

UNIDAD II.1:

Trastornos de la lengua oral y escrita. Reeducción

Pedro Guerrero Ruiz *

- 1. Protocolo de maduración y estrategias de la enseñanza y el aprendizaje de la lectoescritura**
 - 1.1 Introducción y objetivos
 - 1.2. Enseñanza y aprendizaje de la lectoescritura

- 2. Diagnóstico de trastornos. Recuperación de dislalias y dislexias**
 - 2.1. Los trastornos de la lengua oral
 - 2.2. Alteraciones del lenguaje escrito, la dislexia
 - 2.2.1. Características de la dislexia
 - 2.2.2. Diagnóstico de la dislexia
 - 2.2.3. Principales alteraciones de la lectura y la escritura
 - 2.2.4. Estrategias de intervención educativa

- 3. Bibliografía**

* Pedro Guerrero Ruiz es catedrático de Didáctica de la Lengua y la Literatura de la Facultad de Educación de la Universidad de Murcia.

ción lingüística y literaria en Secu
ndaria **La educación** lingüíst
ística y literaria en Secundaria
La educación lingüística y lite

Trastornos de la lengua oral y escrita. Reeducción

Pedro Guerrero Ruiz

I. Protocolo de maduración y estrategias de la enseñanza y el aprendizaje de la lectoescritura

I.1. Introducción y Objetivos

El uso del código lectoescritor, pertenece al ser humano. No se concibe una cultura sin que tenga unas señales para comunicarse por escrito. Si en un principio esas señales eran dibujos que pertenecían a cosas concretas, el ser humano fue construyendo un lenguaje escrito cada vez más complejo.

La enseñanza y el aprendizaje de la lectoescritura depende de sistemas didácticos que hacen posible la misma. Para que este saber leer y escribir tenga resultados el método debe ser significativo, debe partir, en la medida de lo posible, de la construcción del bagaje cultural del alumnado. Conviene conocer cuáles son esos métodos, así como en qué momento el alumnado está preparado para recibir esa información, es decir, para que la significatividad y la motivación adquieran el rasgo pertinente de interés. Lo que entendemos por “maduración” para la lectoescritura no es más que un estado por el que el aprendiz recibe una información estructurada en el constructivismo, ampliando sus conocimientos y modificando cada vez más los que poseía con anterioridad, interiorizando saberes que conforman el espacio y el tiempo. Personal y también exterior, conformando sus relaciones psicomotrices, atendiendo en sí mismo diversos y distintos conocimientos de su cuerpo, de su movilidad manual, junto a otras funciones necesarias.

El paso del no saber leer y escribir al estado de lectoescritura no puede, de ninguna manera, ser traumático, y esa correspondencia será observada a través de una serie de pruebas que haremos a nuestro alumnado con el fin de determinar el momento de la madurez.

Si el alumnado tuviera dificultades en conocer algunos aspectos de la lectoescritura, debemos tratar la reeducación pertinente, sobre todo si esos problemas se recogen en el protocolo de la dislexia, ya que no es posible avanzar en el proceso lectoescritor cuando una dislexia (un trastorno de lectoescritor) se presentase en dicho proceso.

También debemos conocer las formas para detectar las dislexias, así como su rehabilitación, entendiéndolo, en este sentido, que la velocidad y la comprensión lectora apropiadas a la edad de nuestros alumnos deben ser fortalecidas y actualizadas para que en el proceso no quede nadie atrás.

Cuestión determinante es la de analizar también los distintos tipos de textos escritos y las aplicaciones didácticas, a través de talleres para un mejor trabajo en la motivación e interés por la lectura y la escritura.

Entre los objetivos que vamos a conseguir, y que en los primeros estadios de trabajo son capacidades para desarrollar, encontramos:

- ⇒ Conocer el momento lectoescritor como la madurez del alumnado para empezar sistemáticamente un método lectoescritor.
- ⇒ Saber aplicar las pruebas de madurez lectoescritora.
- ⇒ Conocer y analizar los distintos métodos lectoescritores.
- ⇒ Observar los trastornos lectoescritores (dislexias) así como su tratamiento.
- ⇒ Reconocer las diversas y distintas tipologías textuales.
- ⇒ Trabajar talleres de lectura y escritura.

I.2. Enseñanza y aprendizaje de la lectoescritura

Para la enseñanza de la lectoescritura necesitamos que el alumnado tenga una competencia lingüística suficiente, así como que su capacidad cognitiva funcione en las condiciones objetivas para dicho proceso. Ello quiere decir que esté preparado para esta dimensión del saber leer y escribir. Pero antes tendrá que hacer lo que se conocen como habilidades pre-lectoras y pre-escriptoras. Es decir, debemos hacer reflexionar en él todo el conjunto de las habilidades secuenciales (espacio y tiempo), así como el ritmo, y la grafomotricidad. Lo que conocemos como psicomotricidad en el sentido de manejo de su actividad normal en relación con los procedimientos viso-audio-motores. Ver bien, oír bien, hablar bien, saber orientarse en ejercicios de ritmo y conocer las formulaciones espaciales y temporales. Es un protocolo necesario para iniciar el procedimiento de habilidades lectoescritoras, que, al fin y al cabo, son habilidades de comunicación, competencias.

