



“NOMBRE DE LA TESIS”

Comprensión y orientación a los niños con dislexia

Nombre del Alumno

Ana Estrella Pérez Sánchez

Rocío González Jiménez

Materia

Seminario de tesis

Catedrático

Lic. Mireya del Carmen García Alfonso

8° Cuatrimestre

PASIÓN POR EDUCAR

Licenciatura en psicología general.

Seminario de Tesis

Comitán de Domínguez, Chiapas; 20 Febrero 2021.

	índice
Introducción	3,4
Contexto de investigación	5,6
Planteamiento del problema	7,9
Preguntas de investigación	10
Objetivos de investigación	11,12
Justificación	13,14
Hipótesis	15
Marco conceptual	16,24
Marco teórico	25,31
Metodología de investigación	32,33
Diseño de instrumentos de investigación	34,45
Recursos	47
Cronograma de actividades	48
Bibliografías	49,50

Introducción

Hace muchos años la dislexia ha sido un buen ejemplo de cómo ha evolucionado las teorías psicológicas desde su origen hasta el día de hoy, y de cómo se fue adaptando a las nuevas disciplinas. Las consecuencias actuales de la dislexia no son tan graves como comúnmente las personas imaginan, pero no se deja de ser importante, pues que suelen aparecer en los problemas de aprendizaje en nuestros niños a una temprana edad que pueden llegar a afectar y tener dificultad en el desarrollo cognitivo y emocional de las personas en este caso a los niños.

Los niños con dislexia suelen llegar a pensar y creer que no son tan listos como sus demás compañeros porque para ellos se les hace muy difícil llevar el ritmo como a los demás, a medida que van avanzando la enseñanza en la escuela los problemas van creciendo para el niño, porque la lectura desempeña un papel cada vez más importante en el aprendizaje.

El propósito de esta tesis es que los padres lleguen a comprender el proceso, sumando apoyo y esfuerzos de lo motiven, así mismo trate dar oportunidades para que desarrolle la comunicación de sí mismos que lo conlleven a tener éxito a futuro y se desempeñe en otras áreas, como los deportes, actividades artísticas hasta poder llegar a ser un gran emprendedor logrando grandes cosas a pesar de sus problemas con la lectura.

Por medio orientación a los padres se les enseñara en cómo ayudar a sus niños y de que ellos comprendan que existe métodos para ayudar y apoyar a su hijos adecuadamente y profesionalmente.

Nos enfocamos en la comprensión de la dislexia hacia los padres ya que ellos son una muy buena fuente de apoyo para lograr un mejor resultado hacia los niños, tanto como mejora de su autoestima, su conducta, el habla, la dislexia no tiene que ser un impedimento para el éxito.

El hecho de que su hijo tenga dislexia no significa que sus padres y sus profesores deban disminuir sus expectativas con respecto a él.

Contexto de investigación

La dislexia ha sido de gran estudio desde el comienzo del siglo XIX, la dislexia se manifestó por la dificultad de aprendizaje y de lectura en algunos niños y la denominación hemisférica, en 1937 Orton uno de los aportadores de la dislexia se centró en la lecto-escritura es decir que el problema no es solo de la comprensión lectora sí que también en la dificultad de escribir y la confusión de palabras como la b con la d.

Pues dicha información se centra en el hemisferio izquierdo el responsable del proceso de adquisición de lenguaje, dada las circunstancias del aprendizaje y desarrollo psicomotor la teoría de Orton da comienzo como el nombre de dislexia y se expande, ya que años atrás se consideraba como un problema en el proceso visual, este contexto crea nuevos horizontes y mayor interés, que hizo buscar diferentes estrategias sobre dicho tema, trata del sentido del desarrollo así como se centra en problema la adaptación con el entorno social es por ello que se busca también la adaptación y la estimulación del lenguaje con el entorno, la dislexia tuvo un gran lugar que marco historia en la Gran Bretaña en el ambiente científico siendo así que a finales del siglo XIX logra ser de suma importancia en la cultura académica empujando a científicos a mejorar el concepto y desarrollo de ella, el objetivo de la dislexia es mejorar el desarrollo del lenguaje del niño y que los padres acompañen el proceso de ello, así mismo permitir la comunicación y la confianza del niño para hacer que el desarrollo sea más positivo, aunque hoy en día muchos padres de familia un no apoyan esta parte pues algunos creen que es una pérdida de tiempo llevar al niño a estimulación del lenguaje desde su perspectiva consideran al niño torpe, realmente es difícil poder cambiar la ideología de algunos padre debido a la falta de información y al tipo de creencias por lo contrario también han existido padres que colaboran en el desarrollo del niño y gracias a ello hemos notado grandes evoluciones y resultados, el objetivo de estas tesis es darle la importancia así como proyectando de manera constante el desarrollo del habla, orientación y el mejoramiento de la conducta incluyendo

el autoestima tanto como padres y niños que presenten dislexia y comprender la parte en que el niño presente dislexia se refiera a que es menos que los demás y no pueda llegar al éxito.

Planteamiento del problema

La dislexia o trastorno específico de la lecto-escritura es uno de los problemas de aprendizaje más frecuente y más conocido. El comienzo de la historia de la dislexia se produjo ya hace más de 100 años y tuvo lugar en Gran Bretaña. El ambiente científico británico a finales del siglo XIX era realmente estimulante gracias a una gran cultura académica. Con el paso del tiempo el estudio de la dislexia pasó de ser un campo exclusivo de médicos oftalmólogos y neurólogos a ser compartido, también a ser compartido también con psicólogos, sociólogos, educadores y logopedas.

¿Pero muchas personas se han preguntado Cuando aparece la dislexia? Aparece de forma inesperada, a una edad temprana cuando el niño se inicia en la lecto-escritura, la dislexia no es la falta de interés, motivación o una discapacidad sensorial, es un problema que afecta particularmente el paso de la información visual a la verbal, la memoria a corto plazo, la percepción del orden.

La dislexia es una dificultad no un problema como la mayoría de las personas lo ven, pero los padres deben tener muy en claro que solo se trata de una disfunción de aquellas áreas cerebrales implicadas en el proceso, no existe problema cerebral o lesión, simplemente es una particular manera de percibir el mundo, una forma diferente de interpretar ciertos símbolos o palabras, son personas con habilidad distinta para el aprendizaje.

La problemática emocional es algo demasiado importante en la dislexia ya que está demasiado asociado con todo el niño que tiene esta dificultad de aprendizaje, ya que la mayoría los llaman "tontos" cuando no es así. Ya que la sociedad no informada o no orientada de este problema. Y en su alrededor está el entorno social, familia, y escolar que van afectándolos emocionalmente. Por eso es tan importante saber lo que les pasa a estos niños con dislexia. Y que cuando en el momento que se diagnostica, hay un tiempo de reflexión y explicación para que entiendan que su problema no es de nivel de inteligencia si

no otros factores. Y si no se diagnostica a tiempo, cuando más tardamos en encontrarle al niño cuál es su problema y no llevarlo con un especialista más grande es el problema emocional es para él, llega el estrés, la ansiedad, los candidatos a Bullying, problemas alimentarios, problemas de sueño todo eso llega cuando un niño es tratado a tiempo y su familia o padres no están orientados para este tipo de problemas.

En su mayor parte del país la dislexia es conocida como una enfermedad, pues dicha manifestación se considera que no es así ya que en su mayoría el retraso del habla es por falta de estimulación motora relacionada con la memoria a corto plazo o problemas visuales, la teoría de la dislexia se enfoca y se basa en la dificultad de identificar las palabras y como consecuencia tienen dificultad en la de alguna lectura que se le plantea, mismo que existe una dificultad de su comprensión.

Esta investigación se basa en la dislexia dentro de su investigación pretende la integración de los padres ya que como se mencionaba anteriormente aún existen creencias que es una enfermedad congénita de nacimiento pues dicha información es errónea lo que se busca es cambiar la perspectiva de los padres y de la familia que tengan niños con algún problema de la dislexia con el fin de mejorar su rendimiento académico, como la mejora del autoestima del niño y lograr la integración en el ámbito escolar evitando así una problemática escolar, para poder llevar a cabo resultados positivos se necesita de la estimulación del lenguaje.

¿pero que es la estimulación del lenguaje?, Es una serie de técnicas que ayudan a calificar del grado de dislexia para poder determinar el avance de ella posteriormente a la obtención de resultados se integra al niño a dinámicas y juegos de palabras, así como reconocimiento de objetos y partes del cuerpo como la estimulación del habla que permitirán lograr resultados positivos de ella gracias a la estimulación hoy hemos podido demostrar que niños con problema de dislexia lograr mejorar su desarrollo motor, estimulación de la memoria y la mejora en la comprensión lector-escritura, por supuesto es necesario que los

padres estén presentes y que la familia del niño se participe de ella así los padres podrán comprender la importancia de ello y en base a la observación los pares pueden ser partícipes de la estimulación en casa, esto permitirá romper con la falta de información y se fomentara la integración familiar como la experiencia en el tema siendo la mejora emocional y participativa.

Preguntas de investigación

¿De qué manera beneficiaria a los padres en el acompañamiento de la dislexia?

¿Cómo afecta la dislexia en la sociedad y en el entorno familiar?

¿Qué efecto psicomotor tiene la estimulación del lenguaje?

Objetivos generales

- Desarrollar la importancia de la estimulación del lenguaje a los padres de familia.
- Orientar a la población la evolución de la dislexia y los efectos positivos que hay en ella.
- Establecer medios de información para la superación de frustración a causa de la dislexia.

Objetivos específicos.

