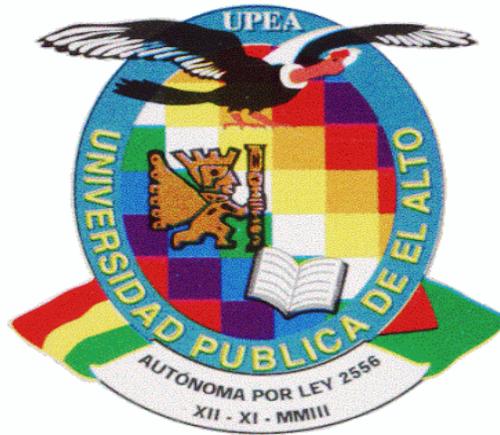


“UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO”
ÁREA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



MONOGRAFÍA

PRESENTADA PARA OPTAR AL GRADO DE TÉCNICO
UNIVERSITARIO SUPERIOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACION

TEMA

**“DISGRAFIA EN LA ESCRITURA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 7
AÑOS”**

POSTULANTE: Univ. ROXANA CHAMBI ARUQUIPA

Univ BERNARDA PUCHO ASPI

TUTORA: Lic. MARISOL MOLINA GUTIÉRREZ

EL ALTO – BOLIVIA

2017

DEDICATORIA

Muy especial a nuestros padres, quien a pesar de las dificultades de la vida siempre están apoyándonos para lograr los objetivos.

AGRADECIMIENTO

- A Dios creador y todo poderoso, quien ha iluminado mi camino y por darme valor y fortaleza lo que busco y salud necesaria.
- También a todos los docentes por sus enseñanzas impartidas hasta hoy.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS.....	ii

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCION.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. JUSTIFICACION.....	4
1.3. OBJETIVOS	5
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	5
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	5

CAPÍTULO II MARCO TEORICO

2.1. CONCEPTO.....	6
2.1.1. CARACTERISTICAS.....	6
2.1.2. CARACTERISTICAS DE LA ESCRITURA.....	7
2.2. TIPOS DE DISGRAFIA.....	8
2.2.1. DISGRAFIA MOTRIZ.....	8
2.2.2. DISGRAFIA ESPECIFICA.....	8
2.2.3. DISGRAFIA SINTOMA O SECUNDARIA.....	9
2.3. SINTOMAS DE LA DISGRAFIA	9
2.3.1. DIFICULTADES VISUALES ESPACIALES.....	9
2.3.2. DIFICULTADES MOTORAS FINAS.....	9
2.3.3. DIFICULTADES DEL PROCEDIMIENTO LENGUAJE.....	10
2.3.4. DIFICULTADES PARA EL LETREO/ DIFICULTADES PARA LA ESCRITURA DE LA MANO.....	10
2.3.5. PROBLEMAS DE GRAMATICA Y USOS DE PALABRAS.....	10
2.3.6. ORGANIZACIÓN DEL LENGUAJE ESCRITO.....	10

2.3.7. COMO IDENTIFICAR LA DISGRAFIA.....	11
2.4.ESTRATEGIAS QUE AYUDAN.....	12
2.5. EJERCICIO DE RELAJACION GLOBAL Y SEGMENTARIA.....	13
2.5.1.PSICOMOTORA DE BASE.....	21
2.5.2.ESQUEMA CORPORAL.....	22
2.5.3 LAS CONDUCTRAS MOTRICES DE BASE.....	23

CAPÍTULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1.TIPO DE INVESTIGACION.....	27
3.2.TECNICAS DE INVESTIGACION.....	27
3.2.1. TÉCNICA DOCUMENTAL.....	27
3.2.2. TÉCNICA FICHAJE.....	27

CAPÍTULO IV

4.1. CONCLUSIONES	28
4.2. RECOMENDACION.....	29

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

1. INTRODUCCIÓN:

A través de este trabajo como grupo daremos a conocer las definiciones, tipos, causas, diagnósticos y tratamiento del trastorno de la disgrafía. La digrafía es un trastorno en el que el niño y la niña tienen fuertes dificultades para escribir claramente suelen tener una base ansiosa aunque en ocasiones puede tratarse de una verdadera displasia, (que padecen cierta lentitud y dificultad al ejecutar movimientos coordinados como hablar, recordar y escribir)

Estas dificultades para la escritura de palabras pueden estar originadas por problemas en las **rutas fonológicas** (ruta indirecta, no léxica, que utiliza la correspondencia fonema-grafema para llegar a la palabra escrita) en palabras desconocidas o en las **rutas léxicas** (llamadas también ortográficas, directas o visuales, que utilizan el almacén léxico-ortográfico)

En la actualidad es cada vez más frecuente encontrarnos en las escuelas a niños que tras haber iniciado el período de aprendizaje (6-7 años) presentan problemas en la escritura en dos niveles: en la escritura con palabras o en la redacción-composición.

Muchos padres se quejan de la “mala letra” de sus hijos al observar los trabajos de la escuela. Trabajos a los que se añaden frecuentemente anotaciones de los mismos profesores que lamentan una grafía ilegible, sucia, mal estructurada y lenta. Los niños reciben reprimendas por no ser más cuidadosos o poner más interés en aquello que están escribiendo; se les llama y trata de “vagos” por no presentar sus escritos con el mínimo de calidad requerido para su nivel escolar. Sin embargo, estos niños intentan mantenerse a la altura de los requerimientos exigidos en clase aunque, desafortunadamente, no consiguen los resultados deseados.

La Escritura es, por tanto, una conducta muy compleja y en la que intervienen diferentes procesos y estructuras mentales, pero también factores de tipo emocional.

CAPITULO I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Esta investigación se realizara con el fin de ayudar a los niños que tengan un problema de aprendizaje como es la Digrafía de los diferentes niveles de primaria para así poder ayudarlos y que tengan un desarrollo de su nivel básico bueno sin ningún tipo de retraso por falta de información.

Cuando el niño entra a la primaria se puede encontrar con muchas y variadas dificultades, la gama de dificultades que el niño puede encontrar en la limitación ira desde pequeñas diferencias en la reproducción a direcciones inadecuadas o grafemas (Los grafemas incluyen letras, números y otros signos lingüísticos.) irreconocibles.

La Disgrafía caracterizar viene asociada a dificultades perceptivas, motrices de lateralización y es producto de las tensiones psicológicas del niño puede ser un mecanismo de defensa que enmascara trastornos de conducta como inhibición, timidez, aislamiento.

La escritura se define de una manera más actual de la siguiente forma:

Es una técnica motriz con un desarrollo lento, que se domina con madurez y práctica. Es un instrumento para la comunicación, la adaptación cultural y también sigue siendo un recurso para expresar ideas en papel, a pesar de la afluencia de los medios electrónicos.