¿Cuándo el alumnado puede empezar a leer y escribir?

Casi hemos contestado a esta pregunta: el alumnado puede empezar a leer y a escribir “sistemáticamente” cuando conoce y ha interiorizado con dominio todo el protocolo de maduración: secuenciación espacial (izquierda-derecha, arriba-abajo...), cuando ha hecho ejercicios de temporalidad suficientes para conocer las relaciones del antes y el después, cuando no ha sido contrariado con la mano que quiere escribir porque domina mejor la habilidad (en este sentido el zurdo contrariado, porque queremos que escriba con la derecha por aspectos sociales reaccionarios o de tipo educativo malformado, puede tener una dislexia importante en el futuro), cuando ha realizado ejercicios de ritmo, cuando sabemos que tiene la psicomotricidad fina, es decir, la grafomotricidad viso-motora, sobre ejercicios de habilidad manual y ejercicios de escritura no alfabética. Entonces, cuando está interiorizado todo este paquete de recursos, cuando es conocedor de todas estas habilidades podemos iniciar “sistemáticamente” ese método de lectoescritura.

Actividades de pruebas audio-viso-grafo-psico-motrices

El protocolo para la iniciación lectoescritora viene determinado por la interiorización y superación del alumnado de unas pruebas en relación con los siguientes aspectos:

- ⇒ Hablar con una corrección normal (que corresponda con su edad cronológica).
- ⇒ No tener problemas importantes de vista: percepción y discriminación visual.
- ⇒ No tener problemas graves de audición: percepción y discriminación auditiva.
- ⇒ Superar en él y fuera de él los conceptos más elementales de secuenciación espacial.
- ⇒ Superar en él y fuera de él los conceptos más elementales de secuenciación temporal.
- ⇒ Ejercer normalmente aspectos psicomotrices y grafomotrices (ejercicios de bucles, festones y figuras geométricas sencillas).
- ⇒ Hacer secuenciaciones rítmicas sencillas.

Métodos lectoescritores

Las habilidades de la lectura y la escritura dependen de la necesidad de un método para lograrlas. Dichos métodos pueden ser:

Métodos de marcha sintética:

- El sistema alfabético.
- El sistema fonético.
- El sistema silábico.

Métodos de marcha analítica

- Los que parten de la palabra o de la frase.

El método cuyo sistema es el comienzo de la lectoescritura por una letra, es aquel que parte de cada una de las letras de nuestro alfabeto. Se trata de ir uniendo las letras en unidades más complejas, formando así palabras y, finalmente, frases y oraciones.

De la misma manera, el método fonético comienza por un fonema (el sonido viene acompañado en el método de la letra correspondiente) y sumando fonemas obtenemos así las palabras y la frase o la oración.

Ambos sistemas tienen la dificultad de ser conductistas, ya que el proceso es la suma de saberes de letras o de sonidos que se conocen. Tienen la dificultad de crear dislexias y de no constar en su percepción con unidades significativas, considerando el alumnado una abstracción al conocer una letra o un sonido. Tienen grandes defectos de significatividad, motivación e interés.

Los métodos de marcha analítica tienen en su haber la teoría del aprendizaje significativo, son motivadores y comprensibles, ya que parten de palabras conocidas por el alumnado, de forma constructivista modificando cada vez más el grado de conocimiento del aprendiz. Fueron Decroly y Freinet quienes iniciaron estas teorías, llevándolas a la práctica. El primero partía de las palabras y el segundo de la frase, de forma natural.

Los métodos pueden considerarse eclécticos o integrales cuando combinan lo analítico con lo sintético de tal forma que en el aprendizaje lectoescritor se estudia la palabra en primer lugar, aplicando durante su conocimiento lectoescritor el conocimiento del fonema o de la letra.

Los métodos de marcha analítica pueden conducir a las dislexias, al silabeo, a la incompreensión lectora por una velocidad lenta de lectura. Son métodos de trabajo muy personal.

No queremos olvidar que la importancia de que nuestro alumnado estudie con un método radica fundamentalmente en la competencia lingüística de estos y en su capacidad cognitiva. No es posible iniciar el proceso sin que el alumnado esté preparado para ello desde el punto de vista cognitivo, ni desde el punto de vista de la competencia del lenguaje que vamos a proponer para el estudio lectoescritor.

Sobre el tipo de letra también ha surgido polémica. Nosotros optamos por la letra cursiva frente a quienes impulsan la letra script, ya que estas se parecen en el espacio y crean confusiones al tener el mismo eje de simetría, y si el alumnado no discrimina entre izquierda y derecha o arriba y abajo (que son conceptos de ordenación espacial), no recuerda si va la arcada del eje de simetría a la derecha o a la izquierda, arriba o abajo, puede tener una falla lectoescritora y, finalmente, una dislexia de estructuración espacial.

