

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL A DISTANCIA**



**DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 3**

**AÑOS DE CET CARITAS DE ANGEL COMUNIDAD**

**CHINCHE TINGO DANIEL A. CARRION**

**TESIS**

**Para optar el título profesional de licenciado en educación inicial**

**Presentado por:**

**Bach. ESPINOZA CUELLAR, Miriam Kadita**

**ASESORA: Dr. Edith Roció LUIS VASQUEZ**

**PASCO – PERÚ – 2018**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL A DISTANCIA**



**DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS  
DE CET CARITAS DE ANGEL COMUNIDAD CHINCHE  
TINGO DANIEL A. CARRION”**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. ESPINOZA CUELLAR, Miriam Kadita**

**SUSTENTADO Y APROBADO ANTE LA COMISIÓN DE JURADOS:**

---

Dr. Honoria BASILIO RIVERA  
PRESIDENTE

---

Mg. Cecilia PEREZ SANTIVAÑEZ  
MIEMBRO

---

Mg Marleni Mabel Cardenas Rivaro  
MIEMBRO

---

Mg. Federico Villar Izarra  
ACCESITARIO

El presente trabajo lo dedico a mi familia que ha sido mi apoyo de manera incondicional en la preparación de mi carrera profesional.

## **RECONOCIMIENTO**

A los docentes de la Universidad Nacional  
Daniel Alcides Carrión especialmente a las  
maestras de la Escuela del Nivel Inicial

## ÍNDICE

DEDICATORIA	
RECONOCIMIENTO	
INDICE	
INTRODUCCIÓN	

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

<b>1.1</b>	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
<b>1.2</b>	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	10
	1.2.1. Problema General	10
	1.2.2. Problema Específicos	11
<b>1.3</b>	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	11
	1.3.1. Objetivo General	11
	1.3.2. Objetivos específicos:	11
<b>1.4</b>	JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	12

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

<b>2.1</b>	ANTECEDENTES DE ESTUDIO	13
	2.1.1 A nivel internacional.	13
	2.1.2 A nivel nacional.	14
	2.1.3 A nivel local.	14
<b>2.2</b>	BASES TEÓRICAS	15
	2.2.1. ESTIMULACION TEMPRANA	15
	2.2.2. DEFINICIÓN Y OBJETIVOS	16
	2.3.3. OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN	16
	2.2.4. CÓMO DEBE SER LA ESTIMULACIÓN	18
	2.2.5. EJERCICIOS Y PROGRAMAS DE ESTIMULACIÓN	20
	2.2.6. ATENCIÓN TEMPRANA	20

2.2.7. PROCESO DE VALORACION E INTERVENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA	23
2.2.8. LA EDAD A LA QUE SE FORMAN LAS HABILIDADES	46
2.3. Psicomotricidad	

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo y Nivel de Investigación.	74
3.2. Metodología de la investigación	74
3.3. Diseño de la investigación	75
3.4. Determinación de variables:	75
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA	75
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	76
3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	77
3.8. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	78
3.9. SISTEMA DE VARIABLES.	78
3.9.1 Variable independiente:	78
3.9.2 Variable dependiente:	78
3.10. Procedimiento de la investigación	78

### **CAPITULO IV**

#### **ANÁLISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS**

4.1. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	80
4.1.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO: (Infantes de 2 a 3 años)	80

#### **CONCLUSIONES**

#### **RECOMENDACIONES**

#### **ANEXOS**

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO**

#### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Estamos en la denominada “era del conocimiento” en la que hay mayor énfasis y preocupación solo por la adquisición, medición y mejora de los conocimientos en matemática, lectura y ciencias; ello se evidencia en las pruebas de medición realizadas por el Programa Internacional para la Evaluación de Estudiantes, por sus siglas en inglés Programme for International Student Assessment (PISA) y dan a conocer que en las pruebas de noviembre del 2001 el Perú salió en el último lugar de 43 países participantes, 28 de ellos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) tanto en matemáticas, ciencias y lectura. Ocho años después el Perú sigue entre los últimos, esta vez

entre 65 países inscritos, quedando en el puesto 62 en lectura, 60 en matemática y 63 en ciencias. Este lamentable resultado impulsó al gobierno a tomar medidas para mejorar los resultados sólo en dichas áreas y estar en un mejor puesto, tal hecho nos conlleva analizar que se está dejando de lado la atención a las otras áreas, tal es el caso del área de la psicomotricidad en niños menores de 4 años.

Cabe resaltar que la primera infancia es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida es por eso que es fundamental proporcionar una estimulación y nutrición adecuada para el desarrollo durante los tres primeros años de vida, ya que es en estos años es cuando el cerebro de un niño es más sensible a las influencias del entorno que ayuda a garantizar que cada niño o niña alcance su potencial y se integre a una sociedad mundial cambiante. Cuanto más estimulante sea el entorno en la primera infancia, mayor será el desarrollo y el aprendizaje del niño. El desarrollo lingüístico, cognitivo y motriz es especialmente intenso desde los seis meses a los tres años de vida. Los niños que desarrollen su primera infancia en un entorno menos estimulante, o menos acogedor emocional y físicamente se verán afectados en su desarrollo cerebral y sufrirán retrasos cognitivos, sociales, motrices y de conducta.

El desarrollo de la psicomotricidad que permite que el niño obtenga o adquiera destrezas se debe dar desde los primeros años de vida, porque constituye una etapa de la existencia especialmente crítica ya que en ella se van a configurar las habilidades perceptivas,



motrices, cognitivas, lingüísticas, afectivas y sociales que posibilitarán una equilibrada interacción con su entorno.

Entre los años 2001 y 2009, la asistencia a la Educación Inicial de 3 a 5 años se incrementó significativamente más en las zonas urbanas (de 59% a 75%) que en las rurales (de 44% a 55%). Según el Proyecto Educativo Nacional (PEN), elaborado por el Consejo Nacional De Educación basado en la 12° Política de Estado del Acuerdo Nacional, la Ley General de Educación y el Plan Nacional de Educación se plantean seis objetivos estratégicos para la transformación educativa, el que compete al presente trabajo de investigación y que a la letra dice: Que las oportunidades y resultados educativos deben ser de igual calidad para todos teniendo dentro de sus políticas al 2021 el asegurar el desarrollo óptimo de la infancia a través de la acción intersectorial concertada del Estado en cada región con lo cual se busca satisfacer las necesidades básicas de niños y niñas de 0 a 5 años. Sin embargo sólo están plasmados en los objetivos mas no se está ejecutando ni viabilizando en la mayoría de los niños y niñas menores de 4 años.

.A pesar de la existencia de Instituciones Educativas de Educación Inicial persiste la problemática del desconocimiento de la importancia de la psicomotricidad en el desarrollo del niño porque influirá en el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño, beneficiando la relación que tendrá con su entorno. La psicomotricidad es vista como una simple realización de ejercicios que

sirve para cansar a los niños y tenerlos quietos en clase, abocándose solo a la resolución de hojas de aplicación y algunos libros con contenidos de lectura y matemáticas, acortando e inclusive obviando los momentos pedagógicos del juego libre y la psicomotricidad que compromete el desarrollo integral de los niños y niñas.

Es política de estado la atención a la infancia, dentro del sistema de educación básica educación Inicial se divide en dos ciclos atención ,de 0 a 2 años y 3 a 5 años por lo tanto en nuestro país se ha incrementado la cobertura en educación inicial existen centros de estimulación, temprana programas, etc.

La demanda de servicios de educación y atención infantil para niños menores de tres años crece sorprendentemente conforme aumenta la población; la aplicación de las actividades que pretendo realizar en esta investigación para el desarrollo Psicomotor en base a un diagnóstico frente a la influencia de sesiones de actividades que se desarrollará dentro de la ejecución de las actividades de estimulación temprana permitirá un óptimo desarrollo en el niño asistente al CET.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema General**

¿Qué efectos produce las actividades de estimulación temprana en el desarrollo Psicomotor en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión?

### **1.2.2. Problema Específicos**

- ¿Cuál es el efecto de la aplicación de las actividades de estimulación temprana para la motricidad gruesa en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión?
- ¿Cuál es el efecto de la aplicación de las actividades de estimulación temprana para la motricidad fina en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión?

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar los efectos que produce las actividades de estimulación temprana en el desarrollo Psicomotor en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrion.

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

- Determinar el efecto de la aplicación de las actividades de estimulación temprana para la motricidad gruesa en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión
- Determinar el efecto de la aplicación de las actividades de estimulación temprana para la motricidad fina en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión

## **1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

La presente investigación se justifica ante la problemática que persiste debido al desconocimiento de la importancia y ejecución de la psicomotricidad.

### **1.4.1. Importancia teórica.**

Está comprobado que son importantes los primeros 5 años de vida ya que se forman alrededor del 90% de las conexiones sinápticas para que biológica y psicológicamente los niños y niñas se encuentren en las mejores condiciones.

La presente investigación deriva de la revisión de teorías como Jean William Fritz Piaget que atribuye importancia a la dimensión psicogenética que consiste en que el niño a diferencia del adulto tiene formas distintas de pensar que le diferencian de este, ya que el niño tiene que realizar una sucesión de operaciones sobre los objetos que hay en su entorno, para que realicen operaciones que le permitan la conservación de dicho objeto.

La conservación del objeto se da antes de otras operaciones más complejas y se relacionan con los cambios de posición y de movimiento.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO**

##### **2.1.1. A nivel internacional.**

CORREA O. (1995) realizó una tesis titulada "Psicomotricidad como transición al proceso de aprendizaje y consolidación de la lengua escrita en alumnos de primer año de educación primaria" México, abordó a la siguiente conclusión: La influencia del trabajo psicomotor y su concatenación con la adquisición y consolidación de la lengua escrita es total, ya que el manejo de los diferentes aspectos psicomotores por parte del alumno lo posibilitan a que interactúe con las características propias del sistema de escritura; linealidad, convencionalidad, ubicación espacial, en el manejo de un ahoja.

### **2.1.2. A nivel nacional.**

MANCHAY R. (2004) en su estudio acerca del "Nivel de Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el C.S. Materno Infantil Daniel Alcides Carrión ", concluye que "El nivel de conocimiento es de 70.4% de las madres sobre estimulación temprana es de nivel medio; el nivel de conocimiento de la Estimulación Temprana en el área de lenguaje es medio, del área motora es baja y del área social es medio".

MORAN Y. y SAAVEDRA F.(2006)en su estudio acerca "La Información De la Estimulación Temprana que reciben las Madres y su Influencia con el Desarrollo Psicomotor en Niños de 0 a 5 años que acuden al Centro de Salud Pampas de Hospital – Tumbes", arriban a la siguiente conclusión "La información que reciben las madres de estimulación temprana ayuda al óptimo desarrollo del niño".

### **2.1.3. A nivel local.**

PACHECO P. y ROMERO K. (2005) en su tesis titulada "Programa juegos para la estimulación psicomotora gruesa en niños de tres años de la zona urbana de Cerro de Pasco", concluyen que el Programa ayuda a desarrollar tres áreas importantes de la psicomotricidad gruesa coordinación dinámica, coordinación estática y organización espacial.

ATENCIO Y CAMPOS A. (2010) en la tesis titulada "Desarrollo de la Psicomotricidad gruesa en niños de la Institución educativa Casita de Belén Haya de la Torre 2010 concluyendo que en las aulas de educación Inicial no se le da la debida importancia a la educación psicomotriz y desconocimiento de como es que influye la psicomotricidad en todas las áreas del desarrollo humano.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.2. ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

ESTIMULACIÓN TEMPRANA O ATENCIÓN TEMPRANA INFANTIL para niños y bebés, no es simplemente una serie de ejercicios, masajes y caricias (sin un propósito claro). Es mucho más que eso, es conocer cada paso del proceso de formación de la estructura cerebral infantil. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA O ATENCIÓN TEMPRANA INFANTIL NO depende de la edad del niño sino de la oportunidad que se le haya dado de recibir estímulos.

La ESTIMULACIÓN TEMPRANA O ATENCIÓN TEMPRANA INFANTIL debe ser integral tanto física como intelectual, es muy común encontrar niños geniales físicamente (deportistas) pero incapaces de sostener una charla amena e interesante, al igual que otros geniales intelectualmente incapaces de coordinar una carrera de 20 metros, LA INTELIGENCIA DEBE SER TANTO FÍSICA COMO INTELECTUAL. Últimamente se

escuchan muchos detractores de la estimulación temprana por ser excluyente, de la actualmente llamada inteligencia emocional. Cuando lo que realmente se debe tener en cuenta para una ESTIMULACIÓN ADECUADA es la motivación, La estimulación debe ser sinónimo de felicidad. El cerebro humano es tan dinámico que es muy fácil formar niños llenos de conocimientos o habilidades, pero sin motivación, NI pasión, o niños que al ser estimuladas incorrectamente no son lo que sus estimuladores quisieron que sean (deportistas, músicos, etc.) sino por el contrario serán (anti-deportistas o anti-artistas) lo que realmente sería el producto de la también existente ESTIMULACIÓN IN-ADECUADA que origina los "sabelotodo" pero incapaces de crear, organizar y gestionar. Sin pasión NI felicidad.

### **2.2.2. DEFINICIÓN Y OBJETIVOS**

Es el conjunto de técnicas psicopedagógicas que están dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años y cuyo objetivo es dar respuesta a todas las necesidades, transitorias o permanentes, que puedan tener los niños presentes en su desarrollo o que se vea el riesgo de que puedan padecer trastorno.

### **2.3.3. OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN**

El objetivo de la ESTIMULACIÓN TEMPRANA O ESTIMULACIÓN ADECUADA con un niño sano es brindarle la



oportunidad de que tenga una estructura cerebral sana y fuerte {inteligencia (física e intelectual)}. Por medio de estímulos crecientes en intensidad, frecuencia y duración respetando el proceso ordenado y lógico con que se forma esta estructura. acelerándolo, lo que aumentará su inteligencia, haciéndolo de manera adecuada SIN PRESIONES utilizando al máximo sus potenciales físicos e intelectuales. Que conozca muchos campos en la vida para que tengan un criterio claro de lo que va a ser cuando sea grandes, el objetivo de una buena ESTIMULACIÓN nunca será formar genios en un área específica, sino brindar una amplia variedad de conocimientos y que de esta manera puedan escoger más fácilmente el futuro a seguir.

