



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Tesis de Grado

Previo a la obtención del Título de Psicóloga Clínica.

TEMA:

**“DESARROLLO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN LA AUTOESTIMA
EN LOS NIÑOS DEL PRIMERO DE BÁSICA DEL CENTRO DE
EDUCACIÓN BÁSICA NORMA GUERRERO DE CASTILLO. MANTA,
MANABI. 2013”**

Autor:

Xiomara Denisse Loor Loor.

C.I.:131255041-9

Director de Tesis:

Psicólogo Clínico Félix Rodríguez Zambrano

C.I.: 1310417546

Manta, Septiembre 2013

CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

En mi calidad de Director de la Tesis en Educación Superior, nombrado por la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

CERTIFICO:

Que he analizado la Tesis presentada por la estudiante de Psicología Clínica **XIOMARA DENISSE LOOR LOOR**, como requisito previo para optar por el Grado de Tesis, cuyo problema es:

“DESARROLLO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN LA AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS DEL PRIMERO DE BÀSICA DEL CENTRO DE EDUCACION BÀSICA NORMA GUERRERO DE CASTILLO. MANTA, MANABI. 2013”

Considero aprobado en su totalidad, en la Ciudad de Manta a los 30 días del mes de Abril de 2013

Firma Tutor _____

Psicólogo Clínico Félix Rodríguez Zambrano

C.I.: 131041754-6

Manta, Septiembre 2013

AUTORÍA

Los pensamientos, ideas, opiniones y la información obtenida a través de la Tesis, son de exclusiva responsabilidad de la autora.

F._____

Xiomara Denisse Loor Loor

C.I. 131255041-9

Manta, Septiembre del 2013

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.

Previo al cumplimiento de los requisitos de ley, el tribunal otorga la calificación:

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Firma

MIEMBRO DEL JURADO

Firma

MIEMBRO DEL JURADO

Firma

Ps. Clínico Félix Rodríguez
DIRECTOR DE TESIS

Firma

SUMA TOTAL DE LA DEFENSA

SECRETARIA DE LA ESCUELA

DEDICATORIA.

Dedico este trabajo investigativo con amor:

A DIOS, ser superior e infinito que me ha acompañado siempre. Mi refugio en horas de tristeza y mi amigo en momentos de alegría.

A mi FAMILIA, mi padre, mis hermanas China, Ceci y Leo; pero sobre todo a mi Madre por ser mi mayor Orgullo, mi fortaleza y mi mejor amiga.

A mi mentora, la Magister Ruth Loor R. a quien personalmente admiro y estimo enormemente, con la que he compartido muchos momentos, por su confianza y nobleza que ha tenido conmigo en el transcurso de mi carrera y a la vez que de mi vida.

Y a cada una de las personas que indirectamente colaboraron para llevar a cabo mi trabajo investigativo.

Gracias.

AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, especialmente a la Facultad de Trabajo Social, Escuela de Psicología, incluyendo todas las autoridades, docentes y demás personal, por brindarme la formación académica necesaria para formarme como Psicóloga Clínica.

Especialmente a la Magister Ruth Loor R., una persona dedicada a su profesión, quien siempre se mostró flexible y colaboradora durante mi carrera.

Al Psicólogo Félix Rodríguez quien dedicó de su tiempo para mi asesoría y paciencia dentro y fuera del aula, quien fue el revisor de esta investigación.

Mi gratitud

A todos los niños y niñas del Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo, por ser las personas que inspiraron la realización de esta investigación.

Expreso mi más sincero agradecimiento a mis padres, quienes fueron un gran apoyo para este trabajo realizado.

GRACIAS.

INDICE

AUTORÍA	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
INTRODUCCION.....	xi
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	14
1. TEMA.....	14
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. CONTEXTUALIZACIÓN.....	15
1.2.1.1. a) Macrocontexto:	16
1.2.1.2. b) Mesocontexto:	17
1.2.1.3. c) Microcontexto:	18
1.2.1.4. d) Análisis Crítico:	18
1.2.2. PREGUNTAS DIRECTRICES	19
1.2.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
1.2.4. DELIMITACIÓN.....	20
1.2.4.1. a) DELIMITACIÓN DE CONTENIDOS	20
1.2.4.2. b) PROBLEMA	20
1.2.4.3. c) DELIMITACIÓN ESPACIAL	20
1.2.4.4. d) DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	20
1.3. OBJETIVOS.....	21
1.3.1. OBJETIVO GENERAL:	21
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	21
1.4. JUSTIFICACIÓN	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	23
2.2. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA	24
2.3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	26
AUTOESTIMA	26
Definición de Autoestima.....	27

ÁREA DE RELACIONES INTERPERSONALES:	30
Interacción entre Iguales.....	31
Socialización en la Escuela.	32
AREA FAMILIAR:	33
Autoestima en el Hogar.....	36
Socialización en la Familia.	36
AREA DE AUTOCONCEPTO	37
Temores.	37
Futuro.	38
AREA SEXUAL:	39
Sexualidad.	39
DESARROLLO PSICOMOTOR.....	39
Definición de Desarrollo Psicomotor.....	40
Psicomotricidad.....	40
Desarrollo a partir de 5 años.	41
Lateralidad.	41
Desarrollo de la preferencia manual	43
Habilidades psicomotrices.	44
Trastorno de la Coordinación.....	45
Trastornos de la Marcha	45
Motricidad Manual.	45
Orientación Temporal.	46
Percepción Visual	46
Dificultades en el Cruzamiento de la línea media.	48
Desorientación derecha-izquierda.	48
2.4. FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	48
Ley Orgánica de Educación Superior.	48
Estatuto de la Ley Orgánica de Educación Básica Intercultural y Bilingüe.....	48
El Código de la Niñez y Adolescencia.	49
2.5. HIPÓTESIS.....	49
2.6. SEÑALAMIENTO DE VARIABLES	49
1.1.1. Variable Independiente:	49

1.1.2.	Variable Dependiente:.....	50
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA		51
3.	METODOLOGÍA	51
3.1.	TIPO O NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	51
3.1.1.	MÉTODOS.....	52
3.2.	POBLACIÓN, MUESTRA Y TAMAÑO:.....	53
3.2.1.	POBLACIÓN	53
3.2.2.	MUESTRA	53
3.3.	OPERACIONALIZCION DE LAS VARIABLES	55
3.4.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:.....	56
3.5.	RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	58
3.6.	PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	58
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....		59
4.	ANÁLISIS.....	59
CAPÍTULO V.....		68
5.1.	COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	68
5.2.	LOGROS DE OBJETIVOS	68
Capítulo VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		70
6.1.	CONCLUSIONES	70
6.2.	RECOMENDACIONES	70
CAPÍTULO VII. PROPUESTA.....		72
7.	PROPUESTA: Prevención e Intervención en SALUD MENTAL	72
7.1.	DATOS INFORMATIVOS	72
7.2.	INTRODUCCIÓN	72
7.3.	OBJETIVOS.....	74
7.3.1.	Objetivos Generales:	74
7.4.	JUSTIFICACIÓN	74
7.5.	FUNDAMENTACIÓN.....	75
7.6.	METODOLOGÍA. PLAN DE ACCIÓN.	76
7.6.1.	METODOLOGIA.....	76
❖	TIPO O NIVEL DE INVESTIGACION.....	76
❖	MÉTODOS Y TÉCNICAS.	76

7.6.1. PLAN DE ACCION.	77
7.7. ADMINISTRACIÓN	89
7.8. PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN	89
Perfiles de Desarrollo de los Niños del primero de Básica.	90
CAPÍTULO VIII.....	92
8. BIBLIOGRAFÍA.....	92
8.1. ANEXOS	95
Anexo 1:	96
Anexo 2:	96
Anexo 3:	97
Anexo 4:	98
Anexo 5:	101

INTRODUCCION

La psicomotricidad no sólo se fundamenta en la visión corporal del ser humano, sino que ésta disciplina cree haber encontrado la función esencial que conecta, lo biológico y lo psicológico en las personas. Su objetivo es el desarrollo de las posibilidades motrices, expresivas y creativas del niño/a a partir de su cuerpo en forma integral. En este apartado señalaremos la relación estrecha que existe entre el desarrollo psicomotor y el afectivo. El niño por medio del movimiento se descubre a sí mismo y al mundo que le rodea, lo que le permite formarse nociones de sí mismo y de los otros, lo que juega un papel importante en su desarrollo cognitivo y emocional.

En los primeros años de vida, la noción de esquema corporal es fundamental, pues el manejo y la comodidad que el niño siente son su propio cuerpo lo prepara para desarrollar su imagen de sí mismo y, con ello, su autoestima. A esta edad, los sentidos, tanto externos, vista, audición, tacto, olfato, gusto, como internos, es decir los que se activan sin relación directa con otros objetos, se ven estimulados siempre y se encuentran en plena fase de maduración, por lo que requiere la manipulación dirigida de objetos para desarrollar su motricidad, estimulando el desarrollo de su pensamiento y el aprendizaje sucesivo de habilidades más complejas. Deduciéndose la importancia que brinda la psicomotricidad al propiciar la activación de los sentidos.

La evaluación de psicomotricidad en el niño incluye ejercicios de distinta índole, que permiten valorar el área Somestésica, la Coordinación fina y gruesa, velocidad y Equilibrio, la imagen corporal, lateralidad. Lo que a su vez es el primer lenguaje de la persona, así como también una técnica educativa, reeducativa y terapéutica, que respeta la unidad psicosomática de la persona, fundada en la acción del cuerpo en su totalidad y por medio de la cual las y los niños entran en relación con el mundo que les rodea;

ya que existe una gran interdependencia entre el desarrollo motor, el afectivo y el intelectual.

La psicomotricidad permite girar, caminar, equilibrarse, etc. Estas son actividades que producen placer y que van dirigidas al desarrollo de su esquema corporal y la construcción de su propia identidad, pero también es un medio que permite el desarrollo personal en dos aspectos: el afectivo y el intelectual, pues el movimiento y la expresión corporal asienta la expresión de emociones, el desarrollo del autoestima y el vencer nuestros temores, así como el trabajo de funciones cognitivas.

Por otro lado, se debe contemplar que para desarrollar la inteligencia del niño es importante estimular el desarrollo motor. Los cambios que se producen en el cuerpo desde el placer, la emoción y el tono permiten el desarrollo de procesos psicológicos y la apertura a otro nivel de pensamiento. Existe una interrelación entre el movimiento y las emociones, permite el dominio y conciencia de su propio cuerpo y puede ir elaborando su totalidad corporal como una síntesis entre la imagen y el esquema corporal, reafirmando su autoconcepto y/o autoestima, al sentirse más seguro emocionalmente, como consecuencia de conocer sus propios límites y capacidades.

Este trabajo consta de siete capítulos: en el Capítulo I, se plantea el problema haciendo referencia al análisis del contexto local del Centro de enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo y específicamente a niños del primer año de educación básica, respecto del desarrollo psicomotor y de la autoestima. En relación al problema de investigación se plantean los objetivos a alcanzar, las preguntas directrices que rigen el proceso investigativo y su correspondiente justificación e importancia.

En el Capítulo II, se presenta el marco teórico que sirve de base al desarrollo en la problemática enunciada, los antecedentes del problema, las variables inmersas en el problema, sus definiciones conceptuales y el fundamento legal.

El Capítulo III, recoge de manera detallada la metodología utilizada, el diseño de la investigación, la determinación de la población y muestra, se operacionalizan las variables y se explicitan las técnicas e instrumentos de recolección de datos, su procesamiento y análisis, así como los criterios básicos de la elaboración de la propuesta.

En el Capítulo IV, se realiza el análisis e interpretación de los resultados de los reactivos aplicados a cada uno de los niños, mediante cuadros y gráficos que son interpretados cualitativa y cuantitativamente.

El Capítulo V, se refiere a la comprobación de dicha hipótesis y los logros obtenidos de los objetivos.

El Capítulo VI, se refiere a las conclusiones y recomendaciones coherentemente derivadas del análisis de resultados, estas son válidas para autoridades y docentes y pueden servir de base para otras investigaciones.

El Capítulo VII, contiene la Propuesta que consiste en generar los perfiles de las diferentes capacidades encontradas en los niños, producto de la investigación precedente, estableciéndose las orientaciones que permiten a autoridades y docentes adaptar el aprendizaje a cada una de estas necesidades, en beneficio de la formación integral de los niños.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1. TEMA

“Desarrollo Psicomotor y su incidencia en la Autoestima en los niños del Primero de Básica del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo. Manta, Manabí. 2013”

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Preocupados por el incremento de las dificultades de aprendizaje que presentan las y los niños en la actualidad en los planteles educativos del país y más específicamente los niños del Primer Año de Educación Básica del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo” en la ciudad de Manta en el período escolar 2012- 2013; hemos creído importante estudiar una de las múltiples causas que origina una baja autoestima siendo el desarrollo psicomotor una de dichas causas.