- Realizar investigaciones sobre los avances positivos como científicos de la dislexia.
- Justificar la importancia de la integración de los padres en la estimulación de la dislexia.
- Exponer la relación entre los padres e hijos sobre los pensamientos y comportamientos que influye la dislexia en el medio social
- Analizar las opiniones de los padres de familia acerca del concepto que tienen sobre la dislexia.
- Crear patrones de vínculo familiar en la exposición de la dislexia.
- Emplear estrategias de participación que expongan la necesidad de la dislexia.
- Observar los comportamientos que manifiestan los niños a la estimulación de la dislexia.
- Apoyar a los padres de familia como a la sociedad que rodea el niño para un mejor rendimiento académico.

- Influir en el ámbito profesional para trabajar autoestima en caso de que el niño presente dificultades en ella.

Justificación

La dislexia para muchos padres se ve como un problema de salud incluso se considera un problema congénito, pero en realidad de verse como una necesidad debido a que es una falta de desarrollo motor que afectan la capacidad de aprendizaje eficaz, en la vida del ser humano es indispensable la comunicación tanto como la interacción como integración social una de la estabilidad emocional incluyendo la adaptación, integración tomando en cuenta la suma de la lecto-escritura.

La integración de los padres en la estimulación del lenguaje es importante no solo en la estimulación si no antes de ella, una dislexia tratada a tiempo ayuda al niño a poder integrarse a la sociedad de manera eficiente y rápida siendo así un diagnóstico temprano convirtiéndose y un diagnóstico no tratado a tiempo por la falta de conocimiento de los padres tanto como la comunicación ayudan a prolongar aún más el tratamiento, también se debe tomar en cuenta que entre más grande se encuentre complicado la estimulación, es importante que tanto los profesores y padres ayuden al proceso de integración para que el niño pueda empezar a interactuar y crear confianza con los padres y compañeros haciendo aun lado la discriminación, frustración y miedos que el niño presenta a causa de la dislexia, es fundamental tener siempre presente a los padres en todo momento inculcando herramientas de ellas que ayudarán generar un mejor ambiente así como su desarrollo de crecimiento evolucione de manera constante y esto sea notorio.

Hoy en día podemos observar a más niños con este problema, pero que gracias a los avances que logrado la estimulación ha sido de gran beneficio, permitiendo que tanto como padre e hijos tengan una nueva expectativa ante la situación que se presenta haciendo de esto un proceso de aprendizaje, evitando que surjan más problemas emocionales y de comprensión lectora en la población ya que se cumple la comprensión y el objetivo.

Es importante para los docentes además de ser una de las primeras atenciones de niño suma a un papel importante en el niño ya que se necesita la integración de todo el personal integrado permitiendo el logro de objetivos que le permitan al niño mejorar su potencialización, habilidades y destrezas haciéndolo cada vez aún más capaz para integrarse al medio, un docente implementa diferentes formas de enseñanza e integración algunas suelen ser funcionales y se obtienen resultados positivos en algunas el docente tiene que modificar sus técnicas de aprendizaje para que el niño logre su adaptación.

Es por ello que dicha investigación está basada en la estimulación buscando así la integración de los padres e hijos ya que la comunicación y convivencias con niños con problemas como la dislexia es sumamente importante la integración de todo el entorno familiar así mismo la integración de la sociedad, se buscara la implementación de platicas que fomenten la integración y comunicación ente padres e hijos mismo en donde se pueda impartir información de la dislexia, motivando a la suma importancia de los temas presentados y que puedan manifestar de manera positiva en el comportamiento y la reflexión del tema, de esta manera tanto como los padres y la sociedad favorecen con sus aportaciones ya que se permite dejar de creer lo que se desconocía del tema y se rompen tabús que no dejaban avanzar con la estimulación del niño lo cual nos lleva específicamente al proceso de investigación e interacción.

Hipótesis de investigación

Para los niños disléxicos su principal apoyo es la familia, es importante que se sientan queridos y comprendidos por sus seres más cercanos sin que tengan que reprobar su rendimiento escolar. Es importante que acudan a un psicólogo para que determine la causa de la dificultad de su aprendizaje de su hijo y que se ponga cuanto antes medidas para superarla. Deseamos tomar esta dificultad y reflexionar sobre como los padres debemos acompañar y potenciar a nuestros hijos.

MARCO CONCEPTUAL

La autoestima:

La autoestima consiste en tener una actitud positiva hacia uno mismo. Por lo tanto, la autoestima implica básicamente quererse y respetarse. No todo el mundo tiene la misma autoestima. Podemos ver personas que se infravaloran hasta el punto de no quererse tal y como son; u otras a quienes les sucede todo lo contrario.

Es muy importante desarrollar, trabajar y mejorar nuestra autoestima diariamente.

La autoestima nos ayuda a sentirnos mucho mejor con nosotros mismos, lo que influye en nuestro comportamiento. Por lo tanto, una buena autoestima puede ayudarnos a:

Conseguir querernos tal y como somos. Estar bien con nosotros mismos. Confiados, seguros y, sobre todo, estar en sintonía con uno mismo.

Cuando nos conocemos a la perfección, sabemos cuáles son nuestros puntos fuertes y nuestros puntos débiles. Por lo tanto, esto nos permite trabajar nuestras virtudes hasta el punto de desarrollar lo mejor que tenemos de nosotros mismos. Consiguiendo así autorrealizarnos como personas.

Además, cuando afrontamos el mundo con una visión totalmente positiva, somos mucho más capaces de conseguir nuestras metas y nuestros objetivos. Muchas veces sucede lo que los psicólogos llamamos: “La profecía del auto cumplimiento”. Por ejemplo, si crees que no vas a ser capaz de conseguir algo, seguramente no lo vas a conseguir (porque no vas a realizar muchas de las cosas que tendrías que hacer para poder conseguirlo); de lo contrario con una visión mucho más positiva y proactiva, podemos llegar a conseguir todo lo que nos proponemos.

Cuando uno está bien con uno mismo, se verá reflejado en su comportamiento y relación con el entorno. Por lo tanto, una persona con una buena autoestima podrá relacionarse mucho mejor con gente nueva, interaccionar mucho más positivamente, establecer relaciones más duraderas, etc.

Dislexia fonológica o indirecta:

Deterioro grave de la ruta fonológica de acceso al léxico, que provoca la imposibilidad de leer palabras que no se han visto antes mientras que se pueden leer las palabras que ya formaban parte de dicho léxico antes de la lesión, aunque con numerosas dificultades en las palabras funcionales y con los derivados.

Estos sujetos se caracterizan por ser capaces de leer las palabras que les son familiares, pero son incapaces de leer las poco familiares y las pseudopalabras, (trastorno en el mecanismo de traducción de los grafemas o de sus combinaciones a un código fonológico). Los disléxicos fonológicos son sensibles al efecto de la frecuencia de palabras, pero no a su longitud ni su regularidad, de modo que en sus errores se concentran en las pseudopalabras, siendo muy frecuente la lexicalización cuando éstas se parecen a una palabra real de alta frecuencia (por ejemplo, leer “colegio” donde pone “colespio” o “blanco” por “blaston”). Para compensar, los niños con dislexia fonológica, utilizan la ruta visual para leer las palabras. Cuando utilizamos la ruta visual, no dividimos las palabras en partes, sino que leemos las palabras de manera global. Al leer las palabras de manera global, y utilizando solo la ruta visual, se pueden producir diferentes tipos de errores.

Por ejemplo, en vez de leer la palabra “lupa”, el niño con dislexia fonológica convierte “lupa” en una nueva pseudopalabra como “luta” (ex: la luta sirve para aumentar una imagen). Esta palabra inventada “luta” adquiere su significado de “lupa”. A este tipo de error se le llama lexicalización. Simplificando, el niño con dislexia fonológica se inventa palabras nuevas mientras está leyendo. También suelen cometer errores derivativos, como leer “merienda” donde pone “merendar”.

La ruta fonológica es la vía indirecta de conversión del grafema en fonema. La ruta fonológica es la vía que utiliza nuestro cerebro para poder acceder al léxico. En la dislexia fonológica (Stanovich, 1988), se presenta una dificultad para leer las pseudopalabras. Las pseudopalabras son un conjunto de letras que se pueden leer pero que no tienen significado (escarita, lumijoso...). En casi todos los estudios psicométricos de lectura, se pasa al niño un test de lectura de pseudopalabras. Los niños con dislexia fonológica suelen obtener una mala puntuación en los test de pseudopalabras

La dislexia superficial:

La Dislexia superficial o dislexia del desarrollo es un subtipo de dislexia, que se caracteriza por un mal funcionamiento de la ruta visual, léxica o directa (Boder, 1973). Para compensar los problemas de la ruta visual, estos niños tienden a leer por la ruta fonológica. La ruta fonológica, nos permite leer las palabras a partir de sus trocitos más pequeños, las sílabas. Normalmente, hacia los 7 o 8 años, los niños pasan de una lectura fonética a una lectura visual, gracias a la maduración del sistema nervioso central. En esta etapa, hay que descartar problemas de visión.

Además, en la dislexia superficial, los niños presentan dificultad para reconocer las palabras que no se pronuncian como se escriben (palabras homófonas). Por ejemplo, estos niños tienen problemas a la hora de leer palabras irregulares. Por palabras irregulares entendemos palabras de idiomas como el inglés, donde muchas palabras se escriben de una manera y se pronuncian de otra, en este sentido en inglés es un idioma muy poco transparente. En la lengua inglesa, por ejemplo, la palabra “hammer” se pronuncia como “jammer”. Cuando los niños con dislexia de superficie buscan una palabra, lo hacen por cómo suena y no por cómo se escribe. En cambio, el castellano es una lengua transparente, porque el grafema se suele corresponder con el fonema.