El objetivo en un niño con lesión cerebral, hiperactividad, déficit de atención, estrabismo, dislexia, retraso o retardo mental, problemas de aprendizaje, problemas de lectura, con síndrome de Down, autismo etc. Es identificar en que parte de la estructura cerebral esta la lesión, que le está ocasionando que su desarrollo se frene (retraso o retardo etc.) o sea deficiente, presentando uno o varios de estos síntomas de acuerdo a la lesión (hiperactividad, dislexia, etc.). Para estimular el cerebro y lograr desarrollar posteriormente una estructura sana y fuerte por medio de estímulos crecientes en intensidad, frecuencia y

duración respetando el proceso ordenado y lógico con que se forma esta estructura.

La ESTIMULACIÓN TEMPRANA mejor llamada ESTIMULACIÓN ADECUADA debe formar personas inteligentes, física e intelectualmente y tener como condición ineludible, la felicidad, crear pasión. Teniendo en cuenta que la INTELIGENCIA depende en un 50% de la estimulación y en un 50% de la manera como brindemos estos estímulos, así como NO ESTIMULAR ES UN GRAN ERROR, ESTIMULAR INCORRECTAMENTE PUEDE SER AÚN MÁS GRAVE.

Se dirige a niños / as entre 0-6 años y con necesidades transitorias o permanentes originadas por alteraciones en el desarrollo o por deficiencias.

#### **2.2.4. CÓMO DEBE SER LA ESTIMULACIÓN**

Siempre ha existido la concepción errónea, acerca de la principal cualidad para alcanzar el éxito en una actividad, tanto física como intelectual y se ha dado por sentado que es la disciplina a pesar de que es claro que la disciplina no genera pasión, ni diversión, mientras que cuando nos apasionamos por algo lo hacemos mas intensamente, que si nos lo exige una disciplina, por eso es tan importante conocer que es lo que nos apasiona y por que hemos estado tan lejos de conseguir que nuestros hijos se apasionen por algo que nosotros queremos

que ellos hagan (cantar, leer, practicar un deporte etc...) La teoría funciona muy bien en el papel, pero en la realidad es un poco difícil que de resultado. Teóricamente los niños deben aprender de sus errores por eso es necesario criticarlos, para que ellos trabajen con mas esfuerzo en sus debilidades, es por eso que en la educación exigimos pruebas o evaluaciones donde se le resaltan sus dificultades y en cualquier actividad deportiva el entrenador corrige constantemente los errores que presentan los alumnos; en la vida real a ningún adulto le gusta que le destaquen sus errores y nunca trabajan para corregir sus debilidades por el contrario practican el deporte en el cual se sienten triunfadores no en el que son criticados conozco personas que cantan en las reuniones gracias a que son elogiadas cuando lo hacen y no conozco a ninguna que los haga frecuentemente porque es criticada cada vez que lo hace y desea mejorarse en sus debilidades para el canto, si en la manera de enseñar algo a nuestros hijos nos dedicáramos más a resaltar lo bien que lo hacen y menos a criticar sus dificultades con seguridad lograríamos apasionarlos por lo que queremos que hagan. así no los elogiemos pero que no sean criticados sus errores como cuando aprendieron a caminar creo que nadie trato de decirle a su hijo Como hacerlo O como cuando aprendió a hablar nadie lo puso a repetir ello saben lo que es mejor sin necesidad de que se lo digamos y los

pongamos con extensas repeticiones de las cosas difíciles ya que lo único que logramos es hacer esta tarea más extensa lenta y aburrida

#### **2.2.5. EJERCICIOS Y PROGRAMAS DE ESTIMULACIÓN**

El desarrollo neurológico de los bebés y los niños en general, tiene su más importante periodo de formación en los primeros seis años de vida, de esta etapa dependerá el 100% de las aptitudes y actitudes del ser humano, es por eso la gran importancia que tiene elaborar un buen programa de estimulación temprana, mejor llamada estimulación adecuada u oportuna. acompañada de los ejercicios correctos, acordes a su desarrollo y no a su edad. Ya que desde el primer día de nacido, cada niño va adquiriendo diferentes destrezas y habilidades que marcarán grandes diferencias en su desarrollo. Recuerde que así como a un niño que no se le brinda la oportunidad de nadar, nunca aprenderá, si no le brindamos la oportunidad de leer, pintar, cantar, etc. o se la brindamos de una manera incorrecta o tardía, obtendremos los más pobres resultados

#### **2.2.6. ATENCIÓN TEMPRANA**

##### **PSICOLOGIA**

Hace referencia a todo lo que tiene que ver con la afectividad y las relaciones interpersonales. Se distinguen 3 aspectos que contribuyen a ese desarrollo psicológico:

La familia: orientar e informar a la familia de lo que necesiten. Se atiende primero porque va a ser el primer núcleo donde el niño se integra y se desenvuelve. Va a ser la portadora del primer y más fundamental sistema educativo. Va a tener un papel decisivo a nivel educativo, social y emocional.

Cuando un niño tiene problemas trabajamos con la familia, para que acepten el problema que tienen y puedan restablecer la estabilidad que ha robado el niño.

Comunicación: Una vez que hemos recibido a la familia empezamos a atender a ese niño (que necesita apoyo, un tratamiento especial). Tenemos que plantear el tratamiento de ese niño como persona, nosotros tenemos que acoplarnos a esas necesidades.

El primer paso es una buena relación interpersonal de: madre – hijo, padre – hijo, terapeuta – niño

Para establecerla es importante que el niño se sienta comprendido. Tenemos que conseguir una empatía con el niño.

También tenemos que aprender a interpretar determinadas conductas, que a veces no son verbales, para entender al niño.

A veces el proceso de comunicación es un proceso largo.

Juego: otra forma de comunicarse del niño (además de por conductas) es el juego, que utiliza para elaborar todas sus experiencias, tanto positivas como negativas.

El juego también le ayuda a explorar y vivir el ambiente que le rodea y exterioriza todo lo que tiene en su mundo interno.

En ésta forma de enseñar el juego entraría la tarea pedagógica.

## **PEDAGOGIA**

Juego: El juego es el medio natural donde se realiza el aprendizaje y el desarrollo.

Algo que nos facilita el que el niño juegue es que se sienta feliz, proporcionándole situaciones y actividades donde disfrute y tenga sentido lo que está haciendo.

La base de la comunicación va a estar también en el juego.

Aprendizaje: También le tenemos que ayudar a que vaya aprendiendo cosas. Le vamos a tener que enseñar determinadas cosas para que luego pueda disfrutar con los aprendizajes (juego).

Tiene que ser una forma de comunicarse y relacionarse, en la familia y en la escuela infantil.

Escuela infantil: Donde el niño pone en práctica todo lo aprendido, es el primer centro de socialización y adquisición de conocimientos y experiencias después de la familia.

Vamos a ayudar a los niños a que exploren para que así puedan aprender, esto permitirá ese desarrollo global y autónomo del niño (que sepa relacionarse).

## **2.2.7. PROCESO DE VALORACION E INTERVENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA**

### **PROCESO DE MADURACIÓN DEL RECIEN NACIDO**

#### **PIAGET:**

Fue el primero que muestra a los niños como constructor de su propia inteligencia en la interacción con su entorno. Es el punto de referencia sobre el desarrollo cognitivo del bebé.

Después se fue explorando las capacidades perceptivas del niño, se vio que era un ser competente y organizado.

Los bebés tienen como unas ventanas sensitivas que les permite estar en contacto con la realidad.

El bebé comienza su desarrollo con un equipaje sencillo pero eficaz: los reflejos y la vocación innata para adaptarse y buscar el equilibrio con el ambiente que le rodea.

#### **ACTIVIDAD MOTORA**

Determina el nivel de desarrollo

Va a hacer posible seguir el proceso de maduración

Los primeros patrones automáticos que poco a poco va a ir desarrollando el movimiento, que va a conseguir niveles jerárquicos superiores, madurando y que sigue una secuencia.

Esta maduración se traduce en 2 hechos fundamentales:

- Pérdida progresiva de patrones de conducta congénitos reflejos.

- Adquisición de nuevos patrones de conducta de nivel jerárquico superior.

Tienen que desaparecer los reflejos para que aparezca el movimiento, tiene que controlar su cuerpo.

Estos 2 hechos están íntimamente relacionados y es condición indispensable la primera para poder pasar a la segunda.

**PROCESO DE MADURACIÓN** implica 3 cosas:

- Desaparición progresiva de reacciones primitivas.

- Evolución del tono flexor a extensor.

- Avances a nivel sensorial.

## **REFLEJOS**

- DEFINICION: Reacciones automáticas que aparecen cuando ciertos estímulos impresionan a ciertos receptores.

Es la forma más primitiva de actividad motriz (reflejos primitivos o arcaicos).

- INTERESAR A NIVEL DE DIAGNOSTICO

Caracterizan el segundo trimestre . Si persisten más del segundo trimestre es patológico.

Hipertonía exceso de reflejos (paralíticos)

Hipotonía ausencia de reflejos (Dawn).

- CARACTERIZAN EL PRIMER TRIMESTRE

Algunos duran más, la aparición de estos reflejos es céfalo - caudal.



- FAVORECEN LA ADECUACIÓN DEL INDIVIDUO AL AMBIENTE.

REFLEJOS OBSERVADOS EN EL RECIEN NACIDO:

- Reflejos de succión estimulación de los labios conlleva a un movimiento rítmico que es la succión.

- Reflejo de búsqueda excitación de la comisura de los labios lleva al niño a una rotación de la cabeza en el sentido de la estimulación.

- Reflejo de prensión o GRASPING la excitación de la palma de la mano en el bebe con un objeto determina una fuerte prensión sobre este objeto. También ocurre en el pie pero con menos fuerza. Los parálíticos mantienen las manos cerradas por lo que hay que estimular la parte contraria de la mano.

- Reflejo de enderezamiento estático el recién nacido estira las piernas cuando se ejerce una prensión en la planta del pie. Cuando hay hipotonía el bebe no tienen fuerza para hacer ese estiramiento.

- Reflejo de marcha automático la estimulación de la planta del pie cuando está enderezado lleva a un movimiento de las piernas parecido al de la marcha. Dura muy poco.

- Reflejo del moro o brazos en cruz o del abrazo. Ante un estímulo agudo (palmada) el niño hace un estiramiento brusco de los brazos y luego los devuelve a su posición. Tiene que desaparecer entre el 4º y 6º mes. El que no exista es

patológico, y su persistencia es todavía más patológico. En los prematuros desaparece a partir del 7º mes.

- Reflejo tónico cervical asimétrico (RTCA) también denominado reflejo del esgrimista. Cuando el niño está tumbado boca arriba o boca abajo los miembros donde mira el niño permanecen extendidos y los miembros donde está la nuca estarían flexionados. Ocurre lo mismo en la piernas. Si el bebe cambia la cabeza, los miembros también cambian. Caracteriza a este reflejo la simetría, tiene que conseguir que desaparezca para conseguir la simetría. En paralíticos que tarda más en desaparecer hay que trabajar su línea media.

- Hipo-bostezo-estornudo lo hacen constantemente y es señal de que el niño está bien.

- Reflejo del paracaídas cuando lanzamos a un niño hacia delante extiende los brazos y abrir las manos. Aparece en el 7º a 9º mes. Importante para que ande con seguridad.

#### **2.2.8. LA EDAD A LA QUE SE FORMAN LAS HABILIDADES**

Todos los bebes y los niños al momento de nacer, son totalmente indefensos sin ninguna capacidad ni habilidad, lo que realmente nos hace los mas afortunados del planeta tierra, gracias a que nuestras capacidades y habilidades van a depender totalmente de nuestro entorno y por eso somos la única especie capaz de habitar en cualquier parte, tanto en el desierto, como en la selva, e inclusive estamos haciendo lo

posible para intentar habitar otros planetas. Nuestra estructura cerebral se inicia, en los reflejos y se podría decir, que se termina de formar a los seis años, el resto de nuestras vidas tendremos que trabajar con la estructura que poseamos por esto los seres humanos a pesar de las mínimas diferencias en la información genética llegamos con el transcurso del tiempo a ser tan diferentes. Las habilidades que se van a desarrollar en el transcurso de nuestros primeros seis años de vida, dependen de un proceso natural y lógico, que nos hará tener una estructura fuerte y sólida, o débil, que a su vez nos dará posteriormente la capacidad de asimilar muy bien o muy mal la información recibida.

### **LO PATOLÓGICO**

- Insuficiente control de la cabeza
- Asimetría (al final del 1º trimestre tiene que evolucionar la asimetría)
- Reflejos pronunciados (el tono cervical asimétrico y la prensión tienen que ir desapareciendo)
- Hipertonía - hipotonía excesiva
- Manos cerradas (prensión)
- Brazos no en línea recta (indican asimetría)
- Hipertonía - hipotonía de brazos.
- Afectación sensorial visual
- No hay respuestas a sonidos

- Empatía pobre

- Sonrisa pobre, reactiva, no social.

Las niñas suelen ser más sonrientes que los niños. También reproduce las señales que ve en sus padres. La sonrisa es una de las conductas más importantes a conseguir en un niño, donde influye también la predisposición. El mejor juguete en este primer trimestre es la persona que cuida al bebé.

Los móviles, gimnasios para conseguir la línea media, tacto, movimiento de brazos y pies independientes.

En sus manos, las manoplas musicales. El niño se mira la mano y le sirve para disociar una de la otra, se la lleva a la boca, etc.

También se pueden utilizar en los pies. Las cajas musicales, sonajeros se pueden utilizar para niños con problemas auditivos, visuales, etc.

