



EDUCACIÓN ESPECIAL Y MUNDO DIGITAL

XXVIII Jornadas Nacionales de Universidades y Educación Especial
"Educación Especial en los Nuevos Títulos de Grado"

Special Education and Digital World

XXVIII National Meeting of University and Special Education
(Special Education in the New Titles of Degree)

CONGRESO INTERNACIONAL

EDUCACIÓN ESPECIAL Y MUNDO DIGITAL

**ACTAS DEL CONGRESO INTERNACIONAL DE
EDUCACIÓN ESPECIAL Y MUNDO DIGITAL**

**XXVIII Jornadas Nacionales de Universidades y
Educación Especial**

ANTONIO SÁNCHEZ PALOMINO
CÉSAR BERNAL BRAVO
JOSÉ JUAN CARRIÓN MARTÍNEZ
JESÚS M. GRANADOS GONZÁLEZ
RAFAELA GUTIÉRREZ CÁCERES
ANTONIO LUQUE DE LA ROSA
MARIE-NOËLLE LÁZARO
LUÍS ORTIZ JIMÉNEZ
DIEGO LINARES SÁEZ
MERCEDES LORENA PEDRAJAS LÓPEZ
(Editores)

ACTAS DEL CONGRESO INTERNACIONAL EDUCACIÓN ESPECIAL Y MUNDO DIGITAL.
XXVIII Jornadas Nacionales de Universidades y Educación Especial.

Educación especial y mundo digital.

© *del texto*: Los autores.

© *de la edición*: Editorial Universidad de Almería
Almería, 2011.

ISBN: 978-84-694-2294-6

Depósito legal: AL-527-2011

Composición e Impresión: ESCOBAR IMPRESORES, S.L.

ACTITUDES ESCRITORAS DE ALUMNOS SORDOS Y OYENTES BILINGÜES	90
RAFAELA GUTIÉRREZ CÁCERES	
APRENDIENDO EL LENGUAJE CON NORA: UNA INVESTIGACIÓN EN CONTEXTOS EDUCATIVOS MULTILINGÜES	98
JOSEFINA LOZANO MARTÍNEZ, M ^a CARMEN CEREZO MAIQUEZ, ROCÍO ANGOSTO FONTES	
LAS AULAS MATINALES: UNA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD	107
SARA GALÁN RÍOS	
DESARROLLO DE COMPETENCIAS BÁSICAS A PARTIR DE UN PROYECTO DE EDUCACIÓN AFECTIVO SEXUAL EN EL CURRÍCULUM DE LA ESO, EN EL AULA DE APOYO A LA INTEGRACIÓN	114
SILVIA PALACIOS MARTÍNEZ	
DESARROLLO DEL AUTOCONCEPTO EN EL ALUMNADO CON DISCAPACIDAD VISUAL A TRAVÉS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA. UNA REFLEXIÓN TEÓRICA	119
M ^a DEL MAR MONTOYA RODRÍGUEZ, JOSÉ GALLEGO ANTONIO, LUÍS JORGE RUIZ SÁNCHEZ, JOAQUÍN HERNÁNDEZ RAMÍREZ	
DIFICULTADES DE LECTURA Y ESCRITURA DEL ALUMNADO CON ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD	126
JOSÉ MARÍA FERNÁNDEZ BATANERO	
NUEVOS CAMINOS EN EDUCACIÓN ESPECIAL	134
MARÍA DEL MAR GALVÁN LÓPEZ	
EL CUIDADOR DE PERSONAS CON NEAE (DISCAPACITADOS FÍSICOS) ..	148
BEATRIZ PINTOR CANO, EMILIANO IBÁÑEZ UTRERA, EVA MARÍA MOLINA JIMÉNEZ	
EL OCIO Y TIEMPO LIBRE EN PERSONAS CON NEAE: EDUCACIÓN EN CONTEXTOS NO FORMALES	157
EVA MARÍA MOLINA JIMÉNEZ, EMILIANO IBÁÑEZ UTRERA, BEATRIZ PINTOR CANO	
EL PROGRAMA DIDÁCTICO CA/AC PARA LA APLICACIÓN DEL TRABAJO COOPERATIVO EN LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE	166
PERE PUJOLAS, GEMMA RIERA, OLGA PEDREGOSA, JOSÉ RAMÓN LAGO, MILA NARANJO, TERESA SEGUÉS, JESÚS SOLDEVILA	
ESCUELA TRADICIONAL FRENTE A NUEVAS METODOLOGÍAS: EL IMPULSO DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN EL ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES	176
MERCEDES LORENA PEDRAJAS LÓPEZ	
ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO RECURSO PARA ALUMNOS/AS GRAVEMENTE AFECTADOS	188
GLORIA NAVARRO SÁNCHEZ	

