11	"
10	G. N.	7	3	2	3	3	11	"
11	P. O.	6	3	2	3	3	11	"
12	J. P.	6	3	2	3	3	11	"
13	D. Z.	6	3	2	3	3	11	"
14	E. G.	6	3	2	3	3	11	"
15	M. I.	6	3	2	3	3	11	"
16	J. P.	7	3	3	3	2	11	"
17	J. G.	6	3	2	3	3	11	"
18	J. B.	6	2	2	3	3	10	Mediano
19	W. D.	6	3	2	3	2	10	"
20	N. A.	6	3	2	2	3	10	"
21	C. M.	6	2	3	3	2	10	"
22	P. M.	7	3	3	2	2	10	"
23	M. S.	7	3	2	3	2	10	"
24	H. B.	6	3	1	3	3	10	"
25	W. C.	6	2	2	3	2	9	"
26	D. A.	6	1	1	3	3	9	"
27	J. T.	6	2	2	3	2	9	"
28	J. C.	6	2	2	2	3	9	"

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
29	B. P.	6	3	2	1	3	9	Mediano
30	J. C.	7	2	2	2	2	8	"
31	J. P.	6	2	2	2	2	8	"
32	P. A.	7	3	2	2	1	8	"
33	P. R.	6	2	1	3	2	8	"
34	M. C.	6	1	2	3	2	8	"
35	L. M.	6	1	2	3	2	8	"
36	M. S.	6	2	2	2	2	8	"
37	M. V.	6	2	2	1	2	7	"
38	R. B.	6	2	1	1	2	6	Inferior
39	J. D.	6	2	2	1	1	6	"
40	J. C.	6	2	1	1	2	6	"
41	P. M.	6	1	1	3	1	6	"
42	F. S.	7	2	2	2	0	6	"
43	P. S.	7	1	0	3	1	5	"
44	F. R.	6	0	0	1	1	2	Más Bajo
45	O. C.	6	0	0	1	1	2	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: "Miguel Angel Estrella" Grado: 1º "B"

Nº de alumnos: 39 Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	F. B.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	D. T.	7	3	3	3	3	12	"
3	S. A.	6	3	3	3	2	11	"
4	R. V.	6	3	3	3	2	11	"
5	C. C.	6	2	3	3	3	11	"
6	R. S.	6	3	3	3	2	11	"
7	F. E.	6	2	3	3	3	11	"
8	G. Q.	6	2	3	3	3	11	"
9	W. M.	7	3	3	3	1	10	Mediano
10	H. R.	7	3	3	3	1	10	"
11	P. S.	7	3	3	1	3	10	"
12	J. U.	7	2	3	2	3	10	"
13	T. V.	7	2	3	3	2	10	"
14	F. R.	6	2	3	2	3	10	"
15	B. M.	6	3	1	3	2	9	"
16	C. C.	7	2	1	3	3	9	"
17	J. A.	6	1	3	2	3	9	"
18	M. A.	6	3	3	3	0	9	"
19	M. R.	6	2	3	2	2	9	"
20	D. P.	7	3	2	1	3	9	"
21	P. J.	6	2	2	3	2	9	"
22	C. R.	6	2	1	2	3	8	"
23	G. Q.	6	2	3	1	2	8	"
24	R. O.	6	3	1	3	1	8	"
25	G. J.	6	2	1	3	2	8	"
26	I. M.	6	2	2	2	2	8	"
27	A. M.	7	2	3	1	2	8	"
28	M. M.	7	2	3	1	2	8	"
29	J. M.	7	2	3	1	2	8	"
30	J. G.	6	1	3	1	3	8	"
31	F. L.	6	2	3	1	1	8	"
32	J. R.	7	3	1	1	2	7	Inferior

NO	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
33	E. O.	6	3	0	3	0	6	Inferior
34	F. P.	6	1	0	3	1	5	"
35	R. R.	6	2	0	2	0	4	"
36	V. G.	6	1	2	1	0	3	"
37	R. A.	6	1	1	1	0	3	"
38	W. B.	6	1	0	2	0	3	"
39	L. J.	6	0	0	0	0	0	Más bajo

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Otto Arosemena Gómez

Grado: 1

Nº de Alumnos: 14

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	W. A.	6	2	3	3	3	11	Superior
2	R. S.	7	3	3	3	2	11	"
3	E. L.	7	3	3	2	3	11	"
4	M. C.	6	2	3	3	2	10	Mediano
5	M. V.	7	2	3	2	3	10	"
6	B. E.	6	3	3	1	2	9	"
7	R. L.	5	3	3	1	2	9	"
8	G. M.	6	2	2	1	2	7	"
9	R. M.	7	2	1	2	2	7	"
10	R. P.	5	1	2	1	2	6	Inferior
11	P. G.	5	2	1	1	2	6	"
12	H. T.	6	2	2	2	0	6	"
13	I. Ch.	5	0	0	0	0	0	Más Bajo
14	C. A.	5	0	0	0	0	0	Más Bajo

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: José Peralta

Grado: 1º

No de Alumnos: 29

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	A. R.	7	3	3	3	3	12	Superior
2	T. G.	8	3	3	3	3	12	"
3	M. T.	7	3	1	3	3	10	Mediano
4	M. O.	7	2	1	3	2	8	"
5	M. A.	8	2	2	1	2	7	"
6	A. N.	6	1	3	1	2	7	"
7	O. V.	7	3	1	0	3	7	"
8	C. A.	6	2	2	2	0	6	Inferior
9	C. C.	7	3	0	0	2	5	"
10	C. C.	6	2	1	1	1	5	"
11	C. A.	6	2	0	1	2	5	"
12	R. C.	7	0	1	1	2	4	"
13	T. G.	6	1	0	1	2	4	"
14	C. C.	6	2	1	1	0	4	"
15	I. Q.	6	0	0	1	3	4	"
16	Z. R.	6	0	1	3	0	4	"
17	D. C.	7	2	0	1	1	4	"
18	Y. Y.	8	2	1	1	0	4	"
19	J. O.	8	2	0	1	1	4	"
20	Y. G.	6	0	0	1	2	3	"
21	A. V.	6	0	1	1	1	3	"
22	T. M.	6	0	0	2	1	3	"
23	E. Q.	6	0	0	1	2	3	"
24	C. C.	6	0	0	1	2	3	"
25	T. A.	7	0	1	1	1	3	"
26	N. A.	6	0	0	1	1	2	Más Bajo
27	R. Y.	6	0	1	0	1	2	" "
28	I. C.	6	0	1	0	1	2	" "
29	M. P.	6	0	0	1	0	1	" "

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Manuel Muñoz Cueva

Grado: 1 "A"

Nº de Alumnos: 23

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	P. J.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	B. A.	7	3	3	3	3	12	"
3	J. Q.	6	3	3	3	2	11	"
4	S. G.	6	3	3	3	2	11	"
5	H. T.	6	3	2	3	2	10	Mediano
6	E. T.	7	3	1	3	2	10	"
7	W. V.	7	3	3	3	1	10	"
8	V. J.	6	3	3	3	1	10	"
9	R. M.	7	2	3	1	3	9	"
10	A. P.	6	2	3	3	1	9	"
11	M. P.	6	2	2	2	2	8	"
12	F. H.	6	2	1	3	2	8	"
13	D. M.	6	2	2	2	2	8	"
14	L. G.	6	2	2	2	2	8	"
15	R. F.	6	2	1	3	2	8	"
16	J. T.	6	1	2	3	2	8	"
17	V. C.	6	2	2	2	1	7	"
18	J. D.	6	1	2	1	3	7	"
19	F. P.	6	1	1	3	2	7	"
20	W. M.	6	2	2	1	1	6	Inferior
21	M. M.	6	0	0	1	1	2	Más Bajo
22	M. S.	6	0	0	0	0	0	" "
23	A. Ch.	6	0	0	0	0	0	Más Bajo

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Manuel Muñoz Cueva Grado: 1 "B"

Nº de Alumnos: 20

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	R. C.	6	3	3	3	3	12	Superior
2	A. V.	6	3	3	3	3	12	"
3	M. L.	6	3	3	3	3	12	"
4	F. C.	6	3	3	3	3	12	"
5	F. B.	7	3	3	3	3	12	"
6	J. M.	7	3	2	3	3	11	"
7	F. C.	7	3	2	3	3	11	"
8	J. E.	6	2	3	3	2	10	Mediano
9	R. S.	6	2	3	3	2	10	"
10	G. Z.	6	2	3	3	2	10	"
11	A. R.	6	2	2	3	3	10	"
12	J. M.	6	3	2	3	2	10	"
13	J. B.	6	3	2	1	3	9	"
14	F. L.	6	2	1	3	2	8	"
15	P. N.	6	2	2	1	2	7	"
16	P. N.	6	2	2	1	2	7	"
17	G. C.	6	2	2	1	2	7	"
18	F. S.	6	2	2	1	1	6	Inferior
19	M. J.	6	2	2	0	2	6	"
20	J. T.	6	0	0	1	0	1	Más Bajo

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: Zoila Aurora Palacios

Grado: 1º

Nº de Alumnos: 29

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	C. Ch.	7	3	3	3	3	12	Superior
2	G. M.	6	3	3	3	3	12	"
3	M. E.	7	3	3	3	3	12	"
4	F. D.	6	3	3	3	3	12	"
5	M. B.	6	3	3	3	3	12	"
6	M. R.	6	3	3	3	3	12	"
7	S. M.	6	3	3	3	3	12	"
8	S. P.	6	3	3	3	3	12	"
9	M. L.	6	3	3	3	3	12	"
10	B. E.	6	3	3	3	3	12	"
11	Z. C.	7	3	3	3	3	12	"
12	R. C.	6	3	3	3	3	12	"
13	M. A.	6	3	3	3	3	12	"
14	M. C.	6	3	3	3	3	12	"
15	A. P.	6	3	3	3	3	12	"
16	M. S.	6	3	3	3	3	12	"
17	S. C.	6	3	3	3	3	12	"
18	N. N.	6	2	3	3	3	11	"
19	A. F.	7	3	3	3	2	11	"
20	N. B.	6	3	3	1	3	10	Mediano
21	M. G.	6	3	3	1	3	10	"
22	M. S.	6	3	2	3	2	10	"
23	M. Ch.	6	3	3	3	1	10	"
24	A. R.	6	3	2	3	1	9	"
25	Z. D.	6	3	3	1	2	9	"
26	T. Q.	6	2	2	2	3	9	"
27	X. S.	6	2	3	1	2	8	"
28	Z. M.	6	2	1	2	1	6	Inferior
29	B. O.	7	1	1	1	0	3	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: España

Grado: 1º

Nº de Alumnos: 31

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	N. Z.	11	3	3	3	3	12	Superior
2	A. N.	6	3	3	3	3	12	"
3	R. Ch.	7	3	3	3	3	12	"
4	G. S.	6	3	3	3	3	12	"
5	M. Z.	9	3	3	3	2	11	"
6	S. N.	6	3	2	3	3	11	"
7	N. D.	7	3	3	3	2	11	"
8	M. E.	6	3	3	3	2	11	"
9	L. C.	5	3	3	3	2	11	"
10	B. V.	6	2	3	3	2	10	Mediano
11	R. T.	5	3	2	3	2	10	"
12	G. M.	6	2	3	3	2	10	"
13	J. N.	7	3	2	3	2	10	"
14	J. B.	6	3	3	2	2	10	"
15	L. P.	6	3	2	3	2	10	"
16	J. B.	6	3	2	3	2	10	"
17	M. S.	7	3	2	3	2	10	"
18	R. J.	6	2	2	3	2	9	"
19	A. A.	6	2	3	3	1	9	"
20	G. T.	6	2	2	3	2	9	"
21	A. M.	6	2	1	3	2	8	"
22	J. P.	6	2	2	2	2	8	"
23	R. T.	6	2	1	2	3	8	"
24	C. S.	5	1	1	3	1	6	Inferior
25	N. P.	6	2	0	3	1	6	"
26	M. Sh.	5	1	1	3	1	6	"
27	L. Z.	7	1	1	2	1	5	"
28	S. P.	6	1	1	1	1	4	"
29	G. S.	6	0	2	0	0	2	Más Bajo
30	S. A.	6	1	0	0	1	2	"
31	S. B.	6	0	0	1	0	1	"

CUADRO DE RESULTADOS

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

ESCUELA: José Peralta

Grado: 1 "B"

Nº de Alumnas: 21

Año Lectivo: 1981 - 1982

Nº	Iniciales	Edad	M.V.	C.V.	M.L.	M.A.	I.M.	Nivel de Madurez
1	M. V.	7	2	3	3	3	11	Superior
2	S. G.	7	3	3	3	2	11	"
3	M. C.	6	3	3	2	1	9	Mediana
4	P. C.	7	3	3	2	1	9	"
5	A. A.	6	2	3	3	1	9	"
6	N. P.	7	3	2	2	1	8	"
7	T. Y.	6	3	2	1	2	8	"
8	A. C.	7	3	1	2	1	7	"
9	L. A.	6	2	2	1	2	7	"
10	M. M.	6	2	2	1	2	7	"
11	N. G.	6	2	2	0	1	5	"
12	C. C.	6	2	0	1	2	5	"
13	A. C.	6	2	0	1	1	4	"
14	A. G.	6	1	1	1	1	4	"
15	C. V.	6	2	0	1	0	3	"
16	B. R.	6	3	0	0	3	3	"
17	A. V.	6	2	0	1	0	3	"
18	A. C.	6	1	0	0	1	2	Más Bajo
19	O. P.	6	1	1	0	0	2	"
20	M. A.	6	0	0	0	2	2	"
21	B. R.	6	0	0	0	0	0	"

CUADRO DE RESULTADOS DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO,
 CLASIFICADO POR EDAD, MEMORIAS, INDICE DE MADUREZ, NIVEL DE
 MADUREZ Y ESCUELAS

V A R O N E S

Nº Ord.	NOMINA	EDAD	I M/V.	II C/V.	III M/L.	IV M/A.	V I.M.	VI N.M.	ESCUELA
1	X. O.	7	3	3	3	3	12	S.	J.A.
2	P. B.	7	3	3	3	3	12	B.	G.C.
3	N. C.	7	3	3	3	3	12	S.	R.A.
4	J. P.	7	3	3	3	3	12	S.	H.C.
5	V. M.	7	3	3	3	3	12	S.	H.C.
6	J. M.	7	3	2	3	3	11	S.	H.C.
7	R. S.	7	3	3	3	2	11	S.	M.E.
8	R. S.	6	3	3	3	2	11	S.	O.A.
9	J. T.	7	3	2	3	3	11	S.	G.C.
10	V. A.	8	2	3	3	3	11	S.	J.A.
11	B. B.	8	2	3	3	3	11	S.	H.C.
12	F. O.	7	2	3	3	2	10	M.	R.A.
13	H. M.	7	2	3	3	2	10	M.	J.P.
14	E. T.	7	3	1	3	2	10	M.	M.M.
15	J. M.	7	3	2	3	2	10	M.	M.M.
16	R. E.	7	3	2	3	2	10	M.	G.C.
17	J. M.	7	3	1	3	3	10	M.	R.A.
18	P. M.	7	2	2	3	3	10	M.	G.C.
19	C. B.	7	3	1	3	2	9	M.	R.A.
20	N. G.	7	2	1	3	3	9	M.	R.A.
21	M. P.	8	2	2	2	2	8	M.	M.M.
22	D. M.	7	2	2	2	2	8	M.	M.M.
23	J. G.	7	1	3	1	3	8	M.	M.E.
24	M. A.	7	2	3	1	1	7	M.	J. P.
25	D. Z.	7	2	2	1	2	7	M.	J.A.
26	R. V.	7	2	1	2	2	7	M.	O.A.
27	F. L.	7	2	3	1	1	7	M.	M.E.
28	L. C.	6	2	2	2	1	7	M.	M.M.
29	C. C.	6	2	1	1	2	6	I.	J.P.

Nº Or.	NOMINA	EDAD	NIVELES DE LECTURA							PJE	ESC.
			I	II	III	IV	V	VI	VII		
30	C. B.	7	7	6	1	1	2	0	0	17	R.A.
31	N. G.	7	7	4	1	1	1	1	1	16	R.A.
32	F. L.	7	3	3	0	1	5	0	3	15	M.E.
33	H. M.	7	5	1	0	4	2	0	3	15	J.P.
34	V. C.	6	10	1	0	1	1	1	0	13	M.M.
35	J. M.	7	5	3	0	0	0	0	2	10	R.A.
36	P. M.	7	7	2	0	0	0	0	0	9	J.P.
37	E. S.	7	8	0	0	0	1	0	0	9	J.P.
38	I. Ch.	6	6	1	0	0	0	0	0	7	O.A.
39	G. L.	7	2	1	0	0	3	1	0	7	G.C.
40	G. M.	8	4	1	0	0	0	0	0	8	J.A.

CUADRO DE RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA DE MABEL CONDEMARIN
 CLASIFICADOS POR EDAD, SEXO, NIVELES DE LECTURA, PUNTAJE Y
 ESCUELAS

V A R O N E S

Nº	NOMINA	EDAD	NIVELES DE LECTURA							PJE	ESC.
			I	II	III	IV	V	VI	VII		
1	J.M.	7	16	28	20	24	8	8	8	112	H.C.
2	F. O.	7	16	28	20	24	8	8	8	112	J.A.
3	X.O.	7	16	28	20	24	8	8	8	112	O.A.
4	C. A.	6	16	28	20	24	8	8	8	102	R.A.
5	P. B.	7	15	24	19	24	8	8	8	106	G.C.
6	R. S.	7	16	24	20	24	8	7	8	103	M.E.
7	H. Y.	7	16	28	19	18	8	6	7	102	J.P.
8	R. S.	6	16	22	14	22	5	5	8	92	O.A.
9	M. P.	8	16	22	13	17	7	5	7	87	M. M.
10	N. C.	7	15	17	14	24	8	6	8	82	R.A.
11	M. A.	7	14	18	6	24	7	2	8	79	J. P.
12	D. Z.	7	15	19	18	14	5	4	0	75	J.A.
13	J. P.	7	14	15	4	14	6	4	7	64	H. C.
14	R. V.	7	11	17	9	12	6	2	6	63	O.A.
15	V. M.	7	10	9	2	20	5	3	6	56	H.C.
16	J. T.	7	11	12	2	13	5	3	8	54	G.C.
17	E. T.	7	12	14	2	11	8	1	3	61	M.M.
18	C. C.	6	9	11	0	13	6	3	6	48	J.P.
19	R. A.	7	8	8	1	12	6	0	6	41	M.E.
20	D. M.	7	11	3	0	6	7	1	5	33	M.M.
21	V. A.	8	5	12	0	5	1	3	5	31	J.A.
22	J. G.	7	8	5	1	6	2	0	4	27	M.E.
23	F. R.	7	7	5	2	4	3	1	1	23	H.C.
24	B. V.	7	8	5	0	0	4	2	3	22	H.C.
25	V. G.	7	6	5	0	3	3	0	3	20	M.E.
26	F. C.	7	7	2	0	4	2	1	4	20	J.A.
27	H. T.	7	8	2	0	6	0	0	4	20	O.A.
28	J. M.	7	10	1	0	6	1	0	0	18	M.M.
29	R. E.	7	9	8	0	0	0	0	1	18	G.C.

