



**FUNDACIÓN H. A.
BARCELÓ
FACULTAD DE MEDICINA**

Licenciatura en kinesiología y Fisiatria

“Esquema corporal: evaluación y estimulación psicomotriz educativa”

Autor/a: Perea Tamara Noemi

Tutor/a disciplinario/a: Lic. Santillan Maria Marcela

Asesor/a metodologica: Dra. Cuffia Valeria

Asesor/a Tematica : Lic juarez Graciela

La Rioja 2019



INDICE

Indice Pag._____ 2

Pagina de evaluacon Pag._____ 3

ResumenPág._____ 4

Planteamiento del problema Pág._____ 6

Fundamento Pág._____ 6

Marco teoricoPág._____ 7

PsicomotricidadPág._____ 7

Influencia de la Psicomotricidad en la educacion infantil Pág._____ 8

Intervencion Psicomotriz educativaPág._____ 9

Esquema Corporal Pág._____ 10

Estructuracion del esquema corporal Pág._____ 11

Fallas en la estructuracion del esquema corporal Pág._____ 12

Trastornos Psicomotores Principales en niños Pág._____ 12

Esquema Corporal en el proseso educativo Pág._____ 16

Test de la figura Humana Pág._____ 17

Objetivos Pág._____ 18

Metodologia Pág._____ 19

Variables e intrumentos de recoleccion de datos Pág._____ 20

Resultados Pág._____ 21

ConclusionPág._____ 25

Anexo Pág._____ 26

Bibliografia Pág_____ 44



PÁGINA DE APROBACIÓN

EVALUACIÓN DEL TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN

Clasificación: _____

DEFENSA ORAL DEL TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN

Clasificación: _____

Tribunal Examinador

Vocal

Presidente

Vocal

Perea Tamara Noemi



Resumen

El esquema corporal es un esquema de referencia que depende directamente del conocimiento que tengamos de nuestro cuerpo. Por un lado está el conocimiento que tenemos de él en el espacio y por otro la gestualización que podemos realizar con él; mientras mejor conozcamos nuestro cuerpo y sus posibilidades mejor nos podremos desenvolver en el entorno que nos rodea. El esquema corporal es la relación entre el cuerpo y la mente, esta relación se encuentra presente desde los primeros meses de vida en donde todo está relacionado al cuerpo y al movimiento de ahí surgen experiencias vividas y estas son fundamentales para la construcción de la identidad. Es por eso que cada persona tiene su propio esquema corporal este es personal e intransferible, se forma desde el nacimiento hasta aproximadamente los 11 u 12 años. Pero continúa reconstruyéndose a lo largo de las distintas experiencias que afrontamos día a día. La psicomotricidad permite trabajar el esquema corporal de forma armoniosa, utilizando el juego como herramienta cognitiva de aprendizaje y favoreciendo las posibilidades de cada niño respetando siempre sus limitaciones, fomentando la superación y la confianza en sí mismo para aumentar sus recursos y que puedan ajustarlo a sus necesidades. Se utilizó en esta investigación un diseño de tipo analítico, observacional en donde se evaluaron 30 niños de ambos sexos de 6 a 9 años que asisten al instituto “Sin Barreras” de La Provincia de la Rioja el tipo de muestra es Aleatoria Simple en donde todos los chicos correspondiente a esa edad pudieron ser evaluados y solos aquellos que tuvieron como resultado que su estructuración del esquema corporal no estaba en correspondencia con su edad cronológica participaron de las actividades psicomotrices comparándose al final los resultados obtenidos al inicio de la investigación con los resultados obtenidos al final del programa de actividades Psicomotrices con respecto al esquema corporal. Los instrumentos utilizados fueron el Test de la figura Humana y las diferentes actividades que conforman la ficha kinesica.

. Perea Tamara Noemi



Summary

Palabras Claves: Esquema corporal, estructuración del esquema corporal, Summary The body scheme is a reference scheme that depends directly on the knowledge we have of our body. On the one hand there is the knowledge we have of him in space and on the other the gestualization that we can carry out with him; The better we know our body and its possibilities, the better we can develop in the environment around us. The body scheme is the relationship between the body and the mind, this relationship is present from the first months of life where everything is related to the body and the movement from there, experiences arise and these are fundamental for the construction of identity. That is why each person has their own body scheme that is personal and non-transferable, it is formed from birth to approximately 11 or 12 years. But it continues to rebuild itself throughout the different experiences we face every day. Psychomotor skills allow to work the body scheme in a harmonious way, using the game as a cognitive learning tool and favoring the possibilities of each child always respecting their limitations, promoting self-improvement and self-confidence to increase their resources and that they can adjust it to their needs An analytical, observational design was used in this investigation, where 30 children of both sexes from 6 to 9 years of age who attend the “Barrier-free” Institute in La Provincia de la Rioja were evaluated. The sample type is Random Simple where all the boys corresponding to that age could be evaluated and only those who had as a result that their structuring of the body scheme was not in correspondence with their chronological age participated in the psychomotor activities comparing at the end the results obtained at the beginning of the investigation with the results obtained at the end of the program of psychomotor activities with respect to the body scheme. The instruments used were the Human Figure Test and the different activities that make up the kinesic record. **Keywords:** Body scheme, body scheme structuring, Educational psychomotor skills

Perea Tamara Noemi



Planteo del problema

El fin de esta investigación es plantear que la ausencia de experiencias psicomotrices adecuadas, en algunos niños impactara en su desarrollo o este no se realizara de la manera esperada, sin que exista en ellos alteraciones neurológicas que incidan. Se hará hincapié en la evaluación y estimulación del esquema corporal ya que el mismo interviene en todas las actividades escolares diarias de los niños y es su medio primordial de relación con el mundo. Cualquier alteración a nivel de este afectara su aprendizaje.

El desarrollo corporal cuenta con un proceso que depende de la maduración neurológica como también de las experiencias vivenciadas para alcanzar su pleno desarrollo. Por ello su vínculo en el proceso de aprendizaje es fundamental.

Fundamento

El niño piensa, aprende, crea y afronta sus problemas. Mediante la actividad corporal. El cuerpo es el primer medio de relación que los niños tienen con el mundo, de ahí la importancia de conocerlo global y segmentariamente, esto favorecerá que el niño pueda interactuar de manera más armónica con el medio que lo rodea. (PIAGET 1936), La interiorización de un adecuado esquema corporal le permitirá construir una identidad y autonomía personal. Toda perturbación en el mismo determinará la imposibilidad de relacionarse, no solo afectará el plano físico, sino también se verá afectado su medio social y psicológico, le será muy difícil comunicarse, representar o expresar corporalmente ideas y sensaciones.

El esquema corporal no es un dato fijo ni inmutable, sino que se elabora a partir de las experiencias motrices y sigue la misma evolución que el desarrollo psicomotor, ya que en él se produce la diferenciación progresiva de las funciones. (WALLON 1978)

La primera infancia es de fundamental importancia para todo el desarrollo psíquico. Constituye la base de toda actividad psíquica constructiva, los conocimientos adquiridos posteriormente están ampliamente condicionados por las operaciones psíquicas de las primeras fases de la vida. (BUSEMANN E INHERLDER 1998)

Más del 60% de los niños que fracasan en la escuela es porque han iniciado sus aprendizajes escolares sin haber desarrollado correctamente un orden corporal, el control de su movimiento, un conocimiento del espacio, una motricidad precisa o una correcta función visual o auditiva o una correcta lateralización, imprescindibles para aprender. (SAUL LOPEZ 2013)

Por ello es fundamental que en la etapa escolar se incorporen programas de intervención psicomotriz infantil. Esto servirá para detectar precozmente los trastornos psicomotores que afectan las actividades diarias y la relación con el entorno del niño, tanto escolar como familiar.

Perea Tamara Noemi



Marco teórico

La psicomotricidad como concepto y teoría nace a principios del siglo XX fruto del trabajo y las investigaciones de distintos autores, como por ejemplo Vayer, Le Boulch, Dupré y Wallon. Estos, ponen en manifiesto la relación entre los aspectos motrices del desarrollo y la adquisición de la madurez psicofísica. La psicomotricidad es una disciplina que tiene en cuenta al individuo en su totalidad. Pretende desarrollar al máximo las capacidades individuales y conseguir un mayor conocimiento de sus posibilidades. Al principio, se limitaba al tratamiento de aquellos niños y adolescentes que presentaban algunas deficiencias físicas o psíquicas, pero, actualmente, se considera una metodología multidisciplinar cuya finalidad es el desarrollo armónico del niño. La psicomotricidad actúa de manera preventiva, educativa, reeducativa y terapéutica. Abarca diversos aspectos, entre los que podemos destacar:

- El desarrollo del movimiento.
- El estudio de las desviaciones y trastornos que puedan producirse en el normal desarrollo del movimiento corporal.
- El diseño y aplicación de programas que faciliten el desarrollo motor normal.

