UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

EXTENSIÓN - QUEVEDO

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

ESTIMULACIÓN DEL AREA MOTRIZ Y EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDADES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y EDUCACIÓN ESPECIAL MUNICIPAL, EN EL CANTÓN EL EMPALME, AÑO 2016.

AUTOR

JULIO LENIN SUÁREZ ZAMBRANO

TUTOR

ING. MÁXIMO TUBAY, MBA.

LECTOR

MSC. HÉCTOR PLAZA ALBÁN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO

QUEVEDO – LOS RÍOS – ECUADOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXTENSIÓN – QUEVEDO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR OTORGA AL PRESENTE TRABAJO

TEMA:

ESTIMULACIÓN DEL AREA MOTRIZ Y EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDADES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y EDUCACIÓN ESPECIAL MUNICIPAL, EN EL CANTÓN EL EMPALME, AÑO 2016.

DEL EGRESADO

JULIO LENIN SUÁREZ ZAMBRANO

CALIFICACIÒN DE _____9_____

EQUIVALENTE: _____NUEVE_____

TRIBUNAL

Dr. José Duarte Macías	Msc. Mario Procel Ayala
DELEGADO DEL DECANO	**PROFESOR ESPECIALIZADO**
Msc. Patricia Jadan Solís	Ab. Isela Berruz Mosquera
DELEGADO H.C.D	**SECRETARIA**
	FF.CC.JJ.SS.EE.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXTENSIÓN – QUEVEDO

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

Yo, **JULIO LENIN SUÁREZ ZAMBRANO** con cédula de ciudadanía **092869473-6** Egresado de la Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales y de la Educación, declaro que soy autor exclusivo de la presente investigación y que es original, autentica y personal.

Los contenidos, resultados, procedimientos de investigación y conclusiones y recomendaciones de la Tesis ESTIMULACIÓN DEL AREA MOTRIZ Y EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDADES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y EDUCACIÓN ESPECIAL MUNICIPAL, EN EL CANTÓN EL EMPALME, AÑO 2016.

Son de exclusiva responsabilidad del autor, quien para constancia firma a continuación:

_____

Julio Lenin Suárez Zambrano

C.I: 092869473-6

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXTENSIÓN - QUEVEDO

CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de TUTOR del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo, certifico que el **Sr. JULIO LENIN SUÁREZ ZAMBRANO,** ha desarrollado la tesis cuyo título es:

ESTIMULACIÓN DEL AREA MOTRIZ Y EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDADES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y EDUCACIÓN ESPECIAL MUNICIPAL, EN EL CANTÓN EL EMPALME, AÑO 2016.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al mencionado estudiante, reproduzca el documento definitivo, presente a las autoridades de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

_____

Ing. Máximo Tubay, Mba

DOCENTE TUTOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXTENSIÓN - QUEVEDO

CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE LECTOR

En mi calidad de LECTOR del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo**,** certifico que el **Sr. JULIO LENIN SUÁREZ ZAMBRANO,** ha desarrollado la tesis cuyo título es:

ESTIMULACIÓN DEL AREA MOTRIZ Y EL DESARROLLO SOCIAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDADES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y EDUCACIÓN ESPECIAL MUNICIPAL, EN EL CANTÓN EL EMPALME, AÑO 2016.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al mencionado estudiante, reproduzca el documento definitivo, presente a las autoridades de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

_____

Msc. Héctor Plaza Albán

DOCENTE LECTOR

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico primeramente a Dios quién supo guiarme por el camino del bien, por darme la fortaleza para poder enfrentar todos aquellos obstáculo, seguir adelante y no desmayar en los problemas que en su momento se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis padres por aquel apoyo incondicional, sus consejos, comprensión, amor, y su indudable ayuda en los momentos difíciles, en especial a mi bella mamá Alexandra por estar siempre a mi lado luchando juntos, permitiéndome no desfallecer y darme el valor y fuerzas para seguir hacia adelante en mis propósitos. Son ellos quienes me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir siempre mis objetivos.

A mis queridos amigos por brindarme su amistad desde el primer momento en que les conocí, por ser la mayor de las razones por las que extrañare la universidad. Es un privilegio haberles conocido Valeria, Yajaira y Javier por que en los malos y buenos momentos siempre supieron estar allí presentes, brindándome sus amistades pese a las dificultades que pudiéramos haber tenido. Me enseñaron que en la vida hay que sonreír para ser feliz, gracias por compartir conmigo los mejores momentos de paso por la universidad.

"La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar". ***Thomas Chalmers***

Lenin

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecerle al creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado; por ello, con toda la humildad que de mi corazón puede emanar, dedico primeramente mi trabajo a Dios por bendecirme para llegar hacia mi objetivo, por permitirme hacer realidad este sueño anhelado.

De igual forma, a mis padres porque han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante y por no faltarme en los momento más difícil de mi etapa estudiantil.

A la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional.

A mi Tutor de tesis, Ing. Máximo Tubay, Mba por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mi tesis con éxito.

También me gustaría agradecer a mis profesores durante toda mi carrera profesional porque con sus conocimientos impartidos hacia conmigo ayudaron en mi formación académica.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a los cuales me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida.

Para ellos: Mi mente y corazón nunca les olvidara que Dios los bendiga.

Lenin

CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA iii
CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE TUTOR iv
CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE LECTOR v
DEDICATORIA vi
AGRADECIMIENTO vii
CONTENIDO viii
INTRODUCCIÓN xiii
CAPITULO I 1
1. DEL PROBLEMA 1
1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACION 1
1.2. MARCO CONTEXTUAL 2
1.2.1. Contexto internacional 2
1.2.2. Contexto nacional 2
1.2.3. Contexto local 3
1.3. SITUACION PROBLEMÁTICA 4
1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 5
1.4.1. Problema General. 5
1.4.2. Problemas Derivados 5
1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÒN 6
1.5. JUSTIFICACIÓN 7
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÒN 8
1.6.1. Objetivo General. 8
1.6.2. Objetivos Específicos 8
CAPITULO II 9
2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL. 9
2.1.1. Estimulación. 9
2.1.2. Estimulación temprana. 10
2.1.3. Relación de la estimulación temprana con ejercicios. 10
2.1.4. Tipos de estimulación temprana. 11
2.1.4.1. Estimulación musical. 12
2.1.4.2. Masajes para bebés. 12

2.1.4.3. El juego..... 12
2.1.4.4. Masajes y caricias. 13
2.1.5. Desarrollo Motor. 14
2.1.6. Desarrollo Motor Grueso..... 14
2.1.7. Estimulación del área motriz..... 14
2.1.8. Motricidad fina – gruesa..... 15
2.1.8.1. Características..... 16
2.1.9. Desarrollo Motor. 17
2.1.10. Ejercicios de Estimulación Temprana para Bebés y Niños en el área social..... 17
2.1.10.1. Ejercicios de estimulación temprana para bebés de 0 a 12 meses. 17
2.1.10.2. Ejercicios de estimulación temprana para bebés de 1 a 2 años. 18
2.1.10.3. Ejercicios de estimulación temprana para niños de 2 a 3 años. 18
2.1.10.4. Ejercicios de estimulación temprana para niños de 3 a 4 años. 18
2.1.10.5. Ejercicios de estimulación temprana para niños de 4 a 6 años. 19
2.1.11. Niños con discapacidad..... 19
2.1.12. Desarrollo del niño con discapacidad. 20
2.1.13. Factores afectan el desarrollo infantil. 21
2.1.14. Estigma y discriminación. 22
2.1.15. Desarrollo Motor de los Discapacitados Motóricos. 22
a. Cerebrales..... 23
b. Medulares 23
C. Periféricos 24
D. Afecciones del aparato locomotor. 25
2.1.16. Desarrollo Perceptivo de los discapacitados Motóricos..... 25
2.1.17. Intervención educativa..... 26
2.1.18. Ejercicios de estimulación motriz..... 27
2.1.19. Desarrollo social en los niños. 29

2.2. MARCO REFERENCIAL DE LA INVESTIGACIÓN 31
2.2.1. Antecedentes investigativo. 31
2.2.1.1. Generalidades de la estimulación temprana..... 31
2.2.1.2. El aspecto social de la integración escolar de niños con discapacidad. 33
c) Asertividad 35
e) Conducta adaptativa: 36
f) Las habilidades adaptativas:..... 36
2.2.2. Categoría de análisis. 36
2.2.2.1. La estimulación temprana y el desarrollo de la motricidad fina en niños de 3 a 5 años con discapacidad visual. 36
2.2.2.2. La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en los niños de edad escolar..... 37
2.2.2.3. la estimulación temprana y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas. 39
2.2.2.4. La estimulación temprana del hogar en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas. 40
2.2.2.5. Ejercicios físicos para el desarrollo psico-motriz de niños con discapacidad intelectual. 41
2.2.2.6. “Beneficios de la estimulación temprana en el área psicomotriz en niños comprendidos de 0-3 años diagnosticados con retardo mental leve”. 44
2.3. POSTURA TEORICA..... 48
2.4. HIPOTESIS 51
2.4.1. Hipótesis general. 51
2.4.2. Hipótesis especificas. 51
2.5. VARIABLES 51
CAPITULO III 52
3. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION..... 52
3.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS EN LA VERIFICACIÓN DE LAS HIPÓTESIS. 52
3.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS..... 54
3.2.1. Preguntas Dirigida a los educadores de la Institución. 54
3.2.2. Preguntas Dirigida a los padres de familia de la Institución..... 56

3.2.3. Lista De Cotejo –Lenguaje Oral. 58
1. Se Comunica Verbalmente. 58
2. Responde Preguntas. 59
3.2.4. Lista De Cotejo –pensamiento y nociones. 60
1. Controla su enojo. 60
2. Se integra al grupo. 61
3.3 CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS 62
3.3.1 Conclusiones Generales. 62
La estimulación del área motriz incide en el desarrollo social de niños con discapacidades del centro de rehabilitación integral y educación especial municipal, cantón El Empalme. 62
3.3.2 Conclusiones Específicas. 62
3.4 RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS 63
3.4.1 Recomendaciones General. 63
3.4.2 Recomendaciones Específicas. 63
CAPITULO IV 64
4. PROPUESTA DE APLICACIÓN 64
4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS 64
4.1.1. Alternativa Obtenida. 64
4.1.2. Alcance de la alternativa. 65
4.2. ASPECTOS BÁSICOS DE LA ALTERNATIVA 66
4.2.1. Antecedentes. 66
4.2.2. Justificación. 67
4.2.3. Objetivos. 68
4.2.3.1. Objetivo General. 68
4.2.3.2. Objetivos Específicos. 68
4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA 69
4.3.1. TITULO 69
4.3.2. COMPONENTES 69
Actividades manuales para niños con discapacidad motora. 69
Ejercicios para trabajar la motricidad fina y gruesa. 69
Habilidades Motrices Básicas. 71
El juego para niños con discapacidad motriz. 73

Cómo elegir un juguete para un niño con discapacidad física. 74
Los beneficios del juego para los niños con discapacidad..... 75
4.3.3. Resultados esperados de la alternativa. 75
BIBLIOGRAFÍA 77
ANEXOS..... 80
..... 80
Anexo N^{0} 2: Matriz Comparativa 82
Anexo Nº 3: Preguntas Dirigida a los Educadores de la Institución. 83
Anexo Nº 4: Preguntas Dirigida a los Padres de Familia de la Institución. 84
Anexo Nº 5: Lista De Cotejo Lenguaje Oral – Desarrollo Social 85
Anexo Nº 6: Lista De Cotejo – Estimulación Motriz 86
Anexo N^{0} 7: Tabulaciones de Encuesta 87
Preguntas Dirigida a los Educadores de la Institución 87
3 Considera usted que la estimulación del área motriz permite a los niños adquirir destrezas y habilidades. 87
Preguntas Dirigida a los Padres de Familia de la Institución 95
Lista De Cotejo –Lenguaje Oral 103
Lista De Cotejo –Pensamiento y Nociones 106
Anexo N^{0} 8: Fotografías 109

INTRODUCCIÓN

Esta investigación tratara de estandarizar como se estimulara el área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal, en el Cantón El Empalme, año 2016, considerando que la estimulación del área motriz tienen como propósito mejorar el desarrollo de las destrezas y habilidades sociales de los niños y niñas con discapacidad.

La estimulación en el área motriz en niños con discapacidad es de fundamental importancia por ayudar a elevar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje, pues los pone en condiciones de obtener mejores resultados docentes, así como de alcanzar un desarrollo general de las estructuras, musculares y ligamentosas, que les permitirán sin dudas ser menos dependientes e insertarse a la sociedad.

En la estimulación del área motriz de los niños con discapacidad es muy imprescindible el rol de la familia que son ellos los más cercanos educadores de estos niños, es decir los principales transmisores de las experiencias. La familia es la principal fuente de cariño y afecto de los niños, de ahí que se haga necesaria una preparación previa, ya que no todas las familias están preparadas para dar a los niños una oportuna y adecuada estimulación.

En las acciones e intervenciones que se lleven a cabo en estimulación temprana en el área motriz hay que tomar en cuenta no solo la globalidad del niño, sino también a la familia y su entorno, son ellos la comunidad donde el niño se desarrolla y son quienes pueden ayudar en el desarrollo social integrándooslo día a día ante la sociedad el cual está mejorando a pasos agigantados con la inclusión de niños con discapacidad.

CAPITULO I

1. DEL PROBLEMA

1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACION

Estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal, en el Cantón El Empalme, año 2016.

1.2. MARCO CONTEXTUAL

1.2.1. Contexto internacional.

A nivel mundial la estimulación en el área motriz en un porcentaje significativo es práctica desde diferentes perspectivas, siendo una de las más utilizada en el condicionamiento efectivo de la aplicación de programas para el desarrollo infantil siendo de vital importancia la motricidad ya que pasa por distintas etapas desde los movimientos espontáneos hasta la representación mental, lo que puede llevar a la acción originada por la emoción, o la acción originada por el pensamiento.

En américa latina se ha venido desarrollando un modelo para el cual el sistema educativo construye una esfera vital para el desarrollo integral del educando con discapacidad. Es por ello, que la Educación Inicial en los países latinoamericanos ha venido experimentando un sostenido y disparejo crecimiento que se hace presente en muchos estados sin que se logre garantizar a plenitud el derecho a la Educación de los niños y niñas con discapacidad. Ante un siglo que comienza con grandes demandas para los pobladores del planeta y en donde las competencias intelectuales y humanas se acrecientan, se hace necesario el desarrollo tanto físico, intelectual y emocional de cada nuevo ser y por ende el máximo aprovechamiento de las potencialidades que poseen desde 0 a 6 años.

1.2.2. Contexto nacional.

En nuestro país los niños y niñas que presentan algún impedimento que sea físico o mental tienen el derecho de recibir una atención especial, entre esas una educación digna, salud y cuidados especiales según su requerimiento, por ello existen instituciones creadas para ayudar a los niños que presenten problemas en su desarrollo, por tal motivo estas se han convertido en una herramienta fundamental que ayudan a

potencializar el desarrollo de habilidades y destrezas en cada una de las discapacidades, ya que está comprobado científicamente que las habilidades de los niños comienzan a activarse durante los primeros 5 años de vida.

1.2.3. Contexto local.

En el cantón El Empalme La Estimulación Temprana, se encuentra el Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal en el cual se realiza un conjunto de acciones planificadas para actuar en distintos niveles de prevención de la salud del niño con discapacidad en situación de riesgo. Esta institución no solo ayuda en el déficit de los niños, sino que posibilitan, efectos duraderos que se siguen evidenciando sus beneficios muchos años en el desarrollo social de los mismos.

La Estimulación en el área motriz inició como un instrumento en la educación de los niños y niñas pero con el pasar del tiempo se ha considerado que tiene una aportación muy significativa para el desarrollo de los niños con discapacidad, la cual se trabaja como una intervención temprana para el proceso del crecimiento y desarrollo social de los mismos.

1.3. SITUACION PROBLEMÁTICA

En la actualidad existen niños que presentan problemas en sus relaciones interpersonales provocando malestar en su desarrollo integral; pues en la misma se estructuran las bases fundamentales de las particularidades psicológicas de la personalidad, que en las sucesivas etapas del desarrollo se consolidarán y perfeccionarán, la estimulación temprana en el área motriz es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo de las habilidades sociales, precisamente por actuar sobre formaciones que están en franca fase de maduración.

La estimulación en el área motriz es muy importante no solo en los niños con capacidades especiales o con discapacidad si no en todos los niños desde los 0 años de edad lo mismo que permite un mejor desenvolvimiento en el área social, tomando en cuenta que el ser humano desde que nace esta enrolado en la sociedad que lo rodea, permitiendo así su desarrollo diario.

El problema de nuestro medio, es el desconocimiento de las estrategias adecuadas para la estimulación del área motriz, pues lo poco que se sabe nos llega muy sintetizado en revistas o programas de televisión que, en vez de satisfacer las dudas de la comunidad que quieren aplicarlo, despierta más inquietudes.

En el Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal la estimulación motriz en los niños con discapacidades se realizará un análisis mediante la observación, la frecuencia con la que se realiza la estimulación motriz, además de conocer si cuenta con los materiales adecuados y el personal capacitado en el área, para así lograr un mejor desarrollo social en los niños con capacidades especiales o con discapacidad que asisten al mismo.

1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.4.1. Problema General.

¿De qué manera incide la estimulación del área motriz en el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, cantón El Empalme?

1.4.2. Problemas Derivados.

- ¿Cuáles son los tipos de estimulación motriz que se utilizan para mejorar el desarrollo social de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal?

- ¿Cómo se estimula en la actualidad el desarrollo social en los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal?

- ¿Qué alternativas ayudarían a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal?

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÒN

Área: Psicología Clínica.

Campo: Social.

Lugar: Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal.

Tiempo: Año 2016.

Tema: Estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal, en el Cantón El Empalme, año 2016.

Problema: ¿De qué manera incide la estimulación del área motriz en el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, cantón El Empalme?

Delimitación temporal: Este trabajo se lo realizara durante el periodo lectivo 2016.

Delimitación espacial: este trabajo se lo realizará con los niños con discapacidades del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal, en el Cantón El Empalme.

1.5. JUSTIFICACIÓN

Debido al gran porcentaje de niños con discapacidad este proyecto tiene como finalidad establecer la incidencia estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del centro de rehabilitación integral y educación especial municipal, cantón El Empalme.

El proyecto evidenciará la importancia de la estimulación del área motriz en el desarrollo social de los niños y los problemas que pueden causar la falta de una educación inicial que son muy diversos, ya que el apoyo que se les brinde a los niños en edad temprana es insustituible en las edades posteriores, debido a que es en este período cuando el cerebro del infante se encuentra en formación lo que nos permite estimular su inteligencia.

Además permitirá establecer lazos de comunicación más estrechos dentro del núcleo familiar, lo que les permitirá tener una mejor relación en etapas futuras del desarrollo, puesto que hay un mayor conocimiento del nuevo ser que se integra a esta familia, además de que se crean espacio de tiempo dirigidos especialmente para fortalecer los vínculos afectivos entre los miembros de la familia.

Este trabajo servirá con aporte a los niños y niñas del centro de rehabilitación especial del cantón el empalme ya que permitirá aplicar técnicas o estrategias que permitan desarrollar su vida social por medio de la estimulación del área motriz, además servirá como guía para otros trabajos investigativos.

La investigación es viable, gracias a que se dispone de recursos necesarios para para su ejecución, se cuenta con la información que ofrece el internet, libros, revistas, artículos y disposición de las personas que trabajan en el CERIEM de brindar información para la ejecución del proyecto.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÒN

1.6.1. Objetivo General.

Establecer la incidencia estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del centro de rehabilitación integral y educación especial municipal, cantón El Empalme.

1.6.2. Objetivos Específicos.

- Investigar los tipos de estimulación motriz que se utilizan para mejorar el desarrollo social de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

- Determinar cómo se estimula en la actualidad el desarrollo social en los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

- Recomendar alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL.

2.1. MARCO CONCEPTUAL.

2.1.1. Estimulación.

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde 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 eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante **(Godoy & González , 2007)**.

La motivación o estimulación no es un tema reciente en el mundo, desde hace muchos años científicos, filósofos y psicólogos han propuesto un concepto o teoría de este tema. Una de las primeras personas que plantea un juicio acerca de este contenido es Aristóteles (384 - 322 a.C.) en el siglo IV a. C; el cual afirma que la motivación es provocada por el agrado, es decir, que alguna acción que realicemos debe agradarnos o provocarnos felicidad (**Uzcanga, 2012)**.

El aprendizaje debe despertar interés en el niño, al usar objetos que estimulen sus sentidos y aumenten su curiosidad durante la enseñanza, se podrá apreciar un aumento en el aprendizaje. Los niños se sienten más motivados a aprender cosas que practiquen con regularidad, que le sirvan en su vida diaria y complementen su desarrollo como individuo **(Uzcanga, 2012).**

2.1.2. Estimulación temprana.

En los seres humanos, la estimulación temprana engloba tanto los impulsos conscientes como los inconscientes. Las teorías de la motivación, en la psicología, establecen un nivel de motivación primario que se refiere a la satisfacción de las necesidades elementales; como respirar, comer o beber, y un nivel secundario referido a las necesidades sociales, como el logro o el afecto. Se supone que el primer nivel debe estar satisfecho antes de plantearse los niveles secundarios. La motivación está directamente relacionada con los sentimientos y los deseos de las personas. Es algo que pertenece al interior del individuo y que es distinto para cada persona (**Pérez & Brito , 2004)**.