El niño con dislexia superficial es capaz de pronunciar las palabras fonéticamente, incluso las palabras sin sentido (pseudopalabras), y no suelen presentar dificultades en las pruebas de lectura de pseudopalabras (Rack, Snowling, & Olson, 1992). En la dislexia de superficie se presenta una mayor dificultad de interiorizar nuevas palabras en el léxico ya adquirido, les cuesta incorporarlas a su memoria semántica para su uso posterior.

La dislexia superficial se detecta por una lectura lenta, donde se cometen muchos errores de comisión, adición, regularización, repetición, rectificación, silabeo, acentuación y sustitución de letras. Los niños con dislexia superficie tienen grandes dificultades en la pronunciación de las palabras, especialmente las que no resultan familiares. Además, el niño con dislexia de superficie suele tener muy mala ortografía. Otros indicadores de una posible dislexia de superficie son el retraso en el habla, dificultad para aprender el alfabeto, confusión con izquierda-derecha, confusión con antes-después, una escritura desordenada y dificultad rimar las palabras.

A nivel de las rutas cerebrales disfuncionales en la dislexia superficial, un reciente estudio de neuroimagen ha puesto de relieve el papel del giro temporal medio posterior como intermediario entre la ruta semántica y la ruta fonológica.

La disgrafía: La disgrafía es un trastorno de la capacidad de escritura que se caracteriza por una serie de dificultades o incapacidades para componer textos escritos. En la gran mayoría de los casos se presenta en niños que no padecen ninguna deficiencia intelectual ni neurológica relacionada, aunque en algunos sujetos la disgrafía esté asociada a otros trastornos del aprendizaje o a problemas de lenguaje o de percepción motricidad.

La escritura a mano de las personas que sufren esta condición es desordenada y para muchos, el hecho de sujetar un lápiz se convierte en una tarea muy difícil. Esto puede deberse a dos factores: Dificultades óptico-espaciales: problemas para procesar lo que se ve y Dificultad para procesar el lenguaje: problemas para procesar y dar sentido a lo que se escucha.

La disgrafía se desarrolla en la infancia y es necesario intervenir cuanto antes para que sus síntomas no se desarrollen durante el crecimiento del niño. Es necesario contactar con un experto en esta patología en caso de que se sospeche de algún síntoma para poder ayudar al niño con esta condición. La disgrafía es un trastorno del aprendizaje consistente en ciertas dificultades de coordinación de los músculos de la mano y el brazo, lo que impide a los niños afectados dominar y dirigir el instrumento de escritura (lápiz, bolígrafo, rotulador...) de la forma adecuada para escribir de forma legible y ordenada. Por lo tanto, puede definirse como un trastorno específico de la escritura que impide escribir correctamente. La principal característica de la disgrafía es la inexistencia de trastorno neurológico o intelectual que sea lo suficiente importante como para justificar el trastorno. En el caso de que existiese algún problema de este tipo, entonces se trataría de algún tipo de discapacidad física o intelectual, pero no se le consideraría disgrafía. Otras de las características que definen este trastorno son:

Se manifiesta a través de una serie de síntomas que aparecen desde el inicio de la escolarización y van en aumento a medida que avanza la escolarización inicial. Desde el inicio de la etapa escolar a los niños con disgrafía les cuesta mucho esfuerzo escribir y lo hacen más despacio que la media de la clase. Se percibe en los niños una notable rigidez motora o, por el contrario, excesiva laxitud.

Los trazos no se mantienen uniformes, sino que varían constantemente.
Distinto tamaño en palabras y letras, incluso en el mismo párrafo.
Los movimientos para escribir suelen ser lentos, tensos y rígidos.
Dificultades para organizar las letras dentro de la palabra o frase.

Falta de control en la presión del lápiz, bolígrafo u otro instrumento de escritura.
Posturas incorrectas. El niño mantiene el tronco muy cerca de la mesa o se inclina en exceso.

Dislexia adquirida

Cuando el sujeto ha adquirido un cierto nivel lector y como consecuencia de una lesión cerebral sufre un deterioro total o parcial en las habilidades lectoras que ya poseía. Dislexia periférica. Son aquellas que se refieren a los aspectos perceptivos. Los sujetos disléxicos tienen un control oculomotor menos hábil que el de los lectores normales en las tareas de lectura, aunque sí presentan una buena habilidad para otro tipo de tareas visuales más complejas. Como subclasificación de la dislexia periférica encontramos.

Dislexia atencional. Las personas pueden reconocer las letras aisladamente, así como las palabras, sin embargo, no reconocen las letras cuando forman parte de una palabra.

Dislexia visual. Consiste en la comisión de errores perceptivo-visuales, como las sustituciones de letras con similitud gráfica.

Dislexia letra a letra. Se caracteriza por que los sujetos deletrean los componentes de la palabra, haciéndolo letra a letra.

Dislexia_central. Se caracteriza por las alteraciones en las rutas de acceso al significado de las palabras. De acuerdo con los supuestos teóricos del modelo de lectura, pueden darse alteraciones en las rutas fonológica, léxica y semántica.

Discalculia:

Muchos estudios indican que la discalculia no se relaciona con la inteligencia, motivación u otros factores que pudieran influir en el aprendizaje. La mayoría de los niños afectados tiene déficits específicos en una o más áreas, pero a menudo se desempeña al mismo nivel del grupo curso o incluso mejor en otros campos de conocimiento.

Algunos de los primeros signos de discalculia, son una escasa comprensión de la magnitud numérica, una comprensión rígida del conteo e inmadurez en la resolución de problemas. En el primer año de escuela, es frecuente que los niños con discalculia no conozcan los nombres de los números básicos (por ejemplo, “9” = “nueve”), y presentan dificultades para identificar cual número es mayor o menor que otro.

Casi todos los niños, incluyendo aquellos con discalculia, pueden aprender la secuencia numérica básica (“uno, dos, tres, cuatro...”). Sin embargo, algunos

tienen dificultades con las reglas que subyacen en la capacidad para contar correctamente. Éstas incluyen la correspondencia uno a uno (asignación de una palabra única a cada objeto, por ejemplo “uno” “dos”), principio de orden estable (el orden de los numerales es siempre el mismo en un conjunto), y principio de cardinalidad (el último numeral representa al conjunto).

Muchos niños con discalculia tienen dificultades para recordar las operaciones aritméticas básicas, como la respuesta a $5+3$. De ellos, una gran parte no utiliza estrategias adecuadas para la resolución de problemas, por lo tanto, cuentan con los dedos durante más tiempo que otros niños y cometen más errores en el conteo.

La ansiedad que las matemáticas les producen, los puede llevar a cometer errores. Es muy probable que la discalculia derive finalmente en frustración y evasión; y eventualmente, en un exceso de ansiedad que, junto con el déficit cognitivo subyacente, les haga aún más difícil aprender matemáticas.

Terapia psicológica:

Muchas veces, una de las primeras preguntas que nos hacen en consulta es en qué consiste la terapia psicológica. Curiosamente, a pesar de ser un servicio sanitario ampliamente extendido, la psicología es aún muy desconocida por mucha gente; es habitual que existan creencias erróneas al respecto, o incluso que persistan falsos mitos y tabús.

El primer punto a destacar es que la psicología es una disciplina científica plenamente validada. No se trata de simples teorías o hipótesis, sino que consiste en una ciencia basada en la evidencia empírica. Esto hace que la terapia psicológica se diferencie claramente de las denominadas pseudociencias o terapias alternativas, últimamente tan de moda.

Así, dentro de la psicología existe un campo específico denominado Psicología Clínica; esta tiene por finalidad el diagnóstico, tratamiento, resolución y prevención de problemas de salud mental, emocionales o de conducta. Por tanto, la aplicación de las diferentes técnicas de psicología clínica sobre un paciente es lo que denominamos psicoterapia.

La psicoterapia o terapia psicológica, en consecuencia, parte del conocimiento de la estructura interna de la personalidad. Al comprender cómo funcionan las emociones, las conductas y los procesos psicológicos de las personas, se puede trabajar sobre ellos. Esto permite al psicólogo solucionar problemas que estén aquejando al individuo, como por ejemplo la ansiedad, depresión, fobias, etc.

Además, la terapia psicológica no tiene como única finalidad solucionar los problemas puntuales que pueda estar sufriendo una persona en un momento dado, sino que va más allá. Tanto o más importante es conseguir que estos problemas no se repitan, previniendo que no vuelvan a aparecer. Así, el paciente aprende a utilizar recursos y herramientas que no solo se aplican al problema original; por el contrario, se dota de instrumentos que le serán de utilidad a lo largo del resto de su vida.

Discapacidad intelectual:

En los Estados Unidos hay, aproximadamente, medio millón de adolescentes que tienen discapacidad intelectual. Según su clasificación, nueve de cada diez tienen una discapacidad intelectual leve y uno tiene un nivel de función intelectual, o coeficiente intelectual (CI) de entre 50 y 69 (55 puntos por debajo del promedio). Un IC de entre 35 y 49 ubica a una persona en la categoría de discapacidad intelectual moderada; de entre 20 y 34, en la de discapacidad

intelectual grave; y de menos de 20, en la categoría de discapacidad intelectual profunda.

A nivel cognitivo, muchos niños y niñas con una discapacidad intelectual leve funcionan apenas por debajo de sus compañeros que no tienen la discapacidad. Incorporan información y destrezas nuevas, pero un poco más despacio. Los problemas que sí tienen pueden estar relacionados con la memoria, las destrezas para resolver problemas, el pensamiento lógico, la percepción y el margen de atención.

