



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL**

TEMA

“TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD, EN EL CENTRO DE FISIATRÍA SAN BENITO, DEL BARRIO 28 DE MAYO, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN PARVULARIA**

AUTORA

JUANA ELENA TINILLO CHASI

TUTORA

MSc. MERCY DEL PEZO BALÓN

LA LIBERTAD – ECUADOR

Enero - 2014



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL**

TEMA

“TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD, EN EL CENTRO DE FISIATRÍA SAN BENITO, DEL BARRIO 28 DE MAYO, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN PARVULARIA**

AUTORA

JUANA ELENA TINILLO CHASI

TUTOR

MSc. MERCY DEL PEZO BALÓN

LA LIBERTAD – ECUADOR

Enero - 2014

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del trabajo de Investigación “TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD, EN EL CENTRO DE FISIATRIA SAN BENITO, DEL BARRIO 28 DE MAYO, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”, elaborado por Juana Elena Tinillo Chasi, egresada de la Carrera de Educación Parvularia, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Licenciada en Educación Parvularia, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la apruebo en todas sus partes.

Atentamente

MSc. Mercy del Pezo Balón

TUTORA

AUTORÍA DE TESIS

Yo, Juana Elena Tinillo Chasi, con C.I. 0502013410, egresada de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias de la Educación e Idiomas, Carrera de Educación Parvularia, previa a la obtención del título de Licenciada en Educación Parvularia, en mi calidad de autora de la presente investigación **“TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD, EN EL CENTRO DE FISIATRÍA SAN BENITO, DEL BARRIO 28 DE MAYO, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”**, me permito certificar el trabajo investigativo, es de mi autoría, de las excepciones de las citas, reflexiones y dinámicas, utilizadas para el proyecto, se responsabiliza el autor.

Juana Elena Tinillo Chasi

C.I. N° 0502013410

TRIBUNAL DE GRADO

Dra. Nelly Panchana Rodríguez MSc.
**DECANA FACULTAD CIENCIAS DE
EDUCACIÓN E IDIOMAS**

Ed. Párv. Ana María Uribe Veintimilla,
MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
EDUCACIÓN PARVULARIA**

Lcda. Mónica Tomala Chavarría, MSc.
DOCENTE DE ÀREA

Lic. Mercy del Pezo Balón, MSc.
DOCENTE TUTORA

Abg. Milton Zambrano Coronado MSc.

**SECRETARIO GENERAL
PROCURADOR**

DEDICATORIA

Dedico este trabajo investigativo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, que confiaron en la capacidad de superación de sus habitantes y crearon la Carrera de Educación Parvularia, modalidad semipresencial, que constituye la oportunidad firme para todos y todas las personas que por no disponer de tiempo se ve afectado su desarrollo profesional.

Con amor a mi esposo Javier Oñate, por su sacrificio y esfuerzo, por apoyarme en obtener una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, aunque durante el proceso hemos pasado momentos difíciles, siempre ha estado junto a mí brindándome su comprensión y amor.

A mis bellos hijos Cristian Alexander, Katherine Eliana y Jerack Luis, quienes han sido motivo de inspiración para poder superarme cada día por un nuevo amanecer lleno de esperanza y éxitos para todos.

A mi madre querida ejemplo de lucha y tesón; mis hermanos que con sus palabras me dieron aliento para seguir adelante con perseverancia y no decaer, hasta alcanzar las metas planteadas

A los y las docentes que día a día brindan todo su intelecto para lograr que la educación de los niños y niñas cada día sean de calidad con calidez e integrales.

A mis compañeros y amigos presentes y pasados que sin esperar nada a cambio me apoyaron con sus conocimientos, alegrías y tristezas.

Juana

AGRADECIMIENTO

En primer lugar debo dar gracias a Dios todopoderoso sobre todas las cosas, por enseñarme el valor de la constancia y sacrificio, hasta alcanzar este bello sueño que hoy se convierte en realidad.

A mi esposo Javier, hijos Cristian, Katherine, Jerack, quienes fueron generosos y comprensibles en los momentos difíciles.

A mi madre por enseñarme a vencer barreras y que en la vida lo que queremos siempre demanda sacrificio y esfuerzo. A mis hermanos por tener siempre las palabras exactas de motivación

A mis amigos y aquellas personas que recién han formado parte de mi vida, que de una u otra forma han contribuido para la finalización de esta etapa de formación profesional.

A los y las docentes pioneras en esta carrera quienes con nobleza y entusiasmo me entregaron sus sabias enseñanzas, en especial Dra. Gladys Menéndez, Lcdo. Walter Menéndez, Dra. Nelly Panchana, MSc. Ana Uribe, Psic. Rossana Medina, Lcdo. Jorge Alcívar, Lcdo. Alejandro Suarez de quienes siempre recibí su apoyo y orientación, tratándonos siempre como personas iguales.

Mil gracias por haber hecho de mí, de una piedra preciosa en un gran diamante.

Juana

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
PORTADILLA	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
AUTORÍA DE TESIS	iv
TRIBUNAL DE GRADO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICO	xii
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.- EL PROBLEMA	3
1.1.- Tema	3
1.2.- Planteamiento del problema	3
1.2.1.- Contextualización	5
1.2.2.- Análisis Crítico	7
1.2.3.- Prognosis	9
1.2.4.- Formulación del problema	10
1.2.5.- Preguntas Directrices	10
1.2.6.- Delimitación del objeto de investigación	11
1.3.- Justificación	14
1.4.- Objetivos	16
1.4.1.- Objetivo General	16
1.4.2.- Objetivos específicos	17

CAPITULO II.- MARCO TEÓRICO	18
2.1.- Investigaciones previas	18
2.2.- Fundamentación.....	21
2.2.1.- Fundamentación Filosófica	21
2.2.2.- Fundamentación Pedagógica	23
2.2.3.- Fundamentación Psicológica	25
2.2.4.- Fundamentación Sociológica.....	27
2.3.2.- Dificultades y retrasos en el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.....	29
2.3.3.- Patología general en el desarrollo motriz y cognitivo de los niños	31
2.3.4.- Proceso de aprendizaje en los niños y niñas con discapacidad.....	36
2.4.- Fundamentación Legal.....	38
2.5.- Hipótesis	38
2.6.- Señalamiento de variables	39
2.6.1.- Variable Independiente	39
2.6.2.- Variable dependiente	39
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA	40
3.1.- Enfoque Investigativo	40
3.2.- Modalidad básica de la investigación	41
3.3.- Nivel o tipo de investigación	41
3.4.- Población y muestra.....	42
3.5.- Operacionalización de variables	45
3.6.- Técnicas e instrumentos.....	47
3.7.- Plan de recolección de información.....	48
3.8.- Plan de procesamiento de la información	49
3.9 Análisis e interpretación de resultados.....	50
3.10.- Conclusiones y recomendaciones	64
3.10.1.- Conclusiones.....	64
3.10.2.- Recomendaciones	66

CAPÍTULO IV.- LA PROPUESTA	69
4.1.- Tema	69
4.2.- Datos informativos.....	69
4.3.- Antecedentes de la propuesta.....	70
4.4.- Justificación	71
4.5.- Objetivos	72
4.5.1.- Objetivo General.....	72
4.5.2.- Objetivos específicos	73
4.6.- Fundamentación.....	73
4.6.1.- Fundamentación pedagógica.....	73
4.6.2.- Fundamentación psicológica.....	74
4.6.3.- Fundamentación Sociológica.....	75
4.7.- Metodología (Plan de acción)	755
CAPITULO V.- MARCO ADMINISTRATIVO	131
5.1 Recursos	131
5.1.1 Recursos Institucionales.....	131
5.1.2 Recursos Humanos	131
5.1.3 Recursos Materiales	132
5.1.4 Recursos Económicos (Presupuesto)	133
1.-MATERIALES DE REFERENCIA	
2.-BIBLIOGRAFÍA.....	136
3.-ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Contenidos	Págs.
Tabla # 1 Población	42
Tabla # 2 Operacionalización de Variable Independiente	45
Tabla # 3 Operacionalización de Variable dependiente	46
Tabla # 4 Plan de procesamiento de información	48
Tabla # 5 La discapacidad depende de la genética	50
Tabla # 6 Conocimiento de las técnica y procedimientos	51
Tabla # 7 Conocimiento de aplicación de técnicas para desarrollar la motricidad	52
Tabla # 8 Facilidad de desarrollar la motricidad en niños y niñas	53
Tabla # 9 Pocos espacios educativos para trabajar	54
Tabla # 10 Apoyo a los niños y niñas con discapacidad n actividades pedagógicas	55
Tabla # 11 Los niños y niñas y las actividades pedagógicas	56
Tabla # 12 Existe el apoyo por parte de los integrantes del centro de investigación	57
Tabla # 13 Considera que los niños con discapacidad deban asistir a centros educativos	58
Tabla # 14 Importancia de utiliza técnicas y procedimientos para el desarrollo motriz	59
Tabla # 15 La utilización de técnicas y procedimientos adecuados para fortalecer su motricidad	60
Tabla # 16 Los docentes se apoyan con material didáctico para desarrollar la motricidad en niños con discapacidad	61
Tabla # 17 Están de acuerdo con la implementación de una guía	62
Tabla # 18 Es importante el apoyo de los administradores y profesionales para alcanzar óptimos resultados.	63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Contenidos	Págs.
Gráfico # 1 La discapacidad depende de la genética	50
Gráfico # 2 Conocimiento de las técnica y procedimientos	51
Gráfico # 3 Conocimiento de aplicación de técnicas para desarrollar la motricidad	52
Gráfico # 4 Facilidad de desarrollar la motricidad en niños y niñas	53
Gráfico # 5 Pocos espacios educativos para trabajar	54
Gráfico # 6 Apoyo a los niños y niñas con discapacidad n actividades pedagógicas	55
Gráfico # 7 Los niños y niñas y las actividades pedagógicas	56
Gráfico # 8 Existe el apoyo por parte de los integrantes del centro de investigación	57
Gráfico # 9 Considera que los niños con discapacidad deban asistir a centros educativos	58
Gráfico # 10 Importancia de utiliza técnicas y procedimientos para el desarrollo motriz	59
Gráfico # 11 La utilización de técnicas y procedimientos adecuados para fortalecer su motricidad	60
Gráfico # 12 Los docentes se apoyan con material didáctico para desarrollar la motricidad en niños con discapacidad	61
Gráfico # 13 Están de acuerdo con la implementación de una guía	62
Gráfico # 14 Es importante el apoyo de los administradores y profesionales para alcanzar óptimos resultados.	63



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

“TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD, EN EL CENTRO DE FISIATRÍA SAN BENITO, DEL BARRIO 28 DE MAYO, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”

AUTORA: Juana Elena Tinillo Chasi

TUTORA: Lcda. Mercy del Pezo Balón, MSc.

INSTITUCIÓN: Centro de Fisiatría San Benito

RESUMEN EJECUTIVO

Las dificultades en el desarrollo de la motricidad han afectado a la comunidad educativa con discapacidad. Se realizó la investigación en el Centro de Fisiatría San Benito, Barrio 28 de Mayo, Cantón La Libertad, sobre las falencias motrices que presentan ciertos niños, evidenciando un grado significativo de escaso dominio por poca práctica, siendo un problema la manipulación de los materiales; para poder llevar a efecto el trabajo de investigación se propuso la elaboración de una guía con técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad, en la cual constarían técnicas y procedimientos prácticos e idóneos, incluyendo como guía ciertas preguntas directrices y los objetivos, que direccionan a dicha investigación, se adaptan ciertas teorías de aprendizaje y conceptos en los temas categóricos concernientes al problema, apoyados de diferentes leyes y la formulación de la hipótesis con sus respectivas variables en la investigación. La metodología utilizada es explicativa y descriptiva, donde se indagó de forma presencial y directa las dificultades que tienen los niños en las actividades lúdicas y motrices. Tomando en cuenta la población muestral se realizaron las encuestas que contenían preguntas dirigidas tanto al problema como a la solución, esta información ayudará a construir la propuesta con actividades utilizando técnicas específicas y viables para el logro de los objetivos planteados, para llevar a efecto la elaboración y aplicación de la propuesta se utilizaron algunos recursos como: institucionales, humanos, económicos y materiales, que permitió darle mayor énfasis a la aplicación de cada uno de las actividades planteadas, La propuesta investigativa está enmarcada en fundamentos pedagógicos, filosóficos, y psicológicos consintiendo a cada actividad cumplirse de manera correspondiente, brindando una atención adecuada y oportuna al desarrollo de la motricidad mejorando de manera satisfactoria las actividades lúdicas en los niños y niñas con discapacidad.

Palabras Claves: Motricidad, procedimientos, técnicas.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la motricidad es una de las actividades que tiene gran importancia en el momento de realizar acciones que demanden de precisión, dominio, y equilibrio en los niños y niñas y más aún cuando se trata de niños(as) con discapacidad.

El Centro de Fisiatría “San Benito”, se evidenció que algunos niños y (as) de cinco y más años con discapacidad no pueden realizar actividades lúdicas, lo que permitió realizar la indagación aplicando parámetros de investigación descritos a continuación.

En el capítulo I consta el planteamiento del problema; se realiza mediante preguntas directrices, permitiendo determinar los objetivos con los que se realizó la investigación.

En el capítulo II se encuentra el marco teórico, cuyo fundamento está descrito a partir de las teorías y trabajos realizados referente al tema investigado, dando una direccionalidad a la investigación, también se plasman temas según las categorías investigadas, que ayudará a plantear la hipótesis y determinar las variables de la investigación.

En el capítulo III, consta la metodología, con su respectivo enfoque, modalidad y tipo de investigación, con la cual se trabajó, se cuantificó la población y los resultados permitirán funcionar la operacionalidad de las variables, determinando técnicas e instrumentos a utilizar para obtener la información la que posteriormente se procesaría para verificar la hipótesis y determinar la viabilidad de la propuesta de investigación.

En el capítulo IV, se encuentra la propuesta planteada de la guía, en la cual se determinan los datos informativos y antecedentes que ayudan a la aplicación de la metodología y el plan de acción de las diferentes actividades, con técnicas y procedimientos específicos y aplicables para el desarrollo de la motricidad al trabajar con niños con discapacidad.

En el capítulo V, se sitúa el marco administrativo y el presupuesto de la investigación, que describen la información utilizada que sirvió de sustento para poder continuar con el desarrollo del presente trabajo.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1.- Tema

“Técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad, en el Centro de Fisiatría “San Benito”, del barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, año 2013”.

1.2.- Planteamiento del problema

La dificultad que representa la ubicación de centros educativos regulares con instalaciones y personal docente idóneo para el trabajo infantil con discapacidad, provoca aún más el retroceso en su desarrollo motriz y cognitivo, a esto se suma la falta de recursos económicos de los padres y madres para que puedan recibir atención profesional y especializada

Cuando los padres o madres no están preparados para asimilarlo dado su desconocimiento, tienden a esconderlos para que las demás personas no se enteren de la presencia de estos niños y niñas en sus hogares, limitándolos a recibir una estimulación adecuada que les ayuden a su desarrollo motriz y en lo afectivo; privando a sus hijos e hijas a no alcanzar una mejor forma de vida, y atentando de esta forma al cumplimiento de sus derechos.

Las discapacidades en los centros educativos son una situación difícil de manejar por cuanto no existen docentes capacitados para convivir en las jornadas escolares con niños y niñas con discapacidad sean estas físicas o sensoriales, junto a otros (normales), frente a esta realidad nace la necesidad que en el Centro de Fisiatría San Benito se apliquen las técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad, como parte del proceso enseñanza- aprendizaje, con equidad e inclusión.

El problema ha sido ubicado en el Centro de Fisiatría (San Benito), del barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena, dicho establecimiento es el punto de inicio para el trabajo de investigación a emprender; y que después de realizar los primeros acercamientos y observaciones se encontraron falencias en el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad física y sensorial.

Las opiniones de los profesionales que ahí laboran, afirman lo difícil que es trabajar con los niños y niñas con discapacidad para alcanzar un avance motriz aceptable, indicio básico para iniciar este trabajo de investigación donde se pretende dar la atención adecuada y completa a esta problemática con el fin de apoyar a los niños y niñas en el desarrollo de la motricidad.

En el centro de fisiatría San Benito en el barrio 28 de mayo, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, se encontró esta realidad que al mismo tiempo se

convierte en la problemática en el momento que los niños y niñas con discapacidad intentan realizar actividades lúdicas junto a otros niños (normales) y los que no tienen un alto porcentaje en su discapacidad sin hacerlo satisfactoriamente.

La motricidad es una de las primeras actividades innatas de todo ser humano, y que será la primera etapa de movimientos o acciones en el diario convivir; se tiene como expectativa ayudar en el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños y niñas en su desarrollo motriz, para lograr que se presenten en condiciones aceptables, tomando en cuenta su condición en el ámbito personal y social influye de manera importante en el desarrollo físico y cognitivo del niño y niña, y es la acción del sistema nervioso central que determina la contracción muscular (Larouse, 2009), que debe ser tratada desde edades tempranas para lograr un efecto favorable, además la motricidad puede ser estimulada en procesos cortos y largos, hasta alcanzar resultados esperados.

1.2.1.- Contextualización

El Centro de Fisiatría San Benito, brinda estimulación temprana y rehabilitación, a niños y niñas con diferentes tipos de discapacidad que reciben ayuda profesional en las áreas que lo requieran (física, lenguaje); cabe indicar que del 100 % de los pacientes, el 18% no acuden con frecuencia a las jornadas establecidas, la inasistencia de los niños y niñas a las terapias provoca el retraso en los adelantos

de cada sesión, lo que induce a un retroceso de doble dimensión en su desarrollo motriz y cognitivo.

En algunos casos por escasos recursos económicos, otros por tiempo o simplemente se resignan al estado del niño o niña, elevando el grado de complejidad de las discapacidad sean estas genéticas o por adquisición, esto implica que su desarrollo psicomotriz , socio afectivo y rehabilitación sea muy lento e incompleta, debido a esta vulnerabilidad también es afectada su salud y estado físico; la falta de atención a este proceso tan importante limita sus logros para el avance motriz de los pequeños y pequeñas.

La edad es muy importante para lograr una buena asimilación de las técnicas y procedimientos que lo ayuden en su desarrollo motriz y cognitivo, porque a menor edad, mayor facilidad para mover los músculos finos y gruesos, puede aprender con mayor efectividad, y podrían ser replicadas desde sus hogares ya que influye en mayor grado al proceso enseñanza aprendizaje.

Conocedores de la complejidad que son los procesos para desarrollar la motricidad en niños y niñas con discapacidad en edades tempranas y la relación que existe con el aprendizaje, las dificultades que representan al compartir con los demás; ha visto la necesidad de darle mayor importancia en esta problemática, planteándose analizar las técnicas para dar la ayuda necesaria

apoyándose en la investigación bibliográfica, trabajos específicos existentes que ayuden a establecer las pautas viables de manera organizada y secuencial, articulando con ejercicios básicos existentes y conocidos de forma práctica que contribuyan a alcanzar el desarrollo de la motricidad, tomando en cuenta la limitación de estos niños y niñas.

Con el fin lograr avances aceptables a la realidad se plantea aplicar las técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad en niños y niñas con discapacidad. Esta propuesta se enmarca dentro del ámbito de inclusión social y equidad.

La oportunidad de compartir actividades profesionales y pedagógicas con estos niños y niñas y la utilización del material con los que dispone para desarrollar la motricidad en los espacios de aprendizaje nos da la pauta para sugerir a los y las docentes aplicar las técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad, con un trato especial, respetando siempre su condición , iniciar lo más temprano posible, con el objetivo de minimizar en parte, las dificultades en el desarrollo motor y cognitivo, propias de la discapacidad y de esta manera sobrellevar su vida de manera casi natural.

1.2.2.- Análisis Crítico

Las discapacidades no deben ser consideradas como un problema, simplemente se dan, con el paso de los días nacen tantas interrogantes, que avizora una gran

incertidumbre, en especial cuando la reciben en el momento del nacimiento de un nuevo miembro de la familia, una sorpresa muy grande, a la vez un dolor inexplicable en ese instante, pero que con el tiempo se convierte en el centro de todas las atenciones de aquellos que inteligentemente la aceptan.

Sin embargo, sucede todo lo contrario con los padres , madres que no les interesa el estado de sus hijos e hijas, peor aún tratan de guardarlos como si fueran objetos, con la idea errónea que son causa de un castigo, o que la naturaleza se equivocó.

Hoy en día las discapacidades con atención adecuada permiten mejorar sus movimientos, estimular su desarrollo intelectual y alcanzar el mejor nivel de comunicación posible, estimulando su relación social, podrá llevar una vida plena y enteramente satisfactoria, compartiendo con niños y niñas de su misma edad en centros educativos, respetando siempre su condición física o mental.

Las instituciones educativas públicas y privadas son las llamadas a ayudar a los niños con estas características para que sean tratados con equidad, desde los hogares convertirlos en la parte más importante, entregándoles todo el amor, ternura y comprensión que ellos necesitan; buscando lugares donde puedan lograr que sus hijos e hijas aprovechen las técnicas y procedimientos que desarrollen su motricidad que existen en la actualidad.

