

# UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO

## ÁREA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

### CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



## MONOGRAFÍA

### “LA DISGRAFÍA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 7 A 8 AÑOS DE EDAD”

MONOGRAFÍA PRESENTADA PARA  
OPTAR EL GRADO DE TÉCNICO  
UNIVERSITARIO SUPERIOR EN  
ASISTENCIA E INTERVENCIÓN  
PSICOPEDAGÓGICA.

**AUTORA** : Univ. Cinthia Fernandez Mayta

**TUTOR** : M.Sc. Willy Mendoza Villanueva

El Alto – Bolivia

2019

## **DEDICATORIA**

A mis padres por darme la vida, y mis hermanos(a) por haberme contribuido con el apoyo de mi formación profesional, con todo cariño y amor en este camino a seguir forjando la educación y llegar a ser un buen profesional, para la vida futura y apoyar a la sociedad y el entorno que me rodea, con calidad académica.

## **AGRADECIMIENTOS**

Primero agradecer a Dios, por haberme guiado e iluminado durante el tiempo que me llevó a realizar el presente trabajo de monografía.

En segundo lugar un agradecimiento especial a mi tutor M.Sc. Willy Mendoza Villanueva, a los docentes de la carrera Ciencias de la Educación de la Universidad Pública de El Alto, por la colaboración, comunicación, e información de conocimientos transmitidos de forma oportuna y eficaz.

Finalmente a todo el plantel docente de la carrera de Ciencias de la Educación de la UPEA.

## RESUMEN

El presente trabajo de monografía busco sistematizar la teoría de compilación bibliográfica sobre el problema de la Disgrafía en niños y niñas de 7 a 8 años de edad, con respecto a la disgrafía motriz y la disgrafía específica, que son trastornos del neurodesarrollo y psicomotores que dificultan al aprendizaje de los niños y niñas. El desarrollo del sistema nervioso es un proceso complejo que tiene como resultado la maduración de las estructuras, la adquisición de habilidades finalmente, la formación del individuo como persona única. El niño(a) disgráfico(a) comprende la relación entre los sonidos escuchados, lo que él pronuncia perfectamente, y la representación gráfica de estos sonidos; pero encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente.

El trabajo de la monografía se hizo para, describir las características de la disgrafía motriz de los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar en primaria; este trabajo se desarrolló bajo las características de una investigación descriptiva simple que buscó obtener una visión general de la situación actual, respecto a la motricidad fina en los niños y niñas de primaria, como punto de partida permitió la elaboración de las fichas bibliográficas y textuales al respecto del problema de disgrafía. La metodología aplicada responde al ¿cómo se hizo? la monografía, primero se hizo la revisión bibliográfica, después la selección de teorías significativas mediante la bibliografía comentada y finalmente la sistematización de la disgrafía, mediante los métodos: análisis documental, síntesis de la información y la deducción.

Además, el sustento teórico está debidamente sustentado por los autores que respaldan a la disgrafía como problema en la actualidad y es real, ya que los niños en su mayoría no tienen definida su dominancia lateral. Como resultado de la monografía, se obtuvieron que el trastorno específico de la escritura psicomotora ya que en la escritura se observa una predominancia de ciertas características del grafismo.

**Palabras Clave:** Neurodesarrollo, Disgrafía motriz, Disgrafía específica de escritura.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
RESUMEN .....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
CAPÍTULO I .....	1
INTRODUCCIÓN .....	1
1.2. JUSTIFICACIÓN .....	2
1.3. OBJETIVOS.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
CAPÍTULO II.....	5
SUSTENTO TEÓRICO .....	5
2.1. EL NEURODESARROLLO.....	5
2.2.1. Definición de neurodesarrollo .....	5
2.2.2. Fases biológicas del neurodesarrollo .....	5
2.2.3. Trastornos del Neurodesarrollo.....	7
2.2. LAS DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE .....	9
2.2.1. Definición de dificultad de aprendizaje .....	9
2.2.2. Clasificación de las Dificultades.....	10
2.3. TEORÍAS DE TRASTORNOS DE APRENDIZAJE.....	11
2.3.1. Psicomotora .....	13
2.3.2. Sensoperceptiva.....	14
2.3.3. Verbalistas .....	14
2.3.4. Neuropsicología .....	15

2.4. TRASTORNOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES .....	16
2.4.1. Dislexia.....	16
2.4.2.  Discalculia.....	17
2.4.3.  Disortografía.....	17
2.5. LA DISGRAFÍA.....	18
2.5.1. Definición de la disgrafía .....	18
2.5.2. Clasificación de la disgrafía.....	19
2.5.2.1. La Disgrafía Motriz o Caligráfica.....	19
2.5.2.2. Características del grafismo .....	20
2.5.2.3. La disgrafía específica de la escritura .....	21
2.5.3. Características de la Disgrafía Específica.....	22
2.5.4. Evolución del Grafismo.....	23
2.5.4.1. Fase Pre escritora .....	23
2.5.4.2. Fase Escritora .....	23
2.5.5. La Escritura .....	24
2.5.5.1. Concepto de escritura .....	24
2.5.5.2. Etapas de la Escritura.....	25
2.5.6. Proceso de Escribir .....	26
2.5.7. Evaluación de la Disgrafía Motriz.....	27
2.5.8. Tratamiento de la Disgrafía Motriz .....	28
2.6. METODOLOGÍA.....	29
2.6.1. Métodos aplicados .....	29
2.6.2. Técnicas e instrumentos .....	31
Técnica N°1: La Observación, .....	31
Técnica N°2: Análisis documental, .....	31

CAPÍTULO III.....	32
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
3.1. Conclusiones .....	32
3.2. Recomendaciones.....	34
BIBLIOGRAFÍA.....	36
ANEXOS	

## CAPÍTULO I

### INTRODUCCIÓN

El lenguaje es el vehículo por el cual se trasmite el pensamiento, y también es el que le permite al ser humano satisfacer la necesidad de comunicarse. En efecto, el proceso de comunicación es probablemente la actividad que más influye en el comportamiento humano, dada la importancia de la comunicación en los seres humanos, no es de extrañar que la enseñanza del lenguaje sea uno de los temas más sobresalientes en la educación escolar primaria.

Toda enseñanza escolar primaria se ofrece mediante el uso de las artes del lenguaje, ya que no se puede prescindir de está para comunicar pensamientos o impartir conocimientos. El niño o niña con disgrafía motriz comprende la relación entre los sonidos escuchados, lo que él pronuncia perfectamente, y la representación gráfica de estos sonidos; pero encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente.

Los maestros (docentes) deben relacionarse con las teorías y metodologías de la lectoescritura con el propósito de aplicar aquellas que le resultan más eficaces al proceso de enseñanza aprendizaje. El tratamiento de la disgrafía abarca una amplia gama de actividades que podrán ser también implementadas por el docente en la escuela como complemento de su tratamiento.

En efecto, la meta del aprendizaje de la lectoescritura en las aulas es desarrollar las competencias básicas de la comunicación en los alumnos, o sea, desarrollar dominio de las cuatro artes del lenguaje: hablar, escuchar, leer, y escribir.

El proceso de lectura tiene características esenciales que no pueden variar, se debe de comenzar con un texto que tenga alguna forma gráfica; el texto debe de ser procesado como lenguaje, y el proceso debe de terminar con la construcción de



significado. Sin significado no hay lectura y los lectores no pueden lograr significado sin utilizar el proceso. Corregir la disgrafía no consiste en que el niño escriba mucho, sino que vaya venciendo las dificultades que le impiden una escritura adecuada, generalmente el niño con disgrafía tiene una actitud negativa hacia la escritura y, en ocasiones; un auténtico rechazo hacia la misma.

Lo más importante es sensibilizar y concientizar al docente (profesor de primaria) y padre de familia para que formen parte de este problema, apoyen a los niños y niñas de 7 a 8 años de edad a vencer sus miedos y temores y logren obtener una escritura adecuada.

## **1.2. JUSTIFICACIÓN**

La presente monografía se investiga porque, la disgrafía motriz en la actualidad se constituye en un problema que cada vez se incrementa, sin embargo al ser ésta tratada oportuna y adecuadamente mediante adaptaciones curriculares como la reducción grafomotora que tiene por finalidad educar y corregir la ejecución de los movimientos básicos que intervienen en la escritura, a través de movimientos rectilíneos, de bucles y ondas, curvilíneos de tipo circular, grecas sobre papel pautado, completar simetría en papel pautado y repasar dibujos punteados, puede ser superada e influir positivamente en la autoestima y en el rendimiento escolar de los estudiantes (niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar).