DIFICULTADES DE LECTURA Y ESCRITURA DEL ALUMNADO CON ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD

JOSÉ MARÍA FERNÁNDEZ BATANERO
Universidad de Sevilla

Resumen

La presente comunicación se desprende de una investigación realizada entre la Universidad de Sevilla y la Universidad Moderna de Lisboa, con el objetivo de analizar la percepción y/o conocimientos que sobre las dificultades en lecto-escritura tienen los profesores de alumnos con antecedentes de prematuridad. Para ello se utilizaron dos instrumentos de recogida de información (cuestionario y entrevistas) diseñados ad hoc. Los resultados indican, entre otros, que se puede asociar bajos pesos al nacer y edades gestacionales menores, al fracaso escolar y atrasos escolares. Así mismo, de forma general, se ha verificado que los niños/as con antecedentes de prematuridad (Edad Gestacional < 37 semanas y bajo peso al nacer), presentarán dificultades de aprendizaje en varias áreas de evaluación de la lectura.

Palabras Clave

Dificultades del aprendizaje, percepción del profesorado, prematuridad, dislexia, disgrafía, disortografía.

1. INTRODUCCIÓN

Un sector de la población que puede presentar dificultades en relación con las técnicas instrumentales básicas (lectura, escritura y cálculo) puede estar constituido por aquellos niños y niñas que nacen de forma “prematura”, como así se ha puesto de manifiesto en distintas investigaciones. En esta línea, autores como Ibáñez, Mudarra y Alfonso Ibáñez (2008) manifiestan que los niños y niñas están rodeados del lenguaje, incluso antes de nacer, la estimulación auditiva del feto es particularmente elevada durante los últimos cuatro meses del embarazo, los sonidos se transmiten mediante el líquido amniótico y entre ellos el feto es capaz de distinguir la voz de la madre.

Ahora bien, llegados a este punto se deben realizar dos aclaraciones, de tipo médico, en relación con los nacimientos prematuros: la primera que la gestación dura como promedio 40 semanas ó 280 días, a partir del primer día de la última menstruación conocida. Se estima normal una desviación entre 37 y 42 semanas. La segunda es que aunque popularmente se emplean como sinónimos “pretérmino”, “prematuro” y “bajo peso”, en verdad no lo son. Para Aliño (2009) un recién nacido “pretérmino” es aquel producto de un parto antes de las 37 semanas de gestación (menos de 259 días a partir

del primer día de la última menstruación). El término “prematuro” se refiere a madurez. Por otra parte, bajo peso es todo niño/a que nace con menos de 2500 gramos, independientemente de que haya nacido a término, pretérmino o posttérmino.

En la actualidad la “prematitud” constituye un problema sanitario de primer orden ya que, a pesar de todos los esfuerzos que se han hecho desde todos los ámbitos, la frecuencia de nacimientos prematuros se ha incrementado en la última década y este incremento es todavía más llamativo en niños/as con peso inferior a 1500g.

Los avances tecnológicos y el cambio en el tipo de cuidados que se ha producido en las unidades de cuidados intensivos neonatales, han incrementado la supervivencia de los niños atendidos, de tal forma que la mortalidad es muy baja en todos los grupos de peso, salvo en el grupo de niños/as con peso inferior a 750g. Por tanto, con este incremento en la frecuencia de nacimientos prematuros y la disminución de la mortalidad, el número de niños/as muy prematuros y prematuros que llegan a los centros educativos resulta significativo. La tasa nacional portuguesa actual de nacimientos pretérmino es de 7,9% (INE, 2006).