Dentro de la experiencia del día a día con los niños y niñas con discapacidad se puede observar que el desarrollo de la motricidad a veces se convierte en un imposible por las condiciones que cada niño o niña presentan, además los centros educativos no cuentan con docentes preparados en este ámbito, provocando la limitación en su desarrollo en el proceso enseñanza-aprendizaje.

La poca de estimulación en el desarrollo del área motora de los niños y niñas provocan que se sumerjan en un estado de conformación y baja autoestima por su estado físico e intelectual; por lo tanto, en las instituciones que están preparadas para brindar educación incluyente, y lograr resultados satisfactorios, es importante que tomen con mucha responsabilidad este tipo de aporte que ayudará a integrarlos a la vida social.

1.2.3.- Prognosis

Si no se ejecuta esta propuesta de “Técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad”, de la forma en que se plantea provocará en ellos retrocesos en su rehabilitación, limitando su oportunidad e incluso, la falta de integración a la sociedad en que vive, sin tomar en cuenta que además se estarían violando sus derechos de acuerdo a la Constitución de la República del Ecuador que prioriza su inclusión social, y el desarrollo equitativo, tanto psicológico, físico, afectivo privándolos de vivir experiencias que fortalezcan su espíritu.

La ejecución de esta propuesta permitirá a los niños y niñas con discapacidad disfrutar plenamente de su infancia, llena de nuevas oportunidades, que lo ayuden a desarrollarse en lo personal y social, fortaleciendo a su ego, y que el mañana sea un día diferente con recuerdos alegres, oportunidades iguales; mediante la atención directa que les brinden sus padres y madres desde sus hogares y expertos en lugares aptos para este servicio.

Apoyados de tácticas apropiadas se alcanzaran mejores circunstancias con equidad en la integración social

1.2.4.- Formulación del problema

¿Existe una limitada aplicación de técnicas y procedimientos en las actividades pedagógicas para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad en el Centro de Fisiatría San Benito del Barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad?

1.2.5.- Preguntas Directrices

¿Qué es discapacidad?

¿Qué tipos de discapacidad existen?

¿Cómo se detectan?

¿Cómo afecta la discapacidad en el desarrollo de la motricidad?

¿Qué es la motricidad?

¿Cómo se divide la motricidad?

¿Qué son técnicas?

¿Qué son procedimientos?

¿Qué son reflejos?

¿Qué técnicas se utilizan para mejorar la motricidad en niños y niñas con discapacidad?

¿Qué procedimientos se utilizan para mejorar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad?

1.2.6.- Delimitación del objeto de investigación

Campo: Psicopedagogía

Área: Técnica Instrumental

Aspecto: Psicomotricidad y estimulación temprana

- Tema: “Técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad del Centro de Fisiatría San Benito, del barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena año 2013”
- Problema: Desarrollo de la motricidad en los niños y niña con discapacidad.
- Propuesta: “Técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad del Centro de Fisiatría (San Benito), del barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena, año 2013”
- Delimitación temporal: La investigación se realizará en el año 2013
- Delimitación poblacional: Niños y niñas de cero a cinco años.
- Delimitación espacial: El objeto del estudio de la investigación está ubicado en el Centro de Fisiatría San Benito, barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena.

Ubicación Geotempoespacial

El Centro de Fisiatría San Benito se encuentra ubicado en la Provincia de Santa Elena, Cantón La Libertad, barrio 28 de Mayo, el cual es el lugar donde se ha detectado la problemática antes expuesta por lo que se va realizar el trabajo de campo sobre los resultados obtenidos a través de la estimulación y recuperación que los expertos ejecutan con el aporte importante que dan sus progenitores de los niños y niñas con discapacidad desde sus hogares para mejorar esta realidad, da cabida a 72 pequeños, pequeñas que acuden en agendas determinados

Evaluación del Problema

Esta propuesta cumple con detalles que son relevantes desde la óptica del proyecto importantes para orientar a la investigación se puntualizan a continuación.

Delimitado

El problema se enmarca en el área técnica instrumental, en el aspecto psicomotricidad y estimulación temprana que interfiere en el progreso del dominio motriz en los niños y niñas con discapacidad de cero a cinco años del Centro de Fisiatría San Benito del barrio 28 de mayo, en el cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, lugar donde se emplearan las técnicas y procedimientos aproximadamente en un trimestre

1.3.- Justificación

Los niños y niñas, y específicamente los que poseen cierta discapacidad sean física o sensorial forman parte de la inclusión social cumpliendo con todos sus derechos para que logren alcanzar su desarrollo y participación activa impulsando sus potencialidades de integración para el buen vivir.

En la provincia de Santa Elena Constante en el registro aproximadamente 1008 seres (www.info@conadis.gob.ec, 2012), de los cuales 72 participan de jornadas de motivación y recuperación de forma cálida y conocedora, con la intención de fortalecer su parte física, la constancia en las jornadas de recuperación es importante con el apoyo de sus progenitores y orientación adecuada en las actividades educativas.

La formación en conocimientos a los responsables de la enseñanza-aprendizaje de los niños y niñas con discapacidad, fortalece las alternativas de cambios para la inclusión en las aulas escolares y en la sociedad contando de estrategias apropiadas se puedan lograr resultados óptimos y posibilidades de cambio frente a esta situación que existe en el Centro de Fisiatría San Benito, barrio 28 de mayo, cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena.

La aplicación de técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad permite compartir a los y las docentes y estudiantes momentos especiales,

además de ejecutar los procesos recomendados que fortalece el desarrollo motriz y cognitivo, dependiendo del grado de dificultad que presenten algunos(as) niños y niñas.

Este aporte de conocimientos específicos para la aplicación de técnicas y procedimientos admitirá que niños y niñas con discapacidad, junto a niños y niñas normales, desarrollen un mayor dominio de su sistema locomotor y la integración al disponer de estrategias veraces para su formación.

Padres y madres de familia desarrollan el vínculo afectivo al lograr interactuar con sus hijos e hijas y ayudar a que su educación sea estándar, disfrutando de una vida casi natural, compartiendo actividades lúdicas que vayan orientadas en la estimulación y perfeccionamiento de la motricidad con un enfoque integral y en equipo, donde el protagonismo lo lleva la propia persona con discapacidad, su familia y la comunidad, con la concurrencia continua a este proceso y la disponibilidad de docentes capacitados que les brinden la ayuda y orientación familiar profesional y específica; en instalaciones adecuadas y cómodas.

Este proceso es muy importante ya que cuenta con la aprobación y afirmación de los especialistas y padres y madres de familia, de los beneficios que reciben los niños y niñas mediante la estimulación en el desarrollo de la motricidad, a pesar de tener una discapacidad puedan ser tratados en forma normal y sin prejuicios al

aplicar técnicas y procedimientos a niños y niñas con discapacidad en el Centro de Fisiatría San Benito.

Por esta razón se inicia en edades tempranas su estimulación, para luego fortalecer las técnicas para el desarrollo de la motricidad ayudados de los procesos metodológicos sugeridos para estas actividades, provocando un cambio en la actitud y aptitud de los niños y niñas que no se puede predeterminar hasta que edad se puede desarrollar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.

Con estas premisas se evidencia que es viable y factible a la vez que justifica su ejecución y que será una alternativa para mejorar en parte su motricidad y brindar la oportunidad de la inclusión social a los niños y niñas del Centro de Fisiatría San Benito.

1.4.- Objetivos

1.4.1.- Objetivo General

Aplicar técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad de los niños y niñas con discapacidad del Centro de Fisiatría San Benito, para proponer para proponer posibles soluciones que permitan mejorar sus habilidades.

1.4.2.- Objetivos específicos

1. Investigar las causas de la discapacidad motora.
2. Capacitar a los implicados sobre el manejo y utilización de las técnicas apropiadas para el trabajo con niños y niñas con discapacidad.
3. Aplicar la técnica del masaje en los niños y niñas con discapacidad para desarrollar la motricidad.
4. Diseñar una guía con técnicas y procedimientos específicos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.

CAPITULO II

MARCO TEÒRICO

2.1.- Investigaciones previas

La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, aprobada por la ONU en 2006, define de manera genérica a quien padece de una o más discapacidades como persona con discapacidad.

En ciertos ámbitos, términos como "discapacitados", "ciegos", "sordos", etcétera, aun siendo correctamente empleados, pueden ser considerados despectivos o peyorativos, ya que para algunas personas dichos términos "etiquetan" a quien padece la discapacidad, lo cual interpretan como una forma de discriminación. En esos casos, para evitar conflictos de tipo semántico, es preferible usar las formas personas con discapacidad, personas invidentes, personas con sordera, personas con movilidad reducida y otros por el estilo, pero siempre anteponiendo "personas" como un prefijo, a fin de hacer énfasis en sus derechos humanos y su derecho a ser tratados como a cualquier otra persona. (www.wikipedia.com)

Reconociendo que la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en

igualdad de condiciones con las demás (Preámbulo de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, inciso e).

Dentro de la carrera de educación Parvularia no existe una investigación referente a la motricidad de niños y niñas con discapacidad lo que resulta viable para este estudio la jornada a realizar con el aporte de las técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad.

Algunos filósofos han contribuido con sus teorías que describen el desarrollo motor de los niños y niñas, como “la inteligencia senso-motora conduce a un resultado muy importante en lo que concierne a la estructuración del universo del sujeto”. (Inhelder, el estudio sensomotor, 1997).

Para los filósofos el desarrollo locomotor infantil se fortalece con las repeticiones de las actividades sugeridas en cada uno de sus terapias debido a que es una sucesión continua de estadios, desde la más sencilla a la más compleja.

La proyección es intervenir a tiempo en lo posible con las técnicas y procedimientos que mejoren la motricidad, y tratar de evitar en un porcentaje considerable que haya niños y niñas con limitaciones en su desarrollo motor por falta de apoyo en los procesos de enseñanza-aprendizaje.

La discapacidad motora se define como la dificultad que presenta alguna persona para participar en actividades propias de la vida cotidiana, que surge como consecuencia de la interacción entre una dificultad específica, para manipular objetos o acceder a diferentes espacios, lugares y actividades que realizan todas las personas.

Como se puede apreciar en la definición, la discapacidad motora no depende entonces únicamente de las características físicas o biológicas del niño o niña si no que se trata más bien de una condición que emerge producto de la interacción de esta dificultad personal con un contexto ambiental desfavorable.

La discapacidad motora se debe a diferentes causas y se puede originar en diferentes etapas de la vida de un ser humano (pre-natal, peri-natal y post-natal), por algunos de los siguientes factores:

1.- Factores congénitos; alteraciones durante el proceso de gestación, como malformaciones congénitas (espina bífida, amputaciones, agenesias, tumores, parálisis cerebral, etc.).

2.- Factores hereditarios; transmitidos de padres a hijos, como distrofia muscular de dúchenne, ontogénesis imperfecta, entre otras.

3.- Factores adquiridos en la etapa post-natal; traumatismos, infecciones, anoxia, asfixia, accidentes vasculares, parálisis cerebral, etc. (discapacidad :2012)

2.2.- Fundamentación

2.2.1.- Fundamentación Filosófica

Confucio (filósofo chino, 550-479 a. C) “Manifestaba la responsabilidad moral de la sociedad sobre estas personas (Sánchez Rosado, 2004)”

Esta frase resume la forma de ver que tenían los filósofos en la época de la antigua Grecia donde la discapacidad era un gran problema, pero con el pasar de los tiempos y la forma como hoy en día es tomado dicho estado de las personas nos da la oportunidad de mejorar el contexto de la sociedad en que se desenvuelven, logrando ocupar un espacio casi con justos privilegios.

Dentro de los diferentes estudios de la sociedad en motricidad humana manifiesta que,” la motricidad humana, es el proceso del entendimiento que se refiere a una capacidad que adquirimos a medida que aprendemos a dominar un lenguaje natural”

Como uno más de sus tantos estudios creó la teoría del desarrollo psicosocial donde indica que: “Las personalidades de los niños y las habilidades sociales crecen y se desarrollan en el contexto de sociedad y como respuesta a las demandas, expectativas, valores, instituciones sociales (como la familia, escuelas y programa de cuidado infantil)” Erick Erickson (1902-1994)

Lo que este pensador trata de explicar es la forma como se deberían valorar a las personas desde todos los espacios y que la sociedad también es responsable de este desarrollo, los niños-as están en procesos constantes de crecimiento tanto físico como psicosocial, por esta razón es muy importante lograr corregir desde tempranas edades estas dolencias físicas, pero si el problema no se lo trata en la niñez será, un limitante con consecuencias muy fuertes en la edad adulta.

Con el avance de la ciencia en estudios determinados a mejorar el desarrollo locomotor de los niños y niñas con discapacidad, nacen nuevas expectativas frente a este reto de mejorar su desarrollo utilizando procesos de enseñanza – aprendizaje con la finalidad que sean tratados casi de forma natural.

Los centros especializados, instituciones sociales, juegan un papel muy importante en el aporte al bienestar y desarrollo de los niños y niñas, al apoyar su educación con jornadas lúdicas, terapias, charlas de orientación a los padres, y ser parte de las oportunidades de inclusión en centros educativos especiales, que en

muchos casos por la situación económica no estable, son limitados de ser parte de este beneficio.

2.2.2.- Fundamentación Pedagógica

Según Vygotsky “La personalidad está estructurada para ser la base de las diferencias, tal situación no impide que puedan determinarse características comunes entre las personas que se encuentran en una misma etapa de desarrollo. Conocer dichas características en los estudiantes constituye un elemento insoslayable en la orientación y desarrollo de las influencias educativas para el profesor, en especial, si se pretende favorecer el proceso de formación integral del estudiantado”.

Los avances experimentados por la Psicología y la Pedagogía, el impacto de las actividades motoras como fenómeno sociocultural contemporáneo, la necesidad de mejorar la salud y la calidad de vida indican claramente cambios en esta esfera; La influencia ejercida por estos factores favorece el surgimiento y desarrollo de diversas corrientes que constituyen distintas maneras de entender y desarrollar la Psico-motricidad, la expresión corporal, socio-motricidad y el deporte educativo.

Un análisis de las tendencias pedagógicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje en general y la rehabilitación física en particular, permite caracterizar los enfoques

que se han manifestado en proceso enseñanza-aprendizaje de la rehabilitación física y aquellos que pueden influir dadas las características de cada uno de los niños-as.

La Pedagogía Tradicional de mayor arraigo en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el de cursar de los años y así lo corroboran las instituciones (INDER-MINSAP) que en la actualidad se basan en los principios.

Se caracteriza por ofrecer resistencia a los cambios, sitúa al profesor, profesionales de salud, como centro del proceso de enseñanza, agente especial, trasmisor de información y sujeto de proceso de la enseñanza, es el que piensa y transmite de forma acabada los conocimientos con poca oportunidad para los educandos elaborar y trabajar mentalmente (C. Rogers. 2001), por tal motivo es necesario redistribuir la responsabilidad y convertirla como herramienta de trabajo a la participación de los padres de familia en este gran proceso de la educación inclusiva responsable.

Entre los aportes de la Pedagogía: “considera al niño – niña, como sujeto, como persona que se implica en el proceso de su aprendizaje, asumiendo una posición activa y responsable en el mismo, destaca el papel de la autoconciencia y autovaloración para la auto dirección del aprendizaje.

Se acentúa el papel de la comunicación en el proceso de enseñanza-aprendizaje, reconoce la necesaria unidad de lo cognitivo y lo afectivo en proceso de aprendizaje, la autodeterminación del educando en el proceso de aprendizaje, lo que expresa un nivel superior de desarrollo de su personalidad” (C Rogers. 2001)

Insignes pedagogos como José de la Luz y Caballero, Varela, Varona y José Martí, entre otros, han dejado plasmada en sus concepciones acerca de la educación; para Martí la Educación comienza con la vida y termina con la muerte.

Dentro de cada uno de los Centros especializados para atender niños con discapacidad y desde los salones de clase donde se trabajan con grupos de niños que por algún motivo tienen necesidades educativas especiales y los que no, es importante guiarlos utilizando la pedagogía que sea idónea para cumplir el proceso enseñanza-aprendizaje de los seres humanos.

2.2.3.- Fundamentación Psicológica

“No se concibe una escuela que no desee tener un espacio de recreación corporal, deleita observar la cara feliz de los niños al compartir esta área, donde sienten el placer para liberar energías, llenarse de vida natural”, por tal razón es bueno que

en un hogar exista una área donde haya elementos que ayuden a realizar ejercicios corporales y recreativos con los niños y niñas.

Es excelente la combinación entre el desarrollo físico y cognitivo desde edades tempranas fortaleciendo la motricidad y su inteligencia, "El niño ha de tener su alma robusta y el cuerpo robusto". (monografias.com 2012)

Participar de este tipo de lugares fomenta la participación activa dentro de un espacio libre y seguro donde se sientan parte del todo sin tener que ser observados como algo extraño, las actividades de recuperación suelen ser muy complicadas, pero la paciencia y la fortaleza que brindan sus progenitores hacen que no existan secuelas que afecte a la parte psicológica de los niños y niñas, además del desarrollo de la esfera cognitiva.

Al tratar a las personas con cariño, ternura y equidad solo así obtendremos resultados a acorto tiempo para el proceso de educación e integración social sin olvidar que a la mirada del altísimo no hay distinción de condiciones; en los lugares educativos se deben ejecutar jornadas confiables y con estrategias seleccionadas que aporten a su aprendizaje asegurando que no sean ajenos en la asimilación y comprensión de los saberes.

2.2.4.- Fundamentación Sociológica

Para Jean Piaget, el desarrollo se compone de: “un aspecto psico-social y otro aspecto espontáneo o psicológico, donde el desarrollo de la inteligencia es por el aporte de los conocimientos que adquirió anteriormente de forma libre y por guía de alguien a su alrededor en contextos firmes

La teoría de Vygotsky se basa principalmente en el aprendizaje sociocultural de cada individuo y por lo tanto en el medio en el cual se desarrolla, cada ser cumple un proceso de aprendizaje a través de sus experiencias que las adquiere en el entorno y las fortalecen con las réplicas de las actividades según sus costumbres.

Los centros educativos son los lugares adecuados para fortalecer la interacción y cumplimiento de perspectivas de la educación de cada ser mejorando así la oportunidad de desarrollo social preparándolos para la vida

2.3.- Categorías fundamentales

2.3.1.- La discapacidad como limitante

En el proceso de desarrollo normal de los se esperan cambios y actitudes que llenaran las expectativas de sus progenitores como el apoyo a las actividades de la casa (Maria del Carmen Ordoñez Legarda); serán amorosos cordiales y seguros pero la realidad cambia frente a las circunstancias de cada uno al compartir las

jornadas diarias de convivencia más aun cuando el desarrollo de su lenguaje cognitivo motriz no siguen el ritmo esperado y se ven limitados por su situación

Los establecimientos de educación se constituyen en los responsables directos en brindar la oportunidad para que se cumpla la etapa inicial de educación, adecuando de forma efectiva sus espacios y áreas para disponer de oportunidades de desplazamiento libre y seguro dentro de las dificultades que cada uno tiene y logren poco a poco volverse independientes e integrados.

Se toma en cuenta que en los centros de educación cuentan con docentes expertos en la ejecución de actividades dirigidas a pero hay un gran déficit de profesionales capacitados para trabajar con lo que perjudica en el avance en el proceso enseñanza aprendizaje

Tener los conocimientos apropiados para establecer los motivos por los cuales son afectados las partes motoras de los ayudan a comprender sobre la posibilidad de disminuir algunas de ellas considerando que en los dos lugares donde se aprende hábitos de comportamiento de las personas son el hogar y el plantel educativo.

- Las mismas se dividen en físicas y o por daños neurológicos sensoriales

- Se refiere a física a las limitaciones aquellas que involucran las extremidades, o les falta algún miembro motor porque la perdieron por algún accidente o adquirida de forma congénita.
- Es aquella que durante el proceso de formación fetal sufrieron daños en el cerebro, que es el encargado de llevar la información directa del medio

2.3.2.- Dificultades y retrasos en el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.

Se requiere de un diagnóstico apropiado que oriente con los instrumentos educativos aptos a utilizar en la ejecución de actividades lúdicas; el profesorado deberá contar de una actitud positiva frente a los infantes en especial en aquellos que demuestren un retroceso severo en el desarrollo evolutivo, tratar de entender las `posibilidades y circunstancias en las que se encuentran debido a que las imposiciones académicas accesibles no es tarea fácil. La educación debe estar dirigida a los pequeños tomando en cuenta las condiciones y características de cada uno y afianzar su educación en todos los niños y niñas con discapacidad.

Con la integración de nuevos proceso de enseñanza en actividades de inclusión de forma normal, se convierten en un desafío que proponen la innovación de estrategias que se apliquen con normalidad en sus jornadas, con el objetivo de lograr cambios a esta realidad los establecimientos no deben desmayar frente a las

dificultades que se presentan porque constituyen centros de estimulación en esta etapa.

La contribución directa de los progenitores es de gran valor para fortalecer las intenciones de progreso apoyados del material idóneo en las jornadas educativas que ayuden a la tensión de las áreas motoras

Tener alguna discapacidad no quiere decir límites en su inteligencia al contrario pueden demostrar mucha pericia en la ejecución de sus habilidades por lo cual es vital animarlos a seguir con mucho entusiasmo; una actitud contraria podría producir un retroceso en su avance motor y cognitivo.