Aun con esto como se comenta en los párrafos anteriores la enseñanza de la escritura debe realizarse de forma paralela e integrada con la lectura, y los métodos para esa enseñanza deben ir de la mano, de forma que el niño vaya reconociendo las utilidades escritas de la lengua: leer, comprender y escribir al mismo tiempo.

El tema de investigación va referido a la poca importancia que se presta a los niños (as) con este tipo de dificultades de aprendizaje “Disgrafía” como se da en

el caso del centro de recursos pedagógicos que se encuentra en la Zona Villa Adela de la ciudad de El Alto , donde asisten niños (as) de diferentes unidades educativas , ya que tienen la necesidad de recibir orientación o apoyo pedagógico en las distintas áreas que cuenta dicho centro , por lo tanto una de las diferentes áreas que cuenta el Centro de Recursos Pedagógico.

1.2. JUSTIFICACION

Como se da a conocer una mayoría de los estudiantes de primero a cuarto de primaria del nivel inicial presenta disgrafia lo favorable para la solución del problema es el contacto permanente con el grupo y muestra los conocimientos propios de la psicopedagogía infantil y didáctica del lenguaje y comunicación adquiridos en las unidades educativas actuales en la ciudad de El Alto en los dos años teóricos además del contacto permanente durante todo el año con los niños que se encuentran con disgrafia tratando de esta manera con ejercicios de motricidad fina, con manualidades y con actividades prácticas para la reeducación de la disgrafia.

Las alteraciones de la disgrafia en los niños en nivel primario, como ayudarlos y en que es más recurrente que les pasa dentro de su entorno para que lleguen a tener este problema de aprendizaje.

Por el motivo antes mencionando me gustaría que las personas aprendieran sobre este tema ya que es un parte fundamental del aprendizaje del niño.

Como hoy en día se necesitan más herramientas para saberlo tratar y no tener que excluir a los niños que no puedan ir a la par de sus compañeros, para poder darle un buen manejo dentro y fuera del aula, que los maestros y los padres se involucren para poder manejar este problema de aprendizaje y no regañar ni maltratar a un niño por no poder escribir de manera correcta.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar la disgrafía en la escritura de los niños y niñas de 6 a 7 años

1.3.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Identificar los problemas de la disgrafía
- Estudiar las teorías de la motricidad de los niños y niñas de las manos y dedos.
- Conocer las normas y reglas que se utilizan en la escritura.
- Mejorar trazos caligráficos al escribir.

CAPITULO III

MARCO TEORICO

2.1. CONCEPTO

La disgrafía es una dificultad para coordinar los músculos de la mano y del brazo, en niños que son normales desde el punto de vista intelectual y que no sufren deficiencias neurológicas severas. Esta dificultad impide dominar y dirigir el lápiz para escribir de forma legible y ordenada. (Portellano.1988.43).

2.1.1. CARACTERÍSTICAS

La principal característica de la disgrafía es la inexistencia de trastorno neurológico o intelectual que sea lo suficiente importante como para justificar el trastorno. En el caso de que existiese algún problema de este tipo, entonces se trataría de algún tipo de discapacidad física o intelectual, pero no se le consideraría disgrafía. (Potellano .2003).

Otras de las características que definen este trastorno son:

- Se manifiesta a través de una serie de síntomas que aparecen desde el inicio de la escolarización y van en aumento a medida que avanza la escolarización inicial.
- Desde el inicio de la etapa escolar a los niños con disgrafía les cuesta mucho esfuerzo escribir y lo hacen más despacio que la media de la clase.
- Se percibe en los niños una notable rigidez motora o, por el contrario, excesiva laxitud.
- Los trazos no se mantienen uniformes, sino que varían constantemente.
- Distinto tamaño en palabras y letras, incluso en el mismo párrafo.
- Los movimientos para escribir suelen ser lentos, tensos y rígidos.

- Dificultades para organizar las letras dentro de la palabra o frase.
- Falta de control en la presión del lápiz, bolígrafo u otro instrumento de escritura.
- Posturas incorrectas. El niño mantiene el tronco muy cerca de la mesa o se inclina en exceso.

2.1.2 Características de la escritura

La escritura es rígida e irregular, con poco control de la misma. Es una escritura torpe, desorganizada y difícil de entender. (Portelano.1995)

Las letras son irreconocibles.

Los grafemas son difíciles de identificar y, en ocasiones, se pueden confundir unos con otros.

El tamaño de las letras es desproporcionado, es decir, o muy grande o muy pequeño, a este fallo no se le da importancia en los primeros años de aprendizaje, siendo con el paso del tiempo más difícil de corregir.

El disgráfico tiende a inclinar las líneas de escritura. Suelen ser líneas fluctuantes que suben y bajan formando ondulaciones, o bien líneas ascendentes en toda la escritura o descendentes.

Existen dificultades de tipo neuro-psicológico que impiden al niño escribir de forma satisfactoria. Cuatro factores que pueden provocar disgrafía son las dificultades de lateralización, los trastornos de eficiencia psicomotora, los trastornos de esquema corporal y de las funciones perceptivo-motrices y por último los trastornos de expresión gráfica del lenguaje.

- Trastornos de lateralización

Al menos la mitad de los niños con disgrafía presentan dificultades de su lateralización. Los trastornos más frecuentes son el ambidextrismo, niños que

emplean indistintamente la mano derecha o izquierda para escribir, o niños que, siendo diestros o zurdos, lo son de una forma débil y poco definida, la zurdería contrariada, siendo la escritura de éstos últimos estrefosimbólica, es decir, de derecha a izquierda.

- Trastornos de deficiencia psicomotora

Se excluyen aquellos casos que presentan una afectación motórica intensa, como hemiplejias, paraplejia. Podríamos agruparlos trastornos psicomotores en tres categorías:

- Niños con ligeras perturbaciones del equilibrio y de la organización cinética y tónica.
- Niños con motricidad débil.
- Niños inestables.

En la práctica clínica se observan dos tipos de niños con motricidad alterada: los niños torpes motrices con una motricidad débil y con una edad motriz inferior a la cronológica, que fracasan en actividades de rapidez, equilibrio, sujetan defectuosamente el lapicero, la escritura es muy lenta y la postura gráfica es inadecuada, y los niños hipercinéticos, en cierto modo opuestos a los anteriores. Éstos niños se manifiestan desinhibidos e inquietos, su escritura se manifiesta por ser muy irregular en dimensiones, letras fragmentadas, trazos imprecisos, etc.

