



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

Praxias Finas y Globales en el Aprendizaje Cooperativo Escolar

AUTOR:

María Auxiliadora Moreira Toala

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Carrera de Terapia Ocupacional

MANTA-MANABÍ-ECUADOR

2018-2019

CERTIFICADO DEL TUTOR

En calidad de Tutor del Proyecto de Investigación sobre el tema “Praxias Finas y Globales en el Aprendizaje Cooperativo Escolar” presentado por María Auxiliadora Moreira Toala, de la licenciatura en Terapia ocupacional de la “Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí”, considero que dicho informe de Proyecto de Investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a revisión y evaluación respectiva por parte del tribunal de Grado, que el Honorable Consejo Superior Designe.

Manta, abril del 2019

TUTOR/A:

.....

Dr. Yuri Medrano

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Proyecto de Investigación, sobre el tema “Praxias Finas y Globales en el Aprendizaje Cooperativo”, de Moreira Toala María Auxiliadora, para la licenciatura en Terapia Ocupacional.

Manta, abril 2019

.....

Lcda. Mayra León Cadme Mg.

.....

CALIFICACIÓN

.....

Lcdo. Luis Loo Mera Mg.

.....

CALIFICACIÓN

.....

SECRETARIA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Moreira Toala María Auxiliadora, portador de la cédula de identidad No. 131200377-3, declaro que los resultados obtenidos en el Proyecto de Investigación titulado “Praxias Finas y Globales en el Aprendizaje Cooperativo” que presento como informe final, previo a la obtención de Título de Licenciada en Terapia Ocupacional son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del Proyecto de Investigación y posteriores de la redacción de este documento son y serán de mi autoría, responsabilidad legal y académica.

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo que con gran esfuerzo se ha realizado es dedicado con mucho amor a mi querido esposo Luis Ramírez, quien con paciencia y motivación no se ha cansado de utilizar el tú puedes lograrlo.

A mi familia mi madre María Toala Menéndez y Simón Moreira Vines mi motor de vida, mis hermanos, y sobrinas quienes han sabido tener las palabras correctas para apoyarme y motivarme a continuar mis sueños de ser profesional.

A mi Tutor Dr. Yuri Medrano, al apoyo incondicional de los docentes Lcdo. Santos Bravo Mg., Lcda. Mayra León y demás docentes de esta prestigiosa Universidad.

RECONOCIMIENTO

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por los conocimientos entregados desde el inicio de mis estudios universitarios.

No puedo dejar de dedicar este trabajo a mis docentes quienes con sus conocimientos me han guiado para infundir en mí sus sabias enseñanzas.

A cada una de las personas que se sumaron al proceso de mi formación profesional, por el apoyo incondicional, y confianza que me brindaron.

INDICE

CERTIFICADO DEL TUTOR.....	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR.....	III
DECLARACION DE AUTORIA.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RECOMENDACIONES.....	VI
INDICE.....	VII
RESUMEN	IX
PRAXIAS FINAS Y PRAXIAS GLOBALES.....	4
Praxias Finas.....	4
Praxias o habilidades motoras.....	4
Método de valoración de Praxias finas por Víctor Da Fonseca:	5
1. Coordinación dinámica manual:.....	5
2. Tamborilear:.....	5
3. Velocidad de puntos:	5
4. Velocidad de cruces:	5
PRAXIA GLOBAL	6
Método de valoración de Praxias globales por Víctor Da Fonseca:	7
1. Coordinación óculo - manual:	7
2. Coordinación óculo - pedal:	7
3. Dismetrias:.....	7
4. Miembros superiores:	7
5. Miembros inferiores:	8
6. Agilidad:.....	8
Ventajas de aplicación del aprendizaje cooperativo.	10
a) Agrupamiento de los alumnos en distintas formas de equipo fundamentalmente heterogéneos.	11
b) Interdependencia positiva.	12
c) Interacción estimulante cara a cara.	13
d) La responsabilidad individual y el compromiso personal.	13
e) Habilidades sociales y de pequeño grupo.	14
f) Revisión periódica del equipo y establecimiento de objetivos de mejora.	14
g) Igualdad de oportunidades para el éxito.	14

2.	DIAGNOSTICO O ESTUDIO DE CAMPO	15
3.	PROPUESTA DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
4.	CONCLUSIONES	43
5.	RECOMENDACIONES	44
6.	BIBLIOGRAFÍA.....	45
7.	ANEXOS	48
7.1.	Evidencias.....	48
7.2.	Baterías de investigación empleadas.....	50

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar si existe influencia de las praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar. Es un estudio de carácter descriptivo, dentro del cual se detallan las características y atributos de las variables de estudio; se desarrolló en el centro de salud de Tosagua, se estudió una población de 20 escolares, de los cuales 15 eran de sexo masculino y 5 eran de sexo femenino; en un rango de 6 a 11 años. Para la recolección de datos se aplicó la batería psicomotora de Víctor Da Fonseca (BPM) con sus indicadores en Praxia Fina y en Praxia Global considerando que entre menor sea el número obtenido, mayor es la dificultad; para el aprendizaje cooperativo se aplicó el registro escolar de Shelley Mulligan (RE) determinando, si mayor es la sumatoria mayor será la dificultad. Los resultados que los investigados presentan en Praxia Fina son: coordinación dinámica manual, tamborilear y velocidad de precisión. En Praxia Global son: coordinación óculo manual, óculo pedal, disimetría y agilidad; en el aprendizaje cooperativo presentaron dificultades en; atención y nivel de actividad, culminación de tarea, trabajo independiente, habilidades de comunicación, seguimiento de instrucciones, y cambia fluidamente de actividad en actividad. Se concluye que las alteraciones en praxias finas y globales tienen una influencia alta en el aprendizaje cooperativo, por lo cual la propuesta de intervención es necesaria para un impacto significativo en los escolares.

INTRODUCCIÓN

La educación en las escuelas es de suma importancia, por no buscar calificarla como vital para el desarrollo social y personal del individuo. Es decir, la inclusión a la interacción en cooperación es necesaria para cualquier tipo de ambiente.

La Organización Mundial de la Salud (OMG) estima que más que el 10% de la población de cualquier país está constituida con algún tipo de deficiencia. En América Latina una población de aproximadamente de 930 millones 690.000 habitantes para el 2009, existen aproximadamente 93 millones con algún tipo de problema de desarrollo, incluidos niños. En una evaluación realizada por Halpern y col a 1.363 niños de 12 meses, en un universo de 5304 nacidos en hospitales de Pelotas en 1993, revelaron 463(34%) con riesgo de retraso en el desarrollo. En el Archipiélago de Combú en Pará Brasil, detectaron 37% con riesgo de sufrir algún problema de desarrollo (Halpern R, 2000) (OMS, 2011). El Fondo de Naciones Unidas para LA Infancia insiste en el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes a la protección, cuidado y atención de calidad en caso de alteraciones. (UNICEF, Estado de los derechos de la Niñez y la Adolescencia en el Ecuador 2005, 2006).

Según la Asociación Latinoamericana de Psiquiatría, se estima que las alteraciones psicomotoras tienen una prevalencia del 6% en niños entre 5 y 11 años de edad (Salamanca LM, 2016); Holanda reporta prevalencia del 2.7% y 15.6% en Singapur (Jongmans M, 2003); en Zaragoza España el 11% y 12% de las consultas que llegan a neuropsiquiatría se realizan por retraso psicomotor (L., 2011). En Latinoamérica la prevalencia en problema de aprendizaje que se encuentran relacionados con alteraciones psicomotoras se encuentra entre 33% al 45% según los datos de la Secretaría de Desarrollo Social de México, se reportan condiciones de alteraciones psicomotoras en niños de condición de pobreza a partir de los 18 meses de edad, por lo que se determina en condiciones de pobreza la población vulnerable.

Ecuador ha participado en los acuerdos para el acceso a la educación y salud que asume los derechos al que tienen los niños, niñas y adolescentes UNICEF

(2006) La Constitución de la República del Ecuador en el año 2008 se conformó una red interinstitucional la cual coordina la investigación pública en educación, salud vivienda, y protección de todos los habitantes del territorio Ecuatoriano, sin embargo no se encuentran muchos estudios sobre alteraciones psicomotrices.

En un estudio realizado en la ciudad de Manta, por la Universidad Eloy Alfaro de Manabí ULEAM, referente al estado psicomotriz de niños y niñas del Cantón Jaramijó en 2016, con una población de 569 niños y niñas en edades de entre 5 y 8 años utilizando la Batería Psicomotora de Víctor Da Fonseca, dicho estudio busca dar respuesta a ilustraciones sobre las alteraciones psicomotrices en Ecuador, encontrándose afecciones en psicomotricidad más de la mitad de escolares con un 54% presentó un perfil apráxico en praxia fina, y un 39% en praxia global, mediante el análisis se determina que existe un alto índice de déficit en el desarrollo psicomotriz, los cuales pasan inadvertidos para los profesionales en el área educativa. Por ello se busca mediante una detección a temprana edad y poder intervenir en dicha problemática mediante un programa de intervención eficaz en Ecuador. Se busca tomar acciones que se enfoquen el fortalecimiento del desarrollo motriz que cursan el nivel básico elemental de las escuelas en Jaramijó, y así poder replicar en otras zonas del Ecuador (Dorien J., 2017).

En el Cantón Tosagua al centro de Salud tipo C asisten niños y niñas al área de Terapia Ocupacional quienes presentan dificultades a nivel escolar. Con una muestra razonable se presentan casos con dichas dificultades por lo que representan riesgos a futuros en su desarrollo integral. en vista de lo formulado se plantea el siguiente problema de investigación. ¿Las alteraciones de praxias finas y globales determinan su influencia en el aprendizaje cooperativo escolar? Con la finalidad de dar respuesta a esta interrogante, se plantea el siguiente objetivo general: Determinar si existe la influencia de las alteraciones de praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar. Como objetivos específicos se plantean los siguientes: Establecer el nivel de alteraciones en praxias finas presentes en los escolares sujetos de estudio en relación a su edad y sexo, Identificar el nivel de alteraciones de praxias globales presentes en escolares que asisten a Terapia Ocupacional al centro de salud Tosagua por

edad y sexo; describir la participación del estudiante con alteraciones psicomotrices en el aprendizaje cooperativo en relación a su edad y sexo.

En consecuencia, se establece la siguiente hipótesis: Las alteraciones de praxias finas y globales influyen en el desarrollo del aprendizaje cooperativo escolar.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

PRAXIAS FINAS Y PRAXIAS GLOBALES

Praxias Finas

Las habilidades motoras finas son los pequeños movimientos que se producen en ciertas partes del cuerpo como: las manos, muñecas, dedos, pies, dedos de los pies, los labios y la lengua. Es por esto por lo que se habla de las pequeñas acciones que se producen, como recoger objetos entre el pulgar y el dedo índice, usando un lápiz para escribir con cuidado, sosteniendo un tenedor y usarlo para comer y otras tareas de músculos pequeños que se producen a diario. Por otro lado, se define al gesto como movimientos significativos, intencionales y cargados de sentido que ponen en cuestión la personalidad en total (Fonseca, 1988).

Praxias o habilidades motoras

Según (Rebollo, 1970), “Es la ejecución de un movimiento con una finalidad. Se explora inicialmente mediante la imitación y posteriormente por órdenes verbales sencillas y dirigidas a mover determinadas partes del cuerpo o hacer actos simples”.

Según (Infancia, 2008), las habilidades motoras son básicas para realizar cualquier tipo de actividad por complicada o sencilla que sea, estas sientan las bases de cualquier desarrollo futuro, en el cual se podría considerar: realizar algún deporte, correr, saltar o incluso realizar algún movimiento a gran velocidad. Estos serían ejemplos de cualquier actividad que implique habilidades motoras, en tareas que se plantean en el diario vivir, así como domésticas, laborales, de ocio. Gran parte de las actividades que realizamos constantemente presentan la resolución de problemas de mayor o menor importancia, y complejidad. En este marco como lo indica (Flores, 2000) nuestra vida gira en torno al movimiento, aunque no siempre se realice con éxito a dicho objetivo.

Según Ana Junyet (Fabregal, 1987) los movimientos que realiza un individuo va en función de un resultado o intención, son aspectos de control

voluntario y automáticos de la respuesta motora; la capacidad de aprendizaje del ser humano brinda la retroalimentación permitiendo se desarrolle el acto motor con mínima conciencia. Según su intención se clasifica en; a) con intención transitiva: implica acción directa sobre el objeto con miras de transformarlo; b) con carácter simbólico: la intención es de transmitir un mensaje gestual; c) con objetivo estético: transfiere el mensaje con carácter formal.

Método de valoración de Praxias finas por Víctor Da Fonseca:

Dentro de la Batería Psicomotora (BPM) se consideran ciertos factores para la valoración de las praxias finas del escolar, los cuales son:

1. Coordinación dinámica manual:

El objetivo de esta actividad es determinar el movimiento bimanual que se efectúa con precisión sobre la base de una impresión visual previamente establecida que le permite la armonía de ejecución continua. Lo cual, pretende medir la coordinación fina de las manos y los dedos.

2. Tamborilear:

El objetivo de esta actividad es evaluar la capacidad del niño de dar golpes suaves con los dedos sobre una superficie de manera repetida haciendo un ruido parecido al del toque del tambor.

3. Velocidad de puntos:

El objetivo de esta actividad es determinar la coordinación praxia del lápiz (velocidad – precisión), y evaluación de la coordinación viso gráfica y de la preferencia manual.