Al igual que los padres de otros adolescentes con necesidades especiales, las madres y los padres, probablemente, estén tan preocupados por el desarrollo social de su hijo como lo están por su progreso académico. La adolescencia es una etapa en la que una persona que es diferente del resto puede convertirse en objeto de burlas. Los jóvenes que tienen una discapacidad intelectual, además de sus limitaciones intelectuales, pueden tener problemas de salud física o mental que también llamen la atención. Por lo general, son muy conscientes de sentirse distintos de sus pares que no tienen problemas de aprendizaje. Son susceptibles a sentimientos de frustración y depresión, lo que es comprensible.

Muchos estudios indican que la discalculia no se relaciona con la inteligencia, motivación u otros factores que pudieran influir en el aprendizaje. La mayoría de los niños afectados tiene déficits específicos en una o más áreas, pero a menudo se desempeña al mismo nivel del grupo curso o incluso mejor en otros campos de conocimiento.

Algunos de los primeros signos de discalculia, son una escasa comprensión de la magnitud numérica, una comprensión rígida del conteo e inmadurez en la resolución de problemas. En el primer año de escuela, es frecuente que los niños con discalculia no conozcan los nombres de los números básicos (por ejemplo, “9” = “nueve”), y presentan dificultades para identificar cual número es mayor o menor que otro.

Casi todos los niños, incluyendo aquellos con discalculia, pueden aprender la secuencia numérica básica (“uno, dos, tres, cuatro...”). Sin embargo, algunos tienen dificultades con las reglas que subyacen en la capacidad para contar correctamente. Éstas incluyen la correspondencia uno a uno (asignación de una palabra única a cada objeto, por ejemplo “uno” “dos”), principio de orden estable (el orden de los numerales es siempre el mismo en un conjunto), y principio de cardinalidad (el último numeral representa al conjunto).

Muchos niños con discalculia tienen dificultades para recordar las operaciones aritméticas básicas, como la respuesta a $5+3$. De ellos, una gran parte no utiliza estrategias adecuadas para la resolución de problemas, por lo tanto, cuentan con los dedos durante más tiempo que otros niños y cometen más errores en el conteo.

La ansiedad que las matemáticas les producen, los puede llevar a cometer errores. Es muy probable que la discalculia derive finalmente en frustración y evasión; y eventualmente, en un exceso de ansiedad que, junto con el déficit cognitivo subyacente, les haga aún más difícil aprender matemáticas.

Dislalia:

Cuando hablamos de dislalia nos referimos a una dificultad para producir sonidos de forma adecuada. esta dificultad puede estar asociada a algunos fonemas concretos o a grupos de fonemas.

normalmente suele tener su origen en un mal uso de los órganos articulatorios por lo que la articulación no se realiza de forma correcta y por tanto la pronunciación de determinados sonidos tampoco es la adecuada.

la dislalia constituye uno de los trastornos del lenguaje más comunes en la infancia y cuya identificación se hace de una forma más sencilla. suele darse entre los 3 y los 5 años, periodo crítico en la adquisición del lenguaje.

la dislalia es un trastorno del habla donde el niño falla en la articulación específica de ciertas consonantes. suele ser transitoria el sujeto puede presentar dificultades al articular fonemas, alteración de determinados sonidos, sustitución de un sonido por otro de forma incorrecta o ausencia de algún sonido.

existe una incapacidad para formar o pronunciar uno o más fonemas satisfactoriamente y, si son varios los fonemas afectados en el habla del niño, se

hace difícil la comprensión de lo que dice (Rodríguez). Se suele clasificar a la dislalia en: a) evolutiva, donde el niño es incapaz de repetir (imitar) las palabras que escucha; b) funcional, se da como consecuencia de fallas en el funcionamiento de los órganos periféricos; c) audiógena, la alteración se debe a problemas auditivos; y d) orgánica, donde la dificultad en el pronunciamiento se debe a cuestiones orgánicas (Ruíz González, 2012).

La dislalia es uno de los trastornos más frecuentes que se presentan en los niños. Se trata de un trastorno en la articulación de los fonemas, que genera que los niños pronuncien incorrectamente los fonemas o grupos de fonemas.

Hay varios tipos de dislalias:

Dislalia evolutiva o fisiológica: Hay una fase en el desarrollo del lenguaje en la que el niño/a no articula o distorsiona algunos fonemas; a estos errores se les llama dislalias evolutivas. Normalmente desaparecen con el tiempo y no deben ser intervenidas antes de los cuatro años, sobre todo el fonema /r/ y sífonos.

Dislalia audiógena: Su causa está en una deficiencia auditiva. La intervención irá encaminada básicamente a aumentar su discriminación auditiva, mejorar su voz o corregir los fonemas alterados e implantar los inexistentes.

Dislalia orgánica: Las alteraciones de la articulación cuya causa es de tipo orgánico se llaman dislalias orgánicas.

Si se encuentran afectados los centros neuronales cerebrales (SNC) reciben el nombre de disartrias y forman parte de las alteraciones del lenguaje de los deficientes motóricos.

Si nos referimos a anomalías o malformaciones de los órganos del habla: labios, lengua, paladar, etc. se les llama disglosia.

Dislalias funcionales: La alteración de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos articulatorios. El niño/a con dislalia funcional no usa correctamente dichos órganos a la hora de articular un fonema a pesar de no existir ninguna causa de tipo orgánico. Es la más frecuente.

Tengo que destacar, para tranquilidad de algunos padres cuyos hijos padecen este trastorno del lenguaje, que cuando nos referimos a la dislalia habitualmente se refiere a la dislalia funcional y los tipos de errores más habituales son: sustitución, distorsión, omisión o adición.

MARCO TEORICO

Para comenzar hablaremos de ¿Qué la dislexia?, en la actualidad para llegar a ese término existieron varias investigaciones que pudieran determinar el termino como la dificultad motora del aprendizaje y la lecto-escritura.

Jasson y Dolliger (2002) definieron que a pesar de no a ver recibido la atención oportuna de la dislexia se puede lograr la adquisición de la lectoescritura siempre y cuando la estimulación sea correcta y exista la integración comprometida de ella. ya que con ayuda de la estimulación el niño tiene la capacidad de adquirir nuevos conocimientos y con la ayuda de ella se lograr mayor retención y mayor rendimiento, aunque el proceso puede llevar más tiempo de lo que se debería de llevar, pero si se puede lograr la estimulación siempre y cuando el niño presente síntomas dislexia que no pueda confundirse con datos psicológicos ya que de ser así se necesita la psicoterapia en la estimulación.

Lundberger (1991) define la dislexia como la discapacidad defectuosa que impide la completa concentración y eficiencia manifestados en la lectura y escritura con un baja rendimiento escolar, y se manifiesta con la falta de integración social pues ya dicho comportamiento puede afectar de manera general y puede confundirse por alguna malformación o discapacidad diferente Lundberger se basa en todo lo cognitivo buscando los niveles de módulos en el procesamiento de la lectura y en lo fonológicos, en el nivel de adaptación.

Según Hoién Los alumnos con dislexia presentan problemas sensoriales y motoras que son completamente observables en la actividad lingüística, la dislexia además de ser muy común no es fácil de tratar ya que se requiere de métodos y técnicas que permitan lograr la estimulación de comprensión lectora y lingüística, además de ello no solo se trata de poder comprender como padres al

niño ya que con la comprensión no es suficiente, requiere de un diagnóstico oportuno de inmediato que puede ser observable si se trata de un diagnóstico.

Serrano y Defior 2004 se refiere a que los que la dislexia puede ser mista es decir se presenta de manera fonológica y superficial es decir que la dislexia se presenta de manera persistente y de manera biológica y cognitivo así mismo años más tarde su teoría y concepto la definen como la constitucional que caracteriza al niño como la dificultad de en la descodificación de palabras simples que lo reflejan en la habilidad de procesamiento fonológico insuficiente con poca retentiva es decir que la dislexia se presenta de manera persistente y de manera biológica y cognitivo así mismo años más tarde su teoría y concepto la definen como la constitucional que caracteriza al niño como la dificultad de en la descodificación de palabras simples que lo reflejan en la habilidad de procesamiento fonológico insuficiente con poca retentiva

Lev Vygotsky: Mientras que a principios del siglo XX muchos psicólogos estudiaban el aprendizaje centrándose en el modo en el que los individuos interaccionan con el entorno, el investigador soviético Lev Vygotsky le dio un enfoque social al mismo objeto de estudio. basado en el desarrollo del aprendizaje, así como el proceso de la cultura sociedad y la mente de cada persona ya que el consideraba que la forma en que se piensa depende de la cultura así mismo se desarrolla las necesidades de aprendizaje.

La Teoría Sociocultural de Vygotsky pone el acento en la participación proactiva de los menores con el ambiente que les rodea, siendo el desarrollo cognoscitivo fruto de un proceso colaborativo.

Lev Vygotsky (Rusia, 1896-1934) sostenía que los niños desarrollan su aprendizaje mediante la interacción social: van adquiriendo nuevas y mejores habilidades cognoscitivas como proceso lógico de su inmersión a un modo de vida. Según la Teoría Sociocultural de Vygotsky, el papel de los adultos o de los compañeros más avanzados es el de apoyo, dirección y organización del aprendizaje del menor, en el paso previo a que él pueda ser capaz de dominar esas facetas, habiendo interiorizado las estructuras conductuales y cognoscitivas que la actividad exige.

Son varios los seguidores de la Teoría Sociocultural de Vygotsky (por ejemplo: Wood, 1980; Bruner y Ross, 1976) que han sacado a colación la metáfora de los 'andamios' para hacer referencia a este modo de aprendizaje. El andamiaje consiste en el apoyo temporal de los adultos (maestros, padres, tutores...) que proporcionan al pequeño con el objetivo de realizar una tarea hasta que el niño sea capaz de llevarla a cabo sin ayuda externa.