2.2. TIPOS DE DISGRAFÍA

Existen tres grandes tipos de disgrafía: disgrafía motriz, disgrafía específica y disgrafía sintomática o secundaria (Portellano.1988)

2.2.1 Disgrafía motriz. Se trata de trastornos psicomotores. El niño o niña comprende la relación entre los sonidos escuchados y la representación gráfica de estos sonidos. Sin embargo, encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente.

2.2.2 Disgrafía específica. Se muestra con una mala percepción de las formas y, en ocasiones, una desorientación espacial y temporal y trastornos

del ritmo. Los problemas en la escritura de estos niños se producen por un exceso de rigidez o de impulsividad, falta de habilidad, lentitud o extrema meticulosidad.

2.2.3. Disgrafía sintomática o secundaria: cuando la dificultad de la escritura no se debe a problemas funcionales sino que son consecuencia de otros problemas como trastornos neurológicos, deficiencia intelectual, problemas de visión, etc.

2.3 SÍNTOMAS DE LA DISGRAFÍA

Según Portellano (1995) Los síntomas de la disgrafía caen en seis categorías: visual espacial, motora fina, procesamiento del lenguaje, deletreo/escritura a mano, gramática y organización del lenguaje. Un niño podría tener disgrafía si sus habilidades para escribir se retrasan comparadas con los compañeros de clase y, además, presenta por lo menos algunos de los siguientes síntomas:

2.3.1. Dificultades visuales espaciales

- Tiene problemas con la discriminación de las formas y el espacio entre letras
- Tiene problemas para organizar las palabras en la página, de izquierda a derecha
- Escribe las letras que van en todas las direcciones, y las letras y palabras que van juntas en la página
- Tiene problemas para escribir sobre una línea y dentro de los márgenes
- Tiene problemas para leer mapas, dibujar o reproducir formas
- Copia los textos lentamente

2.3.2. Dificultades motoras finas

- Tiene problemas para sostener un lápiz correctamente, hacer trazos, cortar la comida, atarse los cordones de los zapatos, armar rompecabezas, escribir mensajes de texto y usar un teclado de computadora
- Es incapaz de utilizar las tijeras bien o colorear dentro de las líneas

- Cuando escribe, mantiene su muñeca, brazo, cuerpo o el papel en posiciones raras y extrañas

2.3.3. Dificultades del procesamiento del lenguaje

- Tiene problemas para poner las ideas en papel
- Tiene problemas para entender las reglas de los juegos
- Tiene problemas para seguir direcciones
- Se pierde en la idea de lo que estaba diciendo

2.3.4. Dificultades para el deletreo/ dificultades para la escritura a mano

- Le cuesta trabajo entender las reglas del deletreo y de la ortografía
- Tiene problemas para decir si una palabra está mal escrita
- Puede deletrear correctamente en forma oral, pero comete errores por escrito
- Deletrea las palabras incorrectamente y de diferentes maneras
- Tiene problemas para utilizar un verificador de ortografía y, cuando lo hace, no puede reconocer la palabra correcta.
- Mezcla letras mayúsculas y minúsculas
- Mezcla cursivas y letra de imprenta
- Tiene problemas para leer su propia escritura
- Evita escribir
- Se cansa cuando o le dan calambres escribe
- Borra mucho

2.3.5. Problemas de gramática y de usos de palabras

- No sabe cómo usar la puntuación
- Usa demasiado las comas y mezcla los tiempos de verbo
- No comienza las oraciones con una letra mayúscula
- No escribe oraciones completas, pero sí escribe en forma de lista
- Escribe oraciones muy largas

2.3.6. Organización del lenguaje escrito

- Tiene problemas para contar una historia y podría comenzar en el medio
- Deja afuera los hechos importantes y detalles o da demasiada información

- Asume que otros saben de lo que está hablando
- Usa descripciones vagas
- Escribe oraciones confusas
- Nunca llega al punto importante de una historia o enfatiza el mismo punto repetidas veces.
- Cuando habla es más capaz de poner las ideas organizadas
- Los síntomas de la disgrafía varían dependiendo de la edad del niño. Los signos, por lo general, aparecen cuando los niños están aprendiendo a escribir.
- Niños preescolares, podrían dudar en escribir y dibujar, y decir que ellos odian colorear.
- Niños de edad escolar, podrían tener una escritura a mano ilegible, que a su vez, podría estar mezclada en el uso de letra cursiva e imprenta. Ellos podrían tener problemas para escribir sobre la línea y podrían hacer letras que son dispares en medida y en altura. Algunos niños también podrían necesitar decir las palabras en voz alta cuando escriben o tener problemas para poner sus pensamientos en papel.
- Adolescentes, podrían escribir en oraciones simples. Su escritura podría tener errores gramaticales en mayor cantidad que otros niños de su misma edad.

2.3.7. CÓMO IDENTIFICAR LA DISGRAFÍA

Según Portellano (1995) Antes de adentrarnos en este tema vamos a mencionar que, aunque el retraso de escritura no se considera un tipo de disgrafía por tener una causa concreta, desde el punto de vista de la evaluación y de la intervención educativa no vamos a hacer diferenciación entre ambos, a pesar de que de manera genérica utilizaremos el término disgrafía.

Los niños/as con disgrafía cometen numerosos errores tanto en la escritura de palabras aisladas como en la composición de textos, es importante conocerlos para poder detectar este tipo de dificultades específicas que, en numerosas

ocasiones, erróneamente se atribuyen a falta de interés, falta de atención o a bajas capacidades intelectuales e inmadurez.

Respecto a la escritura de palabras tienen numerosas faltas de ortografía, errores de sustitución entre grafemas, errores de omisión principalmente de grafemas en posición implosiva, olvidan las mayúsculas y las colocan cuando no deben ir, tienen mala letra, no suelen respetar los espacios y les cuesta conseguir una buena presentación, cometen uniones y fragmentaciones incorrectas, tienen dificultades para alinear la escritura, dificultades para la acentuación aún conociendo las reglas, etc.

Atendiendo a la composición de textos, sus escritos suelen ser breves y pobres en vocabulario e ideas, suelen tener mala organización, carencia de signos de puntuación y errores en su utilización, etc.

En la mayoría de los casos, con una adecuada intervención, la mayoría de los niños/as disgráficos logra codificar correctamente las palabras pero siguen presentando dificultades para la composición escrita pues, al no haber automatizado correctamente los procesos básicos de escritura o codificación de palabras aisladas, emplean en esta tarea una gran cantidad de recursos cognitivos. Por tanto, no le quedan recursos atencionales suficientes para ejecutar los procesos cognitivos subyacentes a la composición escrita. En estos casos los niños con disgrafía no realizan una adecuada planificación del proceso de escritura, tienen dificultades para generar y organizar los conocimientos e ideas, presentan dificultades de estructuración sintáctica del texto, de coordinación gramatical y de asociación y conexión entre ideas, además, olvidan revisar sus composiciones y no suelen ser conscientes de los procesos ni exigencias que requiere el proceso de producción de textos.