№	NOMINA	EDAD	I	II	III	IV	V	VI	
Ord.			M/V.	C/V.	M/L.	M/A.	I.M.	N.M.	ESCUELA
30	H. T.	7	2	2	2	0	6	I	O.A.
31	G. L.	7	1	1	3	1	6	I	J.A.
32	F. C.	7	2	1	1	1	5	I	G.C.
33	V. G.	7	1	2	1	0	4	I	M.E.
34	R. A.	7	1	0	1	1	3	I	M.E.
35	F. R.	7	1	1	1	0	3	I	H.C.
36	H. M.	7	0	0	1	2	3	I	J.P.
37	E. S.	7	0	1	1	0	2	M.B.	J.P.
38	G. M.	8	0	0	2	0	2	M.B.	O.A.
39	C. A.	6	0	0	0	0	0	M.B.	J.A.
40	I. Ch.	6	0	0	0	0	0	M.B.	O.A.

CUADRO DE RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA DE MABEL CONDEMARIN
Y DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO CLASIFICADO POR EDAD,
PUNTAJE, INDICE DE MADUREZ, NIVEL DE MADUREZ Y ESCUELA.

V A R O N E S

Nº Ord.	NOMINA	EDAD	CONDE- MARIN	LORENZO FILHO I.M.	N.M.	ESCUELA
1	J. M.	7	112	11	S	H. C.
2	F. O.	7	112	10	M	R. A.
3	X O.	7	112	12	S	J. A.
4	C. A.	6	112	0	M.B.	O. A.
5	P. B.	7	106	12	S.	G. C.
6	R. S.	7	103	11	S.	M. E.
7	H. Y.	7	102	10	M.	J. P.
8	R. S.	6	92	11	S.	O. A.
9	M. P.	8	87	8	M.	M. M.
10	N. C.	7	82	12	S.	R. A.
11	M. A.	7	79	7	M.	J. P.
12	D. Z.	7	75	7	M.	J. A.
13	J. P.	7	64	12	S.	H. C.
14	R. V.	7	63	7	M.	O. A.
15	V. M.	7	56	12	S.	H. C.
16	J. T.	7	54	11	S.	G. C.
17	E. T.	7	51	10	M.	M. M.
18	C. C.	6	48	6	I.	J. P.
19	R. A.	7	41	3	I.	M. E.
20	D. M.	7	33	8	M.	M. M.
21	V. A.	8	31	11	S.	J. A.
22	J. G.	7	27	8	M	M. E.
23	F. R.	7	23	3	I	H. C.
24	B. B.	7	22	11	S	H. C.
25	V. G.	7	20	4	I	M. E.
26	F. C.	7	20	5	I	J. A.
27	H. T.	7	20	6	I	O. A.



Nº Ord.	NOMINA	EDAD	CONDE- MARIN	LORENZO FILHO I.M.	N.M.	
28	J. M.	7	18	10	M	M. M.
29	R. E.	7	18	10	M	G. C.
30	C. B.	7	17	9	M	R. A.
31	N. G.	7	16	9	M	R. A.
32	F. L.	7	15	7	M	M. E.
33	H. M.	7	15	3	I	J. P.
34	L. C.	6	13	7	M	M. M.
35	J. M.	7	10	10	M	R. A.
36	P. M.	7	9	10	M	G. C.
37	E. S.	7	9	2	M.B.	J. P.
38	I. Ch.	6	7	0	M.B.	O. A.
39	G. L.	7	7	6	I	G. C.
40	G. M.	8	5	2	M.B.	J. A.

CUADRO DE RESULTADOS DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO, CLASIFICADOS POR EDAD, MEMORIAS, INDICE DE MADUREZ, NIVEL DE MADUREZ Y ESCUELAS

M U J E R E S

Nº	NOMINA	EDAD.	I	II	III	IV	V	VI	ESCUELA
Ord			M/V.	C/V.	M/L.	M/A.	I.M.	N.M.	
1	G. M.	7	3	3	3	3	12	S	Z.P.
2	F. D.	7	3	3	3	3	12	S	Z.P.
3	A. P.	6	3	3	3	3	12	S	Z.P.
4	S. P.	7	3	3	3	3	12	S	Z.P.
5	M. R.	7	3	3	3	3	12	S	Z.P.
6	S. M.	7	3	3	3	3	12	S	Z.P.
7	S. N.	7	3	2	3	3	11	S	E.
8	J. N.	7	3	2	3	2	10	M	E.
9	R. T.	7	3	2	3	2	10	M	E.
10	L. P.	7	3	2	3	2	10	M	E.
11	M. G.	7	3	3	1	3	10	M	Z.P.
12	J. B.	7	3	3	2	2	10	M	E.
13	A. R.	7	3	2	3	1	9	M	Z.P.
14	G. T.	7	2	2	3	2	9	M	E.
15	Z. O.	7	3	3	1	2	9	M	Z.P.
16	X. S.	7	2	3	1	2	8	M	Z.P.
17	Z. M.	7	2	1	2	1	6	I	E.
18	N. F.	7	2	0	3	1	6	I	J.P.
19	C. C.	8	2	0	1	2	5	I	J.P.
20	L. P.	7	1	1	2	1	5	I	E.
21	I. Q.	7	0	0	1	3	4	I	J.P.
22	A. C.	7	2	0	1	1	4	I	J.P.
23	S. P.	7	1	1	1	1	4	I	E.
24	R. C.	8	0	1	1	2	4	I	J.P.
25	C. C.	7	0	0	1	2	3	I	J.P.
26	B. R.	7	3	0	0	0	3	I	J.P.
27	B. O.	7	1	2	0	0	3	I	Z.P.
28	E. Q.	7	0	0	1	2	3	I	J.P.
29	S. A.	7	1	0	0	1	2	M.B.	E.
30	M. A.	7	0	0	0	2	2	M.B.	J.P.
31	O. P.	8	1	1	0	0	2	M.B.	J.P.

CUADRO DE RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA DE MABEL CONDEMARIN
 CLASIFICADOS POR EDAD, SEXO, NIVELES DE LECTURA, PUNTAJE Y ESC.

M U J E R E S

NR Ord.	NOMINA	EDAD	NIVELES DE LECTURA							PUNT.	ESCUELA
			I	II	III	IV	V	VI	VII		
1	G. M.	7	16	28	20	24	8	8	8	112	Z.P.
2	F. D.	7	16	25	20	24	8	8	8	109	Z.P.
3	I. Q.	7	16	27	20	23	8	7	8	109	J. P.
4	A. P.	7	16	27	18	23	8	7	8	107	Z.P.
5	J. N.	7	16	25	18	23	8	7	8	105	E.
6	S. P.	7	16	22	19	23	8	7	8	103	Z.P.
7	S. N.	7	14	22	19	23	8	8	8	102	E.
8	M. R.	7	16	24	9	24	5	3	7	92	Z.P.
9	R. T.	7	16	23	7	16	4	6	8	90	E.
10	L. P.	7	14	18	7	16	4	7	7	73	E/
11	A. C.	7	9	21	11	13	8	4	6	72	J.P.
12	S. M.	7	11	17	3	20	7	4	6	67	Z.P.
13	M. G.	7	9	13	2	22	8	5	6	65	Z.P.
14	A. R.	7	6	10	0	21	8	8	8	61	Z.P.
15	D. P.	8	13	10	1	8	5	0	6	43	J.P.
16	J. B.	7	8	9	2	8	2	2	3	34	E.
17	G. T.	7	8	8	0	4	4	2	3	29	E.
18	C. C.	8	11	7	0	4	3	1	2	27	J.P.
19	C.C.	7	9	9	1	7	0	0	0	26	J.P.
20	Z. M.	7	10	7	0	4	0	0	5	26	Z.P.
21	X. S.	7	12	7	0	0	0	0	0	25	J.P.
22	B. R.	7	8	3	0	5	4	0	0	25	J.P.
23	L. Z.	7	9	9	0	0	0	0	0	18	E.
24	B. D.	7	8	2	0	7	1	0	1	18	Z.P.
25	Z. O.	7	6	8	0	0	0	0	3	17	Z.P.
26	M. A.	7	5	0	0	8	0	0	2	15	J.P.
27	S. P.	7	3	3	0	3	1	0	2	12	E.
28	E. U.	7	5	3	0	1	1	0	1	11	J.P.
29	N. P.	7	5	0	0	2	1	0	2	10	E.
30	S. A.	7	5	0	0	0	2	0	0	07	E.
31	R. C.	8	4	0	0	1	0	0	0	05	J.P.

RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA DE MABEL CONDEMARIN Y DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

M U J E R E S

Nº Ord.	NOMINA	EDAD	CONDE- MARIN	LORENZO FILHO I.M.	N.M.	ESCUELA
1	G. M.	7	112	12	S	Z.P.
2	F. D.	7	109	12	S	Z.P.
3	I. Q.	7	109	4	I	J.P.
4	A. P.	6	107	12	S	Z.P.
5	J. N.	7	105	10	M	E.
6	S. P.	7	103	12	S	Z.P.
7	S. N.	7	102	11	S	E.
8	M. R.	7	92	12	S	Z.P.
9	R. T.	7	90	10	M	E.
10	L. P.	7	73	10	M	E.
11	A. C.	7	72	4	I	J.P.
12	S. M.	7	67	12	S	Z.P.
13	M. G.	7	65	10	M	Z.P.
14	A. R.	7	61	9	M	Z.P.
15	O. P.	8	43	2	M	Z.P.
16	J. B.	7	34	10	M	J.P.
17	G. T.	7	29	9	M	E.
18	C. C.	8	27	5	I	J.P.
19	C. C.	7	26	3	I	J.P.
20	Z. M.	7	26	6	I	Z.P.
21	B. R.	7	25	3	I	J.P.
22	X. S.	7	19	8	M	Z. P.
23	L. Z.	7	18	5	I	E.
24	B. O.	7	18	3	I	Z.P.
25	Z. O.	7	17	9	M	Z.P.
26	M. A.	7	15	2	M.B.	J.P.
27	S. P.	7	12	4	I	E.
28	E. Q.3	7	11	3	I	J.P.
29	N. P.	7	10	6	I	E.
30	S. A.	7	08	2	M.B.	E.
31	R. C.	8	05	4	I	J.P.

HIPOTESIS ESTADISTICA

Existe mayor índice de madurez en los niños que en las niñas del primer grado de las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca.

HIPOTESIS NULA

No existe diferencia significativa entre el índice de madurez de los niños y el de las niñas del primer grado de las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca.

HIPOTESIS ALTERNA

Si Existe diferencia significativa entre el índice de madurez de los niños y el de las niñas del primer grado de las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca.

CALCULO DE LA MEDIA ARITMETICA Y LA DESVIACION TIPICA
DE LOS RESULTADOS DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

VARONES

X	f	f.X	d	d ²	f.d ²
12	5	60	4.17	17.39	86.95
11	6	66	3.17	10.05	60.3
10	7	70	2.17	4.71	32.97
9	2	18	1.17	1.37	2.74
8	3	24	0.17	0.03	0.09
7	5	35	- 0.83	0.69	3.45
6	3	18	- 1.83	3.35	10.05
5	1	5	- 2.83	8.01	8.01
4	1	4	- 3.83	14.67	14.67
3	3	9	- 4.83	23.33	69.99
2	2	4	- 5.83	33.99	67.98
1	0	0	- 6.83	46.65	0.00
0	2	0	- 7.83	61.31	122.62
	-----	-----			-----
	40	313			479,82

$$\bar{X} = \frac{\sum f.X}{N}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f.d^2}{N}}$$

$$\bar{X} = \frac{313}{40}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{479,82}{40}}$$

$$\bar{X} = 7.83$$

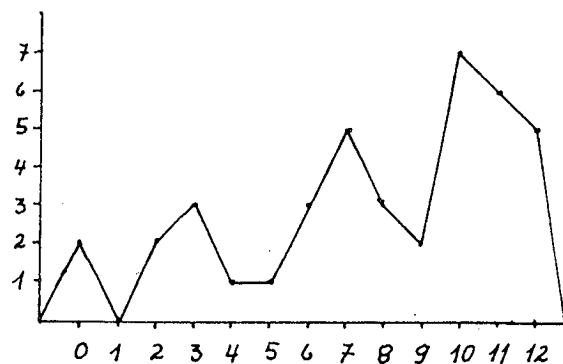
$$\sigma = \sqrt{11,99}$$

$$\sigma = 3,46$$

CUADRO DEMOSTRATIVO DE LOS RESULTADOS DEL TEST
DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

VARONES

X	f
12	5
11	6
10	7
9	2
8	3
7	5
6	3
5	1
4	1
3	3
2	2
1	0
0	2



INDICE DE MADUREZ

- 11 y 12 Superiores
- 7 _ 10 Mediano
- 3 _ 6 Inferior
- 0 _ 2 Más bajo

CÁLCULO DE LA MEDIA ARITMETICA Y LA DESVIACION TIPICA
DE LOS RESULTADOS DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

MUJERES

X	f	f.X	d	d2	f.d2
12	6	72	4.77	22.75	136.50
11	1	11	3.77	14.21	14.21
10	5	50	2.77	7.67	38.35
9	3	27	1.77	3.13	9.39
8	1	8	0.77	0.59	0.59
7	0	0	- 0.23	0.05	0.00
6	2	12	- 1.23	1.51	3.02
5	2	10	- 2.23	4.97	9.94
4	4	16	- 3.23	10.43	41.72
3	4	12	- 4.23	17.89	71.56
2	3	6	- 5.23	27.35	82.05
1	0	0	- 6.23	38.81	0.00
0	0	0	- 7.23	52.27	0.00
	---				-----
	31				407.33

$$\bar{X} = \frac{\sum f.X}{N}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f . d2}{N}}$$

$$\bar{X} = \frac{224}{31}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{407.33}{31}}$$

$$\bar{X} = 7,23$$

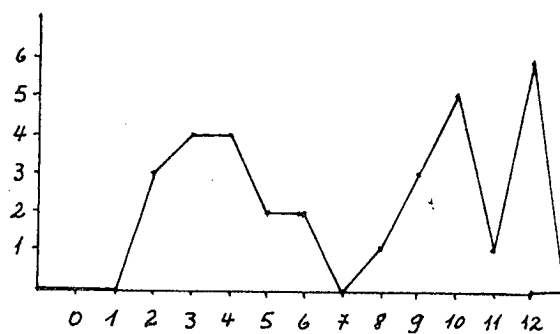
$$\sigma = \sqrt{13,14}$$

$$\sigma = 3.62$$

CUADRO DEMOSTRATIVO DE LOS RESULTADOS DEL TEST DE
MADUREZ DE LORENZO FILHO

MUJERES

X	f
12	6
11	1
10	5
9	3
8	1
7	0
6	2
5	2
4	4
3	4
2	3
1	0
0	0



INDICE DE MADUREZ

11	_	12	Superiores
7	_	10	Mediano
3	_	6	Inferior
0	_	2	Más bajo

TABULACION DE LOS DATOS DEL TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

VARONES Y MUJERES

X	f	fX	d	d2	f x d2
12	11	132	4.44	19.71	216.81
11	7	77	3.44	11.83	82.81
10	12	120	2.44	5.95	71.4
9	5	45	1.44	2.07	10.35
8	4	32	0.44	0.19	0.76
7	5	35	- 0.56	0.31	1.55
6	5	30	- 1.56	2.43	12.15
5	3	15	- 2.56	6.55	19.65
4	5	20	- 3.56	12.67	63.35
3	7	21	- 4.56	20.79	145.53
2	5	10	- 5.56	30.91	154.55
1	0	0	- 6.56	43.03	0.00
0	2	0	- 7.56	57.15	114.3
	-----	-----			-----
	71	537			893.21

$$\bar{X} = \frac{\sum f \cdot x}{N}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f \cdot d^2}{N}}$$

$$\bar{X} = \frac{537}{71}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{893,21}{71}}$$

$$\bar{X} = 7,56$$

$$\sigma = \sqrt{12.58}$$

$$\sigma = 3.55$$

PRIMER GRUPO

$$\bar{X}_1 = 7.83$$

$$\sigma_1 = 3.46$$

$$N_1 = 40$$

SEGUNDO GRUPO

$$\bar{X}_2 = 7.23$$

$$\sigma_2 = 3.62$$

$$N_2 = 31$$

1. ERROR TIPICO

$$S_{x_1} = \frac{S_1}{\sqrt{N-1}}$$

$$S_{x_2} = \frac{S_2}{\sqrt{N_2-1}}$$

$$S_{x_1} = \frac{3.46}{\sqrt{40-1}}$$

$$S_{x_2} = \frac{3.62}{\sqrt{31-1}}$$

$$S_{x_1} = \frac{3.46}{\sqrt{39}}$$

$$S_{x_2} = \frac{3.62}{\sqrt{30}}$$

$$S_{\bar{x}_1} = \frac{3.46}{6.24}$$

$$S_{x_2} = \frac{3.62}{5.48}$$

$$S_{\bar{x}_1} = 0.55$$

$$S_{\bar{x}} = 0.66$$

2. ERROR TIPICO DE LA DIFERENCIA DE MEDIAS

$$SD_m = \sqrt{S_{\bar{x}_1}^2 + S_{x_2}^2}$$

$$SD_m = \sqrt{(0.55)^2 + (0.66)^2}$$

$$SD_m = \sqrt{0.30 + 0.44}$$

$$SD_m = \sqrt{0.74}$$

$$SD_m = 0.86$$

3. DETERMINACION DE Z

$$Z = \frac{M_1 - M_2}{SDm}$$

$$Z = \frac{7,83 - 7,23}{0.86}$$

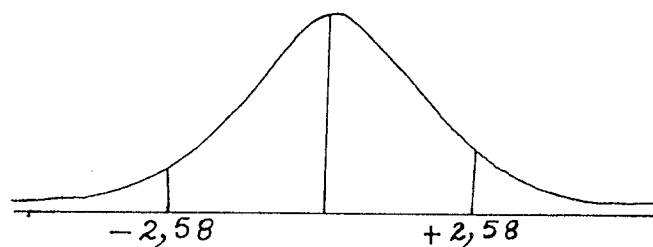
$$Z = \frac{0.6}{0.86}$$

$$Z = 0.69$$

4. ANALISIS

Para un contraste bilateral a un nivel del 0.01 que tiene un intervalo de - 2,58 a + 2,58 y como el valor de $Z = 0,69$ y este valor está dentro del intervalo, se acepta la hipótesis nula, es decir:

"No existe diferencia significativa entre el índice de madurez de los niños y el de las niñas del primer grado de las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca".