4. Velocidad de cruces:

El objetivo de esta actividad es determinar la coordinación praxia del lápiz (velocidad – precisión), y evaluación de la coordinación viso gráfica y de la preferencia manual.

Alteraciones psicomotrices.

Al hacer referencia al desarrollo psicomotor (DPM), hacemos énfasis en el desarrollo de habilidades en el cuerpo, es decir, el aprender a movernos, sostenernos, balancearnos y, sobre todo, aprender a convivir en nuestra estructura física. Este proceso de aprendizaje inicia, desde las etapas del nacimiento, donde pequeños movimientos se van articulando cada vez y más transformándose en movimientos completos y complejos que involucran fuerza, tensión y equilibrio. Las formas que entendemos de clasificar lo normal o diferente, considerando que nos referimos a una evolución de movimiento en niños con diferentes alcances, esto radica únicamente en la deducción estadística, bajo términos de desviación, significancia o promedios. En muchos de los casos los niños adoptan posturas viciosas que, si bien no son patológicas, pueden desencadenar complicaciones y encontrarse con trastornos funcionales que no se han detectado.

Según (Arguelles, 2008) planteó que lo diferente o patológico es únicamente apartarse de manera significativa de lo esperado para la edad del individuo, en un área completa o en la globalidad de su progreso, a diferencia de (Illingworth, 1983) quién sostuvo que mientras más se aleje el niño del promedio de cualquier aspecto, es mucho menos probable de que este sea normal. Para efecto de estudio, nos enfocamos únicamente en el retraso psicomotor, el cual; es un término que se suele mantener hasta que pueda establecer un diagnóstico definitivo a través de pruebas formales. En caso de que el niño transcurra una etapa de terapias para ayudarlo a corregir su retraso psicomotor, y este no presente una evolución positiva, será diagnosticado con la afección motriz que se lo identifique.

PRAXIA GLOBAL

Las habilidades motoras gruesas son los grandes movimientos que se producen incluyendo ciertas o todas las partes del cuerpo. Es por esto por lo que se habla de las amplias acciones que se producen, como movilizarse y saltar para atrapar algún objeto, o estirar el tronco superior para sostener un aparato

ligeramente pesado lo cual implica la intervención de otros músculos, lo cual son actividades que se producen a diario en entornos de aprendizaje o cotidianos del individuo. Estos movimientos se presentan de forma jerárquica y considerando los elementos como tonicidad, estructura espacio temporal conforme a la actividad que se realice. Las Praxias Globales cumplen con una función simbólica y radica en la experimentación de objetos, estos a su vez reflejan aspecto que tienen relación con la conducta.

Método de valoración de Praxias globales por Víctor Da Fonseca:

Dentro de la Batería Psicomotora (BPM) se consideran ciertos indicadores para la valoración de las praxias globales del escolar, los cuales son:

1. Coordinación óculo - manual:

Capacidad de coordinar movimientos manuales mediante la propiocepción, la precisión y seguridad del niño de ajustar movimientos que relacionan la mano con un objeto y la capacidad de utilizar simultáneamente las manos y la vista con el objeto de realizar la tarea; “la situación requiere la coordinación apendicular de miembros superiores (mano dominante) con las capacidades perceptivo visuales de evaluación de distancia.” (Da Fonseca, 1998)

2. Coordinación óculo - pedal:

La Coordinación Óculo-pedal comprende la precisión y seguridad del niño de ajustar movimientos coordinados que relacionan al pie y la vista ejecutando saltos, caminar, o correr con el objetivo de realizar la tarea.

3. Dismetrías:

Trastorno que afecta la capacidad de calcular distancia en la realización de un movimiento muscular, por ello se debe tener en cuenta la coordinación apendicular en miembros superiores como en inferiores.

4. Miembros superiores:

Evalúa si existe una disociación entre la idea del movimiento y su ejecución motora, a nivel de hombros, brazo, antebrazo, mano y muñeca.

5. Miembros inferiores:

Evalúa si existe una disociación entre la idea del movimiento y su ejecución motora, a nivel de cintura pelviana, músculo, pierna y pie.

6. Agilidad:

Observar la capacidad física de cambiar de dirección y coordinación de las habilidades motoras gruesas del escolar mientras realiza las actividades indicadas.

APRENDIZAJE COOPERATIVO.

Según (Mendez, 2002)El aprendizaje de un niño no puede descontextualizarse del entorno en el que se desarrolla, luego no se trata de responder a la pregunta de ¿Cómo aprenden los niños? Sino de ¿Cómo aprenden los niños dentro del paradigma social que les ha tocado vivir? Las estrategias que durante años fueron útiles para el desarrollo cognitivo de los alumnos actualmente pueden no ser las más adecuadas, puesto que en muchos casos se alejan de la realidad en la que se desarrolla el niño. De esta forma se establece una barrera infranqueable entre las construcciones mentales del alumno y el medio social en el que se desenvuelve, cuyo resultado se manifiesta en dificultades de aprendizaje y fracaso escolar. Mediante el aprendizaje cooperativo los integrantes buscan desarrollar las habilidades interpersonales, mediante estrategias por medio del aporte individual y colectivo, aprendiendo a manejar los éxitos y fracasos a través de lo experimentado.

Para Piaget (Piaget, 2008) estableció que el progreso psicomotor influye significativamente en la inteligencia de los niños, ya que esto determina una acción motriz. Diseñaron un instrumento mediante el cual se establece el desarrollo psicomotor del infante, permitiéndole desenvolverse de una forma autónoma, corporal y lograr la expresión verbal efectivamente, por lo que intervienen factores biológicos, psíquicos y sociales. Un progreso psicomotor no es espontaneo sustenta sus bases mediante la confianza que es transmitida por los padres o quién está al cuidado del infante. El niño emite señales aún si

desarrollar el lenguaje, las cuales deben ser captadas por sus padres o cuidadores.

Por ello las relaciones afectivas deben darse en un entorno sin conflictos, este es una inducción de estímulos perfecto para el desarrollo psicomotor de un bebé, mientras más precoz sea el vínculo de amor y confianza que se brinde al hijo, favorecerá al estímulo del desarrollo motor emocional. Si un infante presenta limitaciones o conflictos interpersonales, los cuales no han sido detectados, presentará dificultades en su contexto social, esto conlleva a frustraciones y desencadenará una serie de dificultades que repercutirían en el desempeño escolar, ya que después del ambiente familiar deberá enfrentarse al educativo, donde el niño debe desenvolverse independientemente, es aquí donde resaltarán dificultades que le impedirán interactuar con su entorno, de existir alguna dificultad en sus habilidades psicomotoras. Según el estudio se ha demostrado que aprendemos un 20% de lo que escuchamos, un 30% de lo que vemos, el 50% de lo que escuchamos y vemos. Un 70% de lo que explicamos a otros y un 90% de lo que uno experimenta y realiza (M.V., 2012).

También, se debe destacar que el aprendizaje cooperativo es un aprendizaje de interacción social, donde el profesor guía hacia unos objetivos y los alumnos deben interrelacionarse entre ellos, tal como lo denominado trabajo grupal, en la consecución de esos objetivos, para alcanzar la meta que tienen en común, es decir para que el aprendizaje que vayan a obtener sea el óptimo posible. De esta forma queda claro que el aprendizaje cooperativo e interacción social van cogidos de la mano (Vigotsky, 1995).

Es importante aclarar las diferencias que existen entre lo que se denomina aprendizaje cooperativo y aprendizaje colaborativo: A) así el Aprendizaje colaborativo: implica el método de aprendizaje en el cual los alumnos son los que proponen y desarrollan las actividades en conjunto para aprender mutuamente. B) Aprendizaje cooperativo: implica el método de aprendizaje en el cual el guía, docente o terapeuta, diseña la estructura de enseñanza en función de los resultados que desea obtener de los estudiantes (Panitz, 2012).

Beneficios del aprendizaje cooperativo en los niños y niñas:

En entre los beneficios que brinda el aprendizaje cooperativo a los escolares se describen a continuación: a) Conocer su propio cuerpo y el de los otros, sus posibilidades de acción y aprender a respetar las diferencias. b) Observar y explorar su entorno familiar, natural y social. c) Adquirir progresivamente autonomía en sus actividades habituales. d) Desarrollar sus capacidades afectivas. e) Relacionarse con los demás y adquirir progresivamente pautas elementales de convivencia y relación social, así como ejercitarse en la resolución pacífica de conflictos. f) Desarrollar habilidades comunicativas en diferentes lenguajes y formas de expresión. g) Iniciarse en las habilidades lógico-matemáticas, en el lecto-escritura y en el movimiento, el gesto y el ritmo. (LOE, 2006)

La finalidad del aprendizaje cooperativo radica en que los alumnos interactúen con sus iguales y a partir de ahí su aprendizaje vaya en aumento, pero para que esto ocurra es fundamental que el profesor, guía o terapeuta la instruya para la consecución de dicho aprendizaje, a través de unas actividades diseñadas para tal fin, las cuales deben ser planificadas de forma rigurosa, y no deben dejar nada improvisado. En muchos de pacientes que presentan alteraciones a nivel de las praxias finas y globales, se busca mediante el aporte cooperativo de los alumnos facilitar la participación de aquellos que no puedan desenvolverse con facilidad en la realización de las tareas o actividades grupales, permitiendo así el aporte y compromiso de los compañeros para que exista una participación equilibrada.

Ventajas de aplicación del aprendizaje cooperativo.

Son muchas las ventajas que aportan la aplicación del aprendizaje cooperativo, mismas que se detallan a continuación: a) Se favorece el establecimiento de relaciones mucho más positivas. b) Las actitudes positivas se amplían a todo el resto de la escuela. c) Se pretende un nivel de rendimiento de los participantes de acuerdo con sus posibilidades. d) Se favorece la aceptación de las diferencias y el respeto de todos los alumnos. e) Con esta

forma de trabajar se permite una personalización de la enseñanza, permitiendo la entrada de otros profesionales al aula. (Virginia, 2012)

Principios del Aprendizaje Cooperativo.

El trabajo cooperativo en el aula presenta una serie de indicios o principios básicos que facilitan y acceden su implementación en el aula de infantil, optimizando tanto la calidad como la cantidad del rendimiento de los alumnos. Por ello, se debe de constituir de forma adecuada fomentando y adecuando los principios básicos de esta metodología de enseñanza elementos (Johnson D. W., 1994): la implementación del aprendizaje cooperativo contribuye significativamente para que los estudiantes interactúen con los demás compañeros, por ello es necesario que existan momentos de interacción del sujeto que aprende, con otros que le ayuden a comprender de un no saber, a saber, de un no poder hacer, a saber hacer y lo que es más importante de no ser a ser (Vigotski, 1997):

Entre los estudios realizados con fundamentos teóricos entre los autores destacados los hermanos Johnson desarrollaron una variedad de estudios y recursos con el propósito de mejorar el aprendizaje escolar presentan los siguientes elementos. (Johnson D. W., 1989).

a) Agrupamiento de los alumnos en distintas formas de equipo fundamentalmente heterogéneos.

El trabajo en equipo es un elemento esencial de la estructura de aprendizaje cooperativo. Se deben establecer unos equipos base de trabajo (alrededor de 4-5 miembros cada uno) que no se modifican en un tiempo. Estos equipos serán diseñados por los profesores teniendo en cuenta las características de los alumnos. El rasgo fundamental de estas agrupaciones es que deben ser heterogéneas, estando todos los grupos formados por alumnos de diversas capacidades, sexo, etnias, otros (Pérez-Sancho, 2003).

Para Ainscow, (un eficaz trabajo en un grupo puede adoptar diferentes formas, pero una característica fundamental para que completen la tarea es la

participación activa de todos los compañeros en el grupo de trabajo, por lo que un estudiante no puede obtener un buen resultado sin los buenos resultados de los demás, por lo tanto, es importante que los miembros del grupo entiendan la importancia de trabajar juntos e interactuar de forma que se ayuden unos a otros) (Ainscow, 1999).

b) Interdependencia positiva.

La disciplina del uso de los grupos cooperativos comienza con la estructuración de la interdependencia positiva. (Johnson D. y., 1989). Para que exista aprendizaje cooperativo en un aula es necesario que exista entre sus miembros una interdependencia positiva. Hay distintas interdependencias positivas que se pueden obtener a través de objetivos como:

a) *Interdependencia positiva de finalidades.*

Un alumno consigue su objetivo, el cual es aprender, si y solo si los demás consiguen también el mismo objetivo. Se trata de trabajar juntos, de cooperar, de ayudar, sí, pero sin olvidar que nadie puede aprender por otro, por lo tanto, es necesaria la implicación personal. Todos trabajan juntos para conseguir un mismo objetivo común, lo cual tampoco quiere decir que todos hagan lo mismo. Se trata de aprender cada uno al máximo de sus posibilidades, para lo cual se ayudan los unos a los otros. Para que esto sea posible es necesaria una personalización de la enseñanza.

b) *Interdependencia positiva en la recompensa o celebración.*

Siempre y cuando se cumplan los objetivos, debemos de valorarlo y celebrarlo, ya que esto tiene repercusiones positivas y alcanzan al máximo la motivación de los alumnos.

c) *Interdependencia positiva de tareas de recursos.*

Los miembros que forman el equipo deben coordinarse para repartir la actividad que deben realizar y hacerla lo mejor posible, si bien en el aula de infantil será el profesor el encargado de asignar las tareas. La parte realizada por cada miembro es relevante para los demás. Todos los miembros del grupo deben ser responsables de su tarea.

d) *Interdependencia positiva de roles.*

Todos los miembros del grupo tienen un mismo fin, conseguir el objetivo propuesto y para ello todos y cada uno de los miembros del grupo debe realizar lo mejor posible su función. Cada miembro tiene su función determinada y claramente diferenciada de los demás miembros del grupo, pero todas son ellas complementarias y necesarias para la consecución del objetivo grupal.

c) Interacción estimulante cara a cara.