Los padres y madres están conscientes que la situación de sus hijos pueden mejorar dándoles estimulación a temprana edad para lograr mejoras en su área corporal y socio afectiva, para viabilizar esta acción hay que fortalecer esta situación.

Según Piaget "La senso-motricidad, es decir, debe educar la capacidad sensitiva, partiendo de las sensaciones espontáneas del propio cuerpo, se trata de abrir vías nerviosas que transmitan al cerebro el mayor número posible de informaciones.

La información que se quiere aportar es de dos tipos:

- Relativa al propio cuerpo: A través de sensaciones que se provocan en el cuerpo mediante el movimiento y que nos informan del tono muscular, de la posición de las partes del cuerpo, de la respiración, de la postura, del equilibrio, etc.
- Relativa al mundo exterior: Mediante los sentidos se adquiere el conocimiento del mundo que nos rodea''(monografias.com)

Lo que permite lograr en el niño el desarrollo corporal (motriz), relacionado al control del movimiento en sí mismo, además es fundamental que se apliquen las diferentes técnicas y procedimientos, en el caso de los profesores, poder saber qué condiciones o adaptaciones necesitan realizar al espacio para mejorar la comodidad del niño en base al tratamiento o ayuda que está recibiendo y de esta manera no interrumpir con el trabajo de otros especialistas, todo en beneficio del alumno y su relación con el aprendizaje.

2.3.3.- Patología general en el desarrollo motriz y cognitivo de los niños

Establecer los problemas que tienen en el desarrollo de la motricidad los niños y niñas, nos llevan a realizar un análisis de crecimiento por etapas; y con esta realidad sugerir algunas estrategias que pueden ayudar en su dominio motriz y socio afectivo.

Piaget distingue tres tipos de conocimiento atendiendo a su origen o procedencia y explica cómo en función de un proceso progresivo de adquisición, este influye directamente en el desarrollo integral del niño y la niña.

- Conocimiento físico o del mundo exterior: el niño descubre su medio físico actuando sobre el mismo, observando, manipulando y experimentando con objetos y situaciones diversas.
- Conocimiento social. A través de la relación con otras personas va descubriendo las normas sociales y conductuales.
- Conocimiento lógico-matemático. Este conocimiento no se adquiere directamente, sino a partir de la relación con el conocimiento físico. Ambos son dos polos del conocimiento de los objetos: uno es externo a la persona (del conocimiento físico), el otro es interno (el conocimiento lógico-matemático). Para poder desarrollar estos conocimientos en la etapa de educación infantil, hay diversas estrategias de actuación que indican cómo se pueden planificar actividades cognitivas para conseguir de una forma adecuada los conocimientos.

Piaget y Freud, distinguen tres tipos de conocimiento atendiendo a su origen o procedencia y explica cómo en función de un proceso progresivo de adquisición, este influye directamente en el desarrollo integral del niño y niña.

- Subestadio 1 (0-1 mes). Ejercicio y consolidación de reflejos. Reflejos como la succión constituyen los primeros esquemas sensorio motores en el bebé y los cimientos del desarrollo cognitivo humano.
- Subestadio 2 (1-4 meses). Reacciones circulares primarias y primeras adaptaciones adquiridas. Hay una desaparición de los reflejos y transformación en acciones voluntarias. Hay una aparición de las primeras repeticiones de una misma acción y coordinación incipiente de varias acciones, visión, audición, coordinación ojo-mano, etc.
- Subestadio 3 (4-8 meses). Reacciones circulares secundarias. Coordinación completa de visión-prensión. Comienzo de la diferenciación entre los fines y los medios.
- Subestadio 4 (8-12 meses). Coordinación de esquemas secundarios y su aplicación a situaciones nuevas. Hay un perfeccionamiento de la permanencia del objeto. Aparece la capacidad de anticipar las acciones a partir de los indicios. El juego y la imitación se convierten en actividades más netamente diferenciadas de la inteligencia adaptada.
- Subestadio 5 (12-18 meses). Reacciones circulares terciarias. Se produce el descubrimiento de nuevos medios por experimentación activa. Resolución de problemas nuevos. El niño y la niña aprenden por ensayo-error, con distintas pautas de conducta para buscar la más efectiva para alcanzar un objetivo.

- Subestadio 6 (18-24 meses). Invención de nuevos medios por combinación mental. Comienzos de la representación mental y adquisición de la plena permanencia del objeto. El logro que diferencia a esta fase de las anteriores es la capacidad de representar objetos por medio de símbolos. La aparición de la función simbólica se a dejar notar en otros desarrollos: la imitación diferida, el juego simbólico, el dibujo, las imágenes mentales y el lenguaje.
- En el segundo estadio se presentan el conocimiento a través de símbolos y la intuición.
- Comienza dentro de los 18 meses a los 4 años donde se determinan por la descripción de imágenes sin que puedan seguir un secuencia lógica de echo.
- Nace a partir de los 4 a 6 o 7 años con la interpretación de significados en figuras estáticas que se fortalecen con la percepción, cuenta con características propias que desarrollan el ego en acciones excesivas por la persona, (YLRuiz, 2010)
- El principal elemento para el desarrollo del sistema locomotor es el cerebro, el cual recibe los estímulos a través de las sensaciones para luego transformarlos en movimientos finos o gruesos, interviene el sistema nervioso como conector principal a los movimientos.

Para alcanzar el desarrollo deseado se toma en cuenta el medio, las circunstancias, y el crecimiento cronológico de cada uno, ya que de esta forma se determina el avance motor, cognitivo y psico social afectivo, dependiendo de la discapacidad que posee;

- Primeros meses el niño se puede moverse únicamente en su espacio, limitado a movimientos simples.
- De 4 a 6 meses aprende a voltearse fortaleciendo el reflejo de supervivencia, se puede sentar con apoyo, tiene mayor movilidad de su cabecita y rapta hasta llegar a su lugar favorito u objeto llamativo.
- De 7 a 9 meses se fortalece y aparece el gateo en algunos casos, otros pueden llegar al año para lograrlo.
- De 10 a 12 meses se logra que los niños puedan pararse con ayuda e inicien a dar sus primeros pasitos, pueden coger con mejor precisión los objetos que están a su alrededor.
- De 12 A 24 meses se convierte en los mejores caminantes que exploran todo lo que ven, sienten, inicia su primera etapa de independencia

personal, al mismo tiempo son los repetidores de acciones y actitudes que están en su medio del día a día.

- De 24 a 60 meses se manifiesta todos los conocimientos adquiridos durante las etapas anteriores para dar resultados llenos de emociones satisfactorias para los responsables de su cuidado, en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En los niños con discapacidad estos avances son limitados y a veces invisibles debido a sus características propias.

2.3.4.- Proceso de aprendizaje en los niños y niñas con discapacidad

“Para Vygotsky, el contexto social influye en el aprendizaje más que las actitudes y las creencias; tiene una profunda influencia en cómo se piensa y en lo que se piensa. El contexto forma parte del proceso de desarrollo y, en tanto tal, moldea los procesos cognitivos. ... el contexto social debe ser considerado en diversos niveles: 1.- El nivel interactivo inmediato, constituido por el (los) individuos con quien (es) el niño interactúa en esos momentos. El nivel estructural, constituido por las estructuras sociales que influyen en el niño, tales como la familia y la escuela. 3.- El nivel cultural o social general, constituido por la sociedad en general, como el lenguaje, el sistema numérico y la tecnología”. (Artículos, 2008)

En estos casos los niños que tienen la oportunidad de formar parte de una institución que ofrecen los beneficios requeridos para cada individualidad logran avances en el desarrollo y desenvolvimiento en la ejecución limitada de su motricidad, cumpliéndose las terapias con técnicas y procedimientos específicos que proporcionen resultados positivos en la enseñanza-aprendizaje para alcanzar resultados satisfactorios, tomando en cuenta la inclusión social educativa que hoy en día disponen todos y todas las personas con discapacidad.

Piaget (1952) decía que los niños y niñas dan sentido a las cosas principalmente a través de sus acciones en su entorno, Vygotsky (1962, 1991) asumía que el niño tiene la necesidad de actuar de manera eficaz y con independencia, aprende a pensar creando, a solas o con la ayuda de alguien, e interiorizando progresivamente versiones más adecuadas de las herramientas “intelectuales” que le presentan y le enseñan activamente las personas mayores. (edocation 2012)

En este caso para el proceso educativo, iniciará con la identificación del tipo de discapacidad con la que cuenta para luego definir las estrategias a utilizar para cada niño respaldándose en los beneficios que cuentan y las herramientas que poseen, frente a estos casos; sin dejar de tomar en cuenta las sugerencias médicas que son apoyo importante en el diseño de las actividades para la intervención educativa; se fortalecerán los músculos con ejercicios idóneos y aptos que no representen amenaza alguna, ni física ni de salud.

La familia juega un papel muy importante en estos procesos de educación regular donde una situación sencilla se transforma en complicada de entender y aplicar debido a las limitaciones que son parte sus hijos, de ellos también depende su avance, ya que pasan la mayor parte del tiempo juntos donde conviven situaciones fáciles y al mismo tiempo difíciles de aceptar.

2.4.- Fundamentación Legal

La siguiente información fortalece legalmente, el cumplimiento de los derechos y deberes de los niños y niñas con discapacidad en la inclusión social e integral, a través del proceso investigativo que se llevó a cabo para la realización del presente trabajo, que direcciona hacia la vialidad, compartiendo responsabilidades con las autoridades y personas inmersas en el mismo, en el lugar donde se llevará a cabo esta propuesta investigativa.

2.5.- Hipótesis

La aplicación de una guía de técnicas y procedimientos incidirá en el desarrollo de la motricidad de los niños y niñas con discapacidad del centro de fisioterapia San Benito, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, año 2013.

2.6.- Señalamiento de variables

2.6.1.- Variable Independiente

Técnicas y procedimientos

2.6.2.- Variable dependiente

Desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.

Las variables han sido ubicadas de forma clara y evidente, las mismas que permiten distinguirlas y correlacionarlas con un resultado positivo en la influencia investigativa para la ejecución, en el Centro de Fisiatría San Benito.

La variable independiente admite la ejecución de la variable dependiente, que se convierte en una fortaleza para ayudar en el desarrollo de la motricidad de los niños y niñas con discapacidad en el Centro de Fisiatría.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1.- Enfoque Investigativo

Para el desarrollo de este trabajo se aplicará una profunda indagación donde se aplicarán los métodos de investigación como parte operativa de la propuesta, con la cual se realizará la elaboración de la guía de técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad, ya que mediante la observación directa se describirá y evidenciarán las causas que provoca esta problemática y de manera inductiva se tratará de aportar con soluciones específicas para el desarrollo de la motricidad.

Método Inductivo, a través de este método se obtendrán resultados a través de observar, clasificar y analizar para lograr dar una solución al problema planteado, es decir que irá de lo particular a lo general o bien de una parte concreta al todo que forma parte.

Método Deductivo, proporciona la información partiendo de lo general a lo particular, conociendo cada una de las características general e individual del sujeto, además que hace uso de un gran número de herramientas e instrumentos que permiten conseguir los objetivos propuestos para llegar al punto o esclarecimiento planteado, que ayudará a encontrar de forma adecuada la información que fortalecerá el avance de este trabajo.

3.2.- Modalidad básica de la investigación

La investigación de campo se apoya en las informaciones que se obtienen de entrevistas, cuestionarios y de observación directa en el espacio o en el lugar donde se desarrolla la actividad o se logra obtener de las personas relacionadas con dicho tema, haciéndolo factible con respecto al sujeto de investigación.

3.3.- Nivel o tipo de investigación

El tipo de investigación es inductivo deductivo apoyado en la observación porque permite conocer, describir, analizar, interpretar y dar soluciones a esta problemática en diferentes situaciones en la investigación.

Investigación documental.- Para la ejecución de esta propuesta se apoya en documentos, los mismos que se puede clasificar: bibliográficas, hemerográficas y las archivistas.

Investigación Exploratoria.- A través de esta investigación se recogió información sobre antecedentes generales del problema planteado. Mediante este tipo de investigación se pretende estudiar y examinar este tema que muy poco ha sido tratado en la península de Santa Elena.

Investigación Explicativa.- Con la ayuda de esta investigación se encontraron las razones o causas que ocasionaron el problema planteado, y se pudo comprobar la hipótesis.

Investigación descriptiva.- La investigación descriptiva se aplicó para entender el comportamiento de las unidades observadas frente al fenómeno estudiado. Se describieron los datos encontrados al momento de aplicar las encuestas.

3.4.- Población y muestra

Población. Se toma en cuenta a todos los participantes del Centro de Fisiatría San Benito que son parte del espacio de investigación y están clasificados por responsabilidades.

"Una población es un conjunto de todos los elementos que estamos estudiando, acerca de los cuales intentamos obtener conclusiones". Levin & Rubín (1996)

Tabla # 1

Nº-	Estratos	Cantidad	Encuestados
1	Director	1	1
2	Administrador	1	1
3	Doctores	2	2
4	Terapistas	2	2
5	Asistente	1	1
6	Niños y niñas	72	72
7	Padres de familia	65	65
Totales		144	144

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito

Nota: se aplica ficha de observación a niños y niñas

Muestra.

"Una muestra es una colección de algunos elementos de la población, pero no de todos". Levin & Rubin (1996). Es decir que la muestra ayudará para extraer un conjunto de población que represente a la globalidad y sobre la muestra al realizar el estudio, contiene las características relevantes de la población en las mismas proporciones que están incluidas en tal población, de los cuales se obtendrán resultados esperados.

En consecuencia muestra y población son conceptos relativos. Una población es un todo y una muestra es una fracción o segmento de ese todo.

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{e^2(N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Donde

n = Tamaño de muestra

z² = Valor de criterio de confianza correspondiente al nivel de confianza, es igual a 1,96.

P= Probabilidad de que sea efectivo el proyecto, es igual a (0.95)

Q= Probabilidad de que no sea efectivo el proyecto, es igual (0.05)

e =Error de la proporción de la muestra

N = Universo de la investigación, es decir el número de niños y niñas con discapacidad del Centro de Fisiatría San Benito; en este caso, solo se realizó una ficha de observación por ser la muestra, muy pequeña

3.5.- Operacionalización de variables

Tabla # 2

Hipótesis	Variables	Concepto	Dimensión	Indicador	Ítem Básico	Instrumento
La aplicación de la guía con técnicas y procedimientos incidirá en la motricidad de los niños y niñas del Centro de Fisiatría, fomentando la inclusión social e integral educativa de los infantes con discapacidad	V. I. Técnicas y procedimiento	Es un instrumento que permite orientar el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad para ser utilizada de forma eficaz en el Centro de Fisiatría	técnicas procedimientos movimientos educación desarrollo motricidad	Utilizar la guía con técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad en la educación infantil de forma práctica dimensionando la oportunidad de compartir con otros niños jornadas educativas con equidad y normales	1.- ¿Considera usted que la discapacidad depende de la genética? 2.- ¿Ha escuchado usted sobre las técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas? 3.- ¿Conoce usted cómo se aplican las técnicas para desarrollar la motricidad? 4.- ¿Considera que a los niños niñas con discapacidad les resulta fácil desarrollar la motricidad? 5.- ¿Conoce Usted otros espacios educativos (centros) para trabajar con niños con discapacidad y desarrollar la motricidad? 6.- ¿Existe apoyo a los niños con discapacidad en los Centros educativos para promover la inclusión? 7.- ¿Debería su hijo-hija recibir actividades pedagógicas adecuadas e inclusivas? 8.- ¿Reciben ayuda precisa de las autoridades del centro?	Fichas evaluativas

Fuente: Centro de fisiatría San Benito

Autor: Juana Elena Tinillo Chasi

Tabla # 3

Hipótesis	Variables	Concepto	Dimensión	Indicador	Ítem Básico	Instrumento
El desarrollo de la motricidad se ha visto afectada en los niños y niñas del Centro de Fisiatría por la falta de la aplicación de técnicas y procedimientos, lo que significa un aspecto negativo en la inclusión social y educativa de los niños y niñas con discapacidad.	V, D. Desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad	Estimulación adecuada y apropiada en edades tempranas a niños con discapacidad, en especial en el desarrollo de la motricidad, garantizan una mejor enseñanza utilizando técnicas y procedimientos adecuados.	Actividades pedagógicas Intervención temprana Niños y niñas Desarrollo de la motricidad	Desarrollar la motricidad en la mayor cantidad de casos en los niños con discapacidad, prepararlos para el ingreso al sistema escolar normal.	<p>¿Piensa a usted que los niños con discapacidad deben asistir a centros educativos especiales?</p> <p>¿Considera importante la participación de los niños y niñas con discapacidad en actividades lúdicas donde se empleen estrategias y procesos para el avance locomotor?</p> <p>¿Cree usted que la utilización de técnicas y procedimientos adecuados logren fortalecer su motricidad?</p> <p>¿Es importante utilizar las técnicas y procedimientos en actividades pedagógicas con los niños con discapacidad?</p> <p>¿Está de acuerdo que se implemente la guía de técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad, en las terapias de rehabilitación en los niños con discapacidad?</p> <p>¿Considera usted que es significativo el apoyo de los administradores, profesionales, padres, madres de familia, comunidad, para alcanzar óptimos resultados en la aplicación de la guía?</p>	Fichas evaluativas

Fuente: Centro de fisiatría San Benito

Autor: Juana Elena Tinillo Chasi

3.6.- Técnicas e instrumentos

Para este proceso de investigación se toma en cuenta la encuesta y la observación que nos permitirá recabar una información clara y oportuna que con la participación de los involucrados, fortalezca y ayude al desarrollo del trabajo planteado.

Observación.- Ayudará a describir objetivamente la realidad para analizarla, se refiere a las expresiones motoras que pueden originarse en distintas partes del cuerpo, como expresiones faciales, conducta gestual y conducta postural, que nos ayudará a determinar el estado de la problemática.

Documental.- Favorecerá en el desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes que se requieren para construir datos, información existente sobre la realidad a indagar, ayuda a actualizar los conocimientos para conocer las causas y efectos de la problemática existente.

Encuesta.- Esta técnica ayuda a conocer opiniones, actitudes, intereses y deseos de los padres y madres de familia, sobre la problemática, además con esta técnica también me permite saber cuan valiosa será la aplicación de la propuesta de investigación.

3.7.- Plan de recolección de información

Para obtener los resultados claros y específicos se han utilizado los siguientes criterios que se describen:

PREGUNTAS	PROCESO
1.- ¿Para qué?	Conocer las dificultades en el desarrollo de la motricidad.
2.- ¿De qué personas o instrumentos tomara la información?	Administradores, padres, madres de familia.
3.- ¿Sobre qué criterios?	Dificultades del desarrollo de la motricidad por la falta de aplicación de las técnicas y procedimientos.
4.- ¿Quién? ¿Quiénes?	Egresada Juana Elena Tinillo Chasi
5.- ¿A quiénes se les va aplicar?	A los niños y niñas con discapacidad de 5 y más años que tienen problemas con el desarrollo de la motricidad.
6.- ¿Cuándo?	Durante el año lectivo 2012-2013.
7.- ¿Dónde?	En el Centro de Fisiatría San Benito.
8.- ¿Cuántas veces?	Una sola vez
9.- ¿Cómo?	Encuestas dirigidas a los administradores, profesionales, padres y madres de familia.
10.- ¿Qué técnicas de recolección?	Se realizan encuestas y técnicas de observación.
11.- ¿Con qué?	Ficha y un cuestionario de preguntas.

Autor: Juana Elena Tinillo Chasi

3.8.- Plan de procesamiento de la información

Tabla # 4

DETERMINACIÓN DE UNA SITUACIÓN	BUSCAR LA INFORMACIÓN	RECOPIACIÓN DE DATOS	ELABORACIÓN DE GRÁFICOS ESTADÍSTICOS	ANÁLISIS
<p>Se evidencia la dificultad que tienen en las actividades pedagógicas los niños y niñas con discapacidad. Se dialoga con los administradores y padres de familia sobre la situación actual para buscar alternativas pedagógicas que ayuden al desarrollo motriz.</p>	<p>Identificada la problemática se busca la información correspondiente al tema en diferentes libros, revistas, direcciones web, entre otros. Se clasifican temas referentes a la temática que ayuden a la búsqueda de soluciones prácticas, que permitan orientar mejor la propuesta sobre el desarrollo de la motricidad; además, para afianzar de forma clara la información que se necesita recabar mediante instrumentos de recolección de la información de los administradores, profesionales y padres de familia.</p>	<p>Después de la recolección de la información se procede a realizar la tabulación de datos, para luego aplicar un proceso estadístico que refleja las condiciones en porcentajes, para constatar, verificar, la hipótesis planteada.</p>	<p>Una vez especificado los datos estadísticos se realiza una representación gráfica de cada uno de las preguntas, los mismos que permiten guiar la propuesta de investigación.</p>	<p>Luego se procede al análisis para elaborar las conclusiones y recomendaciones, lo que nos permita diseñar la propuesta.</p>

Fuente: Fuente de Fisiatría San Benito

Autor: Juana Elena Tinillo Chasi

3.9 Análisis e interpretación de resultados

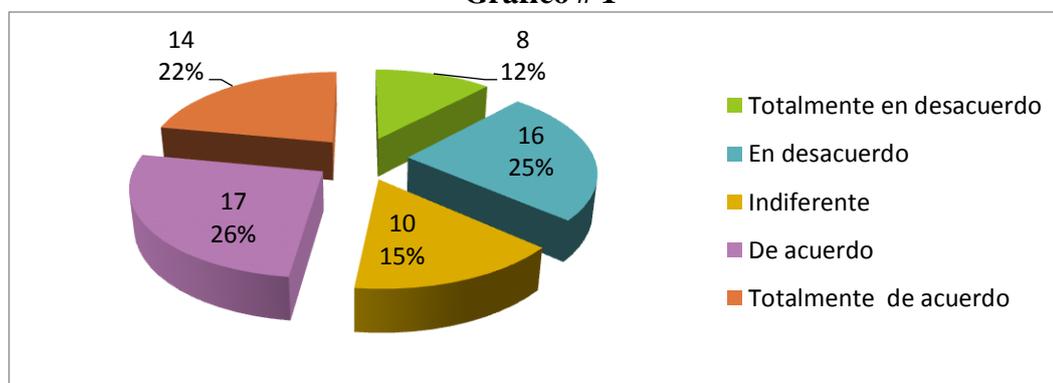
1.- ¿Considera usted que la discapacidad depende de la genética?

