



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

## “ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO CON DISLEXIA”

AUTORÍA <b>DOLORES MARÍA RAMÍREZ SÁNCHEZ</b>
TEMÁTICA <b>ATENCIÓN AL ALUMNADO CON DISLEXIA</b>
ETAPA <b>EI, EP y ESO.</b>

### Resumen

La dislexia es una dificultad que afecta a las habilidades lingüísticas asociadas a la lectura y la escritura, especialmente a la discriminación fonológica, la memoria a corto plazo, la decodificación, la secuenciación fonológica y la percepción de los rasgos de las letras. Se manifiesta como una dificultad de la automatización de la lectura, problemas con la ortografía y también con el cálculo aritmético.

A lo largo del presente artículo, pretendo hacer un resumen de cuáles son las características que suelen presentar los niños con dislexia, cuáles son las causas que la producen, síntomas que se pueden producir según la edad del alumno, tipos de dislexia, tratamiento... así como mostrar algunas pautas educativas que pueden ser utilizadas tanto por padres como por maestros y otros profesionales que trabajen con el niño y que nos servirán para prestarles la atención educativa individualizada que necesitan estos alumnos y así poder ayudarles desde la familia y la escuela.

Además, intento mostrar la importancia de la comunicación entre la familia y la escuela y la necesidad de establecer pautas educativas comunes para mejorar la educación de nuestro alumnado con este tipo de problema.

### Palabras clave

- Dislexia, causas, tipos de dislexia, cómo se manifiesta, síntomas, tratamiento, orientaciones y estrategias de intervención...



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

## 1. INTRODUCCIÓN

La dislexia es una dificultad que afecta a las habilidades lingüísticas asociadas a la lectura y la escritura, especialmente a la discriminación fonológica, la memoria a corto plazo, la decodificación, la secuenciación fonológica y la percepción de los rasgos de las letras. Se manifiesta como una dificultad de la automatización de la lectura, problemas con la ortografía y también con el cálculo aritmético.

La dislexia es una dificultad para distinguir y memorizar las letras o grupos de letras, el orden y ritmo de la colocación de éstas para formar las palabras y una mala estructuración de las frases, lo que afecta tanto a la lectura como a la escritura.

Los niños con dislexia suele invertir las letras al leer o escribir; escribir algunas letras al revés; no pueden distinguir determinadas letras; presentan letra ilegible; tienen faltas de ortografía; dificultades para leer, pronunciar y deletrear palabras... También puede manifestarse en la mala retención de conocimientos matemáticos, en la dificultad para coordinar su cuerpo y en falta de memoria.

## 2. CAUSAS DE LA DISLEXIA

A pesar de las investigaciones realizadas aún no se conocen con exactitud las causas de la dislexia. Entre algunas de las posibles causas podríamos mencionar factores hereditarios, genéticos, lesiones cerebrales, problemas emocionales, en la orientación de secuencias, de percepción visual, falta de dominancia cerebral, mala conexión entre los dos hemisferios...

Asimismo, desde el ámbito de la psicolingüística, se ha visto que uno de los déficits centrales de la dislexia, especialmente en los niños más pequeños, es una baja conciencia fonológica. La conciencia fonológica es el conocimiento que tenemos las personas para dividir el habla y la escritura en estructuras cada vez más pequeñas.

Una de las teorías que han estado más en boga ha sido la de que el origen de la dislexia residía en un trastorno perceptivo-visual. El motivo por el que los niños presentaban confusiones lectoras y en la escritura sería por dificultades en la percepción visual debido a incapacidad para organizar espacialmente de forma adecuada el material, sobre todo en sus aspectos de orientación derecha-izquierda, unido casi siempre a un conocimiento inadecuado del esquema corporal.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

Actualmente uno de los modelos más aceptados es el del modelo de lectura de doble ruta según el cual el lector utiliza dos vías para llegar al significado de las palabras: la ruta visual (consiste en comparar la forma ortográfica de la palabra escrita con las representaciones de palabras de que disponemos en el léxico visual a modo de "diccionario visual") y la ruta fonológica (mediante el mecanismo de conversión de grafemas o letras a fonemas o sonidos se obtiene la pronunciación de la palabra siendo así ésta identificada). Se ha visto que los niños que presentan dificultades en la lectura pueden tener dañadas una o ambas de estas rutas.

