



ISSN:

DOI:

REVISTA DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y CIENCIAS SOCIALES

RIEDCA

Enero - abril 2021

Volumen 1 / N° 1

NIVEL DE DISGRAFÍA EN NIÑOS DEL CUARTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70010 GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS - PUNO

LEVEL OF DYSGRAPHY IN CHILDREN OF THE FOURTH GRADE OF THE PRIMARY EDUCATIONAL INSTITUTION No. 70010 GREAT SAN CARLOS SCHOOL UNIT - PUNO

Madibel Chura Chura¹

maddychura@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4945-417X>

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de Disgrafía en niños del Cuarto Grado de la Institución Educativa Primaria N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2015”, tuvo como objetivo identificar el nivel de disgrafía y describir los niveles de las dimensiones; léxica y motriz. Para el estudio se priorizó una población de niños entre las edades de 9 a 10 años, pues su nivel de escritura se encuentra consolidada. En la muestra participaron 57 estudiantes varones. La metodología aplicada en el estudio del caso fue descriptiva simple, de una variable; para ello se adecuó el instrumento Sub test de escritura TALE. Los resultados de la investigación demuestran que, en general existe un nivel de disgrafía LEVE. Dentro de la dimensión de disgrafía léxica el grado es leve y en la dimensión de disgrafía motriz se obtuvo un grado moderado. La disgrafía presente en los niños participantes es ocasionado en su mayoría por problemas de omisión, sustitución e invención de palabras; postura del cuerpo y el poco desarrollo de la motricidad fina.

PALABRAS CLAVE: Disgrafía, disgrafía léxica, disgrafía motriz.

ABSTRACT

The present research work entitled "Level of Dysgraphia in Fourth Grade Children of the Primary Educational Institution No. 70010 Great School Unit San Carlos - Puno, 2015", aimed to identify the level of dysgraphia and describe the levels of the dimensions; lexical and motor. For the study,

¹ Universidad Nacional del Altiplano

a population of children between the ages of 9 to 10 years was prioritized, since their writing level is consolidated. 57 male students participated in the sample. The methodology applied in the case study was simple descriptive, one variable; for this, the instrument Sub test of writing TALE was adapted. Research results show that, in general, there is a MILD level of dysgraphia. Within the dimension of lexical dysgraphia the grade is mild and in the dimension of motor dysgraphia a moderate grade was obtained. The dysgraphia present in participating children is caused mostly by problems of omission, substitution and invention of words; body posture and poor fine motor development.

KEY WORDS: Dysgraphia, lexical dysgraphia, motor dysgraphia.

INTRODUCCIÓN

La investigación realizada tuvo el propósito de describir el nivel de disgrafía, a su vez las dimensiones léxica y motriz existente en una muestra de estudiantes varones que se encontraban entre 9 a 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos. El estudio se realizó durante el tercer trimestre del año escolar 2015. Se tuvo en cuenta que ninguno posea algún problema neurológico o intelectual.

En el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5 (APA, 2013) las disgrafías son un tipo de Trastorno Específico del Aprendizaje con la especificación de dificultad en la expresión escrita. La naturaleza de la disgrafía se encuentra dentro de dos contextos: a) en el contexto neurológico, b) en el enfoque funcional de la disgrafía (Universidad de Oviedo, s.f.). Silva (2011) las discierne a estas como disgrafía adquirida y disgrafía evolutiva. Sin embargo, Ajuriaguerra (citado en Ramirez, 2011), Portellano (2002) y Rivas (2007) definen como disgrafía

solamente al de tipo funcional, en el que la calidad de la escritura del sujeto es defectuosa, sin que este posea algún tipo de problema neurológico, intelectual, sensorial o motriz.

En ese sentido, este estudio se centra en la disgrafía de naturaleza funcional o evolutiva. Se define como disgráfico a aquel que posea una escritura defectuosa y poco legible; con letras mal formadas o deformadas (Rivas y Fernández, 2004).