2.4. ESTRATEGIAS QUE AYUDAN

Hay muchas maneras de ayudar a una persona con **disgrafía** a alcanzar el éxito. En general las estrategias se dividen en tres categorías principales:

- **Adaptaciones:** proporcionar alternativas a expresarse por escrito
- **Modificaciones:** cambios en las expectativas o las tareas, para minimizar o evitar el área de debilidad
- **Recuperación:** proveer instrucciones para mejorar la caligrafía y la escritura

Se debe considerar cada tipo de estrategia al planificar la instrucción y el apoyo. Una persona con disgrafía se beneficiará de la ayuda de los especialistas y de las personas allegadas. Encontrar el tipo más beneficioso de apoyo es un proceso que implica probar diferentes ideas e intercambiar ideas abiertamente sobre lo que funciona mejor.

Si bien los maestros y los empleadores están obligados por ley a hacer "adaptaciones razonables" para las personas con discapacidades de aprendizaje, ellos pueden no ser conscientes de cómo ayudar. Hable con ellos acerca de la **disgrafía** y explique los desafíos que se enfrentan como resultado de esta discapacidad de aprendizaje.

Estos son algunos ejemplos de cómo enseñar a las personas con disgrafía para superar algunas de sus dificultades con la expresión escrita.

2.5. EJERCICIOS DE RELAJACIÓN GLOBAL Y SEGMENTARIA

La relajación tiene una importancia excepcional en la corrección de la disgrafía especialmente en los casos de hipertonia, grafo espasmo o calambre, pero también en trastornos de representación del esquema corporal y en situaciones de desequilibrio afectivo que afecta al control postural. Se puede practicar de forma rutinaria con todos los disgráficos obteniéndose siempre resultados muy positivos. El diálogo tónico que se establece a través de la relajación favorece la relación reeducador-niño, disminuyendo la tensión muscular y tranquilizando al niño. Toda respuesta emocional de cierta intensidad conlleva un incremento del tono de toda o parte de la musculatura es-triada. La desaparición del estado de tensión va a permitir al niño disgráfico no sólo tener una mejor disposición tónica al escribir, sino también lograr un tono emocional con menores tensiones.

Juegos introductorios a la relajación global

La relajación tiene limitaciones importantes en su aplicación entre niños disgráficos, especialmente si son muy pequeños o si presentan perturbaciones de atención o excesiva inquietud psicomotora. Quienes hayan aplicado las técnicas de relajación de Schultz, Jacobson o Berges habrán comprobado que cuando se trata de un grupo de niños es necesario que exista un condicionamiento o estimulación previos, pues si no es muy difícil que capten el significado de la relación. Previamente al empleo sistemático se hace vivenciar en el niño la idea de tensión contrapuesta a la de distensión con el cuerpo como una globalidad. Algunos de los juegos introductorios a emplear en grupo de relación de disgráficos son los siguientes:

Juego de la vela

Los niños se distribuyen esparcidos en la sala, en posición vertical. Se procura que haya poca luz que desvíe su atención, o si son capaces se les pide que cierren los ojos. En otras ocasiones puede ser aconsejable un anti-faz de tela que les impida ver, pero ello siempre que no cree un mayor estado de ansiedad en el niño. La consigna que se le da al niño es la siguiente: “Tú eres una vela de cera. Las velas son duras y tú debes procurar ponerte muy tieso, apretando fuerte los brazos contra el cuerpo y estirando éste todo lo que puedas hacia el techo para que seas como las velas”. Cuando el niño ha logrado un estado de tensión, durante corto tiempo, se le incita a “derretirse”.

“eres una vela”



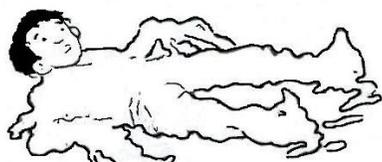
TENSIÓN



“la vela comienza a derretirse”



“la vela se derritió totalmente”



DISTENSIÓN

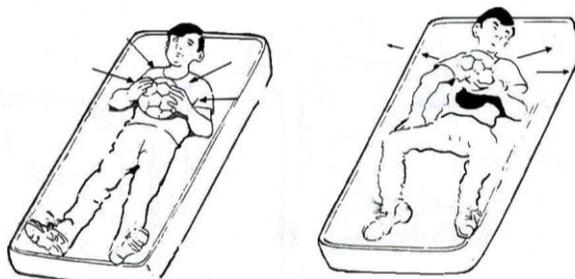
“te vas a derretir como lo hacen las velas, aflojando poco a poco el cuerpo y cayéndote al suelo despacito, porque las velas cuando arden tardan bastante tiempo en derretirse”. En un tercer momento el niño “se derrite totalmente” y cae al suelo descansando o moviéndose de forma lenta “como si fuera la cera líquida de una vela que se ha derretido”. Se puede acompañar la caída del niño con golpes suaves de instrumentos de percusión, para evitar que se desplome al primer instante. Con este juego se logra inducir al niño a sensaciones antagónicas de tensión y distensión de una forma global, vivenciada y amena.

La barra de hielo

Similar al anterior. El niño empieza igualmente en posición de pie y tras inducirle a que adquiriera una posición rígida se le sugiere que afloje su musculatura y se vaya “derritiendo como una barra de hielo expuesta al sol” hasta quedar en posición tumbada sobre el suelo.

El saco de piedras

Este juego prerelajatorio se practica estando los niños tumbados sobre colchonetas o sobre el suelo, procurando que existan adecuadas condiciones de iluminación (casi a oscuras) y de silencio. El niño se sitúa en posición de de-cúbito-dorsal (mirando al techo). El terapeuta sugiere la idea de que cada niño es un saco de piedras que está vacío, pero que poco a poco se va a ir llenando. Puede ser conveniente que para la realización de este ejercicio se le proporcione a cada niño una tabla de madera o pequeño cajoncito o un balón que ha de sujetar entre el pecho y las manos. El terapeuta le dice al niño que le va a meter piedras una a una. Al mismo tiempo. El niño extiende su cuerpo y va comprimiendo el balón o la tabla contra su cuerpo. Se acompaña de un ruido de percusión con crócalos o palos rítmicos, relativamente intenso, para que el niño asocie cada golpe a la idea de que tiene una piedra más dentro de “su saco”. El esfuerzo que le supone la opresión del balón le hace crear progresivamente un estado de tensión. Posteriormente se empiezan a “retirar piedras” o lo que es igual a distender el cuerpo del niño. Para ello se le sugiere que vaya aflojando el cuerpo y que no oprima el balón tan fuerte. Se crea progresivamente un estado de sedación y distensión en el niño.