### 3. CLASIFICACIÓN

Podemos clasificar la dislexia desde diferentes perspectivas: dependiendo del concepto, según el tipo de síntomas y según el momento de diagnóstico.

- **Dependiendo del concepto**

- **Dislexia adquirida:** Sobreviene tras una lesión cerebral concreta.
- **Dislexia evolutiva:** Se presenta en pacientes que de forma inherente presentan dificultades para alcanzar una correcta destreza lectora, sin una razón aparente que lo explique.
- **Retraso lector:** Es un trastorno lector motivado por causas específicas como la baja inteligencia, la mala escolarización, etc.

- **Según el tipo de síntomas**

- **Dislexia fonológica:** Es en la que el sujeto utiliza de forma predominante la ruta visual para leer las palabras (es la que nos permite leer de manera global las palabras conocidas, provocando dificultades en todas aquellas no conocidas e inventadas ya que no dispone de una representación en el léxico visual que le permita su reconocimiento).
- **Dislexia visual o superficial:** Es en la que el niño utiliza de forma predominante la ruta fonológica (es la que nos permite leer las palabras regulares a partir de segmentos más pequeños). Estos alumnos tendrán más problemas en las palabras cuya escritura no se corresponde de forma directa con su pronunciación ya que no se ajustan a las reglas de conversión grafema a fonema.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

- **Según el momento de diagnóstico**

- **Dislexia específica:** Se manifiesta en el período de aprendizaje de la lectura.
- **Dislexia de comprensión:** Se manifiesta en períodos posteriores al aprendizaje de la lectura ya que las personas no tienen una comprensión óptima de lo que leen. Podría tratarse de disléxicos específicos no diagnosticados lo cual podría ser debido a diferentes causas, como por ejemplo una alta inteligencia, lo que cual hubiese compensado o enmascarado ese trastorno hasta que la creciente exigencia de comprensión de los textos académicos hubiese dejado al descubierto su trastorno.

#### 4. CARACTERÍSTICAS DEL ALUMNO CON DISLEXIA

Aunque las personas que lo padecen tienen unas características comunes, la cantidad de síntomas, intensidad y la expresión de los mismos pueden ser diferentes en cada niño.

Es importantísimo que tengamos en cuenta que los alumnos con dislexia pueden presentar alguna de estas características pero no todas estas características están presentes en cada niño. Por ello, debemos tratar a cada alumno de forma individual y adaptar nuestro proceso de enseñanza a sus características propias pues no siempre se dan estos síntomas con la misma intensidad y frecuencia en cada persona. Así podremos desarrollar su confianza en sí mismo, su motivación y las estrategias de asimilación necesarias para que pueda aprender.

El objetivo de este artículo es explicar alguna de las características que, con mayor frecuencia, presentan los alumnos con dislexia y ofrecer al profesorado y a las familias estrategias que favorezcan el proceso de aprendizaje de estos alumnos y poder contribuir a que desaparezca este problema.

- **Trastornos perceptivos:** La percepción espacial se desarrolla teniendo en cuenta la situación de objetos y otras personas en el espacio en referencia a nuestro propio cuerpo.

En la lectura y la escritura, el niño tiene que fundamentarse en sus coordenadas arriba - abajo, derecha - izquierda, delante - detrás... y plasmarlas en la hoja de papel en la dirección y forma de cada signo representado. El niño que no distingue bien arriba - abajo tendrá dificultades para diferenciar las letras como la u y la n, la b y p... El niño que no distingue la derecha de la izquierda tendrá problemas en reconocer las letras con formas simétricas como d y b, p y q... Se pueden producir confusiones al no distinguir entre la b y q, d y p... que unen varios tipos de desorientación.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

En cuanto a la orientación temporal, el niño tendrá problemas en el aprendizaje donde intervengan los conceptos antes, después o estructuras rítmicas. Es frecuente observar en los niños disléxicos un lenguaje disrítmico, con las pausas mal colocadas o con inversiones orales.

