



UNIVERSIDAD ESTADAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA
MENCIÓN NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE

TEMA:
DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE Y SU INCIDENCIA EN LA
LECTOESCRITURA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 7 A 12 AÑOS.

AUTORA:
Sra. LEÓN PINOS YESSENIA MARCELA

TUTORA:
Mgtr. AGUILAR PITA DIANA VICKY

Milagro, Diciembre 2021
ECUADOR

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA TUTORA

En mi calidad de Tutora en el nivel de Postgrado de la Maestría en Psicología mención Neuropsicología del Aprendizaje de la Universidad Estatal de Milagro, nombrada por las autoridades de la misma para dirigir la presente tesis.

CERTIFICO QUE:

He tutorado y analizado el Proyecto y los resultados de la Investigación, presentado en el Informe Final del trabajo investigativo, sobre: **DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE Y SU INCIDENCIA EN LA LECTOESCRITURA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 7 A 12 AÑOS.**, presentado por **LEÓN PINOS YESSENIA MARCELA**, como requisito previo, para su aprobación, y optar al grado de Magíster en Psicología mención Neuropsicología del Aprendizaje.

Milagro, a los 8 días del mes de diciembre del 2021

Mgtr. DIANA AGUILAR PITA


Firma

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Yo Yessenia Marcela León Pinos, declaro ante el Comité Académico del Programa de Maestría de Psicología Mención en Neuropsicología del Aprendizaje, de la Universidad Estatal de Milagro, que el trabajo presentado es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona, salvo el que está referenciado debidamente en el texto; parte del presente documento o en su totalidad, no ha sido aceptado para el otorgamiento de cualquier otro título de una Institución nacional o extranjera.

Milagro, a los 7 días del mes de diciembre de 2021



Yessenia Marcela León Pinos

CC.:0922603204

CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

EL TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de Magíster en Psicología Mención en Neuropsicología del Aprendizaje, otorga al presente proyecto de investigación las siguientes calificaciones

MEMORIA CIENTÍFICA	[53,66]
DEFENSA ORAL	[35]
TOTAL	[88,66]
EQUIVALENTE	[MUY BUENO]



FIRMA

ELKA ALMEIDA MONGE
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL



FIRMA

DIANA AGUILAR PITA
DIRECTORA TFM



FIRMA

JOHANA ESPINEL GUADALUPE
SECRETARIA DEL TRIBUNAL

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia, especialmente a mi esposo quien confió en mí, fue el que me motivó a empezar esta nueva etapa y lograr culminarla con éxito, fue mi soporte durante todo el proceso que estuvo lleno de logros, sacrificios, recompensas y sobre todo conocimientos.

También se lo dedico a mis hijos quienes, a su corta edad, me brindaron el tiempo de estudio necesario para continuar en el camino y culminar de manera satisfactoria cada etapa.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios quien me permite poder culminar una nueva etapa en mi vida profesional, anhelando poner los conocimientos adquiridos al servicio de la comunidad.

Agradezco a los docentes quienes me brindaron sus sapiencias, experiencias profesionales e instrumentos de intervención, siendo una guía fundamental para la obtención de nuevos conocimientos.

Gracias a cada una de las personas que aportaron de manera significativa con una acción o con un mensaje alentador en tiempos difíciles.

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Trabajo realizado, como requisito previo para la obtención de mi Título de Cuarto Nivel, cuyo tema fue Discapacidad intelectual leve y su incidencia en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años y que corresponde a la Dirección de Investigación de Postgrado.

Milagro, 7 de diciembre de 2021



Yessenia Marcela León Pinos
CI: 0922603204

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DE LA TUTORA.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN	iii
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
DERECHOS DE AUTOR.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE CUADROS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN.....	xi
CAPÍTULO I	
1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Objetivos	6
1.4. Justificación.....	6
CAPÍTULO II	
2. MARCO TEÓRICO	9
CAPÍTULO III	
3. MARCO METODOLÓGICO.....	30
CAPÍTULO IV	
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	33
4.1 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA.....	33
4.2 ESTADÍSTICO INFERENCIAL.....	36
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	46

ÍNDICE DE CUADROS

Tabla 1: Discapacidad intelectual en la muestra de niños y niñas de 7 a 12 años.....	33
Tabla 2: Lectoescritura en la muestra de niños y niñas de 7 a 12 años.	34
Tabla 3 : Análisis descriptivo y evaluación de la normalidad de la discapacidad intelectual y la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años.	35
Tabla 4: Correlación entre la discapacidad intelectual leve y la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 de años.	36
Tabla 5: Correlación entre la discapacidad intelectual leve y la lectura en niños y niñas de 7 a 12 de años.....	37
Tabla 6: Correlación entre la discapacidad intelectual leve y la escritura en niños y niñas de 7 a 12 de años.	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de la discapacidad intelectual.	33
Figura 2: Nivel de la lectoescritura.	34

RESUMEN

Un niño con discapacidad intelectual leve en el transcurso de su desarrollo, va demostrando varias limitaciones en su entorno personal, tales como disminución de habilidades de autonomía personal y social, dificultad para relacionar o interactuar adecuadamente con su entorno familiar y en su debido tiempo en el entorno escolar que se definen como ritmo inconstante en el aprendizaje, inadaptación o fracaso en la escolaridad, es importante identificar ciertas características que el niño demuestra mediante su conducta o ausencia de respuestas a estímulos para poder realizar una intervención oportuna en su desarrollo.

Entre las dificultades que atraviesan los niños con discapacidad intelectual leve son aquellas que están relacionados con los procesos de lectoescritura, en donde se observa las deficiencias en diversas escalas, motivo por el cual el objetivo de esta investigación se centra en determinar la incidencia de la discapacidad intelectual leve en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años que acuden al Centro de Salud Samborondón 2019-2020. Obteniendo como resultado, que los alumnos evaluados muestran una discapacidad intelectual en un nivel leve, presentando dificultad para pensar y comprender. Por lo tanto, las destrezas para desenvolverse en la vida se pueden ver afectadas incluyen determinadas habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Además, presentan un aprendizaje de lectoescritura bajo, ello quiere decir que tienen dificultad en la lectura de palabras, la comprensión de la lectura, la expresión escrita, la ortografía, el cálculo y el razonamiento para resolver problemas matemáticos.

Por lo que se recomienda a las autoridades del Centro de Salud, con el apoyo del departamento de psicología, desarrollar programas con el uso de estrategias de aprendizaje para mejorar la lecto-escritura en los estudiantes evaluados, considerando que existe incidencia entre la discapacidad intelectual leve y la lectoescritura.

PALABRAS CLAVE: Discapacidad intelectual leve, lectoescritura, aprendizaje.

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

La discapacidad intelectual conlleva varias limitaciones en la vida personal, familiar, social y educativa, las mismas que varían de acuerdo al grado de discapacidad que presenta el menor. La discapacidad intelectual leve puede llegar a pasar desapercibida en ciertos individuos durante los primeros años de su vida, generando mayor dificultad en el área escolar, afectando sus procesos de aprendizaje.

La comprensión lectora es un proceso complejo y más si se trata de desarrollarlo en personas con discapacidad intelectual leve, esto no debe ser una limitante para que ellos accedan a este conocimiento que los ayuda a mejorar otras áreas de su desarrollo.

Durante las primeras etapas escolares en educación se da el aprendizaje de la lectoescritura, proceso que inicia con la comprensión y expresión oral y escrita, comprensión y expresión artística, y expresión corporal, es por ello que el presente trabajo se enfoca en la discapacidad intelectual leve y la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años que acuden al Centro de Salud Samborondón, consecuentemente los estudiantes tienen sentimientos de frustración, temor y apatía lo que causa que no logren avances significativos.

Estos elementos fueron la base para plantear y delimitar el problema de la investigación, que busca principalmente promover el aprendizaje de la lectoescritura en niños con discapacidad intelectual leve, por lo que se recomienda a los educadores y a los padres, para que al observar ciertos criterios metodológicos que tienen que ver con la utilización de técnicas activas que conlleven a desarrollar en el estudiante una actitud crítica, creativa y participativa.

Como a muchos no se les puede enseñar a leer o a escribir se desea un mayor desarrollo de los prerrequisitos para la adquisición de la misma como lo son: la adquisición del esquema corporal, atención, memoria, organización espacial y temporal, coordinación viso motriz, lenguaje básico, educación sensorial, desarrollo psicomotriz, dominio de la motricidad fina y en algunos estudiantes que mejorarán su proceso de lectoescritura que ya habían iniciado trabajando sobre la adquisición de un vocabulario básico.

Como sustento técnico el docente debe trabajar con material concreto según el tipo de necesidad educativa de los niños y niñas, es que estos pueden ser de tipo visual como imágenes, videos, carteles, dibujos, cuentos; táctiles para que puedan experimentar y/o reforzar conceptos como rompecabezas de palabras, lotos semánticos y fonéticos, bingos de letras y de sílabas, fichas de refuerzo y otros recursos didácticos, a la vez promover la elaboración de material didáctico con la participación de los estudiantes como una prioridad estratégica. Los educadores antes de cada proceso deben seleccionar técnicas que sigan una acción-reflexión-acción; para que el desarrollo de la clase sea eminentemente práctico y operativo, y no teórica, ni exclusivamente rígida y normada.