La meta del desarrollo psicomotor es el control y el dominio del propio cuerpo hasta ser capaz de sacar de él, todas las posibilidades de acción y expresión. Implica un componente externo o praxico que es la acción y uno interno o simbólico que es la representación del cuerpo y sus posibilidades. Esto facilita en conjunto con las potencialidades genéticas, los facilitadores ambientales y el movimiento a que el niño construya su propia identidad.

El ser humano se expresa a partir de movimientos y ya desde el nacimiento, comienza a desarrollar un aprendizaje motor continuo. La habilidad motriz se va desarrollando por aprendizaje, no se trata de algo únicamente innato, así pues, la educación infantil se propone facilitar y afianzar los logros que posibilitan la maduración referente al desarrollo del esquema corporal, mantenimiento de la postura, el desarrollo del tono, el equilibrio, lateralidad, relajación y respiración. Estas capacidades han de favorecer la posibilidad de integrar las emociones, deseos, sentimientos, establecer relaciones con los otros, y en definitiva la formación de la personalidad y el desenvolvimiento en el entorno. (BERRUEZO Y GARCIA 1999).

Todo movimiento es un sistema de procesamiento cognitivo en el que participan diferentes niveles de aprendizaje del sujeto gracias a un desarrollo inteligente de elaboración sensorial que va de la percepción a la conceptualización (CASTEÑER Y CAMERINO 1991)

(BERRUEZO 2001), afirma que la psicomotricidad integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y motrices en la capacidad de ser y expresarse en un contexto

Perea Tamara Noemi



Psicosocial. Es esencial la búsqueda de estrategias y la formación de programas de intervención psicomotriz para favorecer el desarrollo motor. Una manera de describirlo sería: la educación psicomotriz es el arte de favorecer el desarrollo global del niño, a través de la actividad corporal.

Las estrategias han de asegurar que se fomente la expresión emocional, También se ha de estructurar el entorno físico favoreciendo el aprendizaje sobre sus sentimientos. La intervención en la motricidad tiene que respetar las posibilidades de los niños, según sus capacidades y edad madurativa. (LAUZON, 2004).

Influencia de la psicomotricidad en la educación infantil.

(LE BOUCH 1983), hace referencia a la necesidad del niño a tomar conciencia de su cuerpo, lateralizarse, situarse en el espacio y orientarse en el tiempo. Por lo que debe haber un desarrollo de la habilidad de coordinación de gestos y movimientos adecuado para alcanzar buenos aprendizajes. La psicomotricidad educativa o también llamada preventiva les ofrece a los niños variedad de opciones que favorecen la creación de vínculos, la exploración, la mejora del movimiento, comunicación, reconocimiento de las normas, expresión de las emociones, facilita la capacidad de concentración, comunicación y relación, fortalece el autoestima y autonomía. También actúa estimulando la creatividad como medio de expresión y les brinda herramientas para la solución de problemas. Su campo de acción involucra diferentes áreas que influyen en el aprendizaje tales como:

- ✓ El esquema corporal.
- ✓ La lateralidad.
- ✓ Coordinación.
- ✓ Equilibrio.
- ✓ Estructuración temporal y espacial.
- ✓ Control respiratorio.
- ✓ Motricidad: gruesa-fina

La psicomotricidad educativa es una manera de educar, vinculando el trabajo corporal a los contenidos del aprendizaje escolar y aprovechando en este sentido todas las posibilidades que presenta la vivencia corporal para dar significatividad a los aprendizajes. (BERRUEZZO 2003)

La psicomotricidad en la Infancia propone facilitar los elementos que posibiliten el desarrollo integral del niño; Es esencial la incorporación de programas de intervención psicomotriz que favorezca las habilidades que cada niño posee y así aumentar sus recursos; Deberá Siempre favorecer la sociabilización y respetar las posibilidades y limitaciones de cada niño, brindara:

Perea Tamara Noemi .



- ✓ A nivel motor, le permitirá dominar su movimiento corporal.
- ✓ A nivel cognitivo, mejorar la memoria, atención, concentración y creatividad.
- ✓ A nivel social y afectivo, permitirá a los niños conocer, afrontar sus miedos y relacionarse con los demás.

Intervención psicomotriz educativa

Para PICP y VAYER (1977), la educación del conocimiento y control del propio cuerpo se lleva a cabo en dos niveles:

- Nivel de la consciencia y el conocimiento.
- Nivel del control de sí mismo.

El desarrollo psicomotor en cada niño es diferente, debemos recordar que hay tres factores determinantes: el ambiente, potencial genético y carácter. (NARBONA, 2011)

Es aconsejable iniciar el conocimiento y control del propio cuerpo mediante ejercicios que impliquen la movilización y concienciación del cuerpo en su globalidad, para continuar con ejercicios donde aparezca la movilización segmentaria, terminando con ejercicios de movilización y concienciación global, lo que provocará que el niño tenga una imagen completa de su propio cuerpo. Es preciso que, desde un punto de vista educativo, se aproveche el juego para conseguir el aprendizaje del nombre y funcionalidad de las diferentes partes de su cuerpo y conozca las posibilidades del mismo.

Existen tres categorías con diferentes contenidos que hay que tener en cuenta a la hora de la intervención psicomotriz educativa, estas tienen como intención influir en todos los ámbitos de la conducta de los niños, a través de la interrelación de los contenidos motrices, que contribuirán a la mejora de su educación integral y global como ser humano, enfocada hacia la adquisición de una serie de factores que se dirigen al desarrollo global del niño.

- Contenidos de tipo motor y psicomotor:

Estos contenidos hacen referencia a la percepción del propio cuerpo; la percepción espacial como la situación, la dirección o la orientación, la percepción temporal como la duración o el ritmo motor, y la percepción de los objetos. El desarrollo de la tonicidad, la fuerza, la respiración y la relajación. El ajuste postural: el dominio del equilibrio, de la coordinación de los movimientos, así como su control. La coordinación viso-motriz, la motricidad fina, lo que supone el control de la mirada en la coordinación del ojo con sus extremidades y por último la actividad gráfica.

Estos contenidos aluden a la adquisición del dominio y el control del cuerpo, que favorecen el equilibrio y la práctica de movimientos naturales que

Perea Tamara Noemi



Incrementan el desarrollo de la condición física, enriqueciendo el comportamiento motor.

-Contenidos de tipo mental:

Estos contenidos aluden a: ⇒ Atención voluntaria y a la capacidad de escuchar por lo que el niño a través de la interacción con el medio y el adulto durante la sesión de psicomotricidad de forma espontánea y natural aprenderá a controlar la atención sobre determinados estímulos, los que interesan, y a saber ignorar aquellos que no interesan. El desarrollo de la capacidad de percepción de los estímulos nos ofrece y favorece el proceso de interacción y comunicación con el entorno. De este modo el sujeto emite una información que se ve reflejada en su actitud.

⇒ Memoria a largo, medio y corto plazo. Este aspecto puede trabajarse a partir del recuerdo de hechos y de comparaciones para analizar su significado y posibles semejanzas y diferencias, lo cual ayuda a iniciar el proceso de memorización.

-Contenidos de tipo socio afectivo:

Estos contenidos recogen todos aquellos objetivos que debemos ayudar a desarrollar en el interior del niño, es decir, el adulto debe ayudar a canalizar los sentimientos del niño enseñándole a organizarlos, afrontarlos y redirigirlos de una forma eficaz, favoreciendo una expresión verbal de lo que experimenta su cuerpo y mente al vivir situaciones que pueden conllevar un conflicto interior. El adulto debe ayudar a poner nombre a las diversas emociones que puede sentir el niño, así como canalizarlas de una manera correcta para poder convivir consigo mismo y su entorno.

Esquema corporal

El esquema corporal es una representación del cuerpo, una idea que tenemos de él y como se encuentra conformado, también es el reconocimiento de los movimientos que podemos emitir o no con él. Es una imagen mental que formamos, ya sea en condiciones estáticas o dinámicas. Es la toma de conciencia de la existencia de las diferentes partes del cuerpo y de la relación recíprocas entre estas, en situaciones estáticas y en movimiento y de su evolución en relación al mundo exterior. Gracias a este reconocimiento que se construye lentamente y en consecuencia a las experiencias vivenciadas somos capaces de ajustar nuestra acción motriz a nuestros propósitos. (TASSET 1980)

Perea Tamara Noemi



El desarrollo del ser humano está ligado al movimiento y a la acción. Los elementos que componen el esquema corporal son múltiples y todos de gran importancia. (WALLON 1969)

(CECHINI 1997). Los elementos que hay que desarrollar para una adecuada estructuración del esquema corporal son:

- El conocimiento y desarrollo del propio cuerpo
- El desarrollo sensorial
- Actitud
- Respiración
- Relajación
- Lateralidad
- Coordinación
- Equilibrio
- Percepción
- Estructuración espacial y temporal

Estructuración del esquema corporal:

Sigue las leyes de maduración nerviosa estas son:

- ✓ Ley cefalocaudal: el desarrollo se extiende a través del cuerpo, desde la Cabeza hasta las extremidades.
- ✓ Ley próximo distal: el desarrollo procede desde el centro, hacia la periferia a partir del eje central del cuerpo.