Los problemas en la percepción auditiva y visual son muy importantes pues si el niño no logra diferenciar los sonidos puede confundirlos y cometer errores en la lectura y escritura de palabras similares. Igualmente, si el niño tiene un problema en la percepción visual y no ve correctamente puede confundir formas, tamaños, colores, letras, números...

- **Alteraciones de la psicomotricidad:** Es muy frecuente que los niños disléxicos, con o sin problemas de lateralidad, presenten alguna alteración en su psicomotricidad como inmadurez psico-motriz, torpeza general de movimientos, alteraciones en el tono muscular... Estas anomalías no se dan aisladas, sino que pueden acompañarse de trastornos específicos como:
  - **Falta de ritmo:** Se pone de manifiesto tanto en la realización de movimientos que suelen ser disociados y asimétricos como en el lenguaje, con pausas mal colocadas, que se harán patentes en la lectura y en la escritura.
  - **Falta de equilibrio:** Suelen presentar dificultades para mantener el equilibrio estático y dinámico.
  - **Conocimiento deficiente del esquema corporal:** Muy unido a la determinación de la lateralidad y a la psicomotricidad está el conocimiento del esquema corporal y sobre todo la distinción de derecha - izquierda referida al propio cuerpo. Así el niño diestro y el zurdo tienen su mano derecha e izquierda respectivamente como puntos de referencia fundamentales sobre los que basar su orientación espacial. El niño con mala lateralidad, al poseer una imagen corporal deficiente, carece de los puntos de referencia precisos para su correcta orientación.
- **Mala lateralización:** Los niños que presentan alguna alteración en la evolución de su lateralidad suelen llevar asociados trastornos de organización en la visión del espacio y del lenguaje. El mayor número de casos disléxicos se da en los niños que no tienen un predominio lateral definido.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

- **Alteraciones en el lenguaje:** Como un bajo nivel de vocabulario, lenguaje con formas indebidas, inversiones orales con mala colocación de las sílabas, empleo incorrecto de las formas verbales, uso inadecuado de contrarios...
- **Escolares:** Algunas de las características escolares que pueden presentar los alumnos con dislexia son las siguientes: tardan mucho en hacer los deberes, no tienen estrategias para terminar a tiempo sus tareas, no se adaptan a ambientes nuevos, presentan una pobre comprensión lectora, prefieren leer en voz alta, inventan palabras al leer, su velocidad lectora es inadecuada para su edad, tienen mala ortografía o caligrafía, dificultad para aprender palabras nuevas, son imaginativos y creativos, tienen más habilidad para realizar exámenes orales que escritos, pueden presentar dificultades para seguir instrucciones y secuencias complejas, dificultades en matemáticas (especialmente en el aprendizaje de símbolos y de series de cifras como las tablas de multiplicar), problemas de memoria a corto plazo y de organización...
- **Falta de atención:** En ocasiones se relaciona con la dificultad o esfuerzo en exceso que debe realizar el niño en el proceso lector por lo que el niño puede perder el interés por la lectura.
- **Desinterés por el estudio:** La falta de atención, unida a un medio familiar y escolar poco estimulantes, hacen que se desinteresen por las tareas escolares. Así, su rendimiento y calificaciones escolares son bajos. Presentan bajas calificaciones escolares y con frecuencia son marginados del grupo y llegan a ser considerados como niños con retraso.
- **Inadaptación personal, bajo concepto de sí mismo, inseguridad...**

## 5. SÍNTOMAS DE LOS ALUMNOS CON DISLEXIA

Aunque las personas que lo padecen tienen unas características comunes, la cantidad de síntomas, intensidad y la expresión de los mismos pueden ser diferentes en cada niño.