Dentro de la definición de esta investigación, las dimensiones de la variable son de acuerdo a la clasificación que hace Portellano (1985); las que se denominan como disgrafía de tipo léxico que afecta directamente al contenido de la escritura; y motriz o caligráfica que incide en la calidad del escrito. En el primer caso, el disgráfico es aquel que confunde, omite, une, separa y/o invierte o transpone sílabas o letras de forma incorrecta (Pavón, 2009). En el segundo caso, el niño encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente (Universidad

Internacional de Valencia, 2014) afectando a la forma, tamaño, inclinación de las letras; inadecuada sujeción y presión de la pinza; trastorno en el ritmo e incorrecta posición del cuerpo durante el proceso de la escritura (Tarrés s.f.).

Esta dificultad de escritura influye negativamente en el estudiante; en primer lugar, en el rendimiento escolar (Fundación SM, 2018), ya que causa desmotivación en la creatividad y espontaneidad referente a trabajos escritos (Ortiz, 2015). Para los estudiantes disgráficos sostener un lápiz, ejecutar movimientos y conseguir una escritura idónea, resulta difícil, batallan con la caligrafía y no les resulta fácil poner sus ideas en un papel.

El diagnóstico de este trastorno debe realizarse en niños a partir de la edad de 7 – 8 años a más, (Fundación SM, 2018) y (Tarrés s.f.). ya que antes, la ilegibilidad del escrito sería propio de la inmadurez del niño al no dominar correctamente su motricidad fina y el control óculo-manual. Horacio Vargas, director adjunto del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Nogouchi, (El comercio, 2014), advirtió que estos problemas son más frecuentes en varones que en mujeres.

Una de las estrategias que ayuda al diagnóstico de la dificultad de escritura, es la aplicación del Subtest de Lecto-Escritura TALE de Josep Toro y Monserat Cervera.

Lobrot (1980), en sus escritos, da importancia a las alteraciones de la actividad motora a la hora de explicar la disgrafía, pues para dicho autor la escritura es una

actividad esencialmente basada en la práctica motriz, y una mala integración del saber motor genera en el niño un rechazo a la escritura o escribe tan mal que prefiere no utilizarla. Bajo esta determinante se ha buscado diversas investigaciones y analizar sus resultados; una de ellas es Rosas (2012), quien en su investigación sobre la incidencia de la dominancia lateral en la disgrafía motriz de los niños/as de tercer grado de EGB, encontró que la mayoría de la muestra presentan errores en las características del grafismo en la escritura espontánea. Los tamaños en las letras no están dentro del promedio normal, no respetan el mantenimiento de las tres zonas, realizan soldaduras o rectificaciones sobre las letras ya escritas. Además, presentan irregularidad entre las líneas, arcos distorsionados y cambios de dirección de las letras verticales. En la copia y el dictado de los(as) estudiantes se visualizó un elevado grado de errores específicos especialmente sustituciones, omisiones, adiciones, uniones y fragmentaciones. Al momento de escribir la mayoría de niños(as) no mantuvieron la postura corporal adecuada, así como de la hoja y la pinza para desarrollar el proceso de la escritura. Alonso, Juidías y Martín, en el estudio descriptivo de la disgrafía en niños de 2° a 4° de primaria (International Journal of Developmental and Educational Psychology, 2005) encontraron que los errores que cometen los niños son principalmente las líneas anómalas, irregularidad, zonas, interlineación, curvas y superposiciones. En otro estudio en el que se

aprecia gran relevancia en la disgrafía motriz es de Reyna, Rosales y Ramírez (Rev. Polo del conocimiento, 2018); en esta, el 64% de los alumnos investigados, precisan lentitud al escribir, acompañados de movimientos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados y manejo incorrecto del lápiz, así como postura inadecuada al escribir. También, el 82% de los investigados, presentaron rigidez en la escritura, grafismo suelto y una escritura poco controlada con letras difusas y deficiente organización de la página. Díaz y

MÉTODOS Y MATERIALES

La investigación fue de carácter cuantitativo de tipo descriptivo simple. Esto permitió medir el nivel de disgrafía léxica y motriz, y describir las características más frecuentes que son causantes del trastorno específico del aprendizaje.