Se entiende por esta la ayuda, el refuerzo, el apoyo, el feedback que dan unos compañeros a otros con la finalidad de alcanzar los objetivos planteados. Para ello los alumnos deben estar trabajando juntos, codo con codo, frente a frente, intercambiando opiniones, materiales, recursos, otros, motivados por un bien en común, para lograr un buen rendimiento en el aula.

d) La responsabilidad individual y el compromiso personal.

Cada alumno debe ser responsable de su parte de trabajo grupal, por lo tanto, nadie puede aprovecharse del trabajo de los demás.

El profesor evaluará individualmente y debe de ofrecer retroalimentación tanto a los individuos como al grupo para cerciorarse de que cada miembro del grupo se responsabiliza de su parte para poder realizar el trabajo grupal en conjunto de forma cooperativa. Hay que tener en cuenta que “lo que los niños puedan hacer juntos hoy podrán hacerlo solos mañana” (Johnson D. W., 1999).

e) Habilidades sociales y de pequeño grupo.

Las habilidades sociales, se aprenden no vienen innatas, por lo tanto, cada miembro del grupo debe utilizar de forma adecuada las habilidades para interactuar con los demás. Se irá enseñando a los alumnos esas habilidades necesarias y se motivará para que las utilicen. Cuanto mejor manejen este tipo de habilidades mejor será funcionamiento del equipo.

f) Revisión periódica del equipo y establecimiento de objetivos de mejora.

Periódicamente se deben de revisar los objetivos del equipo para darse cuenta de los aciertos y fracasos que se están llevando a cabo y así poder proponer mejoras en el futuro.

g) Igualdad de oportunidades para el éxito.

Todos los alumnos deben tener la oportunidad de éxito dentro del equipo, avanzando en su aprendizaje, pero esto no quiere decir que todos lleguen al mismo final, todo dependerá de sus posibilidades. Para ello cada uno tiene sus propios objetivos fijados en un plan personalizado de trabajo. Todos contribuyen al éxito de la clase en general y del equipo en particular ya que hay una personalización de las tareas de cada uno.

2. DIAGNOSTICO O ESTUDIO DE CAMPO

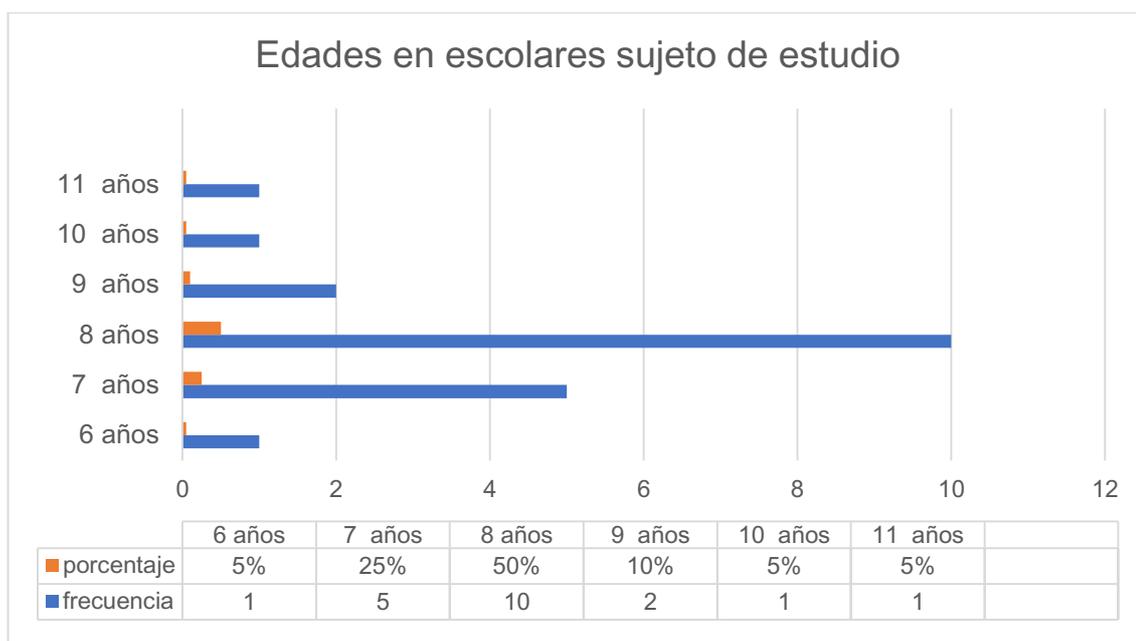
Resultado del perfil sociodemográfico

Tabla 1 Edad de escolares.

<i>Edad</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
6 años	1	5%
7 años	5	25%
8 años	10	50%
9 años	2	10%
10 años	1	5%
11 años	1	5%
Total	20	100

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora.



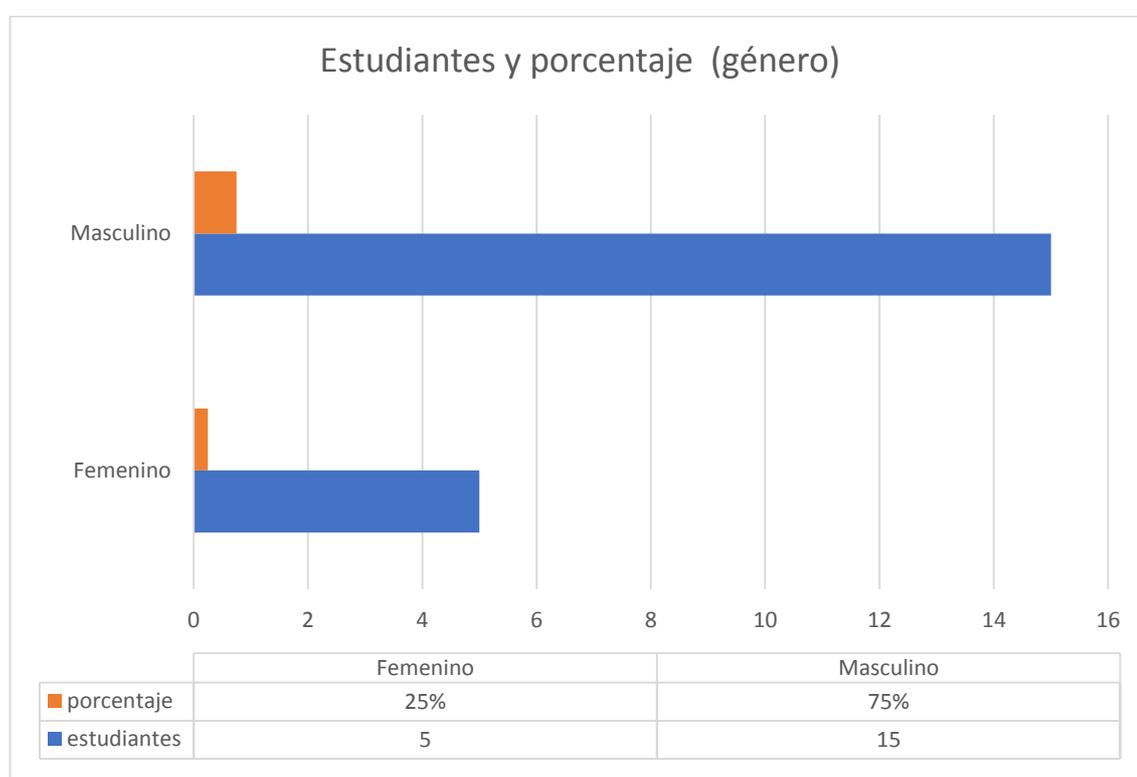
Respecto a la tabla 1 en el porcentaje de edades en escolares sujeto de estudio se observa que 1(5%) corresponde a 6 años, 5 (25%) corresponde a 7 años, 10(50%) a 8 años, 2(10%) corresponde a 9 años, 1(5%) corresponde a 10 años, y 1(5%) corresponden a 11 años. En concreto se observar que el mayor porcentaje está entre los 8 años de edad. Como se lo puede observar en la tabla 1.

Tabla 2 *Genero de los escolares*

Variable	estudiantes	Total %
Masculino	15	75%
Femenino	5	25%
Total	20	100%

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



Referente al género y porcentaje de los participantes se observa que 15(75%) son masculinos y 5(25%) pertenece al femenino. Como se evidencia en la tabla 2. En el grupo de estudio se puede observar mayor número de estudiantes masculinos.

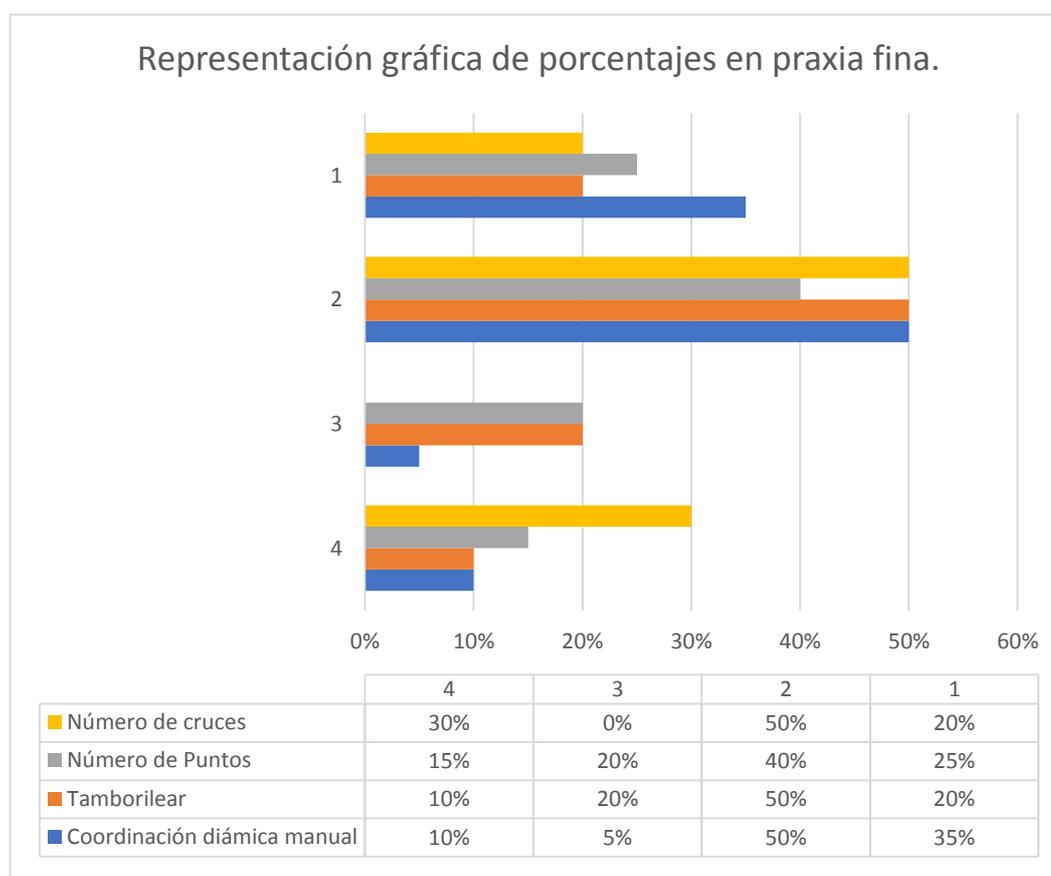
Nivel de alteraciones en praxias finas presentes en los escolares sujetos de estudio en relación a su edad y sexo.

Tabla 3 Representación porcentual y neta de praxias finas presentes en escolares

Nivel	Velocidad de Precisión			
	Coordinación dinámica manual	Tamborilear	Número de Puntos	Número de Cruces
1	35% (7)	20% (4)	25% (5)	20% (4)
2	50% (10)	50% (10)	40% (8)	50% (10)
3	5% (1)	20% (4)	20% (4)	0% (0)
4	10% (2)	10% (2)	15% (3)	30% (30)

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



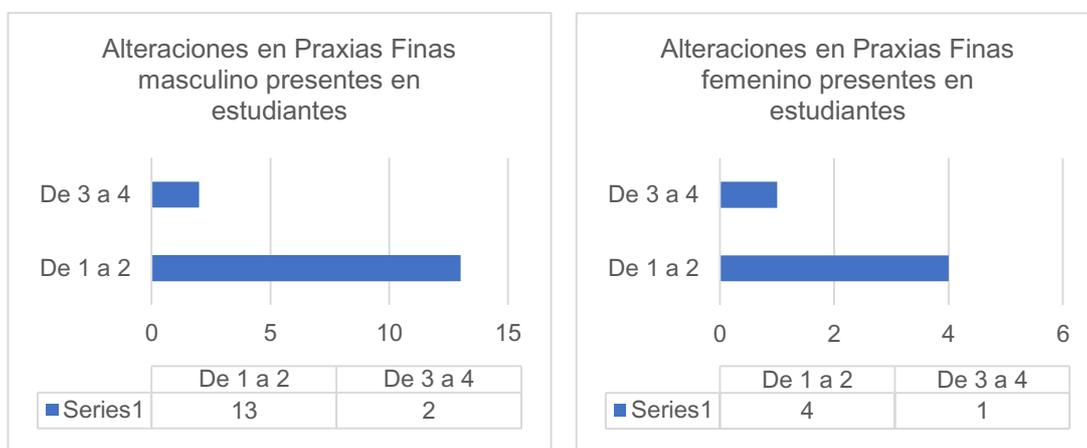
En la representación gráfica de la tabla 3 se observa los siguientes resultados en la evaluación de las Praxias Finas tomada en escolares, obteniendo los siguientes resultados, en la ponderación al resultado 1= coordinación dinámica manual 7 (35%), tamborilear 4(20%) velocidad de precisión puntos 5(25%), velocidad de precisión cruces 4(20%), en la ponderación del resultado 2= 10(50%), tamborilear 10(50%), velocidad de precisión y puntos 8(40%) y velocidad de p. de cruces 10(50%).en la ponderación del resultado 3= coordinación dinámica manual 1(5%), tamborilear 4(20%), velocidad de precisión de puntos 4(20%), en velocidad de precisión 0%, en la ponderación del resultado 4 tenemos coordinación dinámica manual 22(10%), tamborilear 2(10%), velocidad de precisión puntos 3(15%), velocidad de precisión cruces 30(30%).

