

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Enrique Guzmán y Valle

Alma Máter del Magisterio Nacional

FACULTAD DE EDUCACIÓN INICIAL

Escuela Profesional de Educación Inicial



MONOGRAFÍA

Estrategias de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años

Examen de Suficiencia Profesional Res. N° 0884-2019-D-FEI

Presentada por:

Valerio Soberanis, Delcy Delfina

Para optar al Título de Segunda Especialidad Profesional

Especialidad: Educación Inicial

Lima, Perú

2019

MONOGRAFÍA

Estrategias de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años

Designación de Jurado Resolución N° 0884-2019-D-FEI



Dra. Tobalino López, Donatila

Presidente



Dr. Palomino Orizano, Juan Abel

Secretario



Mg. Cajo Salvador, Maria Luisa

Vocal

Dedicatoria

A Dios por la vida y fortaleza para terminar este proyecto de investigación.

A mi familia por estar ahí cuando más los necesito, y en especial a hijo mayor por su ayuda y constante cooperación.

Índice de contenidos

Portada.....	i
Hoja de firmas de jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Introducción.....	vi
Capítulo I. Generalidades sobre desarrollo psicomotor infantil.....	8
1.1 Conceptualización elemental y deslinde conceptual.....	8
1.2 Proceso del desarrollo psicomotor infantil.....	10
1.3 Factores del desarrollo psicomotor infantil.....	17
1.4 Problemas del desarrollo psicomotor infantil.....	18
1.5 Importancia del desarrollo psicomotor infantil.....	20
Capítulo II. Estrategias de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años.....	22
2.1 Estrategias tradicionales de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años.....	22
2.1.1 Estrategias mediante programas de intervención.....	22
2.1.2 Estrategias con talleres de estimulación temprana.....	24
2.1.3 Estrategias mediante perfiles de habilidades motrices.....	24
2.1.4 Estrategias en base a control fisioterapéutico.....	25
2.1.5 Estrategias desarrollistas clásicas.....	26
2.2 Estrategias innovadoras de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años.....	27
2.2.1 Estrategias lúdicas.....	29
2.2.2 Estrategias de intervención oportuna y adecuada.....	34
2.2.3 Estrategias mediante grafomotricidad.....	36
2.2.4 Estrategias mediante investigación del desarrollo psicomotor.....	38

2.2.5 Estrategias mediante la Escala Motora Infantil de Alberta.....	38
Aplicación didáctica.....	40
Síntesis.....	42
Apreciación crítica y sugerencias.....	44
Referencias.....	45

Introducción

Teniendo en cuenta que la temática de la motricidad es uno de los puntos más claves en cuanto a la evolución o maduración de los niños, sobre todo teniendo en cuenta la etapa entre dos y cinco años, una etapa en la cual se logran avances significativos como saltar o correr, así como actividades de aprestamiento a la escritura u otros asociados a la motricidad fina como ponerse el botón, ejecutar pintura en ambas manos, todas estas habilidades que son básicas para que se vaya desarrollando los avances académicos.

Considerando la importancia del tema motor para la evolución de los niños, sobre todo entre los 3 y 6 años consideramos a esta etapa como un momento de grandes avances. Papalia (2001) menciona que los niños alcanzan desarrollos importantes en el desarrollo motor grueso como cuando realiza saltos, al correr y también del desarrollo motor fino como cuando se abotonan o cuando realizan pintados. En este tema también se pueden ver las preferencias acerca de los que escriben si son diestros o zurdos o ambidiestros, lo cual puede ser clave para adquirir habilidades de escritura, lo cual repercute en toda su vida académica. Estas etapas se hallan imbuidas en lo que se refiere a la tonificación de los músculos, así como otras temáticas similares como el desarrollo en adecuados modos de equilibrarse y también en el dominio gradual de los desarrollos o evoluciones de las capacidades de la motricidad.

El desarrollo y conocimiento del tema nos ayuda de forma orientadora a conocer el sobre el fomento y perspectivas acerca de las estrategias del desarrollo psicomotor de los niños de 3 a 5 años de edad. Asimismo, nos propusimos como objetivo presentar de forma concreta y organizada, la información acerca de las estrategias citadas.

La monografía se ha desarrollado de manera descriptiva, se aplicó una metodología crítica para valorar algunas partes de la investigación que son necesarias valorarlas de

forma positiva o negativa según amerite. También, se ha tratado de presentar referencias pertinentes y actualizadas. La estructura del estudio es la siguiente: dedicatoria, índice de contenido, introducción; el capítulo I, sobre generalidades sobre desarrollo psicomotor infantil; capítulo II, sobre las estrategias tradicionales y novedosas de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años. En la parte final, presentamos la aplicación didáctica, síntesis, apreciación crítica, sugerencias y referencias. Esperamos cumplir con el objetivo propuesto, por lo que se presenta el presente trabajo a la valoración de los jurados quienes podrán dar las pautas o recomendaciones.

Capítulo I

Generalidades sobre desarrollo psicomotor infantil

1.1 Conceptualización elemental y deslinde conceptual

La motricidad es la asimilación gradual de las capacidades en la función motora de los niños, lo cual es un reflejo de lo que se va madurando las formas y las partes o fragmentos de las zonas cerebrales que las producen o generan.

La evolución de la motricidad es una evolución permanente el mismo que se inicia en la concepción y se va desplegando hasta la madurez, con unos rangos de tiempo parecidos en los niños, con algunas variaciones. A través del desarrollo psicomotor el niño va adquiriendo capacidades en variedades áreas, tales como lo social, las manipulaciones, lo lingüístico, lo motor, lo cual le permite una independencia gradual y también las adaptaciones al espacio y al tiempo. El desarrollo psicomotor va a depender de las maduraciones adecuadas y teniendo el modo de adaptarse al medio. La motricidad depende de qué tanto ha madurado de forma adecuada el SNC, además de los órganos sensoriales y del entorno afectivo estable y adecuado.

El período de la educación inicial se ha valorado siempre como uno de los períodos más relevantes en la vida de los niños. Es un hecho sabido que se le considera los

cimientos, la base, y que va a redundar en todo el desarrollo posterior de las personas en el aspecto cotidiano, así como en el ámbito académico.

Se debe tener en cuenta que, aunque de por sí este nivel tenga una inherente importancia o trascendencia, aún es posible, cuando se analiza con detenimiento y profundidad el ámbito de la educación inicial, que se pueden desarrollar aspectos que lleven a optimizar la práctica de este nivel.

El período que comprende la educación inicial de 0 a 6 años tiene particularidades en la que se generan importantes cambios en los niños, sobre todo lo relacionado a su desarrollo físico y psicológico. De modo corporal, los tamaños y capacidades van cambiando de modo notorio y de forma más o menos rápida. Los niños van ganando más dominio en el modo de comunicarse, además que van teniendo mejor identidad y más definida, así como en el aspecto motor van ganando más amplitud y variedad; las relaciones con los demás se van complejizando. Los niños se van volviendo capaces de manejar herramientas que le faciliten la cognición, es decir, que le ayuden a llegar al conocimiento que ellos quieran.

El hecho que algunas capacidades vayan madurando redundan en varias áreas del desarrollo del niño, tanto en el aspecto motor como en el cognitivo. En ese sentido, se pueden proponer o barajar algunas actividades de los niños para que estos alcancen un mayor potencial. Los trabajos se dividen por grupos etáreos:

0-6 meses.

6-12 meses.

12-18 meses.

18-24 meses.

2-3 años.

3-4 años.

4-5 años.

5-6 años.

El desarrollo motor es cuando se asimila las habilidades y capacidades del cuerpo y se movilizan, todo ello a lo largo de los años de la infancia. Se tiene en cuenta que el sistema nervioso vaya madurando y se va formando a partir de actividades lúdicas y de los quehaceres que se van dejando en el hogar y la escuela. Por este hecho, el bebé se va descubriendo el mismo y al mundo que está en su entorno. Esto se da por su instinto de querer descubrir cómo puede interactuar con el entorno y además de su deseo de ganar autonomía.

El desarrollo psicomotor en sentido amplio y general empieza en la vida uterina, ya que es el momento en que el nuevo ser comienza a desarrollarse el sistema nervioso; y alrededor de los 2 años el pequeño va adquiriendo el control y sostener la cabeza, así como aspectos claves en toda su vida como es la sedestación y la bipedestación. Alrededor de los 3 a 6 años se da una maduración del sistema motor que se va manifestando en la marcha, en las carreras y en actividades que pueden llamarse de manipulación. Alrededor de los 5 años hacia adelante, el pequeño pasa de un estadio denominado total al de diferenciar y analizar de los variados grupos de su corporalidad.