1.1. Planteamiento del problema

La discapacidad intelectual leve es un diagnóstico muy frecuente en estudiantes que presentan ciertas dificultades marcadas en el proceso de aprendizaje, es multicausal, debido a que varios factores se pueden presentar tanto en el desarrollo prenatal, perinatal y en el postnatal. Algunas deficiencias pueden ser notorias desde el primer momento y otras pueden ser más visibles en el transcurso del desarrollo evolutivo o durante el proceso educativo, los mismos que pueden ser detectados prematuramente por docentes o padres de familia.

La discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) es un trastorno que comienza durante el periodo de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptuales, social y práctico (DSM-V, 2013)

Algunos autores según sus investigaciones sugieren que la lectura es el proceso en el que se construyen significados a través de la correlación dinámica que se da entre el lector, el texto y el contexto en el momento que se presenta una determinada situación lectora (Wixson y Peters, 1987, Pujol y Vivas, 2018).

Entre las dificultades que atraviesan los niños con discapacidad intelectual leve son aquellas que están relacionados con los procesos de lectoescritura, en donde se observa las deficiencias en diversas escalas, los que pueden estar conectados a la inadecuada pedagogía utilizada por varios docentes de las instituciones educativas.

Otro factor que contribuye al problema es la negligencia parental al no involucrarse lo suficiente en el proceso educativo de su representado, ya sea por el bajo nivel de instrucción sumado a los bajos ingresos económicos de los padres de familia, los mismos que se ven obligados a trabajar y dejar esa responsabilidad de lado.

La discapacidad intelectual leve genera en escolares, dificultades en el aprendizaje de destrezas relativas a la lectura, la escritura, el cálculo matemático, necesitan supervisión y orientación en situaciones específicas de su vida que le permiten convivir sin inconvenientes. Los estudiantes con discapacidad intelectual moderada presentan limitaciones en un porcentaje mayor en cuanto a habilidades conceptuales, es decir su comunicación en edades tempranas se desarrollará con lentitud al igual que el progreso de la escritura y lectura, estos niños/as necesitan apoyo constante y continuo. (DSM-V, 2013)

“Los niños siguen su propio proceso de adquisición de la lectura y la escritura independientemente de las creencias y las expectativas del adulto educador” (García & Jara, 2014). Durante el proceso de enseñanza aprendizaje, la adquisición de destrezas para desarrollar la lectoescritura se afianzará paulatinamente, en el caso de los estudiantes con discapacidad intelectual dicho proceso se desarrollará con lentitud como se cita en el DSM-V, y se deberá tener en cuenta las diferencias individuales. La lectoescritura es definida como la capacidad y la destreza para comunicarse en forma oral y escrita, sin embargo, algunos estudiantes presentan dificultad en el proceso de aprendizaje que se evidencia en edades escolares al momento de aprender las letras, formar sílabas, entre otras.

Las etapas del desarrollo de la lectura expuesto por Frith, sostiene que, para llegar a convertirse en lectores hábiles, los niños/as pasan por tres etapas: logográfica, alfabética, y ortográfica. (Frith, 1985)

1. Etapa logográfica. El niño y la niña son capaces de identificar palabras escritas sólo por su apariencia visual, valiéndose del contexto donde aparecen y de la forma de su contorno (longitud, presencia de rasgos ascendentes o descendentes, la letra inicial) sin haber aprendido aún el código correspondiente para su descifrado. No es una lectura literal, pero accede a su significado reconociendo la palabra globalmente, como si se tratara de un dibujo; si cambiara la tipografía de esa palabra no podría reconocerla.

2. Etapa alfabética. En esta fase el niño y la niña aprenden a segmentar las palabras en las letras que las componen y a establecer la correspondencia entre las letras y los sonidos para formar palabras y frases. Es crucial en el aprendizaje de la lectura porque implica el uso del mecanismo de correspondencia grafema-fonema que es el que permite

convertir el segmento ortográfico en fonológico para poder identificar palabras no familiares o incluso pseudopalabras.

3. Etapa ortográfica. Supone la adquisición de un vocabulario más amplio a medida que el niño y la niña conocen nuevas palabras y las almacenan en la memoria que registra las palabras escritas llamada léxico ortográfico de entrada, que permite reconocer y reproducir las palabras de forma directa y rápida, sin tener que realizar la conversión letra-sonido.

Según Gloria Domínguez Chillón y Lino Barrio en su libro “Los primeros pasos hacia el lenguaje escrito”, exponen las primeras fases por las que un niño/a pasa para la adquisición de la escritura; aprender y reconocer las letras del nombre, primeros intentos por escribir el nombre y escribir para no olvidar. “Los prerequisites que entendemos como fundamentales para iniciar el aprendizaje de la lectura y la escritura son: desarrollo de la motricidad, procesos cognitivos, habilidades o destrezas orales de la lengua y conciencia fonológica” citado por (Núñez & Santamarina, 2014)

El grupo poblacional seleccionado para realizar este trabajo son niños en edades comprendidas entre 7 a 12 años que presentan dificultad en la lectoescritura que asisten al Centro de Salud de Samborondón, la misma que es vista como dificultad en el aprendizaje o trastorno de habilidades escolares.

Otro factor importante es el entorno familiar y la responsabilidad que los representantes legales deben de asumir en el transcurso del aprendizaje de sus hijos o a su vez iniciar procesos para la rehabilitación que ameriten según la valoración realizada por psicólogos calificadores de discapacidad, viendo como limitante la ubicación geográfica y los gastos que incurren para la movilización debido a que el servicio que se les ofrece es gratuito.

1.2. Formulación del problema

¿De qué manera incide la discapacidad intelectual leve en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años que acuden al Centro de Salud Samborondón 2019-2020?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la incidencia de la discapacidad intelectual leve en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años que acuden al Centro de Salud Samborondón - Ecuador 2019-2020 mediante la aplicación de instrumentos neuropsicológicos que permitirán conocer la relación entre las variables existentes.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las categorías de discapacidad intelectual de los niños y niñas de 7 a 12 años.
- Discriminar las dificultades principales en la lectoescritura que presentan los niños y niñas de 7 a 12 años con discapacidad intelectual leve.
- Analizar la relación de la discapacidad intelectual leve con las dificultades en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años.

1.4. Justificación

La presente investigación tiene como contexto un área rural con limitado acceso a redes complementarias por su ubicación geográfica, la mayoría de su población es de escasos recursos económicos, siendo esta una limitante para acceder a servicios de salud de mayor complejidad.

Con este antecedente expuesto, el propósito de este trabajo es determinar la incidencia de la discapacidad intelectual leve en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años que acuden al Centro de Salud Samborondón-Ecuador 2019-2020.

La lectura y escritura es una habilidad que puede ser adquirida por todos, incluyendo las personas con discapacidad intelectual. La cuestión radica en buscar un buen método que se adapte a cada persona. Apoyando lo que afirma Troncoso, la educación comienza desde que el individuo nace y la lectura y escritura están inmersas en ella. (Troncoso & Del Cerro, 2009)

El proceso de adquisición de la lectura y escritura es delicado, y más aún para personas con dificultades. Por eso hay que buscar una metodología dinámica y significativa para el niño y con este trabajo, se busca aportar un mayor conocimiento en base a la discapacidad intelectual leve y la lectoescritura.

La lectura es una manera de percibir la palabra en su totalidad, dándole un sentido, es decir tras la visualización de la misma hay una representación mental y real. Adquirir esta habilidad, les hace ser personas más integradas y autónomas en la sociedad por su interacción con el mundo que les rodea. Su entorno está lleno de mensajes escritos que deben descifrar para estar en conexión con él. La lectura es la base de todo aprendizaje y es la gran puerta a un mundo lleno de posibilidades, ahí radica la importancia de la lectoescritura.

En tanto, un menor con discapacidad intelectual leve en el transcurso de su desarrollo, va demostrando varias limitaciones en su entorno personal, tales como disminución de habilidades de autonomía personal y social, dificultad para relacionar o interactuar adecuadamente con su entorno familiar y en su debido tiempo en el entorno escolar que se definen como ritmo inconstante en el aprendizaje, inadaptación o fracaso en la escolaridad siendo el momento oportuno en donde se debe considerar la necesidad de adaptaciones curriculares; es aquí donde los padres, tutores o cuidadores se dan cuenta que algo no está funcionando bien, y si este descubrimiento no se da por parte de los

mismos, son alertados por docentes, por el departamento de consejería estudiantil o profesionales de la salud que observan ciertas características evidentes que el niño demuestra mediante su conducta o ausencia de respuestas a estímulos.