Los juegos introductorios a la relajación son una forma de introducir al niño en las técnicas de relajación convencionales y se preocupan de crear una distensión muscular generalizada. Cualquier técnica de relajación global que se emplee con estos niños ha de huir del excesivo mentalismo, y debe realizarse con imágenes o prácticas que el niño pueda fácilmente vivenciar, al menos en las etapas iniciales.

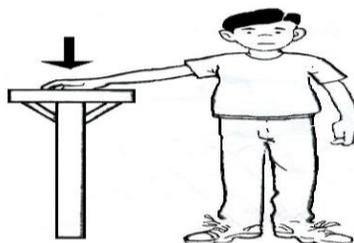
Relajación segmentaria

Atiende más específicamente a las dificultades escritoras ya que trata de diferenciar adecuadamente movimientos y sensaciones que permitan a la mano el adecuado control del útil escritor con las mejores condiciones de economía de movimientos y mínima fatigabilidad. Se utiliza especialmente en disgráficos que presenten esbozo de calambre, hipertonía o debilidad motriz. La relajación segmentaria ayuda a mejorar el fondo tónico de la mano escritora. Aunque se trata de una ejercitación realizable con ambos brazos, conviene insistir más en la mano dominante para la escritura.

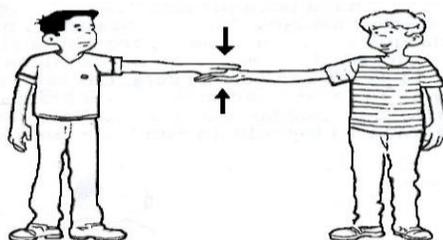
Ejercicios de diferenciación hombro-brazo

Muchos problemas como la paratonía, el calambre o esbozo de calambre y las posturas deficientes del útil escritor son debidos a la imposibilidad de relajar adecuadamente el extremo superior del brazo y el hombro, provocando sensaciones desagradables e incluso dolorosas. Se pueden emplear algunos ejercicios de distensión hombro-brazo.

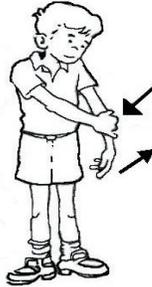
- Oponer un obstáculo bajo el brazo, mientras éste extendido intenta descender hacia el suelo.



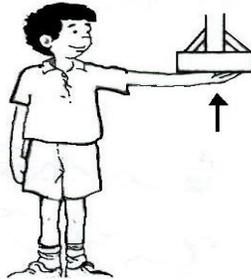
- El mismo ejercicio realizado por dos niños: uno intenta levantar el brazo extendido mientras que el otro en la misma posición se lo impide.



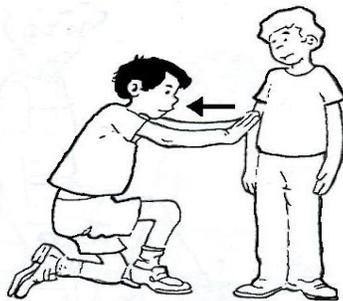
- El propio niño se sujeta el brazo extendido con la otra mano. El brazo intenta subir y la mano se lo impide.



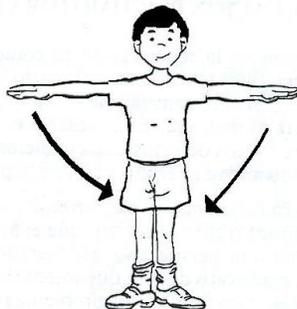
- Ejercer presión sobre un soporte fijo intentando elevar el brazo.



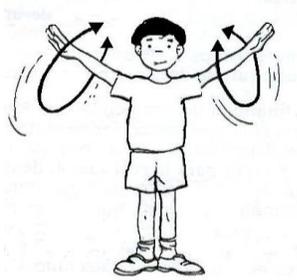
- Con los brazos unidos al cuerpo intentar separarlos mientras el terapeuta u otro niño impide que el brazo se despegue del cuerpo.



- Con los brazos en cruz dejarlos caer “muertos” a una orden dada.



- Rotar los brazos en posición circular sobre el hombro como las aspas de un molino.

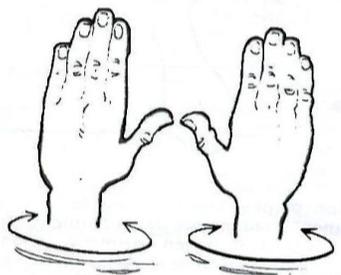


- Aprender a dejar los brazos “muertos”, “como si fueran de goma”. Para ello oscilar suavemente los brazos procurando no ejercer control sobre ellos.

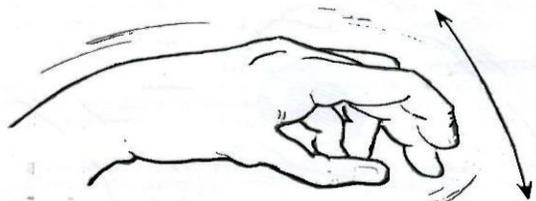


Ejercicios de diferenciación brazo-muñeca-mano

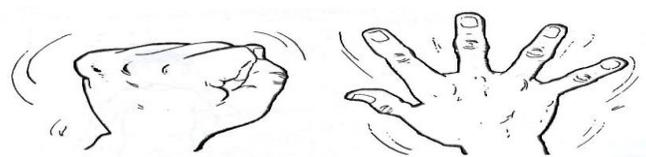
- Rotar las manos sobre las muñecas.



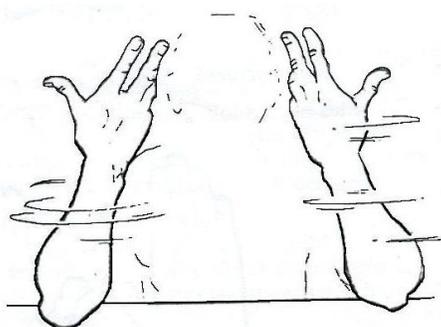
- Sacudir ambas manos.



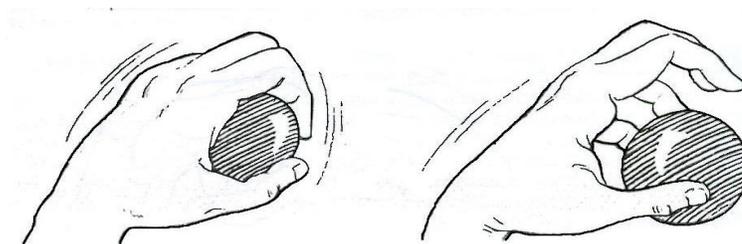
— Abrir y cerrar las manos con fuerza.