La población de estudio se proyectó en estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Primaria Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno, durante el tercer trimestre del año escolar 2015. De esta población, los estudiantes de las secciones B y E formaron parte de la muestra, llegando a ser 57 niños de 9 a 10 años de edad. Cabe mencionar que la población estudiantil en ese tiempo, solamente, era de género masculino. Se consideró esta población y muestra por datos estadísticos que mencionan que son más susceptibles a padecer trastornos específicos del aprendizaje, en este caso de disgrafía.

Antes de la aplicación de los instrumentos, y con la ayuda de los docentes tutores de las

Rojas (2007) llegan a comprobar la existencia de la disgrafía en un nivel alto, que disminuye el adecuado aprendizaje de la lecto-escritura en los alumnos del tercer grado. Rodríguez (2018) obtuvo del total de la muestra como mayor porcentaje, 69,8% presenta problemas no profundos, 27,1% sin problemas y el 3,1% presenta problemas en cuanto a la dimensión disgrafía de los trastornos específicos del aprendizaje.

Los objetivos específicos de esta investigación residen en la descripción del nivel de disgrafía léxica y motriz.

secciones, se descartó la posibilidad de que haya participantes con algún problema neurológico o intelectual y motriz.

La técnica de investigación para la obtención de datos del nivel de disgrafía léxica y motriz fue de la aplicación del sub test de escritura de TALE, el cual forma parte del Test TALE o Test de Análisis de la Lectoescritura propuesto por Josep Toro y Monserrat Cervera. Su aplicación se dio de forma individual con el propósito de evaluar los niveles generales y las características específicas de la escritura. Dentro de este sub test, se desarrolló tres fases en fechas diferentes, tales son: la copia, el dictado y la escritura libre o espontánea. En el sub test de la disgrafía motriz se agregó ítems en cuanto a la posición del cuerpo y sujeción de la pinza, ya que son indicadores y/o características de esta dimensión. Para ello, durante el proceso se tomó evidencia gráfica y visual que ayude en la descripción específica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1: Resultados del nivel de digrafía léxica

N°	Ítems	DISGRAFÍA LÉXICA					
		SI (2)			NO (1)		
		f	%	Ptj.	f	%	Ptj.
01	Sustituciones	27	47.4	54	30	52.6	30
02	Omisión de letras, sílabas o palabras.	27	47.4	54	30	52.6	30
03	Inversión o transposición en el orden de las sílabas.	9	15.7	18	48	84.3	48
04	Invencción de palabras.	16	28	32	41	72	41
05	Unión incorrecta de palabras.	9	15.7	18	48	84.3	48
06	Separación incorrecta de palabras.	17	29.8	34	40	70.2	40
07	Rotaciones	1	1.8	2	56	98.2	56
Σtotal		106	185.8	212	293	514.2	293
Promedio = Σtotal/7		15.	26.5	-	41.	73.5	-
		1			9		
Nivel de disgrafía léxica = Σtotal puntaje si + no							
Σpromedio fsi + fno		8.8					

Fuente: Sub-test de escritura TALE aplicado a niños del 4° B y E de la IE N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos.

Tabla 2: Escala cualitativa de disgrafía léxica

7 puntos = No existe Disgrafía Léxica	De 10 a 12 puntos = Disgrafía Léxica Moderada
De 8 a 9 puntos = Disgrafía Léxica Leve	De 13 a 14 puntos = Disgrafía Léxica Grave

En la tabla 1, se observa 7 ítems con los que se pudo identificar el nivel de Disgrafía Léxica de los niños del cuarto grado de las secciones B y E de la IE N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos. Se tiene como sumatorio total del puntaje obtenido de las respuestas de cada ítem 212 (SI) y 293 (NO), los que son adicionados y divididos entre 57 (promedio de la sumatoria de fsi + fno) dan

un resultado de 8.8. Dentro de la escala cualitativa, este resultado representa el nivel de disgrafía léxica leve. Los ítems 1 y 2 demuestran que los niños tienen mayor dificultad, aproximándose al 50 %. Sin embargo, en los ítems 3, 4, 5, 6 y 7 el porcentaje de niños que tienen dificultades respecto a los indicadores es menor al 30 %, lo que reduce el nivel de disgrafía.