El estudio del desarrollo psicomotor y de la autoestima son temas que día a día han ido cobrando mayor interés en la sociedad actual. Por eso en la descripción del problema es necesario tener en cuenta los aspectos que intervienen en una baja autoestima y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas, como el área familiar, interpersonal, sexual y el autoconcepto; y, el área Somestésica, la Coordinación fina y gruesa, velocidad y Equilibrio, respectivamente.

Se cree que cuando no se aprovecha la Psicomotricidad, que es un proceso de desarrollo conjunto de la mente en coordinación con lo muscular y lo afectivo, se disminuye el concepto de sí mismo en las diferentes actividades cotidianas durante la vida de la persona.

Por tal motivo, en el presente trabajo se pretende conocer si el desarrollo psicomotor contribuye o no en la autoestima, teniendo en cuenta que el ambiente escolar es un espacio geográfico que cuenta con mobiliario e instrumentos adecuados que la maestra utiliza, que debe permitir que los niños y las niñas se sientan más estimulados, motivados, seguros de sí mismos y así con entusiasmo de asistir día a día al Centro Educativo.

Frecuentemente los maestros del primer año de básica afirman que el desarrollo motor en sus estudiantes no es el adecuado, ya que tienen dificultades en reconocer sus dedos, en saltar, en actividades de coordinación y equilibrio, así como la lateralidad no definida, en el control postural, entre otros aspectos, llevando en muchas ocasiones al niño a pensar que es él el que no puede realizar tareas a él encomendadas, bajando su autoestima, sin advertir que eso es producto de los procesos madurativos de los niños, sobre todo de la psicomotricidad.

Es importante corregir lo más pronto estas dificultades ya que influye negativamente en el aprendizaje; en muchas ocasiones el niño puede ser objeto de burla por parte de sus compañeros (as), afectando su desarrollo emocional. Los docentes preocupados sobre este tema remiten a las aulas de apoyo en los establecimientos que cuentan con este recurso valioso y los que no lo poseen envían a profesionales expertos en el tema, lo que incrementa la atención de niños con baja autoestima influyendo en las Dificultades de Aprendizaje. Estas son las razones para profundizar más sobre el tema las que motivaron a la realización de esta investigación.

1.2.1. CONTEXTUALIZACIÓN

En la actualidad la educación es concebida como un proceso simultáneo de formación que pretende la integración del ser humano sobre el nivel cognitivo, motor, psicológico y social. El desarrollo psicomotor está ligado al desarrollo cognitivo, el que se ve favorecido por las acciones motrices. A través de estas acciones el niño/a va adquiriendo conceptos mediante

actividades manipulativas y por ello es necesaria para la adquisición de los primeros aprendizajes básicos. “La acción lleva al conocimiento. A medida que las funciones cognitivas mejora, la educación psicomotriz va dejando paso al desarrollo motor” (Robert, 2006).

En la etapa de educación infantil los niños hallan en su cuerpo y en el movimiento las principales vías para entrar en contacto con la realidad que los envuelve y, de esta manera, adquirir los primeros conocimientos acerca del mundo en el que están creciendo y desarrollándose. Es el progresivo descubrimiento del propio cuerpo como fuente de sensaciones, la exploración de las posibilidades de acción y funciones corporales, las que generan las experiencias necesarias sobre las que se irá construyendo el pensamiento infantil. Así mismo, las relaciones afectivas establecidas en situaciones de actividad motriz serán fundamentales para el crecimiento emocional (Pedro Gil Madrona, 2008).

Entonces es importante conocer la incidencia del Desarrollo Psicomotor en la autoestima del niño y niña.

1.2.1. a) Macrocontexto:

El estudio sobre la relación del desarrollo motor y la autoestima a nivel mundial se lleva a cabo en muchos países: en el sur de Europa se debate intensivamente sobre el papel del cuerpo dentro de la Psicomotricidad, los países europeos presentan la aspiración común de profundizar en los fundamentos teóricos para mejorar el nivel de la práctica psicomotriz existente e incluir estos conocimientos dentro de los programas de formación humana (Fischer, 2000)

La percepción y el movimiento conforman la base en los trabajos psicomotores de la Psicomotricidad alemana, suiza y belga-flamenca; Francia y Dinamarca se han desarrollado distintos modelos de relajación; en los países de lengua Alemana se destaca más el aspecto de la vivencia y la relación interhumana (aspecto social) dentro de los

programas de la Psicomotricidad (Irmischer 1998 citado en (Fischer, 2000)) ; en Alemania en 1976 se funda La Asociación Alemana de Psicomotricidad (AKP) formulando en las bases teóricas de la psicomotricidad alemana; la primera formación en “Motopedagogía” (Motopädagogik) data de 1977 en Dortmund. Hoy día existen en Alemania más de una docena de estudios de formación profesional en Escuelas Técnicas Superiores que ofrecen estudios con fundamentación pedagógica y terapéutica sobre el tema.

La primera formación de postgrado en “Motología” data de 1983 en la Universidad de Amburgo, con una calificación científica y práctica que da acceso a la titulación en Motología y en Mototerapia (Mototherapie); la psicomotricidad está incluida en diferentes formaciones universitarias, estudios de postgrado de Motología; además la Psicomotricidad es una materia de estudio para las profesiones psicosociales en las Escuelas Técnicas Superiores (p. ej. Braunschweig, Darmstadt, Fulda). Al mismo tiempo aumentaron las publicaciones científicas sobre temas relacionados con la Psicomotricidad: la AKP inició la edición de la revista Psicomotricidad. A partir de 1978 se editan revistas diferentes: la Praxis der Psychomotorik y la Motorik—, la primera más orientada a la práctica y la segunda más hacia la teoría. En estos últimos años han aumentado los estudios y artículos de base psicomotriz en numerosas revistas especializadas de Pedagogía, Psicología y Medicina. Además han aparecido una serie de publicaciones de libros científicos con temas de psicomotricidad.

1.2.2. b) Mesocontexto:

Actualmente en el Ecuador las leyes y políticas establecen que todos los niños y niñas tienen derecho al desarrollo integral e implementan programas y proyectos en los ámbitos de educación, salud, vivienda, seguridad social, cultura, comunicación para garantizar este derecho.

También se instituyen políticas específicas para responder con atención de calidad a las necesidades especiales de los niños y niñas con problemas del desarrollo psicomotor y discapacidades con el fin de lograr un mejor desarrollo (Secretaría Técnica del Frente Social. SIISE - Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador, 2004); (Concejo Nacional de la Niñez y Adolescencia de Cuenca, 2009); (Nueva Constitución, 2008). Sin embargo, la protección de los derechos de los niños y niñas con retrasos del desarrollo no se cumplen por varias razones: no son detectados, diagnosticados, ni intervenidos, ni incluidos; no hay un registro estadístico real del número de estos niños lo que minimiza el problema haciendo que no se instituyan programas ni recursos financieros necesarios; no se documenta con investigaciones los factores de riesgo relacionados con retraso y con discapacidad lo que imposibilita la prevención. Esto hace que estos niños y niñas deterioren su condición neurobiológica-social. Es por eso que en muchas Universidades del Ecuador están realizando investigaciones relacionadas al desarrollo psicomotor y sus influencias en varias áreas del ser humano.

1.2.3. c) Microcontexto:

En la Ciudad de Manta y la provincia no se registra investigaciones sobre el tema, pero es notable la frecuencia de los niños en los servicios de estimulación, como El NARG, El Instituto de Educación Especial Angélica Flores Zambrano y fundaciones que tienen el servicio, lo que a decir de los especialistas aumenta la incidencia de niños con problemas de aprendizaje, disminuyendo así su autoconcepto.

1.2.4. d) Análisis Crítico:

La problemática de las dificultades de la psicomotricidad es un problema psico-social a nivel mundial, y en altas escalas, dado que estas se correlacionan con el resto de dificultades, tal es así que el primer signo de dificultad se manifiesta a través de la actividad motora. La globalización, la relación socio-económica, los hogares uniparentales y

sus necesidades, que hacen que los menores permanezcan encerrados en sus viviendas mientras sus madres logran el sustento económico, el crecimiento demográfico y con él la estructuración de las viviendas y la disminución de espacios físicos aptos para el desarrollo de la psicomotricidad cada vez se torna más reducidos, y nadie está exento de sufrir de esta problemática psico-educativa-social, aun más en los países en vías de desarrollo, como el nuestro, donde aún existe desconocimiento de la importancia de la psicomotricidad y su incidencia en el autoconcepto,

1.2.2. PREGUNTAS DIRECTRICES

1. ¿Cuál es el desarrollo psicomotor alcanzado por los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo?
2. ¿Qué áreas de la autoestima están vulneradas en los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo?
3. ¿Cuáles son los niveles de autoestima con que cuentan los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo?
4. ¿Cómo relaciona el desarrollo psicomotor con los niveles de autoestimas alcanzados por los chicos, del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo?
5. ¿Se cuenta con un perfil de las capacidades del niño que permita adaptar el aprendizaje a las necesidades individuales, y con ello estimular el desarrollo psicomotriz y por ende el autoestima de los niños?

1.2.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la incidencia del Desarrollo psicomotor en la autoestima, en los (las) niños (as) del primer año de Educación Básica del Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo” de la ciudad de Manta en el año lectivo 2012-2013?

1.2.4. DELIMITACIÓN

1.2.4.1. a) DELIMITACIÓN DE CONTENIDOS

Este problema está delimitado en el campo Psicológico; en el área de la Salud Mental; en el aspecto del autoestima, y se enfocaron las áreas y niveles del Desarrollo Psicomotriz tales como: equilibrio, coordinación dedo-nariz, somestésica (enfocada en la estimulación de los dedos), coordinación fina y gruesa, velocidad y la disociación del movimiento (Diadococinesia); en el las áreas familiar, interpersonal, sexual y autoconcepto para determinar el nivel de autoestima.

1.2.4.2. b) PROBLEMA

¿En qué manera incide el Desarrollo Psicomotor en la autoestima de los y las niñas del Primero de Básica del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo”. De la ciudad de Manta, Manabí. 2013?

1.2.4.3. c) DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación se realizó en el “Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo” con los Estudiantes del primer año de Educación Básica en la sección de 5 a 7 años en el turno matutino ubicado en la Ciudadela 20 de Mayo de la Ciudad de Manta.

1.2.4.4. d) DELIMITACIÓN TEMPORAL

El trabajo de Investigación sobre la Influencia del Autoestima en el Desarrollo psicomotor en los niños del primero de básica del nivel primaria se realizó en el Periodo comprendido entre los meses de Noviembre 2012 a Enero 2013.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL:

- Conocer la incidencia del Desarrollo Psicomotor en la autoestima de los niños del Primero de Básica que asisten al Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer los grados de desarrollo psicomotor alcanzados por los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo.
- Establecer cuales áreas de la autoestima están vulneradas en los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo.
- Conocer los niveles de autoestima con que cuentan los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo.
- Relacionar el desarrollo psicomotor con los niveles de autoestimas alcanzados por los chicos del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo.
- Elaborar una propuesta de Estimulación a la Psicomotricidad e Identificar los puntos fuertes y débiles que permitan adaptar el aprendizaje a las capacidades individuales y así desarrollar la psicomotricidad y con ella mejorar la autoestima.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La importancia de este estudio, es conocer la incidencia del Desarrollo Psicomotor en la autoestima que tienen los niños del primero de básica, la necesidad de contar con estos datos hizo que se proponga el presente estudio, en base del que se procederá a elaborar una propuesta que ayude a los docentes del primero de básica a desarrollar los procesos de aplicación para una mejora en la psicomotricidad.

La investigación pretende levantar un perfil de las habilidades del niño entre esos la psicomotricidad, y conocer el efecto de ésta en la autoestima. Socialmente la aplicación de la psicomotricidad determina

óptimos niveles de comunicación con sus semejantes basados en la autoestima, en círculos de cobertura cada vez mayores, es decir con sus familiares, sus compañeros y otras personas, además le permite tener mejores y mayores niveles de autonomía y seguridad, que entre otros objetivos educativos, son de responsabilidad institucional por lo que se elaborará este perfil.

Estudios han encontrado una estrecha relación en las esferas emotivo-cognitivas y la práctica psicomotriz¹ (Chokler).

La autoestima es esencial para la formación personal de los y las niñas, de eso depende su desarrollo en el aprendizaje, para que tenga buenas relaciones personales, seguridad y confianza al realizar una tarea y obtener un buen rendimiento escolar, por lo que se sentirá competente, seguro de sí mismo. Pero si el autoestima no es la adecuada él y la niña no confiara en sus propias habilidades ni en la de los demás; se sentirá inferior frente a otras personas, se comportará de una forma más tímida, más dependiente, con poca creatividad, en algunos casos podrá llevar a los niños y niñas desarrollar conductas agresivas y alejarse de su compañeros y familiares.

Por lo tanto, se justifica la necesidad de realizar dicha investigación para conocer de qué manera influye el desarrollo psicomotor en la autoestima y determinar cómo están los diferentes estados de las áreas tanto familiar, interpersonal, sexual y de Autoconcepto.