— Rotar los brazos sobre los codos.



— Con pelotas semivacías, de las que se emplean en rehabilitación (aproximadamente de un diámetro de 3-4 cm) oprimir y aflojar sucesivas veces, o bien oprimir y contener hasta que el terapeuta ordene aflojar. Este tipo de ejercitación puede hacerla el niño en la colchoneta, pero también sobre una silla que no tenga brazos.



Sentado en una silla el niño comprime una pelota y luego afloja la mano hasta que la pelota cae.



2.5.1. PSICOMOTORA DE BASE

El empleo de la reeducación psicomotora en las disgrafías es de suma importancia, pues muchos trastornos de la escritura se deben a trastornos de equilibrio, coordinación, rapidez, estructuración del esquema corporal, torpeza motriz global, etc. Es necesario el empleo de técnicas psicomotoras para corregir estos defectos que condicionan negativamente el acto escritor. La psicomotricidad se emplea en una triple dimensión:

- Educa funciones no adquiridas.
- Reeduca o corrige déficits que el niño ya presenta.
- Tiene una perspectiva psicoterapéutica: no sólo elimina los trastornos madurativos sino que intenta convertirse en un catalizador psicoterapéutico frente a los problemas de conducta y ajuste emocional del niño.

En el contexto de la disgrafía hay que hacer uso de las tres dimensiones de la psicomotricidad: madurativa, correctiva y terapéutica. La reeducación psicomotora trasciende más allá de una simple estrategia correctiva, y es frecuente que niños con bloqueos emocionales intensos sean capaces de emplear mecanismos de defensa no patológicos cuando se da un sentido psicoterapéutico al uso de la psicomotricidad.

La finalidad del empleo de técnicas psicomotoras en reeducación de la disgrafía es la mejoría del fondo motor. Para ello se parte del perfil observado en el diagnóstico: si se supone que a una edad cronológica le corresponde una habilidad para la realización de determinadas actividades motrices, el empleo de la psicomotricidad intentará compensar el desfase existente entre edad cronológica y edad motriz, logrando de esta forma mejorar la tonicidad en el niño y facilitándole el que la escritura no le sea fatigosa. En ningún momento hay que olvidar que la escritura es una actividad psicomotora que

Depende del yo motor de cada niño. Cuando la escritura es rechazada por el niño disgráfico como aprendizaje que no le es grato ni fácilmente ejecutable, el empleo de técnicas de abordaje psicomotor desbloquea al niño facilitándole el control de su propio cuerpo, paso previo para escribir de forma satisfactoria.

La reeducación psicomotora debe situarse al nivel de las posibilidades del niño y a partir de ahí iniciar una progresiva dificultad en los ejercicios: de lo más sencillo a lo más complejo. Muchas veces el reeducador confunde el éxito en la terapia psicomotriz con la necesidad de disponer de múltiples aparatos que a veces sólo complican la reeducación por ser excesivamente prolijos. Propugnamos una psicomotricidad donde el cuerpo del niño y el espacio físico, que es la sala de psicomotricidad, estén poco mediatizados por el excesivo número de objetos relacionados con la psicomotricidad y que, a veces, nos desvíen en la finalidad que pretendemos.

La actividad reeducadora en las disgrafías se centra en tres áreas: reeducación del esquema corporal, de las conductas motrices de base y de las conductas perceptivo-motrices.

2.5.2. ESQUEMA CORPORAL

Aunque la relajación permite al niño tener una toma de conciencia de su propio yo corporal, existen otros ejercicios que le facilitarán al disgráfico la interiorización y mejor conocimiento de su esquema corporal, entendido como una autognosis a nivel neuropsicológico. Le Boulch ha definido el esquema corporal como la organización de las sensaciones relativas al propio cuerpo en relación con los datos del mundo exterior. En la educación o reeducación del esquema corporal se empieza por ejercicio muy sencillo. Especialmente en disgráficos con trastornos acentuados en la adquisición de su imagen corporal.

Frente a un espejo mural, el niño se reconoce el cuerpo en sus partes básicas, las que son simétricas y las que no lo son. Mientras tanto va verbalizando el nombre de cada una de ellas. Luego, con los ojos cerrados, intenta reconocer sus partes corporales. Más adelante reconoce los segmentos corporales. Más adelante

reconoce los segmentos corporales en otro niño o en el terapeuta. Este proceso de reconocimiento global se denomina “descubierta del cuerpo”. Se puede complementar el reconocimiento del cuerpo con juegos como el de la “gallina ciega”: el niño con los ojos tapados va reconociendo mediante el tacto qué partes del cuerpo de otro niño toca.

Posteriormente se pasará al reconocimiento de los distintos segmentos corporales de una forma más detallada. Se inicia por el reconocimiento de la cabeza y el cuello hasta llegar a las extremidades. El niño permanece tumbado en el suelo o sentado sobre el banco sueco. Va palpando cada parte y al mismo tiempo realiza movimientos para tomar conciencia de los distintos segmentos corporales. Si se trata por ejemplo de que reconozca su espalda, ejercitará con movimientos dorsales: la espalda pegada a la pared, contra el suelo, doblándose estando el niño sentado, de pie, etc.

Otro tipo de ejercitaciones tiende al reconocimiento e interiorización de distintas posturas corporales (de pie, sentado, decúbito y de rodillas). Con ojos primero abiertos y luego cerrados, se situará en distintas posturas al niño para que tome conciencia de las distintas posibilidades estáticas del cuerpo.

Interesa también que el niño aprenda e interiorice las distintas posiciones dinámicas del cuerpo (marcha, carrera, cuadrúpeda, salto y equilibrio). Los ejercicios de afianzamiento del esquema corporal son globales, con empleo de todo el cuerpo, y sin someterse a normas de tipo espacial o rítmico, lo cual entra más de lleno en la ejercitación de las conductas motrices de base.

2.5.3 LAS CONDUCTAS MOTRICES DE BASE

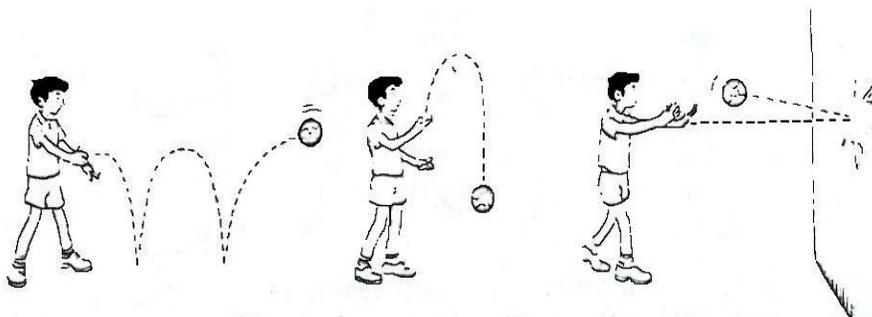
Ejercicios que tienen a mejorar el control postural y el equilibrio. Se trata de mejorar el sentido del equilibrio en el niño así como de afianzar el control del cuerpo que se había iniciado en la reeducación del esquema corporal. El niño en distintas posturas realiza ejercicios de control de sensaciones y de equilibración. Pueden ser activadas sin aparatos o con ellos. El empleo de tablillas, hemis o banco sueco permite distintas ejercitaciones de progresiva complejidad.