Gran parte de la literatura que investiga la evolución y desenvolvimiento del lenguaje escrito en niños prematuros coinciden en indicar un cierto retraso en esta técnica instrumental, con respecto a sus iguales (Bauchner, Brown y Peskin, 2000; Caravaca, 2006; Contreras, 2003; Fonseca, 2004; Hirata, Epcar y Walsh, 1983; Johnson et al., 2009; Neto, 2007; Noble-Jamieson, et al, 1982; Perdikidis y González de Dios, 2008; Roberson, Etches y Kyle, 1990; Teles, 2004). La causa puede ser debida a una posible inmadurez del sistema nervioso central que puede provocar un retraso en el desenvolvimiento global de los niños, y que posiblemente esté asociado a otros factores como: deficiencia nutricional, estimulación inadecuada y otras experiencias ambientales (Alves, Taques y Xavier, 1996; Leonhardt, 2007).

Estos hallazgos se pueden complementar con otro estudio (Larroque et al., 2008) que muestra que cuanto más disminuye el tiempo de gestación, más aumentan el daño cerebral y las lesiones motoras. En este sentido, en Europa, entre el 1,1% y el 1,6% de los nacimientos son grandes prematuros, es decir, se encuentran por debajo de la semana 33 de la gestación.

Una investigación del Instituto Nacional de la Salud y la Investigación Médica (INSERM), en Villejuif (Francia), con 1.817 grandes prematuros, muestra que el grado de incapacidad es más acusado en los pequeños que nacieron entre las semanas 24 y 28, comparados con los nacidos entre la 29 y la 32, y los nacidos a término.

En otro estudio publicado recientemente (Johnson et al., 2009), los resultados destacan los retos constantes a los que se enfrentan los nacidos extremadamente prematuros. Comparados con sus compañeros de clase nacidos a término, los niños del estudio “EPICure” [1] tenían que esforzarse en todas las asignaturas estudiadas, especialmente las matemáticas, afrontando un elevado riesgo de desarrollar dificultades del aprendizaje a la edad de once años.

En nuestro estudio seguimos indagando en esta misma línea e intentamos buscar respuestas a las siguientes preguntas de investigación: ¿En edad escolar, los niños con antecedentes de prematitud, presentan dificultades de lectura y escritura? ¿Cuál es

la percepción que tiene el profesorado sobre estos niños? ¿Están las escuelas provistas de recursos tanto humanos como materiales para satisfacer las necesidades educativas de estos alumnos?

2. METODOLOGÍA

El objetivo general de la investigación se ha centrado en conocer la percepción del profesorado de educación primaria, con experiencia en alumnos con antecedentes de prematuridad, en relación a las dificultades de aprendizaje relacionadas con la lecto-escritura (dislexia, disgrafía y disortografía). Así, como también la elaboración de un plan de intervención y reeducación como instrumento de mejora del aprendizaje lecto-escritor.

La metodología empleada ha sido de tipo mixta, en la cual se han combinado los métodos cuantitativos y cualitativos mediante cuestionarios, y entrevistas respectivamente. De esta forma, hemos pretendido optimizar los resultados garantizando una mayor calidad en los mismos, al tratar de combinar las fortalezas de cada método adecuándolos a los objetivos que se plantean en esta investigación (Bericat, 1998).

2.1. La muestra

El estudio se ha realizado en 36 escuelas, donde se cumplimentaron 46 cuestionarios por profesores de escolares prematuros, y 19 entrevistas a informantes claves (psicólogos, psicopedagogos, directores de escuela, etc.).

En el alumnado con antecedentes de prematuridad predominaban mayoritariamente los Recién Nacidos (RN) de pretérmino con edades comprendidas entre las 32 y 33 semanas de gestación (41,3%), seguidos por los que nacieron entre las 34 y 35 semanas de gestación (23,9%).