Una de los investigadores que parte de las teorías desarrolladas por Lev Vygotsky, Gail Ross, estudió de forma práctica el proceso de andamiaje en el aprendizaje infantil. Instruyendo a niños de entre tres y cinco años, Ross usaba múltiples recursos.

Jean Piaget: Jean Piaget (1896 – 1980) fue un reconocido psicólogo, biólogo y epistemólogo de origen suizo. Desarrolló sus tesis en torno al estudio del desarrollo psicológico en la infancia y la teoría constructivista del desarrollo de la inteligencia. De ahí surgió lo que conocemos como la Teoría del Aprendizaje de Piaget. ¿Por qué se dice que Piaget es constructivista? En términos generales, porque este autor entiende el aprendizaje como una reorganización de las estructuras cognitivas existentes en cada momento. Es decir: para él, los cambios en nuestro conocimiento, esos saltos cualitativos que nos llevan a interiorizar nuevos conocimientos a partir de nuestra experiencia, se explican por una recombinación que actúa sobre los esquemas mentales que tenemos a mano tal como nos muestra la teoría del aprendizaje de Piaget. Una de las ideas fundamentales para la Teoría del Aprendizaje de Piaget es el concepto de inteligencia humana como un proceso de naturaleza biológica.

El suizo sostiene que el hombre es un organismo vivo que se presenta a un entorno físico ya dotado de una herencia biológica y genética que influye en el procesamiento de la información proveniente del exterior. Las estructuras biológicas determinan aquello que somos capaces de percibir o comprender, pero a la vez son las que hacen posible nuestro aprendizaje.

Según la teoría del aprendizaje de Piaget, el aprendizaje es un proceso que solo tiene sentido ante situaciones de cambio. Por eso, aprender es en parte saber adaptarse a las novedades mediante la adaptación y eso nos lleva a la asimilación y la acomodación.

Abraham Maslow: Parte de una teoría según la cual existe una jerarquía de las necesidades humanas la cual se llama "pirámide de Maslow" y defendió que conforme se satisfacen las necesidades básicas, los seres humanos desarrollamos y deseos más elevados. que el ser humano posee y es una necesidad que debe cumplirse para que el ser humano pueda desarrollarse de manera afectiva con la sociedad ya que también al estar en contacto con el entorno se requiere de aprendizajes, una de las necesidades básicas es la integración social en ella se basa en cumplir con la capacidad de adquirir nuevos conocimientos con el fin de la adaptación que permite al ser humano ser capaz.

Albert Bandura: Tal y como hizo Lev Vygotsky, Albert Bandura también centra el foco de su estudio sobre los procesos de aprendizaje en la interacción entre el aprendiz y el entorno. Y, más concretamente, entre el aprendiz y el entorno social. Mientras que los psicólogos conductistas explicaban la adquisición de nuevas habilidades y conocimientos mediante una aproximación gradual basada en varios ensayos con reforzamiento.

Bandura intentó explicar por qué los sujetos que aprenden unos de otros pueden ver cómo su nivel de conocimiento da un salto cualitativo importante de una sola vez, sin necesidad de muchos ensayos. La clave la encontramos en la palabra "social" que está incluida en la TAS.

Los conductistas, dice Bandura, subestiman la dimensión social del comportamiento reduciéndola a un esquema según el cual una persona influye sobre otra y hace que se desencadenen mecanismos de asociación en la segunda. Ese proceso no es interacción, sino más bien un envío de paquetes de información de un organismo a otro. Por eso, la Teoría del Aprendizaje Social propuesta por Bandura incluye el factor conductual y el factor cognitivo, dos componentes sin los cuales no pueden entenderse las relaciones sociales.

Por un lado, Bandura admite que cuando aprendemos estamos ligados a ciertos procesos de condicionamiento y refuerzo positivo o negativo. Del mismo modo, reconoce que no puede entenderse nuestro comportamiento si no tomamos en consideración los aspectos de nuestro entorno que nos están influyendo a modo de presiones externas, tal y como dirían los conductistas.

Sigmund Freud: La teoría del inconsciente hoy sabemos que una parte muy grande de los procesos que influyen en nuestro pensamiento y nuestras acciones se basan en cosas que no conocemos directamente: esto es, elementos del inconsciente.

B. F. Skinner: Utiliza básicamente la forma de aprendizaje asociativo conocida como condicionamiento operante, basada en el aumento o disminución de ciertas conductas dependiendo de si sus consecuencias son positivas o negativas, como por ejemplo dar incentivos a los niños cuando realizan sus tareas.

William James: Algo similar a lo que hizo Wundt en Europa lo consiguió también William James (11 de enero de 1842- 26 de agosto de 1910,) en América, poniendo énfasis en la necesidad de estudiar la psicología aplicando métodos típicos de las ciencias naturales. Pudo empezar a proponer mecanismos concretos por los cuales nuestros flujos de pensamiento guían nuestra conducta. según la cual las emociones aparecen a partir de la consciencia de los propios estados fisiológicos. no corremos porque algo nos ha asustado, sino que nos sentimos asustados porque comprobamos que estamos huyendo.

Iván Pávlov: Muy conocido por sus experimentos con perros, que dieron lugar a lo que hoy en día se conoce como condicionamiento clásico. El condicionamiento clásico o Pavloviano es el tipo de aprendizaje asociativo más básico, en el que un organismo responde a un estímulo ambiental, originariamente neutro, con una respuesta automática o refleja.

Carl Rogers: Propone la idea de que la personalidad de cada individuo puede analizarse según el modo en el que se acerca o se aleja a un modo de ser y vivir la vida al que él pone la etiqueta de persona altamente funcional.

Wilhelm Wundt: (16 de agosto de 1832 - 31 de agosto de 1920) es considerado por muchos el primer psicólogo de la historia. Esto es discutible, ya que la psicología hunde sus raíces en la filosofía y nos podemos remontar a la época de los filósofos presocráticos en busca de sus orígenes. Se interesó por la baremación de los procesos mentales y por investigar las sensaciones, las ideas, la atención y las emociones. Fue él quien abrió, en el Leipzig de 1879, el primer laboratorio centrado exclusivamente en la psicología experimental, un síntoma de que la psicología se estaba consolidando como disciplina independiente.

La teoría dualista de René Descartes establece que la mente y el cuerpo son dos entidades de distinta naturaleza, que la primera tiene el poder de controlar a la segunda y que interaccionan entre sí en algún lugar del encéfalo.

Se trata, básicamente, de la transformación en teoría de un tipo de posición filosófica del dualismo, uno de cuyos mayores representantes es Platón. A pesar de que la teoría del dualismo cartesiano ha sido desechada formalmente desde hace décadas, sigue adoptando nuevas formas y quedando implícita en el modo en el que se enfocan muchas investigaciones en psicología y neurociencias. De algún modo, se "infiltra" en el modo de pensar de muchos equipos de investigación sin que estos se den cuenta, por lo cual sigue siendo relevante a pesar de no ser válida.

Metodología de investigación

Durante el proceso de investigación se llevó a cabo una serie de investigaciones que nos llevaron a comprender más sobre la dislexia, sabemos que lo que ocurre es por la falta de estimulación es decir por la falta de la comprensión de la lectura y escritura, es decir que dicho problema se manifiesta por la forma de hablar y expresarse ya que el cerebro está también constituido de hemisferios tanto derecho como izquierdo, el izquierdo es el encargado de procesar la estimulación y proceso del lenguaje mientras que el derecho es también el encargado de la información visual dicha investigación fue de bastante interés para esta elaboración de tesis complementándolos de manera metodológica.

Nuestra investigación estaba basada en la importancia de la integración de padres e hijos ayudando a la mejor comunicación y pronta recuperación así como proporcionar pláticas con ellos dicho proceso nos llevó a la recolecta de información así como de datos que fueron implementados en encuestas para poder llegar a comprender aún más a padres e hijos que presentan dislexia, uno de unos objetivos es implementar diferentes tipos de investigación con la finalidad de llegar a la obtención de datos uno de ellos fue el método cualitativo, como la investigación del campo incluyendo la observación y comportamientos de dichos niños que presentan dislexia logrando la interacción con ellos, obtuvimos información por medio de la investigación de casos en el internet ya que en ello pudimos observar distintos síntomas y casos que nos permitió distinguir cuando es una dislexia y cuando es un problema de atención y de trastorno emocional con la ayuda de libros y revistas sumando un conjunto de información específica que nos determinan un mejor proceso de enseñanza y estimulación, en ella incluimos la interacción y comunicación verbal con padres para la obtención de datos personales logrando una mejor ideología del tema y concepto de la comprensión.

Mismo que nos llevó a la comprobación acerca de las preguntas que nos hacíamos dentro del tema ya que pudimos llegar más a profundidad gracias al intercambio de datos de información, ella pudimos integrar un conjunto de influencias sociales, así como la visión y audición de manera inflencial y general tomando en cuenta la investigación mixta que nos permitieron la recolecta de datos y análisis estadísticos de manera práctica

Diseño de instrumentos de investigación.

1. ¿Ha oído acerca de la dislexia?

- a) No
- b) No me interesa
- c) Me gustaría saber del tema
- d) he oído en ocasiones

2. ¿Sabía que la dislexia es la falta de comprensión de la lecto escritura?

- a) Se poco
- b) Desconozco por completo del tema
- c) Me interesa conocer mas

3. ¿Considera un tema importante a tratar con la población acerca de la dislexia?
¿por qué?

- a) No es buena idea
- b) Para conocer más el tema y lograr una prevención temprana
- c) Para integrarse con la sociedad y familia.

4. ¿Tiene familia, hijos o hermanos con dislexia?