Ejercicios que tienden a mejorar la coordinación dinámica general. Empleando todas las posibilidades de los distintos tipos de deambulación (correr, andar...). Se puede emplear aparataje del tipo de las espalderas, el banco sueco, empezando por actividades dinámicas sencillas que progresivamente se van dificultando.

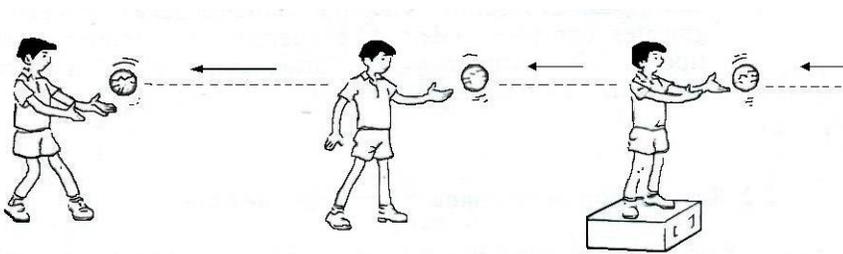
Ejercicios de coordinación visomanual. Este apartado tiene una gran importancia en disgráficos, pues la escritura es una actividad visomanual. Mediante el empleo de estos ejercicios se logra un mejor control oculomanual que facilita el acto escritor. Emplearemos balones de diferentes tamaños, huecos o lastrados. Se inicia primero con balones ligeros y grandes que poco a poco se cambian por otros de mayor peso y menor tamaño.

Estos son algunos ejercicios de coordinación visomanual:

- Seguir con la vista la trayectoria de una pelota botando en posición vertical y en posición horizontal.



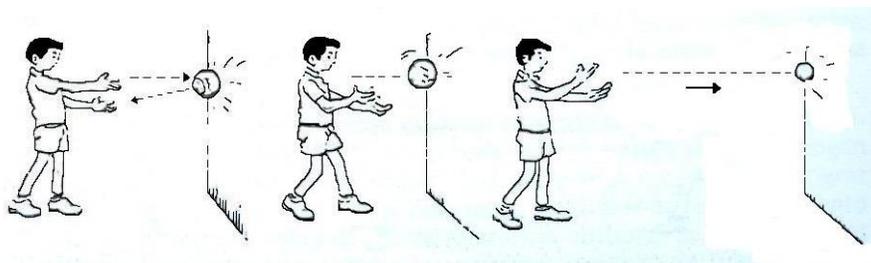
- Aprender a recoger una pelota que le lanzan al niño: recogerla con ambas manos o con una sola. Sobre el suelo o en equilibrio (taco o banco sueco).



— Aprender a botar: con una mano, con ambas, con distintas progresiones de velocidad (deprisa, despacio). Cada vez las pelotas son más pequeñas.



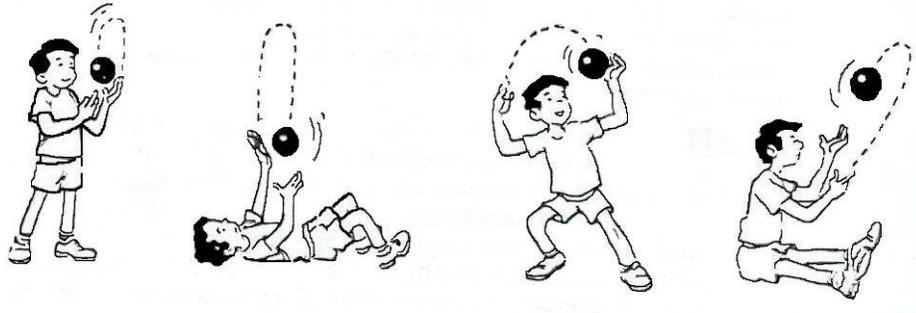
— Lanzar contra la pared y recoger la pelota: con una mano, con ambas, des-de cerca o desde lejos, fuerte o flojo...



— Los niños en disposición circular se lanzan y reciben una o varias pe-lotas.



— Tirar la pelota al aire y recogerla. Ejercitar estando en distintas posiciones corporales (de pie, tumbado, en cuclillas,



CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación que se realizo es de tipo descriptivo.

“Por qué únicamente pretende medir o corregir la información de manera independiente o conjunta de los conceptos y variables a lo que se refieren..”
(Hernandez.R.:2014:151)

3.2. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

La revisión de la literatura implica detectar, consultar y obtener información bibliografía (referencias y otros materiales que sean útiles para los propósitos de estudio.(Sampieri 2013 pág. 53).

Las técnicas de investigación nos permite a realizar investigaciones de manera concreta es decir el estudio del tema muy específicamente y luego la estructurales de las técnicas utilizadas en el presenté trabajo q son los siguientes.

3.2.1. TECNICA DOCUMENTAL

Nos permite la recopilación de la información para enunciar las teorías que sustentan el estudio de los fenómenos y procesos. Incluye el uso de instrumentos definidos según la fuente documental a que hacen referencia.

3.2.2. TECNICA FICHAJE

El fichaje es una técnica auxiliar de todas las demás técnicas empleada en investigación científica; consiste en registrar los datos que se van obteniendo en los instrumentos llamados fichas, las cuales, debidamente elaboradas y ordenadas contienen la mayor parte de la información que se recopila en una investigación por lo cual constituye en el sustento del presente trabajo.

CAPITULO IV

4.1. CONCLUSIONES

Los niños y niñas de diferentes edades tienen ganas de mejorar de aprender nuevos conocimientos, replicando día a día para q no se queden atrás, sino al contrario vaya mostrando el desarrollo de su aprendizaje.

Los trastornos relacionados con la escritura por los cuales niños tienen dificultad para formar correctamente las letras o escribir dentro de un espacio determinado, no deben confundirse con otras discapacidades como pueden ser: autismo retraso mental, sordera ,ceguera o trastornos del comportamiento ya que ninguna de estas discapacidades constituye un retraso de aprendizaje.

