



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**  
**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS**  
**ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS**

**CARRERA: CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

**TESIS DE GRADO**

**TEMA:**

**“ELABORACIÓN DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZÓN, CANTÓN PANGUA, PERIODO 2011- 2012”**

Tesis presentada previa a la obtención del Título de, Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Educación Parvularia.

**AUTORA:**

Vizcaíno Coello Rosa Mercedes

**DIRECTORA:**

Msc.Defaz Gallardo Yolanda Paola

Latacunga – Ecuador

Enero-2015

## AUTORÍA

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación **“ELABORACIÓN DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZÓN, CANTÓN PANGUA, PERIODO 2011-2012”**, son de exclusiva responsabilidad de la autora.

---

Vizcaíno Coello Rosa Mercedes

C.C. 0502262967

## **AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS**

En calidad de Director del Trabajo de Investigación sobre el tema:

**“ELABORACIÓN DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZÓN, CANTÓN PANGUA, PERIODO 2011- 2012”**, de Vizcaíno Coello Rosa Mercedes, postulantes de Carrera de Ciencias de la Educación Mención Educación Parvularia , considero que dicho Informe Investigativo cumple con los requerimientos metodológicos y aportes científico-técnicos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal de Validación de Tesis que el Honorable Consejo Académico de la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas de la Universidad Técnica de Cotopaxi designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Latacunga, Junio, 2014

---

Msc. Defaz Gallardo Yolanda Paola  
**DIRECTORA**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS

LATACUNGA – ECUADOR

---

## APROBACIÓN DE TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de Miembros del Tribunal de Grado aprueban el presente Informe de Investigación de acuerdo a las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Técnica de Cotopaxi, y por la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas; por cuanto la postulante **Vizcaíno Coello Rosa Mercedes**, con el tema de tesis: **“ELABORACIÓN DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZÓN, CANTÓN PANGUA, PERIODO 2011- 2012”**, ha considerado las recomendaciones emitidas oportunamente y reúne los méritos suficientes para ser sometido al acto de Defensa de Tesis.

Por lo antes expuesto, se autoriza los empastados correspondientes, según la normativa institucional.

Latacunga, 25 de Julio del 2013

Para constancia firman:

---

**Msc. Maruja Reinoso**

**PRESIDENTE**

---

**Dr. Pablo Barba**

**MIEMBRO**

---

Lic. Lorena Cañizares

**OPOSITOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento especial a la Universidad Técnica de Cotopaxi por darme la oportunidad de estudiar y prepararme, y ser una futura profesional dotada de conocimientos científicos, técnicos y humanistas, a mis queridos profesores y en especial a la Msc. Paola Defaz que durante mi carrera profesional me ha enseñado que el esfuerzo y perseverancia son los caminos para llegar a los objetivos propuestos.

**Rosa Mercedes Vizcaíno Coello**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo lo dedico a Dios mi creador y fortaleza en todas y cada de las metas a seguir, a mis padres quienes son el puntal fundamental en mi día a día y en especial a mí querida hija María Fernanda quienes con su cariño, me han apoyado para llegar a la meta propuesta a mis profesores de la Universidad por la paciencia con las que me impartieron sus conocimientos para hacer de mí una profesional de excelencia..

**Rosa Mercedes**

## TABLA DE CONTENIDO

| <b>Contenido</b>                     | <b>Pág.</b> |
|--------------------------------------|-------------|
| PORTADA.....                         |             |
| AUTORÍA.....                         | ii          |
| AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS.....      | iii         |
| APROBACIÓN DE TRIBUNAL DE GRADO..... | iv          |
| AGRADECIMIENTO.....                  | v           |
| DEDICATORIA.....                     | vi          |
| RESUMEN.....                         | x           |
| ABSTRACT.....                        | xi          |
| AVAL DE TRADUCCIÓN.....              | xii         |
| INTRODUCCIÓN.....                    | 1           |

### **CAPÍTULO I**

#### **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

|   |    |
|---|----|
| 1.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....                                | 3  |
| 1.2 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....                                     | 5  |
| 1.3 MARCO TEÓRICO.....  | 6  |
| 1.3.1 Psicomotricidad.....  | 6  |
| 1.3.2 Esquema Corporal.....   | 9  |
| 1.3.3 Motricidad.....   | 19 |
| 1.3.4 Síndrome de Down.....   | 23 |
| 1.3.5 Desarrollo motor de los niños y niñas con Síndrome de Down..... | 28 |
| 1.3.6 Manual didáctico.....   | 38 |

### **CAPÍTULO II**

#### **DISEÑO DE LA PROPUESTA**

|  |    |
|--|----|
| 2.1 BREVE CARACTERIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO..... | 48 |
|--|----|

|  |    |
|--|----|
| 2.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS .....  | 50 |
| 2.2.1 Interpretación de los resultados de la Entrevista aplicada al Médico<br>Pediatra del Área de Salud N° 6 de la Parroquia “El Corazón” ..... | 50 |
| 2.2.2 ENTREVISTA APLICADA AL MÉDICO GENERAL DEL ÁREA<br>DE SALUD N° 6 DE EL CORAZÓN. ....  | 53 |
| 2.2.3 Entrevista aplicada al Medico Fisioterapeuta del Área de Salud N° 6<br>de El Corazón.....  | 56 |
| 2.3 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA<br>ENCUESTA REALIZADA A LOS PADRES DE FAMILIA DE<br>NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. ....           | 59 |
| 2.4 FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS Y NIÑAS CON<br>SÍNDROME DE DOWN .....   | 69 |

### **CAPÍTULO III**

#### **DESARROLLO DE LA PROPUESTA**

|  |         |
|--|---------|
| 3.1 DATOS INFORMATIVOS .....             | 71      |
| 3.2 INTRODUCCIÓN .....                   | 72      |
| 3.3 OBJETIVOS .....                      | 72      |
| 3.3.1 Objetivos General.....             | 72      |
| 3.3.2 Objetivos Específicos.....         | 72      |
| 3.4 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA.....   | 73      |
| 3.5 PLAN OPERATIVO DE LA PROPUESTA ..... | 75      |
| 3.6 CONCLUSIONES: .....                  | 126     |
| 3.7 RECOMENDACIONES:.....                | 127     |
| <br>BIBLIOGRAFÍA.....                    | <br>128 |
| Bibliografía Citada.....                 | 128     |
| Bibliografía Consultada .....            | 129     |
| ANEXOS.....                              | 131     |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Gráfico N° 1: CATEGORÍAS FUNDAMENTALES .....</b>      | <b>5</b>  |
| <b>Gráfico N° 2: SE ALIMENTA CON AYUDA .....</b>         | <b>59</b> |
| <b>Gráfico N° 3: HABILIDAD PARA ENCESTAR .....</b>       | <b>60</b> |
| <b>Gráfico N° 4: SERVICIAL EN CASA.....</b>              | <b>61</b> |
| <b>Gráfico N° 5: COLOCAR ZAPATOS ADECUADAMENTE .....</b> | <b>62</b> |
| <b>Gráfico N° 6: VESTIRSE .....</b>                      | <b>63</b> |
| <b>Gráfico N° 7: NOCIÓN ADELANTE - ATRÁS.....</b>        | <b>64</b> |
| <b>Gráfico N° 8: ABROCHAR Y DESABROCHAR:.....</b>        | <b>65</b> |
| <b>Gráfico N° 9: JUGAR CON NIÑOS/AS .....</b>            | <b>66</b> |
| <b>Gráfico N° 10: CONTROL DE ESFÍNTERES .....</b>        | <b>67</b> |
| <b>Gráfico N° 11: SE PEINA Y CEPILLA .....</b>           | <b>68</b> |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Tabla N° 1: SE ALIMENTA CON AYUDA .....</b>        | <b>59</b> |
| <b>Tabla N° 2: HABILIDAD PARA ENCESTAR .....</b>      | <b>60</b> |
| <b>Tabla N° 3: SERVICIAL EN CASA .....</b>            | <b>61</b> |
| <b>Tabla N° 4: COLOCAR ZAPATOS ADECUADAMENTE.....</b> | <b>62</b> |
| <b>Tabla N° 5: VESTIRSE .....</b>                     | <b>63</b> |
| <b>Tabla N° 6: NOCIÓN ADELANTE - ATRÁS.....</b>       | <b>64</b> |
| <b>Tabla N° 7: ABROCHAR Y DESABROCHAR:.....</b>       | <b>65</b> |
| <b>Tabla N° 8: JUGAR CON NIÑOS/AS .....</b>           | <b>66</b> |
| <b>Tabla N° 9: CONTROL DE ESFÍNTERES .....</b>        | <b>67</b> |
| <b>Tabla N° 10: SE PEINA Y CEPILLA .....</b>          | <b>68</b> |



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS  
LATACUNGA – ECUADOR

---

**TEMA: “ELABORACIÓN DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZÓN, CANTÓN PANGUA, PERIODO 2011- 2012”**

**Autora:**

Vizcaíno Coello Rosa Mercedes

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como objetivo realizar un manual de actividades para desarrollar la motricidad gruesa en niños y niñas de cuatro a cinco años con síndrome de Down y así fortalecer su desarrollo armónico e integral, la misma estimulación debe tener su inicio con el amor que proporcionan las madres a sus hijos, y ellos se sientan amados y protegidos en todo momento. La familia es el primer vínculo y el más importante para todo ser humano, En cuanto al desarrollo psicomotor de los niños con este Síndrome es diferente, demanda tiempo, paciencia, pero sobre todo amor. Por lo que es necesario realizar cada uno de las actividades que se presentan en el manual que se está proponiendo, dar un buen uso de los recursos didácticos, para optimizar el desarrollo motor. Brindar una adecuada estimulación también implica darle una óptima enseñanza a través de programas previamente organizados, pero más allá de ello, la actitud y el conocimiento de los profesionales es importante. Se ha comprobado que un niño o niña con buen desarrollo motriz podrá moverse más y encontrar nuevas experiencias un mayor aporte de información que enriquezca su intelecto. Esto depende por ende de la experticia y del recurso didáctico que se tenga. Los niños y niñas con Síndrome de Down tiene una característica especial ya que debido a que sus músculos son flácidos, tienen poca tonicidad tardan en sostener la cabeza, sentarse y ponerse de pie. Una vez observado este problema, se aspira por medio de esta investigación proporcionar un camino viable a los docentes, estimular su desarrollo motriz y así fomentar su desarrollo integro. Elaborando un manual, que permita ser una guía de métodos y técnicas diversas para mejorar el desarrollo psicomotriz e intelectual de estos niños y que en algo puedan ellos integrarse al grupo de aprendizaje en su grado.

**Palabras clave:** Motricidad, Motricidad gruesa, Síndrome de Down, Ejercicios de Motricidad gruesa.



# COTOPAXI TECHNICAL UNIVERSITY

ACADEMIC UNITED OF ADMINISTRATIVE AND HUMANISTIC SCIENCES

LATACUNGA – ECUADOR

---

**Topic: “ELABORATION OF A MANUAL TO DEVELOP THE THICK MOTRICIDAD OF THE BOY-GIRLS FROM 4 TO 5 YEARS WITH SYNDROME DE DOW, IN THE PARISH THE HEART, CANTON PANGUA, PERIOD 2011 - 2012.”**

**Author:**

Vizcaíno Coello Rosa Mercedes

## ABSTRACT

The present investigation has as objective to carry out a manual of thick motive activities for boy-ace from four to five years with syndrome of Down and this way to strengthen its harmonic and integral development, the same one that begins since the mothers have their children feeling them that are loved, protected and cares. But mainly accepted just as they are. The family is the first bond and the most important for all human being, as for the psychomotor development of the children with this Syndrome is the same as a regular boy with the difference that demands time, patience, but mainly love. For what is necessary to carry out each one of the activities that you/they are presented in the manual that is intending, a good use of the didactic resources it is given, to optimize the development motor. To offer an opportune stimulation also implies to give him a good opportunity through previously organized programs, but beyond it, the attitude and the knowledge of the professionals is important. He/she has been proven that a boy or girl with good motive development will be able to move more and to find new experiences a bigger contribution of information that enriches their intellect. This depends for ende of the experticia and of the didactic resource that one has. The boy-ace with Syndrome of Down has a special characteristic since because its muscles are flabby, they have little tonicidad they take in sustaining the head, to sit down and to stand up. Onceseenthis problem,aimsthrough thisresearchprovide aviable path to teachers, developing a MANUAL OF TEACHING RESOURCES, allowing be a guide to methods and various techniques for improving psychomotor and intellectual development of these children and something they can join the group learning degree.

**Words key:** Motricidad, thick Motricidad, Syndrome of Down, Exercises of thick Motricidad



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS

LATACUNGA – ECUADOR

---

## AVAL DE TRADUCCIÓN

En calidad de Docente del Centro Cultural de Idiomas de la Universidad Técnica de Cotopaxi, **JOSÉ FERNANDO TOAQUIZA**, con cédula de ciudadanía N. 0502229677, CERTIFICO que he realizado la respectiva revisión del ABSTRACT, CON EL TEMA “**ELABORACIÓN DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZÓN, CANTÓN PANGUA, PERIODO 2011- 2012**”, cuya autora es **Vizcaíno Coello Rosa Mercedes**

Latacunga, 08 de Junio del 2014

Docente:

---

**LIC. JOSÉ FERNANDO TOAQUIZA**

## INTRODUCCIÓN

El derecho de jugar es una necesidad de los infantes. Cuando el niño juega, aprende, trabaja, reinventa para él, a su manera y a su ritmo, gran parte de las competencias que le permitirán acceder a todo el saber humano.

En la primera infancia el juego es una actividad importante para el desarrollo y la comunicación del niño y la niña con pares y adultos. Hoy en día contamos con escenarios diseñados exclusivamente para el trabajo con el juego, estas son las ludotecas. A nivel institucional son una herramienta facilitadora en el desarrollo integral del niño haciéndolo participe y permitiendo observar toda su interacción. Deben organizarse de acuerdo a las características y tipo de población que se atiende, para con esto brindar un aporte al desarrollo del niño y la niña mediante el juego, ofreciéndole una primera infancia adecuada y posibilitando herramientas que les permitan tener un aprendizaje significativo.

Educar en la creatividad es educar para el cambio y formar personas ricas en originalidad, flexibilidad, visión futura, iniciativa, confianza; personas listas para afrontar los obstáculos y problemas que se les van presentado en su vida escolar y cotidiana. Además, educar en la creatividad es ofrecer herramientas para la innovación. La creatividad se puede desarrollar por medio del proceso educativo, favoreciendo potencialidades y consiguiendo una mejor utilización de los recursos individuales y grupales dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.

El presente trabajo de investigación que está dividido en los siguientes capítulos:

**Capítulo I Fundamentación Teórica** Se describe los Antecedentes Investigativos, Categorías Fundamentales y el Marco Teórico.

**Capítulo II Diseño de la Propuesta**, constan la Caracterización del Objeto de Estudio, Análisis e interpretación de los resultados.

**Capítulo III Desarrollo de la Propuesta** Constan talleres se propone el óptimo desarrollo del niño. Conclusiones y recomendaciones, bibliografía y por último anexos de la misma.

# **CAPÍTULO I**

## **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **1.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

En la biblioteca de la Universidad Técnica de Cotopaxi existe una investigación con el tema “MANUAL DE RECURSOS DIDACTICOS, PARA LA ADECUADA ILUSTRACION EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDISAJE EN LOS NIÑOS CON SINDROME DE DOWN EN LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR BILINGÜE "BLAISE PASCAL " DEL CANTON SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI PERIODO LECTIVO 2010-2011", razón suficiente para que la autora Toapanta Guano Luisa María Vilma lleve a cabo la investigación sin inconveniente alguno. Parte de un problema concreto observado, en la misma que siendo una Institución Educativa, en las que asisten niños de edades cronológicas y cocientes intelectuales correspondientes a la edad, o desarrollo aproximado al de los demás niños creando una incertidumbre y muchas veces frustración en quienes trabajan y viven cerca el proceso enseñanza aprendizaje con estos niños y su grupo de compañeros.

Se puede observar que los docentes hacen su mejor esfuerzo por procurar conocimiento, buscar e investigar el problema y como ayudarlos, para mejorar las áreas trabajadas sin tener mayores resultados.

Es aquí que se ve la necesidad de elaborar un manual didáctico como guía para los docentes y que venga enfocado destrezas, habilidades y sociabilidad en los niños con Síndrome de Down, por lo que se plantea el tema de estudio: “ELABORACION DE UN MANUAL PARA DESARROLLAR LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS-NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS CON

SINDROME DE DOWN, EN LA PARROQUIA EL CORAZON CANTON  
PANGUA, PERIODO 2011-2012”

El manual tiene como objetivo fortalecer la educación tanto en lo motriz como lo intelectual, el mismo que sería un recurso de mucha importancia para los docentes de la Institución que tengan como estudiantes a los niños con Síndrome de Down.

## 1.2 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES

Gráfico N° 1: CATEGORÍAS FUNDAMENTALES



**Fuente:** Bibliográfica

**Elaborado por:** Mercedes Vizcaíno C.

## 1.3 MARCO TEÓRICO

### 1.3.1 Psicomotricidad.

Según CARRASCO Raquel (2003); “La psicomotricidad corresponde con la dualidad cartesiana mente-cuerpo. Refleja la ambigüedad de lo psíquico (psico) y de lo motriz (motricidad) así como de las complejas relaciones entre estos dos polos.” (Pág. 36)

Es una concepción de características integrales sobre el individuo que combina la motricidad con la psiquis para que el ser humano se adapte de manera exitosa al entorno.

Se entiende que el niño debe tener control de su cuerpo mediante su mente con el cual pueda tener un buen desenvolvimiento motriz e intelectual. ...

CLAVIJO Rocío (2004); “la facultad de moverse que nace en la psiquis. El segundo hace referencia a integrar las funciones psíquicas y motrices, mientras que el tercero se orienta a las técnicas que permiten coordinar estas funciones.” (Pág. 506).

Se concluye que la psicomotricidad, está asociado a diversas facultades sensorias motrices, emocionales y cognitivas de la persona que le permiten desempeñarse con éxito dentro de un contexto. La educación, la prevención y la terapia son herramientas que pueden utilizarse para moldear la psicomotricidad de un individuo y contribuir a la evolución de su personalidad.

La psicomotricidad en los niños se utiliza de manera cotidiana, los niños la aplican corriendo, saltando, jugando con la pelota. Se pueden aplicar diversos juegos orientados a desarrollar la coordinación, el equilibrio y la orientación del niño, mediante estos juegos los niños podrán desarrollar, entre otras áreas, nociones espaciales y de lateralidad como arriba-abajo, derecha-izquierda, delante-atrás. En síntesis, podemos decir que la psicomotricidad considera al

movimiento como medio de expresión, de comunicación y de relación del ser humano con los demás, desempeña un papel importante en el desarrollo armónico de la personalidad, puesto que el niño no solo desarrolla sus habilidades motoras; la psicomotricidad le permite integrar las interacciones a nivel de pensamiento, emociones y su socialización.

### **Importancia de la psicomotricidad.**

En los primeros años de vida, la Psicomotricidad juega un papel muy importante, porque influye valiosamente en el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño favoreciendo la relación con su entorno y tomando en cuenta las diferencias individuales, necesidades e intereses de los niños y las niñas. A nivel motor, le permitirá al niño dominar su movimiento corporal. A nivel cognitivo, permite la mejora de la memoria, la atención y concentración y la creatividad del niño. A nivel social y afectivo, permitirá a los niños conocer y afrontar sus miedos y relacionarse con los demás.

TORRES, Verónica; expone que “la psicomotricidad se logra en un espacio habilitado especialmente para ello (el aula de psicomotricidad); en el que el niño puede ser él mismo (experimentarse, valerse, conocerse, sentirse, mostrarse, decirse, entre otras.) Aceptando unas mínimas normas de seguridad que ayudarán a su desarrollo cognitivo y motriz bajo un ambiente seguro para él y sus compañeros”. (pág. 85)

En la práctica la psicomotricidad se trabaja con el cuerpo, las emociones, el pensamiento y los conflictos psicológicos, todo ello a través de las acciones de los niños y niñas de sus juegos, de sus construcciones, simbolizaciones y de la forma especial de cada uno de ellos de relacionarse con los objetos y los otros. Con las sesiones de psicomotricidad se pretende que el niño-a llegue a gestionar de forma autónoma sus acciones de relación en una transformación del placer.

## **Desarrollo de la psicomotricidad.**

La etapa de la infancia es considerada de vital importancia para el desarrollo del niño, los numerosos estudios e investigaciones proporcionan información sobre el desarrollo del cerebro durante los seis primeros años de vida y sobre la importancia de la estimulación sensorial.

En esta etapa, el niño entra en contacto con el mundo a través de los sentidos y del movimiento; toca, manipula explora los objetos de su entorno, en los primeros meses realiza sus primeros movimientos, puede levantar y girar su cabeza, luego sentarse, gatear, ponerse de pie para luego desplazarse de manera independiente, posteriormente podrá realizar mayores destrezas como correr y saltar.

Estos logros evidencian un desarrollo a nivel motor como también cognoscitivo, pues como muchos autores indican: el pensamiento del niño evoluciona en base al conocimiento que éste tiene sobre la realidad; de esta manera conforme el niño va creciendo, siente la necesidad de explorar, percibir las características de los objetos, va ordenando sus actividades mentales, sus ideas, ya que estas facilitarán el desarrollo de nuevas habilidades, entonces podrá reconocer detalles, relacionar, comparar, establecer analogías, desarrollar su pensamiento.

La teoría de PIAGET es uno de los científicos que ha dedicado gran parte de su vida al estudio del pensamiento en el ser humano, afirma que la inteligencia se construye a partir de la actividad motriz y en los primeros años de su desarrollo, todo el conocimiento y su aprendizaje se centra a partir del movimiento y la acción del niño sobre el medio.

El movimiento implica la representación mental y la interiorización de las relaciones espaciales es decir la relación de nuestro cuerpo con el espacio así como la constante búsqueda de experimentar, investigar y tener información acerca de los objetos.