1.2 Proceso del desarrollo psicomotor infantil

Revisemos el proceso:

- Desarrollo del esquema corporal. De acuerdo a Ballesteros (1982) este término se puede describir como lo que tenemos como percepción y acción de nuestra propia corporalidad, considerándola en diferentes etapas o segmentos, así como las diversas posibilidades de movilización y de acciones, además de también considerar sus correspondientes limitaciones. Este es un proceso o desarrollo complejo que se halla ligado

a etapas o procesos de la percepción, la cognición y la propia práctica, el cual empieza cuando el niño nace y que va culminando gradualmente en la pubertad, interviniendo en este desarrollo la madurez de lo sensorial o lo neurológico, además de la interacción del niño y el desarrollo de las capacidades del lenguaje. Todas las formas empíricas o experiencias que son producidas por la movilidad, los resultados de estos movimientos y la percepción del cuerpo de los demás van sentando las bases sobre las que se va configurando la percepción del propio cuerpo.

Cuando se va entrando al 2do año de edad, el niño va manifestando una paulatina distinción de algunos fragmentos o espacios de su corporalidad y ya en el tercer año, los niños van identificando con claridad las partes de su rostro, como la boca, orejas, nariz y también de su cuerpo como las extremidades superiores e inferiores. En este proceso y consolidación, lo lingüístico va a tener un papel un rol importante o básico en lo que se denomina la elaboración y aplicación del esquema de la corporalidad, puesto que aparte de denominar los segmentos de la corporalidad, se va ganando conciencia que son reguladores de las secuencias o etapas de los actos motores en la interacción con el entorno, todo lo cual lo van evidenciando o notando con precisión aunque de forma natural y sin esfuerzo mediante las actividades lúdicas propias de su edad.

La esquematización y concepción del propio cuerpo general el empleo de la corporalidad de forma coordinada u ordenada, mediante los ajustes de la acción a lo que se pretende. En el lapso de los niños de 2 a 5 años de edad, los pequeños van optimizando la visión de su propia corporalidad y algunos fragmentos que lo van integrando, logrando así un perfeccionamiento de los movimientos, estabilizando aspectos como aspectos de lateralidad, ganando confianza al desplazarse en el espacio, además de relacionarse y actuando sobre él con soltura y con movimientos a voluntad del niño.

Pese a que entre los cinco a seis años de edad el esquema de la corporalidad se presenta como algo bastante ideal en lo que se refiere a la precisión de las dinámicas y a lo que se representa de él mismo, aún queda pendiente asimilar ideas o constructos espacio-temporales que le permitan ubicarse de la mejor manera en el espacio, en lo temporal y en la interacción con los objetos. De los seis a los doce años, se sigue teniendo un proceso de paulatino perfeccionamiento del esquema corporal, haciéndose el movimiento más pensado o reflexivo, por lo que se permite la potenciación de la representación de la mente y del cuerpo en sincronía y de los movimientos en la relación de los temporales y en lo que se refiere a los ámbitos.

- Desarrollo de la lateralidad. La corporalidad humana, aunque a nivel de la anatomía presenta simetría, a nivel de funciones tiene asimetrías. La palabra lateralidad se indica a la elección de empleo de una de las partes que son simétricas en la corporalidad de las personas, como por ejemplo la mano, el ojo, el oído o el pie. Las etapas por las cuales se desarrollan recibe la denominación de lateralización y depende de qué hemisferio muestra una predominancia. De este modo, tenemos que el hemisferio de la izquierda se evidencia como una dominancia lateral del sector derecho y esto se da en forma inversa o en viceversa.
- Implicación del hemisferio izquierdo y derecho en el niño. El cerebro está conformado por 2 sectores a los cuales se les denomina hemisferios, teniendo de este modo un lado izquierdo y otro derecho, los cuales se hallan unidos por un cuerpo calloso, siendo este el canal o medio por el que estos hemisferios se comunican entre ellos, dando mensajes de ida y vuelta entre los dos, de forma permanente e invariable en condiciones de normalidad.

Los dos hemisferios intervienen en las demandas de la cognición, las cuales muchas veces de ellas son de tipo exigente o de alta capacidad de abstracción. Cada hemisferio

está especializado en tipo de acción o de pensamiento, pero estos debido a esa diferencia se van complementando.

Cada hemisferio va percibiendo la realidad a su modo, pero ninguno de ellos suele ser más importante o trascendente que el otro, sino que por el contrario realizan funciones complementarias. Para que se ejecuten muchas acciones, labores o acciones, se requieren la intervención o implicancia de ambos hemisferios, lo cual le otorga un equilibrio a las acciones o pensamientos.

En el caso de los animales, tenemos que los hemisferios son iguales, es decir, tienen simetría en cuanto a sus funciones. Por el contrario, en el caso del ser humano, en el cerebro se presenta una asimetría en las funciones, aunque siempre se dan ejemplos donde se representan predominios de un hemisferio determinado.

De otro lado, en otro sentido, tenemos que el sistema nervioso de las personas se halla conectado al cerebro mediante una conexión en cruce, de tal modo que el hemisferio derecho controla al lado izquierdo de la corporalidad y el lado de la izquierda controla al lado o hemisferio de la derecha.

El sector derecho del cerebro llega a una madurez antes del nacimiento y va potenciando sus redes funcionales en los primeros 5 años de vida. Se pueden evidenciar o notar 6 talentos o habilidades que se pueden vincular con claridad a este hemisferio: el ritmo de la melodía, el kinésico, el naturalístico, el visoespacial, lógico espacial e interpersonal. El hemisferio de la derecha no se rige por el análisis objetivo de la realidad exterior, y de este modo existen realidades subjetivas que van fomentando aspectos abstractos como la imaginación. El lado derecho del cerebro del niño se ve su predominancia cuando este: actúa en modo de juego; da carta libre a su creatividad e imaginación; realiza actividades como armar rompecabezas, juega con piezas muy variadas, dibuja o pinta; ejecuta canciones y va creando secuencias rítmicas; realiza saltos,

giros u otros similares; analiza fenómenos de la naturaleza; forma vinculaciones afectivas; gestualiza y realiza miradas y se va comunicando de distintos modos con estas acciones; y se muestra expresivo mediante diversas emociones.

El sector izquierdo va madurando a partir de los 6 meses de vida y su etapa de madurez va terminado alrededor de la pubertad. Las habilidades que se posicionan en este sector del cerebro son en la lengua, el aspecto de la lógica y lo simbólico, lo matemático, el interpersonal o reflexivo. El hemisferio izquierdo coloca al niño o lo posiciona con el saber teórico, sin embargo, dichas asimilaciones son muy sutiles y son por lo tanto pasibles de olvidos. La consolidación de éstos, vale la pena decirlo, se ven favorecidos por el aporte o colaboración del hemisferio de la derecha. Tal como se realiza un listado con acciones pertinentes del lado izquierdo, también se puede realizar de aquellas que pueden o requieren una predominancia del lado izquierdo.

De este modo, tenemos que el hemisferio izquierdo de un niño se ve con notoriedad en acción cuando suceden las siguientes situaciones: aumentar su capacidad de articular sonidos e incrementar su capacidad de realizar o ejecutar oraciones; mostrar énfasis por hallar grafemas y ya formar términos o palabras; aprender a contar objetos con la noción de números cardinal o números ordinales; ordenar láminas creando secuencias que tengan una lógica coherente; descripciones de lo que se va observando; percepción que las palabras o términos tienen una estructura fonológica; aprender a leer palabras y a escribir las oraciones de modo lógico y coherente; lectura de párrafos y textos de modo comprensivo, además de la escritura de las propias narraciones; aprender a dar secuencias ordenadas de los dígitos para hallar cifras y realizar operaciones y dar resolución a los problemas; desarrollo de la estructuración espacio – temporal; la orientación del espacio implica tener o hallar relaciones entre lo corporal y los demás objetos, lo cual se halla asociado al espacio perceptivo e incluye en esencia vínculos de topología. La

estructuración del espacio lleva a adquirir ideas, conceptos o nociones de conservar, de la distancia y de lo reversible o no reversible, por lo que ellos se vuelve un proceso largo que se va definiendo desde las dimensiones más sencillas (arriba, abajo, delante, atrás) hasta pasar por los de mayor complejidad (derecha-izquierda), por lo que se da primero la acción y después se va representando en la misma persona, luego en el otro y en el espacio y en los objetos. Se debe tener claro la dominancia de lateralidad realizando una discriminación entre las ideas del espacio de los lados derecho e izquierdo en sí mismo o en las nociones más sencillas.