TABULACION DE DATOS DEL TEST DE DISLEXIA DE MABEL CONDEMARIN

X	f	Xm	\bar{X}_s	u	fu	d	d ²	f · d ²
104 - 112	10	108		5	50	58,82	3459,79	34597,9
95 - 103	4	99		4	16	49,82	2482,03	9928,12
86 - 94	4	90		3	12	40,82	1666,27	6665,08
77 - 85	2	81		2	4	31,82	1012,51	2025,02
68 - 76	3	72		1	3	22,82	520,75	1562,25
59 - 67	5	63	63	0	0	13,82	190,99	954,95
50 - 58	3	54		- 1	- 3	4,82	23,23	69,69
41 - 49	3	45		- 2	- 6	- 4,18	17,47	52,41
32 - 40	2	36		- 3	- 6	- 13,18	173,71	347,42
23 - 31	8	27		- 4	- 32	- 22,18	491,95	3935,6
14 - 22	15	18		- 5	- 75	- 31,18	972,19	14582,85
5 - 13	12	9		- 6	- 72	- 40,18	1614,43	19373,16
	71			- 109				94094,45

$$\bar{X} = \bar{X}_s + \frac{\sum f \cdot c}{N} \cdot i$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f \cdot d^2}{N}}$$

$$\bar{X} = 63 + \frac{(- 109) \cdot 9}{71}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{94094,45}{71}}$$

$$\bar{X} = 63 - 13,82$$

$$\sigma = \sqrt{1325,27}$$

$$\bar{X} = 49,18$$

$$\sigma = 36,40$$

CALCULO DE LA MEDIA ARITMETICA Y LA DESVIACION TIPICA DE LOS
RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA

VARONES

X	f	Xm	\bar{X}_s	u	f.u	d	d ²	f.d ²
104 - 112	5	108		5	25	60,75	3690,56	18452,80
95 - 103	2	99		4	8	51,75	2678,06	5356,12
86 - 94	2	90		3	6	42,75	1827,56	3655,12
77 - 85	2	81		2	4	33,75	1139,06	2278,12
68 - 76	1	72		1	1	24,75	612,56	612,56
59 - 67	2	63	63	0	0	15,75	248,06	496,12
50 - 58	3	54		-1	-3	6,75	45,56	136,68
41 - 49	2	45		-2	-4	-2,25	5,06	10,12
32 - 40	1	36		-3	-3	-11,25	126,56	126,56
23 - 31	3	27		-4	-12	-20,25	410,06	1230,18
14 - 22	10	18		-5	-50	-29,25	855,56	8555,6
5 - 13	7	9		-6	-42	-38,25	1463,06	10241,42
-----								-----
40								51151,40

$$\bar{X} = \bar{X}_s + \frac{\sum f \cdot u}{N} \cdot i$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f \cdot d^2}{N}}$$

$$\bar{X} = 63 + \frac{(- 70) (9)}{40}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{51151,40}{40}}$$

$$\bar{X} = 63 - 15,75$$

$$\sigma = \sqrt{1278,79}$$

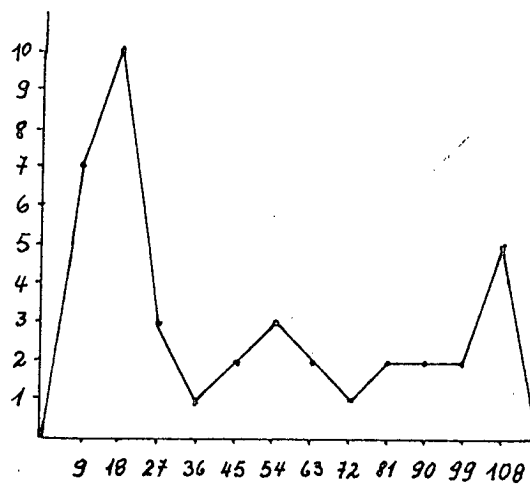
$$\bar{X} = 47,25$$

$$\sigma = 35,76$$

CUADRO DEMOSTRATIVO DE LOS RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA
DE MABEL CONDEMARIN

VARONES

X	f	Xm
100 - 112	5	108
95 - 103	2	99
86 - 94	2	90
77 - 85	2	81
68 - 76	1	72
59 - 67	2	63
50 - 58	3	54
41 - 49	2	45
32 - 40	1	36
23 - 31	3	27
14 - 22	10	18
5 - 13	7	9



Nivel de Dislexia

Superiores 59 - 112

Normales 14 - 58

Disléticos 0 - 13

CALCULO DE LA MEDIA ARITMETICA Y LA DESVIACION TIPICA DE
LOS RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA

MUJERES

X	f	Xm	\bar{X}_s	u	fu	d	d ²	f · d ²
104 - 112	5	108		5	25	56,32	3171,94	15859,7
95 - 103	2	99		4	8	47,32	2239,18	4478,36
86 - 94	2	90		3	6	38,32	1468,42	2936,84
77 - 85	0	81		2	0	29,32	859,66	0,00
68 - 76	2	72		1	2	20,32	412,90	825,8
59 - 67	3	63	63	0	0	11,32	128,14	384,42
50 - 58	0	54		-1	-0	2,32	5,38	0,00
41 - 49	1	45		-2	-2	-6,68	44,62	44,62
32 - 40	1	36		-3	-3	-15,68	245,86	245,86
23 - 31	5	27		-4	-20	-24,68	609,10	3045,5
14 - 22	5	18		-5	-25	-33,68	1134,34	5671,7
5 - 13	5	9		-6	-30	-42,68	1821,58	9107,9
	31				-39			42600,70

$$\bar{X} = \bar{X}_s + \frac{\sum f \cdot u}{N} \cdot i$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f \cdot d^2}{N}}$$

$$\bar{X} = 63 + \frac{(-39) \cdot 9}{31}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{42600,70}{31}}$$

$$\bar{X} = 63 - 11,32$$

$$\sigma = \sqrt{1374,22}$$

$$\bar{X} = 51,68$$

$$\sigma = 37,07$$

CUADRO DEMOSTRATIVO DE LOS RESULTADOS DEL TEST DE DISLEXIA
DE MABEL CONDEMARIN

MUJERES

X	f	Xm
104 - 112	5	108
95 - 103	2	99
86 - 94	2	90
77 - 85	0	81
68 - 76	2	72
59 - 67	3	63
50 - 58	0	54
41 - 49	1	45
32 - 40	1	36
23 - 31	5	27
14 - 22	5	18
5 - 13	5	9



NIVEL DE DISLEXIA

Superiores	59	-	112
Normales	14	-	58
Disléticos	0	-	13

1.

ERROR TIPICO

PRIMER GRUPO

SEGUNDO GRUPO

$$\bar{X}_1 = 47,25$$

$$\bar{X}_1 = 51,68$$

$$\sigma_1 = 35,76$$

$$\sigma_1 = 37,07$$

$$N_1 = 40$$

$$N_1 = 31$$

$$\bar{Sx}_1 = \frac{S_1}{\sqrt{N_1 - 1}}$$

$$\bar{Sx}_2 = \frac{S_2}{\sqrt{N_2 - 1}}$$

$$\bar{Sx}_1 = \frac{35,76}{\sqrt{40 - 1}}$$

$$\bar{Sx}_2 = \frac{37,07}{\sqrt{31 - 1}}$$

$$\bar{Sx}_1 = \frac{35,76}{\sqrt{39}}$$

$$\bar{Sx}_2 = \frac{37,07}{\sqrt{30}}$$

$$\bar{Sx}_1 = \frac{35,76}{6,24}$$

$$\bar{Sx}_2 = \frac{37,07}{5,48}$$

$$\bar{Sx}_1 = 5,73$$

$$\bar{Sx}_2 = 6,76$$

2. ERROR TIPICO DE LA DIFERENCIA DE MEDIAS

$$SDm = \sqrt{Sx_1^2 - Sx_2^2}$$

$$SDm = \sqrt{(5,73)^2 - (6,76)^2}$$

$$SDm = \sqrt{32,83 - 45,69}$$

$$SDm = \sqrt{78,52}$$

$$SDm = 8,86$$

3. DETERMINACION DEL VALOR DE Z

$$Z = \frac{M_1 - M_2}{SDm}$$

$$Z = \frac{47,25 - 51,68}{8,86}$$

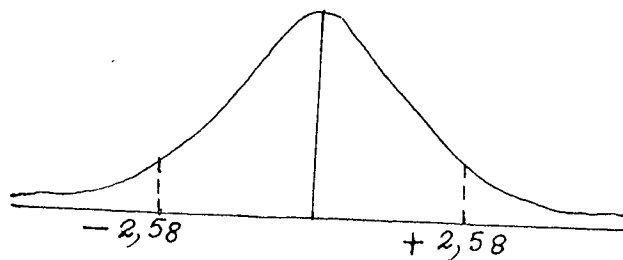
$$Z = \frac{-4,43}{8,86}$$

$$Z = -0,5$$

4. ANALISIS

Para un contraste bilateral a un nivel del 0.01 que tiene como intervalo de $- 2,58$ a $+ 2,58$ y como el valor de $Z = - 0,5$ y como este valor está incluido en el rango, se acepta la hipótesis nula, es decir que:

"No existe diferencia significativa entre el índice de dislexia de los niños y el de las niñas de las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca".



CUADRO Nº 1



RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS PROFESORES PRIMARIOS QUE LABORAN EN LAS ESCUELAS VESPERTINAS DE LA CIUDAD DE CUENCA

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS				TOTAL	
		SI	%	NO	%	f	%
1.	Es bachiller en Ciencias de la Educación	71	100	0	0	71	100
2.	Es especializado en Pedagogía Educativa	9	12.6	62	87.7	71	99.9
3.	Es especializado en Psicología Educativa	8	11.2	63	88.7	71	99.9
4.	Conoce y aplica los medios audiovisuales	8	9.8	64	90.1	71	99.9
5.	Atiende los problemas de aprendizaje que tiene los niños	52	73.3	19	26.7	71	99.9
6.	Existe aula de recursos pedagógicos en su Escuela	0	0	71	100	71	100

7.	Ha pedido ayuda a un equipo multi-disciplinario	0	0	71	100	71	100
8.	Consulta frecuentemente obras pedagógicas	17	23.9	54	76	71	100
		ALTERNATIVAS			TOTAL		
		METODOS	NR P.	%	f	%	
9.	Cuál de estos métodos utiliza en la enseñanza de la lecto-escritura	Fonético	10	14.0	71	99.7	
		Silábico	21	29.5			
		Palabras					
		Normales	23	32.3			
		Global	15	21.1			
	Ideo-visual	2	2.8				
10.	Cuál de estas destrezas utiliza para la enseñanza de la lectura	Intelectuales	56	78	71	99.9	
		Físico-motoras	15	21.1			
11.	Ha llevado a sus alumnos a un centro de salud	5	7.0	66	92.9	71	99.9
12.	Tiene en su registro la ficha sanitaria de sus alumnos	0	0	71	100	71	100
13.	Alguno de sus docentes tiene problemas de la vista	15	21.2	56	78.8	71	99.9

Nº CUESTIONES	ALTERNATIVAS				TOTAL	
	SI	%	NO	%	f	%
14. Ha notado defectos auditivos en sus educandos	5	21.1	66	92.9	71	100
15. Tiene niños que sufren crisis de fonogación	4	5.6	67	94.3	71	99.9
16. Ha detectado dislexia en sus alumnos	12	16.9	59	83.0	71	99.9
17. Cree Ud. que la dislexia se deba a una herencia familiar	8	11.2	63	88.3	71	99.9
18. Existe dificultad de contacto entre Ud. y sus alumnos	16	22.5	55	77.4	71	99.9
19. Sus alumnos riñen frecuentemente con sus compañeros	30	42.2	41	57.7	71	99.9
20. Tiene niños tímidos o indiferentes en su aula	10	14.0	61	85.9	71	99.9
21. Tiene Ud. alumnos que destruyen objetos propios o ajeno	17	23.9	54	76.0	71	99.9
22. Ha visitado Ud. el domicilio de sus al.	7	9.8	64	90.1	71	99.9
23. Ha investigado la situación económica de sus educandos	9	12.6	62	87.3	71	99.9

INTERPRETACION DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A 71 PROFESORES PRIMARIOS DE LAS ESCUELAS VESPERTINAS DE LA CIUDAD DE CUENCA.

1. ES BACHILLER EN CIENCIAS DE LA EDUCACION

La educación en las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca está orientada en su totalidad por profesores que poseen entre otros títulos el de Bachiller en Ciencias de la Educación lo cual indica están capacitados para ejercer la docencia.

2. ES ESPECIALIZADO EN PEDAGOGIA EDUCATIVA

El 12 por ciento, o sea 1 de cada 10 maestros son especializados en Pedagogía Educativa lo que indica un índice muy bajo de especialización en esta importante rama de la educación.

3. ES ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA EDUCATIVA

El 11,2 por ciento, o sea 1 de cada 10 docentes son especializados en Psicología Educativa que es un indicador bajo de especialización en esta rama de la docencia.

4. CONOCE Y APLICA LOS MEDIOS AUDIOVISUALES

El conocimiento y la aplicación de los medios audiovisuales dieron un 9.8 por ciento o sea 1 de cada 10 encuestados hacen uso de este recurso didáctico, en la mayoría de las escuelas y de los grados no se conoce ni se aplica en la educación los medios audiovisuales debido a la falta de prepa-

ración del maestro para utilizar estos recursos, a la falta de medios económicos para equipar a las escuelas con estos auxiliares

5. ATIENDE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE QUE TIENEN LOS NIÑOS

En esta investigación detectamos que el 73.3 por ciento, - esto es 7 de cada 10 dicen que si atienden los problemas - de aprendizaje que tienen los niños, y 3 maestros de cada- 10 son indiferentes, se contentan con dar su clase sin esforzarse justamente en el grupo que más necesita de su ayuda.

6. EXISTE AULA DE RECURSOS PEDAGOGICOS EN SU ESCUELA

Se ha comprobado que en ninguna escuela vespertina de esta Ciudad existen aulas de recursos pedagógicos, todas están-dedicadas a escuelas matutinas.

7. HA PEDIDO AYUDA A UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

Como las escuelas vespertinas carecen de aulas de recursos pedagógicos el maestro no tiene a quién consultar y si no se molesta en hacerlo por la mañana por falta de dedicación, por falta de interés, o quizá por orgullo personal.

8. CONSULTA FRECUENTEMENTE OBRAS PEDAGOGICAS

Al indagar sobre esta cuestión el 23.9 por ciento o sea 4- de cada 10 maestros leen y consultan frecuentemente obras-pedagógicas de diferentes autores. Los demás maestros no

se interesan por consultar, leer, ni investigar son indiferentes, no buscan ni adquieren obras pedagógicas de consulta.

9. CUAL DE ESTOS METODOS UTILIZA EN LA ENSEÑANZA DE LA LECTO-ESCRITURA: FONETICO, SILABICO, PALABRAS NORMALES, GLOBAL, IDEO-VISUAL

Investigado a los maestros sobre la utilización de los diferentes métodos para la enseñanza de la lecto-escritura - tenemos que el método fonético utilizan el 16.9 por ciento o sea 2 de cada 10 maestros que son rutinarios y que no - permiten la originalidad porque se da demasiado énfasis en todos los aspectos del proceso, produciendo una lectura excesivamente analítica que impide la comprensión y la velocidad en la lectura. El método silábico utilizan el 26.7% por ciento o sea 3 de cada 10 maestros; este método por - ser sintético tiene las mismas limitaciones que el ante - rior. El método de palabras normales utilizan el 28.1 % o sea 3 de cada 10 maestros, este método aconseja que se inicie la enseñanza en base de las palabras, recomienda el uso de las palabras para llegar a los elementos de la misma, este método tiene sus limitaciones como de no tomar en cuenta la estructura del idioma, tratan la lectura y la escritura al mismo tiempo sin considerar que los propósitos- y las destrezas no son las mismas. El método global practican el 19.7 por ciento o sea 2 de cada 10 maestros, este método necesita material de lectura en contexto y no en- forma aislada la desventaja de este método es ser proclive

a la memorización si las actividades no están lo suficientemente planeadas y atiende solamente el desarrollo de las destrezas más elementales.

El método ideo-visual practica sólo el 7 por ciento o sea 1 de cada 10 maestros, este sería el método de mayor aceptación para la enseñanza de la lectura y escritura a los niños desde el primer grado por las siguientes razones:

aconseja la utilización de muchos recursos individuales, da importancia a la idea, se selecciona un vocabulario con fines didácticos tomando como base el de mayor frecuencia en el niño y aconseja una estrecha correlación entre la lectura y la escritura.

10. CUAL DE ESTAS DESTREZAS UTILIZA PARA LA ENSEÑANZA DE LA LECTURA

Las destrezas intelectuales utilizan el 78.8 por ciento o sea 8 de cada 10 maestros, estas destrezas de razonamiento se concretan a desenvolver el pensamiento reflexivo, a organizar formas de pensamiento sin embargo se practica en forma superficial.

El 21.1 por ciento o sea 2 de cada 10 maestros dicen haber aplicado las destrezas físico motoras en la enseñanza de la lectura y escritura en las que predomina el aspecto físico y la coordinación psico-motora, esta destreza pura no da resultados en la enseñanza de la lectura, lo que nos indica que los maestros no aplican en su totalidad las destrezas correctas para conseguir el éxito en el aprendizaje de la lectura.

11. HA LLEVADO A SUS ALUMNOS A UN CENTRO DE SALUD

Los resultados obtenidos en esta cuestión indican que el 7 por ciento o sea 1 de cada 10 maestros llevan a sus alumnos a un centro de salud; existe indiferencia y falta de dedicación por solicitar y llevar a los niños a cualquiera de los centros de salud que atienden gratuitamente por lo que desconocen los maestros si sus niños tienen buena o mala salud, por tanto no buscan los medios a su alcance para prevenir de cualquier enfermedad que podría ser afectar al docente.

12. TIENE EN SU ARCHIVO LA FICHA SANITARIA DE SUS ALUMNOS

No es costumbre ni se exige en la escuela la ficha sanitaria de cada alumno que sería efectivo para conocer los antecedentes sanitarios y el estado de salud de cada niño.

13. ALGUNO DE SUS DICENTES TIENE PROBLEMA DE LA VISTA

En lo referente a este cuestionamiento el 21 por ciento o sea 2 de cada 10 maestros tienen niños con deficiencias en la vista, si todos los maestros tuvieran la precaución de detectar esta anomalía para llevarles donde el oculista harían en primer lugar un gran beneficio al niño, disminuiría el porcentaje de niños con anomalías en la vista y la labor docente daría mejores resultados.

14. HA NOTADO DEFECTOS AUDITIVOS EN SUS EDUCANDOS

Aseguran haber notado defectos auditivos en sus alumnos el

7 por ciento o sea 1 de cada 10 maestros tienen niños con inhabilidad para distinguir elementos aislados o discontinuos del lenguaje oral, no responden a las preguntas que hace el maestro, y están conscientes que un tratamiento adecuado podrían recuperar y ser niños normales.

15. TIENE NIÑOS QUE SUFREN DEFECTOS DE FONACION

En lo que se refiere a niños con defectos en fonación se ha detectado en las escuelas vespertinas de la Ciudad de Cuenca un 5.6 por ciento o sea 1 de cada 10 maestros tienen discentes con dificultades en la fonación que no pronuncian bien las sílabas, que son tartamudos, que utilizan un vocabulario muy infantil que durante los años de escolaridad irán perfeccionando su lenguaje.

16. HA DETECTADO DISLEXIA EN SUS ALUMNOS

El 16,9 por ciento o sea 2 de cada 10 maestros aseguran haber detectado dislexia en sus niños que al ser tratadas estas dificultades del aprendizaje desde el momento que detectó obtendría buenos resultados.

17. CREE UD. QUE LA DISLEXIA SE DEBA A UNA HERENCIA FAMILIAR

A esta cuestión responden el 11.2 por ciento o sea 1 de cada 10 docentes que la dislexia se deba a una herencia familiar y la gran mayoría no contesta o deja en blanco porque el maestro no está preparado, no consulta obras pedagógicas y no se interesa por resolver los problemas del

aprendizaje

18. EXISTE DIFICULTAD DE CONTACTO ENTRE UD. Y SUS ALUMNOS

El 22.5 por ciento de los docentes tienen dificultad de contacto con sus alumnos, el niño no le tiene confianza a su profesor, existe un distanciamiento con un grupo de alumnos y preferencia para otros.