Tabla # 5

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	8	12%
En desacuerdo	16	25%
Indiferente	10	15%
De acuerdo	17	26%
Totalmente de acuerdo	14	22%
Total	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 1



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi

Análisis e interpretación: Al preguntar si la genética influye o es un factor determinante de discapacidad, el 26,15% de los encuestados manifestaron que estaban de acuerdo en esta afirmación, mientras que el 24,61% dijeron que estaba en desacuerdo, el 21,53% dijo que indudablemente la genética influye en la discapacidad y estuvieron totalmente de acuerdo, el 15,38% se mostró indiferente a la pregunta y el 12% contestó que no ninguna relación entre la genética y la discapacidad y dijo que estaba totalmente en desacuerdo, todas estas respuestas nos permiten apreciar el conocimiento del vínculo que hay entre la genética y la discapacidad, y por ende dirigir correctamente una propuesta investigativa.

2.- ¿Las técnicas y procedimientos deben ser conocidas por todos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas?

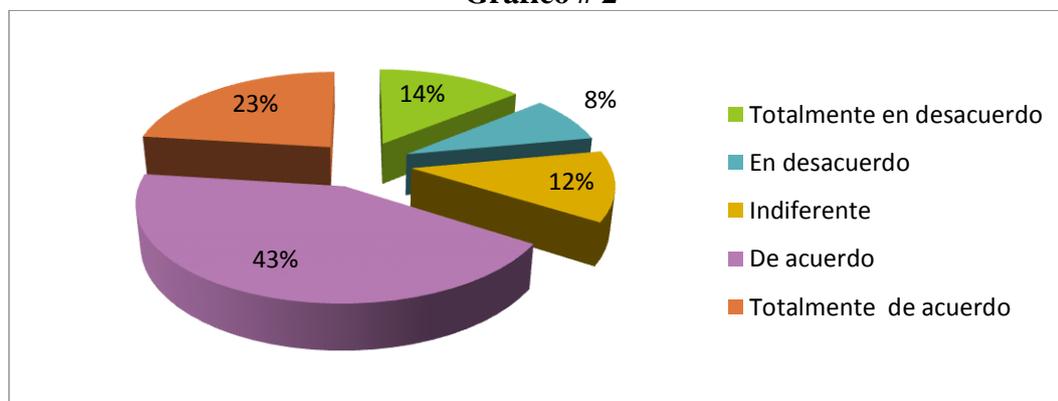
Tabla # 6

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	9	14%
En desacuerdo	5	8%
Indiferente	8	12%
De acuerdo	28	43%
Totalmente de acuerdo	15	23%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 2



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e Interpretación: con respecto a que si las técnicas y procedimientos deben ser conocidas por todos, el 13,85% de los encuestados se mostraron totalmente en desacuerdo, mientras que el 7,69% estuvo en desacuerdo, esto sucede porque no le dan la debida difusión por ser niños con discapacidad, de igual manera se mostró indiferente el 12,31% a esta posición por no tener vínculo alguno con niños con discapacidad, por otro lado el 43,08% de los encuestados manifestaron que están de acuerdo ya que pueden tener nuevas oportunidades de desarrollo mientras que el 23,08% estuvo totalmente de acuerdo, lo que revela el grado de conocimiento que poseen y que ayuda en la realización de la propuesta.

3.- Conoce usted ¿Cómo se aplican las técnicas para desarrollar la motricidad en los niños con discapacidad?

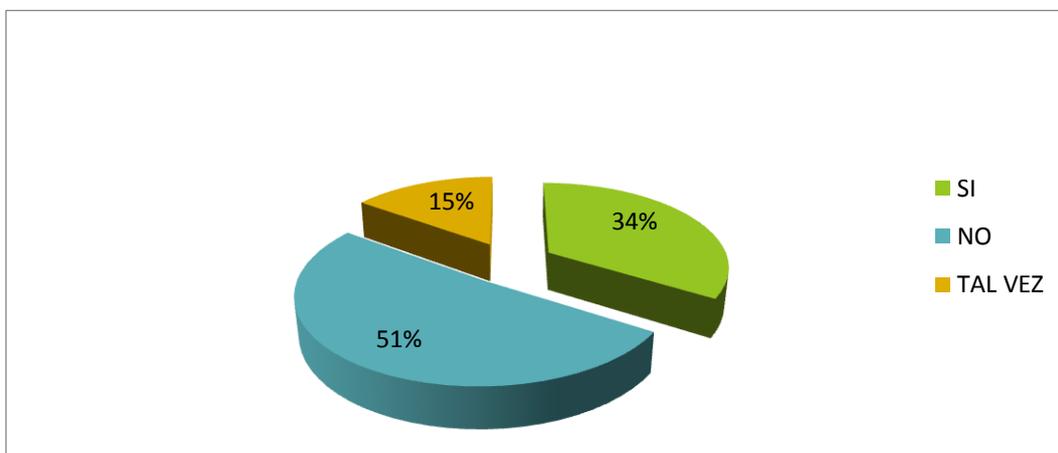
Tabla # 7

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	22	34%
No	33	51%
Tal vez	10	15%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 3



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e Interpretación: el 50,77% de los encuestados manifiestan que desconocen cómo se aplican las técnicas para el desarrollo de la motricidad en los niños con discapacidad, cómo trabajarlas o cuál elegir, mientras que el 15,38 tal vez las conoce pero no le ha dado la atención debida, solo el 15,38 conoce sobre ellas y como aplicarlas, lo que permite tener en cuenta que es necesario presentar una propuesta dirigida a la concienciación y socialización sobre el uso de las técnicas y procedimientos y el beneficio del que serían parte los niños con discapacidad

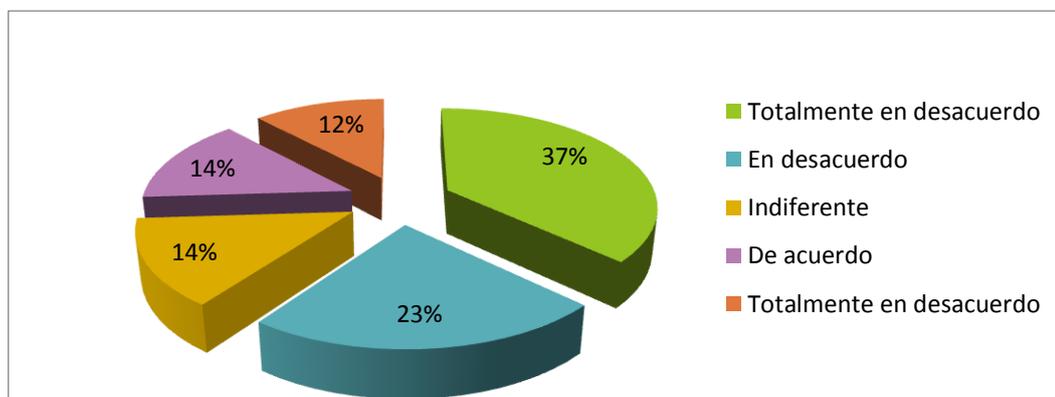
4.- ¿Considera que a los niños y niñas con discapacidad les resulta fácil desarrollar su Motricidad?

Tabla # 8

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	24	37%
En desacuerdo	15	23%
Indiferente	9	14%
De acuerdo	9	14%
Totalmente de acuerdo	8	12%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 4



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: en la encuesta realizada con respecto a que si les resulta fácil desarrollar su motricidad a los niños con discapacidad, el 36,92% estuvieron totalmente en desacuerdo porque es una área que no es tratada ni fortalecida además el 23,08 se mostraron en desacuerdo porque hace falta de mayor interés en estas áreas, el 13,85% fueron indiferentes y otros 13,85% estuvieron de acuerdo, solo el 12,31% manifestaron estar totalmente de acuerdo, frente a estos resultados hace imprescindible fortalecer las actividades adecuadas y que los niños alcancen logros.

5.- ¿Existen pocos espacios educativos para trabajar con los niños y niñas con discapacidad y desarrollar su motricidad?

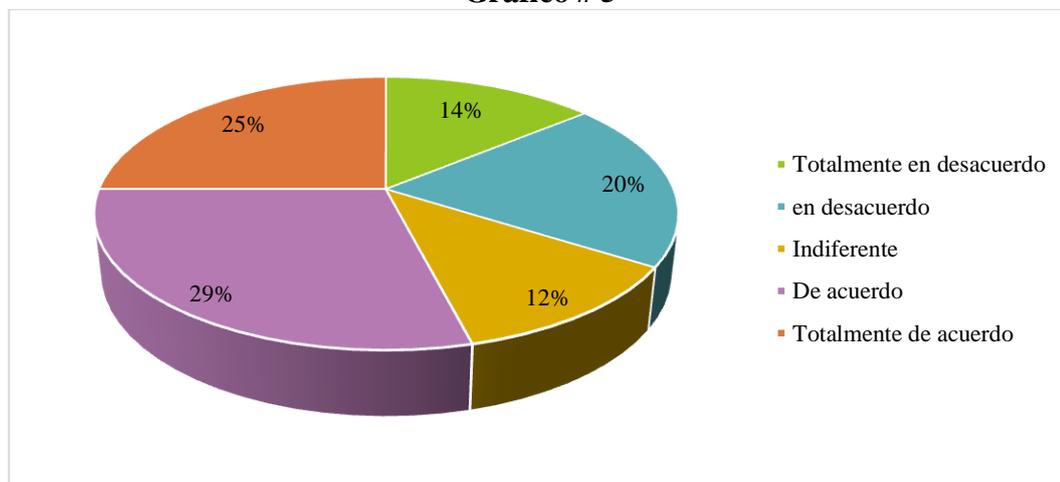
Tabla # 9

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	9	14%
En desacuerdo	13	20%
Indiferente	8	12%
De acuerdo	19	29%
Totalmente de acuerdo	16	25%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 5



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: en la encuesta realizada acerca de que si existen lugares que trabajen con niños con discapacidad, manifestaron el 13,85% estar totalmente en desacuerdo pero el 20,00% se muestra en desacuerdo porque consideran que existe pero hace falta difusión, 12,35 simplemente se mostraron indiferentes por no requieren este servicio, pero el 29,23% opina que hay pocos espacios adecuados para esta labor educativa, y el 24,62% estuvieron totalmente de acuerdo, estas posturas evidencian la falta de espacios educativos con este tipo de servicio.

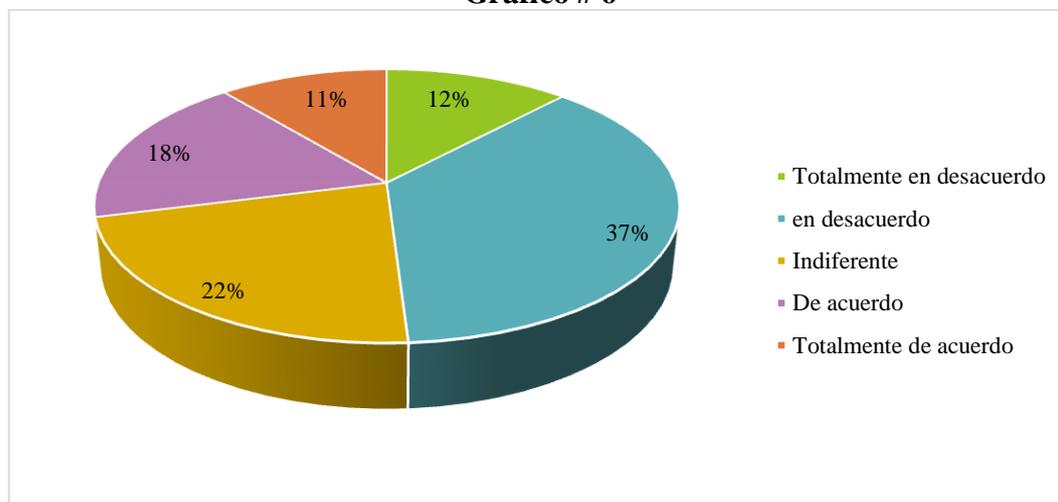
6.- ¿Existe apoyo a los niños y niñas con discapacidad en las actividades pedagógicas por la familia?

Tabla # 10

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	8	12%
En desacuerdo	24	37%
Indiferente	14	22%
De acuerdo	12	18%
Totalmente de acuerdo	7	11%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 6



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: el 12,31% manifiestan estar en desacuerdo con respecto a la ayuda que brinda la familia en las actividades pedagógicas, pero el 36,92% se muestra en desacuerdo porque a las familia le hace falta conocer sobre cómo trabajar con los niños con discapacidad, el 21,54% es indiferente porque no ha tenido ninguna orientación clara sobre estos temas, el 18,46 dice estar de acuerdo y tan solo el 10,77 se manifiesta totalmente de acuerdo, se convierte en evidencia clara la falta de apoyo por no conocer estrategias que puedan ayudar en el aprendizaje de los y las niñas con discapacidad.

7.- ¿Debería su hijo – hija recibir actividades pedagógicas adecuadas e inclusivas?

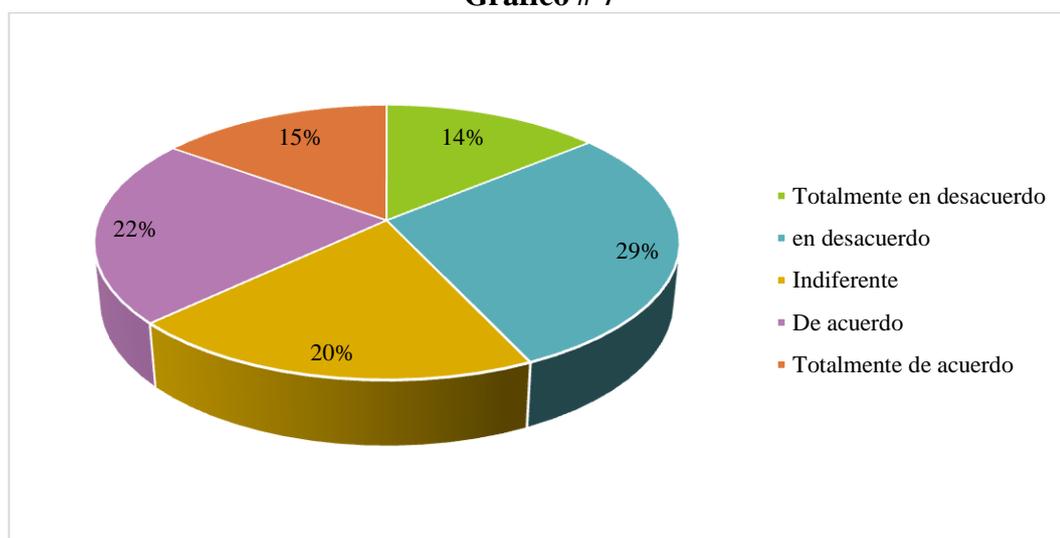
Tabla # 11

VARIABLESES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	9	14%
En desacuerdo	19	29%
Indiferente	13	20%
De acuerdo	14	22%
Totalmente de acuerdo	10	15%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 7



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: En la encuesta el 13,85% coinciden estar totalmente en desacuerdo mientras que el 29,23% está en desacuerdo la limitación de sus hijos en actividades pedagógicas y sin oportunidades para ser incluidos de forma satisfactoria 20,00% es indiferente a la situación 21,54% expresa estar de acuerdo con el trato que tienen sus hijos el 15,38% está totalmente de acuerdo lo que es visible la necesidad que se empleen donde se alcancen satisfacciones esperadas.

8.- ¿Recibe ayuda precisa de las autoridades del centro?

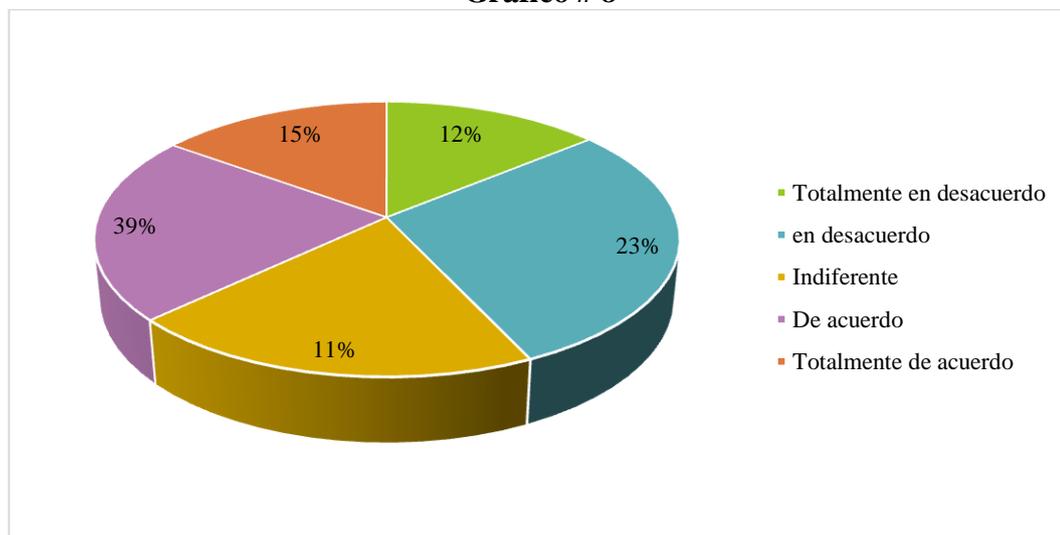
Tabla # 12

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	8	12%
En desacuerdo	15	23%
Indiferente	7	11%
De acuerdo	25	39%
Totalmente de acuerdo	10	15%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 8



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: el 12,31% de los participantes en la encuesta se sienten en totalmente desacuerdo 23,08% se enuncia su desacuerdo ya que hay ocasiones en que las observaciones las hacen en general y no por individual 10,77% es indiferente 38,46% opina que reciben apoyo de los integrantes mientras que el 15,38% está totalmente de acuerdo lo que garantiza que existe una colaboración aceptable a los participantes de este espacio.

9.- ¿Piensa usted que los niños con discapacidad tengan que participar de centros educativos especiales o normales?

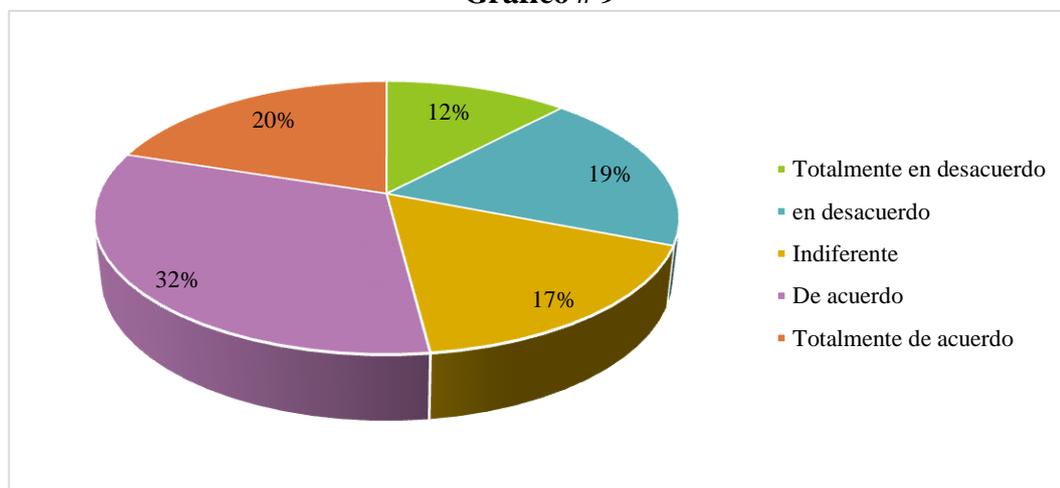
Tabla # 13

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	8	12%
En desacuerdo	12	19%
Indiferente	11	17%
De acuerdo	21	32%
Totalmente de acuerdo	13	20%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 9



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: frente a esta condición el 12,31% dijeron estar totalmente en desacuerdo, 18,46% estuvo en desacuerdo, el 16,92 se mostro indiferente prefiere no realizar comentario alguno, sin embargo el 32,31% manifesto estar de acuerdo que participen de lugares de educación especial o normales 20,00 % se muestra totalmente de acuerdo por que se conbierte en la posibilidad de desarrollo e integracion justa.

