# 13.2.- DISGRAFÍA

Trastorno de la escritura que afecta a la forma o al contenido y la manifiestan niños que no presentan problemas intelectuales, neurológicos, sensoriales, motores, afectivos o sociales.

El DSM-IV-TR (2.000) agrupa las dificultades de escritura bajo la denominación de "Trastorno de la expresión escrita", si bien, no hace una diferencia explícita entre trastornos disgráficos y disortográficos. La primera distinción se hace entre Disgrafía evolutiva y adquirida. Esta última se refiere a la pérdida de los procesos de la escritura debidos a una lesión neurológica y se subdivide según dónde se encuentre la zona de la lesión.

- Disgrafía evolutiva: Se produce durante el aprendizaje del lenguaje escrito, se subdivide en:
- -<u>Disgrafía fonológica</u>: Presentan dificultades en esta vía de acceso al léxico por lo que tiene dificultad en la escritura de las pseudopalabras y en las palabras fonéticamente parecidas dada su baja discriminación fonológica. Escriben la ñ por la II, la p por la t, desconcertando a muchos de sus profesores. Aparecen también errores de en la segmentación léxica con uniones de palabras indebidamente y fragmentaciones: mepeino, serena mente, etc...
- -<u>Disgrafía superficial</u>: Dificultad en la ruta ortográfica, aparecen errores en la ortografía arbitraria, b, v, h, y, ll y en las palabras irregulares. Lo más frecuente en los niños es tener errores en las dos rutas y todo tipo de faltas ya que la causa de estos trastornos es la incapacidad de estos sujetos para codificar los signos lingüísticos: Disgrafía mixta -<u>Disgrafía de los procesos motores</u> Aquí el problema puede venir por inmadurez en el desarrollo de la psicomotricidad fina, por problemas de memoria en el almacén de alógrafos y a veces por un defectuoso aprendizaje e incluso por tema emocional.

Se puede tener problemas, en numerosas ocasiones, únicamente en este proceso de la escritura, la grafía y tener los otros procesos: planificación, sintaxis y ortografía desarrollados normalmente.

## SÍNTOMAS E INDICADORES PARA EL DIAGNÓSTICO

Como características disgráficas se señalan dos tipos de síntomas relacionados. Los primeros, denominados signos secundarios globales, comprenden la postura inadecuada, soporte incorrecto del instrumento (lápiz, bolígrafo, etc.), mala presión del mismo o velocidad de escritura excesivamente rápida o lenta. Por otra parte, los síntomas específicos, ponen su atención en elementos del propio grafismo como gran tamaño de las letras, letras inclinadas, deformes, excesivo espaciado entre letras o muy apiñadas, enlaces indebidos entre grafemas, letras irreconocibles y, en definitiva, texto de difícil comprensión.

Para el establecimiento del diagnóstico de la disgrafía es necesario tener en cuenta el factor edad, dado que este trastorno no empieza a manifestarse hasta después de haber iniciado el período de aprendizaje (después de los 6-7 años). No es adecuado el diagnóstico si se realiza antes de la edad indicada. Criterios diagnósticos DSM-IV-TR:

Las habilidades para escribir, evaluadas mediante pruebas normalizadas administradas individualmente (o evaluaciones funcionales de las habilidades para escribir), se sitúan sustancialmente por debajo de las esperadas dados la edad cronológica del sujeto, su coeficiente de inteligencia evaluada y la escolaridad propia de su edad. El trastorno del criterio A interfiere significativamente el rendimiento académico o las actividades de la vida cotidiana que requieren la realización de textos escritos (p.e., escribir frases gramaticalmente correctas y párrafos organizados).

Si hay un déficit sensorial, las dificultades en la capacidad para escribir exceden de las asociadas habitualmente a él.

#### **Diagnóstico Escolar**

El Diagnóstico dentro del aula consiste en precisar el grado de alteraciones y puntualizar el tipo y frecuencia del error grafico.