- a) No he tenido
- b) Si tengo
- c) Conocidos nada mas
- d) No quisiera tenerlo me daría pena

5. ¿Qué aria en caso de que se presentara dislexia con algún familiar?

- a) No tengo información acerca del tema
- b) No haría nada

c) Tengo información y ayudaría para la pronta integración del niño.

6. ¿Buscaría ayuda si su hijo presentara dislexia?

- a) No me interesa la ayuda
- b) Puedo solo/a con ello
- c) Si, la buscaría es necesario.

7. ¿Por qué cree importante la integración social la integración social y familiar de un niño con dislexia?

- a) No se la respuesta
- b) Para tener mayor comunicación logrando una estimulación más pronta e integración.
- c) Para que el niño les tenga más confianza a sus padres.

8. ¿Cree importante la integración, comunicación y capacitación para los padres de familia que tengan hijos con dislexia? ¿por qué?

- a) No
- b) Si
- c) No es necesario saben cómo educar a sus hijos
- d) Es importante ya que no todos los padres conocen del tema y así podrían ayudar a si hijos teniendo la información.

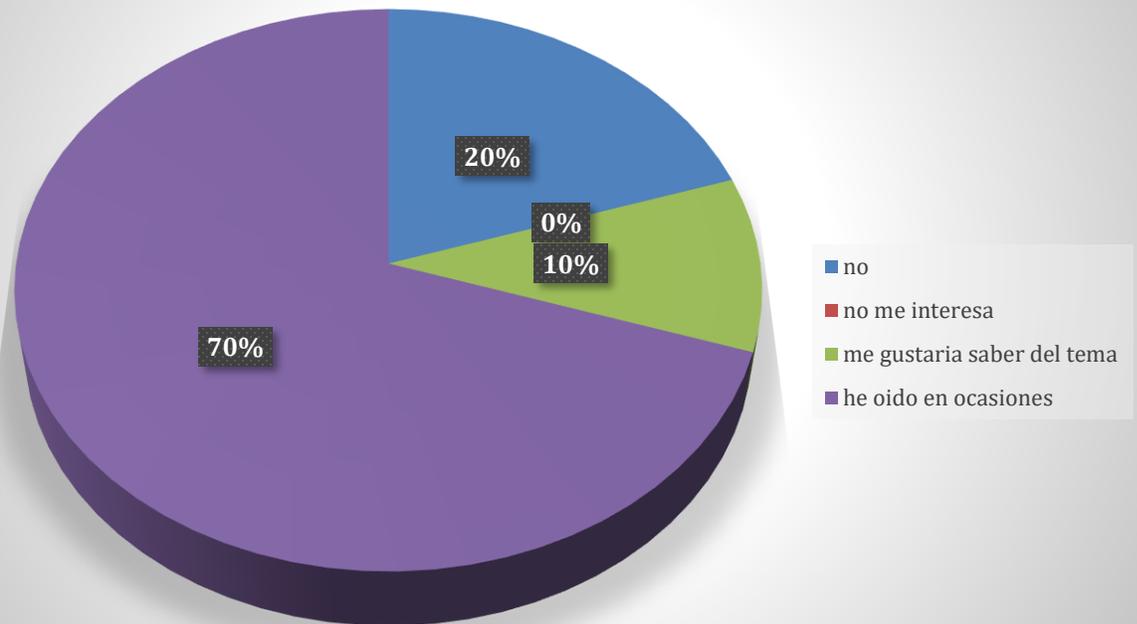
9. ¿Ha escuchado sobre la estimulación temprana?

- a) Muy poco casi nada
- b) Tengo información
- c) He oído, pero no me interesa.

10. ¿Cree que la estimulación puede ayudar a la comprensión lector-escritura, así como el logro de la integración y escolar?

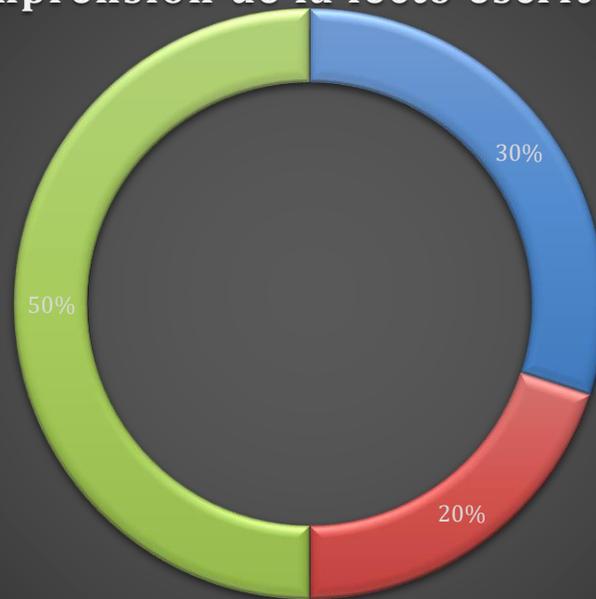
- a) No estoy segura/o
- b) Es de mucha ayuda
- c) Es una pérdida de tiempo.

1. ¿Ha oído acerca de la dislexia?



En esta grafica Podemos observar que la mayor parte de las personas entrevistadas de la comunidad en general manifiesta que el 0% mostro desinterés del tema, así como el otro 10% refirió que le gustaría que le hablaran de lo que es en la dislexia, el otro 20% comenta que no han escuchado del tema y que desconoce todo lo relacionado con la dislexia sin embargo el 70% tiene una idea a cerca de la dislexia y que si han oído de ella en algunas ocasiones.

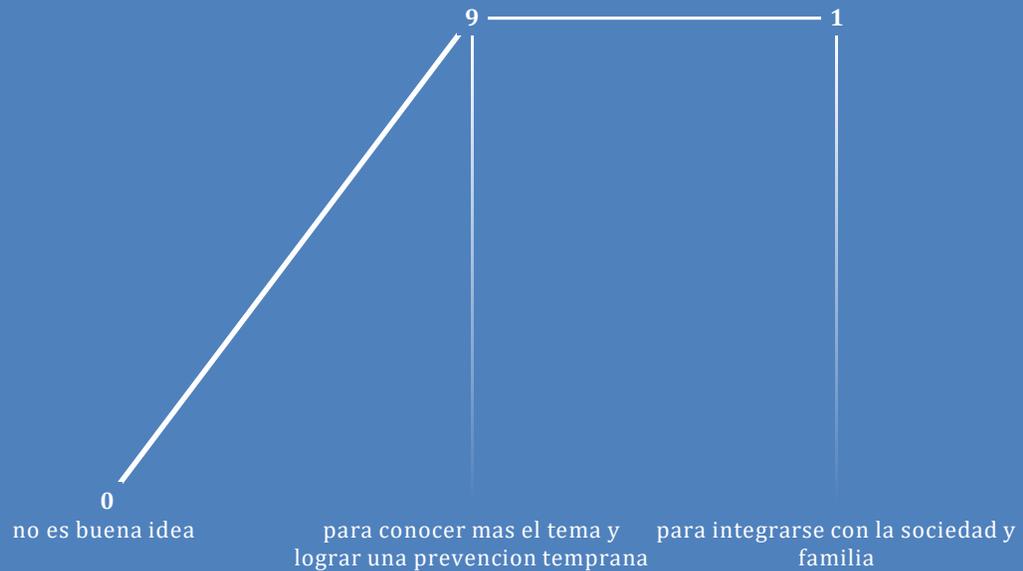
2. ¿Sabía que la dislexia es la falta de comprensión de la lecto escritura?



■ se poco ■ desconozco por completo del tema ■ me interesa conocer mas

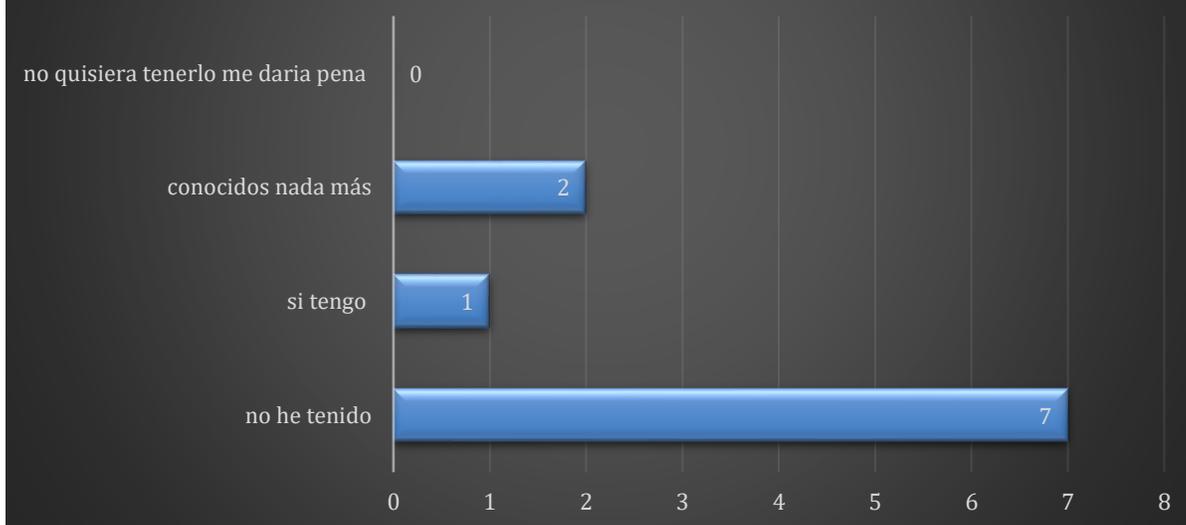
En esta grafica de anillo se logra observar algunos valores obtenidos en base a las respuestas obtenidas del cuestionario realizado que existe en su mayoría con el 50% que le interesa conocer más del tema y están abiertos a nuevos conocimientos de ello que pueden aportar de gran ayuda con la sociedad, el otro 30% manifiesta que saben un poco de la dislexia que han oído comentarios acerca de ello pero de manera superficial pero no tienen la información necesaria, el otro 20% restante contesto desconoce por completo del tema y que nunca lo habían escuchado ni en comentarios.