En efecto, la disgrafía motriz se la conceptualiza como un trastorno de aprendizaje que dificulta o imposibilita escribir correctamente, perturba la escritura tanto en la forma como en su significado dificultando de esta manera el normal desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje, además es una dificultad que cada vez se incrementa en la población escolar.

Se dice que la grafomotricidad toma importancia en el aprendizaje debido que concentra más la atención en la escritura, trata de que los niños corrijan ciertos

errores grafomotores al momento de realizar trazos y graficaciones de letras y numerales

Esta monografía se realizó para generar conocimiento científico sobre este tema ya que visitando las bibliotecas de las diferentes universidades de la ciudad, se encontró que hay poca bibliografía e investigaciones afines a este tema y considerando que en los últimos años ha surgido un creciente interés y preocupación en la mayoría de los planteles escolares por las dificultades que presentan los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar, en el desarrollo de la escritura es importante y oportuna realizar la presente investigación de compilación bibliográfica.

La presente monografía de compilación del tema disgrafía, tiene indudablemente un aporte en la información teórica y bibliográfica sobre el objeto de estudio, para una posterior intervención directa (para una tesis a posterior) que otros postulantes lo desarrollaran, para recuperar las dificultades detectadas en el desarrollo de la dominancia lateral, dado que existe un considerable porcentaje de niños (as) de 7 a 8 años que aún no tienen bien establecida y más específicamente en la escuela primaria.

Por lo tanto, esta monografía servirá para sustentar teóricamente que la dominancia lateral no definida o no estructurada, en cuanto a la disgrafía motriz es motivo de preocupación en la institución (especialmente en educación regular primaria escolar) ya que los docentes de primaria escolar manifiestan que la letra es poco legible en los estudiantes y son los docentes los llamados a orientar con el fin de brindar un adecuado desarrollo personal, familiar y social del estudiante.

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- ☞ Describir las características relevantes de la disgrafía motriz de los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar, para sistematizar la dificultad de aprendizaje y dispositivos pedagógicos de intervención.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- ❖ Recopilar los aspectos teóricos y conceptuales sobre la dominancia lateral en la disgrafía motriz en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar, mediante la revisión de fuentes (primarias y secundarias) bibliográficas, para sistematizar la dificultad de aprendizaje .
- ❖ Analizar las principales causas y efectos de la disgrafía motriz desde el neurodesarrollo de los niños y niñas de 7 a 8 años, por medio del método de análisis documental, sobre la dificultad de la disgrafía motriz para el aprendizaje.
- ❖ Caracterizar la clasificación de la disgrafía motriz en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar, a través del método bibliográfico y el método analítico, para recomendar dispositivos pedagógicos de intervención futura.

## CAPÍTULO II

### SUSTENTO TEÓRICO

#### 2.1. EL NEURODESARROLLO

##### 2.2.1. Definición de neurodesarrollo

Comprender el concepto de neurodesarrollo implica realizar un análisis o descomposición semiológica del término, de tal forma que como su nombre lo indica, puede definirse como el proceso de cambios anatómicos y funcionales por los cuales pasa el cerebro y el sistema nervioso. La directora de Neurocapital Humano lo define como “las grandes transformaciones por las cuales pasa desde la etapa prenatal; como resultado de una interacción continua y necesaria entre la genética y el ambiente, este último relacionado con las experiencias que ofrece el entorno”. (Gudiño, 2019).

Por tanto, se puede concluir que el neurodesarrollo se da a través de un proceso dinámico de interacción entre el niño y el medio que lo rodea; como resultado, se obtiene la maduración del sistema nervioso con el consiguiente desarrollo de las funciones cerebrales y, a la vez, la formación de la personalidad.

##### 2.2.2. Fases biológicas del neurodesarrollo

Establecer las fases del desarrollo a nivel neurológico determina la necesidad de considerar diferentes aspectos que ocurren progresivamente desde la etapa prenatal y se fortalecen durante toda la vida gracias a la plasticidad cerebral. (Chávez Torres, 2003)

Por esta situación se debe comprender que el desarrollo sensorial es la base del desarrollo cognitivo motor desde la temprana edad. El sistema nervioso central se origina a partir de una lámina denominada placa neural, la cual se repliega formando el tubo neural. Así comienzan a desarrollarse la médula espinal y el cerebro e inicia

la funcionalidad del sistema con la coordinación del desarrollo de los demás órganos, principalmente de la parte motriz.

De igual forma comienzan a darse determinados mecanismos que posibilitan el desarrollo del sistema nervioso: la neurogénesis o nacimiento de las células cerebrales, y la proliferación o multiplicación de dichas células, conocida como la migración o mecanismo a través del cual las células viajan hasta las zonas estables del sistema donde se ubicarán. (Campos, 2010).

Con la proliferación celular, el volumen del cerebro aumenta y surgen tres protuberancias denominadas prosencéfalo, mesencéfalo y rombencéfalo; las cuales se convertirán en las diferentes partes del cerebro, en la parte inferior se forma la médula espinal que conecta el encéfalo con otras zonas del cuerpo, además de recibir y procesar información sensorial y controlar movimientos de extremidades y tronco. (Campos, 2010).

Entonces, las neuronas empiezan a comunicarse a través de conexiones, fenómeno conocido como sinaptogénesis. Este comienza en la médula espinal aproximadamente en la 15ª semana de la gestación y para el momento del nacimiento todos los circuitos neuronales necesarios para la adaptación del bebé al nuevo entorno ya están conectados y mielinizados.

Considerando que tanto en la gestación como durante la primera infancia se produce gran cantidad de neuronas y conexiones; se hace necesario que el sistema nervioso se organice y programa la muerte celular de neuronas o apoptosis y la poda de miles de conexiones que no fueron funcionales o que ya cumplieron su función.

Las sinapsis que permanecen y su funcionalidad son las que permiten el acceso al aprendizaje, la memorización, la percepción, los sentimientos, el movimiento y procesos algo más elaborados como la lectura, el cálculo y análisis complejos. (Campos, 2010).

ORIGEN	ESTRUCTURA	FUNCIONES
Rombencéfalo	Mielencéfalo	Bulbo raquídeo: Conecta encéfalo y médula espinal Centros responsables de funciones autónomas vitales
	Metencéfalo	Protuberancia anular, puente entre cerebelo, bulbo y cerebro Conducir información sobre el movimiento desde los hemisferios hasta el cerebelo: coordina y modifica impulsos y órdenes enviados desde el cerebro. Modula la fuerza y disposición del movimiento Implicado en aprendizaje de habilidades motoras y en la memoria.
Mesencéfalo		Controla movimientos oculares y coordinación de reflejos visuales y auditivos. Estación de relevo para señales auditivas y visuales.
Prosencéfalo	Hipocampo	Participa en la formación de las memorias
	Ganglios basales	involucrada con el aprendizaje y de gran importancia para el control cognitivo de un movimiento
	Sistema límbico. Varias estructuras - la amígdala	Emociones, comportamiento social e incluso la supervivencia. Integra información del medio interno y externo.
	Telencéfalo	Corteza cerebral: Desarrollo desde la gestación. Lóbulos, n ambos hemisferios: Los primeros que emergen son los lóbulos frontales, seguidos por los lóbulos parietales, temporales y occipitales. Funcionamiento cognitivo.
	Diencéfalo	Tálamo Regula información sensorial que va a la corteza cerebral. Otras: Movimiento, comportamiento emocional, aprendizaje y memoria. Hipotálamo: conjunto de núcleos bastante complejo Regula funcionamiento homeostático del organismo; Regulación y liberación de hormonas. Influye en la conducta - involucrado con la sed, el hambre y los patrones de sueño.

Fuente: Primera Infancia: Una mirada desde la Neuroeducación. (Campos, 2010).

### 2.2.3. Trastornos del Neurodesarrollo

Los trastornos del neurodesarrollo se definen como una alteración en el crecimiento y desarrollo del cerebro o SNC., asociadas a una disfunción cognitiva, neurológica o psiquiátrica. (Artigas-Pallarés, Guitart, & Gabau-Vila, 2013). Son variados los factores que pueden interferir para que desarrollo se dé dentro de los parámetros establecidos; dichos factores pueden ser de orden intrínseco al ser genéticos, estructurales y metabólicos, o de orden extrínseco como el estrés, los traumas, las toxinas, accidentes vasculares y tumores, entre otros. (Pinto, 2008).