Tabla 4 Resultados por sexo en Alteraciones en praxia fina

Variable	Estudiantes	Nivel / %
Femenino	4	1-2 (80%)
	1	3-4 (20%)
Masculino	13	1-2 (87%)
	2	3-4 (13%)
Total	20	100%

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



Referente a la tabla 4 el resultado obtenido en la valoración de la Batería Psicomotora (BPM) por género en praxias finas en escolares, se encontró en el nivel **1-2** (indican niveles bajos, **1** ausencia de respuesta, realización incompleta, imperfecta, inadecuada, y descoordinada; **2** débil realización con dificultad de control y señales desviadas.) **4** (80%); nivel **3-4** (niveles altos, **3** realización completa adecuada y controlada; **4** realización perfecta, precisa económica y con facilidad de control) **1**(20%) correspondiente a femenino; en la puntuación nivel **1-2** (niveles bajos, **1** ausencia de respuesta, realización incompleta, imperfecta, inadecuada y descoordinada; **2** débil realización con dificultad de control y señales desviadas) **13**(87%), nivel **3-4** (niveles altos **3** realización completa, adecuada y controlada; **4** realización perfecta, precisa, económica y con facilidad de control) **2** (13%) que corresponde a masculino.

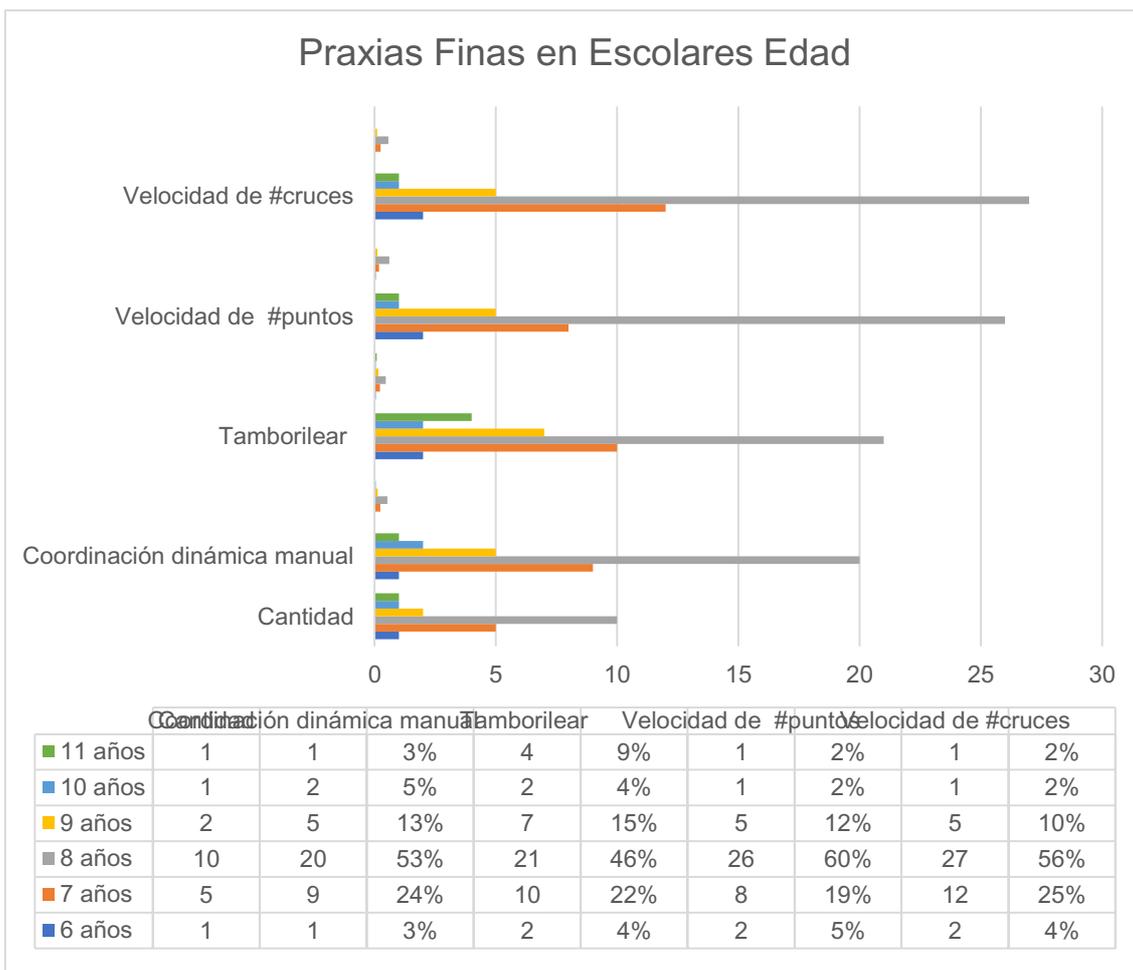
Tabla 5 Resultados por edad en alteraciones en praxia fina en escolares.

Velocidad de precisión

Edad	estudiantes	Coordinación dinámica	Tamborilear	Número de punto	Número de cruces
6 años	1	1(3%)	2(4%)	2(5%)	2(4%)
7 años	5	9(24%)	10(22%)	8(19%)	12(25%)
8 años	10	20(53%)	21(46%)	26(60%)	27(56%)
9 años	2	5(13%)	7(15%)	5(12%)	5(10%)
10 años	1	2(5%)	2(4%)	1(2%)	1(2%)
11 años	1	1(3%)	4(9%)	1(2%)	1(2%)
Total	20	100%	100%	100%	100%

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



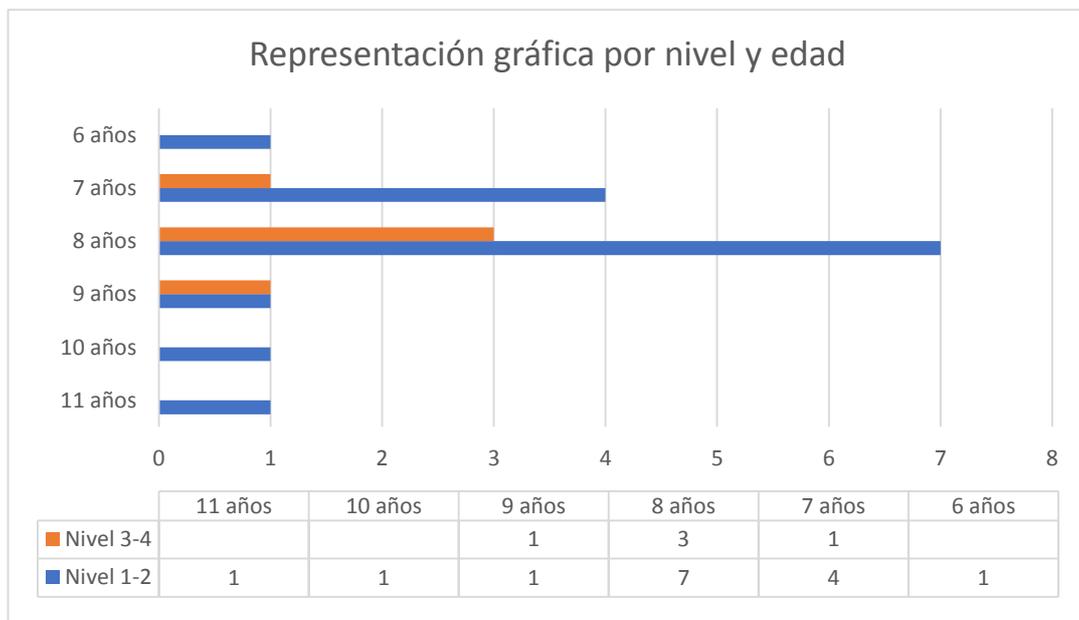
En cuanto a los resultados obtenidos por edad en alteraciones en praxia fina se revela que 1(3%) en coordinación dinámica, 2(4%) tamborilear, 3(5%) número de puntos, 2(4%) número de cruces, corresponde a 6 años; 9(24%) coordinación dinámica, 10(22%) tamborilear, 8(19%) número de punto, 12(25%) número de cruces corresponde a 7 años; 20(53%) coordinación dinámica, 21(46%) tamborilear, 26(60%) número de puntos, 27(56%) número de cruces corresponde a 8 años; 5(13%) coordinación dinámica, 7(15%) tamborilear), 5(12%) número de puntos, 5(10%) número de cruces corresponde a 9 años; 2(5%) coordinación dinámica, 2(4%) tamborilear, 1(2%) número de puntos, 1(2%) número de cruces corresponde a 10 años; 1(3%) coordinación dinámica, 4(9%) tamborilear, 1(2%) número de puntos, 1(2%) número de cruces corresponde a 11 años.

Tabla 6 Resultados de alteraciones en praxia fina por nivel y edad

Edad	Nivel	
	1-2	3-4
6 años	1	
7 años	4	1
8 años	7	3
9 años	1	1
10 años	1	
11 años	1	
Total	15	5

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



Referente al resultado por niveles de las edades evaluadas se muestra los siguiente, 6 años (1), 7 años (4), 8 años (7), 9 años (1), 10 años (1), 11 años (1) en el nivel **1-2** (niveles bajos **1** ausencia de respuesta, realización imperfecta, incompleta, inadecuada, y descoordinada: **2** débil realización con dificultades de control y señales desviadas); 7 años (1), 8 años (3), 9 años (1) en el nivel **3-4** (niveles altos **3** realización completa, adecuada y controlada; **4** realización perfecta, precisa, económica y con facilidad de control).

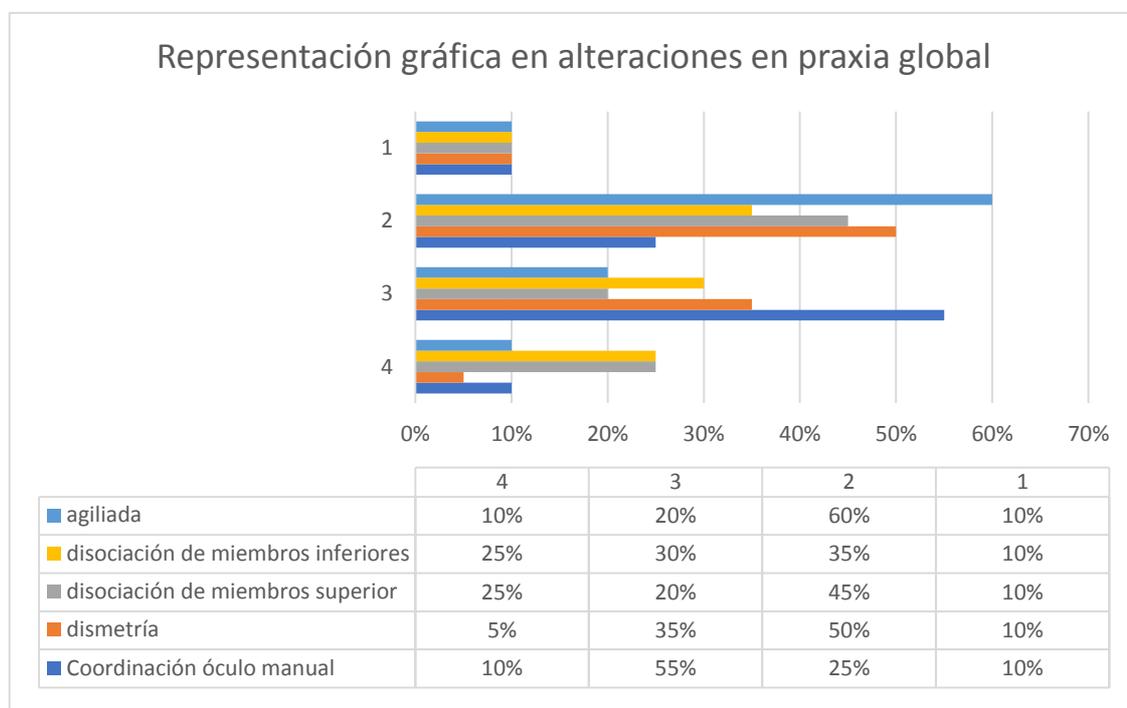
Nivel de alteraciones de praxias globales presentes en escolares que asisten a Terapia Ocupacional en el Centro de Salud Tosagua por edad y sexo.

