



revista digital para profesionales de la enseñanza

Nº 10 - Septiembre 2010

Federación de Enseñanza de CC.OO. de Andalucía

ISSN: 1989-4023

Dep. Leg.: GR 2786-2008

LA LATERALIDAD INFLUYE EN LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

ROCÍO MÉNDEZ MENDOZA

1. INTRODUCCIÓN

Hoy día una de las dificultades que más nos preocupa en el ámbito educativo es el fracaso escolar. Ante esta situación los padres y los maestros se preocupan y piensan, erróneamente, que son niños “vagos” o “torpes” o tienen un coeficiente intelectual inferior a la media.

Existen múltiples causas que producen el fracaso escolar. Una de las más comunes son los trastornos en el aprendizaje.

Un niño con dificultades de aprendizaje, es aquel que presenta una inteligencia inferior a la media, discapacidad, falta de motivación, déficit sensorial o pertenencia a minoría étnica o culturales, presentan resultados curriculares inferiores a la media, siendo destacado su retraso y dificultad en alguno de los aprendizajes instrumentales: lectura, escritura o cálculo.

Se cree que esto se debe a un trastorno en el Sistema Nervioso Central. Las dificultades en el aprendizaje pueden ser temporales o permanentes.

Algunos autores piensan que una de las causas de los trastornos del aprendizaje es debido a la alteración de la lateralidad. A continuación, se desarrolla en qué consiste la lateralidad, su origen, las causas y como afecta al proceso de aprendizaje de los niños.

2. LATERALIDAD

Según Daniel Oscar Rodríguez Boggie, la lateralidad es el predominio motor relacionado con las partes del cuerpo, que integran sus mitades derecha e izquierda. Son la consecuencia de la distribución de funciones que se establece entre los dos hemisferios cerebrales. De dicha distribución depende la utilización preferente de un

lado u otro del cuerpo, es decir, del lado derecho e izquierdo, para ejercer determinadas acciones.

La lateralidad es una función compleja que se deriva de la organización binaria de nuestro Sistema Nervioso. De hecho, gran parte de nuestro cuerpo se articula de forma doble: dos ojos, dos oídos, dos orejas, dos manos, dos brazos, dos pulmones... de la misma forma, nuestro cerebro dispone de dos estructuras hemisféricas especializadas y que son las responsables de controlar todo nuestro cuerpo integrando la diferente información integral, orientándonos en el espacio y en el tiempo e interpretando el mundo que nos rodea.

3. TIPOS DE DOMINANCIA Y LATERALIDAD

Normalmente se diferencian cuatro tipos de dominancia:

- *Dominancia Manual:* es la facilidad o preferencia para utilizar la mano derecha o la mano izquierda para la ejecución de cualquier acción, por ejemplo, coger un lápiz.
- *Dominancia Podal:* nos indica el pie dominante para realizar cualquier acción, por ejemplo mantenerse en pie con una pierna.
- *Dominancia Ocular:* los dos ojos se necesarios para configurar una imagen correcta, hay uno que se prefiere para realizar cualquier actividad como mirar por un catalejo, por lo tanto se trata del ojo dominante.
- *Dominancia Auditiva:* se refiere a la preferencia a escuchar más por un oído que por el otro, como es el caso de coger un teléfono móvil.

Hablamos de *Lateralidad Homogénea* cuando la mano dominante y el ojo dominante coinciden, ya sea diestra o zurda.

Hablamos de *Lateralidad Cruzada* cuando la mano dominante y el ojo dominante son contrarios.

4. LATERALIDAD Y APRENDIZAJE

Los niños que tienen una lateralidad homogénea, es decir, ojo, oído, mano y pie predominante en el mismo lado, siempre se ha creído que tienen una mejor disponibilidad para el aprendizaje. Esto puede resultar cierto en algunos casos, pero no en todos. No puede establecerse una relación efecto – causa entre la lateralidad no homogénea y la de los trastornos de aprendizaje. Sin embargo, debe evaluarse la lateralidad como un riesgo en el aprendizaje.