¹ BERNARD AUCOUTURIER (1981) realizo un estudio "Acerca de la Práctica Psicomotriz" con la ayuda de la G.E.P.P. de Tours, Francia.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2. MARCO TEÓRICO:

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

A varios autores como: Montessori, Fröbel y Pestalozzi se los considera como iniciadores del camino de la Psicomotricidad, destacándose los componentes de la percepción, del movimiento y de la vivencia. Hoy día muestran el mismo enfoque los trabajos de Roger (1973) y de Volkamer/Zimmer (1986). Charlotte Pfeffer introdujo ya en 1955 el término Educación Psicomotriz poniendo de relieve que la educación integral se asienta sobre la base de la personalidad autónoma del niño (Irmischer, 1993) Kiphard inició en 1955 su trabajo terapéutico utilizando elementos tradicionales del movimiento. En los años 60 se reconocieron cada vez más los efectos positivos del movimiento en niños con problemas psíquicos (Philippi & Eisenberger, 1991)).

Muchos autores, desde la expresión corporal, han puesto de manifiesto cómo esta disciplina puede contribuir al desarrollo de la dimensión emocional y social del individuo, en definitiva el desarrollo afectivo del ser humano.

Los primeros estudios sistémicos sobre el desarrollo motor en el niño están englobados en exposiciones bibliográficas sobre el comportamiento del niño en general (Valhondo); un importante paso hacia adelante fue dado, cuando, bajo la influencia de los progresos realizados en todos los campos de la psicología, se estudiaron las diferentes formas de comportamiento en un gran número de niños de la misma edad. En esta época, se multiplicaron las publicaciones de “Escalas de Desarrollo”, de las cuales la más importante es, sin duda la de Gesell.

Al realizar esta investigación en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, facultad de Trabajo Social escuela de Psicología; se llegó a determinar que el proyecto investigativo al no existir similar o referente, es considerado como inédito por lo tanto se pretende poner mayor interés en buscar solución a este problema.

2.2. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

El entendimiento de la manera en que el autoestima opera en los problemas emocionales y psicológicos requiere de una explicación que pasa por varios niveles de análisis y varias categorías de fenómenos psicológicos porque el autoestima y la seguridad personal son fenómenos psicológicos primarios y de base muy profunda, mientras que los padecimientos que puede tener un individuo son la manifestación de la combinación de varios procesos psicológicos funcionando en diferentes niveles dentro de su persona, por lo que dibujar la conexión desde el nivel de la autoestima hasta el efecto que produce como parte de un padecimiento implica organizar y describir fenómenos en diferentes niveles y categorías de funcionamiento y análisis de los fenómenos psicológicos. Por ello es que en este escrito describiremos el enfoque investigado (Autoestima y Problemas Emocionales y Psicológicos)

Teoría Humanista (Carl Rogers y Abraham Maslow)

Las teorías humanistas de Carl Rogers y Abraham Maslow surgieron en la década de 1950 en un esfuerzo por corregir los conceptos limitados de la naturaleza humana tanto del psicoanálisis clásico como del conductismo radical. Rogers y Maslow estaban en desacuerdo con el panorama oscuro, pesimista y en gran medida negativo de la personalidad presentado por el psicoanálisis freudiano. También cuestionaban con la perspectiva acerca de la persona como una maquina o robot que caracterizaba a los primeros enfoques de la conducta y del aprendizaje.

Rogers y Maslow enfatizaron un punto de vista acerca del individuo como un ser humano activo, creativo y con capacidad de experimentación, que

vive en el presente y responde en forma subjetiva a las percepciones, relaciones y encuentros actuales. La perspectiva humanista de la personalidad es positiva y optimista, enfatizada a la tendencia de la personalidad humana hacia la maduración y la autorrealización. (Engler)

Para Carl Rogers, la conducta de una persona depende por completo de la manera en que él o ella perciben el mundo y sus acontecimientos. Su teoría de la personalidad describe al YO como un elemento importante de la experiencia; se debe en gran medida a los esfuerzos de Rogers que el yo haya resurgido como un constructo útil para entender la personalidad. En gran parte del pensamiento conductista, el concepto del yo ha sido ignorado considerándosele un vestigio de perspectivas religiosas o filosóficas anteriores. Rogers presentó al yo como un constructo científico que ayuda a explicar lo que se observa. El yo es la denominación de Rogers para aquellos procesos psicológicos que gobiernan la conducta. Al mismo tiempo, su teoría enfatiza al organismo o a la persona total.

Abraham Maslow ha sido considerado como el padre espiritual de esta corriente. Maslow fue un escritor articulado y persuasivo, describió a la psicología humanista como una "tercera fuerza". El estudio de la naturaleza humana concibiéndola como una máquina, típico del conductismo radical, no puede abarcar a la persona completa. Maslow ofreció su perspectiva como un complemento, más que como una alternativa, a estas otras dos fuerzas. No rechazó las contribuciones que habían hecho los psicoanalistas y los conductistas, pero creía que la denominación de la naturaleza humana necesitaba complementarse. En particular, Maslow buscaba enfatizar el aspecto positivo de la naturaleza humana en lugar del negativo. El aspecto más brillante de la humanidad es destacado en su concepto de la persona autorrealizada.

2.3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.

AUTOESTIMA

Para empezar aclaremos que cuando se habla de autoestima se está haciendo referencia a dos fenómenos psicológicos íntimamente relacionados pero muy diferentes. Se trata de la **sensación de valía** y la de **seguridad personal**. Y es que de manera popular se suele usar el término autoestima de manera indistinta para referirse tanto a la sensación de confianza personal en las propias capacidades como a la sensación de valía de la propia persona. Estrictamente hablando, la sensación de valía es una dimensión emocional diferente a la de confianza en uno mismo. La percepción de valía en uno mismo es un evento que provoca una vivencia emocional de estima hacia la propia persona y es este efecto el que cabalmente podríamos denominar "autoestima". "Quererse a uno mismo", "valorarse a uno mismo", "sentir estima por uno mismo" puesto en términos directos.

Sin embargo, la sensación de confianza en uno mismo no ocupa la misma categoría emocional. Sentirse confiado implica una forma de seguridad o tranquilidad, una ausencia de ansiedad, debido a que nos vemos a nosotros mismos con las capacidades necesarias para manejar adecuadamente algún reto o situación. Solemos decir que una persona que se encuentra nerviosa o insegura en alguna actividad carece de la suficiente confianza en sí misma y que esto es porque tiene baja autoestima. En estricto sentido esta afirmación es incorrecta. La persona sencillamente no confía en sus capacidades por lo que se siente insegura, pero eso no necesariamente implica que se sienta poco valiosa o que pierda sensación de estima frente a sí misma. Quizá sería más correcto hablar de que tiene baja "autoconfianza" frente a la situación que está viviendo, pero no baja "autoestima". Obviamente sí existe una conexión entre las dos vivencias emocionales, aunque su interacción es de hecho bastante complejo y no relevante para nuestro tema. De la misma

manera, sentirnos incapaces frente a alguna situación suele llevarnos a sentir que nuestro valor personal no es muy alto (Autoestima y Problemas Emocionales y Psicológicos) .

Definición de Autoestima.

La palabra “estima” deriva del latín “aestimare”, que significa aprecio, valor, amistad, consideración, etc.

Autoestima, es la base de la idoneidad, del desarrollo espiritual, de la potencialidad interior del individuo, por lo tanto es el saber que vales mucho, que no existe nadie igual a ti mismo. Por consiguiente es amor propio o auto apreciación, por lo cual se la debe pensar como un mecanismo de defensa natural propio del organismo (Autoestima en Niños)

La autoestima es una importante variable psicológica, Wilber (1995) señala que la autoestima está vinculada con las características propias del individuo, el cual hace una valoración de sus atributos y configura una autoestima positiva o negativa, dependiendo de los niveles de consciencia que exprese sobre sí mismo. El autor muestra que la autoestima es base para el desarrollo humano, y dependiendo del nivel permitirá nuevas miradas del mundo y de sí mismos, impulsando a realizar acciones creativas y transformadoras.

Rosemberg (1996), señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo.

Por su parte, Dunn (1996), afirma que la autoestima es la energía que coordina, organiza e integra todos los aprendizajes realizados por el individuo a través de contactos sucesivos, conformando una totalidad que se denomina “sí mismo”. El “sí mismo” es el primer subsistema flexible y

variante con la necesidad del momento y las realidades contextuales (citado por Barroso, 2000).

Coopersmith (1996), sostiene que la autoestima es la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo, expresada a través de una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado en el cual el individuo cree en sí mismo para ser capaz, productivo, importante y digno. Por tanto, implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo. Esta resulta de una experiencia subjetiva que se transmite a otros a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma evidente que reflejan la extensión en la cual el individuo se cree valioso, significativo y exitoso, por lo cual implica un juicio personal de su valía.

McKay y Fanning (1999), la autoestima se refiere al concepto que se tiene la propia valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre sí mismo ha recabado el individuo durante su vida. Los millares de impresiones, evaluaciones y experiencias así reunidos, se conjuntan en un sentimiento positivo hacia sí mismo o, por el contrario, en un incómodo sentimiento de no ser lo que se espera.

Para los autores, uno de los principales factores que diferencian al ser humano de los demás animales es la consciencia de sí mismo; es decir, la capacidad de establecer una identidad y darle un valor. En otras palabras, el individuo tiene la capacidad de definir quién eres y luego decidir si te gusta o no tu identidad.

Barroso (2000), asevera que la autoestima es una energía que existe en el organismo vivo, cualitativamente diferente que organiza, integra, cohesiona, unifica y direcciona todo el sistema de contactos que se realizan en el sí mismo del individuo.

También Craighead, McHale y Pope (2001), sostienen que la autoestima es una evaluación de la información contenida en el autoconcepto y que

deriva los sentimientos acerca de sí mismo. Por tanto, la autoestima está basada en la combinación de información objetiva acerca de sí mismo y una evaluación subjetiva de esta información.

Por tanto, para fines de esta investigación, se consideran como autores básicos a Rosemberg (1996), por ubicarse dentro del enfoque transpersonal, así como McKay y Fanning (1999), quienes coinciden con sus planteamientos en relación a la variable autoestima (Daniela, 2005) entre ellas: las *áreas familiares* en donde encontraremos la relación del niño con los padres y el grupo familiar, *áreas sexuales*; *áreas interpersonales* así como su desenvolvimiento ante amigos y conocidos, con sus superiores y sus actitudes hacia el futuro y valores; y, del *área del autoconcepto* dentro del cual ubicaremos sus actitudes ante sus habilidades, sus angustias, sus temores y sus actitudes hacia el pasado.

Existen diferentes explicaciones del desarrollo de la autoestima, una de ellas pertenece a los grandes teóricos de la escuela Humanista (Maslow, Rogers, Fritz Perls, entre otros), propuesta en 1954, quienes resaltan la necesidad individual de autorrealización del desarrollo completo de todas las posibilidades.

Maslow dispuso las necesidades humanas en una pirámide: en la parte baja están las necesidades de sobrevivencia, las más básicas: comida, calor y descanso al igual que los animales; las que siguen hacia arriba son las necesidades de seguridad, los individuos requieren evitar los peligros y sentirse seguros en la vida cotidiana, no pueden alcanzar los niveles superiores si viven en constante miedo y ansiedad. Los seres humanos necesitan amar y sentirse amados, estar en contacto físico mutuo, asociarse con otros, sentirse con autoestima, necesitan respuestas positivas de los demás, desde la mera confirmación de las habilidades básicas hasta la aclamación y la fama. Todas estas necesidades cumplidas producen sentimientos y bienestar y satisfacción personal (Gozález & Fuentes, 2001).

Cuando la gente está alimentada, vestida, abrigada, establecida en un grupo y tiene una razonable confianza en sus habilidades, se encuentra lista para intentar el completo desenvolvimiento de sus potencialidades o autorrealización. Es importante añadir que Maslow (1954) creía que la necesidad de autorrealización no es menos importante para la naturaleza humana que las otras necesidades, pero los individuos deben satisfacer las necesidades de supervivencia y seguridad antes de cumplir con las pertenencias, reconocimiento y autorrealización. (*Ver Anexo1.*)

ÁREA DE RELACIONES INTERPERSONALES:

Las relaciones que se establecen con los compañeros y amigos durante la infancia influyen decisivamente en el desarrollo de los niños y en la adaptación al medio social en el que se desenvuelven (De La Morena, 1995; Haselager, 1997). Los iguales influyen en el desarrollo cognitivo y emocional, en la competencia comunicativa y en la sociabilidad de los niños (Cubero y Moreno, 1990; Díaz, 1991).

De acuerdo con numerosos autores (Ausubel y Sullivan, 1983; López, 1985; Díaz-Aguado, 1986; Reboloso, 1987; Aragonés, 1989a; Hartup, 1989b; Ladd, 1989), las relaciones interpersonales son especialmente significativa, en aspectos tales como:

- El aprendizaje de actitudes, valores e informaciones respecto del mundo que les rodea.
- La adquisición y el desarrollo de la habilidad de percibir las situaciones desde el punto de vista del otro, lo que aleja al niño de posiciones egocéntricas, favoreciendo las experiencias individuales de aprendizaje y el progreso de la competencia social. Para Piaget (1932) esta pérdida de egocentrismo está íntimamente relacionada con la estructura del desarrollo cognitivo en todas las esferas.
- La formación de la identidad personal del niño (Mead, 1934; Erikson, 1968; Rubin, 1980). Los niños construyen imágenes de sí mismos a través de la imagen que reciben de sí mismos de los otros

significativos con los que interactúan entre ellos, su grupo de compañeros y sus amigos. En la formación de su autoconcepto el niño se apoya en el "feedback" que recibe de los otros y en la comparación directa con los atributos y características de los otros (Musitu y Román, 1989).