19. SUS ALUMNOS RIÑEN FRECUENTEMENTE CON SUS COMPAÑEROS

El 42.2 por ciento o sea 4 de cada 10 maestros dicen que sus niños riñen con frecuencia con sus compañeros, los demás son normales, y los alumnos que pelean son por lo regular hijos de hogares desordenados sin padre o sin madre y a veces son niños mimados, y/o rechazados.

20. TIENE NIÑOS TIMIDOS O INDIFERENTES EN SU AULA

El 14 por ciento o sea 1 de cada 10 profesores dicen tener niños tímidos e indiferentes en clase, esta psicosis incide en el aprendizaje por lo que es necesario tomar en cuenta, para dar un tratamiento adecuado al educando.

21. TIENE UD. ALUMNOS QUE DESTRUYEN OBJETOS PROPIOS O AJENOS

Los niños que recién se inician en la vida escolar en el primer grado destruyen objetos propios y ajenos, maltratan a sus compañeros, por ser niños consentidos, mimados y en otros casos rebeldes o rechazados, ésto lo afirman-

el 23.9 por ciento o sea 3 de cada 10 maestros.

22. HA VISITADO UD. EL DOMICILIO DE SUS ALUMNOS

El 9.8 por ciento o sea 1 de cada 10 maestros realizan - visitas al domicilio de sus alumnos para enterarse de mu- chos aspectos necesarios, como la: condición de vida del niño, como son sus padres, cuál es su educación, si dispone o no de comodidades, cual es el trato que le dan al niño, como se porta el niño en el hogar, etc. Existe un gran número de maestros el 90 por ciento o sea 9 de cada 10 son indiferentes no visitan los domicilios de sus a - lumnos, no saben como vive el niño, cual es su situación económica, como sòn sus padres, lo que es necesario para darle un tratamiento adecuado al niño.

23. HA INVESTIGADO LA SITUACION ECONOMICA DE SUS EDUCANDOS

El 12.6 por ciento o sea 1 de cada 10 docentes que visi- taron los hogares de los niños saben y conocen cual es la situación económica y social de los padres y la gran- mayoría de maestros no conoce ni sabe los problemas eco- nómicos que puede estar sufriendo el niño en el hogar.

CUADRO Nº 2

RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS ENCUESTAS APLICADAS A 50 PADRES DE FAMILIA DE LAS ESCUELAS VESPERTINAS DE LA CIUDAD DE CUENCA

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS			T O T A L E	
			f	%	f	%
1	Lugar de trabajo	Cuenca	25	50	50	100
		Ambulante	3	6		
		Otra ciudad	5	10		
		Campo	17	34		
2.	Profesión u oficio	Jornalero	8	16	50	100
		Empleado	5	10		
		Obrero	4	8		
		Chofer	6	12		
		Joyero	5	10		
		Profesor	1	2		
		Mecánico	3	6		
		Albañil	4	8		
		Carpintero	6	12		
		Agricultor	7	14		
		Técnico	2	4		
3.	Estado Civil	Casado	32	64	50	100
		Viudo	8	16		
		Divorciado	4	8		
		Separado	6	12		
4.	Nivel de instrucción	Analfabeto	5	10	50	100
		Primaria	34	64		
		Secundaria	8	16		
		Superior	3	6		
5.	Número de hijos	Varones	132	44	50	300
		Mujeres	168	56			100

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	f	%	T O T A L	
					f	%
6.	Número de hijos que estudian	Primaria	197	75.7	50	260
		Secundaria	63	24.2		99.9
7.	Tiene hijos en 1º Grado	Si	50	100	50	100
		No	0	0		
8.	Su tiempo libre y los fines de semana los comparto con.	Amigos	15	30	50	100
		Familiares	20	40		
		Solo	5	10		
		Trabajando	10	20		
9.	Formas de recreación familiar	Paseos	10	20		
		Televisión	30	60		
		Deporte	8	16		
		Lectura	2	4		
10	Estado general de salud de hijo	Buena salud	20	40	50	100
		Poco enfermo	22	44		
		Muy enfermo	8	16		
11.	Ha notado en su hijo deficiencias de	vista	15	30	50	100
		oído	10	20		
		Normal	25	50		
12.	Cuando su hijo se enferma acude al	Médico	30	60	50	100
		Curo yo	10	20		
		Sana solo	6	12		
		Vecino	4	8		



Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	f		%	
			f	%	f	%
13	Su hijo ha sufrido	Golpes	24	48	50	100
		Accidentes	12	24		
		Caídas	8	16		
		Atropellos	6	12		
14.	Por las fal- tas que su hijo comete	Conciento	2	4	50	100
		Corrijo	20	40		
		Castigo	25	50		
		Indiferente	3	6		
15.	Su hijo es	Nervioso	5	10	50	100
		Rebelde	9	18		
		Tímido	10	20		
		Normal	25	52		
16.	Su vivienda es	Propia	30	60	50	100
		arrendada	15	30		
		Prestada	5	10		
17.	Su vivienda dispone de:	1 cuarto	2	4	50	100
		2 cuartos	6	12		
		3 cuartos	16	32		
		4 o más cuar- tos	26	52		
18.	Su hijo vive con:	Papá y mamá	27	54	50	100
		Apoderado	4	8		
		solo con mamá	10	20		
		solo con papá	6	12		
		Interno	0	0		
		Otros familr.	3	6		

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	f	%	T O T A L	
					f	%
19.	Ud. gana mensualmen- te	Menos de 4.000	8	16	50	100
		De 5000 a 6000	15	30		
		De 7000 a 9000	18	36		
		Más de 10.000	9	18		
20.	Situación económica del hogar	Muy buena	9	18	50	100
		Buena	19	38		
		Regular	15	30		
		Mala	8	16		
21.	Comodidades del hogar	Toda comodidad	9	18	50	100
		Mediana comod.	31	62		
		Mala comodidad	6	12		
		Ninguna comod.	2	4		

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS PADRES DE FAMILIA DE LAS ESCUELAS VESPERTINAS DE LA CIUDAD DE CUENCA

1. LUGAR DE TRABAJO

El 50 por ciento, o sea 5 de cada 10 padres de familia - trabaja en la Ciudad de Cuenca en empresas privadas o públicas por lo que pueden llegar a su hogar dos veces al día pudiendo controlar a sus hijos en las tareas y lecciones; el 6 por ciento o sea 1 de cada 10 padres de familia tienen un lugar de trabajo ambulante, lo que no les permite permanecer en su hogar y sus hijos no tienen el respectivo control; el 10 por ciento o sea 1 de cada 10 contestaron que trabajan en otra ciudad quedando sus niños bajo el control de uno de los dos progenitores que de preferencia es la madre y por último el 34 por ciento o sea 3 de cada 10 padres de familia trabajan en el campo son agricultores que educan a sus hijos en la ciudad y que por estas circunstancias de trabajo no pueden tener ningún control.

2. PROFESION U OFICIO

Las profesiones u oficios de los padres de familia de los niños de las escuelas vespertinas de la ciudad de Cuenca son en su mayoría jornaleros, agricultores, carpinteros, choferes; otro grupo joyeros, empleados, obreros y albañiles y un grupo pequeño mecánicos, técnicos, y profesores; siendo la mayoría de las profesiones y oficios no es

tables ni bien remunerados, y gran parte de ellos con un índice educativo muy bajo

3. ESTADO CIVIL

La mayoría son casados legalmente, tienen una sociedad conyugal normal; hay un grupo de padres de familia que son viudos, otro de separados y un tercero de divorciados. Estos dos últimos grupos ofrecen traumas y dificultades para sus hijos con consecuencias que provocan desequilibrio emocional en el hogar y es una de las causas para el retraso educativo y tienen problemas en el aprendizaje.

4. NIVEL DE INSTRUCCION

La mayoría de los encuestados tienen instrucción primaria dando un 64 por ciento o sea 6 de cada 10, instrucción media el 16 por ciento o sea 2 de cada 10 padres de familia, instrucción superior el 6 por ciento o sea 1 de cada 10 encuestados y son analfabetos el 10 por ciento o sea 1 de cada 10 padres de familia; estos últimos no colaboran en lo absoluto en la tarea educativa, los que tienen instrucción primaria lo hacen en forma muy superficial y los padres que tienen instrucción media y superior pueden orientar y dirigir a sus hijos en las tareas y lecciones escolares.

5. NUMERO DE HIJOS

El 44 por ciento son varones y el 56 por ciento son muje-

res, existe un mayor número de mujeres suman en total 300 hijos dando un promedio medio de 4 hijos por matrimonio.

6. NUMERO DE HIJOS QUE ESTUDIAN

En primaria estudian el 75.7 por ciento y en secundaria - el 23.2 por ciento lo que nos dice claramente que el padre de familia se preocupa por dar a sus hijos la instrucción primaria sin poder seguir sus estudios secundarios - las dos terceras partes por diferentes motivos.

7. TIENE HIJOS EN PRIMER GRADO

Todos los padres de familia encuestados tienen hijos en primer grado objeto de nuestra investigación.

8. SU TIEMPO LIBRE Y LOS FINES DE SEMANA LOS COMPARTO CON:

El 30 por ciento o sea 3 de cada 10 padres de familia prefieren pasar los fines de semana con sus amigos y no con su esposa e hijos; el 40 por ciento o sea 4 de cada 10 padres de familia comparten el tiempo libre y los fines de semana con su familia; el 10 por ciento o sea 1 de cada 10 dicen que prefieren estar solos durante el tiempo libre que disponen y el 20 por ciento o sea 2 de cada 10 se dedican a trabajar en el tiempo libre y los fines de semana que disponen, porque lo que ganan no es suficiente para sostener a su familia.

9. FORMAS DE RECREACION FAMILIAR

La televisión, los paseos y el deporte son las formas más comunes de recreación familiar, siendo la lectura y otras recreaciones de un porcentaje muy reducido.

10. ESTADO GENERAL DE SALUD DE SUS HIJOS

La mayoría de los niños disponen de buena salud y otros son un poco enfermisos que es lo normal en todo niño y ser humano, sin embargo hay un 16 por ciento o sea 2 de cada 10 niños son muy enfermisos por enfermedades hereditarias o adquiridas.

11. HA NOTADO EN SU HIJO DEFICIENCIA EN LA VISTA, OIDO O ES NORMAL

El 50 por ciento o sea 5 de cada 10 padres de familia dicen tener niños sin deficiencias en la vista ni en el oído, el 30 por ciento o sea 3 de cada 10 tienen niños con deficiencias en la vista y el 20 por ciento o sea 2 de cada 10 manifiestan tener niños con dificultades en el oído. Estos dos últimos grupos que tienen niños con trastornos sensoriales de vista y oído tienen también dificultades en el aprendizaje como en la lectura, la escritura, la ortografía, las matemáticas.

12. CUANDO SU HIJO SE ENFERMA ACUDE AL MEDICO, LE CURA UD. SE SANA SOLO, ACUDE AL VECINO

El 60 por ciento o sea 6 de cada 10 padres de familia llevan a sus hijos cuando están enfermos para que les atienda un médico; el 20 por ciento o sea 2 de cada 10 padres

de familia curan a sus hijos por si mismos en la casa; el 12 por ciento o sea 1 de cada 10 dicen que se sanan solos estos quizás no fueron afectados por enfermedades graves, o por sus escasos recursos económicos buscaron remedios caseros como de plantas medicinales para así curar a sus niños; y, el 8 por ciento o sea 1 de cada 10 padres de familia cuando se enferman sus hijos acuden al vecino. Estos niños que no son bien atendidos en su salud o curados a medias han ido creando resistencia a su enfermedad, se vuelven débiles; por la pobreza e indiferencia de sus padres que por no darles un tratamiento adecuado mandan a la escuela niños enfermos.

13. SU HIJO HA SUFRIDO GOLPES, ACCIDENTES, CAIDAS, ATROPELLLOS

El 48 por ciento o sea 5 de cada 10 padres de familia dicen que sus hijos si han sufrido pequeños golpes y caídas ya sea en los juegos, con sus amigos o de la cama; el 24 por ciento o sea 2 de cada 10 anotan que sus hijos han sufrido accidentes como quemaduras, roturas de cabeza, desmayos, etc, el 16 por ciento o sea 2 de cada 10 han sufrido caídas peligrosas con lesiones en los brazos, en las piernas y en la cabeza; un 12 por ciento o sea 1 de cada 10 padres de familia manifiestan que sus hijos fueron atropellados. Estos golpes, accidentes, caídas peligrosas y atropellos de un vehículo ocasionan en el niño una alteración en su sistema nervioso y psíquico de lo cual debe tener conocimiento el maestro para darle al niño un trato adecuado.

14. POR LAS FALTAS QUE SU HIJO COMETE LE CONCIENTE, LE CORRI-
GE, LE CASTIGA O ES INDIFERENTE

El 4 por ciento o sea 1 de cada 10 padres de familia di-
cen que por las faltas que su hijo comete le concienten -
estos son hijos mimados o hijos únicos que son muy prote-
gidos; el 40 por ciento o sea 4 de cada 10 padres de fa-
milia corrigen a sus hijos lo que es normal siempre que -
sea en forma adecuada; el 50 por ciento o sea 5 de cada -
10 padres de familia castigan a sus hijos por las faltas-
que ellos cometen por lo que ocasionan en ellos la timi-
dez, el nerviosismo o la rebeldía, trayendo como conse-
cuencia de estos castigos la indiferencia por el cumpli-
miento de sus obligaciones que se nota sobre todo en el -
incumplimiento de los deberes y lecciones escolares.

15. SU HIJO ES REBELDE, NERVIOSO, TIMIDO O NORMAL

El 50 por ciento o sea 5 de cada 10 encuestados contestan
que sus hijos son normales, los demás tienen entre sus hi-
jos niños rebeldes, tímidos, y nerviosos debido a diferen-
tes factores como excesivos castigos, por desequilibrio -
del hogar, por la baja situación económica, etc.

16. LA VIVIENDA ES: PROPIA, ARRENDADA O PRESTADA

El 60 por ciento o sea 6 de cada 10 padres de familia con-
testan tener vivienda propia, el 30 por ciento o sea 3 de
cada 10 tienen vivienda arrendada y el 10 por ciento o -
sea 1 de cada 10 padres de familia tienen vivienda pres -

tada de sus familiares o parientes. Los dos últimos casos reflejan la situación económica familiar reducida de los padres de familia, careciendo sus hijos de comodidades, viven en departamentos pequeños, con poca luz y sin espacios de recreación lo que origina niños retraídos, tímidos, callejeros y rebeldes.

17.- LA VIVIENDA DISPONE DE UN CUARTO, DOS CUARTOS, TRES CUARTOS, CUATRO O MAS CUARTOS

El 50 por ciento o sea 5 de cada 10 padres de familia tienen su vivienda propia, disponen de todo lo necesario el 32 por ciento o sea 3 de cada 10 viven en departamentos disponen de tres cuartos y el 16 por ciento o sea 2 de cada 10 padres de familia viven en 1 y dos cuartos, los mismos que son de muy escasos recursos económicos, siendo también su nivel socio-cultural muy bajo y el desequilibrio emocional del hogar es constante.

18. SU HIJO VIVE CON PAPA, Y MAMA, SOLO CON MAMA, SOLO CON PAPA, APODERADO, CON OTROS FAMILIARES

La mayoría que dan el 54 por ciento de los padres o sea 5 de cada 10 padres de familia viven con sus hijos lo que es correcto y normal; el 20 por ciento o sea 2 de cada 10 viven solo con su madre y el 12 por ciento o sea 1 de cada 10 viven con el apoderado o con otros familiares ningún niño está interno. Los papás que pasan solos con sus hijos y las mamás que también así lo hacen, el apoderado con el niño que lo encargaron y otros familiares-

como abuelos, tíos, primos, etc, pueden ocasionar un desequilibrio emocional del niño, siendo su comportamiento variable y su rendimiento escolar bajo.

En la investigación realizada en lo que se refiere a vivienda, sueldo mensual, situación económica y comodidades del hogar nos dan como resultados muy semejantes, así tenemos los padres de familia que disponen de vivienda propia tienen varios cuartos, ganan buen sueldo, su situación económica y las comodidades del hogar son buenas; en cambio los que tienen vivienda arrendada y/o prestada pasan incómodos, su situación económica es regular, habitan en uno, dos o tres cuartos como máximo, su sueldo es bajo por lo que su estandard de vida es regular o malo, no disponen por lo tanto de comodidades

Estos últimos casos tienen también un nivel socio-cultural escaso, sus hijos que asisten a la escuela tienen grandes diferencias individuales en lo cultural, en lo económico, en lo social, en lo emocional y aún en su comportamiento.

CUADRO DE LA FICHA CLINICA MEDICA DE LOS
ALUMNOS DISLEXICOS

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS			TOTAL	
			f	%	f	%
2.	Talla del niño	85 a 100 cm	2	16.6	12	99.9
		101 a 110 cm	6	50		
		111 a 120 cm	4	33.3		
3.	Peso del niño	20 a 24 Kg.	5	41.6	12	99.9
		25 a 28 Kg.	4	33.3		
		29 a 31 Kg.	3	25		
4.	Embarazo de la madre	Normal	7	58.3	12	99.9
		Con molestias	5	41.6		
5.	Parto de la madre	Normal	7	58.3	12	99.9
		Prematuro	4	33.3		
		Tardío	1	8.3		
6.	Enfermedades del niño	Gastroenter.	2	16.6	12	99.8
		Bronquitis	4	33.3		
		Polio	0	0		
		Parat.Int.	4	33.3		
		Otras	2	16.6		
7.	Vista	Normal	10	83.3	12	99.9
		Ojo Izq.Def.	1	8.3		
		Ojo Der.Def.	1	8.3		
8	Oído	Normal	9	75	12	99.9
		Oído Izq.Def.	2	16.6		
		Oído Der.Def.	1	8.3		

NR	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	TOTAL			
			f	%	f	%
9.	Garganta	Normal	8	66.6	12	99.9
		Amigdalitis	3	25		
		Faringitis	1	8.3		
10.	Presión	Normal	8	66.6	12	99.8
		Alta	2	16.6		
		Baja	1	8.3		
		Taquicardia	1	8.3		
11.	Pulmones	Normal	10	83.3	12	99.9
		Deficiencias	2	16.6		

ANALISIS DE LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO
MULTIDISCIPLINARIO

Es necesario dar a conocer los objetivos que plantea el centro de atención de problemas de aprendizaje.

Desarrollar un servicio especializado con el diagnóstico dinámico y tratamiento integral para los niños con trastornos específicos.

Realizar el dictamen médico, psiquiátrico y social a cada uno de los educandos motivo de estudio con la participación de los padres, esencialmente con la madre que responderá a la anamnesis familiar y social.

Dar el tratamiento respectivo, a base de una serie de citas previas.

Promover la organización y tecnificación de planes psicopedagógicos.

El médico: tomó en primer lugar el peso y la talla, de cada alumno, cuyos resultados fueron en su mayoría normales con la excepción de 3 de que tuvieron baja estatura y desnutrición en cuanto al peso.

El embarazo y parto de las madres de estos alumnos - en el 88 % fueron normales, no obstante se dieron 3 casos de partos prematuros y de un tardío que se debieron en los primeros casos.

A estado de depresión de la madre, ocasionado por problemas emocionales, riesgo de salud y viajes incómodos y largos y en el segundo se desarrolló un parto difícil y prolongado produciendo en el nacimiento del bebé anoxia, y cianosis que trajo como consecuencia una lesión neurológica, hoy tiene el problema disléxico acentuado.