### **1.3.2 Esquema Corporal.**

Según COSTA Mir Victoria, (2005) dice “Entendemos por esquema corporal la experiencia que tiene cada persona de su cuerpo, animado, estático, en equilibrio espacio temporal y en sus relaciones con el entorno. La integración de su cuerpo en la conciencia de cada uno, es la experiencia fundamental por la que la persona se diferencia de las demás y tiene sentimiento de ser ella misma y no otra. (Pág. 165)

Se concluye que el esquema corporal es el conocimiento y la relación mental que la persona tiene de su propio cuerpo. El desarrollo de esta área permite que los niños se identifiquen con su propio cuerpo, que se expresen a través de él, que lo utilicen como medio de contacto, sirviendo como base para el desarrollo de otras áreas y el aprendizaje de nociones como adelante-atrás, adentro-afuera, arriba-abajo ya que están referidas a su propio cuerpo.

A medida que el niño desarrolle destrezas motoras, sea capaz de caminar, desplazarse y adoptar posturas más complejas irá recibiendo información de las diferentes posiciones que adopta e irá tomando conciencia de que ese cuerpo le pertenece. A los tres años, el niño ya tomará conciencia de que su manos, pies, tronco y empezará a manejarse como un todo, irá descubriendo su imagen total.

La organización del esquema corporal es el punto de partida de numerosas posibilidades de acción y juega un papel de suma importancia en el desarrollo de los niños.

#### **Etapas de elaboración del esquema corporal (Pierre Vayer)**

**Primera etapa:**(Del nacimiento a los dos años).- Empiezan a enderezar y mover la cabeza, Enderezan a continuación el tronco. Llegan a la posición sentados con el apoyo primero y luego sin apoyo. La individualización y el uso de los miembros los llevan progresivamente a la reptación y luego el gateo.

El uso de los miembros le permite la fuerza muscular y el control del equilibrio, esto a su vez le permite.- El enderezamiento hasta la postura erecta. El equilibrio y posición de pie con ayuda y luego sin ella. La marcha. Las primeras coordinaciones globales asociadas a la prensión

**Segunda etapa:**(De los dos a los cinco años).- A través de la acción, la prensión se hace cada vez más precisa, asociándose una locomoción cada vez más coordinada. La motricidad y la cinestesia (sensación por el cual se percibe el movimiento muscular, posición de nuestros miembros) permiten al niño el conocimiento y la utilización cada vez más precisa de su cuerpo entero. La relación con el adulto es siempre un factor esencial de esta evolución que permite al niño desprenderse del mundo exterior y reconocerse como un individuo autónomo.

**Tercera etapa:**(De los cinco a los siete años).- El desarrollo de las posibilidades del control muscular y el control respiratorio. La afirmación definitiva de la lateralidad (predominio de uno de los lados de nuestro cuerpo). El conocimiento de la derecha y la izquierda. La independencia de los brazos con relación al cuerpo.

**Cuarta etapa:**(De los siete a los once-doce años).- Gracias a que el niño toma conciencia de las diversas partes del cuerpo y el control del movimiento se desarrolla. La posibilidad de relajamiento global o segmentario (de su totalidad o de ciertas partes del cuerpo).

La independencia de los brazos y tronco con relación al tronco. La independencia de la derecha con relación a la izquierda. La independencia funcional de diversos segmentos y elementos corporales. La transposición del conocimiento de sí al conocimiento de los demás.

A partir de esta etapa, el niño ya habrá conquistado su autonomía. A medida que toma conciencia de las partes de su cuerpo y de su totalidad, será capaz de

imaginarse o de hacer una imagen mental de los movimientos que realiza con su cuerpo, esto permitirá planear sus acciones antes de realizarlas.

### **Lateralidad.**

RODRIGUEZ, Daniel (2003) expone “La lateralidad es un predominio motor relacionado con las partes del cuerpo, que integran sus mitades derecha e izquierda. La lateralidad es el predominio funcional de un lado del cuerpo humano sobre el otro, determinado por la supremacía que un hemisferio cerebral ejerce sobre el otro”. (Pág. 98)

La lateralidad es el predominio funcional de un lado del cuerpo, determinado por la supremacía de un hemisferio cerebral. Mediante esta área, el niño estará desarrollando las nociones de derecha e izquierda tomando como referencia su propio cuerpo y fortalecerá la ubicación como base para el proceso de lectoescritura. Es importante que el niño defina su lateralidad de manera espontánea y nunca forzada.

En un principio, el ser una persona diestra o zurda depende de dos factores: la herencia y el adiestramiento (experiencia). La lateralización es el proceso por el que se desarrolla la lateralidad. Es importante una adecuada lateralización, previo para el aprendizaje de la lecto-escritura y la completa madurez del lenguaje. Cuando hablamos de hemisferios, no son hemisferios opuestos, son complementarios y no hay un hemisferio más importante que el otro.

GESELL y AMES (1999); realizaron un estudio sobre la predominancia manual, en forma longitudinal.

- Aproximadamente a los 18 meses y luego a los 30-36 aparecen períodos de manualidad.
- Hacia los 4 años la mano dominante se utiliza con más frecuencia.

- Hacia los 6/7 años puede desarrollarse un período de transición en el que el niño y niña utiliza la mano no dominante o ambas manos. (s/pág126 )

La lateralidad homogénea diestra es cuando en una determinada persona, el ojo, la mano, el oído, el pie, predominantes están en el lado derecho.

La lateralidad homogénea zurda es cuando el ojo, la mano, el oído, el pie, entre otras predominante están en el lado izquierdo.

La lateralidad cruzada es cuando el predominio de una mano, del ojo, del oído, del pie, entre otras, no se ubican en el mismo lado del cuerpo. Un niño y niña con lateralidad cruzada, cuando está leyendo, se suele saltar las líneas, lee sin entonación, necesita utilizar el apoyo del dedo para seguir el texto, entre otros.

Algunos autores hablan de lateralidad ambidiestra cuando no hay predominancia de ninguno de los dos lados del cuerpo. Si existe una lateralidad irregular o deficiente pueden presentarse alteraciones en la lectura, en la escritura, problemas con la orientación espacial, tartamudez, dislexia, entre otras.

Entre los 3 y 7 años, tanto en el preescolar como en la escuela inicial o primaria, se aborda éste tema de capital interés, a través de juegos para que utilice y afirme esas habilidades.

Antes de iniciar el abordaje de la lateralidad, se deberá trabajar el referente espacial y las relaciones topológica: nociones de campo, frontera, interior, exterior, simetrías, continuo, discontinuo, las nociones proyectivas (izquierda/derecha, delante/atrás, entre otras.)

La diferenciación derecha/izquierda constituye una primera etapa en la orientación espacial. Está precedida por la distinción adelante/atrás y el reconocimiento del eje corporal (arriba/abajo).

Es interesante el trabajo conjunto con el /la psicomotricista o profesor de educación física con el/la logopeda, para que el niño explore las cualidades de su cuerpo, lo sitúe en un espacio y se beneficie de las adquisiciones de su entorno.

Sugerencias lúdicas para determinar la lateralidad en los niños y niñas.

- Descubrir las posibilidades de movimiento que ofrece el cuerpo.
- Jugar con el tono muscular, a través de la relajación o tonificación del cuerpo.
- Juegos de presión manual sobre distintos tipos de objetos y diferentes texturas.
- El robot que responde a órdenes sencillas. Se suele trabajar con parejas, uno de los niños le indica al otro/otra aquellas acciones que debe hacer, por ejemplo: peinarse, cocinar, arreglar el coche, salir de paseo con el perro, trabajar en un andamio, llevar una maleta en dirección a la estación de autobuses, entre otras.
- Subir la escalera tomando impulso y registrando con qué pie comenzamos.
- Dibujar en una pizarra con una mano y luego probar con la otra mano. Comentar que sucede, con qué mano el niño y niña se siente más a gusto.
- Modelar con barro, arena, arcilla, entre otras, con una mano y luego hacer lo mismo con la otra.
- Hacer figuras en un arenero utilizando un palo, una rama, entre otras, luego cambiar de mano.
- Iniciar al niño y niña en el juego de simetrías. Aplicar distintas velocidades (rápido/lento), ritmos, con o sin consignas.
- Juego sobre diferentes superficies. Buscar apoyos, sellar con nuestras manos, con los pies, entre otras.
- La imaginación siempre debe estar presente en el juego. “Imaginamos que somos albañiles” y luego “reposteros”. El único elemento con el que contamos es el cuerpo, así que manos a la obra.

- Hacemos picar una pelota imaginaria, la lanzamos a la cesta, jugamos al tenis, entre otras. Observamos como lo hacemos (¿qué mano utilizan?) y como lo hacen los demás.
- Trabajo de sombras. Nuestro cuerpo puede hacer sombras. También pueden ser la sombra de un compañero /a.

### **Estructuración espacial**

FERNÁNDEZ, Miguel; (2008), “Al hablar sobre le génesis de la estructuración espacial en el niño, comenta lo siguiente: La noción del espacio no es una noción simple, sino una noción que se elabora y diversifica progresivamente en el transcurso del desarrollo psicomotor del niño. A partir de la percepción del propio cuerpo y sobre la base de referencia que le es así proporcionada, es cuando puede ser percibido el espacio exterior. Este espacio exterior es percibido primero como "una distancia del yo" (p.e. : para alcanzar el objeto, el gesto es más o menos amplio, el desplazamiento más o menos largo) y como una "dirección del yo" (el gesto se hace hacia arriba, abajo, delante, detrás, a la derecha, a la izquierda, entre otras).” (Pag. 357)

La estructuración espacial comprende la capacidad que tiene el niño para mantener la constante localización del propio cuerpo, tanto en función de la posición de los objetos en el espacio como para colocar esos objetos en función de su propia posición, comprende también la habilidad para organizar y disponer los elementos en el espacio, en el tiempo o en ambos a la vez. Las dificultades en esta área se pueden expresar a través de la escritura o la confusión entre letras.

A partir de esta percepción dinámica del espacio vivido, la noción de espacio se hace una abstracción, un proceso mental que se apoya en la memoria de anteriores vivencias y en su extrapolación (si soy capaz de percibir ese objeto situado a tal distancia y en tal dirección, es porque mis experiencias anteriores me permiten poner en concordancia la percepción visual que tengo con las percepciones propias.

Dentro de la Estructuración Espacial resulta necesario plantear una diferenciación entre tres conceptos con el fin de facilitar la comprensión del tema, estos son, la orientación espacial, la estructuración espacial propiamente tal, y la organización espacial.

### **Orientación Espacial.**

Podemos entender la Orientación Espacial como la aptitud para mantener la constante localización del propio cuerpo, tanto en función de la posición de los objetos en el espacio como para colocar esos objetos en función de su propia posición.

La manifestación de dificultades de orientación espacial en un niño se expresará en su aprendizaje, a través de la escritura, la confusión entre letras de similar grafía, las cuales se diferencian por una orientación establecida en relación con la vertical y la horizontal, esto se conoce como "inversión estática" y puede darse, por ejemplo, con las letras d y b, p y q, entre otras.

Por otra parte, en el cálculo el niño tenderá a confundir, tanto en la lectura como en la escritura de éste, ciertas cifras como el 6 y 9 o escribir 3 y 5 al revés.

### **Estructuración Espacial.**

Para REYES Rafaela Ruiz (2009) “La Estructuración Espacial es la capacidad para establecer una relación entre los elementos elegidos para formar un todo, esta relación implica la independencia de los elementos constitutivos del conjunto en una situación espacio - temporal determinada”. (Pág. 99)

Según Piaget, se compone de tres categorías fundamentales, las cuales deberán ser, manejadas por los niños con el fin de capacitarse en la organización espacial, estos son:

- Relaciones topológicas: relaciones elementales existentes entre los objetos, como por ejemplo, de vecindad, separación, orden, sucesión, continuidad.
- Relaciones proyectivas: se fundan sobre las topológicas y responden a la necesidad de situar, en función de una perspectiva dada, los objetos o los elementos de un mismo objeto en relación con los demás
- Relaciones euclidianas o métricas: demuestran la capacidad de coordinar los objetivos entre sí, en relación con un sistema o unas coordenadas de referencia, lo que supone la utilización de medidas de longitud, de capacidad y de superficie.

En la estructuración espacial, los niños podrán presentar una o más de las dificultades que se señalarán a continuación: en la escritura espontánea separará o unirá palabras sin respetar la estructura del lenguaje, sólo se guiará por claves fónicas. Por ejemplo: "mi mamá me dio la leche" en vez de "mi mamá me dio la leche", esta dificultad puede darse tanto en el lenguaje oral como en la escritura espontánea y se caracteriza por exhibir problemas de concordancia en género, número o conjugación verbal.

En general, las complicaciones presentadas en el ámbito de estructuración espacial, temporal o espacio - temporal, constituyen un índice considerable de dificultades para reproducir una cierta disposición de los elementos (fonemas, letras, cifras, palabras, entre otras.) en el espacio y en el tiempo o en ambos al mismo tiempo.

### **Organización Espacial.**

Según MILLER Jonh, 1999“La Organización Espacial se reconoce como la manera de disponer los elementos en el espacio, en el tiempo o en ambos a la vez; es decir, la forma de establecer relaciones espaciales, temporales o espacio -

temporales entre elementos independientes (relación de vecindad, proximidad, anterioridad o posterioridad, sobre posición). (Pág. 32)

Las dificultades en el ámbito de organización espacial se expresarán, por ejemplo, al presentarle a un niño letras tales como: l - a - s - a y se le pide que las organice de manera tal que se pueda leer la palabra "alas", el niño tenderá a no respetar el orden y podrá presentar palabras como: sala o lasa. Lo anteriormente mencionado se denomina "inversiones dinámicas" y también se puede presentar en el cálculo, por ejemplo, al momento de escribir cifras como 418 por 841 o 184 por 481.

Este tipo de inconvenientes no alcanza a ser percibido por el alumno, ya que se convence de haber realizado en forma exacta su actividad, es decir, escrito o representado correctamente la palabra o número requerido.

Existen otros conceptos muy relacionados al tema de estructuración espacial, estos son la lateralidad y la direccionalidad, mediante los cuales el niño puede fundamentar un marco de referencia para distinguir y relacionar elementos u objetos, considerando su propio cuerpo con respecto al espacio en el que se desenvuelve.

### **Propuesta Práctica de Orientación Espacial**

Para REYES, Rafaela; 2008, "El alumno vive inmerso en un espacio donde las personas y los objetos dan lugar a un conjunto de relaciones que se estructuran con gran complejidad. Cuando nos desplazamos, la Orientación Espacial designa nuestra habilidad para evaluar con precisión la relación física entre nuestro cuerpo, el entorno y los elementos". (Pág. 99)

Las actividades que se presentan a continuación tienen como objetivo el aprendizaje de las nociones básicas de referencia espacial: delante - atrás; arriba - abajo; derecha - izquierda.

Ejercicios de orientación en el espacio inmediato: Identificar los términos derecha izquierda en las dos mitades de su cuerpo. Se trata que el niño tome como punto de referencia una actividad manual familiar, como por ejemplo: dar la mano, comer, dibujar o peinarse, tomando conciencia de que lo realiza con la mano izquierda o derecha.

- Entre cuatro y seis años, es necesario que el educador realice los ejercicios en espejo; es decir, cuando quiera que el niño ejecute un movimiento hacia la derecha, él debe realizarlo hacia la izquierda, puesto que está situado frente a él.
- Colocarse frente al niño, cada uno tiene un objeto en la mano. El educador coloca el objeto en el suelo mientras dice: abajo. El niño copia el movimiento y repite la palabra abajo. Se procede de la misma manera para las nociones arriba, adelante, atrás, izquierda y derecha.
- Ponerse frente al niño y poner el objeto en una determinada posición. Pedirle que copie la posición y la verbalice.
- Dibujar en el suelo un cuadrado o un círculo. Pedirle al niño que se coloque dentro de él y darle las siguientes ordenes: salta a la derecha, a la izquierda, al frente y hacia atrás.
- Proporcionarle una hoja de papel y un lápiz. Pedirle que realice trazos de derecha a izquierda, del centro a la izquierda, de izquierda a derecha o de arriba hacia abajo.

A través de guías para que el niño trabaje, reforzar todas las nociones. Estas nociones se pueden integrar realmente a través de una experiencia personal que tenga sentido para el niño; por ejemplo: pedirle que ponga la mesa: el cuchillo a la

derecha y el tenedor a la izquierda. Que recoja el juguete que está debajo de su cama, o que alcance el cojín que está sobre su cama.

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

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

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

### **1.3.3 Motricidad.**

REYES Rafaela (2009), expone que “La Motricidad es la capacidad del hombre y los animales de generar movimiento por sí mismos. Tiene que existir una adecuada coordinación y sincronización entre todas las estructuras que intervienen en el movimiento (Sistema nervioso, órganos de los sentidos, sistema musculoesquelético)” (pág. 34).

Capacidad de mover una parte corporal o su totalidad, siendo éste un conjunto de actos voluntarios e involuntarios coordinados y sincronizados por las diferentes unidades motoras.

La Motricidad Gruesa está referida a la coordinación de movimientos amplios, como: rodar, saltar, caminar, correr, bailar, entre otras

## **Motricidad Fina**

La coordinación motora fina es toda aquella acción que compromete el uso de las partes finas del cuerpo: manos, pies y dedos. Se refiere más a las destrezas que se tienen con dichas partes en forma individual o entre ellas, por ejemplo, recoger semillas con los dedos de la mano o pañuelos con los dedos de los pies.

Cuando un niño presenta problemas en la lectoescritura, una de las causas puede ser que no se le da la importancia necesaria a la estimulación de la motricidad fina desde su primer mes de vida, la cual se refleja posteriormente en movimientos de mayor precisión que son requeridos especialmente en tareas donde se utilizan de manera simultánea el ojo, mano, dedos como por ejemplo: rasgar, cortar, pintar, apilar objetos, colorear, enhebrar, escribir, y que permiten al niño ejercitar su vista al momento de leer (seguimiento visual de izquierda a derecha, y de arriba abajo), clave para la adquisición de aprendizajes.

La coordinación viso motriz es parte de la motricidad fina, pero aquí, además de la destreza con las partes finas del cuerpo implica la coordinación de éstas con la vista.

Se entiende que para que el niño mejore su motricidad fina debe tener una buena estimulación por parte de sus padres y docentes pero siempre teniendo en cuenta hasta donde son sus alcances.

## **Motricidad Gruesa**

Las destrezas de motricidad gruesa comprenden los movimientos motrices complejos como lanzar objetos, chutar un balón o saltar a la comba. Hacer una carrera o apoyar el peso del cuerpo sobre un miembro concreto para realizar una acción concreta. Son acciones posibles debido a que las áreas sensorial y motriz

de la corteza cerebral de los niños están mejor desarrolladas, sus huesos son más fuertes, sus músculos más poderosos y a que su capacidad pulmonar también es mayor.

Según GARCIA Sylvia, (2008) “Los niños son ligeramente más fuertes que las niñas y tienen algo más de músculo, mientras que las niñas tienden a lograr mayor coordinación en los músculos cortos. Estas diferencias reflejan actitudes sociales que fortalecen diferentes tipos de actividades para niños y niñas. Así las niñas suelen jugar en el patio a juegos de tipo social, mientras que los niños pasan la mayor parte del tiempo participando en actividades lúdico-deportivas, como el fútbol o juegos dinámicos como el pillo-pillo. Sin embargo, al concluir la etapa de Educación Primaria tanto niños como niñas deberían haber adquirido cierta destreza en el empleo de ambos tipos de motricidad, y cualquier diferencia significativa debería estar asociada a la práctica de actividades de forma regular, como por ejemplo, un sentido del equilibrio más agudo en un niño que practica danza. (Pág. 25)

La motricidad gruesa se refiere a aquellas acciones realizadas con la totalidad del cuerpo, comprende todo lo relacionado con el crecimiento del cuerpo coordinando desplazamientos y movimiento de las diferentes extremidades, equilibrio, y todos los sentidos. Como Caminar, correr, rodar, saltar, girar, de portes, expresión corporal, bailar, montar bicicleta, patinar trepar, pedalear, entre otras.

Así pues, la motricidad gruesa incluye movimientos musculares de: piernas, brazos, cabeza, abdomen y espalda. Permitiendo de este modo: subir la cabeza, gatear, incorporarse, voltear, andar, mantener el equilibrio, entre otras.

También abarca las habilidades del niño para moverse y desplazarse, explorar y conocer el mundo que le rodea y experimentar con todos sus sentidos (olfato, vista, gusto y tacto) para procesar y guardar la información del entorno que le rodea.

Así pues, el ámbito de la motricidad está relacionado, mayormente, con todos los movimientos que de manera coordinada realiza el niño con pequeños y grandes grupos musculares, los cuales, son realmente importantes porque permiten expresar la destreza adquirida en las otras áreas y constituyen la base fundamental para el desarrollo del área cognitiva y del lenguaje.

Para RAMOS Rafael (2006) “Un muy buen juguete es una pelota, pues irá avanzando a medida que el niño la alcance y lo hará gatear más. 10 a 12 Meses A esta edad, van soltándose de sus apoyos para caminar y, en general, hacia el año ya caminan solos.” (Pág. 22)

Se considera bueno para ayudarles a agacharse con los brazos estirados y llamarlos, tomarlos de una mano para hacerlos caminar o ponerlos entre dos muebles, por ejemplo, con algo atractivo frente a ellos para que traten de soltarse y llegar al otro. En el recién nacido, los primeros movimientos aunque descoordinados hacen parte de la motricidad gruesa, la cual lo estimula para que coordine la fina. Cuando esté completo su avance podrá desarrollar con facilidad procesos con sus extremidades como, saltar correr, avanzar y retroceder. A partir de sus reflejos, un bebé inicia su proceso motriz grueso y aunque no puede manejar adecuadamente sus brazos, intenta agarrar objetos a mano llena e introducir por sí mismo el alimento en la boca. Así, poco a poco su nivel motor se integrará para desarrollar patrones como el control de la cabeza, giros en la cama, arrodillarse, gatear o alcanzar una posición bípeda.

Lo más importante para evitar complicaciones a nivel neurológico es el ambiente en el que se desarrolle naturalmente el pequeño. La recomendación es que los padres sepan las necesidades afectivas del bebé, eviten ser permisivos o restrictivos y fomenten el juego.