- La adquisición de habilidades sociales, cada vez de mayor complejidad, conforme aumenta la edad de los niños, siendo probablemente el contexto del grupo de compañeros el más eficaz y más altamente motivador para el aprendizaje y desarrollo de estas habilidades (Asher y Renshaw, 1981; Díaz-Aguado, 1988).
- Finalmente, la construcción y el mantenimiento de relaciones con los iguales se ha considerado como un indicador válido de salud psicológica (citado en (Caballero, 1998)).

Interacción entre Iguales.

Desde tempranas edades el niño se interesa por aquellos que son similares a él (Field, 1981). Los iguales, grupo de iguales o grupo de pares se han definido de diversas formas, siendo la más sencilla la de Hollander (1968) que plantea que los iguales son los compañeros de la misma edad. Sin embargo, para Hartup (1985), el criterio decisivo no es tanto tener la misma edad sino el ser niños que interactúan a niveles comparables de complejidad conductual, con niveles por tanto similares de madurez en su desarrollo.

Piaget (1926, 1932) en sus escritos señala que es la cooperación y la mutualidad engendrada en la relación con los iguales las que permite a los niños lograr una perspectiva cognitiva más amplia sobre su propio mundo social. El desarrollo del juego con los iguales ofrece una oportunidad única para establecer relaciones recíprocas e igualitarias.

La interacción entre iguales evoluciona con la edad, presentando características diferenciales en función de las etapas del desarrollo: en los años preescolares, los niños invierten mucho tiempo en actividades

solitarias o en juegos paralelos, sin embargo, y a pesar de esta tendencia, las actividades asociativas, de colaboración y de juego social se convierten en sucesos cada vez más frecuentes. Con la edad, y de forma progresiva, las relaciones dejan de ser casi exclusivamente diádicas para pasar a ser grupales, planteando cada vez mayores exigencias en competencia comunicativa y coordinación de intenciones (Moreno y Cubero, 1990).

Conforme avanzan los años escolares, los niños dejan de considerar a los otros como entidades físicas para percibirlos como sujetos psicológicos cada vez más conscientes de que tienen ideas y puntos de vista diferentes al propio. En este cambio los amigos son más sensibles y están más atentos a las claves sutiles de la comunicación que el otro aporta, de forma que la interacción está sincronizada, es cooperativa, empática y afectiva (Cubero y Moreno, 1990).

Socialización en la Escuela.

La infancia es el momento en el que inicia el aprendizaje social y donde se cultivan varias aptitudes de interacción social. A medida que el niño crece, aumenta el juego social, hace más amigos, y suelen utilizar insultos y riñas, antes que la fuerza física. Antes de intentar enseñar sociabilidad, debemos recordar que las necesidades del niño son intensas e inmediatas y deben ser atendidas con urgencia.

Lefrancois, (2000) sostiene que los niños que asisten a escuelas de párvulos tienen en promedio más confianza en sí mismos, son más abiertos, más espontáneos y más seguros que los niños de la misma edad que no asisten a ellas. En cambio, la escuela pre primaria trata de estimular el desarrollo académico, físico y social óptimo del niño o niña por medio de actividades de su interés como lo son los cantos, cuentos y otro tipo de juegos que hacen del aprendizaje una experiencia agradable.

Entre las principales habilidades sociales que se logran crear en la escuela pre primaria, encontramos (Gessel, 1982):

- Empatía. Aprenden a ser generosos, altruistas y dispuestos a compartir, encuentran gusto ayudando a otros.
- Comprenden que todos tienen derechos, que deben ser respetados
- Comprenden qué es cooperación y negociación
- Aprenden a hacer amigos (citado en (González, 2008)).

En la sociedad en la que vivimos, se educa para vivir en una sociedad dinámica en la cual, el profesor debe de tomar el papel de guiar al niño dependiendo de las circunstancias de vida. En este sentido es importante contar con una madurez personal para poder guiar de la manera correcta, la falta de autoestima ya que provocará en el niño una inadaptación en lo que concierne a lo que hace en su salón de clases. La escuela tradicional obliga al niño a únicamente obedecer las órdenes de sus profesores sin rechistar, así estas no tengan fundamento, a los niños se les ponía en evidencia y al no saberlo que se les preguntaba, se optaba por ponerlos en un rincón mirando hacia la pared o simplemente les ponen orejas de burro para demostrar que no supo; de igual forma en las escuelas tradicionales no se ve el hecho de que los profesores estén realmente preparados para la docencia. A finales del siglo XIX se planteó el hecho de proporcionar a los niños una mayor libertad, de que pueda opinar sin miedo a represalias lo que creen que es mejor para su formación, el profesor ya no tiene tanto esta labor, pasa a ser más como un guía que los orientara en caso de ser necesario y los verá como iguales ya no como inferiores.

AREA FAMILIAR:

Relaciones familiares como antecedentes de la interacción entre compañeros.

En el desarrollo del niño las relaciones adulto-niño y niño-niño ni son completamente independientes ni completamente interdependientes, afectando las experiencias dentro de un sistema social a los otros (Hartup, 1985; Lamb y Nash, 1989). Tanto las experiencias sociales con niños como con adultos de su entorno, contribuyen al desarrollo sociocognitivo

del niño, pero las contribuciones de estos dos tipos de relación presentan matices distintos. El tipo de relación establecido en la familia afecta a las relaciones con los iguales y viceversa.

Con respecto a la influencia de las relaciones familiares en la interacción entre compañeros, un primer elemento de conexión es el tipo de vínculo establecido entre el niño y sus cuidadores, generalmente los padres, en sus primeras interacciones.

Ainsworth (1979) realizó un seguimiento de los bebés para comprobar si las primeras relaciones de apego poseían alguna influencia en el bienestar y desarrollo posterior del niño/a. En su estudio encontró que aquellos bebés con figuras de apego que les proporcionaban seguridad durante su primer año de vida se mostraban más cooperativos y afectivos y menos agresivos hacia sus madres y hacia otros familiares adultos al cabo de seis años, Lieberman (1976) examinó la relación entre el tipo de apego a su madre en niños de 3 años y su competencia social en la guardería. Los niños cuyo apego a la madre se calificó como "seguro" resultaron ser más sensibles a los compañeros y participaban en interacciones sociales más prolongadas que aquellos cuyo apego se calificó como "no seguro", concluyendo que un apego seguro con la madre proporcionaba al niño una base afectiva para su interacción con otros niños. Los niños con un vínculo seguro muestran también una mayor orientación social, expresada en una mayor probabilidad de que inicien actividades de juego con otros niños (Waters, Wippman y Sroufe, 1979).

Un apego seguro entre el niño y las personas encargadas de su cuidado generalmente, sus progenitores permitirá al niño desarrollar una sensación de permanencia, entendiendo por tal la percepción de que determinados elementos de la experiencia vital son estables e invariables (Boyce, 1985). Esta sensación de permanencia y continuidad ayuda al niño a afrontar nuevas relaciones con una mayor confianza puesto que, como señala Erikson (1963), el desarrollo de un vínculo seguro en los primeros momentos de su vida permite al niño aprender a confiar no sólo

en el proveedor externo sino también en sí mismo. En base a las interacciones con sus primeros cuidadores, los niños pequeños construyen modelos operativos internos de las figuras de apego y de sí mismos en relación con estas figuras de apego (Black y McCartney, 1997). Específicamente, si estos cuidadores son sensitivos y responsivos, los niños interiorizan modelos de sí mismos como personas valiosas de merecer dicha atención. Por el contrario, si estos cuidadores son rechazantes o no responsivos y disponibles, estos niños internalizarán modelos de sí mismos como no valiosos y objeto de victimización de sus cuidadores. Por otro lado, el tipo de vínculo existente en las relaciones con los padres y/o cuidadores continua afectando las relaciones con los iguales en la niñez y adolescencia.

A través de esta mayor confianza en sí mismo, o mediante la generalización del tipo de relación establecido, encontramos una conexión entre las relaciones del niño con sus primeros cuidadores y las posteriores relaciones que establecerá con sus iguales. En este sentido, Sroufe y Jacobvitz (1989) informan de puntuaciones significativamente más altas en autoconfianza y competencia, más bajas en dependencia, menor aislamiento y menor probabilidad de ser receptores pasivos de agresiones en niños de 10 años con un vínculo seguro en la infancia.

Además de cubrir necesidades básicas en su crecimiento y proporcionar la sensación de seguridad y continuidad que el recién nacido necesita, la familia constituye un importante contexto socializador. En el proceso de socialización no todas las familias emplean las mismas estrategias y los aspectos concretos de la socialización familiar parecen también incidir de una manera directa e indirecta en las relaciones con los iguales.

Con respecto a la relación entre los niveles de disciplina familiar y las dimensiones de autoestima, Musitu y Gutiérrez (1984) señalan la importancia que la interacción paternofamiliar basada en el apoyo tiene en la expresión de la autoestima del hijo y, consecuentemente, en su capacidad

para adaptarse con facilidad a las diferentes situaciones, en su capacidad creativa y en su comportamiento (citado en (Caballero, 1998)).

Autoestima en el Hogar.

La familia es la principal encargada de la formación de la autoestima en el niño. Es aquí donde los padres transmiten mensajes o actitudes que los niños van grabando en su memoria—introyectan—y esta imagen permanecerá durante toda la vida. Por ello se debe educar a cada generación según la época en la que se encuentran, con todas las ideas, concepciones y tecnología disponible (Estrada, 2001). Y ante todo no se debe olvidar valorar a los hijos como personas, dejarlos ser independientes, tomar en cuenta sus opiniones, hacerlos responsables de sus acciones, etc.

Para lograr formar una buena autoestima en el núcleo familiar, es necesario que los padres la posean (Aguirre, 2000). Si éstos tienen mala autoestima imprimirán ideas negativas en los hijos. Para tener éxito como padres se debe dar amor a los hijos, también corregirlos en el momento oportuno y sin malos tratos, utilizando las palabras adecuadas (citado en (González, 2008)).

Socialización en la Familia.

La familia siempre ha sido considerada como la base de la sociedad (Satir, 1991). Esta afirmación se basa en la idea de que es en el hogar, donde el infante tiene sus primeros contactos sociales. Según la teoría de Erikson, es en el hogar, donde se forman las tres actitudes básicas: confianza, autonomía e iniciativa.

La familia debe permitir la resolución de conflictos propiciando un ambiente seguro, que les facilite la oportunidad de tomar decisiones por sí mismos (citado en (González, 2008)).

La valoración de la imagen que el niño va haciendo de sí mismo depende de la forma en que el va percibiendo que cumple las expectativas de sus

padres, en relación a las metas y a las conductas que se esperen de él. Si el niño siente que sus logros están de acuerdo con lo esperado, se irá percibiendo a sí mismo como eficaz, capaz, competente.

AREA DE AUTOCONCEPTO

La construcción del autoconcepto, autoeficacia y autoestima son procesos paralelos y complementarios que se producen a lo largo del ciclo vital de la persona. Los campos específicos relacionados con los sentimientos de autoevaluación se inician durante la infancia mediante la interacción y dependencia del niño con su familia.

Según Harter (1983, citado en (González & Fuentes, 2001)), será en este primer periodo de la vida en el que concilien las relaciones adecuadas con los padres, la autoaceptación y la conducta social. La consistencia de las demandas en cada una de estas áreas será especialmente importante en los sentimientos de autoestima del niño y del adolescente cuando se esfuerza en sustentar su autoimagen.

Desde muy pequeño y a partir de sus experiencias, el niño se forma una idea acerca de lo que rodea y también construye una imagen personal. Esta imagen mental es una representación que, en gran medida, corresponde a las que a las otras personas piensan de él o ella.

Lejuin Gurney (1988), el autoconcepto es aprendido y se construye a partir de las percepciones que se derivan de la experiencia y que va haciéndose progresivamente más complejas.

Temores.

Otra parte fundamental en el desarrollo social del niño son los temores. Durante la infancia, especialmente entre los 5 y 6 años, el niño tiene más oportunidad de explorar y descubrir el mundo. Hay cosas que él aún no logra comprender o no conoce; es poseedor de pensamiento mágico, el niño elabora sus propias explicaciones para lo que considera

desconocido. Muchas de estas explicaciones pueden causarle temor, como (Borba, 2001):

- Teme a los duendes y fantasmas imaginarios, y juega con ellos para dominarlos. Temor análogo a deformidades—huesos rotos. Teme que como sus juguetes de “rompen” o “quiebran”, a él le puede pasar lo mismo.
- Si existen creencias religiosas en la familia, el niño tendrá miedo de Dios. Sus sueños presentan polos opuestos—bueno/ malo, gracioso / terrible, etc. Sueña seres humanos, aunque son sueños poco complejos; generalmente sueña con fuego, truenos o rayos y puede despertar asustado.
- Miedo a que le suceda algo a la madre, ella es su principal proveedora de afecto y alimento. Miedo a pequeños daños corporales.
- Temporalmente, tiene miedo de llegar tarde a la escuela, ríe y habla constantemente mientras duerme (citado en (González, 2008)).