2.2. Instrumentos de recogida de información

Los instrumentos de recogida de información empleados han sido el cuestionario y la entrevista. Para la elaboración del cuestionario tomamos como referencia, después de una importante revisión de la literatura, los trabajos de Fonseca (2004) y Teles (2004). Teniendo en cuenta dichos estudios y los objetivos de nuestra investigación, se redactaron los diferentes ítems que se organizaban en torno a ocho grandes dimensiones (Caracterización del profesor/a; Experiencia en dificultades del aprendizaje en lectura y escritura; Caracterización del niño/a ex-prematuro; Aprendizaje de la lectura; Aprendizaje de la escritura; Desarrollo psicomotor; Áreas de los procesos cognitivos superiores, y Medios pedagógicos existentes en la escuela)

Una vez elaborada la primera versión del cuestionario procedimos a determinar las características psicométricas de validez y fiabilidad. Para su validación se utilizó la técnica de juicio de expertos. Atendiendo a la fiabilidad, se han empleado dos procedimientos, el método del "Alpha de Cronbach" y el de las "Dos Mitades de Guttman",

para constatar la existencia o no de estabilidad en la medida del instrumento utilizado. Para el primer estadístico se alcanzó un valor de 0.95 y para el segundo, el valor fue de 0,738 en la primera parte y 0.79 en la segunda parte.

En relación con el segundo instrumento de recogida de información, se utilizó la técnica de la entrevista semi-estructurada. Para la elaboración del protocolo de entrevistas se tuvieron en cuenta las dimensiones del cuestionario, obstándose para su validación por el método Delphi.

3. ANÁLISIS DE LOS DATOS

Los resultados encontrados en este estudio son, en muchos aspectos, concordantes con la literatura revisada, en el sentido que tanto el bajo peso de nacimiento como la prematuridad afectan negativamente a ciertos aspectos específicos del aprendizaje escolar, tales como los relacionados con la lecto-escritura (Bauchner, Brown y Peskin (2000); Caravaca, 2006; Hirata, Epcar, y Walsh, 1983; Neto, 2007; Noble-Jamiesom, et al, 1982; Roberson, Etches, y Kyle, 1990).

La muestra de los docentes, como se ha contado anteriormente, estaba formada por una mayor presencia del género femenino con más de 11 años de experiencia docente. Este aspecto puede estar relacionado con la tradicional elección de la mujer en las profesiones más relacionadas con el “cuidado” (enfermeras, profesoras y educadoras). Sí es cierto que todavía en Portugal estas profesiones son, hasta el día de hoy, más deseadas por el sexo femenino.

La mayor parte de los docentes, que contaban con más de 11 años de labor docente, no tenían experiencia directa con alumnos diagnosticados formalmente, con dificultades de lectura y escritura. A pesar de ello, no deja de ser preocupante que un porcentaje elevado de docentes no tuviera la preparación/formación suficiente en el ámbito de las dificultades de aprendizaje de lectura y escritura. Así pues, nos encontramos por un lado, con un profesorado que afirma no tener formación específica, pero que ha trabajado con alumnos que presentan dificultades de lectura y escritura, formalmente diagnosticada. Esta situación, fue más acentuada, también por los resultados de la entrevista, donde éstos denunciaron la falta de experiencia y formación.

Debemos manifestar que los profesores que habían tenido escolares con disfunciones sensorio-neurales o motoras “graves” o “muy graves” fueron excluidos del estudio, no contribuyendo para la disminución de la media de los resultados. Los niños y niñas que habían sido alumnos/as de los docentes encuestados estaba mayoritariamente constituida por Recién Nacidos (RN) de pre-término (niños/as que nacerán antes del tiempo previsto) con edades comprendidas entre las 32-33 semanas de gestación, clasificados en nuestro contexto teórico como Recién Nacidos de Bajo-Peso (RNBP), donde se verificó la existencia de un aumento significativo de individuos a partir de las 33 semanas de gestación. En esta línea, se debe hacer notar también que los valores son más altos a partir de esta edad. Así pues, es posible que este aumento de niños/as prematuros se relacione directamente con la capacidad de succión que surge a partir de las 33 semanas de gestación (Castelló, 2008). Este marco es extremadamente importante, pues el reflejo

de succión, capacita al bebé para la alimentación autónoma, lo que hace disminuir a partir de esa edad, la morbilidad y mortalidad neonatal. El bebé es más resistente a las controversias de su condición, pues la alimentación oral depende de la coordinación adecuada de la succión, deglución y respiración. Este hecho es de suma importancia ya que la salida del hospital de los bebés prematuros dependerá, en muchos casos, de su autonomía para alimentarse.