En lo que se refiere a las enfermedades del niño - el 90 % fueron afectados por aquellas propias de la edad.

Con el empleo adecuado de material e instrumental se examinó la vista; no se dieron novedades especiales pero a pesar de ellos 2 alumnos tuvieron deficiencias; uno en el ojo derecho y el otro en el izquierdo que se conjeturaron como miopía y que se remitieron al examen del oculista.

El 75 % presentó normalidad en sus oídos; no obstante el 25 % fueron afectados y supuraciones continuas y rotura del tímpano.

Estos trastornos sensoriales evidentemente ocasionaron problemas disléxicos.

En cuanto a la garganta, presión arterial y pulmones no existe complicaciones, aunque ciertas infecciones se hagan presente como: amigdalitis y faringitis que al no ser tratados a tiempo producirán ciertas dificultades, como: impuntualidad en la asistencia que repercuten negativamente en la enseñanza de la lectura y escritura.

De la evaluación realizada por el médico fue posible detectar ciertas afecciones orgánicas y enfermedades congénitas y adquiridas que causan trastornos disléxicos.

CUADRO DE LA FICHA MEDICO-PSIQUIATRA
DE LOS ALUMNOS DISLEXICOS

Nº	CUESTIONES ALTERNATIVAS			TOTAL	
		f	%	f	%
1.	Sexo				
	Varones	7	58.3	12	100
Mujeres	5	41,6			
2.	Ocupación del padre				
	Jornalero	2	16.6	12	99.8
	Empleado	1	8.3		
	Mecánico	1	8.3		
	Albañil	2	16.6		
	Carpintero	3	25		
Agricultor	3	25			
3.	Ocupación de la madre				
	QQ. DD.	5	41.6	12	99.8
	Costurera	1	8.3		
	Vivandera	3	25		
	Panadera	1	8.3		
Empleada	2	16.6			
4.	Domicilio				
	Sector Urbano	8	66.6	12	99.9
Sector Rural	4	33.3			
5.	Embarazo				
	Normal	7	58.3	12	99.9
	Amenaza				
	Aborto	4	33.3		
Rayos X	1	8.3			
6.	Parto				
	Normal	7	58.3	12	99.9
	Prematuro	3	25		
Tardío	2	16.6			

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	TOTAL			
			f	%	f	%
7.	El niño nació	Normal	11	91.6	12	99.9
		Asfixia	1	8.3		
		Mal formación	0	0		
		Convulsiones	0	0		
8.	Edad que habló el niño	12 meses	2	16.6	12	99.8
		13 a 18 meses	4	33.3		
		19 a 24 meses	5	41.6		
		Hasta los 3 años o más	1	8.3		
9.	Enfermedades del niño	Gastroenteritis	4	33.3	12	99.0
		Bronquitis	6	50		
		Amigdalitis	2	16.6		
		Meningitis	0	0		
		Epilepsia	0	0		
		Parálisis	0	0		
10.	Accidentes	Caídas	8	66.6	12	99.9
		Traumatismos	3	25		
		Fracturas	1	8.3		
11.	Vista	Normal	10	83.3	12	99.9
		Def. ojo Izq.	1	8.3		
		Def. ojo Der.	1	8.3		
12.	Oído	Normal	9	75	12	
		Def. oído Izq.	2	16.6		
		Def. oído Der.	1	8.3		
13.	Boca	Normal	9	75	12	99.9
		Frenillo	2	16.6		
		Uvula grande	1	8.3		

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	TOTAL			
			f	%	f	%
14.	Enfermedades padecidas por los padres	Diabetes	0	0	12	99.9
		Parálisis	1	8.3		
		Psicosis	3	25		
		Neurosis	8	66.6		
15.	Nivel educativo	Jard.Inf.	4	33.3	12	99.9
		1º Grado	6	50		
		1º Grado Rep.	2	16.6		
16.	Vivienda	Propia	3	25	12	100
		Arrendada	9	75		
17.	Su vivienda dispone de:	1 cuarto	3	25	12	99.9
		2 cuartos	3	25		
		3 cuartos	4	33.3		
		Varios cuartos	2	16.6		
18.	Reacción del niño con los comp.y vec.	Normal	7	58.3	12	99.9
		Agresivo	3	25		
		Tímido	2	16.6		
19.	Personalidad del niño	Normal	7	58.3	12	99.9
		Introverso	3	25		
		Extraverso	2	16.6		
20.	Rendimiento escolar	Excelente	0	0	12	99.9
		Satisfactorio	4	33.3		
		Regular	5	41.6		
		Deficiente	3	25		

ANALISIS DEL EXAMEN MEDICO SIQUIATRICO

El especialista inició la anamnesis familiar interrogando el motivo de la consulta, se dieron cuatro clases de respuestas.

Mi hijo tiene dificultad en la lectura y escritura- muchas veces omite ciertas letras; cambia el orden, o lee lo que no está, algo anómalo le ocurre.

Existe preocupación por el problema

Otras concurren irritadas por la situación presentada; culpan al niño de falta de voluntad y esfuerzo y los pocos deseos de complacer a los padres y es notorio el conjunto de quejas; revelan sentimientos de culpabilidad.

Otra madre negó la existencia del problema, y manifestando que su hijo es completamente normal y la maestra es la única que acusa a mi hijo.

Para ella era difícil aceptar y tolerar la ansiedad- que les despierta estas anomalías

Dos madres sintieron temor ante la necesidad de la- consulta porque supone algo más grave.

Ante estas respuestas; el siquiatra dió las recomendaciones pertinentes a cada caso para fomentar en los padres - la capacidad de ayuda para su hijo en todos los aspectos; a la vez para efectuar el plan terapéutico adecuado.

Seguidamente practicó el examen clínico, ratificándose con el efectuado por el médico. Sin embargo fue necesario el conocimiento de otros factores tales como: edad a la que habló el niño, en su mayoría se desarrolló normalmente, y sólo algunos demostraron retraso acompañado de una deficiente pronunciación de las palabras, defectuosa estructuración de frases y oraciones actualmente les cuesta expresarse y comprender el vocabulario.

Accidentes, el 67 % de niños disléxicos sufrieron caídas; frecuente en los varones y sin consecuencias negativas, no obstante el 25 % entre los dos y cuatro años tuvieron traumatismos que no incidieron en el proceso enseñanza-aprendizaje; el 8.3 % sufrió la fractura del fémur izquierdo; hoy está recuperado.

En lo referente a examen de la Boca; 9 educandos no tuvieron problemas; 2 poseen frenillo; por lo que no podían pronunciar las palabras, adjuntándose a ello el retraso lector, fueron remitidos al otorrinolaringólogo para cirugía inmediata, otro niño presentaba úbula grande; dificultando el aprendizaje del lenguaje oral y escrito, dando oportunidad a los síntomas típicos de la dislexia.

Enfermedades padecidas por los padres: 67 % padecen de neurosis de diferente tipo: angustia, ira, etc, el 25 % de psicosis por traumas de pobreza, situaciones conflictivas que

causan y agudizan el problema disléxico, el 8.3 % de parálisis por deficiencia nerviosa.

En el nivel educativo, el 33 % pasó por el jardín de infantes, el 50 % están en el primer grado por primera vez y el 16.6 % son repetidores de año, lo que implica trastornos en el aprendizaje, manifestaron problemas de esquema corporal de lateralidad, direccionalidad y en los repetidores prevaleció la indiferencia por las artes del lenguaje.

En cuanto a la reacción del niño con los compañeros y vecinos se tiene que, el 59 % manifestaron adaptación, el 25 % denotaron problemas de comportamiento agresividad y el 17 % timidez.

Personalidad, el 53 % de estos niños poseen una conducta aceptable, el 25 % corresponde a introvertidos y el 17% a extrvertidos.

El rendimiento escolar en el 42 % es regular; el 33.3 % satisfactorio, el 25 % deficiente pero en todos persiste la dislexia.

Refiriéndonos a la profesión de los padres son escasamente remunerados; por esta razón los medios económicos son reducidos y se ven imposibilitados en proporcionar comodidades y satisfacciones a sus familiares; que se ratifica con la vivienda.

El domicilio de 8 alumnos está en la ciudad y de 4 residen en el medio rural; cuya alimentación es escasa y desordenada; limitando la asimilación de los conocimientos.

El psiquiatra y los investigadores conocieron las vivencias, actitudes y de estos niños concluyendo: de que los padres a veces contribuyen al deterioro progresivo de sus hijos.

Reiteró la visita sistemática al especialista y al maestro para dar la ayuda psicológica respectiva.

CUADRO DE LA FICHA SOCIO-ECONOMICA
DE LOS ALUMNOS DISLEXICOS

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	f	%	TOTAL	
					f	%
1.	Edad del niño	6 años	6	50	12	99.9
		7 años	4	33.3		
		8 años	2	16.6		
2.	Sexo	Niños	7	58.3	12	99.9
		Niñas	5	41.6		
3.	No de hijos	Varones	38	59.3	12	99.9
		Mujeres	26	40.6		
4.	Trabaja su hijo	SI	8	66.6	12	99.9
		NO	4	33.3		
5.	Domicilio	Sector Urb.	9	75	12	99.9
		Sector Rur.	3	25		
6.	Ocupación del padre	Jornalero	2	16.6	12	99.9
		Empleado	1	8.3		
		Mecánico	1	8.3		
		Albañil	2	16.6		
		Carpintero	3	25		
		Agricultor	3	25		
7.	Ocupación de la madre	QQ. DD.	5	41.6	12	99.9
		Costurera	1	8.3		
		lavandera	3	25		
		Panadera	1	8.3		
		Empleada	2	16.6		
8.	Estado Civil de los padres	Casado	7	58.3		
		Separado	3	25		
		Divorciado	2	16.6		
		Un. libre	0	0		

Nº	CUESTIONES	ALTERNATIVAS	f	%	TOTAL	
					f	%
9.	Sueldo mensual	De 3000 a 4000	5	41.6	12	99.9
		De 5000 a 6000	4	33.3		
		De 7000 a 8000	2	16.6		
		De 9000 en adel.	1	8.3		
10.	Nivel de instruc.	Análfabeto	3	25	12	100
		Primaria	9	75		
		Secundaria	0	0		
11.	Formas de recreac. familiar	Paseos	3	25	12	99.9
		Deportes	2	16.6		
		Televisión	7	58.3		
12.	Su vivienda es:	Propia	3	25	12	100
		Arrendada	9	75		
13.	Su vivienda dispone de:	1 cuarto	3	25	12	99.9
		2 cuartos	3	25		
		3 cuartos	4	33.3		
		varios cuartos	2	16.6		
14.	Comodidades del hogar	Buena	3	25	12	99.9
		Regular	7	58.3		
		Mala	2	16.6		

ANALISIS DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL

Planteados los objetivos de: Investigar la realidad familiar, ambiental y económica de los niños que ingresan al centro y de realizar la visita domiciliaria, se procede a efectuar el análisis correspondiente.

Edad, el 50 % de niños tienen 6 años, el 33.3 % 7 y el 16.6 % ocho años, que son repetidores de grado.

Sexo; 7 son varones y 5 mujeres.

Los miembros del hogar de los padres encuestados: están distribuidos así: varones el 59 % y mujeres el 41 %; dando un promedio 5 hijos por cada hogar.

Trabaja su hijo, si la mayoría de ellos, tan sólo el 33 % no; se conoce que los niños que trabajan lo hacen por la mañana ayudando en la venta de víveres, o realizando la venta del periódico o lustrabotas.

La profesión y el estado civil de los padres se ratifica con la efectuada por el siquiatra.

Los sueldos que perciben los progenitores del 75 % de educandos oscila entre 3, 4 y hasta 6 mil sucres que no satisfacen las necesidades apremiantes del hogar de allí que la vivienda y su distribución sea exigua.

El nivel de instrucción de los padres corresponde el 75 % con terminación de la primaria, el 25 % son analfabetos, que ayuda educativa puede esperarse por ellos.

Formas de recreación familiar, la mayoría comparten con la televisión, los otros distribuyen entre paseos y deportes.

Ratificados los datos con la visita a cada hogar,
se coordina la utilización de otros servicios de beneficencia
como es el Patronato del Niño.

CONCLUSIONES

Para llevar a efecto la presente investigación sobre las causas que provocan la dislexia en los alumnos de primer grado de las escuelas vespertinas de la ciudad de Cuenca y considerando la validez y confiabilidad de los procedimientos se aplicó el test de madurez de Lorenzo Filho y el de dislexia de Mabel Conde Marín en los meses de Diciembre y Mayo respectivamente.

El objetivo propuesto ha sido logrado, a través de un conocimiento preciso sobre los principales factores que inciden en esta anomalía durante el proceso enseñanza aprendizaje y que podemos sintetizar en las siguientes aseveraciones:

1º. La población tomada consistió en 450 alumnos de los cuales 340 fueron varones y 110 mujeres, a quienes se les aplicó el test de Filho para detectar el índice de madurez de las memorias: visual, auditiva, lógica y coordinación visomo -

tora, que predicen el rendimiento de la Lecto-escritura, y cuyos puntajes obtenidos dieron los siguientes resultados:

POBLACION	NIVEL DE MADUREZ			
	SUPERIORES	MEDIANDOS	INFERIORES	MAS BAJOS
450 alumnos	139	196	84	31
T %	30.8	43.5	18.6	6.8

Es notoria la referencia sobre la situación del niño desde que inicia el I período de escolaridad, el 24 % demuestran ya deficiencias, que al no ser tratadas conducirán a un deterioro progresivo.

2ª.- Para el muestreo aleatorio en la aplicación del test de la dislexia y en el madurez ya efectuado, se empleó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{P. Q. N.}{(N - 1) \frac{E^2}{K^2} + P. Q.}$$

En donde:

E = Error máximo admisible para los resultados

N = Tamaño del colectivo o población

n = Tamaño de la muestra

P.Q.= Varianza del colectivo respecto a las características principales a investigar

K = Constante cuyo valor depende del nivel de significación o grado de confianza que se debe dar a las investigacio-



nes.

Aplicada la fórmula a la población escolar existente en los diez establecimientos educativos vespertinos tenemos un total de cuatrocientos cincuenta niños, de los cuales tomamos como muestra 71 que efectivizando la respectiva fórmula queda así:

$$P.Q = 0,25$$

$$N = 450$$

$$E = 0,14$$

$$K = 2,57$$

$$n = \frac{0,25 \times 450}{449 (0,14)^2} + 0,25$$

$$n = 112,5$$

$$\frac{449 (0,0196) + 0,25}{6,60}$$

$$n = 112,5$$

$$\frac{8,80}{6,60} + 0,25$$

$$n = \frac{112,5}{133 + 0,25}$$

$$n = \frac{112,5}{1,58}$$

$$n = 71$$

Los resultados obtenidos en los dos casos fueron los siguientes:

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

SUPERIORES	MEDIANOS	INFERIORES	MAS BAJOS
18	26	20	7
T% 25.3 %	36.6 %	28.1 %	9.8 %

TEST DE DISLEXIA DE CONDE MARIN

SUPERIORES	NORMALES	DISLEXICOS
28	31	12
T 39.4 %	43.6 %	16.9 %

En el primer test se observa un porcentaje considerable de niños con problemas de madurez, que en su mayoría coinciden en el test de dislexia; persistía las nociones incorrectas del esquema corporal, lateralidad, direccionalidad y ya existió predisposición para confundir letras simétricas: p - d, d - b; las que se acentuaron al escribir. El maestro conociendo esta anomalía quizá dejó pasar; sin tener en cuenta las diferencias individuales, impartió los conocimientos a todos por igual; con lo que se ratifica la falta de interés que tiene por sus alumnos, no se percata de los factores endógenos ni exógenos; y lo máximo que hace es informar a los padres, quienes responden de la siguiente manera:

Mi niño todavía es pequeño, si repite el año no importa. Mi hijo es un vago, no se que hacer, es mal sin remedio. A mi niño trato de ayudarlo, pero no consigo ningún resultado positivo.

Estas vivencias son comunes en la escuela, no obstan

te se dió casos de niños normales en el test de madurez; que -
tuvieron síntomas disléxicos; y cuyo rendimiento es satisfacto -
rio en las demás asignaturas, se debieron a factores conflic -
tivos, a influencias socio-económicas, al empleo no adecuado -
de métodos y destrezas provocando una lecto-escritura descifra -
toria y errónea.

El porcentaje de disléxicos detectados corresponde -
al 17 %, esto es 2 de cada 10 alumnos, cifra que debe preocu -
par al maestro que labora en el nivel primario; de ellos el -
cincuenta por ciento frecuentan las inversiones, adiciones, o -
misiones, continuaciones, separaciones de letras y sílabas; y,
el resto presentaban retrasos generales del aprendizaje del ti -
po "inmadurez"

En el presente trastorno, influye además la jornada -
de trabajo, que limita las posibilidades de asimilación y se a -
grava cuando comprobamos que 66 % de los niños trabajan o ayu -
dan a sus progenitores por la mañana.

La condición socio-económica de estos alumnos es exi -
gua, como lo demuestran los resultados de la encuesta efectuada
a los padres de familia; que en su mayoría tienen profesiones -
no estables ni bien remuneradas; el padre es jornalero, albañil
mecánico, etc, y la madre vivandera, panadera, costurera, etc,-
los sueldos oscilan entre los tres, cuatro y hasta cinco mil su -
cres, que viven arrendando y con las mínimas comodidades, a és -
to se agrega el incipiente nivel cultural de los padres, se da
también, un porcentaje regular de padres que por motivo de tra -

bajo no comparten con su familia y es la madre la que tiene que afrontar los problemas de sus hijos.

El desequilibrio emocional se hace presente; así se tiene que un 12 % de los padres son separados, el 8.3 % divorciados y cuyas consecuencias recae a sus hijos; ocasionando bloqueos a la lecto-escritura.

Por otra parte, el maestro no aplica métodos y destrezas pedagógicas adecuadas a las necesidades del niño, la revelan los resultados obtenidos en la encuesta, aunque todos estén capacitados, son pocos los que se han especializado en materia educativa a nivel superior; emplea frecuentemente en la lectura y escritura los métodos sintéticos, esto es el global; las destrezas intelectuales y físico motoras se aplican de diferente manera lo que hace que se mecanice el proceso.

Seguidamente damos a conocer las observaciones clínicas, psiquiátricas y socio-económicas realizadas por el equipo multidisciplinario del centro de atención y conserjería psicopedagógica del Hospital Vicente Corral Moscoso y cuyo personal especializado efectúa el diagnóstico y tratamiento integral de los alumnos con problemas de aprendizaje en la edad escolar. De acuerdo a lo que se realizará la discusión diagnóstica de las observaciones; no sólo con el objeto de presentar los trastornos, sino para desarrollar la elaboración de su estudio hasta el enfoque terapéutico pedagógico, cada una de ellas ilustra aspectos concretos de los diversos factores que se dan a través de las anamnesis familiar y social.

En el departamento de consulta externa, los niños - disléxicos fueron atendidos por el médico, y sus padres respondieron aquellos interrogantes que se requerían.

Se presentaron 2 casos especiales de estatura baja y desnutrición en diferentes grados; deficiencias en ciertos órganos de los sentidos como: vista y oído; estas deficiencias - sensoriales, ocasionaron los problemas en la Lecto-escritura; - en lo que se refiere a enfermedades, los niños en su mayoría - han transcurrido aquellas propias de su edad, ocasionadas por: ciertos descuidos, como desaseo del biberón, cambios bruscos - de temperatura, inadecuado uso de los alimentos,

En cuanto a examen de garganta, presión y pulmones - no existe novedades; sin embargo se tiene 4 casos de niños que padecen de infecciones crónicas: amigdalitis y faringitis, que no permiten que el alumno concorra normalmente a clases; in - fluyendo negativamente en el aprendizaje.