Velocidad y comprensión lectora

Entendemos que los problemas de velocidad y comprensión lectora sobrevienen cuando no hay una maduración previa al sistema de lectura y de escritura. Por ello, si se presenta dicho problema debemos considerarlo una dislexia. Aunque entendemos que los problemas de lentitud lectora y de comprensión lectora sobrevienen, muchas veces, por los métodos de marcha sintética, y destacamos que, en ocasiones, y a pesar del método, hay que fortalecer a nuestro alumnado en la velocidad y en la comprensión con trabajos que determinen y fijen los conceptos de:

- Percepción y discriminación.
- Atención.
- Memoria inmediata.

Serán necesarios ejercicios que tengan un componente de percepción, de atención, de discriminación y de memoria inmediata, tales como "skimming", "scanning", "inferencia", "funcionalidad", "esquemata", etc.

Se trata de efectuar actividades que adiestren los ojos, ya que el ojo no funciona sobreponiendo su atención letra a letra, sino que funciona a saltos, buscando un campo de visión y en un punto de fijación. En este sentido todos los ejercicios que hagamos para atender el adiestramiento de nuestros ojos redundarán en beneficio de la velocidad y la comprensión lectora.

La fórmula de la velocidad lectora es:

$$V. L. = \frac{\text{número de palabras} \times 60}{\text{tiempo en segundos}} = \text{palabras/minuto.}$$

Hay que multiplicar el número de palabras del texto que damos a leer por 60, y dividimos el resultado por el tiempo en segundos que se tardó en leer el texto. El resultado de la velocidad se mide en palabras por minuto.

La fórmula de la comprensión lectora es:

$$C. L. = \text{Número de aciertos} \times 5 = \%$$

La comprensión lectora, por tanto, se obtiene de multiplicar el número de aciertos de un cuestionario que se hace sobre la lectura por 5, si se hacen 20 preguntas en el cuestionario, si se hicieran diez preguntas habría que multiplicar por diez.

Las preguntas deben ser variadas, de carácter abierto, cerrado, concretas, etc. Y deben referirse al texto leído. En este sentido el texto no debe tener dificultad lectora (hay que adaptarlo a la edad del alumnado). Y buscar también un número de palabras del texto que no sea excesivo para su comprensión final (adecuación, también, a la edad).

Cuando queremos ver el progreso del alumnado tenemos que ofrecer, en el paso del tiempo de una prueba de velocidad y de comprensión, el mismo número de palabras y del mismo texto (el mismo nivel de dificultad lectora), así veremos el progreso de velocidad y comprensión.

2. Diagnóstico de trastornos. Recuperación de dislalias y dislexias

2.1. Los trastornos de la lengua oral

Veamos en un esquema los trastornos de la lengua oral:

<p>DISARTRIA (Trastornos centrales del sistema motor del lenguaje, alteraciones neuromusculares)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Disartria atáxica (pronunciación lenta, prosodia anormal...) - Disartria espástica (articulaciones imprecisas, pausas irregulares, faltan sílabas...) - Anartria (ausencia total de articulación debida a insuficiencia neuromuscular) 				
Disartrias y afasias tienen coincidencias					
<p>AFASIA (lesión cerebral postlocutiva, casi siempre en hemisferio izquierdo)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> - Afasia expresiva (no se puede decir total o parcialmente lo que se piensa) - Dispraxia (no se puede hacer lo que se quiere) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Afasia de Broca (afasia verbal)</p> <p>Afasia de Wernicke (sensorial y receptiva)</p> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Problemas de expresión (pérdida del habla)</p> <p>Problemas de comprensión (pérdida de comprensión)</p> </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> - Afasia expresiva (no se puede decir total o parcialmente lo que se piensa) - Dispraxia (no se puede hacer lo que se quiere) 	<p>Afasia de Broca (afasia verbal)</p> <p>Afasia de Wernicke (sensorial y receptiva)</p>		<p>Problemas de expresión (pérdida del habla)</p> <p>Problemas de comprensión (pérdida de comprensión)</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Afasia expresiva (no se puede decir total o parcialmente lo que se piensa) - Dispraxia (no se puede hacer lo que se quiere) 	<p>Afasia de Broca (afasia verbal)</p> <p>Afasia de Wernicke (sensorial y receptiva)</p>				
	<p>Problemas de expresión (pérdida del habla)</p> <p>Problemas de comprensión (pérdida de comprensión)</p>				
Disartrias y disfalias tienen coincidencias					
<p>DISFASIA (Trastornos graves motores o neurológicos)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Parálisis cerebral - Parkinson - Encefalopatías infantiles 				

DISFEMIA (Disartria psicológica)	- Zurdo contrariado - Ritmo - Emotividad - Trastornos de la personalidad	- Clónica - Tónica	Repetición involuntaria de una sílaba
			Explosión de la primera sílaba
TAQUILALIA	-Precipitación y omisión locutiva (finales de sílaba o frase)		