Los síntomas de la dislexia van cambiando con la edad y evolución del niño. A continuación, voy a hablar de los síntomas que puede presentar el alumno en Educación Infantil (de 3 a 5 años), de 6 y 7 años, de 7 a 11 años y de 12 años en adelante.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

• **Educación Infantil (niños de 3 a 5 años):**

- Desarrollo lento del vocabulario y retraso en el desarrollo del habla con dificultades para articular o pronunciar las palabras.
- Se puede apreciar inmadurez en el conocimiento de las partes de su cuerpo. El niño confunde la localización de las partes corporales.
- Retraso para memorizar los números, el abecedario, los días de la semana, los colores y las formas.
- Dificultad para seguir instrucciones y aprender rutinas.
- Torpeza al correr y saltar.
- Dificultad en el equilibrio estático y dinámico.
- Dificultad para abotonar y abrochar o subir una cremallera.
- Falta de control y manejo del lápiz y de las tijeras...
- Inmadurez a nivel de motricidad fina.
- Lateralidad cruzada.
- Falta de atención y aumento de la actividad e impulsividad.
- Aparición de conductas problemáticas en sus habilidades sociales.

• **Niños de 6 y 7 años:**

- Retraso en el lenguaje.
- Confusión de palabras que tienen una pronunciación similar.
- Dificultades expresivas.
- Dificultad para identificar las letras.
- Dificultad para identificar los sonidos asociados a las letras.
- Lectura en espejo.

• **Niños de 7 a 11 años:**

- Invierte letras, números y palabras.
- Confunde el orden de las letras dentro de las palabras.
- Dificultad para conectar letras y sonidos y para descifrar palabras aprendidas.



ISSN 1988-6047    DEP. LEGAL: GR 2922/2007    Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

- Presenta dificultad en la pronunciación de palabras, invirtiendo y sustituyendo sílabas.
  - Confunde derecha e izquierda y escribe en espejo.
  - Su coordinación motora es pobre, se confunde con facilidad y es propenso a accidentes.
  - No sujeta bien el lápiz.
  - Tiene una mala letra y pobre caligrafía.
  - No completa una serie de instrucciones verbales.
  - Su comprensión lectora es pobre. Es lento para recordar información.
  - Tiene problemas acerca del tiempo y no logra saber hora, día, mes y año.
  - No logra escribir pensamientos, ni organizarlos.
  - Su gramática y ortografía son deficitarias.
  - Muestra dificultad en el aprendizaje de conceptos numéricos básicos y no puede aplicarlos en cálculos o para resolver problemas.
- **De 12 años en adelante:**
- Tiene problemas de concentración cuando lee o escribe.
  - Falla en la memoria inmediata, no recordando lo leído por su dificultad con la comprensión de la lectura, el lenguaje escrito o las destrezas matemáticas.
  - Interpreta mal la información, por su falta de comprensión de conceptos abstractos y porque lee mal.
  - Muestra dificultades en organizar el espacio, sus materiales de trabajo y sus pensamientos al escribir o al hablar.
  - No logra planificar su tiempo ni tiene estrategias para terminar a tiempo sus tareas y exámenes.
  - Trabaja con lentitud y no se adapta a ambientes nuevos.
  - No funcionan sus habilidades sociales y no logra hacer amigos ni entender las discusiones.
  - Evita leer, escribir y las matemáticas y se bloquea emocionalmente.
  - Gran dificultad para el aprendizaje de lenguas extranjeras.
  - Tendencia a la escritura descuidada, desordenada, en ocasiones incomprensible.
  - Presenta inconsistencias gramaticales y errores ortográficos, a veces permanencia de las omisiones, alteraciones y adiciones de la etapa anterior.





ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

## 6. TRATAMIENTO DE LOS ALUMNOS CON DISLEXIA

El tratamiento a llevar a cabo debe diseñarse teniendo en cuenta la edad y el momento evolutivo del niño. Dependiendo de la edad de los niños disléxicos habrá que utilizar tratamientos diferentes:

- **En Educación Infantil** será fundamental incidir de manera preventiva en los requisitos de la lectura. Será clave el aumento de la conciencia fonológica y para ello podemos utilizar materiales orales en los que los niños deberán crear rimas, derivar palabras, dividir palabras en sílabas...
- **Entre los 6 y los 9 años** los objetivos serán aumentar la conciencia fonológica (tanto oral como escrita) y mejorar la automatización de la mecánica lectora. Para el aumento de la conciencia fonológica se utilizarán recursos similares a los utilizados en Educación Infantil. Para la automatización de la mecánica lectora se tratará de lograr que el niño practique lo máximo posible la lectura en voz alta para mejorar sus habilidades. Será fundamental encontrar textos adecuados a la edad e intereses del niño y motivarle de forma que leer le resulte una actividad atractiva.
- **A partir de los 10 años** es difícil aumentar la conciencia fonológica y la automatización de la lectura. Desde este momento los objetivos serán diferentes buscando, fundamentalmente, la enseñanza de estrategias de comprensión de textos (búsqueda de palabras clave, subrayado, resumen...).

## 7. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO CON DISLEXIA

Es imprescindible que los maestros y profesionales implicados en la educación del alumno con dislexia adopten actitudes favorables y positivas y diseñen un programa de intervención adaptado a las características individuales del niño.

A continuación, se explican algunas estrategias de intervención educativa con los alumnos con dislexia. Estas pautas ayudaran al profesorado a poder elaborar sus programaciones y estrategias educativas con un mayor éxito, adaptándolas al nivel y a las características de este tipo de alumnado y así poder evitar trastornos asociados como los problemas de conducta, fobia escolar, inseguridad, ansiedad...



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

Algunas orientaciones que podemos tener en cuenta en el aula son las siguientes:

- **Mejorar su autoestima**, ya que la mayoría de ellos tienen una autoestima baja y necesitan confianza. Es necesario enfocar las actividades sobre sus logros y alentar sus esfuerzos constantemente. Hacer saber al niño que nos interesamos por él y que deseamos ayudarlo pues él se siente inseguro y preocupado por las reacciones del profesor. Hay que darles oportunidades de que hagan aportaciones a la clase fomentando sus aspectos positivos en los que él pueda destacar.
- **Es fundamental hacer observaciones positivas** sobre su trabajo, sin dejar de señalarle aquello en lo que necesita mejorar y está más a su alcance. Hay que elogiarlos y alentarlos siempre que sea posible. Aumentaremos sus sentimientos de seguridad y confianza en sí mismo valorando los esfuerzos que realiza.
- **Evaluar sus progresos en comparación con él mismo**, con su nivel inicial, no con el nivel de los demás en sus áreas deficitarias. Podemos valorar el progreso del alumno de acuerdo con el interés, la dedicación y el esfuerzo realizado.
- **Debemos repetir la información nueva**, debido a su problema de distracción, memoria a corto plazo y, a veces, escasa capacidad de atención.
- **Asegurarnos de que entiende las tareas**, pues a menudo no las comprenderá. Podemos dividir las lecciones en partes y comprobar, paso a paso, que las comprende y así adaptar las tareas a sus posibilidades.
- **Sentar al alumno en las primeras filas** para que pueda ver bien la pizarra, distraerse menos y **escribir de forma clara** tanto en el cuaderno como en la pizarra.
- **Más actividades prácticas** para comprender un nuevo concepto.
- **Necesitará ayuda para relacionar los conceptos nuevos con la experiencia previa.**
- **Establecer criterios para su trabajo en términos concretos que él pueda entender.**
- El uso de **esquemas y gráficos** en las explicaciones de clase permiten al niño una mejor comprensión y favorecen una mejor funcionalidad de la atención.
- Darle **estrategias nemotécnicas** para recordar los nuevos conceptos trabajados.
- Utilizar técnicas de **aprendizaje multisensorial** para acceder al cerebro de todas las formas posibles en la situación de aprendizaje.
- **Evitar la corrección sistemática** de todos los errores en su escritura. Hacerle notar aquellos sobre los que se está trabajando en cada momento.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