Mediante este trabajo de investigación se busca determinar la incidencia de la discapacidad intelectual leve en la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años que acuden al Centro de Salud Samborondón - Ecuador 2019-2020, una vez identificada y determinada la incidencia se podrá concienciar a los padres de familia, cuidadores y docentes para que puedan utilizar mejores técnicas pedagógicas para que los niños con esta dificultad puedan tener un proceso de aprendizaje adecuado, brindando las garantías del proceso de una educación inclusiva y con las adaptaciones curriculares que cada menor necesite para evitar la deserción escolar que es muy frecuente en los niños con estas características.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

Antecedentes Históricos

El término Discapacidad Intelectual ha surgido recientemente por la Asociación Americana sobre el Retraso Mental (AAMR por sus siglas en inglés) para reemplazar el de Retraso Mental, que era el utilizado de manera general en un inicio para referirse a una persona cuyo funcionamiento, tanto a nivel cognitivo como adaptativo (social, laboral, etc.) está por debajo de cierto umbral (Wiener & Dulcan, 2006). Durante la primera mitad del siglo XX, el Retraso Mental se consideraba un rasgo absoluto del individuo, en el cual las concepciones biológicas y psicométricas imperaban en su explicación y tratamiento. Además, la evaluación se centraba casi exclusivamente en la puntuación del Coeficiente Intelectual (CI), criterio que servía no sólo para hacer el diagnóstico, sino también para establecer la clasificación o categoría dentro de la cual se encontraba el individuo (leve, moderada, grave, profunda) (Gómez M. , 2001). De esta manera, la discusión sobre cuál es la terminología más adecuada para referirse a este colectivo ha sido motivo de debate desde finales de los años ochenta en ámbitos científicos y profesionales. Progresivamente, este debate se ha visto ampliado a los familiares y personas con este tipo de discapacidad (Verdugo, 2002). La principal razón para sugerir un cambio en la terminología se deriva del carácter peyorativo del significado de retraso mental que, además, reduce la comprensión de las personas con limitaciones intelectuales a una categoría diagnóstica nacida desde perspectivas psicopatológicas. La Discapacidad Intelectual debe concebirse hoy desde un enfoque que subraye en primer lugar a la persona como a cualquier otro individuo de nuestra sociedad, por lo que es preferible usar este término ya que, además, se acopla mejor al reciente énfasis en los comportamientos funcionales y en los factores

contextuales. Aun así, puede preverse que, aunque se está utilizando cada vez más el término de Discapacidad Intelectual en lugar de Retraso Mental, durante un tiempo se usen ambos términos hasta que el actual concepto sustituya al anterior (Shevell, 2008). Es importante destacar que este cambio terminológico se debe sobre todo al reflejo de la evolución de la anteriormente citada Asociación Americana sobre el Retraso Mental (AAMR) que ha pasado a denominarse recientemente Asociación Americana sobre Discapacidad Intelectual y Evolutiva AAIDD (AMERICAN ASSOCIATION ON MENTAL RETARDATION, 2002).

Por otra parte, en relación a la variable lectoescritura, los primeros 1.500 años de la escritura constituyen, como ha mostrado Jack Goody, un claro ejemplo de la relación que existe entre los usos sociales de la escritura y el desarrollo de unas habilidades cognitivas determinadas. En dicha época, la de la alfabetización gremial, la escritura como actividad de una profesión o gremio, el de los escribas, se enseñaba y aprendía en una institución específica, la escuela de escribas normalmente anexa al templo. La escritura fue, además, utilizada con fines estrictamente utilitarios, de índole económica, comercial y fiscal. La casi totalidad de los textos conservados son listas de objetos, nombres y cosas (listas onomásticas, listas lexicales, listas escolares, listas de acontecimientos...). Este uso implicó el desarrollo de actividades cognitivas tales como la comparación, la observación, el análisis de la realidad (ciencia positiva), de las palabras (lingüística) y de los acontecimientos (historia) (Goody, 1977).

Fundamentación teórica

La discapacidad intelectual leve es un diagnóstico muy frecuente en estudiantes que presentan ciertas dificultades marcadas en el proceso de aprendizaje, es multicausal, debido a que varios factores se pueden presentar tanto en el desarrollo prenatal, perinatal y en el postnatal. Algunas deficiencias pueden ser notorias desde el primer momento y otras pueden ser más visibles en el transcurso del desarrollo evolutivo o durante el proceso educativo, los mismos que pueden ser detectados prematuramente por docentes o padres de familia.

La discapacidad intelectual, se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, expresada en las habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas, la discapacidad se origina y manifiesta antes de los 18 años (Schalock, 2009).

Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, en su Manual Calificación de Discapacidad, establece que para que se evidencie una discapacidad se debe de presentar una o más deficiencias, las mismas que tienen que determinarse como permanentes e irreversibles de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica, que produce una limitación funcional y que se manifiesta objetivamente en la vida diaria. Se hace énfasis en que la discapacidad, puede ser congénita o adquirida, con características permanentes e irreversibles, no apartándose del hecho que puede ser progresiva y degenerativa. (Organización mundial de la salud, 2008)

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM - V define como discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) “es un trastorno que comienza durante el periodo de desarrollo y que incluye limitaciones del

funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico”. (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014)

La discapacidad intelectual o mental leve, resultado de la interacción entre factores personales, ambientales, los niveles de apoyo y las expectativas puestas en la persona. Llamado también debilidad mental, subnormalidad mental leve, oligofrenia leve, morón. Se considera que un cociente intelectual (C.I), de 50 a 69 corresponde a una discapacidad mental leve. (Organización mundial de la salud, 2013)

La discapacidad intelectual leve genera en escolares, dificultades en el aprendizaje de destrezas relativas a la lectura, la escritura, el cálculo matemático, necesitan supervisión y orientación en situaciones específicas de su vida que le permiten convivir sin inconvenientes. Los estudiantes con discapacidad intelectual moderada presentan limitaciones en un porcentaje mayor en cuanto a habilidades conceptuales, es decir su comunicación en edades tempranas se desarrollará con lentitud al igual que el progreso de la escritura y lectura, estos niños/as necesitan apoyo constante y continuo (DSM-V, 2013).

El autor Arcocer, considera que los niños con discapacidad intelectual pueden tomar más tiempo para aprender a hablar, caminar y aprender las destrezas para su cuidado personal tales como vestirse o comer, están propensos a tener problemas en la escuela. Ellos sí aprenderán, pero necesitarán más tiempo y es posible que no puedan aprender algunas cosas. (Arcocer, 2016)

Para concluir con el diagnóstico de discapacidad intelectual se debe cumplir con los tres criterios del diagnóstico que establece el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, siendo éstos los siguientes:

- a. Deficiencias de las funciones intelectuales, el que deberá ser confirmado mediante la evaluación clínica y aplicación de pruebas estandarizadas.
- b. Deficiencias del comportamiento adaptativo.
- c. Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el periodo de desarrollo (DSM-V, 2013).

En cuanto a las causas de la discapacidad Intelectual, se presentan las siguientes:

las condiciones genéticas: Causada por genes anormales los cuales son heredados por los padres, dentro de estas podemos incluir el síndrome de Down, síndrome frágil X. Los problemas durante el embarazo: Estas pueden resultar cuando el feto no se forma adecuadamente dentro del vientre, una de las causas es la forma como se dividen sus células durante el crecimiento, una mujer alcohólica o que adquiere rubeola durante el proceso de gestación, es probable que el bebé nazca con discapacidad intelectual. Los problemas al nacer: Si durante el proceso de parto el bebé manifiesta algún problema, es decir si no recibe el suficiente oxígeno, el bebé podría presentar discapacidad intelectual. Los problemas de la salud: Aquí podemos encontrar enfermedades como la tos convulsiva, varicela o meningitis que cabe la posibilidad de causar alguna discapacidad intelectual en el niño, otras de las causas que pueden ser motivos de discapacidad, es no contar con un control médico o más aun exponer al niño a venenos como el plomo o mercurio. (Deutsch, 2003)

El estudio se basa en la teoría del Factor General (g) que es el fundamento esencial del comportamiento inteligente en cualquier situación por particular que esta sea. y (Específico) (s), una serie de factores específicos, que se pueden entender como habilidades y aptitudes que están presentes sólo en ciertos ámbitos de la vida y cuyos resultados no pueden ser generalizables a otros dominios; esta teoría de los dos factores

de (Spearman, 1923) afirma que en el análisis factorial de los resultados que obtuvieron los niños en diversas pruebas, dichos resultados tenían una correlación positiva-moderada, concluyendo que toda actividad intelectual incluye un factor general (g) y un factor específico (s), pudiendo atribuir la diferencia entre individuos a sus diferencias en g; explicando por qué las personas que se desempeñan bien en determinada capacidad mental tienden a tener igual desempeño en otras capacidades, considerándolo así como un factor innato.

Por otra parte, Burt y Vernon citado por (Gross, 2004) estaban de acuerdo con Spearman en cuanto a la existencia de un factor g común a todas las pruebas, sin embargo creían que el modelo de dos factores propuesto era muy sencillo, por lo que lo extendieron a los factores de grupo mayor, definidos como lo que todas las pruebas miden, los factores de grupo menor siendo aquellas pruebas que miden aspectos particulares en cualquier situación, y los factores específicos, siendo los que miden las pruebas particulares de forma específica. Este tipo de diferenciación de factores según el predominio jerárquico que tenga g permite la clasificación de los niños en cuanto a su inteligencia en una escala innata, puesto que con g se mide la capacidad general.

Otras de las teorías que sustenta el aprendizaje de la lectoescritura es la Teoría psicolingüística, para (Beltran, Sanchez, & Regalado, 2001), en la teoría psicolingüística, la enseñanza de la lengua se incluye también una concepción del lenguaje que determina lo que se debe enseñar y aprender. Para comprender el lenguaje infantil analizaremos desde el punto de vista de la semántica para entender la aparición del desarrollo del lenguaje cognitivo del sujeto. Para entender la situación actual de la psicolingüística evolutiva y las posibles repercusiones en la enseñanza de la lengua, haremos una breve remembranza histórica. Las aportaciones de Chomsky al estudio de la adquisición del

lenguaje fueron decisivas para romper con la tradición en la asociación estímulo-respuesta impuesta por el conductismo. Su propuesta consiste en abogar por una teoría formal del lenguaje, cuya explicación se apoya en la sintaxis que constituye el eje de cualquier explicación lingüística.