La autoestima es entonces afectada constantemente por experiencias en el mundo externo que posteriormente son llevadas al mundo interno.

Futuro.

En la segunda mitad del segundo año, cuando el niño comienza a ser capaz de tener metas, es decir, tener inquietudes y deseos de hacer algo, demostrar y demostrarse que es capaz de hacerlo, su autoestima derivara de dos fuentes: por un lado, de la aprobación de los otros y, por otro, de la satisfacción de realizar la actividad agradable y de manera independiente.

En los años preescolares a través de las fantasías y del juego, los niños buscan vencer y superar las heridas a su autoestima, las cuales derivan de ir conociendo sus limitaciones (Madrazo, 1997). Ya para los años escolares, los niveles de autoestima se ven afectados aún más por la adquisición de habilidades y de competencias, especialmente en el desempeño escolar (Gonzalez-Arratia, 1996b), en las relaciones de

amistad y en los deportes. Durante estos años, la autoestima se ve profundamente afectada por los éxitos o fracasos en estas áreas de la vida del niño (Madrazo, 1997; citado en (Gozález & Fuentes, 2001).

AREA SEXUAL:

Sexualidad.

La sexualidad en el ser humano es algo que va desarrollándose desde los primeros años de vida. Esta investigación se centra en niños y niñas de 4-5 años; por tal razón, se describe el desarrollo sexual (LeFrancois, 2000) durante esta etapa.

- A esta edad el niño es el centro de su propio universo, necesita ser el más querido, elogiado y siempre quiere ganar.
- Es imperioso, autoritario, dominante, posesivo, obstinado y poco razonable. Muestra gran interés por su cuerpo
- Puede ocurrir una regresión a la personalidad infantil.
- Sus intereses sexuales se amplían. Muestra interés sobre el matrimonio, origen de los bebés, embarazo, nacimiento, etc.
- Se ríe ante palabras que reflejan necesidades fisiológicas—pipí, popó, etc. Está más preocupado por cómo sale el bebe del vientre materno, que en cómo llegó allí y desea otro bebé (González, 2008).

DESARROLLO PSICOMOTOR

Los niños y niñas se expresan por gestos, toda su comunicación con los otros se realiza a través del movimiento. Esta comunicación esencialmente motriz, descontrolada y difusa, de todo el cuerpo, propia de la primera infancia, deberá evolucionar a unos niveles de autocontrol cada vez mayor.

La psicomotricidad expresa el control y dominio que una persona tiene de los movimientos de su cuerpo y de sus diferentes partes. No es un

movimiento reflejo y espontáneo, es un acto de voluntad, es decir, es un movimiento consciente que influye en los aprendizajes de las otras áreas.

El trabajo psicomotor en estas edades pretende que los niños y niñas adquieran conciencia de sus vivencias corporales; que descubran el mundo a través del movimiento y de los sentidos; que controlen, coordinen y diferencien las partes del cuerpo en el tiempo y en el espacio (Bermudez, 2004).

Definición de Desarrollo Psicomotor.

Este se divide en dos partes: el motriz y el psiquismo, que constituyen el proceso de desarrollo integral de la persona. La palabra *MOTRIZ* se refiere al movimiento, mientras que *PSICO* determina la actividad psíquica en dos fases: la socio-afectivo y la cognitiva. En otras palabras, en las acciones de los niños se articula toda su afectividad y sus deseos, pero también todas sus posibilidades de comunicación y conceptualización.

Psicomotricidad.

Un adecuado desarrollo psicomotriz permite al niño entrenar su propio cuerpo y explorar el mundo externo, y en base a esas experiencias construir las nociones básicas para su desarrollo intelectual. Éste se lleva a cabo en etapas sucesivas, a lo largo de las cuales los movimientos voluntarios e intencionales serán cada vez más adaptados, y la adquisición de hábitos finos y precisos convertirán al niño en un ser maduro.

Es conocido como desarrollo psicomotor y sigue unas leyes de maduración, que requieren una condición psicológica que harán posibles las sucesivas adquisiciones motrices, de allí que ciertas habilidades tienen límites establecidos por el programa madurativo y por la necesidad de adquisiciones previas². De hecho, existe un margen de variación

² Para sujetarse de pie, antes hay que ser capaz de sostenerse sentado, de controlar el movimiento de las piernas y mantener el equilibrio

relativamente amplio en la edad concreta en que se adquiere cada uno de los hitos del control postural (Boulch, 1995).

Las adquisiciones motoras no constituyen logros independientes unos de los otros; ni es solamente guiada por un plan pre-inscrito en los genes o en el cerebro, en conjunto el desarrollo motor debe entenderse como el producto de la acción conjunta de la programación madurativa con las circunstancias ambientales y las características del propio niño.

Antes del nacimiento, los movimientos corporales del feto se realizan en forma masiva y presenta unas áreas corticales primarias tanto motoras como sensoriales bien desarrolladas. Después del nacimiento el niño puede flejar las articulaciones de sus brazos y a partir de entonces cambia la velocidad en el desarrollo de su conducta motriz: a los tres meses dirige la mano hacia los objetos y agarra cosas; a los ocho meses desarrolla agarre con pinza y es capaz de agarrar los objetos utilizando independientemente el dedo índice y el pulgar, reptar, gatear; al año empieza a caminar solo; a los dos años salta, se para y camina en puntillas, alterna pies en subir y bajar escaleras, camina en línea recta.

Desarrollo a partir de 5 años.

El crecimiento y el desarrollo de la coordinación muscular es más lento y menos evidente que los años anteriores; tiene un mayor control de los músculos grandes pero necesita de un corto tiempo para aprender nuevas destrezas; es capaz de lograr movimientos finos secuenciales para la grafomotricidad; tiene una adecuada orientación espacial para la lectura y un excelente control muscular para la actividad física propia de su edad. Alrededor de los seis años, logra tener una buena coordinación.

Lateralidad.

El cuerpo humano se caracteriza por poseer una simetría anatómica en la distribución de sus segmentos, y dentro de esta simetría existe una asimetría funcional, caracterizada por la intervención de una de los dos

segmentos corporales por sobre el otro al momento de efectuar determinadas actividades. Esto se denomina lateralización cortical y se caracteriza por la especificidad de uno de los dos hemisferios en el tratamiento de la información recibida a través de los sentidos y en el control de las acciones.

El estudio de la lateralidad brinda la oportunidad de avanzar en la comprensión de la especialización hemisférica, y frecuentemente se asocia la dominancia hemisférica para el habla; entre un 95%-98% de los sujetos diestros presentan lateralización izquierda del lenguaje (Junqué, C. y Barroso, J., 1999). Para los zurdos (Rosselli, M. y Ardilla, A., 2005) la situación es diferente cerca del 70% tienen el habla en el hemisferio izquierdo como la vasta mayoría de los derechos. Sin embargo el 15% tienen el habla en el hemisferio derecho, y el 15% tienen el habla representada en los dos hemisferios.

La evidencia de que una mayor proporción de niños disléxicos son zurdos (Rains, 2004) sugieren que algunos de ellos tienen daño temprano del hemisferio izquierdo que causó que el control de la preferencia manual se moviera hacia el hemisferio derecho, sin embargo muchos niños disléxico no son zurdos, además no se esperaría que una lesión temprana del hemisferio izquierdo que fuese lo suficientemente perturbadora para causar que el control de la preferencia manual se moviese desde el hemisferio izquierdo hacia el derecho para causar un trastorno de lectura específico, dejando intactas todas las otras funciones del hemisferio izquierdo.

El control del hemisferio izquierdo sobre la mano derecha le concede superioridad en el control de los movimientos, éste controla las actividades necesarias para escribir, y si alguien quiere escribir con la mano izquierda, siendo diestro, deberá utilizar las fibras comisurales del cuerpo calloso (Ardila, A. y Rosselli, M., 2007). Más aun parecería que el hemisferio izquierdo tendría control primordial sobre los movimientos

voluntarios del cualquiera de ambas manos (Ardila, A. y Rosselli, M., 2007).

Sobre el origen o determinantes de la preferencia manual gira un gran debate: se han presentado diferentes modelos explicativos algunos centrados en el papel de los factores genéticos, otros en las influencias hormonales, en las asimetrías citoplasmáticas, en patología pre o perinatal, condicionantes socio – culturales, en el tipo de posición del cuerpo en el periodo fetal e incluso una predominancia de la tonicidad. Así tenemos la siguiente tabla (Ver Anexo 2.)

La dominancia manual, con su importante sesgo poblacional derecho, es la manifestación más evidente: se considera que el 90% de la población es diestra (Junqué, C. y Barroso, J., 1999) su consistencia solamente se logra hacia los cuatro años y persiste durante toda la infancia a menos que existan presiones culturales que obliguen al niño a utilizar la mano no preferida. La preferencia manual no es un fenómeno unidimensional, ya que las personas no manifiestan la misma preferencia para todas las tareas unimanuales; es una variable continua dada la distribución de los sujetos desde diestros extremos a zurdos extremos.

La lateralidad (manual, ocular y podálica) se define entre los 4 y 5 años de edad, y es un hito madurativo esencial, como paso previo para el aprendizaje de la lecto-escritura y la completa madurez del lenguaje.

Desarrollo de la preferencia manual.

El 90% de los recién nacidos (Rosselli, M. y Ardilla, A., 2005) hasta los 2 meses de vida presentan movimientos asimétricos en la posición de la cabeza con tendencia a orientarla hacia la derecha. A los 18 meses se puede observar una tendencia a la preferencia manual en niños que van a ser diestros; este comportamiento precursor de la preferencia manual no se observa tan evidentemente en niños que van a ser zurdos (Ardila, A. y

Rosselli, M., 2005). La tabla 7 intenta resumir el desarrollo de la preferencia manual. (Ver Anexo 3)

Con el fin de llevar a cabo un registro completo de la lateralidad durante la infancia, se debe atender a sus diferentes manifestaciones: ocular, auditiva, manual y podal, estas se pueden definir en:

(a) Lateralizados integrales: cuando existe dominancia absoluta de un costado corporal.

(b) Lateralizados no integrales:

- *Cruzada*: la manifestación de la lateralidad en diversas partes del organismo no se produce de forma uniforme desde un mismo lado
- *Ambidiestros*: no existe una predominancia de lateralización clara de un lado sobre el otro.

Habilidades psicomotrices.

Probablemente se ha exagerado el vínculo directo entre psicomotricidad y lectura, pero es evidente que la implicación de este proceso de desarrollo psicomotor afecta a las condiciones necesarias para una habilidad psicomotriz aceptable, ya que las primeras evidencias de un anormal desarrollo mental se caracterizan por sus manifestaciones de tipo motriz.

Los tipos mayores de déficit motor incluyen (Rapin, 1987 citado en Ardila, A. y Rosselli, M., 2005): trastornos del tono muscular, de la fuerza, coordinación, de la iniciación y de la planificación de la acción motora, y aparición de movimientos anormales, sus alteraciones permiten hablar de déficit o retardo motor.

Algunos autores manifiestan que existe una asociación entre las DA y la presencia de SNB de tipo motor (Etchepareborda M.C., 2002); Bayley, 1969; Gesell y Amatruda, 1941; (Iglesias, 2007); (Laffue, 2002); (Los Santos, 2005); Lopera, 1991; Popper &Steingard, 1994) entre ellos:

- ✓ *Coordinación, equilibrio corporal y control postural*: el equilibrio es una parte fundamental de la coordinación dinámica, es decir la capacidad que tenemos para controlar nuestro propio cuerpo en el espacio y poder, después de haber realizado un movimiento, recuperar nuestra postura normal y correcta, en donde la percepción cenestésica proporciona la conciencia sobre la posición de las diversas partes del cuerpo y permite un comportamiento motor coordinado, y la percepción vestibular proporciona información acerca de la ubicación y posición de todo el cuerpo en el espacio. Su mal funcionamiento puede trastornar la retroalimentación interna respecto al movimiento, por lo que surgirán problemas de coordinación, direccionalidad, orientación espacial y equilibrio. (De Quiroz, J.B. y Schraner, O. I., 1996).

Trastorno de la Coordinación.

Consiste en una conducta motora asincrónica (torpeza) con dificultad para realizar secuencias rítmicas o actividades gráficas. Estudia la precisión del movimiento, función básica del cerebelo tras recibir información de las vías propioceptivas y de los sistemas vestibular, visual y táctil. Su valoración nos brindará información de afecciones cerebelosas que aparecen en pacientes que muestran torpeza en la motricidad amplia y fina, muchos de los cuales tienen además dificultades en el aprendizaje.

Trastornos de la Marcha.