- **Debemos proporcionarles más tiempo** en las pruebas y actividades escritas. El alumno con dislexia realiza un esfuerzo para copiar, redactar, corregir... ya que su trastorno radica en conocer cómo suena cada letra y que grafía le corresponde.
- **Si es posible hacerle exámenes orales**, evitando las dificultades que le suponen su mala lectura, escritura y capacidad organizativa. Debemos intentar que no tenga, más de un examen por día.
- **Fomentar la supervisión de cada tarea** así como enseñarle a pensar lo que tiene que hacer antes de comenzar a escribir. Esto se fomenta preguntando al niño acerca de las instrucciones que se le dan, así como preguntarle acerca de la utilización de las mismas y el por qué de la necesidad de su realización correcta.
- Podemos enseñarle a usar una **agenda** para que el alumno pueda escribir la tarea, las fechas de los exámenes... y así aprenda a organizarse.
- **Los libros de lectura deben estar adecuados a su nivel lector**. Nuestro principal objetivo es conseguir que el alumno con dislexia empiece a sentir curiosidad y motivación por la lectura.
- Normalmente **necesitan cambiar de actividades o tareas** más a menudo ya que el sobreesfuerzo que realizan es agotador y su umbral de fatiga suele ser muy bajo. También es aconsejable poder realizar **descansos más frecuentes** ya que si no su nivel de dispersión crece y les es más difícil mantener el ritmo.

## 8. COMUNICACIÓN ENTRE LOS MAESTROS Y LOS PADRES DEL ALUMNO CON DISLEXIA

Se deben llevar a cabo pautas de educativas comunes entre los padres, familiares, maestros y otros profesionales que atienden a los alumnos con dislexia para que las estrategias metodológicas y la intervención educativa utilizada sean las mismas por todas las personas que trabajan con el niño y se puedan generalizar los aprendizajes realizados en la escuela y en el hogar.

El logopeda puede informar a los padres y maestros acerca de las diferentes técnicas de tratamiento y adaptar la intervención a las características del niño implicando a la familia y al resto del profesorado.

Se pueden mantener reuniones de coordinación para analizar la evolución del niño, intercambiar información y establecer propuestas de trabajo y, sobre todo, es fundamental, potenciar la autoestima de estos niños.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

## 9. CONCLUSIÓN

La dislexia es una dificultad que afecta a las habilidades lingüísticas asociadas a la lectura y la escritura, especialmente a la discriminación fonológica, la memoria a corto plazo, la decodificación, la secuenciación fonológica y la percepción de los rasgos de las letras. Se manifiesta como una dificultad de la automatización de la lectura, problemas con la ortografía y también con el cálculo aritmético.

Se puede diagnosticar y tratar desde las primeras etapas de desarrollo. Una detección y atención temprana pueden evitar que se mantenga en edades posteriores y que persista en una edad adulta.

La finalidad de este artículo es que los padres, familiares y maestros conozcan algunas de las características que, con mayor frecuencia, presentan los alumnos con dislexia así como mostrar algunas pautas y estrategias educativas que pueden ser utilizadas tanto por padres como por maestros y otros profesionales que trabajen con el niño y que nos ayudarán a prestarles la atención educativa individualizada que necesitan estos alumnos y así poder resolver este problema.

Como ya se ha comentado anteriormente, es importante que se establezcan pautas educativas comunes entre los maestros y los familiares que comparten tiempo con el niño.

## 10. BIBLIOGRAFÍA

- Fernández, F; Llopis, A. M.; y De Riesgo, C. (1995): *La dislexia, origen, diagnóstico, recuperación*. Madrid: CEPE.
- García, L.; Martínez, M. C. y Quintanal, J. (2001). *Dislexias: diagnóstico, recuperación, prevención*. Madrid: UNED.
- Martínez, M. C.; García, L. y Quintanal, J. (1999). *Dislexia, disgrafía y disortografía*. Madrid: UNED.
- Rivas, R. y Fernández, P. (2001). *Dislexia, disgrafía y disortografía*. Madrid: Pirámide.
- Thompson, M. E. (1992). *Dislexia. Su naturaleza, evaluación y tratamiento*. Madrid: Alianza Editorial.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 49 – DICIEMBRE DE 2011

Autoría

---

- Nombre y Apellidos: Dolores María Ramírez Sánchez
- Centro, localidad, provincia: C.E.I.P. "Miguel Berrocal", Villanueva de Algaidas (Málaga)
- E-mail: dollyrsa@hotmail.com