Tabla 7 Valores obtenidos en Praxias Globales

Nivel	Coordinación óculo-manual	Dismetría	Disociación miembros superiores	Disociación miembros inferiores	Agilidad
1	10% (2)	10% (2)	10% (2)	10% (2)	10% (2)
2	25% (5)	50% (10)	45% (9)	35% (7)	60% (12)
3	55% (11)	35% (7)	20% (4)	30% (6)	20% (4)
4	10% (2)	5% (1)	25% (5)	25% (5)	10% (2)

Fuente: Resultados de indicadores en praxias globales

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



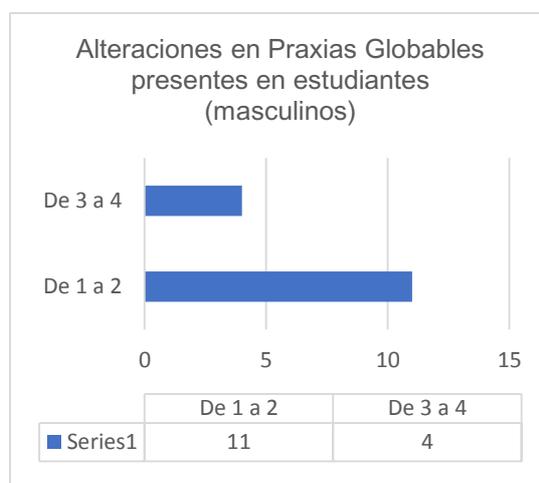
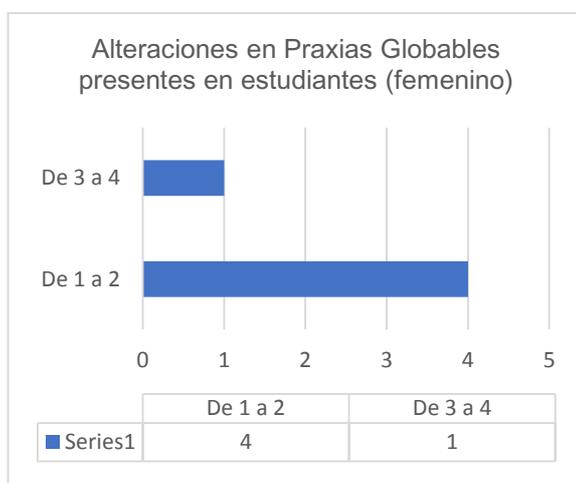
En la recopilación de datos de los resultados en Praxias Globales se detallan los siguiente, en la ponderación al resultado 1= coordinación óculo manual 2(10%), óculo pedal 5(1%), disimetría 2(10%), disociación ms.2(10%), disociación ms. 2(10%), agilidad 2(10%), en la ponderación del resultado 2= coordinación o.m. 5(25%), coordinación óculo pedal 5(25%), disimetría 10(50%), disociación ms. 9(45%), disociación miembros i. 7(35%), agilidad 12(60%), ponderación del resultado 3= coordinación óculo manual 11(55%), coordinación óculo pedal 12(60%), disimetría 7(35%), disociación ms. 4(20%), disociación mi 6(30%), agilidad 4(20%); ponderación de 4= coordinación óculo anual 2(10%), coordinación óculo pedal 2(10%), disimetría 1(5%), disociación ms. 5(25%), disociación m.i.5(25%) y agilidad 2(10%).

Tabla 8 Resultados por género de praxias globales presentes en escolares

	Estudiantes	Nivel/%
Femenino	4	1-2(80%)
	1	3-4(20%)
Masculino	11	1-2(73%)
	4	3-4(27%)
Total	20	100%

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



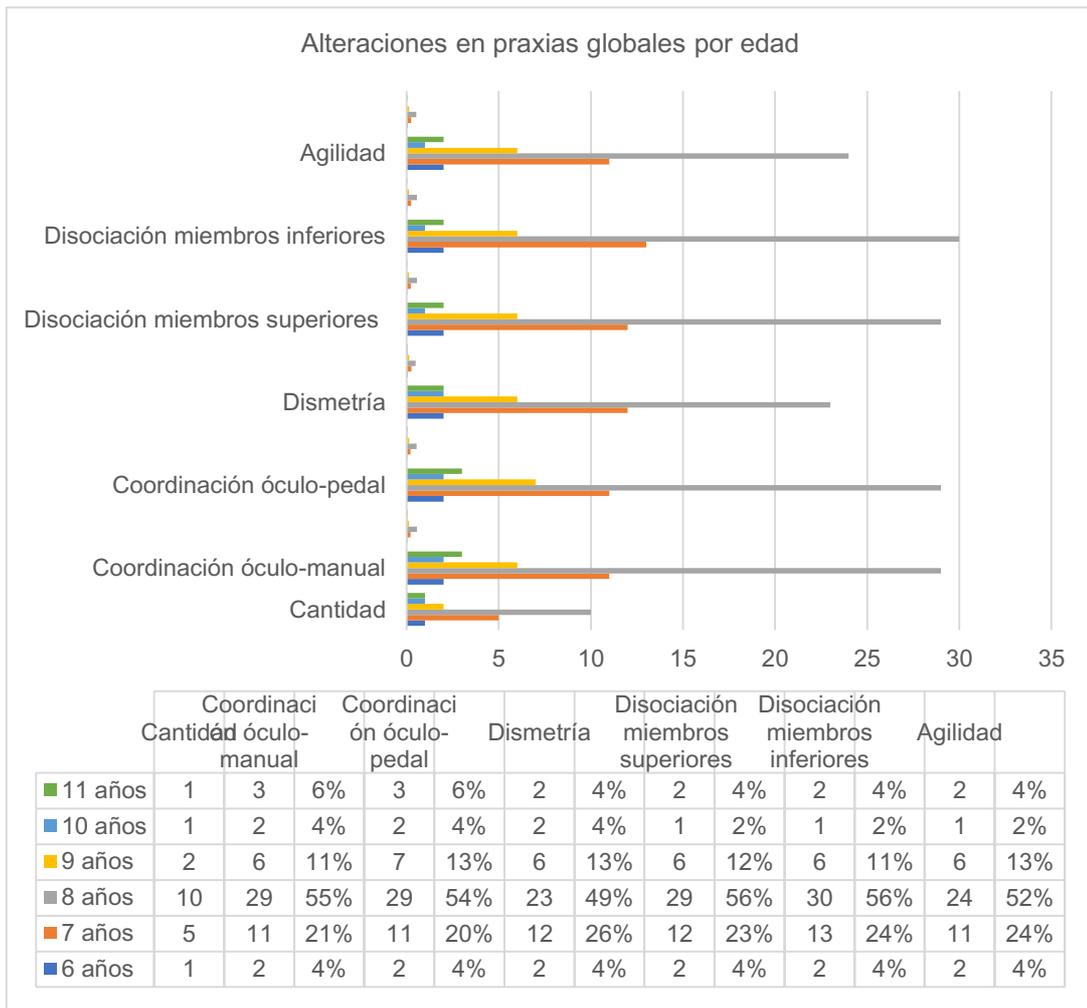
Respecto a la frecuencia y porcentaje obtenido de alteraciones en praxias globales se puede observar que en el nivel **1-2** (niveles bajos **1** ausencia de respuesta, realización imperfecta, incompleta, inadecuada, y descoordinada; **2** débil realización con dificultades de control y señales desviadas) **4**(80%), nivel **3-4** (niveles altos **3** realización completa, adecuada y controlada; **4** realización perfecta, precisa, económica y con facilidad de control) **1**(20%) son femenino; y en el nivel 1-2 (niveles bajos **1** ausencia de respuesta, realización imperfecta, incompleta, inadecuada y descoordinada; **2** débil realización con dificultades de control y señales desviadas) **11**(73%), nivel 3-4 (niveles altos **3** realización completa, adecuada y controlada; **4** realización perfecta, precisa, económica y con facilidad de control) corresponde a **4**(27%) son masculino.

Tabla 9. Resultados y porcentaje por edad en alteraciones en praxia global en escolares.

Edad	estudi antes	Disociación					
		Coord inació n	Coord inació n	Disme tría	Miem bro superi	Miem bro inferi	Agilid ad
6 años	1	(4%)	(4%)	(4%)	(4%)	(4%)	(4%)
7 años	5	(21%)	(20%)	(26%)	(23%)	(24%)	(24%)
8 años	10	(55%)	(54%)	(49%)	(56%)	(56%)	(52%)
9 años	2	(11%)	(13%)	(13%)	(12%)	(11%)	(13%)
10 años	1	(4%)	(4%)	(4%)	(2%)	(2%)	(2%)
11 años	1	(6%)	(6%)	(4%)	(4%)	(4%)	(4%)
total	20						

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



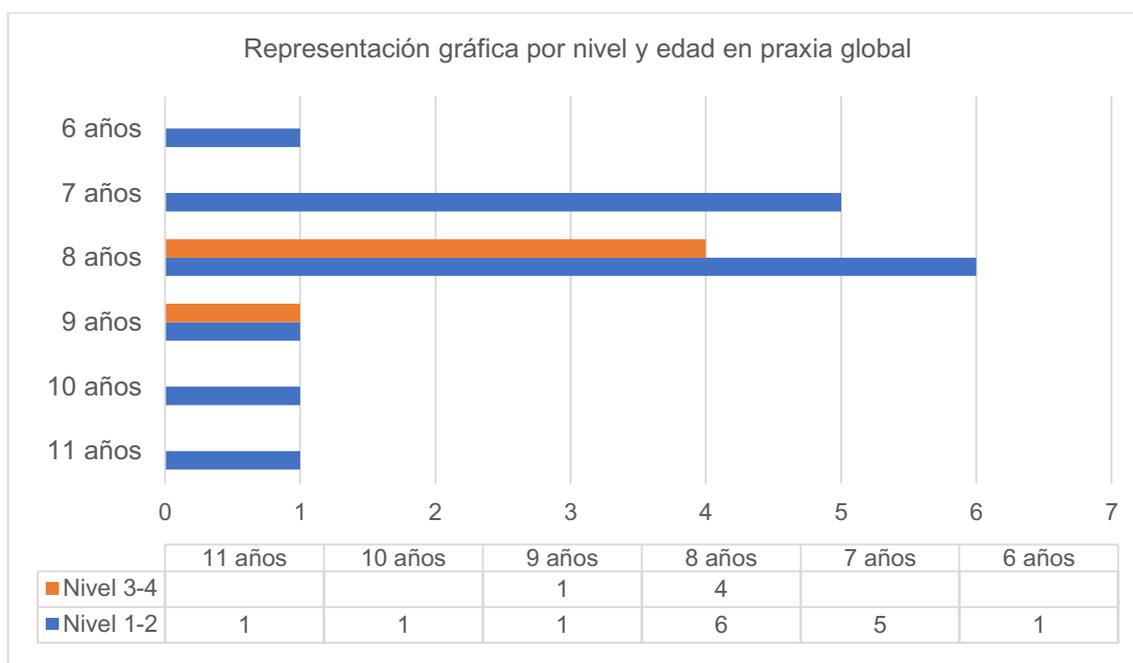
Referente a la tabla 9 en el número de estudiantes y porcentaje del total de los investigados en función de la edad, se observa que 1 (4%) en coordinación óculo pedal, en coordinación óculo pedal, disimetría, disociación de miembro superior, y miembro inferior, y agilidad corresponde a la edad de 6 años. En cuanto a 5 (21%) en coordinación óculo manual, 20% óculo pedal, 26% disimetría, 23% disociación de M.I., 24% Disociación de M.S., y 24% en agilidad corresponde a la edad de 7 años. Se observa que en 10 (55%) en Coordinación óculo manual, 54% óculo pedal, 49% disimetría, 56% Disociación de M.S, 56% M.I, 52% agilidad, corresponde a la edad de 8 años. En cuanto a 2(11%) en coordinación óculo manual, 13% coordinación óculo pedal, 13% disimetría, 12% disociación M.S, 11% M.I, 13% agilidad, corresponden a 9 años. En cuanto a 1(4%) en coordinación óculo manual, 4% óculo pedal, 4% disimetría, 2% disociación de M.S, 2% disociación M.I, 2% en agilidad, corresponden a 10 años. En cuanto a 1(6%) en coordinación óculo manual, 6% óculo pedal, 4% disimetría, 4% disociación M.S, 4% disociación M.I, y 4% agilidad, corresponden a 11 años.

Tabla 10 Resultados de alteraciones en praxia global por nivel y edad

Edad	Nivel	
	1-2	3-4
6 años	1	
7 años	5	
8 años	6	4
9 años	1	1
10 años	1	
11 años	1	
Total	15	5

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



Referente a la tabla 10 los resultados muestran los siguiente: 6 años (1), 7 años (5), 8 años (6) 9 años (1), 10 años (1), 11 años (1) correspondiente al nivel **1-2** (**1**= ausencia de respuesta, realización incompleta, imperfecta, inadecuada y descoordinada; **2** débil realización con dificultad de control y señales desviadas); 8 años (4), 9 años (1) correspondiente al nivel **3-4** (**3**= realización completa, adecuada y controlada; **4** realización, perfecta, precisa, económica y con facilidad de control).