Los juegos de sonidos vocales, reproduciendo lo que dice el bebé a través del diálogo de turnos. El juego se centra en su propio cuerpo (tacto). El bebé tienen poca intencionalidad, el adulto tiene que marcarla. Si hay intencionalidad es por azar.

Siempre el que más sabe se tienen que ajustar al nivel de la otra persona para que haya aprendizaje. Que el adulto sepa ajustarse para que haya esa toma de turnos.

## **EL NIÑO DE 3-6 MESES:**

Esta etapa es una etapa fundamentalmente manipulativa puesto que el niño va explorando los objetos y se los lleva a la boca.

Área cognitiva:

- reconoce sus manos.
  - Mira los objetos que están en la línea media.
  - Es capaz de fijar la mirada en un 2º objeto.
  - Es capaz de seguir con la mirada objetos vacilantes.
  - Fija la vista en objetos pequeños.
  - Anticipa el alimento por medio de la visión.
  - Localiza sonidos en vertical y en distintas posiciones.
  - Se lleva los objetos a la boca.
  - Permanencia del objeto.
  - Habilidades motrices suficientes.
  - Causa- efecto (habilidades de resolución de problemas.
- Produce sonidos sobre diferentes objetos con intención.

**Área social y de comunicación:**

- Se ríe a carcajadas.
- Lloro menos.
- Se produce un dialogo de turnos (gestos, miradas sonrisas ...).
- Sonidos guturales y labiales y algunas silabas.
- Autoconocimiento: sonríe frente al espejo.

- Responde en juegos circulares de interacción.

Área motora gruesa:

- coordinación de movimientos de brazos y piernas.

- En posición prona: pelvis plana, barbilla y hombros fuera del suelo (90%), peso apoyado en antebrazos, después en mano y pasa de bocabajo a bocarriba y apoyado en antebrazos levanta un brazo.

- En posición supina: simetría, se coge de rodillas.

- De supino a sentado: La cabeza sigue al cuerpo. Esfuerzo activo.

- Sentado: Cabeza erguida, espalda recta. El niño mira activamente.

- De pie: soporta parte de su peso.

- Movimiento: pasa de bocabajo a bocaarriba.

Área motora fina:

- Coordinación visomanual, va desapareciendo el reflejo de prensión. Coge los objetos si están en su campo visual.

- Prensión bimanual.

- Movimiento de barrido y movimiento parabólico.

- Presión cúbito palmar.

LO PATOLÓGICO:

- hipotonía de cuello y tronco. No inicia la sedestación.

- Indiferencia, atención intermitente (no llora o ríe).

- Ausencia de prensión manual. No coge.

- Falta de extensión. Persistencia de flexión en brazos.
- Falta de coordinación viso-manual.
- Algún problema en la localización de sonidos.
- Empatía pobre o hiperexcitabilidad. Llanto persistente.

### **EL NIÑO DE 6-9 MESES:**

#### Área motora gruesa:

- En posición supina: Voltea de bocaarriba a bocabajo.

Rotación como desplazamiento. Se lleva los pies a la boca.

- En posición prona: Peso en manos y pies. Posición de gateo.

En esta posición eleva un brazo. Paracaídas, pasa de gateo a sentado.

- De supino a sentado: Maniobra de tracción, sujetándose con una mano.

- Sedestación: Con apoyos de mano. Reacciones de apoyo frontal, lateral y posterior. De sentado pasa a bocabajo.

Dominio de la posición sentada.

- De pie: Se apoya, flexiona y endereza; sujeto por las axilas da pasos.

- Movimiento: Pivota, reptar y gatear.

#### Área motora fina:

- Transferencia de objetos.

- Golpeteo vertical.

- Golpeteo horizontal.

- Relajamiento global voluntario (soltar objetos).

- Deja caer un objeto para coger un tercero.

Área cognitiva:

- Visión : sigue un objeto que cae y dirige los ojos donde debe haberse quedado(permanencia del objeto).

- Habilidades de resolución de problemas:

- Permanencia del objeto: Destapa un objeto escondido.

- Causa efecto: Produce sonidos con intención.

- Medio fin: Tira de una cuerda para atraer un objeto.

- imitación: imita al adulto. Por ejemplo cuando ve al adulto golpear dos cubos.

- Aumento del interés por las personas, sus acciones y los objetos.

Área de social y de comunicación:

- Juegos de interacción: cucú-tras, cosquillas...anticipa y comunica que siga el juego.

- Vocaliza a su imagen en el espejo.

- Desarrollo de pautas de apego (diferencia a los extraños de las personas conocidas).

- Balbuceo con cadenas silábicas.

- Angustia de separación.

- Da y toma en juegos de interacción con los adultos

- Muestra objetos a los adultos.

- Gesto del "adiós".

- Responde a su propio nombre.



### **INTERVENCIÓN:**

- Atribución de intenciones al niño.
- Aumento de la capacidad instrumental.
- Dialogo de turnos.
- Habilidades de resolución de problemas.
- Permanencia del objeto.
- es importante ayudar al niño a expresar sus emociones.

### **PATOLOGÍAS:**

- Hipertonía o hipotonía de tronco: arquear o no flexionar el tronco.
- No inicia desplazamientos (gateo).
- No inicia posición de pie.
- Ausencia de apoyos y reacciones paracaidistas.
- No muestra interés por los objetos.
- No inicia pinza digital (movimientos de barrido).
- Falta de comunicación con el adulto (a partir del 8 mes).
- Incoordinación óculo-motora.

### **JUEGOS:**

- Juego centrado en los objetos (sobre todo a partir de 6 meses).
- Juego centrado en la prensión: sonajeros...
- Juega con sus pies.
- Interés por los juegos de desaparición (cajas con muñecos).
- Juegos de agua.

## EL NIÑO DE 9-12MESES:

### Área motora gruesa:

- En posición prono pasa de gateo a sentado y a ponerse de pie con apoyo exterior.
- Gateando sobrepasa obstáculos.
- Sedestación: Se sienta solo y pasa a gateo.
- Se mantiene de pie apoyado en muebles desde aquí se sienta.
- Pasa de rodillas a de pie con apoyo exterior.
- Con apoyos se agacha y vuelve a la posición inicial.
- Se mantiene de pie sin apoyo.
- Anda de la mano, da 3 o 4 pasos solo.

### Área motora fina:

- Pinza inferior.
- Se dispara el índice.
- Pinza superior (11 meses).
- Pinza superior independiente (12 meses).
- Saca y mete recipientes.

### Área cognitiva:

- Permanencia del objeto escondido.
- Causa efecto, toca la mano del adulto después de la demostración de un mecanismo. Comprende la acción causa-efecto de acciones simples.
- Medio fin: uso de la locomoción para alcanzar un objeto.

- Imitación: Imita el golpear de dos cubos y gestos nuevos que puede ver el mismo.
- Busca en el reverso de los objetos.
- Muestra interés por imágenes conocidas.
- Juego relacional: Usos de los objetos de forma funcional (esparcir , apilar, alinear, juntar, arrojar, encajar...)
- Acciones aisladas simbólicas en su cuerpo.

#### Área social y comunicativa:

- Aparición de la conducta comunicativa intencionada.
- Comienza a dar significado algún sonido, comprensión de algunas palabras ( a veces extralingüística).
- Comprende la prohibición.
- Localiza a personas familiares.
- Verdaderos diálogos entre padres e hijos (más con sonrisas etc que con palabras).

#### CATEGORÍAS DEL JUEGO:

- juego estereotipado: Llevarse objetos a la boca, golpetear, meter en dedo en los objetos, balancear...
- Juego relacional: La asociación simultanea de 2 o más objetos de una manera no funcional o no convencional.
- Juego funcional: Uso de los objetos de una manera funcional, es decir se le da la función propia a cada objeto.
- Juego simbólico: Se registran 3 tipos diferentes de juego simbólico:

- Sustitución: Uso de un objeto como si fuera otro diferente (pero con un objeto real).
- Agente: Uso de un objeto inanimado como un objeto de acción independiente (ej: las muñecas).
- Imaginario: Objetos que no tienen representación física en el entorno inmediato. Ej: azúcar en una taza.

#### JUEGOS PARA 9-12 MESES.

- Paneles con distintos tipos de actividades.
- Comienza el juego de tirar.
- Disfruta con el juego de ruidos y sensaciones táctiles que proporcionan el golpetear. Juego relacional (uso social no adecuado).
- El juego de palmas palmitas.
- Hacer rodar objetos por las superficies duras.
- Juegos de sacar, abrir, cerrar, dar y tomar.
- Combina continente y contenido.
- Juegos de búsqueda activa de objetos escondidos.
- Le gusta observar las acciones de los adultos.
- Disfrutara andando empujando objetos (sillas correpasillos) antes de dominar la acción por si solo.

#### INTERVENCIÓN:

- Regular la conducta a través de la mirada.
- Provocar situaciones en las que el niño tenga que pedir ...
- Provocar situaciones de atención conjunta.

- Ayudar al niño a dar sentido y finalidad a sus acciones.
- Imitar las expresiones del niño.

#### EL NIÑO DE 12 A 18 MESES:

##### Área Motora gruesa:

- Escaleras: sube gateando y baja sentado. Sube de pie con ayuda.
- Marcha: anda solo, anda de lado y hacia atrás.
- Correpatillos: Se desplaza cambiando la dirección.
- Se levanta pasando a bocabajo.
- Se agacha y vuelve a incorporarse.
- Carrera: Anda deprisa con ayuda.
- Pelota: lanza la pelota con las manos estando de pie.

##### Área motora fina:

- Saca y mete objetos de un recipiente y clavijas de un tablero utilizando la pinza digital superior.
- Abre y cierra recipientes.
- Coordinación ojo-mano más fina.
- Empieza a coordinar ambas manos (armar y desarmar cuentas, ensartar bolas en un cordón, coser un tablero...)
- Dibujo: comienza en garabateo.

##### Área cognitiva:

- Permanencia del objeto: encuentra objetos escondidos varias veces siempre que haya visto el proceso.

- Causa-efecto: pone en la mano de un adulto un juguete para ponerlo en marcha.
- Medio fin: Utiliza un objeto para obtener otro.
- Imitación: Imita al menos un gesto facial.
- Categorización: Empareja objetos.
- Construcciones: puzzles de una pieza, intenta arreglar un juguete roto. Cubos; imita una torre de 2-4 cubos.
- Encaja una figura geométrica en un tablero.
- Juego funcional: autodirigido. Dos o más objetos relacionados apropiadamente.

#### Área social y de comunicación:

- Lenguaje expresivo: primeras palabras con significado. Pide algo nombrándolo y apoyándose con el gesto. Uso de jerga. Nombra objetos. Emite onomatopeyas.
- Lenguaje comprensivo: discrimina objetos. Señala una imagen que se les nombra. Enseña su ropa y sus juguetes. Señala partes del esquema corporal.
- Realiza ordenes simples (acción o acción más objeto).
- Incremento del contacto visual con los adultos en el juego con juguetes.

#### JUEGOS DE 12-18 MESES:

- juego motor más activo, exploración del medio.
- Juego funcional acciones socialmente apropiadas con los objetos.

- Significativo.El juego de tirar y rasgar papel, rompe papeles para disfrutar de la sensación, sonido y visión.
- Juegos con el espejo.
- Juegos de sacar y meter.
- Comienza con juegos de construcciones.
- Empuja y tira de juguetes con ruedas. Tirando de una cuerda.
- Emplea juguetes con ruedas para transportar objetos.
- Comienza a desarrollar episodios cortos de juego simbólico.
- El niño es agente en el juego de simulación.
- Experimenta para ver que pasa.

El niño tiene papel de agente y responde, es tomar el turno.

#### INTERVENCIÓN:

- Trabajar todos los requisitos previos en lo referente a los objetos y juguetes (introducción de objetos nuevos y enseñarle su función ) juego funcional.
- Asegurarse del conocimiento de los objetos presentados.
- Comprensión de esquemas de la vida cotidiana. Es importante que el niño tenga interiorizadas sus rutinas, sino tienen hábitos esta comprensión es más difícil, puesto que le descolocan por completo. Esto es necesario para ayudar al niño para la aparición del juego simbólico.

#### LO PATOLÓGICO:

- todavía no aparece la marcha automática o está muy inestable.

- Piernas con extrema rigidez, incapacidad para agacharse flexionando.
- Poco equilibrio.
- Mala manipulación de los objetos.
- No saca encajes.
- No juegue.
- Pocas palabras con significado.
- Dependencia de la madre, le cuesta separarse.
- Es pasivo.

#### EL NIÑO DE 18 A 24 MESES:

##### Área motora gruesa:

- Escaleras: sube solo.
- Se agacha a coger cosas.
- Salta sobre los dos pies.
- Anda deprisa, hacia atrás.
- Tirar de un objeto cuando anda.
- Salta con el pie sin caerse.
- Lanza una pelota sin caerse.
- Más equilibrio y precisión. Empieza a controlar más el espacio.

##### Área motora fina:

- Abre y cierra puertas.
- Desenrosca recipientes.
- Pasa las paginas de un libro.



- Dibujo: hace garabatos con poco control. Imita trazos horizontales y verticales.
- Hace construcciones apilando hasta 6 cubos.
- Coordina ambas manos para enhebrar en tableros.
- Mete piezas en tableros acabados.

#### Área cognitiva:

- Permanencia y del objeto: busca fuera de su campo visual.
- Causa-efecto: activa un objeto directamente.
- Medio fin: supera barreras para conseguir lo que quiere.
- Encaja en un tablero el triangulo, cuadro y circulo.
- Identifica el circulo.
- Hace puzzles de 2 piezas encajables.
- Separa conjuntos de objetos por su igualdad.
- Empareja tarjetas (lotos de dos).
- Juego funcional.
- Aparición del juego simbólico.