De forma general, se ha verificado que el alumnado con antecedentes de prematuridad (EG < 37 semanas y PN bajo), presentarán dificultades de aprendizaje en varias áreas de evaluación de la lectura. En este sentido, se obtuvo un nivel de concordancia bastante elevado, observándose así una gran significación para todas las variables mesurables de la lectura (características disléxicas, ritmo y nivel de la lectura, nivel de autoestima, errores de carácter lingüístico-perceptivo y viso-espacial, y nivel de discurso), demostrando fuertes índices de dislexia en estos escolares.

El aprendizaje de la lectura fue la dimensión que presentó mayor significación de influencia estadísticamente hablando. Con todo, la influencia por la EG es más significativa, es decir, cuanto menor es la EG, mayor la dificultad demostrada en la referida área en edad escolar (sig = 0,00). Son varios, los estudios que relatan estos resultados, tal como, se verificó en el contexto teórico, entre ellos, Saigal (2000) que refiere alteraciones de la lectura en 23% de los casos o Richards, Kelly y Doyle, (1998) que obtuvieron en la aplicación de los tests de habilidades verbales, resultados de 24% de falta de exactitud en la lectura y el 48% de inadecuada comprensión en la lectura.

Los niños con antecedentes de prematuridad (EG < 37 semanas y PN bajo) presentaron dificultades de aprendizaje en varias áreas de evaluación de la escritura, aunque ésta sea el área más influenciada por la EG. Así pues, podemos afirmar que cuanto menor es la edad gestacional, mayor las dificultades en las áreas de la escritura.

En el estudio se evidencia un nivel de concordancia bastante elevado, constatando así una gran significación para todas las variables mesurables de la escritura (nivel de grafismo, errores relativos al contenido y de carácter viso-espacial, reglas de ortografía, característica del grafismo), demostrando fuertes índices de disgrafía y disortografía en estos estudiantes.

Debemos matizar que, aunque a lo largo de las conclusiones se hace referencia a cuales son las variables independientes (PN o EG) que más influyen en las variables instrumentales, este factor no ha sido estático, una vez que se verificó una correlación directa de cerca del 90% entre las dos variables independientes, lo que significa que pesos más bajos están asociados a edades gestacionales más bajas y así sucesivamente.

Sobre una perspectiva general, se determinó estadísticamente que, los niños/as con antecedentes de prematuridad (EG < 37 semanas y PN bajo), no presentan alteraciones en el desarrollo psicomotor. Todavía, para algunos grupos específicos parece existir alguna influencia en la área psicomotora del bebé, como es el caso del grupo de bebés nacidos con PN de 1000 gr. - 1500 gr. (sig=0,017) y IG de 32-33 semanas (sig=0,063). Cualitativamente y puntualmente, los sujetos refieren alguna inmadurez psicomotora.

Se ha comprobado que los niños/as con antecedentes de prematuridad (EG < 37 semanas y PN bajo), no sufren ninguna influencia en el campo de los procesos cognitivos

superiores. Cualitativamente y puntualmente, los sujetos obtienen una mejor comprensión de los mensajes cuando éstos han ido presentados y explicados con anterioridad.

Relativamente importante, es la no existencia de diferencias significativas en cuanto al género (masculino o femenino), es decir, el aprendizaje de la lectura y escritura en alumnos ex-prematuros, en este estudio, no se reveló influenciada por la condición de ser niño o niña.

En lo que respecta a las acciones pedagógicas utilizadas y que resultan ser más eficaces en opinión del profesorado son: el apoyo individualizado, aplicación de ejercicios específicos y adaptaciones curriculares y de materiales.