La motivación no es un concepto sencillo. Para los psicólogos es difícil describir el impulso que existe detrás de un comportamiento. Esto implica que existe algún desequilibrio o insatisfacción dentro de la relación existente entre el individuo y su medio: identifica las metas y siente la necesidad de llevar a cabo determinado comportamiento que los llevará hacia el logro de esas metas **(Pérez & Brito , 2004).**

La estimulación temprana es una gran herramienta que se puede utilizar para estimular y fomentar el desarrollo físico, emocional y de la inteligencia de los niños. Se basa en que cuanto antes se estimulan las potencialidades más y mejor se podrá desarrollar un niño y más temprano. Esto favorece el desarrollo de la inteligencia, lo cual le dará ventajas en su desarrollo social y emocional **(innatia, 2012).**

2.1.3. Relación de la estimulación temprana con ejercicios.

La estimulación temprana se relaciona con una serie de ejercicios, basados en la teoría que sustenta la posibilidad de desarrollar potencialidades, que se encuentran allí, para ser desplegadas. En la

medida que más se estimule a un niño con ejercicios específicos, se mejorará el desarrollo de su inteligencia **(innatia, 2012).**

- La estimulación temprana comprende tanto aspectos de la inteligencia, como aspectos emocionales y físicos.

- Se trata de desplegar lo que cada niño puede dar en una determinada etapa de su desarrollo.

- Si bien están pautados una serie de aspectos que se supone son los que en una etapa de la vida sí se pueden desarrollar, la estimulación temprana apunta a que las potencialidades siempre puedan estar siendo desarrolladas en una tendencia cada vez mayor y más temprano.

- Lo importante aquí es que el niño no deje de desarrollar lo que tiene para dar y aprender.

- Con estimulación temprana me refiero además, a estimular de forma positiva al niño, para que pueda aprender de su entorno en base a una enseñanza de sus padres, familiares o técnicos especialistas.

- El niño y el ser humano en general recibe todo el tiempo múltiples estímulos del ambiente y si se conforma un dispositivo de estimulación pensado para el desarrollo de las potencialidades del niño, pues esto va a favorecer el crecimiento desde todo punto de vista (**innatia, 2012**).

2.1.4. Tipos de estimulación temprana.

Existen muchos tipos de estimulación de las cuales tenemos:

2.1.4.1. Estimulación musical.

La estimulación temprana musical es uno de los métodos de incentivo al desarrollo en bebés más populares en la actualidad, ya que no sólo es uno de los más sencillos de practicar, sino que es uno de los más entretenidos, tanto como para los padres como para los bebés.

A los bebés, especialmente a los muy pequeños, les encanta escuchar música, bailar y hacer palmas. La estimulación musical permite que los niños aumenten sus capacidades expresivas, psicomotoras y musicales de los niños, y, por supuesto, estrechan mucho más el vínculo entre los padres y los hijos **(Cordova & Barbito, 2005).**

2.1.4.2. Masajes para bebés.

Los masajes para bebés se utilizan en prácticamente todas las culturas del mundo con una gran variedad de fines, ya que se sabe que no son sólo un método de estimulación psicológica, sino que también mejoran el desarrollo físico de los niños y hasta solucionan o previenen algunos problemas de salud.

Con el masaje infantil, mediante el contacto con la piel, se estimula de gran manera el sistema nervioso central, la circulación, se estimulan todos los sentidos del bebé, ya que éste puede oír, sentir y oler a su mamá o papá y ayuda al desarrollo del control muscular **(Cordova & Barbito, 2005)**.

2.1.4.3. El juego.

El juego es uno de los estímulos más importantes para cualquier niño, ya que les permite utilizar su imaginación, interactuar con la gente y el mundo que lo rodea, y expresarse de formas nuevas mediante el uso de sonidos, conductas y movimientos.

Se sabe que los niños pequeños sienten una gran afinidad por algunos juguetes o juegos en particular, por lo que para ellos, el tener tiempo para jugar puede llegar a ser casi tan importante como interactuar con sus propios padres, por lo que es muy importante hacerse un tiempo para permitir que los niños jueguen con sus juguetes favoritos **(Cordova & Barbito, 2005).**

2.1.4.4. Masajes y caricias.

Otro camino para conocer el mundo Las caricias y los masajes pueden estimular al bebé ya que activamos unas de las principales vías de entrada de estímulos) y colaborar en su desarrollo afectivo, cognitivo y motriz. Comenzar a practicar los masajes al bebé desde que nace es una ayuda valiosísima para favorecer sus primeras conexiones neuronales. Los masajes deben ser un juego para el adulto y el niño, además de un medio de comunicarse y estimular el desarrollo (**Carlos, 2012**)**.**

También debemos evitar abrumarle con juegos, ejercicios y objetos. Es mucho más positivo mantener un ritmo sosegado y sereno. Con el roce de nuestras manos se produce un primer paso para la comunicación paterno-filial. Por tanto su desarrollo físico debe ir parejo con el emocional y afectivo, para ello, debemos realizar los ejercicios hablando continuamente con él **(Carlos, 2012).**

La dirección que sigue el desarrollo motor es de arriba a abajo, es decir primero controla la cabeza, después el tronco. Va apareciendo del centro del cuerpo hacia afuera, primero controla los hombros y al final la función de los dedos de la mano. Es muy importante que usted busque información acerca de la secuencia de desarrollo del niño en cada una de las áreas que éste ocurre (**Carlos, 2012**)**.**

2.1.5. Desarrollo Motor.

Para describir el desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino. El área motora gruesa que tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motora fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos **(Carlos, 2012).**

2.1.6. Desarrollo Motor Grueso.

Primero debe sostener la cabeza, después sentarse sin apoyo, más tarde equilibrarse en sus cuatro extremidades al gatear y por último, alrededor del año de edad, pararse y caminar. La capacidad de caminar en posición erecta es una respuesta a una serie de conductas sensoriales y motoras dirigidas a vencer la fuerza de gravedad (**Carlos, 2012**).

2.1.7. Estimulación del área motriz.

La estimulación motora es el desarrollo del movimiento y este se divide en dos en motor grueso y motor fino. El área motor gruesa que tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motora fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos **(Godoy M. , 2010).**

Para desarrollar el área motora Gruesa primero debe sostener la cabeza, después sentarse sin apoyo, más tarde equilibrarse en sus cuatro extremidades al gatear y por último, alrededor del año de edad, parase y caminar. La capacidad de caminar en posición erecta es una respuesta a una seria de conductas sensoriales y motoras dirigidas a vencer la fuerza de gravedad **(Godoy M. , 2010).**

Trabajar contra la fuerza de gravedad requiere de esfuerzo, por los que el niño fácilmente se fatiga y se niega.

El sistema motor fino empieza a desarrollarse en los primero meses cuando se descubre las manos y poco a poco empieza a experimentar y trabajar con ellas y podrá darle un mayor manejo **(Godoy M. , 2010).**

- Para iniciar es enseñarle a dar palmadas.
- Luego sacar objetos de una caja pequeña.
- Ponerle una tapa a un recipiente.
- Utilizar el dedo índice.
- Tocar piano.
- Tocar un tambo.

2.1.8. Motricidad fina – gruesa.

Desde la perspectiva de la psicomotricidad, hay 2 tipos de motricidad en el niño: fina y gruesa

La motricidad fina se refiere a las acciones que implican pequeños grupos musculares de cara, manos y pies, concretamente, a las palmas de las manos, los ojos, dedos y músculos que rodean la boca. Es la coordinación entre lo que el ojo ve y las manos tocan.

Estos músculos son los que posibilitan: la coordinación ojo-mano, abrir, cerrar y mover los ojos, mover la lengua, sonreír, soplar, hacer nudos en los cordones, agarrar un objeto, recortar una figura…etc.

La motricidad gruesa es aquella relativa a todas las acciones que implican grandes grupos musculares, en general, se refiere a movimientos de partes grandes del cuerpo del niño o de todo el cuerpo.

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…etc.

La motricidad también abarca las habilidades de los niños 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 **(Pilco, 2012).**

2.1.8.1. Características.

Los movimientos finos son: pequeños, precisos, también hacen referencia a la integración de las funciones neurológicas, esqueléticas y musculares utilizadas para hacer movimientos pequeños, precisos, coordinados (como señalar de manera precisa un objeto pequeño con un dedo en lugar de mover un brazo hacia el área en general).

Son contrarios a los movimientos gruesos (grandes, generales), Control visual, Manoteo de objetos, Agarrar objetos, Manipular objetos, Resolución de problemas.

Los factores que influyen en el aprendizaje por observación:

- Características del modelo.

- Características del observador.

- Generalización y discriminación del estímulo o de la respuesta.

2.1.9. Desarrollo Motor.

El desarrollo del niño ocurre en forma secuencial, esto quiere decir que una habilidad ayuda a que surja otra. Es progresivo, siempre se van acumulando las funciones simples primero, y después las más complejas. Todas las partes del sistema nervioso actúan en forma coordinada para facilitar el desarrollo; cada área de desarrollo interactúa con las otras para que ocurra una evolución ordenada de las habilidades. La dirección que sigue el desarrollo motor es de arriba hacia abajo, es decir, primero controla la cabeza, después el tronco. Va apareciendo del centro del cuerpo hacia afuera, pues primero controla los hombros y al final la función de los dedos de la mano. Para describir el desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino. El área motora gruesa tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motora fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos **(Pilco, 2012).**

2.1.10. Ejercicios de Estimulación Temprana para Bebés y Niños en el área social.

2.1.10.1. Ejercicios de estimulación temprana para bebés de 0 a 12 meses.

- **Viéndose en el espejo**: Coloca al bebé en un lugar cómodo, deje que se mire frente al espejo y se reconozca, mírese con él y sonría, haga señales con la mano. Esta actividad estimula su auto-conocimiento corporal.

2.1.10.2. Ejercicios de estimulación temprana para bebés de 1 a 2 años.

Texturas: Vista a su niño de una manera cómoda dejando libre sus manos para que pueda sentir distintas sensaciones, coloque frente a su bebe muñecos con diferentes texturas para que pueda tocarlos y reconozca las diferentes texturas. Esta actividad favorece la percepción **(Hesperian.org, 2014).**

2.1.10.3. Ejercicios de estimulación temprana para niños de 2 a 3 años.

- Ayuda a que tu niño o niña entienda qué cosas son suyas y cuáles no debe tomar. También puedes enseñarle tareas sencillas como recoger sus juguetes.
- Enséñale a expresar sus sentimientos y describirlos, pregúntale constantemente cómo se siente.
- Incúlcale a ser limpio y enséñale a bajarse y subirse los pantalones para que pueda ir cómodamente al baño, recuerda vestirlo con ropa cómoda y fácil de usar **(Hesperian.org, 2014).**

2.1.10.4. Ejercicios de estimulación temprana para niños de 3 a 4 años.

- Déjalo que empiece a escoger él mismo su ropa y enséñale cómo debe vestirse y desvestirse.
- También puedes decirle que te ayude con algunos oficios del hogar. Juntos pueden guardar los juguetes, doblar la ropa, entre otros.
- Apóyate en sus maestros de la escuela, si va al colegio, y pregúntales cómo es el desempeño del niño y sobre formas de ayudarlo a mejorar día a día **(Hesperian.org, 2014).**

2.1.10.5. Ejercicios de estimulación temprana para niños de 4 a 6 años.

- Enséñale a decir su nombre completo y apellidos, el nombre de sus padres, edad. Esto fomentará la estimulación del lenguaje del niño.
- Procura que tu hijo se relacione con otros niños, que juegue y se divierta con ellos, que inventen su propia forma de recrearse y divertirse **(Hesperian.org, 2014).**

2.1.11. Niños con discapacidad.

Nuestra noción de la discapacidad y de quiénes son las personas con discapacidad ha evolucionado considerablemente con el tiempo. La Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud, versión niños y jóvenes (CIF-NJ) considera a la discapacidad no como una cuestión puramente biológica ni puramente social, sino más bien como una interacción entre problemas de salud y factores ambientales y personales **(Mazza, 2013).**

La discapacidad puede ocurrir en tres niveles:

- una deficiencia en la función o la estructura corporal, como las cataratas, que impiden el pasaje de la luz y la sensación de la forma y el tamaño de los estímulos visuales.

- una limitación en la actividad, como la incapacidad de leer o de moverse por sí mismo.

- una restricción de la participación, como la exclusión de la escuela.

La CDPD establece que “las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras,

puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás". A lo largo de este documento se empleará el término niños con discapacidad. Algunos niños nacen con una deficiencia o un problema de salud discapacitante, mientras que otros pueden padecer discapacidad como resultado de enfermedades, lesiones o mala nutrición. Los niños con discapacidad incluyen los que tienen afecciones de salud como parálisis cerebral, espina bífida, distrofia muscular, lesión traumática de la médula espinal, síndrome de Down, y niños con deficiencias auditivas, visuales, físicas, comunicacionales e intelectuales.

Algunos de estos niños tienen una única deficiencia, mientras que otros tienen varias. Por ejemplo, un niño con parálisis cerebral puede tener deficiencias de movilidad, de comunicación e intelectuales. La compleja interacción entre los problemas o deficiencias de salud y los factores ambientales y personales hace que la experiencia de cada niño frente a la discapacidad sea diferente **(Mazza, 2013).**

2.1.12. Desarrollo del niño con discapacidad.

El desarrollo infantil es un proceso dinámico por el cual los niños progresan desde un estado de dependencia de todos sus cuidadores en todas sus áreas de funcionamiento, durante la lactancia, hacia una creciente independencia en la segunda infancia (edad escolar), la adolescencia y la adultez. En ese proceso adquieren habilidades en varios ámbitos relacionados: sensorial-motor, cognitivo, comunicacional y socio-emocional.

El desarrollo en cada ámbito está marcado por una serie de hitos o pasos y típicamente implica el dominio de habilidades sencillas antes de que se puedan aprender habilidades más complejas. Cabe reconocer que los niños pueden tener un papel activo en el desarrollo de sus propias

habilidades y que su desarrollo también se ve influido por la interacción con el ambiente **(Mazza, 2013).**

2.1.13. Factores afectan el desarrollo infantil.

En el desarrollo infantil influye una amplia variedad de factores biológicos y ambientales, algunos de los cuales protegen y mejoran su desarrollo, mientras que otros lo comprometen. Los niños que experimentan discapacidad en los primeros años de vida están desproporcionadamente expuestos a factores de riesgo como la pobreza, el estigma y la discriminación, una mala interacción con sus cuidadores, la institucionalización, la violencia, el abuso y el abandono, y el acceso limitado a programas y servicios, todo lo cual puede afectar significativamente su supervivencia y desarrollo **(Mazza, 2013).**

Pobreza Aunque la discapacidad puede ocurrir en cualquier familia, la pobreza y la discapacidad tienen un fuerte vínculo entre sí: la pobreza puede aumentar el riesgo de discapacidad, pero también puede ser una consecuencia de la discapacidad. Las mujeres embarazadas que viven en la pobreza pueden padecer problemas de salud, una dieta restringida y exposición a toxinas y contaminantes ambientales, todo lo cual tiene un efecto directo en el desarrollo fetal.

Estos riesgos incluyen: nutrición inadecuada, falta de saneamiento e higiene, exposición a infecciones y enfermedades, falta de acceso a la atención de la salud, vivienda inapropiada o falta de vivienda, atención inadecuada de los niños, exposición a la violencia, el abuso y el abandono, mayor tensión y depresión maternas, institucionalización y falta de estímulo. La discapacidad puede contribuir a aumentar la pobreza en el hogar, porque los padres disponen de menos tiempo para actividades generadoras de ingresos, sacan a sus hijos de la escuela para que cuiden de su hermano o hermana con discapacidad, y las familias deben

enfrentar los costos adicionales asociados con la discapacidad, por ejemplo los de atención de la salud y transporte **(Mazza, 2013).**

2.1.14. Estigma y discriminación.

Los niños con discapacidad se encuentran entre los más estigmatizados y excluidos. La falta de conocimientos sobre la discapacidad y las actitudes negativas relacionadas pueden dar como resultado la marginación de los niños con discapacidad dentro de la familia, la escuela y la comunidad. En aquellas culturas donde el nacimiento de un niño con discapacidad está asociado a la culpa, la vergüenza y el miedo, ese niño suele ser ocultado, maltratado y excluido de actividades que son cruciales para su desarrollo. Como consecuencia de la discriminación, puede que los niños con discapacidad tengan malos resultados en materia de salud y educación, baja autoestima, interacción limitada con los demás y mayor riesgo de sufrir violencia, abuso, abandono y explotación **(Mazza, 2013).**

Algunos niños con discapacidad pueden ser más vulnerables a la discriminación y la exclusión social que otros, debido a múltiples desventajas relacionadas con la deficiencia, la edad, el género o la condición social. Otros factores influyentes pueden ser la ubicación geográfica (vivir en zonas rurales y de población dispersa), la pertenencia a un grupo lingüístico minoritario o el hecho de vivir en zonas de conflicto o de desastres naturales. Por ejemplo, las niñas con discapacidad corren mayor riesgo de ser discriminadas, al igual que los niños de hogares más pobres y los pertenecientes a grupos étnicos minoritarios **(Mazza, 2013).**

2.1.15. Desarrollo Motor de los Discapacitados Motóricos.

Su Desarrollo Motor viene determinado por limitaciones posturales, de desplazamiento, coordinación, manipulación,... pueden ir acompañadas de otras alteraciones sensoriales, perceptivas, del lenguaje oral... pero

suele ser común a todos los niños afectados, tener conservada su capacidad intelectual.

a. **Cerebrales**

Parálisis cerebral.	Retraso que limita considerablemente sus actos motores. A medida que crece y se desarrolla, los patrones motrices y el tono postural van mejorando. El conocimiento de su esquema corporal se va a ver afectado por sus limitaciones de movimiento; ya que la inmovilidad afecta a las esferas sensitivas y perceptivas. Problemas de desplazamiento total o parcial.
Hemiplejia.	Va estar en función de la gravedad de la deficiencia.

b. **Medulares**

Espina Bífida.	El principal problema al que se enfrentan es la parálisis de sus piernas y por tanto, sus dificultades motrices se centran en aquellas tareas que requieren el uso de las piernas. Estos niños sufren grandes retrasos en las conductas de permanecer de pie y andar y, en ocasiones, no llegaran a realizar ninguna de las dos cosas. A menudo presentan dificultades al usar las manos y realizan peor que otros niños tareas que requieren un control motriz fino, (coger objetos pequeños, insertar clavijas en agujeros). Estas dificultades se relacionan con su paraplejia que les dificulta

	para mantener el equilibrio estando sentados, por este motivo tienden a mantenerlo empleando una mano.
Poliomielitis.	Las parálisis pueden afectar a una o varias extremidades, la musculatura del dorso, de los músculos abdominales, faciales. Normalmente los músculos paralizados siguen una atrofia creciente y el crecimiento del hueso del miembro paralizado es mínimo o se interrumpe.
Monoplejias. *Paraplejias.* *Tetrapeljias.*	En los alumnos que padecen Monoplejia, en principio el desarrollo motor no presenta ninguna anormalidad especial, aunque la asimilación de diferentes conductas motrices será en ocasiones, algo más lento. Especial importancia tendrá el dominio de la lateralidad. Descompensación de grupos musculares para compensar el déficit. En los casos de Paraplejia el desarrollo motor será parecido al caso anterior de Espina Bífida. En los casos de Tetraplejia existe un déficit en el desarrollo motor, ya que el movimiento no existe.

C. Periféricos

Son aquellas personas con ausencia de algún miembro. Su desarrollo psicomotor no presenta mayor retraso que ciertas dificultades que nos podemos encontrar en la falta de equilibrio motivada por la ausencia de un miembro y los problemas derivados en la coordinación motora.

Los niños compensan este déficit encontrando otras maneras de hacer las cosas utilizando aquellos miembros que tienen. No obstante cuando las piernas o caderas de un niño están mal formadas o ausentes la movilidad

será limitada. Los niños con déficit físicos graves no serán capaces de desarrollar las habilidades motrices de los niños normales.

D. Afecciones del aparato locomotor.

Distrofia Muscular.	Creciente limitación funcional de los músculos. A medida que crece y se desarrolla, la incapacidad va en aumento y la limitación funcional crece. Los problemas de desplazamiento y equilibrio revierten, con los años, en una incapacidad total para el movimiento. Falta de coordinación motórica.
Osteogénesis imperfecta.	Limitación funcional por malformación de las escleróticas. Acortamiento de miembros (enanismo) y problemas de desplazamiento.

2.1.16. Desarrollo Perceptivo de los discapacitados Motóricos.

Si la acción es importante para el desarrollo perceptivo, tal como reflejan autores como Piaget, los niños con déficit motor deberían tener dificultades a nivel perceptivo. Muchos de estos niños presentan problemas a este nivel, especialmente en aquellas áreas que implican un conocimiento de las relaciones espaciales (geometría, copiar dibujos, Educación Física...).

En los niños con parálisis cerebral, especialmente los espásticos, aparecen dificultades para calcular distancias y direcciones y para vestirse, no sabiendo a qué lado del cuerpo situar cada manga etc. Estos niños también pueden tener dificultades en la percepción táctil no sabiendo que parte del cuerpo les han tocado **(Hernández , 2009).**

También parece ser importante el grado de adaptación del niño a su déficit. Aquellos que se manejan mejor con su déficit parecen mostrar menos problemas de percepción. También se ha sugerido que algunos errores cometidos por los niños con parálisis cerebral están relacionados con su nivel intelectual.