Ejercicios Los padres deben tener en cuenta dos aspectos fundamentales en el desarrollo de sus hijos, uno es la actividad refleja y el otro es la concepción del cuerpo del niño en el espacio. “El contacto a nivel táctil, las caricias y los masajes son lo más importante a la hora de desarrollar destrezas en el pequeño.

Hacer que se toque la cara, que se asome por la ventana, que tenga contacto con la ropa colgada en el patio y agarre cosas que son llamativas, incentiva la motricidad gruesa, lógicamente debe hacerse bajo la supervisión de un adulto.

El gateo hace parte de la motricidad gruesa, por eso hay que promoverlo a través de estímulos, como muñecos para que el niño los alcance o juegos para que avance sin ayuda de los padres. Otros incentivos que funcionan son la música, la estimulación visual y la claridad en el lenguaje verbal. Por supuesto, el contacto físico es indispensable porque además de ser un apoyo extra, fomenta la seguridad en los niños y les proporciona tranquilidad para interrelacionarse.

A través del juego puede enseñarle a doblar y estirar las piernas. Ponerlos sobre pelotas y hacer que flexionen su cuerpo para hacer rollos, esto también incrementa su capacidad motora. La motivación excesiva no es recomendada por los especialistas, ya que sobre estimula al bebé, volviéndolo hiperactivo. Lo que puede ocasionar que no tolere estar sentado y es un indicio de indisciplina. Otra falla se dará porque perderá el equilibrio con facilidad y tendrá dificultad para practicar deportes como el patinaje o montar bicicleta. Así mismo, se le obstaculizará saltar en un pie, jugar lazo o coordinar movimientos con el balón.

#### **1.3.4 Síndrome de Down**

El síndrome de Down fue descrito por primera vez por Langdon Down, en el año 1966, en un artículo publicado en el London Hospital Reports. Consiste en una alteración de los cromosomas que a su vez, va a ser responsable de las características y de la conducta de los sujetos.

Afecta a uno de cada 800 a 1000 niños nacidos vivos, calculándose que nacen 150.000 niños al año en todo el mundo. Aproximadamente la tercera parte de todos los niños que precisan educación especial padecen de este trastorno. Tras muchas posibles causas fallidas, no se ha conseguido atribuir esta enfermedad a una causa concreta, aunque bien es cierto que afecta a todas las razas de la especie

humana y un poco más frecuentemente a los niños que a las niñas. Como resultado de su estudio sobre estos sujetos, describió alguna de las alteraciones de este síndrome, destacando sobre todo el retraso mental y la presencia de unos rasgos faciales similares a las de algunas poblaciones orientales, de ahí que utilizara el término “mongólico” para denominarlos.

En 1959 Lejeune, Gartier y Turpin demostraron la existencia de un cromosoma acromático extra, o trisomía 21, con un número total de cromosomas de 47. Ellos advirtieron un cromosoma extraño en todas las células de sus pacientes afectados por la trisomía 21.

Como consecuencia de esta alteración, existe un fuerte incremento en las copias de genes del cromosoma 21, lo que origina una grave perturbación en el programa de expresión de muy diversos genes, no solo del cromosoma 21 sino de otros cromosomas. Este desequilibrio génico ocasiona modificaciones en el desarrollo y función de los órganos y sistemas, tanto en las etapas prenatales como postnatales.

Consiguientemente, aparecen anomalías visibles y diagnosticables; unas son congénitas y otras pueden aparecer a lo largo de la vida.

El sistema más comúnmente afectado es el sistema nervioso y dentro de él cerebro y cerebelo; por este motivo, la persona con Síndrome de Down presenta, en grado variable, discapacidad intelectual.

Según manifiesta **MARTÍNEZ – FRIAS**, María Luisa (1991), “El Síndrome de Down se define como el conjunto de manifestaciones fenotípicas que se encuentran asociadas a las alteraciones existentes en el autosoma 21, y en concreto, al exceso de material genético de la porción distal del brazo largo de dicho autosoma. Esta anomalía afecta en la actualidad a 1 de cada 1000 niños y niñas nacidos” (pág. 154).

Los niños y niñas con Síndrome de Down pueden desarrollar todo su potencial en el área motriz y seguirán los mismos pasos de desarrollo que el resto de los niños-niñas, sólo que lo harán más lentamente, pues dependerán fundamentalmente de una familia sólida que les brinde amor y pertenencia y de profesionales. Por lo general los niños y niñas con Síndrome de Down presentan una serie de características físicas, pero eso no quiere decir que todos sean iguales, porque como cualquier persona ellos también son diferentes.

### **Características de los niños y niñas con Síndrome de Down**

Por lo general los niños y niñas con Síndrome de Down presentan una serie de características físicas, pero eso no quiere decir que todos sean iguales, porque como cualquier persona ellos también son diferentes.

El síndrome de Down conlleva problemas cerebrales, del desarrollo físico y fisiológico y de la salud del individuo. La mayoría de las alteraciones orgánicas se producen durante el desarrollo del feto, por lo que el diagnóstico puede realizarse en el momento del nacimiento, lo que es una ventaja, ya que posibilita una intervención precoz. La apariencia física de este niño tiene unas características muy particulares y específicas que sin hacer a los sujetos iguales, sí les da un aspecto similar.

Estas características son las siguientes:

- **Cráneo y cara.** La braquicefalia y la atenuación de la eminencia occipital parecen inherentes al trisomía - 21. Es característico por su parte el aplanamiento de la cara que hace que sea recta de perfil.
- **Labios.** Al nacer y durante la primera infancia suelen ser iguales que los de los niños normales. Sólo más tarde y quizás relacionado con la boca abierta y con la profusión habitual de la boca, están excesivamente humedecidos y propensos a researse y a cortes en ellos. A veces se producen descamación y costras. Esto se puede corregir si se realizan ejercicios específicos y se tratan con vitaminas y hormonas.

- **Boca.** La boca es relativamente pequeña. La mayoría de los autores insisten que el paladar es arqueado, profundo, estrecho y los rebordes alveolares acortados y aplanados en su cara interna.
- **Lengua.** En los primeros meses de vida la lengua se cubre de gruesas papilas y hacia el quinto año tiene ya surcos profundos e irregulares en gran parte de su extensión. A veces, se suele dar algún caso de triso mía con lengua de grandes proporciones, pero lo habitual es que sea de tamaño normal. De hecho es la pequeñez de la boca combinada con el débil tono muscular del niño lo que puede hacer que la lengua salga ligeramente de la boca.
- **Dientes.** Los dientes suelen aparecer tardíamente; son pequeños; están mal alineados, amontonados o muy espaciados.
- **Ojos.** El signo aislado más frecuente es la oblicuidad de las hendiduras palpebrales. Los ojos son ligeramente sesgados con una pequeña capa de piel en los ángulos anteriores. La parte exterior del iris puede tener unas manchas ligeramente coloreadas. A partir de los 7 años se aprecian cataratas con relativa frecuencia pero no llegan a crear conflicto visual. A menudo muestran estrabismos, de marcada tendencia a la corrección espontánea.
- **Nariz.** Es frecuente el hundimiento de la raíz nasal. La nariz es un poco respingona y los orificios nasales dirigidos ligeramente hacia arriba.
- **Orejas.** Las anomalías morfológicas de las orejas son prácticamente constantes y de lo más variado. El término descriptivo de orejas con implantación baja es poco preciso, pero, dada su frecuencia, debería ser un signo característico. Es común que sean pequeñas y de forma redondeada y con el hélix enrollado en exceso.
- **Cuello, tronco y abdomen.** El cuello es habitualmente corto y ancho. El tronco tiende a ser recto, sin la ensilladura lumbar fisiológica. Muchos tienen pezones planos. El abdomen frecuentemente es abultado, por la flaccidez e hipotonía de los músculos parietales.
- **Extremidades.** En proporción con la longitud del tronco, la de las extremidades inferiores ésta sensiblemente acortada, cosa que se aprecia

por la simple observación. Las manos suelen ser pequeñas con los dedos cortos y anchos. A menudo la mano sólo presenta un solo pliegue palmario en lugar de dos.

- El dedo meñique puede ser un poco más corto de lo normal y tener solo dos segmentos en lugar de tres. La parte superior del meñique está a menudo curada hacia los otros dedos de la mano. Los pies pueden presentar una ligera distancia entre el primer y segundo dedo del pie con un corto surco entre ellos en la planta del pie.
- **Pie y cabello.** La piel, a veces laxa y marmórea en los primeros años de vida, se engruesa y pierde elasticidad a medida que van creciendo. El cabello suele ser fino y poco abundante.
- **Tono muscular y flexibilidad articular.** Ambas manifestaciones están íntimamente relacionadas. Existiría hiperflexibilidad en el 90 % de los menores de 4 años y sólo en el 2,5 % pasado los 40 años. La hipotonía muscular es signo preeminente en la gran mayoría, pero más acentuada en niños que en adultos, y sobre todo, en recién nacidos y en lactantes.

Además de todas estas peculiaridades, los individuos afectados por el síndrome suelen tener una altura inferior a la medida y cierta tendencia a la obesidad ligera o moderada, sobre todo a partir del final de la infancia. Por otra parte, existe una mayor incidencia de ciertos problemas de salud en este síndrome: susceptibilidad a las infecciones, trastornos cardíacos, del tracto digestivo, sensoriales, entre otras.

La presencia de síndrome de Down se puede diagnosticar antes del nacimiento mediante exámenes como la amniocentesis. En el recién nacido, se puede detectar, además de con un análisis cromosómico (cariotipo), a través de una serie de características fácilmente identificables: la más conocida es la forma rasgada de sus ojos (que ha dado origen al término en desuso “mongolismo”), así como una hipotonía general (músculos poco tónicos) y dificultades de succión.

### **1.3.5 Desarrollo motor de los niños y niñas con Síndrome de Down**

SILVA, José (202); “El desarrollo físico del niño con síndrome de Down se produce con un cierto retraso, aunque sigue las mismas etapas que el resto de los niños-as. Es común que presenten un cierto grado de retraso mental y dificultad en el habla. De todos modos, el grado de retraso mental es variable y sólo en pocos casos es realmente importante.” (pág. 85)

La característica más relevante cuando se habla del desarrollo psicomotor del niño con Síndrome de Down es la hipotonía. Aunque los efectos y el grado de hipotonía son variables, se ha visto relación entre ésta y los problemas para el reconocimiento táctil, cutáneo y kinestésico, como consecuencia de las alteraciones que dicha hipotonía produce a nivel del sistema nervioso central, fundamentalmente en las áreas sensoriales.

En este sentido, se observan problemas perceptivos visuales, auditivos y kinestésicos que afectan a todas las conductas que implican movimiento, tales como la coordinación dinámica y óculo-manual, así como la percepción espacio temporal.

Los problemas de la rodilla son factores que contribuyen a las dificultades para mantener el equilibrio y la inseguridad e inmadurez de los patrones locomotrices. Otra de las peculiaridades que podría explicar las dificultades y diferencias motrices de estos niños ha sido la morfología del pie, cuyas alteraciones si no son tratadas, pueden ocasionar problemas en la coordinación y el equilibrio.

Las diversas investigaciones sobre el desarrollo psicomotor de los niños y niñas con Síndrome de Down (Harris, 1981, 1988; Block, 1991,) destacan como resultados en sus estudios que:

Algunos niños con Síndrome de Down presentan una demora considerable en el desarrollo motor comparado con los niños sin dificultades. Por ejemplo, la

adquisición de la marcha en el niño y niña con Síndrome de Down no se suele producir antes de los dos años de edad.

En los diferentes estudios llevados a cabo en el primer año de vida, los niños y niñas con Síndrome de Down manifiestan patrones de movimientos y estrategias diferentes. Así mismo, estos niños presentan mayor lentitud en la aparición y disolución de reflejos y modelos automáticos de movimientos.

### **DE 0 - 1 AÑO**

- Se arrastra para alcanzar objetos.
- Se sienta con apoyo
- Tiene prensión de objetos
- Coge el biberón a los 10 meses

### **DE 1 – 3 AÑOS**

- Camina
- Sube escalera con ayuda del pasamano
- Construye torres
- Pasa objetos de un recipiente a otro
- Arma rompecabezas de 4 piezas

### **DE 3 – 5 AÑOS**

- Pate un pelota si se le pide
- Se desliza de la resbaladera
- Da saltos
- Puede introducir objetos según su forma
- Construye torres de más de 4 cubos
- Estas actividades la realiza un niño con SINDROME DE DOWN si es que ha recibido estimulación de Síndrome de Down su nacimiento
- Arma rompecabezas de 8 piezas

Según TERRÉ, Orlando (2002) “La atención precoz es el conjunto de medio, técnicas y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial que se emplea en niños y niñas de Síndrome de Down su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficiencia y autonomía, en el cuidado del infante”. (pág. 79)

En la definición expuesta anteriormente, se considera que el recurso de la estimulación precoz o temprana tan ampliamente abordado, en los últimos años ha evidenciado una clara y significativa evolución tanto de la conceptualización como de la práctica.

De igual manera se concede relevante importancia a este recurso, pues el desarrollo en toda persona implica un proceso continuo que va evolucionando a través de etapas secuenciales, cada una de las cuales supone un grado de organización y madurez más complejo.

### **Características motrices de los niños con Síndrome de Down**

En relación al desarrollo motriz, el niño con síndrome de Down no tiene grandes diferencias comparados con otros niños. Su lentitud característica no representa ningún trastorno psicomotriz grave, pero sí un deterioro de las habilidades motrices. A este tipo de niños tenemos que enseñarle para que aprenda, no las adquiere de forma natural como un niño normal.

El desarrollo y el trabajo psicomotor de un niño Down debe incluir los procesos que van desde movimientos reflejos innatos hasta la adaptación del niño al medio.

Poco se sabe sobre cómo estructurar el medio ambiente y adaptar un programa motriz, para obtener el máximo potencial de los niños con Síndrome de Down y así poder aumentar su participación en la actividad física.

El problema específico depende directamente de la psicomotricidad (retraso en la bipedestación, prensión, etc.) Además hay que incluir los fallos sensoriales y perceptivos (visual y auditivo) que repercute en el conocimiento del espacio, alteraciones de coordinación, organización práctica, torpeza, alteraciones de postura y equilibrio.

Que un niño con síndrome de Down tenga un óptimo desarrollo es fundamental favorecer el desarrollo motriz y la socialización. La socialización evitara la apatía, suscitara el interés, y aumentara la curiosidad

### **Influencia de la motricidad en el Síndrome de Down**

WOLPERT, (2001). Los niños con síndrome de Down poseen una amplia gama de diferencias funcionales antes nombradas, y necesitan diferentes estilos de aprendizaje, ya que generalmente sus actividades requieren una planificación con mayores opciones curriculares y experiencias, en comparación con la de los alumnos de educación general. Pág. 86

Los resultados indican que los niños con Síndrome de Down gastan muy poco tiempo en actividades físicas de motricidad gruesa al día, y debido a la misma causa, poseen un menor dominio de las habilidades motoras en comparación con los niños normales.

VÁSQUEZ, (2009) “Las habilidades motoras son un componente muy importante dentro de la mayoría de las actividades físicas. Además, la adquisición de este tipo de habilidades, podría facilitar muchas otras actividades de la vida diaria, favoreciendo su autonomía”. Pág. 94

Para un niño con Síndrome de Down, descubrir la alegría por moverse, el desarrollo de los patrones de movimiento y la adquisición de las habilidades motoras puede ser una tarea difícil y frustrante. El niño tarda mucho en iniciar un movimiento, y la adquisición de los movimientos es un proceso lento en relación a

la media de la población y a veces también desalentador, debido principalmente a los retrocesos que estos niños presentan.

El rendimiento motor de los niños con síndrome de Down es descrito como un movimiento torpe y con falta de delicadeza, y a veces desconcertante. Esta forma de movimiento torpe puede añadir mayores sentimientos de frustración en relación al movimiento. Ya que el movimiento tendrá poca secuencia de acción y, por lo tanto, será ineficiente e ineficaz en relación con la tarea.

Se observado que los niños con síndrome de Down tienden a tratar a una secuencia de movimiento (movimiento completo) como una serie de tareas, esta es la causa de que sus movimientos suelen aparecer de manera desigual y vacilante

Según Vásquez (2010), todo esto, causado además por las características genéticas propias del síndrome de Down, definida en los siguientes cuatro grandes factores:

### **Hipotonía**

Se refiere a la tensión de un músculo cuando está en estado de reposo. La hipotonía hará más difícil aprender a mantener el equilibrio en determinadas actividades. Por ello es bueno trabajar muchos ejercicios propioceptivos y de equilibrio.

### **Laxitud ligamentosa**

Traducida a un aumento de la flexibilidad de sus articulaciones, lo que conlleva a menor estabilidad por parte de las mismas, y además que resulte más difícil mantener el equilibrio sobre ellas.

Al mejorar las funciones de los músculos, se puede compensar el déficit ligamentoso.

## **Reducción de la fuerza**

Los niños con Síndrome de Down tienen menos fuerza muscular. La fuerza puede mejorar mucho mediante la repetición y la práctica. Es importante que aumente la fuerza muscular porque, de lo contrario, los niños tienden a compensar su debilidad haciendo movimientos que son más fáciles a corto plazo, pero resultan perjudiciales a la larga. Como decía antes, al mejorar la función de los músculos se compensa el déficit ligamentoso, aquí tenemos otra razón de peso para trabajar la fuerza con ellos.

## **Extremidades cortas**

La longitud de sus extremidades es corta en relación con su tronco, por lo que hay actividades que se ven limitadas como por ejemplo trepar.

Los cuatro factores antes nombrados son las limitantes o barreras que tiene un niño con síndrome de Down para practicar actividad física, pero que se pueden mejorar con una buena intervención multidisciplinar.

Es importante mejorar la calidad de sus movimientos, enseñando al niño a que los realice bien desde el principio para evitar complicaciones, al minuto de trabajar la motricidad gruesa de un niño con Síndrome de Down, hay que tener ciertos puntos en cuenta, tales como:

- Actividad adecuada a sus capacidades.
- Explicar la actividad de una manera clara y además acompañarlas del movimiento a realizar.

## **Desarrollo de la Motricidad Fina**

Es importante el desarrollo de la motricidad gruesa ya que podría estar retrasado en el desarrollo del motor grueso como consecuencia de una hipotonía muscular,

una enfermedad congénita cardíaca u otros defectos físicos. Este niño y niña quizá esté preparado con la madurez necesaria para las habilidades más avanzadas de la motricidad fina, antes de llegar a ser competente en ciertas actividades de la motricidad gruesa.

Es preciso valorar de forma completa la visión del niño/a, el grado de su atención y el nivel de su desarrollo cognitivo. Hay que hacer un reconocimiento de la fuerza y el control muscular de los hombros y de los brazos del niño/a. La estimulación motora fina y el juego han de combinar varias experiencias de aprendizaje.

Los niños y niñas con Síndrome de Down comienzan más tarde que el promedio de los demás en mover el pulgar alrededor de la palma de la mano. El asimiento con los dedos índice y pulgar, llamado también pinza digital, puede practicarse colocando y manteniendo los dedos pulgares e índice del niño/ alrededor de un objeto apropiado, como un bloque pequeño.

También se debe estimular el uso de los dedos individualmente, en lugar de moverlos todos a la vez. El índice puede usarse para empujar, meter en un agujero, golpear una tela, entre otros. Hay que facilitar la experiencia de arrugar papel o lanzar un bloque. Durante el juego deben observarse cuidadosamente los movimientos de las manos y de los dedos. Hay que guiar al niño y niña para que realice el patrón correcto de movimiento.

Esto servirá de modelo para actividades de motricidad fina más independientes. Una vez que ha aprendido a sujetar y a soltar, debe iniciarse la práctica de lanzar.

La mayoría de los niños y niñas comienzan a lanzar sin tener conciencia de lo que hacen. El acto de lanzar es una experiencia rica en aprendizajes para el niño/a. requiere movimientos gruesos y finos de los miembros superiores y se establece una coordinación óculo-manual.

Más adelante será capaz de agitar el objeto, de golpearlo contra el suelo o una mesa, de tirarlo y de buscarlo. No se deben reprimir estas conductas, aunque en determinados momentos lleguen a ser molestas para los adultos que estén con ellos, ya que la repetición de estas acciones constituye el modo de conocimiento de lo que ocurre con los objetos

Si el niño no puede coger algo al acercárselo porque aún no abre la mano, se le ayudará a abrirla acariciándole el dorso de la mano, y colocándole el objeto en la palma, produciéndose entonces el cierre de la mano y la consiguiente prensión del objeto.

Una vez que el niño es capaz de alcanzar objetos, y siempre teniendo mucho cuidado en el tipo de objeto que se le da para que no haya peligros de atragantamientos ni de hacerse daño, se dejarán juguetes a su alcance para que trate de cogerlos. Son especialmente interesantes los juguetes fáciles de coger, de mango alargado y fino, los de colores vistosos, de diferentes texturas, los que se mueven o los que suenan. No sólo resultan atractivos para el niño y niña y estimulan diferentes sentidos, sino que además van facilitando la asociación de los movimientos del niño.

**Pinza digital:** En un primer momento, los niños agarran con toda la mano. Más tarde el pulgar se opone a los otros cuatro dedos, y poco a poco la prensión es más fina, de manera que es capaz de coger objetos pequeños, como una canica o incluso migas de pan.

Habitualmente los niños cogen estos objetos con el índice y el pulgar (pinza digital); sin embargo, a veces los niños con síndrome de Down tienen más facilidad para hacerla con el pulgar y el dedo del medio. Si se observa este comportamiento, se debe ser flexible, y pensar que lo importante es que esta conducta sea funcional, es decir, que sirva para algo. Si al niño le resulta más útil este modo para obtener lo que desea, no se debe ser rígido.

La adquisición de la pinza digital así como de una mejor coordinación óculo manual (la coordinación de la mano y el ojo) constituyen otro de los objetivos principales de esta área. Así, el niño podrá hacer torres, encajar anillas en un aro, ensartar cuentas, meter y sacar objetos de un recipiente, introducir piezas en un puzle, actividades que median la adquisición de conceptos.