#### Área de comunicación: el lenguaje.

- Lenguaje comprensivo: comprensión de unas 20 palabras. Comprensión de 2 o 3 ordenes. Conoce su esquema corporal y lo señala en una imagen. Conoce el significado de 4 o 5 imágenes.
- Lenguaje expresivo: usa palabras para comunicar sus deseos, se nombra a si mismo, por su nombre o por "nene", imita

palabras. Nombra imágenes. Empieza a abandonar la “jerga, aumenta el vocabulario.

- Uso de la negación de forma más convincente.
- Ecolalia (repetición de palabras o sonidos).

#### JUEGOS DE 18 A 24 MESES:

- Aprovecha el mejor control que tiene de su propio cuerpo.
- Lleva a cabo actividades motrices de potencia: Empujar, arrastrar transportar objetos grandes, trepar y bajar escaleras.
- Muestra un interés creciente por la naturaleza y objetos pequeños que encuentra en bolsos, cajones etc.
- Puede construir torres con bloques.
- Le gusta el agua, la arena, la arcilla, plastilina..
- Comienza a garabatear.
- Interés por los cuentos.
- Emergencia de juegos con iguales: mostrar ofrecer, tomar juguetes etc.
- Juego paralelo.

#### INTERVENCIÓN DE 18 A 24 MESES:

- Situarse al nivel del niño.
- Aumentar la secuencia del niño y sus combinaciones.
- Proponer situaciones simbólicas en la relación.
- Verbalizar las transformaciones simbólicas que llevamos a cabo.
- Ofrecer material adecuado.

- Uso de diferentes soportes simbólicos.
- Proporcionar experiencias en vivo.
- Delimitar espacio-tiempo para el juego.
- Escuchar la autoexpresividad del niño.
- Llevar registro de la evolución.

#### DESARROLLO MOTOR DEL NIÑO DE 2 A 6 AÑOS:

##### Principales transformaciones

- atención Es muy importante para que el niño pueda aprender.
- Independencia Es la capacidad para controlar por separado cada segmento motor.
- Coordinación Patrones independientes que se encadenan y asocian formando movimientos completos más complejos que los originales.

##### Desarrollo motor:

##### - tono muscular:

- Grado de tensión que en cada momento hay en el interior de nuestros músculos Para realizar un movimiento algunos músculos tienen que estar en tensión y otros relajados.
- Regulado por el sistema nervioso y susceptible de control de voluntario.
- Importante ajustar el tono muscular a las exigencias de cada situación.
- Repercute en el control postural y la mayor o menor extensibilidad de las extremidades.

- Relacionado con atención, emociones y personalidad.
- Para desarrollar el control de la tonicidad:
- Proporcionar sensaciones en diversas posiciones (de pie, a gatas, sentado...) en actividades estáticas o en desplazamientos con diferentes grados de dificultad. Transportar objetos...
- Acostumbrar al niño a posturas correctas: Sentarse bien, cuerpo simétrico.
- Actividades de relajación.
  - Equilibrio:
- Condición de nuestro movimiento y nuestra acción.
- Bajo control de mecanismos neurológicos y control consciente.
- Factores que hacen importante su aprendizaje base de la actividad relacional y de la capacidad de iniciativa y autonomía del niño.
- Condición necesaria para una correcta estructuración y orientación en el espacio.
- Para desarrollar el control postural:
- Actividades tanto estáticas como dinámicas, en diversos planos, alturas manteniéndose en equilibrio desde muchas actitudes y puntos de apoyo diferentes.
  - Control respiratorio:
- Control voluntario e involuntario.
- Se relaciona con procesos de atención y de las emociones.

- Para el desarrollo del control respiratorio:
- Proporcionar actividades que tengan un resultado atractivo y claramente visible.
- Actividades de relajación.
  - Estructuración del espacio:
- Representar el cuerpo en el escenario espacial siendo capaces de organizar su acción en función de diversos parámetros.
- El espacio se domina antes del nivel de acción de representación.
- Desarrollo de la estructuración espacial:
- Actividades que impliquen diversos desplazamientos, círculos, observación de móviles, construcciones etc.
  - Estructuración del tiempo:
- El niño tiene que situar su acción y sus rutinas en unos ciclos.
- Se realiza antes en su actividad que representarlo simbólicamente.
- Nociones temporales más difíciles de dominar que las espaciales.
- Para el desarrollo de la estructuración temporal:
- Proporcionar actividades fundamentalmente rítmicas.
- Establecimiento de la preferencia lateral:
  - Cuerpo humano morfológicamente simétrico aunque funcionalmente sea asimétrico.
  - Preferencias laterales:

- Homogéneas o cruzadas (ojos,brazos,piernas).
- Se produce entre los 3-6 años.
- Claramente diferenciada en la 1ª infancia o indiferenciada.
  - Lateralización-normas.
  - Lateralidades no bien definidas o cruzadas tienen como consecuencia déficit en las tareas con componente espacio-temporal.

### **2.3. Psicomotricidad**

#### **a) Reseña histórica de la psicomotricidad.**

Con respecto a los orígenes de la psicomotricidad nos remontamos a fines del siglo XIX y principios del siglo XX , Cronológicamente, se inicia en Francia y se inspira en el resultado de un riquísimo proceso de producción de ideas científicas y técnicas, de experiencias y teorías educativas así con la aparición de distintas prácticas corporales como la educación física Europea , el yoga oriental, la kinestésica, la medicina reeducativa y diferentes corrientes y métodos de relajación así como la neuropsiquiatría clásica.

La práctica psicomotriz surge como producto de la gran cantidad de problemas escolares diagnosticados como "dislexias," discalculia, "disgrafía, por la que se aboca fundamentalmente a la detección y reeducación de las inhabilidades motrices, asociadas por lo general con dispraxia síndrome hiperkinético o torpeza motriz. Mediante el contacto

el contacto con las perturbaciones adaptativas, la psicomotricidad se constituye en campo reeducativo práctico antes de conformar una teoría sustentadora de esa práctica.

Este proceso de conformación de la psicomotricidad se da en contexto marcado por una sociedad occidental de una época en la que se tiende a recuperar y valorar el cuerpo humano, es decir el ser humano y la relación con su cuerpo, el psiquismo y su correlación con la expresión motora son el objeto de estudio. Si bien el común denominador es una reacción al dualismo cuerpo-alma y un intento de reeducación del aprendizaje y las relaciones humanas gracias a la educación psicomotora. A partir de los estudios de Henri Wallon se constituye una técnica terapéutica nueva cuya finalidad es la reeducación de las funciones motrices perturbadas, estos estudios demuestran la importancia del movimiento en el desarrollo evolutivo del niño encuentra una relación entre las funciones motrices y psíquicas.

Para Wallon en cada edad el niño se constituye en un ser indisoluble y original, la emoción es el soporte de la motricidad que depende el tono muscular y que desempeña una acción esencial en los dos tipos de motricidad: En relación con el cuerpo propio que permite la motilidad y el conocimiento de sí mismo y la relación con mundo exterior, la motricidad extero afectiva. Este tono muscular viene a ser la base de la formación

de las actitudes que a su vez conforman y defienden la personalidad, es así que la motricidad y el tono muscular desempeña un papel primordial en la vida afectiva y social.

Entre los precursores de la psicomotricidad encontramos a Jean de Ajuriaguerra, quien desarrolló un método de relajamiento en el que los factores de relación del niño con los demás desde el punto de vista psicoanalítico permitieron elaborar una importante terapia, dentro de ellos se encuentran los trabajos de Picq y Vayer, Jean Le Bouch y demás autores.

A partir de 1950 se empieza a enseñar la psicomotricidad en la Selpetriere continuando en el instituto superior de reeducación psicomotriz. Las cuales sufrieron críticas de otras tendencias psicomotrices basadas en la psicología genética de Jean Piaget y el psicoanálisis que empezaron a ser predominantes a partir de 1968. Piaget demostró que las actividades sensomotrices de los primeros años de la evolución infantil son la base y el punto de partida de las elaboraciones posteriores del desarrollo cognoscitivo, la fuente de todo progreso radica en la acción por medio de la experiencia, la acción se hace más compleja y permite la evolución de las estructuras cognoscitivas y afectivas apoyando el desarrollo del lenguaje, la imitación, el dibujo y el juego.

#### **b) Conceptos de Psicomotricidad.**



Es una disciplina que aborda al ser humano como un ser en donde existe una relación mutua entre la actividad psíquica y la actividad motriz, influyendo especialmente en el rendimiento escolar, inteligencia, adaptación y afectividad del sujeto.

Psicomotricidad del griego psyché=mente; y del latín motor= que mueve; el análisis lingüístico de la etimología de la palabra psicomotricidad según Mabel Condemarín deviene de psico= que hace referencia a la actividad psíquica con sus vertientes cognitivas y afectivas, y, motricidad = que alude a la función motriz y se traduce fundamentalmente por el movimiento, para el cual el cuerpo humano dispone de una base neurofisiológica adecuada.

**Jean Picq y Pierre Vayer**, Consideran que la educación psicomotriz es una acción psicológica y pedagógica, la psicomotricidad se orienta en esta acción utilizando los medios de la educación física con la finalidad de desarrollar, normalizar o de manejar el comportamiento del niño.

**Jean de Ajuriaguerra**, Nos dice, que la psicomotricidad es un conjunto de acciones que oscilan entre lo vivido mas o menos lo querido y lo vivido más o menos sufrido. La acción no es más que una simple actividad motriz, donde el plano de las estructuras es un círculo sensitivo - sensorio motor, y, en relación a su realización viene a ser una actividad que va hacia

una meta definida en un espacio orientado con relación al cuerpo.

**Josefa Lora**, La psicomotricidad es un complejo proceso que desarrollándose a través de las funciones motoras y sensoriales permite con el soporte de lo psíquico, organizar, sincronizar y ejecutar las actividades prácticas cotidianas

**Según G. Núñez y Fernández Vidal (1994)**. La psicomotricidad es la técnica o conjunto de técnicas que tienden a incluir en el acto intencional o significativo, para estimularlo o modificarlo, utilizando como mediadores la actividad corporal y su expresión simbólica. El objetivo, por consiguiente, de la psicomotricidad es aumentar la capacidad de interacción del sujeto con el entorno.

**Según Pedro Berruezo (1994)**. “La psicomotricidad diremos que se trata de algo referido básicamente al movimiento, pero con connotaciones psicológicas que superan lo puramente biomecánico. La psicomotricidad no es el movimiento por el movimiento, para desarrollar únicamente aspectos físicos del mismo (agilidad, potencia, velocidad, etc.), sino algo más, o algo distinto: el movimiento para el desarrollo global del individuo”.

**De Lièvre y Staes(s/f)** mencionan que es un planteamiento global de la persona. Es la función del ser humano que sintetiza

psiquismo y motricidad, para adaptarse de manera flexible y armoniosa al medio que le rodea.

**c) Bases neurofisiológicas de la psicomotricidad.**

Según Muños L. (2003) el sistema nervioso está compuesto por dos estructuras esenciales el sistema nervioso central y el sistema nervioso periférico. El primero consta de la médula (estructura larga compuesta por cuerpo celulares nerviosos y axones , funciona como un conductor de la información sensorial hacia el cerebro y transmite los impulsos motores desde el cerebro a los músculos, controlando las actividades corporales desde el cuello hacia abajo participando en los reflejos sensorio motores simples o actividad refleja, por ejemplo al hincarnos la mano en algo puntiagudo inmediatamente sacamos la mano efectuándose así una respuesta involuntaria ante un estímulo) y el cerebro (estructura ampliamente desarrollada que contiene varia sinapsis, que en niños alcanza los 1000 billones disminuyendo con el paso de los años y estabilizándose en la edad adulta, las partes comprometidas dentro del control del movimiento son la corteza cerebral el cerebelo y el mesencéfalo).

El sistema nervioso periférico se conforma por dos tipos de nervios los sensoriales (lleva información del medio ambiente al cerebro por medio de los órganos corporales) y motores

(transmiten la información del cerebro hacia los músculos y a los caminos motores), conformado por dos sistemas:

- **Sistema Piramidal:** Es la responsable de los movimientos voluntarios, precisos y rápidos como los movimientos de las manos y de los dedos, por la transmisión eferente.
- **Sistema Extrapiramidal:** Es la responsable de la motricidad automática relacionado con el refinamiento de los actos musculares iniciados por el anterior sistema.

### **c.1. Componentes del sistema nervioso central.**

- ❖ **Neurona:** Son las unidades funcionales de este sistema son las encargadas de recibir y mandar información a otras partes del cuerpo, tienen cuerpo celular con núcleo que regula la homeostasis de la neurona
- ❖ **Dentritas:** Son las extensiones largas y ramificadas del cuerpo celular, mientras más largas y complejas sean las conexiones realizará más conexiones.
- ❖ **Axón:** fibra nerviosa responsable de enviar el impulso nervioso de un extremo a otro de la neurona, conocido este procedimiento como potencial de acción, los impulsos se desplazan más rápido a través de los axones recubiertos de mielina.

### **c.2. Actos motores que pueden producir el movimiento del cuerpo humano.**

•**El acto motor reflejo:** El estímulo, mediante los analizadores sensitivos, llega a los centros automáticos de regulación motriz, provocando una descarga en el aparato muscular de tipo automático e incontrolado.

Durante las primeras semanas de vida del recién nacido es posible observar una sonrisa que recibe el nombre de “primera sonrisa” o “sonrisa angelical” y que es un movimiento de los labios espontáneo y reflejo. La sonrisa no responde a ningún control, y es desencadenada automáticamente, es fugaz e incompleta.

Los llamados reflejos primitivos o reflejos de los recién nacidos, se encuentran presentes en el momento del nacimiento o un poco después, y algunos se pueden producir aun antes del nacimiento. La sonrisa angelical es uno de estos últimos, por ello en las modernas y claras ecografías en 3D se puede apreciar a algunos bebés “sonriendo” dentro del Útero materno. Se diferencian porque estas sonrisas selectivas aparecen cuando el bebé ya empieza a fijar la mirada (y a ver con más claridad), y es cuando reconoce un rostro familiar y cercano cuando inicia esas sonrisas que vamos a corresponder con gran alegría. La socialización del bebé está encaminada.