2.1.17. Intervención educativa.

Los alumnos y alumnas con discapacidad motora se escolarizan, en su mayor parte, en centros ordinarios en régimen de integración, con el apoyo especializado de especialistas de educación especial y de audición y lenguaje. En los casos más graves la escolarización se puede realizar en aulas y centros específicos de educación especial **(Hernández , 2009).**

Asistir al centro educativo y desenvolverse en él supondrá la eliminación de barreras arquitectónicas, la utilización de medios para el desplazamiento (sillas, andadores, elevadores,...), adaptaciones para la manipulación de los útiles escolares y de los materiales curriculares, ayudas técnicas para el control postural y la adaptación del puesto de estudio (pupitres adaptados, atriles, férulas de torso, ordenadores personales adaptados,...).

Durante la escolaridad obligatoria siguen el mismo currículo establecido para la etapa educativa que les corresponde cursar, realizando las adaptaciones curriculares necesarias. Tales adaptaciones se realizan con la finalidad, según cada caso, de priorizar el desarrollo afectivo y social, la capacidad de explorar e investigar sobre el medio, adquirir la información cultural y social básica, favorecer el desarrollo psicomotor y del lenguaje y desarrollar la capacidad de simbolización, representación y resolución de problemas **(Hernández , 2009).**

2.1.18. Ejercicios de estimulación motriz.

Cada niño lleva su ritmo de aprendizaje y debemos respetarlo, pero podemos ayudarle a desarrollar ciertas habilidades. Estos ejercicios deben realizarse trabajando ambas partes del cuerpo por igual. Todos los ejercicios deben hacerse con mucho cuidado, sin forzar al bebé y eligiendo con cuidado el momento en el que el bebé esté más descansado o dispuesto para prestar atención **(Coruña, 2012).**

- Proporcionar al niño objetos y juguetes con texturas diferentes.
- En un recipiente con arena buscar objetos escondidos.
- Colocar pinzas en un cordel.
- Sacar objetos de una caja con huecos.
- Con una cuchara llevar azúcar de un recipiente a otro.
- Pulsar interruptores.
- Abrir recipientes.
- Meter monedas en una hucha
- Hacer collares de perlas y con pastas.
- Botones de diferentes tamaños para abrochar y desabrochar.
- Hacer guirnaldas.
- Realizar punteado.
- Rasgado de papel con los dedos.
- Hacer plegados.
- Hacer trenza con lana.
- Hilar collares.
- Lijar.
- Estampar.

- Modelar con plastilina, masa, crema, arena, barro.
- Rellenar figuras con diferentes materiales.
- Hacer ejercicios de manos y dedos: golpeando la mesa, jugando a los títeres con manos y dedos.
- Pintar con los dedos utilizando témpera, agua, barro.
- Pintar con los dedos, con, lápices de cera, témpera, barro.
- Recortar con tijeras.
- Hacer movimientos de pinza con sus dedos índice y pulgar.
- Trasladar objetos pequeños como: lentejas, garbanzos, semillas, alpiste, etc. de un plato a otro, sólo usando los dedos índice y pulgar.
- Envolver objetos pequeños en papel.
- Enroscar tapas de distintos envases.
- Hacer chorizos de plastilina y cortarlos con la tijera.
- Cortar siguiendo una línea recta, luego oblicua o inclinada.
- Picar con el punzón sobre la línea.
- Tocar, apretar, sacudir, golpear, pellizcar, agitar, agarrar y soltar, palmear, frotar palmas y objetos de diferentes texturas y tamaños.
- Palmas y dedos unidos: diferentes combinaciones de movimientos. (enlazar, separar y unir dedos, separar palma, separar palmas y dedos manteniendo yemas unidas, acariciarse).
- Teclear.
- Escalar con los dedos.
- Puño cerrado: liberar dedo a dedo: “contar”.
- Decir que sí y que no con los dedos y las manos.
- Subir una escalera imaginaria por la pared con los dedos.
- Apretar pelotas pequeñas, pasarlas de una mano a otra.

- Las manos se abrazan, se esconden, se saludan, se aprietan.
- Recordar continuamente a la niña(o) la toma correcta del lápiz. Utilizar lápiz triangular
- Arrugar papel y formar pelotas.
- Hacer trazos libremente sobre la arena y/o sobre el agua.
- Realizar gestos con las manos acompañando a canciones infantiles.
- Girar las manos, primero con los puños cerrados, después con los dedos extendidos.
- Enredar un lazo en un palo de madera
- Pegar pegatinas: despegar las pegatinas y pegarlas en lugares determinados o libremente.
- Formar torres con bloques
- Estirar gomas, elásticos.
- Juegos con marionetas de dedos.

2.1.19. Desarrollo social en los niños.

El desarrollo social del niño puede decirse que comienza antes de nacer. Ya cuando sus padres están pensando en tener un niño y lo están imaginando por ejemplo, al pensar un nombre, o cómo será físicamente, pues esto implica ya que el medio social está teniendo influencia en ese futuro niño. De allí la importancia de lo social, dentro del desarrollo y crecimiento infantil **(Mendez, 2014).**

Lo social va a moldear de alguna forma, todo lo que tiene que ver con el desarrollo del niño en consonancia con lo biológico y lo emocional o afectivo. Entonces, el desarrollo social del niño va a tener:

- una instancia de pre-concepción,

- otra durante la concepción,
- embarazo,
- parto y
- luego del nacimiento la infancia temprana, niñez y adolescencia como las diferentes etapas del desarrollo del niño, en las cuales lo social tiene un rol muy importante.

Veamos ahora una serie de aspectos en los cuales se puede ver lo social en el desarrollo del niño:

- Cómo imagina la pareja, los familiares, amigos y allegados a ese futuro niño.
- Los valores culturales, familiares, sociedad en la cual va a nacer ese niño.
- El lenguaje que interiorizará el niño tras ver hablar a su entorno.
- Las diversas instituciones por las cuales pase el niño durante su vida: familia, escuela, hospitales, etc.

El niño va a comenzar a salir de su grupo primario a partir de los 5 o 6 años más allá que antes ya pueda estar concurriendo a instituciones fuera de la familia. Es a partir de los 5 años que se supone va a tener la estructura psíquica más adecuada, para convivir en la cultura. Sin embargo, hay que relativizar esto ya que como decía antes, lo social está presente siempre desde antes incluso del nacimiento **(Mendez, 2014).**

2.2. MARCO REFERENCIAL DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. Antecedentes investigativo.

2.2.1.1. Generalidades de la estimulación temprana.

La Estimulación Temprana se inició en Inglaterra con programas de estimulación precoz para niños con retardo mental o alguna discapacidad física. Posteriormente se intensifica este servicio en Estados Unidos contribuyendo a la estructuración teórica de esta nueva disciplina. En Sudamérica las actividades se iniciaron en Uruguay en 1963, con trabajos exclusivamente con niños que presentaban retardo mental y a partir de 1967 se comienza a utilizar la estimulación precoz con niños de alto riesgo. En Venezuela se iniciaron actividades en 1971 y el primer servicio de estimulación precoz se encuentra funcionando en el Instituto Venezolano para el Desarrollo Integral del Niño (INVEDIN).

En las últimas décadas se han tomado conciencia de la importancia de la educación en nivel preescolar es por eso que los programas de atención al niño preescolar surgen en América Latina a fines del siglo XIX y principios del siglo XX, como respuesta al proceso general de transformación de economías agrarias a economías industriales que produce entre otros efectos, una creciente incorporación de la mujer al trabajo remunerado, fuera del hogar. Esta situación impulsa a agencias privadas y al sector de la salud a crear "guarderías" o "Sala cunas" para cuidar, mantener y vigilar a los niños mientras sus madres trabajan **(Antolìn, 2006).**

Esta atención se preocupa por los aspectos físicos del desarrollo del niño. En las décadas del 50 y 60, con influencias europeas se comienzan a crear "jardines infantiles", dándose a la atención del niño, un carácter más educativo. Posteriormente, los programas de educación preescolar comienzan a incorporar en sus objetivos, la atención a necesidades

nutricionales y de salud, intentando integrar las acciones asistenciales y las formativas (atención integral), durante esta época, por iniciativa del sector de la salud y de grupos privados, surgen programas para niños de 0 a 3 años.

Es importante notar como pocos programas de atención integral para el niño, tienen en cuenta el contexto económico y socio-cultural de la familia. Ante la existencia de grandes sectores de la población que necesitan obtener atención integral, se han desarrollado en diferentes países programas alternos al enfoque tradicional. La parte de investigación referida a la estimulación temprana, se llevó a cabo con los niños de 0 a 3 años, encontrándose efectos marcados especialmente sobre el área del lenguaje y la personal-social (**Antolìn, 2006**)**.**

Los niños con quienes trabajo tenían entre 40 días y 15 meses de edad y procedían de familias de baja condición social y económica. Los resultados del trabajo indican un aumento en las áreas social, psicomotriz, del lenguaje y audiovisual, de los niños. Gustavo Vega inicio un programa de estimulación temprana en el departamento de rehabilitación del hospital universitario pediátrico de la Misericordia, en niño menor de 18 meses con sospechosa de lesión del Sistema Nervioso Central, Llevado a cabo por un equipo multidisciplinario, encontrando resultados favorables **(Antolìn, 2006).**

Se puede observase, una conciencia sobre la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo evolutivo, y se han realizado esfuerzos para prevenir y disminuir los efectos negativos que el hambre y la pobreza frecuentemente generan en los niños, aun desde antes de nacer, mediante el entrenamiento a madres, trabajando directamente con los niños y diseñando programas que incluyan un mayor número de niños. A nivel del Ecuador la Estimulación Temprana es un fenómeno reciente que últimamente ha adquirido gran popularidad entre los centros educativos y los padres de familia interesados en desarrollar el máximo

potencial de sus hijos. Ecuador, 23 de agosto del 2007. La firma del convenio conjunto de cooperación entre la Vicepresidencia de la República y el Ministerio de Educación, busca poner en marcha 80 unidades de Estimulación Temprana a nivel nacional **(Antolìn, 2006).**

El Vicepresidente de la República Lenin Moreno, quien suscribió el documento en calidad de testigo de honor, informo que dichas unidades funcionarán al interior de los servicios educación especial que se encuentra bajo la jurisdicción del Ministerio de Educación y proporcionara atención especial gratuita a niñas y niños de 0 hasta 5 años de edad que presenten alteraciones en su desarrollo y requieran de estimulación adecuada. Según datos de una investigación realizada por el INEC existen 18.577 niños y niñas menores de 5 años, afectados por algún tipo de discapacidad física, mental, sensorial, quienes, por carencia de servicios no reciben atención oportuna y adecuada **(Antolìn, 2006).**

Para revertir esta situación el convenio contempla distintas responsabilidades, deberá adquirir mobiliario y programas, realizar las adecuaciones en cada uno de los espacios físicos de las instituciones y capacitar a los profesionales seleccionados en temas teórico-prácticos de estimulación temprana. Las niñas y niños recibirán estimulación para el desarrollo de la visión, audición, lenguaje, intelección y motricidad mediante un programa de ejercicios sistemático; asimismo sus padres recibirán capacitación necesaria en estimulación **(Antolín, 2006).**

2.2.1.2. El aspecto social de la integración escolar de niños con discapacidad.

Nos basamos en, que las habilidades básicas de desarrollo personal y social son una condición indispensable a fomentar para conseguir que las personas con discapacidad intelectual puedan llevar una vida plena lo más normalizada posible bajo los principios de integración, comprensividad y diversidad. Por ello, la autonomía personal, debe ser

una capacidad a desarrollar por todos los niños con discapacidad intelectual, posibilitándoles llevar a cabo una vida más independiente **(García R. M., 2011).**

Después de comentar una breve definición, más generalizada de las habilidades básicas de desarrollo personal y social, sería interesante que destacamos una serie de vocablos, definiciones de habilidades que permiten el desarrollo personal y social que citan diferentes autores, como:

a) Competencia social: Según Richard M. McFall (1.982: 12):

"La competencia social se refiere a un juicio evaluativo general referente a la calidad o adecuación del comportamiento social de un individuo en un contexto determinado, por un agente social de su entorno que está en una posición para hacer un juicio informal. Para que una actuación sea evaluada como competente, sólo necesita ser adecuado, no necesita ser excepcional". Varios autores aportan más perspectivas, pero para nosotras la competencia social es una evaluación del tipo de comportamiento que presente un individuo en una situación determinada.

Capacidad para resolver situaciones sociales, un reconocimiento de sus habilidades sociales.

b) Habilidades sociales: Autores como Monjas (1.999: 28)

Se refiere a las habilidades sociales como: "las conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal. Es decir, las habilidades sociales son un conjunto de comportamientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas".

Quizás, según el libro en el que me baso para la elaboración de este trabajo, Discapacidad intelectual y desarrollo socioeducativo (Matito Torrecillas, Rafael 23 septiembre, 2004, pp.: 181-190), la más completa sería la que nos ofrezca Gil (1.993: 279-272) ya que, nos ofrece los rasgos que la caracterizan:

a) Son conductas que se manifiestan en situaciones interpersonales.

b) Se aprenden y por tanto se pueden enseñar.

c) Se orientan a la obtención de distintos tipos de reforzamiento, tanto del ambiente como auto-refuerzos.

d) Deben ser socialmente adaptadas.

e) Su desarrollo no debe impedir al otro interlocutor el que intente la consecución de sus propias metas.

f) Deben estar bajo el control de las personas.

g) La persona debe tener capacidad para adecuar su comportamiento en función de los objetivos, sus propias capacidades y las exigencias del ambiente.

c) Asertividad:

Es un término que según Monjas (1.999: 29), produce confusión. Es entendida como: “conducta interpersonal, que implica la expresión directa de los propios sentimientos y la defensa de los propios derechos personales, sin negar los derechos de los otros”.

d) Habilidades interpersonales:

Es otra de las expresiones utilizadas como sinónimo de habilidades sociales. De ella nos viene hablando desde hace años Pelechano y otros, y hace referencia a un patrón complejo de respuestas que llevan a una

confianza y a un reconocimiento personal por parte de los demás y que resultan eficaces para ejercitar un autocontrol.

e) Conducta adaptativa:

Éste término supone para la mayoría de autores, principalmente la AAMR, un nivel o categoría superior en el que están incluidos los vocablos y expresiones anteriores. Desde una visión biologicista, que es el ámbito de procedencia del concepto conducta adaptativa, se va a considerar el papel de la persona como puramente reactivo y de acomodación al medio.

f) Las habilidades adaptativas:

La AAMR en su última edición no habla de este término, no obstante, en la definición de retraso mental de esta edición aparece y entendemos que el sentido de que se muestren obedece a señalar y destacar la dependencia existente entre las habilidades adaptativas y la conducta adaptativa.

Como explica en la definición de retraso mental que aporta Luckasson y otros (2.002: 1): “ El retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa, expresada en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas...”.

2.2.2. Categoría de análisis.

2.2.2.1. La estimulación temprana y el desarrollo de la motricidad fina en niños de 3 a 5 años con discapacidad visual.

Para **(Quinteros , 2015)** en su investigación aporta que la Estimulación Temprana y el desarrollo de la motricidad tienen como objetivo ayudar en

el desarrollo de las destrezas y habilidades de los niños y niñas con discapacidad visual y a la vez para los docentes que trabajan con estos niños. La Estimulación Temprana tiene como importancia el desarrollo de las capacidades Motoras, Lenguaje, Cognitivas y Sociales con ayuda de actividades, juegos, y estímulos repetitivos en los cuales se utiliza los potenciales físicos e intelectuales de los niños y niñas.

La Estimulación Temprana busca ayudar a los niños y niñas de una forma adecuada como su nombre lo dice, no trata antes de tiempo ya que el objetivo de la Estimulación Temprana no es adelantar el desarrollo de los niños, sino es ofrecer una escala de experiencias que sirvan para el desarrollo del niño lo cual ayudara a promover destrezas y habilidades según su desarrollo tanto físico, emocional e intelectual **(Quinteros , 2015).**

La presente investigación se centra principalmente en el área motora fina con el fin de potencializar cada una de las habilidades que el niño debe realizar hasta los 5 años. Cada uno de los ejercicios de la guía tiene como objetivo lograr el movimiento del brazo, mano y dedos de los niños y niñas con discapacidad visual los cuales presenta una torpeza motora los cuales impiden al niño realice movimientos finos y coordinados **(Quinteros , 2015).**

2.2.2.2. La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en los niños de edad escolar.

Según **(Izquierdo, 2012)** en su problemáticas indica que en la actualidad existen niños que presentan problemas en sus relaciones interpersonales provocando malestar en su desarrollo integral; pues en la misma se estructuran las bases fundamentales de las particularidades psicológicas de la personalidad, que en las sucesivas etapas del desarrollo se consolidarán y perfeccionarán. La estimulación temprana es capaz de

ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo de las habilidades sociales, precisamente por actuar sobre formaciones que están en franca fase de maduración.

El campo donde se va a realizar la investigación de la estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños en edad escolar en el Centro de Estimulación Temprana “Plaza Dañin” en el Primer Año de educación básica a los estudiantes del mencionado salón. El Área de Investigación va a ser la estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de las habilidades sociales en los niños de edad escolar **(Izquierdo, 2012).**

En la actualidad existe un gran número de niños que presentan un excelente desenvolvimiento social con su grupo de compañeros, pero por otra parte también observamos a niños con sus habilidades sociales poco desarrolladas. Debemos tomar en cuenta que las habilidades sociales son capacidades o destrezas que adquirimos por medio de un aprendizaje en un determinado contexto donde se desarrolla el niño. Por lo mencionado me parece de suma importancia llevar a cabo esta investigación de ¿Cómo influye en el desarrollo de las habilidades sociales una adecuada estimulación temprana en los niños en edad escolar? El saber cómo comportarnos, el ser cordial con los demás, empatizar o ponernos en lugar de otro forma parte de conductas aprendidas a las que definimos como habilidades sociales que nos permiten resolver problemas de manera adecuada. Es muy importante estimular a los niños en su primera infancia para obtener un resultado positivo en su desarrollo integral **(Izquierdo, 2012).**

La estimulación temprana brinda piezas fundamentales en el desarrollo óptimo de las habilidades sociales y por medio de esta investigación se persigue determinar su importancia. El educador infantil debe basar su quehacer profesional de forma inexcusable en una sólida formación multidisciplinaria para dirigir correctamente su labor educativa. La gran

responsabilidad que asume el educador de este primer ciclo es aún mayor que en cualquiera de las etapas superiores. Es de importancia realizar una investigación en estos niños, porque se pretende descubrir las características que fomenten en el alumno un óptimo desarrollo de sus habilidades sociales **(Izquierdo, 2012).**

2.2.2.3. la estimulación temprana y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas.

En la investigación de **(Encalada, 2013)** aporta que La Estimulación Temprana es el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico.

Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos en cantidad y oportunidad adecuada en el contexto de situaciones de variada complejidad, que emergen en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo. El aprendizaje es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación.

El aprendizaje del niño merece una especial atención, ya que según Piaget, durante los primeros 5 años de vida los niños y niñas son como “esponjas”, ya que absorben todo lo que les rodea; se da la imitación de los juegos simbólicos, dibujos, conductas y del lenguaje hablado. Por lo que se recomienda comenzar el aprendizaje de los niños y niñas tempranamente.

Es justamente en esta etapa que se favorece el desarrollo del niño y niña si se le ofrecen percepciones sensoriales en ambientes enriquecidos. Asimismo, desde el punto de vista emocional, en los primeros 6 años de

vida el sujeto construye las bases de su autoestima, desarrolla confianza, seguridad, autonomía e iniciativa, en su relación con otras personas y con la cultura a la que pertenece **(Encalada, 2013).**

2.2.2.4. La estimulación temprana del hogar en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas.

Para **(Paredes , 2011)** en su investigación indica que el desarrollo del lenguaje es un mecanismo básico para estimular el ámbito cognitivo y de pensamiento para así aumentar conocimientos, habilidades y destrezas; con la finalidad de prevenir futuros problemas en el desarrollo del aprendizaje, emocionales y sociales. Los niños y niñas deben ser estimulados desde muy temprana edad en el hogar con el lenguaje afectivo, gestual y especialmente con el verbal, el lenguaje es fundamental en el desarrollo y madurez integral de los pequeños.

En esta institución se ha detectado deficiencias en el área del lenguaje y por consiguiente en el aprendizaje y la socialización. Todas estas dificultades tienen un origen en común el escaso conocimiento que tienen sus padres y madres, la inestabilidad de sus hogares, la situación económica, el tiempo que les dedican a sus hijos e hijas, intereses culturales, insuficiente comunicación dentro del hogar, etc. **(Paredes , 2011).**

Estos factores determinan un bajo nivel de fluidez en el desarrollo del lenguaje. Hay padres que están demasiado ocupados para atender a los niños y niñas y los dejan en manos de cuidadores no capacitados, mientras el poco tiempo que lo comparten lo hacen de una manera sobre protectora causando mayor inseguridad en sus hijos e hijas, sin tomar en cuenta que el lenguaje es fundamental en el desarrollo y madurez integral de los niños y niñas.

Estas complicaciones han sido visibles en niños y niñas de entre 2 a 6 años que acuden a este centro educativo, el mismo que va a ser analizado en las edades de 4 a 5 años, es decir en aulas de pre-básica **(Paredes , 2011).**

El problema se ha planteado a los padres y madres de familia correspondientes, de los cuales los niños y niñas no solo pertenecen a familias económicamente limitadas sino depende de los ambientes estimulantes, hogareños, afectivos y estables a los que pertenecen.