- Desarrollo de la coordinación dinámica y visomanual. La habilidad de coordinar trata de utilizar de modo conjunto los distintos o diferentes grupos musculares para llevar a cabo una tarea de cierta complejidad. Esto se hace posible dado los patrones motores que en un proceso anterior eran o tenían independencia, los cuales se encadenan dando parte a otros patrones que después van a ser automatizados.

En cuanto se ha generado una automatización de determinados patrones, y cuando se presenta un estímulo determinado para el grupo de movimiento, el nivel atencional que se tiene a la tarea disminuye, por lo que puede direccionarse a aspectos más difíciles de la misma o inclusive a otra de mayor complejidad. La coordinación de la dinámica general juega un rol muy importante en la optimización de los conectores del sistema nervioso y en la fineza de lo sensorial y de la percepción.

- Desarrollo del tono muscular. Esta idea o noción indica el nivel o grado de contraerse de los grupos musculares debiendo catalogarse desde lo que se denomina tenso a lo relajado, es decir, de la hipertoniá a la hipotoniá. El tono muscular se halla sometido en una parte a controles involuntarios que dependen del sistema nervioso, y también en algún sentido dependen de un control de la voluntad. Se va añadiendo como consecuencia de variadas experiencias que se van teniendo en tanto que las mismas exijan un dominio de la

corporalidad para adaptar lo actuado a las finalidades que se requieran. Esto va a repercutir en controles como la postura o el nivel de lo que se pueden extender las extremidades. Es un aspecto que se halla vinculado con el sostenimiento y el dominio de lo atencional, además de lo emotivo y el aspecto específico de los temperamentos.

- Desarrollo del control respiratorio. El acto de respirar se halla relacionado a la percepción de la propia corporalidad y a la atención que se va interiorizando que controla el tono muscular y las relajaciones por segmentos. Existe una estrecha vinculación entre las conductas y las respiraciones. De hecho, que existe pruebas de los vínculos entre los centros respiratorios y las partes corticales o subcorticales del sistema nervioso.

La acción de respirar depende de la voluntad de los individuos, siendo ésta asociada con la emoción y la atención. Lo que uno tiene noción o conciencia cierta de lo que se respira y la adaptación de la forma cómo se hace, tanto en las secuencias de velocidades y en lo profundo de respirar, el cual son aspectos claves en el control de la respiración.

- Desarrollo del equilibrio. En el desarrollo del equilibrio se va reuniendo un grupo de aptitudes estáticas y de gran dinámica incluyendo el control postural y acerca del desarrollo de la locomoción. El equilibrio es un avance clave en el desarrollo o evolución neuropsicológica del niño, ya que es importante realizarlo con alguna de las acciones coordinadas e intencionales.

Cuando existe en una persona menos equilibrio se está consumiendo más energía, lo cual se va perdiendo en la ejecución y coordinación de esta acción de equilibrarse, por lo que se termina con la distracción, la pérdida de la atención y generándose lapsos de ansiedad.

Ahora pasaremos a analizar los factores que influyen en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas.

1.3 Factores del desarrollo psicomotor infantil

En el transcurso que el infante se va desarrollando o evolucionando en diversos aspectos, va encontrándose con variados factores que van a requerir de la participación activa de diferentes elementos que pueden optimizar o perjudicar el desarrollo psicomotor en la primera infancia, por lo que tenemos que se realiza muchas veces el entorpecimiento adecuado del accionar del niño en el entorno en que se rodea. Los 2 primeros años de vida del infante es la etapa o lapso crucial en el que el desarrollo del cerebro se realiza de modo más intenso, por lo que mientras más estimulante sea el medio en el que se halla inmerso el niño, será mayor el desarrollo y los aprendizajes de los niños.

Es necesario aclarar que si no se realiza estimulaciones adecuadas, cuando el entorno o ambiente no predispone en el sentido físico y emocional a los niños, el desarrollo del cerebro va a sufrir mermas o retrasos en la cognición, sobre todo desde los 6 meses hasta los 3 años de edad. Es en ese lapso en que el cerebro del niño va formando sus conexiones cerebrales y esto genera que sea muy sensible a los aspectos del exterior. De este modo, tenemos que se deben otorgar al niño un ambiente que tenga muchas cualidades en cuanto a la estimulación, para que sus aprendizajes se vayan consolidando y su aprendizaje vaya teniendo mejores secuencias y avances adecuados a su período etario.

Finalmente, de esto es lo que siempre se menciona que, si los niños pasan sus primeros años en un ambiente, medio social o entorno que no tenga cualidades de estimulación o de tintes acogedores en sentido físico y emocional, se va a ver afectado en el desarrollo del cerebro y va a sufrir retrasos en los aspectos de coordinación, así como en lo social, lingüístico y en la parte motora. Con respecto a la idea mencionada, es necesario resaltar la función de los padres y madres de familia.

En el párrafo se resalta la influencia que dará al niño o niña el factor contextual donde se desenvuelve.

1.4 Problemas del desarrollo psicomotor infantil

Los retrasos, trastornos o problemas en el desarrollo de los niños pueden deberse a diversas causas o motivos, tales como los cambios o exabruptos en el aspecto motor, en lo lingüístico, en las interacciones de las personas con el ambiente social, en el aspecto cognitivo y en otros aspectos. La mayor parte de las veces existen compromisos que van afectando a diversas funciones que deben ir desarrollándose en determinados momentos adecuados. En estos casos los niños pueden tener retrasos o alteraciones en cuanto a las funciones mixtas en el desarrollo cognitivo y/o motor. De este modo, un niño con parálisis cerebral de forma prioritaria va a tener dificultades o problemas en el aspecto motor, pudiéndose también darse problemas en el ámbito del lenguaje y en el desarrollo cognitivo. Un menor con hipotiroidismo congénito no tratado puede presentar también retrasos en los campos físicos, lingüísticos y en lo cognitivo. Los niños que presentan problemas auditivos son pasibles de modo muy seguro a sufrir alteraciones del lenguaje, los niños con autismo en su mayoría, tienen problemas en la interacción personal – social y en lo lingüístico.

De modo sintético, tenemos que la presentación clínica de los niños con trastornos de desarrollo o evolución cambia mucho, no solo en relación al tipo de retraso, sino que también se hallan en relación a lo que es intenso el problema o trastorno. Sin embargo, existen algunos casos en el que los niños, aunque estén bien nutridos, van presentando problemas de retraso en el desarrollo, en lo que se explican en la mayoría de los casos, es que ha tenido falencias muy serias en cuanto a la estimulación de su ambiente o entorno de crecimiento, lo cual ha dificultado o imposibilitado su desarrollo potencial completo.

De todo lo anterior, se puede aseverar que no solo es clave el diagnóstico de los problemas, sino que también se deben estimular los buenos hábitos de crianza, de estimulación, de alimentación, entre otros aspectos muchas veces descuidados.

Entre los principales problemas – riesgos podemos mencionar los siguientes:

- Problemas biológicos. Se dan cuando se ha estado expuesto de forma consistente y notoria con sustancias negativas, en lo que se refiere a antes del nacimiento hasta después del nacimiento, lo cual puede modificar el tejido nervioso o alterar su maduración, causando retardos en su desarrollo natural. Relacionado con esto, es clave mencionar que las consecuencias son serias y variadas tales como las amenazas de aborto, bajo peso al nacer, retraso del crecimiento en el útero, niños prematuros, hipoxia durante el período perinatal, oxigenoterapia intensa y prolongada en niños nacidos prematuros, las posibilidades de infección en el sistema nervioso central, problemas en el metabolismo, malformaciones, síndrome de Down y otros problemas genéticos, encefalitis, meningitis, etc.
- Problemas ambientales. El entorno o ambiente va a influir de forma notoria o notable en el desarrollo del sistema nervioso del niño, lo cual puede moldearse con relativa facilidad según las experiencias que van a afectar las experiencias que van a alterar de modo positivo o negativo el sistema nervioso central, para así poder generar aprendizajes y proceder al almacenamiento de la información. Pese a que existen niños biológicamente sanos, la mala formación o cuidado de los padres, así como un entorno con aspectos nocivos, precariedad en el ambiente, poca o nula estimulación, va a generar niños con retrasos leves en algunos ámbitos como el motor, cognitivo o en otras áreas del desarrollo. Estos problemas en el entorno son muy variados como la falta de cultura y educación de los padres, el ambiente con muchos factores negativos como contaminación u otros rasgos similares; con lo que tenemos que tener claro que incluso factores medioambientales pueden generar consecuencias en la formación, desarrollo y evolución de los niños.