•**El acto motor voluntario:** Mediante los analizadores sensitivos, el estímulo es enviado a la zona prefrontal de representación: ésta, a su vez creada la imagen mental,

conduce sus impulsos a la zona motora del cerebro y a los centros automáticos de regulación motriz. Igualmente estos centros han recibido la información de los analizadores sensitivos. Con todo ello se produce la respuesta del aparato muscular, que muestra un carácter intencionado y preciso. El estímulo mediante los analizadores sensitivos, llega a las zonas motoras de la corteza cerebral, creando un impulso que, regulado en los centros automáticos, origina la respuesta del aparato muscular.

• **El acto motor automático:** se produce por la repetición de actos voluntarios que se van convirtiendo en un hábito, de manera que ya no se precisa la representación o imagen mental para su realización. Un ejemplo es la marcha o la escritura.

**d) Clases de Psicomotricidad.**

**d. 1. Motricidad gruesa:** Está referida a la coordinación de movimientos amplios, como: rodar, saltar, caminar, correr, etc.

**d. 2. Motricidad fina:** Implica movimientos de mayor precisión que son requeridos especialmente en tareas donde se utilizan de manera simultánea el ojo, mano, dedos como por ejemplo: rasgar, cortar, pintar, colorear, enhebrar, escribir, etc).

**e) Leyes de la psicomotricidad.**

**Según Gessell:**

**e.1. Ley o gradiente céfalo-caudal:** Se refiere a que el desarrollo sigue un patrón regular, conforme al cual las partes superiores del cuerpo comienzan a funcionar antes que las inferiores. Esto quiere decir que se controlan antes los movimientos de la cabeza que los de las piernas.

**e.2. Ley o gradiente próximo-distal:**

Las funciones motrices tienden a madurar antes en las zonas más cercanas a la línea media del cuerpo que en las zonas más alejadas de esa línea. Así, el control de los hombros se adquiere antes que el de los brazos y éste antes que el de las manos.

**e.3 .Ley o gradiente general-específico:**

Los movimientos globales o generales aparecen antes que los más localizados, precisos y coordinados. Así, cuando un bebé quiere alcanzar un objeto, realiza movimientos amplios y poco coordinados con todo el cuerpo. Posteriormente, conforme se vaya desarrollando la capacidad de acercamiento de la mano al objeto, los movimientos serán más precisos y económicos.

**f) Importancia de la psicomotricidad.**

En los primeros años de vida, la Psicomotricidad juega un papel muy importante, porque influye valiosamente en el desarrollo

intelectual, afectivo y social del niño favoreciendo la relación con su entorno y tomando en cuenta las diferencias individuales, necesidades e intereses de los niños y las niñas. Además es crucial dentro del desarrollo global, dan como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso, funciones psíquicas y Estructuración de la personalidad óptimo autoconocimiento basado en la comunicación interpersonal, el dominio del lenguaje gestual y el autocontrol a través de los cuáles interpreta el mundo. Sánchez Asín (1989), las relaciones durante los primeros meses, son fundamentalmente motrices, se expresan a través del diálogo corporal influido por el tono, la motilidad espontánea y reactiva.

**A nivel motor**, le permitirá al niño dominar su movimiento corporal podrá dominar sus movimientos corporales, tener mayor flexibilidad y disfrutar del juego en equipo.

**A nivel cognitivo**, permite la mejora de la memoria, la atención y concentración y la creatividad del niño, permite explorar y superar las situaciones conflictivas.

**A nivel social y afectivo**, permitirá a los niños conocer y afrontar sus miedos y relacionarse con los demás, la competencia constante hará que pierda sus miedos y poder expresar sus ideas y sentimientos con soltura.



## **g) Áreas de la psicomotricidad.**

### **g.1. Esquema Corporal**

Este concepto no siempre es designado con el mismo nombre. Podemos hablar de “esquema CORPORAL”, “Yo corporal”, “todo corporal”, “imagen corporal”... se trata de distintas denominaciones que se utilizan para hablar del mismo concepto desde el punto de vista de diferentes autores.

El esquema corporal es la organización de las sensaciones relativas al propio cuerpo en relación con datos conseguidos a partir del mundo exterior. También podemos decir que es la representación de la forma y posición del cuerpo en el espacio, reposo y movimiento.

Se conseguirá esta representación a partir de la progresiva concienciación de sus segmentos, a partir de las sensaciones recibidas mediante la relación y comunicación con los demás y con el entorno, a partir de las múltiples posibilidades de movimiento y de las limitaciones marcadas por el propio espacio en que nos movemos.

El niño se descubrirá así mismo y al mundo que lo rodea a partir de su propia actividad corporal que inicialmente será impulsiva e indiferenciada luego poco a poco se irá volviendo más diferenciada e intencional.

Las actividades del niño en un primer momento se deberán a su propia necesidad natural de moverse y de entrar en contacto

con lo que tiene delante sin otro fin que la de expansionarse y desahogarse donde se adaptará con movimientos que afectan a casi todo el cuerpo.

Más adelante, esta actividad tendrá objetivos mejor determinados y se irá organizando de manera más controlada, ya que el niño, progresivamente actuará de forma más precisa al ser capaz de disgregar mejor cada uno de los gestos y movimientos implicados en la ejecución de la actividad que lleva a cabo. Esta vivencia más controlada llevara a una orientación corporal que se ira interiorizando progresivamente basándose entre ejes imaginarios que delimitan el arriba-abajo del cuerpo, el delante-detrás y el lado derecho-izquierdo.

Este conocimiento y esta representación del propio cuerpo, contribuyen a dar información con respecto a uno mismo y juega un papel excepcional en la relación entre el yo y el no-yo, es decir, en la diferenciación entre uno mismo, los demás y el entorno.

La integración de la imagen corporal supone una gran seguridad afectiva que es muy evidente que establece un vínculo de interdependencia con la construcción de la personalidad y la manifestación de la motricidad.

Esta imagen empieza a estructurarse a partir de los primeros años de vida de este modo el contacto corporal del bebe con la madre interviene en ella de manera significativa al constituir las

primeras impresiones de lo será el tono muscular del hijo y como se creará el vínculo afectivo a través del dialogo tónico entre ambos.

El niño, mediante las vivencias corporales agradables fortalecidas por un contexto afectivo favorable y organizado adquirirá seguridad personal que le ayudará a conseguir una imagen global positiva de sí mismo con suficiente confianza y a la vez espontaneidad y equilibrio en sus relaciones socio personales. Siendo importante que el niño pueda diferenciarse del entorno de modo que consiga una buena identidad que le permita valerse por sí mismo y actué de manera adecuada en cada uno de las circunstancias presentadas.

La estimulación del esquema corporal y toma de conciencia de las diferentes sensaciones que recibimos desde fuera de nuestro cuerpo como desde dentro dándose estos a diferentes niveles de intervención:

La sensibilidad exteroceptiva, capta las impresiones obtenidas a partir de los sentidos: vista, oído, vista, tacto y gusto.

La sensibilidad interoceptiva, capta las impresiones recibidas desde la parte interna del cuerpo y vísceras.

La sensibilidad propioceptiva, capta las impresiones recibidas de los órganos situados a nivel de músculos, tendones y articulaciones.

Las diferentes sensaciones recibidas tanto desde el exterior de nuestro cuerpo como del interior se consolidan para obtener una imagen corporal global.

Es la conciencia o la representación mental del cuerpo y sus partes, con sus mecanismos y posibilidades de movimiento, como medio de comunicación con uno mismo y con el entorno.

El buen desarrollo del esquema corporal supone una buena evolución de la motricidad, de la percepción espacial y temporal, y de la afectividad.

Es una forma más intangible e inconsciente de la imagen o reproducción que el niño hace de su cuerpo donde interviene el movimiento.

En la primera infancia, el dibujo de la figura humana representa la imagen que el niño tiene de la forma del cuerpo y no de su estructura organizada.

H. Wallon. "El esquema corporal es una necesidad; se constituye según las necesidades de la actividad. Es el resultado y la condición de las justas relaciones entre el individuo y el medio".

Los elementos necesarios para una correcta elaboración del esquema corporal son: el control tónico, el control postural, el control respiratorio, las capacidades perceptivas y la lateralización.

B.J. Cratty (1982), "La imagen corporal del niño incluye todas las respuestas mensurables que el niño formula en relación con las dimensiones, la forma y

Le Boulch: "El conocimiento inmediato y continuo que nosotros tenemos de nuestro cuerpo en estado estático o movimiento, en relación con sus diferentes partes y sobre todo en relación con el espacio y los objetos que nos rodean".

Para Picq y Vayer (1977) el YO corporal es "el conjunto de reacciones y acciones del sujeto que tiene por misión el ajuste y adaptación al mundo exterior", las cuales permitirán al niño ir elaborando una imagen mental de su propio cuerpo, es decir, su esquema corporal, (p.18).

### **g.2.Equilibrio.**

Es considerado como la capacidad de mantener la estabilidad mientras se realizan diversas actividades motrices. Esta área se desarrolla a través de una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior.

Acorde a Buenos (1979) el equilibrio está relacionado con el control postural, formado por el conjunto de fenómenos activos destinados a luchar contra la gravedad, tanto en la posición de pie como en la sentada, gracias a las contracciones compensatorias. Estas contracciones son reflejas y van unidas a las variaciones de tono muscular. Es decir el equilibrio viene a ser la capacidad de mantener el cuerpo en la posición que

se desea a lo largo del desarrollo del niño en la vida cotidiana va ganando experiencias a través del movimiento ya sea gateando, caminando, trepando, etc. Aprendiendo a controlar su postura y movimientos de su cuerpo. El control del equilibrio es indispensable para una buena coordinación de los movimientos sentando la base de relación con los demás con iniciativa y autonomía, viéndose afectado con la seguridad y confianza siendo una condición necesaria para una estructuración y orientación del espacio, El desarrollo del equilibrio se conseguirá a través de actividades estáticas y dinámicas ayudando al niño a adaptarse y mantenerse en equilibrio desde diferentes puntos de apoyo.

Es la capacidad para vencer la acción de la gravedad y mantener el cuerpo en la postura que deseamos, sea de pie, sentada o fija en un punto, sin caer.

**Para Fonseca (1998), p. 151.**“es una condición básica en la organización motora. Implica una multiplicidad de ajustes posturales anti gravitatorios, que dan soporte a cualquier respuesta motriz”,

**Lora Risco como se cita en Conde & Viciano, 1997),**

La define como “la capacidad de hacer intervenir armoniosa, económica y eficazmente, los músculos que participan en la acción, en conjunción perfecta con el espacio y el tiempo”.

**García y Fernández (2002):** el equilibrio consiste en las modificaciones tónicas que los músculos y articulaciones elaboran a fin de garantizar la relación estable entre el eje corporal y eje de gravedad.

### **Tipos de equilibrio.**

García y Fernández (2002), Contreras (1998), Escobar (2004) y otros autores, afirman que existen dos tipos de equilibrio:

- ✓ **Equilibrio Estático:** control de la postura sin desplazamiento.
- ✓ **Equilibrio Dinámico:** reacción de un sujeto en desplazamiento contra la acción de la gravedad.

### **g.3.Lateralidad.**

Viene a ser predominio de un hemisferio sobre el otro en determinadas funciones. La lateralidad se examina a nivel de ojo mano y pie a través de los gestos y actividades de la vida diaria. Los gestos son más independientes de la influencia social a comparación de las actividades cotidianas.

Gestos (cruzar los brazos, superposición de las manos, cruzarlos índices, superposición de los índices, decir “adiós”).

En todas estas actividades la mano dominante se reconoce porque va sobre puesta a la mano no dominante.

Actividades de la vida diaria: Peinarse, lavarse, moler café, poner un clavo, cortar la carne en un plato.

Distribuir las cartas de un naipe, enrollar hilo en un carrete.

Pie: pedirle al niño que de un puntapié a una pelota (3 veces) y se anota el número de veces que utiliza cada pie (se puede hacer en forma imaginaria o ejecutarlo).

Pedirle al niño que salte en un pie y empuje un trozo de madera o una caja de fósforos, como si jugara a la rayuela. se anota el pie elegido espontáneamente y se ve si hay deformación en el rendimiento en estas 2 pruebas.

Para Conde y Viciano (1997) la lateralidad “es el dominio funcional de un lado del cuerpo sobre el otro y se manifiesta en la preferencia de servirnos selectivamente de un miembro determinado (mano, pie, ojo, oído) para realizar actividades concretas”, (p. 61). La lateralidad es por consecuencia sinónimo de diferenciación y organización global corporal, donde están inmersos por lo tanto la coordinación y el espacio y tiempo.

Le Boulch: “Es la expresión de un predominio motor realizado con las partes del cuerpo que integran sus mitades derecha e izquierda”.

#### **g.4.Espacio.**

Esta área comprende la capacidad que tiene el niño para mantener la constante localización del propio cuerpo, tanto en función de la posición de los objetos en el espacio como para colocar esos objetos en función de su propia posición, comprende también la habilidad para organizar y disponer los



elementos en el espacio, en el tiempo o en ambos a la vez. Las dificultades en esta área se pueden expresar a través de la escritura o la confusión entre letras.

Para Conde y Viciano no existe un buen desarrollo de la espacialidad si la lateralidad no está bien educada. Como hemos señalado anteriormente, es fundamental que el niño conozca su cuerpo, pero no es suficiente si no lo estructura y lo utiliza como es debido. Con esto se quiere decir que la organización del espacio y del tiempo debe correr paralelamente a la maduración corporal, es decir; que conozca las partes de su cuerpo (noción del esquema corporal) pero que éste, le pueda ubicar adelante-atrás, arriba-abajo, a un lado-al otro, en su cuerpo, en el cuerpo de los otros y en los objetos (espacialidad).