Entre los tres y los siete años, tanto en Educación Infantil como en Educación Primaria, se aborda este tema de gran interés, a través de juegos, actividades o movimientos para que utilice y afiance sus habilidades.

Pero es a partir de Educación Primaria cuando el alumno/a con un lateralidad mal establecida puede presentar dificultades en el aprendizaje.

5. EVALUAR LA LATERALIDAD

Como he dicho anteriormente, la lateralidad mal establecida presenta dificultades en el aprendizaje sobre todo en la etapa de Educación Primaria. Es al principio de esta etapa, entre los cinco y seis años, cuando se suele evaluar la lateralidad que coincide con los primeros aprendizajes de la lectoescritura y con la completa madurez del lenguaje.

La finalidad de la evaluación de la lateralidad debe ser intentar descifrar la lateralidad natural del niño/a con el fin de detectar la lateralidad cruzada.

El problema no es que el niño/a sea diestro o zurdo, sino que las distintas dominancias están organizadas en el mismo lado, principalmente las del ojo, la mano y el pie.

Se han diseñado múltiples instrumentos para la evaluación de la lateralidad y la habilidad manual en todas las edades, que van desde las Escalas Generales de desarrollo psicomotriz, como Balance Psicomotor de Bucher, hasta aparatos de test de punteado. También se utilizan aparatos más específicos como el test de dominancia lateral de Harris, test de Zazzo, Galifret – Granjon “derecha – izquierda” entre otros...

Además de estos test se pueden utilizar la observación de los maestros/as o la información de los padres, pero quizá son las actividades de eficiencia manual las que mejor precisan dicha información.

Para conocer la dominancia de la mano, del pie, del ojo o incluso del oído, he desarrollado una serie de actividades o de movimientos para que los padres y los maestros observen la tendencia lateral de sus hijos/as o sus alumnos/as. A continuación en la tabla realizada se anota si el alumno/a realiza la actividad con la derecha, con la izquierda o con ambas. Serían las siguientes actividades:

- Manual: para evaluarse se pueden realizar múltiples ejercicios, entre los que destaco:
 - Test de la botella: le pido al niño/a que desenrosque el tapón.
 - Test de los lápices: al niño/a le doy un estuche con colores, éste lo tenía que abrir y realizar un dibujo.



- Test de la cuchara: le pido al niño/a que coja una cuchara y realice el gesto de comer.
- Test de recortar un dibujo: le pido al niño/a que coja unas tijeras y recorte el dibujo. La mano que emplea para recortar el dibujo es la mano dominante.

▪ Ocular: algunas de las actividades que destaco son:

- Mirar por un catalejo: hago que el niño/a mire a través de un catalejo o de un tubo un punto determinado, si al guiñar o taparle nosotros el ojo no le desaparece el punto que miraba, podemos decir que ese es el ojo dominante.



- Mirar por una cerradura: hago que el niño/a mire a través de una cerradura de la puerta, si al guiñar o taparle nosotros el ojo no le desaparece el punto que miraba, podemos decir que ese es el ojo dominante.

▪ Podal: realizamos las siguientes actividades:

- Test de la pata coja: le mando al niño/a a saltar varias veces con un mismo pie. El pie sobre el que salta es el dominante.



- Test de patear un balón: le pedimos a la niña que le de una patada al balón. El pie que emplea para dar la patada será el dominante.
- Test de la rodilla: le pedimos a la niña que se levante desde la posición de rodillas. El pie con el que se levanta será el dominante.

▪ Auditiva: realizamos las siguientes actividades:

- Test del reloj: le dimos a la niña un reloj para escuchar el tic –tac. El oído con el que se acerca el reloj a escuchar será el oído dominante.



- Test del teléfono: le pido al niño/a que coja uno de los tubitos con una cuerda en forma de teléfono, se imita estar hablando por teléfono, de modo que el oído donde se pongo el tubito es el oído dominante.