DISLALIA ORGÁNICA (Alteraciones de los órganos periféricos del habla)	- DISGLOSIA (Anomalías anatómicas y malformaciones de los órganos del habla que provocan defectos de pronunciación)	- Labial	- Labio leporino (p, b, m, f, o, u) - Frenillo labial superior - Fisuras labio inferior - Parálisis facial (p, b, m)
		- Dental	- Espacios interdentes (diastemias) - Chupete - Malformaciones, pérdida de dientes, erupción dentaria anómala...
		- Lingual	- Frenillo (r): Anquiloglosia (reeducar después de intervenir quirúrgicamente) - Parálisis (lesión nervio hipogloso) - Glossectomía (pérdida substancia lingual) - Macroglosia (lengua muy grande)
		- Palatal	- Fisura palatina * Origen exógeno (accidentes, infecciones; en el primer mes de gestión., alcoholismo, avitaminosis) * Origen endógeno (herencia)
			- Paladar corto - Paladar ogival - Paladar plano
		- Nasal	- Rinolalia cerrada (m, n, ñ), (vegetaciones, resfriados) - Rinalalia abierta (p, t) (hipertrofias)...
		- Maxilar	- Prognatismo (prominencia en maxilar superior) - Progenismo (prominencia en maxilar inferior)
- DISLALIA AUDÍGENA	- Sordera postlocutiva	- Tapón cera - Otitis (por gentamicina o estreptomycinina en oído medio)	
	- Hipoacusia prelocutiva	- Ligera (26 a 45 dc) - Moderada (46 a 65 dc) - Severa (66 a 85 dc) - Profunda (86 dc o más)	
- DISFONIA	- Trastornos de la fonación	- Calidad - Tono - Intensidad	

**DISLALIA
FUNCIONAL**
(Alteraciones por
mala coordina-
ción de los mo-
vimientos de
articulación)

- Rotacismo	- Velar (r-g) - arena/aguena	
	- Uvular (r francesa)	
	- Interdental r	d - oreja/odeja
	- Labial (r-b) – rosa/bosa	t - toro/toto
	- Bucal (r-l) – cara/cala	
- Deltacismo (d y f)		
- Gammacismo (g, c, k y q)		
- Lambdacismo (l)		
- Mitacismo (m)		
- Sigmatismo (s)		

Para la reeducación de la lengua oral hay unas prácticas que con carácter general vienen aplicándose en logopedia. Proponemos el resumen de Esther Pita:

Praxias buco-linguo-faciales

Praxias linguales

- ⇒ Sacar y meter la lengua, manteniendo la boca abierta.
- ⇒ Lengua arriba y abajo, manteniendo la boca abierta.
- ⇒ Llevar la lengua de un lado a otro, tocando la comisura.
- ⇒ Con la punta de la lengua empujar una mejilla y otra, alternativamente.
- ⇒ Lengua arriba y abajo, detrás de los incisivos superiores e inferiores.
- ⇒ Relamer, con la punta de la lengua, el labio superior en ambas direcciones.
- ⇒ Relamer, con la punta de la lengua, el labio inferior en ambas direcciones.
- ⇒ Relamer, alternativamente, el labio superior e inferior con un movimiento rotatorio amplio.
- ⇒ Con la boca entreabierta dejar la lengua ancha y relajada y estrecha y tensa.

Praxias de mejillas

- ⇒ Inflar las dos mejillas con un buche de agua, manteniéndolo.
- ⇒ Llevar el buche de agua de una mejilla a la otra.
- ⇒ Inflar las dos mejillas con aire, manteniéndolo.
- ⇒ Aspirar las dos mejillas.
- ⇒ Inflar una y otra mejilla con aire, alternativamente.

Praxias del velo del paladar

- ⇒ Toser.
- ⇒ Hacer gárgaras con agua.
- ⇒ Hacer gárgaras sin agua.
- ⇒ Aspiraciones profundas, expulsando el aire por la nariz.
- ⇒ Bostezo.

- ⇒ Tomar aire por la nariz y hacer espiraciones fuertes, nasales y bucales, alternativamente.
- ⇒ Emisión de "a" viendo en el espejo y controlando los desplazamientos del velo.

Praxias labiales

- ⇒ Posición de beso y sonrisa, con los labios juntos.
- ⇒ Adelante y atrás, con los labios separados enseñando los dientes.
- ⇒ Esconder los labios y sacarlos en posición de reposo.
- ⇒ Chupar el labio superior con el inferior.
- ⇒ Chupar el labio inferior con el superior.
- ⇒ Con los incisivos inferiores morder el labio superior.
- ⇒ Con los incisivos superiores morder el labio inferior.
- ⇒ Imitar la posición labial de las vocales.
- ⇒ Distender la comisura de un lado y del otro, alternativamente.
- ⇒ Vibración de labios.