Cuando existe pobreza de oportunidades para generar actividades ricas en estimulación, pueden generarse en algunos casos problemas de desarrollo en la conducta

motora, lo cual es causado por los deficientes niveles en los recursos educativos y económicos de las familias; otro factor que puede ser clave en el desarrollo del niño es el estrés de la familia y las prácticas que no son adecuadas en el cuidado y educación de los niños.

Similares condiciones en el medioambiente pueden generar un impacto definido sobre la salud en un entorno. Por lo tanto, se consideran como una variable de riesgo ambiental, los bajos niveles socioeconómicos, este es medido con indicios habituales tales como lo laboral de los padres, los ingresos familiares, los lugares donde viven, las particularidades de la casa, los bajos niveles de cultura en la madre y el padre; la pobre interacción por distintos motivos entre los padres y los hijos, así como la nula estimulación en el hogar, los embarazos adolescentes, la desintegración de las familias, los padres ausentes o las enfermedades crónicas como las enfermedades psiquiátricas, la drogadicción o alcoholismo, carencia de acceso a la educación y salud, problemas de depresión, de violencia, todos los cuales van a afectar de alguna medida el desarrollo cognitivo, físico, motor o emocional de los niños en crecimiento.

1.5 Importancia del desarrollo psicomotor infantil

La educación psicomotriz se fundamenta en un enunciado activo, lo cual fue una de las primeras en plantear la necesidad de elaborar las acciones educativas no sobre etapas previas o programaciones, sino que estén sustentadas o basadas en acciones o actividades infantiles y que se generen conocimientos o aprendizajes específicos, generando o promoviendo el desarrollo de todos los ámbitos del ser humano y los principios que van a ser conducentes de una educación completa, total o integral. Estos principios o premisas fundamentales son las siguientes: respetar cada forma de la personalidad de los niños y sus intereses específicos; el accionar educativo debe basarse en las acciones cotidianas o de la

vida diaria; actividades de los niños como punto central o de partida para generar los aprendizajes y relacionarlas entre ellos; considerar al conjunto como una célula fundamental dentro de la organización de la sociedad y como pilar para generar o asimilar conocimientos.

La metodología activa constituye una reacción o contraparte a las teorías con tendencia tradicional de la acción educativa que se basaba en aprendizajes abstractos, intelectuales, que estaban impregnadas de dualismo de ese tiempo y que carecían del trabajo de la corporalidad.

A partir de esta óptica, la educación psicomotriz se halla en lo que se llama la educación integral, el cual trata de tener una verdadera relación educativa que favorezca el despliegue de los aspectos corporales, la interacción con el mundo exterior, sobre todo con los objetos y, por último, con la misma sociedad.

Una educación integral se halla construida en términos de movilidad de la persona, de dinamismo, es decir, parte de la acción, tratándose de abordar al infante en sentidos de integralidad y de considerarlo un ser unitario, poniendo de relieve las experiencias de vida por encima de otros asuntos más abstractos.

Capítulo II

Estrategias de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años

2.1 Estrategias tradicionales de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años

2.1.1 Estrategias mediante programas de intervención.

La motricidad es uno de los factores más claves en la evolución del niño, por lo que es necesario optimizarlo en todos sus sectores. Se debe tener en cuenta el desarrollo de habilidades de la motricidad, la cognición y en los afectos y los aspectos de la socialización.

En toda la historia se ha reportado autores que han estudiado sobre los aspectos de la motricidad fina y gruesa de los niños y de los adultos, no solo desde el punto de vista terapéutico sino también desde el punto de vista de las recomendaciones que darían lugar a la estimulación temprana. Se debe tener en cuenta que producto de ese desarrollo la psicomotricidad se considera una metodología multidisciplinar. Esta definición es muy importante tanto en la educación inicial como en la educación primaria, ya que dada a esta se dará dominios o habilidades claves que harán que el niño cuente con las herramientas más adecuadas para desarrollar su potencial, además que se adecua a su ambiente, aprovecha lo positivo o mejor que tiene en su entorno y desarrolla también todo su potencial personal.

Teniendo en cuenta una herramienta en forma de módulo, taller o programa donde se busca optimizar la coordinación motora o la psicomotricidad, puede observarse aspectos claves en que el alumno requiere un mayor análisis, todo lo cual debe ser adoptado a las particularidades de los niños y evaluar los avances que se ha tenido en las distintas instancias. Los requerimientos o necesidades educativas particulares en el que se debe acompañar o apoyar al niño están presentes en los escolares.

Los programas de intervención deben considerar de algún modo los siguientes puntos:

- **Análisis de necesidades y priorización:** esto indica el análisis de la población que será objetivo o meta a beneficiar, así como las particularidades de los niños y niñas, así como las principales deficiencias o áreas de desarrollo que tendremos que priorizar.
- **Objetivos:** implica explicitar las finalidades generales y específicas, las cuales deben dar a entender beneficios muy por encima de aspectos específicos, sino que de preferencia debe tener un sesgo transversal.
- **Población beneficiaria** indica qué o quiénes se beneficiarán con el programa, teniendo en cuenta una población objetivo o específico, lo cual apunta a un rango geográfico estrecho, así como la posibilidad de la presencia de otros niños de lugares adyacentes al núcleo del lugar del programa.
- **Evaluación parcial:** donde se evalúa de forma neutral los avances de los puntos anteriores.
- **Temporalización:** definir el tiempo cronológico, colocando las acciones más generales o globales, las cuales se considerarán como hitos dentro de la aplicación del programa.

- **Intervención:** es el momento práctico en sí, donde se debe colocar a modo de sesiones de aprendizaje con un título que grafique lo que se busca en cada sesión, una síntesis de las actividades, los objetivos y los criterios que se evaluarán.
 - **Conclusión:** es la descripción de los resultados concretos, observables de todas las acciones del Programa hasta aquí referidos.
- Evaluación final: es una ponderación donde se coloca de modo autocrítico los aspectos positivos y limitantes que se han evidenciado en el programa.

2.1.2 Estrategias con talleres de estimulación temprana.

La evolución del aspecto psicomotor precisa a la evolución de distintas dimensiones y con una tendencia a lo íntegro, en el que el niño va teniendo un grupo de capacidades que se van desarrollando de modo gradual o paulatino y en partes o fragmentos temporales, el mismo que es el resultado de lo que se va dando la madurez del cerebro y cómo se vincula con la acción del pequeño con su ambiente. Su finalidad es el adquirir las capacidades y consecuencias motoras que de forma lenta se va volviendo más complejo, lo cual permite al niño un modo de actuar cada vez más autónomo y teniendo las capacidades para la interacción con el ambiente que los va moldeando en cuanto a conducta, educación y demás.

2.1.3 Estrategias mediante perfiles de habilidades motrices.

La evolución motora del pequeño recién nacido hasta los seis años, no puede ser comprendido como algo que le genera condicionamiento, sino como algo que el pequeño va a ir generando mediante su afán de trasladarse en el ambiente y también mostrando su afán de tener mayores competencias en su dinámica social (Martínez, 2000, p.66).

La culminación del desarrollo motor es adquirir la facilidad y los controles de la corporalidad, hasta que se tenga numerosas formas de actuar en la dinámica corporal. Las evoluciones y desarrollos se evidencian mediante las funciones motrices, la misma que está formada por traslados o movimientos vinculados hacia las vinculaciones con el espacio exterior, el cual rodea al niño y que se constituye en un papel primordial en el proceso de su progreso y la búsqueda de lo ideal, empezando desde los traslados o dinámicas más básicas hasta llegarse a una coordinación de los grandes grupos musculares que van interviniendo en los aspectos de la corporalidad como el dominio de la postura, el equilibrio y los traslados y movimientos del cuerpo.

2.1.4 Estrategias en base a control fisioterapéutico.

El término fisioterapia ha ido cambiando con el transcurrir de los tiempos, el término Fisioterapia se deriva de dos raíces griegas: *physis*, que quiere decir naturaleza y el término *therapeia*, que quiere decir tratamiento en consecuencia, se entiende como “Tratamiento por la naturaleza”, o lo que es lo mismo “Tratamiento apoyados en los agentes físicos externos”. Las personas que ejercen la fisioterapia se llaman fisioterapeutas y su función no tiene un vínculo de extrema dependencia de las ciencias de la salud.