En el embarazo y parto de la madre existe normalidad en la mayoría; con menor incidencia en el caso de los partos - prematuro y tardío; y, especialmente en este último que se pro - dujo una lesión neurológica por causa de la anoxia en el momen - to de nacimiento del niño.

Este especialista de departamento utilizó según los - casos partes o toda la evaluación para dar el tratamiento ade - cuado y las recomendaciones pertinentes a los padres, y maes - tros, señaló citas previas para el chequeo sistemático; y, fi - nalmente se elaboró estrategias conjuntas para mejorar el es -

tado actual de los niños.

La observación permitió plantearnos el diagnóstico genético del problema, teniendo la oportunidad de fijar que las enfermedades congénitas y adquiridas provocan dislexia. En el departamento de psiquiatría, se efectuó un examen similar al clínico, no obstante debe recalcar que existieron aspectos más amplios y profundos como los siguientes:

Revisión de la Boca para detectar: frenillo, úbula grande se encontraron 2 casos; los mismos que fueron remitidos a nueva ficha para el trámite legal de operación inmediata; estos alumnos tenían defectos de fonación que no les permitía un aprendizaje normal.

Edad a la que habló el niño: existe una variación en cuanto a ello; es notorio que 6 de los 12 educandos, hablaron tardíamente, dificultando la pronunciación correcta de las palabras y la estructuración sintáctica; actualmente les cuesta mucho expresarse oral y por escrito y comprender el vocabulario; cuando realizan la lectura y escritura frecuentan determinados síntomas típicos de la dislexia.

A continuación el psiquiatra practicó la anamnesis a los padres insistiendo ante todo el motivo de la consulta; esto nos dio a conocer el factor central de la preocupación, la forma como ellos miran y valoran las dificultades del niño e incluso lo que ellos esperan que se haga para resolverlo. Mediante la anamnesis familiar nos pusimos en contacto con las vivencias de los progenitores porque incluso se re -

lataron anécdotas, experiencias, rasgos de la personalidad del niño, habilidades, defectos, situaciones especiales por las que la madre pasó, en su salud y como miembro activo del hogar, y en general se detectó las relaciones entre padres e hijos; las condiciones de trabajo y de vida de los mismos y todos los factores traumáticos en su familia.

Como en el caso anterior, existió la evaluación clínica agregándose la psicológica y socio-económica para detectar los trastornos emocionales y ambientales que interfieren el desarrollo normal del niño y ocasionan el problema disléxico; se obtuvieron datos concretos y precisos, en cada uno de los alumnos, ratificando de esta manera las hipótesis planteadas.

El médico psiquiatra dio la orientación respectiva a padres y maestro; a la vez que otorgó las citas previas para el tratamiento adecuado, ya en el departamento como: en la Terapia del lenguaje, área de expresión corporal y trabajo social.

Esta observación dio la oportunidad de conocer como se han producido las deficiencias orgánicas, y las alteraciones síquicas y sociales.

Efectuada la anamnesis socio-económica por la trabajadora social y ratificada con la visita domiciliaria se dieron los siguientes resultados:

Los niños disléxicos pertenecen a un estrato social-

y económico bajo; que contribuyen trabajando para el sustento de la familia, les rodea las incomodidades y la incomprensión de los padres ante su problema.

Cuatro de los doce casos fueron notificados para una ayuda económica, a través del Patronato del Niño que funciona en esta ciudad.

Con estos resultados obtenidos, ha sido posible conocer otro de los problemas que causan el niño dislexia o dificultad específica en la Lectura y en la escritura.

De las observaciones efectuadas por el equipo multidisciplinario, así como de los resultados obtenidos de las encuestas a padres de familia y maestros que han sido analizados deducimos:

Que son muchos los factores que influyen en la dislexia tales como:

Conocimiento superficial que el maestro tiene sobre aspecto bio-síquico; socio-económico de los alumnos; el empleo no conveniente de métodos y destrezas; la falta de colaboración de los padres de familia, ante el problema dado; la presencia de enfermedades congénitas y adquiridas; determinados trastornos sensoriales, condiciones ambientales, situaciones conflictivas del hogar, Muchas veces sólo se lo culpa al niño, aduciendo ociosidad, no se le brinda ningún tipo especial de atención sino que se le rezaga entre los demás. Sin embargo no debe olvidarse que existen multitud de factores di-

fíciles de apreciar y que pasan por desapercibido; por lo que nuestras deducciones son aproximativas, aunque sean lo suficientemente valaderas y confiables como para señalar una línea evolutiva y orientar una terapia educativa acorde a su personalidad.

En el grupo de niños disléxicos tienen un cociente-intelectual normal, con excepción de uno de ellos pero que al no ser tratadas descienden progresivamente; haciendo de él un individuo fracasado.

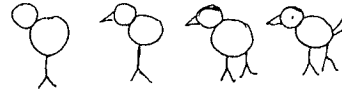
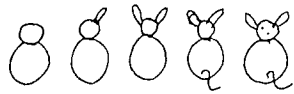
RECOMENDACIONES

1. En base a la investigación realizada y a la experiencia vivida por el docente, constituye un imperativo de prioridad que el Ministerio de Educación realice la creación de aulas de recursos pedagógicos para las escuelas vespertinas de Cuenca, con maestros especializados en problemas de aprendizaje para que el niño se sienta más seguro que en otro centro, y no se aleje de la actividad escolar común,

2. Conocida la problemática las autoridades educativas solicitarán al ministerio respectivo la apertura de cursos de perfeccionamiento docente que traten de estos aspectos y así esté capacitado para diagnosticar al niño con trastornos específicos y se lo remita al anexo de especialización.

3. Efectuado el diagnóstico de la Dislexia en el primer grado, el educador aplicará un plan reeducativo especial basado en una relación comprensiva y estimulante.

4. Este plan contemplará una serie de actividades como desarrollo del lenguaje, mediante juegos creativos, narraciones, dramatizaciones, títeres, ejercicios de actividad mental que favorezcan la evolución síquica y que beneficien los hábitos de estudio y rendimiento escolar, a la vez que atiendan a los problemas del disléxico como su falta de atención, dificultad de ordenación, etc, para ello realizará seriaciones como las siguientes:



Luego con numerales: 1 - 2 - 3 - 4, en forma ascendente y 4 - 3 - 2 - 1 descendente

Ejercicios de iniciación a la lectura; con reconocimiento y lectura de vocales

i - o - u - a - e

Reconocimiento y lectura de consonantes para las que tienen mayor dificultad

d b d b d b b

Formación y lectura de palabras directas

Ejercicios sicomotrices cortado, picado, plegado de papel, modelado de letras y numerales con plastilina.

Escritura a base de movimientos y recordando las palabras, sílabas, fonemas, proporcionando patrones planificados previamente.

Ejercicios perceptivo - motrices, distinguiendo colores, tamaños, formas, esquema corporal.

Ejercicios espaciales para afianzar las siguientes nociones: arriba, abajo, delante, atrás y aplicar a determinadas letras

Temporales: ejercicios que ratifiquen nociones fundamentales como: día, noche, hoy, mañana, días de la semana, fecha del día.

Para los síntomas específicos se darán ejercicios - como los siguientes:

Cuando confunden formas semejantes; actividades de percepción visual, selección de láminas de acuerdo al modelo presentado, selección de sílabas recalando aquellas que se confunden; copia de grafías, sílabas, palabras comparación entre ellas.

Cuando predominan las inversiones de las letras: se practicará el trazo de numerales, letras, sílabas, con el empleo de material concreto, escritura y lectura utilizando modelos respectivos; en forma vertical y horizontal, ejercicios de ritmo, combinando con las de direcciones.

Para los casos de confundir sonidos semejantes se dará ejercicios de percepción auditiva a través de sonidos, ruidos, piezas musicales.

Cuando existe omisiones será necesario actividades de reeducación de la voz y de la palabra.

Otro de los síntomas que con mayor frecuencia se presenta es el de las transposiciones por ejemplo sal por las se pondrá en funcionamiento al ordenamiento de figuras, letras de diferente tamaño.

En el caso de la confusión de letras simétricas se afianzará las nociones del cuerpo izquierda, derecha, de acuerdo a objetos del aula.

Cuando el disléxico frecuente las separaciones se -

realizarán ejercicios como: señalar la primera sílaba de una - palabra y seguir que lea, separar palabras en sílabas y letras

Cuando se dan las adiciones se practicarán las si - guientes actividades:

Enumerar el número de letras que forman una palabra, incluyendo las que causan errores, contar el número de sílabas pronunciar las palabras, sílabas y letras con precisión y se - ñalándolas con el dedo.

Trazar las letras en el aire, abriendo y cerrando los ojos; formar determinadas sílabas y palabras, leer y escribir - varias listas, la última sílaba de cada una de las palabras.

Cuando el niño disléxico persiste en las contamina - ciones se aplicarán:

Ejercicios de ritmo, conversión de la fórmula visual en otra auditiva y viceversa, separación de las palabras en sí - labas.

Escritura mediante el dictado de las palabras que - más contaminaciones comete.

Todos los ejercicios indicados y los de sicomotrici - dad deben ser dosificadas, variando las formas y los conteni - dos para que sirvan de estímulo constante al educando, y el pé - ríodo a aplicarse será de 20 a 30 minutos y su afianzamiento - 2 veces a la semana.

Para que la técnica reeducativa sea eficiente y efec - tiva; el maestro necesitará de un tiempo mayor de paciencia y

firmeza para lograr el interés del niño y desarrollar ampliamente los mecanismos necesarios.

Como posibilidades terapéuticas consideramos todo aquello que pueda mejorar las condiciones de integración y progreso del niño, reajuste escolar, revisión y modificación de las situaciones familiares a través de entrevistas con la familia generalmente con los progenitores o de ayuda a los mismos en grupo o por medio de otras formas sistemáticas, ayudas pedagógicas, extraescolares, trabajo reeducativo, tratamiento psicológico.

Mientras no se disponga de suficientes maestros especializados en dislexia, los niños gravemente afectados, que no pueden tener un tratamiento individual, estarán siempre en inferioridad de condiciones y correrán el peligro de perder años en la escuela.

A P E N D I C E

TEST DE MADUREZ DE LORENZO FILHO

A veces se inicia la enseñanza de Lectura sin que los niños tengan la madurez suficiente para su aprendizaje, cuidándose así la ayuda eficaz al proceso de madurez del niño. Esta es una de las causas fundamentales que determina el fracaso en la enseñanza. Una vez que el maestro conozca el nivel de madurez de los niños debe ayudar a adquirir el nivel deseado mediante un programa de actividades encaminadas a este fin. De aquí la necesidad de que cada profesor de primer grado aplique una prueba de diagnóstico en los primeros días del curso escolar. La prueba que se sugiere, a más de ser objetiva es sencilla, rápida y no exige mayor gasto.

Este test sirve para apreciar cuatro funciones mediante cuatro reactivos y todos de aplicación colectiva.

INDICACIONES ESPECIALES

1. Aplíquese la prueba en la segunda semana de trabajo, cuando los niños se hayan familiarizado con el ambiente
2. Realícese la prueba en condiciones normales, como si se tratara de cualquiera otra actividad escolar.
3. Utilícese dos hojas de papel doblada por la mitad e indiquese que cada dibujo debe ocupar la mitad de cada cara.
4. En cada hoja estarán escritos estos datos: nombres del niño, edad cronológica, fecha de la prueba, grado y paralelo
5. Los carteles para la prueba deben mostrarse de manera que-

todos los niños puedan verlos claramente, y por el tiempo aproximado de 30 segundos

6. Una vez dadas las direcciones para cada prueba, se debe cuidar que los niños no hablen ni copien a los compañeros

CONTENIDO DE LA PRUEBA

Las funciones que se trata de apreciar en esta prueba son: memoria visual, coordinación visomotora, memoria ló-gica y memoria auditiva.

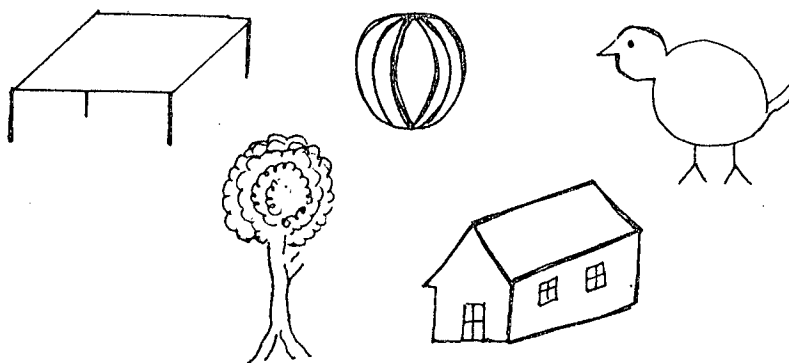
I. Memoria Visual

Reproducción por medio de dibujos de 5 figuras observadas en una lámina.

Material. Recortes de 5 ilustraciones o dibujos de 5 objetos diferentes conocidos por los niños, de 6 cm. a 10 cm. poco más o menos, pegados a una distancia mínima de 6 cm. uno de otro sobre una cartulina gruesa o cartón.

Debe cuidarse que haya variedad de objetos y no se repitan los de la misma especie. Se debe también procurar que las figuras tenga una presentación agradable y apropiada.

Ejemplo:



Aplicación. Indicaciones generales.- "A ustedes - les gusta dibujar, no es cierto? Aquí tienen papel y lápiz - para que hagan unos dibujitos cuando yo les indique. (Reparte a cada niño dos hojas de papel con su nombre, la fecha y un lápiz). Vamos a hacer un trabajo que les gustará mucho. Eso sí, tienen que poner mucha atención y hacer lo que yo les diga. Les explicaré bien lo que tienen que hacer, y cuando les diga Listos! Empiecen, Ustedes comenzarán a hacer lo que - yo les indique.

Dirección. "Al otro lado de esta cartulina están - figuras de cosas que ustedes conocen. Voy a dar la vuelta a la cartulina y ustedes van a mirar lo que hay allí, sin decir nada. Después que hayan visto bien todo, voltearé la cartulina y ustedes dibujarán en su papel todas las figuras que - vieron. Listos! Empiecen".

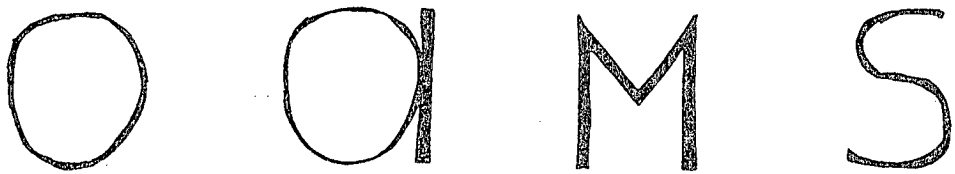
VALORACION:

1. Reproducción de las 5 figuras de manera que se las pueda distinguir 3 punto
2. Reproducción de 3 ó 4 figuras en las condiciones indicadas 2 punto
3. Reproducción de 2 figuras en las condiciones indicadas 1 punto
4. Reproducción de una figura 0 punto

II. Coordinación Visomotora

Reproducción, mediante el dibujo de 4 figuras que tienen forma de letras.

Material. Dibujos de las figuras en el pizarrón o en una cartulina. Las figuras deben tener siquiera 15 cm. de largo, estar distribuidas en línea horizontal y convenientemente separadas entre sí.



Aplicación. Dirección. "En el pizarrón (o cartulina) están cuatro dibujos: éste, éste, éste y éste (indicando). Ustedes van a fijarse bien en cada uno y después que los hayan visto, van a hacer en el papel los mismos dibujos, lo mejor que puedan. Listos! Empiecen".

VALORACION:

1. Reproducción casi exacta de las 4 figuras en el orden dado siguiendo una dirección horizontal más o menos regular y de manera que las curvas de la S y los ángulos de la M estén bien realizados, la proporción entre los rasgos sea adecuada y el espaciamento entre las figuras sea más o menos regular 3 puntos
2. Reproducción de las 4 figuras en el orden dado de manera identificable cada una por su forma general, aunque los detalles de proporción de los rasgos y espaciamento no sean exactos; o reproducción como la indicada en el nume-

- ral 1, pero con una figura invertida 2 puntos
3. Reproducción de las 4 figuras en el orden dado, de manera que se puedan distinguir una de otra, aunque una de ellas esté invertida o tenga rasgos en posición contraria a la normal; ó 2 figuras estén bien hechas y el resto mal o invertidas; o sólo se haya reproducido 2 figuras bien hechas; o todas las figuras sean perfectamente indistinguibles, pero que estén en orden inverso arbitrario 1 punto
4. Reproducción que no permita distinguir las figuras o no se la misma 0 puntos

III. Memoria Lógica

Dibujo de dos objetos relacionados con ciertos hechos y en el orden en que se los ha mencionado en una pequeña historia.

Material. Esta historia: "Un día las niñas y los niños de primer grado de una escuela fueron a jugar en el parque. Las niñas querían saltar la soga; los niños querían jugar a la pelota. Entonces los niños, para dar gusto a las niñas, resolvieron jugar primero todos saltando la soga; después las niñas, para dar gusto a los niños, decidieron también jugar a la pelota. Así lo hicieron:"

Aplicación. Dirección. "Voy a contarles un cuento. El cuento es sobre qué hicieron unas niñas y unos niños de primer grado. Ponga mucha atención". El profesor cuenta la historia antes mencionada, en forma interesante y

natural, y después dice: Ustedes van a dibujar primero aquí (indicando la parte superior de una hoja de papel) a lo que jugaron todos los niños de primer grado para dar gusto a las niñas. Después van a dibujar aquí abajo (señalando la parte de la hoja que queda debajo de la otra ya indicada) a lo que jugaron las niñas para dar gusto a los niños. Listos! Em - piecen".

VALORACION:

1. Dibujo de un grupo de niñas o niños, o de un niño o una -
niña, primero saltando la soga y luego jugando a la pelo
ta; o dibujo de solamente la soga y la pelota colocados -
en el orden indicado. Los eventos deben ir, sea en di -
rección vertical, horizontal u oblicua . 3 puntos
2. Dibujo de los dos eventos, o de la soga y la pelota, en
orden arbitrario 2 puntos
3. Dibujo de un evento o de una de las dos cosas 1 punto
4. Dibujo arbitrario (que no se refiere a la historia o a
ninguno de los objetos mencionados en ella) 0 puntos

IV. Memoria Auditiva

Dibujo de los objetos que representan la significaci
ción de cinco palabras conocidas por los niños y pronuncia -
das por el profesor (casa, mesa, árbol, niño, lápiz)

Material. Las palabras escritas en una hoja de pap
el para que el profesor las consulte en el momento de la -

prueba.

Aplicación. Dirección "Voy a decirles nombres de algunas cosas que ustedes conocen. Me van a oír bien. Después que yo haya dicho los nombres de esas cosas, van a dibujar lo que he nombrado, pero pronto, antes de que lo olviden. Pongan mucha atención, Listos!" (El profesor dice en forma clara y natural estas palabras: casa, mesa, árbol, niña, lápiz). Repite nuevamente y dice: "Dibujen lo que yo he dicho. Empiecen!

Debe cuidar el maestro que los niños no repitan, no pregunten a los compañeros ni traten de copiar lo que ellos hacen.