**Según Wallon (citado en Conde & Viciano, 1997)** será “el conocimiento o toma de consciencia del medio y de sus alrededores; es decir la toma de consciencia del sujeto, de su situación y de sus posibles situaciones en el espacio que lo rodea (mide su espacio con su cuerpo), su entorno y los objetos que en él se encuentran”, (p. 150). Por su parte Conde y Viciano (1997) a la organización espacial la clasifican en: orientación espacial y estructuración espacial.

❖ **Por orientación.**

Abarca el conjunto de relaciones topológicas, cuyo punto de referencia, en un principio, es el propio cuerpo. Se desarrolla con ejercicios de localización espacial, de agrupaciones y de reproducción de trayectos.

**Conde y Viciano (1997)** entienden a “la aptitud o capacidad para mantener constante la localización del propio cuerpo en función de los objetos para posicionar a éstos en función de nuestra propia posición”, (p. 150). A este conjunto de relaciones espaciales simples, se le denomina relaciones topológicas que son relaciones existentes entre el sujeto y los objetos, o bien, relaciones muy elementales entre los objetos-sujetos, como por ejemplo; relaciones de orientación , situación, superficie, dirección, distancia, orden o sucesión.

❖ **Por estructuración.**

Necesidad de distribuir, es decir, de reorganizar el espacio con relación al cuerpo y después con relación a los objetos fijos y móviles.

Consiste en la organización del espacio, sin la necesidad de referirse explícitamente al propio cuerpo. En esta organización interviene el espacio proyectivo y euclidiano. Así se forman las nociones de distancia, volumen y estructuración espacio-temporal.

Torre citado en Conde & Viciano (1997) la define como “la capacidad para orientar o situar objetos y sujetos”, (p. 150). Esta estructuración espacial se relaciona con el espacio representativo o figurativo, que analiza los datos perceptivos inmediatos (basado en el espacio perceptivo) y se elaboran relaciones espaciales de mayor complejidad, a través de una serie de puntos de referencia, esta vez externos al cuerpo, es decir, objetivos, esto se logra aproximadamente a los 7 años de edad. A estas relaciones se les denomina; relaciones proyectivas y relaciones euclidianas o métricas.

#### **G.5. Tiempo-ritmo**

- **Tiempo:** es la posibilidad de medir el movimiento según el antes y después, lo que implica la noción de duración.
- **Ritmo:** fenómeno motor que consiste en una sucesión de intervalos de tiempo regulares marcados por percepciones-referencias periódicas que implica la alternancia de dos movimientos.

Las nociones de tiempo y de ritmo se elaboran a través de movimientos que implican cierto orden temporal, se pueden desarrollar nociones temporales como: rápido, lento; orientación temporal como: antes-después y la estructuración temporal que se relaciona mucho con el espacio, es decir la conciencia de los movimientos, ejemplo: cruzar un espacio al ritmo de una pandereta, según lo indique el sonido.

Para entender el fenómeno temporal, debemos diferenciar entre tiempo subjetivo y tiempo objetivo. El tiempo subjetivo es el vivido por cada sujeto, característico de cada ser viviente, se organiza progresivamente y determina una ritmación temporal de actitudes, expectativas, deseos y experiencias, por lo que varía con cada individuo y con el trabajo o la actividad de cada momento. Por su parte el tiempo objetivo se limita al periodo de duración en que se lleva a cabo una acción cualquiera. Es un tiempo matemático, rígido, inalterable.

Se llega al concepto de tiempo a través de la siguiente idea “percibimos el transcurso del tiempo a partir de los cambios que se producen durante un periodo dado y de su sucesión, que transforma progresivamente el futuro en presente y después en pasado” “Percibir el tiempo es tomar consciencia de los cambios que se producen durante un periodo determinado”, La temporalidad según este autor se puede clasificar en tres apartados con el objeto de conocer los elementos que la conforman en su conjunto. Citado en Conde & Viciano, (1997), p. 159.

## **h) Componentes de la motricidad.**

### **h.1. Coordinación estática.**

Se refiere a la capacidad que tiene el niño para mantener su cuerpo en equilibrio durante un cierto tiempo (10 a 20 segundos i más) según sea la edad y la postura requerida.

Esta coordinación se debe explorar tanto con los ojos cerrados como con los ojos abiertos. Se sabe que cuanto peor es el equilibrio más energía se consume, dando lugar a la angustia como a la ansiedad. (Alcabes 1986). Tiene su base neurofisiológica en el sistema cerebeloso que controla el equilibrio.

## **h.2. Coordinación dinámica de las manos.**

Son movimientos específicos de las destrezas manuales, intentando conseguir la máxima precisión, como puede ser los lanzamientos de objetos, o la recepción de una pelota, este tipo de coordinación en movimientos gira en torno a:

- Destrezas manuales.
- Conducciones.
- Pases y recepciones.
- Lanzamientos en general.

Según Dalila Molina. Corresponde “al movimiento bimanual que se efectúa con precisión sobre la base de una imprecisión visual previamente establecida, la armonía de la ejecución conjunta”. Distingue dos tipos de coordinación:

### **a) Por el modo de ejecución.**

- Movimientos coordinados simultáneos, caracterizados por su simetría (tocar un piano, escribir a máquina. La rapidez de ejecución en este grupo facilita a que el cansancio sea menor.

- Movimientos simultáneos alternos, requiere una coordinación dinámica manual afinada (tocar una batería) consiguiéndose con frecuencia un dominio motor
- Movimientos disociados, donde siempre un sector o miembro prevalece o es más hábil (tiro a una canasta).

**b) Por la clase de dinamismo que se pone en juego.**

En este grupo los movimientos pueden ser:

- ✓ Digitales puros, donde intervienen exclusivamente los dedos (dar cuerda al reloj, enroscar una tapa en una botella).
- ✓ De manipulación, son de escasa amplitud y pueden ser de precisión general (coger algo con la mano) y de precisión afinada (enhebrar una aguja).
- ✓ Gestuales. Acompañados de la expresión facial y corporal

Para **Le Boulch** entiende la coordinación dinámica general como la coordinación dinámica general es la interacción del buen funcionamiento del sistema nervioso central y la musculatura durante el movimiento.

**h.3. Coordinación dinámica general.**

Se define como aquella que agrupa movimientos que requieren una acción conjunta de todas las partes del cuerpo, movimientos donde intervienen gran cantidad de segmentos corporales y sus músculos. Estas actividades pueden ser:

- Carreras con apoyos determinados.
- Carreras con saltos.

- Saltos sin desplazamiento.
- Desplazamientos en cuadrupedia.
- Locomoción sobre los brazos con o sin ayuda.
- Suspensiones o trepas con o sin balanceo.
- Transporte, llevando cargas distintas.
- Giros y elementos que engloban la acrobacia.

#### **h.4. Rapidez de movimientos.**

La reacción para un movimiento rápido tiene como elementos el siguiente proceso:

- la percepción
- transito neurológico (de los sentidos al cerebro)
- fase de análisis
- la toma de decisión
- transito neurológico (del cerebro a los miembros)
- una acción física.

Se ha comprobado que la velocidad en que el cerebro recibe la información de los sentidos y viceversa, es constante o común en todos los seres humanos, por lo que los aspectos que nos queda a mejorar (y que efectivamente se puede mejorar considerablemente) son la percepción, el análisis, la decisión y la acción.

1. La velocidad de percepción es el tiempo que uno o el oponente se tarda en darse cuenta o en percibir que una acción se va a llevar a cabo o se acaba de iniciar.

2. El análisis y decisión son funciones que se llevan a cabo por el cerebro, el estado mental de uno es crucial para eficiencia de estas dos funciones. En otras palabras, si uno está nervioso y con la mente en “otro lugar” como se dice normalmente, es muy probable que la eficiencia del análisis y decisión y por ende la acción a tomar sea la muy lenta. El entrenamiento físico adecuado influye positivamente a que la acción sea más rápida, pero si nuestra mente no está tranquila y enfocada, de nada servirá este entrenamiento. Lo que manda es la mente.

3. Acción es el último componente, y a fin de cuentas por lo que se ven los resultados. Hay ejercicios y tipos de entrenamiento que hacen que se incremente este tiempo de acción, provocando que sea uno más rápido, sin embargo es un trabajo de equipo principalmente, ya que desde la percepción y pasando por el análisis y decisión del cerebro hasta finalizar con la acción están muy relacionados para realmente tener resultados óptimos.

#### **h.5. Movimientos simultáneos.**

Se presenta una combinación de movimientos simultáneos cuando un miembro del cuerpo efectúa un movimiento simple completo durante el tiempo en el cual otro miembro del cuerpo efectúa un movimiento simple y completo.

Se ocurre una combinación de movimientos consecutivos cuando los mismos o diferentes miembros de cuerpo efectúan



una serie de movimientos individuales completos, uno después de otro sin que se sobrepongan u ocurran pausas entre ellos.

Los movimientos simultáneos se dividen en tres clases generales:

1. Idénticos: Son los movimientos de la misma clase sobre la misma distancia y del mismo caso.
2. Semejantes: Son movimientos de la misma clase que pueden diferir en distancias, caso o ambos.
3. Disímiles: Son los movimientos de distinta clase que pueden diferir en distancia, caso o ambos.

#### **h.6. Sincinesias.**

Son movimientos involuntarios e inconscientes que se producen cuando se realiza otros movimientos voluntarios y conscientes. Sería como una dificultad para individualizar/disociar/coordinar el movimiento. Suele ser algo normal hasta los 10-12 años, edad en la que va desapareciendo, si no hay ninguna patología.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo y Nivel de Investigación.**

La presente investigación es por su finalidad aplicada y por su naturaleza es descriptiva, ya que en ella se va a describir y diagnosticar el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 3 años de Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel A. Carrión

#### **3.2. Metodología de la investigación**

En el proceso de la presente investigación se empleó el método general científico, siguiendo los procedimientos exigidos: determinar el problema, formular una hipótesis como respuesta tentativa de la interrogante problemática, recopilar información que sustente y apoye la hipótesis y con los datos y la confrontación de informaciones se elaboraron las conclusiones.

Como métodos particulares, se emplearon, primero, el método descriptivo, que parte del conocimiento de la realidad, tal cual es, sin manipularla ni modificarla.

### 3.3. Diseño de la investigación

**Esquema:**

**G O<sub>1</sub> X O<sub>2</sub>**

**Donde:**

**G = Grupo experimental.**

**O<sub>1</sub> = Pre-test.**

**O<sub>2</sub> = Post-test.**

**X = Tratamiento experimental.**

### 3.4. Determinación de variables:

- VI Programa CET
- VD Desarrollo psicomotor

### 3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.5.1 POBLACIÓN

La población de estudio estuvo constituida por todos los infantes entre 2 a 3 años que asisten al CET Caritas de Ángel Chinche Tingo.

**Cuadro 1**  
**Distribución de la población (Infantes 2 a 3 años)**

CET CHINCHE TINGO DANIEL A. CARRION"	SEXO		Total
	Varones	Mujeres	
CARITAS DE ANGEL	6	7	13

### 3.5.2. Muestra:

La muestra fue la misma que la población por ser pequeña y muy representativa

Cuadro 2  
Distribución de la muestra (Infantes 2 a 3 años)

CET CHINCHE TINGO DANIEL A. CARRION"	SEXO		Total
	Varones	Mujeres	
CARITAS DE ANGEL	6	7	13

### 3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

#### 3.6.1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

##### 3.6.1.1. TÉCNICAS

La técnica que se utilizó es la **observación** individual, se observan conductas del niño frente a situaciones directamente provocadas por el examinador y **preguntas**: Se interroga a la madre o acompañante del niño, sobre conductas de éste ante situaciones específicas que el examinador no puede observar directamente durante el desarrollo del test.

##### 3.6.1.1 INSTRUMENTOS

##### Ficha Técnica (TEPSI)

**Nombre de la prueba:** Test Desarrollo Psicomotor- TEPSI 2  
-5 años de edad.

**Autoras:** Psicólogas Isabel M. Haeussler P. de A. y Teresa Marchant

**Administración:** La técnica de medición es la observación y registro de la conducta del niño frente a situaciones propuestas por el evaluador.

**Aplicación:** Niños y Niñas de 2 a 5 años de edad

**Duración:** El tiempo de administración del instrumento varia, según la edad del niño y la experiencia del evaluador, entre 30 y 40 minutos.

**Significación:** Evaluar el desarrollo psicomotor; permite detectar riesgos o retrasos en el desarrollo psicomotor y puede ser utilizado en investigaciones y a nivel clínico.

### **3.6.2. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **3.6.2.1. PROCESAMIENTO MANUAL**

Se realizará el procesamiento manual para la tabulación de los datos obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos.

#### **3.6.2.2. PROCESAMIENTO ELECTRÓNICO -TÉCNICAS ESTADÍSTICAS**

La técnica que se utilizó para la presente investigación es a través del programa estadístico SPSS versión 15.0 en español. Lo cual tiene una confiabilidad del 99.9 %,

### **3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

#### **3.7.1. TÉCNICAS:**

- Observación directa e indirecta

- Entrevista

### **3.7.2. INSTRUMENTOS**

- Lista de cotejo
- Ficha de observación
- Programación de actividades

## **3.8. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

### **3.8.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN:**

**(HI)**

- La aplicación de actividades de estimulación temprana brinda el efecto favorable y significativo en el desarrollo Psicomotor en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión

### **3.8.2 HIPÓTESIS NULA: (HO)**

- La aplicación de actividades de estimulación temprana no tiene efectos favorables y significativo en el desarrollo Psicomotor en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión

## **3.9. SISTEMA DE VARIABLES.**

### **3.5.1 Variable independiente:**

Actividades de estimulación Motriz.

### **3.5.2 Variable dependiente:**

Desarrollo Psicomotor.

## **3.10. Procedimiento de la investigación**

- ❖ Selección del tema

- ❖ Determinar el problema de investigación.
- ❖ Revisión bibliográfica y recopilación de información acerca del tema.
- ❖ Evaluación del Pre-test
- ❖ Evaluación del Post-test
- ❖ Análisis de resultados.
- ❖ Obtención de conclusiones.