Un modo funcional de estimular la pinza es sentar al niño y niña siempre en una postura correcta, y dejarle comida o líquidos, alimentos de diferentes texturas y de diferentes temperaturas.

### **Importancia de la familia**

La familia es el primer vínculo y el más importante para todo ser humano, comienza la comunicación con un lenguaje universal, propio de los hombres, que es el amor.

Aceptar que un hijo no ha sido lo esperado requiere tiempo, lucha y paciencia. El crecimiento y desarrollo del potencial de cada persona depende exclusivamente y de Síndrome de Down el inicio de sus padres. Por ello que los padres deben ir contribuyendo cada día, en un lugar amoroso que lo acepte plenamente como son. La sociedad actuará como espejo de esa familia, que tratará a ese hijo como uno más.

Los niños y niñas necesitan los mimos de mamá y las caricias de papá, las peleas con sus hermanos y los juegos con los amigos. Cada relación lo enriquecerá y será el primer escalón hacia una integración que comenzará en el jardín y continuará con esfuerzos, pero sin limitaciones.

Los primeros años de vida, los niños y niñas cambian rápidamente de ser totalmente dependientes, con los movimientos controlados por reflejos, a ser individuos independientes, capaces de empezar la educación en un centro escolar. De Síndrome de Down los primeros días los niños y niñas empiezan a tener experiencias nuevas de posturas y movimientos, que proporcionan sensaciones

nuevas, como el conocimiento de su propio cuerpo y su relación con el entorno que le rodea. Esta base es fundamental para el desarrollo de los movimientos voluntarios, los conocimientos, el juego, la visión, la audición y la percepción.

La mayoría de los niños y niñas siguen una secuencia de etapas del desarrollo bastante predecible que consiste en voltear, sentarse, reptar, gatear, ponerse de pie y andar pero existe una amplia variación en la edad a la que se adquieren estas etapas.

Algunos andan precozmente sin gatear mientras otros se desplazan sentados o utilizan otros métodos de desplazamientos antes de andar.

En Síndrome de Down, existe una variación aún más amplia en adquirir las etapas de desarrollo y se ha observado que la secuencia no es tan predecible. Se puede afirmar que los niños y niñas serán capaces de andar, gatear, entre otras., pero mantenemos una actitud bastante flexible en relación con el orden en que han de conseguir las etapas de desarrollo, siempre que sean movimientos y posturas útiles y correctas. Una de las características más notables en los niños y niñas con Síndrome de Down, es el retraso del desarrollo motor.

Los recién nacidos con Síndrome de Down, no deben mantener la misma postura durante mucho tiempo, son necesarios los cambios de la postura boca abajo, boca arriba y a ambos costados para favorecer, entre otros aspectos, la buena formación de la cabeza y de las caderas; sin embargo, la mejor postura para dormir es boca arriba.

PIAGET, Jean (1981) “La inteligencia sensorio motriz o practica caracteriza el primer estadio del desarrollo, y es la base sobre la que se elabora el pensamiento lógico y racional que caracteriza la cognición adulta” (s/p).

Si el aprendizaje de ciertas actividades en un niño y niña normal, requiere mucha práctica y experiencia, más trabajo, paciencia y entrenamiento necesitara en niño y niña con Síndrome de Down. La utilización eficiente de situaciones de

aprendizaje mediano y de práctica contribuye a la aceleración y calidad del aprendizaje motor.

WALLON, Henri (1941), “Físicamente, entre las personas con Síndrome de Down se suele dar cierta torpeza motora, tanto gruesa: brazos y piernas; como fina: coordinación ojo-mano; extremidades cortas y disminución generalizada de la fuerza. Es importante aumentar la fuerza muscular porque, de lo contrario, los niños y niñas realizaran solo movimientos fáciles a corto plazo, pero que resultan perjudiciales a la larga. Presentaran lentitud en sus realizaciones motrices y mala coordinación en muchos casos”. (s/p)

Es aconsejable tener en cuenta estos aspectos para mejorarlos con un entrenamiento físico adecuado. El niño y niña con Síndrome de Down tardará más en dar señales de curiosidad e iniciativa. Sin embargo, con la ayuda adecuada, llega a aprender, aunque a ritmo más lento. El proceso es continuo y comienza en el momento de nacer con la experiencia de succionar, tocar, girar y levantar la cabeza.

El bebé con Síndrome de Down suele estar retrasado en el inicio de actividades locomotrices como patlear y darse vuelta. También tiende a permanecer en una postura un tanto atípica, con las piernas frecuentemente separadas y hacia afuera, y con las rodillas dobladas. Esta postura, si se convierte en habitual, puede llevar a patrones de movimientos defectuosos al sentarse y al caminar.

### **1.3.6 Manual didáctico**

Es una guía que nos ayudara al desarrollo de la motricidad gruesa y a la obtención de conocimientos en materia general y en diferentes ámbitos, ya que ellos son personas como otras con defectos, virtudes, necesidades, y éste dará un lineamiento claro y preciso de las decisiones que se debe tomar en función de ellos, que no se debe titubear ni ser tolerantes a la horade procurar su desarrollo.

Este manual nace de la necesidad imperiosa de contribuir significativamente a la atención temprana para el desarrollo de las habilidades motrices gruesas en los niños niñas que padecen este síndrome, ya que en la actualidad se tiene presencia de dichos niños niñas en las aulas de clase regulares y no se posee una visión clara de las necesidades, fortalezas, debilidades y habilidades a desarrollar.

La característica principal de los manuales es que están concebidos en estructura y estilo para difundir una materia a todo aquel que quiera iniciarse en ella. Son didácticos, divulgativos, de lenguaje claro.

Este manual se establece en la recolección de datos, pues en estos se puede evidenciar todos los problemas, limitaciones y dificultades motrices gruesas con que estos niños-niñas deben vivir, además no deben ser tomados como una carga ya que si se les enseña a valerse por sí mismo, ellos pueden tener un estilo de vida como cualquier otro al tomar en cuenta una serie de dificultades que no son una limitación para la vida.

Es por ello que a través de vivencias con estos niños-niñas se apreció la falta de conocimiento y estrategias recreativas, así aparece la necesidad de crear este manual en el que se presenta la implementación de actividades de socialización, juegos recreativos, recursos y metodologías que vayan al ritmo de estos.

### **Aporte del Manual Didáctico**

Este manual será un soporte para los docentes, representantes legales y personas interesadas en el interaprendizaje de los niños - niñas con síndrome de Down, ya que en éste se encontraran estrategias y actividades claras, cortas, fáciles y precisas, pues el educador debe realizar un buen programa en donde los niños – niñas con dificultad en el desarrollo de su motricidad gruesa, necesitan ver y hacer de un modo recreativo y ordenado, para comprender y aprender significativamente, no solo en lo cognitivo sino también en lo afectivo social, ya

que el aprendizaje debe ser en función a la resolución de problemas cotidianos del vivir.

De igual manera este manual será de gran ayuda en la estimulación temprana de los niños-niñas Down. La estimulación temprana es una actividad basada principalmente en las neurociencias, en la pedagogía y en la psicología cognitiva, que favorece el desarrollo integral del niño. La estimulación temprana es el conjunto de acciones dirigidas a promover las capacidades físicas, mentales y sociales del niño, a prevenir el retardo psicomotor, las alteraciones motoras, los déficit sensoriales, las discapacidades intelectuales, los trastornos del lenguaje y, sobre todo, a lograr la inserción de estos niños en su medio, sustituyendo la carga de una vida inútil por la alegría de una existencia útil y transformando los sentimientos de agresividad, indiferencia o rechazo en solidaridad, colaboración y esperanza.

Con la aplicación de este manual los niños-niñas con síndrome de Down desarrollaran su potencial y caminarán hacia el desarrollo integral de sus ser.

### **Los manuales se caracterizan porque:**

- son de fácil manejo; de hecho, su nombre deriva de esta característica. Los manuales suelen tener un solo volumen, pero es posible encontrar manuales de varios volúmenes;
- están redactados y organizados de manera accesible, incluso al profano en la materia;
- están redactados por especialistas;
- usan gráficos, diagramas, tablas, ilustraciones, ejercicios de autoevaluación, casos prácticos, etc., para ayudar en la comprensión; son sintéticos; exponen claramente los conocimientos básicos de la materia.

## **Utilidades del Manual Didáctico**

- Lograr un buen desarrollo en la percepción y memoria viso motora.
- Buena orientación espacial.
- Mejor desarrollo motriz grueso.
- Buena comprensión del lenguaje.
- Desarrollo de habilidades motrices, entre otros.

## **Generalidades del Manual dirigidas a padres, maestros y personas interesadas en el proceso de aprendizaje de los niños y niñas con síndrome de Down.**

El área motricidad gruesa tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio.

La motricidad fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos. Se define motricidad gruesa como la habilidad que el niño va adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo, y mantener el equilibrio, además de adquirir agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos. El ritmo de evolución varía de un sujeto a otro (pero siempre entre unos parámetros), de acuerdo con la madurez del sistema nervioso, su carga genética, su temperamento básico y la estimulación ambiental. Este desarrollo va en dirección cefalo-caudal es decir primero cuello, continua con el tronco, sigue con la cadera y termina con las piernas.

Se considera dentro de los parámetros naturales:

- El control cefálico a los 2 meses.
- Sed estacion a los 6 meses.
- Gateo a los 9 meses, aunque no siempre se gatea antes de andar.
- Bipedestación a los 10 meses.
- Deambulación a los 12 meses.

Debemos alarmarnos cuando

- No control cefálico a las 4 meses
- No sed estación a las 9 meses
- No marcha a las 18 meses

El área motora, se enfatiza en el control que cada individuo tiene sobre su propio cuerpo. El Síndrome de Down se divide en dos áreas: por un lado, la motricidad gruesa, que abarca el progresivo control de nuestro cuerpo: el control de la cabeza boca abajo, el volteo, el sentarse, el gateo, el ponerse de pie, el caminar, el correr, subir y bajar escaleras, saltar. Por otro lado, está la motricidad fina, que hace referencia al control manual: sujetar, apretar, alcanzar, tirar, empujar, coger. El interés por este tipo de discapacidad se debe a la carrera que estoy estudiando, es educación especial lo que me lleva a decir que en esta ocasión me centrare en el área de motricidad gruesa, para así llegar a estimular al niño y hacer que su desarrollo sea mucho mejor.

Son cuatro los factores que influyen mucho en el desarrollo de motricidad gruesa en los niños con síndrome de Down. Al ser niños que nacen con varias discapacidades deben ser tratadas estas discapacidades o problemas como algo que puede mejorar y solucionarse con el tiempo y con mucha persistencia no solo del niño sino del cuidador en motivar y ayudar al niño. Estos son unos de los problemas que puede tener un niño con síndrome en el área motriz y como ayudarlo para mejorar esto.

Los niños con síndrome nacen con hipotonía, que quiere decir que, es un músculo que se tensiona estando en reposo. La hipotonía, hace difícil para el niño a mantener el equilibrio en ciertas actividades. (María Luisa Vázquez Castilla - Fisioterapeuta de Cedown) Para la mejora de estos músculos es bueno que el cuidador se enfoque en actividades en donde el niño tenga que usar su equilibrio, caminar sobre una cuerda en el piso y no salirse de la línea, ejercicios que necesiten de concentración y equilibrio.

Otro problema que se encuentra en los niños con síndrome, es que tienen reducción de su fuerza. Los niños con síndrome de Down nacen con una fuerza muscular mucho más débil que la de un niño sano. Por lo tanto, los niños tienen que fortalecer la fuerza de sus músculos mediante ejercicios que impliquen fuerza muscular para que los músculos se fortalezcan y no se conviertan en problemas más adelante.

El tercer factor que causa problemas en la motricidad gruesa para los niños con síndrome, son sus extremidades cortas, es decir, los brazos y las piernas de estos niños son cortos en relación a su tronco, esto es un problema porque hay ciertas actividades que los niños no pueden hacer por su arquitectura anatómica. Por ejemplo, al tener las extremidades cortas se les dificulta subir las gradas, o una escalera que necesita del uso de piernas, brazos y coordinación entre ellos.

La mejor etapa para trabajar y desarrollar correctamente la motricidad de un niño con síndrome de Down es en su infancia, es decir cuando el niño ya tenga un poco de control sobre su cuerpo y extremidades. Mediante ejercicios que mejoren el control de su cuerpo y sobre todo al desarrollo de sus músculos que son esenciales para que no tengan problemas de pies, columna, entre otras cosas y puedan tener un futuro lo más normal y saludable posible.

La motivación es muy importante para los niños con síndrome, ya que son bastante más emocionales que el resto de niños, necesitan una mayor atención, paciencia y sobre todo motivación al rato de elaborar los ejercicios de motivación. Hay que apoyarlo y animarlo para que se sienta entusiasmado y pueda completar sus ejercicios que tienen que hacerse diariamente para que tengan efecto. Les ayuda mucho también tener un grupo de niños igual a ellos que se motiven y ayuden entre ellos, eso facilita las cosas.

## **Las Actividades que se Recomiendan para Desarrollar la Motricidad Gruesa**

Trabajo con fuerza para que éste fortalezca los músculos, equilibrio que ayuda al igual que lo muscular a lo que se hablaba anteriormente de la laxitud ligamentosa para que ayude a sus articulaciones, otros ejercicios que ayudan son salto y propulsión, resistencia, desplazamiento, lanzamiento, recogidas y coordinación de movimientos que es esencial en un desarrollo motriz.

El objetivo de esta práctica sería dar los suficientes estímulos al niño para que con ayuda de las personas capacitadas para esta labor, puedan mejorar su aprendizaje motor. Para ello se siguen algunos pasos como son:

### **Control de la Cabeza:**

En esta parte vemos que el niño tiende a levantar la cabeza cuando esta boca abajo, debemos darle estímulos permitiendo que lo haga el mayor tiempo posible, después estimularlo para que lo intente boca arriba y así conseguiremos un exitoso proceso de aprendizaje a una edad temprana.

### **Rolar y dar Vueltas:**

Cuando el niño quiere empezar a explorar sus capacidades frente a su entorno, debemos estimularlo en su desarrollo, una manera de hacerlo es, colocando al niño sobre una sábana o manta y halarla de una manera suave para ayudarlo a rodar, luego el empezara a intentarlo y aprenderá. Todo esto ayudara a mejorar el equilibrio del niño y su desarrollo.

### **Sentarse:**

Otro aspecto que debemos resaltar es la manera de sentar al niño, esto se debe hacer con la ayuda de personas capacitadas o las mismas madres. Al momento de sentar al niño se debe tener en cuenta la distribución del peso para que así pueda mantener el equilibrio y después de un tiempo aprenda por sí solo.

### **Arrastrarse y gatear:**

El gatear significa que por medio de las manos y las rodillas el niño puede desplazarse, y el arrastraste es que apoyándose en el estómago el niño se desplaza por el suelo. Para lograr que se desarrollen estas capacidades, los juguetes y sonidos son un gran estímulo ya que la curiosidad hará que ellos se dirijan a ese lugar y así puedan movilizarse.

### **Caminar:**

Al momento que el niño avance en su proceso de desarrollo, intentara ponerse de pie apoyándose en los objetos que se encuentren a su alrededor, tenemos que estimularlo para que así logre su objetivo. Debemos recordar que al niño con Síndrome de Down se le dificulta esta acción ya que tienen las piernas separadas, las rodillas unidas y el pie plano.

### **Materiales a Utilizar**

#### **Pelota Gigante**

Es un instrumento que nos permitirá ampliar los flexores y extensores, ayuda al equilibrio, a protegerse al caer y no lastimarse, al fortalecimiento de la columna, y sobre todo al desarrollo de reflejos.

#### **Ula**

Ayuda a la estabilidad del cuerpo, fortalecimiento de piernas, movimientos de la cintura.

## **Colchonetas**

Un material importante para la protección del cuerpo y evitar caídas que conlleven a consecuencias mayores, ya que se utiliza para realizar ejercicios en el piso donde se utiliza todo el cuerpo.

## **Escalones**

Fortalecimiento de piernas en especial el del talón, se trabaja articulaciones mayores, coordinación brazos piernas.

## **Espejo grande**

Al pegarlo en la pared ayuda para identificar características y diferencias personales, y en la direccionalidad.

## **Cilindros de Esponjas**

Ayuda al fortalecimiento de los músculos de brazos y piernas.

### **Fases de la motricidad gruesa.**

En el desarrollo motor, según la edad, se observan cinco fases:

#### **0 a 6 meses:**

Dependencia completa de la actividad refleja, en especial la succión. Hacia los tres o cuatro meses se inician los movimientos voluntarios debido a estímulos externos.

#### **6 meses a 1 año:**

Se caracteriza por la organización de las nuevas posibilidades del movimiento. Se observa una movilidad más grande que se integra con la elaboración del espacio y

del tiempo. Esta organización sigue estrechamente ligada con la del tono muscular y la maduración propia del proceso de crecimiento, la cual se enriquece continuamente debido al feedback propio del desarrollo cognitivo.

### **1 a 2 años:**

Alrededor del año y medio el niño anda solo y puede subir escalones con ayuda. Su curiosidad le hace tocar todo y se puede sentar en una silla, agacharse, etc., A los 2 años el niño corre y puede saltar con los dos pies juntos. Se pone en cuclillas, sube y baja las escaleras sintiendo el apoyo de la pared.

### **3 a 4 años:**

Se consolida lo adquirido hasta el momento, se corre sin problemas, se suben y bajan escaleras sin ayuda ni apoyos, pueden ir de puntillas andando sobre las mismas sin problemas. Al llegar a los 4 años se puede ir solo con un pie, el movimiento motor a lo largo del año se irá perfeccionando hasta poder saltar, mover, subir y bajar por todas partes.

### **5 a 7 años:**

El equilibrio entra en la fase determinante, donde se adquiere total autonomía en este sentido a lo largo de este período. En esta fase, se automatizan los conocimientos adquiridos hasta el momento, que serán la base de los nuevos conocimientos tanto internos como socio-afectivos. Las posibilidades que se abren al niño delante de las siguientes fases de crecimiento (adolescencia, pubertad) hasta llegar al desarrollo completo vendrán marcadas ineludiblemente por lo adquirido y consolidado en estas etapas.

## **CAPÍTULO II**

### **DISEÑO DE LA PROPUESTA**

#### **2.1 BREVE CARACTERIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO**

Pangua es un cantón, llamado así en Ecuador a la reunión geográfica de varios poblados, es así que el cantón se divide en parroquias y las parroquias se subdividen en recintos, Pangua pertenece a la provincia de Cotopaxi. Este cantón ubicado en un sector que media entre la sierra y la costa, tiene varios tipos de climas, pasa entre trópico y subtropical, varía entre los 8 grados y 30 grados de temperatura. Pangua se divide en 4 parroquias que son: Desde el sector bajo: Moraspungo. Ramón Campaña. El Corazón. Pinllopata.

##### **La fundación de la Parroquia “El Corazón”**

Se inicia con la atención hacia la comunidad de Pangua por el Padre Ramón Campana designado a Angamarca, quien pese a la gran distancia que mediaba entre los dos pueblos, realiza visitas que representaban gran esfuerzo, a lomo de mula y por caminos tortuosos; pero el interés que puso por este recinto, le permitió vislumbrar que el futuro de este poblado iba a ser incierto, por lo tanto, busco posibilidad de trasladar dicho asentamiento humano a otro lugar más apropiado que permita un mayor desarrollo; y es así como decide refundar el pueblo en el lugar llamado Surutambo. Este sitio escogido pertenece a un

latifundio del señor Pablo Vascones ubicado aproximadamente a unos 3 Km. de Pangua.

El Sacerdote con el fin de cumplir con sus objetivos utiliza sus propios fondos y compro parte del latifundio en el cual hizo una distribución de sitios para la plaza, el templo, la casa parroquial, el cementerio, y las calles centrales; los espacios colindantes a la plaza los dividió en lotes y los fue entregando a los primeros pobladores.

El Sacerdote se caracterizó por realizar un trabajo arduo para lograr la organización integral del pueblo. Con visión futurista fue distribuyendo los espacios para las diversas necesidades como caminos, aéreas deportivas y servicios públicos, también se preocupó por la educación, destinando un lugar para la escuela.

Transcurrieron siete años de intensa labor cuando el pueblo ya mostraba una imagen organizada. Con el correr de los años el pueblo va adquiriendo importancia.

El 6 de diciembre de 1889 el Arzobispo de Quito al visitar Angamarca, recibe una comisión que suplica la creación de Pangua como parroquia eclesiástica, lo que es atendida con cierta demora, disponiendo que en Surutambo se edifique la iglesia y casa parroquial dedicando el templo al Sacratísimo Corazón de Jesús. Este hecho propicio que los pobladores de la cabecera de la parroquia Pangua se trasladen al sitio Corazón de Jesús, dejando casi en completo abandono a tal cabecera. La posición topográfica, la facilidad para el comercio facilita el desarrollo de este novel poblado.

## **2.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

### **2.2.1 Interpretación de los resultados de la Entrevista aplicada al Médico Pediatra del Área de Salud N° 6 de la Parroquia “El Corazón”.**

#### **Pregunta**

- 1) ¿Sabe usted como tratar a los niños y niñas con síndrome de Down?**

**Respuesta:** Con mucho cariño, con mucha calidad, con una atención especial ya que son niños con retardo psicomotriz.

#### **Pregunta**

- 2) ¿las actividades que realizan los niños son desarrolladas de buena manera?**

**Respuesta:** Las actividades que realizan los niños con síndrome de Down no son iguales por las que son desarrolladas por otros niños normales.

#### **Pregunta**

- 3) ¿Conoce algún niño /a con síndrome de Down?**

**Respuesta:** Si, en la parroquia existen algunos niños.

#### **Pregunta**

- 4) ¿Cree usted que su aprendizaje es igual que los demás niños?**

**Respuesta:** No, desde luego que no.

#### **Pregunta**

- 5) ¿Su desarrollo será normal en la escuela?**

**Respuesta:** No porque hay retardo psicomotriz.

**Pregunta**

- 6) ¿Qué actividad de motricidad gruesa ayudaran al desarrollo psicomotriz a los niños con S. D?**

**Respuesta:** Jugar con pelotas grandes o ayudarles a patear objetos grandes, esto permitirá que ellos maneje su psicomotricidad gruesa.