Elaboración del esquema corporal VAYER (1985)

- ✓ Desde el nacimiento hasta los 2 años: Etapa maternal; El niño pasa de los primeros reflejos a la adquisición de la marcha y primeras coordinaciones.
- ✓ 2 a 5 años: Etapa global; Conocimiento y ubicación del cuerpo cada vez más precisa Aparece por primera vez la relación con el adulto.
- ✓ 5 a 7 años: Etapa de transición; El niño pasa del estado global y sincrético al de la diferenciación y análisis. La asociación de las sensaciones motrices y cinestésicas a los otros datos sensoriales, especialmente visuales, permite pasar progresivamente de la acción del cuerpo a la representación.

Perea Tamara Noemi



En esta etapa comienza:

- El desarrollo de las posibilidades de control postural y respiratorio
- La afirmación definitiva de la lateralidad
- La independencia de los brazos en relación al tronco.
- La presencia del adulto sigue siendo un factor en el establecimiento de los diversos modos de reacción consigo mismo y con su entorno.
- ✓ 7 a 12 años: elaboración definitiva del esquema corporal.
Gracias a la toma de conciencia de los diferentes elementos corporales y al control de su movilización con vistas de acción, se desarrollan e instalan:
 - Las posibilidades de relajación global y segmentario
 - La independencia de los brazos y piernas con relación al tronco
 - La independencia de la derecha respecto a la izquierda
 - La independencia funcional de los diversos segmentos y elementos corporales -La transposición del conocimiento de sí mismo al conocimiento de los demás.
Todo ello tiene como consecuencia el desarrollo de las diversas capacidades de aprendizaje, así como de la relación con el mundo exterior. El niño tiene ahora ya los elementos para conquistar su autonomía.

Si bien es cierto que entre los 11 o 12 años se alcanza el esquema corporal completo esto no quiere decir que su desarrollo haya concluido. Pues su reestructuración dependerá de los cambios que experimente el individuo a lo largo de su vida.

Fallas en la estructuración del esquema corporal

Los trastornos referidos a la utilización del cuerpo ya sea orientación, utilización de las diferentes partes o relación con el entorno es donde se encuentran los principales problemas. El origen suele encontrarse en las primeras relaciones afectivas del niño y su entorno, Afectara dos aspectos muy importantes:

- **Percepción:** debemos tener en cuenta que el cuerpo es el punto de referencia en el espacio.
- **Motricidad:** torpeza motriz, dificultad en actividades diarias y sociabilización.

Trastornos psicomotores principales en niños:

Según el **Manual de psiquiatría infantil de J. de Ajuriaguerra** (1973), los trastornos psicomotores se caracterizan básicamente por:

- No responder a una lesión central como origen de los síndromes neurológicos clásicos;
- Son más o menos automáticos, motivados, sentidos o deseados;

Perea Tamara Noemi

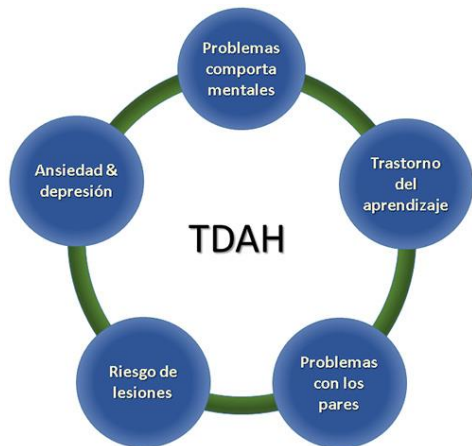


- Van unidos a los afectos, pero también en relación con lo somático para fluir a través de una conducta final común y por esto no poseen las características propias de la perturbación de un sistema concreto;
 - Son persistentes o lábiles en su forma, pero variables en su expresión;
 - En un mismo individuo estarán estrechamente ligados a aferencias y situaciones;
 - Suelen expresarse en forma caricaturesca y conservan caracteres primitivos que les asemeja a anteriores fases de contacto o repulsa, pasividad o agresión;
 - Oscilan entre lo neurológico y lo psiquiátrico, entre las vivencias más o menos queridas y las vivencias más o menos aceptadas pasivamente, entre la personalidad total más o menos presente y la vida más o menos activa
- **DEBILIDAD MOTRIZ:** insuficiencia e imperfección de las funciones motrices consideradas en su adaptación a los actos ordinarios de la vida. El niño es incapaz de relajar el tono muscular de forma voluntaria, incluso suele ser una contracción muscular mas sostenida o exagerada que lo habitual. (DUPRE 1911)



(Fig. nº 1: Debilidad Motriz: Áreas)

- **INESTABILIDAD MOTRIZ:** Es un trastorno o alteración que afecta varios aspectos en el desarrollo del niño; Se trata de una agitación continua y desordenada, sin un objetivo útil en relación con una tarea. El niño presenta necesidad de movimiento y de contacto excesivo, que no puede satisfacer. También suele ser conocido o vinculado al síndrome Hiperactivo o trastorno por déficit de atención e hiperactividad.



(Fig n°2 TDAH: rasgos)

- **INHIBICION MOTRIZ:** retención del movimiento o hipocinesia; el niño normalmente suele mostrarse ‘tenso y pasivo’. Presenta tendencia al aislamiento, tiene poca participación y prefiere actividades con predominio intelectual.

Según **Ajuriaguerra** (1973), hay dos grupos dentro de las inhibiciones:

1.

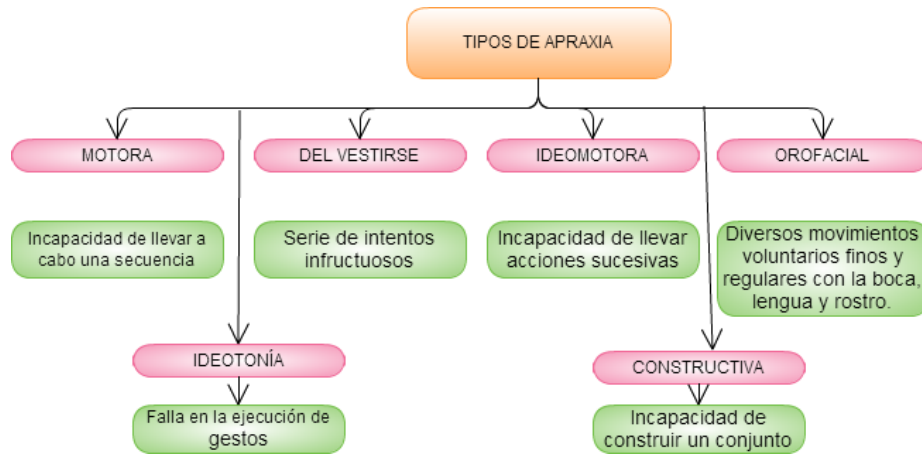
Las que se presentan con conductas duales de comportamiento, (pueden comportarse dominantes o autoritarios en el hogar y como niños sumisos, aislados y que rehúsan las actividades sociales. El movimiento es limitado, pudiendo existir dificultades prácticas. La expresividad y la mímica son pobres.

2.

Las inhibiciones de las conductas mentalizadas, que pueden darse tanto a nivel de la fantasía (juegos poco creativos y repetitivos, grafismo inseguro y falta de invención), como a nivel intelectual (la capacidad de pensar está obstaculizada y se observa un retraimiento debido a un temor extremo a equivocarse).

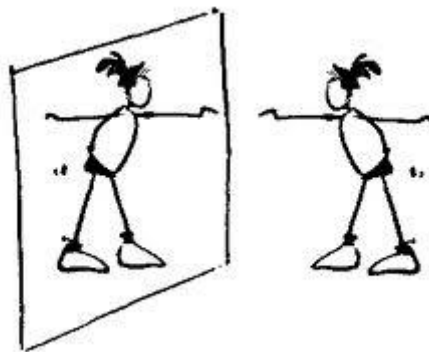
- **APRAXIA:** el niño conoce el movimiento que debe realizar pero es incapaz de llevarlo a cabo, es un trastorno de origen psicomotor y neurológico.

Perea Tamara Noemi



(Fig. N° 3 tipos de apraxias)

- **DISPRAXIA:** El niño tiene dificultades para adquirir el conocimiento y representación del propio cuerpo. Le cuesta orientarse en el espacio y utilizar su cuerpo de forma efectiva para relacionarse con el entorno. Este trastorno es evidente en la secuencia témporo-espacial del movimiento que no se adapta al fin propuesto. Las áreas más afectadas son la del esquema corporal y la temporal y espacial.
- **TRASTORNOS DEL ESQUEMA CORPORAL Y LATERALIDAD:**



(Fig. n° 4 Alteración del esquema corporal)

- ✓ **ASOMATOGNOSIA:** el niño es incapaz de reconocer y nombrar en su cuerpo alguna de sus partes. Generalmente está relacionada con alteraciones en la postura ya que es la encargada de enviar información de la noción espacial del cuerpo y de cada una de sus partes.
- ✓ **AGNOSIA DIGITAL:** es muy frecuente en niños, este es incapaz de reconocer y nombrar los distintos dedos de su mano o la de los demás.