Estas actividades o movimientos además de conocer la lateralidad de cada alumno/a, también tienen como finalidad desarrollar y afianzar el dominio de la lateralidad en los distintos miembros corporales, favoreciendo la coordinación óculo - manual u óculo - podal, así como iniciar el reconocimiento de los miembros derecho e izquierdo.

Si existe una lateralidad irregular o deficiente pueden presentarse alteraciones en la lectoescritura, en la escritura, problemas en la orientación espacial, dislexia, tartamudez... entre otros.

6. PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

El fracaso escolar en niños/as y en los adolescentes es un tema que preocupa a toda la sociedad, e implica a niños/as, a padres y a los profesionales de la educación. Existen cuatro causas que pueden inducir al fracaso escolar:

- Retraso Mental
- Trastornos por déficit de atención, con o sin hiperactividad
- Trastornos de conducta

- Trastornos en el aprendizaje

De estas cuatro causas, voy a centrarme en los trastornos de aprendizaje, a su vez estos trastornos se dividen en diferentes clases:

- A. Trastornos Específicos del desarrollo
- B. Trastornos del desarrollo del lenguaje

6.1. Trastornos Específicos del desarrollo

Se divide en diferentes clases de trastornos, estos son:

- *La dislexia*: afecta a 1 de cada 3 niños varones. La dislexia es la dificultad para obtener una lectura funcional eficiente, por ejemplo confunden las letras parecidas, cambian unas sílabas por otras o bien añaden letras al leer o al escribir. También tienen dificultades para entender lo que leen, su lectura es silábica, monótona y entrecortada. La ortografía suele ser deficiente.
- *La disortografía*: es la dislexia en una fase de mejora.
- *La discalculia*: es la dificultad para manejar los números y las cifras con facilidad. Suele ir asociado a trastornos del esquema corporal y a la mala noción de conceptos derecha – izquierda.
- *La disgrafía*: es la dificultad o imposibilidad de expresar por escrito las ideas.

6.2. Trastornos del desarrollo del lenguaje

A su vez se divide en dos tipos, son:

- Trastornos del habla: son aquellos trastornos que limitan la pronunciación verbal. Se manifiestan como:
 - *Dislalia*: son alteraciones en la articulación de los fonemas. Pueden influir en el aprendizaje de la lectoescritura.
 - *Disfasia*: es una anomalía en el lenguaje, es originado por una lesión cerebral.
 - *Disglosia*: son los trastornos de la articulación de los fonemas por alteraciones orgánicas de los órganos del habla y de origen no neurológico central.
- Trastornos en la estructuración lingüística o sintáctica del lenguaje. Se manifiesta como:
 - *Retraso del Lenguaje*: se caracteriza por la ausencia del lenguaje o por la aparición tardía de este, o en algunos casos con una organización rudimentaria de las frases.

- Afasia: es un trastorno del lenguaje que afecta tanto a la expresión como a la comprensión del mismo, después de que ha sido adquirido, debido a lesiones en áreas del Sistema Nervioso Central.

7. BIBLIOGRAFÍA

- Auzias, M. (1.975) *Niños diestros niños zurdos*. Madrid: Pablo del Río.
- Baghban, M (1.996). *La adquisición precoz de la lectura y le escritura* Madrid: Aprendizaje Visor.
- Gallardo Ruiz, J.R., Gallego Ortega, J.L. (2.003) *Manual de Logopedia escolar*. Málaga: Ediciones Aljibe.
- Jiménez, F. (1.975) *Talleres de actividades para el desarrollo del esquema corporal*. Barcelona: CEAC.
- Journet, G. (1.984) *La mano y el lenguaje: la dislateralización*. Barcelona: Heder.
- Zuckrig A. (1983) *Los niños zurdos*. Biblioteca de Pedagogía 23. Barcelona: Herder.