Las maestras y la psicóloga han detectado esta situación cuyo objetivo es brindar apoyo a los estudiantes, dando recomendaciones a los padres, pero esto no ha sido suficiente porque no ha dado resultado, ya que en los niños y niñas se evidencia un desfase en la interacción social, problemas de aprendizaje, limitada autoestima, agresividad, entre otras dificultades que padecen los niños y niñas. Frente a esta realidad se ha visto la necesidad de hacer una investigación de cómo la familia puede estimular para desarrollar el lenguaje y evitar posibles dificultades **(Paredes , 2011).**

2.2.2.5. Ejercicios físicos para el desarrollo psico-motriz de niños con discapacidad intelectual.

Para **(Espinosa , 2014)** indica que la terminología de psicomotricidad está dada porque el cuerpo es fuente de conocimiento y un medio de comunicación de la vida afectiva del hombre y existe una estrecha relación entre motricidad y los procesos psíquicos.

La conceptualización de psicomotricidad es aportado por primera vez por el investigador Dopré en 1905, constituye el punto de partida en una aportación referente al movimiento del cuerpo humano, como un antecedente a este criterio se destaca Charcot quien se había interesado

en la función motriz en relación al campo de la patología psiquiátrica, como en otros casos este estudio inicia en el área de la medicina.

Se entiende que la acción del hombre es simultáneamente uso de sí y organización de sí, y vigencia en el espacio y el tiempo, toda acción humana es una acción motriz.

Con relación a la psicomotricidad también se asume el criterio de Nora Junco, donde plantea que surge como respuesta a la concepción analista del ser humano abogando por una visión de la persona, lo cual ha degenerado en su aplicación práctica, en la mayoría de los casos en una concepción parcial del individuo, asociando la psicomotricidad al desarrollo motor, es decir el desarrollo de las habilidades corporales.

La educación psicomotriz se basa en la unidad indisoluble de cuerpo, mente, afectos que se desarrollan en íntima y permanente interrelación, surge como una actividad educativa en la que el movimiento corporal constituye el medio indispensable para lograr el desarrollo de la personalidad.

El ejercicio físico juega un papel importante como incentivador del desarrollo y como corrector de los ajustes que el niño con discapacidad intelectual presenta, siendo la clase de Educación Física el espacio idóneo para insistir en la correcta y adecuada actividad psicocinética que producto a los efectos secundarios derivados de la alteración en el Sistema Nervioso Central, que trae aparejado alteraciones en la motricidad.

En el trabajo correctivo compensatorio en las clases de Educación Física con niños diagnosticados con discapacidad intelectual, está dado por la acción corporal que les posibilita el desarrollo de sus potencialidades a través de sus experiencias de movimientos en los ejercicios que realizan. Además se utilizan métodos de enseñanza diferentes a los usados

tradicionalmente en la terapia para el movimiento, por lo que se considera que el movimiento corporal asume una función de activación y de ajuste permanente en el comportamiento de los niños con necesidades educativas especiales.

Se debe trabajar sobre las limitaciones motoras que en ellos se observa, tratando de reducir mediante ejercicios físicos dirigidos a la estimulación de la coordinación, equilibrio, ritmo y el control de sus propio cuerpo, también hay que estimular las potencialidades de los niños, basadas en la facultades, habilidades y destrezas que facilitan su acceso al desarrollo motor.

La Educación Física Adaptada juega un papel rector en la formación multilateral y armónica de los niños con discapacidad intelectual. Esta enseñanza tiene un sentido eminentemente correctivo compensatorio.

Su carácter correctivo, se logra mediante el sistema de actividades pedagógicas que se aplican con el objetivo eliminar o disminuir alteraciones físicas y psíquicas del individuo.

La actividad compensatoria, se concreta en el proceso natural que se da en el organismo y de forma particular en el cerebro humano, se realiza mediante actividades donde participan la mayor parte de los analizadores no dañados o menos dañados, lo que posibilitará la organización y estructuración de todas las funciones del organismo ocurriendo un alto nivel de especialización en determinadas zonas corticales.

La Educación Física con estos educandos trata de lograr que fijen hábitos motores, mediante diversas actividades que les permitan mayor independencia para resolver sus problemas y ayudar al colectivo, además de crear hábitos positivos de conducta y motores.

D. C. Williams (1988) esquematiza el modelo general de adaptación a la participación deportiva por medio de la representación de un triángulo, en cuyo centro sitúa los objetivos de la participación y en cada uno de los vértices los tres aspectos básicos que van a condicionar dichos objetivos, estos son: el perfil personal del alumno, las implicaciones de la deficiencia y las necesidades específicas de la actividad.

Según este autor, los objetivos para los programas físicos adaptados deben pretender:

Ayudar al alumno a lograr la adaptación y equilibrio psicológico que requiere su impedimento.

Capacitarle para la comprensión de tal impedimento, así como de las posibilidades de movimiento y actuación derivadas del mismo.

Posibilitar al niño la adaptación a sus limitaciones y su compensación.

Facilitar la independencia y autonomía del niño con necesidades educativas especiales.

Ayudar al niño en el proceso de identificación e inclusión en su grupo social **(Espinosa , 2014).**

2.2.2.6. "Beneficios de la estimulación temprana en el área psicomotriz en niños comprendidos de 0-3 años diagnosticados con retardo mental leve".

En los primeros años de vida el ser humano se encuentra en un constante cambio, en una evolución continua que involucra aspectos físicos mentales psicológicos e incluso sociales. Este cambio debe darse de manera natural por tanto el niño necesita que se le exponga de forma paulatina a su medio cultural y así formar parte activa de la comunidad a

la que pertenece, con el propósito de que esta le aporte los medios o las situaciones necesarias para su completo desarrollo.

Este completo desarrollo del niño requiere de una constante actividad en un medio propicio que le proporcione el mayor número de experiencias posibles, a fin de que tenga mejores oportunidades de desarrollo. Es necesario crear conciencia en la población de la importancia de los primeros años de vida en el desarrollo de la persona a fin de que se creen espacios adecuados a nivel familiar y profesional para prestarle una atención adecuada al niño y a los pequeños con algún tipo de riesgo o limitación para que puedan participar de una forma más activa, eficaz y equitativa en la sociedad, mejorando su interacción psico-social y no se sienta rechazado por la sociedad.

La adquisición de la conducta de un individuo o de su desarrollo psicomotor, sigue las mismas premisas del desarrollo en general, dependiendo tanto del crecimiento y maduración del sistema nervioso, como de las interacciones del individuo con su entorno (estímulos). De la gran cantidad y diversidad de estímulos que recibe el niño, éste toma solamente lo que su nivel de madurez y grado de desarrollo le permiten. Los principales problemas que pueden generar los niños con retardo mental leve y en general los niños es una deficiencia motriz, entre ellos podemos mencionar: movimientos incontrolados, dificultades de coordinación, alcance limitado, fuerza reducida, habla no inteligible, dificultad con la motricidad fina y gruesa, mala accesibilidad al medio físico. La deficiencia motriz, por otra parte, es la deficiencia neuronal que genera alguna disfunción en el aparato locomotor del individuo, el origen puede ser congénito o adquirido, y se puede presentar con grados muy variables.

Los estímulos en consecuencia deben estar presentes en la cantidad, la calidad y el momento adecuado, los ejercicios de intervención temprana que se inician en la infancia pueden ayudar a alcanzar los diferentes

sucesos propios del desarrollo, los niños en los que la enfermedad es más leve pueden aprender a leer y participar de diversas actividades propias de la niñez, tanto en la escuela como en sus vecindarios, existe una minoría en la que el retraso es tan pequeño que se encuentra en el límite de la normalidad y otra en la que la deficiencia es grave, pero suele ser porque lleva asociada una patología complementaria de carácter neurológico o porque la persona se encuentra aislada y privada.

Para estimular el cerebro y lograr desarrollar posteriormente una estructura sana y fuerte por medio de estímulos crecientes en intensidad, frecuencia y duración respetando el proceso ordenado y lógico con que se forma esta estructura, Teniendo en cuenta que la inteligencia depende en un 50% de la estimulación y en un 50% de la manera como brindemos estos estímulos, así como no estimular es un gran error, estimular incorrectamente puede ser aún más grave.

El Retardo Mental leve se caracteriza por tener un coeficiente intelectual (C.I) de 50 a 69, Son pacientes que adquieren tarde el lenguaje, aunque son capaces de mantener una conversación y, por lo tanto, de expresarse en la vida cotidiana. Una gran parte llega a alcanzar una independencia para el cuidado de su persona (comer, lavarse, vestirse y controlar los esfínteres). Las mayores dificultades se presentan en las actividades escolares, pueden desempeñarse en labores prácticas, más frecuentemente en trabajos manuales si predisponen de estimulación temprana en el área psicomotriz para mejorar sus habilidades y destrezas. El bebé con retardo mental leve suele ser muy tranquilo, en ocasiones, demasiado, lo que inquieta ya desde un principio a las personas que lo tienen a su cuidado.

Es capaz de sonreír, conseguir los movimientos oculares adecuados y mirar con atención, al menos en apariencia. Puede desarrollar aptitudes sociales, de relación y de comunicación, presentan un retardo sensorio-motor, las diferencias con el niño normal son poco notables durante los

primeros años de su evolución, pero es en el inicio de la escolaridad cuando los padres comienzan a apreciar las diferencias existentes a través de las dificultades que el niño presenta se hace necesaria aplicar estimulación en estos niños mucho más si previamente no se reforzó nada.

En Ecuador no existe la apropiada educación y ayuda para niños con retardo mental leve, ya que todo esfuerzo ha sido para ayudar a los niños con retardo mental grave, por esta razón es de suma importancia conocer los beneficios de la estimulación temprana en el área psicomotriz en niños comprendidos de 0-3 años con Retardo Mental Leve **(Romero C. V., 2012).**

2.3. POSTURA TEORICA

Luego de haber realizado el estudio bibliográfico sobre algunas investigaciones referente al tema en mención se concuerda con el aporte de (Izquierdo, 2012). La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en los niños de edad escolar, que la estimulación temprana brinda piezas importantes en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños con discapacidad. El educador infantil debe basar su quehacer profesional de forma inexcusable en una sólida formación multidisciplinaria para dirigir correctamente su labor educativa. La gran responsabilidad que asume el educador de este primer ciclo es aún mayor que en cualquiera de las etapas superiores. Es de importancia realizar una investigación en estos niños, porque se pretende descubrir las características que fomenten en el alumno un óptimo desarrollo de sus habilidades sociales **(Izquierdo, 2012).**

Además considera que en nuestro medio no existen centros capacitados en su totalidad para el manejo de esta habilidad para ayudar a los niños con el desarrollo de destrezas en su vida social, además considera que los padres no están capacitados tampoco para esta labor, siendo así que se necesitaría realizar capacitaciones congruentes para mejorar el sistema educativo de los niños tanto de partes de los educadores del centro infantil como de los padres de familias de los niños con discapacidad.

Además se concuerda con la información de (Pérez I. , 2011) sobre la importancia de la estimulación temprana es tal que se considera un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé, ya que potencia sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social). Nuestro cerebro requiere información que le ayude a desarrollarse. Su crecimiento depende de la cantidad, tipo y

calidad de estímulos que recibe; las capacidades no se adquieren sólo con el paso del tiempo.

El bebé precisa recibir estos estímulos a diario, desde el momento de su nacimiento. Si recibe estímulos pobres, de una forma irregular o en cantidad insuficiente, el cerebro no desarrolla adecuadamente sus capacidades al ritmo y con la calidad que cabría esperar. Por otro lado, una estimulación temprana, abundante, periódica y de buena calidad nos garantiza un ritmo adecuado en el proceso de adquisición de distintas funciones cerebrales.

La estimulación temprana de los niños es más eficaz porque su cerebro tiene mayor plasticidad; esto hace que se establezcan conexiones entre las neuronas con más facilidad, rapidez y eficacia. Las deficiencias o falta de estimulación en el primer año de vida del bebé pueden tener consecuencias en el desarrollo óptimo de sus habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales.

En muchas ocasiones los padres, aun sabiendo y siendo conscientes de lo importante que es una buena estimulación temprana, suelen pasar por alto algunos aspectos fundamentales, tales como su carácter general (es decir, que abarcan todas las áreas del desarrollo y no centrarnos sólo en una en concreto), la abundancia de estímulos o la regularidad en el tiempo.

El cerebro de nuestros hijos puede procesar y adquirir toda una serie de conocimientos mediante la repetición sistemática de estímulos o ejercicios simples, comúnmente llamados unidades de información o bits. De este modo, lo que se hace es ayudar a reforzar las distintas áreas neuronales (relacionadas con el lenguaje, la motricidad, la inteligencia…).

El máximo desarrollo neuronal está comprendido entre el nacimiento y el tercer año de vida, para luego ir poco a poco desapareciendo hasta llegar

a los seis años, momento en el que las interconexiones neuronales del cerebro ya están establecidas y los mecanismos de aprendizaje se asemejan a los de un adulto. Nuestro hijo nace con un gran potencial y, para que ese potencial se desarrolle al máximo de la forma más adecuada y satisfactoria, nosotros somos los encargados de aprovechar esa oportunidad en su proceso de maduración.

Todo esto lo podemos hacer aprendiendo a leer el comportamiento de nuestro bebé, a respetar sus necesidades, a hacerle sentirse bien y cómodo, a proporcionarle una alimentación sana y equilibrada, a asegurarnos de que lleve una vida saludable y, lo esencial, a jugar con él.

En conclusión, la estimulación temprana en los bebés es importante ya que aprovecha la capacidad y plasticidad del cerebro en su beneficio para el desarrollo óptimo de las distintas áreas. Todo esto se logra proporcionando una serie de estímulos repetitivos (mediante actividades lúdicas), de manera que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés **(Pérez I. , 2011).**

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. Hipótesis general.

La estimulación del área motriz adecuada garantiza el óptimo desarrollo social de niños con discapacidades del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, Año 2016.

2.4.2. Hipótesis especificas.

- Investigando los tipos de estimulación motriz a utilizar se mejorará el desarrollo social de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

- Determinando cómo se estimula en la actualidad el desarrollo social en los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal se obtendrá una mejor visión del problema.

- Recomendando alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal se logrará un mejor desarrollo social.

2.5. VARIABLES

Variable dependiente.- Estimulación del área motriz.

Variable independiente.- Desarrollo social de niños con discapacidades.

CAPITULO III

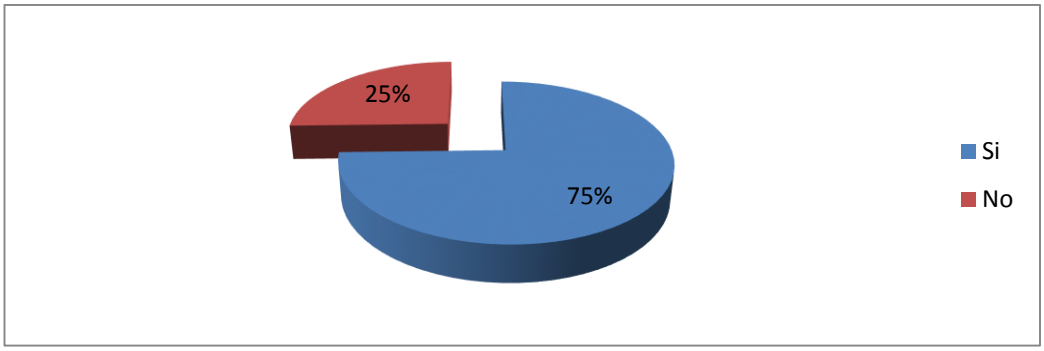
3. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACION

3.1. PRUEBAS ESTADÍSTICAS APLICADAS EN LA VERIFICACIÓN DE LAS HIPÓTESIS.

Hipótesis.- La estimulación del área motriz adecuada garantiza el óptimo desarrollo social de niños con discapacidades del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, Año 2016.

Ítems	Preguntas	Opciones de respuestas		Total
		Si	No	
1	Se Comunica Verbalmente	85	15	**100**
2	Manifiesta sus estados de ánimo	67	33	**100**
3	Se integra al grupo con facilidad	100	0	**100**
4	Dice su nombre con claridad	63	37	**100**
5	Saluda a los demás	100	0	**100**
6	Realiza dibujos con facilidad	48	52	**100**
7	Realiza recortes libres con sus manos	74	26	**100**
8	Trabaja con cubos y palitos	92	8	**100**
9	Clasifica objetos según su tamaño	32	68	**100**
10	Hace esculturas y figuras de arcilla,	85	15	**100**
Total		**746**	**254**	**1000**
Porcentaje		**75%**	**25%**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano



Fuente: CERIEM

Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

De acuerdo a la lista de cotejo aplicada queda comprobada la hipótesis ya que dan un resultado de un 75% siendo el porcentaje más alto manifestando que los niños demostraron que la estimulación del área motriz adecuada garantiza el óptimo desarrollo social de niños con discapacidades.

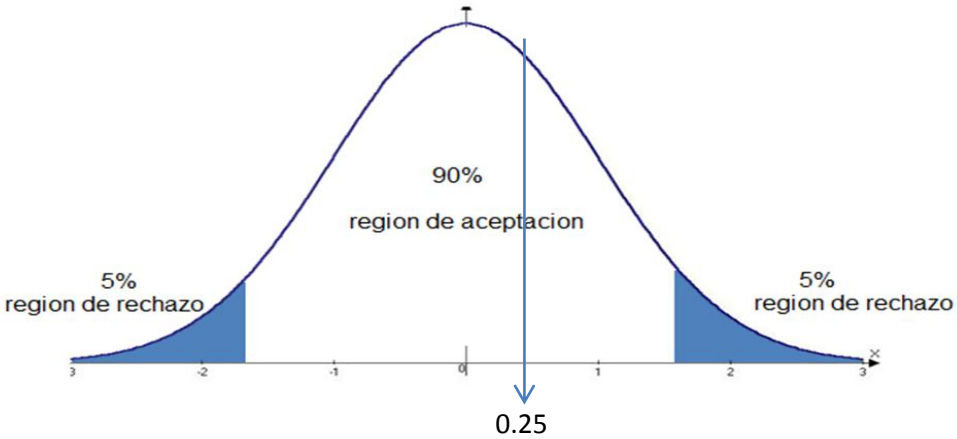
$\bar{X} = 90\%$
$n = 25$
$u = 75$
$o = 3(2 - 6.8)$

$$Z = \frac{\bar{X} \quad - u}{O \ /\sqrt{n}}$$

$$Z = \frac{\bar{X} \quad - u}{O \ /\sqrt{n}} \quad = Z = \frac{90\% - 75\%}{3/\sqrt{25}} = \frac{0.90 - 0.75}{3/5} = \frac{0.15}{0.6} = \ 0.25 \qquad Respuesta$$

Campana De Gaus

Grafico Nº 2



3.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

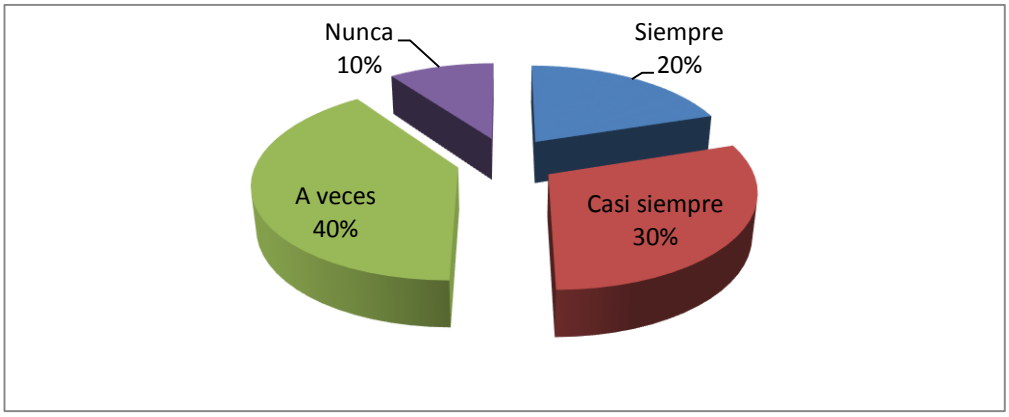
3.2.1. Preguntas Dirigida a los educadores de la Institución.

1. Conoce usted los beneficios que atribuye la estimulación motriz en los niños con discapacidades.

Cuadro Nº 2			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	2	20%
2	Casi siempre	3	30%
3	A veces	4	40%
4	Nunca	1	10%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 3



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

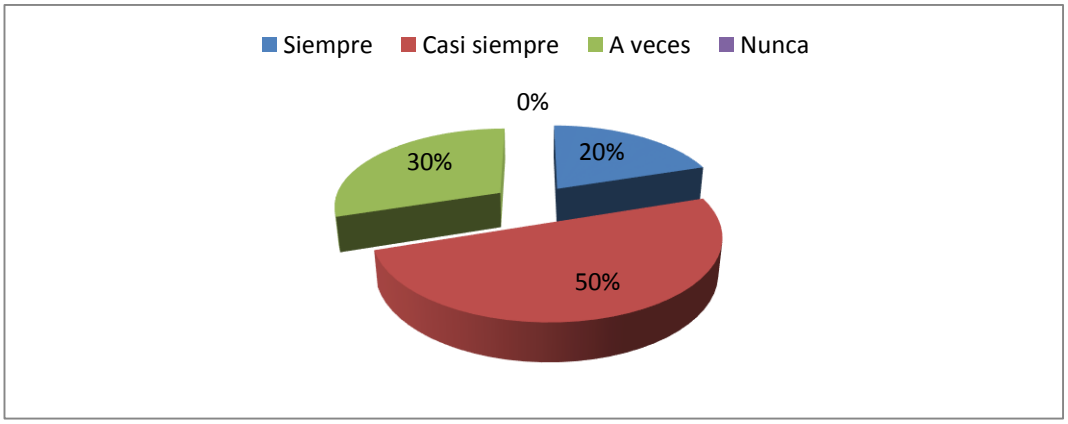
Análisis e interpretación.- En la preguntas 1 se obtuvo como resultado que el 20% siempre sabe los beneficios que atribuye la estimulación motriz en los niños con discapacidad el 30% casi siempre, el 40% a veces y el 10% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría no siempre sabe los beneficios de la estimulación motriz.