Para Vigotsky el lenguaje es un elemento que ayuda a desarrollar el pensamiento. Además, indica que el proceso de lengua escrita está vinculado con los conceptos científicos que se dan en modalidades y grados de desarrollo. gracias al "lenguaje interior" que intenta gratificar el grado como instrumento mediador que da sentido y significado al proceso de adquisición de la lengua escrita. Como la lengua escrita es más desarrollada que la oral, ello se debe en parte a la complejidad de la sintaxis. También nos dice que para un buen aprendizaje de la lecto- escritura, es indispensable el pensamiento conceptual y la función semiótica. Es por ello que el niño al principio tiene que ser estimulado porque su pensamiento va ligado con la acción como por ejemplo el juego simbólico y la imagen gráfica.

En los párrafos anteriores se ha determinado las definiciones generales de la discapacidad intelectual, citando a las instituciones más representativas en cuanto a salud. Considerando que existen varias escalas de gravedad de la discapacidad intelectual, leve, moderada, grave y profundo, se realizará énfasis en la que se ha considerado como una de las variables de este trabajo.

Para determinar el diagnóstico de discapacidad intelectual leve en el coeficiente intelectual (C.I.) debe situarse entre 50 a 69 y en base a los siguientes tres dominios: Dominio conceptual: En donde se van a evidenciar dificultades en el aprendizaje (dificultad en la escritura, lectura, cálculo, entre otros). Dominio social: Se observa en el individuo niveles de inmadurez en las relaciones social, dificultad en la regulación de las

emociones, su juicio social es inmaduro para su edad cronológica lo que conlleva el riesgo de ser vulnerable a la manipulación por otros. Dominio práctico: Este dominio contempla la valoración de la independencia del individuo en las actividades de la vida diaria, es aquí donde se observa las limitantes que tiene, por lo que requiere de ayuda o supervisión para realizar alguna tarea que sea de complejidad para él. (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014)

Para poder comprender más acerca de la variable lectoescritura, se detalla los métodos más representativos y los procesos que están incluidos en la adquisición de la misma.

Para la lectoescritura, es necesario poseer varias destrezas y prácticas que se obtienen en la etapa de la niñez, cuando experimenta vivencias multidisciplinarias por medio del movimiento que le ayudan a madurar las funciones mentales. (Hurtado, 1998)

La lectoescritura es aquella que sirve como proceso y estrategia. Como proceso se utiliza para acercarnos a la comprensión del texto, mientras como estrategia de enseñanza aprendizaje, se enfoca a la interrelación intrínseca de la lectura y la escritura, y se utiliza como sistema de comunicación. (Gómez E. , 2010)

La lectoescritura es la capacidad de leer y escribir de forma adecuadas, es un proceso de enseñanza – aprendizaje donde los maestros tienen que hacer énfasis para llegar a sus alumnos y que este sea adecuado y resulte divertido para los niños, por ello es necesario utilizar metodologías y herramientas didácticas adecuadas. (Ramirez, 2015)

Para una mayor explicación de la lectoescritura se describen los siguientes modelos:

Modelo jerárquico o llamada también modelo por etapas, el mismo que está relacionado con los métodos tradicionales de enseñanza de la lectura y escritura, los mismos que tienen como supuesto básico central, la codificación, la misma que contribuye al proceso de la lectura, dejando claro que la comprensión lectora se da de manera espontánea.

En cambio para los autores Hurtado, Serna y Sierra, manifiestan que estos procesos operan de manera independiente, haciendo énfasis de que deben desarrollarse a plenitud cada nivel para que poder para al siguiente nivel de jerarquía. Con este antecedente el sujeto deberá primero resolver el desciframiento del texto de manera secuencial y de manera didáctica para que el sujeto logre tener éxito en la decodificación, para esto se incluyen actividades en donde se desarrollen la percepción visual, táctil, auditiva, la orientación espacial, esquema corporal, la organización temporal, el desarrollo del lenguaje oral, función simbólica y el desarrollo de las funciones mentales, todo esto con una orientación, básicamente perceptivo motriz. (Hurtado, Serna, & Sierra, 2001)

Concluido el nivel de la traducción de lo escrito a lo oral, el individuo tiene que encargarse de poner su propia identidad en el léxico que el texto aporta, realizar la conexión adecuada en las oraciones y párrafos, continuando con el hallazgo del significado de acuerdo a las relaciones que logra establecer. Básicamente se puede concluir que para este modelo la parte clave es el texto, en donde el papel fundamental del lector es explorarlo sin realizar aportes, dejando a un lado los conocimientos previos, las emociones y las expectativas que pueda generar. En esta medida como lo afirma Hurtado (1998).

Este modelo divide el proceso lector al admitir que el proceso del mensaje que el autor pretende comunicar, se efectúa separando los niveles de la lengua, dejando de lado que el desarrollo lector depende de un todo indivisible y que, además, la mente no aplica de forma segmentada en un transcurso de representación y proceso de la realidad. Es importante explicar que la información es un acumulado coherente y cohesivo de frases comunicativas, perdiendo su unidad al ser dividido en sus partes más pequeñas; ya que el todo es más que la suma de las partes, y lo que el lector analiza del texto son las ideas. (Hurtado, 1998)

Es por ello, que se entiende que en este modelo el lector aporta conocimientos en la permanente elaboración y reelaboración del significado del texto, siendo un proceso para el lector más interactivo.

El modelo interactivo, se basa mucho más en los lineamientos curriculares de la lengua castellana (1998) en contraste del modelo por etapas, este si se tiene en cuenta el conocimiento previo que posee el lector. La comprensión es un proceso participativo donde el lector construirá una representación organizada y coherente del texto, concerniendo las ideas con los esquemas referentes al conocimiento previo de los lectores, pudiendo ser el esquema relativo al conocimiento o al esquema relacionado a la organización del texto. (Hurtado, 1998)

De esta manera, este modelo se sobrepone al concepto de receptáculo vacío al que se encontraba limitado el lector y le cede de protagonismo dentro del desarrollo, marcando sus destrezas, intenciones, objetivos, conocimientos previos, situación emocional; asimismo sus competencias de lenguaje y el nivel del desarrollo cognitivo.

El modelo de Van Dijk y Kintsch, este modelo de la lectoescritura involucra edificar una representación mental del significado general del texto el cual se consigue por medio de la construcción de la microestructura textual. (Sanchez, 1993)

La superestructura pertenece a un plan trazado, donde los pensamientos se jerarquizan en base al tipo de texto que se analiza, diferenciándose entre una carta, un ensayo, un diario, o cualquier otro texto, llegando a una mayor comprensión del texto.

Aclarar ideas que se enclaustran en la información del texto, implica construir con palabras del texto frases o si emplea la expresión técnica, proposiciones lograr relacionar las ideas entre sí, creándose un conector entre ellas. Las nociones del orden se corresponden con la generalidad técnica de graduación temática. (Sanchez, 1993)

Un esquema se comprende como una organización característica de las definiciones genéricas guardados en la memoria individual (Rumelhart, 1980) por lo tanto los esquemas, diagramas, cuadros, ayuda a la representación mental de lo importante del texto y ayuda a comprender las relaciones entre las recapitulaciones que parecen que posee una representación lineal. Estos esquemas son de forma eficiente para representar y repensar las distintas asociaciones que se pueden suscitar al adquirir la información en relación a los conocimientos previos con la información actual (Quintana, 2007)

El lector consigue comprender un tema o una información cuando se logra asociar a un archivo mental (Memoria) la configuración de esquemas que ayuda a explicar de manera correcta, siendo difícil si no se tiene experiencia de alguna determinada información.

Por lo tanto, los niños que interpretan correctamente un párrafo realizan un proceso participativo en que se basa en el mismo momento a sus esquemas y en la información derivado del texto. Si el individuo no tiene un esquema relacionado al texto, puede crear este esquema de acuerdo al tema leído. A medida que el niño aprende nuevos temas e información relacionada con los temas ya aprendidos, se amplía dicha información y se ubica en una constante reestructuración y ajuste, ya que cada nuevo tema e información amplía el esquema y lo llega a perfeccionar.

Explica la lectura como un grupo de destrezas y se da como producto de la interacción entre el lenguaje y el pensamiento y que se genera por medio de la transacción entre el lector y el texto. (Condemarín, 1970)

Por lo tanto, al conocer los conocimientos previos del lector, ello facilita a un mayor proceso de comprensión, situándose el texto en una realidad común entre la información previa y la nueva información.

El estudio se basa en el Enfoque conductual, que se detallará a continuación:

Se marca que el aprendizaje de la lectura está relacionado con las sucesos ambientales, una de ellas, es la instrucción que se ejecuta sobre el niño, asimismo como la conducción de las circunstancias del aprendizaje (Toro, Cervera, & Urio, 2012).

La Escala Magallanes de Lectura y Escritura: EMLE, TALE-2000 posee el diseño de base conductual, conjeturando a la lectura y escritura como procesos asociados, pero que deben ser analizados y valorados de forma independiente (Toro et al., 2012).

El accionar de lectura y escritura son procesos asociados, ello quiere decir que existe una relación estímulo-respuesta entre ambas. Su aprendizaje está sometido a la

educación, además, son procesos de decodificación y se dan como resultado de un aprendizaje de un sinnúmero de habilidades (Toro et al., 2012).