Ejercicios de soplo

- ⇒ Apagar velas y cerillas con un soplo fuerte y rápido.
- ⇒ Mover la llama de las velas y cerillas, sin que llegue a apagarse, con un soplo prolongado y suave.
- ⇒ Mover molinillos de papel.
- ⇒ Desplazar con el soplo trocitos de papel de seda, algodones, pelotas de ping-pong, bolitas de papel, etc...
- ⇒ Hacer pompas de jabón.
- ⇒ Hacer burbujas de agua con una paja.
- ⇒ Mantener, con el soplo, una hoja de papel contra la pared.
- ⇒ Empañar un espejo, situado debajo de la nariz, con el soplo nasal.
- ⇒ Emisión de vocales cortas, "a", "e", "i", "o", "u".
- ⇒ Emisión de vocales largas "a-", "e-", "i-", "o-", "u-".
- ⇒ Intercalar ambas emisiones.

Praxias de mandíbula

- ⇒ Abrir y cerrar la boca lentamente.
- ⇒ Abrir y cerrar la boca rápidamente.
- ⇒ Abrir la boca despacio y cerrarla deprisa.
- ⇒ Abrir la boca deprisa y cerrarla despacio.
- ⇒ Masticar.
- ⇒ Mover la mandíbula inferior de un lado al otro, alternativamente.

2.2. Alteraciones del lenguaje escrito, la dislexia

Etimológicamente se entiende por dislexia cualquier alteración en la adquisición de la lectura; sin embargo, en los últimos años, este término viene acuñando la designación de dificultades que se manifiestan tanto en la lectura como en la escritura o en la lectoescritura.

La dislexia es la consecuencia de problemas que pueden presentarse de manera global en niños intelectualmente normales. Por ello, cuando aquí hablamos de dislexia nos referimos a la dislexia evolutiva que, por diversos factores que explicaremos más adelante, aparece en determinados sujetos.

2.2.1. Características de la dislexia

Las distintas características neurológicas, psicomotoras, pedagógicas o de la personalidad del disléxico nos hacen pensar en algunas manifestaciones de trastornos en el campo pedagógico (lectura y escritura) que de forma aislada se encuentran en diversos problemas:

- ✓ Problemas de lateralización, con asociación de trastornos perceptivos, viso-espaciales y del lenguaje. La lateralidad influye en la motricidad, y si aquella está mal definida, como en el caso de la afectación por contrariedad (zurdos contrariados), suele afectar al trazo gráfico, haciéndolo incor-diando o confuso.
- ✓ Problemas de la psicomotricidad, del ritmo, del equilibrio, con torpeza general en los movimien-tos.
- ✓ Problemas del esquema corporal, con desconocimiento de la izquierda y la derecha y orientación incorrecta, problemas espacio-temporales, unidos a las lateralidades mal definidas y a desorienta-ciones en la secuenciación temporal. Desorganización conceptual del «arriba-abajo», «delante-detrás», «antes-después», etc.

Las alteraciones mencionadas contienen un ingrediente inicial, a veces, en los factores hereditarios. Queremos hacer constar que el niño disléxico es un «niño perdido», de manera que los signos están laberínti-camente desorganizados en su mente. No sólo tiene dificultades ante lo escrito, sino que las tiene también en el conjunto de su sistema ideo-visual, con problemas, también, de atención, propios de la inestabilidad motiva-cional, desinterés ante el estudio, inadaptaciones personales y otras manifestaciones.

2.2.2. Diagnóstico de la dislexia

Independientemente de las exploraciones normales (entrevista familiar, datos físico-psíquicos y am-bientales) el informe en relación con la integración y el rendimiento en el grupo y en el trabajo escolar debiera ser de obligado cumplimiento. Dicha exploración se hará antes de que el sujeto se inicie en el aprendizaje sis-temático de la lectoescritura, ya que estas destrezas deben comenzar con método cuando se hayan alcanzado los ritmos de “madurez” suficientes.

Ofertamos una serie de pruebas para descubrir si se dan discriminaciones y destrezas necesarias para el inicio del aprendizaje de la lectura y la escritura:

1. Percepción visual: reconocimiento de formas, tamaños y colores, con uno y otro ojo, a una distancia de normal agudeza visual.
2. Discriminación auditiva: distinguir, con ambos oídos, diferentes sonidos previamente grabados.
3. Lateralidad: Reconocimiento espacial en:
 - 3.1. El cuerpo o figura humana (dibujo y propio cuerpo), señalando los distintos elementos que componen el esquema corporal.
 - 3.2. Independientemente del cuerpo o figura humana, señalando los elementos situados “arriba-abajo”, “izquierda derecha”.
 - 3.3. Direccionalidad (estructuración espacial) en diferentes posiciones dentro del mismo espa-cio (no en espacios diferentes).
4. Motricidad manual fina (grafomotricidad). Dibujar la propia mano, bordeando con un lápiz los dedos, dibujar festones, bucles...

5. Organización temporal: Ordenar una pequeña historia barajada y desorganizada previamente en sus secuencias de orden temporal (antes y después).
6. Lenguaje oral: Descubrir el vocabulario y la fluidez verbal mediante preguntas acerca de una lámina o ante un tema ocasional.
7. Sentido rítmico: Formular series rítmicas sencillas. Emitiendo sonidos seriados o continuando series escritas de ritmos.