En el Perú la fisioterapia, como casi no todo el país con economías emergentes no está muy desarrollado, pero se hacen muchos esfuerzos para realizar trabajos de fisioterapia con un buen nivel, otra de las características es la falta de medios tecnológicos y generalmente en cuanto a técnicas se toman las novedades tecnológicas externas, con ello queremos decir que no existe técnicas contextualizadas. Como es de suponer la mayor parte de los servicios con todas las comodidades se centran en las ciudades grandes quedando los pueblos más pequeños rezagados. En cuanto a los CEBE pues no existe implementación adecuada, los dispositivos eléctricos o electrónicos no existen en estos

centros, además falta capacitación a los fisioterapeutas. Por otro lado, no existen políticas muy bien centradas en la problemática de los estudiantes con NEE. Pero a pesar de todo se realizan actividades como:

Recuperación funcional después del trauma en personas que han sufrido accidentes, con lesiones de fracturas, esguinces, desgarramiento de músculos, tendinitis, etc.

Restauración de lesiones neurológicas: tenemos los métodos más efectivos para una recuperación efectiva de parálisis facial, parálisis de nervios periféricos, neuralgia, etc.

Restauración de dificultades de columna, desde las más leves y frecuentes, así como también del dolor de cuello de las 29 personas que trabajan generalmente en alguna oficina, dolor de espalda en las personas que hacen labores domésticas, posturas incorrectas en niños, y adolescente; sobre todo, problemas complejos como hernias Lumbares o Cervicales que originan hormigueo, entumecimiento o como es el caso de falta de fuerza en las extremidades.

La terapia corporal a nivel deportivo trata de prevenir, diagnósticas y rehabilitar las lesiones producto de la actividad deportiva ocasionada en la disciplina que practica el jugador con la finalidad de brindarle una rápida y oportuna recuperación. Existen pocas universidades en el Perú que brindan esta carrera a nivel profesional, en la mayoría de los casos estas carreras los brindan los institutos ya de gestión pública o de gestión privada.

2.1.5 Estrategias desarrollistas clásicas.

El término fisioterapia ha ido cambiando con el transcurrir de los tiempos, el término Fisioterapia se deriva de dos raíces griegas: *physis*, que quiere decir naturaleza y el término *therapeia*, que quiere decir tratamiento en consecuencia, se entiende como “Tratamiento por la naturaleza”, o lo que es lo mismo “Tratamiento apoyados en los

agentes físicos externos”. Las personas que ejercen la fisioterapia se llaman fisioterapeutas y su función no tiene un vínculo de extrema dependencia de las ciencias de la salud.

En el Perú la fisioterapia, como casi no todo el país con economías emergentes no está muy desarrollado, pero se hacen muchos esfuerzos para realizar trabajos de fisioterapia con un buen nivel, otra de las características es la falta de medios tecnológicos y generalmente en cuanto a técnicas se toman las novedades tecnológicas externas, con ello queremos decir que no existe técnicas contextualizadas. Como es de suponer la mayor parte de los servicios con todas las comodidades se centran en las ciudades grandes quedando los pueblos más pequeños rezagados. En cuanto a los Centro de Educación Básica Especial, pues no existe implementación adecuada, los dispositivos eléctricos o electrónicos no existen en estos centros, además falta capacitación a los fisioterapeutas. Por otro lado, no existe políticas muy bien centradas en la problemática de los estudiantes con NEE. Pero a pesar de todo se realizan actividades como:

Recuperación funcional después del trauma en personas que han sufrido accidentes, con lesiones de fracturas, esguinces, desgarramiento de músculos, tendinitis, etc.

Restauración de dificultades de columna, desde las más leves y frecuentes, así como también del dolor de cuello de las 29 personas que trabajan generalmente en alguna oficina, dolor de espalda en las personas que hacen labores domésticas, posturas incorrectas en niños, y adolescente; sobre todo, problemas complejos como hernias Lumbares o Cervicales que originan hormigueo, entumecimiento o como es el caso de falta de fuerza en las extremidades.

2.2 Estrategias innovadoras de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 5 años

Las estrategias que se emplean con los niños son diversas tales como la estrategia del trabajo cooperativo, las estrategias propias del método de proyectos, las estrategias mixtas,

entre otras. De modo más específico o analítico, las actividades que expresan el empleo de estrategias son las siguientes:

- El modo de calentar los brazos con movimientos circulares, yendo hacia adelante y en retroceso, el flexionar en el modo de los troncos y elongaciones de los costados como cuando se usan materiales como la pelota.
- A los niños se les da periódicos y se le señala que debe rasgar o romper en pedazos el papel sin tener el apoyo de ningún instrumento. Seguidamente, se le indica que esos pedazos se deben pegar en la hoja blanca.
- Se le da a la niña el papel que puede ser cortado en forma de cuadrados de variados colores para hacer pedazos de papel en bolitas y seguidamente se le da para que aplique en el dibujo que ha elaborado o que se le ha dado al niño.
- Se realiza un escalamiento con los dedos.
- Ejecutando con el puño cerrado se pide que vayan liberando los dedos uno a uno, contando cada uno de ellos. Se procede a indicar que diga que sí o que no con los dedos y con las manos.
- Se procede a indicar a los niños que en una pared los niños simulen que suban una escalera imaginaria empleando sus dedos.
- Se le indica a la niña que pinten con los dedos empleando plastilinas y con témpera, todo ello realizado en grupo.
- Se realiza con unas pelotas pequeñas y se aprieta para pasarlas de una mano a otra.
- Extraer objetos de una caja con huecos y luego ensartar el cordón en los espacios o lugares donde se va teniendo una lógica o correspondencia; esto se realiza de preferencia en grupo.
- Se le debe brindar a la niña el cordón al lado de un cartón para que pueda insertarse de modo correcto.

- Empleamos la tiza para realizar distintos movimientos según el ritmo de la música.
- Se ejecutan distintos movimientos con ritmo a través de los equipos audiovisuales siguiendo las indicaciones de los practicantes.
- Empleo de modo correcto los objetos en el lugar que se va indicando con la posición adecuada del cuerpo.
- Manipulación de los colores de modo adecuado y se colorea el dibujo luego se coloca una cantidad de papel que se aplica sobre el dibujo.
- Se puede realizar distintas manipulaciones en los tiempos indicados la plastilina realizando distintos ejercicios.

2.2.1 Estrategias lúdicas.

La actividad lúdica constituye una estrategia que hace alusión a un grupo de actividades de expansión de lo que se simboliza y lo que imagina en los cuales se halla el juego, actividades de ocio y otras actividades que generan un solaz en las personas. La realización que se genera de esta ejecución transformadora se va cambiando en goces a nivel personal, frente a escenarios que nos van agrandando en razón de los objetivos y las predicciones conscientes y contrarios que van comprometiendo en distintos niveles.

Asimismo, podemos agregar sobre la actividad lúdica:

Las estrategias lúdicas fomentan el desarrollo de lo psicosocial, la conformación de las personalidades, además que se evidencia valores y lo cual puede orientar adquirir los conocimientos, delimitando un conjunto amplio de actividades donde se pueden combinar placeres, el gozo, la expresión de creatividad y los procesos del conocimiento. La actividad que tiene como base lo lúdica también es una expresión de la cultura, siendo una actitud, una predisposición del ser humano frente a lo cotidiano, lo cual es una forma de estar en la vida, además que se puede relacionar

con ella, teniendo en cuenta espacios y ambientes en los que se aplican procesos interactivos, acciones de felicidad, lo que puede ser acompañado de la relajación de las actividades simbólicas o las que se realizan mediante la aplicación de una buena dosis de imaginación como el juego, la broma, el sentido del humor, las actividades artísticas y otros afines, entre lo cual incluso se puede considerar actos de la vida cotidiana que generan cuando se realiza la interacción, sin otra gratificación que el gusto personal o la gratitud que se generan en dichas actividades (Jiménez, 2005, p. 133).

Debe tenerse en cuenta que la mayoría de las actividades lúdicas son muy relajantes y satisfactorias, no solo se limita a la acción del juego, sino que implica otras capacidades o habilidades concretas o abstractas. La actividad lúdica no se hace solo presente en momentos pequeños, sino que está incluida o inserta en todo el desarrollo o evolución de la humanidad, dado que a través de los juegos el individuo encuentra un solaz en la vida, mejora o refuerza sus sentidos en la vida, además que va elaborando y reforzando los aspectos de la cultura y el conocimiento.