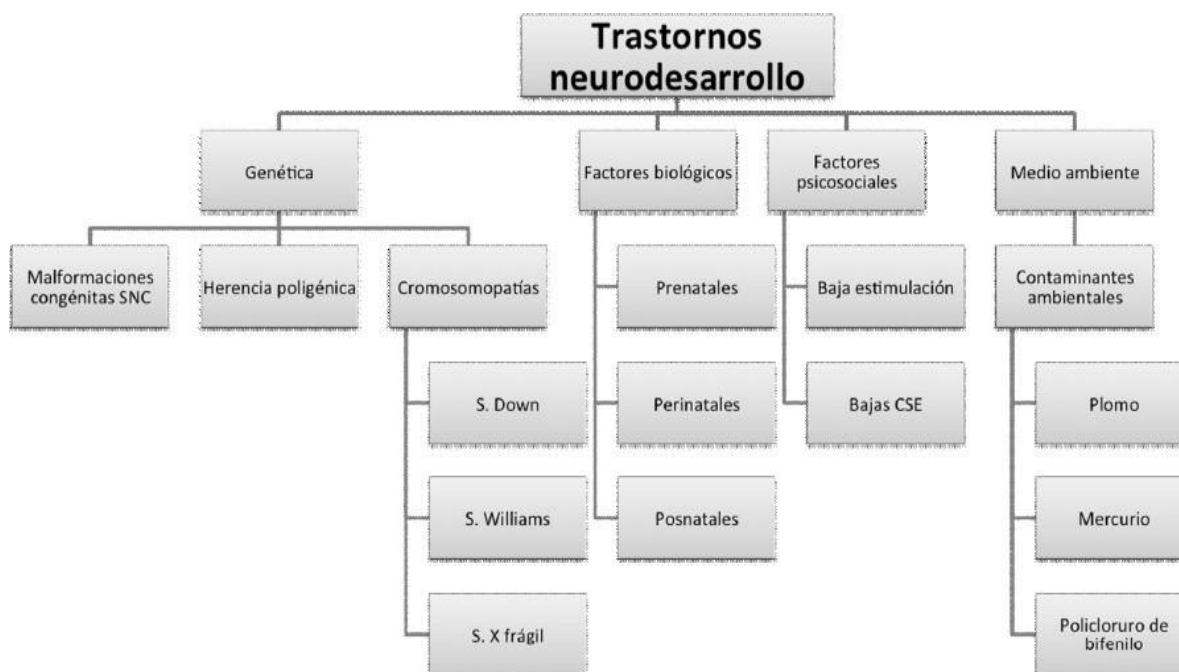
Dichas alteraciones se relacionan con situaciones o etiologías específicas que van a determinar su clasificación. Es este sentido atendiendo a lo planteado por (Artigas-Pallarés, Guitart, & Gabau-Vila, 2013): "(...) se puede incluir la totalidad de los llamados trastornos mentales complejos discapacidad intelectual, autismo, TDAH,

esquizofrenia, trastorno bipolar, dislexia, etc. Haciendo posible identificar tres grupos de TND con claras interconexiones entre ellos:

- **TND *sindrómicos***. Se identifican clínicamente por unos síntomas muy típicos, están bien diferenciados de otros trastornos y se ajustan a un patrón hereditario de tipo mendeliano. Suelen presentar un fenotipo dímórfico, manifestaciones sistémicas, síntomas neurológicos y un fenotipo conductual bastante específico. En prácticamente todos ellos se ha identificado la región genética responsable.
- **TND *vinculados a una causa ambiental conocida***. El más representativo, por su elevada frecuencia, es el espectro de efectos fetales del alcohol. De todos modos, aunque existe una causa ambiental evidente, no se excluye una multifactorialidad con intervención de efectos genéticos.
- **TND *sin una causa específica identificada***. Están recogidos de forma dispersa en los distintos capítulos del DSM-IV y de la CIE-10". La inclusión de los citados trastornos dentro del constructo de TND es del todo arbitraria, pues conceptualmente no se diferencian de otros trastornos mentales, como la esquizofrenia o el trastorno bipolar"

Al respecto de estos trastornos los autores mencionan que los TND no son entidades con límites precisos; pues son heterogéneos y pueden coexistir o "solaparse" unos con otros. (Artigas-Pallarés, Guitart, & Gabau-Vila, 2013)

La siguiente gráfica resume todos los trastornos del neurodesarrollo, una presentación realizada por la Dra., María Adelaida Pérez, sobre la temática: Neurodesarrollo y dificultades del Aprendizaje y la Conducta; es de utilidad para sintetizar todo lo anteriormente descrito.



## 2.2. LAS DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE

### 2.2.1. Definición de dificultad de aprendizaje

A continuación veremos algunas definiciones sobre las dificultades del aprendizaje en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad primaria escolar. Según Narvate (2000) en su libro "Diversidad en el Aula" manifiesta que:

*Las dificultades de aprendizaje son alteraciones complejas, como consecuencia de distintas variables y funciones que intervienen en el proceso de aprendizaje y, por lo tanto, como siempre señalé, deben ser diagnosticadas y tratadas en forma interdisciplinaria. (p.183)*

La Asociación Orton de Dislexia y la Asociación de Trastorno de la Comunicación, expresan lo siguiente:

*Problemas de aprendizaje es una expresión genérica referida a un grupo heterogéneo que se manifiesta en trastornos y dificultades en la*



*adquisición y uso de la audición, el habla, la lectura, la escritura, el razonamiento o habilidades matemáticas. (p. 25)*

Tomando los nuevos aportes de la Neuropsicología, que parten de las condiciones de las conductas cognitivas de los niños(as) al ingresar a la escolaridad y que es el docente quien palpa de cerca las experiencias de aprendizaje de cada niño o niña, debe estar preparado(a) para detectar a tiempo los problemas que se presenten con el fin de remitir al estudiante al servicio de apoyo necesario.

### **2.2.2. Clasificación de las Dificultades**

Las Dificultades del aprendizaje se clasifican en generales y las específicas.

#### **A. Dificultades Generales del Aprendizaje (DGA)**

En el año 2000, Narvarte expresa que las dificultades generales de aprendizaje (DGA) son: “Alteraciones de una función que dificultan el dominio de la lectura, escritura, matemáticas, etc.; tales como déficit de atención, memoria, comprensión, etc” (p.193).

Las dificultades generales de aprendizaje, afectan al rendimiento global del niño(a) ya que se manifiesta un retardo general de todo el proceso de aprendizaje pues se observa lentitud, desinterés, deficiencia en la atención, memoria, concentración, comprensión, motivación, etc. y que obviamente afectan el rendimiento normal del niño(a).

Muchos niños(as) con dificultades generales de aprendizaje, se caracterizan por presentar un conjunto de dificultades leves como por ejemplo: inteligencia limítrofe, retardo del lenguaje, perceptivo, y psicomotor repercutiendo en el aprendizaje escolar; por su aprendizaje lento muchas veces repiten los años en forma reiterada.

## **B. Trastornos específicos del aprendizaje**

Los trastornos específicos del aprendizaje surge en niños(as) cuyo rendimiento está por debajo de lo esperado a su edad , nivel intelectual y educativo y se manifiestan en las materias básicas afectando por lo tanto su rendimiento escolar.

También para Narvarte (2000), en su obra “Diversidad en el Aula”, especifica que los TEA son alteraciones en el dominio de una aptitud en particular: dislexia (lectura), discalculia (cálculo) y digrafía (escritura).

Según Espinoza (2003) sobre los TEA dice: “La dificultad de manejar las técnicas instrumentales básicas en niños de un coeficiente intelectual normal o cercano a la norma que han sufrido lentificaciones madurativas y en ausencia de trastornos sensorio motoras graves” (p.93).

En efecto, la escritura es muy importante ya que con ella se manifiesta lo que quiere decir de manera escrita los pensamientos, saberes, conocimientos, aspiraciones de lo que se quiere demostrar o manifestar a los demás que lo lean.

### **2.3. TEORÍAS DE TRASTORNOS DE APRENDIZAJE**

Los trastornos de aprendizaje surgen en niños(as) cuyo rendimiento está por debajo de lo esperado a su edad, nivel intelectual y educativo y se manifiestan en las materias básicas afectando por lo tanto su rendimiento escolar, que posiblemente no haya aun desarrollado neuronalmente sus capacidades o bien proviene de alguna complicación en el estado fetal de desarrollo.

Además, según Narvarte, en su obra “Diversidad en el Aula”, especifica que los trastornos de aprendizaje, actualmente conocidas como alteraciones del

neurodesarrollo, que son alteraciones en el dominio de una aptitud en particular: dislexia (lectura), discalculia (cálculo) y digrafía (escritura).