En cuanto a las dimensiones de la variable lectoescritura, el test T.A.L.E, es útil para poder determinar la escala de una lectura y redacción de un alumno. Además, permite una comprensión detallada por nivel de edad y escolaridad de las dificultades que surgen en todas las áreas y formas de la lectoescritura: letras, sílabas, lecturas, comprensión lectora, dictado, copiado, etc. Se sabe que para el dominio de la lectoescritura es de vital importancia desarrollar esta área para adquirir información, ya que es un elemento imprescindible para el desarrollo de las habilidades comunicativas interpersonales, y del mismo modo es útil para poder transmitir pensamientos, ideas y sentimientos. Incluso podemos citar un claro ejemplo, cuando un estudiante presenta dificultades en la escuela, donde estudia, de índole académico se puede observar que el problema apunta a las dificultades de la lectura y escritura, por eso es importante el uso de este instrumento para medir el nivel que presente este, según los autores (Toro & Cervera, 1980).

Según Toro, Cervera y Urío, se considera a la lectura como un desarrollo que cambia algunos elementos visuales buscando la mejora del resultado que brinde al alumno aquellos elementos, por lo tanto, aquellos elementos con el apoyo del desarrollo de la educación dejan de ser neutrales y se cambian en discriminativos positivos. Y la escritura se asocia con el avance que implica comprender y entender la copia, la reproducción, o imitar ciertos comportamientos manuales que generan un estímulo visual, los cuales se van a adoptar con los comportamientos motrices básicas (Toro et al., 2012).

Dimensión 1: Lectura

Ferreiro y Teberosky explica que el individuo observa que la lectura es una actividad que nos permite identificar, decodificar y analizar, es decir, que el individuo debe ser crítico de lo que lee, debe tener una reacción de lo que ha analizado a través de su lectura, comprendiendo el sentido de las palabras y el mensaje que trasmite el autor en su escrito; identificando y decodificando signos lingüísticos, asimilando esta nueva información previa frente a los conocimientos que ya tenía aprendidos. (Ferreiro & Teberosky, 2005)

Los escolares no son lectores solo con el proceso metodológico, según (Deutsch, 2003) los escolares para un mejor aprendizaje de lectura son necesario de adecuadas condiciones. Estas condiciones contienen sobre la relación con los libros y otros insumos de lectura y con la relación de sus maestros o progenitores que los ayudan en su aprendizaje, asimismo otra de las condiciones que se involucra son su propia personalidad, su autoconcepto, intereses, expectativas y comprensión.

En tanto el autor Pinzas, manifiesta que la enseñanza de la lectura en los niños en edad temprana se realiza en dos años aproximado, esto comprende los primeros grados del nivel primario; y presenta como agente principal al alumno; quién se va familiarizando con los sonidos del lenguaje oral y los signos del idioma escrito (fonema - grafema), el estudiante se va apropiando con la identificación de los sonidos del idioma que lo irá vinculando a las palabras, al inicio de la lectura es un proceso lento de forma pausada hasta que va progresando en sus habilidades fonológicas. (Pinzas, 2009)

Para desarrollar la lectura en los niños el test T.A.L.E plantea a realizar las actividades como:

- Lectura de Letras: Entregando una lista de letras, no palabras, en letras mayúsculas y minúsculas, midiendo el tiempo que realiza la lectura.
- Lectura de Sílabas: Se entrega una lista de sílabas, al igual que el caso anterior también se le mide el tiempo.
- Lectura de Palabras: Se le entrega ahora una lista de palabras y procedimiento anterior
- Lectura de Textos: La selección del texto es de acuerdo a la madures del niño, lo lee en voz alta, midiendo el tiempo efectuado en la lectura.
- Comprensión Lectora: Se escoge una lectura de acorde a su edad, lo lee y después se efectúa 10 preguntas para medir su nivel de comprensión. (Toro & Cervera, 1980)

Dimensión 2: Escritura:

La escritura se conceptualiza como una manera de relacionarse con la palabra escrita, y por medio de ello permite a los grupos de personas expresar sus demandas, reclamos, la forma de ver la realidad, en una sociedad democrática. (Ferreiro, 2002)

Escribir es una actividad cognitiva complicada, la cual se necesita de un entrenamiento específico o de una guía, manifiesto y consecuente de signos lingüísticos y motores para formas palabras. (Mendoza, 2003)

Ferreiro explica que la escritura tiene dos maneras de ser calificada: una de ellas es por medio de un símbolo del idioma, y, la segunda, como una compilación gráfica de los elementos sonoros. (Ferreiro & Teberosky, 2005)

- Copia o transcribe: El alumno transcribe el modelo en letra minúscula, midiendo la duración de dicho ejercicio aplicado.

- Dictado: Se efectuará el dictado de frases, no palabras a los niños, se desarrolla acorde a su edad escolar.

- Escritura Espontánea: esta actividad el niño debe escribir lo que en ese momento se le pueda ocurrir, es de tema libre. (Ferreiro & Teberosky, 2005)

Estos procesos descritos se ven alterados en diversas escalas en los niños que presentan discapacidad leve, pero a su vez menciona que cada individuo tiene su propio ritmo de adquisición de estas funciones.

Antecedentes referenciales

En cuanto a los antecedentes relacionados con esta investigación, se encuentran algunos estudios realizados en el transcurso del tiempo, dedicados a estudiar variables similares con diversos enfoques y en contextos relacionados con las ciencias de la educación que han centrado su atención en las dificultades o trastornos relacionados con la lectoescritura o necesidades educativas especiales.

En el trabajo de investigación titulado “Relación entre procesos neuropsicológicos concretos y el aprendizaje de la escritura”, Blanco manifiesta como objetivo analizar cómo ciertos procesos neuropsicológicos influyen en el aprendizaje de la lectoescritura, presenta como variable dependiente el rendimiento lectoescritor, su alcance es descriptivo y no declara el enfoque de su investigación. Los resultados obtenidos muestran que la lateralidad y las habilidades de memoria de trabajo y discriminación auditiva influyen en el rendimiento lectoescritor, encontrando mejores habilidades de lectoescritura entre aquellos alumnos que muestran lateralidad homogénea, una buena capacidad

discriminación auditiva y un buen rendimiento en memoria de trabajo. Además, también se ha encontrado relación entre los procesos neuropsicológicos evaluados. La finalidad de este estudio según su autora es presentar un programa de intervención neuropsicológica. (Blanco, 2014)

Otra investigación realizada por la autora Rúa denominado “La discapacidad intelectual leve y su incidencia en la adquisición de la lectoescritura en los estudiantes de quinto EGB de la unidad educativa particular Politécnico”, este estudio tuvo como fin diseñar una guía didáctica de actividades para fortalecer la lectoescritura de los niños con discapacidad intelectual leve, su autora la declara como investigación de campo con enfoque cualitativo, aunque se evidencia que es un enfoque mixto. Algunos de los docentes desconocen de técnicas para el desarrollo de la lectoescritura con los niños que presentan algún tipo de discapacidad intelectual. (Rúa, 2017)

En el estudio titulado “Estrategia Metodológica para el Aprendizaje de la Lectoescritura dirigida a Niños con Discapacidad Intelectual Leve en Educación Básica Elemental”, cuyo propósito fue mejorar el aprendizaje en la lectoescritura, a través de una estrategia metodológica en los estudiantes de los paralelos “A”, “B” y “C” de los cuartos años con discapacidad intelectual leve. El presente estudio se realiza mediante el enfoque cuantitativo y cualitativo, con el apoyo de la investigación documental, descriptiva y exploratoria, métodos deductivo e inductivo. Finalmente fue sometida a criterios de expertos. El resultado se toma a través de la valoración de las funciones cognitivas, con la aplicación del test WISC- IV, en los niños de 6 a 8 años en seis grupos por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) en la institución. Se obtuvo un total de 7 niños con discapacidad intelectual leve, de los cuales cuatro son niñas y tres niños, además se halló que el 66,7% manifiestan que su mejoramiento profesional estaba

direccionado en forma global para educación regular más no para niños con discapacidad intelectual leve. (Contreras, 2017)

Marco conceptual

Discapacidad intelectual: la inteligencia general se define como la capacidad para gestionar y adaptarse al entorno, es decir, captar la información que nos rodea, razonar, y generar alternativas y soluciones con el fin de actuar de manera efectiva en las diferentes situaciones del día a día. La inteligencia influye en todas las habilidades y procesos mentales. (Raven, Court, & Raven, 1996)

La discapacidad intelectual, se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, expresada en las habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas, la discapacidad se origina y manifiesta antes de los 18 años (Schalock, 2009).

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM - V define como discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) “es un trastorno que comienza durante el periodo de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico”. (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014)

La discapacidad intelectual o mental leve, resultado de la interacción entre factores personales, ambientales, los niveles de apoyo y las expectativas puestas en la persona. Llamado también debilidad mental, subnormalidad mental leve, oligofrenia leve, morón. Se considera que un cociente intelectual (C.I), de 50 a 69 corresponde a una discapacidad mental leve. (Organización mundial de la salud, 2013)

La discapacidad intelectual leve genera en escolares, dificultades en el aprendizaje de destrezas relativas a la lectura, la escritura, el cálculo matemático, necesitan supervisión y orientación en situaciones específicas de su vida que le permiten convivir sin inconvenientes (DSM-V, 2013).

Lectoescritura: Es la enseñanza de la lectura y escritura de forma conjunta y que cualquier método de lecto-escritura persigue, en esencia, la decodificación y comprensión lectora y la organización de los signos gráficos (Toro & Cervera, 1980).