Tabla 3. Resultados del nivel de disgrafía motriz

INDICADOR	N°	Ítem	ÍTEMS	DISGRAFÍA LEXICA			
				Ptje	TOTAL		
					f	%	Ptje.
Tamaño de letras	01		Letras grandes	2	21	36.8	42
	02		Letras pequeñas	2	15	26.4	30
	03		Letras normales	1	21	36.8	21
Transforma la forma de las letras	04		Presenta anomalías lineales	2	25	43.9	50
	05		Líneas continuas o uniformes	1	32	56.1	32
Deficiente espaciamento entre letras o palabras	06		Presenta escritura espaciada	2	21	36.8	42
	07		Presenta escritura condensada (unida)	2	23	40.4	46
	08		Presenta escritura con espaciamiento normal	1	13	22.8	13
Interlineación	09		Presenta distancia entre líneas	2	9	15.8	18
	10		Presenta distancia condensada entre líneas	2	23	40.4	46
	11		Presenta líneas equidistantes	1	25	43.8	25
Inclinación de renglón	12		Inclinación de renglón ascendente	2	1	1.8	2
	13		Inclinación de renglón descendente	2	15	26.3	30
	14		Reglón uniforme	1	41	71.9	41
Trastorno de la fluidez del ritmo escritor	15		Escritura rápida	2	17	29.8	34
	16		Escritura lenta	2	10	17.6	20
	17		Escritura fluida	1	30	52.6	30
Trastorno de la presión de escritura	18		Escritura con presión fuerte	2	20	35.1	40
	19		Escritura con presión débil	2	0	0	0
	20		Escritura con presión normal	1	37	64.9	37
Alteraciones tónico posturales	21		Mantiene inadecuada postura del cuerpo al momento de escribir	2	45	78.9	90
	22		Mantiene adecuada postura del cuerpo al momento de escribir	1	12	21.1	12
Soldaduras	23		Presenta soldaduras (SI)	2	4	7	8
			Presenta soldaduras (NO)	1	53	93	53
Σtotal				513	900	%	762
Promedio = Σtotal/9				57	100		-
Σtotal puntaje							
Nivel de Disgrafía Motriz =				13.4			
Promedio de niños							

Fuente: Sub-test de escritura TALE aplicado a niños del 4° B y E de la IE N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos.

Tabla 4: escala cualitativa de disgrafía motriz

Puntaje 9 = No existe Disgrafía Motriz	De 13 a 15 puntos = Disgrafía Motriz Moderada
De 10 a 12 puntos = Disgrafía Motriz Leve	De 16 a 18 puntos = Disgrafía Motriz Grave

En el test de Disgrafía Motriz se tiene 9 indicadores y 23 ítems con los que se pudo identificar el nivel de Disgrafía Motriz en niños del cuarto grado de la IE N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos. Se aprecia el sumatorio total del puntaje obtenido de las respuestas de los indicadores, los cuales hacen un total de 762, divididos entre 57 (número de niños), da como resultado 13.4; que viene a ser el nivel de disgrafía motriz.

Dentro de la escala de valoración cualitativa, este puntaje corresponde al nivel moderado.

En la tabla 3 se puede apreciar los indicadores con mayor frecuencia, estos son:

- En el indicador N° 01: 21 niños tienen letras grandes y 15 de ellos letras pequeñas, es decir, más del 50 % no tiene consolidado la ejecución del tamaño de las letras.
- En el indicador N° 02: el 43.9 % escribe con anomalías lineales, conllevando a un resultado de una defectuosa forma de letras.
- En el indicador N° 03: 21 niños presentan escritura espaciada, es decir, el espacio entre letras es más de lo debido, ocasionando que los espacios entre las palabras sean cortas. De esta manera, dan un aspecto no agradable al escrito. Así también, 23 de ellos escriben con espaciamiento condensado lo que

conlleva a que las letras o hasta las palabras sean pegadas, en ocasiones sobrepuestas unas a otras, ocasionando la ilegibilidad del escrito.