**Pregunta**

- 7) ¿Considera usted que es importante el desarrollo motriz grueso en los niños con S. D?**

**Respuesta:** Claro es muy importante, ya que de esta manera podrán manejar un poco más sus acciones sin necesidad de ayuda de otra persona.

**Pregunta**

- 8) ¿Cómo cree usted que podemos ayudar a fomentar la motricidad gruesa en los niños con S. D?**

**Respuesta:** Siempre debemos animarlos sin darnos por vencidos.

## **Interpretación**

Después de la ejecución de las investigación y de la entrevista realizada al médico, pasamos a interpretar dichos resultados y a través de la experiencia se puede decir que nos hace falta tener conocimiento acerca de la importancia de la atención temprana en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños-niñas con síndrome de Down, implementar estrategias, desarrollar planes de trabajo y ejecutarlos, ya que no se tiene en cuenta que los niños con este síndrome aprenden con ritmos diferentes, que tienen necesidades individuales puesto que son niños-niñas muy variables e inestables en todos los campos tanto físico, cognitivo, social, motriz y de salud.

Así como los programas de intervención temprana promueven el desarrollo de los niños con Síndrome de Down, las escuelas privadas y públicas también tienen un papel importante en el desarrollo del niño con Síndrome de Down. El poder explorar el entorno más allá del hogar, le otorga al niño la oportunidad de participar en un modo más amplio y a comenzar crecer como persona.

Es importante recordar que aunque los niños-niñas y adultos con síndrome de Down experimentan retrasos en su desarrollo también tiene talentos y habilidades, por lo tanto se les debe dar la oportunidad y apoyo para desarrollarlo.

Para ayudar a trabajar a un niño con síndrome de Down y que desarrolle unas óptimas facultades motrices y de comunicación requiere una labor de equipo entre representantes legales y docentes, es fundamental que sigan unas directrices para que el niño-niña aprenda a trabajar fichas de ejercicios de atención temprana y ejercicios que faciliten su movimiento motriz grueso.

La estimulación temprana, comienza el día que nace el bebé y se le toma en brazos por primera vez y no hay nada en estos primeros meses que lo diferencien de otros niños con sus necesidades básicas: saber que lo aman y lo cuidan.

## **2.2.2 ENTREVISTA APLICADA AL MÉDICO GENERAL DEL ÁREA DE SALUD N° 6 DE EL CORAZÓN.**

### **Pregunta**

**1) ¿Sabe usted como tratar a los niños y niñas con síndrome de Down?**

**Respuesta:** En cuanto al manejo médico las pacientes que muchas veces tienen otras cosas como patologías cardiacas de tal forma que se debe tener un poco de precaución en el manejo

### **Pregunta**

**2) ¿las actividades que realizan los niños son desarrolladas de buena manera?**

**Respuesta:** Si son desarrolladas de buena manera son personas muy activas y constantes.

### **Pregunta**

**3) ¿Conoce algún niño /a con síndrome de Down?**

**Respuesta:** He tenido pacientes con este síndrome pero no alguien cercano.

### **Pregunta**

**4) ¿Cree usted que su aprendizaje es igual que los demás niños?**

**Respuesta:** El retardo impide que aprendan de igual manera que los demás niños.

### **Pregunta**

**5) ¿Su desarrollo será normal en la escuela?**

**Respuesta:** Necesitan de atención especial ya que no pueden ir al ritmo de un niño que no padece de este síndrome.

**Pregunta**

- 6) ¿Qué actividad de motricidad gruesa ayudaran al desarrollo psicomotriz a los niños con S. D?**

**Respuesta:** El jugar con cosas grandes tales como pelotas o parecidos, por ejemplo también legos, permite que maneje su psicomotricidad gruesa.

**Pregunta**

- 7) ¿Considera usted que es importante el desarrollo motriz grueso en los niños con S. D?**

**Respuesta:** Personalmente considero que es importante, ya que esto permitirá que ejecute acciones con total control y sin ayuda de alguien.

**Pregunta**

- 8) ¿Cómo cree usted que podemos ayudar a fomentar la motricidad gruesa en los niños con S. D?**

**Respuesta:** Hay que animarlos con aplausos y con pequeñas palmadas para que sigan haciendo con muchas ganas.

## **Interpretación**

El profesional entrevistado concierne en la estimulación temprana y la estimulación que se le debe dar al paciente con S.D. cada vez que se realiza una actividad, para que ellos se sientan animados a proseguir en su desarrollo psicomotriz.

Es por ello que el docente o la persona que asuma el reto de ser el educador de un niño-niña con este síndrome debe analizar, estudiar, pulir sus alma, espíritu, intelecto y conocimiento para poder estar presto a satisfacer todas y cada una de las necesidades de estos niños-niñas ya que la sociedad y las leyes merecidamente les dan el lugar que les corresponde.

Al interpretar las respuestas del entrevistado podemos notar como la atención temprana provee a los niños-niñas con capacidades especiales y a sus padres facilitar el desarrollo infantil. Este servicio se debe comenzar inmediatamente después del nacimiento para lograr un mejor desarrollo en todos sus aspectos.

Así como los programas de intervención temprana promueven el desarrollo de los niños-niñas con síndrome de Down, las escuelas regulares, privadas y públicas también tienen un papel importante en el desarrollo de estos niños-niñas. El poder explorar un entorno más allá del hogar, le otorga al niño-niña la oportunidad de participar en un modo más amplio y a comenzar a crecer como persona.

Cada día hay más niños con Síndrome de Down integrados en jardines de infantes y escuelas comunes, estas personas pueden alcanzar un alto grado de autonomía.

Las clases especiales, la enseñanza separada u otra remoción de niños con discapacidades del ambiente educacional regular ocurren solo cuando la naturaleza o severidad de la capacidad especial es tal que la educación en salas regulares no puede ser lograda satisfactoriamente con el uso de auxilios y servicios suplementarios.

### **2.2.3 Entrevista aplicada al Medico Fisioterapeuta del Área de Salud N° 6 de El Corazón.**

#### **Pregunta**

**1) ¿Sabe usted como tratar a los niños y niñas con síndrome de Down?**

**Respuesta:** Si. Mi profesión es ayudar especialmente a este tipo de pacientes.

#### **Pregunta**

**2) ¿las actividades que realizan los niños son desarrolladas de buena manera?**

**Respuesta:** Los niños con S.D. tiene un retardo psicomotriz y por ende hay que realizar técnicas de estimulación temprana para que puedan desarrollar de una manera acorde a su edad.

#### **Pregunta**

**3) ¿Conoce algún niño /a con síndrome de Down?**

**Respuesta:** En el área donde laboro ayudo a niños y niñas con S.D. aproximadamente de 3 a 5 pacientes.

#### **Pregunta**

**4) ¿Cree usted que su aprendizaje es igual que los demás niños?**

**Respuesta:** Si se realiza la estimulación temprana a estos niños con S.D. ellos pueden desarrollar habilidades psicomotoras cognoscitivas buenas ya que la estimulación es el factor prioritario para el desarrollo de estos niños.

**Pregunta**

**5) ¿Su desarrollo será normal en la escuela?**

**Respuesta:** Para que su desarrollo sea normal, la escuela tendría que tener profesionales que sepan cómo trabajar y estimular a dichos niños ya que ellos requieren de un profesional con conocimientos especiales para trabajar con ellos.

**Pregunta**

**6) ¿Qué actividad de motricidad gruesa ayudaran al desarrollo psicomotriz a los niños con S. D?**

**Respuesta:** Se debe utilizar objetos grandes y de colores llamativos para que ellos se sientan estimulados a trabajar con esos objetos.

**Pregunta**

**7) ¿Considera usted que es importante el desarrollo motriz grueso en los niños con S. D?**

**Respuesta:** Es importante ya que eso permite la libre actividad sin cuidados de un niño o niña con S.D.

**Pregunta**

**8) ¿Cómo cree usted que podemos ayudar a fomentar la motricidad gruesa en los niños con S. D?**

**Respuesta:** Hay que usar la estimulación adecuada que permita hacer sentir al paciente que se el apoyo en cada actividad.

## **Interpretación**

Tras el dialogo podemos notar que existe primero la preparación del doctor para atender casos de niños-niñas con síndrome de Down, segundo la atención que se da en esta área de salud está acorde a lo que se necesita, y luego podemos agregar que no existe una institución preparada para atender a este tipo de niños o niñas.

El especialista concuerda que la mayoría de los niños-niñas con síndrome de Down tienen limitaciones entre leves y moderadas. Es importante reconocer que es más lo que se parecen a los demás niños que sus diferencias con ellos. La intervención temprana de servicios debe proveerse poco después de nacer.

Estos servicios deben incluir algunas terapias como son: Físicas, de lenguaje, motrices y de desarrollo, la mayoría de niños-niñas asisten a las escuelas regulares y otros a clases de educación especial. Algunos niños-niñas tienen necesidades más significativas y requieren programas más especializados.

Es importante que aunque los niños y adultos con Síndrome de Down experimentan retrasos en el desarrollo también tiene muchos talentos y habilidades, por lo tanto se les debe dar la oportunidad y apoyo para desarrollarlos.

Los niños con Síndrome de Down se pueden desempeñar siempre y cuando se sometan a terapias seguidas y así se les va a exigir un esfuerzo sensorial y cognitivo. La primera condición es que el niño se encuentre bien de salud, que no esté cansado ni hambriento y por supuesto que el trabajo debe realizarse en un momento bueno para el niño.

La segunda condición es que el niño se encuentre a gusto con la persona que va a guiarle en su aprendizaje. Inicialmente se comenzará con un par de objetos conocidos por el niño y se le dirá despacio en nombre de cada uno de ellos.

## 2.3 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN.

### Pregunta:

#### 1. ¿Su niño o niña se alimenta con la ayuda de otros?

Tabla N° 1:

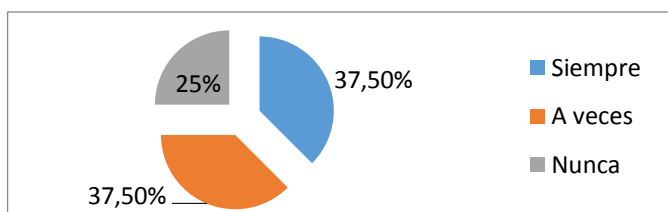
#### SE ALIMENTA CON AYUDA

| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>A veces</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>Nunca</b>   | 2          | 25%        |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

Fuente: padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down  
Elaborada por: Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

Gráfico N° 2:

#### SE ALIMENTA CON AYUDA



Fuente: padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down  
Elaborada por: Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### Análisis

El 37,5% de los padres de familia encuestados, mencionan que sus hijos comen solos, 37,5% exponen que a veces sus hijos comen solos, y el 25% dicen que sus hijos no comen solos.

### Interpretación

De los padres encuestados nos manifiestan que los niños y niñas tienen problemas para comer solos, por falta de coordinación y motricidad, también se puede manifestar que los niños con Síndrome de Down pueden tener dificultades motrices orales, que se atribuyen a una boca que parece pequeña en contraste con una lengua más grande. En muchos casos están predispuestos a tener problemas respiratorios, cardíacos y gastrointestinales, y estos problemas pueden afectar enormemente el comer.

## ¿El niño o niña es hábil para encestar la pelota?

Tabla N° 2:

### HABILIDAD PARA ENCESTAR

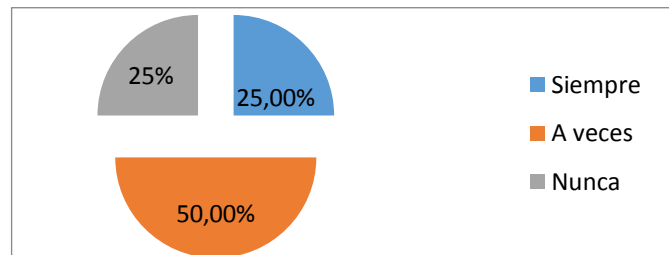
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 2          | 25,0%      |
| <b>A veces</b> | 4          | 50,0%      |
| <b>Nunca</b>   | 2          | 25%        |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

Gráfico N° 3:

### HABILIDAD PARA ENCESTAR



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### Análisis

De los 8 padres de familia encuestados, el 50% manifiesta que sus hijos a veces puede encestar una pelota pero si está cerca de la misma, el 25 % expone que siempre encesta y el 25% restante manifiesta que no puede introducir una pelota en la cesta.

### Interpretación

Debido a ciertas características físicas, que incluyen hipotonía (tono muscular débil), laxitud ligamentosa (aflojamiento de los ligamentos que causa un aumento de flexibilidad en las articulaciones) y disminución de la fuerza, los niños con síndrome de Down no desarrollan las destrezas motoras del mismo modo que lo hacen los niños con desarrollo normal. Sin embargo buscan la manera de jugar y aprender jugando, por esta razón es que la mayoría de los infantes pueden encestar un balón a poca o nada de distancia.

## 2. ¿Es servicial en casa?

**Tabla N° 3:**

### **SERVICIAL EN CASA**

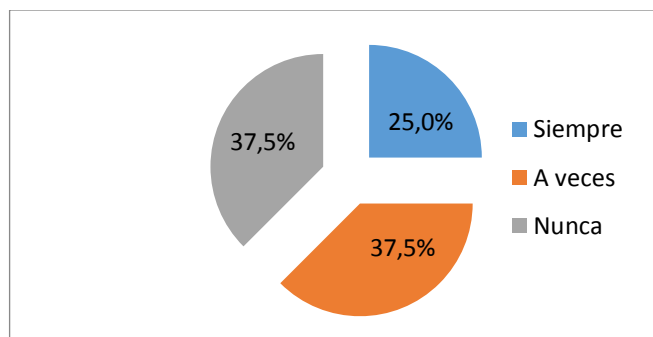
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 2          | 25,0%      |
| <b>A veces</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>Nunca</b>   | 3          | 37,5%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

**Gráfico N° 4:**

### **SERVICIAL EN CASA**



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### **Análisis e Interpretación**

El 37,5% de los padres de familia encuestados mencionan que sus hijos a veces le ayudan a poner la mesa, el 37,5% exponen que nunca y el 25 % respondieron que siempre.

### **Interpretación**

Se considera que los padres de familia deben incluir a sus hijos en ayudar a las tareas del hogar, como el ayudar a poner la mesa como por ejemplo las cucharas los individuales y las servilletas ya que así se sentirán útiles y estamos dando responsabilidades desde temprana edad importante para su desarrollo, también mencionan que sienten mucha emoción al realizar estas actividades.

### 3. ¿Se coloca de forma correcta los zapatos?

Tabla N° 4:

#### COLOCAR ZAPATOS ADECUADAMENTE

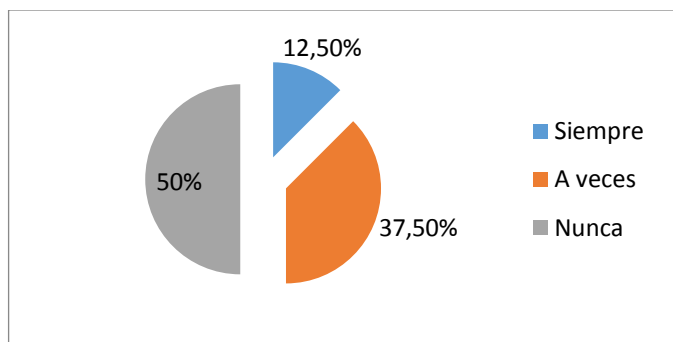
| Alternativa | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Siempre     | 1          | 12,5%      |
| A veces     | 3          | 37,5%      |
| Nunca       | 4          | 50,0%      |
| Total       | 8          | 100%       |

Fuente: padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

Elaborada por: Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

Gráfico N° 5:

#### COLOCAR ZAPATOS ADECUADAMENTE



Fuente: padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

Elaborada por: Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

#### Análisis

Según el gráfico de los 8 padres de familia encuestados solo el 50% menciona que sus hijos no pueden calzarse los zapatos, el 37,5% expone que a veces si lo hacen y el 12,5% se coloca bien los zapatos.

#### Interpretación

La falta de la lateralidad y calzarse el zapato correcto no es un trabajo fácil para cualquier niño o niña, y más aún si tienen el síndrome de Down, tampoco podemos decir que es imposible, con ayuda podemos desarrollar la motricidad fina y gruesa de los niños-as, es por ello que algunas madres comentaban que después de duro trabajo, algunos han aprendido a colocarse solo los zapatos.

#### 4. ¿Se viste sin ayuda?

**Tabla N° 5:**

#### **VESTIRSE**

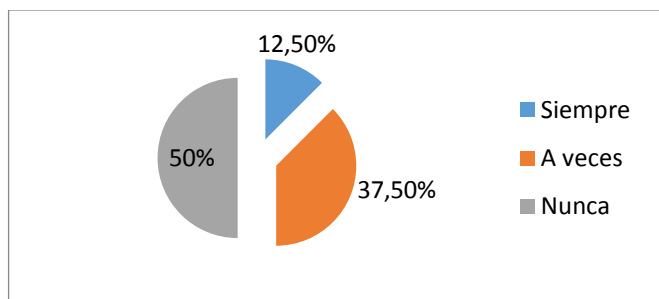
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 1          | 12,5%      |
| <b>A veces</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>Nunca</b>   | 4          | 50,0%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

**Gráfico N° 6:**

#### **VESTIRSE**



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

#### **Análisis**

El 50% de los padres de familia encuestados mencionan que sus hijos no pueden vestirse solos, el 37,5% exponen que a veces y el 12,5 % respondieron que si pueden vestirse solos.

#### **Interpretación**

El 50% de los encuestados exponen que sus hijos no pueden vestirse solos por lo que los niños afectados por el síndrome de Down suelen tener problemas de aprendizaje y les cuesta mucho más tiempo aprender a hablar y a cuidar de sí mismos, sin embargo es algo que pueden aprender con amor y paciencia por parte de la familia, para poder desarrollar su autonomía.

## 5. ¿Distingue la noción adelante - atrás?

**Tabla N° 6:**

### **NOCIÓN ADELANTE - ATRÁS**

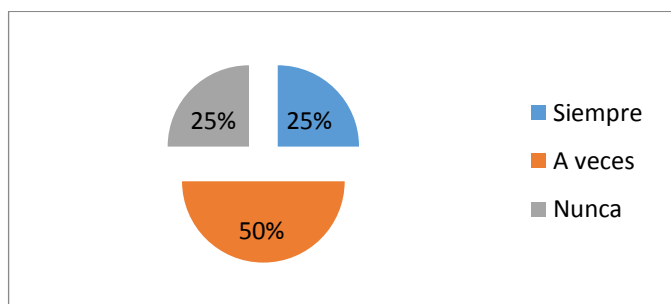
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 2          | 25,0%      |
| <b>A veces</b> | 4          | 50,0%      |
| <b>Nunca</b>   | 2          | 25,0%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

**Gráfico N° 7:**

### **NOCIÓN ADELANTE - ATRÁS**



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### **Análisis**

El 50% de los padres de familia encuestados mencionan que sus hijos a veces distinguen la noción delante y detrás, el 25% exponen que nunca y el 25 % restante respondieron que siempre.

### **Interpretación**

Se concederá que los niños y niñas deben desarrollar su orientación es esencial ya que es una de las habilidades básicas más relevantes en relación al desarrollo de los aprendizajes, para los fines que se persiguen en la educación, depende en gran medida del proceso de lateralización y del desarrollo psicomotor.

## 6. ¿Puede abrochar y desabrochar?

Tabla N° 7:

### ABROCHAR Y DESABROCHAR:

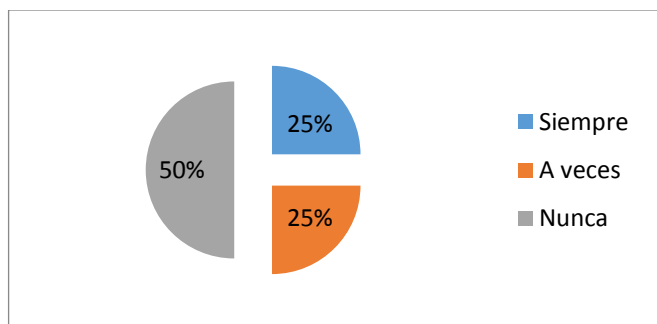
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 2          | 25,0%      |
| <b>A veces</b> | 2          | 25,0%      |
| <b>Nunca</b>   | 4          | 50,0%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

Fuente: padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

Elaborada por: Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

Gráfico N° 8:

### ABROCHAR Y DESABROCHAR:



Fuente: padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

Elaborada por: Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### Análisis

El 50% de los padres de familia encuestados expresan que sus hijos no pueden abrochar y desabrochar su ropa por ejemplo, el 25% exponen que a veces y el 25% restante respondieron que siempre.

### Interpretación

Se puede evidenciar que la mitad de los niños y niñas tienen dificultades para abrochar y desabrochar la ropa, esta actividad es importante ya que desarrolla la motricidad fina la misma que le servirá en el futuro para coger bien el lápiz ayuda también a que tengan una escritura correcta y adecuada.

## 7. ¿Juega con otros niños-as?

**Tabla N° 8:**

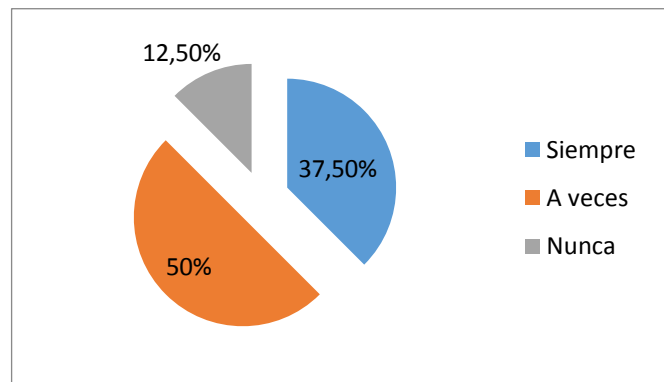
### **JUGAR CON NIÑOS/AS**

| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>A veces</b> | 4          | 50,0%      |
| <b>Nunca</b>   | 1          | 12,5%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down  
**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

**Gráfico N° 9:**

### **JUGAR CON NIÑOS/AS**



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down  
**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### **Análisis**

El 50% de los encuestados respondieron a que a veces sus hijos juegan con otros niños-as, 37,5% respondieron a que siempre lo hace, pero hubo un 12,5% que respondieron que sus hijos nunca juegan con otros niños-as.