4. CONCLUSIONES

De forma general, del estudio se desprenden las siguientes conclusiones:

- a) Se ha verificado que el alumnado con antecedentes de prematuridad presenta fuertes índices de dislexia. En esta línea, se ha comprobado que tanto en el aprendizaje de la lectura y la escritura la edad gestacional es un factor determinante. En este sentido, cuanto menor es dicha edad, mayores son las dificultades en estas áreas.
- b) La condición de ser niño o niña, no determina diferencias significativas en el aprendizaje de la lectura y escritura.
- c) Los estudiantes, con antecedentes de prematuridad, presentan fuertes índices de disgrafía y disortografía.
- d) Desde una perspectiva general, los niños/as con antecedentes de prematuridad no presentan alteraciones en el desarrollo psicomotor.
- e) Se ha comprobado que este tipo de alumnado no sufren ninguna influencia en el campo de los procesos cognitivos superiores. Cualitativamente y puntualmente, los sujetos obtienen una mejor comprensión de los mensajes cuando éstos han ido presentados y explicados con anterioridad.
- f) El profesorado considera que la acción pedagógica más eficaz a la hora de trabajar con este alumnado es el apoyo individualizado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aliño Santiago, M (2009). Parto pretérmino. Disponible en: URL http://consultas.cuba.cu/consultas.php?id_cat=3&letr=p&id_cons=248 (consultado 2008 nov. 24).
- Alves, A. Taques, M. y Xavier, C. (1996). *Acompanhamento de crianças com história de prematuridade no ambulatório da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo. Tópicos em Fono-audiologia*. São Paulo: Editora Lovise.
- Alves, R. A., y Castro, S. L. (2002). *Linguagem e dislexia. Choque linguístico: A dislexia nas várias culturas*. Bruxelas: DITT.
- Bauchner, H. Brown, E. y Peskin, J. (2000). Premature graduates on the newborn intensive care unit. *Pediatric Clinics of North America*, 35, 1207-2221.
- Bericat, E. (1998). *La integración de los métodos cuantitativo y cualitativo en la investigación social. Significado y medida*. Barcelona: Ariel.

- Bhutta, A., Cleaves, M. y Casey, P. (2002). Cognitive and behavioural outcomes of school-aged children who were born preterm. *JAMA*, 288, 728-737.
- Botting, N., et Al. (1998). Cognitive and educational outcome of very low birth weight children in early adolescence. *Dev Med Child Neurol*, 40, 652-660.
- Braun, E. (1998). *Technology in context: technology assessment for managers*. Londres: Routledge.
- Caravaca, J. (2006). *Estudio sobre los efectos de un programa de Atención Temprana en niños prematuros en su primer año de vida*. Tesis Doctoral inédita. Universidad de Murcia.
- Castelló, M. (2008). *Lactancia materna. La mejor opción*: Castellón: Ayuntamiento de Castellón.
- Casillas, A., y Goikoetxea, E. (2007). Sílabas, principio-rima y fonema como predictores de la lectura y la escritura tempranas. *Infancia y Aprendizaje*, 30, 245-259.
- Contreras, A. (2003). *La mediación de los procesos cognitivos en el aprendizaje de la lectura en niños de primer grado*. Tesis doctoral inédita. Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Doyle, L. y Casalaz, D. (2001). Outcome at 14 years of extremely low birthweight infants: a regional study. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.*, 85, 64-159.
- EPICure (2006). *Population based studies of survival and later health status in extremely premature infants*. Disponible en: URL <http://www.elmundo.es/elmundosalud/> (consultado 2008 nov. 15).
- Fonseca, V. (2004). *Dificuldades de Aprendizagem* (3ªed.). Lisboa: Ancora Editora.
- Fox, D. (1981). *El proceso de investigación en educación*. Madrid: EUNSA.
- Giase (2007). Recenseamento Escolar 05/06 e 06/07. *Relatório do Perfil do Sistema de Ensino*. Lisboa: Ministério Da Educação.
- Grande, I, y Abascal, E (2005). *Análisis de encuesta*. Madrid: ESIC.
- Henriques, G. et Al. (2004). *Consensos Nacionais em Neonatologia*. Coimbra: Sociedade Portuguesa de Pediatria.
- Hirata, T. Epcar, J. y Walsh, A (1983). Survival and outcome of infants 501 to 750 grm, six-year experience. *Pediatr*, 741-748.
- Ibañez P., Mudarra, M^a. J. y Alfonso Ibañez, C. (2008). Desarrollo del Lenguaje infantil mediante el método Estitsológico Multisensorial. *Revista Española de Pedagogía*, 239, 162-179.
- INE (2006). *Instituto Nacional e Estatística de Portugal*. Disponible en: URL www.ine.pt (Consultado 2008, feb. 14).
- Johnson, S. et Al. (2009). The EPICure study: academic attainment and special educational needs in extremely preterm children at 11 years of age. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*, DOI: 10.1136/adc.2008.152793.
- Larroque B. et Al. (2008). EPIPAGE Study group. Neurodevelopmental disabilities and special care of 5 year-old children born before 33 weeks of gestation. *Lancet*, 371, 813-20.
- Leonhardt Gallego, M. (2007). Detección de respuestas visuales en recién nacidos pretérmino: resultados preliminares de un estudio piloto con batería de optotipos. *Integración*, 51, 7-20.