- En el indicador N° 04: el 40,4% demuestra en su escrito la condensación de los renglones, haciendo que la parte superior o inferior de algunas letras como son: p, d, b, q, g, f, l, t, y; se sobrepongan a otras.
- En el indicador N° 07: 20 niños que hacen un porcentaje del 35.1 % poseen presión fuerte al escribir, lo que afecta al ritmo de la escritura. Esta característica, además, ocasiona lentitud y cansancio en las manos generando aburrimiento y disgusto por la escritura.
- En el indicador N° 08: 78, 9% de niños mantienen una inadecuada posición del cuerpo al momento de escribir. Se pudo evidenciar que la posición mantenida por los niños es con la cabeza cercana al papel o la pinza, con ello la columna vertebral es encorvada indebidamente provocando cansancio. En ocasiones, también se pudo observar que al momento de sentarse lo hacen de rodillas sobre la silla, o a veces con el cuerpo muy relajado provocando que las manos se extiendan por completo, obstruyendo el movimiento adecuado de las muñecas.

Tabla 5: Resultados obtenidos del nivel de disgrafía

NIVEL DE DISGRAFÍA EN CADA DIMENSIÓN			ESCALA CUALITATIVA	ESCALA CUANTITATIVA	NIVEL DE DISGRAFÍA
NIVEL LÉXICA	DE	DISGRAFÍA	NIVEL LEVE	8.8	22.2
NIVEL MOTRIZ	DE	DISGRAFÍA	NIVEL MODERADO	13.4	

Se evidencia que el nivel de disgrafía presente en niños del cuarto grado de la Institución Educativa Primaria N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno, se encuentra dentro de la escala cuantitativa de 22.2, de forma cuantitativa se da por entendido que corresponde al nivel leve. Este resultado es el promedio de la sumatoria de las dos dimensiones (léxica y motriz).

DISCUSIÓN

Respecto a la digrafía léxica, al igual que Rosas (2012), en la investigación se pudo encontrar alto grado de incidencia en las sustituciones y omisiones de letras y sílabas. Sin embargo, en lo que difiere es en el caso de las adiciones, uniones, fragmentación y rotaciones de letras, ya que en el estudio no tuvo gran relevancia al no superar, en cada ítem, el 30% de acaecimiento. De igual manera Rodríguez (2018) en uno de sus resultados muestra que el 69,8% presenta problemas no profundos, es decir, no existen problemas léxicos en los escritos de los niños. Pero los resultados de Rosas (2012), referente a la disgrafía motriz son paralelos al resultado de la muestra de la investigación, en ambos casos, los niños no tienen consolidado un único tamaño de letras o no están dentro del promedio normal (el tamaño normal es de 2.5mm a 3.5mm), el espacio entre letras, palabras y renglones no es respetada. Este indicio también es resultado de la investigación de Alonso,

Juidías y Martín ((International Journal of Developmental and Educational Psychology, 2005) en el cual, los errores más recurrentes son las características antes mencionadas. Otros indicadores que resaltan en la investigación es la incorrecta sujeción del lápiz y la postura inadecuada del cuerpo respecto a la posición correcta durante el proceso de la escritura. En relación a estos indicadores los autores antes mencionados, y Reyna, Rosales y Ramirez (Rev. Polo del conocimiento, 2018), llegan a la misma conclusión, sabiendo que esta es la que ocasiona una caligrafía defectuosa con anomalías en la forma de las letras. En consecuencia, de los resultados de la investigación, se pudo evidenciar un mayor grado de frecuencia en la disgrafía motriz, aunque no es alarmante, al encontrarse en un nivel moderado. Es así que, en concordancia con los resultados de las diferentes investigaciones, en esta ocasión, se da lugar a la posición de Lobrot (1980), quien explica

que la disgrafía tiene mayor importancia en la parte motora, así como se ha evidenciado en los resultados del estudio.

No obstante, se debe de aclarar que el nivel de disgrafía en este caso no es relevante,

CONCLUSIONES

El nivel de disgrafía en niños del cuarto grado de la Institución Educativa Primaria N° 70010 Gran Unidad Escolar San Carlos de Puno es LEVE, teniendo 22.2 en la escala de valoración cuantitativa.