La actividad lúdica se haya estrechamente relacionado con la imaginación, el simbolismo y lo relacionado a la fantasía.

Todo lo anterior permite detallar o especificar la necesidad de incluir las actividades de movimiento dirigidos al desarrollo de la psicomotricidad en las edades entre tres a cinco años.

- Carrera de tortugas.

Tipo: Juego que implica motricidad.

Edad: cuatro a cinco años.

Materiales: Almohadón de pequeña dimensión para cada niño.

Participantes: 10 chicos en adelante.

Lugar: Patio o parque.

Desarrollo: se debe definir la ruta de una carrera. La totalidad de los niños deben tener una almohada muy pequeña. Se hallan o localizan la totalidad de los niños en la línea de partida, dispuestos en modo de 4 patas y se van colocando la almohada a la espalda (a manera de una tortuga). Al dar la señal para que partan las tortugas empiezan a desplazarse o trasladarse. En caso que se les caiga la almohada, deben de regresar al punto inicial o de partida y deben empezar otra vez. En ese sentido, se busca que ellos avancen de modo muy despacio para que poco a poco puedan ganar más velocidad y llegar a la meta.

Obviamente, el niño que llegue a la meta será el que gane la actividad.

- Jirafa y sapitos.

Tipo: Actividad lúdica que implica motricidad.

Edad: cuatro a cinco años.

Lugar: Patio o gimnasio.

Recuperación funcional después del trauma en personas que han sufrido accidentes, con lesiones de fracturas, esguinces, desgarramiento de músculos, tendinitis, etc.

Restauración de dificultades de columna, desde las más leves y frecuentes, así como también del dolor de cuello de las 29 personas que trabajan generalmente en alguna oficina, dolor de espalda en las personas que hacen labores domésticas, posturas incorrectas en niños, y adolescente; sobre todo, problemas complejos como hernias Lumbares o cervicales que originan hormigueo, entumecimiento o como es el caso de falta de fuerza en las extremidades.

- Malabaristas.

Tipo: Juego que implica la psicomotricidad.

Edad: cuatro a cinco años.

Lugar: Patio o gimnasio.

Materiales: Un borrador, libro o regla y una señal para cada grupo

Desarrollo: Cada niño se dirige hasta la señal, realiza una vuelta a su alrededor y regresa a la línea de salida realizando equilibrio teniendo todo el tiempo un borrador en la cabeza, lo cual puede ser también un libro o también se puede emplear una regla en la palma de la mano. Al llegar a la vuelta de la línea de salida, el jugador que sigue le quita el borrador y lo coloca en su cabeza, con lo que se realiza una repetición de todo el recorrido. A aquel niño que se le ce el objeto, debe detenerse y volver a ponerlo en su sitio para después proseguir la actividad. En la actividad ninguno de los jugadores puede tomar el objeto, por ejemplo, el borrador, con las manos para que no se caigan.

- Sacarle la cola al burro.

Tipo: Juego que implica la motricidad.

Edad: Cuatro a cinco años.

Participantes: 10 chicos en adelante.

Materiales: Una soga.

Lugar: Patio o parque.

Desarrollo: Un participante corre teniendo en manos una soga mientras que los demás participantes le siguen tratando de presionar con los pies la soga. El primer niño que alcanza a realizar esto, pasará a llevar o controlar el objeto /(la soga).

- El lobo y las ovejas.

Tipo: Juego que implica motricidad.

Edad: cuatro a cinco años.

Participantes: diez niños en adelante.

Materiales: Un refugio y una soga.

Lugar: Patio o parque.

Desarrollo: los animales, en este caso, las ovejitas, son muy traviesas y se van escapando del corral, en cuatro patas buscan salir de la soga. El que personifica al animal del lobo les va espiando detrás de un árbol esperando el momento oportuno de atraparlas. En el momento en el que el lobo sale tras ellas, estas las persigue y las ovejitas se escapan hacia el refugio. La oveja que es capturada por el lobo, toma el lugar de este.

- Jugamos con el cuerpo.

Tipo: Capacidades físicas, equilibrio, velocidad.

Edad: cuatro a cinco años.

Lugar: Patio.

Cantidad de participantes: seis por equipo.

Material: Tarjetas.

Desarrollo: 2 equipos se hallan sentados en fila india, la profesora tendrá las tarjetas en un sobre donde se indica la acción. Inician a jugar o a participar dos de cada equipo y sacan una tarjeta y deben ejecutar lo que la tarjeta versa, como por ejemplo: pies con rodilla.

- El anillo travieso

Tipo: Desarrollo de la motricidad.

Edad: cuatro y cinco años.

Espacio: aire libre o cerrado.

Cantidad de participantes: delimitada de acuerdo a las rondas.

Material: se requiere materiales sencillos como una soga y un aro que se deslice por ella y que se puede ocultar en la mano de los niños.

Desarrollo: la totalidad de los niños excepto uno deben sentarse en ronda cogiendo la soga. Uno de ellos oculta el aro en su mano, esto no debe observar el niño que está en el

centro. Cuando el participante adivina o descubre quién tiene el aro, éste va a tomar su lugar. El niño que gane será aquel el que nunca descubre que tiene el aro.

- Lanzar la pelota

Tipo: actividad de traslación.

Espacio: aire libre o cerrado.

Participantes: diez chicos en adelante.

Material: cajas de distintos materiales y pelotas.

Desarrollo: se les va a proponer a los participantes organizar grupos pequeños para realizar los juegos. Al frente de cada equipo se va colocando una caja a una distancia 15 – 20 cm para lanzar la pelota. Se va estimulando a los participantes para que procuren insertar el balón en la caja. Los tiros se van a realizar de distintos modos, a la señal de la profesora se iniciará el juego. Va a ganar el equipo que más balones hayan introducidos a las cajas.

2.2.2 Estrategias de intervención oportuna y adecuada.

Salas y Morales (2004) mencionaron a Papalia, Hurlock y Arango e Infante y López, como los que iniciaron el constructo de “estimulación temprana” empleado para hacer alusión a lo que en la actualidad se conoce como la intervención a tiempo u oportuna. Esta primera definición, según Pérez (2001) señaló que:

La estimulación temprana consiste en acciones preventivas para laborar con los más pequeños, sobre todo con aquellos que tienen necesidades especiales, por lo que a posteriori se puede emplear como un medio para la detección de retrasos o problemas en general en la evolución de los niños (p.56).

Las estrategias de intervención oportuna y adecuada deben tener la siguiente estructura relativa: definición de estructura física; delimitación y obtención de recursos;

planificación y aplicación de actividades; dinámicas de aula; evaluaciones parciales; resultados; sugerencias y retroalimentación para una próxima aplicación.

Las estrategias que se adecuan de forma propicia a modo de estrategias de intervención oportuna y adecuada, en algunos de los siguientes casos: problemas en el desarrollo de la motricidad fina; problemas en el desarrollo de la motricidad gruesa; retrasos en el desarrollado de la corporalidad, lateralidad o similar.

En los años recientes, la estimulación precoz se ha ejecutado o se justificación su aplicación para que los pequeños estén con grandes dosis de ludicidad además que los niños tengan márgenes amplios de estar saludables.

A la denominación de la estimulación temprana, se le han achacado distintos significados al ser dirigidos hacia distintos objetivos; en el sentido de nuestro trabajo monográfico se entiende en el sentido de las estrategias de desarrollo psicomotor, el cual puede definirse de modo global o general, en el sentido que estas son todas aquellas acciones que se dirigen a favorecer la evolución completa o integral de niños y niñas de 0 a 3 años realizadas en contextos formales que reconozcan las características de la niñez en esta edad. Debemos tener en cuenta que toda actividad para que se desarrolle de modo adecuado, tiene que partir de un diagnóstico certero, donde se ubiquen o apliquen necesidades, capacidades, habilidades, deseos e intereses particulares de cada niña y niño, además debe conservarse el respeto a los individuos y sus diferencias, incluyendo también las formas diferentes de las etapas de desarrollo y por este motivo; de acuerdo con Antolín (2005) “la precoz intervención debe tener particularidades como que debe tener personalización, sistematización, simplicidad, gradualidad, continuidad, parcialidad, debe ser controlable, preventivo, entre otras cualidades” (p.145).