2. Considera usted que la estimulación del área motriz contribuye en el desarrollo social de los niños.

Cuadro Nº 3			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	2	20%
2	Casi siempre	5	50%
3	A veces	3	30%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 4



FUENTE: CERIEM
AUTOR: Julio Lenin Suárez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 2 se obtuvo como resultado que el 20% siempre sabe que la estimulación motriz contribuye en el desarrollo social en los niños con discapacidad el 50% casi siempre, el 30% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría a veces sabe que es importante la estimulación motriz en los niños.

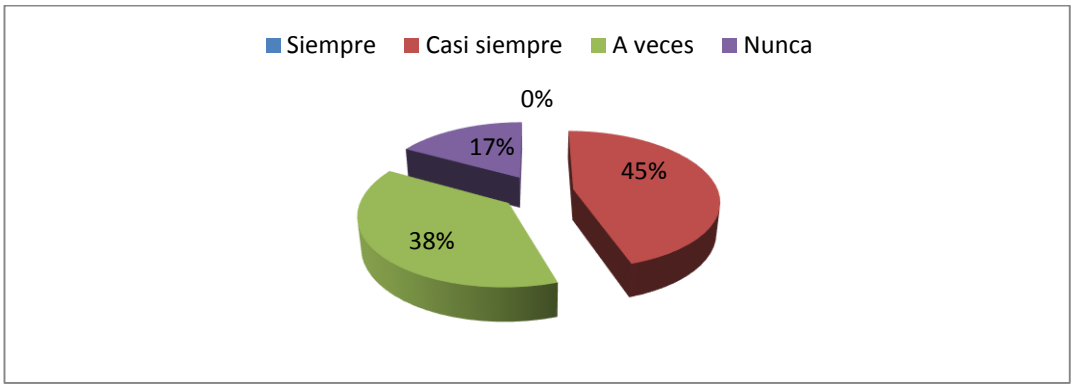
3.2.2. Preguntas Dirigida a los padres de familia de la Institución.

1. Ha recibido talleres sobre estimulación motriz aplicable a su hijo.

Cuadro Nº 12			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	0	0%
2	Casi siempre	45	45%
3	A veces	38	38%
4	Nunca	17	17%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 13



Fuente: CERIEM

Autor: Julio Lenin Suárez Zambrano

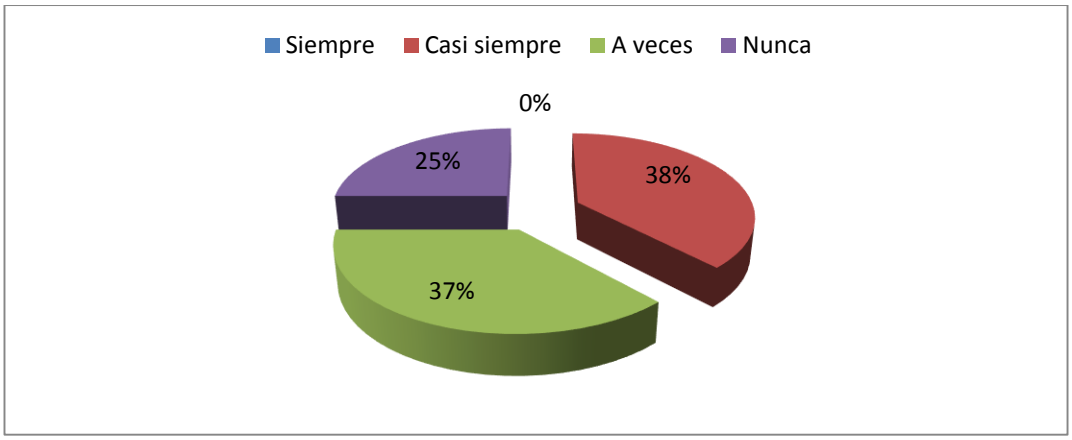
Análisis e interpretación.- En la preguntas 1 se obtuvo como resultado que el 0% siempre ha recibido talleres sobre estimulación motriz aplicable a su hijo, el 45% casi siempre, el 38% a veces y el 17% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre ha recibido talleres sobre estimulación motriz aplicable a su hijo.

2. Conoce usted los beneficios que atribuye la estimulación motriz en su hijo.

Cuadro Nº 13			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	0	0%
2	Casi siempre	38	38%
3	A veces	37	37%
4	Nunca	25	25%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 14



FUENTE: CERIEM
AUTOR: Julio Lenin Suárez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 2 se obtuvo como resultado que el 0% siempre conoce los beneficios que atribuye la estimulación motriz en su hijo, el 38% casi siempre, el 37% a veces y el 25% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre conoce los beneficios que atribuye la estimulación motriz en su hijo.

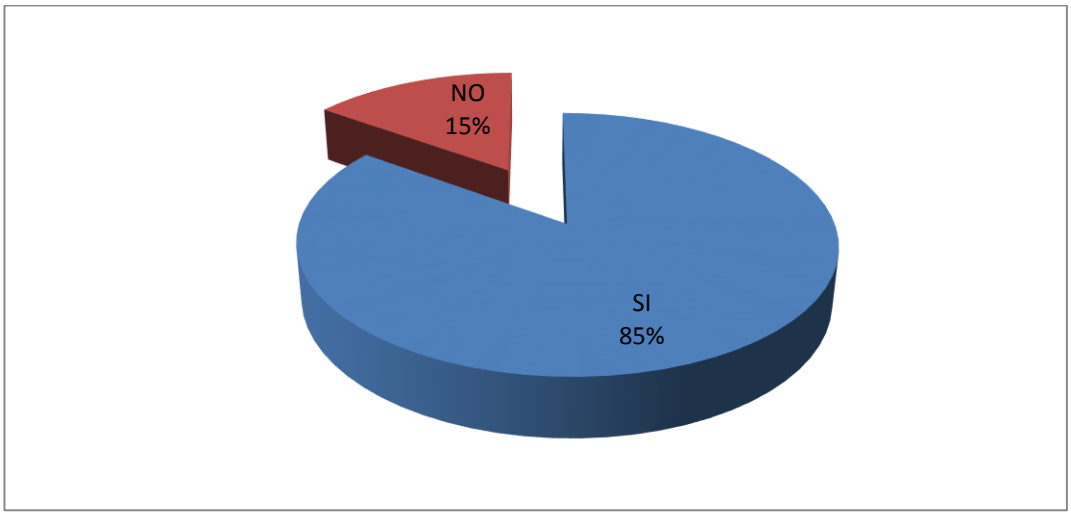
3.2.3. Lista De Cotejo –Lenguaje Oral.

1. Se Comunica Verbalmente.

Cuadro Nº 22			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	85	85%
2	NO	15	15%
Total		**100**	**100**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 24



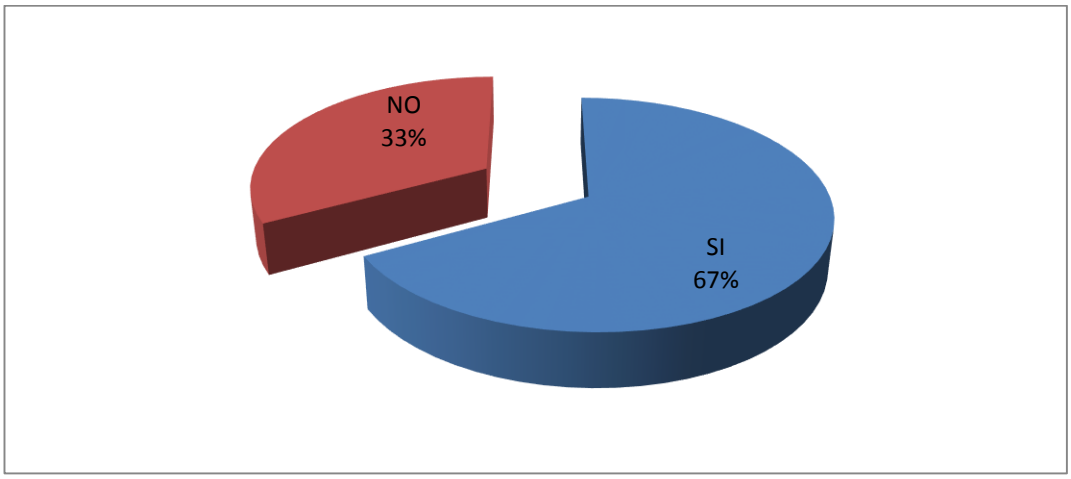
Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 1 se obtuvo como resultado que el 85% si comunica verbalmente, el 15% no, se puede evidenciar la gran mayoría si comunica verbalmente.

2. Responde Preguntas.

Cuadro Nº 23			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	67	67%
2	NO	33	33%
Total		**100**	**100**
Fuente: CERIEM **Autor:** Julio Lenin Suarez Zambrano			

Gráfico Nº 24



Fuente: CERIEM

Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 2 se obtuvo como resultado que el 67% si responde preguntas, el 33% no, se puede evidenciar la gran mayoría si responde preguntas.

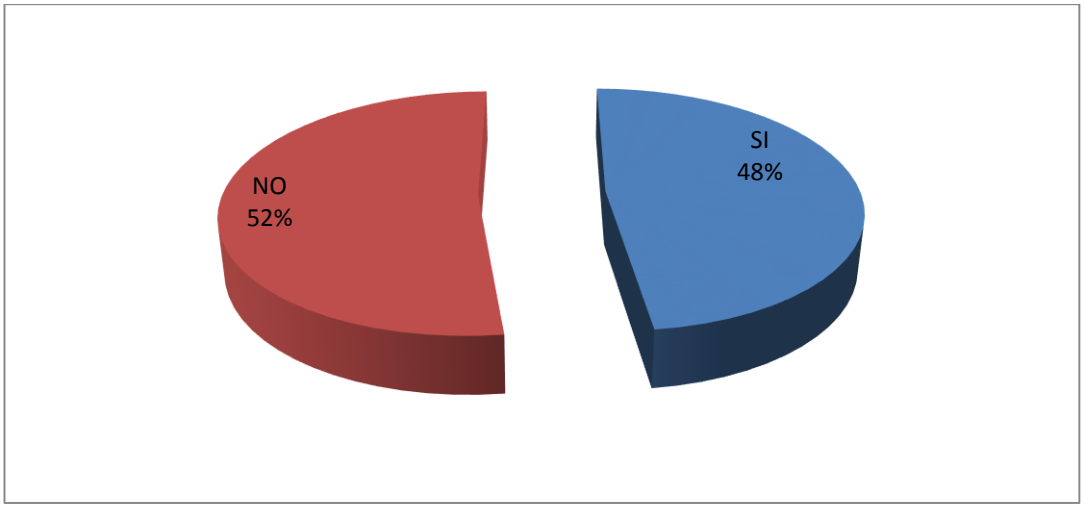
3.2.4. Lista De Cotejo –pensamiento y nociones.

1. Controla su enojo.

Cuadro Nº 27			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	48	48%
2	NO	52	52%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 28



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

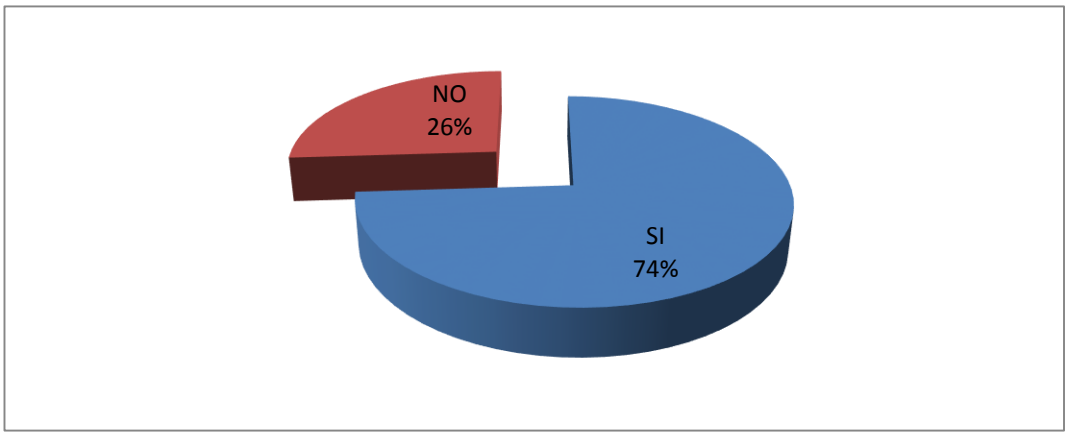
Análisis e interpretación.- En la preguntas 1 se obtuvo como resultado que el 48% si controla su enojo, el 52% no, se puede evidenciar la gran mayoría no controla su enojo.

2. Se integra al grupo.

Cuadro Nº 28			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	74	74%
2	NO	26	26%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 29



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 2 se obtuvo como resultado que el 74% si se integra al grupo, el 26% no, se puede evidenciar la gran mayoría si se integra al grupo.

3.3 CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

3.3.1 Conclusiones Generales.

La estimulación del área motriz incide en el desarrollo social de niños con discapacidades del centro de rehabilitación integral y educación especial municipal, cantón El Empalme.

3.3.2 Conclusiones Específicas.

- Los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal no reciben una variación en su estimulación motriz para mejorar el desarrollo social

- Los educadores son conocedores de cómo se estimula la motricidad en los niños con discapacidad para el desarrollo social.

- La institución no fomenta la aplicación alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad.

3.4 RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

3.4.1 Recomendaciones General.

Estimular el área motriz para mejorar el desarrollo social de niños con discapacidades del centro de rehabilitación integral y educación especial municipal, cantón El Empalme.

3.4.2 Recomendaciones Específicas.

- Variar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral y Educación Especial para mejorar el desarrollo social.

- A los educadores capacitarse contantemente y actualizarse en los tipos de estimulación motriz que existe actualmente para el desarrollo social en los niños con discapacidad y su aplicación dentro del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

- La institución fomentar la aplicación alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad.

CAPITULO IV

4. PROPUESTA DE APLICACIÓN

4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Alternativa Obtenida.

La presente propuesta tiene como propósito brindar Alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal para así lograr un mejor desarrollo ante la sociedad, tomando en cuenta que la estimulación motriz es un ente fundamental no solo en los niños con discapacidad sino en el crecimiento de todo niño.

La misma se la llevara a cabo bajo los lineamientos del ministerio de inclusión económica y social, ya que es de fundamental importancia considerando que la estimulación motriz es necesaria en todos los ambientes de desarrollo de un niño y está orientada al desarrollo de capacidades no solo individuales sino también colectivas ante su medio social en especial en quienes conviven en las condiciones de discapacidad.

La propuesta de política pública para personas con discapacidad del MIES concibe a la condición de la discapacidad como una realidad susceptible de ser transformada a través de la gestión multisectorial, para eso, se propone generar procesos que modifiquen imaginarios y prácticas sociales que permitan ir abriendo las puertas que impiden aún a las personas con discapacidad el disfrute de una vida plena **(Lazo, 1997).**

En reconocimiento a los derechos de los niños con discapacidad la presente propuesta servirá para brindar un mejor servicio a los niños con

discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, y mejorar su entorno social.

4.1.2. Alcance de la alternativa.

Las ideas que se presenta en la siguiente propuesta tiene como objetivo Recomendar alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, la cual apunta a la motivación de los estudiantes hacia una participación adecuada y necesaria ante la sociedad en la que se desarrolla.

Con la alternativa presentada se obtendrá muchos beneficios para los niños con discapacidad, según el nivel de importancia que se le dé a la aplicación y planificación de cada actividad a realizar, con la aplicación de esta propuesta no solo se motiva a los estudiantes sino también a los padres de familia ya que podrán evidenciar un desarrollo adecuado en su medio social.

4.2. ASPECTOS BÁSICOS DE LA ALTERNATIVA

4.2.1. Antecedentes.

Una estimulación, es fundamental para el desarrollo de niños con discapacidad. Algunos padres ante la discapacidad física de su hijo, pueden pensar que no hay forma de desarrollar esta estimulación que el resto de niños consigue a través del movimiento y el juego **(Fuentes V. , 2012).**

En este aspecto, puede que un niño, por ejemplo con parálisis cerebral, a los 3 años aún no haya iniciado el gateo, pero posiblemente si lo ponen en el suelo con un juguete que le atraiga a una cierta distancia, el niño buscará la manera de alcanzar ese juguete, ya sea arrastrándose o doblándose sobre sí mismo **(Fuentes V. , 2012).**

Sin darnos cuenta, el pequeño estará explorando el entorno, descubriendo nuevas formas de moverse, nuevas texturas, posturas, movimientos… como un niño más, puesto que le debemos dar tiempo y recursos a la par, lo cual aumentará su autoestima, así como la posibilidad de generalizar estos movimientos hacia otras cosas. Puede que esta manera de exploración, para algunos padres, represente una forma inusual o incluso inadecuada; pero si nos paramos a pensar, lo que puede representar un juego para él, también se convierte en estimulación del movimiento **(Fuentes V. , 2012).**

Un movimiento que por supuesto se debe estimular en un entorno controlado y conocido, donde los padres disminuyan sus temores pero que, a la vez, el niño pueda dejar ir sus deseos de explorar. Por ejemplo, si vamos al parque no debemos temer que se ensucie si se sienta en la arena como un niño más, debemos pensar que el temor a ensuciarse, no debe ir en contra de la estimulación para el pequeño. Su contacto con la arena hace trabajar la manipulación a la vez que favorece la capacidad

creativa a través del juego con los elementos que utiliza en ese espacio, sin obviar la comunicación que se establezca con el resto de niños **(Fuentes V. , 2012).**

Como vemos, un simple juego puede representar una cadena de acciones a favor del crecimiento de las capacidades intelectuales y físicas. Pero dejando al margen la condición profesional que rige este artículo, mi experiencia vivencial como persona con parálisis cerebral me ha demostrado que, a partir del juego, se puede desarrollar capacidades motoras que se ven enlentecidas por la lesión cerebral.

He sentido como a través de una simple pelota se puede pasar del gateo a iniciar la marcha de rodillas, mediante el deseo que conlleva encestar la pelota en una canasta cada vez más alta, una acción inconsciente que puede facilitar el proceso de movimiento hacia la postura de arrodillarse partiendo del gateo.

Con esta anécdota, he querido reflejar la importancia de la estimulación en la evolución, la capacidad por descubrir basada en lo más innato. Esa curiosidad y las ganas por ir un poquito más allá favorecen experiencias y crecimiento, dado que el hecho de tener dificultades por hacer las cosas no debe impedirnos hacerlas **(Fuentes V. , 2012).**

4.2.2. Justificación.

Debido a la gran problemática en la que se ha convertido la falta de inclusión de los niños con discapacidad en el medio social, se considera como alternativa recomendar alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, la misma que se lograra por medio de talleres dirigida a facilitadores y padres de familia.

La realización de esta propuesta es muy importante debido a que los niños con discapacidad como cualquier otro niño de su medio necesitan ser incluido y tratado con la misma precisión dentro de sus ente social, ya que lograra un mejor desenvolvimiento ante todos, el mismo que servirá con aporte no solo a los facilitadores, a los niños y a los padres de familia sino también a todo aquel que tenga accesos a este material.

Los más beneficiados de la aplicación y puesta en práctica de esta propuesta serán los niños con discapacidad y facilitadores del centro de Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal CERIEM ya que permitirá un mejor desarrollo en el área social de los niños, el mismo que se logrará mediante la motivación de los estudiantes y padres de familia.

4.2.3. Objetivos.

4.2.3.1. Objetivo General.

Recomendar alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

4.2.3.2. Objetivos Específicos.

- Mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal**.**

- Establecer los recursos y actividades adecuadas para la estimulación en el área motriz en los niños con discapacidad.

- Analizar el grado de afectividad que tienen los programas de estimulación temprana para motivar el desarrollo social.

4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

4.3.1. TITULO

Alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.

4.3.2. COMPONENTES

Actividades manuales para niños con discapacidad motora.

Estimular sus destrezas motoras a través de materiales diversos. Por ejemplo con la técnica del rasgado el niño reconoce la textura del papel, puede utilizar periódicos o revistas vistosas para esta actividad. Primero sacará formas al azar, luego sabrá diferenciar las figuras geométricas **(Educacion especial, 2016).**

Otras técnicas útiles son: el picado, plegado y amasado. También te sugerimos incentivar en el niño la afición por el dibujo. Los gráficos de su elección serán una puerta abierta para conocer sus emociones.

Considera alternativas para mejorar su concentración y habilidades mentales. Por ejemplo seguimiento de puntos, laberintos o trazos en distintas direcciones.

No olvides desarrollar en tu niño la atención sobre los números. Las matemáticas deben ser entendidas desde un nivel bastante básico y luego, según su manejo incluye conocimientos sobre las sumas o restas **(Educacion especial, 2016).**

Ejercicios para trabajar la motricidad fina y gruesa.

- Proporcionar al niño objetos y juguetes con texturas diferentes.