En referencia al nivel de disgrafía léxica se demuestra que en promedio existe un nivel LEVE dentro de la escala cualitativa. Se tuvo mayor frecuencia en la sustitución de letras (47.4 %), omisión de sílabas y/o palabras (47.4 %). En un menor porcentaje, agregan letras que conlleva a la invención de palabras (28 %) y realizan separaciones incorrectas de palabras (29.8 %).

En relación al nivel de disgrafía motriz se obtiene el nivel MODERADO. Los niños mostraron que el 63.2 % no tienen definido la ejecución de letras, ya que el tamaño de

porque su grado o nivel de incidencia es leve, así como en los resultados de Rodríguez (2018), quien categoriza bajo la premisa de “presenta problemas no profundos”, cuyo resultado es del 69,8%.

letra es grande o pequeña. Asimismo, se obtuvo que el 43.9 % de niños transforman la forma de las letras, haciendo que estas sean ilegibles ante el lector. En cuanto a la interlineación el 56.2 % no mantienen equidistancia entre reglones haciendo que estas sean condensadas o en algunos casos distancia excesiva lo que transforma el buen aspecto de lo escrito. En el caso de la fluidez del ritmo escritor se obtuvo que el 47.4 % de niños no tienen una escritura de ritmo fluido, sino, escriben con rapidez o lentitud. Lo más resaltante es el elevado porcentaje de niños que manifiestan la inadecuada posición del cuerpo, incluido la sujeción de la pinza, al momento de escribir el cual es representada con un 78.9 %.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional del Altiplano, por brindar espacios que generen el interés hacia la investigación. De forma especial a los integrantes del Comité de la Revista de Investigación Educativa y

Ciencias Sociales de la Escuela Profesional de Educación Primaria, por permitirme colaborar y ser parte de este reto; el cual, seguramente, tendrá grandes resultados.

BIBLIOGRAFÍA

- Ajuriaguerra (2007). *Manual de Psiquiatría Infantil*. España: Barcelona. Masson.
- Alonso, P., Juidías, J. y Martín, D. (s.f.) Estudio descriptivo de la disgrafía en niños de 2° a 4° de primaria. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3 (1), 23-38.
- Anónimo (s.f.) Trastorno de la expresión escrita <https://psicodiagnosis.es/areaclinica/trastornosenelambitoescolar/trastornodelaescrituraedisgrafia/index.php>