Para Espinoza (2003) sobre los trastornos de aprendizaje, menciona que: "...la dificultad de manejar las técnicas instrumentales básicas en niños de un coeficiente intelectual normal o cercano a la norma que han sufrido lentificaciones madurativas y en ausencia de trastornos sensorio motoras graves..." (p.93).

Entonces, presentan los niños y niñas de 7 a 8 años de edad, los trastornos que dificultan en su aprendizaje y que:

- \* Presenta en niños o niñas con inteligencia normal ó alrededor de lo normal, cuyo ambiente socio cultural y educativo es normal pero que no logran un rendimiento escolar adecuado y presentan dificultades reiteradas en ciertas áreas de aprendizaje, desempeñándose bien en unas y mal en otras. Estas dificultades dependen de alteraciones tanto en el desarrollo, maduración psíquica y neurológica.
- \* Generalmente estos niños y niñas de 7 a 8 años de edad repiten la misma palabra una y otra vez, se tienen los mismos errores y el resto de sus compañeros ya leen y escriben con fluidez.
- \* Desarrollan baja autoestima ya que son considerados como vagos, torpes, rebeldes no solamente en el aula sino en el entorno escolar incluso en su familia.
- \* Aproximadamente el 10% de los niños y niñas en edad escolar sufren algún problema de aprendizaje como dislexia, digrafía, discalculia y disortografía; alrededor del 50% de los fracasos escolares son la consecuencia de estos trastornos actuales en la realidad.

Los niños con trastornos por alteraciones del neurodesarrollo específicamente la disgrafía requieren de asistencia especializada para lograr seguir el ritmo escolar con normal.

### **2.3.1. Psicomotora**

Para Kephart 1960, Delacato y Doman 1966, citado por Bravo (1997), como defensores de esta teoría quienes manifiestan que: “La lenificación madurativa de la psicomotricidad son determinantes en la creación de los trastornos específicos del aprendizaje” (p. 69).

El planteamiento psicomotriz, tienen mucho en cuenta la comunicación, la parte afectiva y la socialización, permite tener una concepción más global, a la hora de explicar el proceso madurativo del niño(a).

Evidentemente, la psicomotricidad es un proceso que acompañará al niño(a) en su recorrido madurativo, va a tener en cuenta su expresión desde las manifestaciones motrices, hasta llegar a los procesos superiores como el lenguaje o el pensamiento; es decir, lo que conocemos como el conjunto de su expresividad psicomotriz.

“La psicomotricidad es el cuerpo con sus aspectos anatómicos, neurofisiológicos, mecánicos y locomotores coordinándose y sincronizándose en el espacio y en el tiempo, para emitir y recibir significados y ser significantes”. (Defontaine, 1978).

Esa definición de arriba se puede sistematizar y comprenderse de la siguiente forma; que la psicomotricidad es trascendental en la formación infantil, sobre todo en la primera infancia. Siendo la motricidad gruesa la que se desarrolla en primer lugar (caminar, correr, saltar, etc.), posteriormente se desarrolla la motricidad fina la misma que permite que se realicen acciones en las que intervienen movimientos finos, que son los que se requieren para la escritura; por lo tanto es el punto de partida para un buen desarrollo de los procesos conceptuales superiores.

### **2.3.2. Sensoperceptiva**

Todo aprendizaje se da en base al conocimiento de la percepción, que permite que el estímulo ambiental cognitivo penetre en el Sistema Nervioso Central y provoque respuestas de diversa naturaleza.

Según Frostig 1975, Citado por Bravo (1987), advierte que para evitar que un niño adquiera TEA se debe pulsar las áreas relacionadas con la percepción. (p.77).

Myklebus, expresa que la estimulación mecánica en determinada área trae como consecuencia el apareamiento de un error específico de aprendizaje, como cuando el niño se aprende de memoria el alfabeto pero no logra interiorizar los articulemas.

Cruickshank manifiesta lo siguiente:

*El aprendizaje se produce por intermedio de la percepción, por lo que el niño debe ser estimulado en edades tempranas en las áreas de percepción figura y sonido fondo de los estímulos visuales y auditivos, con la finalidad de que adquiera las características de los símbolos de la escritura (grafismo) y del sonido de cada letra (fonetismo). (p.69).*

Resumiendo diríamos que los trastornos del neurodesarrollo tendrían su origen fundamentalmente en deficiencias perceptivas primarias que deben corregirse mediante estímulos y ambientes estructurados ya que la percepción es base de toda experiencia.

### **2.3.3. Verbalistas**

Los estudiosos de la escuela verbalista como Vigostky (1997), Mykelebus y Vellutino en sus fundamentos científicos sostienen sus estudios en la psicolingüística como paso previo al manejo de técnicas instrumentales básicas y como prevención de los trastornos de aprendizaje.

Según Myklebus: enfoca tipos de lenguaje como: interior, receptivo y expresivo. El lenguaje interior, es la capacidad verbal para interiorizar experiencias, las mismas que deben ser asociadas, analizadas y generalizadas entre sí.

El lenguaje receptivo, se refiere a la capacidad para comprender palabras, frases, oraciones y grandes contextos en formas vivenciales exclusivamente verbales, más no escritos.

El lenguaje expresivo, es la capacidad para expresar ideas. Si se dificulta la exteriorización de las ideas, el niño(a) difícilmente se podrá comunicar en forma oral o escrita en su entorno.

Según Vigostky (1997) denomina a los tres tipos de lenguajes antes mencionados como Zonas de Desarrollo Próximo, las mismas que deben ser estimuladas antes de la enseñanza de la lecto-escritura, para facilitar el desarrollo del pensamiento evitando así los errores específicos de aprendizaje.

Para Vellutino, expresa que la estimulación psicolingüística debe darse en sus componentes sintácticos (ordenamiento, fluidez de ideas traducidas en palabras, frases y oraciones en forma oral o escrita), semánticos (relacionado con el concepto de los objetos, indispensable para el desarrollo del lenguaje) y fonológicos (perfecta pronunciación de las letras, sílabas y palabras). Si un niño articula de forma errónea trazará de igual forma la letra; produciéndose un trastorno de aprendizaje.

#### **2.3.4. Neuropsicología**

La neuropsicología para Álvarez (2011) la define como un área relativamente nueva dentro de las ciencias del comportamiento que hoy ha cobrado mayor importancia, pues explica la correlación existente entre las Funciones Cerebrales Superiores y la Conducta Humana y permite de esta manera una mejor comprensión de los fenómenos psíquicos, entre ellos, el aprendizaje.

Esta teoría determina que la disminución cerebral mínima (DCM), es un elemento determinante a los trastornos de aprendizaje y puede ser producida por una lesión cerebral o por una falta de estimulación e intervención temprana.

Para Rutter, existe un paralelismo entre lesión cerebral y trastornos de aprendizaje afectando posteriormente el aprendizaje de las materias instrumentales básicas.

Las últimas investigaciones han permitido zonificar varias capacidades del ser humano, en determinadas zonas del cerebro; así por ejemplo: la lectura en la parte superior de la cisura de Silvio del lóbulo parietal del hemisferio izquierdo, la escritura en las partes anteriores de la cisura de Rolando del lóbulo en el mismo, la lingüística en los lóbulos temporales, la habilidad en la música en el lóbulo temporal derecho, etc.

## **2.4. TRASTORNOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES**

Los trastornos más frecuentes en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad que aún se manifiestan en las diferentes instituciones son las siguientes.

### **2.4.1. Dislexia**

La dislexia según Narvarte (2000) en su libro “Diversidad en el Aula” manifiesta que: “la dislexia son alteraciones en la lectura y escritura” (p.193). En efecto, el niño disléxico lee con dificultad y al escribir comete muchos errores como omisiones, sustituciones, distorsiones, lentitud en su desempeño, fallas de comprensión, velocidad y precisión. Requieren ser comprendidos y ayudados oportunamente para que puedan continuar sus estudios superando los obstáculos. En 1995 Nieto en su libro “El Niño Disléxico”, entendía que:

*Un grupo de niños sin ser deficientes mentales, sin tener ningún problema sensorial ni físico, problema psicológico o ambiental que justifique su retraso escolar, no pueden aprender a leer por los métodos*

*convencionales que en otros niños dan resultado y en ellos no. Este grupo lo constituyen los disléxicos. (p.2).*

Entendiendo la cita textual, indica que no necesariamente un niño es disléxico sin tener un problema mental, psicológico, social y culturalmente en cualquier contexto, existen otras variables intervinientes, variable subjetivas que inciden implícitamente al niño o niña de 7 o de 8 años.