## CAPITULO IV

### ANÁLISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

#### 4.1. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

##### 4.1.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO: (Infantes de 2 a 3 años)

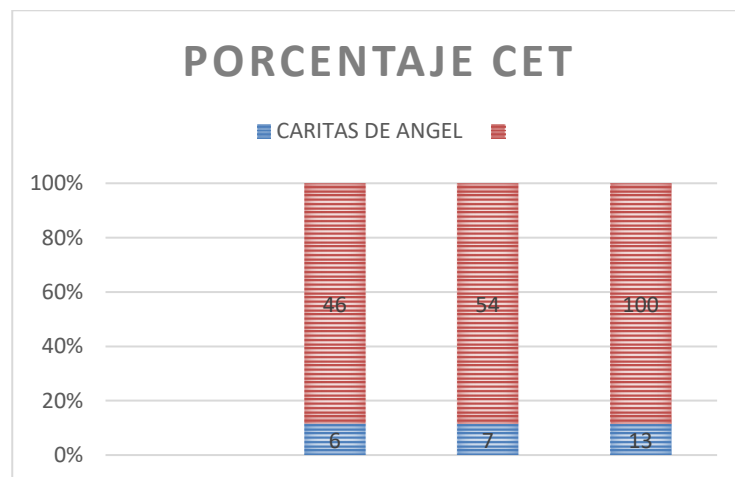
**Cuadro 3**  
**Distribución de la muestra (Infantes 2 a 3 años)**

CET CHINCHE TINGO DANIEL A. CARRION”	SEXO		Total
	Varones	Mujeres	
CARITAS DE ANGEL	6	7	13
	46	54	100

Fuente: tratamiento estadístico



**Gráfico N° 1**  
**Gráfico de Barras**  
**Según sexo**



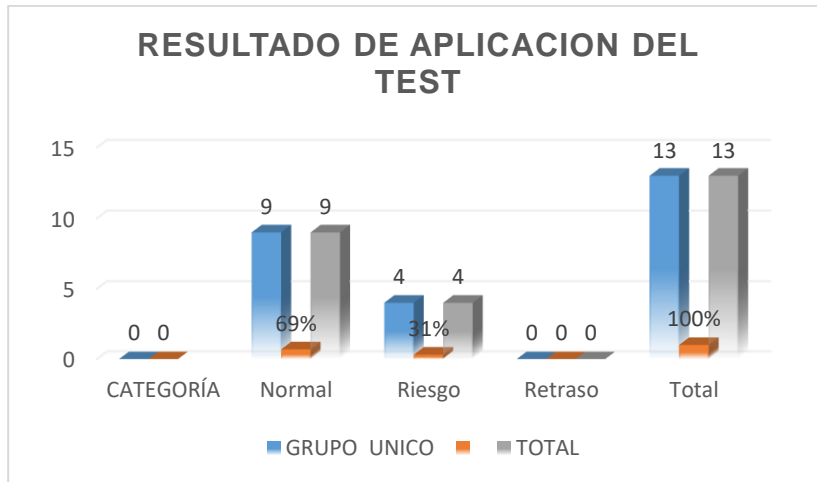
La muestra presenta un mayor número de infantes mujeres

**Cuadro 4**

**Test de diagnóstico del desarrollo psicomotor de los niños del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel A. Carrión**

CATEGORÍA	GRUPO UNICO		TOTAL
	n <sub>i</sub>	%	
Normal	9	69%	<b>9</b>
Retraso	4	31%	<b>4</b>
Riesgo	0	0	<b>00</b>
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100%</b>	<b>13</b>

Fuente archivo de la prueba única



Interpretación: del cuadro y grafico presentado se puede observar que 69% es decir 9 niños presentan un desarrollo normal y el restante 31% es decir 4 niños presentan retraso en su desarrollo psicomotriz

**Comprobación de la Hipótesis de Investigación :**

- La aplicación de actividades de estimulación motriz brinda el efecto favorable y significativo en el desarrollo Psicomotor en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión

## CONCLUSIONES

Se arribó a las siguientes conclusiones:

- 2.2.1.1. La aplicación de las actividades en el CET Influye significativamente en el desarrollo de las habilidades y destrezas motoras de los niños de la muestra de estudio.
  
2. En la evaluación que se hace de logros en los niños de la muestra de estudio en un promedio de 69% después de la aplicación de las actividades y consideramos necesario que se conozca y de allí surge la necesidad de proponer actividades para desarrollar habilidades motoras finas y gruesas en niños y niñas de educación inicial.

## RECOMENDACIONES

- Debemos brindarle mayor número de experiencias en el entorno de la educación del psicomotriz en las instituciones educativas iniciales, para que consoliden lo relacionado a las habilidades motrices finas y gruesas.
- Inicialmente se debe trabajar con ellos durante periodos cortos e irlos prolongando poco a poco, a medida de que su comportamiento corporal y su desarrollo integral vayan dando avances respecto a sus limitaciones.
- Se debe conocer en qué orden se le debe enseñar, ofrecerle muchas oportunidades de éxito y por supuesto secuenciar bien las dificultades.
- Los niños de educación Inicial necesitan muchas oportunidades para practicar sus nuevas habilidades y esto significa proporcionar una variedad de experiencias interesantes de motivación y de actividades para desafiarlos

## BIBLIOGRAFÍA

- Alarcón, M. (1988). Enseñanza de la Educación Física en el Nivel Preescolar.
- Alonso, A. (1990). Formación de conceptos y aprendizaje temprano. Buenos Aires Argentina. Editorial Paidós.
- Cattani, A. (2002) Características del crecimiento y desarrollo físico. Manual de Pediatría. Buenos Aires Argentina. Editorial Médica Panamericana.
- Escribá, A. (1999). Psicomotricidad. Fundamentos teóricos aplicables en la práctica. Editorial Gymnos. Madrid.
- Giráldez, V. (2002). Importancia del trabajo psicomotriz y predeportivo en los niños de edad preescolar (4-7 años) para una óptima especialización deportiva futura. Buenos Aires\_Argentina.
- Harrow, A. (1978). Taxonomía del Dominio Psicomotor. Buenos Aires, Editorial El Ateneo
- Ibáñez, F. (S/F). Educación Física en la Educación Primaria. (Revista en línea)
- Llovera, J. R. (1991). Estudio y observación del niño. México D.F. Editorial Limusa.
- Rodríguez, A. (2003). Capítulo II: Psicomotricidad y motricidad fina y gruesa. Buenos Aires-Argentina. (revista en línea) Disponible: <http://www.efdeportes.com>
- Romero, C. (2003). Un espacio y tiempo necesario para la

psicomotricidad. La Habana-

Torres, S. (1999). La Educación Física Infantil. México. Editorial Irillas.

Valer L.(2004).“Corrientes pedagógicas contemporáneas”. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Mosquera A. (2004). “Influencia de una Intervención Psicomotriz en el Proyecto de Aprendizaje de la Lecto-Escritura en la Edad de cinco años, España”.

# **ANEXOS**

## **PROGRAMACIÓN DE ACCIONES**

### **I.- DATOS INFORMATIVOS:**

**1.1 Institución Educativa** : SET CARITAS DE ANGEL DE LA COMUNIDAD CHINCHE TINGO DE  
YANAHUANCA PROVINCIA DANIEL A CARRION.

**1.2 Grupo Etéreo de Niños** : 2 años.

**1.3 Duración** : 5 días.



**1.4 Profesora** : ESPINOZA CUELLAR Miriam Kadita


**1.5 Fecha** : Del 20 al 24 de Junio

### **II.- SELECCIÓN DE COMPETENCIAS, ORGANIZADORES, CAPACIDADES ACTITUDES Y FORMULACIÓN**

#### **DE INDICADORES:**



ÁREA	ORGANIZADOR	COMPETENCIA	CAPACIDADES	ACTITUDES	INDICADORES
1. RELACIÓN CONSIGO MISMO.	1.1 DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD	✓ Explora de manera autónoma el espacio y los objetos e interactúa con las personas en situaciones de juego y de la vida cotidiana, demostrando coordinación motora.	1.1.4. Identifica partes de su cuerpo nombrándolas y señalándolas.	-  Muestra iniciativa al desplazarse y moverse.	-Se toca las partes de su cuerpo según la orden de la docente con precisión.  -Se observa al espejo y señala las partes de su cuerpo con ayuda de la docente con precisión
2. RELACIÓN CON EL MEDIO NATURAL Y SOCIAL	2.2. CUERPO HUMANO Y CONSERVACIÓN DE LA SALUD.	✓ Participa en el cuidado de su salud, teniendo iniciativa y disfrutando de hábitos que el adulto fomenta para su conservación.	2.2.1. Practica hábitos alimenticios para el buen aprovechamiento de los alimentos que ingiere, se esfuerza por terminar su ración alimenticia, mastica bien, cumple horarios , etc.	- Disfruta al comer por sí solo. 	- Come sus alimentos en forma adecuada. - Ingiere toda su ración en el horario establecido.

	<b>2.4 NUMERO Y RELACIONES</b>	✓ Explora de manera libre y espontáneamente los entornos físicos, los objetos e interactúa con ellos y las personas estableciendo relaciones.	<b>2.2.4 Diferencia los tamaños grande y pequeño por comparación, en situaciones cotidianas.</b>	-Demuestra autonomía en la realización de sus actividades.  	- Lleva los objetos (cubos) según el tamaño (grande y pequeño) indicado por la docente con autonomía. - Camina en zic zac por los objetos (botellas)según el tamaño (grande y pequeño) indicado por la docente con precisión. - Lanzan las pelotas hacia arriba según el tamaño (grande y pequeño) indicado por la docente con autonomía.
<b>3. COMUNICACIÓN.</b>	<b>3.2 COMPRESION DE IMÁGENES Y SIMBOLOS</b>	✓ Interpreta las imágenes y símbolos de textos a su alcance, disfrutando de compartirlos.	<b>3.2.3. Comprende y contesta algunas preguntas sencillas sobre el contenido del texto que se le muestra.</b>	- Muestra interés por algunos textos.	-Responde a preguntas sencillas dadas por la docente después del cuento leído con claridad. -Responde a preguntas sencillas dadas por la docente después de la canción entonada con claridad.
	<b>3.3. EXPRESSIONN Y APRESIACION ARTISTICA</b>	✓ Expresa espontáneamente y con placer sus emociones y sentimientos a través de diferentes lenguajes artísticos como forma de comunicación.	<b>3.3.5. Expresa su sensación, emociones, vivencias explorando y haciendo uso de diversos materiales.</b>	- Demuestra diversas emociones y sensaciones en las actividades que realiza.	-Troza papel lustre y pega en una figura con precisión. - Pega circulos de papel lustre en la figura con precisión. - Ensarta el pasador en el cuadrado.

### III. PROGRAMACIÓN DIARIA DE ACCIONES:

FECHA	COD.	INDICADOR	ESTRATEGIAS	TIEMPO	RECURSOS
			<p><b>RECEPCIÓN:</b> La docente recepciona a los niños (as) con un saludo afectuoso.</p> <p><b>CONTROL DE SALUD:</b> Haciendo uso del cuaderno de control diario, la docente revisa a los niños (as) y anota el estado de salud en que llegan.</p> <p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. y se les cambia el pañal si es el caso, y se le lava las manos con agua y jabón.</p>	<p>20' 30'</p> <p>20'</p>	<p>Cuaderno de control,</p> <p>Pañal, agua, jabón, toalla.</p>
	1.1.4.	- Se toca las partes de su cuerpo según la orden de la docente con precisión.	<p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se motiva al niño cantando una canción: "CABEZA, HOMBROS, RODILLAS Y PIES"</p> <p>Cabeza, hombros, rodillas y pies (3 bis)</p> <p>Me doy una vuelta entera</p> <p>Y tres palmaditas.(bis)</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños en un círculo. Luego con el juego "El Rey Manda", la docente indica a los niños que se toquen las partes de su cuerpo mencionados, primero se empieza con; Cabeza, brazos, piernas, tronco.</p> <p>Esta actividad se repite 2 o 3 veces.</p> <p><b>Cierre:</b> Para la relajación los niños se ubican tirados en la colchoneta y la docente con un peine les pasa por sus los brazos y la cara.</p>	40'	Niño Docentes Colchoneta

		<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. y se les cambia el pañal, se les lava las manos.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> La docente prepara los alimentos y los ayuda a poder consumir</p>	20' 30'	Pañal, jabón, toalla. Alimentos.
2.3.3.	- Lleva los objetos (cubos), según el tamaño (grande y pequeño) indicado por la docente con autonomía.	<p><b>ESTIMULACION:</b> <b>Inicio:</b><b>Motivación:</b> Se le motiva al niño (a) con la canción: “EL SEÑOR CUBO” señor cubo(bis) donde estas (bis) aquí estoy amiguito (bis) y se escondió.</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños sentados en el suelo, luego la docente les muestra los cubos indicándoles que uno es grande y el otro es pequeño. Después la docente llena los cubos en la caja y les pide uno por uno a los niños que saquen el cubo según el tamaño indicado (grande o pequeño). <b>Cierre:</b> Para la relajación la docente ubica a los niños en la colchoneta y les da aire con un abanico.</p>	40'	Niños Docente Cubos caja Colchoneta abanico
		<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. y se les cambia el pañal si fuese necesario.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) comen sus alimentos con ayuda de la docente.</p> <p><b>JUEGO LIBRE:</b> Los niños (as) hacen uso del juguete que les gusta.</p> <p><b>Salida:</b> La docente prepara y/o alista las pertenencias de los niños (as) para que se retiren a casa.</p>	20' 30' 20' 20'	Pañal, alimentos, Cosas de los niños, juguetes.