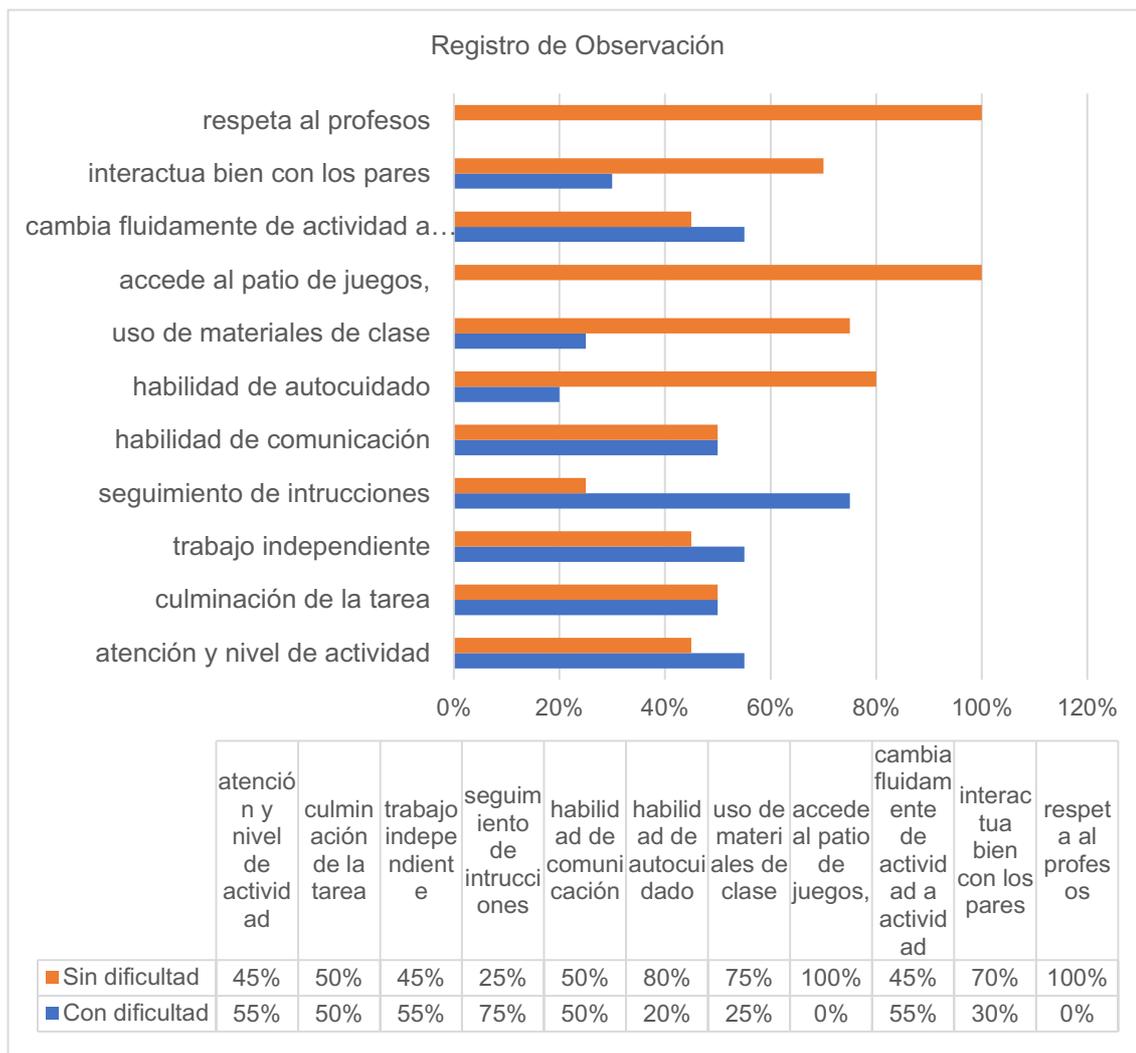
Participación de estudiantes con alteraciones psicomotrices en el aprendizaje cooperativo por sexo y edad.

Tabla 11 *Aprendizaje cooperativo Registro de observación escolar*

	Con Dificultad	Sin Dificultad
atención y nivel de actividad	55% (11)	45% (9)
culminación de la tarea	50% (10)	50% (10)
trabajo independiente	55% (11)	45% (9)
seguimiento de instrucciones	75% (15)	25% (5)
habilidad de comunicación	50% (10)	50% (10)
habilidad de autocuidado; colación de almuerzo, ir al retrete, vestirse, cuidar las pertenencias	20% (4)	80% (16)
uso de materiales de clase	25% (5)	75% (15)
accede al patio de juegos, al comedor, a los pasillos, a los armarios	0% (0)	100% (20)
cambia fluidamente de actividad a actividad	55% (11)	45% (9)
interactúa bien con los pares	30% (6)	70% (14)
respeto al profesor	0% (0)	100% (20)

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



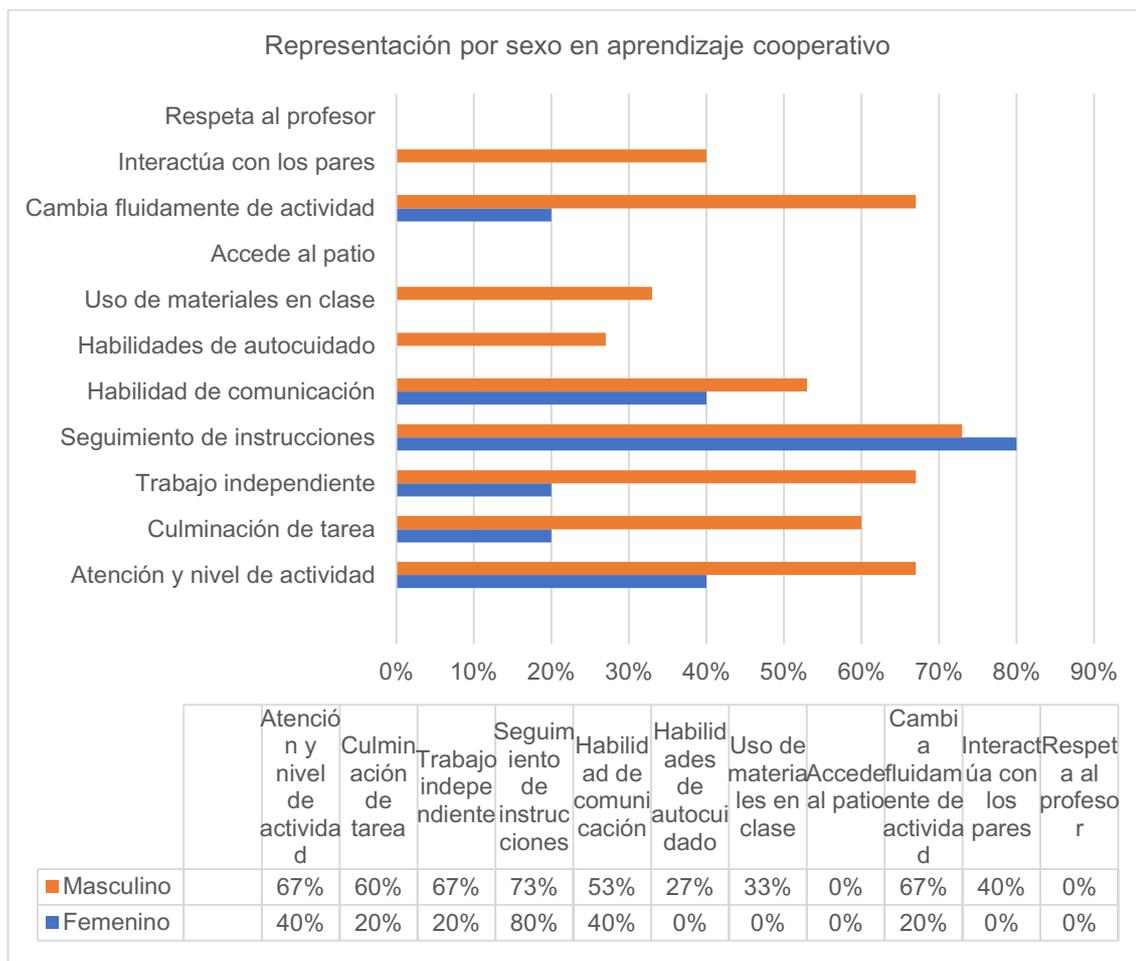
En la tabla 11 se explican los valores que obtuvieron los estudiantes durante la evaluación de su desempeño en el entorno escolar. En cuanto a la frecuencia se revela que con dificultad en el indicador atención y nivel de actividad es de 55% (11) con dificultad, 45% (9) sin dificultad; culminación de tarea 50% (10) con dificultad, 50% (10) sin dificultad; trabajo independiente 55% (11) con dificultad, 45% (9) sin dificultad; seguimiento de instrucciones 75% (15) con dificultad, 25% (5) sin dificultad; habilidad de comunicación 50% (10) con dificultad, y 50% (10) sin dificultad; habilidad de autocuidado 20% (4) con dificultad, y 80% (16) sin dificultad; accede al patio 0% con dificultad, y 100% (20) sin dificultad; cambia fluidamente de actividad a actividad 55% (11) con dificultad, y 45% (9) sin dificultad; interactúa bien con los pares 30% (6) con dificultad, y 70% (14) sin dificultad; respeta al profesor 0%, y 100% (20) sin dificultad.

Tabla 12 Variable y porcentaje por sexo en el aprendizaje cooperativo general.

Variable	Femenino	Masculino
Estudiantes	5	15
Atención y nivel de actividad	2(40%)	10(67%)
Culminación de tarea	1(20%)	9(60%)
Trabajo independiente	1(20%)	10(67%)
Seguimiento de instrucciones	4(80%)	11(73%)
Habilidad de comunicación	2(40%)	8(53%)
Habilidades de autocuidado	0%	4(27%)
Uso de materiales en clase	0%	5(33%)
Accede al patio	0%	0%
Cambia fluidamente de actividad	1(20%)	10(67%)
Interactúa con los pares	0%	6(40%)
Respeto al profesor	0%	0%

Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

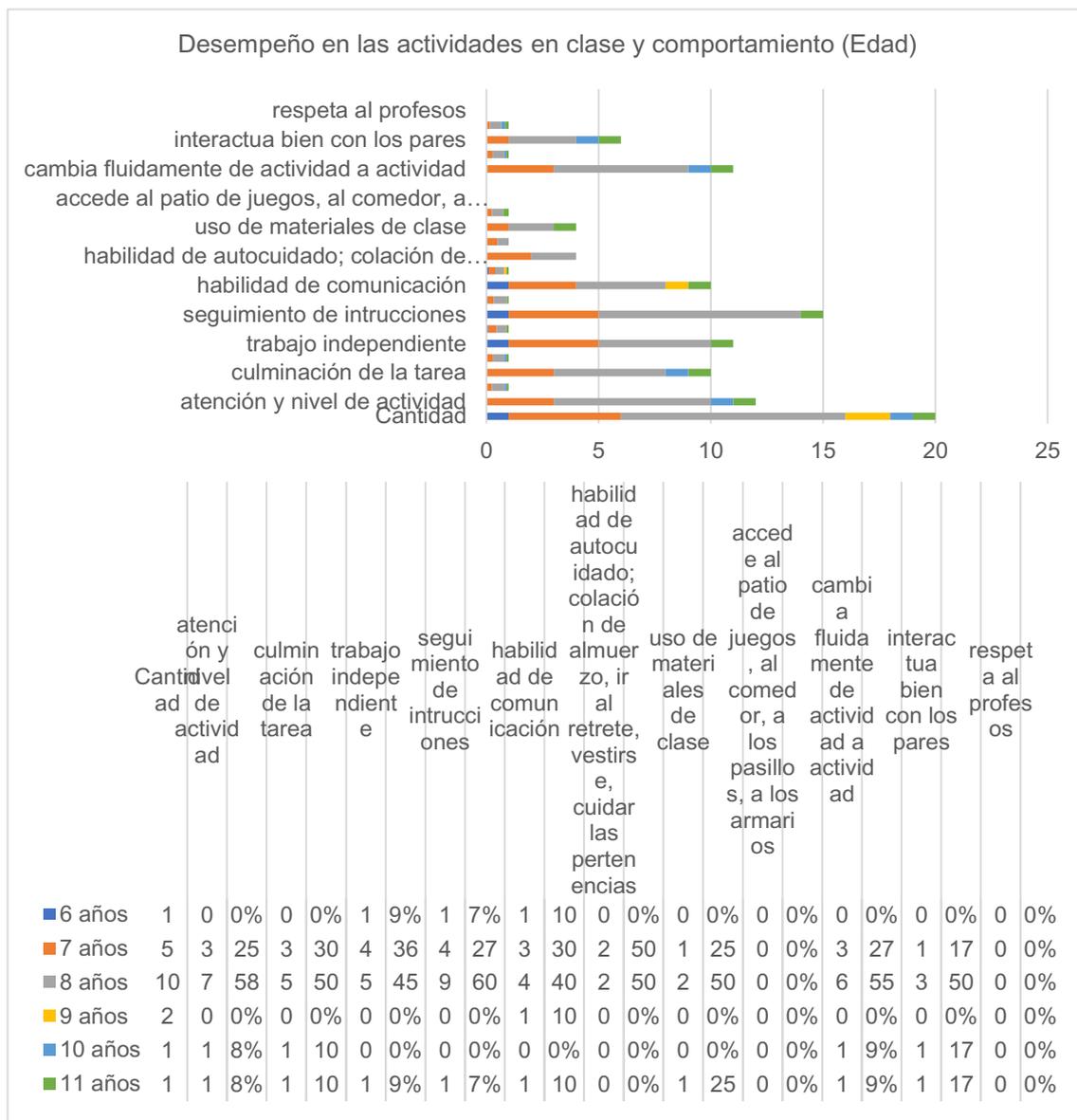
Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



En la tabla 12 se presentan los resultados en género con respecto al aprendizaje cooperativo, número de estudiantes e indicadores son: 10 (67%) atención nivel de actividad, 9(60%) culminación de tarea, 10(67%) trabajo independiente, seguimiento de instrucciones, 8(53%) habilidad de comunicación, 4(27%) habilidades de auto cuidado, 5(33%) uso de materiales en clases, 0% accede al patio, 10(67%) cambia fluidamente de actividad, 6(40%) interactúa bien con los pares, 0%respeto al profesor, con un número de 15 estudiantes estos resultados muestran al sexo masculino. En cuanto a número de estudiante e indicadores son: 2(40%) atención y nivel de actividad, 1(20%) culminación de tarea, 1(20%) trabajo independiente, 4(80%) seguimiento de instrucciones, 2(40%) habilidades de comunicación, 0% habilidades de autocuidado, 0% uso de materiales en clase, 0% accede al patio, 1(20%) cambia fluidamente de actividad, 0% interactúa bien con los pares, 0% respeto al profesor.