#### **2.4.2. Discalculia**

La discalculia es otro de los trastornos de aprendizaje en la actualidad, es la alteración en el reconocimiento o lectura de símbolos numéricos o signos aritméticos, fallas de comprensión de los términos matemáticos.

Pero según Narvarte (2000) revela que: “un estudiante con esta dificultad no puede seguir secuencias numéricas o pasos matemáticos incluso no aprende las tablas como consecuencia de haber tenido dificultad en la suma y resta” (p.93).

La cita textual de arriba se puede interpretar que esta dificultad en la actualidad se ve aun en todas las instancias de educación regular (kínder, primaria y secundaria) y como no decirlo, hasta en la educación superior, por la falta de prevención de intervención psicológica, biológica y social con el apoyo de psicopedagogos, psicólogos y profesionales del área de educación.

#### **2.4.3. Disortografía**

La disortografía para Portellano (2002) la disortografía, es la incapacidad de estructurar gramaticalmente el lenguaje y generalmente va asociada a los trastornos de lectura. Se refiere a la dificultad significativa en la asociación entre el código escrito, las normas ortográficas, la escritura de las palabras, signos de puntuación, acentos, faltas de ortografía, etc.



## 2.5. LA DISGRAFÍA

### 2.5.1. Definición de la disgrafía

Según las investigaciones de varios expertos podemos encontrar algunas definiciones que se mencionan a continuación. Según Rivas (2004) que la disgrafía es: “un trastorno de tipo funcional que afecta a la calidad de la escritura del sujeto en lo que se refiere al trazado o a la grafía” (p.16).

En 1977 en el libro de Ajuriaguerra titulado en su “Manual de Psiquiatría Infantil”, escribió que: “el será el disgráfico todo niño(a) cuya escritura sea defectuosa, si no tiene ningún déficit neurológico o intelectual que lo justifique” (p.228). Además, en 1998 el autor Portellano, definió a la digrafía de la siguiente manera:

*Como un trastorno de la escritura que afecta a la forma (motor) o al significado (simbolización) y es de tipo funcional. Se presenta en niños con normal capacidad intelectual, adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos, sensoriales, motrices o afectivos intensos.*  
(p.13)

Según Narvate (2002) define a la disgrafía como “una escritura defectuosa y poco legible con letras mal formadas o deformadas”. (p.228).Entonces este autor comenta que el niño o niña con disgrafía tiene trastorno motriz o caligráfica cuando escribe y tiene dificultades de escribir lo que piensa.

Diríamos entonces que la disgrafía, es un trastorno funcional que perturba la escritura, dificultando de esta manera el normal desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje. La letra del niño disgráfico se caracteriza por su falta de legibilidad ya que su grafismo se compone de letras de gran tamaño, inclinadas, deformes, excesivo o poco espaciamiento entre letras, palabras o renglones, enlaces indebidos entre grafemas, letras irreconocibles y, en definitiva, escritura dificultosa de comprender.

Generalmente en el niño disgráfico se observan las siguientes características:

- Lentitud
- Letra ilegible
- Posturas inadecuadas: corporal, de la hoja y del útil escritor
- Desorientación espacio temporal
- Trastorno del ritmo
- Escritura rígida, torpe y difusa con letras mal formadas.

## **2.5.2. Clasificación de la disgrafía**

Se clasifica la Disgrafía de la siguiente forma: Motriz o caligráfica y la disgrafía específica de la escritura.

### **2.5.2.1. La Disgrafía Motriz o Caligráfica**

En el 2000, Narvarte definió este tipo de disgrafía como sigue:

*Se tratan de trastornos psicomotores. El niño disgráfico motor comprende la relación entre los sonidos escuchados, y que el mismo pronuncia perfectamente, y la representación gráfica de estos sonidos; pero encuentra dificultad en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente. (p.228).*

Según Fernández (1978), manifiesta: “la disgrafía motriz, debida a incoordinaciones o alteraciones psicomotrices, las cuales se plasman en aspectos primordiales para la escritura, como movimientos gráficos disociados, tonicidad alterada, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto del lápiz, etc.”.

Entonces se puede mencionar que, el niño disgráfico motriz es aquel que presenta dificultad al momento de escribir y su caligrafía se caracteriza por ser defectuosa y poco legible con letras deformadas; requiere de una orientación que le permita ir venciendo dicha dificultad que le impidan una escritura adecuada. Se manifiesta en

lentitud, manejo incorrecto del lápiz y postura inadecuada al momento de escribir en su cuaderno de apuntes.

### **2.5.2.2. Características del grafismo**

La Disgrafía motriz se manifiesta a través de varias características del grafismo que mencionamos a continuación:

**a.- Tamaño de las letras.-** A medida que transcurre la edad se observa una progresiva reducción del tamaño de las letras; los dos primeros años la mayoría de niños(as) utilizan letras que oscilan entre 3,5 mm. La dimensión aceptable es de 2,5 mm. Si el tamaño pasa de 2,5 mm estaríamos hablando de una macrografía y si baja del término medio diríamos que se trata de una micrografía. Según los autores Rivas y Fernández (2004) sobre este tema mencionaron que:

*Los errores en la proporcionalidad de las letras se deben, en muchas ocasiones a una mala combinación de movimientos brazo-mano-dedo. Los movimientos solo del brazo y la sujeción alta del lápiz dan lugar a letras grandes. Por el contrario la sujeción baja del lápiz generan letras pequeñas. (p.98).*

**b.- Irregularidad.-** La irregularidad se produce cuando existen variaciones sensibles en el tamaño de distintas letras. Lo ideal sería que la escritura tenga siempre un tamaño homogéneo.

**c.- Oscilación.-** Se refiere al trazo si es oscilante o tembloroso. Lo ideal sería que la letra sea firme.

**d.- Líneas anómalas.-** Se observan líneas fragmentadas, onduladas, ascendentes o descendentes. Las anomalías de la lineación van disminuyendo con la edad. Lo ideal sería que las líneas de las letras sean uniformes.

**e.- Interlineación.-** Manifestada por los espacios interlineales (superior, medio e inferior), misma que deben guardar equidistancias.

**f.- Zonas:** las tres zonas o áreas espaciales sobre lo que se distribuyen las letras manuscritas no son respetadas regularmente. Deben ser uniformes.

**g.- Soldaduras.-** Se refiere a las a las rectificaciones o correcciones. Se observa que el estudiante une dos letras que en u principio había sido separada. La unión se hace mediante un trazo que no es prolongación natural del trazado, final de la letra ni inicio de la siguiente. Suele realizarse cuando el sujeto se da cuenta de que la separación es errónea.

**h.- Curvas.-** Inicialmente el escolar realiza las curvas perfectas las mismas que van distorsionando conforme avanza la edad ya que tienden a realizarlas muy angulosas, arqueadas, etc.

**i.- Trazos verticales.-** Los trazos verticales al inicio del aprendizaje de la escritura son perfectos ya que se pone mayor atención a la caligrafía, posteriormente los trazos verticales tienden a realizarse en forma irregular e incorrecta por cambios de dirección.

Los errores en las características de la grafía al inicio del aprendizaje hay que comprenderlos como momentos propios del aprendizaje de la escritura; pero más allá de los siete años ya debe ser una preocupación.

El docente debe estar atento a las características de la grafía que presenta el niño o niña de 7 a 8 años de edad escolar.

### **2.5.2.3. La disgrafía específica de la escritura**

La disgrafía como proyección de la dislexia en la escritura, en la que se da un fenómeno similar a la dislexia y se observa mala percepción de las formas, de su colocación dentro de las palabras, etc. (Rivas, Fernández, 2004, p.64).

Según Narvarte (2002) menciona: “No corresponden a un trastorno exclusivamente motor, sino a la mala percepción de las formas, a la desorientación espacial y temporal, a los trastornos de ritmo, etc. Y que compromete a toda la motricidad fina” (p.228).

Este tipo de disgrafía se caracteriza porque en la escritura espontánea de la letra es difícilmente legible y con una ortografía deficiente en el niño o niña de 7 a 8 años de edad escolar primaria.

### 2.5.3. Características de la Disgrafía Específica

Se caracteriza por que afecta al contenido de la escritura es decir a la dificultad de producir letras o palabras y se observan los siguientes errores específicos:

**a.- Sustituciones:** cuando la letra correcta es reemplazada por otra. Ejemplo: miero por miedo.

**b.- Omisión** de letras, sílabas o palabras. Ejemplo: silla por sillan, arbo por árbol, etc.

**c.- Adiciones:** se añade una letra a la copia correcta de lo dictado. Ejemplo: cuberir por cubrir; los por lo, etc.

**d.- Inversiones:** Se escriben todas las letras incluidas en una sílaba pero en orden opuesto al correcto. Ejemplo: pulma por pluma; al por la.