FECHA	COD	INDICADOR	ESTRATEGIAS	TIEMPO	RECURSOS
			<p><b>RECEPCIÓN:</b> La docente recepciona a los niños (as) con un saludo afectuoso.</p> <p><b>CONTROL DE SALUD:</b> Haciendo uso del cuaderno de control diario, la docente revisa a los niños (as) y anota el estado de salud en que llegan.</p> <p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal si es el caso, y se le lava las manos con agua y jabón.</p>	<p>20'</p> <p>30'</p> <p>20'</p>	<p>Cuaderno de control,</p> <p>Pañal, agua, jabón, toalla.</p>
	3.2.3	- Responde a preguntas sencillas dadas por la docente después de cada cuento leído con claridad.	<p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se motiva al niño (a) con la canción:</p> <p style="text-align: center;">EL OSITO</p> <p style="text-align: center;">Que salte el osito (bis)</p> <p style="text-align: center;">que lo quiero ver saltar</p> <p style="text-align: center;">haciendo bolitas (bis)</p> <p style="text-align: center;">formaremos una ooooo</p> <p style="text-align: center;">Ooooooooooooo</p> <p style="text-align: center;">el osito se perdió</p> <p style="text-align: center;">yo no se quepaso</p> <p style="text-align: center;">este ojito no lo vio.</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños sentado en la colchoneta o el suelo formando un círculo, luego la docente relata el cuento "EL OSITO MELOCOTOSO" con apoyo de las laminas.</p> <p>Después del relato la docente realiza las siguientes preguntas con apoyo de laminas y distractores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ¿Quién era Melocotoso?</li> <li>➤ ¿Qué paso con Melocotoso?</li> <li>➤ ¿Por qué se enfermó Melocotoso?</li> </ul>	40'	<p>Niños</p> <p>Docentes</p> <p>Laminas</p> <p>Colchonetas</p> <p>Repertorio</p>


		<p>➤ ¿Qué debemos hacer nosotros para no enfermarnos?</p> <p><b>Cierre:</b> Para la relajación la docente ubica a los niños tirados en la colchoneta y comienza hacerlos girar de un lado al otro.</p>		
		<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal, se les lava las manos y la cara.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) antes de comer realizan la oración cantada.  “A Jesús le digo”  Muchas, muchas gracias por la comidita que me ha preparado. Amén.</p>	20’ 30’	Pañal, jabón, toalla. Alimentos.
3.3.5	-Troza papel lustre y pega en una figura con precisión.	<p><b>ESTIMULACION:</b>  <b>Inicio:</b>  ❖ <b>Motivación:</b> Se le motiva al niño (a) con la canción:  “ESTE DEDITO”  Este dedito compro un huevito  este dedito lo echo a cocer  este dedito le puso sal  este dedito lo revolvió  y este gordo goloso se lo comió (bis).</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños en las sillas y los hace sentar. Luego les entrega a los niños un pedazo de papel lustre y les indica que deben de trozar.  Después de trozar la docente hace entrega de una hoja de aplicación en donde el niño tendrá que pegar los papeles ya trozados con apoyo de las docentes.  <b>Cierre:</b> Para relajación la docente ubica a los niños sentados formando un círculo y les entrega a cada uno un globo y les indica que deben aplastar con sus manos.</p>	40’	Niños Docentes Papel lustre Hoja de aplicación Globo
		<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal si fuese necesario.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) comen sus alimentos con ayuda de la docente.</p> <p><b>JUEGO LIBRE:</b> Los niños (as) hacen uso del juguete que les gusta.</p> <p><b>SALIDA:</b> La docente prepara y/o alista las pertenencias de los niños (as) para que se retiren a casa.</p>	20’ 30’ 20’ 20’	Pañal, alimentos, Cosas de los niños, juguetes.

FECHA	COD	INDICADOR	ESTRATEGIAS	TIEMPO	RECURSOS
	1.1.4	- Se observa al espejo y señala las paredes de su cuerpo con ayuda de la docente con precisión.	<p><b>RECEPCIÓN:</b> La docente recibe a los niños (as) con un saludo afectuoso.</p> <p><b>CONTROL DE SALUD:</b> Haciendo uso del cuaderno de control diario, la docente revisa a los niños (as) y anota el estado de salud en que llegan.</p> <p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva los SS.HH. o se les cambia el pañal si es el caso, y se le lava las manos con agua y jabón.</p> <p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se le motiva al niño (a) con una canción:  <b>“CUANDO UN NIÑITO SALTA”</b>  cuando un niño salta, salta, salta  cabeza, cabeza, cabeza (bis)  brazos, brazos, brazos (bis)  piernas, piernas, piernas (bis)  tronco, tronco, tronco (bis)</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente y los niños se ubican frente al espejo en donde la docente les dice que indiquen las partes de su cuerpo en el reflejo del espejo empezando por la cabeza, brazos, tronco y piernas, luego los niños realizan movimientos con las partes de su cuerpo mirando a sí mismos en el espejo.  Esta actividad se realiza 2 o 3 veces</p> <p><b>Cierre.</b> Para la relajación la docente los hace acostar en la colchoneta y les hace escuchar una música clásica haciéndoles masajes suaves a todo su cuerpo</p>	20' 30' 20' 40	Cuaderno de control,  Pañal, agua, jabón, toalla.  Niños Docente CD Colchoneta Grabadora Espejo grande
			<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal, se les lava las manos y la cara.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) antes de consumir sus alimentos realizan la oración:  Dios mío te damos gracias</p>	20' 30'	Pañal, jabón, toalla. Alimentos.

			Por los alimentos que vamos a consumir este día Amen		
3.3.5	-Pega círculos de papel lustre en la figura con precisión.	<b>ESTIMULACION:</b> <b>Inicio:</b> ❖ <b>Motivación:</b> Se le motiva al niño (a) con una canción. <b>“MANITOS DEDITOS ”</b> Dos manitos tengo yo Diez deditos en total Todos quieren trabajar Y ya listos siempre están. <b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños en las carpetas y les muestra los círculos de papel lustre de diferentes colores (rojo ,azul), la goma y la hoja de aplicación, explicándoles que deben de pegar los círculos en la figura. Después la docente entrega a los niños los materiales a utilizar. Los niños pegan los círculos en la hoja de aplicación con apoyo de la docente y para terminar los niños ubican sus trabajos en sus ganchos. <b>Cierre:</b> Para la relajación la docente con ayuda de la pelota de playa los hace rodar a cada niño	40'	Niños Docente Círculos cortado Hoja de aplicación Goma Ganchos	
		<b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal si fuese necesario. <b>JUEGO LIBRE:</b> Los niños (as) hacen uso del juguete que les gusta. <b>Salida:</b> La docente prepara y/o alista las pertenencias de los niños (as) para que se retiren a casa. <b>Salida:</b> La docente prepara y/o alista las pertenencias de los niños (as) para que se retiren a casa	20' 30' 20' 20'	Pañal, alimentos, Cosas de los niños, juguetes.	



FECHA	COD.	INDICADOR	ESTRATEGIAS	TIEMPO	RECURSOS
			<p><b>RECEPCIÓN:</b> La docente recepciona a los niños (as) con un saludo afectuoso.</p> <p><b>CONTROL DE SALUD:</b> Haciendo uso del cuaderno de control diario, la docente revisa a los niños (as) y anota el estado de salud en que llegan.</p> <p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. y se les cambia el pañal si es el caso, y se le lava las manos con agua y jabón</p>	<p>20'</p> <p>30'</p> <p>20'</p>	<p>Cuaderno de control,</p> <p>Pañal, agua, jabón, toalla.</p>
	2.2.4	<p>- Camina en zic zac por los objetos (botellas) según el tamaño (grande y pequeño) indicado por la docente con precisión.</p>	<p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se motiva al niño con la dinámica “CAMINANDO SIN PARAR”. La docente ubica las botellas (grandes y pequeñas) por diferentes sitios del patio y los niños caminan por diferentes direcciones sin hacer caer las botellas.</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente mostrándoles las botellas explica los dos diferentes tamaños de las botellas, luego la docente pide a los niños que caminen detrás de ella en forma de zic zac por los tamaños (grande o pequeño) de las botellas que indique la docente, Después ellos caminarán solos con observación de la docente</p> <p>Esta actividad se repite 2 o 3 veces</p> <p><b>Cierre:</b> Para la relajación los niños pasan por el tubo de colores esto se realizara uno por uno.</p>	40'	<p>Niño</p> <p>Docentes</p> <p>Botellas</p> <p>Patio</p> <p>Tubo de colores</p>
			<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. Y se les cambia el pañal, se les lava las manos.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> la docente les ubica a los niños en los comederos y agradecen a Dios por los alimentos con una oración pequeña.</p> <p style="text-align: center;">Querido Jesús gracias por la comida que me has preparado Amén.</p> 	<p>20'</p> <p>30'</p>	<p>Pañal, jabón, toalla.</p> <p>Alimentos.</p>

		La docente prepara los alimentos y los ayuda a comer.		
3.3.5	- Ensarta el pasador en el cuadrado	<p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se le motiva al niño (a) con una canción:  “MIS DEDITOS”  Yo soy Gastón muy gordo y barrigón  Yo soy Andrés saludando al revés  Yo soy Violeta alta y coqueta  Yo soy José y un anillo me pondré  Y yo me llamo Aníbal miro siempre para arriba.  Una mano soy me cierro y me voy</p>  <p><b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños en las sillas y les muestra los materiales (pasador y un cuadrado con agujeros) a utilizar, luego les indica que deben hacer pasar el pasador por los agujeros del cuadrado . los niños realizan la actividad con el apoyo de sus docentes.</p> <p><b>Cierre:</b> Para la relajación la docente ubica a los niños sentados en el suelo y les muestra una vela encendida y los niños tendrán que soplar desde su lugar.</p>	40'	Niños docente pasador cuadrado con agujero vela
		<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. y se les cambia el pañal si fuese necesario.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) comen sus alimentos con ayuda de la docente.</p> <p><b>JUEGO LIBRE:</b> Los niños (as) hacen uso del juguete que les gusta.</p> <p><b>Salida:</b> La docente prepara y/o alista las pertenencias de los niños (as) para que se retiren a casa.</p>	20' 30' 20' 20'	Pañal, alimentos, Cosas de los niños, juguetes.

FECHA	COD.	INDICADOR	ESTRATEGIAS	TIEMPO	RECURSOS
			<p><b>RECEPCIÓN:</b> La docente recepciona a los niños (as) con un saludo afectuoso.</p> <p><b>CONTROL DE SALUD:</b> Haciendo uso del cuaderno de control diario, la docente revisa a los niños (as) y anota el estado de salud en que llegan.</p> <p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal si es el caso, y se le lava las manos con agua y jabón.</p>	<p>20'</p> <p>30'</p> <p>20'</p>	<p>Cuaderno de control,</p> <p>Pañal, agua, jabón, toalla.</p>
	2.2.4	<p>- Lanzan las pelotas hacia arriba según el tamaño (grande y pequeño) indicado por la docente con autonomía.</p>	<p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se motiva al niño (a) con una canción.</p> <p style="text-align: center;"><b>“CARACOLITO”</b></p> <p style="text-align: center;">Caracolito, caracolito quien te hizo pequeñito Si tú te asomas hacia la arena el agua te llevará Y el pobre caracolito solito se quedará Caracolote, caracolote quien te hizo tan grandote Si tú te asomas hacia la arena el agua te llevará Y el pobre caracolote solote se quedará.</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente muestra los tamaños de las pelotas (grande y pequeño) explicándoles el tamaño, luego lo llena en una caja y les pide a los niños que se sienten en el suelo. Después que todos están sentados la docente pide a los niños uno por uno que saquen la pelota (pequeña o grande) y que la lance hacia arriba Esta actividad se repite 2 a 3 veces.</p> <p><b>Cierre:</b> Para la relajación la docente ubica a los niños en la colchoneta y realiza masajes en todo su cuerpo.</p>	40'	<p>Niños Docentes Pelotas colchoneta</p>

			<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal, se les lava las manos y la cara.</p> <p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) antes de comer realizan la oración cantada.  “A Jesús le digo”  muchas, muchas gracias  por la comidita  que me ha preparado.  Amén.</p>	20’ 30’	Pañal, jabón, toalla. Alimentos.
3.2.3	-Responde a preguntas sencillas dadas por la docente después de la canción entonada con claridad.	<p><b>ESTIMULACION:</b></p> <p><b>Inicio:</b></p> <p>❖ <b>Motivación:</b> Se le motiva al niño (a) con la presentación de trajetas de los miembros de la familia.</p> <p><b>Desarrollo:</b> La docente ubica a los niños sentados en el suelo o colchoneta. Luego la docente entona la canción:  <b>“LAS ESTRELLITAS BRILLAN”</b>  <b>Las estrellitas brillan (3v)</b>  <b>Los arboles se mecen (3v)</b>  <b>Los conejitos saltan (3v).</b></p> <p>Luego la docente entona la canción con los niños.  Después la docente realiza las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ¿Qué hacen las estrellitas?</li> <li>➤ ¿Qué hacen los árboles?</li> <li>➤ ¿Qué hacen los conejitos?</li> </ul> <p><b>Cierre:</b> Para la relajación la docente les pide a los niños que se tiren y sierren sus ojitos y la docente pasa la pelota por todo su cuerpo en ambos lados.</p>	40’	Niños Docente Canción Laminas Franelografo Pelota Repertorio	
			<p><b>HIGIENE:</b> Se les lleva a los SS.HH. o se les cambia el pañal si fuese necesario.</p>	20’ 30’	Pañal, alimentos,

		<p><b>ALIMENTACIÓN:</b> Los niños (as) comen sus alimentos con ayuda de la docente.</p> <p><b>JUEGO LIBRE:</b> Los niños (as) hacen uso del juguete que les gusta.</p> <p><b>Salida:</b> La docente prepara y/o alista las pertenencias de los niños (as) para que se retiren a casa.</p>	<p>20'</p> <p>20'</p>	<p>Cosas de los niños, juguetes.</p>
--	--	---	-----------------------	--------------------------------------

---

Firma de la Docente