Perea Tamara Noemi

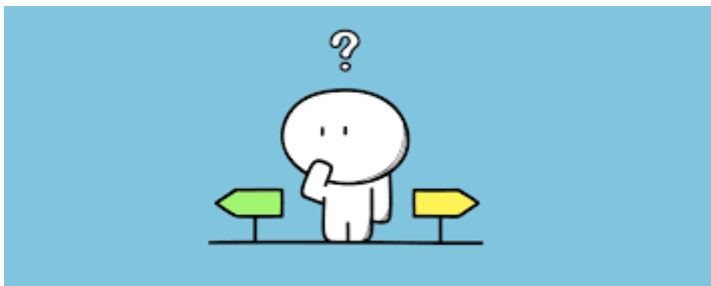


- ✓ **TRASTORNOS DE LA LATERALIDAD:** estos trastornos causan alteraciones en la estructuración espacial y a su vez afecta la lectoescritura, podemos encontrar:

1- **ZURDERA CONTRARIADA:** aquellos niños que el lado izquierdo es su lado dominante son obligados por influencia social a utilizar el lado derecho como dominante. La zurdera no es un trastorno. El imponer al niño la lateralidad no dominante para él genera un trastorno.

2- **AMBIDEXTRISMO:** el niño utiliza ambas partes de su cuerpo para realizar acciones, esto suele traer aparejado trastornos espaciales y puede afectar su aprendizaje.

3- **LATERALIDAD CRUZADA:** cuando el niño no tiene definida aun su lateralidad y utiliza algunas veces el lado derecho y otras veces su lado izquierdo.



(Fig. n° 5 Trastornos de lateralidad)

- **TRASTORNOS DE PERCEPCION:** son principalmente auditivos o visuales afectando íntimamente el aprendizaje o la memoria.
- **TICS (trastorno impulsivo compulsivo):** El niño presenta movimientos repentinos e involuntarios que afectan a un grupo pequeño de músculos que se repiten de forma intermitente. Pueden ser crónicos o transitorios.

Esquema corporal en el proceso educativo

El conocimiento y dominio del cuerpo es el pilar a partir del cual el niño construirá el resto de los aprendizajes. En el proceso de enseñanza debe hacerse hincapié en la toma de conciencia, representación y organización del esquema corporal; la educación debe ser progresiva teniendo en cuenta la etapa de desarrollo en la que se encuentre cada niño. (BALLESTEROS 1982),

Una vez integrada las nociones del propio cuerpo global y segmentario, se clasificara con respecto al eje corporal, se ha de procurar que el niño interiorice sus sensaciones utilizando la verbalización unida a la vivencia del movimiento, también la imitación, el juego, la representación grafica, dramatización, actividad en espejo, etc.

Perea Tamara Noemi



Si no se toma en cuenta estos aspectos puede darse el caso de que presenten dificultades en cuanto a la estructura del esquema corporal y esto tenga incidencia en el aprendizaje como pueden ser:

- **DIFICULTAD EN LA ESCRITURA:** provocada por alteraciones en la coordinación y motricidad fina ej. Letras largas o mal alineadas
- **DIFICULTAD EN LA LECTURA:** en la medida que presente complicaciones en la diferenciación de izquierda, derecha, Arriba, abajo, delante y detrás; tendrá problemas para diferenciar la p-q, d-b, n-u como así también la dirección de los morfemas ejemplo: los- sol, en-nes y también afectara las operaciones de cálculo.
- **DIFICULTAD EN LA RELACION CON EL ENTORNO:** debido a una alteración motriz, niño torpe, con falta de coordinación, control postural y de movimiento esto conlleva a aislamiento.

Test de la figura humana

El test DFH es muy utilizado como método de análisis ya que nos aporta datos de gran valor en las primeras instancias evaluativas. Por ser una técnica proyectiva gráfica, el niño “proyecta” sobre el papel, los aspectos y características de su edad mental, inteligencia y personalidad de manera totalmente involuntaria e inconsciente. En general, los niños dibujan lo que es más importante para ellos. El análisis de la figura humana (DFH) nos brinda datos relevantes y confiables de los aspectos evolutivos y emocionales del niño. El test requiere que el niño dibuje “una persona entera” a pedido del examinador, en su presencia. Este último punto es importante, ya que un DFH debería ser siempre el producto de una relación interpersonal. Representa una forma gráfica de comunicación entre el niño y la persona que está aplicando el test; que difiere del dibujo espontáneo que los niños pueden realizar cuando están solos o con amigos.

El test de dibujo de la figura humana ha cursado varias etapas, en las cuales ha ido evolucionando y se ha adaptado a diferentes enfoques. La creadora de este test fue Florence L. Goodenough en 1926 luego fue modificado por Dale B. Harris en 1963, En 1964, Elizabeth Münsterberg Koppitz crea dos sistemas uno donde se mide el nivel de madurez y en otro se evalúan diferentes indicadores emocionales.



Objetivo General:

Evaluar el esquema corporal con el test de la figura humana de goodenough en niños de 6 a 9.años e identificar si el nivel de estructuración del esquema corporal esta en correspondencia a su edad cronológica.

Objetivos Específicos:

- Establecer un programa de actividades psicomotrices que potencien el reconocimiento del cuerpo y de sus partes en condiciones estáticas y dinámicas en aquellos niños donde su percepción corporal no estaba en relación a su edad cronológica.
- Analizar si existen mejoras en torno al esquema corporal con respecto a los datos obtenidos en la primera evaluación.
- Distinguir los principales trastornos psicomotores que presenten los niños en relación al esquema corporal y sus elementos.



Metodología

Analítica, observacional, se evaluarán características del esquema corporal y se realizará un programa de actividades psicomotrices para favorecer el reconocimiento del cuerpo.

Luego se realizará una segunda evaluación para determinar el impacto de las actividades sobre el esquema corporal comparando resultados obtenidos en la evaluación primaria con la evaluación final.

Unidad de Análisis

Comprendido por un total de 30 alumnos de 6 a 9 años del instituto “sin barreras” de la provincia de la Rioja.

Muestra

Se tomó una muestra representativa al universo ya planteado con un total de 21 niños de ambos sexos de 6 a 9 años de edad que presentan alteraciones en la estructuración de su esquema corporal con respecto a su edad cronológica. La muestra es de tipo probabilística aleatoria simple.

Criterios de inclusión: Niños de ambos sexos entre 6 a 9 años de edad que acuden al instituto “Sin Barreras” de la provincia de La Rioja.

Criterios de exclusión: Niños que presenten algún daño neurológico que le impida entender y/o responder a la evaluación y posterior estimulación del esquema corporal. Y aquellos obtuvieron resultados favorables en la evaluación con el test de la figura humana.

Perea Tamara Noemi

Esquema corporal: Evaluación y estimulación psicomotriz educativa



Variables de estudio

Variables	Indicadores	Técnica	Instrumento
Edad	Cantidad de niños de 6 a 9 años	Anamnesis	Ficha kinesica
Sexo	Cantidad de niños de sexo masculino y femenino.	Anamnesis	Ficha kinesica
Estructuración del esquema corporal	Cantidad de niños que su EDEC no está en correspondencia a su edad cronológica.	-Test de la figura humana. -Escala de edad mental.	Ficha kinesica
Localización de segmentos corporales	% de niños que lograron localizar las diferentes partes del cuerpo.	-Actividad de localización corporal - Puntaje	Ficha kinesica
Identificación de cantidad de segmentos corporales	% De niños que identificaron cantidad exacta de segmentos corporales.	-Actividad de segmentos corporales. -Puntaje	Ficha kinesica
Lateralidad	-%de niños con lateralidad definida % de niños con lateralidad no definida	Test de Harris	Ficha kinesica
Ubicación temporal y espacial.	% de niños ubicados temporal y espacialmente.	-Actividades temporo-espaciales. -Puntaje	Ficha kinesica
Estructuración del esquema corporal: reevaluación	% de niños que mejoraron su percepción corporal.	-Test de la figura Humana -Escala de edad mental.	Ficha kinesica

Perea Tamara Noemi



Técnicas e instrumentos

- Ficha Kinésica
- Test de la Figura Humana
- Test de Harris
- Actividades Psicomotrices de potenciación del esquema corporal.

Resultados:

Se evaluaron un total de 30 niños de ambos sexos que asisten al instituto “Sin Barreras” de la provincia de la Rioja.