10.-¿Considera usted importante la participacion de los niños y niñas con discapacidad en actividades ludicas donde se empleen estrategias y procesos para el avance locomotor?

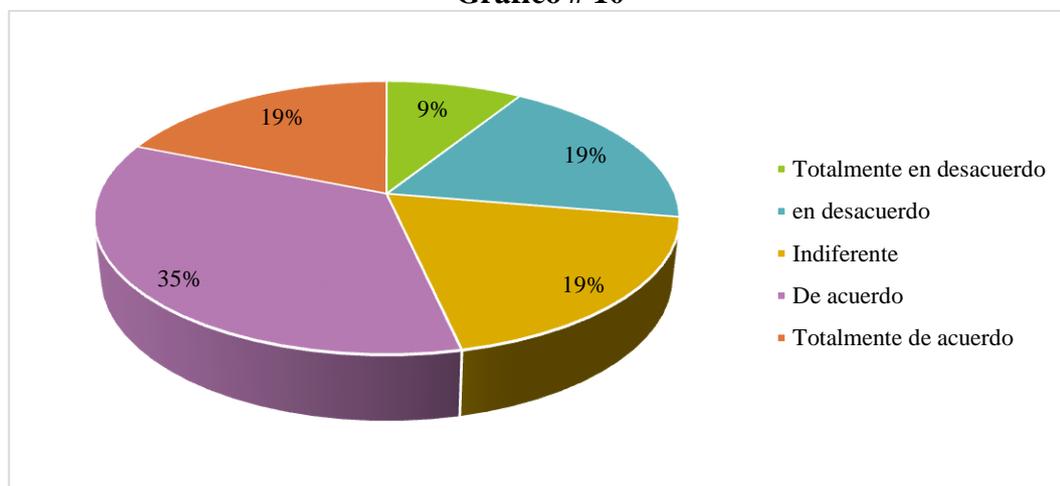
Tabla # 14

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	6	9%
En desacuerdo	12	19%
Indiferente	12	19%
De acuerdo	23	35%
Totalmente de acuerdo	12	19%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 10



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: al consultar sobre si es necesario que los niños con discapacidad utilicen las técnicas y procedimientos para el desarrollo motriz los encuestados respondieron con el 9,23% estar en total desacuerdo, el 18,46% manifestaron estar en desacuerdo debido a las limitaciones que poseen, , sin embargo el 18,46% se muestra indiferente , por otro lado el 35,38% dijeron estar de acuerdo ya que deben ser tratados por igual sin discriminación por su condición física o intelectual, el 18,46% estuvo totalmente de acuerdo, estas manifestaciones nos dan validez a la necesidad de aplicar las técnicas y procedimientos para que tengan un desarrollo motriz apropiado dentro de sus condiciones y limitaciones.

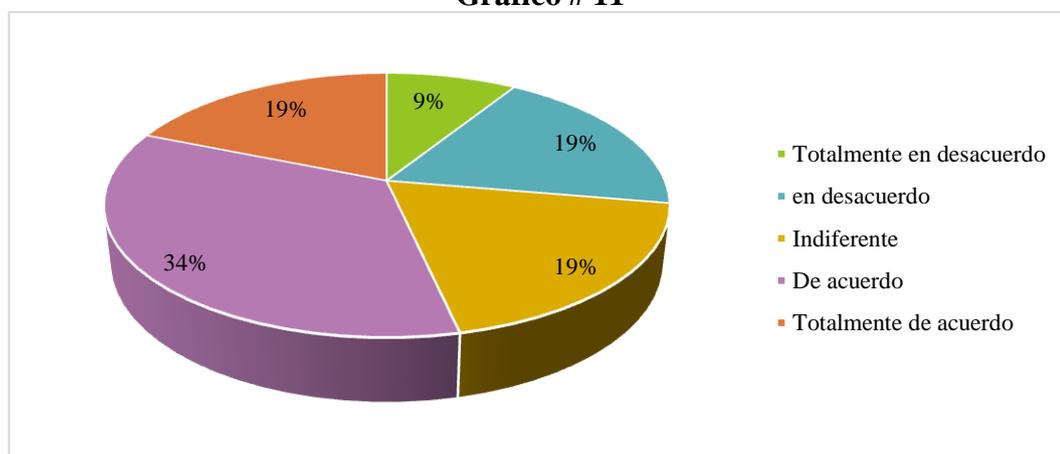
11.- ¿Cree usted que la utilización de técnicas y procedimientos adecuados logren fortalecer su motricidad?

Tabla # 15

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	6	9%
En desacuerdo	7	11%
Indiferente	9	14%
De acuerdo	25	38%
Totalmente de acuerdo	18	28%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 11



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: el 9,23% de los encuestados dijeron que estaban totalmente en desacuerdo, otros 10,76% se mostraron en desacuerdo frente a la posición, cree que la utilización de técnicas, y procedimientos logren avances en el desarrollo de la motricidad, con el 13,84% fueron indiferentes, mientras que el 38,46% están de acuerdo ya que de esta forma los niños(as) pueden fortalecer sus esferas motrices y el 27,69% está totalmente de acuerdo lo que justifica la creación de la guía con técnicas y procedimientos adecuados.

12.- ¿Los y las docentes se apoyan con material didáctico para desarrollar la motricidad en los niños con discapacidad?

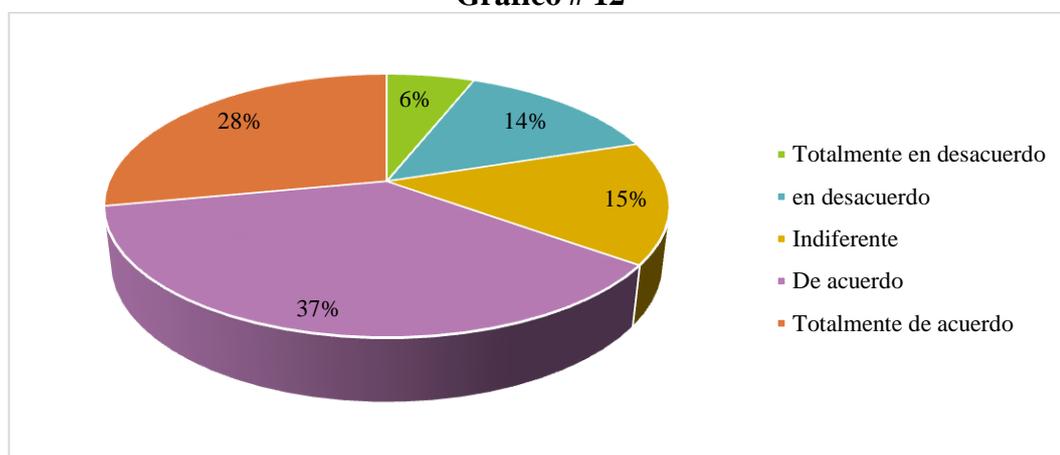
Tabla # 16

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	4	6%
En desacuerdo	9	14%
Indiferente	10	15%
De acuerdo	24	37%
Totalmente de acuerdo	18	28%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 12



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: de los encuestados el 6,75% se muestran totalmente en desacuerdo, otros con el 13,84% dicen estar en desacuerdo porque los docentes no utilizan de forma apropiada los materiales, el 15,38 es indiferente a esta situación, pero el 36,92% manifiesta estar de acuerdo que los docentes se apoyan, y el 27,69% dijeron estar totalmente de acuerdo, con esto se puede deducir que el material didáctico es un apoyo indispensable en la ejecución de las actividades pedagógicas y lúdicas para el desarrollo de la motricidad.

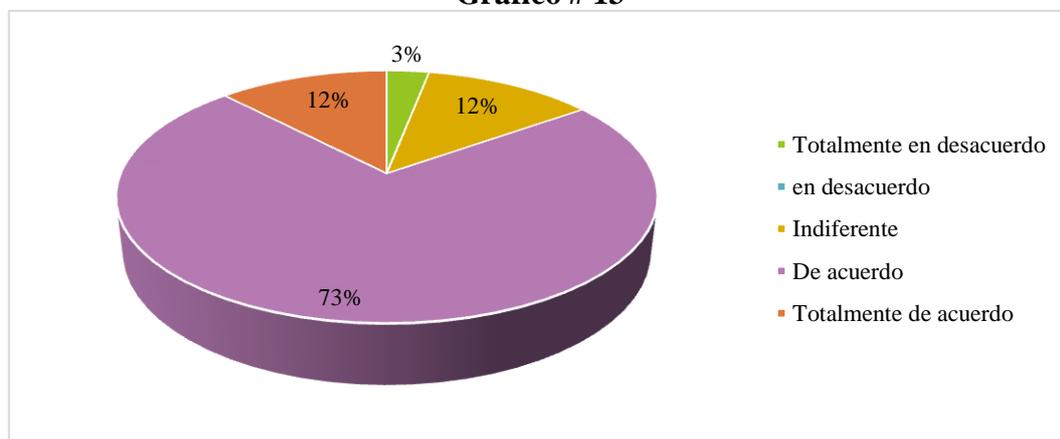
13.- ¿Está de acuerdo que se implemente la guía de técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en las terapias de rehabilitación con los niños con discapacidad?

Tabla # 17

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	2	3%
En desacuerdo	0	0%
Indiferente	8	12%
De acuerdo	47	72%
Totalmente de acuerdo	8	12%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 13



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.
Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: de la encuesta realizada el 3,08% dijeron estar totalmente en desacuerdo, el 12,31% se mostró indiferente, a esta necesidad, mientras que el 72,31% manifestaron estar de acuerdo con la implementación de la guía con técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad, y el 12,31 estuvo totalmente de acuerdo, lo que aporta en el desempeño eficaz para las niños y niñas con discapacidad de cinco años y más, con esta respuesta los padres y madres familia y autoridades hacen posible la ejecución de la propuesta en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

14.-¿Considera usted que es importante el apoyo de los administradores, profesionales, padres, madres de familia, comunidad, para alcanzar óptimos resultados en la aplicación de la guía?

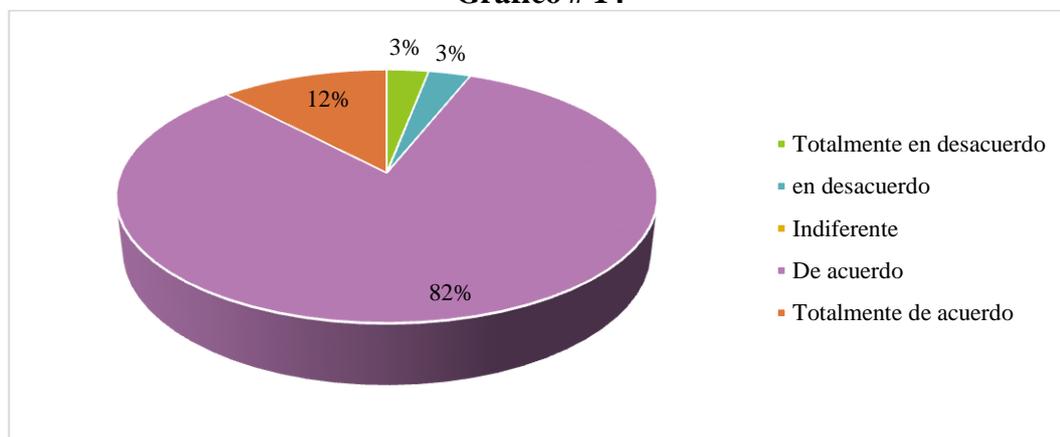
Tabla # 18

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	2	3%
En desacuerdo	2	3%
Indiferente	0	0%
De acuerdo	53	82%
Totalmente de acuerdo	8	12%
TOTAL	65	100%

Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Gráfico # 14



Fuente: Centro de Fisiatría San Benito.

Realizado por: Juana Elena Tinillo Chasi.

Análisis e interpretación: de la encuesta realizada el 3.08% manifiestan estar totalmente en desacuerdo y en desacuerdo, frente a la postura de recibir el apoyo de las autoridades, sin embargo el 81,54% sostienen que depende de la relación entre las partes competentes para que se consigan resultados favorables, el 12,31% está totalmente de acuerdo, y que esto será favorable en la utilización de la guía para desarrollar la motricidad de los y las niñas con discapacidad, y este tiene correlación con la factibilidad del proyecto, donde la mayor parte de los involucrados están de acuerdo en apoyar y ayudar a esta iniciativa.

3.10.- Conclusiones y recomendaciones

3.10.1.- Conclusiones

- La incidencia entre los factores genéticos, sociológicos y desconocimiento hace que no se logre desarrollar de forma efectiva el dominio de la motricidad en los niños y niñas, de acuerdo al resultado de las encuestas, muchas personas desconocen la falta del desarrollo motriz lo que les impide realizar actividades que fortalezcan y de esta forma no se puede detectar a tiempo las dificultades que existe en esta área.
- Las falencias del desarrollo de la motricidad son visibles en los niños y niñas cuando inician el proceso de la lecto-escritura y la manipulación de diferentes tipos de materiales con los que discriminan y realizan actividades lúdicas, esto se debe a que en algunos casos no han recibido estimulación adecuada y eficaz a tempranas edades, por desconocimiento de sus familias o falta de espacios educativos idóneos para los niños(as) con discapacidad.
- A pesar de que en su mayoría los y las docentes cuentan y se apoyan con estrategias y el material educativo necesario para desarrollar la motricidad en los niños y niñas, otra parte de ellos no lo utilizan; pero en este caso cuando se trabaja con niños(as)

- que tienen algún tipo de discapacidad, ese detalle toma menor valor ya que la mayoría de docentes todavía no cuentan con una capacitación adecuada en la educación a niños(as) con necesidades educativas especiales en cada año básico.
- A pesar del desconocimiento sobre la deficiencia motriz fina y gruesa, algunos han divisado en los niños(as) con discapacidad, que aun contando con alguna disponibilidad de movimientos corporales no logran desarrollar de forma coherente sus movimientos.
- Para fortalecer el área afectiva de los niños y niñas con discapacidad es muy importante que en los hogares existan ambientes de armonía y tranquilidad entre padre, madre y hermanos, esto ayudará a la seguridad emocional y por ende al fortalecer su motricidad.

3.10.2.- Recomendaciones

- Se debe realizar una ficha de información a cada uno de los niños y niñas con discapacidad al ingreso del centro de fisioterapia o de la escuela para lograr detectar a tiempo en que nivel de desarrollo se encuentra su motricidad y las posibilidades que tiene; ciertas características que pueden perjudicar el procesos de enseñanza – aprendizaje.
- Es muy importante la participación de los padres y madres de familia desde los hogares como apoyo, realizando con los niños jornadas de réplica de cada una de las técnicas que refuercen el aprendizaje.
- No solo se debe utilizar los materiales didácticos ya elaborados para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad, todo lo contrario es necesario que los docentes usen los materiales que están en el entorno y que puedan interiorizar los conocimientos precisos para el desarrollo de los movimientos motores.
- Las técnicas serán aplicadas a los niños y niñas con discapacidad de 5 y más años del centro de Fisioterapia San Benito, la cual brindara resultados favorables en el desarrollo de las actividades lúdicas.

- Se debe tener una secuencia constante de charlas y capacitaciones entre los representantes del centro y los padres de familia para no perder el hilo del desarrollo pedagógico de cada uno de los niños y niñas y en especial fortalecer el compromiso de realizar las réplicas de las actividades sugeridas para trabajar en los hogares, que permiten el desarrollo de la motricidad.
- Es importante dar a conocer sobre el desarrollo de la motricidad motora en los niños con discapacidad para la etapa educativa, a los padres, madres de familia y representantes del centro o de la escuela; que se valoren a tiempo el nivel de dominio o problema que tiene cada uno de los niños y niñas, con respecto al movimiento motriz.
- Se debe conocer la aplicación de la guía de forma correcta utilizando las técnicas y sus procedimientos recomendados, para el desarrollo de la motricidad, aprovechando el apoyo existente por parte de los padres y madres de familia y los representantes del centro de Fisiatría, con el único fin de lograr el desarrollo de la motricidad en los niños con discapacidad.
- En los hogares debe existir un ambiente cómodo afectivo y de seguridad, para que los niños se sientan queridos y aceptados, al momento de realizar

las actividades lúdicas con técnicas y procedimientos, y pueda realizarlas con fluidez y facilidad.

- Es recomendable que los representantes del centro, padres y madres de familia compartan las actividades lúdicas para fortalecer la motricidad desde edades tempranas, con esto pueden lograr mayor efectividad en el desarrollo de la motricidad al realizar sus acciones con seguridad; también se recomienda a los padres de familia integren a los niños en las actividades normales de su hogar con respecto al fortalecimiento de la motricidad motora fina y gruesa.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

4.1.- Tema

“Guía con técnicas y procedimientos para desarrollar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad del Centro de Fisiatría San Benito del barrio 28 de mayo, cantón La Libertad en la provincia de Santa Elena durante el año 2013”.

4.2.- Datos informativos

INSTITUCIÓN EJECUTORA: “Centro de Fisiatría San Benito”.

UBICACIÓN: Barrio 28 de mayo, cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena.

TIEMPO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN: Año 2013.

EQUIPO TÉCNICO

RESPONSABLE DE ELABORACIÓN: Juana Elena Tinillo Chasi.

RESPONSABLES DE EJECUCIÓN: Administradores, Especialistas, Padres y Madres de familia.

COSTO DEL PROYECTO: Este proyecto tiene un valor total de \$1200

4.3.- Antecedentes de la propuesta

En algunos lugares del país brindan apertura a este tipo de servicios, que están enmarcados como uno de los derechos de los niños y niñas en la educación e inclusión y social, que ayudan a fortalecer y dimensionar esta posibilidad de desarrollo, que está vigente en la educación regular.

Para la ejecución de la propuesta se realizarán talleres de conocimientos, charlas de socialización a los padres, madres de familia y autoridades sobre la posibilidad que tienen los niños con discapacidad en disfrutar de actividades con técnicas y procedimientos pedagógicas regulares dirigidas y que pueden lograr cambios significativos con la aplicación de la guía de técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad.

En la investigación realizada en el Centro de Fisiatría San Benito del barrio 28 de Mayo en el cantón La Libertad, se observó que los niños y niñas con discapacidad no realizan actividades con técnicas y procedimientos pedagógicos adecuados ni de forma total o complementaria lo que limita su desarrollo motriz y cognitivo, esta situación nos da la pauta para proponer la aplicación de una guía con técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.

El Centro de Fisiatría tiene muy poco tiempo en la atención de los y las niñas con diferentes tipos de discapacidad, pero que en este periodo ha ido mejorando e incorporando cada día nuevas estrategias para brindar un servicio de calidad con

calidez a los niños del Cantón La Libertad, provincia de Santa Elena que acuden a solicitar este servicio (rehabilitación física y de lenguaje) por lo tanto amerita fortalecer el área con actividades pedagógicas orientadas al desarrollo de la motricidad de los niños.

4.4.- Justificación

Con la guía los responsables educativos y de rehabilitación del Centro de Fisiatría San Benito del cantón La Libertad lograrán de manera viable realizar actividades pedagógicas que ayuden en el proceso educativo, utilizando los recursos idóneos y fáciles para laborar con los niños y niñas con discapacidad, que por algún motivo les limita el ingreso a la escuela regular.

Esta propuesta tiene por objetivo orientar de manera adecuada y oportuna cómo desarrollar la motricidad utilizando técnicas grafo plásticas específicas, las mismas que ayudarán al movimiento motor grueso y fino en los niños y niñas con discapacidad, en la edad de cinco años y más que pertenecen al Centro de Fisiatría San Benito, Barrio 28 de Mayo.

En cada asistencia se deben fortalecer diferentes habilidades tomando en cuenta la forma y cómo se trabaja con cada una de las técnicas grafo plásticas en el área de estimulación temprana con los niños(as) que presenten facilidad de entendimiento y movilidad, utilizando materiales adecuados: que posean texturas, formas,

pinturas, papel, lanas y también fichas donde se pueda evidenciar su desarrollo que se ha preparado para la ejecución de la propuesta.

Con la finalidad de lograr los objetivos propuestos, se iniciará con actividades lúdicas básicas para elevar el estado afectivo-social de los niños y niñas con discapacidad para trabajar en el desarrollo de su motricidad con actividades pedagógicas, sencillas a modo de juego , las mismas que los padres , madres y autoridades del Centro tendrán pleno conocimiento de dichos juegos, que a su vez serán de fortaleza en la réplica de las actividades desde sus hogares donde además de la educación de sus hijos lograrán fortalecer el vínculo afectivo.

Este propuesta cuenta con la disponibilidad de recursos suficientes para cumplir a cabalidad las actividades y con la debida seguridad y autorización de los directivos que se pueda dar la ayuda necesaria, posibilitando ejecutar la propuesta sobre aplicación de técnicas y procedimientos para el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad.

4.5.- Objetivos

4.5.1.- Objetivo General

Diseñar la guía con técnicas y procedimientos específicos para el desarrollo de la motricidad a través de actividades lúdicas con niños y niñas con discapacidad.