**e.- Uniones:** dos o más palabras se escriben sin solución de continuidad. Ejemplo: enelpatio por en el patio; misamigos por mis amigos.

**g.- Fragmentaciones:** Cuando una palabra se escribe como que fueran dos o tres. Ejemplo: des pues por después; re dondo por redondo, etc.

**h.- Rotaciones:** Se ocasiona cuando la letra correcta, es sustituida, al escribir por otra que puede considerarse la misma habiendo rotado o girado. Ejemplo: cadallo por caballo.

No debemos hablar de disgrafía antes de los seis o siete años que es cuando se empiezan a manifestar los errores escritores. Los docentes y los psicopedagogos

nos damos cuenta por lo general de los niños que no se desenvuelven al igual que los otros debido a su madurez y sus funciones neuropsicológicas con dificultades y que si no reciben la ayuda oportuna son los candidatos a convertirse en niños (as) disgráficos.

#### **2.5.4. Evolución del Grafismo**

Antes de consolidar la escritura, en el niño se dan etapas, que a continuación se detallan con sus respectivas características:

##### **2.5.4.1. Fase Pre escritora**

En esta fase se presenta las siguientes características que son:

- La descarga motriz a través del movimiento del lapicero sobre el papel es lo más significativo en esta fase.
- A los tres años aparecen los primeros grafismos llamados garabatos con intención lúdica.
- Realiza trazos sin sentido llamados garabatos innominados .
- El ambidextrismo gráfico normal es muy frecuente en esta etapa.
- No existe actividad de frenado, ya que el grafismo es impulsivo.
- Inicia la representación intuitiva a partir del tercer año.
- Va cediendo la impulsividad motriz y mejora el soporte del lapicero.
- Le da una significación a lo que dibuja.
- A partir del cuarto año inicia el proceso grafo -motor que le permite reproducir formas geométricas sencillas.
- Además inicia la representación esquemática.
- El cambio de mano es infrecuente.
- Inicia el dominio del espacio gráfico.

##### **2.5.4.2. Fase Escritora**

En esta fase se presenta las siguientes características que son:

- A los cinco años inicia el aprendizaje sistemático de la escritura.
- Empieza a copiar letras aisladas y palabras cortas.
- A los seis y siete años los trazos son temblorosos, la inclinación y dimensión de la letra mal controlada. Para luego ir afianzando hasta adquirir la destreza.
- No se debe forzar los procesos de maduración sino al contrario debemos respetar la integración neuromotriz para evitar el fracaso del escolar.

## **2.5.5. La Escritura**

### **2.5.5.1. Concepto de escritura**

En el 2000, Mercer sobre la escritura dice lo siguiente:

*Es una forma de comunicación muy compleja, comporta a la vez una habilidad y es una forma de autoexpresión. Incluye habilidades visuales, motrices, y conceptuales y es la forma más importante a través de la cual los estudiantes demuestran sus conocimientos de las asignaturas académicas más avanzadas. (p.107).*

Entonces esto significa que escribir es: “representar ideas por medio de signos y más especialmente la lengua hablada por medio de letras”; pero “figurar el pensamiento por medio de signos convencionales”; por lo que “la escritura es la pintura de la voz” (Diccionario Español Moderno).

La Actualización y Fortalecimiento de Tercer año de EGB 2010 en la importancia de enseñar y aprender lengua y literatura manifiesta:

*La escritura siempre ha sido el eje de nuestra materia, pero lo que se plantea es que el profesorado lo desarrolle como un proceso comunicativo (quién escribe, a quién, en qué circunstancias, con qué propósito) con todas las estrategias que la conforman. Tradicionalmente la ortografía, la presentación y la forma son los elementos a los que se*

*les ha dado mayor importancia dejando de lado la planificación, redacción, revisión y publicación de un escrito, la estructuración de ideas, el sentido de las oraciones, las propiedades textuales (coherencia, cohesión adecuación, registro, trama, función, superestructura) y el uso de los elementos de la lengua (gramática, morfología, semántica, entre otras). Es esencial que se aprenda a escribir desde la perspectiva porque viviendo en un mundo manejado por la palabra escrita, es el deber del docente preparar al alumnado para ser escritores eficientes de todo tipo de textos en todos los roles sociales. (p.25).*

La lengua es comunicación y esto crea una dimensión social que no podemos desconocer. Es por eso que el nuevo enfoque comunicativo diseña que la enseñanza de la lengua debe concentrarse en el perfeccionamiento de las habilidades y conocimientos necesarios para comprender y producir eficientemente mensajes lingüísticos en diferentes situaciones de comunicación; partiendo de las macro destrezas lingüísticas: hablar, escuchar, leer y escribir sin dejar de lado los elementos de la lengua con el fin de formar estudiantes con capacidad de comunicación eficientes y progrese en la búsqueda del conocimiento, reflexión y libertad.

#### **2.5.5.2. Etapas de la Escritura**

##### **Pre caligráfico:**

- Se desarrolla entre los cinco y ocho años
- A los seis años el niño escribe frases sencillas al dictado.
- Al final de esta etapa inicia la regulación del control motriz en la escritura que le permitirá una mayor fluidez de la misma.

##### **Caligráfica:**

- Se da a partir de los ocho o nueve años hasta la pubertad.
- Se origina un dominio del soporte del lápiz o útil escritor.
- La escritura se hace más fluida y regular en formas y dimensiones.



- A los diez años llama la atención la madurez y equilibrio en la escritura.
- En esta etapa se observa una armonía en la evolución de la escritura.

### **Pos-caligráfico:**

- Se inicia en la adolescencia a partir de los 12 años.
- Debido al incremento del pensamiento del adolescente y la necesidad de mayor velocidad al escribir, se produce una crisis en la escritura en la que el adolescente adquiere su propio estilo ya que tienden a simplificar las ligaduras y las formas para lograr una mayor fluidez y rapidez.

### **2.5.6. Proceso de Escribir**

La Actualización y Fortalecimiento de Tercer año de EGB (2010) indica que: “el docente debe poner énfasis de que en la idea que no se “escribe porque si” sino que se escribe de acuerdo a un propósito y a un proceso” (p.40). Desde el inicio del año escolar el docente debe crear estrategias para junto con los niños crear textos sobre las experiencias de los escolares con el fin de concientizarles que todo lo que se habla se puede escribir y que serán leídos por otras personas.

Cumpliendo de esta manera el propósito de la escritura; partiendo del desarrollo de la conciencia fonológica el docente iniciará escribiendo textos sencillos dictados por los alumnos en base a las experiencias y vivencias de los niños hasta que adquiera el código alfabético. Al desarrollar la conciencia fonológica aprenden la correspondencia con su respectiva grafía e inician con la escritura de las palabras.

En este momento el docente debe enseñar la direccionalidad de las grafías con sus respectivos rasgos ascendentes y descendentes, posteriormente el estudiante iniciara la creación de textos cortos desde palabras, oraciones para comunicar algo. Lo importante es que el estudiante comprenda que la escritura es un proceso y que hay que seguir varios pasos.

El educativo debe guiar este proceso convirtiéndose en agentes facilitadores del proceso de enseñanza aprendizaje. Las actividades que forman parte de cada paso del proceso varían dependiendo del bloque curricular. A continuación se menciona los pasos del proceso de escribir según la Actualización y Fortalecimiento de EGB (2010):

- ☞ **Planificar:** Todo lo que se escribe debe ser planificado. El docente debe guiar este proceso.
- ☞ **Redactar:** Todo lo que se redacta debe planificarse a través de dibujos, preguntas y cuadros con el fin de que los estudiantes completen.
- ☞ **Revisar:** Iniciar con un borrador y con el profesor ir revisando.
- ☞ **Publicación:** En esta etapa lo que ha escrito debe ser pasado a limpio para ser enviado a su receptor para ser leído.

En tercer año de EGB se inicia con el conocimiento de la lengua; es decir con las reglas con el objetivo de formar estudiantes escritores de todo tipo de textos.

### **2.5.7. Evaluación de la Disgrafía Motriz**

Además la Actualización y Fortalecimiento de Tercer año de EGB (2010) manifiesta que: “La evaluación no debe ser considerada como un fin, sino como un paso en el proceso educativo que permitirá tomar decisiones, hacer correcciones en su proceso de enseñanza y monitorear avances” (p.23).