La lectoescritura es aquella que sirve como proceso y estrategia. Como proceso se utiliza para acercarnos a la comprensión del texto, mientras como estrategia de enseñanza aprendizaje, se enfoca a la interrelación intrínseca de la lectura y la escritura, y se utiliza como sistema de comunicación. (Gómez E. , 2010)

La lectoescritura es la capacidad de leer y escribir de la manera correcta, es un proceso de enseñanza – aprendizaje donde los docentes deben hacer énfasis para llegar a sus alumnos y que este sea adecuado y resulte divertido para los niños, por ello es necesario utilizar metodologías y herramientas didácticas adecuadas. (Ramirez, 2015)

Hipótesis general

La discapacidad intelectual leve incide en la lectoescritura que tienen los niños y niñas de 7 a 12 años que asisten al Centro de Salud de Samborondón-Ecuador 2019-2020.

Hipótesis específicas

- Los niños con discapacidad intelectual leve presentan dificultades en la lectoescritura.
- Los niños con dificultades en el aprendizaje manifiestan problemas con la discriminación en la lectoescritura.

- Existe relación entre la discapacidad intelectual leve y las dificultades en la lectoescritura.

Identificación de variables

Variable independiente:

Discapacidad intelectual leve

Variable dependiente:

Lectoescritura

Operacionalización de las variables

Variables	Conceptualizaciones	Dimensiones	Indicadores
			Percepción de tamaño
			Análisis de un todo en sus componentes
Discapacidad intelectual	Según Raven, Court, & Raven (1996) la inteligencia general se define como la capacidad para gestionar y adaptarse al entorno, es decir, captar la información que nos rodea, razonar, y generar alternativas y soluciones con el fin de actuar de manera efectiva en las diferentes situaciones del día a día. La inteligencia influye en todas las habilidades y procesos mentales.	Razonamiento lógico	Percepción de orientación en el espacio en una y dos direcciones simultáneamente
		Capacidad de abstracción	Comprensión de figuras discreta capacidad de concebir figuras correlativas.

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

Dentro de la metodología manejada en esta investigación, se considera preciso utilizar el enfoque cuantitativo debido a que este permite manejar de forma secuencial y probatoria, permitiendo recoger y analizar los datos sobre las variables presentadas, con alcance descriptivo cuyo objetivo es identificar, describir y correlacionar las diferentes dificultades en la lectoescritura que un niño con discapacidad intelectual presenta en el transcurso del proceso educativo. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014)

Como lo menciona (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) “los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p.92).

El tipo de muestreo de esta investigación es no probabilístico intencional a criterio, debido a que no se selecciona la muestra al azar, la población de estudio ha sido previamente seleccionada, niños con discapacidad intelectual que presentan dificultad en la lectoescritura. No se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza, la variable independiente ocurre y no se la manipulo. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014)

El Cantón Samborondón cuenta con una población de 98.698 habitantes, la cabecera cantonal posee 28.519 habitantes de los cuales 3.200 corresponden a edades entre 7 a 12 años, con una población finita de 115 pacientes en la atención por primera vez en el Centro de Salud de Samborondón, ante esto la población objetivo se toma

mediante una muestra aleatoria a 50 niños, debido a la poca accesibilidad por las restricciones de emergencia sanitaria dispuesta por el gobierno debido a la pandemia Covid 19.

En cuanto al instrumento utilizado en este trabajo, es el test de las matrices progresivas de L.S. Penrose y J.C. diseñado por el autor Raven que mide el coeficiente intelectual, se trata de un test no verbal, que evalúa la habilidad intelectual y el razonamiento basado en figuras, además, miden la habilidad para hacer comparaciones, razonar por analogía y organizar percepciones espaciales dentro de un todo relacionado sistemáticamente. Asimismo, esta direccionado para evaluar a la edad de la población objetivo, se acopla a las limitaciones intelectuales de los pacientes, presenta bajo nivel de exigencia de comprensión verbal al ser un test altamente práctico y se lo puede aplicar de manera individual o colectiva.

El test de matrices progresivas de Raven escala especial, es un test creado para medir la capacidad intelectual, por medio de la observación, cuenta con tres series A, Ab y B, cada una con 12 ejercicios, dando un total de 36 fichas a color que son presentadas al individuo, quien mediante la observación, comparación y pensamiento racional otorga su respuesta. Además, casi nunca se utiliza límite de tiempo, pero dura aproximadamente 30 minutos.

Para evaluar las deficiencias en la lectoescritura se utilizó TALE (Test de análisis de la lectoescritura) diseñado por Toro y Cervera, siendo un instrumento que tiene una duración de 15 minutos para cada parámetro, y se plantea las siguientes actividades como son la lectura de letras, lectura de silabas, lectura de palabras, lectura de textos, comprensión lectora, copia o transcribe, dictado y escritura espontánea, con una alta fiabilidad y validez la misma que tiene como finalidad de determinar la calidad de la

lectura, valorando la fluidez, la entonación y la escritura, también permite identificar los tipos de error cometidos tanto en lectura como en escritura que son las variables estudiadas, logrando identificar los déficits en habilidades de comprensión lectora y valorar las habilidades caligráficas.

Siendo una prueba psicométrica que tiene como objetivo evaluar niveles generales y las características tanto de la lectura como de la escritura, se lo aplica de manera individual, cuenta con subtest de lectura evalúa cinco áreas y el subtest de escritura que evalúa tres, de acuerdo a la edad y capacidad del individuo se puede realizar de dos formas: Forma A, correspondiente a primero y segundo de educación básica y la forma B corresponde a tercero de educación básica en adelante, el tiempo de duración de aproximadamente 1 hora para la aplicación de todas sus variables tanto de lectura como escritura. Es importante mencionar que es una prueba que valora las habilidades de lectura y escritura de manera cuantitativa y cualitativa.

Se inició contacto con los representantes de los pacientes registrados en la base de datos del centro de salud, se procede a realizar el consentimiento informado, se explica al tutor o representante del paciente en breves rasgos el objetivo de la investigación despejando sus interrogantes, se les brinda un plazo de una semana para que tomen la decisión de participar de manera libre y voluntaria. Una vez aceptada la participación en el proceso se realiza el cronograma de las intervenciones con el paciente, programando las citas para la respectiva aplicación de los instrumentos elegidos.

Además del uso de las pruebas estandarizadas explicadas anteriormente se cuenta con datos secundarios, siendo éstas las historias clínicas, sistema en línea, formularios de certificación de discapacidad, entre otros, con la finalidad de incorporar datos relevantes previamente obtenidos y de fuentes confiables.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Tabla 1: *Discapacidad intelectual en la muestra de niños y niñas de 7 a 12 años.*

Variable	Categorías	Frecuencia	%
Discapacidad intelectual	Intelectualmente superior	0	0.0
	Superior al término medio	0	0.0
	Término medio	0	0.0
	Inferior al término medio	50	100.0
	Intelectualmente deficiente	0	0.0
	Total		50

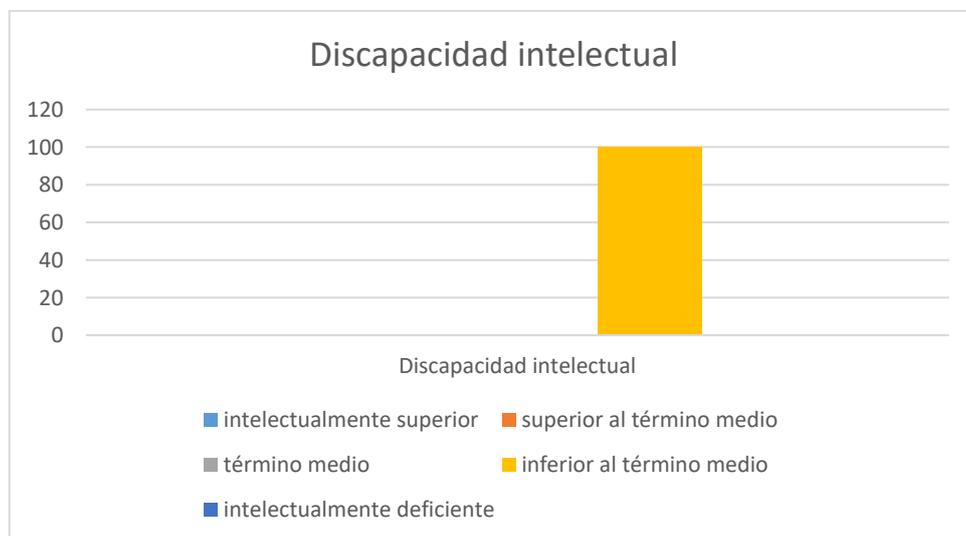


Figura 1: Nivel de la discapacidad intelectual.

La tabla 1, muestra que la totalidad de los niños y niñas evaluados presentan un nivel inferior al término medio de discapacidad intelectual según el 100.0%, es decir presenta dificultad para aprender y desenvolverse normalmente en la vida cotidiana.

Tabla 2: Lectoescritura en la muestra de niños y niñas de 7 a 12 años.