1. Dibujo de los 5 objetos (casa, mesa, árbol, niña, lápiz) de manera identificable cada una 3 puntos
2. Dibujo de 3 ó 4 objetos en las condiciones indicadas 2 puntos
3. Dibujo de 2 objetos en las condiciones indicadas 1 punto
4. Dibujo de 1 objeto en las condiciones indicadas, o de objetos arbitrarios 0 puntos

VALORACION Y UTILIZACION DE LOS RESULTADOS

Para la valoración de esta prueba, no se cuenta el grado de perfección del dibujo, excepto en el ejercicio de coordinación visomotora. En los demás se aceptará todo tipo de dibujo, con tal que se atenga a las condiciones estable-

cidas para prueba en particular

1. Corríjase prolijamente la prueba, de acuerdo con el criterio establecido para cada una de las cuatro partes
2. Aplíquese la siguiente escala de valoración luego de haber sumado los puntajes parciales:

Superior	. . . . .	11 - 12	puntos
Mediano	. . . . .	7 - 10	puntos
Inferior	. . . . .	3 - 6	puntos
Más bajo	. . . . .	0 - 2	puntos

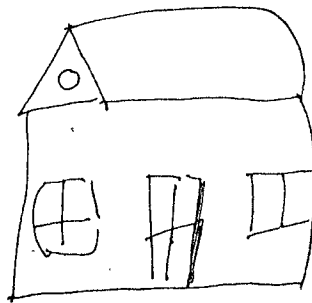
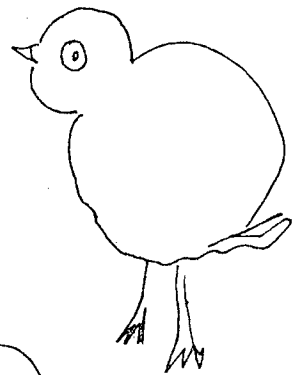
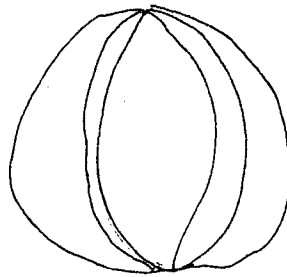
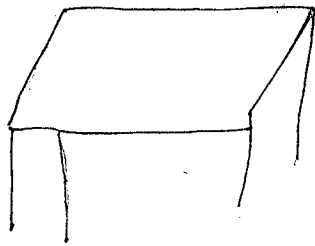
TEST DE MADUREZ

A.B.C. DE LORENZO FILHO

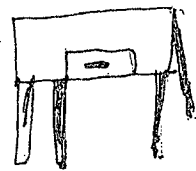
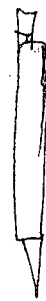
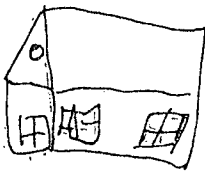
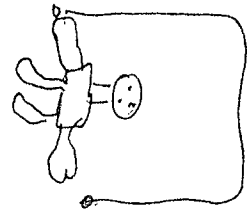
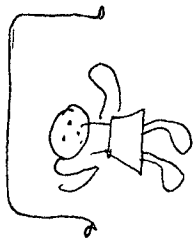
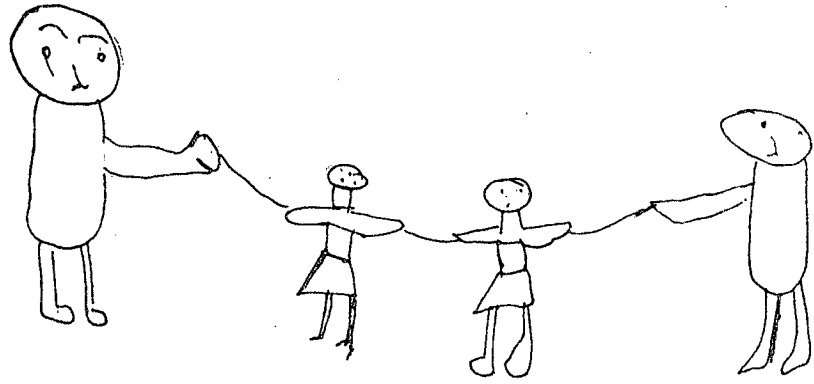
Examinador: Carlos Valdivieso.....Fecha: 20 de Diciembre

Nombre del niño (a): José Fajardo..Edad: 7.....

Escuela: República Federal Alemana. I. "B".....



O O A M S





TEST DE DISLEXIA

La prueba que se presenta a continuación ha sido elaborada por Mabel Condemarín con el fin de satisfacer la necesidad de poseer un instrumento que permita ubicar al sujeto disléxico y efectuar un diagnóstico analítico del nivel de lectura y de los errores en el área del reconocimiento de la palabra típicos de la dislexia.

Los propósitos de la prueba serían los siguientes:

1. Ubicar el nivel de lectura del niño sobre la base de la lectura de sílabas de complejidad creciente
2. Explorar signos disléxicos en la lectura oral.
3. Utilizar los resultados como guía para el tratamiento correctivo individual de los errores en el reconocimiento de las palabras.

GENERALIDADES

Edad. Esta prueba discrimina mejor entre niños de seis años y medio y nueve años de edad. Antes de los seis años y medio los signos disléxicos tales como inversiones o confusiones parecen más o menos típicos de los lectores inmaduros. Después de los 9 años por los efectos de la madurez el disléxico supera la mayor parte de los signos disléxicos en cuanto al reconocimiento de la palabra y comienza a

presentar dificultades en los aspectos de comprensión y velocidad lectora, aspectos que esta prueba no mide directamente. Existen casos excepcionales de dislexia severa en los cuales, pese a la edad se siguen manifestando los signos descritos.

SELECCION DEL ITEM

Para la elaboración de ítem del nivel de lectura - fue seleccionado un conjunto de letras y sílabas graduado de acuerdo a la dificultad progresiva de sus elementos componentes.

Para la elaboración de los ítem de errores específicos se seleccionaron sobre la base de la experiencia de la autora sílabas y palabras con significado o sin él, susceptibles de inducir los errores en lectura descrito por la investigadora como típico de la dislexia específica.

ESQUEMA DE LA PRUEBA

I. NIVEL DE LECTURA

PRIMER NIVEL DE LECTURA

1. Nombre de la letra
2. Sonido de la letra
3. Sílabas directas con consonantes de sonido simple

SEGUNDO NIVEL DE LECTURA

1. Sílabas directas con consonante de doble sonido
2. Sílabas directas con consonante de doble grafía

3. Sílabas directas con consonante seguida de u muda
4. Sílabas indirectas de nivel simple
5. Sílabas indirectas de nivel complejo
6. Sílabas complejas
7. Sílabas con diptongo de nivel simple

TERCER NIVEL DE LECTURA

1. Sílabas con diptongo de nivel complejo
2. Sílabas con grupo consonántico de nivel simple
3. Sílabas con grupo consonántico de nivel complejo
4. Sílabas con grupo consonántico y diptongo de nivel simple
5. Sílabas con grupo consonántico y diptongo de nivel complejo.

CUARTO NIVEL DE LECTURA

ERRORES ESPECÍFICOS

1. Letras confundibles con sonido al principio de palabra
2. Letras confundibles por grafía semejante
3. Inversión de letras

QUINTO NIVEL DE LECTURA

1. Inversión de palabras completas

SEXTO NIVEL DE LECTURA

1. Inversión de letras dentro de la palabra

SEPTIMO NIVEL DE LECTURA

1. Inversión del orden de la sílaba en la palabra

DESCRIPCION DEL MATERIAL

Dos hojas para el uso del niño (ver modelo). Estas hojas contienen veinte y siete renglones con las categorías de medición anotadas en el esquema de la prueba.

Tres hojas para el examinador de notación.

INSTRUCCIONES PARA EL EXAMINADOR

El examinador da dos hojas al niño, No debe proporcionar ningún tipo de ayuda, aparte de las indicaciones.

El examinador debe anotar en su hoja de respuestas los errores que cometa el niño.

INTRODUCCION A LA PRUEBA

Estas hojas tienen algunas letras, sílabas y palabras. Yo quiero que Ud, trate de leerlas en voz alta, en la misma forma que está acostumbrado a hacerlo.

I.- PRIMER NIVEL DE LECTURA:

1.- NOMBRE DE LA LETRA: "Dime el nombre de estas letras"

Estas letras (el examinador señala la b, se llama b.

Ahora sigue tú. De b a s.

b m g d p s

2.- SONIDO DE LA LETRA: "Dime el sonido de cada una de estas letras". El sonido de esta letra (señala la-

l) es "l" como l... ana .

Ahora sigue tú de l a v

l s r t j v

3.- RECONOCIMIENTO DE SILABAS DIRECTAS: "Léeme estas partes de palabras" sa te lu fa

(Sílabas directas con consonantes de sonidos simples)

II. SEGUNDO NIVEL DE LECTURA:

1.- SILABA DIRECTA CON CONSONANTE DE DOBLE SONIDO

"Léeme estas partes de palabras"

co ci rru cho

2.- SILABAS DIRECTAS CON CONSONANTES DE DOBLE GRAFIA

"Léeme estas partes de palabras"

llo cha ga gi

3.- SILABAS DIRECTAS CON CONSONANTE SEGUIDA DE U MUDA:

"Léeme estas partes de palabras"

que qui gui que

4.- SILABA INDIRECTA DE NIVEL SIMPLE:

"Léeme estas partes"

is in ul ar

5.- SILABA INDIRECTA DE NIVEL COMPLEJO:

"Léeme estas partes"

ob ap ex ad

6.- SILABA COMPLEJA:

"Léeme estas partes"

til pur cam lin

7.- SILABAS CON DIPTONGO DE NIVEL SIMPLE:

"Ahora léeme estas partes"

mía feu nío pía

III. TERCER NIVEL DE LECTURA

1.- SILABAS CON DIPTONGO DE NIVEL COMPLEJO:

"Ahora lee estas partes"

lian reis viul boin

2.- SILABAS CON GRUPOS CONSONANTICO DE NIVEL SIMPLE:

"ahora estas partes"

bra gro dru cle

3.- SILABAS CON GRUPO CONSONANTICO DE NIVEL COMPLEJO:

"Ahora léeme estas partes"

glus pron tris blen

4.- SILABAS CON GRUPO CONSONANTICO Y DIPTONGO DE NIVEL SIMPLE:

"ahora léeme estas partes"

brio trau glio drie

5.- SILABAS CON GRUPO CONSONANTICO Y DIPTONGO DE NIVEL COMPLEJO:

"Ahora léeme estas partes"

crian fluan prien triun

IV. ERRORES ESPECIFICOS

1.- LETRAS CONFUNDIBLES: (Letras confundibles por sonidos al principio de la palabra)

El examinador debe pronunciar cada palabra por separado y el niño debe señalar la letra con que tal palabra comienza.

"Yo voy a decir una palabra y tú me vas a mostrar con el dedo la letra con que esa palabra comienza. Por ejemplo: Yo digo "mono", con qué letra comienza ?

(Si el niño no ha entendido, el examinar puede señalar las consonantes)

chado deco fido tarpo gupa boso pola mite

Cada una de estas palabras las pronuncia por separado y pide al niño que muestre la letra

2.- LETRAS CONFUNDIBLES POR GRAFIA SEMAJANTE:

"Estas palabras no significan nada, pero trata de leerla tal como están"

nomino deste alledo rechido chaquillo laqueta
sagueso voyate.

3.- INVERSION DE LETRAS:

"Tampoco estas palabras tienen significado. Trata de leerlas tal como son"

bado dipo babe quebo dudo bapi numo

V. INVERSION DE PALABRAS COMPLETAS:

"Léeme ahora estas palabras"

son sol se las nos los es sal

VI. INVERSION DE LETRAS DENTRO DE PALABRAS

"Ahora léeme estas palabras"

palta sobra trota plumón balcón calvo pardo
trono

VII. INVERSION DEL ORDEN DE LA SILABA DENTRO DE LA PALABRA:

"Ahora léeme estas palabras"

loma saco dato tapa cabo toga saca chocha

HOJA PARA USO DEL NIÑO

TEST DE DIAGNOSTICO PARA DISLEXIA

MABEL CONDEMARIN

Nombre F.C Grado .I Edad .7 años
Escuela .Julio Abad Chica Fecha .14 de Mayo.....

I. 1. b m g d p s

2 l s r t j v

3 sa te lu fa

II. 1 co ci rru cho

2 llo cha ga gi

3 gue qui gui que

4 is in ul ar

5 ob ap ex ad

6 til pur cam lim

7 mia feu nio pia

III.1 lian reis viul boin

2. bra gro dru cle

3. glus pron tris blen

4. brio frau qlio drie

5. criam flaur prien trium

IV. 1 chado deco fido tarpo

gupa boso pola mite

2. nomino deste alledo rechido

chaquillo laqueta saqueso voyate

3. bado oipo babe quebo

quido oludo bapi numo

V. son sol se las

nos los es sal

VI. palta sobra trota plumón

balcón calvo pardo trono

VII. loma saco dato tapa

cabo toga saca choca

ANALISIS CUALITATIVO DE LOS RESULTADOS

El dominio del primer nivel de lectura, es decir si el niño es capaz de conocer el nombre de las letras, el sonido y las sílabas dobles con consonantes de sonidos simples indicará un nivel elemental de lectura correspondiente a un primer semestre de primer año básico.

El dominio del segundo nivel de lectura, esto es, si el niño es capaz de leer hasta las sílabas con diptongo de carácter simple indicará a un nivel de lectura correspondiente a un primer año de estudios cursado.

El dominio del tercer nivel de lectura en adelante o sea si el niño es capaz de leer hasta sílabas con grupos consonánticos y diptongos de carácter complejo significa que el alumno tiene un nivel de lectura correspondiente a un segundo año básico cursado y que es capaz de leer cualquier material de lectura en forma independiente.

ERRORES ESPECIFICOS

1. El niño no disléxico de más de siete años y medio de edad de inteligencia normal y que haya cursado un año de escolaridad normal, presentará una hoja de respuestas limpia o con uno o dos errores
2. El niño disléxico presentará errores en los distintos ítem según sea la intensidad de su dificultad. El número-

de errores cometidos no guarda relación con la edad del sujeto sino con el grado de intensidad del problema.

3. El disléxico típico revelará más de un error en la mayoría de los ítem, especialmente en el (letras confundibles por sonido al principio de palabra) en el 3 (inversiones de letras) y en el 5 (palabras complejas). En este último ítem es típica la lectura de plata por palta, pulmón por plumón, blanco por balcón y noble por nóbel.
4. Si bien este test es útil para los niños de edad inferior a diez años, al ser utilizada en disléxicos mayores también ha revelado los signos típicos de confusiones e inversiones
5. Existe una significativa relación entre mayor número de errores específicos y menor velocidad de lectura.

ANALISIS CUANTITATIVO

Se asigna un punto por cada letra, sílaba o palabra que da un total de 112 puntos.

UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

HOJA PARA EL MAESTRO

PRUEBA EXPLORATORIA DE DISLEXIA: MABEL CONDEMARIN

Nombre:

Escuela:

Edad:

Grado:

Examinador:

Fecha:

I. PRIMER NIVEL DE LECTURA:

1. NOMBRE DE LA LETRA: "Dime el nombre de estas letras"

Estas letras (el examinador señala la b, se llama b.

Ahora sigue tú. De b a s.

b m g d p s

2. SONIDO DE LA LETRA: "Dime el sonido de cada una de es-

tas letras". El sonido de esta letra (señala la l) es-

"l" como l ... ana.

Ahora sigue tú de l a v

l e r t j v

3. RECONOCIMIENTO DE SILABAS DIRECTAS:

"Léeme estas partes de palabras"

sa te lu fa

(Sílabas directas con consonantes de sonidos simples)

II. SEGUNDO NIVEL DE LECTURA

1. SILABA DIRECTA CON CONSONANTES DE DOBLE SONIDO

"Léeme estas partes de palabras"

co ci ga gi

2. SILABAS DIRECTAS CON CONSONANTES DE DOBLE GRAFIA:

"Léeme estas partes de palabras"

llo cha rru cho

3. SILABAS DIRECTAS CON CONSONANTE SEGUIDA DE U MUDA:

"Léeme estas partes de palabras"

gue qui gui que

4. SILABA INDIRECTA DE NIVEL SIMPLE:

"Léeme estas partes"

is in ul ar

5. SILABA INDIRECTA DE NIVEL COMPLEJO

"Léeme estas partes"

ob ap ex ad

6. SILABA COMPLEJA:

"Léeme estas partes"

til pur cam lin

7. SILABAS CON DIPTONGO DE NIVEL SIMPLE:

"Ahora léeme estas partes"

mía feu nío pía

III. TERCER NIVEL DE LECTURA

1. SILABAS CON DIPTONGO DE NIVEL COMPLEJO

"Ahora lee estas partes"

lian reis viul boin

2. SILABAS CON GRUPOS CONSONANTICO DE NIVEL SIMPLE:

"Ahora estas partes"

bra gro dru cle

3. SILABAS CON GRUPO CONSONANTICO DE NIVEL COMPLEJO:

"Ahora léeme estas partes"

glus pron tris blen

4. SILABAS CON GRUPO CONSONANTICO Y DIPTONGO DE NIVEL SIMPLE:

"Ahora léeme estas partes"

brio trau glio drie

5. SILABAS CON GRUPO CONSONANTICO Y DIPTONGO DE NIVEL COMPLEJO:

"Ahora léeme estas partes"

crian flaun prien triun

ERRORES ESPECIFICOS

VI. 1. LETRAS CONFUNDIBLES: (Letras confundibles por sonidos al principio de la palabra)

El examinador debe pronunciar cada palabra por separado y el niño debe señalar la letra con que tal palabra comienza.

"Yo voy a decir una palabra y tú me vas a mostrar con el dedo la letra con que esa palabra comienza. Por ejemplo: Yo digo "mono", con qué letra comienza ?

(Si el niño no ha entendido, el examinador puede señalar la consonante)

chado deco fido tarpo gupa boso pola mite

Cada una de las palabras las pronuncia por separado y pide al niño que muestre la letra.

2. LETRAS CONFUNDIBLES POR GRAFIA SEMEJANTE:

"Estas palabras no significan nada, pero trata de leerlas tal como están"

nomino deste alledo rechido chaquillo laqueta
sagueso voyate

3. INVERSION DE LETRAS:

"Tampoco estas palabras tienen significado. Trata de leer
las tal como son"

bado dipo babe quebo quido dudo bapi numo

V. INVERSION DE PALABRAS COMPLETAS:

"Léeme ahora estas palabras"

son sol se las nos los es sal

VI. INVERSION DE LETRAS DENTRO DE PALABRAS

"Ahora léeme estas palabras"

palta sobra trota plumón balcón calvo pardo
trono

VII. INVERSION DEL ORDEN DE LA SILABA DENTRO DE LA PALABRA:

"Ahora léeme estas palabras"

loma saco dato tapa cabo toga saca choca

ANALISIS CUANTITATIVO DE LOS RESULTADOS:

Se asigna un punto por cada letra, sílaba o palabra
que da un total de 112 puntos.

UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

ENCUESTA PARA MAESTROS

ENCUESTA 01

Lugar y fecha *Quenecá, a 28 de Mayo de 1982*

OBJETIVOS: Conocer el nivel pedagógico, los métodos y las destrezas que se aplican en el aula, así como también los aspectos psico-biológicos y socio-económico de los alumnos y la participación de los padres de familia en el proceso educativo.