De acuerdo a los datos recolectados se obtuvieron los siguientes resultados:

Grafico N°1: Estructuración del esquema corporal

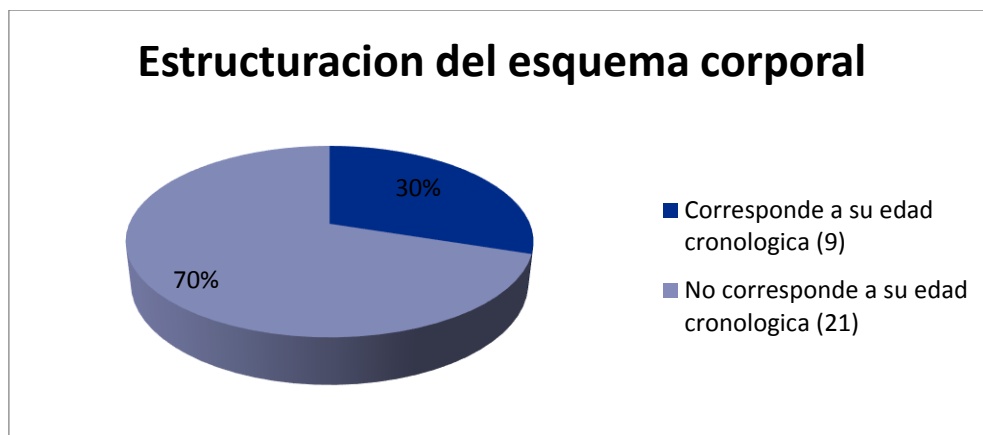


Grafico N°1: distribución en porcentaje de niños de 6 a 9 años de ambos sexos en los que se evaluó el Esquema corporal.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos.

De los niños evaluados el 70% que corresponde a 21 niños de ambos sexos de 6 a 9 años presentó alterada la estructuración de su esquema corporal en relación a su edad cronológica y el 30% que corresponde a 9 niños de ambos sexos de 6 a 9 años estaba en relación a su edad cronológica.



Grafico N°2: Programa Psicomotriz

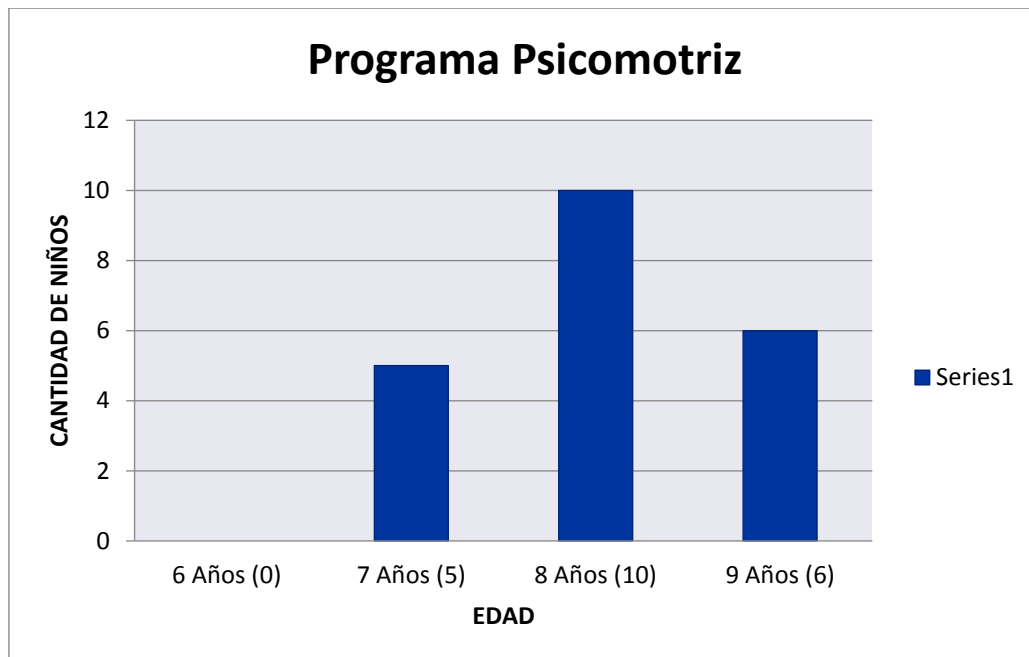


Grafico N°2: Se observa la distribución de niños de ambos sexos con la edad correspondiente que participaran del Programa de actividades Psicomotriciez de estimulación del esquema corporal.

Total general de niños: 21

6 Años:0 niños ; 7 Años:5 niños ; 8 Años:10 niños ; 9 Años:6 niños.



Tabla N°1: Tabla de puntuacion

Niños	Edad cronológica	Edad mental en la escala de Goodenough	Puntuación Inicial	Puntuación final	Comparación de resultados
1	7	5 Años y 6 meses	10	12	+2
2	7	5 años y 9 meses	11	13	+2
3	7	5 años	8	10	+2
4	7	5 años y 9 meses	11	12	+1
5	7	6 años y 3 meses	13	14	+1
6	8	6 años	12	14	+2
7	8	6 años y 3 meses	13	14	+1
8	8	6 años y 9 meses	15	15	0
9	8	6 años y 3 meses	13	14	+1
10	8	6 años y 9 meses	12	15	+3
11	8	7 años y 3 meses	17	17	0
12	8	6 años	12	14	+2
13	8	7 años	16	17	+1
14	8	7 años y 6 meses	18	18	0
15	8	6 años y 9 meses	15	15	0
16	9	8 años	20	21	+1
17	9	6 años y 9 meses	15	17	+2
18	9	6 años	12	15	+3
19	9	6 años	12	13	+1
20	9	6 años y 3 meses	13	13	0
21	9	6 años y 3 meses	13	13	0

Tabla N°2: Muestra la puntuacion inicial obtenida en la evaluacion con el test de la figura humana y la edad mental correspondiente a esa puntuacion y la puntuacion final obtenida despues de haber realizado las actividades del programa de intervencion psicomotriz.

Perea Tamara Noemi



GRAFICO N° 3: estructuración del esquema corporal: reevaluación.

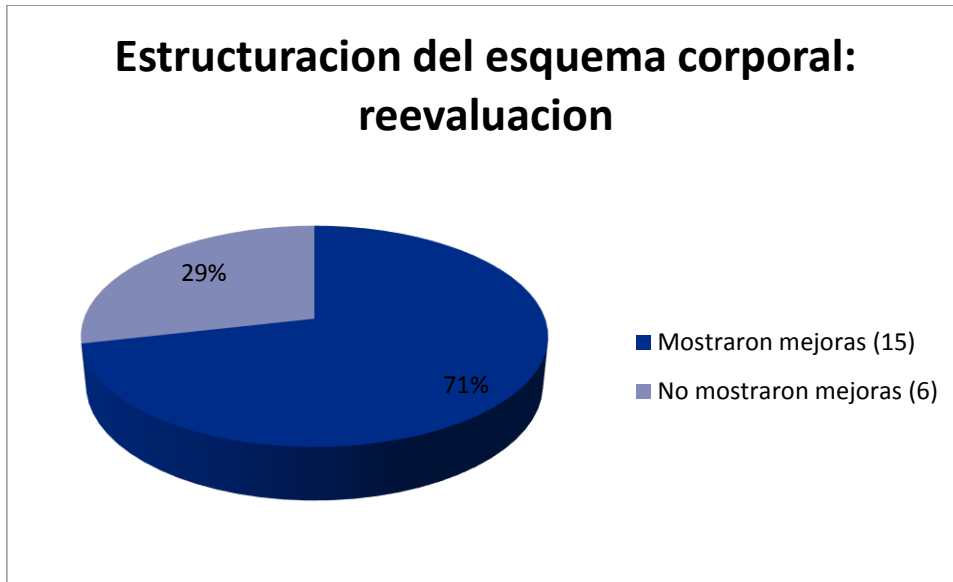


GRAFICO N°3: Distribución en porcentaje de los niños que mejoraron su percepción corporal después del programa de intervención psicomotriz.

Fuente: elaboración propia a partir de los datos obtenidos.

El 71% que corresponde a 15 niños de ambos sexos de 6 a 9 años mostraron mejoras en torno a su esquema corporal y el 29% que corresponde a 6 niños de ambos sexos de 6 a 9 años no manifestó mejoras.

Tabla N°2: Trastornos Psicomotores:

Trastornos psicomotores	Estructuración del esquema corporal alterada	Lateralidad cruzada:	Lateralidad Mixta:	Agnosia digital:	Dispraxia:
Total de niños:	21	4	6	19	14

En tabla N°5: Se observa los diferentes trastornos encontrados en los niños evaluados en relación al esquema corporal y sus elementos:

Alteración en la estructuración del esquema corporal: 21 niños

Alteración de lateralidad: 10; 4 niños con lateralidad cruzada y 6 Niños con lateralidad mixta

Alteración en la percepción de cantidad de segmentos corporales: 19 niños con agnosia digital

Alteración de la estructuración temporo-espacial y el esquema corporal: 14 niños con dispraxia

*Ver en anexo gráficos de Lateralidad, estructuración temporal y espacial y seg. corporales.