Para evaluar la disgrafía es necesario tener en cuenta la edad del niño(a), dado que este trastorno no empieza a manifestarse hasta después de haber iniciado el período de aprendizaje (después de los 7-8 años). Por lo tanto no es válida la evaluación si se realiza antes de la edad indicada.

La valoración del tipo y frecuencia de los errores del grafismo y de los errores específicos es de tipo escolar y debería estar a cargo del psicopedagogo dentro de cada establecimiento si es que cuentan con este profesional. En caso de no contar

con el mencionado profesional el maestro de aula debe estar en la capacidad de observar los errores específicos que comete el niño en la escritura y la frecuencia de los mismos a través de la copia, dictado y escritura espontánea para establecer un plan de recuperación.

Entre las pruebas para evaluar la disgrafía motriz tenemos:

- Prueba de Competencias Curriculares de lecto -escritura de Elena Boder en función del dictado de palabras ortográficas y fonéticas apropiadas para la edad y el grado correspondiente.
- Subtes de escritura de TALE prueba destinada a determinar los niveles generales y las características específicas de la escritura.

#### **2.5.8. Tratamiento de la Disgrafía Motriz**

El tratamiento de la Disgrafía motriz comprende varias actividades que podrían ser creadas por el docente o por el psicopedagogo con la finalidad de dar atención a las causas que originan la mala letra; es decir mejorando la coordinación global y manual, la ejercitación psicomotora que implica enseñar al niño las posturas adecuadas, la adquisición del esquema corporal, estimular la coordinación visomotriz mejorando el proceso óculo motor, educar y corregir los movimientos básicos que intervienen en la escritura.

Par esta situación se requiere de especialistas en psicopedagogía, psicología, y educadores especialistas para el tratamiento adecuado en la prevención y fortalecimiento a los niños y niñas con la disgrafía en la edad de 7 a 8 años, para que no tengan problemas futuros, como se está viendo hoy en la actualidad en las diferentes instituciones de educación regular y superior.

## 2.6. METODOLOGÍA

La metodología que se empleó en el presente trabajo de la monografía es del **tipo de monografía de compilación bibliográfica**, ya que se identificaron referencias en el análisis documental en base a referencias teóricas de estudio, aportes que diversos autores que mencionan sobre este estudio tratado.

También mencionar que el método adecuado para tratar el tema de estudio fue el **método bibliográfico**, ya el procesos de la secuencia de pasos a seguir consiste en obtener y recopilar información sobre la disgrafía motriz en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar, sus características y tipologías.

Además de esto tiene una metodología de ser una **investigación descriptiva documental** empleando métodos teóricos (analítico, sintético, entre otros) en el documento, realizando un análisis crítico, analítico y reflexivo sobre la disgrafía en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad. Los métodos teóricos utilizados en el trabajo de monografía son los siguientes:

### 2.6.1. Métodos aplicados

El **método deductivo**, consiste en el razonamiento lógico del planteamiento desde lo general a lo particular, por lo que se aplicó en el primer capítulo de la introducción del tema en su forma y estructura de redacción de la temática disgrafía motriz o motora en los niños de 7 a 8 años de edad escolar, en el que se caracteriza de manera general a lo específico.

También se utilizó el **método analítico** consiste en realizar de manera sistemática y ordenada al analizar las variables, la teoría fundamentada, los conceptos entre otros; que se aplicó en el capítulo del cuerpo o desarrollo teórico.

Es aquel método de investigación que consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la

naturaleza y los efectos. El análisis es la observación y examen de un hecho en particular que se utilizara en el trabajo científico, específicamente en el análisis de datos y resultados. Es necesario conocer la naturaleza del fenómeno y objeto que se estudia para comprender su esencia. Este método nos permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías (Ortiz Frida, 2005, p. 64).

Según Gutiérrez y Gonzáles (1990, p.133) lo define como aquel “que distingue las partes de un todo y procede a la revisión ordenada de cada uno de los elementos por separado” Este método es útil cuando se llevan a cabo trabajos de investigación documental, que consiste en revisar en forma separada todo el acopio del material necesario para la investigación. En efecto, se analizara las teorías conceptuales, las tipologías, definiciones, los significados de la disgrafía.

El **método sintético** consiste en sintetizar los hallazgos encontrados durante el proceso de investigación, el cual se aplicó en la parte de las conclusiones y recomendaciones y obviamente al finalizar toda la monografía en el resumen, ya que se sintetizó la metodología, las ideas o conceptos, los resultados y objetivos logrados. Es un proceso de razonamiento que tiende a reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, que se aplicara en el resumen del trabajo científico y las conclusiones de la investigación. En otras palabras debemos decir que la síntesis es un procedimiento mental que tiene como meta la comprensión cabal de la esencia de lo que ya conocemos en todas sus partes y particularidades (Ortiz Frida, 2005, p. 64).

También es el que analiza y sintetiza la información recopilada, lo que permite ir estructurando las ideas. La síntesis significa reconstruir, volver a integrar las partes del todo; pero esta operación implica una superación respecto de la operación analítica, ya que no representa sólo la reconstrucción mecánica del todo, pues esto no permitirá avanzar en el conocimiento de la Disgrafía motriz en niños de 7 a 8 años de edad.

## 2.6.2. Técnicas e instrumentos

**Técnica N°1: La Observación**, es el papel fundamental naturalista y consiste en que el investigador se vincule más con la situación que observa; incluso, puede adquirir responsabilidades en las actividades del grupo que observa. (Álvarez-Gayou, 2003, p.105)

Sin embargo, la observación<sup>1</sup> no se convierte completamente en un miembro del grupo ni comparte la totalidad de los valores ni de las metas del grupo, para el caso del trabajo de investigación de la monografía se observó la temática de estudio en la realidad.

**Instrumento N°1: Cuaderno de apuntes**, es aquel instrumento que apunto las situaciones y características observadas en el contexto de primaria escolar, donde los niños y niñas de 7 a 8 tiene dificultades de la disgrafía.

**Técnica N°2: Análisis documental**, es la recopilación de datos informativos sobre la temática de estudio para luego ser tratados y analizados desde un enfoque naturalista etnográficas realizando la secuencia lógica subjetiva y compleja. El análisis de la teoría de la Disgrafía contempla un análisis teórico desde la revisión de la bibliografía comentada que compone las teorías y concepciones de los diferentes autores citados en el sustento teórico de la monografía.

**Instrumento N°2: Fichas bibliográficas**, son para fortalecer la teoría y realizando la revisión bibliográfica y documentada en base a las fichas de cita, fichas textuales y las fichas de resumen.

---

<sup>1</sup> La observación; es comprender procesos, vinculaciones entre personas y sus situaciones, experiencias o circunstancias, los eventos que suceden al paso del tiempo y los patrones que se desarrollan. No es mera contemplación (sentarse a ver y tomar notas) implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

## CAPÍTULO III

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 3.1. Conclusiones

La presente monografía llega a las siguientes conclusiones:

En base a la teoría:

- ❖ Se define a la disgrafía por lo tanto como un trastorno de la escritura que afecta a la forma (motor) o al significado (simbolización) y es de tipo funcional. Se presenta en niños con normal capacidad intelectual, adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos, sensoriales, motrices o afectivos intensos como fue citado por Portellano.
- ❖ La escritura es una forma de comunicación muy compleja, comporta a la vez una habilidad y es una forma de autoexpresión. Incluye habilidades visuales, motrices, y conceptuales y es la forma más importante a través de la cual los estudiantes demuestran sus conocimientos de las asignaturas académicas más avanzadas, esta definición la dedujo Mercer.
- ❖ Y es necesario brindar la atención que se requiere a las causas que originan la mala letra y no directamente a la letra como lo hacen generalmente los docentes provocando en los estudiantes un rechazo a la escritura ya que no consiste en que escriban demasiado, sino que vaya venciendo las dificultades que le dificultan una escritura adecuada.

- ❖ La lateralidad tiene importancia trascendental en el desarrollo de la escritura puesto que el niño escoge de manera temprana la mano con la que preferentemente va a desarrollar las actividades motrices que entre otras podemos mencionar abrir la puerta girando la perilla, lanzar la pelota, abrir las llaves de agua, coger el crayón, el lápiz, etc. Resulta muy relevante cuando el niño tiene la lateralidad indefinida ya que va acompañada de malos resultados gráficos.
  