Tabla 13 Edades en el aprendizaje cooperativo general.

	Cantidad	Atención y nivel de actividad	Culminación de tarea	Trabajo independiente	Seguimiento de instrucciones	Habilidad de comunicación	Habilidades autocuidado	Uso de materiales en clase	Accede al patio	Cambia fluidamente de actividad	Interactúa bien con los pares	Respeto a profesor
6 años	1	0%	0%	1(9%)	1(7%)	1(10%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%
7 años	5	3(25%)	3(30%)	4(36%)	4(27%)	3(30%)	2(50%)	1(25%)	0%	3(27%)	1(17%)	0%
8 años	10	7(58%)	5(50%)	5(45%)	9(60%)	4(40%)	2(50%)	2(50%)	0%	6(55%)	3(50%)	0%
9 años	2	0%	0%	0%	0%	1(10%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%
10 años	1	1(8%)	1(10%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1(9%)	1(17%)	0%
11 años	1	1(8%)	1(10%)	1(7%)	1(7%)	1(10%)	0%	1(25%)	0%	1(9%)	1(17%)	0%
total	20	100%	10%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	0%



Referente a la tabla 13 con respecto a las edades de los investigados se presentan los siguientes resultados: 0% atención y nivel de actividad, culminación de tarea, habilidades de autocuidado, uso de materiales, accede al patio, cambia fluidamente de actividad, interactúa bien con los pares, respeta al profesor, 1(9%) seguimiento de instrucciones, 1(10%) habilidades de comunicación correspondiente a 6 años; 3(25%) atención y nivel de actividad, 3 (30%) culminación de tarea, 4(36%) trabajo independiente, 4(27%) seguimiento de instrucciones, 3(30%) habilidades de comunicación, 2(50%) habilidades de autocuidado, 1(25%) uso de materiales en clase, 0% accede al patio, 3(27%)

cambia fluidamente de actividad, 1(17%) interactúa con los pares, 0% respeta al profesor correspondiente a 7 años; 7(58%) atención y nivel de actividad, 5(50%) culminación de tarea, 5(45%) trabajo independiente, 9(60%) seguimiento de instrucciones, 4(40%) habilidades de comunicación, 2(50%) habilidades de autocuidado, 2(50%) uso de materiales en clase, 0% accede al patio, 6(55%) cambia fluidamente de actividad, 3(50%) interactúa bien con los pares, 0% respeta al profesor correspondiente a 8 años; 0% atención y nivel de actividad, culminación de tarea, trabajo independiente, seguimiento de instrucciones, habilidades de autocuidado, uso de materiales en clase, accede al patio, cambia fluidamente de actividad, interactúa con los pares, respeta al profesor, 1(10%) habilidades de comunicación corresponde a 9 años; 1(8%) atención y nivel de actividad, 1(10%) culminación de tarea, 0% trabajo independiente, seguimiento de instrucciones, habilidades de comunicación, habilidades de autocuidado, uso de materiales en clase, accede al patio, respeto al profesor, 1(9%) cambia fluidamente de actividad, 1(17%) interactúa con los pares corresponde a 10 años; 1 (8%) atención y nivel de actividad, 1(10%) culminación de tarea, 1(7%) trabajo independiente, 1(7%) seguimiento de instrucciones, 1(10%) habilidades de comunicación, 0% habilidades de autocuidado, 1(25%) uso de materiales en clase, 0% acceso al patio, 1(9%) cambia fluidamente de actividad, 1(17%) interactúa bien con los pares, 0% respeto al profesor corresponde a 11 años.

3. PROPUESTA DE LA INVESTIGACIÓN

Dominación de la propuesta.

Programa basado en actividades y técnicas de juego tradicionales para optimizar destrezas en praxias finas y globales aportando a un mejor desempeño escolar.

a) Objetivos de la propuesta.

Objetivo General.

- Fortalecer destrezas en praxias finas y globales facilitando un desempeño óptimo en el aprendizaje cooperativo.

Objetivos específicos.

- Desarrollar habilidades sensorio motoras mediante actividades y técnicas de juego tradicional que permitan el desempeño ocupacional exitoso.
- Desarrollar habilidades interpersonales para la participación y relación entre los pares.

b) Fundamentación de la Propuesta.

El juego engloba su teoría sobre el desarrollo infantil, estas son actividades recreativas de participación, entre sus funciones principales están la diversión y el entretenimiento. Los juegos cumplen un papel esencial en los niños, ellos aprenden por imitación y a su vez tienen la capacidad de absorber información, favoreciendo así en el desarrollo intelectual, socio afectivo, motor y físico. En el siglo XX muchos autores han estudiado el juego como medio de aprendizaje en los niños entre ellas se destacan la teoría de Piaget expone las diversas manifestaciones de la actividad lúdica señalan el reflejo de las estructuras intelectuales en el desarrollo individual dicho proceso está basado en dos fases.

Asimilación: se incorporan nuevas experiencias al marco ya constituido por esquemas ya existentes, por lo cual provoca una disonancia cognitiva, entre lo que ya conoce y el objeto que está conociendo.

Acomodación: modifica los marcos de referencia presentes a partir de las nuevas experimentaciones.

c) Planteamiento de la Propuesta.

El programa de intervención consiste en observar, y valorar el paciente; mediante una entrevista personalizada con los padres, con la finalidad de extraer toda información respecto al niño. Las actividades a realizar se organizan en grupos de 4 a 6 estudiantes, de esta manera se fomentará la participación en conjunto.

Fase I: Presentación del programa basado en actividades y técnicas de juegos tradicionales para optimizar destrezas en praxias finas y globales aportando a un mejor desempeño escolar en el Centro de Salud Tipo C Tosagua y Unidad educativa implicados en el desarrollo y progreso de las habilidades sensorio motoras, con alteraciones en praxias finas y globales presentes en escolares.

Fase II: Las actividades están destinadas a fortalecer las destrezas en praxias finas y globales facilitando un desempeño óptimo en los estudiantes. Estas actividades y técnicas están desarrolladas en dos semanas de las cuales la primera en praxia fina con un nivel de complejidad bajo, dichas actividades y juegos divididas en tres días (lunes, miércoles, y viernes) en un tiempo de 25 a 30 minutos por sesión, con la participación de los estudiantes involucrados, tomando en cuenta cada actividad del indicador en los cuales presentan alteración: coordinación dinámica manual, tamborilear, y velocidad de presión en número de punto y cruces, a su vez se expone la metodología, el objetivo que se busca y el responsable de dirigir el mismo. Así también están distribuidas para el indicador de praxia global cuyas actividades son: coordinación óculo manual, coordinación óculo pedal, disimetría, disociación de miembros superiores e inferiores resaltando que en la segunda semana dichas actividades y juegos conllevarán a un nivel más complejo.

con el propósito de que las actividades y técnicas favorezcan al desarrollo de habilidades sensorio motoras en los estudiantes y a su vez mejorar el desempeño escolar en el aprendizaje cooperativo.

Fase III: Ejecución del programa, se aplicará la propuesta del programa de actividades y técnicas con el propósito que las actividades y técnicas favorezcan al desarrollo de habilidades sensorio motoras en los estudiantes y a su vez mejorar el desempeño escolar en el aprendizaje cooperativo.

Tabla 14 Programa de actividades para alteraciones en praxias finas.

Ejercicios de fortalecimiento para praxia fina		
Semana 1 y semana 2		
Tiempo previsto	25 a 30 minutos, lunes miércoles y viernes	
Participantes	Estudiantes evaluados entre los 8 años de edad con alteraciones en praxia fina	
Criterios	Coordinación dinámica, tamborilear, velocidad de precisión en puntos y cruces.	
Objetivo	Desarrollar coordinación óculo manual, para conseguir una precisión adecuada en manipular acciones finas.	
Responsable	Terapeuta Ocupacional	
	Nivel 1-2	3-4
Método	<p>Ejercicios Generales para ambos niveles:</p> <p>Semana 1</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Abrir y cerrar los dedos de la mano simultáneamente y luego alternando tanto en derecha como izquierda. b) Juntar y separar los dedos (primero libremente y luego siguiendo órdenes) c) Tocar el pulgar con cada uno de los dedos, primero desde el pulgar e índice y después pulgar meñique. <p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ensartar cordón en cuentas y fideos grandes. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Abrochar y desabrochar botones. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Barajar cartas. <p>Semana 2</p> <p>Actividades generales para ambos niveles.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Amasar plastilina. b) Amasar harina. c) Pintar con un cepillo de dientes imágenes del cuerpo humano. 	<p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ensartar cordón en cuentas y fideos pequeños. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pintar mandala. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Recortar figuras geométricas rectas, curva espiral de diferentes tamaños.

	<p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Atar y desatar lazos. ✓ Realizar trenzas cuerdas de diferente grosor. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Perforar dibujos en los bordes con punzones. ✓ Doblar y desdoblar papel. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Manipular cremallera y broches de mochilas. ✓ Manipular cerrojos. 	<p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <p>Realizar figuras geométricas con palillos de dientes y malvaviscos.</p> <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Con pinzas de ropa de diferentes tamaños colgar hojas en un cordel alternando con la mano izquierda y derecha. <p><u>Viernes:</u></p> <p>Cortar pajitas o sorbetes luego pasarlas por un cordón para realizar cadenas y pulseras.</p>
--	---	---

Tabla 15 Programa de actividades para alteraciones en praxia global.

Ejercicio de fortalecimiento en praxia global		
Semana 1 y semana 2		
Tiempo previsto	25 a 30 minutos, lunes miércoles y viernes	
Participantes	Estudiantes evaluados entre los 8 años de edad con alteraciones en praxia global	
Criterios	Coordinación óculo manual, óculo pedal, disimetría en miembro superiores e inferiores y agilidad	
Objetivo	Mejorar coordinación óculo manual y óculo pedal. Fortalecer control postural.	
Responsable	Terapeuta ocupacional	
	Nivel 1-2	Nivel 3-4
Método	<p>Ejercicios generales para ambos niveles:</p> <p>Semana 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estiramiento de los diferentes segmentos corporales. <p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dibujar medianos círculos en el piso realizando saltos con ambos pies. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Trazar líneas de forma cuadrada en el piso con cinta adhesiva de colores para que el niño camine y salte con ambos pies. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Carrera con cucharas en las que pueden llevar limones o pelotas de pin pon. <p>Semana 2</p> <p>Actividades generales para ambos niveles.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Canción grupal” Yo tengo una casita” participación de los estudiantes imitando movimientos. ✓ Estiramiento de las diferentes partes del cuerpo 	<p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Rayuela: dibujando con tiza en el suelo un diagrama compuesto por cajas con números del 1 al 10, luego cada niño lanzará en orden de los números una piedra y tendrá que saltar con un solo pie hasta llegar al 10. Si el niño pierde el equilibrio o la piedra se sale del cuadro pierde el turno dando paso al siguiente jugador. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utilizando un balón de básquet rebotes con ambas manos. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Juego de canicas.

	<p>expresado por cada estudiante.</p> <p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Rayuela: dibujando con tiza en el suelo un diagrama compuesto por cajas con números del 1 al 10, luego cada niño lanzará en orden de los números una piedra y tendrá que saltar con un solo pie hasta llegar al 10. Si el niño pierde el equilibrio o la piedra se sale del cuadro pierde el turno dando paso al siguiente jugador. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Juegos de canicas: se realizan hueco en el patio de manera que el niño inserte las canicas en cada uno de ellos desarrollando así la habilidad de lanzar, creatividad de cada uno al realizar dicho movimiento y coordinación viso motora. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Rebotes con el balón de básquet. 	<p>Actividades específicas:</p> <p><u>Lunes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Baile del periódico: comienza bailando en parejas con la hoja totalmente abierta, luego de unos segundos se para la música y se va doblando, no deben bailar fuera de la hoja o quedan eliminados. <p><u>Miércoles:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Baile del palo o limbo: dos personas sostienen el palo de cada lado mientras los demás participantes hacen una fila quienes deberán pasar por debajo, a medida que avanza la fila y termina se va disminuyendo la altura quien no pueda pasar por debajo será descalificado, beneficiando así el control y equilibrio postural. <p><u>Viernes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cometa: en un lugar despejado como el patio y despejado de cables o cuerdas que impidan elevar la cometa, se empieza corriendo y desenvolviendo la cuerda mientras se va elevando la misma, lo que se debe logara es que la cometa se eleve lo más alto posible.
--	---	---

4. CONCLUSIONES

1. El nivel de debilidad en praxias finas en edad y sexo presentan alteraciones notables en los resultados de estudiantes investigados y a su vez se presenta la propuesta para optimizar dichas alteraciones.
2. Se estableció una población significativa en nivel de alteraciones en praxias globales que asistían a Terapia ocupacional al Centro de Salud Tosagua por edad y sexo, por lo cual se establece un programa de actividades propuestas.
3. Se describe alteraciones presentes en el aprendizaje cooperativo escolar en relación a edad y sexo, y se establece las técnicas para mejorar las debilidades presentes en los investigados.
4. Existe influencia sobre el aprendizaje cooperativo por parte de la praxias finas y globales medianamente considerables, es deber del terapeuta apoyar, estimular y desarrollar estas habilidades en el escolar, aparte de ser vitales para su formación y crecimiento, son necesarias para fomentar la confianza y seguridad del individuo.