### **Interpretación**

Es preocupante saber que existen niños que no tienen contacto con sus pares ya que la parte fundamental de la niñez es fomentar su socialización con sus semejantes, se pudo evidenciar que los niños que no tiene contacto con otros es porque a su familia le da miedo de que sus niños sean objeto de burla por lo que son escondidos.

## 8. ¿Control de esfínteres?

**Tabla N° 9:**

### CONTROL DE ESFÍNTERES

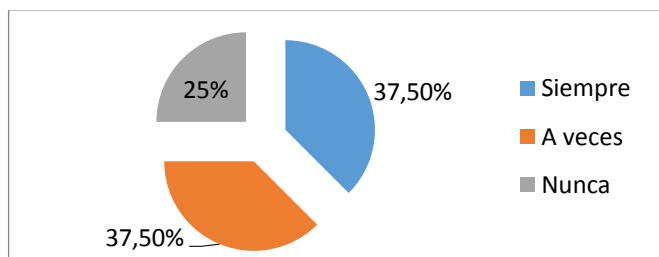
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>A veces</b> | 3          | 37,5%      |
| <b>Nunca</b>   | 2          | 25,0%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

**Gráfico N° 10:**

### CONTROL DE ESFÍNTERES



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### Análisis

El 37,5% de los encuestados respondieron a que a veces sus hijos controlan esfínteres, 37,5% respondieron que si controlan esfínteres y el 25% respondieron que sus hijos no pueden controlar esfínteres.

### Interpretación

El control de esfínteres es una destreza configurada en el ámbito de la autonomía personal que preocupa a muchos padres ya que es indispensable para participar en los ambientes sociales, y quien no lo ha logrado, ve limitado su acceso a muchas actividades, como por ejemplo, el ir a la escuela como requisito previo para la admisión de alumnos con síndrome de Down. Se pueden establecer los 5 años como la edad en la que la mayoría de los niños con síndrome de Down han alcanzado el control diurno, aunque el nocturno puede tardar más. No obstante, los márgenes son muy amplios y la variabilidad entre unos niños y otros.

## 9. ¿Se peina y cepilla los dientes solo?

**Tabla N° 10:**

### SE PEINA Y CEPILLA

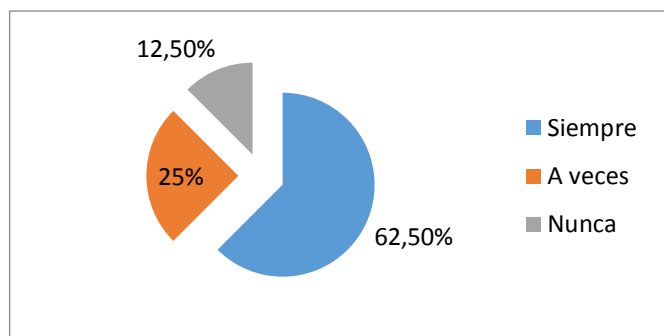
| Alternativa    | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| <b>Siempre</b> | 5          | 62,5%      |
| <b>A veces</b> | 2          | 25,0%      |
| <b>Nunca</b>   | 1          | 12,5%      |
| <b>Total</b>   | 8          | 100%       |

**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

**Gráfico N° 11:**

### SE PEINA Y CEPILLA



**Fuente:** padres de familia que tienen niños y niñas con síndrome de Down

**Elaborada por:** Rosa Mercedes Vizcaíno Coello

### Análisis

El 62,5% de los encuestados respondieron a que siempre, 25% respondieron que a veces y el 12,5% respondieron que sus hijos no pueden peinarse y cepillar sus dientes solos.

### Interpretación

La mayoría de los padres de familia encuestados respondieron que sus hijos sí podían peinarse y cepillarse los dientes solos, por lo general, los niños con síndrome de Down pueden hacer la mayoría de las cosas que hace cualquier niño, como caminar, hablar, vestirse e ir solo al baño. Sin embargo, generalmente comienzan a aprender estas cosas más tarde que los niños típicos. Sin embargo según el ritmo de aprendizaje y la ayuda o la estimulación que tengan cada niño y niñas de sus familias o personas cercanas podrán alcanzar estos puntos de su desarrollo y más aún si fortalecen la motricidad gruesa con el manual a desarrollarse.

## 2.4 FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN

| N. | ITEM<br>S: Siempre<br>A: A veces<br>N: Nunca | Sube y baja escaleras |   |   | Salta con un pie |   |   | Salta con los dos pies |   |   | Va al baño solo |   |   | Juega con otros niños |   |   | Comparte las cosas |   |   | Coge bolita con la mano dominante |   |   | Abrocha y desabrocha los botones |   |   | Maneja el lápiz correctamente |   |   | Distingue adelante y atrás |   |   | Total |   |   |    |   |
|----|--|-----------------------|---|---|------------------|---|---|------------------------|---|---|-----------------|---|---|-----------------------|---|---|--------------------|---|---|-----------------------------------|---|---|----------------------------------|---|---|-------------------------------|---|---|----------------------------|---|---|-------|---|---|----|---|
|    |  | S                     | A | N | S                | A | N | S                      | A | N | S               | A | N | S                     | A | N | S                  | A | N | S                                 | A | N | S                                | A | N | S                             | A | N | S                          | A | N | S     | A | N |    |   |
| 1  | NIÑO 1                                       |                       |   | x |                  |   | x |                        |   | X |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 5  | 5 |
| 2  | NIÑA 2                                       |                       |   | x |                  |   | x |                        |   |   |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 4  | 6 |
| 3  | NIÑO 3                                       |                       |   | x |                  |   | x |                        |   | X |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 10 | 0 |
| 4  | NIÑA 4                                       |                       |   | x |                  |   | x |                        |   |   |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 6  | 4 |
| 5  | NIÑO 5                                       |                       |   | x |                  |   | x |                        |   | X |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 6  | 4 |
| 6  | NIÑA 6                                       |                       |   | x |                  |   | x |                        |   |   |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 4  | 6 |
| 7  | NIÑO 7                                       |                       |   | X |                  |   | x |                        |   | x |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 5  | 5 |
| 8  |  |                       |   | x |                  |   | x |                        |   | x |                 |   | x |                       |   | x |                    |   | x |                                   |   | x |                                  |   | x |                               |   | x |                            |   | x |       |   | 0 | 5  | 5 |

## **Interpretación de los resultados de la Ficha de Observación realizada a los Niños y Niñas con Síndrome de Down de la parroquia “El Corazón”.**

Con la observación realizada a los niños y niñas de la parroquia El Corazón del cantón Pangua podemos concluir.

Uno de los requisitos primordiales para evaluar el estado de ánimo de los niños y niñas es la ficha de observación, actividad que permitirá detectar las que tienen los niños o niñas con problemas de síndrome de Down.

Se ha observado a los niños y se ha realizado diferentes actividades con la guía de los padres dentro del hogar y fuera de él en momentos de esparcimiento para ver su desarrollo.

Así se pudo determinar que ciertos niños y niñas no poseen las habilidades necesarias por cuanto les ha hecho falta una educación acorde a sus necesidades, es por ello que se hace muy necesaria la realización de un manual de motricidad gruesa para que puedan fortalecer sus capacidades y habilidades. Es importante que los padres tengan en cuenta que estos niños necesitan educación especial e inserción educativa.

La realización técnica de un manual didáctico es de mucha ayuda ya que sería un recurso importante tanto para la Institución como para los docentes que tengan a su cargo niños con Síndrome de Down, ya que viene enfocado a mejorar metodologías y técnicas especificadas en niños que pertenezcan a este grupo.

Lo que permitirá mayor desempeño docente, mejor desarrollo de habilidades y destrezas en los niños, habrá avances visibles que deje satisfactorios resultados en los educandos en general.

## **CAPÍTULO III**

### **DESARROLLO DE LA PROPUESTA**

#### **3.1 DATOS INFORMATIVOS**

**Lugar:** Cantón Pangua “El Corazón”

**Provincia:** Cotopaxi

**Cantón:** Pangua

**Parroquia:** El Corazón

**Año Lectivo:** 2011- 2012

**Responsable:** Mercedes Vizcaíno Coello

**Tiempo estimado para la ejecución:** 2 meses

**Beneficiarios:** Niños niñas de 4 a 5 años de la parroquia El Corazón, maestras de educación Inicial y Parvularia. Padres de familia con niños y niñas con Síndrome de Down.

**Financiamiento:** Presupuesto personal

## **3.2 INTRODUCCIÓN**

Se ha investigado mucho sobre el Síndrome de Down sin embargo todavía existen personas que esconden a sus hijos por vergüenza o porque les da miedo de que sean objeto de burla, Cundo por e contrario podrían llegar a desarrollar sus potencialidades y destrezas para tener una vida digna y autónoma, es por esta razón importante el desarrollar un manual de motricidad gruesa dirigida a niños y niñas con síndrome de Down, el área motora, se enfatiza en el control que cada individuo tiene sobre su propio cuerpo.

El Síndrome de Down se divide en dos áreas: por un lado, la motricidad gruesa, que abarca el progresivo control de nuestro cuerpo: el control de la cabeza boca abajo, el volteo, el sentarse, el gateo, el ponerse de pie, el caminar, el correr, subir y bajar escaleras, saltar. Por otro lado, está la motricidad fina, que hace referencia al control manual: sujetar, apretar, alcanzar, tirar, empujar, coger.

## **3.3 OBJETIVOS**

### **3.3.1 Objetivos General**

- Fortalecer terapias con la utilización de materiales del medio para Desarrollar de la Motricidad Gruesa en niños y niñas con Síndrome De Down.

### **3.3.2 Objetivos Específicos**

- Indagar el desarrollo motriz de los niños –as de 4 a 5 años con síndrome de Down
- Analizar actividades motricidad gruesa de los niños con síndrome de Down
- Elaborar actividades lúdicas de motricidad gruesa para fortalecer el mismo en los niños con síndrome de Down

### 3.4 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

La presente investigación servirá para desarrollar la motricidad gruesa de los niños y niñas con síndrome de Down, pretende también responder a la preocupación que muchos profesores-ras de Educación Infantil manifiestan respecto a los retrasos y trastornos en la adquisición de la motricidad que presentan algunos niños y niñas al ingresar a una escuela regular, se presenta una serie de actividades que fomentarán las habilidades y aptitudes que entran en juego en la adquisición del equilibrio, lateralidad, postura, tono muscular entre otros.

Como futura Parvulario es necesario conocer sobre el desarrollo motriz de los párvulos y más aún si tienen algún síndrome, el saber cómo podemos ayudar y mejorar estas habilidades será la diferencia al momento de enseñar, la educación inicial es el pilar fundamental para futuros aprendizajes y una buena estimulación servirá de base para fortalecer su desarrollo integro como la parte cognitiva, afectiva, motriz y de lenguaje.

La mejor forma para un desarrollo armónico e integral en los niños y niñas con Síndrome de Down, lo establece la educación a través de la estimulación, la misma que empieza desde que las madres tienen a sus hijos sintiéndose ellos, que son amados, protegidos y cuidados. Pero sobre todo aceptados tal como son. Una de las dificultades que encuentran los padres de familia, es la selección del lugar adecuado en donde se les pueda prestar la ayuda necesaria en los primeros años y luego la inclusión de sus hijos a una institución del estado. Brindar una oportuna estimulación también implica darle una óptima oportunidad a través de programas previamente organizados, pero más allá de ello, la actitud y el conocimiento de los profesionales es importante, se debe tener en cuenta que los primeros educadores son los padres y los maestros ayudamos en la tarea de enseñar sin la ayuda de la familia sería imposible que los niños y niñas puedan tener un buen desarrollo.

### **3.4 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

La Presente Propuesta elaboración de Manual para Desarrollo de La Motricidad Gruesa en Niños con Síndrome De Down se fundamenta en el transcurso de esta tesis en la necesidad de fortalecer su motricidad, lateralidad, esquema corporal. Para que puedan ser insertados en escuelas regulares y tener una educación de calidad y calidez, a través del juego como eje de aprendizaje, así fortalecer el proceso de enseñanza aprendizaje.

De esta manera el manual de motricidad gruesa será importante para lograr los objetivos propuestos a través de las actividades realizadas con diferentes materiales y técnicas aplicadas los mismos que se detallan a continuación:

- 1. Dar patadas a un balón**
- 2. Mantenerse de Puntillas**
- 3. Saltar**
- 4. Jugar con Bolos**
- 5. Lanzamiento de Globos**
- 6. Subir escalones**
- 7. Carrera de Obstáculos**
- 8. Ejercicios de Equilibrio**
- 9. Lanzamiento de pelota a través de un neumático**
- 10. Rebotar Una Pelota**
- 11. Giros Hacia Delante: Volteretas.**
- 12. Pasos de Elefante**
- 13. Carrera de Papa**
- 14. Barra de Equilibrios**
- 15. Avanzar en una Carrera de Obstáculos**
- 16. Golpear con un Bate de Beisbol.**
- 17. Arrastrar un Objeto Pesado**
- 18. Guerra de Tirones**
- 19. Espejo**
- 20. Rayuela**

### 3.5 PLAN OPERATIVO DE LA PROPUESTA

| Actividades | Temas                          | Objetivo   | Recursos                                 | Responsable      | Evaluación  |
|-------------|--------------------------------|--|--|------------------|---|
| N. 1        | <b>Dar Patadas a un Balón.</b> | Mejorar la coordinación óculo-pie y aprender a patear un balón.<br>Interacción social, individual  | Dos sillas y una pelota grande           | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 2        | <b>Mantenerse de Puntillas</b> | Mejorar la fuerza de las piernas y el equilibrio.<br>Guardar el equilibrio de puntillas durante diez períodos de tres segundos cada uno.           | Humanos                                  | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 3        | <b>Saltar</b>                  | Mejorar la fuerza de las piernas, la coordinación y la condición física.<br>Saltar y tocar un objeto suspendido unas diez veces                    | Cuerda y esponja.                        | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 4        | <b>Jugar con Bolos</b>         | Incrementar la fuerza de los brazos y mejorar la precisión de los movimientos hacia un objeto.<br>Rodar correctamente una pelota grande, desde una | Pelota y botellas de plástico decoradas. | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |

|      |   |   |  |                  |   |
|------|---|---|--|------------------|---|
|      |   | distancia aproximada de tres, seis y 10 metros  |  |                  |   |
| N. 5 | <b>Lanzamiento de Globos</b>                          | Desarrollar el movimiento óculo manual al lanzar algo por debajo del brazo y aprender a dirigir el tiro hacia un objeto.<br>Lanzar un globo dentro de una caja a un metro de distancia, cinco veces consecutivas. | Dos globos, caja de cartón y algunas legumbres para rellenar el globo. | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 6 | <b>Subir escalones</b>                                | Mejorar el equilibrio y habilidad de moverse autónomamente.<br>Subir escalones poniendo un solo pie en cada peldaño   | Escaleras.   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 7 | <b>Carrera de Obstáculos</b>                          | Mejorar el equilibrio y control corporal.<br>Completar un recorrido de cinco obstáculos de dificultad moderada.   | Sillas, escobas, cajas, muebles y cuerda.                              | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 8 | <b>Ejercicios de Equilibrio</b>                       | Incrementar el equilibrio, agilidad y en su conjunto, mejorar la condición física.  | Ulalas   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 9 | <b>Lanzamiento de pelota a través de un neumático</b> | Fomentar el desarrollo óculo manual al Lanzar una pelota  | Un neumático viejo, cuerda gruesa y una                                | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b>                    |

|       |   |   |   |                  |   |
|-------|---|---|---|------------------|---|
|       |   | mediana hacia un neumático estático.<br>Dirigir un tiro hacia un objeto.                      | pelota mediana  |                  | Ficha de cotejo   |
| N. 10 | <b>Rebotar Una Pelota</b>               | Incrementar el control de los brazos y las manos, y desarrollar la coordinación óculo-manual. | Una pelota grande (o cualquier pelota que bote bien, pero que no sea muy pesada). | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 11 | <b>Giros Hacia Delante: Volteretas.</b> | Mejorar la coordinación, equilibrio y conocimiento de su cuerpo.                              | Colchonetas   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 12 | <b>Pasos de Elefante</b>                | Incrementar el equilibrio y la movilidad.   | Humano, patio   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 13 | <b>Carrera de Papa</b>                  | Incrementar el equilibrio, el control manual y la integración óculo-manual                    | Una cuchara grande y una papa pequeña   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |

|       |   |  |   |                  |   |
|-------|---|--|---|------------------|---|
| N. 14 | <b>Barra de Equilibrios</b>                 | Andar sobre una barra de metro y medio de largo, por diez centímetros de ancho, sin ayuda y sin caerse | Una tabla robusta y lisa, de metro y medio de largo, por diez centímetros de ancho, dos ladrillos y dos adoquines (bloques de cemento).                           | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 15 | <b>Avanzar en una Carrera de Obstáculos</b> | Incrementar la fuerza de los brazos y desarrollar una mejor integración óculo-manual.                  | Llantas usadas, cuerdas   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 16 | <b>Golpear con un Bate de Beisbol.</b>      | Incrementar la fuerza de los brazos y desarrollar la integración óculo manual.                         | Una pelota de esponja, cinta adhesiva, cuerda, un bate de plástico que pese poco, o una tabla de madera   | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 17 | <b>Arrastrar un Objeto Pesado</b>           | Incrementar la fuerza de las manos y desarrollar la musculatura en general.                            | Cuerda de aproximadamente un metro de largo, una caja grande, libros, piedras, o todo tipo de materiales que usemos para aumentar poco a poco el peso de la caja. | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |

|       |                          |   |   |                  |   |
|-------|--------------------------|---|---|------------------|---|
| N. 18 | <b>Guerra de Tirones</b> | Incrementar la fortaleza de los brazos y desarrollar la musculatura en general.<br>Tirar de una cuerda sujeta por otra persona, que ejerce una ligera presión | Cuerda de un metro de largo.                      | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N. 19 | <b>Espejo</b>            | Incrementar la coordinación de brazos y piernas.<br>Hacer diez imitaciones.   | Espejo  | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |
| N.20  | <b>Rayuela</b>           | Mejorar la coordinación muscular, el equilibrio y la habilidad para contar.<br>Jugar a la rayuela correctamente   | Tiza, cinta aislante o pintura, piedras o judías. | La Investigadora | <b>Técnica</b><br>la Observación<br><b>Instrumento</b><br>Ficha de cotejo |



**MANUAL PARA EL DESARROLLO DE  
LA MOTRICIDAD GRUESA EN NIÑOS  
CON SÍNDROME DE DOWN**



**AUTORA: MERCEDES  
VIZCAÍNO COELLO**



## LECTURA MOTIVADORA

### "LOS ANGELES"



Que un niño especial próximo a nacer, le dijo a Dios:

Me vas a enviar mañana a la Tierra pero, ¿Cómo viviré allá siendo tan pequeño y tan débil?

Entre los muchos ángeles escogí a dos que te esperan, contestó Dios. Pero aquí en el cielo no hago más que cantar y sonreír y eso basta para mi felicidad ¿Podré hacerlo allá?

Esos ángeles te cantarán y sonreirán todos los días y te sentirás muy feliz con sus canciones y sonrisas.

¿Y cómo entenderé cuándo me hablen si no conozco el extraño idioma de los hombres? Esos ángeles te hablarán y te enseñarán las palabras más dulces y tiernas que escuchan los humanos.

¿Qué haré cuando quiera hablar contigo?



Esos ángeles juntarán tus pequeñas manos y te enseñarán a orar.

He oído que en la tierra hay hombres malos ¿Quién me defenderá?

Esos ángeles te defenderán, aunque les cueste la vida.

Pero estaré siempre triste porque no te veré más Señor, sin verte me sentiré muy solo.

Esos ángeles te hablarán de mí y te mostrarán el camino para volver a mi presencia, le dijo Dios.

En ese instante una paz inmensa reinaba en el cielo, no se oían voces terrestres el niño decía suavemente:

Dime sus nombres Señor, y Dios le contestó:

**"Esos ángeles se llaman mamá y papá"**



## ÍNDICE DE LA PROPUESTA

|  |            |
|--|------------|
| <b>Actividad N° 1: Dar Patadas a un Balón.....</b>                         | <b>86</b>  |
| <b>Actividad N° 2: Mantenerse de Puntillas.....</b>                        | <b>88</b>  |
| <b>Actividad N° 3: Saltar.....</b>   | <b>90</b>  |
| <b>Actividad N° 4: Jugar con Bolos.....</b>                                | <b>92</b>  |
| <b>Actividad N° 5: Lanzamiento de Globos.....</b>                          | <b>94</b>  |
| <b>Actividad N° 6: Subir escalones.....</b>                                | <b>96</b>  |
| <b>Actividad N° 7: Carrera de Obstáculos.....</b>                          | <b>98</b>  |
| <b>Actividad N° 8: Ejercicios de Equilibrio.....</b>                       | <b>100</b> |
| <b>Actividad N° 9: Lanzamiento de pelota a través de un neumático.....</b> | <b>102</b> |
| <b>Actividad N° 10: Rebotar Una Pelota.....</b>                            | <b>104</b> |
| <b>Actividad N° 11: Giros Hacia Delante: Volteretas.....</b>               | <b>106</b> |
| <b>Actividad N° 12: Pasos de Elefante.....</b>                             | <b>108</b> |
| <b>Actividad N° 13: Carrera de Papa.....</b>                               | <b>110</b> |
| <b>Actividad N° 14: Barra de Equilibrios.....</b>                          | <b>112</b> |
| <b>Actividad N° 15: Avanzar en una Carrera de Obstáculos.....</b>          | <b>114</b> |
| <b>Actividad N° 16: Golpear con un Bate de Beisbol.....</b>                | <b>116</b> |
| <b>Actividad N° 17: Arrastrar un Objeto Pesado.....</b>                    | <b>118</b> |
| <b>Actividad N° 18: Guerra de Tirones.....</b>                             | <b>120</b> |
| <b>Actividad N° 19: Espejo.....</b>  | <b>122</b> |
| <b>Actividad N° 20: Rayuela.....</b>                                       | <b>124</b> |



## GUÍA DE EJERCICIOS

### EJERCICIOS INTRODUCTORIOS

Todas las sesiones de ejercicios se deben empezar con las siguientes instrucciones:

1. Estiramiento y Calentamiento
2. Ejercicios respiratorios
3. Realizar movimientos circulares de articulaciones mayores: tronco, brazos y piernas
4. Ejercicios de relajación
5. Ejercicios de soplo
6. Ejercicios de lengua
7. Ejercicios de labios

Ejercicios de estiramiento muscular. Ejemplo.