4.5.2.- Objetivos específicos

- Diseñar una guía de procedimientos, técnicas y ejercicios para desarrollar la motricidad en los niños y niñas con discapacidad por parte de los padres, madres, representantes o responsables del cuidado.
- Capacitar a los implicados sobre el manejo y utilización de las técnicas apropiadas para el trabajo con los niños y niñas con discapacidad
- Aplicar la técnica del masaje en los niños y niñas con discapacidad.

4.6.- Fundamentación

Esta guía de técnicas y procedimientos se fundamenta en los aspectos pedagógico, psicológico, y sociológico, son los que permiten describir los beneficios que tendrán los niños y niñas con discapacidad en el momento de aplicar y que ayudará el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje, al realizar las actividades lúdicas en espacios educativos normales.

4.6.1.- Fundamentación pedagógica

Lograr una movilidad motriz en los niños(as) con discapacidad tiene como aporte principal los conceptos de Vygotsky, que manifiesta “**la réplica forma parte importante de cada una de las acciones que realizan al igual que el desarrollo**

cognitivo, pueden obtener en algunos casos la independencia motora” (monografias.com) nos indica que el niño(a) aprende en orden, a ritmos diferentes y de forma gradual, respetando su proceso e individualidades puesto que cada uno es un mundo especial, al participar en actividades lúdicas él irá guardando toda la información para luego ser aplicada en situaciones similares.

4.6.2.- Fundamentación psicológica

Para Fernández (2008:111), la aportación que haga el niño o niña al acto de aprender dependerá del sentido que encuentre a la situación de aprendizaje-enseñanza propuesta, El autor está de acuerdo con esa afirmación por cuanto el tema de aprendizaje debe ser motivador, el estudiante aspira aprender algo nuevo y saber para qué le sirve. Por lo tanto debe elegirse el tipo de metodología adecuada y estrategia empleada para tal fin.

La falta de motivación implica fracaso escolar y a la vez, la sensación repetida de fracaso escolar lleva a una falta de motivación (Fernández, 2008:113) lo señalado por el investigador nos lleva a la reflexión que la falta de conocimientos básicos no adquiridos en los primeros años de aprendizaje del niño, más tarde no le permite desarrollarse en el área, ocasionando desmotivación en el mismo.

En este caso está en juego la capacidad lúdica que desarrolla, articulando las estructuras psicológicas globales tales como las cognitivas, afectivas y emocionales, abriendo candados mentales que han limitado el aprendizaje.

4.6.3.- Fundamentación Sociológica

Palabras de Alonso Hinojal **“la educación no es un hecho social cualquiera, la función de la educación es la integración de cada persona en la sociedad, así como el desarrollo de sus potencialidades individuales la convierte en un hecho social central con la suficiente identidad e idiosincrasia como para constituir el objetivo de una reflexión sociológica específica”**(monografias.com)

Los cambios en los puntos de vista de la sociedad frente a la educación de los niños y niñas con discapacidad ha ido cambiando de forma satisfactoria y progresiva alcanzando un porcentaje estimado en la inserción a los centros educativos regulares donde son parte de los procesos de enseñanza- aprendizaje, que apoyan a la integración e inclusión.

La educación de los niños y niñas con discapacidad se nutre de fuentes y no de fundamentos.

4.7.- Metodología (Plan de acción)

Tabla # 19

ACTIVIDAD	META	RECURSOS	MATERIALES	RESPONSABLES	COSTOS
<p>Movimientos motrices que preparan los músculos.</p> <p>Utilización de las técnicas grafo plásticas en el desarrollo de la motricidad.</p>	<p>Adaptación de los músculos motrices para mejorar la movilidad motriz</p> <p>Aplicación de diferentes técnicas que ayuden a fortalecer y preparar los músculos para la realización de las actividades propuestas.</p> <p>Realización de actividades lúdicas utilizando las técnicas grafo plásticas mediante procedimientos, para fortalecer la motricidad</p>	<p>Institucional</p> <p>Humanos</p> <p>Materiales</p> <p>Económicos</p>	<p>Cámara digital</p> <p>Materiales:</p> <p>Plastilina casera</p> <p>Goma</p> <p>Papel de seda</p> <p>Hojas con imágenes</p> <p>Pintura, Pinceles</p>	<p>Autoridades de Centro de Fisiatría San Benito, padres y madres de familia</p> <p>Egresada Juana Elena Tinillo Chasi.</p>	<p>Aplicación de la propuesta</p> <p>\$250,00</p>

Elaborado por: Juana Elena Tinillo Chasi

Para la elaboración del presente trabajo de investigación intervienen:

Egresada Juana Elena Tinillo Chasi como investigadora y responsable de la aplicación de la presente propuesta investigativa.

Localización

Se aplicará la guía en el Centro de Fisiatría San Benito y se encuentra localizado en el barrio 28 de mayo del cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena.

Beneficiarios directos

Niños y niñas con discapacidad, del Centro de Fisiatría San Benito, del barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad.

Beneficiarios indirectos

Administradores, especialistas y asistentes.

- Padres, madres de familia de los y las niñas con discapacidad.
- Centro de Fisiatría San Benito del barrio 28 de Mayo, cantón La Libertad.
- Comunidad que tenga algún miembro de su familia con discapacidad.

Método

Para alcanzar los logros esperados se utiliza el método participativo, que se fortalece con la participación de los niños y niñas con discapacidad, (dentro de sus limitaciones físicas y sensoriales) lo hicieron con mucha alegría en la aplicación de las diferentes técnicas grafomotorias, que fueron importantes para lograr el objetivo planteado.

Técnica

Cada actividad fue orientada utilizando las debidas técnicas grafomotorias, y procedimientos idóneos que ayudarán a trabajar con los niños y niñas con discapacidad sin forzar en su rendimiento, y lograr que ellos puedan desarrollar su motricidad en orden con ritmos diferentes y forma gradual.



Me tomó 4 años pintar como Raphael, pero toda una vida pintar como un niño” (Pablo Picasso)



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN DE PÁRVULARIA

**GUÍA CON TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL
DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD EN LOS
NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD**

AUTORA:

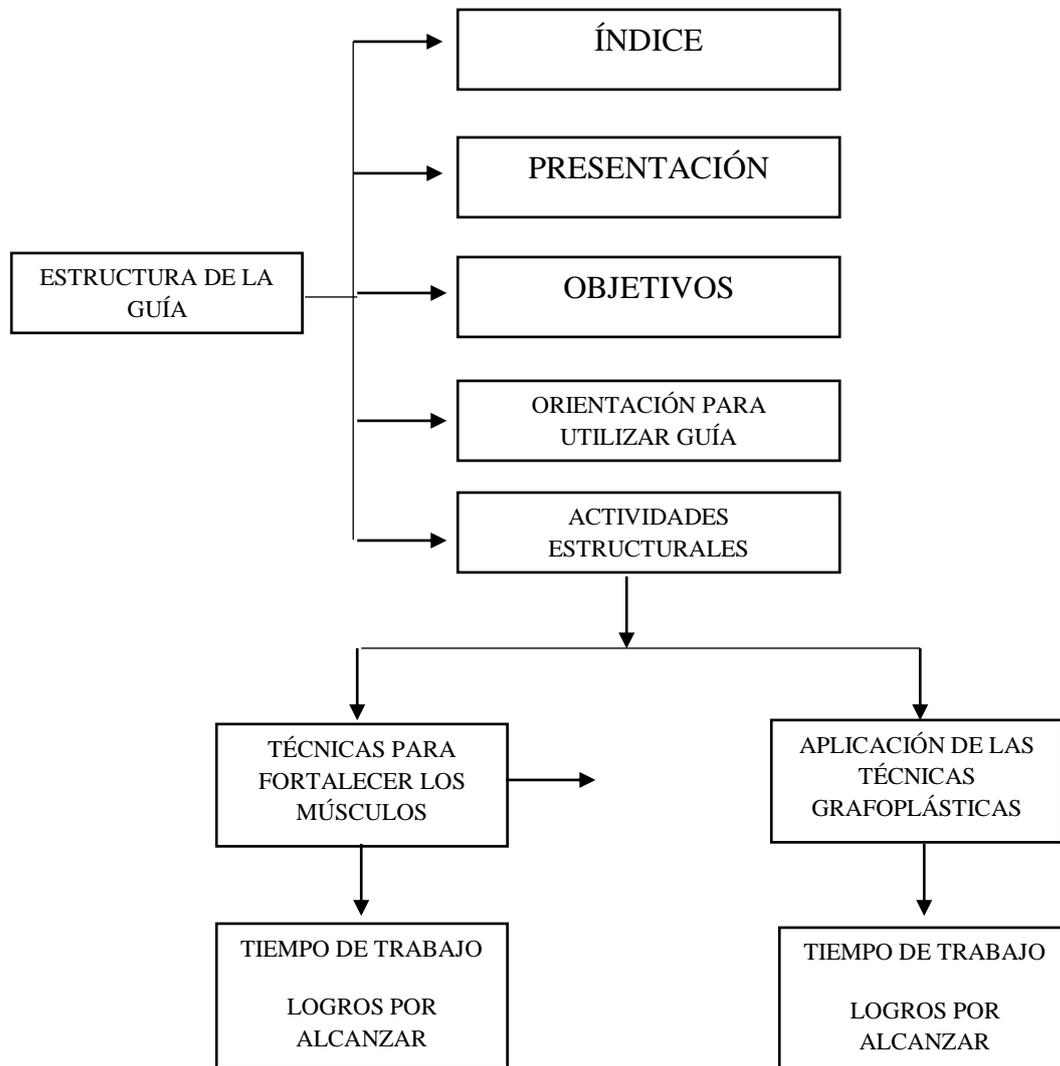
JUANA ELENA TINILLO CHASI

LA LIBERTAD, ECUADOR

ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula	80
Índice de propuesta	81
Estructura de la guía	82
Presentación de la guía	83
4.6.1.- Objetivo de la guía	84
4.6.2.- Orientaciones para la utilización de la guía	85
Técnicas para preparar los músculos	86
Técnica #1 Fortalecimiento de los músculos de las manos	86
Técnica #2 Fortalecimiento de los músculos de los brazos.	87
Técnica #3 Fortalecimiento de los músculos de las piernas	90
Técnica #4 Para la formación de la pinza digital	93
Técnicas grafo plásticas	96
Técnica #5 El rasgado	96
Técnica #6 El trozado	99
Técnica #7 El arrugado	101
Técnica #8 El entorchado	103
Técnica #9 La dáctilo pintura	105
Técnica #10 Del papel mojado	107
Técnica #11 Modelado con plastilina	109
Técnica #12 El armado	111
Técnica #13 El plegado	113
Técnica #14 El recortado	116
Juguetes que se sugieren para niños con discapacidad	118
Juegos adaptados para niños con discapacidad	119

ESTRUCTURA DE LA GUÍA



PRESENTACIÓN DE LA GUÍA

Se ha visto el desarrollo de la motricidad en los niños con discapacidad, como problema de aprendizaje en la educación, razón por la cual se ha elaborado esta guía de técnicas y procedimientos para ayudar de alguna manera en su aprendizaje, y provocar la inclusión social con equidad.

La guía contiene ejercicios para fortalecer los músculos en los pequeños con el fin de prepararlos para que logren realizar las actividades pedagógicas propuestas.

En cada técnica grafo plástica propuesta se encuentran movimientos coherentes y fáciles de realizar que ayudarán en su desarrollo motriz y podrán alcanzar logros significativos tomando en cuenta las características de cada uno de los y las niñas con discapacidad.

Se alcanzarán los logros y cumplimiento de objetivos si la guía es aplicada como se sugiere en cada una de las técnicas de acuerdo a las instrucciones.

Es de gran importancia conocer las condiciones físicas e intelectuales individuales, para no alterar su rehabilitación, ya que cada uno es un mundo diferente y darles las mismas oportunidades de desarrollarse y aprender.

4.6.1.- Objetivo de la guía

Trabajar con actividades pedagógicas utilizando las técnicas grafo plásticas para alcanzar en los niños y niñas con discapacidad un espacio educativo donde el arte y juego sea parte de la inclusión social.

Descripción de la guía

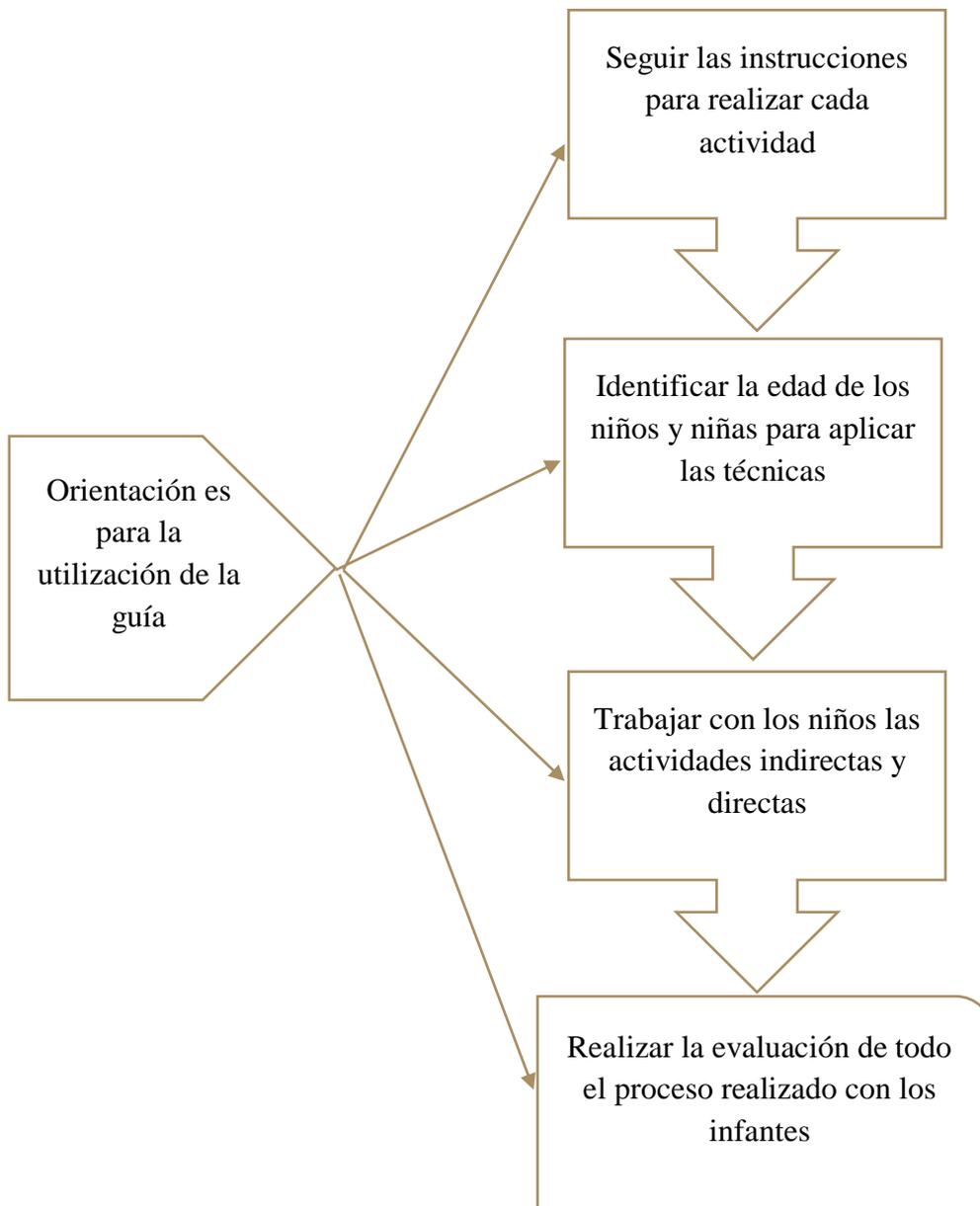
La guía contiene actividades de preparación indirecta en el desarrollo de la motricidad en los niños y niñas con discapacidad, que se pretende mejorar con actividades apropiadas a esta problemática y mejorar el movimiento motriz de los infantes del Centro de Fisiatría San Benito.

Las actividades indirectas se deben trabajar con todos los niños que tengan una discapacidad física que permita realizar los movimientos de acuerdo a los procedimientos planteados, que nos ayuden a lograr buenos resultados.

Las actividades directas son las que se deben trabajar en actividades prácticas, con la participación directa de los encargados del área de estimulación, aquellas que están planteadas para lograr el desarrollo motriz.

La guía puede ser utilizada y aplicada a los niños y niñas (normales) para que desarrollen la motricidad utilizando técnicas un poco más complejas y con otro tipo de materiales necesarios para esta actividad.

4.6.2.- Orientaciones para la utilización de la guía



TÉCNICAS DE PREPARACIÓN DE MÚSCULOS

Técnica # 1

FORTALECIMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LAS MANOS

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos mediante movimientos corporales para mejorar la movilidad.

Logros a alcanzar: elasticidad en los elementos motores finos.

Es muy importante preparar los músculos antes iniciar diferentes actividades corporales para evitar lesiones que puedan afectar en el desarrollo de las actividades con los niños y niñas con discapacidad.



En esta imagen se fortalece la mano y los dedos de los niños para que inicien los movimientos finos.

Procedimientos

Se debe utilizar un poco de crema para niños la misma que debe ser de uso diario o que el niño este acostumbrado, luego se iniciará con un breve masaje, de forma

lenta y con facilidad en los movimientos, tomando la mano del niño o niña y se realizarán masajes a modo de rodillo pero de forma muy suave, luego en cada uno de los dedos, esto se repite dos o tres veces, nos podemos ayudar con la canción infantil.

“Deditos comprando en el mercado”

Este dedito se fue al mercado,

Este dedito compro un huevito

Este dedito lo cocino

Este dedito le puso sal, y,

El gordo goloso se lo comió ammm.

Nota: Actividad sugerida para niños y niñas con todo tipo de discapacidad.

Técnica # 2

FORTALECIMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LOS BRAZOS.

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos y gruesos mediante actividades corporales para mejorar la movilidad.

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos motores finos.



Los brazos son los instrumentos esenciales para realizar trabajos de diferentes índoles, en especial actividades lúdicas, esta parte del cuerpo es indispensable prepararla con ejercicios que le den fortaleza y logren

realizar tareas de forma casi independiente, dependiendo de la discapacidad de cada niño o niña.

Procedimiento

Tomamos de los antebrazos con mucho cuidado, los levantamos y cuando estén arriba tratamos de unirlos y separarlo hasta que estén de forma horizontal, muy despacio, (tres veces), regresa a la parte inicial, une las manos, palma con palma, estando arriba, después lo realiza siguiendo los mismos pasos, al frente y de forma alternada, para concluir la sesión lo debe realizar en secuencia una sola vez.

Materiales

- Humano
- Canción
- Juego

Canción

Una tortuguita

Una tortuguita saca

La cabeza, mueve sus bracitos

Y se despereza, ahora con las manos

Ahora con los pies

Y todos unidos saltan a la vez

Ven sácate, ven sácate la pereza...(bis)

Juego transportando dormilones

Este juego se puede realizar en grupos de cinco integrantes, los mismos que elegirán a un dormilón, los restantes tomaran de cada esquina de la sabana o manta resistente y la transportaran de un lugar a otro, gana el equipo que primero llegue a la meta, pueden ser apoyados por el docente o persona adulta presente.

Si en el grupo hay igualdad no existirá dificultad para jugar con ellos, y ayudaran a fortalecer los brazos.

Alternativas

- Si existiese algún dormilón muy pesado se unir los dos equipos para lograr la actividad

- Para apoyar a los niños y niñas que tengan discapacidad intelectual podemos crear agarraderas en los extremos y que puedan sujetar con precisión y arrastrarlos de un lugar a otro.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras.

Técnica # 3

FORTALECIENDO LOS MÚSCULOS DE LAS PIERNAS

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos y gruesos mediante actividades corporales para mejorar la marcha.

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos motores gruesos.



Las piernas constituyen un segmento del cuerpo muy importante ya que de ellas depende, el poder desplazarse voluntariamente y realizar algunas acciones motorices, es decir, los movimientos de los músculos grandes del cuerpo, como mantener el equilibrio al cambiar de posición y dominar su ejecución.

Para los niños que aprenden a caminar, los que tienen discapacidades, con las actividades especializadas que fortalecen las habilidades motoras del cuerpo que ayudan a los niños a controlar sus brazos, piernas y fortalecen la prensión, precisión y explorar nuevos espacios al desplazarse por diferentes sitios o lugares de forma independiente.

Procedimiento

Para iniciar esta actividad se debe contar con la disposición del niño o niña para la aplicación de diferentes ejercicios, los mismos que demandan del movimiento total del cuerpo.

Se ubicara al niño en `posición boca arriba para realizar desde ahí movimientos tipo bicicleta, los que ayudaran a fortalecer de forma completa las piernas, la secuencia pueden ser de 3 o las veces que permita.