Aporta muchos datos a la investigación neurológica en la infancia. A partir de los 3-4 años el niño deambula de forma automatizada, y las anomalías de la misma pueden alertarnos sobre muchos trastornos neuromusculares.

Motricidad Manual.

En la etapa comprendida entre el nacimiento y los siete años de edad se adquiere la cualidad de "precisión de movimientos", caracterizado por la independencia progresiva de los grupos musculares, en donde el niño va

de un movimiento difuso y grueso al movimiento fino y coordinado. El final de esta primera etapa está marcado por la iniciación de la etapa escolar, en donde para el aprendizaje inicial de la escritura debe haber: dominio de los movimientos finos de la mano; desarrollo de la coordinación visomotora; y, coordinación Motora Fina y Amplia.

La coordinación visomotriz es la capacidad de coordinar la visión con movimientos del cuerpo o sus partes (Frostig, 1980), o lo que es lo mismo es el tipo de coordinación que se da en un movimiento manual o corporal, que responde positivamente a un estímulo visual. Un niño con dificultades en la coordinación visomotora, tiene problemas para adaptarse a las diversas exigencias del medio, su evaluación mide la capacidad de coordinar la visión con los movimientos del cuerpo.

Se deberá prestar atención a la presencia de movimientos asociados, sincinesias, incoordinación y disimetría en la prueba dedo – nariz - dedo; incoordinación en los movimientos de oposición digital; disdiadococinesis; incoordinación bimanual; dispraxia en la utilización del lápiz; deficiencia en la motricidad fina relacionada con la coordinación visomanual y prácticas; hiperactividad o hipoactividad; ataxia digital, “pianoteo” de las manos, perseveración.

Orientación Temporal.

La gnosia temporal se refiere al conocimiento del hoy, del ayer y del mañana, y también, al reconocimiento del sentido rítmico del movimiento, de la palabra y de la frase, con el acompañamiento, por ejemplo, de cada sílaba con una palmada. Se reconoce comúnmente la dificultad de reproducción de estructuras rítmicas entre niños disléxicos que en los normales (Manga, D. y Ramos, F., 1991).

Percepción Visual.

Es un fenómeno aprendido, que se inicia inmediatamente después del nacimiento y se desarrolla y perfecciona hasta los 6 años, momento en el

cual se inicia el aprendizaje de la lectoescritura (Etchepareborda M.C., 2002). Las investigaciones concluyen que su importancia es mayor en los estadios iniciales del aprendizaje lector y que la discriminación visual es una condición básica para el buen aprendizaje de la lectura (Iglesias, 2007).

La percepción visual, es una función que se relaciona con la capacidad de reconocer, discriminar e interpretar estímulos que son percibidos por el sujeto a través de la vía visual.

La percepción visual de los objetos, en especial de su imagen, resulta profundamente alterada y se produce lo que Lissauer llama agnosia aperceptiva y asociativa, en donde el defecto fundamental es la alteración de la síntesis de los elementos individuales de la percepción visual, dificultando la unificación de estos elementos en un grupo de percepción simultánea. Esta alteración impide percibir al mismo tiempo más de un objeto, por lo que es imposible realizar tareas que exigen coordinación óptico-motriz, tan necesarios en la escritura.

Es conocido que toda percepción visual compleja no se realiza con la mirada inmóvil, sino que supone movimiento constante de los ojos que tantean el objeto observado y fijan sus señales. La fijación y movimiento hábiles de los ojos permite seguir las formas y secuencias, esenciales para la lectura.

La investigación de la percepción visual debe prestar especial interés a la perturbación de la observación activa, los defectos al destacar los caracteres esenciales de la información, así como a la alteración en la síntesis visual de los mismos y las conductas prematuras acerca del significado del objeto percibido o dificultades al encontrar una denominación adecuada.

Dificultades en el Cruzamiento de la línea media.

Hace parte de los proceso de integración bilateral del SNC, su disfunción se traduce por la tendencia a utilizar cada mano solamente para el hemicuerpoipsilateral. Henry Head (1926) en (Rosselli, M. y Ardilla, A., 2005) refiere que las DCM provocan dificultades para ejecutar con sus manos movimientos de cruzamiento de la línea media.

Desorientación derecha-izquierda.

En estrecha relación con la anterior, indica un retraso en el desarrollo y en el establecimiento de la dominancia hemisférica, o del esquema corporal.

2.4. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Ley Orgánica de Educación Superior.

Art. 118.- Niveles de formación de la educación Superior.- Los niveles de formación que imparten las instituciones del Sistema de Educación Superior son:

b) Tercer nivel, de grado, orientado a la formación básica en una disciplina o a la capacitación para el ejercicio de una profesión. Corresponden a este nivel los grados académicos de licenciado y los títulos profesionales universitarios o politécnicos, y sus equivalentes. Sólo podrán expedir títulos de tercer nivel las universidades y escuelas politécnicas. (LEY ORGÁNICA DEL ECUADOR, 2010)

Estatuto de la Ley Orgánica de Educación Básica Intercultural y Bilingüe.

Art. 42.- Nivel de educación general básica.- La educación general básica desarrolla las capacidades, habilidades, destrezas y competencias de las niñas, niños y adolescentes desde los cinco años de edad en adelante, para participar en forma crítica, responsable y solidaria en la vida ciudadana y continuar los estudios de bachillerato. La educación general básica está compuesta por diez años de atención obligatoria en los que se refuerzan, amplían y profundizan las capacidades y competencias

adquiridas en la etapa anterior, y se introducen las disciplinas básicas garantizando su diversidad cultural y lingüística

El Código de la Niñez y Adolescencia.

Capítulo III.- Derechos relacionados con el Desarrollo:

Art. 37.- Derecho a la educación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;
3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender.
4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos.

2.5. HIPÓTESIS

La psicomotricidad incide positivamente en la autoestima de los niños del primero de Básica del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo”.

2.6. SEÑALAMIENTO DE VARIABLES

Las variables a ser investigadas son:

1.1.1. Variable Independiente: Desarrollo Psicomotor

1.1.2. Variable Dependiente: Autoestima

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3. METODOLOGÍA

La investigación se realizó bajo un diseño no experimental, ya que no se establecieron grupos de control, ni tampoco se han aislaron las variables, sino que se las estudiaron las variables de acuerdo a como se presentaron en la naturaleza.

Del mismo modo se emplea la modalidad de enfoque cuanti-cualitativo. *Cuantitativo*, porque los resultados fueron sometidos a análisis estadístico; y, *cualitativo*, ya que se busca establecer si el desarrollo psicomotor influye en la autoestima de los niños del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo” del Cantón Manta.

3.1. TIPO O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Respecto al tipo de diseño, es importante indicar que la modalidad de este trabajo investigativo fue:

- **DESCRIPTIVO:** puesto que se describen las características del fenómeno estudiado tanto en la variable dependiente (autoestima) y de la variable independiente (desarrollo psicomotor).
- **CORRELACIONAL:** porque se establece la relación que existe entre la variable independiente y la variable dependiente.
- **DE CAMPO:** porque la información fue recolectada por los investigadores en el sitio de los hechos, es decir en el “Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo”.
- **EXPLICATIVO:** puesto que explica los factores causales relacionados con la autoestima y el desarrollo psicomotor.
- **ESTADÍSTICO:** Porque la aplicación de este método permitió el análisis e interpretación de los resultados a través de tablas de gráficos.

3.1.1. MÉTODOS

Por tanto, el producto de esta investigación constituye una transmisión ordenada del saber a través de un reporte de investigación; para esto utilizamos los siguientes métodos:

- **MÉTODO EMPÍRICO:** ya que fue sometido a comprobación empírica a través de la aplicación de encuestas, observaciones, tests (Hernández, Fernández, & Pilar, 2006, 2003, 1998, 1991) .
- **MÉTODOS TEÓRICOS:** Entre los métodos teóricos usados en esta investigación están:
 - **Deductivo:** Porque este método permite obtener información partiendo de manera general, es decir desde los profesionales, de la familia, para luego obtenerla de manera particular, es decir de las y los niños.
 - **Inductivo:** Porque permitió obtener información directamente desde el objeto de estudio es decir de las y los niños posteriormente correlacionarla con la información generalizada.
 - **Analítico:** Porque fue a través del cual se realizó un análisis de cada una de las partes que conforman el objeto de estudio.
 - **Sintético:** Porque permitió obtener una síntesis global de toda la información analizada anteriormente.
 - **Bibliográfico:** Porque a través de este método se logró sustentar el marco teórico a través de la revisión de textos, folletos, libros, revistas científicas, artículos científicos, internet, entre otros.
 - **Estadístico:** Porque la aplicación de este método permitió el análisis e interpretación de los resultados a través de tablas de gráficos.

3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y TAMAÑO:

3.2.1. POBLACIÓN

La presente investigación está constituida por una población de 20 niños y niñas del Primer Año del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo” de la ciudad de Manta matriculados en el año lectivo 2012-2013.

3.2.2. MUESTRA

Inicialmente se planificó para veinticinco (25) niños y niñas pero los otros cinco niños y niñas que estaban matriculados se retiraron y nunca asistieron a la institución.

Reseña Histórica del “Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo”.

El Centro de Educación Básica se encuentra ubicado en la Ciudadela 20 de Mayo, de la Parroquia Tarqui, del Cantón Manta, de la Provincia de Manabí. Creado en 1984 mediante reubicación debido a las constantes crecientes de los Ríos Manta y Burro y por su peligrosidad, por el Ilustre Consejo del Cantón Manta surgiendo la necesidad de tener una escuela en este sector, por lo que visitó a cada una de las viviendas levantando un censo de población escolar; comienza a funcionar como escuela particular el 14 de mayo de 1984 con 250 alumnos matriculados. Se fiscaliza el 30 de agosto de 1984.

En el año de 1988 la escuela contaba con cinco profesores fiscales y un particular. Cuenta con cuatro aulas y con sesenta bancas bipersonales. Con la colaboración de los padres de familia se construyeron dos aulas sin acondicionar. Debido al crecimiento estudiantil el Consejo Provincial de Manabí construye dos aulas para continuar el desenvolvimiento pedagógico del plantel; una cancha de uso múltiple, prestando beneficios hasta la presente fecha. Hace 10 años la escuela obtiene su nombre oficial, según el decreto N.- 77 acuerda designar con el nombre de

NORMA GUERRERO DE CASTILLO a la escuela fiscal mixta sin nombre de la ciudadela 20 de mayo.

En el período lectivo 2001-2002 se crea el primer año de educación básica con 27 parvulitos. En el año 2004-2005 a través se realizó la construcción dos aulas pedagógicas y la reparación de la cancha deportiva. En junio del 2007 se construyeron baterías sanitarias prestando facilidad, servicios a estudiantes y docente, en este mismo año se termina la construcción del cerramiento de la escuela. En el año 2008 se realizó el trámite respectivo en la Unidad Ejecutora y se construyó un portón de hierro, y el año lectivo 2009-2010 se cuenta con una computadora.

3.3. OPERACIONALIZCION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>AUTOESTIMA: “apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo”. Rosemberg (1996), citado en (Barahona, P., & M., 2009)).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Área Familiar: <ul style="list-style-type: none"> a) Actitud hacia el padre y la madre. b) Actitud hacia el grupo familiar. • Área Sexual: <ul style="list-style-type: none"> a) Área de las relaciones heterosexuales. • Área del Autoconcepto: <ul style="list-style-type: none"> a) Actitud hacia las propias habilidades. b) Angustias y temores. c) Actitud hacia el pasado. • Área de las Relaciones Interpersonales: <ul style="list-style-type: none"> a) Con los Superiores. b) Hacia los amigos y conocidos. c) Actitudes hacia el futuro y valores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Área Familiar: ítem 1, 8, 18, 22, 25, 28, 31, 34, 39, • Área Sexual: ítem 14, 27, 36. • Área del Autoconcepto: ítem 2, 4, 7, 11, 15, 20, 23, 29, 32, 33, 37, 40. • Área de las Relaciones Interpersonales: ítem 3, 5, 6, 9, 10, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 24, 26, 30, 35, 38.
<p><u>Variable Independiente:</u></p> <p>DESARROLLO PSICOMOTOR: “Madurez Psicológica y muscular que tiene el niño” (citado en (Heranz, 2009)).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Equilibrio • Coordinación dedo-nariz. • Somestésica • Coordinación fina y gruesa. • Velocidad. • Disociación del movimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Equilibrio: Andar a la pata coja, Saltar con los pies juntos. • Coordinación dedo-nariz: Tocar la nariz con el dedo. • Somestésica (enfocada en la estimulación de los dedos): Estimulación de los dedos. • Coordinación fina y gruesa: Andar en línea recta, Saltar con los pies juntos • Velocidad: Saltar con los pies juntos, En cluclillas con los brazos en cruz. • Disociación del movimiento (Diadococinesia): Tocar con el pulgar todos los dedos de la mano.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

La técnica que se utilizó es la de Observación Directa ya que estuve en contacto personal con el objeto de estudio que en este caso son los niños del primero de Básica. La aplicación de los instrumentos fue en forma individual, en un aula asignada por los directivos del mencionado Centro de Educación.

