

ETIOLOGÍA, EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES DE ESCRITURA

Vidal, G., Amorós, P., Igual, A., Piñero, J.,
Candela, B., Domenech, S., Ibañez, B.

JUSTIFICACIÓN

La habilidad de la escritura está relacionada con una de las ocupaciones principales de los menores, la escuela. Los estudios indican que la calidad de la escritura a mano se desarrolla durante las edades 6 a 7 años y alcanza un nivel estable en las edades de 7 a 8 años. Durante los 8 y 9 años, la escritura a mano se vuelve automática, organizada y está disponible como una herramienta para facilitar el desarrollo de ideas (Overvelde & Hulstijn, 2011).

Los niños pasan un gran porcentaje de su jornada escolar realizando actividades de escritura, sin embargo no todos los menores en edad escolar logran desarrollar un rendimiento de escritura eficiente requerido para enfrentar las exigencias de la escuela (Smits-Engelsman, Niemeijer, y Van Galen, 2001). La escritura a mano es en realidad una habilidad muy complicada que requiere madurez e integración de diferentes habilidades y destrezas.

METODOLOGÍA

- **Bases de datos:** Web of science, Pubmed, AJOT, OTSEEKER
- **Descriptor de búsqueda:**
 - **Etiología:** "Handwriting", "development", "child", "components", "etiology", "disability"
 - **Evaluación:** "Handwriting", "evaluation", "test", "intervention"
 - **Intervención:** "Handwriting", "intervention"
- **Operador de intersección:** AND
- **Criterios de inclusión:** Participantes hasta 15 años de edad y artículos en inglés o español
- **Criterios de exclusión:** Menores con patologías neurológicas y genéticas
- **Total estudios incluidos:** 48

OBJETIVOS

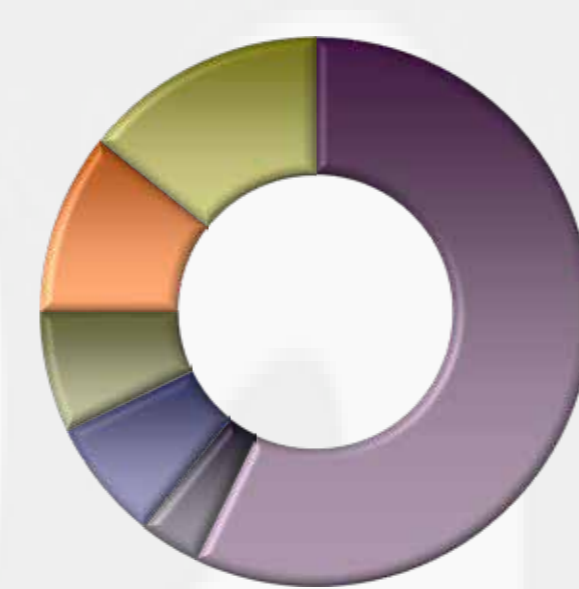
General

Recopilar información sobre la escritura, atendiendo a su etiología, evaluación e intervención; con el objetivo de promover protocolos de valoración e intervención en la población española..

Específicos

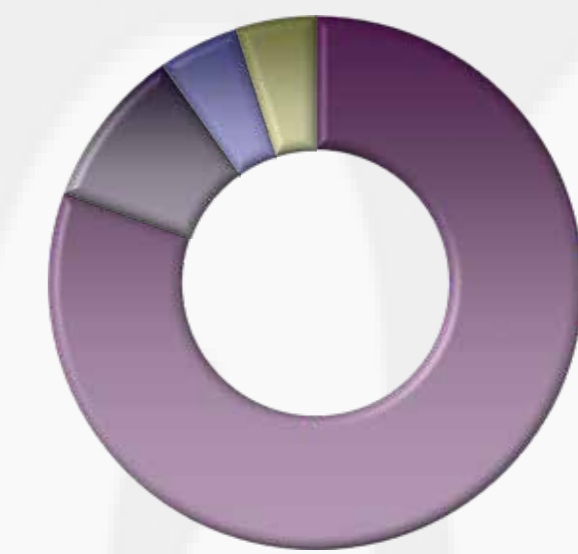
1. Identificar variables dependientes en el correcto desempeño de la escritura
2. Determinar escalas de valoración con mayor uso
3. Conocer la metodología y eficacia de las intervenciones

TIPOS DE ESTUDIOS



- Descriptivo transversal
- Descriptivo. Serie de casos
- Analítico observacional. Casos y controles
- Analítico observacional. Cohortes
- Analítico experimental. Intervención
- Revisión

TIPOS DE MUESTREO



- No probabilístico. Muestreo intencional
- Probabilístico. Muestreo aleatorio
- Probabilístico. Muestreo por conglomerados
- Probabilístico. Muestreo estratificado

RESULTADOS

VARIABLES

EVALUACIÓN

INTERVENCIÓN



Escalas de valoración/componentes evaluados

- AMPS- Rendimiento de las tareas escolares
- SCRIPT- Capacidad para copiar letras del alfabeto
- WESS-P- Habilidades de escritura
- THIM-R- Capacidad del niño en las habilidades manipulativas
- 9HPT- Destrezas de motricidad fina
- VMI-Problemas motores y visuales
- DAP:QSS-Capacidad mental
- MPC-Problemas de motricidad fina y gruesa
- M-ABC-2- Identifica, describe y guía el tratamiento del daño motor
- MMT- Aspectos cualitativos y cuantitativos del movimiento
- BOT-2-Habilidades motoras gruesas y finas
- DENVER-II-Riesgos de problemas de desarrollo en niños
- THS- Habilidades de integración neurosensorial involucradas en manuscritos y escritura en cursiva, para mejorar la legibilidad de la escritura
- MHA-Legibilidad, forma, alineación, tamaño y espaciado
- WRITIC-Herramienta de inventario de preparación de escritura
- DASH-Velocidad de escritura

VARIABLES DE INTERVENCIÓN

- Caligrafía
- Percepción visual
- Integración viso-motora
- Manipulación
- Legibilidad
- Forma
- Alineación
- Tamaño y espaciado
- Velocidad
- Fuerza
- Fluidez
- Coordinación motora

EVALUACIÓN

Las escalas más destacadas en los programas de intervención son: VMI(13%), DTVP-2(9%) y BOT-2 (8%)

Nº DE SEMANAS

El 30% de las intervenciones tuvieron una duración de 12 semanas

Nº DE SESIONES

El 43% de las intervenciones realizaron de 1 a 2 sesiones semanales

DURACIÓN DE LAS SESIONES

El 43% de las intervenciones tuvieron una duración de 40- 45 minutos. El resto varía entre 20 - 50 minutos.

MODALIDAD

El 94% de las intervenciones se desarrollaron de forma grupal

EFICACIA

En la mayor parte de las intervenciones existen mejoras significativas en: percepción visual, integración viso-motora, manipulación, legibilidad, velocidad y coordinación motora.

CONCLUSIONES

1. Las intervenciones mostraron efectos positivos a corto plazo, con evidencia limitada de efectos a largo plazo.
2. Las escalas de valoración registradas evalúan variables específicas. No se ha identificado ninguna escala que englobe en su valoración todos los componentes influyentes en la escritura
3. Los resultados de la búsqueda no son representativos de la población española. No se han registrado estudios realizados en nuestro país, ni escalas de valoración adaptadas y validadas en nuestra población.
4. Se observa la necesidad de abordar las dificultades en escritura tras una valoración exhaustiva, con escalas adaptadas y validadas; y crear protocolos de intervención, dirigidos a déficits y preventivos.

REFERENCIAS