- Anónimo. (29 de marzo de 2014). Problemas de aprendizaje. *Diario el Comercio*. Recuperado de <https://elcomercio.pe/lima/10-escolares-sufrir-problemas-aprendizaje-305542-noticia/>
- Arandia, J. y Nahui, M. (2012). *Programa basado en la psicomotricidad y su influencia en la disgrafía escolar en los niños del 2do grado de Educación Primaria de la Institución Educativa N° 54177 El Buen Pastor-Talavera 2012* (tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed.). Arlington, VA: Autor, 312.
- Babarro, N. (22 de marzo de 2019) *Disgrafía: definición, tipos, causas, tratamiento y ejemplos*. Psicología – Online. Recuperado de <https://www.psicologia-online.com/disgrafia-definicion-tipos-causas-tratamiento-y-ejemplos-4458.html>
- Cuetos, F. (2013). *Psicología de la escritura*. Madrid, España: Wolters Kluwer.
- Delgado, O., Díaz, E. y Digurnay, I. (2016) Caracterización de disgrafía en niños y niñas. *Revista Información Científica*, 95 (6), 883-892. Recuperado de <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/42/1516>
- Días, F. y Rojas, D. (2007). Disgrafía y su influencia en el aprendizaje de la lecto - escritura en comunicación integral de alumnos del 3er grado de primaria de la Institución Educativa N° 64019 “Abner Alberto Monrroy Cachay” - Pucallpa 2006 (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Ucayali, Ucayali, Perú.
- Fundación SM (14 de octubre de 2018) Disgrafía: Aprende a reconocerla y a tratarla [Blog]. Recuperado de <https://www.grupo-sm.com/es/post/disgrafia-diagnostico-y-orientaciones>.
- Haramburu, M. y Ibarra, I. (28 de febrero de 2007) Disgrafía: Diagnóstico y tratamiento. Moreno (Presidencia) VIII Congreso Virtual de Psiquiatría. Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud, Congreso llevado a cabo del 1 al 28 de febrero de 2007. Interpsiquis, Cartagena, Ecuador.
- Lobrot, M. (1980). *Alteraciones de la lengua escrita y remedios*. Barcelona: Fontanella.
- Muñoz, V. (Ed.).(2014) *TDA-H y dificultades específicas de aprendizaje en educación primaria: Disortografía, discalculia, disgrafía y dislexia*. Sevilla, España Editorial: Punto rojo libros.
- Narvarte, M. E. (2005). *Diversidad en el aula*. Buenos Aires, Argentina: Landeira.
- Ortiz, J. (2015). Disgrafía y su incidencia en el desarrollo del aprendizaje *de los estudiantes de sexto año de educación básica de la Unidad Educativa Árbol De Vida Provincia de Santa Elena, Cantón Salinas, Parroquia José Luis Tamayo, en el año lectivo 2014 – 2015* (tesis de pregrado). Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito, Ecuador.
- Pavón, A. (2009). La disgrafía. Evaluación clínica según el Sistema Comprehensivo de Exnher.
- Portellano, J. (1985). Concepto, diagnóstico y tratamiento de los trastornos de escritura. Madrid, España: Cepe.
- Portellano, J. (2002). La disgrafía: Concepto y tratamiento de los trastornos de escritura. Madrid, España: Polibea.
- Ramirez, C. (2011) problemáticas de aprendizaje en la escuela. *Horizonte Pedagógico, volumen 13*, 43-46. Recuperado de [Dialnet-ProblematiasDeAprendizajeEnLaEscuela-4777933.pdf](http://dialnet-problematicasdeaprendizajeenlaescuela-4777933.pdf)
- Reyna V. Rosales B. y Ramirez W. (2018) La disgrafia como elemento limitante del aprendizaje en la educación básica. *Rev. Polo del conocimiento*. DOI: 10.23857/pc.v3i1 Mon.687
- Rivas & Fernández. (2004). *Dislexia, Disortografía y Disgrafía*. España: Ediciones Piramide.
- Rivas, 2007. Las dificultades de la lectoescritura: dislexia y disgrafía – Uva DOC. Recuperado en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/6013/1/TFG-O%20186.pdf>
- Rodriguez, A. (2018) *Trastornos específicos del aprendizaje y rendimiento académico en los estudiantes de segundo grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 64046 “Nuestra Señora de las Mercedes, Pucallpa – 2017*. Universidad Nacional de Ucayali, Pucallpa, Perú.
- Rosas, L. (2012). *Incidencia de la dominancia lateral en la disgrafía motriz de los niños/as de tercer año de EGB de la Escuela “Manuel de Jesús Calle” de la ciudad de Quito. Año*

2011 – 2012 y *Propuesta de una guía metodológica para intervenir en la disgrafía motriz* (tesis de maestría). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador.

Silva, C. (17 de noviembre de 2011). *Clasificación de las disgrafías*. Ladixlexia.net. Recuperado de <https://www.ladislexia.net/disgrafias-clasificacion/>

Tarrés, S. (s.f.) Disgrafía ¿Qué es? [Blog] Recuperado de <https://www.mamapsicologainfantil.com/disgrafia-que-es/#:~:text=La%20disgraf%C3%ADa%20es%20un%20trastorno,una%20manera%20ordenada%20y%20legible.>

Understood (s.f.) Disgrafía: Lo que necesita saber [blog]. Recuperado de <https://www.understood.org/es-mx/learning-thinking-differences/child-learning-disabilities/dysgraphia/understanding-dysgraphia>

Universidad Internacional de Valencia (04 de octubre de 2014) *Los distintos tipos de disgrafía: características y consecuencias para el aprendizaje*. Recuperado de <https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestros-expertos/los-distintos-tipos-de-disgrafia-caracteristicas-y-consecuencias-para>

Universidad de Oviedo (s.f.) *Diversidad de Aprendizaje - Módulo VII*. España. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=VeonIwlwn4AC&lpg=PP63&dq=tipos%20de%20disgraf%C3%ADa&pg=PP3#v=onepage&q=tipos%20de%20disgraf%C3%ADa&f=false>