Para indagar las variables expuestas en la matriz de operacionalización para su observación se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Para la Variable Dependiente: **LA AUTOESTIMA**, se utilizó el **TEST DE SACKS PARA NIÑOS**:

Es un test proyectivo, desarrollado por Joseph M. Sacks y Sidney Levy, usado en las áreas clínica/educativa/laboral. La prueba mide las actitudes del individuo en cuanto a su familia, sexo, relaciones interpersonales y autoconcepto, relación con compañeros de trabajo, con figuras de autoridad, figuras del sexo opuesto y aspiraciones (TEST DE LAS FRASES INCOMPLETAS DE SACKS (FIS), 2013).

- Área Familiar: (ítem 1, 8, 18, 22, 25, 28, 31, 34, 39)
 - c) Actitud hacia el padre y la madre.
 - d) Actitud hacia el grupo familiar.
- Área Sexual: (ítem 14, 27, 36).
 - b) Área de las relaciones heterosexuales.
- Área del Autoconcepto:(ítem 2, 4, 7, 11, 15, 20, 23, 29, 32, 33, 37, 40).
 - d) Actitud hacia las propias habilidades.
 - e) Angustias y temores.
 - f) Actitud hacia el pasado.
- Área de las Relaciones Interpersonales: (ítem 3, 5, 6, 9, 10, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 24, 26, 30, 35, 38).
 - d) Con los Superiores.
 - e) Hacia los amigos y conocidos.
 - f) Actitudes hacia el futuro y valores.

Estructura de la prueba: diseñado tanto para niños, como para adolescentes de ambos sexos que sepan leer y escribir; consta de 40 frases estímulo para niños, los mismos que son: el comienzo de una oración, donde el examinado debe completarla una por una y con sus propias palabras. Explora en forma indirecta dificultades y conflictos en las siguientes áreas: Familiar, Relaciones heterosexuales; Relaciones interpersonales y Conceptos de sí mismo. Con una duración que oscila entre 30 y 40 minutos.

Forma de aplicación: Individual o grupal. Su forma de calificación puede ser en forma:

- ✓ *Cualitativa.*- El examinador debe analizar cuidadosamente cada uno de los ítems correspondientes a las diferentes áreas con el objeto de determinar el conflicto o las dificultades proyectadas por el examinado.
- ✓ *Cuantitativa.*- En la hoja de corrección del test se encuentran agrupados los ítems correspondientes a cada una de las áreas.

Cada una de las cuestiones debe ser valorada de 0 a 2, según el grado de dificultad o conflicto que presentan en la siguiente forma:

- No existe conflicto o dificultad alguna 0
- Conflicto o dificultad leve 1
- Conflicto definido o dificultades severas 2

Para la apreciación cuantitativa total, en el caso de niños se debe sumar los valores que corresponden a dificultades severas o leves (TEST DE SACKS NIÑOS, 2011).

- ✓ Puntaje total mayor a 60, el niño demuestra desesperación, razón por la cual debe ser sometido a un examen psicológico especializado y posiblemente al tratamiento respectivo.
- ✓ Puntaje entre 20 y 60, el niño debe recibir la orientación adecuada.
- ✓ Puntaje menor a 20, presenta un ajuste dentro del plano de lo normal.

- ❖ Para la Variable Independiente: ***EI DESARROLLO PSICOMOTOR*** de igual manera se utilizó la Técnica Psicométrica y como instrumento el Subtest de psicomotricidad del **CUMANIN**.

Es un instrumento psicométrico, que permite identificar el grado de madurez neuropsicológica del niño, con el objetivo de diseñar programas específicos de tratamiento que permiten mejorar sus capacidades. Contiene las escalas principales de: Psicomotricidad, Lenguaje expresivo, Estructuración espacial, Viso percepción, Memoria, Ritmo, Fluidez verbal, Lectura, Escritura y Lateralidad.

Para la investigación se utilizó la escala de psicomotricidad, administrado de forma individual, variando entre 20 y treinta minutos el tiempo de aplicación. En donde la edad se la tomara por meses.

Los test antes mencionados se aplicaron a los estudiantes del primer año de Básica del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo” de la ciudad de Manta.

3.5. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La información fue recolectada en el lugar de los hechos por la investigadora mediante observación y los test de autoestima y psicomotricidad aplicado a los niños de primero de básica del Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo.

3.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

La información fue procesada a través del programa Excel mediante la utilización de tablas y gráficos.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4. ANÁLISIS.

Los cuadros que se encuentran a continuación permiten ver los resultados obtenidos, de forma clara de las dos variables con sus respectivas dimensiones:

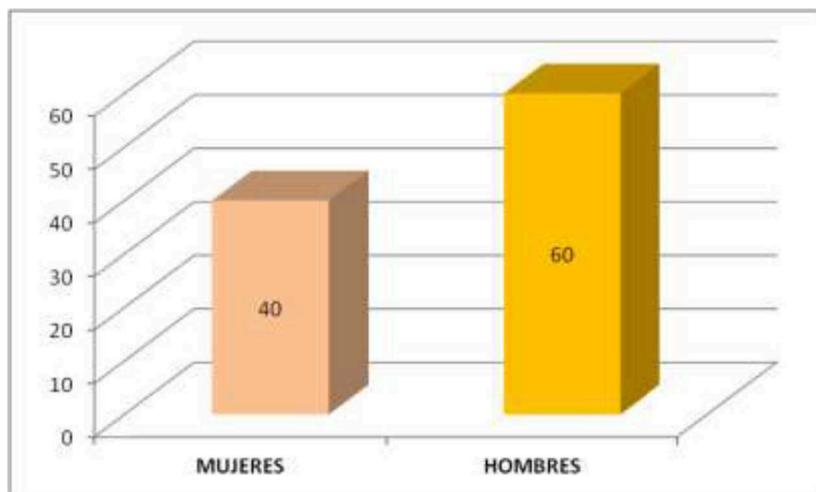
A) Muestra de la Población.

Tabla #1: Alumnos según Sexo.

GENERO	CANTIDAD	%
MUJERES	8	40
HOMBRES	12	60
	20	100

FUENTE: XIOMARA LOOR

Figura #1: Alumnos según Sexo.



Análisis de Resultados: Descripción de la población estudiada, El tamaño de la muestra para este estudio es de 20 menores, distribuido de la siguiente manera: 12 hombres que sería el 60% de la población y 8

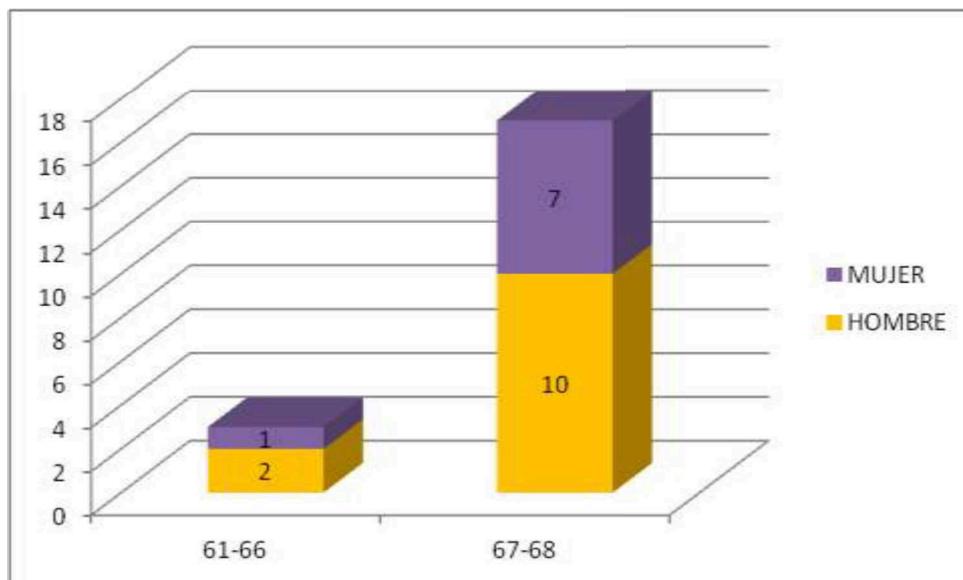
mujeres que vendría siendo el 40%, cuyas edades se encuentran comprendidas entre los 61 y 78 meses de edad, lo que hace necesario atender a las escalas del instrumento, debido a que estas siguen el patrón de desarrollo en donde la edad tiene un importante efecto en la variación de las puntuaciones.

Tabla #2: Alumnos según Edad y Sexo.

SEXO	EDAD	
	61-66	67-68
HOMBRE	2	10
MUJER	1	7

FUENTE: XIOMARA LOOR

Figura #2: Alumnos según Edad y Sexo



Análisis De Resultados: La distribución de los alumnos del 1 EGB con respecto a la edad según el sexo, muestra que si hay una diferencia notoria según sexo, lo cual indica que el grupo de los niños es mayor al grupo de las niñas, aun de acuerdo a la edad, es decir que en las edades de 67-68 meses hay 10 niños en cuanto a las niñas solo un número de 7, mientras que en las edades de 61-66 meses hay en niños un número de 2 y en niñas solo 1; siendo mayor el número de niños aun por edades.

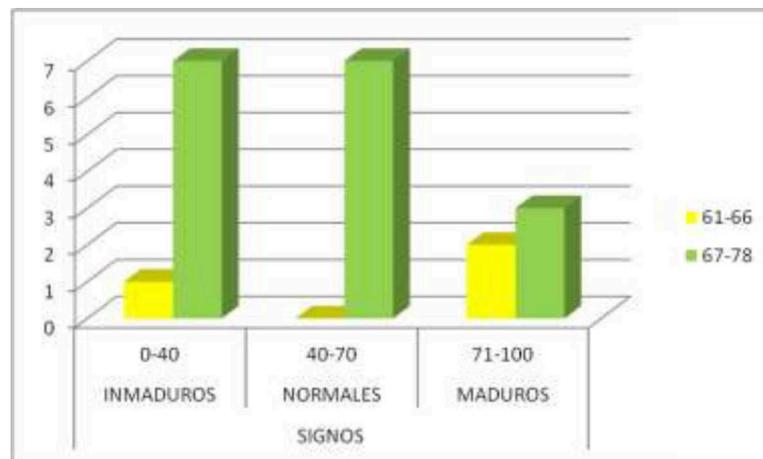
B) Grados de desarrollo psicomotor alcanzados por los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo

Tabla #3: Grado de Desarrollo Psicomotor según edad.

EDAD	SIGNOS		
	INMADUROS	NORMALES	MADUROS
	0-40	40-70	71-100
61-66	1	0	2
67-78	7	7	3

FUENTE: XIOMARA LOOR

Figura #3: Grado de Desarrollo Psicomotor según edad.



Análisis de Resultados: para un análisis del desarrollo psicomotor se lo agrupa en: Inmaduros, Normales y Maduros y atendiendo a los rangos de edad, considerando los percentiles de 0 a 40, 40-70 y 71-100 respectivamente, notándose que los grados Inmaduros y Normales los alumnos de 67-78 meses de edad se encuentran mayormente representados en un número de 8 niños Inmaduros y 7 niños Normales, lo que significa que la psicomotricidad tiende a estar del promedio de la norma hacia abajo. Así mismo se observa que los estudiantes de mayor edad tienen más dificultades en la psicomotricidad que a aquellos de edad inferior es decir 7; y 7 niños están con mayor problema dentro de esos meses de edad, remarcándose que dentro del grupo de mayor edad estaban conformados por niños con trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad.

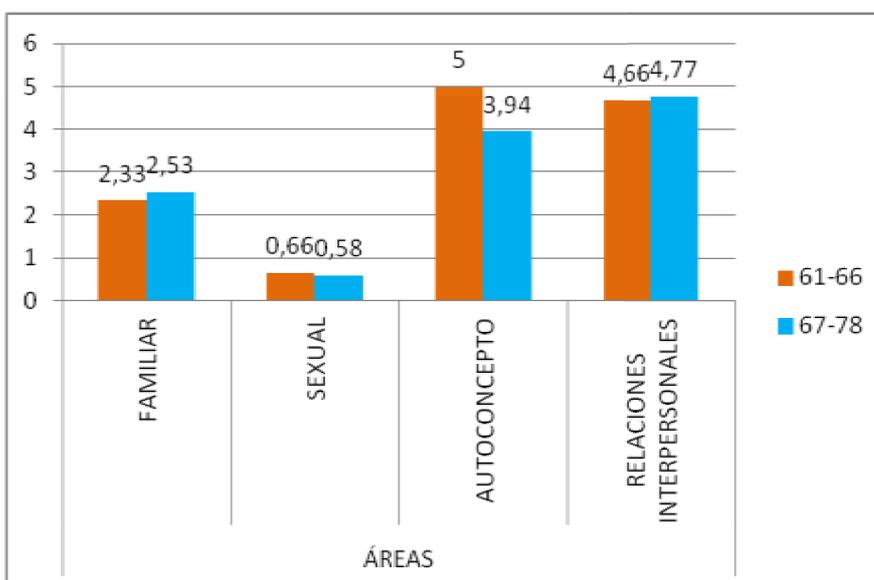
C) Áreas de la autoestima vulneradas en los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo

Tabla # 4: Áreas de la Autoestima Vulneradas

EDAD	ÁREAS			
	FAMILIAR	SEXUAL	AUTOCONCEPTO	RELACIONES INTERPERSONALES
61-66	2,33	0,66	5	4,66
67-78	2,53	0,58	3,94	4,77
	17,975	4,75	34,85	35,225

FUENTE: XIOMARA LOOR.