Perea Tamara Noemi



Conclusión

A lo largo de mi investigación confirme que el esquema corporal es fundamental para lograr el desarrollo integral del niño. Le permitirá desarrollar habilidades básicas y le brinda herramientas para aprovechar al máximo sus posibilidades, es también un pilar fundamental a la hora de la socialización con su entorno e interviene en todas las actividades que debe afrontar en su vida cotidiana. Sin un buen desarrollo del esquema corporal el niño no tendrá un desarrollo cognitivo gradual y esto impacta de manera directa con su aprendizaje ya sea escolar o vivencial; aquel niño que conozca las diferentes partes de su cuerpo y lo sitúe en el espacio de manera correcta ampliará su desarrollo cognitivo y logrará desenvolverse en sus actividades de manera más segura y armónica. Un total de 21 niños de 30 evaluados manifestó que su esquema corporal no se encontraba en correspondencia a su edad cronológica esto se atribuye a la falta de estimulación del mismo ya que no se considera al niño como una globalidad en donde intervienen en el varios aspectos para poder asimilar los contenidos del proceso de aprendizaje.

Perea Tamara Noemi



ANEXOS

Perea Tamara Noemi



ANEXO N°1: Nota de autorización de autorización de tesis y nota de autorización del tutor/a

La Rioja, Marzo 2019

A:

Klga. Bue, Marcela

Coordinadora de la Lic. En Kinesiología y Fisiatría.

Facultad de medicina H. A. Barceló.

S/D

La que suscribe Perea Tamara Noemi, Matricula 36.438.102. Estudiante de la carrera Kinesiología y Fisiatría. Tiene el agrado de dirigirse a Ud. A los efectos de solicitarle su autorización para la realización del trabajo final de dicha carrera titulado “Esquema corporal: evaluación e intervención psicomotriz educativa”

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable. Saludo a Ud. Atentamente.

Coordinadora

Klga. Bue Marcela

Perea Tamara Noemi



La Rioja, Marzo 2019

A:

Klga. Bue, Marcela

Coordinadora de la Lic. En Kinesiología y Fisiatría.

Facultad de medicina H. A. Barceló.

S/D

En mi calidad de alumno de la carrera de Kinesiología y Fisiatría presento ante ustedes el tema del trabajo de investigación final titulado “Esquema corporal: evaluación e intervención psicomotriz educativa” proceso que será acompañado por un tutor de contenido Lic. María Marcela Santillán, DNI 23.098.779, con numero de matricula 082, en espera de su aprobación.

Lic. María Marcela Santillán

Perea Tamara Noemi

Perea Tamara Noemi



ANEXO N°2: Ficha Kinesica y Programa de actividades Psicomotrices de estimulación del esquema corporal.

FICHA KINESICA

❖ Anamnesis

Edad:

Sexo:

Escuela:

Días de educación física semanal:

Horas de educación física semanal:

Actividad extraescolar:

Fecha de evaluación:

Perea Tamara Noemi

Esquema corporal: Evaluación y estimulación psicomotriz educativa



Evaluación del esquema corporal: localización corporal y Cantidad de segmentos corporales

SEÑALAR EN UNO MISMO	PARTES DEL CUERPO	SI	NO
DE FORMA GLOBAL	-Cabeza -Cuerpo -Brazos -Piernas		
DE FORMA ESPECIFICA	-Ojos -Boca -Orejas -Dientes -Nariz -Hombro -Cadera -Dedos -Uñas -Codo -Rodillas		
DE UBICACIÓN	-Cabeza Arriba -Pies Abajo -Espalda Detrás -Abdomen Delante		

Perea Tamara Noemi



Test de la Figura Humana

Evaluación:

ITEMS	PRESENTE EN EL DIBUJO
Cabeza	
Cabello	
Rostro	
Orejas	
Cejas	
Pestañas	
Ojos	
Nariz	
Boca	
Dientes	
Cuello	
Hombros	
Brazos	
Mano	
Dedos	
Cantidad de dedos	
Tronco	
Piernas	
Pies	
Dedos	
Cantidad de dedos	
Ropa	



Evaluación Temporal y espacial

1. Enumera las acciones según correspondan:

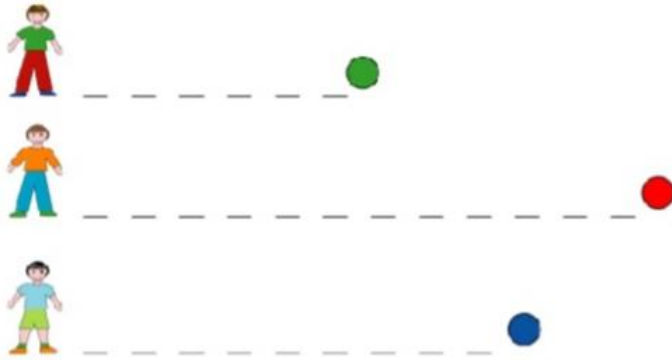


2. Coloca el nombre de las posiciones de cada niño:

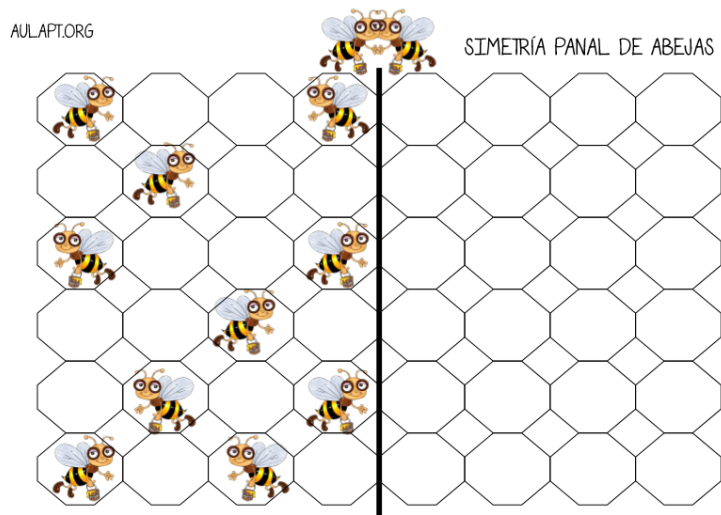




3- Indique que pelota se encuentra más próxima y la más lejana al niño:



4- Imagen en espejo: copiar la simetría del panal





Evaluación de lateralidad y espacio-temporal

Test de Harris:

Dominancia de la mano		Derecha	izquierda	Orientacion espacial
Lanzar una pelota				
	Delante			
	Detras			
	Arriba			
	Abajo			
Cepillarse los dientes				
Abrir la puerta				
cortar con tijera				
escribir				
Dominancia del pie				
	Delante			
	Detras			
	Costado D			
	Costado I			
Saltar con un solo pie				
	Delante			
	Detras			
	Costado D			
	Costado I			
Mantener equilibrio				
Subir un escalon				
llevar una pelota 5mt				
Dominancia del ojo				
Telescopio				
Mirar por una puerta				
Dominancia de oido				
Escuchar en una pared				
Atender telefono				
Secreto				

Observaciones

Perea Tamara Noemi



Intervención psicomotriz educativa

Dicha intervención se llevará a cabo bajo el principio de igualdad, no se les exigirá a los niños que las actividades se realicen de una determinada manera, sino que cada uno haga lo que esté dentro de sus posibilidades respetando el objetivo principal de la actividad. Se utilizará el juego como herramienta para ajustarse a las necesidades de cada uno.

La intervención y evaluación psicomotriz se realizará en el Instituto “Sin Barreras” de la provincia de La Rioja, en niños de 6 a 9 años de ambos sexos.

Se dividirá la intervención en 4 sesiones que se realizarán 1 vez por semana.

Se utilizará el Test de la figura Humana para evaluar el esquema corporal esto permitirá a través de el puntaje obtenido identificar el nivel de desarrollo del mismo y la edad mental correspondiente al puntaje obtenido

una vez realizada la evaluación a cada niño con el TFH comenzará la intervención psicomotriz que solo irá dirigida a un grupo de niños que al realizar la evaluación sus resultados no coinciden con la estructuración de su esquema corporal en relación a su edad cronológica. Luego se reutilizará el TFH para constatar si existen mejoras con respecto al puntaje inicial obtenido.

SESION N° 1

Actividad: “TENGO MUCHAS PARTES DEL CUERPO “

Distribución: Individual

Duración: 20 minutos

Elementos: Partes del cuerpo

Desarrollo de la actividad: Abrir y cerrar distintas partes del cuerpo al mismo tiempo, según se vayan nombrando. Se comienza por las partes más sencillas de manejar para ir poco a poco aumentando el número de segmentos corporales a utilizar.