3. ¿CONSIDERA UN TEMA IMPORTANTE A TRATAR CON LA POBLACIÓN ACERCA DE LA DISLEXIA? ¿POR QUÉ?



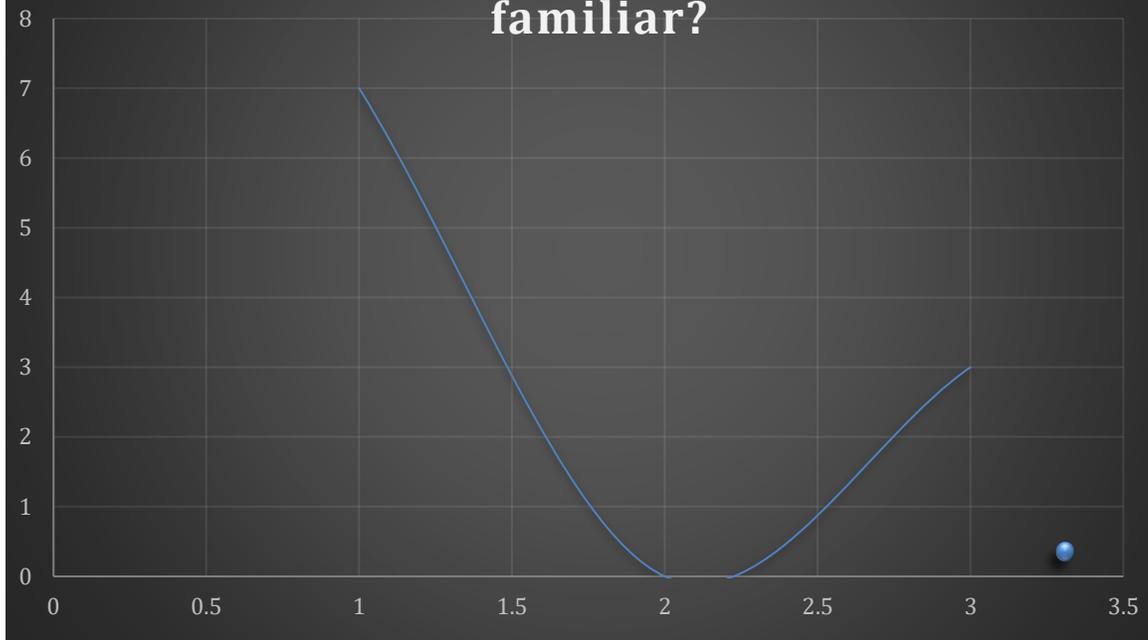
Dentro de las preguntas realizadas con 10 personas diferentes se obtuvo que ninguna persona considera poco importante a tratar la dislexia 9 personas refieren que es tema no muy conocido por todos y necesario que aporta mucho conocimiento con la sociedad y que ayudaría a la prevención de la dislexia y 1 persona recalco que ayudaría a la integración con la sociedad y familia.

4. ¿Tiene familia, hijos o hermanos con dislexia?



De acuerdo con el censo a causa de la dislexia y lo que se conoce de ella podemos observar que ninguna persona le daría pena tener un familiar con dislexia y que preferiría no tenerlo, por lo tanto 2 personas manifestaron que no tienen familiares, pero si conocidos, sin embargo 1 persona refirió que si tiene familia con dislexia acusa de la dificultad del habla y retención.

5. ¿Qué haría en caso de que se presentara dislexia con algún familiar?



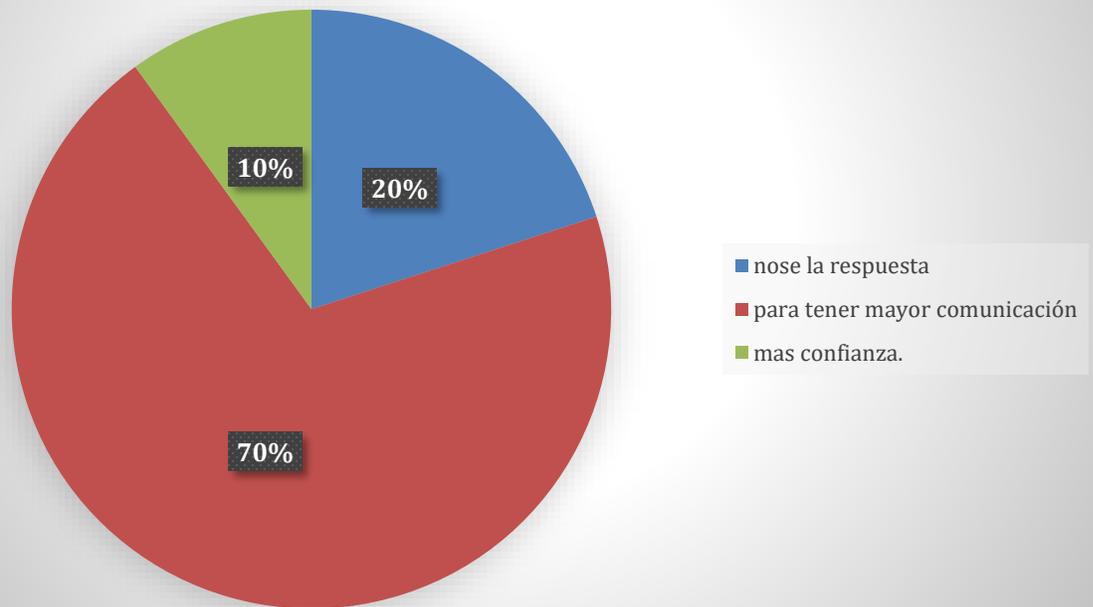
En esta representación de grafica se logra percibir lo que haría las personas si presentara dislexia algún familiar o integrante de familia y 7 personas respondieron que no harían nada porque no tienen información del tema y no sabría qué hacer y cómo manejar la situación ni a quien acudir las otras 3 personas restantes manifestaron que si tenían la información necesaria y que si sabrían que hacer en caso de que conocieran a alguien o tuvieran un familiar.

6.¿Buscarías ayuda si su hijo presentaría Dislexia?



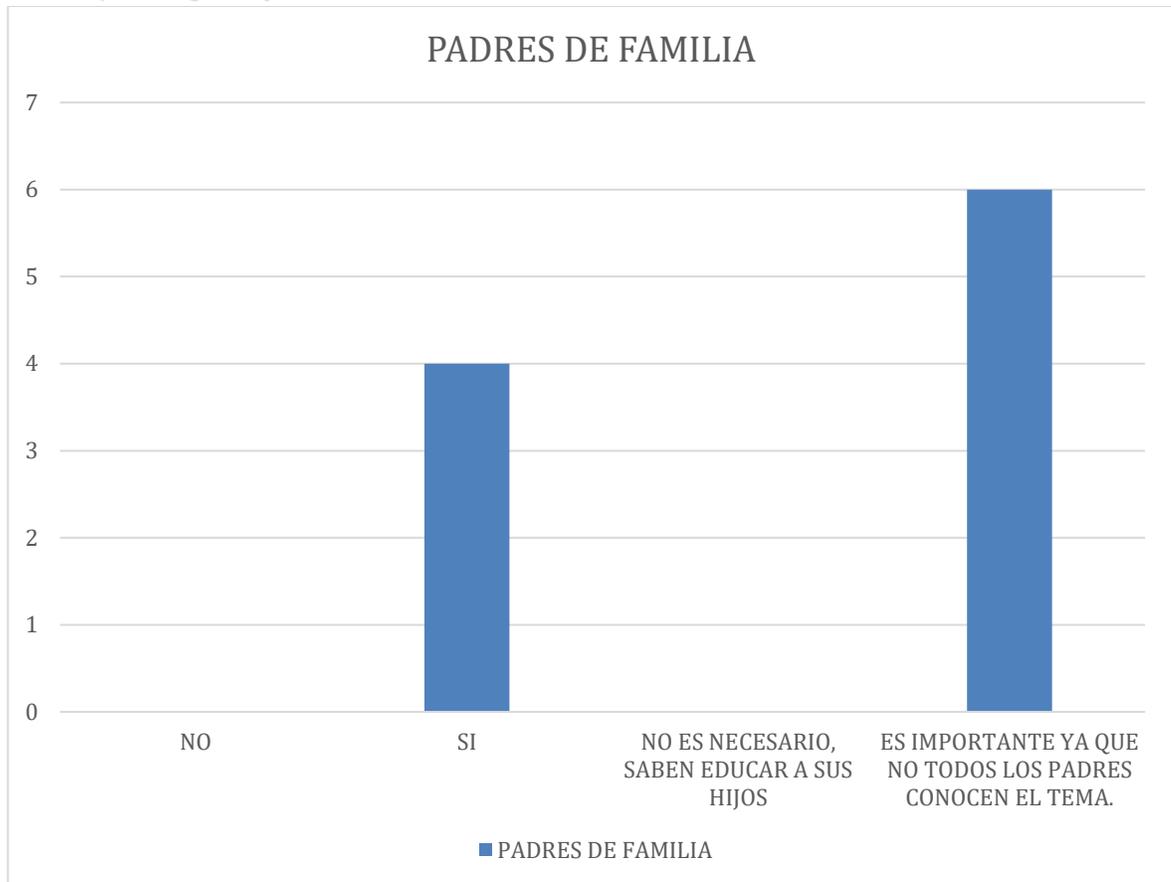
En esta grafica nos podemos dar cuenta que todas las personas están interesadas al adquirir orientación y ayuda para poder saber de dicho problema, saber que hacer al respecto y conocer más a fondo y poder seguir adelante. Ya que todo problema tiene solución y de las personas encuestadas mencionan mucho que si no sabes de algo hay que aprender.