2.2.3. Principales alteraciones de la lectura y la escritura

Señalamos, a continuación, los errores que consideramos más comunes y de mayor importancia (ya que otros muchos no son más que pequeños defectos sin trascendencia disléxica evolutiva o sin ningún origen psicomotor), así como las causas que los sustentan y las intervenciones para su reeducación. Estas clasificaciones son de carácter muy general y no siempre coinciden exactamente con la propuesta de intervención educativa.

	Error	Causa	Intervención educativa
L E C T U R A	Silabeo	Lectura lenta y silábica, repetida	Método lectura
	Lectura arrastrada	Lectura fonética incomprensible	Método lectura
	Lectura mixta	Lectura arrastrada y repetida	Método lectura
	Incomprensión lectora	No comprender lo leído	Método lectura. Ejercicios comprensión lectora
	Denegación	Omisión voluntaria de letra o palabra por desconocimiento o dificultad de transcripción fonética	Método lectura
	Lectura engañosa	Lectura inventada o imaginaria, no real	Atención lectora
	Lectura bradiléxica	Lentitud lectora. Velocidad baja	Método lectura y ritmo. Ejercicios velocidad
	Lectura taquiléxica	Lectura muy acelerada, demasiada velocidad de finales ininteligibles	Ritmo y comprensión lectora
	Lectura disrítica	Lectura desordenada, alteración de lectura rápida y lenta	Lectura rítmica, respetando pausas y signos de puntuación
	Lectura amnésica	Leer a costa de muchas repeticiones. Lectura memorizada	Método lectura
L E C T O - E S C R I T U R A	Fragmentación	Separaciones anómalas de sílabas o palabras	Método lecto-escritor. Ritmo y audiovisomotores
	Contaminación	Unión incorrecta de dos sílabas o palabras	Método lecto-escritor. Trastornos del ritmo y audiovisomotores
	Mezcla de letras y sílabas	Incoordinación escritora: mezcla de fragmentaciones y contaminaciones	Método lecto-escritor. Trastornos del ritmo y psicomotrices
	Omisión	Supresión de una o varias letras o sílabas	Fallos psicomotrices. Ritmo y perceptivos audiovisuales
	Adición	Inclusión, sin justificación, de una letra o sílaba	Método lecto-escritor. Ritmo. percepción
E S C R I T U R A	Confusión de orientación	Problemas con la dirección de bucles: atrofias en bastones, desaparecen arcadas, elimina bucles, no hace regresiones o, a veces, empieza por el final	Grafomotricidad. Método escritor. Orientación. Lateralidad
	Confusión de sinfonos	Confusión de sinfonos. Alteración de la secuencia correcta de las letras	Orientación temporal. Secuenciaciones
	Confusión espacial	Sustitución de una letra por otra que tiene cierta similitud en el espacio	Orientación esquema corporal. Lateralidad
	Confusión simétrica	Constitución de una letra por otra, confundiendo la arcada respecto al eje de simetría	Lateralidad. Orientación espacial

	Confusión por rotación	Sustitución de una letra por otra haciendo una inversión total en el espacio (180°)	Trastornos espaciales y de percepción visual
	Confusión de adición	Aumenta una letra o un trazo a la letra	Percepción visual. Método lector-escritor. Psicografomotricidad
	Confusión articulatoria	Sustitución por proximidad o confusión articulatoria (sonidos, aparentemente, semejantes)	Fallos dislálicos o perceptivo-audiovisuales
	Inversión de sílabas	Errores de secuenciación silábica	Ritmo. Secuenciación temporal