Alguna de las cualidades pertinentes que se deben mencionar es que en las etapas de intervención adecuada se debe tomar en consideración las particularidades de todas las

áreas de la evolución, propiciar o reforzar los intereses del período de edad, además que se debe tener en cuenta como un perfil del desarrollo.

Los factores de influencia también son elementos para considerar en el caso de los procesos de intervención precoz, oportuno o en el modo adecuado, teniendo en cuenta el desarrollo psicomotor en el II ciclo, entre los que tenemos los principales factores:

Espacio físico donde se va desarrollando los procesos de intervención oportuna.

Recursos a emplearse.

Actividades a desarrollarse.

Dinámica de aula: relaciones entre los participantes.

Planificación de la didáctica.

Filosofía de la institución: lo quiero alcanzar, fines y planes.

Roles familiares: que es la que propicia los aprendizajes iniciales en la infancia y tienden a ser persistentes en toda la vida.

Roles comunitarios: las particularidades del entorno y la colaboración brindada por todos los elementos de la comunidad.

Todas estas consideraciones se buscan en las instituciones educativas del país, sobre todo en las zonas rurales, las cuales están dirigidas hacia los niños y niñas en edad precoces, lo que proyecta datos no tan positivos, lo cual se intenta atenuar los problemas, sino que se buscan reforzar los planteamientos positivos en todo lo referido a las estrategias de desarrollo psicomotor.

2.2.3 Estrategias mediante grafomotricidad.

Lo que se entiende por grafomotricidad es el traslado que se realiza con las manos al momento de la escritura. Por su parte, el volver a educarse en la parte grafomotora es un intento de mejorar u optimizar los movimientos gráficos necesarios para realizar la acción

de escribir. Lo básico de la educación grafomotora es lo relacionado a la motricidad fina, por lo que se deben realizar actividades para mejorar las destrezas de las partes de los dedos, lo que conlleva a la coordinación a nivel visomanual.

Entre las actividades particulares o ejercicios que van a formar parte de las estrategias ligadas a la grafomotricidad, tenemos, entre las principales, las siguientes:

Ejecutar palmas, primero con libertad, luego se debe seguir un ritmo mayor.

Se deben mantener uno o más objetos realizando equilibrio en las palmas de las manos, ejecutando primero en una palma y luego en otra, hasta que de ahí se realiza en ambas.

Realizar “rutas” o “senderos” con libertad sobre la arena o sobre el agua.

Se pueden ejecutar gestos con ambas manos acompañando el ritmo de las canciones de tono infantil.

Se realizan gestos con ambas manos, tratando de graficar o aludir a las canciones infantiles que se vaya escuchando.

Dar giros con las manos, empezando con los puños cerrados y luego darle la forma de los dedos extendidos.

Trasladar o mover las manos de modo simultáneo en distintas direcciones (arriba, abajo, traslado circular).

Dar imitación con las manos repitiendo los traslados de los animales, tales como el león moviendo las garras, pájaro en pleno vuelo, objetos, entre otros.

Cerrar una mano y luego abrirla, luego se realiza la acción contraria con la otra mano, primero se realiza de modo despacio y gradualmente se va ganando mayor velocidad.

2.2.4 Estrategias mediante investigación del desarrollo psicomotor.

Algunas de las estrategias del desarrollo psicomotor que han sido validados mediante investigación y a su vez en la realidad empírica, tenemos los siguientes:

- El dibujo. Se inicia a partir del año y medio los niños van empezando a tener una práctica sutil, es decir, se inicia con las huellas, puntos o algunas rayas, aún sin dar nociones de precisión y que por lo general aún no significan o muestran nada. Recién a partir de los dos o tres años se inicia a realizar sus primeros garabatos.
- El juego. El juego de los niños es lo principal en las acciones de este período vital, le va a dar nociones de gusto y placer, además que le ayuda para viabilizar sentimientos que le son propios y que pueden desfogar mediante las actividades de juego como un modo de darles un aspecto de expresión directa. En ese sentido, tenemos que el juego no constituye solo una diversión, sino que es la actividad central de los niños, y a la vez es tan seria para ellos, así como los adultos tienen acciones o actividades que prefieren los adultos.

2.2.5 Estrategias mediante la Escala Motora Infantil de Alberta.

La Escala Motora Infantil de Alberta (AIMS), es un material importante para evaluar la motricidad de los niños, por lo que se sabe que su finalidad es la evaluación a la evolución de la motricidad en los niños, lo cual puede prever cómo va a desarrollar el niño en la motricidad gruesa, todo ello mediante percentiles que pueden compararse con los estándares. Entre algunos aspectos a tener en cuenta para la evaluación, tenemos la edad de la gestación, el nacimiento, la edad cronológicamente, la edad con corrección y el género del bebé. Cada postura o sub escala se define por el espacio motor de los pequeños, lo cual trasluce la cantidad de movimientos corporales que muestran los pequeños. En cada movimiento que se realiza y se observa la acción de los niños en las ventanas motoras, se

consigna una unidad de puntaje, y para los aspectos que no se evidencian visualmente el puntaje sería 0.

Los resultados que arroja del bebe junto con su edad se evalúa mediante de la curva de datos normativos del instrumento citado, de donde se obtienen el ranking percentil en que se encuentre el niño o niña.

Aplicación didáctica

Sesión de aprendizaje

Datos generales

- 1.1. Nombre de la actividad de aprendizaje: Juego con mi cuerpo
- 1.2. Docente : Delcy Delfina, Valerio Soberanis
- 1.3. Edad : 5AÑOS
- 1.4. Fecha : 19/12/2019
- 1.5. Duración: 45 minutos.
- 1.6. Propósito de aprendizaje: Conocer las partes de su cuerpo

Propósito de aprendizaje de aprendizaje

Competencias y capacidades	Desempeños	¿Qué nos dará evidencias de aprendizaje
<p>Se desenvuelve de manera autónoma a través de su motricidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprende su cuerpo. • Se expresa corporalmente. 	<p>Explora de manera autónoma las posibilidades de su cuerpo en diferentes acciones</p> <p>Explora nuevos movimientos y gestos para representar estados de ánimo y ritmos sencillos de distintos orígenes.</p>	<p>Reconoce las partes de su cuerpo y sus habilidades motrices básicas cuando explora nuevos movimientos y los utiliza en los juegos y canciones.</p>

Enfoques transversales	Actitudes o acciones observables
<p>Enfoque de derecho</p> <p>Enfoque intercultural</p>	<p>Docente y estudiantes expresan espontáneamente sus emociones y afectos al jugar juntos, siendo responsables de no afectar a los demás.</p> <p>Estudiantes que valoran y respetan la diversidad cultural de sus compañeros.</p>

¿Qué necesitamos hacer antes de la sesión	¿Qué recursos o materiales se utilizarán?
<p>Revisa y practica la canción "mi cuerpo se está moviendo"</p>	<p>Dados mágico</p> <p>Pandereta</p>

Momentos	Procesos pedagógicos	Materiales
<p>Inicio</p>	<p>La profesora y los niños entonan la canción "El saludo"</p> <p>Agradecen a Dios por el nuevo día.</p> <p>Entonan la canción: "mi cuerpo se está moviendo" "Mi cabeza se está moviendo (3 veces) así, así, así"</p>	<p>Canciones:</p>