- En un recipiente con arena buscar objetos escondidos.
- Colocar pinzas en un cordel.
- Sacar objetos de una caja con huecos.
- Con una cuchara llevar azúcar de un recipiente a otro.
- Pulsar interruptores.
- Abrir recipientes.
- Meter monedas en una hucha.
- Hacer collares de perlas y con pastas.
- Botones de diferentes tamaños para abrochar y desabrochar.
- Hacer guirnaldas.
- Realizar punteado.
- Rasgado de papel con los dedos.
- Hacer plegados.
- Hacer trenza con lana.
- Hilar collares.
- Lijar.
- Estampar.
- Modelar con plastilina, masa, crema, arena, barro.
- Rellenar figuras con diferentes materiales.
- Hacer ejercicios de manos y dedos: golpeando la mesa, jugando a los títeres con manos y dedos.
- Pintar con los dedos utilizando témpera, agua, barro.
- Pintar con los dedos, con, lápices de cera, témpera, barro.
- Recortar con tijeras.
- Hacer movimientos de pinza con sus dedos índice y pulgar.
- Trasladar objetos pequeños como: lentejas, garbanzos, semillas, alpiste, etc. de un plato a otro, sólo usando los dedos índice y pulgar.
- Envolver objetos pequeños en papel.
- Enroscar tapas de distintos envases.
- Hacer chorizos de plastilina y cortarlos con la tijera.
- Cortar siguiendo una línea recta, luego oblicua o inclinada.

- Picar con el punzón sobre la línea.
- Tocar, apretar, sacudir, golpear, pellizcar, agitar, agarrar y soltar, palmear, frotar palmas y objetos de diferentes texturas y tamaños.
- Palmas y dedos unidos: diferentes combinaciones de movimientos. (enlazar, separar y unir dedos, separar palma, separar palma y dedos manteniendo yemas unidas, acariciarse).
- Teclear.
- Escalar con los dedos.
- Puño cerrado: liberar dedo a dedo: “contar”.
- Decir que sí y que no con los dedos y las manos.
- Subir una escalera imaginaria por la pared con los dedos.
- Apretar pelotas pequeñas, pasarlas de una mano a otra.
- Las manos se abrazan, se esconden, se saludan, se aprietan.
- Recordar continuamente a la niña(o) la toma correcta del lápiz. Utilizar lápiz triangular
- Arrugar papel y formar pelotas.
- Hacer trazos libremente sobre la arena y/o sobre el agua.
- Realizar gestos con las manos acompañando a canciones infantiles.
- Girar las manos, primero con los puños cerrados, después con los dedos extendidos.
- Enredar un lazo en un palo de madera.
- Pegar pegatinas: despegar las pegatinas y pegarlas en lugares determinados o libremente.
- Formar torres con bloques.
- Estirar gomas, elásticos.
- Juegos con marionetas de dedos **(Coruña , Ejercicios para trabajar la motricidad fina y gruesa, 2013).**

Habilidades Motrices Básicas.

Se pueden definir como la familia de habilidades amplias, generales y comunes a muchos individuos. Son el "vocabulario básico de nuestra

motricidad", y son también la base del aprendizaje posterior. Estas habilidades pueden servir de plataforma para aprender y desarrollar situaciones más complejas y elaboradas de movimiento. Como ejemplo podemos mencionar como una habilidad básica "la carrera" (considerada como un movimiento fundamental integrado dentro del grupo de desplazamientos). En la medida en que el niño recibe estímulos del exterior (aunado a su propio proceso de maduración), podrá correr de manera más ágil **(Fuentes V. , Juegos adaptados para niños con discapacidad motriz, 2012).**

Las habilidades específicas, son aquellas habilidades de movimiento cuya enseñanza está directamente encaminada al aprendizaje de uno o varios deportes; es decir, que son aquellas actividades motrices que un individuo lleva a cabo en un entorno más concreto como pudiera ser el del atletismo o el del futbol con fines meramente recreativos **(Romero, 2011).**

Las habilidades especializadas, por su parte, son aquellas que se diferencian de la anterior clasificación (habilidades específicas) porque la enseñanza, el aprendizaje y la práctica misma de las habilidades, tiene como fin la competencia deportiva, en ocasiones encaminada al alto rendimiento. Es aquí en donde se van trabajando a la par que la táctica y la técnica propia de cada deporte, el acondicionamiento físico.

Lo anterior resulta importante porque el docente o profesor trabaja con los niños y adolescentes, precisamente en las edades en que éstos se encuentran en las etapas, fases o estadios idóneos para estimular aprendizajes relativos a los patrones motores, los patrones motores básicos (o fundamentales) y las habilidades motrices básicas **(Romero, 2011).**

Fases del desarrollo Motriz.

Al respecto, Sánchez Bañuelos divide en cuatro las fases o estadios del desarrollo motor:

- La primera es el desarrollo de las capacidades perceptivas a través de las tareas motrices habituales; que va de los cuatro a los seis años.

- La segunda fase de los siete a los nueve años, que es cuando los niños pueden elaborar esquemas de movimiento de alguna forma estructurados; es decir, con un cierto grado de autonomía y posibilidades de relación con su entorno. Esta etapa se caracteriza por la estabilización, fijación y refinamiento de los esquemas motores y por el desarrollo de habilidades motrices básicas.

- La tercera fase corresponde a la iniciación de las habilidades motrices específicas y el desarrollo de los factores básicos de la condición física que de acuerdo al autor, abarca desde los diez a los trece años, cuando es posible partir de los aprendizajes básicos, hacia otros más estructurados. Finalmente, la cuarta y última etapa del desarrollo motor, comprende de los catorce hacia los dieciséis o diecisiete años, cuando el adolescente está apto para desarrollar actividades motrices específicas, iniciando de esta forma el trabajo deportivo propiamente dicho **(Romero, 2011)**.

El juego para niños con discapacidad motriz.

Pero cuando hablamos de niños con algún tipo de discapacidad física, el juego puede convertirse en terapéutico, dado que representa un canal multisensorial que les beneficia a nivel:

- Motor: estimulando el movimiento, mediante juegos de construcciones e interactivos, lo cuales faciliten gatear, voltear, etc...

- Sensorial: ejercitando el desenvolvimiento viso-espacial y auditivo a través de la identificación de objetos y sonidos.

- Cognitivo: descubriendo formas, colores y conceptos.

- Social: mediante el juego colaborativo o grupal donde se crean interacciones entre iguales.

- Emocional: todo ello fomenta la autoestima del niño puesto que encuentra en el juego o juguete un lazo común entre sus iguales con o sin discapacidad.

Cómo elegir un juguete para un niño con discapacidad física.

Pero para ello debemos tener presente una serie de consejos generales para la selección y adaptación de juguetes para niños y niñas con discapacidad física:

1. Haciendo énfasis en ese punto en común que subyace del juego infantil, es de vital importancia que el diseño de los juguetes sea 'diseño para todos', de forma que los niños/as con y sin discapacidad puedan utilizar los mismos juegos en similares condiciones o conjuntamente.

2. Es importante elegir juguetes versátiles que permitan varias formas de interacción y a los que se les puedan cambiar las reglas. De esta manera será más fácil adaptar la propuesta lúdica del juguete a las características de cada caso.

3. Del mismo modo, los materiales de juego que se utilicen deben estar adecuados a su edad, aunque estos se encuentren en una etapa de desarrollo diferente a su edad.

4. A su vez, si el infante presenta dificultades motoras severas, los juguetes deben adaptarse al tamaño y tacto para una mejor manipulación, ayudándose en su adaptación con ayudas técnicas, las cuales muchas veces facilitan el acceso a los juguetes.

Como sabemos, hay unas normas de seguridad para la fabricación de los juguetes, con lo cual debemos asegurarnos de que las adaptaciones que hagamos no generen peligros en el juguete para el niño. Por eso es importante consultar siempre con un especialista.

Los beneficios del juego para los niños con discapacidad.

Como vemos, el juego y los juguetes aportan a los niños con discapacidad física múltiples beneficios, siempre y cuando éstos estén adaptados a sus necesidades tanto físicas como de desarrollo psicosocial. El juego y los juguetes, como sabemos, son un derecho y un deber a la vez en el caso de la discapacidad física, puesto que aparte de significar una vía facilitadora de inclusión con el resto de niños, también puede representar una potente herramienta rehabilitadora ante los diferentes déficit físicos dados de la diversidad funcional que presenta cada niño **(Fuentes V. , Juegos adaptados para niños con discapacidad motriz, 2012).**

4.3.3. Resultados esperados de la alternativa.

La aplicación de estas alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, conllevará algunos riesgo, entre ellos podría ser la no aceptación de los padres de familia, las autoridades de la institución, por lo tanto se sugiere la aplicación de los talleres de capacitación de forma periódica y se espera como resultados capacitar a los facilitadores para un mejor desarrollo de alternativas o actividades adecuadas para la estimulación temprana en el área motriz de los niños y

así servir como guía de motivación para los niños y niñas con discapacidad y lograr un mejor desarrollo en el medio social,

BIBLIOGRAFÍA

Antolìn, M. (2006). *La Estimulación Temprana y el Desarrollo Infanti* (Edición MMV; ed.). Uruguay: file:///C:/Users/Arturo/Downloads/T-UTC-1561.pdf.

Astorga., N. C. (s.f.). estimulacion temprana . *psicopedagogia* , 1.

Cordova , V., & Barbito, S. (2005). *tecnicas de estimulacion temprana*. Recuperado el 29 de 07 de 2016, de https://es.scribd.com/doc/29615537/Tecnicas-de-estimulacion-temprana

Coruña , G. (2013). Ejercicios para trabajar la motricidad fina y gruesa. *Mi profe de PT*, http://miprofedept.blogspot.com/2012/09/ejercicios-para-trabajar-la-motricidad.html.

Coruña, G. (2012). EJERCICIOS PARA TRABAJAR LA MOTRICIDAD FINA Y GRUESA. *MI PROFE DE PT*, http://miprofedept.blogspot.com/2012/09/ejercicios-para-trabajar-la-motricidad.html.

Educacion especial. (2016). Actividades manuales para niños con discapacidad motora. *Cuidado infantil.net* , http://cuidadoinfantil.net/actividades-manuales-para-ninos-con-discapacidad-motora.html.

Encalada, L. D. (2013). La estimulación temprana y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas. Loja: Universidad Técnica de Loja.

Fuentes, V. (2012). La estimulación en niños con discapacidad. *Guia infantil . com* , http://www.guiainfantil.com/blog/salud/enfermedades-infantiles/la-estimulacion-en-ninos-con-discapacidad/.

Galindo , C. V. (2012). Estimulaciòn temprana - àrea motriz. *Estimulaciòn temprana* , Pág. 1.

Godoy , C., & González , Z. I. (2007). estimulacion. *p@psic*, 1.

Hernández , N. B. (2009). El desarrollo motor y perceptivo del niño discapacitado. *Revista Digital - Buenos Aires - Año 13 - Nº 130* -, 6.

Hesperian.org. (2014). 49 Ejercicios de Estimulación Temprana para Bebés y Niños. *Tu gimnasia cerebral* , pág. 1-5.

Izquierdo, O. M. (2012). la estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en los niños de edad escolar. Guayaquil: Universidad Técnica de Guayaquil.

Josè, F. (2014). 49 Ejercicios de Estimulación Temprana para Bebés y Niños. *Tu gimnasia cerebral*, http://tugimnasiacerebral.com/para-bebes/49-ejercicios-de-estimulacion-temprana-para-ninos-bebes.

Mazza, M. L. (03 de 2013). *El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad:*. Recuperado el 29 de 07 de 2016, de OMS-Unicef: http://www.efdeportes.com/efd130/el-desarrollo-motor-y-perceptivo-del-nino-discapacitado.htm

Mendez, E. S. (2014). Desarrollo social del niño. *Innatia*, http://www.innatia.com/s/c-el-desarrollo-infantil/a-desarrollo-social-ninos.html.

MMIES. (2013). Modelos de gestiòn para la atención inclusiva de personas con discapacidad. *Subsecretaría de Discapacidades-Ministerio de Inclusión Económica y Social*, 1-2.

Murcia, G. W. (2004). Desarrollo de habilidades metacognitivas para mejorar la comprensión de lectura. http://www.monografias.com/trabajos17/desarrollo-habilidades-metacognitivas/desarrollo-habilidades-metacognitivas.shtml.

Murillo, G. M. (28 de 11 de 2009). *SOLO INFORMATICA, POR MANUEL MURILLO GARCIA*. Obtenido de Redes sociales, relaciones virtuales: http://blogs.monografias.com/solo-informatica/2009/11/28/redes-sociales-relaciones-virtuales/

Paredes , A. N. (2011). la estimulación temprana del hogar en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas. Quito: UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR.

Pérez , L. J., & Brito , A. (2004). estimulacion temprana. *manual de atension temprana*.

Pérez, I. (2011). La importancia de la estimulación temprana. *Bebés y más* , http://www.bebesymas.com/desarrollo/la-importancia-de-la-estimulacion-temprana.

Pilco, J. (19 de 04 de 2012). *motricidad fina y gruesa*. Recuperado el 29 de 07 de 2016, de http://motricidadfinajenny.blogspot.com/

Quinteros , M. L. (2015). “LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS. Ambato: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.

ANEXOS

Anexo № 1: CRONOGRAMA DE PROYECTO

Tiempo / Actividades	2016																			
	AGOSTO				**SEPTIEMBRE**				**OCTUBRE**				**NOVIEMBRE**				**DICIEMBRE**			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Enunciado del problema y tema	x																			
Formulación del problema	x																			
Planteamiento del problema		X																		
Formulación del objetivo			X	X																
Marco teórico de la investigación					x															
Hipótesis						x	X													
Variables operacionales								X												
Metodología de la investigación									x	X										
Presentación del proyecto											x	X								
Conclusiones, recomendaciones y propuestas													x	x	X					
Revisión final del tutor y lector																X				
Presentación																			x	
Subtema final																				x

Anexo Nº 2: Matriz Comparativa

Tema: Estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal, en el Cantón El Empalme, año 2016		
Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis particular**
¿De qué manera incide la estimulación del área motriz en el desarrollo social de niños con discapacidades del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, cantón El Empalme?	Establecer la incidencia estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades del centro de rehabilitación integral y educación especial municipal, cantón El Empalme.	La estimulación del área motriz adecuada garantiza el óptimo desarrollo social de niños con discapacidades del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal, Año 2016.
Problemas derivados	**Objetivos específicos**	**Hipótesis especificas**
• Investigar los tipos de estimulación motriz que se utilizan para mejorar el desarrollo social de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal • Determinar cómo se estimula en la actualidad el desarrollo social en los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal. • Recomendar alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal.	• ¿Cuáles son los tipos de estimulación motriz que se utilizan para mejorar el desarrollo social de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal? • ¿Cómo se estimula en la actualidad el desarrollo social en los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal? • ¿Qué alternativas ayudarían a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal?	• Investigando los tipos de estimulación motriz a utilizar se mejorará el desarrollo social de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal. • Determinando cómo se estimula en la actualidad el desarrollo social en los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal se obtendrá una mejor visión del problema. • Recomendando alternativas que ayuden a mejorar la estimulación motriz de los niños con discapacidad del Centro De Rehabilitación Integral Y Educación Especial Municipal se logrará un mejor desarrollo social.

Anexo Nº 3: Preguntas Dirigida a los Educadores de la Institución.

Encuesta Dirigida a los Educadores del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal

Estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades.

Instrucciones: Lea Detenidamente Las Preguntas Y Marque Con Una X La Que Considere De Mayor Relevancia S (Siempre) CS (Casi Siempre) AV (A Veces) N (Nunca)

Nº	Aspecto	Respuestas			
		S	CS	AV	N
1	Conoce usted los beneficios que atribuye la estimulación motriz en los niños con discapacidades.				
2	Considera usted que la estimulación del área motriz contribuye en el desarrollo social de los niños.				
3	Considera usted que la estimulación del área motriz permite a los niños adquirir destrezas y habilidades.				
4	Aplica usted diferentes tipos de estimulación del área motriz para ayudar al desarrollo social de los niños.				
5	Realiza usted actividades diarias que tengan relación con la estimulación motriz de los niños.				
6	Cree usted que la aplicación de juegos estimula el área motriz de los niños.				
7	Cree usted que los niños escuchan con atención las instrucciones dadas por los educadores y compañeros.				
8	Cree usted que la integración de los niños a un grupo de trabajo tiene que ver con su desarrollo social.				
9	Considera usted que la expresión de los estados de ánimos de los niños tiene que ver con su desarrollo social.				
10	Ayuda usted a los niños en el control de sus emociones como parte de sus actividades diarias.				

Anexo Nº 4: Preguntas Dirigida a los Padres de Familia de la Institución.

Encuesta Dirigida a los padres de familia del Centro de Rehabilitación Integral y Educación Especial Municipal

Estimulación del área motriz y el desarrollo social de niños con discapacidades.

Instrucciones: Lea Detenidamente Las Preguntas Y Marque Con Una X La Que Considere De Mayor Relevancia S (Siempre) CS (Casi Siempre) AV (A Veces) N (Nunca)

Nº	Aspecto	Respuestas			
		S	CS	AV	N
1	Ha recibido talleres sobre estimulación motriz aplicable a su hijo.				
2	Conoce usted los beneficios que atribuye la estimulación motriz en su hijo.				
3	Cree usted que la estimulación del área motriz permite a su hijo adquirir destrezas y habilidades.				
4	Considera usted que la estimulación motriz contribuye al desarrollo social de su hijo.				
5	Cree usted que la aplicación de juegos en las actividades diarias le ayuda a su hijo a la estimulación del área motriz.				
6	Su hijo participa activamente en los juegos con otros niños				
7	Su hijo escucha con atención las instrucciones dadas por las personas que lo rodean.				
8	Motiva usted a su hijo a integrarse a grupos de trabajos familiar realizados en casa.				
9	Considera usted que el estado de ánimo de su hijo depende del entorno social donde se encuentre.				
10	Ayuda usted a su hijo en el control de sus emociones.				

Anexo Nº 5: Lista De Cotejo Lenguaje Oral – Desarrollo Social

Nº	Nómina de los niños	Se Comunica Verbalmente		Manifiesta sus estados de ánimo		Se integra al grupo con facilidad		Dice su nombre con claridad		Saluda a los demás	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											

Anexo Nº 6: Lista De Cotejo – Estimulación Motriz

Nº	Nómina de los niños	Realiza dibujos con facilidad		Realiza recortes libres con sus manos		Trabaja con cubos y palitos		Clasifica objetos según su tamaño		Hace esculturas y figuras de arcilla, plastilina o masa de varios colores	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Anexo Nº 7: Tabulaciones de Encuesta

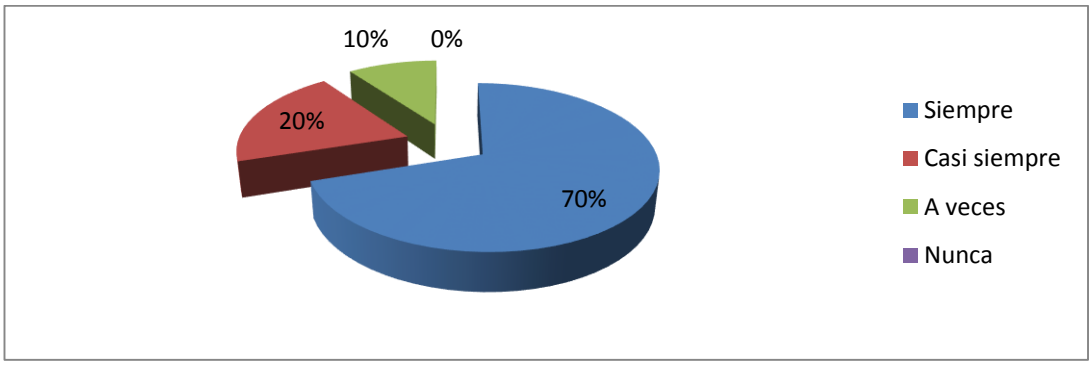
Preguntas Dirigida a los Educadores de la Institución

3 Considera usted que la estimulación del área motriz permite a los niños adquirir destrezas y habilidades.

Cuadro Nº 4			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	7	70%
2	Casi siempre	2	20%
3	A veces	1	10%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 5



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

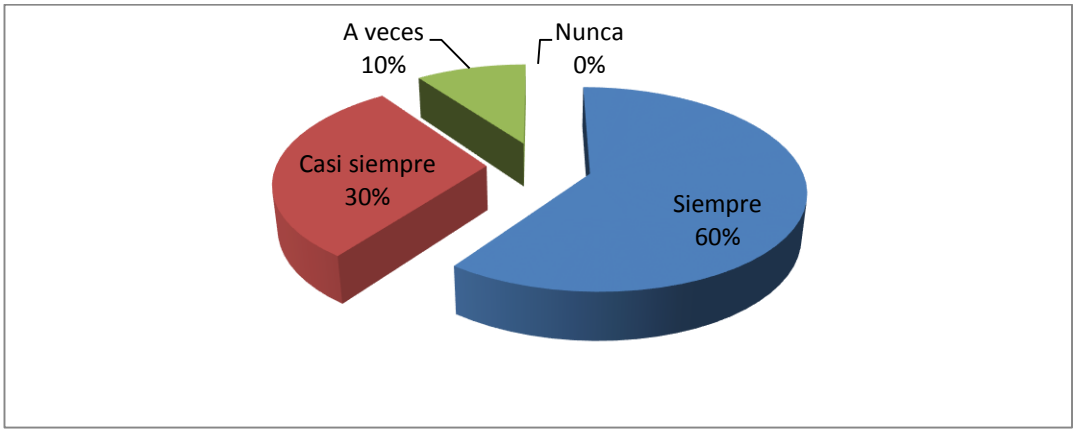
Análisis e interpretación.- En la preguntas 3 se obtuvo como resultado que el 70% siempre sabe que la estimulación motriz en los niños con discapacidad les ayuda a adquirir destrezas el 20% casi siempre, el 10% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre sabe que la estimulación motriz en los niños con discapacidad les ayuda a adquirir destrezas.