Otro ejercicio que ayuda a fortalecer la espalda y brazos es la carretilla, que se debe desplazar junto al niño, sujeto de los tobillos y boca abajo, de un lugar a otro motivado de un juguete de colores llamativos, se pueden repetir secuencias de 6 o las que permita realizar el niño (a)

Al trabajar con niños que tienen alguna discapacidad con músculos flácidos, debemos intentar que ellos logren caminar en forma de osos esto ayudara a fortalecer la espalda y las piernas, hasta alcanzar que logren obtener equilibrio y puedan pararse por sí solos,

Canción

Periquita, periquita

Se parece a su mamá

Por arriba, por abajo

Por delante y por detrás

En este espacio se darán consignas a seguir.....

JUEGO ATRAVESAR LA SELVA

Para lograr que los músculos obtengan fortaleza y dinamismo deben realizar actividades donde se comprometan todo el cuerpo.

Para realizar este juego, deben contar con un área amplia y en la misma ubicar obstáculos grandes, medianos y pequeños que serán evitados o atravesados por los participantes, en algunos casos pueden ser ayudados por los docentes para lograr llegar a la meta.

Alternativas: se pueden crear historias que acompañen en los movimientos de desplazamiento para dar mayor creatividad al juego.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras.

Técnica # 4

FORMACIÓN DE LA PINZA DIGITAL

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos mediante actividades manuales para mejorar la precisión y prensión

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos manuales finos.



Para iniciar la etapa de preparación de los músculos finos y formar la pinza digital debe realizarse movimientos de fijación y precisión con los dedos de las manos.

Está basada en la realización de movimientos manuales y fortalece la capacidad motora para iniciar con la creación de nuevas figuras y formas además que se inicia la preparación para la pre escritura. Y permitirá que el niño logre trabajar en actividades de tocar, agarrar, apretar, desarmar, punzar, picar, jugar con canicas, hacer bolillos y otros, etc.

Procedimiento

Iniciará conociendo el nombre de los dedos con los cuales formará la pinza digital para luego realizar movimientos circulares en cada uno; dedo índice y pulgar, los mismos más adelante con mayor dominio y precisión servirán para sujetar el papel para trabajar.

Canción:

La pinza digital.

Donde está el pulgar (bis) Aquí está, aquí está, (bis)

Como esta este día, muy bien muchas gracias,

Ya me voy, ya me voy.

Se repite lo mismo, utilizando el dedo pulgar, y al final se dirá ¿Dónde está la pinza?

Los niños y niñas van demostrando sus características en el desarrollo físico y psicomotor al ir mejorando sus habilidades las mismas que en etapas anteriores fueron adquiridas de forma simple y que durante el proceso han mejorado y pueden realizar actividades lúdicas diarias como el garabateo inconsciente que poco a poco ira tomando conciencia y control de su propio cuerpo al coordinar sus esferas de desarrollo.

Alternativas

Para complementar esta actividad y fortalecer a un más la pinza digital puede jugar a recoger semillas, objetos pequeños, plastilina.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo limites) Down y otras

Juego del snap

Este juego ayudara a fortalecer la coordinación de los músculos finos y la precisión.

Para iniciar debe contar con un juego de tarjetas de secuencia lúdicas, que serán en pares, intervienen dos participantes, el total se dividen en dos, luego uno a uno respetando su turno va descubriendo su tarjeta y si el contrincante presenta su tarjeta y es la pareja, retira las dos y la ubica en el cepo (lugar donde se ubicaran todas las que vaya obteniendo) así hasta culminar con la última tarjeta al finar se contabilizan, el que tiene la mayor cantidad es quien gana.

TÉCNICAS GRAFOPLÁSTICAS

Técnica # 5

El rasgado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Dominar los músculos finos en actividades manuales para mejorar la precisión y prensión

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos manuales finos



El rasgado es la primera actividad plástica en el gran mundo del juego y arte.

Es la preparación para las diferentes actividades que los niños y niñas realizarán durante procesos de enseñanza, a partir de aquí el papel se convierte en un elemento vital como recurso.

Canción

Todos preparados

Que vamos a rasgar

Con la ayuda de mamá

Lo vamos a lograr...(bis)

Procedimiento

Para realizar el rasgado el niño y niña deben tomar el papel de la parte superior y deslizarlo hacia abajo en forma lineal, hasta terminara con toda la hoja entregada se puede trabajar con un papel suave y fácil de doblar, al final ubicarlos en forma horizontal un poco separados y observar la reacción que tiene; la réplica de este ejercicio fortalece aún más la pinza digital.

Materiales

- Papel crepe
- Papel seda
- Pinza digital.
- Con el producto de esta técnica se pueden formar porras o decorar los trabajos de los niños

Alternativa

También pueden trabajar con materiales del medio que se pueda realizar el rasgado de forma lineal, con el resultado de esta técnica pueden crear porras y jugar con ellas.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras

Juego porras bailarinas

Todos los niños y niñas deben tener su porra, luego en forma de círculo se ubican e inician a saltar al ritmo de la música, (pueden intervenir todos)

Técnica # 6

El trozado

Tiempo de aplicación: en diferentes actividades.

Objetivo: Dominar los músculos finos en actividades manuales para mejorar la precisión y prensión

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos manuales finos

Para realizar esta técnica deben utilizar la pinza digital, fortalece la precisión digital (dedo índice y pulgar) y el dominio del espacio, en cada actividad los niños y niñas experimentaran sensaciones diferentes y nuevas que ayuden en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Procedimiento

En el proceso de la actividad intervienen las dos pinzas digitales iniciando con el rasgado y luego a trozar, el tamaño del papel debe ser del porte de la pinza , trozaran en pedazos pequeños.

Canción

Mis pincitas, mis pincitas

Aquí están, aquí está,

Listas y preparadas a trozar, a trozar.....

Materiales

Papel seda o de revista.

No se puede utilizar el papel brillante porque no sigue la secuencia lial al rasgar.

Podemos realizar las siguientes actividades lúdicas

- Trozar libremente y pegar en toda la hoja.
- Seguir el diseño con papel trozado.
- Decorar el paisaje con papel trozado.

Alternativas En esta técnica también se puede trabajar actividades donde se utilicen materiales del medio (como hojas de verduras, legumbres)

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo limites) Down y otras

Juego Lluvia de colores

En esta actividad se fortalecen la movilidad, desplazamiento y seguridad, en grupos de cinco niños y niñas, los mismos que con anticipación deben tener en

reserva papelitos trozados de varios colores, y con la canción todo el mundo está feliz, lanzaran los papelitos hacia arriba. Pueden apoyar los docentes.

Técnica # 7

El arrugado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Dominar los músculos finos en actividades manuales para mejorar la precisión y prensión

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos manuales finos



El proceso de ejecución de esta técnica consiste en arrugar el papel utilizando las dos manos y apoyados de un poco de fuerza, produce en los niños y niñas sensaciones distintas que ayudan al fortalecimiento del sistema nerviosos.

Procedimiento

Para iniciar este ejercicio deben realizar movimientos corporales y en especial manuales para preparar los músculos finos y gruesos, luego arrugaran el papel con una mano y luego con la otra, para dar un nivel más complejo puede arrugar el papel utilizando la pinza digital empleando tiras de papel que haya sido rasgado, trozado en trozos pequeños y arrugarlo.

De esta manera se van complementando cada vez más las técnicas anteriormente revisadas

Materiales

- Papeles de diferentes tamaños y texturas.
- Pinza digital.

Alternativas

Se pueden utilizar todo tipo de papel, material para realizar el arrugado.

- Decorar la imagen con papel arrugado
- Decorar los paisaje con papel arrugado de colores
- Elaborar pelotas con papel arrugado.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo limites) Down y otras

Juego a pasar las pelotas por el túnel

Todos los niños se ubicaran en una fila y apoyados de un túnel elaborado en cartón de colores variados, lanzaran pelotitas de papel arrugado e intentaran dejar

caer sobre un tablero con agujeros del tamaño de las mismas; gana el que mayor cantidad de pelotitas acierte en su lugar.

Técnica # 8

El entorchado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Dominar los músculos finos en actividades manuales para mejorar la precisión y prensión

Logros por alcanzar: Elasticidad de los elementos manuales finos



En la aplicación de esta técnica intervienen la combinación viso motora y la precisión para lograr entorchar una tira de papel de largo considerable sin romperse, se puede emplear un poco de fuerza y ayuda externa.

Procedimiento

Al iniciar la ejecución de esta técnica deben tomar de la parte superior de la tira de papel sujetarlo con la pinza digital e ir hacia abajo con movimientos manuales en forma de zigzag, con mucha precaución evitando romperlo

Materiales

- Diferentes tipos de papel entre ellos , de revista , cometa, brillante, seda, bond
- Pinza digital
- Se pueden realizar trabajos decorativos en algunos diseños de los niños y niñas con papel entorchado.

Alternativas

Pueden utilizar toallas manuales, telas, sábanas, y otros materiales que existen en el medio.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras

Juego el puente roto

Utilizando una prenda entorchada pueden jugar al puente roto, donde intervienen un número de participantes disponibles y no determinados.

Existirán dos grupos los mismos que a través de una pregunta se irán dividiendo hasta culminar con todos los participantes, luego formados los grupos proceden a halar hasta derribar a los otros, ganan quienes se queden en pie.

Técnica # 9

Dáctilo pintura

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos a través en actividades manuales para mejorar la precisión y prensión

Logros por alcanzar: desarrollo motriz en la manipulación de materiales y experimentar diferentes sensaciones y creatividad.



Lo más recomendable es iniciar desde muy temprano con estas actividades donde los niños y niñas disfruten de la dactilo pintura o pintura de los dedos sin miedo a mancharse, regar, dañar, deben utilizar pinturas no tóxicas y aptas para niños, fortalecerá la imaginación, creatividad y coordinación.

Procedimiento

La dactilo pintura es una técnica que permite dar paso a la imaginación sin límites para los niños y niñas al mismo tiempo que ayuda en el desarrollo de sensibilidad motriz; añadir pintura en un recipiente amplio donde puedan disponer de la pintura fácilmente, el empleo de toda la mano es esencial.

Realizando diferentes movimientos manuales pueden formar varias líneas, formas, figuras y diseños complejos.

Materiales

- Pintura no tóxica
- Papel A 4
- Recipientes para la pintura
- Agua
- Vasos
- Manos, pies. etc.

Alternativas

Se trabajar con diferentes consignas,

- utilizando las manos con pintura pueden formar figuras de animales más conocidos.
- Con las huellas digitales pueden formar marcos en los diseños de los niños.
- Rellenar la figura geométrica con huellas digitales.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras

Técnica # 10

Papel mojado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos a través en actividades manuales para mejorar la precisión, prensión y fuerza.

Logros por alcanzar: desarrollo motriz en la manipulación de materiales y experimentar diferentes sensaciones y creatividad.



A esta técnica se la conoce también con el nombre de papel mache, para evitar la pérdida de tiempo se recomienda entregar a los niños y niñas la masa lista con este tipo de material podemos trabajar diferentes actividades y fortalecer la motricidad, el material a utilizar es de fácil adquisición

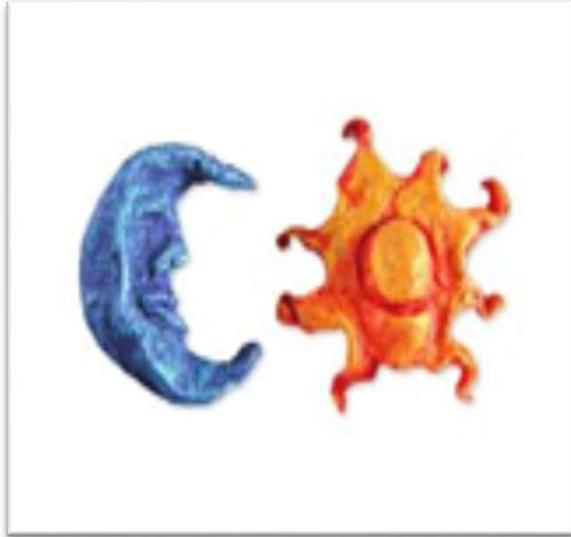
Procedimiento

Con la masa ya preparada se debe entregar a los niños y tener en cuenta que se lleven a la boca

Con esta masa se pueden rellenar los paisajes antes elaborados con la ayuda del docente, dejarlos al sol unos días y luego pintar con el color que más les guste a los niños, o crear figuras humanas que pueden ser utilizadas en actividades posteriores.

Materiales

- Papel higienico mojado
- Licuadora
- Pintura
- Carton
- Paisaje para decorarr
- Brochas y pinceles



Alternativas

Este material puede ser utilizado para la decoración de marcos de fotos, figuras geométricas y otros.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo limites) Down y otras.

Técnica # 11

Modelado con plastilina

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos a través en actividades manuales para mejorar la precisión, prensión y fuerza.

Logros por alcanzar: desarrollo motriz en la manipulación de materiales y experimentar diferentes sensaciones y creatividad.



Al ejecutar esta permite fortalecer los músculos finos en el momento de manipulación constante lo que provoca un gran dominio de la pinza para empezar con la lecto escritura al realizar los rasgos de las letras con facilidad iniciando el proceso de senso percepción e incrementar sus conocimientos.

Procedimiento

Además que ayuda el área socio afectiva al crear lazos de amistad con sus compañeros de clase y dar paso a su imaginación.

Es importante que ellos sean quienes propongan el tiempo modelo o figura a trabajar dejar que sean libres en sus creaciones con colores que sean de su agrado

Materiales

- Plastilina didáctica
- Plastilina casera, Hojas con diseños

Se pueden formar diferentes figuras las mismas que pueden ser sugeridas de acuerdo a lo que se quiere lograr en el niño o niña.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo limites) Down y otras.

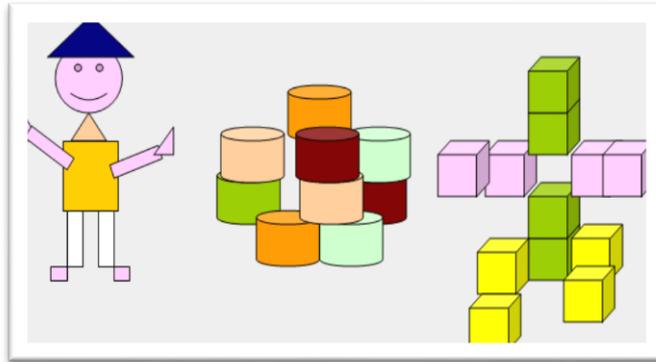
Técnica # 12

El armado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos a través actividades manuales para mejorar la precisión, prensión y fuerza.

Logros por alcanzar: desarrollo motriz en la manipulación de materiales y experimentar diferentes sensaciones y creatividad.



La creatividad se fortalece con esta al utilizar elementos que a veces tienen a su alrededor en especial de formas geométricas que a su vez le ayuda en el conocimiento de secuencias seriales, de tamaños y formas

Procedimiento

En armar radica la imaginación sin límites donde se dará paso a todo un mundo de creaciones para dar forma con figuras geométricas, en donde solo ellos son sus autores principales y que los colocan uno a uno utilizando diferentes tamaños

Materiales

- Formas geométricas de diferentes tamaños pueden ser de material plástico, madera o en reciclaje.

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras

Juego la estatua

Este juego pueden intervenir niños y niñas de todas las edades, se puede trabajar en cualquier espacio donde únicamente se debe proteger que no hayan obstáculos que puedan afectar a la seguridad de los participantes, consiste, el líder del grupo seleccionando dará consignas para que todos se puedan movilizar, luego cuando todos estén al ritmo de la canción hará una pausa y dirá estatuas, pierde el participante que se mueva, ayuda a la integración general del grupo.

Variantes: Correr haciendo o imitando algo especial (por ejemplo, un animal).

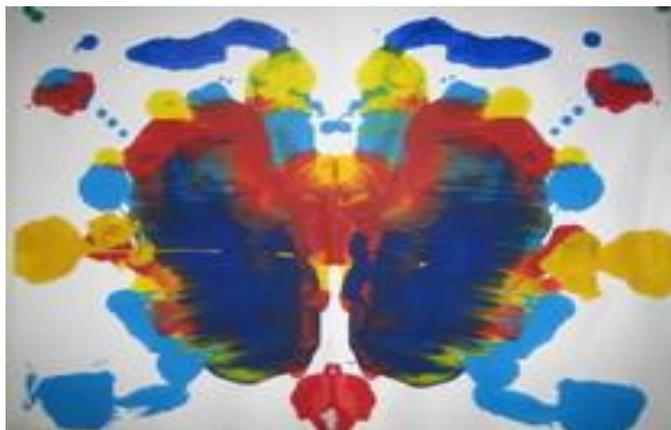
Técnica # 13

El plegado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos y gruesos a través actividades manuales para mejorar la precisión, prensión y manipulación de los materiales.

Logros por alcanzar: desarrollo motriz en la manipulación de materiales y experimentar diferentes sensaciones y creatividad.



También conocida como la mácula mágica se puede realizar con materia prima del medio o didáctica es indispensable como aporte principal en el desarrollo de la imaginación contribuye en la formación de valores y hábitos al ejecutar jornadas educativas manejando material adecuado y tomando precauciones para evitar contratiempos con los pequeños logran además enfatizar la importancia del vínculo afectivo entre padres e hijos al compartir y desarrolla en especial la esfera cognitiva al realizar procesos de secuencia

Procedimiento

La actividad comienza cargada de imaginación en los infantes al darles la posibilidad de ser ellos los artistas de crear obras increíbles, se dotan de hojas de papel blanco dobladas por la mitad en donde dejaran caer la pintura solo en un extremo para luego unir las dos mitades y pasar la mano en toda el área con un poco de firmeza.

Acompañados de suspenso se despegan las hojas para descubrir la gran obra que cada uno diseñó con sus colores favoritos

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras

Materiales

- Cartulina de varios colores
- Pintura o temperas de varios colores
- Peine que no esté en uso
- Lana, piola.



Canción

Sorpresa, sorpresa

Que salga la sorpresa

Que no le dé pereza

Que si, que no

La sorpresa ya salioooooo.

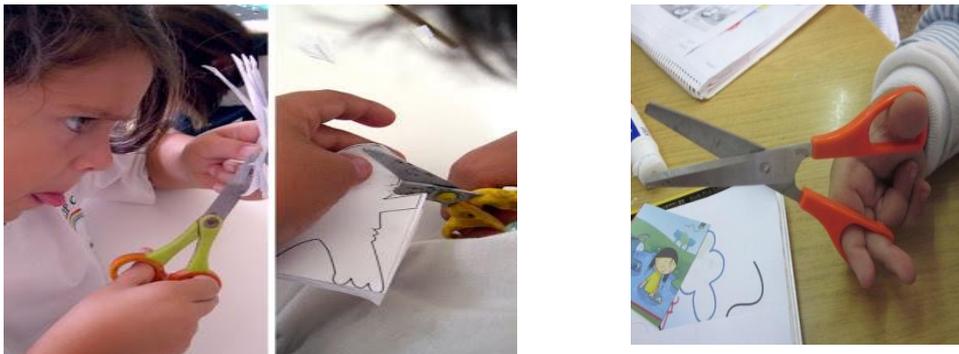
Técnica # 14

El recortado

Tiempo de aplicación: durante 15 días

Objetivo: Fortalecer los músculos finos y gruesos a través actividades manuales para mejorar la precisión, prensión y manipulación de los materiales.

Logros por alcanzar: desarrollo motriz en la manipulación de materiales y experimentar diferentes sensaciones y creatividad.



Para ejecutar esta actividad se deben tomar precauciones ya que demanda de mucha precisión y cuidado en el momento de recortar por ser compleja.

Intervienen de forma directa el cerebro y la mano.

Procedimiento

Para ejecutarla iniciaran con movimientos de preparación para el uso de las tijeras que deben ser apropiadas para los infantes, luego pasaran con figuras grandes que no sigan límites hasta alcanzar dominio total en la ejecución, en tonces existirán formas delimitadas.

Tomando en cuenta la condición de lateralidad observe si es diestro o zurdo y apóyelo con el recurso apto para el

Nota: pueden participar niños(as) con discapacidad sensorial (visual, auditiva) física (dependiendo límites) Down y otras

Materiales

- Tijeras plásticas pequeña,
- Tijeras para derechos o zurdos
- Hojas de revistas.



JUGUETES QUE SE SUGIERE CONSIDERAR EN EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD EN LAS ACTIVIDADES CON NIÑOS CON DISCAPACIDAD.



Tarjetas de secuencia con imágenes que fortalecen el vocabulario



Carro de madera con personajes que al presionarlo y soltarlo salta



Es emocionante compartir con las fichas de diferentes cambios de ánimo así podremos identificar el suyo.

JUEGOS ADAPTADOS PARA NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD

OBSERVAR LAS MARIPOSAS

Apoyados de un dado pueden jugar a la comparación y formación de parejas de colores divertidos donde se fortalezca la visión la cantidad de parejas no es relevante solo que haya mucha diversión, el material de ser al apropiado para los infantes al igual que las figuras en este caso son mariposas



JUEGO FELIZ PRIMAVERA

Utilizando las tic.

En este divertido juego se encontrará opciones adecuadas para los niños y niñas.

Apretando cualquier tecla, divertidas flores comenzarán a crecer los Chin Pum Juegos, ofrecen entre otros, juegos que se desarrollan apretando cualquier tecla,

ideales para bebés y niños pequeños que se divertirán interactuando con las acciones de causa y efecto.