	<p>Mis brazos se están moviendo...</p> <p>Mis piernas están moviendo...</p> <p>Mi cintura se está moviendo...</p> <p>La maestra forma las siguientes interrogantes:</p> <p>Niños y niñas, ¿les gustó la canción?</p> <p>¿Qué hemos cantado?</p> <p>¿Qué partes de nuestro cuerpo se ha movido?</p>	
Desarrollo	<p>Hoy moveremos las partes gruesas de nuestro cuerpo.</p> <p>Invita a participar de la actividad con el dado mágico.</p> <p>Delimita el espacio de juego para tirar el dado mágico, para ver que figuras le saldrá.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin: 0 10px;">Cabeza</div> <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; margin: 0 10px;">Brazo</div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin: 0 10px;">Cintura</div> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin: 0 10px;">Piernas</div> </div> <p>Se explica que se desplazarán siguiendo el ritmo de la pandereta elegido en la figura del dado.</p> <p>Luego, de un tiempo de desplazamiento indica que el cambio de ritmo de la pandereta debe moverse las diferentes partes de su cuerpo, cuando la pandereta deja de sonar todos vuelven a la calma y se detienen respirando profundamente.</p> <p>Finalizando esta parte pregunta, ¿qué parte de su cuerpo se movieron durante la actividad?</p> <p>¿Qué hicieron para moverse para moverse/desplazarse?</p> <p>¿Qué hicieron para ir de un lugar a otro?</p> <p>Teniendo en cuenta la respuesta de los niños y niñas señala que los movimientos de los diferentes partes de su cuerpo son habilidades de la sicomotricidad.</p> <p>La maestra orienta que la siguiente actividad se seguirá reconociendo el movimiento de otras partes de nuestro cuerpo.</p>	<p>Dado mágico</p> <p>Siluetas de las partes del cuerpo</p>
Cierre	<p>Finaliza la actividad se pide a los niños y niñas que se sienten en el mismo lugar para reflexionar con ellos sobre la clase de hoy.</p> <p>¿Qué aprendimos en esta clase?</p> <p>Describe lo realizado y pregunta: ¿cómo se han sentido?</p> <p>Solicita a los estudiantes que señalen las partes de su cuerpo.</p> <p>¿Sabían que podían jugar en distintas formas con su cuerpo?</p> <p>¿Cómo se sienten al saber todo lo que puede hacer con su cuerpo?</p> <p>¿Por qué será importante conocer el movimiento de su cuerpo?</p>	<p>Rúbrica</p> <p>Metacognición</p>

Síntesis

El desarrollo psicomotor es la adquisición progresiva o constante de habilidades funcionales en el niño y la niña, reflejo de la maduración de las estructuras del sistema nervioso central que las sustentan. Este proceso se da con ritmo variable.

El esquema corporal es la representación que conocemos de nuestro cuerpo, de las diferentes partes, de sus posibilidades de movimiento y de acción, así como de sus diversas limitaciones. Es un proceso complejo ligado a procesos perceptivos, cognitivos y prácticos, que comienza a partir del alumbramiento del niño y culmina en la pubertad, interviniendo en el mismo la maduración neurológica y sensitiva, las relaciones sociales y el desarrollo del lenguaje.

La palabra lateralidad alude a la preferencia de utilización de una de las partes simétricas de la anatomía humana: mano, ojo, oído y pie. El proceso por el cual se desarrolla recibe el nombre de lateralización y depende del dominio de los hemisferios (hemisférica izquierda, dominio lateral derecho, y hemisférica derecha, dominio lateral izquierdo). El que estudiante sea diestra o zurda depende del proceso de lateralización.

La educación psicomotriz resalta la necesidad de actuar en el plano educativo al nivel del esquema corporal. Con un programa de intervención, el profesor puede observar aquellos aspectos en los que el estudiante necesita constante acompañamiento, proponer actividades ajustadas a sus características y necesidades específicas de apoyo y estudiar el progreso que va presentando. Los talleres o programas de intervención deben considerar de algún modo los siguientes puntos: análisis de necesidades y priorización, objetivos, población beneficiaria, evaluación parcial, temporalización, intervención, conclusión, y su respectiva evaluación del periodo.

La actividad lúdica constituye un conjunto de actividades de expansión de lo simbólico y lo imaginativo, en las cuales está el juego, el ocio, las actividades agradables. Asimismo, la estimulación temprana consistía en acciones remediales para trabajar con niñas y niños con necesidades especiales, a través del tiempo fue utilizada como medio para detectar a tiempo problemas en el desarrollo.

La grafomotricidad es el movimiento gráfico realizado con la mano al escribir. Por su parte la reeducación grafomotora intenta mejorar o corregir dichos movimientos gráficos necesarios para la escritura, por ello, su base es la psicomotricidad fina y la coordinación visomanual.

En la monografía se explica sobre la Escala Motora Infantil de Alberta que es un instrumento que se utiliza con el objetivo de evaluar el desarrollo motor en niños al inicio o final del periodo educativo. Su aplicación permite formular una valoración del desarrollo motor grueso y realizar comparaciones. Las dimensiones que se pueden valorar son las siguientes: fecha y sexo de recién nacido, edad gestacional y cronológica.

Apreciación crítica y sugerencias

1. El estudio de la psicomotricidad constituye un tema de importancia en la educación, sobre todo para el nivel inicial. Las maestras de los pequeños y pequeñas deben conocer fundamentalmente las bases teóricas de este tema para poder aplicarlos en el desarrollo de sus sesiones cada día que interactúa con sus estudiantes.

2. Las maestras de educación inicial deben conocer instrumentos validados para realizar pruebas de medición sobre el desarrollo motor en los niños. Realizar esta tarea le ayudará tener un diagnóstico sobre los cambios que se dan durante la adquisición de habilidades motrices, por ende, el fisioterapeuta pediátrico podrá monitorear y evaluar la eficacia de sus intervenciones, así como planear sus estrategias de intervención.

3. El Ministerio de Educación debe orientar y actualizar en cursos sobre el conocimiento y aplicación de estrategias para el desarrollo motor en los niños y niñas de educación inicial.

4. Se debe popularizar la aplicación de la Escala Motora de Infantes Alberta para la población peruana de niños de la primera infancia. Asimismo, fomentar las investigaciones sobre este tipo de instrumentos, sin dejar de lado el estudio de la neurociencia.

Referencias

- Arce, R., y Rivera, J. (1988). *Estandarización de una batería de escalas de clasificación de patrones básicos locomotores y manipulativos para niños costarricenses de edad preescolar*. San José: Universidad de Costa Rica.
- Arnaiz, P. (1987). *Evolución y contexto de la práctica psicomotriz*. Salamanca: Amarú.
- Arnaiz, P., Rabadán, M., y Vives, I. (2001). *La psicomotricidad en la escuela. Una práctica preventiva y educativa*. Málaga: Aljibe.
- Bermejo, A. (2012). Ayudas para la marcha en la parálisis cerebral infantil. *Revista Internacional de Ciencias Podológicas*, 6(1), 9-24.
- Cintra, A. (2011). *Estudio del desarrollo motor del niño prematuro nacido con menos de 1500 g según la Escala de Alberta Infante (AIMS). Comparaciones clínicas*. (tesis doctoral). España: Universidad Salamanca.
- Comellas, M., J., y Perpinyá, A. (1998). *Psicomotricidad en la educación infantil*. Barcelona, España: Ceac Educación Infantil.
- Conde, J. L. y Viciano, V. (2001). *Fundamentos para el desarrollo de la motricidad en edades tempranas*. Málaga: Aljibe.
- Condemarin, M. y otros (1998). *Madurez escolar*. Chile: Andrés Bello.
- Córdoba, D. (2011). *Desarrollo cognitivo, sensorial, motor y psicomotor en la infancia*. Málaga: IC editorial.
- De Quirós, M. (2012). *Psicomotricidad: Guía de evaluación e intervención*. Madrid: Pirámide.
- Domínguez, D., M. (2014). *Psicomotricidad e intervención educativa*. Madrid: Pirámide.
- Frías, C. (2005). *Guía para estimular el desarrollo infantil*. México: Trillas.

- Gesell, A. y otros (1956). *El niño de 1 a 5 años* (traducción Eduardo Loedel). España: Paidós Ibérica, S.A.
- Jiménez, J. y González, J. (1998). *Psicomotricidad y educación física*. Madrid: Visor.
- Johanne, D. (2005). *Educación y psicomotricidad. Manual para el nivel preescolar*. México: Trillas.
- Johnson, N., Jens, K., Attermeier, S., y Hacker, B. (1991). *Evaluación y ejercicios para bebés y niños pequeños con necesidades especiales*. Madrid: TEA.
- Masayuki U, Kentaro T., Tomoaki S. (2014). *La confiabilidad y la validez de la escala motora infantil de Alberta en Japón*. J. Phys. Ther.Sci.20:169_175,2014.
- Quezada L, Soto I, Escobar M, López A. (2010). Confiabilidad Interevaluador de la Escala Motora Infantil de Alberta en niños de término y pretérmino de la provincia de Talca-Chile. Rev. Cienc. Salud 2010; 8 (2):21-32. 42.
- Rigal, R. (2006). *Educción motriz y educación psicomotriz en preescolar y primaria*. España: INDE Publicaciones.
- Ruiz, J., F. y otros (2003). *Los juegos en la motricidad infantil de los 3 a los 6 años*. España: INDE Publicaciones.
- Serrano, M., Camargo, D. (2012). Reproducibilidad de la Escala Motriz del Infante de Alberta (Alberta Infant Motor Scale). Aplicada por fisioterapeutas en formación. Revista de Fisioterapia. 2012; 35:112-8. 40.