Lectoescritura	Muy alto		Alto		Medio		Bajo		Muy Bajo	
	n°	%	n	%	n°	%	n	%	n°	%
Lectura	0	0.0	0	0	0	0	5	10.0	45	90.0
Escritura	0	0.0	6	12.0	6	12.0	29	58.0	9	18.0
Lectoescritura	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	50	100.0

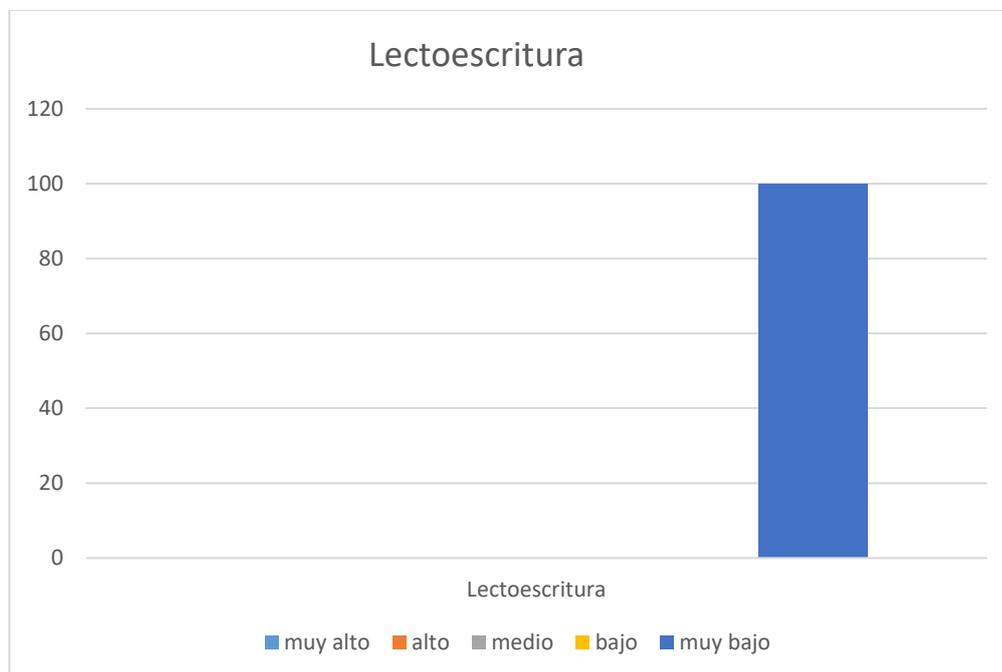


Figura 2: Nivel de la lectoescritura.

En la tabla 2, los niños y niñas evaluadas muestran que la variable lectoescritura se encuentra en un nivel bajo según el 100.0%, es decir muestran problemas en la lectura y escritura. En tanto, la dimensión lectura se encuentra en el nivel muy bajo según el 90.0% y la dimensión escritura se ubica en el nivel bajo según el 58.0%.

Tabla 3 : Análisis descriptivo y evaluación de la normalidad de la discapacidad intelectual y la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años.

Variable	Medidas descriptivas	Estadístico
Discapacidad intelectual	Media	1.82
	Mediana	2.00
	Varianza	0.151
	Desviación estándar	0.388
	Mínimo	1
	Máximo	2
	Rango	1
	Rango intercuartil	0
	Asimetría	-1.718
	Curtosis	0.989
	Kolmogorov-Smirnov	0.000
Lectoescritura	Media	16.46
	Mediana	16.00
	Varianza	8.335
	Desviación estándar	2.887
	Mínimo	12
	Máximo	24
	Rango	12
	Rango intercuartil	24
	Asimetría	1.103
	Curtosis	0.971
	Kolmogorov-Smirnov	0.000

La tabla 3, presenta el análisis descriptivo de la discapacidad leve, donde se observa las medidas de tendencia central como la media (= 1.82), mediana (= 2.00), varianza (= 0.151), desviación estándar (= 0.388) y las medidas de asimetría (= -1.718) y curtosis (= 0.989), asimismo se evaluó la normalidad de los datos mediante la prueba de Kolgomorov Smirnov, evidenciando una distribución no normal ($p=0.000$). Por otro lado, en el análisis descriptivo de la lectoescritura, se observa las medidas de tendencia central como la media (= 16.46), Mediana (= 16.00), varianza (= 8.335), desviación estándar (= 2.887) y las medidas de asimetría (= 1.103) y curtosis (= -0.971), asimismo se evaluó la normalidad de los datos mediante la prueba de Kolgomorov Smirnov, evidenciando una distribución no normal ($p=0.000$), por ello, se usó técnicas estadísticas no paramétricas para el análisis de datos.

4.2 ESTADÍSTICO INFERENCIAL

Tabla 4: *Correlación entre la discapacidad intelectual leve y la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 de años.*

Variable	Estimadores	Lectoescritura
Discapacidad intelectual leve	Coefficiente de correlación	.705
	Sig. (bilateral)	.050
	Total	50

En la tabla 4, se evidencia que existe correlación alta entre la discapacidad intelectual y la lectoescritura en niños y niñas de 7 a 12 años. Hallándose que la discapacidad intelectual ($\rho = .705$, $\text{sig.} = .050$), se correlaciona de manera significativa con la lectoescritura, es decir los niños evaluados con discapacidad intelectual leve presentarán mayores problemas en la lectoescritura.

Tabla 5: *Correlación entre la discapacidad intelectual leve y la lectura en niños y niñas de 7 a 12 de años.*

Variable	Estimadores	Lectura
Discapacidad intelectual leve	Coefficiente de correlación	.805
	Sig. (bilateral)	.045
	Total	50

En la tabla 5, se evidencia que existe correlación muy alta entre la discapacidad intelectual y la lectura en niños y niñas de 7 a 12 años. Hallándose que la discapacidad intelectual ($\rho = .805$, $\text{sig.} = .045$), se correlaciona de manera significativa con la lectura, es decir los niños evaluados con discapacidad intelectual leve presentan mayores problemas para identificar, decodificar y analizar los textos.

Tabla 6: *Correlación entre la discapacidad intelectual leve y la escritura en niños y niñas de 7 a 12 de años.*

Variable	Estimadores	Escritura
Discapacidad intelectual leve	Coefficiente de correlación	.880
	Sig. (bilateral)	.050
	Total	50

En la tabla 6, se evidencia que existe correlación muy alta entre la discapacidad intelectual y la escritura en niños y niñas de 7 a 12 años. Hallándose que la discapacidad intelectual ($\rho = .880$, $\text{sig.} = .050$), se correlaciona de manera significativa con la escritura, es decir los niños con discapacidad intelectual presentarán mayores problemas para relacionarse con la palabra escrita, dictado y copia, necesitando de un entrenamiento específico.

Confiabilidad de los instrumentos

Escala: RESULTADO DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,942	36

El valor de 0,942 del Coeficiente del Alfa de Cronbach está dentro de los parámetros considerados como ALTA confiabilidad con una apreciación excelente, siendo este test consistente y adecuado para el estudio.

Escala: RESULTADO DE LA LECTOESCRITURA

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,959	11

El valor de 0,959 del Coeficiente del Alfa de Cronbach está dentro de los parámetros considerados como ALTA confiabilidad con una apreciación excelente, siendo este test consistente y adecuado para el estudio.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

- ❖ Los niños evaluados muestran una discapacidad intelectual leve, presentando dificultad para pensar y comprender. Por lo tanto, las destrezas para desenvolverse en la vida se pueden ver afectadas incluyen determinadas habilidades prácticas, sociales y conceptuales.
- ❖ Los menores evaluados presentan un aprendizaje de lectoescritura en un nivel bajo, ello quiere decir que tienen dificultad en la lectura de palabras, la comprensión de la lectura, la expresión escrita la ortografía, el cálculo y el razonamiento para resolver problemas matemáticos.
- ❖ La discapacidad intelectual leve incide en las dificultades de lectoescritura que tienen los niños y niñas de 7 a 12 años que asisten al Centro de Salud de Samborondón-Ecuador, por lo tanto, impide que el evaluado puede desenvolverse satisfactoriamente.

RECOMENDACIONES

- ❖ Se recomienda que el Ministerio de Salud Pública, en sus unidades de salud desarrolle programas en los que con profesionales especializados se realicen estrategias de aprendizaje para mejorar la lecto-escritura en los usuarios evaluados.
- ❖ Al área de psicología del Centro de Salud, el uso de estrategias para mejorar el nivel de desarrollo de la lecto-escritura de mayor prevalencia en los evaluados que presentan discapacidad intelectual leve, fundamentado en la comprensión de lectura, el trabajo con textos y frases como en: (cuentos, poesías, recuentos de experiencias vividas, recetas, permisos, descripciones, narraciones, etc.) desarrollando la originalidad y creatividad en sus textos escritos.
- ❖ Al área de psicología, realizar actividades de esquema corporal a fin de mejorar su lateralidad y eje corporal como ubicarlos en el espacio y tiempo e identificar su lateralidad para que a partir de ello utilicen el lado más predominante para escribir y realizar las diferentes tareas propuestas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AMERICAN ASSOCIATION ON MENTAL RETARDATION. (2002). *Décima edición sobre el Retraso Mental: Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo*.
- Arcocer, E. (16 de noviembre de 2016). *Hoja informativa sobre discapacidades, FS-8sp. NICHCY*. Obtenido de http://www.parentcenterhub.org/wp-content/uploads/repo_items/spanish/fs8sp.pdf: www.parentcenterhub.org/wp-content/uploads/repo_items/spanish/fs8sp.pdf
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Arlington, 5ta ed.
- Blanco, E. (2014). *Relación entre procesos neuropsicológicos concretos y el aprendizaje de la lectoescritura*. Ecuador: Universidad Internacional de la Rioja.
- Beltran, M., Sanchez, M., & Regalado, R. (2001). El desarrollo del lenguaje oral en preescolar. *Sinaloa*, 107.
- Bravo. (2000). *Algunos modelos de investigación y las teorías sobre los trastornos del aprendizaje de la lectura*. Chile: PSYKHE.
- Condemarín, M. (1970). *Estrategias para la Enseñanza de la lectura*. Universitaria.
- Contreras, M. (2017). *Estrategia Metodológica para el Aprendizaje de la Lectoescritura dirigida a Niños con Discapacidad Intelectual Leve en Educación Básica Elemental*. Ambato, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Ambato.
- Deutsch. (2003). *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial*. Madrid: 4ta edición. Pearson.
- DSM-V, A. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Arlington: VA, Asociación Americana de Psiquiatría.
- Ferreiro, E. (2002). *Pasado y presente de los verbos leer y escribir*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Ferreiro, E., & Teberosky, A. (2005). *Los sistemas de escritura en el desarrollo del niño*. México: 22 Edición. Editores Siglo XXI.
- Gómez, E. (2010). *La lectoescritura como proceso y estrategia*. España: Barca Ediciones.