En sus primeras incursiones los niños y niñas les va a gustar que estén a su lado para compartir la sorpresa de lo que va sucediendo delante de sus ojos, o para que le vayas enseñando cómo usar el mouse y el teclado. Verás que en seguida tomará confianza, rápidamente incorporará los códigos y ya querrá hacerlo todo con independencia.

Los Chin Pum Juegos son realizados planteando interesantes propuestas que les permiten a los chicos conocer el uso del mouse, el teclado y otros desafíos, siempre cuidando respetar nuestra identidad cultural. Los juegos son hablados en español, para jugar gratis y online, destinados a bebés y niños a partir de 1 año, y con propuestas para nenes y nenas de 2, 3, 4 y 5 años aproximadamente, y con cualquier tipo de discapacidad.

JUEGO DE PELOTAS

Este juego está diseñado para promover la educación física en niños con problemas en la vista.

- El juego consta de dos equipos que tienen que proteger sus arcos y usan una pelota de goma especial con un cascabel dentro para ayudar a los niños no videntes.
- Los equipos patean la pelota hacia el arco del equipo contrario para anotar
- El cascabel ayuda a los alumnos a escuchar el movimiento de la pelota para poder atajarla.
- El equipo que anote más tantos es el que gana.
- Este juego permite que participen todos los niños de la clase, evitando juegos físicos desarrollados para niños sin problemas en la vista.

JUEGOS LA ESTRELLA

Edad de aplicación: 5-6 años.

Desarrollo:

- Material: Ninguno.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: Todo el grupo en un círculo agarrado por las manos, numerado alternando con los números 1 y 2.
- Realización: Los niños con el número 1 se dejan caer lentamente hacia delante y los niños del número 2 hacia atrás.

- Aguantar todo lo posible.
- Cambio de roles.

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Equilibrio colectivo, esquema corporal, coordinación general.
- I: Conceptos espaciales, imaginación.
- S: Relación entre iguales, interacción grupal, cooperación.
- A: Diversión, placer, descarga de tensión, confianza en uno mismo y en los compañeros.

Variantes

En grupos más pequeños.

Numerando de 1 a 3 y que el niño con el número 3, intente quedarse en la misma

Posición, inerte.

JUEGO MUELLE HUMANO

Edad de aplicación: 4-6 años.

Desarrollo:

- Material: Ninguno.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: Colocados por parejas, frente a frente.

- Realización: Tocándose con las palmas de las manos, uno de los dos se va retirando cada vez más apoyándose en las palmas del otro va y vuelve mientras éste le sujeta.

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Equilibrio, esquema corporal, coordinación general.
- I: Simbolización.
- S: Relación entre iguales, interacción grupal, cooperación.
- A: Diversión, placer, confianza en el compañero.

Variantes: Realizarlo en grupo de tres.

JUEGO ORDEN EN EL BANCO

Edad de aplicación: 4-6 años.

Desarrollo:

- Material: Tantos bancos suecos como grupos haya.
- Terreno: Cualquiera, preferible un gimnasio.
- Organización: Se colocan en los bancos suecos todos los que quepan.

- Realización: El objetivo es ordenarse cambiándose de lugar sobre el banco y sin caerse (por altura, edad, color de la camiseta, por número de hermanos)

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Equilibrio colectivo e individual, esquema corporal, coordinación general.
- I: Capacidad de ordenar, imitación, simbolización.
- S: Cooperación, interacción grupal, relación entre iguales, confianza en el grupo.
- A: Diversión, placer, descarga de tensión, autoestima.

Variantes: Ordenarse sin capacidad para hablar (comunicación no verbal).

JUEGO LOS PATITOS

Edad de aplicación: 3-5 años.

Desarrollo:

- Material: Ninguno.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: En filas de 5 o 6 jugadores.

Realización: El primero de la fila hace un gesto y los demás deben quedarse igual, eliminándose o apuntándose “una mala” los que se muevan o se caigan.
Cambio de roles.

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Equilibrio, esquema corporal, coordinación dinámica general, percepción visual.
- I: Imaginación, creatividad, reflejos.
- S: Relación entre iguales, cooperación, interacción grupal.
- A: Confianza en los compañeros, autoestima, diversión, placer.

Variantes: Llevar el ritmo de una música.

JUEGO TE CAMBIO EL PUESTO

Edad de aplicación: 6 años.

Desarrollo:

- Material: Un banco sueco por equipo.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: Grupos de 6-10 personas.
- Realización: Se sitúan frente a frente uno a cada lado del banco y a lo largo. Tratarán de intercambiar posiciones con el grupo de enfrente

pasando y cruzándose sobre el banco sin caerse. Pueden hacerlo en diferentes posiciones (cuclillas, de rodillas)

Aspectos del desarrollo que estimula:

PS: Equilibrio, coordinación dinámica general, motricidad gruesa.

I: Orden, concentración.

S: Normas, organización.

A: Diversión, sentimiento de pertenencia al grupo.

Variantes: - Hacer competiciones de destreza y velocidad entre los equipos.

JUEGO EN EL AIRE

Edad de aplicación: 6 años.

Desarrollo:

- Material: Una pelota por persona.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: Individualmente o por parejas repartidos por el espacio.
- Realización: Mantener una pelota en el aire sin cogerla, golpeándola con la mano, con el dorso, con las rodillas, la cabeza... También puede hacerse por parejas, quietos o desplazándose (equilibrio estático o dinámico).

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Equilibrio, coordinación dinámica general, percepción visual, coordinación óculo-manual y oculo-pédica, motricidad gruesa.
- I: Concentración, reflejos, orden
- S: Normas.
- A: Diversión.

Variantes: - Que el profesor marque el ritmo o la parte del cuerpo con el que tienen que golpear la pelota.

JUEGO EL ESPEJO

Edad de aplicación: 3-6 años.

Desarrollo:

- Material: Ninguno.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: Por parejas.
- Realización: Uno de los dos va tomando diferentes posiciones de equilibrio estático que el otro debe reproducir sin caerse. Cambio de roles.

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Equilibrio, coordinación dinámica general, motricidad gruesa.
- I: Concentración, reflejos, imitación, creatividad.
- S: Normas, relación entre iguales, sentimiento de pertenencia al grupo.
- A: Diversión, placer, descarga de tensión, confianza en el grupo.

Variantes: - El “espejo inverso”: se trata de hacer lo mismo pero poniendo la posición contraria o invertida.

JUEGO EL INQUILINO

Edad de aplicación: 4-6 años.

Desarrollo:

- Material: Ninguno.
- Terreno: Cualquiera.
- Organización: Por tríos.
- Realización: Cada trío es un apartamento, dos agarrados de las manos y otro en medio que será el inquilino. Los dos de los lados son las paredes.
- Uno se ha quedado sin apartamento. Para buscar sitio se obedece a la voz de “pared derecha”, “pared izquierda” o “inquilino”. Quienes estén haciendo el rol nombrado tienen que cambiar de apartamento, momento que aprovecha él para coger un sitio. Pero si dice “terremoto”, todos deben

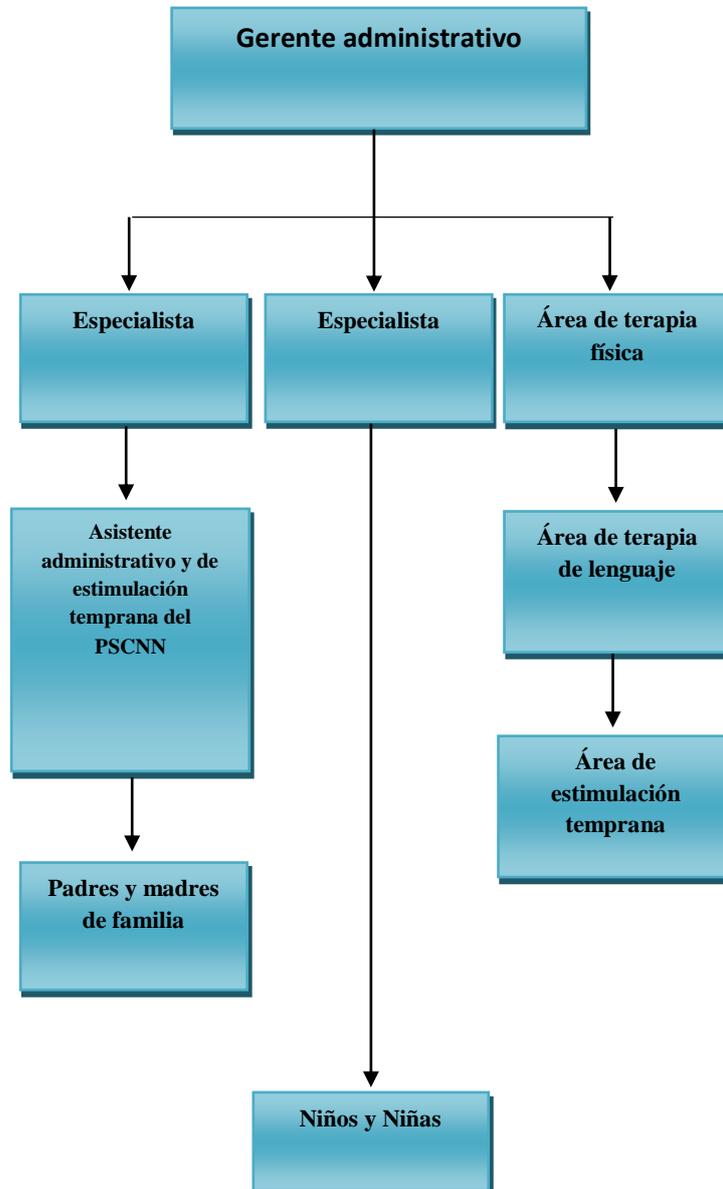
cambiar y formar nuevos apartamentos. Continúa el juego quien se queda sin sitio. Si el grupo es muy numeroso, se eliminan los que se quedan fuera.

Aspectos del desarrollo que estimula:

- PS: Lateralidad, velocidad, percepción auditiva.
- I: Reflejos, simbolización, imitación, normas.
- S: Relación entre iguales, interacción grupal.
- A: Diversión, placer, confianza en el grupo.

Variantes: - En grupos de 4 y uno hace de techo.

4.8.- Organigrama



CAPITULO V

MARCO ADMINISTRATIVO

5.1 Recursos

5.1.1 Recursos institucionales

RECURSOS	<p>INSTITUCIONALES</p> <p>Centro de Fisiatría San Benito barrio 28 de mayo, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena</p> <p>Humano Representantes, especialistas, padres y madres de, familia, comunidad externa, egresada Juana Elena Tinillo Chasi</p> <p>Materiales</p> <p>Computador, Impresiones, cámara digital, útiles de oficina, papelería, hojas evaluativas, internet, libros, guía.</p> <p>Económicos</p> <p>Se contara con un presupuesto de \$1.416,00 que serán aporte directo de la parte investigativa.</p>
----------	--

5.1.2 Recursos Humanos

HUMANOS				
Nº	Denominación	Tiempo	Costo unitario	Total
1	Investigador	4 meses	\$250,00	\$250,00
1	Tutor	4 meses	0	0
1	Grafólogo	1 Semana	\$100,00	\$100,00
TOTAL				\$350,00

5.1.3 Recursos Materiales

Materiales				
N⁰.	Denominación	Tiempo	Costo unitario	Total
1	Computador		\$ 400,00	\$ 400,00
1	Impresora		\$80,00	\$80,00
1	Cámara digital		\$100,00	\$100,00
1	Grabadora		\$50,00	\$50,00
	Materiales de oficina		\$50,00	\$50,00
10	Anillados		\$1,00	\$10,00
5	Empastados		\$18,00	\$90,00
4	Resma de hojas		\$4,00	\$16,00
	Internet		\$34,00	\$34,00
TOTAL				\$796,00
OTROS				
N⁰.	Denominación	Tiempo	Costo unitario	Total
1	Movilizaciones		0	\$ 10,00
1	Llamadas Telefónicas			\$ 10,00
TOTAL				\$ 20,00

Fuentes: Centro de Fisiatría San Benito
 Elaborado por: Juana Elena Tinillo Chasi

5.1.4 Recursos económicos (Presupuesto)

Detalle	Subtotal	Total
Gastos de especialidad		\$350,00
Gastos de la elaboración del trabajo de investigación		\$796,00
Gastos de la propuesta		\$250,00
Anillado	\$63,00	
Refrigerios	\$50,00	
Quema de CD	\$25,00	
Internet	\$17,00	
Alquiler de proyector	\$50,00	
Transporte	\$10,00	
Impresora	\$35,00	
Gastos generales		\$20,00
Total		\$1416,00

MATERIALES DE REFERENCIA

5.2.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.

ACTIVIDADES	MA Y	JUN	JUL	AGO	SEP	FEB	MA R	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	N O V	DIC
Selección del Tema	X	X														
Asistencia al seminario	X	X	X													
Análisis del problema y la propuesta		X	X													
Elaboración del diseños del trabajo de investigación		X	X	X												
Presentación del tema a consejo académico						X										
Revisión comisión trabajo de titulación						X	X									
Aprobación y designación del tutor por consejo académico									X	X	X	X				
Evaluación del tutor										X	X	X	X			
Presentación de la tesis completa a consejo académico														X		
Pre defensa de la tesis de grado															X	
Defensa de la tesis de grado																X

5.3.- CRONOGRAMA DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

ACTIVIDADES	E	N	E	R	O	F	E	B	R	E	R	O	M	A	R	Z	O	A	B	R	I	L
	1	2	3	4	5	9	10	11	12	17	18	23	24	25	26	30	5	6	7	11	13	14
Observación directa aplicada a los niños y niñas	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	xx	x	x	x	x	x
Talleres de socialización y aplicación de la guía con los representantes	x							x									X					
Charlas con los padres y madres de familia			x									x										x
Aplicación de actividades motrices lúdicas										x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	xx	x
Evaluación del aprendizaje											x					x		X		x	x	
Actividades aplicadas con técnicas.																x	x	X	x	x	x	x

BIBLIOGRAFÍA

- AIJU.LBI (2007) Juegos, juguetes y discapacidad, La Importancia del diseño universal, Pública: (Alicante)

- ARROYO Molinos. Colección de estimulación temprana inteligencia, emocional y cognitiva, tomo 1 Edición: MMV. Cultural, S.A.poligono industrial, Madrid – España

- ARROYO molinos Colección de estimulación temprana inteligencia, emocional y cognitiva, tomo 2 Edición: MMV. Cultural, S.A.poligono industrial, Madrid – España.

- ARROYO molinos Colección de estimulación temprana inteligencia, emocional y cognitiva, tomo 3 Edición: MMV. Cultural, S.A.poligono industrial, Madrid – España

- DIMEGLIO, A. (1991), Ortopedia Infantil Cotidiana Sauramps Medical, Montpellier. Barcelona: Masson

- FORMAR. Desarrollo Integral Infantil, educación a distancia M.I. Municipalidad de Guayaquil (Aprendamos una oportunidad para conocernos).

- GROSS Richard F. (1986), Dolor de pie en niños. Problemas Ortopédicos Comunes. Clínicas Pediátricas de Norteamérica.1986; 6: 1455-1471.
- GYMBOREE playa & music (2008) Baby Play 100 actividades para aumentar el potencial de tu bebe, programs, medialive content; S,L BARCELONA, www.medialivecontent.com
- LIBRIS S.R.L, mendoza Guía de Estimulación Temprana de 0 2 AÑOS, 523. Lanus oeste. Buenos Aires. República de argentina.
- TACHDJIAN M. (1999) Ortopedia Clínica Pediátrica. Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana;
- WENGER D. Rang M. (1993). The Art and practice of Children's Orthopaedics. New York: Raven Press.

INFORMACIÓN UPSE

- BEQUER Díaz Gladys, (2000). La motricidad en el área preescolar:, editorial Kinesis
- MOHAMED Ahmed refai MD, San-Hean Song MD Hae-RyongSongMD, Phd: año 2012 Does Short-term Application of an Ilizarov Frame with

Transfixion Pins Correct Relapsed Clubfoot in children?: Clinical Orthopaedics and Related Seserarch, Volumen 470, pp1992-1999.

Information virtual

- Portal Mundo Bebe, www.mundobebeweb.com

- Calidad de vida en familias con niños con discapacidad menores de 5 años.

- www.scielo.org.co/pdf/rups/vsn3a03.pdf.

- Presencia del tema discapacidad en la información.

- [www.eng.org.mx/est/contenidos/espal/.../marco teórico 3 pdf](http://www.eng.org.mx/est/contenidos/espal/.../marco%20te%C3%B3rico%203.pdf)

- Guías de estudios LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES.

- www.hrea.net/learn/guides/discapacidad.html

- www.ehowenespanol.com › Educación y ciencia

- <https://www.google.com.ec/#psj=1&q=foto+movimientos+motoricos+de+los+ninos>
- <http://cesargasco.jimdo.com/tecnicas-de-pintura/>
- <http://www.guiadeljuguete.com/2009/docs/atencion-temprana.pdf>
- <http://juegosparaunmundodiverso.blogspot.com/p/juegos-adaptados-para-alumnos-con.html>

ANEXOS

Anexo 1.- Título VII: Régimen del Buen Vivir

Capítulo Primero: Inclusión y Equidad (2009)

Art. 341.- El Estado generará las condiciones para la protección integral de sus habitantes a lo largo de sus vidas, que aseguren los derechos y principios reconocidos en la Constitución, en particular la igualdad en la diversidad y la no discriminación, y priorizará su acción hacia aquellos grupos que requieran consideración especial por la persistencia de desigualdades, exclusión, discriminación o violencia, o en virtud de su condición etaria, de salud o de discapacidad.

La protección integral funcionará a través de sistemas especializados, de acuerdo con la ley. Los sistemas especializados se guiarán por sus principios específicos y los del sistema nacional de inclusión y equidad social.

El sistema nacional descentralizado de protección integral de la niñez y la adolescencia será el encargado de asegurar el ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes. Serán parte del sistema las instituciones públicas, privadas y comunitarias.

Art. 345.- La educación como servicio público se prestará a través de instituciones públicas, fisco misional y particular.

En los establecimientos educativos se proporcionarán sin costo servicios de carácter social y de apoyo psicológico, en el marco del sistema de inclusión y equidad social.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Código de la niñez y adolescencia

TITULO II

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

Art. 6.- Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

El Estado adoptará las medidas necesarias para eliminar toda forma de discriminación.

Art. 11.- El interés superior del niño.- El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento.

Ley Orgánica de Educación Intercultural

Título I Principios generales

e.- Atención prioritaria.- atención e integración prioritaria y especializada de los niños, niñas, adolescentes con discapacidad o que padezcan enfermedades catastróficas de alta complejidad.

p.- Corresponsabilidad.- La educación demanda corresponsabilidad en la formación e instrucción de los niños, niñas y adolescentes, y el esfuerzo compartido de estudiante, familias, docentes, centros educativos, comunidad,

instituciones del estado, medios de comunicación y el conjunto que se oriente los principios de esta ley.

Anexo 2.- Designación del tutor de tesis

REPUBLICA DEL ECUADOR

 **UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**
Creación: Ley No. 110 R.O. No.366 (Suplemento) 1998-07-22



FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS

Memorando n°: UPSE-FCEI-2013-629-M

La Libertad, octubre 17 de 2013

PARA: EG. TINILLO CHASI JUANA ELENA
EGRESADA DE LA CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

Asunto: TUTORES DE TRABAJO DE TITULACIÓN

En cumplimiento a la Disposición General Segunda del Reglamento de Trabajo de Titulación y analizada la solicitud presentada en Consejo Académico RCA-035-2013 en sesión ordinaria del 10 de octubre del año en curso, RESUELVE designar como nueva **TUTORA** del tema de trabajo de titulación **TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD DEL CENTRO DE FISIATRÍA SAN BENITO, BARRIO 28 MAYO, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, DURANTE EL AÑO 2013, al MSC. MERCY DEL PEZO BALÓN.**

Atentamente,


Dra. Nelly Panchana Rodríguez
DECANA



NPR/lq

Anexo 3.- Permiso para realizar trabajo de tesis



La Libertad , 24 de Septiembre del 2013

El suscrito Coordinador General del Proyecto Social CNN " Creyendo en Nuestros Niños" ,
Lcdo William Pozo Rodríguez :

CERTIFICA

Que la Sra. Juana Elena Tinillo Chast con C.I. No.050201341-0, egresada de la carrera de Educación Parvularia, realiza la investigación en el mes de Enero y ejecutó el proyecto en el mes de Marzo, cuyo tema: **ELABORACION DE UNA GUIA CON TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD**, en el Centro de Fisiatria San Benito del Barrio 28 de Mayo, Cantón La Libertad – Provincia de Santa Elena.

Es todo lo que puedo informar, en honor a la verdad.

La interesada puede hacer uso para los fines consiguientes.

Es justicia.

Lcdo. William Pozo Rodríguez
COORDINADOR GENERAL
PROYECTO SOCIAL CNN
"CREYENDO EN NUESTROS NIÑOS"



Anexo 4.- Fotos

Foto aplicación de la técnica del entorchado.



Reunión con familias participantes previo a la iniciación de las charlas de capacitación



Foto junto a madres e hijos disfrutando de la hipo terapia para fortalecer los músculos finos y gruesos



Foto Área de desarrollo motriz grueso donde realizan las actividades libres.