7.¿ Por que cree importante la integracion social la integracion social y familiar de un niño con dislexia?



Aquí vemos lo importante que es la integración familiar y lo que la mayoría de los padres se preocupan por que sus hijos estén bien y puedan desarrollarse como todos los niños, en esta grafica nos demuestra que una buena comunicación y orientación de los problemas como salud y mental son importantes para ellos. Ya que los padres se preocupan por el futuro de sus hijos y el bienestar de la familia que presente dislexia.

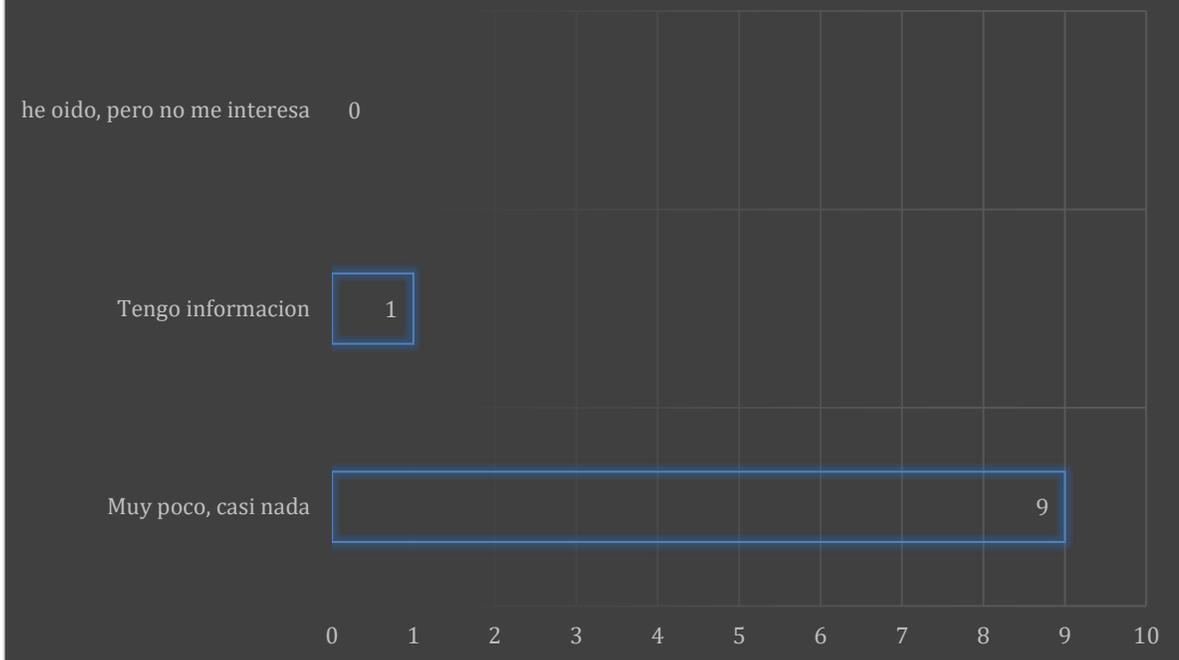
8. ¿Cree importante la integración, comunicación y capacitación para los padres de familia que tengan hijos con dislexia?



En esta anterior grafica de barras nos muestra que el 90% de los padres de familia les interesa la orientación y capacitación de la dislexia. ya que no todas las personas tienen las herramientas necesarias para saber de este problema, seria una gran ayuda tanto como para ellos como para los niños con o sin dislexia.

9. ¿Ha escuchado sobre la estimulación temprana?

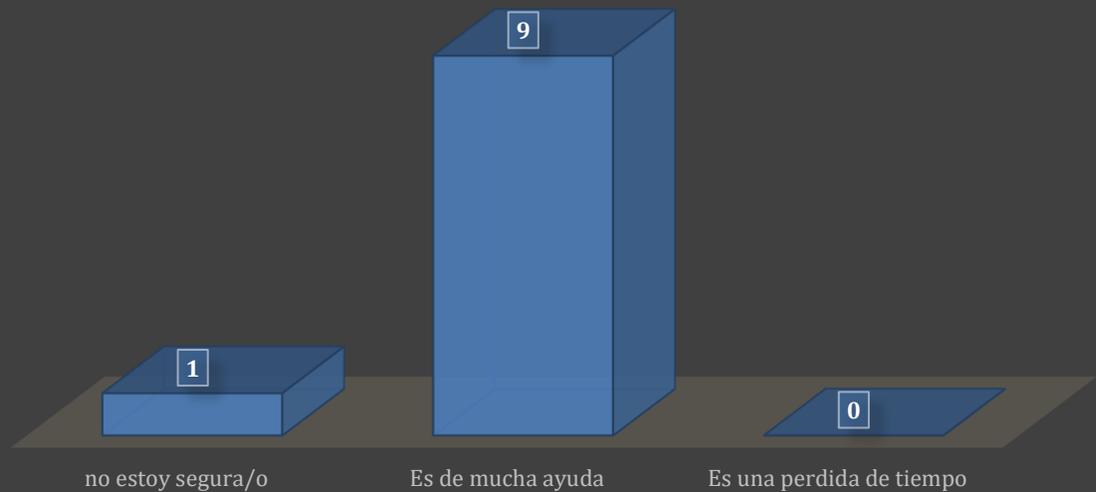
□ 9. ¿Ha escuchado sobre la estimulación temprana?



De acuerdo a la encuesta a 10 padres de familia, el 90% no sabe que es la estimulación temprana es un problema grave ya que, por medio de falta de información u orientación, padres de familia no saben qué hacer en caso cuando un familiar o un hijo tiene dislexia. La cual es importante poder orientar y dar información para poder al menos tener la idea de ello.

10. ¿CREE QUE LA ESTIMULACION PUEDE AYUDAR A LA COMPRESION LECTOR-ESCRITURA, ASI COMO EL LOGRO DE INTEGRACION Y ESCOLAR?

■ 10. ¿Cree que la estimulación puede ayudar a la comprensión lector-escritura, así como el logro de integración y escolar?



En esta última gráfica podemos observar el interés de las personas de saber y orientarse y saber del tema, ya que sería de mucha ayuda en el entorno escolar para los niños y familiar para toda la familia que tenga este problema. Podrán ayudar y saber que hacer mediante la estimulación y poder integrarse en la vida cotidiana como todos los demás con ayuda y orientación.

Recursos

Los materiales y recursos utilizados para poder llevar a cabo la presentación del tema de la dislexia se obtuvo dicha información través de medios libres , digitales y físicos entre ellas páginas de internet del medio confiable y seguro, folletos y libros, así mismo se generaron gastos en cuanto impresiones de hojas para poder realizar la encuesta, dentro de ello se invirtieron recursos en el pago de internet y transporte para poder trasladarnos en algunos lugares para llevar a cabo la entrevista que se realizó a las 10 personas diferentes, así mismo se le invirtió tiempo y espacio con el único fin de llevar a cabo la presentación del tema.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SEMINARIO DE TESIS

LIC. MIREYA DEL CARMEN GARCIA ALFONZO
 PERIODO: 06 DE ENERO DE 2020 AL 5 DE ABRIL

ALUMNO: Rocío González, Estrella Pérez.
 8° CUATRIMESTRE

MES	ENERO							FEBRERO						
	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7
ACTIVIDADES														
CAPITULO I														
1. PORTADA														
2. INDICE														
3. PLANTEAMIENTO PROBLEMA														
4. PREGUNTAS DE INVESTIGACION														
5. OBJETIVOS DE INVESTIGACION														
6. JUSTIFICACION														
7. HIPOTESIS														
8. MARCO TEORICO														
9. MARCO CONCEPTUAL														
10. MARCO METODOLOGICO														
11. RECURSOS														
12. BIBLIOGRAFIA														

Bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dyslexia/symptoms-causes/syc-20353552>

<https://blog.neuronup.com/dislexia-que-es-sintomas-tipos-ejercicios-dislexicos/>

<https://kidshealth.org/es/parents/dyslexia-esp.html>

<https://www.cognifit.com/es/dislexia>

<https://childmind.org/article/entendiendo-la-dislexia/>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/audiologia/fon-2012/fon122d.pdf>

http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/dislexia_1.pdf

<http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v3n2/v3n2a11.pdf>

<http://www.ehu.eus/HEB/wp-content/uploads/2015/05/BAW%20Lectura%20y%20dislexia%20Fratini,%20Acha,%20Laka.pdf>

<https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-aprendizaje-piaget>

<https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>

<https://psicologiaymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social>

https://sid.usal.es/idocs/F8/ART11013/evoluci%C3%B3n_dislexia.pdf

<https://kidshealth.org/es/parents/dyslexia-esp.html>

<https://diversidad.murciaeduca.es/orientamur/gestion/archivos/noticias/guiadislexiaparapadres.pdf>

<https://www.redcenit.com/5-medidas-para-padres-de-ninos-con-dislexia/>

<https://www.hacerfamilia.com/educacion/tratando-dislexia-casa-padres-pueden-hacer-20170917120010.html>

(PAIDOS, RUFINA, 2017)

(Paidós, Rufina, 2017, pág. 254, abril 2017, dislexia una forma diferente de leer, edit. copyright)

(Cuetos, soriano Fernando, 2011, 2013, 2013 dislexia ni despiste ni pereza, edit. Eulalia torras de Bae, OCTAEDRO, SL).