- Gómez, M. (2001). *Retraso mental y necesidades educativas especiales*. Universidad de Salamanca. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad.
- Goody, J. (1977). *La domesticación del pensamiento salvaje*. Madrid: Beltrán, M., Sánchez, M., & Regalado, R. (2001). El desarrollo del lenguaje oral en preescolar. *Sinaloa*, 107.
- DSM-5. (2013). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. In *Arlington: VA, Asociación Americana de Psiquiatría*. (Vol. 9).
<https://doi.org/10.1001/archneurpsyc.1923.02190230091015>
- Frith, U. (1985). Beneath the surface of developmental dyslexia. *Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum*, 301–330. Retrieved from
[https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=114895](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=114895)
- García, W. C., & Jara, G. A. (2014). La discapacidad intelectual y el aprendizaje de la lectoescritura. *Tetrahedron Letters*, 55, 3909.
- Núñez, P., & Santamarina, M. (2014). Prerrequisitos para el proceso de aprendizaje de la lectura y la escritura: conciencia fonológica y destrezas orales de la lengua Some requirements for reading and writing learning: phonological awareness and oral language skills. *Lengua y Habla*, 18, 72–92. Retrieved from
<https://www.redalyc.org/pdf/5119/511951374006.pdf>
- Toro, J., Cervera, M., & Uribe, C. (2012). *Escala Magallanes de Lectura y Escritura TALE-2000*.
- Troncoso, M. V., & Del Cerro, M. (2009). Síndrome de Down: Lectura y Escritura. *Fundación Cantabria, España*, 9. Retrieved from <https://www.down21.org/libros-online/libroLectura/libro/pdf/capitulo1.pdf>
- Gross, R. (2004). *Inteligencia*. Mexico: 3era edición. El Manual Moderno.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: McGraw-Hill.

- Hurtado, R. (1998). *Lengua viva: Una propuesta constructivista para la enseñanza de la lectura y la escritura en niños preescolares y primer grado de la educación básica primaria*. Medellín: AGORAS.
- Hurtado, R., Serna, & Sierra. (2001). *Lectura con sentido*. Copacabana: Normal Superior María Auxiliadora.
- Mendoza, A. (2003). *Didáctica de la lengua y la literatura para primaria*. PRENTICE HALL.
- Montealegre, R., & Forero, L. (2006). *Desarrollo de la lectoescritura: adquisición y dominio*. Colombia: Acta Colombiana de Psicología 9(1) pg. 25-40.
- Organización mundial de la salud. (2008). *Manual de calificación de discapacidad*. Quito: Dirección Nacional de Normatización.
- Organización mundial de la salud. (2013). *Plan de acción sobre salud mental*. Obtenido de Plan de acción sobre salud mental: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf?sequence=1
- Pinzas, J. (2009). *Estrategias metacognitivas para desarrollar la comprensión lectora*. Perú: Minedu.
- Quintana, H. (2007). *La enseñanza de la comprensión lectora*. ONIRO.
- Ramirez, L. (2015). *La lectoescritura y su importancia en la educación*. Quito: Polilibros.
- Raven, J., Court, J., & Raven, J. (1996). *Manual. Raven Matrices Progresivas*. Madrid : 2da Edición: TEA Ediciones, S. A.
- Rúa, S. (2017). *La discapacidad intelectual leve y su incidencia en la adquisición de la lectoescritura en los estudiantes de quinto EGB de la unidad educativa particular Politécnico*. Guayaquil: Universidad Laica Vicente Rocafuerte.
- Rumelhart. (1980). *Shetama: The building block of cognition*. Erlbaum.
- Sanchez, E. (1993). *Los textos expositivos: Estrategias para mejorar su comprensión*. Madrid: Santillana.

- Schalock, R. (2009). La nueva definición de discapacidad intelectual, apoyos individuales y resultados. *Española sobre discapacidad intelectual* 40 (229), 22-39.
- Shevell, M. (2008). Retraso global del desarrollo y retraso mental o discapacidad intelectual: concepto, evaluación y etiología. *Arch Dis Child*. 99(4), 386-99.
- Spearman, C. (1923). *The nature of intelligence and the principles of cognition*. London: McMillan.
- Toro, J., & Cerveza, M. (1980). *Test de análisis de la Lectoescritura (TALE)*. Madrid: Visor.
- Toro, J., Cervera, M., & Urio, C. (2012). *Escala Magallanes de Lectura y Escritura TALE-2000*.
- Troncoso, M. V., & Del Cerro, M. (2009). Síndrome de Down: Lectura y Escritura. *Fundación Cantabria, España*, 9. Retrieved from <https://www.down21.org/libros-online/libroLectura/libro/pdf/capitulo1.pdf>
- Verdugo, M. (2002). *Cambios conceptuales en la discapacidad*. Madrid: Siglo.
- Wiener, J., & Dulcan, M. (2006). *Tratado de psiquiatría de la infancia y*. American Psychiatric Publishing.

ANEXOS

Anexo 1: Pruebas Psicométricas Utilizadas

Test de Tale 2000

EMLE

Escalas Magallanes de Lectura y Escritura

TALE-2000

Autores:
Montserrat Cervera
José Toro
Carlos Uribe

LÁMINAS DE APLICACIÓN

 Corporación de Investigación y Estudios

Escala Magallanes de Lectura y Escritura: TALE-2000

LECTURA DE SILABAS 1

ba	du
fi	ga
he	jo
ki	lu
pi	ra
xi	yu

 Corporación de Investigación y Estudios

Escala Magallanes de Lectura y Escritura: TALE-2000

LECTURA DE SILABAS 2

cho	que
mar	cer
sub	cam
bol	nar
mon	gat
bur	ña
zap	blus
tras	gre
pas	pad
puen	gef

 Corporación de Investigación y Estudios

Escala Magallanes de Lectura y Escritura: TALE-2000

LECTURA DE SEUDOPALABRAS

ciba	doche	fecu
vueji	lluge	mifiu
porima	ruqueyo	zeniku
guerrale	pecti	objo
ignos	nufte	pulme
impento	apterca	izque
brizo	nobia	sodrapo
prito	beplo	matruca
titeco	sefrimo	casifla
cigra	diglota	flimer
inspar	airena	inrido

 Corporación de Investigación y Estudios

LECTURA DE PALABRAS 3

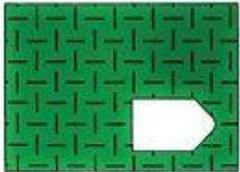
mayúscula	caudaloso	objetivo
espectáculo	advertencia	magnífico
izquierda	palmeral	anterioridad
excepción	cuaderno	bravucón
comprador	pedrisco	aprieto
ejemplar	trabajar	atlántico
frescura	locomoción	logrado
transportista	alrededor	amabilidad

LECTURA DE FRASES

La casa de mi papá.
 El gato pide comida.
 Los niños están solos.
 Me divierte subir en ascensor.
 La pandereta es un bonito instrumento.
 Los trapezistas del circo son muy valientes.
 El agua de la piscina es transparente.
 Vicente es zapatero y puede arreglar mis botas.
 Cuando Carlos se cayó de la bicicleta le llevaron al hospital y le hicieron una radiografía.

Test Raven

— A —
A 1



1


2


3

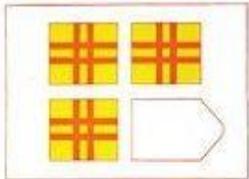

4


5


6


(A)

— A_B —
A_B 1



1


2


3

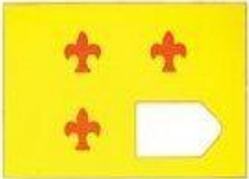

4


5


6


(AB)

— B —
B 1



1


2


3


4


5


6


(B)

Anexo 2: Consentimiento Informado

Consentimiento Informado

Yo, Yessenia Marcela León Pinos con número de cédula 0922603204, estudiante del último nivel de la "MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE", de la Universidad Estatal de Milagro, me dirijo a usted para solicitar su autorización en la aplicación de dos instrumentos psicométricos, con la finalidad de recoger datos previos a la investigación que realizo "DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE Y SU INCIDENCIA EN LA LECTOESCRITURA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 7 A 12 AÑOS", información que será manejada para fines de investigación y académicos.

Yo _____ identificado(a) con CC: _____, autorizo a que mi representado(a) _____ sea evaluado(a) con el Test de Raven y la Escala Magallanes de Lectura y Escritura: EMLE TALE-2000, para fines de investigación.

Firma

Anexo 3: Evidencias Fotográficas