- Contracción y relajación de las manos, apretando y soltando.
- Soltura del puño: movimiento de rotación palma-dorso en forma simultánea o alternada (mano izquierda palma, mano derecha dorso) con las manos en extensión o con las manos empuñadas.
- Rotación de antebrazo: movimiento de izquierda a derecha, primero con palma luego con dorso.
- Estiramiento de cuello.
- Estiramientos dorsales.
- Tirando de la barbilla por detrás con una mano, girar la cabeza hacia un lado.
- Con las manos por detrás de la cabeza empujar hacia abajo haciendo flexión el cuello.
- Desde posición de tumbado con las manos a la altura del suelo, empujar con los brazos hasta levantar el tronco del suelo.

## Cuento sobre Baldo

Baldo se sentía atrapado. Él se veía como un niño normal, con un montón de ganas de aprender cosas, jugar y divertirse. Pero nada le salía como quería: a su alrededor todos parecían no entender lo que decía, por muy alto que gritase o por muchos gestos o aspavientos que intentase. Y para colmo, ni siquiera su propio cuerpo le obedecía: a veces trataba de hablar y sólo producía ruidos, o quería coger algo y sus manos lo tiraban al suelo, o incluso al abrazar a su madre terminaba dándole un empujón. A veces, incluso, ni siquiera podía pensar con claridad.

Aquello le hacía sentir mucha rabia e impotencia, y muchos en su entorno, pensando que era un chico peligroso y agresivo, le dejaban de lado o le miraban con indiferencia. Y cuando esto pasaba, y Baldo se sentía triste, pensaba para sí mismo: "habría que verles a ellos en mi lugar...".

Pero un día, Baldo conoció a Alicia, una persona especial y maravillosa. Parecía ser la única que entendía su sufrimiento, y con muchísima paciencia dedicó horas y horas a enseñar a Baldo a manejar sus descontroladas manos, a fabricar sus propias palabras, e incluso a domar sus salvajes pensamientos. Y cuando, tras mucho tiempo y cariño, Baldo estuvo preparado, Alicia le hizo ver el gran misterio.

Sólo necesitó un par de fotografías, de sobra conocidas por el propio Baldo; pero entonces, mucho mejor preparado para entender, se dio cuenta: Baldo y Alicia eran un niño y una joven como todos los demás, atrapados por las deficiencias de sus cuerpos imperfectos. Y ahora, gracias a ella, las puertas de la cárcel se estaban abriendo.

Pedro Pablo Sacristán

## Actividad N° 1: Dar Patadas a un Balón.



### Objetivo:

- Mejorar la coordinación óculo -pie y aprender a patear un balón.
- Interacción social, individual

### Proceso:

- Patear una pelota grande hacia otra persona.

### Materiales:

- Dos sillas y una pelota grande.

### Procedimiento:

- Alinea dos sillas cerca de una pared y utiliza cajas o cualquier otro elemento disponible para cerrar por la otra parte, creando un área independiente en la cual podáis chutar una pelota de atrás para delante y recogerla al rebotar sin moveros del sitio.
- Suavemente rueda la pelota hacia él con tu pie.
- Repite la acción si es necesario y entonces anímalo para que patee el balón hacia ti.
- Si tuviese problemas para entender lo que debe hacer, comienza poniendo la pelota en sus pies y moldéale la pierna para que le dé una patada a la pelota.
- Premialo inmediatamente y estímalo a que lo haga de nuevo. Intente que consiga tirarte el balón suavemente y que luego lo controle cuando tú le devuelvas el balón a él





## Actividad N° 2: Mantenerse de Puntillas



### Objetivo:

- Mejorar la fuerza de las piernas y el equilibrio.
- Guardar el equilibrio de puntillas durante diez períodos de tres segundos cada uno.

### Materiales:

- Ninguno

### Procedimiento:

- Permanecer de pie mirando al niño y dile “mira. Y su nombre”.
- Lentamente, elévate sobre tus dedos de los pies manteniendo la posición unos segundos y después lentamente, vuelve a poner en el suelo.
- Repite el movimiento, pero esta vez señala tus pies cuando digas “mira”. Coge al niño por los brazos, y cuando tú te estés poniendo de puntillas, elévalos suavemente hasta que él también se sostenga sobre los dedos de los pies.
- Repite varias veces hasta que comience hacerlo por sí mismo.
- Entonces gradualmente reduce tu ayuda, hasta que consiga realizar la actividad sin ningún apoyo.
- Lleva la cuenta de cuántas veces se pone de puntillas hasta que pueda hacerlo diez veces sin descansar.





## Actividad N° 3:

### Saltar



#### Objetivo:

- Mejorar la fuerza de las piernas, la coordinación y la condición física.
- Saltar y tocar un objeto suspendido unas diez veces.

#### Materiales:

- Cuerda y esponja.

#### Procedimiento:

- Ponerse de cara al niño y mostrarle como saltar recto hacia el aire.
- Indicarle como imitar el ejercicio mientras continúa saltando varias veces.
- Si no intenta saltar, se puede coger por debajo de los brazos y elévalo suavemente cuando salte.
- Si siente que comienza a impulsarse un poco mientras tú lo sabes, reduce gradualmente la ayuda hasta que consiga saltar por sí solo.
- Colgar una esponja, o algún objeto de colores vivos, de una altura donde él puede tocarlo fácilmente cuando salte.
- Mostrarle como la maestra puede saltar y tocar la esponja, e intenta que imite.
- Alábalo cada vez que toque el objeto suspendido.
- Cuenta las veces que toca la esponja antes de cansarse o aburrirse.
- Cuando lo toque diez veces seguidas, aumentar progresivamente la altura, pero estando seguros de que permanece todavía dentro de su alcance.





## Actividad N° 4: Jugar con Bolos



### Objetivo:

- Incrementar la fuerza de los brazos y mejorar la precisión de los movimientos hacia un objeto.
- Rodar correctamente una pelota grande, desde una distancia aproximada de tres, seis y 10 metros

### Materiales:

- Pelota y botellas de plástico decoradas.

### Procedimiento:

- Colocar seis botellas en una composición 3-2-1 y trazar una línea, a unos tres metros de ellos.
- Mostrarle al niño-a cómo rodar la pelota para derribar los bolos, pero permaneciendo detrás de la línea.
- Recompón los bolos y ayudarlo a que ruede la bola.
- Alégalo cuando derribe alguno. Apuntar cuántos bolos derriba en cada tirada.
- Cuando el juego se vuelva más fácil para él, Incrementar progresivamente la distancia entre la línea de tirada y los bolos.
- También cuando llegue a acostumbrarse al juego, se puede incorporar la idea de esperar turnos.
- Haz trazos simples en un trozo de papel, para que el niño pueda ver cuántos bolos derriba y cuántos tiras tú.
- Hacer que disfrute del juego sin permitir que se convierta en una competición.







## Actividad N° 5: Lanzamiento de Globos

### Objetivo:

- Desarrollar el movimiento óculo manual al lanzar algo por debajo del brazo y aprender a dirigir el tiro hacia un objeto.
- Lanzar un globo dentro de una caja a un metro de distancia, cinco veces consecutivas.

### Materiales:

- Dos globos, caja de cartón y algunas legumbres para rellenar el globo.

### Procedimiento:

- Permanecer de pie con el niño-a en un área despejada y mostrarle cómo se tira el globo.
- Asegurarse de que le esté mirando mientras realiza la actividad.
- Coger el globo con una mano, lentamente bajar el brazo por detrás, llevándolo hacia la espalda y luego muévelo suavemente formando un arco, hacia delante.
- Recuerda hacer los movimientos suaves y lentos.
- Darle al niño-a otro globo y moldéale su mano ayudándole a lanzarlo.
- Repite la actividad varias veces, al principio llevando tú el control sobre su muñeca, luego por su antebrazo, por el codo y finalmente dejándole libre el brazo.
- Cuando pueda lanzarlo sin ayuda, comienza a desarrollar el trabajo de lanzamiento hacia un objeto específico.
- Coloca una caja en el suelo delante del niño, hazle que se quede de pie delante de ella, y que deje caer el globo en su interior.
- Dile “caja”, cada vez que lo tire, señalándosela o tocándola, para que recuerde el objetivo.
- Cuando pueda dejar caer el globo correctamente en la caja que tiene justo delante, muévela gradualmente más lejos hasta que quede a un metro de él.





## Actividad N° 6: Subir escalones



### Objetivo:

- Mejorar el equilibrio y habilidad de moverse autónomamente.
- Subir escalones poniendo un solo pie en cada peldaño.

### Materiales:

- Escaleras.

### Procedimiento:

- Cuando el niño-a suba con seguridad los escalones, con los dos pies en cada peldaño, comienza a enseñarle a poner un solo pie en cada uno.
- Si es posible, haz que una tercera persona vaya detrás de él, estabilizándolo y dándole confianza, mientras se le muestras dónde poner sus pies.
- Hacer que se ponga de pie delante de las escaleras y se sujete a la baranda.
- Señalarle su pie derecho y apunta arriba del primer escalón.
- Si no lo entiende, moldearle el pie mientras sigue con el izquierdo en el suelo.
- Alabarlo inmediatamente, incluso si se lo ha tenido que mover.
- Señálale su pie izquierdo y la parte de arriba del segundo escalón. Si el niño trata de poner su pie izquierdo junto al derecho, señalarle de nuevo el segundo escalón y moverle su pie.
- Premiarlo inmediatamente.
- Repetir el procedimiento, dándole ayuda cuando la necesite, hasta que pueda subir sin ayuda poniendo un solo pie en cada escalón





## Actividad N° 7:

### Carrera de Obstáculos



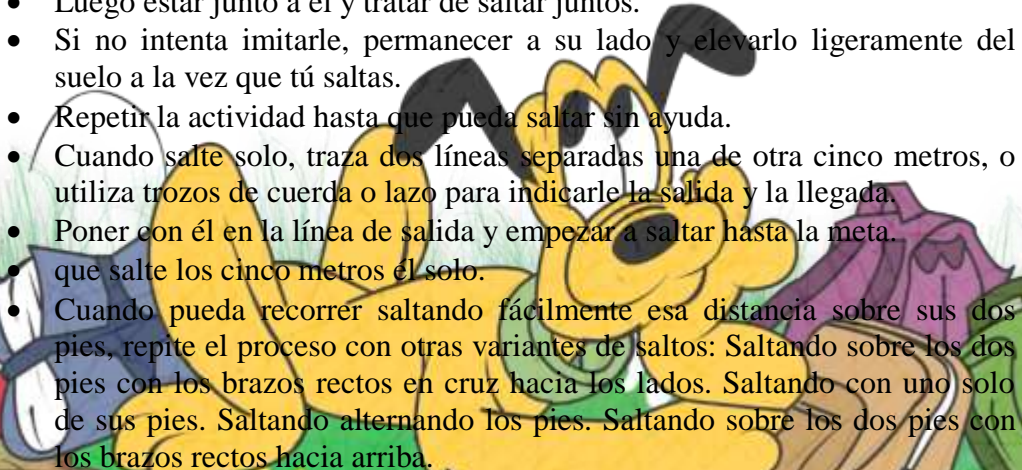
#### Objetivo:

- Mejorar el equilibrio y control corporal.
- Completar un recorrido de cinco obstáculos de dificultad moderada.

#### Materiales:

- Sillas, escobas, cajas, muebles y cuerda.

#### Procedimiento:

- Cuando un niño-a pueda completar una carrera de obstáculos simples sin ayuda, empezar a construir un recorrido de mayor dificultad con varios obstáculos, enfocados principalmente en el control y equilibrio del cuerpo mediante una cuerda a modo de sendero que el niño-a pueda seguir.
  - Caminar por él varias veces a su lado, hasta que sepa qué hacer ante cada obstáculo.
  - Permanece cerca suyo las primeras veces recordándole seguir por la cuerda.
  - Captar la atención del niño-a y mostrarle cómo saltas sobre los dos pies.
  - Luego estar junto a él y tratar de saltar juntos.
  - Si no intenta imitarle, permanecer a su lado y elevarlo ligeramente del suelo a la vez que tú saltas.
  - Repetir la actividad hasta que pueda saltar sin ayuda.
  - Cuando salte solo, traza dos líneas separadas una de otra cinco metros, o utiliza trozos de cuerda o lazo para indicarle la salida y la llegada.
  - Poner con él en la línea de salida y empezar a saltar hasta la meta.
  - que salte los cinco metros él solo.
  - Cuando pueda recorrer saltando fácilmente esa distancia sobre sus dos pies, repite el proceso con otras variantes de saltos: Saltando sobre los dos pies con los brazos rectos en cruz hacia los lados. Saltando con uno solo de sus pies. Saltando alternando los pies. Saltando sobre los dos pies con los brazos rectos hacia arriba.
- 



## Actividad N° 8: Ejercicios de Equilibrio



### Objetivo:

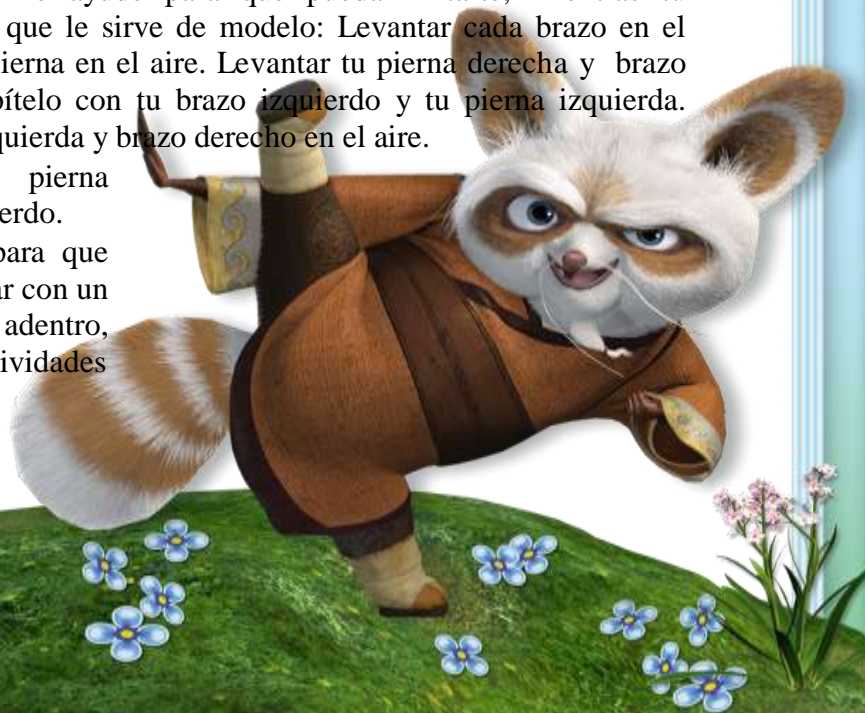
- Incrementar el equilibrio, agilidad y en su conjunto, mejorar la condición física.
- Mantener el equilibrio mientras realiza una serie de movimientos simultáneos con los brazos y las piernas.

### Materiales:

- Ulasulas

### Procedimiento:

- Ponerse de rodillas con las manos en el suelo y poner al niño-a junto a ti, en la misma posición.
- Es importante que ambos estén mirando hacia la misma dirección, a fin de evitar confusiones entre la izquierda y la derecha.
- Hacer los siguientes movimientos y que el niño también los realice, si es posible, que alguien le ayude para que pueda imitarte, mientras tú conservas la postura que le sirve de modelo: Levantar cada brazo en el aire. Levantar cada pierna en el aire. Levantar tu pierna derecha y brazo derecho, y luego repítelo con tu brazo izquierdo y tu pierna izquierda. Levantar la pierna izquierda y brazo derecho en el aire.
- Repetirlo con la pierna derecha y brazo izquierdo.
- Poner alas en fila para que puedan caminar, saltar con un pie, con ambos pies, adentro, afuera, entre otras actividades





## Actividad N° 9:

### Lanzamiento de pelota a través de un neumático



#### Objetivo:

- Fomentar el desarrollo óculo manual al Lanzar una pelota mediana hacia un neumático estático.
- Dirigir un tiro hacia un objeto.

#### Materiales:

- Un neumático viejo, cuerda gruesa y una pelota mediana.

#### Procedimiento:

- Colgar el neumático de la rama de un árbol, dejando que quede a un metro del suelo.
- Poner al niño-a directamente delante del neumático y ayudarlo a dejar caer una pelota a través del agujero.
- Premiarlo inmediatamente.
- Gradualmente reducir la ayuda cuando comience a entender lo que esperamos de él.
- Cuando deje caer con facilidad la pelota, alejarle un poco para que pueda tirar la pelota hacia el agujero, detrás de una línea que tracemos, a un metro del neumático.
- Apuntar cuántas veces tira con éxito y desde que distancia. Asegurarse de que puede lanzarla al menos siete veces de cada diez antes de mover la línea hacia atrás y recordar que siempre se debe cerciorar de que el neumático no se mueve



## Actividad N° 10: Rebotar Una Pelota



### Objetivo:

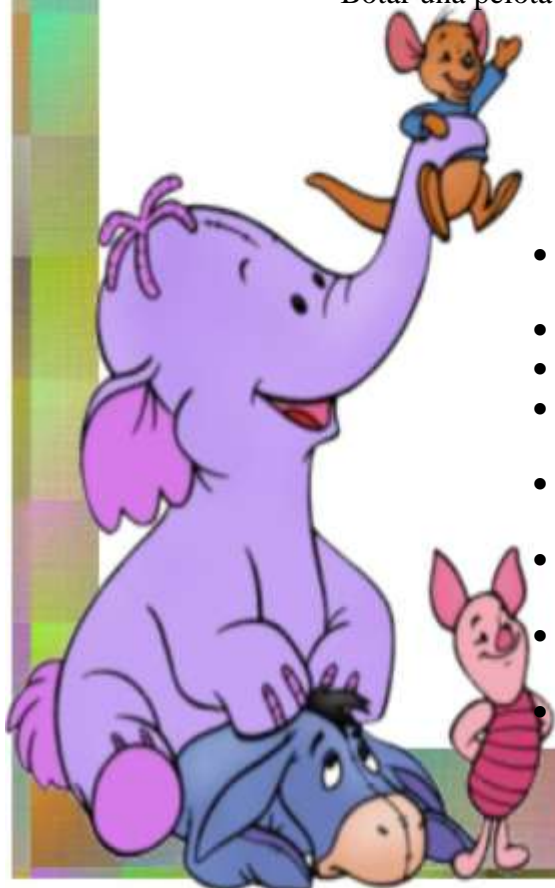
- Incrementar el control de los brazos y las manos, y desarrollar la coordinación óculo-manual.
- Botar una pelota grande cinco veces sin perder el control.

### Materiales:

Una pelota grande (o cualquier pelota que bote bien, pero que no sea muy pesada).

### Procedimiento:

- Asegurarse que el niño-a está mirando y botear una pelota varias veces.
- Luego coger su mano y hacer que botee la pelota.
- Recompensarlo inmediatamente por ello.
- Gradualmente se va soltando la mano cuando comience a intentar botearla solo.
- Al principio, será probable que no consiga hacerlo más de una o dos veces seguidas.
- Continuar alabándolo y animándolo cuando la bote las veces que él pueda.
- Llevar un control de cuántos botes puede dar seguidos a la pelota antes de perder su control.
- Repetir la actividad hasta que pueda botarla cinco veces sin ayuda.







## Actividad N° 11:

### Giros Hacia Delante: Volteretas.



#### Objetivo:

- Mejorar la coordinación, equilibrio y conocimiento de su cuerpo.
- Dar cinco giros hacia delante.

#### Materiales:

- Colchonetas

#### Procedimiento:

- Despejar un área grande en una alfombra o en el césped.
- Asegurarse de que el niño te mira y demuéstrale cómo te giras hacia delante.
- Decirle “vuelta”, mientras te ruedas, y transmítele que la actividad es divertida y excitante.
- Si es posible, hacer que una tercera persona lo ayude moldeándole los movimientos, mientras tú le sirves de modelo.
- Ponerse en cuclillas con ambas manos en el suelo, separadas por la anchura de tus hombros. Ayúdalo a conseguir la misma posición y entonces, muévele hacia abajo su cabeza, de manera que su barbilla, descansa sobre su pecho. Inclínalo lentamente hacia delante, hasta que su codo quede tocando el suelo.
- Después empújale sus piernas para ayudarlo a completar la voltereta hacia delante. Recompénsalo inmediatamente.
- Repetir el procedimiento reduciendo gradualmente tu ayuda hasta que pueda completar una voltereta él solo





## Actividad N° 12:

### Pasos de Elefante



#### Objetivo:

- Incrementar el equilibrio y la movilidad.
- Caminar como un elefante, diez pasos, con el cuerpo curvado sobre la cintura y los brazos colgando delante.

#### Materiales:

- Humano, patio

#### Procedimiento:

- Demuéstrale al niño cómo camina un elefante, curvando hacia delante la cintura y dejando los brazos flácidos, colgando delante de ti con los puños cerrados.
  - Asegurarse de que te está mirando y camina hacia delante, oscilando tus brazos lentamente de un lado a otro. Di: “mira, soy un elefante”.
  - Ayudarlo a ponerse en esa posición y camina junto a él como si fueseis elefantes, para que pueda imitarte.
  - Si es posible, hacer que otra persona lo mantenga en la postura, mientras continúa siendo su modelo a seguir.
  - Al principio, no cuentes con que mantenga la postura por mucho tiempo.
  - Cuando se sienta más cómodo y seguro de sí mismo, caminando como un elefante, traza un recorrido de diez metros e intenta conseguir que lo siga hasta el final.