Estimado compañero(a) le ruego muy comedidamente contestar la presente encuesta marcando con una X en uno de los paréntesis

1. Es Bachiller en Ciencias de la Educación SI (X) NO ()
2. Es especializado en Pedagogía Educativa SI () NO (X)
3. Es especializado en Psicología Educativa SI () NO (X)
4. Conoce y aplica los medios audiovisuales SI () NO (X)
5. Atiende los problemas de aprendizaje que tiene los niños. Cuáles *La...lectura... y...ortografía...deficientes....* SI (X) NO ()
6. Existe aula de recursos pedagógicos en su escuela SI () NO (X)
7. Ha pedido ayuda a un equipo multidisciplinario SI () NO (X)
8. Consulta frecuentemente obras pedagógicas SI () NO (X)

9. Cuál de estos métodos utiliza en la enseñanza de la lecto-escritura:
- | | | |
|-------------|--------|--------|
| Fonético | SI () | NO (X) |
| Silábico | SI () | NO (X) |
| Palabras | | |
| Normales | SI (X) | NO () |
| Global | SI () | NO (X) |
| Ideo-visual | SI () | NO (X) |
10. Cuál de estas destrezas utiliza para la enseñanza de la lectura:
- | | | |
|----------------|--------|--------|
| Intelectuales | SI () | NO (X) |
| Físico-motoras | SI (X) | NO () |
11. Ha llevado a sus alumnos a un Centro de Salud
- SI () NO (X)
12. Tiene en su registro la ficha sanitaria de sus alumnos
- SI () NO (X)
13. Alguno de sus educandos tiene problemas de la vista
- SI (X) NO ()
14. Ha notado defectos auditivos en sus educandos
- SI () NO (X)
15. Tiene niños que sufren crisis de fobias
- SI () NO (X)
16. Ha detectado dislexia en sus alumnos
- SI (X) NO ()
17. Cree Ud. que la dislexia se deba a una herencia familiar
- SI () NO (X)
18. Existe dificultad de contacto entre Ud. y sus alumnos
- SI () NO (X)
19. Sus alumnos riñen frecuentemente con sus compañeros
- SI (X) NO ()

20. Tiene niños tímidos e indiferentes en su aula SI (X) NO ()
21. Tiene Ud. alumnos que destruyen objetos propios o ajenos SI (X) NO ()
22. Ha visitado Ud. el domicilio de sus alumnos SI () NO (X)
23. Ha investigado la situación económica de sus educandos SI () NO (X)

GRACIAS POR SU COLABORACION

- familiar: Paseos () Televisión (X)
 Deportes (X) Lectura ()
10. Estado general de salud de su hijo(a) Muy Buena () Poco enf. (X)
 Muy enfer-
 miso ()
11. Ha notado en su hijo(a) deficiencia En la vis- En el oído ()
 ta (X)
12. Cuando su hijo(a) se enferma acudo: Médico (X) Le curo yo ()
 Se sana Al vecino ()
 solo ()
13. Su hijo(a) ha sufrido: Golpes () Accidentes (X)
 Caídas p. () Atropello ()
14. Por las faltas que su hijo(a) comete: Le concien- Le corrijo (X)
 te () Soy indif. ()
 Le castigo()
15. Su hijo(a) es: Nervioso () Rebelde ()
 Tímido (X) Normal ()
16. La vivienda es: Propia () Arrendada (X)
 Prestada ()
17. Su vivienda dispone de: 1 cuarto () 2 cuartos ()
 3 cuartos (X) Varios ct. ()
18. Su hijo vive con: Papá y mamá(X) Internado ()
 Solo mamá () Apoderado ()
 Solo papá () Otros Fm. ()
19. Ud. gana mensualmente: \$ 50.00.

20. Situación económica del

hogar:	Muy buena	()	Buena	()
	Regular	(X)	Mala	()

21. Comodidades del

hogar:	Toda como-	Mediana
	didad	() comodidad (X)
	Mala Comd.	() Ninguna C. ()

GRACIAS POR SU COLABORACION.

HISTORIA CLINICA MEDICA

Interrogatorio para la madre

1. Nombre y apellido del niño: Galo Matute

Fecha de nacimiento: 4 Oct. 1974

Domicilio: Cuenca

Escuela: Julio Abad Chica

Grado: I.

- | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------|
| 2. Talla del niño: | | 90 (cm) |
| 3. Peso | | 22 (kg) |
| 4. Embarazo de la madre: | Normal | () |
| | Con molestias | (X) |
| 5. Parto de la madre: | Normal | () |
| | Prematuro | (X) |
| | Tardío | |
| 6. Enfermedades del niño: | Gastroenteritis | (X) |
| | Bronquitis | () |
| | Poliomielitis | () |
| | Parásitos intestinales | (X) |
| | Otras | () |
| 7. Vista | Normal | () |
| | Deficiencia ojo izquierdo | (X) |
| | Deficiencia ojo derecho | () |
| 8. Oído | Normal | (X) |

	Deficiencia óído Izq.	()
	Deficiencia oído Der.	()
9. Garganta	Normal	()
	Amigdalitis	(X)
	Faringitis	()
10. Presión	Normal	()
	Alta	()
	Baja	()
	Taquicardia	(X)
11. Pulmones	Normal	(X)
	Deficiencias	()

7. El niño nació:	Normal	()
	Asfixia	(X)
	Mal formación	()
	Convulsiones	()
8. Edad que habló el niño:	12 meses	()
	13 a 18 meses	()
	19 a 24 meses	(X)
	3 años o más	()
9. Enfermedades del niño:	Gastroenteritis	()
	Bronquitis	()
	Amigdalitis	(X)
	Meningitis	()
	Epilepsia	()
	Parálisis	()
10. Accidentes:	Caídas	(X)
	Traumatismos	()
	Fracturas	()
11. Vista	Normal	(X)
	Def. ojo izq.	()
	Def. ojo der.	()
12. Oído	Normal	()
	Def. Oído Izq.	(X)
	Def. Oído Dere.	()
13. Boca	Normal	(X)
	Frenillo	()
	Uvula grande	()

14. Enfermedades padecidas
por los padres:
- | | |
|-----------|-----|
| Diabetes | () |
| Parálisis | () |
| Psicosis | () |
| Neurosis | (X) |
15. Nivel educativo del niño
- | | |
|-------------------|-----|
| Jardín Infantes | () |
| 1º grado | (X) |
| 1º grado repetido | () |
16. Vivienda
- | | |
|-----------|-----|
| Propia | () |
| Arrendada | (X) |
17. Su vivienda dispone de:
- | | |
|----------------|-----|
| Un cuarto | () |
| Dos cuartos | () |
| Tres cuartos | (X) |
| Varios cuartos | () |
18. Reacción del niño con los
compañeros y vecinos
- | | |
|----------|-----|
| Normal | () |
| Agresivo | () |
| Tímido | (X) |
19. Personalidad del niño:
- | | |
|--------------|-----|
| Normal | () |
| Introvertido | (X) |
| Extravertido | () |
20. Rendimiento escolar
- | | |
|---------------|-----|
| Excelente | () |
| Satisfactorio | () |
| Regular | (X) |
| Deficiente | () |

FICHA SOCIO-ECONOMICA DE LOS ALUMNOS DISLEXICOS

Interrogatorio para los padres

1. Nombre del niño de primer grado: *Roberto Morales*
Edad *7 años*
2. Sexo

Varón	(X)
Mujer	()
3. Nº de hijos

Varones	(4)
Mujeres	(2)
4. Trabaja su hijo(a)

SI	(X)
NO	()
5. Domicilio

Urbano	()
Rural	(X)
6. Ocupación del padre

Jornalero	()
Empleado	()
Mecánico	()
Albañil	()
Carpintero	()
Agricultor	(X)
7. Ocupación de la madre

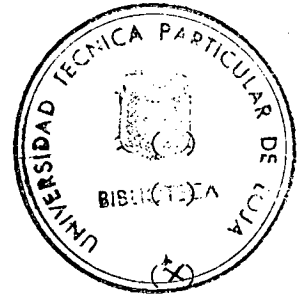
QQ. DD.	()
Costurera	()
Vivandera	(X)
Panadera	()
Empleada	()
8. Estado civil de los padres

Casado	(X)
Viudo	()
Separado	()
Divorciado	()
Unión libre	()
9. Sueldo mensual del padre o

De \$/ 3000 a \$/ 4000	(X)
De \$/ 5000 a \$/ 6000	()

De \$ 7000 a \$ 8000

Más de \$ 9000



- | | | | |
|-----|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| 10. | Nivel de instrucción | Analfabeto | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Primaria | <input type="checkbox"/> |
| | | Secundaria | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Formas de recreación familiar | Paseos | <input type="checkbox"/> |
| | | Deportes | <input type="checkbox"/> |
| | | Televisión | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Lectura | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Su vivienda es | Propia | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Arrendada | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Su vivienda dispone de: | Un cuarto | <input type="checkbox"/> |
| | | Dos cuartos | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Tres cuartos | <input type="checkbox"/> |
| | | Varios cuartos | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Comodidades del hogar | Buena | <input type="checkbox"/> |
| | | Regular | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Mala | <input type="checkbox"/> |

GLOSARIO

ANOXIA: Pérdida temporaria de oxígeno en centros importantes del cerebro; por lo general produce un daño cerebral que puede causar dificultades para el aprendizaje.

ANAMNESIS: Es el interrogatorio para conocer los antecedentes patológicos de un enfermo. El desarrollo y características de las causas psíquicas hasta el momento de la consulta de un centro de salud. Interrogatorio entre sus familiares sobre su comportamiento psíquico y si en su niñez sufrió de alguna enfermedad o trauma.

ANAMNESIS SOCIAL: Tiene su importancia cuando tratamos de encontrar las raíces sociales. Las cualidades y personalidad en su vida social, lugar de trabajo o lugar de estudio

DISLEXIA: Es un trastorno que se da en los niños, que a pesar de su formación o experiencia escolar convencional, no pueden desarrollar las facultades lingüísticas de la lectura, de la escritura y del deletreo correspondiente a su capacidad intelectual.

DISGRAFIA: Dificultad para consignar por escrito los pensamientos; habilidad (o inhabilidad) parcial para traducir en pensamientos los símbolos impresos o traducir los pensamientos en símbolos escritos o impresos.

DISCALCULIA: Dificultad para aprender a procesar - los símbolos aritméticos; habilidad (o inhabilidad) parcial - para comprender la relación existente entre los conceptos y - los símbolos de matemáticas.

DIAGNOSTICO: (del Gr. diagnosis, conocimiento) Dí - cese de los signos que permiten reconocer las enfermedades. Parte de la medicina que se ocupa de la determinación de las enfermedades por los síntomas de las mismas: el diagnóstico - indica el tratamiento de la enfermedad. Calificación que el - médico da de una enfermedad.

ENDOGENO: Dícese del elemento que nace en el inte - rior del órgano que lo engendra.

EXOGENO: Dícese del órgano que se forma en el exte - rior de otro.

ESCRITURA EN ESPEJO: Tendencia a comenzar a escri - bir del lado derecho de la página y proceder hacia la izquier - da; con frecuencia se invierten palabras enteras, como si es - tuvieren proyectadas en un espejo.

EPILEPSIA: Enfermedad caracterizada por convulsio - nes y pérdida de sentido.

INVERSION: Acto de leer o escribir las letras con - la parte de arriba vuelta hacia abajo.

LATERALIDAD: Consiste en dar órdenes como mirar por un papel con agujero, cojerse la oreja izquierda con la mano derecha, saltar sobre un pie, cojer diversos objetos, localizar el lado del que procede un sonido, etc. Nos dará lateralidad derecha, izquierda o indefinida

LOCALIZACION ESPACIO TEMPORAL: Es la orientación del niño en el espacio y en el tiempo para comprobar si comprende nociones tales como: arriba, abajo, delante, detrás, cerca, lejos, etc. El niño debe responder rápidamente sin titubeos, En lo que se refiere al tiempo se puede preguntar: qué hiciste ayer, qué día será mañana, si es de día o de noche, etc.

METODOLOGIA (del Gr. methodos, método y logos, tratado) Ciencia que trata del método, Estudio de los métodos de enseñanza.

METODO DE ENSEÑANZA: Es el conjunto de métodos y técnicas lógicamente coordinados para dirigir el aprendizaje del alumno hacia determinados objetos. Método de enseñanza es el camino o el modo por medio del cual el profesor transmite y los alumnos asimilan y refuerzan los conocimientos, aptitudes y hábitos.

MIOPIA: Defecto de la vista que solo permite ver los objetos próximos al ojo.

MULTIDISCIPLINARIO: Equipo integrado por especialis-

tas con fines comunes.

OMISIONES: Supresión de partes de palabras al leer o deletrear; aglutinamiento de letras al escribir.

PSICOMOTRICIDAD: Es el estudio de las coordinaciones viso y audiomotoras se pueden hacer pruebas de copia y dictado y repetición de frases.

PSIQUIATRA: Método especialista de las enfermedades mentales y trastornos emocionales.

PREMATURO: Maduró antes de tiempo. Hecho antes del tiempo conveniente. Que sucede antes de tiempo.

SUSTITUCION: Acto de reemplazar material o mentalmente una letra o palabra por otra al leer o escribir.

TERAPEUTICA: Parte de la medicina que enseña el modo de tratar las enfermedades.

BIBLIOGRAFIA



1. JODOULLE, Andrea, "Aprendizaje de la Lectura y Dislexia", Editorial Kapelusz, Moreno 372, Buenos Aires, 1966
2. WORREL, Judhit, NELSON, Micheel C, "Tratamiento de las dificultades Educativas", Estudio de casos, Ediciones Amaya, S. A. 1978
3. JORDAN, R. Dale, "La Dislexia en el Aula", Editores Paidós, Buenos Aires, 1978
4. BAROJA, Fernanda, Fernández y otros, "La Dislexia, Origen Diagnóstico y recuperación", Impreso en España, Madrid, 1978
5. MUCCHIELLI, Roger y BOURCIER, Arlete, "La dislexia", Causas Diagnóstico y Reeducción", Cincel, Kapelusz, - 1979
6. CONDEMARIN, Mabel, "La dislexia, Manual de Lectura", Editorial Universitaria de Chile, 1970
7. GIORDANO, Luis, GIORDANO, Luis Héctor, "Los fundamentos de la Dislexia Escolar", Editorial el Ateneo, Buenos Aires, 1973
8. GIROLAMI, Boulinier, Andrea, "Prevención de la Dislexia y la Disortografía", Editorial Paidós, Buenos Aires, - 1980

9. J. AFFLECK, S. Lowenbraun, "Los niños Poco Dotados en la Clase Común", Editorial Kapelusz, Buenos Aires, - 1979
10. DOWNING J. THACKRAY D.V. "Madurez para la lectura", E - ditorial Kapelusz, Moreno 372, Buenos Aires, 1974
11. F. WAGNER, Rudolph, "La Dislexia y su hijo Una Guía pa - ra Maestros y Padres", Editorial Diana, México, - 1979
12. ASTI, VERA, Armando, "Metodología de la Investigación", Editorial Kapelusz, Buenos Aires, 1973
13. ALEJANDRO O y otros, "Introducción a la investigación - Educativa", Edit. CINA, Industria Gráfica Cosmos, - Loja, 1980
14. DE BEA, Eulalia, Torres, "Dislexia Aprendizaje Pensamien - to", Editorial Pediátrica, Barcelona, 1977
15. CASANOVA, Rodríguez, Ma. Antonia, "La Dislexia Temas - Monográficos de Educación", Ediciones Mamaya S. A. 1978
16. ADRADOS, Isabel, "La Orientación del Niño Dinámica Pro - blemas y Soluciones de Casos", Editorial Kapelusz, Buenos Aires, 1973
17. ECUADOR, Ministerio de Educación y Cultura, "Guía Didác - tica", Para el Libro de Caritas Alegres, Quito, - 1972
18. HARING, Norris, G. SCHIEFELBUSCH, R. L. "Métodos de Edu -

cación Especial", Editorial Magisterio Español, S.A
1971

19. BIRCH, Herbert G. CUSSAW, Joan D, "Niños en Desventaja",
Editorial Universitaria de Buenos Aires, 1977
20. DAZINGER, Lotte Schenk, "Psicología Pedagógica", Edito -
rial Kapelusz, Buenos Aires, 1977
21. HIDALGO, Sánchez, Efraín, "Psicología Educativa", Edito -
rial Universitaria de Puerto Rico, 1975
22. CAMPILLO, Joaquín, "Psicología de la Educación", Edito -
rial Magisterio Español, 1974
23. PARDINAS, Felipe, "Metodología y Técnicas de Investiga -
ción en Ciencias Sociales", Siglo Veintiuno, Buenos
Aires, 1975
24. MACARENCO, A. "Poema Pedagógico", Editorial Planeta, Bar -
celona, 1977
25. CASPARI, Irene, "El Maestro Ante Alumnos Perturbadores",
Editorial Kapelusz, Buenos Aires, 1978.

I N D I C E

	Pág.
CERTIFICACION	I
AUTORIA	II
DEDICATORIA	III
RECONOCIMIENTO	IV
CONTENIDO	V
EL APRENDIZAJE Y LA PSICOMOTRICIDAD	VI
DEFINICIONES OPERACIONALES	VII
VARIABLE INDEPENDIENTE	IX
INTRODUCCION	X
CAPITULO I	
El aprendizaje y la psicomotricidad	1
Concepto de aprendizaje	3
La psicomotricidad	4
La motricidad en el aprendizaje	5
Desarrollo de la Psicomotricidad	7
Lateralización	12
Esquema corporal	14
Estructuración espacio temporal	16
Tipos de aprendizaje	19
CAPITULO II	
Dificultades en el aprendizaje	22
Generalidades	26
Dificultades en la lectura	29

Tipos de dificultades del aprendizaje	30
La dislexia	32
Síntomas disléxicos en la escritura	38
Síntomas disléxicos en la lectura	41
Fallas del conocimiento	42
Trastornos de la globalización	43
Tipos de dislexia	44
Dislexia Auditiva	45
Dislexia en la escritura	46
Teorías de la emotividad	48
Causas de la dislexia	49
Examen psicológico del disléxico	55
Diagnóstico clínico	57
Disgrafía	59
Síntomas disgráficos	60
Los Disgráficos	63
La discalculia	67
Teorías explicativas	69
Causas	70
La disortografía	73
Causas de la disortografía	76
DISEÑO DE LA INVESTIGACION	
Cuadros de los resultados del test de madurez de Lorenzo Filho	78
Cuadros de la muestra de los resultados de	

	Pág.
madurez y de dislexia	97
Hipótesis estadística y cuadros demostrativos	106
Error típico	119
Análisis estadístico	121
Resultados obtenidos en las encuestas aplicadas a los profesores	122
Interpretación de las encuestas aplicadas a maestros	125
Resultados obtenidos en la encuesta aplicada a los padres de familia	133
Interpretación de los resultados obtenidos en las encuestas a los padres de familia	137
Cuadro de la ficha clínica médica de los alumnos disléxicos	146
Análisis de las observaciones realizadas por el equipo multidisciplinario	148
Cuadro de la ficha médico-psiquiatra	150
Análisis del examen médico psiquiátrico	153
Cuadro de la ficha socio económica	157
Análisis del área de trabajo social	159
CONCLUSIONES	161
RECOMENDACIONES	172
APENDICE	
GLOSARIO	
BIBLIOGRAFIA	
INDICE	