- Luna, P. y Otros (2006). Los Delphi como fundamento metodológico predictivo para la investigación en sistemas de información y tecnologías de la información (IS/IT). *Píxel-Bit. Revista de Medios y Educación*, 26, 89-112.
- Martínez, M. (1999). *El paradigma emergente: hacia una nueva teoría de la racionalidad científica*. Barcelona: Gedisa.
- Molina, E. (1993). *La preparación del profesor para el cambio en la Institución educativa*. Tesis doctoral inédita, Universidad de Granada.
- Neto, S. (2007). *A Prematuridade e os Pré-Requisitos para a Aprendizagem*. Tesina doctoral inédita (Universidad de Sevilla).
- Noble-Jamieson, C. et AL (1982). Low birthweight children at school age: neurological, psychological and pulmonary function. *Semin Perinatol*, 22, 172-188.
- Peñafiel, M. (2004). *La disgrafía*. Disponible en: URL <http://209.85.229.132/search?q=cache:015wWw5A8J:www.feremadrid.com/fichas/JORNADA%2520ODISGRAFIA%2520OCTUBRE%25202003%2520-Materiales-.pdf+disgraf%C3%ADa&cd=9&hl=es&ct=clnk&gl=es> (Consultado 2008 mayo 12).
- Perdikilis, L. y González De Dios J. (2008). Los grandes prematuros presentan menor supervivencia a largo plazo, menor nivel educativo, menor capacidad reproductiva y mayor incidencia de prematuridad en la descendencia. *Evid Pediatr*, 4, 31.
- Raddish, M., y Merritt, T. A. (1998). Early discharge of premature infants a critical analysis. *Clinics in Perinatology*, 25, 499-521.
- Richards, A.; Kelly, E. y Doyle, L. (1998). Cognitive, behavioural and academic progress in very low birthweight children to 14 years of age. *JPediatr Child Health*, 34, A1.
- Roberson C., Etcheas, P. y Kyle, J. (1990). Eight year school performance and growth of preterm, small for gestational age. *JPediatr*, 116, 19-26.
- Rowe, G. y Wright, G. (1999). The Delphi technique as a forecasting tool: issues and analysis". *Internacional Journal of Forecasting*, 15, 353-375.
- Saigal, S. (2000). Follow-up of very low birthweight babies to adolescence. *Semin Neonatology*, 5, pp. 18-107
- Sajaniemi, N., Hakamies, L. y Katainen, S. (2001). Early cognitive and behavioral predictors of later performance: a follow-up study of ELBW children from ages 2 to 4, *Early Child Res Quart*, 16, 54.
- Teles, P. (2004). Dislexia: Como Identificar? Como Intervir?. *Revista Portuguesa de Clinica Geral*, 20, 13-30.
- Thomson, M. E. (1992). *La dislexia, su naturaleza, evaluación y tratamiento*. Madrid: Alianza Editorial.