4 Aplica usted diferentes tipos de estimulación del área motriz para ayudar al desarrollo social de los niños.

Cuadro Nº 5			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	6	60%
2	Casi siempre	3	30%
3	A veces	1	10%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 6



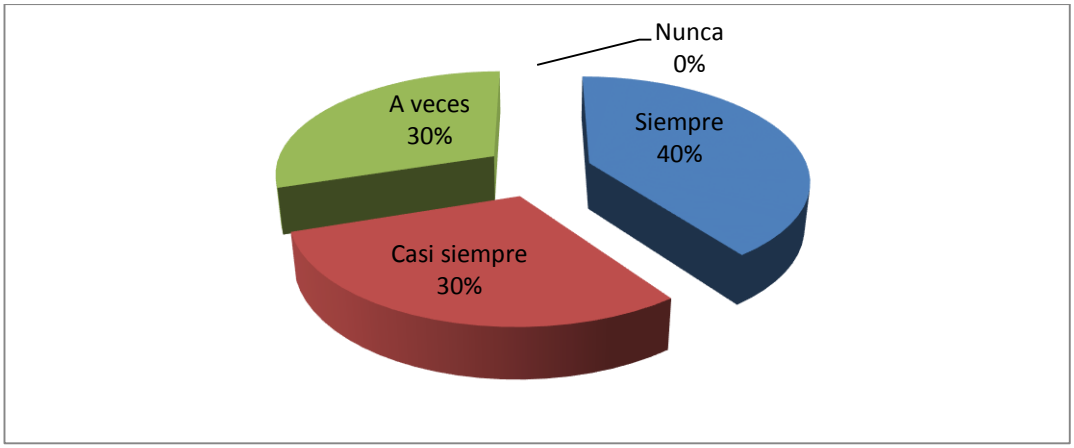
Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 4 se obtuvo como resultado que el 60% siempre aplica diferentes tipos de estimulación motriz en los niños, el 30% casi siempre, el 10% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre aplica diferentes tipos de estimulación motriz en los niños.

5 Realiza usted actividades diarias que tengan relación con la estimulación motriz de los niños.

Cuadro Nº 6			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	4	40%
2	Casi siempre	3	30%
3	A veces	3	30%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**
Fuente: CERIEM **Autor:** Julio Lenin Suarez Zambrano			

Gráfico Nº 7



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

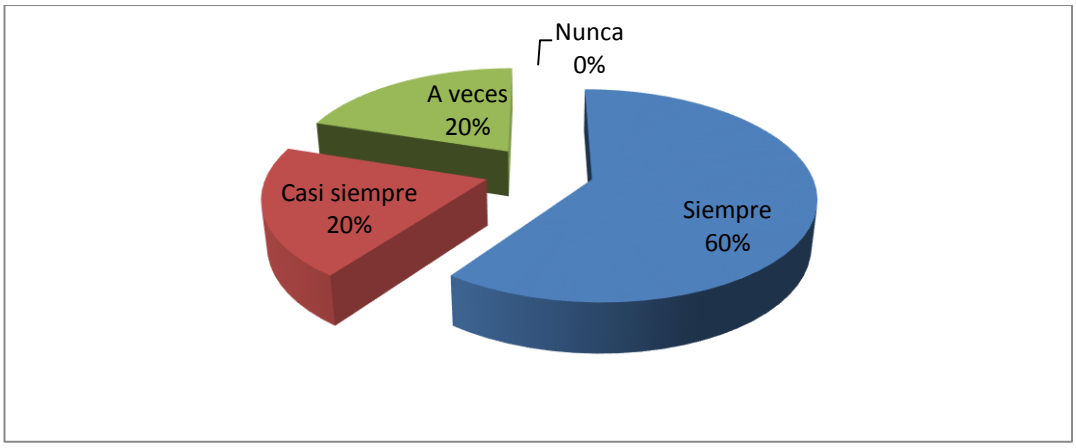
Análisis e interpretación.- En la preguntas 5 se obtuvo como resultado que el 40% siempre aplica actividades de estimulación motriz en los niños, el 30% casi siempre, el 30% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre aplica actividades de estimulación motriz en los niños.

6 Cree usted que la aplicación de juegos estimula el área motriz de los niños.

Cuadro Nº 7			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	6	60%
2	Casi siempre	2	20%
3	A veces	2	20%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 8



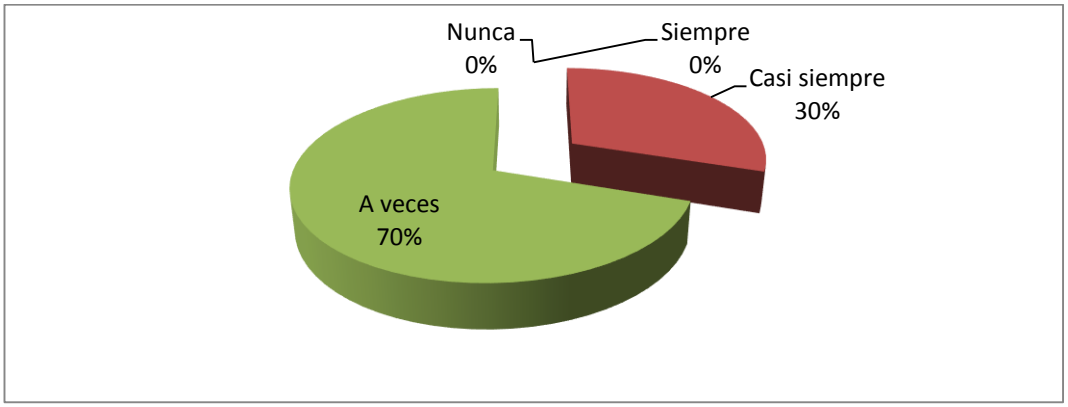
Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 6 se obtuvo como resultado que el 60% siempre aplica juegos de estimulación al área motriz en los niños, el 20% casi siempre, el 20% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre aplica juegos de estimulación al área motriz en los niños.

7 Cree usted que los niños escuchan con atención las instrucciones dadas por los educadores y compañeros.

Cuadro Nº 8			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	0	0%
2	Casi siempre	3	30%
3	A veces	7	70%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**
Fuente: CERIEM **Autor:** Julio Lenin Suarez Zambrano			

Gráfico Nº 9



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

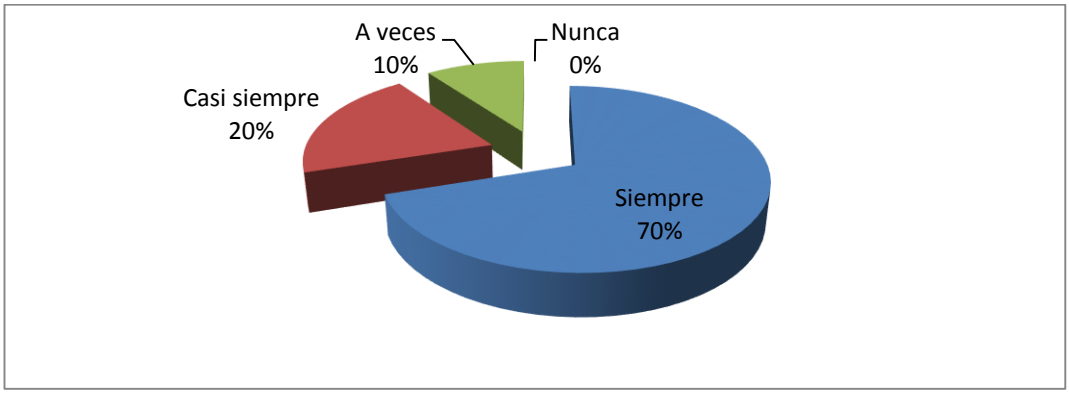
Análisis e interpretación.- En la preguntas 7 se obtuvo como resultado que el 0% siempre escucha con atención las instrucciones dadas por sus educadores y compañeros, el 30% casi siempre, el 70% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría a veces escucha con atención las instrucciones dadas por sus educadores y compañeros.

8 Cree usted que la integración de los niños a un grupo de trabajo tiene que ver con su desarrollo social.

Cuadro Nº 9			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	7	70%
2	Casi siempre	2	20%
3	A veces	1	10%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 10



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

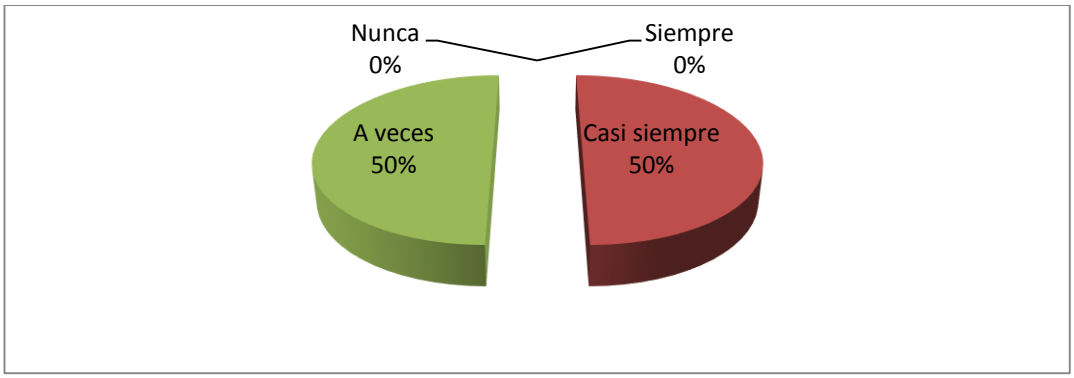
Análisis e interpretación.- En la preguntas 8 se obtuvo como resultado que el 70% siempre cree que la integración de los niños a un grupo de trabajo tiene que ver con su desarrollo social, el 20% casi siempre, el 10% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre cree que la integración de los niños a un grupo de trabajo tiene que ver con su desarrollo social.

9 Considera usted que la expresión de los estados de ánimos de los niños tiene que ver con su desarrollo social.

Cuadro Nº 10			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	0	0%
2	Casi siempre	5	50%
3	A veces	5	50%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 11



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

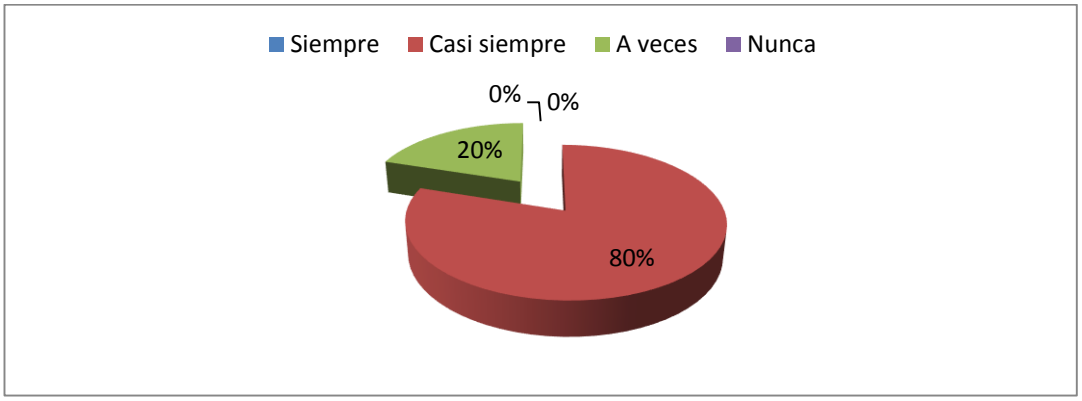
Análisis e interpretación.- En la preguntas 9 se obtuvo como resultado que el 0% siempre considera que la expresión de los estados de ánimos de los niños tiene que ver con su desarrollo social, el 50% casi siempre, el 50% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre y a veces considera que la expresión de los estados de ánimos de los niños tiene que ver con su desarrollo social.

10 Ayuda usted a los niños en el control de sus emociones como parte de sus actividades diarias.

Cuadro Nº 11			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	0	0%
2	Casi siempre	8	80%
3	A veces	2	20%
4	Nunca	0	0%
Total		**10**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 12



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 10 se obtuvo como resultado que el 0% siempre ayuda a los niños en el control de sus emociones como parte de sus actividades diarias, el 80% casi siempre, el 50% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre ayuda a los niños en el control de sus emociones como parte de sus actividades diarias.

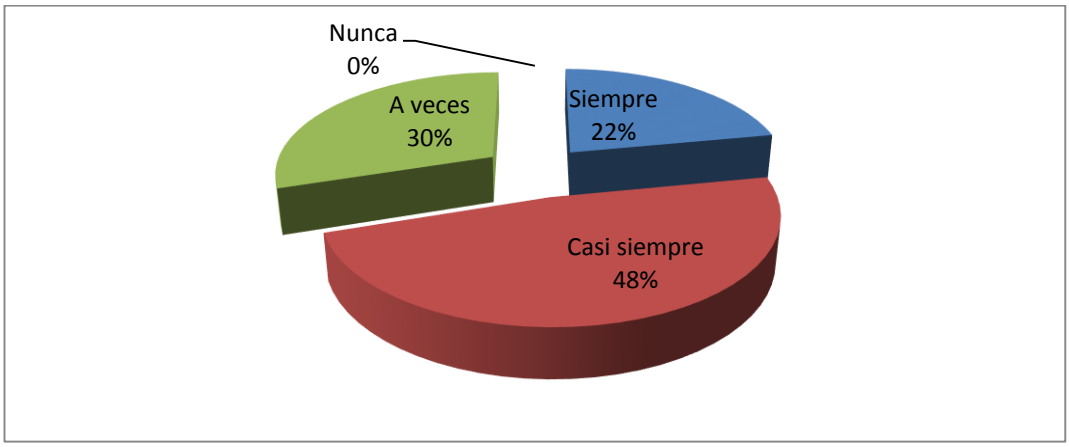
Preguntas Dirigida a los Padres de Familia de la Institución

3 Cree usted que la estimulación del área motriz permite a su hijo adquirir destrezas y habilidades.

Cuadro Nº 14			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	22	22%
2	Casi siempre	48	48%
3	A veces	30	30%
4	Nunca	0	0%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 15



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

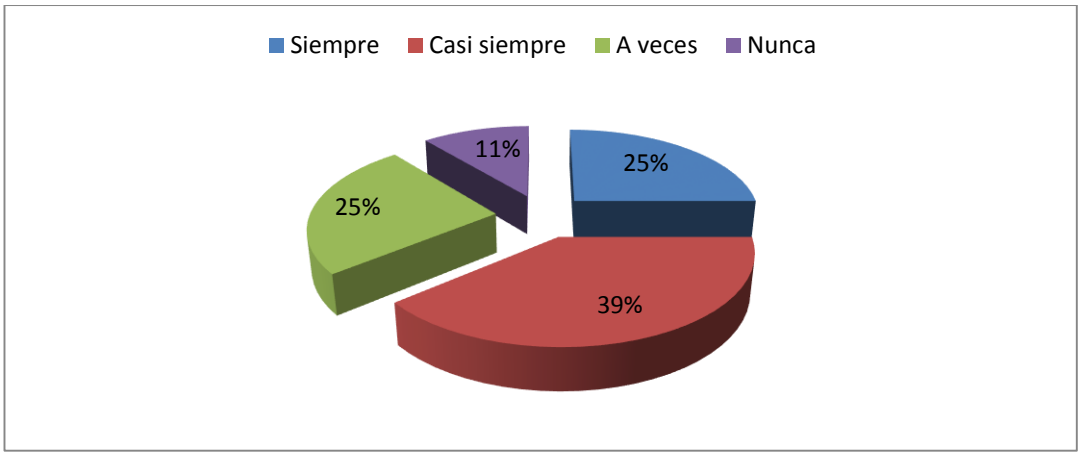
Análisis e interpretación.- En la preguntas 3 se obtuvo como resultado que el 22% siempre cree que la estimulación del área motriz permite a su hijo adquirir destrezas y habilidades, el 48% casi siempre, el 30% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre cree que la estimulación del área motriz permite a su hijo adquirir destrezas y habilidades.

4 Considera usted que la estimulación motriz contribuye al desarrollo social de su hijo.

Cuadro Nº 15			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	25	25%
2	Casi siempre	39	39%
3	A veces	25	25%
4	Nunca	11	11%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 16



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

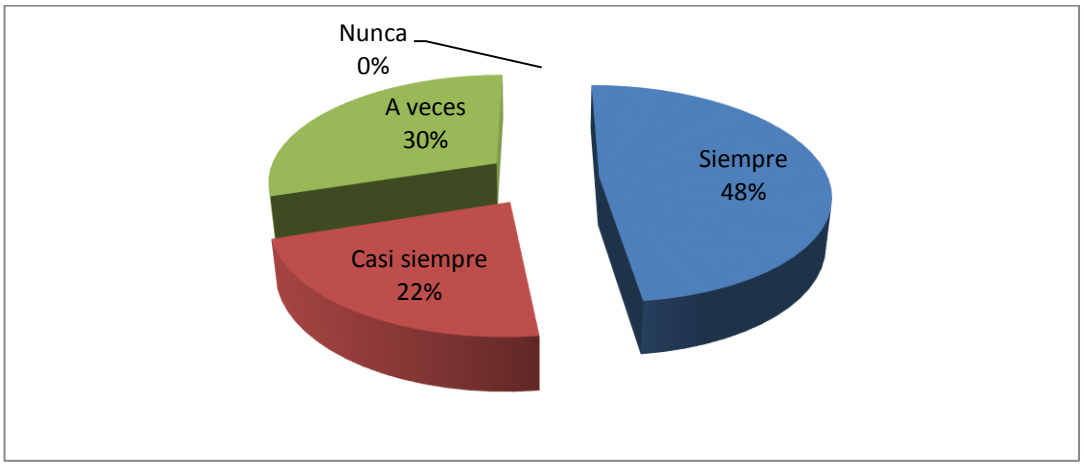
Análisis e interpretación.- En la preguntas 4 se obtuvo como resultado que el 25% siempre considera que la estimulación motriz contribuye al desarrollo social de su hijo, el 49% casi siempre, el 25% a veces y el 11% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre considera que la estimulación motriz contribuye al desarrollo social de su hijo.

5 Cree usted que la aplicación de juegos en las actividades diarias le ayuda a su hijo a la estimulación del área motriz.

Cuadro Nº 16			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	48	48%
2	Casi siempre	22	22%
3	A veces	30	30%
4	Nunca	0	0%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 17



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

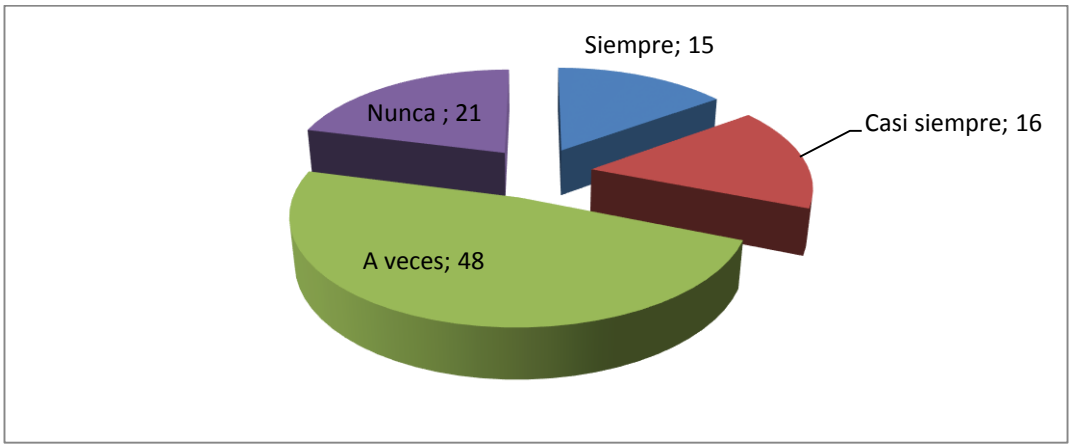
Análisis e interpretación.- En la preguntas 5 se obtuvo como resultado que el 48% siempre cree que la aplicación de juegos en las actividades diarias le ayuda a su hijo a la estimulación del área motriz, el 22% casi siempre, el 30% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre cree que la aplicación de juegos en las actividades diarias le ayuda a su hijo a la estimulación del área motriz.

6. Su hijo participa activamente en los juegos con otros niños.

Cuadro Nº 17			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	15	15%
2	Casi siempre	16	16%
3	A veces	48	48%
4	Nunca	21	21%
Total		**92**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 18



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

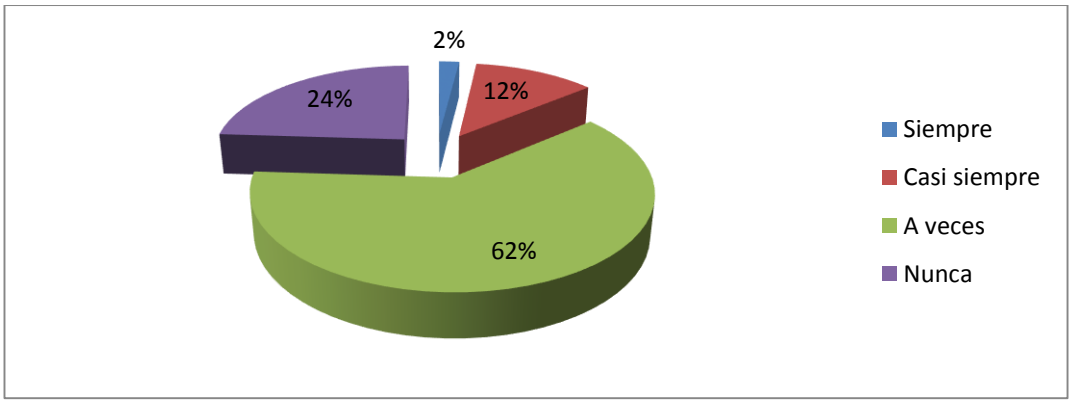
Análisis e interpretación.- En la preguntas 6 se obtuvo como resultado que el 15% siempre su hijo participa activamente en los juegos con otros niños, el 16% casi siempre, el 48% a veces y el 21% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría de sus hijos a veces participa activamente en los juegos con otros niños.