	Error	Causa	Intervención educativa
D I S G R A F Í A S	Escritura irreconocible	Disgrafía muy generalizada	Método escritor. Grafomotricidad
	Letras sobreimpresas	Repasar las letras para que enlacen bien	Método escritor. Grafomotricidad
	Letras abiertas	No regresa bien el bucle	Grafomotricidad
	Desproporción	Letras atrofiadas o hiperatrofiadas o muy reducido y/o muy grande de tamaño	Pautado y Grafomotricidad
	Mayúsculas	Intercaladas mayúsculas en letras minúsculas	Método escritor. Grafomotricidad. Pautado
	Problemas de uniones	Problemas de enlace entre las letras, añadidos entre las grafías...	Método escritor. Grafomotricidad
	Escritura en espejo	El lugar de la arcada o el bastón de la letra está mal, pero bien el reflejo de un espejo. Se llaman discalculias con los números	Lateralidad. Grafomotricidad
	Omisión de bucles	Omisión de bucles en la letra, queriendo ser cursiva	Método escritor. Grafomotricidad
	Exceso de bucles	Cursividad gótica, demasiado arqueo. Se prestan algunas letras a confusión, como la "o" que a veces parece "a"	Grafomotricidad
	Angulaciones	Letras encrestadas, como puntas, muy anguladas, difíciles de leer	Grafomotricidad
	Bastones discontinuos	Bastones retocados, alargados	Método escritor. Grafomotricidad
	Bastones en curvas	Cuando los bastones no están rectos sino en curva	Grafomotricidad
	Letras retocadas	Letras que tienen rectificadas sus imperfecciones	Grafomotricidad. Método escritor
	Inclinación irregular	Inclinación de jambas y jambas, tanto a la izquierda como a la derecha, oscilando las letras	Grafomotricidad y pautas
	Sobreposicionamientos	Colocación de unas letras sobre otras	Grafomotricidad
	Problemas de ojetes	Problemas grafomotrícicos, de enlace o bucles que hacen que algunas letras, como la "e" queden sin espacio en blanco	Grafomotricidad
	Escritura en trazos	Escritura que resulta muy lenta, con problemas de enlace y muchas líneas quebradas y cruces	Grafomotricidad. Método escritor
	Escritura extendida	Grafemas muy anchos	Grafomotricidad
	Escritura encogida	Grafemas muy estrechos	Grafomotricidad
	Interlineación	Distancias anómalas e irregulares entre líneas	Pautas. Grafomotricidad
Irregularidad lineal	Problemas de orientación de la línea escrita: ascendente, descendente, ondulante...	Pautado. Grafomotricidad	
Márgenes	No respetar los espacios a derecha y/o izquierda, que deben quedar sin escribir	Papel pautado. Grafomotricidad	
Presión	Demasiada firmeza o debilidad (a veces temblor) en el trazado gráfico sobre el papel	Método escritor. Grafomotricidad	

	Prensión	Postura inadecuada entre la mano y los útiles de escribir o entre los dedos y el útil de escribir	Grafomotricidad dirigida
	Distancia	Excesivo acercamiento o separación de los ojos al cuaderno, que debe estar a unos 20 cm.	Grafomotricidad dirigida
	Postura	Inadecuada posición del cuerpo respecto a la lecto-escritura	Grafomotricidad dirigida

2.2.4. Estrategias de intervención educativa

Ante los problemas de lectoescritura que se detectan conviene hacer las pruebas que se indicaron en diagnóstico para descubrir dónde están los trastornos de percepción, discriminación o destreza que es necesario que se superen convenientemente. En este sentido se insistirá que cada alumno tiene su propio ritmo y, por tanto, su propia “madurez”, y aquellos que no tienen las condiciones mínimas que ya hemos señalado en las pruebas antes dichas, deberán hacer los trabajos que conduzcan a una reeducación de las diversas funciones. Basta con hacer leer a un niño o dictarle unas frases en un folio en blanco (dictado disléxico) para descubrir, si existe, dónde está la dislexia. Pero el didactólogo de la lengua no debiera invadir el terreno del psicólogo, sino ocuparse, con los materiales que tenemos, de la reeducación pedagógica, una vez descubiertos los problemas.

El silabeo y la repetición se producen fundamentalmente por la elección del método de lectoescritura; si es silábico, debemos de trabajar haciendo que el niño comprenda lo que lee, para ello haremos ejercicios que ayuden a la comprensión y a la velocidad lectora, en evitación, también, de denegaciones y lecturas engañosas. Tratamos, así, con juegos de lectura y escritura, de avanzar en una lectura más eficaz, donde se invierta en memoria visual inmediata, la atención, el vocabulario, la lectura silenciosa para una mayor velocidad y una vez que en lecturas expresivas vemos que han desaparecido los problemas silábicos.

La fragmentación y la contaminación se tratan en un proceso escritor donde el alumno debe reconocer su error, provocándole, poco a poco, una pedagogía del éxito a partir de aquellos errores que tuvo y que va resolviendo, trabajando las palabras que estuvieran mal escritas, globalmente.

Para la interlineación y la irregularidad lineal se escribirá con papel pautado hasta que desaparezcan las distancias anómalas y los problemas de orientación. Las omisiones y las adiciones se corrigen con ejercicios de atención. Y los de orientación y rotación de bucles con ejercicios de festones y guirnaldas y caligrafías dirigidas a la corrección y resolución de los problemas de uniones. Ello ocurre, normalmente, porque el alumno no ha escrito con letra cursiva, y la letra script o de imprenta no produce uniones ni bucles. De esa manera observaremos que aparecen también confusiones espaciales de unas letras por otras que tienen cierta similitud en el espacio (caso de la «p» y la «q», de la «d» y la «b», de la «e» y la «a»). Debemos saber distinguir entre estas confusiones y otras confusiones que cambian una letra por otra y no tienen ese parecido en el espacio. Estos errores se dan con letra script, pero es muy difícil que se produzcan si se ha trabajado en primer lugar con letra cursiva, ya que los bucles y las uniones eliminan dicho parecido espacial. La inversión es un problema de secuenciación temporal y conviene el reconocimiento del alumno de su propio problema, para trabajar seriasiones de sinfonías, lentamente, donde cometa el error, hasta distinguir dichas fallas.