## Actividad N° 13:

### Carrera de Papa



#### Objetivo:

- Incrementar el equilibrio, el control manual y la integración óculo-manual.
- Llevar una papa en una cuchara, una distancia de metro y medio, sin que la patata se caiga.

#### Materiales:

- Una cuchara grande y una papa pequeña.

#### Procedimiento:

- Asegurarse de que el niño-a te esté mirando y mantener en equilibrio una patata sobre la cuchara durante unos segundos.
- Luego comienza a caminar lentamente mientras se conserva el equilibrio de la papa.
- Después de su demostración, pon la cuchara en la mano del niño-a y sujetársela con tus propias manos.
- Luego, pon la papa en la cuchara y observa si puede sostener unos segundos antes de que se le caiga.
- Cuando llegue a tener mayor firmeza sujetándola, reducir el control de tu mano sobre la suya, y anímalo a dar unos pasos, con la papa en la cuchara.
- Cuando llegue a tener plena habilidad para sostenerla, hacer un circuito de un metro y medio, con una línea de salida y otra de llegada.
- Pedirle que recorrer el itinerario tan rápido como pueda de principio al final, sin que dejar caer la papa.
- Cuando pueda completar la carrera, permite que participe con otra persona o contra reloj. Sin embargo, no permitir que la carrera se convierta en una competición.



## Actividad N° 14:

### Barra de Equilibrios



#### Objetivo:

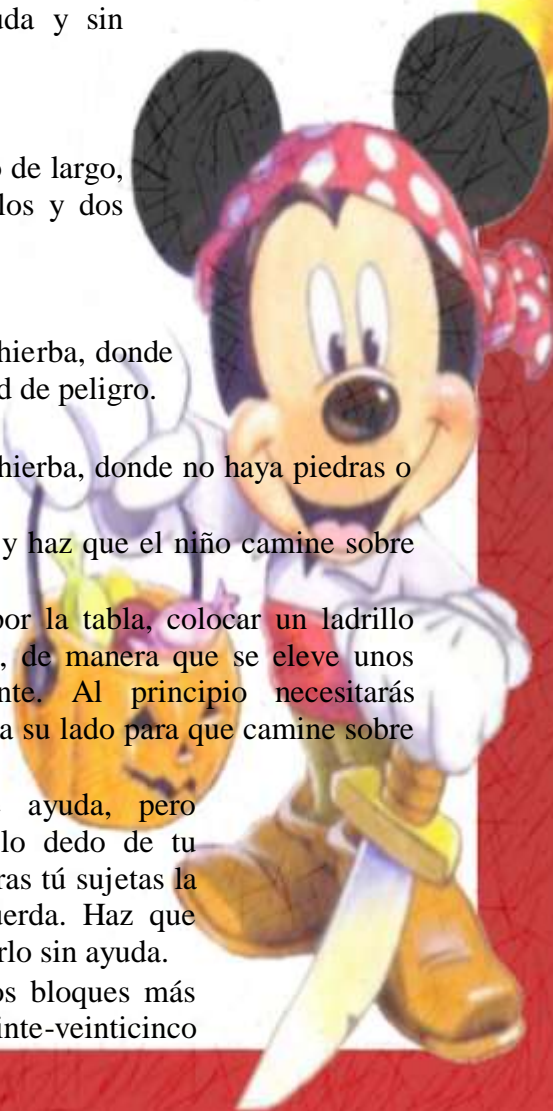
- Incrementar el equilibrio.
- Andar sobre una barra de metro y medio de largo, por diez centímetros de ancho, sin ayuda y sin caerse.

#### Materiales:

- Una tabla robusta y lisa, de metro y medio de largo, por diez centímetros de ancho, dos ladrillos y dos adoquines (bloques de cemento).

#### Procedimiento:

- Situarse en un área lisa y despejada en la hierba, donde no haya piedras o cualquier otra posibilidad de peligro.
- Comenzar colocando la barra en el suelo
- Situarse en un área lisa y despejada en la hierba, donde no haya piedras o cualquier otra posibilidad de peligro.
- Comenzar colocando la barra en el suelo y haz que el niño camine sobre ella unas veces, para que se confíe.
- Una vez que ya camine con seguridad por la tabla, colocar un ladrillo pequeño bajo cada extremo de la misma, de manera que se eleve unos diez-quince centímetros aproximadamente. Al principio necesitarás probablemente sujetarle su mano, y andar a su lado para que camine sobre la tabla.
- Gradualmente, reducir la cantidad de ayuda, pero permitiéndole primero que sujete un solo dedo de tu mano, luego el extremo de un lápiz mientras tú sujetas la otra punta y finalmente, un trozo de cuerda. Haz que camine por la tabla hasta que consiga hacerlo sin ayuda.
- Reemplazar entonces los ladrillos, por los bloques más grandes, para elevar la tabla hasta unos veinte-veinticinco centímetros del suelo







## Actividad N° 15:

### Avanzar en una Carrera de Obstáculos



#### Objetivo:

- Incrementar la fuerza de los brazos y desarrollar una mejor integración óculo-manual.
- Completar una carrera de dificultad moderada, con siete obstáculos para subir, sin ayuda.

#### Materiales:

- Llantas usadas, cuerdas

#### Procedimiento:

- Cuando el niño-a pueda completar un recorrido con obstáculos de dificultad intermedia sin problemas, construir un itinerario ligeramente más largo y más dificultoso para él.
- Usar algunos de los objetos que ya le sean familiares e incorpora aparatos para complicar las actividades de motricidad corporal gruesa, como la barra de equilibrios de la actividad
- Seguir el mismo procedimiento que en un recorrido de obstáculos simples.
- Extiende un trozo de cuerda por el suelo, para que sepa en qué orden aproximarse a los obstáculos.
- Caminar con él, por el recorrido completo la primera vez, para estar seguros de que sabe qué hacer en cada momento y cuando aprenda a salvar todos los obstáculos, apunta en una lista las veces que lo termina con éxito.
- Recompensarlo cada vez que termine, dándole algo especial cada vez que rompa su record.



## Actividad N° 16:

### Golpear con un Bate de Beisbol



#### Objetivo:

- Incrementar la fuerza de los brazos y desarrollar la integración óculo manual.
- Oscilar un bate o palo de madera y hacer contacto con un objeto inmóvil, suspendido a la altura de sus hombros.

#### Materiales:

- Una pelota de esponja, cinta adhesiva, cuerda, un bate de plástico que pese poco, o una tabla de madera.

#### Procedimiento:

- Atar al extremo de un trozo de cuerda a una esponja redonda grande. Cubre la cuerda y la esponja con cinta adhesiva, para evitar que la pelota salga despedida.
- Colgar la pelota de la rama de un árbol, de manera que penda a la altura de los hombros del niño. Asegúrate de que el área esté libre de cualquier cosa que se pueda golpear mientras se batea.
- Poner las manos del niño en el palo y sujétaselas con las tuyas. Ayudarle a batear suavemente algunas veces, sin intentar golpear la pelota.
- Luego llevarlo para que la golpee, y prémialo inmediatamente.
- Gradualmente reducir el control que ejerces sobre su mano cuando aprenda a batear por él mismo.
- Frenar la pelota cada vez que la golpee, poniéndola en su posición inicial. Impide que llegue a golpear salvajemente o sin control

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI  
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS



## Actividad N° 17:

### Arrastrar un Objeto Pesado



#### Objetivo:

- Incrementar la fuerza de las manos y desarrollar la musculatura en general.
- Tirar de una caja con peso una distancia específica, determinada por la condición física del niño.

#### Materiales:

- Cuerda de aproximadamente un metro de largo, una caja grande, libros, piedras, o todo tipo de materiales que usemos para aumentar poco a poco el peso de la caja.

#### Procedimiento:

- Trazar una línea en el suelo con tiza o una cinta, y poner la cuerda cruzándola, de manera que quede la señal, justo en la mitad de la cuerda.
- Atar el extremo de esta a una caja de cartón vacía.
- Coger el otro extremo y enseñarle al niño como tiras de la cuerda para que la caja cruce la línea.
- Volver a poner la caja en la posición inicial y ayúdale a tirar de la caja la marca.
- Repetir el proceso, reduciendo gradualmente tu ayuda, hasta que pueda tirar de la caja vacía él solo.
- Progresivamente, ve aumentando el peso de la caja, dependiendo del peso y la condición física del niño.
- Tener cuidado de no poner demasiados objetos y hacer que la tarea sea frustrante para él.
- Poner atención en la línea, para que esté siempre claramente visible, y el niño sepa justamente hasta que distancia desplazar la caja.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI  
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS

CARRERA:

FECHA:



## Actividad N° 18: Guerra de Tirones



### Objetivo:

- Incrementar la fortaleza de los brazos y desarrollar la musculatura en general.
- Tirar de una cuerda sujeta por otra persona, que ejerce una ligera presión.

### Materiales:

- Cuerda de un metro de largo.

### Procedimiento:

- Trazar una línea en el suelo, con tiza o cinta, y poner la cuerda con su mitad en la línea.
- Hacer que el niño coja un extremo mientras se sostiene el otro.
- A una señal, haz que intente tirar de ti hasta que cruces la línea. Puede ser necesario la ayuda de otro adulto para que le muestre cómo se tira.
- Al principio ponerlo fácil y alábalo con frases como “que bien tiras”, “buen empujón”; Gradualmente, tirar aumentando la fuerza que ejerce desde su extremo, para que tenga que aumentar la fuerza con la que el niño-a tira, hasta que tú cruces la línea.
- Asegurarse de que se esfuerza.



## Actividad N° 19:

### Espejo



#### Objetivo:

- Incrementar la coordinación de brazos y piernas.
- Hacer diez imitaciones.

#### Materiales:

- Espejo

#### Procedimiento:

- Encuentra un sitio donde puedas permanecer junto al niño, saltando sin chocar con nada. Colócate mirándolo y haz que imite todo lo que hagas.
- Levanta los brazos sobre tu cabeza, hasta que tus manos se toquen y retrocedan hacia los lados de tu cuerpo.
- Ayúdalo a que te imite inmediatamente.
- Repite esta parte del ejercicio hasta que el niño ejecute este movimiento sin ayuda.
- Continúa frente a él, y haz que ahora imite sólo los movimientos de tus piernas. Salta, separando los pies, y luego salta volviendo a ponerlos juntos. Ayúdalo solo si lo necesita.
- Cuando pueda imitar ambos movimientos por separado, haz que te imite mientras se combinan.
- Salta y separa los pies, mientras tocas las palmas sobre tu cabeza.
- Oscila con tus brazos arriba y tus piernas separadas, para que pueda imitarte.
- Apunta cuantas veces puede hacerlo sin cansarse.



## Actividad N° 20:

### Rayuela



#### Objetivo:

- Mejorar la coordinación muscular, el equilibrio y la habilidad para contar.
- Jugar a la rayuela correctamente.

#### Materiales:

- Tiza, cinta aislante o pintura, piedras o judías.

#### Procedimiento:

- Haz una rayuela en el suelo como la del modelo de abajo.
- Asegúrate de que los cuadrados sean grandes y de que las líneas se vean claramente.
- Al principio puede ser útil no pintar los números para no confundir a los niños.
- Muestra al alumno como pasar la rayuela, saltando con un pie en los cuadrados sencillos y con dos en los dobles.
- Una vez que el alumno pueda pasar la rayuela sin problemas comienza a enseñarle a jugar a la rayuela con una piedra o una judía.
- Enséñale a lanzar la piedra a uno de los cuadrados. El niño-a deberá saltar en el cuadrado, acabar la rayuela y coger la piedra en su camino.



### 3.6 CONCLUSIONES:

- La investigación que se ha realizado permitirá a los docentes conocer un nuevo modelo metodológico para la enseñanza aprendizaje, proporcionando una gran variedad de recursos didácticos, pero los maestros tienen que tomar conciencia de esto y tomarse el tiempo necesario para elaborarlo.
- Sobre el tiempo de aplicación los maestros requerirán mucho tiempo en las jornadas de trabajo y no lo ven muy viable. A pesar de todas estas consideraciones el modelo expuesto les parece que trata de primero preparar psicológica, afectiva y cognitivamente y así evitar un cansancio en los alumnos, al realizar esto se logrará que los niños tengan su autoestima elevada.
- La investigación realizada ayudará al involucramiento en las actividades de enseñanza-aprendizaje de la motricidad gruesa por parte de los representantes legales y al mejor manejo de estrategias metodológicas y actividades lúdicas en las aulas de clases al facilitar la convivencia entre compañeros.
- Los maestros que trabajan con niños que tienen Síndrome de Down tienen un gran conocimiento sobre los aspectos básicos del Síndrome y esto ayuda a otorgar el trato que ellos necesitan y se merecen.
- La investigación realizada facilitará la inclusión de niños-niñas con síndrome de Down a la educación regular, sin ningún problema de adaptación de aprendizaje y de socialización para ayudar a que desarrollen la motricidad gruesa.

### **3.7 RECOMENDACIONES:**

- El ambiente que se prepara debe ser organizado cuidadosamente por el niño-niña, diseñado para fomentar su autoaprendizaje y crecimiento. En él se desarrollarán los aspectos sociales, emocionales e intelectuales y responde a las necesidades de orden y seguridad.
  
- Realizar actividades recreativas basadas en el juego, ya que mediante éste se elabora y desarrolla sus propias estructuras mentales, el aprendizaje es una construcción mental de los dos momentos relevantes, a saber: asimilación y acomodación.
  
- Es necesario que los representantes legales se involucren tanto física, cognitiva y afectivamente en el proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que ellos son el soporte principal para su vida.
  
- Se recomienda a las autoridades de las escuelas regulares que implementen en las Mallas Curriculares materias que impartan enseñanzas para contribuir en la educación de los niños-niñas con síndrome de Down.
  
- las personas encargadas de la educación de estos niños-niñas deben estar en constante capacitación en la utilización de materiales y su forma de uso para ayudar en el desarrollo de la motricidad gruesa de los niños-niñas con síndrome de Down.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

### **Bibliografía Citada**

- CARRASCO Raquel, “Estimulación temprana, para niños de 1 a 4 años”, Editorial Jones; primera edición, año 2003, Pág. 36
- CLAVIJO Rocío Gamero en su libro “Manual del auxiliar de jardín de infancia” - 2004. Página 506
- COSTA Mir Victoria, “Los Juegos Motrices y su Importancia en el Desarrollo del Aprendizaje”; Editorial Bravo, Madrid España, año 2005, Pág. 165.
- FERNÁNDEZ, Miguel; “El desarrollo psicomotor”; Editorial Morata, Madrid, España, año 2008, Pág. 357.
- GARCÍA Sylvia, “El niño con síndrome de Down” Editorial Amazon, Edición Cultura, año 2008 Pág. 25.
- GESELL y AMES; “Ludoteca Infantil”, Editorial Mortex; primera Edición, Barcelona España, año 1999; pág126.
- LÓPEZ Castellanos, “Terapia ocupacional en la infancia” Edición Océano. Madrid.año 2011, Pág. 37
- MARTÍNEZ, FRIAS, María Luisa (1991), “Desarrollo de la Psicomotricidad” editorial Paladium, México (pág. 154).
- MAZÓN Víctor; “Educación para la salud y nutrición”, Editorial Archipiélago, primera edición (2008), (Pág. 42)
- MESONERO Antonio, “La motricidad en la infancia”, Editorial Salvador, año 1994, Pág. 203
- MILLER Jonh; “Síndrome de Down, “Comunicación y Habla. Editorial, segunda edición, año 1999, E.E.U.U. Pág. 32.
- TORRES, Verónica; “Modulo de Estimulación Adecuada de la Universidad Técnica de Loja”, año 2003 (pág. 85)

- RODRIGUEZ, Daniel, “Modulo de Primeros Auxilios”, año 2003, Pág. 98.
- RAMOS Rafael, “Desarrollo Psicosocial en la infancia”, Editorial Panamá, Segunda Edición, Caracas Venezuela, año1999, Pág. 56.
- REYES Rafaela, “Síndrome de Down y Logopedia” , Editorial Pobeda, Barcelona España, año 2009, Página 34
- RISHAFFER, David; “Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia” Ed. Santillana México, año2007 Pág. 47.
- ROBBINS, Cotran; “Patología estructural y funcional” Editorial Neturity, 7ª Edición. Madrid España.año2008, Pág. 9.
- SILVA, José, “Psicología Infantil”, Editorial Morete, Primera Edición año 2002; pág. 85.
- TERRÉ, Orlando, “Teatro Infantil”, Sin editorial, año 2002, pág. 79.
- VÁSQUEZ, (2009), “ Desarrollo Infantil pasos a paso”, Bogotá, Colombia Pág. 94
- WOLPERT, (2001). “Revista Infancia y Adolescencia” Pág. 86

## **Bibliografía Consultada**

- MIRA y LÓPEZ; Psicología del Desarrollo Infantil. Editorial Kapelusz; Buenos Aires; Argentina 1965.
- MONTENEGRO, Hernán; Educación por Medio del Movimiento Corporal, Ediciones PAIDO, año 1991.
- PHILIPS, Rice; Desarrollo Humano, el Ciclo Vital; Segunda Edición, PERSON 2006,
- POZO, J; Teorías Cognitivas del Aprendizaje; Ediciones Morata; Madrid, España; 2006;
- REQUEMA, María; SAENS, Paloma; Didáctica para la Educación Infantil, Editex; España; 2006

- RIVES, Emilio; Psicología del Aprendizaje; Editorial el Manual moderno, Editorial PAIDO, Barcelona España, 2002
- WOOLFOLK, Anita; Psicología Educativa, Editorial Personeducation; México 2006.
- ZUÑIGA, Irma; Principios y Técnicas para la Elaboración de Material Didáctico para niños de 0 a 6 años; Editorial Universal; San José de Costa rica; 1998.

### **Bibliografía de internet**

- <http://es.wikipedia.org/wiki/Psicomotricidad>, solicitado 13/06/2012 – hora 15:00
- [http://www.nacersano.org/centro/9388\\_9974.asp](http://www.nacersano.org/centro/9388_9974.asp) solicitado 21/06/2012 – hora 17:00
- <http://www.cosaSindromedeDownelainfancia.com/biblioteca-psico01.htm> solicitado 25/07/2012 – hora 15:00
- <http://www.cosaSindrome deDownelainfancia.com/biblioteca-psico06.htm> solicitado 4/08/2012 – hora 16:00
- <http://www.cosaSindromedeDownelainfancia.com/biblioteca-psico06.htm> solicitado 16/08/2012 – hora 18:00
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Motricidad> solicitado 6/02/2013 – hora 15:00
- <http://www.juguetes.es/psicomotricidad/> solicitado 28/04/2013 – hora 15:00

# ANEXOS

Anexo 1

ENTREVISTA APLICADAS A LOS DIFERENTES PROFESIONALES  
DEL CANTÓN PANGUA.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS  
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA

---

1. *¿Sabe usted como tratar a los niños y niñas con síndrome de Down?*

---

2. *¿las actividades que realizan los niños son desarrolladas de buena manera?*

---

3. *¿Conoce algún niño /a con síndrome de Down?*

---

4. *¿Cree usted que su aprendizaje es igual que los demás niños?*

---

5. *¿Su desarrollo será normal en la escuela?*

---

6. *¿Qué actividad de motricidad gruesa ayudaran al desarrollo psicomotriz a los niños con S. D?*

---

7. *¿Considera usted que es importante el desarrollo motriz grueso en los niños son S. D?*

---

8. *¿Cómo cree usted que podemos ayudar a fomentar la motricidad gruesa en los niños con S. D?*

---

## Anexo 2

### ENCUESTAS DIRIGIDAS A LOS PADRES DE FAMILIA



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS  
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA

**Objetivo:** Conocer la importancia del desarrollo del lenguaje en los niños niñas

Instrucciones:

- Lea detenidamente cada pregunta y responda con una sola respuesta
- Señale con una X la respuesta correcta
- Responda con veracidad para lograr los objetivos planteados

1. **¿Come solo?**

Siempre  A veces  Nunca

2. **¿Puede encestar la pelota en un cesto?**

Siempre  A veces  Nunca

3. **¿Ayuda a poner la mesa?**

Siempre  A veces  Nunca

4. **¿Se calza el zapato que corresponde al pie?**

Siempre  A veces  Nunca

5. **¿Se viste sin ayuda?**

Siempre  A veces  Nunca

6. **¿Distingue la noción adelante y atrás?**

Siempre  A veces  Nunca

7. **¿Abrocha y desabrocha?**

Siempre  A veces  Nunca

8. **¿Juega con otros niños-as?**

Siempre  A veces  Nunca

9. **¿Control de esfínteres?**

Siempre  A veces  Nunca

10. **¿Se peina y cepilla los dientes solo?**

Siempre  A veces  Nunca

**Gracias por su colaboración**

**Anexo 3**  
**FICHA DE OBSERVACIÓN**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS**  
**LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA**

| N. | Detalle                                 | Siempre | A veces | Nunca |
|----|---|---------|---------|-------|
| 1  | Sube y baja escaleras                   |         |         |       |
| 2  | Salta con un pie                        |         |         |       |
| 3  | Salta con ambos pies                    |         |         |       |
| 4  | Va al baño solo                         |         |         |       |
| 5  | Juega con otros niños                   |         |         |       |
| 6  | Comparte las cosas                      |         |         |       |
| 7  | Coge bolita con la mano<br>predominante |         |         |       |
| 8  | Abrocha y desabrocha los botones        |         |         |       |
| 9  | Maneja el lápiz correctamente           |         |         |       |
| 10 | Distingue adelante y atrás              |         |         |       |

Observación

---



---



---



---

**ANEXO N° 4**

**REALIZANDO LA ENCUESTA A LOS PADRES DE FAMILIA**



**ANEXO N° 5**

**REALIZANDO LA FICHA DE OBSERVACIÓN A LA NIÑA**



**ANEXO N° 6**  
**REALIZANDO LA FICHA DE OBSERVACIÓN A LA NIÑA**



**ANEXO N° 7**  
**REALIZANDO EJERCICIOS MOTRICES**



**ANEXO N° 8**  
**REALIZANDO LA FICHA DE OBSERVACIÓN**



**ANEXO N° 9**  
**REALIZANDO EJERCICIOS DE MOTRICIDAD**