5. RECOMENDACIONES

Detectando las alteraciones estudiadas en escolares se observa que existe una población con un alto índice de influencia en las praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo.

A su vez se puede, rehabilitar y prevenir cualquier situación que amenace el desarrollo integral del estudiante, así también se pretende promocionar Terapia Ocupacional para que la ciudadanía conozca los diferentes campos en los que se puede intervenir como profesionales.

Se recomienda que para mejorar la calidad de vida y el desempeño académico se plantea “Programa basado en actividades y técnicas de juegos tradicionales, para optimizar destrezas en praxias finas y globales aportando a un mejor desempeño escolar.

Recomendamos a las instituciones a fomentar el desarrollo de estas prácticas, y a los centros de salud a comprometer más a las familias para que brinden el apoyo necesario y la asistencia del niño a las terapias.

6. BIBLIOGRAFÍA

- 2008, C. d. (1998). *Elementos Constitutivos del Estado*. Quito: Lexis.
- Ainscow, M. (1999). Tendiendoles la mano a todos los estudiantes: algunos retos y oportunidades. *Siglo Cero*, 48.
- Arguelles, P. (2008). *Desarrollo psicomotor, La normalidad y los signos de alerta*. Sociedd Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria.
- Bower, T. G. (1988). *Development in Infanc, E.H.* San Francisco: Breeman and Company.
- Da Fonseca, V. (1998). Manual de onservación psicomotriz. En V. DA FONSECA, *Manual de onservación psicomotriz*. (pág. 240). Barcelona: Inde.
- DE Ajuriaguerra, J. (1972). *La relación terapeutica en Psiquiatria infantil. (Citado por Fonseca, V.:op. cit., 1998, p. 234)*. Barcelona: Toray-Masson.
- Derecho, I. M. (2014). *Detecci+on del Trastorno Específico del Desarrollo Psicomotor en Niños de 0 a 3 años*. Durango Cuauhtémoc, 06700 México, DF.: ISBM.
- Dorien J., S. B. (2017). Estado Psicomotriz de Niños y Niñas del Cantón Jaramijó, en 2016. *Hallazgos21*, p.7,p8.
- Fabregal, A. M. (1987). El trabajo manual: su didáctica y práctica. En A. M. Fabregal, *El trabajo manual: su didáctica y práctica*. (págs. 25-26). Santiago de Chile: Editorial Andrés Bello.
- Ferreiro Gravié, R. (2007). *Nuevas alternativas de aprendizaje y enseñañaza: aprendizaje cooperativo*. Sevilla: Madrid: Alcalá de Guadaira.
- Flores, A. B. (2000). Habilidades motrices. En A. B. Flores, *Habilidades motrices*. (págs. 7-9). España: Inde Publicaciones.
- Fonseca, V. (1988). *Ontogénesis de la motricidad*. Madrid: García Nuñez.
- G. Cabezuelo, P. F. (2010). *Desarrollo psicomotor desde la infancia hasta la adolescencia*. Madrid. España: NARCEA, S.S. DE EDICIONES MADRID.
- García, J. N. (2015). *Efectos De Un Programa De Ejercicios Sobre Perfil Psicomotor En Escolares*. Barranquilla Colombia: Revista Colombiana de Rehabilitación.
- Halpern R, G. E. (2000). *Factores de risco para suspeita de atraso no desenvolvimientoneuropsicomotor aos 12 meses de vida*. Archipelago de Combú. en pará, Brasil: J Pediatr 2000;76(6):421-28.
- Huiracocha, L. R. (2012). *El desarrollo psicomotor y la calidad de atención temprana*. Cuenca: MAKASANA, 3(2), 31-44.

- I. Garcia, F. M. (2004). *Introducción a las dificultades en el aprendizaje*. Madrid: Montse Sanz.
- Illingworth. (1983). *El desarrollo infantil en sus primeras etapas*. Barcelona: Editorial Médica y Técnica S.A.
- Infancia, P. d. (19 de Diciembre de 2008). *Psicología de la infancia*. Obtenido de <https://psicologiainfancia.wordpress.com/2008/12/19/33-desarrollo-de-las-habilidades-motoras/>
- Johnson, D. W. (1989). *Cooperation and Competition: Teory and research (citado por Lobato F. "Hacia una comprensión del aprendizaje cooperativo" 1997 Revista de Psicodidáctica*. Edina International Book Company.
- Johnson, D. W. (1994). *New circles of learning; Cooperation in the classroom and school, the*. The Alexandria.
- Johnson, D. W. (1999). *Aprender juntos y solos. Aprendizaje cooperativo, competitivo e individualista*. Buenos Aires.
- Johnson, D. y. (1989). *Leading the Cooperative School*. Minnessota: Interaccion Bool Company.
- Jongmans M, S.-E. B. (2003). Consecuences of comorbidity of develomental coordination disorders and learning disabilities for severity and pattern of perceptual- motor dysfunction. *J. Learn Disabil.*, 36(6): 528-537.
- L., L. J. (2011). Evaluación y manejo del niño con retraso psicomotor: Trastornos generalizados del desarrollo. *Revista Pediatr Aten Primaria*. Recuperado en <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00297.pdf>, 131-144.
- LOE, L. O. (2006). *Ley Organica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación*. Madrid: Boletín Oficial de Estado, 4 de mayo, núm. 106, p. 17158-17207.
- M.V., B. (4 de Julio de 2012). *Producción, procesos y operaciones. EL supervisor y la charla diaria de seguridad*. Obtenido de <http://www.gestiopolis.com/recursos4/docs/ger/charlas.htm>.
- Mendez. (2002). *El Cognitivismo y el Constructivismo*. Barcelona: Paidós.
- OMS. (2011). *Manual para vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto AIEPI*. Washington, DC, 20037, E.U.A.: ISBN:978-927533237-5 (Impreso).
- Panitz, T. (Mayo de 15 de 2012). *Si, hay una gran diferencia entre el Paradigma del Aprendizaje Cooperativo y el del Aprendizaje Colaborativo*. Obtenido de <http://www.lag.itesm.mx/profesores/servicio/congreso/documentos/>
- Pérez-Sancho, C. (2003). *Cómo desarrollar habilidades sociales mediante el aprendizaje cooperativo*. Aula, 125.

- Piaget, J. (2008). *La psicología de la inteligencia*. Barcelona: Critica.
- Rebollo. (1970). *Desarrollo Neuropsíquico*. In *Neurología Pediátrica*. 44-45. Montevideo: Ed. Delta.
- Salamanca LM, N. M. (2016). Estudio de asociación del trastorno del desarrollo de la coordinación con los problemas de conducta en niños de la ciudad de Bucaramanga, Colombia. *Revista Cinética. Salud* . Recuperado en <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00297.pdf>, 14(3): 351-363.
- UNICEF. (2005). *Estados de los derechos de la Niñez y la Adolescencia en el Ecuador*. . Ecuador: Fundación Observatorio Social del Ecuador.
- UNICEF. (2006). *Estado de los derechos de la Niñez y la Adolescencia en el Ecuador 2005*. Ecuador.
- UNICEF, 2. (2006). *Estado de los derechos de la Niñez y la Adolescencia en el Ecuador*. Recuperado en <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/242>. Ecuador.
- Vigotski, L. (1997). *Obras escogidas (Tomo 1,2°. ed)*. Madrid: Aprendizaje Visor.
- Vigotsky, L. (1995). *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. Madrid: Visor.
- Virginia, J. (2012). *Aprendizaje Cooperativo en Educación Infantil*. Madrid.

7. ANEXOS

7.1. Evidencias



Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor: Moreira Toala María Auxiliadora.



Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar

Autor. Moreira Toala María Auxiliadora



Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar
Autor: Moreira Toala María Auxiliadora



Fuente: Praxias finas y globales en el aprendizaje cooperativo escolar
Autor: Moreira Toala María Auxiliadora

7.2. Baterías de investigación empleadas

Registro de observación escolar

Nombre del estudiante: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Curso: _____
 Profesor: _____
 Servicios especiales de educación: _____
 Preocupación del profesor y los padres: _____
 Fecha: _____
 Actividades Observadas: _____

Sala de clases: (distribución del escritorio, patrones del tráfico, áreas de trabajo, estímulos auditivos y visuales, etc.)

Observaciones sensitivo-motoras

Habilidad	Dificultad	Sin Dificultad	Comentarios
Sentarse			
Movilidad Funcional			
Motora fina, escritura a mano			
Coordinación motora gruesa			
Fuerza y resistencia			
Procesamiento Visual			

Desempeño en las actividades de la clase y comportamiento

Habilidad	Dificultad	Sin Dificultad	Comentarios
Atención y nivel de actividad			
Culminación de la tarea			
Trabajo independiente			
Seguimiento de instrucciones			
Habilidades de comunicación			
Habilidades de autocuidado; Colación y almuerzo, ir al retrete, vestirse, cuidar las pertenencias			
Uso de materiales de la clase			
Accede al patio de juegos, al comedor, a los pasillos, a los armarios.			
Cambia Fluidamente de actividad en actividad.			
Interactúa bien con los pares			
Respetar al profesor			

 Shelley. Terapia Ocupacional en pediatría: proceso de evaluación, entrevistas y observaciones. Editorial Médica Panamericana.

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

CARRERAS AREAS DE LA SALUD



Proyecto Semilla: "Plan de intervención de rehabilitación para minimizar las alteraciones psicomotrices y potenciar la acción docente en los logros de aprendizaje en los estudiantes de nivel básico elemental de las escuelas fiscales de Jaramijó."

BATERÍA PSICOMOTORA (BPM) Destinada al estudio del perfil psicomotor del niño (Vitor da Fonseca, 1975)

Nombre: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaa): _____ Edad (años/meses): ____/____

FASES DE APRENDIZAJE OBSERVADOR Fecha de la observación (dd/mm/aaaa): _____

Institución Educativa: _____

Nombre del observador Fisioterapia: _____

Nombre del observador Terapia Ocupacional: _____

Nombre del observador Terapia de Lenguaje: _____

		4	3	2	1	Conclusiones e interpretaciones
1	TONICIDAD					
2	EQUILIBRIO					
3	LATERALIDAD					
4	NOCION DEL CUERPO					
5	ESTRUCTURACION ESPACIO - TEMPORAL					
6	PRAXIA GLOBAL					
7	PRAXIA FINA					

Puntuación Total BPM: _____

Puntuación BPM	Tipo de Perfil Psicomotor	Dificultades de Aprendizaje
27-28	Superior	NO
22-26	Bueno	NO
14-21	Normal	NO
9-13	Dispráxico	Ligeras (específicas)
7-8	Deficitario	Significativas (moderadas o severas)

Recomendaciones:

BPM (Batería Psicomotora) de Victor Da Fonseca

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

CARRERAS ÁREAS DE LA SALUD



4. Imitación de Gestos	4	3	2	1	
5. Dibujo del Cuerpo	4	3	2	1	

ESTRUCTURACIÓN ESPACIO-TEMPORAL:

1. Organización	4	3	2	1	
2. Estructura dinámica	4	3	2	1	
3. Representación topográfica	4	3	2	1	
4. Estructuración rítmica	4	3	2	1	

1. ENSAYO	#	o	o	#	o	o	#	o	o	#	o	o	4	3	2	1
2. ANOTACIÓN	#	o	o	#	#	o	#	#	o	o	o	o	4	3	2	1
3. ANOTACIÓN	#	#	o	o	#	o	o	#	#	o	o	o	4	3	2	1
4. ANOTACIÓN	#	#	o	o	#	#	o	o	#	#	o	o	4	3	2	1
5. ANOTACIÓN	#	o	o	#	o	o	o	#	#	o	#	o	4	3	2	1

PRAXIA GLOBAL:

1. Coordinación óculo-manual	4	3	2	1	
2. Coordinación óculo-pedal	4	3	2	1	
3. Diarritmia	4	3	2	1	
4. Disociación					
3.2. Miembros superiores	4	3	2	1	
3.3. Miembros inferiores	4	3	2	1	
3.4. Agilidad	4	3	2	1	

PRAXIA FINA:

1. Coordinación dinámica manual Tiempo: _____	4	3	2	1	
2. Tamborilear	4	3	2	1	
3. Velocidad de precisión					
3.1. Número de puntos: _____	4	3	2	1	
3.2. Número de cruces: _____	4	3	2	1	

Observación de Control respiratorio:

1. Inspiración	4	3	2	1	
2. Expiración	4	3	2	1	
3. Apnea	4	3	2	1	