La intrusión de mayúsculas se corrige con el trabajo de la letra mayúscula escribiéndola en minúscula y en palabras donde aparezca primeramente el error hasta su reconocimiento general. El tamaño, sin embargo, es un problema de pautado, de caligrafía, de situar la letra en el lugar que le corresponde con ejercicios caligráficos pertinentes. El posicionamiento, que suele ser una disgrafía y que debe corregirse con ejercicios caligráficos y de rotación y bucles, puede estar acompañado de una mala prensión, distancia y postura que producen, casi siempre, disgrafías, fácilmente corregibles una vez que hemos puesto al alumno en el conocimiento exacto postural de la mano y el útil de escritura, en la distancia correcta de los ojos y el cuaderno y en la posición del cuerpo respecto a la lectoescritura. La presión (firmeza o debilidad en el trazado) es un problema de duda, de indecisión en la escritura. Como debemos suponer todos los ejercicios propuestos para el tratamiento de las principales dislexias, deben ir acompañados de un trabajo previo: ningún niño leerá o escribirá sin que haya conseguido afirmar su «madurez» en relación con las pruebas antes señaladas y, por tanto, necesitamos conseguir la recuperación de cualquier problema previo a la lectura o escritura para iniciar el tratamiento educativo eficaz, es decir, la suficiencia en:

- Percepción visual.
- Discriminación auditiva.
- Lateralidad.
- Grafomotricidad.
- Organización temporal.
- Lenguaje oral.
- Sentido rítmico.

La dislexia siempre está producida por disfunciones de alguna de estas causas que aparecen con globalidad en la lectura y/o la escritura, añadiendo a ello con mucha frecuencia un precipitado aprendizaje lectoescritor sin respetar el ritmo personal del alumno en su momento de iniciarse en el universo abstracto del lenguaje escrito y un método inadecuado que refuerzan el trastorno y la consolidación del mismo de forma evolutiva costando con posterioridad mucho trabajo y tiempo su reeducación.

3. Bibliografía

- ❖ ALVARADO GORDILLO, M. (1988): *La disgrafía escolar*. Alicante: Disgrafos.
- ❖ ARNÁIZ SÁNCHEZ, P. y GUERRERO RUIZ, P. (1995): “Trastornos del lenguaje”. En *Aspectos de Didáctica de la Lengua y la Literatura* (Volumen 2). Universidad de Murcia, Universidad de Las Palmas y SEDLL, pp. 809-817.
- ❖ CRISTAL, D. (1983): *Patología del lenguaje*. Madrid: Cátedra.
- ❖ FERNÁNDEZ BAROJA, F. y otros (1978): *La dislexia*. Madrid.
- ❖ GALLARDO RUIZ, J. R., GALLEGU ORTEGA, J. L. (1993): *Manual de logopedia escolar*. Málaga: Algibe.
- ❖ GUERRERO, P. Y BELMONTE, A. (2001, Segunda Edición): *Lengua y Literatura y su Didáctica*. Ediciones DM e ICE de la Universidad de Murcia.
- ❖ GUERRERO, P. Y LÓPEZ, A. (1995): *Aspectos de Didáctica de la Lengua y la Literatura*. Universidad de Murcia, Universidad de Las Palmas y la SEDLL.
- ❖ GUERRERO, P. y LÓPEZ, A. (1995): *Aspectos de Didáctica de la Lengua y la Literatura* (dos volúmenes). Universidad de Murcia, Universidad de Las Palmas y SEDLL.
- ❖ HUERTA, E. y MATAMALA, A. (1990): *Programa de reeducación para dificultades en la escritura*. Visor.
- ❖ JIMÉNEZ, J. M. (1988): *Cómo fabricamos la dislexia*. Alicante: Disgrafos.
- ❖ LAUNAY, CL., BOREL-MAISONNY, S. (1975): *Trastornos del lenguaje, la palabra y la voz en el niño*. Barcelona: Toray-Masson.
- ❖ LEBRERO, M. P. y M. T. (1999): *Cómo y cuándo enseñar a leer y a escribir*. Editorial SÍNTESIS. Madrid.
- ❖ MARTÍNEZ, M. J. y otros (1989): *Problemas escolares: dislexia, discalculia, dislalia*. Madrid: Cincel.
- ❖ MOLINA GARCÍA, S. (1983): *La dislexia. Revisión crítica*. Madrid: CEPE.
- ❖ MUCHIELLI, R. y BOURCIER, A. (1979): *La dislexia*. Madrid: Cincel.
- ❖ PASCUAL, P. (1988): *La dislalia*. Madrid: CEPE.
- ❖ PEÑA CASANOVA, J. (1988): *Manual de logopedia*. Barcelona: Masson.
- ❖ PERELLÓ, J. (1990): *Trastornos del habla*. Barcelona: Masson.
- ❖ SERÓN MUÑOZ, J. M., AGUILAR VILLAGRAN, M. (1992): *Psicopedagogía de la comunicación y el lenguaje*. Madrid: EOPS.
- ❖ VALLES ARÁNDIGA, A. (1989): *Dificultades lectoescritoras en la Enseñanza Básica*. Marfil.