7. **Su hijo escucha con atención las instrucciones dadas por las personas que lo rodean.**

Cuadro Nº 18			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	2	2%
2	Casi siempre	12	12%
3	A veces	62	62%
4	Nunca	24	24%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 20



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

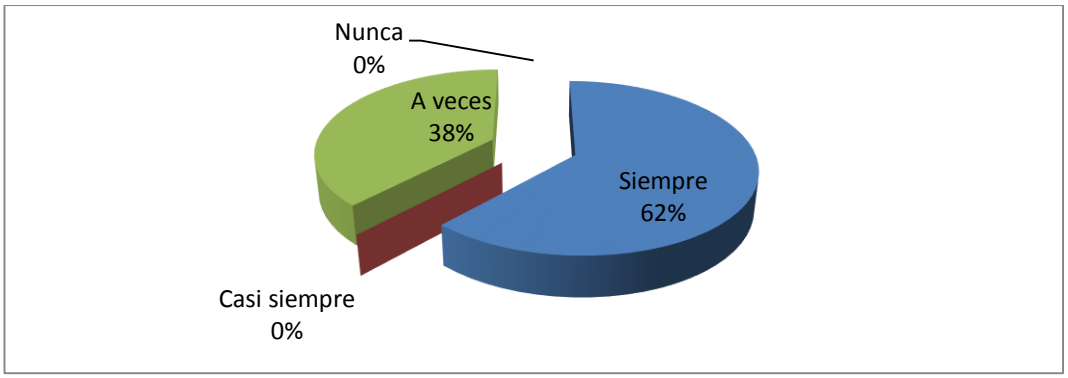
Análisis e interpretación.- En la preguntas 7 se obtuvo como resultado que el 2% siempre su hijo escucha con atención las instrucciones dadas por las personas que lo rodean, el 12% casi siempre, el 62% a veces y el 24% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría de sus hijos a veces escucha con atención las instrucciones dadas por las personas que lo rodean.

8. **Motiva usted a su hijo a integrarse a grupos de trabajos familiar realizados en casa.**

Cuadro Nº 19			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	62	62%
2	Casi siempre	0	0%
3	A veces	38	38%
4	Nunca	0	0%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 20



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

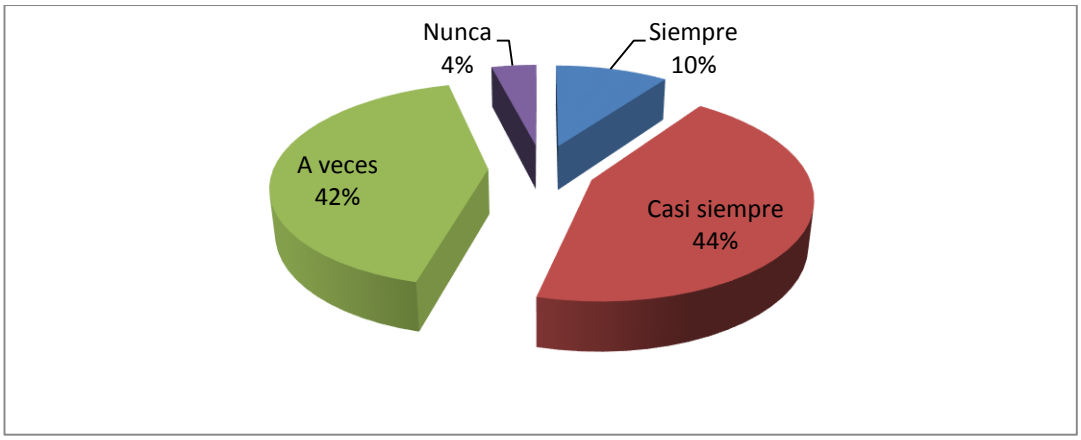
Análisis e interpretación.- En la preguntas 8 se obtuvo como resultado que el 62% siempre motiva a su hijo a integrarse a grupos de trabajos familiar realizados en casa, el 0% casi siempre, el 38% a veces y el 0% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría siempre motiva a su hijo a integrarse a grupos de trabajos familiar realizados en casa.

9. **Considera usted que el estado de ánimo de su hijo depende del entorno social donde se encuentre.**

Cuadro Nº 20			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	10	10%
2	Casi siempre	44	44%
3	A veces	42	42%
4	Nunca	4	4%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 21



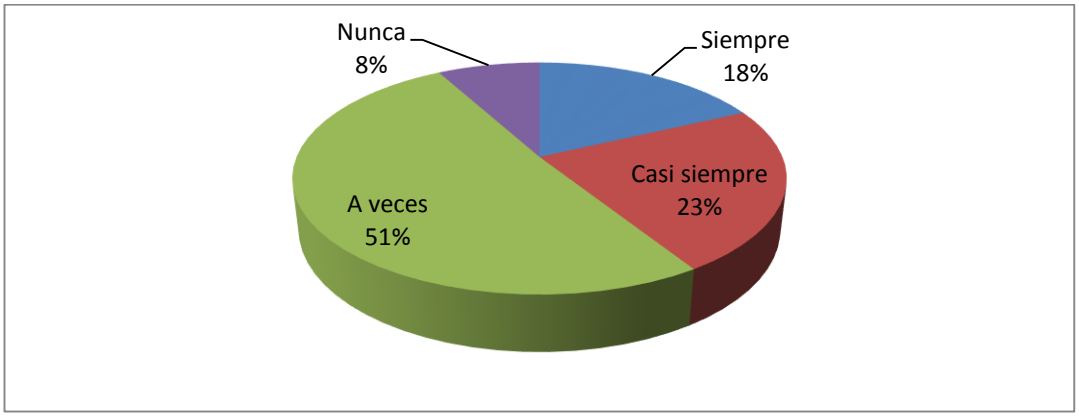
Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 9 se obtuvo como resultado que el 10% siempre considera que el estado de ánimo de su hijo depende del entorno social donde se encuentre, el 44% casi siempre, el 42% a veces y el 4% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría casi siempre considera que el estado de ánimo de su hijo depende del entorno social donde se encuentre.

10. Ayuda usted a su hijo en el control de sus emociones.

Cuadro Nº 21			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	Siempre	18	18%
2	Casi siempre	23	23%
3	A veces	51	51%
4	Nunca	8	8%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 10 se obtuvo como resultado que el 18% siempre ayuda a su hijo en el control de sus emociones, el 23% casi siempre, el 51% a veces y el 8% nunca, como se puede evidenciar la gran mayoría a veces ayuda a su hijo en el control de sus emociones, el 23% casi siempre.

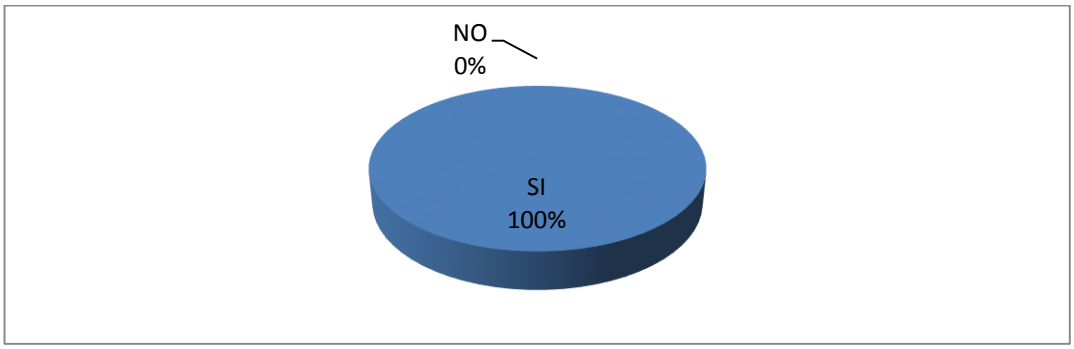
Lista De Cotejo –Lenguaje Oral

3. Comprende Órdenes Sencillas.

Cuadro Nº 24			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	100	100%
2	NO	0	0%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 25



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

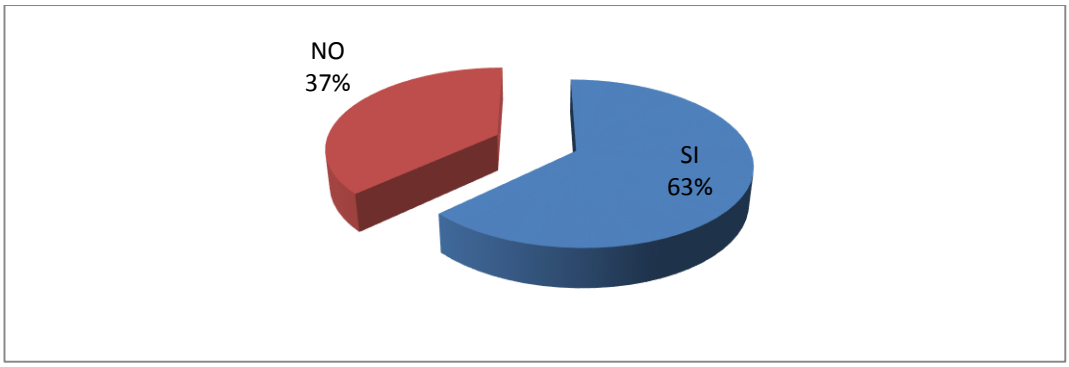
Análisis e interpretación.- En la preguntas 3 se obtuvo como resultado que el 100% si comprende Órdenes Sencillas, el 0% no, se puede evidenciar la gran mayoría si comprende Órdenes Sencillas.

4. Escucha con atención.

Cuadro Nº 25			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	63	63%
2	NO	37	37%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 26



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 4 se obtuvo como resultado que el 63% si escucha con atención, el 37% no, se puede evidenciar la gran mayoría si escucha con atención.

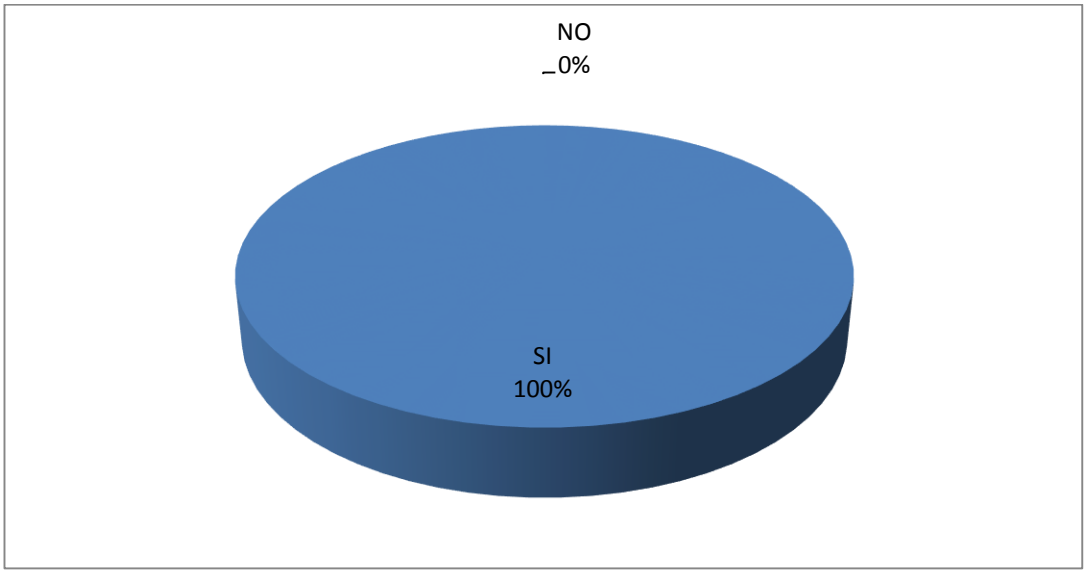
5. Saluda a los demás.

Cuadro Nº 26			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	100	100%
2	NO	0	0%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM

Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 27



Fuente: CERIEM

Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 5 se obtuvo como resultado que el 100% si saluda a los demás, el 0% no, se puede evidenciar la gran mayoría si saluda a los demás.

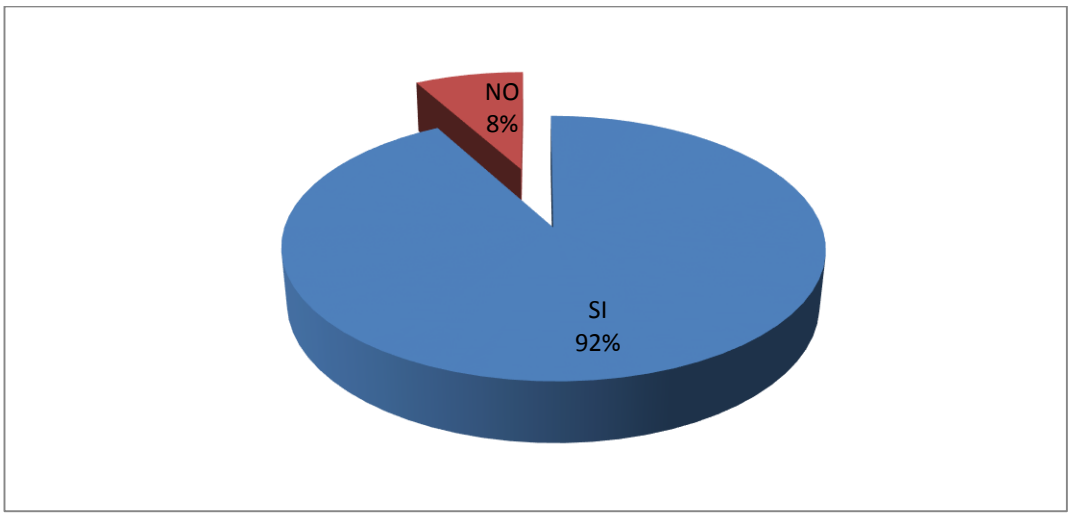
Lista De Cotejo –Pensamiento y Nociones

3. Manifiesta sus estados de ánimo.

Cuadro Nº 29			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	92	92%
2	NO	8	8%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 30



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

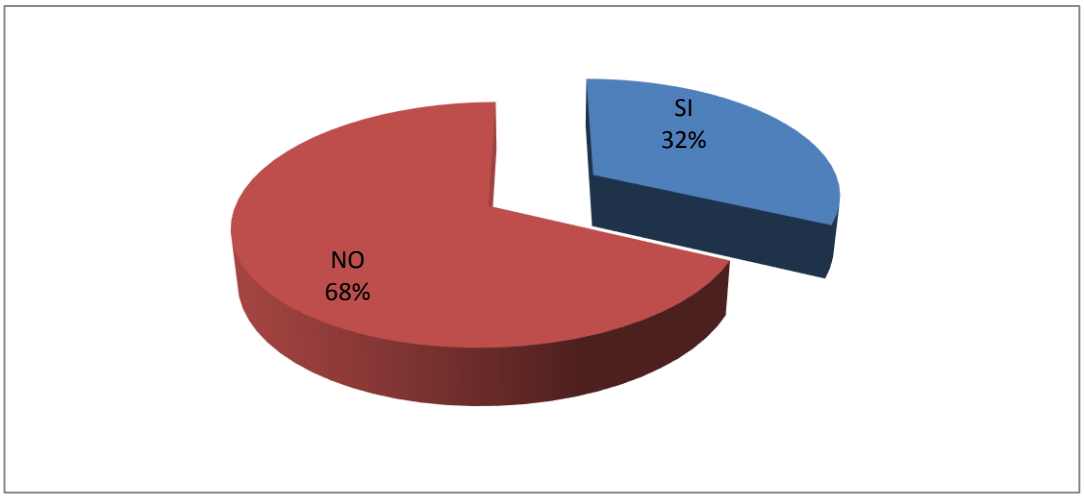
Análisis e interpretación.- En la preguntas 3 se obtuvo como resultado que el 92% si manifiesta sus estados de ánimo, el 8% no, se puede evidenciar la gran mayoría si manifiesta sus estados de ánimo.

4. Dice cómo se siente con facilidad.

Cuadro Nº 30			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	32	32%
2	NO	68	68%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 31



Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

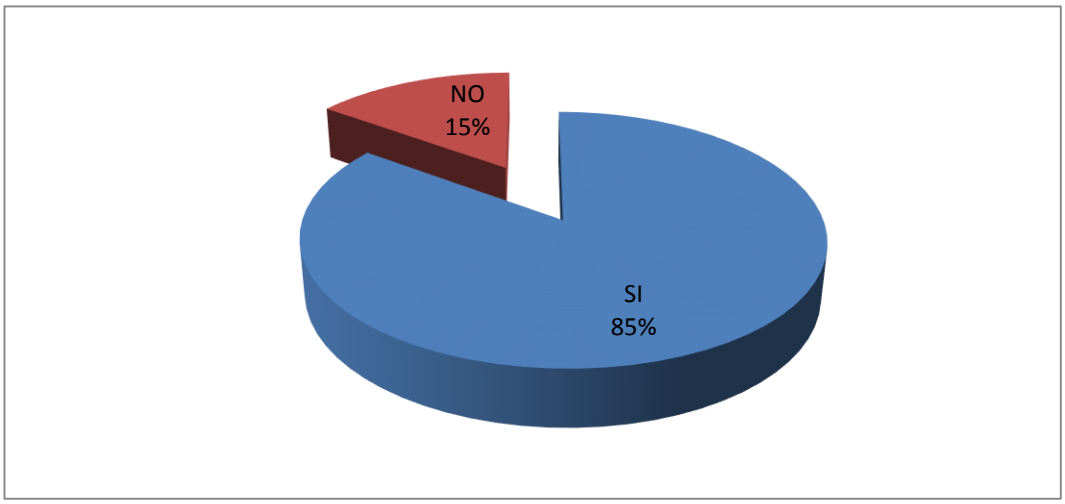
Análisis e interpretación.- En la preguntas 4 se obtuvo como resultado que el 32% si dice cómo se siente con facilidad, el 68% no, se puede evidenciar la gran mayoría no dice cómo se siente con facilidad.

5. Posee sentido del humor.

Cuadro Nº 31			
Ítems	**Opciones**	**Cantidad**	**Porcentaje**
1	SI	85	85%
2	NO	15	15%
Total		**100**	**100%**

Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Gráfico Nº 32



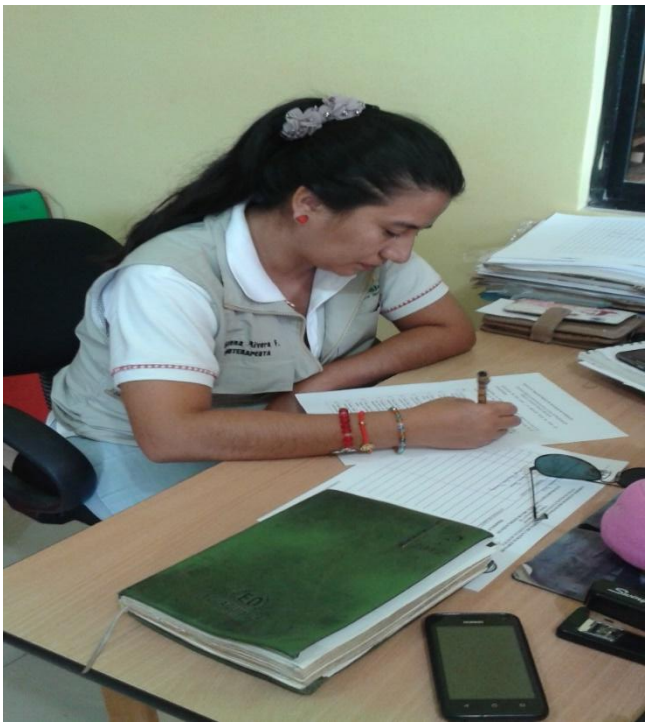
Fuente: CERIEM
Autor: Julio Lenin Suarez Zambrano

Análisis e interpretación.- En la preguntas 5 se obtuvo como resultado que el 85% si posee sentido del humor, el 15% no, se puede evidenciar la gran mayoría si posee sentido del humo.

Anexo Nº 8: Fotografías

CENTRO DE REAHABILITACION INTEGRAL Y EDUCACIO ESPECIAL MUNICIPAL CERIEM

CENTRO DE REAHABILITACION INTEGRAL Y EDUCACIO ESPECIAL MUNICIPAL CERIEM



ENCUESTA REALIZADA A LA DOCENTE ENCARGADA DEL ÁREA DE ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS CON DISCAPACIDADES

ENCUESTAS REALIZADAS A LOS EDUCADORES DEL CERIEM

ENCUESTAS REALIZADAS A LOS EDUCADORES DEL CERIEM

ENCUESTAS REALIZADAS A PADRES DE FAMILIA DEL CERIEM

ENCUESTAS REALIZADAS A PADRES DE FAMILIA

REALIZANDO ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN CON LOS NIÑOS DEL CERIEM