1. Abrir manos
2. Abrir ojos
3. Abrir boca
4. Abrir los tres segmentos a la vez.
5. Levantar brazo derecho
6. Levantar brazo izquierdo
7. Levantar pierna derecha
8. Levantar pierna izquierda
9. Levantar brazo derecho y pierna izquierda

Perea Tamara Noemi



10. Levantar brazo izquierdo y pierna derecha
11. Levantar brazo derecho y abrir mano derecha y pierna izquierda
12. Levantar brazo izquierdo y abrir mano izquierda y pierna derecha

Actividad 2: “ENCADENAR PARTES DEL CUERPO”

Distribución: por parejas

Duración: 15

Elementos: silbato

Desarrollo de la actividad: Se les indicara una parte del cuerpo, ellos localizaran esa parte en su compañero y juntaran esa parte o la tocaran luego deberán moverse por la sala tocando o juntando esa parte mientras suena el silbato, una vez que dejo de sonar se les indicara otra parte del cuerpo y deberán realizar la misma actividad.

Ejemplo: tocar hombro, o también la orden puede ser hombro con hombro, espalda con espalda, etc.

Actividad 3: “EL MUNDO AL REVEZ”

Distribución: individual-grupo

Objetivos: Esquema corporal, representación verbal, creatividad

Duración: 20 minutos

Elementos: partes del cuerpo

Desarrollo de la actividad: los niños circulan libremente por la sala se indicará una consigna, por ejemplo: nos tocamos la nariz, ellos deberán tocarse cualquier parte del cuerpo menos la indicada.

SESION N°2:

Actividad: Cuento “LA ISLA ENCANTADA”

Distribución: en grupo

Objetivos: creatividad, localización corporal

Duración: 30 minutos

Elementos: manta, aros, cuerda.

Perea Tamara Noemi



Desarrollo de la actividad: se relatará un cuento, según vayan ocurriendo los distintos sucesos, se les irá indicando a los niños distintas acciones a realizar con diversas partes del cuerpo.

“Había una vez una isla escondida en el medio del mar, pero estaba tan alejada de la orilla que nunca la había visto nadie. Un día, un niño llamado Juanito, descubrió una alfombra mágica en el desván de su casa. Para que la alfombra volara tenía que ponerse de rodillas en ella, así que Juanito se puso de rodillas Y voló hacia la isla. (Se les pide a los niños que imaginen que la manta es la alfombra mágica en la que se montó Juanito. luego se les pregunta ¿Cómo se tenía que poner Juanito para que volara? Se les indicara que se coloquen en esa posición luego se continua con la historia; Cuando Juanito llegó a la isla se encontró con un sol tan luminoso, tan luminoso, que tuvo que taparse los ojos con las manos (Se les indica a los niños deben cerrar sus ojos y tapárselos con las manos). Poco a poco quitó una mano, luego quitó la otra, abrió un ojo y luego abrió el otro (los niños deben imitar estas acciones). En la isla había muchas flores y olía muy bien, así que tomo una flor y la olió con su nariz (Se les pide que tomen la flor y la huelan). De repente escuchó un gran ruido. Se asustó tanto que se “cayó de cola al suelo” (todos hacen como si se cayeran). Juanito no sabía que estaba pasando, escuchaba un ruido muy extraño los escuchaba con un oído y luego con el otro. Poco a poco, el ruido se iba alejando. Él quería saber qué es lo que era, de forma que se levantó y fue poniendo una oreja delante, luego la otra y fue andando, andando, siguiendo el sonido (se les dice que escuchen con una oreja, y luego con la otra, y se les guía por el espacio andando lentamente escuchando con ambos oídos). Y siguiendo y siguiendo el sonido, se encontró con un gran río, el cual tenía que atravesar pasando por encima de un gran tronco. Como le daba un poco de miedo se agachó y puso primero una mano en el tronco, luego la otra y empezó a gatear hasta que por fin pudo atravesarlo (deberán realizar esta acción) Había unos arbustos, y detrás de ellos estaba el sonido que tanto tiempo había estado buscando. Lentamente se acercó a ellos y apartó con una mano y luego con la otra para así poder ver qué había detrás (los niños hacen como si apartaran el arbusto, con una y otra mano). ¡Era increíble lo que estaba viendo! Lo que había detrás de los arbustos era una fiesta de unos animalitos muy bonitos. Cuando los animalitos vieron a Juanito le dijeron “ven a nuestra fiesta y baila con nosotros”. Le gustó la idea y bailó igual que ellos, de muchas formas diferentes: moviendo una pierna, luego la otra; moviendo la barriguita; un brazo arriba, el otro arriba, un brazo abajo, el otro abajo; abriendo y cerrando las manos; se tocaban la cabeza, los ojos, la nariz, las orejas, la frente, la barbilla, el cuello, los muslos y los pies (a medida que se va nombrando las distintas partes del cuerpo con las que bailaban, se le pide a los niños que realicen cada acción). Juanito se sentía muy cansado de tanto bailar, así que decidió tumbarse

Perea Tamara Noemi



Un rato para dormir (Los niños se tumban). Cuando se despertó, vio que estaba en su habitación y que había sido un sueño. Pero como el sueño le había gustado tanto, tanto, tanto, decidió que a partir de ahora soñaría con más aventuras interesantes para descubrir lugares preciosos como esa isla. ¡Colorín colorado este cuento a finalizado”

Actividad 2: “DIBUJAR A JUANITO”

Distribución: grupal

Duración: 15 minutos

Objetivos: memoria, creatividad, representación corporal

Elementos: pizarrón y marcador

Desarrollo de la actividad: se les va preguntando a los niños qué partes del cuerpo podría tener “Juanito” Mientras van nombrando las distintas partes, se va realizando el dibujo del protagonista en el pizarrón. En caso de que haya partes del cuerpo que no han sido nombradas se les pregunta por ejemplo ¿Juanito podría tener pestañas?, de manera que los niños se percaten que hay más partes del cuerpo que se pueden poner en los dibujos. También se les propone si les gusta la idea de vestir al protagonista con camisetas y pantalón.

SESION N°3

Actividad: “EL TREN JUGUETON”

Distribución: grupal

Elementos: música y pelotas

Duración: 30 minutos

Desarrollo de la actividad: Al ritmo de una melodía el evaluador será el maquinista del tren, y uno a uno va recogiendo a los niños. Una vez que están todos subidos al tren, se van realizando diversas acciones para que los niños repitan:

- Caminar levantando un brazo.
- Luego el otro brazo
- Tocar el suelo con una rodilla y luego con la otra.
- Arrastrarse de cola
- Caminar de rodillas

Luego se hace una parada de emergencia para implementar las pelotas se toman una a



Una las pelotas y se va pasando por encima de las cabezas hacia atrás, utilizando ambas manos, hasta que llegue al último. Cuando todos tengan su pelota el tren comenzará a andar de nuevo. Y se dan nuevas órdenes:

- Tirar la pelota hacia arriba de la cabeza sin dejar que caiga al suelo mientras el tren está en marcha.
- llevar la pelota con los pies mientras marcha el tren.
- colocar la pelota entre las rodillas y llevarla mientras avanza el tren.
- colocar la pelota entre tu barriga y la espalda del compañero sin que se caiga mientras avanza el tren.

Actividad 2: “ESPEJO MAGICO”

Distribución: parejas

Objetivos: esquema corporal, creatividad, representación.

Duración: 10 minutos

Elementos: partes del cuerpo

Desarrollo de la actividad: uno de los niños realiza una acción o una figura y el otro debe adivinar y copiarla.

SESION N°4

Actividad 1: “DIBUJARNOS A NOSOTROS MISMOS”

Distribución: individual-grupal

Duración: 20 minutos

Objetivos: reconocimiento corporal, creatividad

Elementos: hoja y lápiz

Desarrollo de la actividad: se le pide a los niños que se dibujen a ellos mismos, luego se recogen todos los dibujos y se mezclan todos los dibujos, se toma uno al azar y se pide a los niños que adivinen de qué compañero se trata.

Actividad 2: “Carcajadas”

Distribución: división del grupo en dos

Duración: 10 minutos

Objetivos: finalización de las actividades, diversión, empatía, sociabilización.

Desarrollo de la actividad: un grupo tratará de ponerse lo más serios posibles y el otro grupo reirá a carajadas el objetivo es lograr contagiar en los compañeros la risa.

Perea Tamara noemi.



ANEXO N° 3: Graficos de evaluacion de lateralidad , estructuracion temporal y espacial, localizacion corporal y cantidad de segmentos corporales.