Para este procedimiento se necesitará <u>corregir diariamente las producciones del niño</u>, destacando las fallas para reeducar con la ejercitación adecuada. De forma individual, se realizarán pruebas tales como: <u>Dictados:</u> de letras, sílabas o palabras. Se dicta un trozo de dificultad acorde con el nivel escolar del niño. Lo mas simple consiste en extraerlo del libro que habitualmente usa el niño, correspondiente al grado que cursa. Realizar el análisis de errores

<u>Prueba de escritura espontánea:</u> destinada a niños que ya escriben. La consigna es: "escribe lo que te guste" o "lo que quieras". Del texto se señalaran los errores cometidos, siguiendo la clasificación de errores frecuentes señalada en la etiología de esta patología.

<u>Copia</u>: de un trozo en letra de imprenta y de otro en cursiva, reproducir el texto tal cual ésta, y luego otros dos textos, uno en imprenta para pasar a la cursiva, y otro en cursiva para pasar a la imprenta Aquí observamos si el niño es capaz de copiar sin cometer errores y omisiones; o bien si puede transformar la letra ( lo que implica un proceso de análisis y síntesis). Si el niño no logra copiar frases, se le pide que copie palabras, sílabas o letras

## ORIENTACIONES Y RECURSOS

#### 1.- Entrenamiento psicomotor.

Motricidad fina, control postural y esquema corporal y el de fuerza muscular.

Relajación. A partir de los 7 años ya se puede aplicar de forma sistemática.

Respiración.

### 2.- Técnicas pictográficas.

Serían sesiones de pintura con el objetivo de trabajar hombros, brazos y muñecas y consiguientemente favorecer la distensión neuromuscular de estos miembros.

Estas sesiones se caracterizarían por:

- Utilizar pinceles con el mango largo y brocha dura pues no se busca la precisión sino la distensión.
- Utilizar lápices y rotuladores gruesos.
- Trazar arabescos, garabateo y trazos amplios y continuos sin levantar el lápiz ni el pincel.
- La posición será de pie para favorecer el desplazamiento integral y articulado tanto del hombro como del brazo y la mano.

### 3.- Técnicas escriptográficas.

Ya se trabajaría con lápiz y papel y principalmente en elementos gráficos amplios y enlazados ( toda la gama de bucles y giros expuestos en apartados anteriores) y en la siguiente secuencia:

- Trazos amplios y enlazados en la pizarra (distender el hombro).
- Trazos amplios y enlazados en folio blanco (distender el brazo).
- Trazos amplios y enlazados en pauta grande (distender la mano).
- Trazos amplios y enlazados en pauta normal (distensión digital).

Para este trabajo cabe:

- -Ejercicios a seguir en casos de Disgrafías "Grafomotrices".
  - Ejercicios para desarrollar habilidades motrices.
    - o Actividades dirigidas a mejorar la tensión relajación. Anexo 3
    - o Actividades dirigidas a mejorar la prensión:
      - Actividades de prensión gruesa.
      - Actividades de prensión con los dedos de forma de pinza.
      - Actividades dirigidas a mejorar la presión del útil de la escritura.
    - o Actividades dirigidas a mejorar la direccionalidad y el sentido:
      - Actividades para automatizar los sinistrogiros.
      - Actividades para automatizar los movimientos de izquierda a derecha.
  - Ejercicios para desarrollar habilidades implicadas en el trazado de lasdiferentes letras.
    - Actividades sobre líneas rectas.
    - Actividades sobre líneas curvas.
    - Actividades sobre líneas mixtas.
    - Actividades sobre líneas dibujos.
    - o Actividades sobre líneas letras y palabras. Atender a tablas de dificultades de trazado de grafias.
    - Actividades sobre diferentes trazos que componen las letras.
    - Actividades sobre las letras.

- Juegos favorecedores de las anteriores habilidades.
- Ejercicios a seguir en casos de disgrafías "caligráficas".
  - o Actividades sobre las formas de las letras.
  - o Actividades dirigidas a desarrollar la escritura, la legibilidad de la comunicación escrita.
  - Actividades dirigidas a corregir trastornos de inclinación de las letras.
  - O Actividades dirigidas a corregir los trastornos de proporcionalidad de las letras.
  - o Actividades dirigidas a corregir los trastornos de ligadura entre letras.
  - o Actividades dirigidas a corregir de la espaciación.