Regularmente el niño que no aprende al ritmo de la media del grupo o mantiene una conducta que molesta e interfiere la disciplina escolar, o se muestra muy inhibido se deja a su suerte. Pocas veces se les manda a participar en clases, no se atienden adecuadamente sus dificultades, no se les asignan tareas diferenciadas, ni se le da atención individual, según sus necesidades. Ante este tratamiento pedagógico estos escolares poco a poco se van incorporando al grupo de niños con dificultades en el aprendizaje, provocado y agravado por el abandono pedagógico.

No es una enfermedad si no un problema que tiene diferentes soluciones y debe ser tratado. Los padres no se deben asustarse de las dificultades de sus hijos si no que deben ponerse en contacto con profesores y especialistas para así realizar un tratamiento adecuado y solucionar mejor el problema de manera que el niño pueda adaptarse mejor al medio y no sentirse desplazado dentro de la clase.

4.2 RECOMENDACIONES

A los docentes es necesario sugerirles la importancia de que a los niños se les enseñe a adoptar, de forma correcta, sus primeras manifestaciones posturales y de motricidad, y se les corrija en sus posibles anomalías. El factor postural representa un aspecto que en muchos niños tiene consecuencia en la disgrafía.

Y **a los padres** debemos recordarles que no piensen que la letra de sus hijos mejorará porque sí. Solo mejorará si se interviene directamente sobre ella. Por nuestra experiencia, vemos que a medida que los cursos avanzan los niños se sienten más presionados por los contenidos, por los exámenes, por los factores académicos en general. O sea, al sentir más presión del exterior, esa presión se refleja en la letra, y, en vez de escribir mejor, el niño escribe peor, con tachones, con desorganización general, con letra ilegible.

BIBLIOGRAFIA

- Portellano Pérez, J.A. (2003) la disgrafía concepto diagnóstico y tratamiento de los trastornos de la escritura.
- Pérez José la lectura y la escritura en la educación especial. CEPE, MADRID, 1978
- AJURIAGUERRA, Jean de. La escritura del niño. Editorial Laja Barcelona 1975.
- Rodríguez, Santiago (1998) las causas que provocan la aparición de trastornos en la lectura y escritura.
- Rosa María Rivas Torres disgrafía y disortografía.

WEB GRAFIA

problaprendiz.blogspot.com/.../disgrafia-tipos-causas-sintomas.html

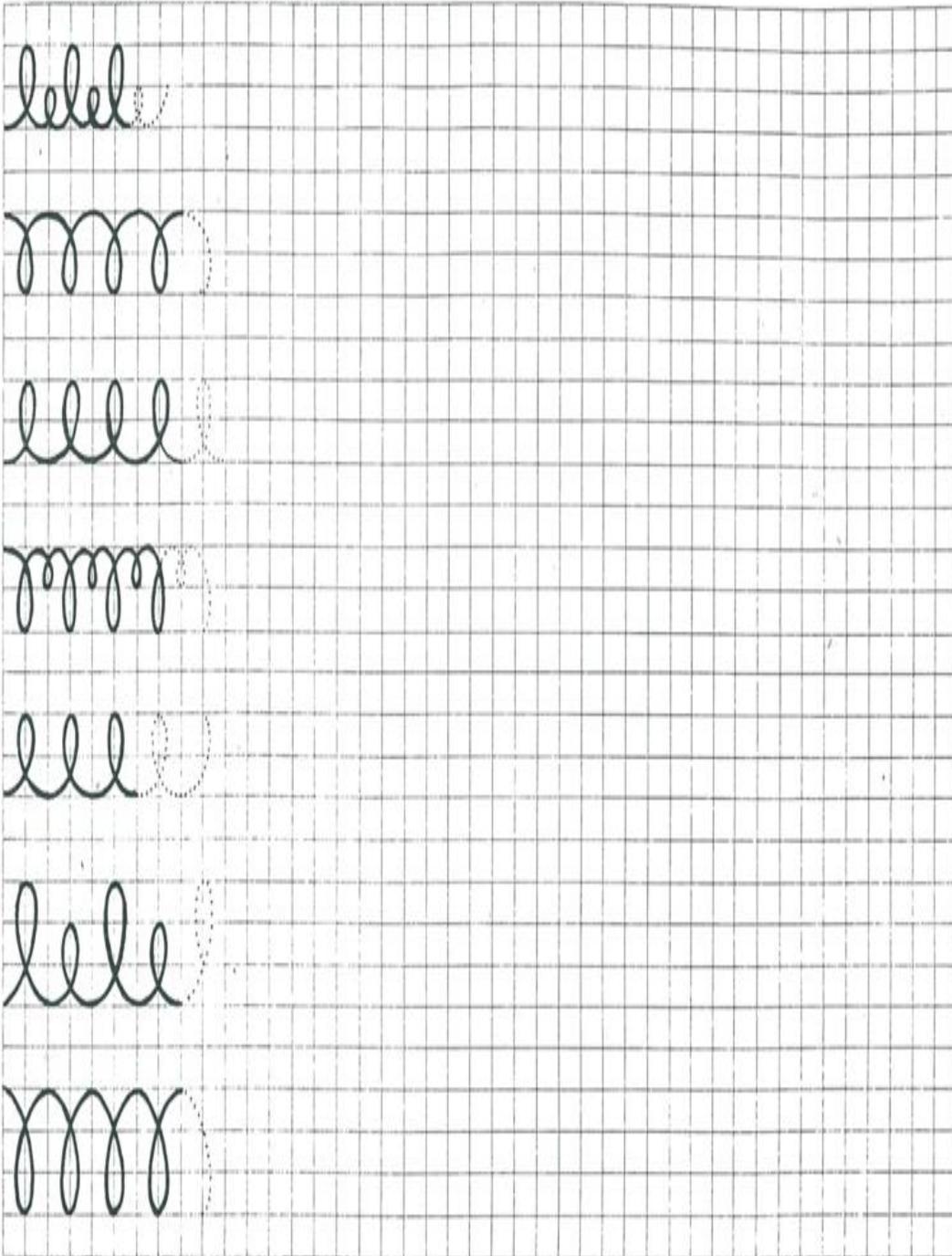
<https://www.slideshare.net/YoselinAcua/disgrafia-13558364>

<https://es.slideshare.net/.../problemas-gramaticales-de-los-estudiante>

ANEXOS

The word "ANEXOS" is rendered in a large, bold, sans-serif font, tilted at an angle. The letters are filled with a yellow-to-gold gradient. A dark brown shadow of the text is cast below it, creating a 3D effect. The letters are thick and blocky, with a slight curve at the top of the 'S'.

↳ Sigue los bucles por la cuadrícula.



Mm

Mi mamá me ama.

Amo a mi mamá.

Mamá me mimó.

Mm Mm Mm Mm