Grafico N° 4: Lateralidad

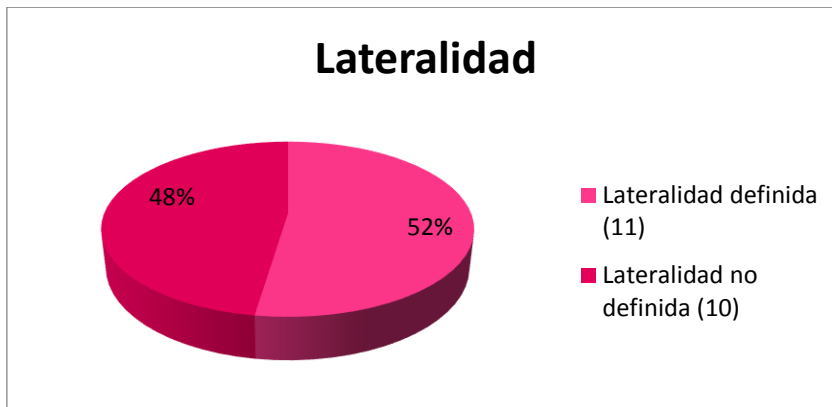


GRAFICO N°4 : muestra la cantidad de niños con lateralidad definida que corresponde a un 52% con un total de 11 niños y aquellos niños que no tenían su lateralidad definida que corresponde a un 48 % con un total de 10 niños.

Grafico N°5: Estructuración temporal y espacial.

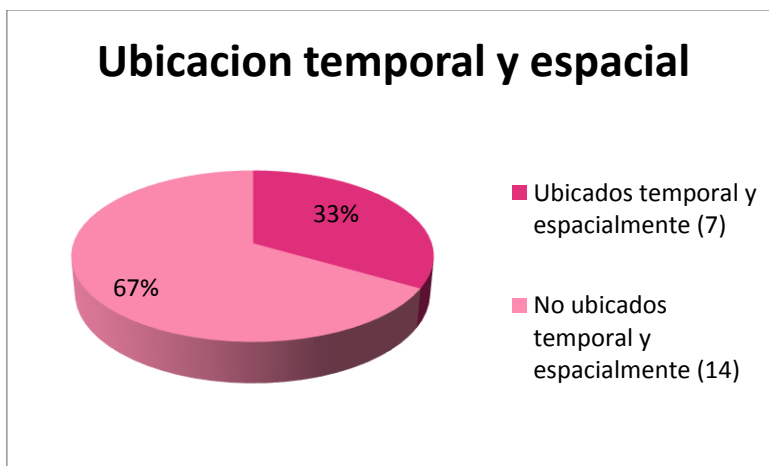


Grafico N°5: Muestra los niños no ubicados temporal y espacialmente que corresponde a un 67% con un total de 14 niños y los niños ubicados temporal y espacialmente que corresponde a un 33% con un total de 7 niños.

Perea Tamara noemi.



Grafico N°6: localizacion corporal

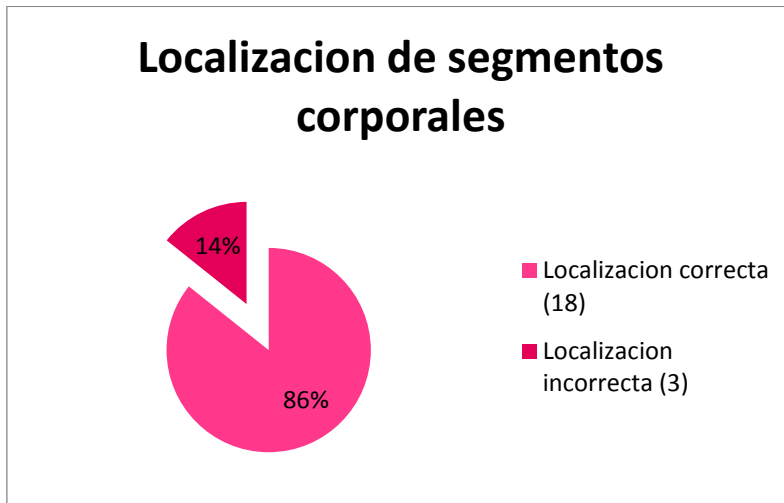


Grafico N°6: muestra aquellos niños que lograron localizar correctamente los segmentos de su cuerpo corresponde a un 86% con un total de 18 niños y aquellos que no localizaron los segmentos de su cuerpo correctamente que corresponde a 14% con un total de 3 niños.

Grafico N°7: cantidad de segmentos corporales

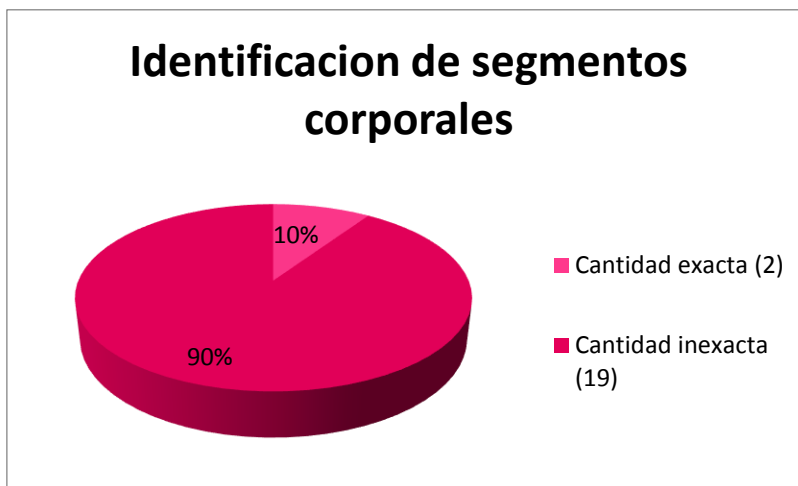


Grafico N°7: Muestra los niños que no lograron localizar la cantidad exacta de segmentos corporales que corresponde a un 90% con un total de 19 niños y aquellos que lograron localizar de manera exacta la cantidad de segmentos corporales que corresponde a un 10% con un total de 2 niños.

Perea Tamara noemi.



Anexo N° 4; Categorización de variables:

Edad:

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 9

Sexo:

- 1) Masculino
- 2) Femenino

Estructuración del esquema corporal:

- 1) Corresponde a su edad cronológica.
- 2) No corresponde a su edad cronológica

Localización corporal:

- 1) Localización corporal correcta
- 2) Localización corporal incorrecta

Cantidad de segmentos corporales:

- 1) Exacta
- 2) Inexacta

Lateralidad:

- 1) Definida
- 2) No definida

Ubicación temporal y espacial:

- 1) Ubicados temporal y espacialmente
- 2) No ubicados temporal y espacialmente

Estructuración del esquema corporal: reevaluación

- 1) Mejoro
- 2) No mejoro

Esquema corporal: Evaluación y estimulación psicomotriz educativa



ANEXO N°5:

Matriz de datos:

N° de casos	Edad	Sexo	Estructuración. Del esquema corporal	Localización de segmentos Corporales	Identif. De segmentos corporales	Lateralidad	Ubicación Temporal y espacial	Estructuración del esquema corporal: reevaluación
1	2	2	2	1	2	1	2	1
2	2	2	2	1	2	1	2	1
3	2	1	2	1	2	1	2	1
4	2	1	2	1	2	1	2	1
5	2	1	2	1	2	1	2	1
6	3	2	2	1	2	1	2	2
7	3	2	2	1	2	2	1	1
8	3	2	2	1	2	2	1	1
9	3	2	2	1	2	1	1	1
10	3	2	2	1	2	2	1	1
11	3	1	2	1	2	2	2	1
12	3	1	2	1	2	2	2	1
13	3	1	2	1	2	1	1	2
14	3	1	2	1	2	2	1	2
15	3	1	2	1	1	2	1	2
16	4	2	2	1	2	2	2	1
17	4	2	2	1	2	2	2	2
18	4	2	2	1	2	2	2	2
19	4	1	2	1	2	1	2	1
20	4	1	2	1	2	1	2	1
21	4	1	2	1	1	1	2	1

Perea Tamara Noemi



Bibliografía

Goodenough, F. (1926). Medición de la inteligencia de los dibujos. Nueva York: World Book Co.

Le Boulch, J. (1970) Educación por el Movimiento. Barcelona: Editorial Paidós.

Le Boulch, J. (1995). El desarrollo psicomotor desde el nacimiento hasta los 6 años. Barcelona: Paidós.

Wallon, H. (1970). La evolución psicológica del niño. Psique, Buenos Aires.

Berruezo, P. (2001). El contenido de la psicomotricidad. Reflexiones para la delimitación de su ámbito teórico y práctico. Revista Iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales, vol. 1, núm. 1.

Berruezo, P. P., García, J. A., (1999). Psicomotricidad y Educación Infantil. Madrid: CEPE.

Piaget, J. (1977). Psicología del niño. Madrid. Morata

https://rodin.uca.es/xmlui/bitstream/handle/10498/16566/TFG_Marta_Gatica.pdf

<https://scielo.conicyt.cl/scielo.php>

<http://www.psicoactua.com/webcms/usuario/documentos>

<https://revistadiscover.com/profiles/blogs/trastornos-psicomotores>

https://espaciopsicopatologico.files.wordpress.com/2017/02/manual_de_psiquiatria_infantil_ajuriaguerra.pdf

<https://www.editorialbasilisa.com/el-test-de-la-figura-humana-de-elizabeth-koppitz-dfh>

http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/145367/Mas_Trujillo_Laura.pdf?sequence=1

https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE002363.pdf