- ❖ La lateralidad se evalúa a nivel de ojo, mano y pie, a través de gestos y actividades de la vida diaria, permitiendo así un diagnóstico más confiable en donde el docente o padre de familia deberá registrar y contabilizar con que mano, ojo, oído y pie se desenvuelve mejor el niño. Si es diestro homogéneo realizara todo con la mano derecha, si es zurdo lo hará con el lado izquierdo, y si el niño/a realiza las actividades con los dos lados se debe a que aún no tiene definida su dominancia lateral y hay que ayudarlo tomando en cuenta que lado utiliza principalmente para la mayoría de las actividades naturales realizadas.

En base a los objetivos concretados:

- ❖ Como primer objetivo específico se recopiló los aspectos teóricos, conceptuales y clasificaciones características sobre la dominancia lateral en la disgrafía motriz en los niños y niñas de 7 a 8 años, mediante la revisión fuentes (primarias y secundarias) bibliográficas comentadas, tal como lo muestra el sustento teórico, por medio del método bibliográfico e investigación documental para sistematizar la dificultad de aprendizaje.
  
- ❖ Como segundo objetivo específico se analizó las principales causas y efectos de la disgrafía motriz desde el neurodesarrollo de los niños y niñas de 7 a 8 años, por medio del método de análisis documental,



sobre la dificultad de la disgrafía motriz para el aprendizaje, tal como evidencia la primera parte del sustento teórico del capítulo II.

- ❖ El tercer objetivo específico se caracterizó la clasificación de la disgrafía motriz en los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar, en dos puntos clave desde el neurodesarrollo: alteración general y alteración específica de la escritura, a través de la compilación bibliográfica aplicando el método bibliográfico y el método analítico, para recomendar dispositivos pedagógicos de intervención futura.
  
- ❖ Finalmente, los tres objetivos específicos concretan el logro del objetivo general, que se describió las características relevantes de la disgrafía motriz de los niños y niñas de 7 a 8 años de edad escolar primaria, mediante la revisión bibliográfica documentada en base a las teorías y conceptos de autores que respalda el sustento teórico, además del uso de los métodos, técnicas e instrumentos para sistematizar la dificultad de aprendizaje de la disgrafía y dispositivos pedagógicos de intervención.

### **3.2. Recomendaciones**

Al finalizar la presente monografía se sugiere y se recomienda:

1. Es importante que el niño realice actividades motrices cada vez más complejas con ambas manos y luego comparar los resultados. Aquella mano que refleje mejores resultados deberá ser la elegida y deberá ser afianzada mediante ejercicios adecuados.
2. Concientizar a los docentes y padres la importancia del desarrollo de la dominancia lateral de la mano en los niños con el fin de minimizar los problemas de escritura (Disgrafía).
3. El docente debe realizar una evaluación de la dominancia lateral especialmente de la mano que utiliza el niño al momento de escribir

para poder guiar de mejor manera su tendencia natural y no permanecer indiferente ante esta situación.

4. El docente debe evaluar la calidad de escritura con el fin de observar que errores comete el estudiante con mayor frecuencia para orientarle oportunamente, remitirle al aula de apoyo psicopedagógico o al profesional respectivo.
5. Se recomienda a los docentes de primaria observar el alto índice de niños(as) que cometen errores específicos de la escritura, por lo tanto sería importante realizar otras investigaciones con el fin de prevenir que otras áreas neurofunciones de las alteraciones del neurodesarrollo afecten especialmente sobre la orientación espacial, el ritmo y la atención en los niños y niñas de 7 a 8 años.
6. Es importante enseñar a los niños(as) la actitud postural correcta así como de la hoja y del útil escritor desde el inicio de la etapa escolar que le permitan desempeñarse de mejor manera en la acción de escribir.

## BIBLIOGRAFÍA

- Actualización y fortalecimiento. (2010). *Curricular de Primero, Segundo y Tercero de EGB*.
- Agurria, G. (2008). *Manual de Psiquiatría Infantil*. Primera Parte. Apoyo Psicopedagógico. "Educación Inicial". 2008. Ecuador.
- Álvarez-Gayou, J. L. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa, fundamentos y metodología*. Buenos Aires, Argentina: 1ra. edición, Paidós SAICF, ISBN:968-853-516-8.
- Artigas-Pallarés, J., Guitart, M., & Gabau-Vila, E. (2013). Bases genéticas de los trastornos del neurodesarrollo. *Rev Neurol Vol.56 (Supl 1)*, pp. 23-34.
- Ardila, Alfredo. (2007), "*Neuropsicología Clínica*". Editorial El Manual Moderno. México.
- Campos, A. (2010). *Primera Infancia: Una mirada desde la Neuroeducación*.  
Obtenido de Obtenido de <http://portal.oas.org/>
- Caña, Patricio. SANCHEZ, Manuela. (2003). "*Influencia de la Lateralidad en los Problemas de Aprendizaje*".
- Cisneros, Ramiro. (1979) "*Didáctica de la Lectura y Escritura*". Fundamentos Biopsicosociales. Tomo II. Ediciones S.A.
- Condemarin, Mabel. (1978). "*Madurez Escolar*". Novena Edición. Editorial Andrés Bello: Chile.
- Chávez Torres, R. (2003). *Neurodesarrollo neonatal e infantil: un enfoque multi, inter y transdisciplinario*. Bogotá: Médica Panamericana.
- Espinoza, I. (2003). *Problemas del comportamiento*. Primera Edición Multigraficas H.C.G.
- Gudiño, V. (2019). *Neurodesarrollo el rol de los educadores*. Obtenido de Obtenido de <http://www.eneurocapitalhumano>.

- Gutiérrez S., R., & Gonzáles S., J. (1990). *Metodología del trabajo intelectual*. México: Esfinge.
- Hernandez Sampieri, R., & Otros. (2014). *Metodología de la Investigación Científica*. México D.F.: McGraw-Hill, 6ta edición, ISBN: 978-1-4562-2396-0.
- Mercer, Cecil. (2001). *Dificultades de Aprendizaje*. Volumen 1. Editorial Ceac. España.
- Molina, Santiago. (1992). *Enseñanza y Aprendizaje de la Lectoescritura*. Colección de Educación Preescolar. Madrid.
- Narvete. (2000). *"Diversidad en el Aula". Estrategias facilitadoras del Aprendizaje*. Argentina: MMVB y Landeira Ediciones S.A.
- Narvarte, Mariana. (2003). *Trastornos Escolares. Detección y Tratamiento*. Bogota. Lexus.
- Narvarte, Mariana. (2008). *Soluciones Pedagógicas en el Aula*. MMVII by Landeira S.A. Edición. España.
- Nieto; Margarita. (1995). *EL Niño Disléxico*. Tercera edición. México, D.F.
- Ortiz Frida, M. d. (2005). *Metodología de la Investigación*. México: Limusa.
- Pavon, Adelfo. (1999). *La Disgrafía*. Madrid. Ibérica Grafica.
- Pinto, L. F. (2008). Lo maravilloso y mágico del neurodesarrollo humano. *Revista chilena de pediatría, Vol. 79 (Supl. 1)*, pp. 18-20.
- Vigotsky, L. (1997). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona, España: Oukos.

# ANEXOS

## ANEXO N°1

## EVALUACIÓN PARA IDENTIFICAR LA DOMINANCIA LATERAL

**Instrucciones:** Solicitar al niño que realice las siguientes actividades e ir registrando con que mano las ejecuta para luego de un análisis determinar su lado dominante.

## DOMINIO DE LA MANO

D I

1. Saludar		
2. Utilizar las tijeras para recortar		
3. Lanzar una pelota con una mano		
4. Escribir su nombre		
5. Decir adiós		

## DOMINIO DEL PIE

1. Patear la pelota		
2. Jugar rayuela		
3. Saltar en un solo pie		
4. Mantenerse parado en un solo pie		
5. Patear una caja pequeña		

## DOMINIO DE OJO

1. Sosteniendo una cartulina con las dos manos		
2. Mirar por el agujero varios objetos: Una fruta		
3. Un lápiz		
4. Mirar por el agujero		
5. Cierra el ojo		

## DOMINIO DE OIDO

1. Escuchar por un tubo		
2. Escuchar el tic-tac del reloj		

Total		
-------	--	--

Diagnóstico.....

.....

.....

Si el niño realiza más de 14 acciones con el lado derecho se le considera diestro y si por el contrario realiza más de 10 acciones con el lado izquierdo se le considera zurdo y si realiza las acciones con los dos lados; debemos mirar con que lado realiza más actividades para ayudarlo a fortalecer y definir su lateralidad.

## ANEXO Nº2

ACTIVIDADES LUDICAS PARA DESARROLLAR LA LATERALIDAD DE  
MANO, OJO, OÍDO Y PIE