Figura #4: Áreas de la Autoestima Vulneradas



Análisis de Resultados: Para un análisis de la autoestima se la agrupa en las áreas: Familiar, Sexual, de Autoconcepto y Relaciones Interpersonales. Los resultados de las áreas mayormente vulneradas son las Áreas de Autoconcepto con un 34.85% y las Relaciones Interpersonales con un 35.22%, notándose que los niños de menor edad tienen mayormente vulneradas el autoconcepto en un 5% dado que en el contexto sociocultural se aprecian formas de creencias en pensamientos mágicos, amenazas, entre otras; aspectos que se lo contemplan en el marco teórico al referirse a la formación del autoconcepto. A partir de sus experiencias, el niño forma una idea acerca de lo que rodea y también

construye una imagen personal; otra de las razones es que a esta edad hay cosas que aún no logra comprender o no conoce; elaborando sus propias explicaciones para lo que considera desconocido en base a su contexto, y muchas de éstas pueden causarle temor.

De la misma forma se aprecia mayor dificultad en las relaciones interpersonales en los niños de mayor edad con un 4.77%, lo que atendiendo al marco referencial de esta investigación obedece a que los niños preescolares, invierten mucho tiempo en actividades solitarias o en juegos paralelos que reducen las relaciones interpersonales. Conforme avanzan los años escolares, los niños dejan de considerar a los otros como entidades físicas para percibirlos como sujetos psicológicos cada vez más conscientes de que tienen ideas y puntos de vista diferentes al propio. Este cambio en la percepción de los iguales posibilita el uso de estrategias de comunicación e interacción más refinadas y efectivas. Los amigos son más sensibles y están más atentos a las claves sutiles de la comunicación que el otro aporta, de forma que la interacción está sincronizada, es cooperativa, empática y afectiva.

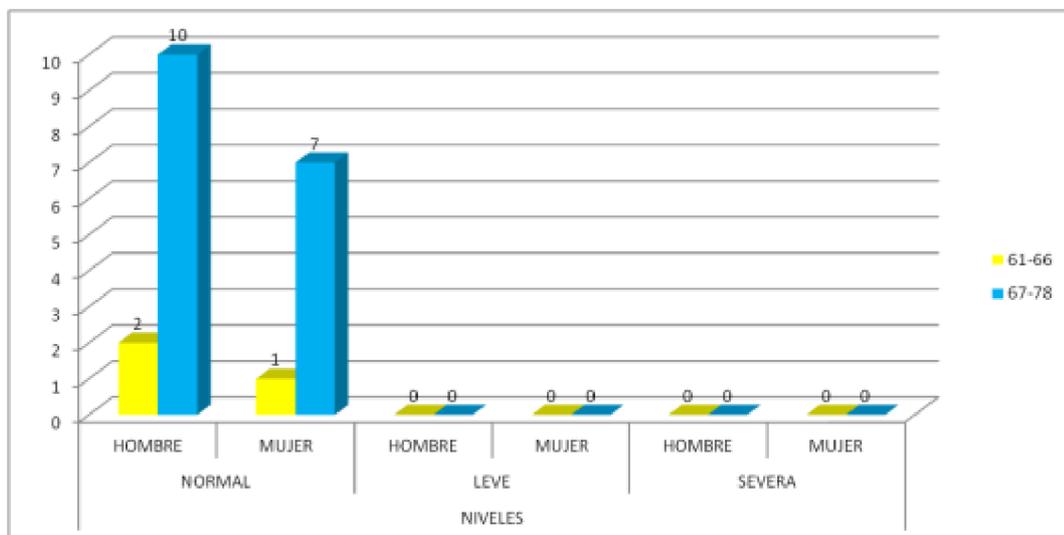
D) Niveles de autoestima de los niños del Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo.

Tabla #5: Niveles de autoestima

EDAD	NIVELES					
	NORMAL		LEVE		SEVERA	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
61-66	2	1	0	0	0	0
67-78	10	7	0	0	0	0
TOTAL	12	8	0	0	0	0

FUENTE: XIOMARA LOOR.

Figura #5: Niveles de autoestima



Análisis de Resultados: Para un análisis de la autoestima se la agrupa en niveles: Normal, Leve y Severa, considerando puntuaciones de entre 0-20, 20-60 y 60-mayores de 60 respectivamente. Los resultados muestran que para las edades menores tienen una mejor autoestima con un número de 3 niños de 20 dentro de la norma; y las edades de 67-78 están dentro de las normas superiores con un número de 17 niños.

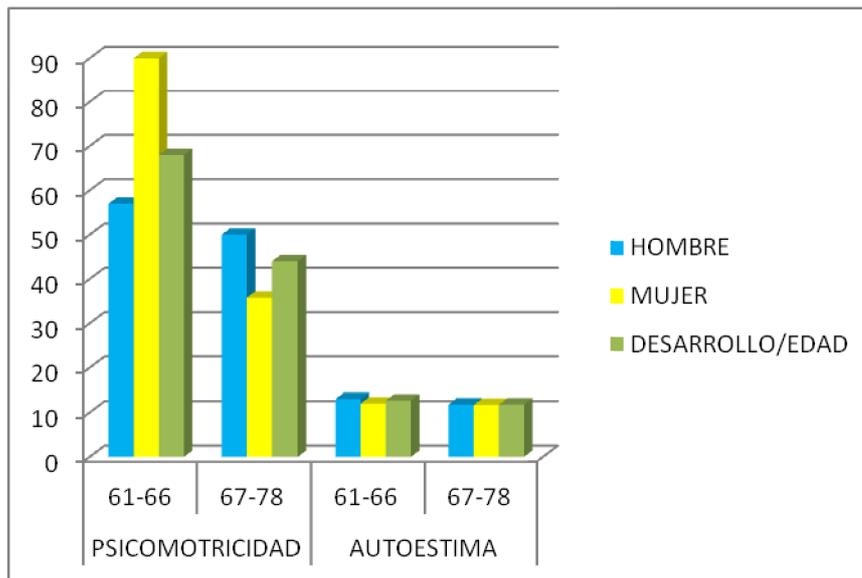
E) Desarrollo psicomotor y su relación con los niveles de autoestimas alcanzados por los chicos.

Tabla # 6: Desarrollo psicomotor y su relación con los niveles de autoestimas

GENERO	PSICOMOTRICIDAD		AUTOESTIMA	
	61-66	67-78	61-66	67-78
HOMBRE	57	50	13	11,8
MUJER	90	35,8	12	11,71
DESARROLLO/EDAD	68	44	12,66	11,76
DESARROLLO/1EGB	45		11,9	

FUENTE: XIOMATA LOOR

Figura # 6: Desarrollo psicomotor y su relación con los niveles de autoestimas



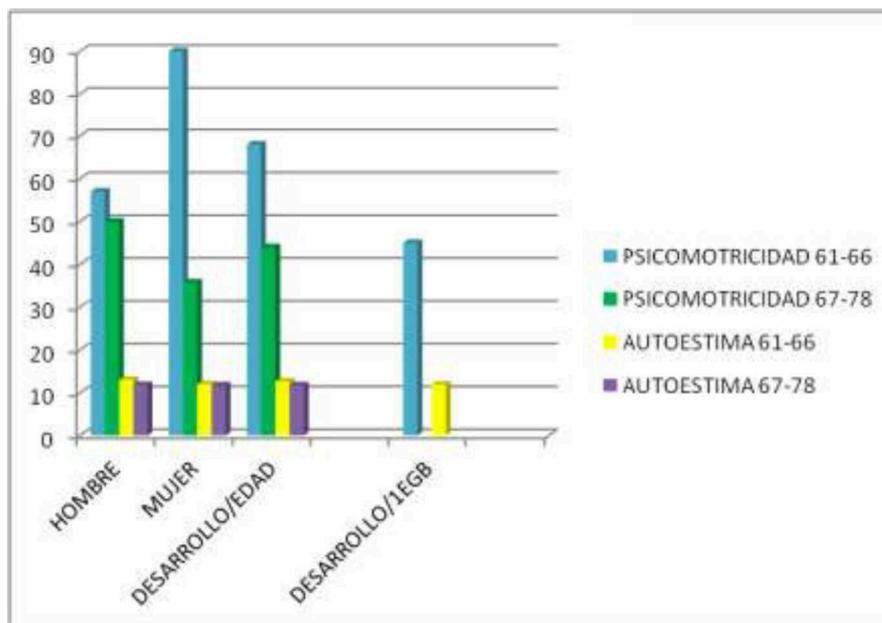
Análisis de Resultados: Para este análisis se ha considerado los grupos de edad por género, desarrollo a la edad, el desarrollo general de los alumnos del 1 EGB. Observándose que a menor edad la psicomotricidad está más desarrollada en un 68% y la autoestima presenta leves tendencias hacia la norma superior en un 12.66% , sugestiva de acercarse a las dificultades leves; mientras el grupo de mayor edad, esta aun dentro de la norma en la psicomotricidad, presenta un leve

desempeño en ésta con un 44% tendiendo hacia una mejor autoestima en un 11.76%, lo que indica que a mayor motricidad menor autoestima desde el punto de vista estadístico, pero si atendemos a las circunstancias de la conformación del grupo de mayor edad, señalado en el tabla N°6. Esto es estar conformado con alumnos de Déficit de Atención e Hiperactividad, se invierte dicha interpretación.

Atendiendo al grupo género se observa que la mujer presenta mayor psicomotricidad en edades inferiores en un 90% mientras que los hombres lo hacen en edades superiores en un 50%. Dentro de este grupo en la autoestima las mujeres de mayor edad presentan mejor autoestima en un 11.71% versus los hombres de menor edad que tienen un 12%.

En cuanto al desarrollo psicomotor, de acuerdo a la edad, se aprecia mejores habilidades para grupos de 61-66 meses con un 57%, mientras para la autoestima presentan mejores desempeños en grupos de mayor edad ya que está entre el 11% dentro de lo normal.

Figura #7: Desarrollo psicomotor y su relación con los niveles de autoestimas



Análisis de Resultados: Para el desarrollo psicomotor global se observa un promedio de desempeño dentro de la norma inferior es decir de un 55%, lo que diría que los alumnos del Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo presentan bajo desempeño en la actividad psicomotriz; así mismo se observa que la autoestima presenta una tendencia de 11.9% lo que sería una proximidad a orientación adecuada.

CAPÍTULO V.

5.1. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la investigación propuesta se realizó la siguiente hipótesis:

“La psicomotricidad incide positivamente en la autoestima de los niños del primero de Básica del “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo”.

Se utilizaron las siguientes tablas y gráficos para la comprobación de la misma:

Cuadro No. 6, en el que se analiza la relación del desarrollo psicomotor y la autoestima, en donde el desarrollo psicomotor si incide en el autoestima, debido a que su desarrollo psicomotor esta dentro de la norma inferior, mientras que para el autoestima, ésta presenta una tendencia a la proximidad de una orientación adecuada.

Esto comprobaría que una gran parte de estudiantes tuvieron problemas psicomotores que incidieron en la autoestima por lo que la hipótesis resulta positiva.

5.2. LOGROS DE OBJETIVOS

Para el **Objetivo general** que era: “Conocer la incidencia del Desarrollo Psicomotor en la autoestima de los niños del Primero de Básica que asisten al Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo”. Este objetivo se logró a través de la tabla y grafico N°6, que al analizarla demuestra que el desarrollo motor si incide en el autoestima, ya que a menor psicomotricidad el autoestima esta próxima a una orientación adecuada. Lo que no ayudo a la hipótesis.

El Objetivo específico N° 1. *“Conocer los grados de desarrollo psicomotor alcanzados por los niños del Centro”*: Los grados del desarrollo psicomotor encontrados en los niños de entre 61 a 78 años fueron Inmaduros (0-40) de los cuales habían 8 niños, Normales (40-70) 7 niños y Maduros (71-100) 5 niños.

Para lograr el objetivo es específico No. 2, que era *“Establecer cuales áreas de la autoestima están vulneradas en los niños del Centro”*: Se utilizaron el cuadro N° 4 de los que se obtuvo que las áreas más vulnerables de la autoestima fue: El área del Autoconcepto y el de las Relaciones Interpersonales.

El Objetivo Específico No. 3. *“Conocer los niveles de autoestima con que cuentan los niños del Centro”*: se comprueba a través de las tablas y gráficos N° 5, que analizan que los niños de centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo están dentro del nivel de normalidad del autoestima con una tendencia a orientación adecuada es algunos estudiantes. Los niveles fueron Normales, Leves y Severos.

Para el Objetivo Específico N° 4. Que era *“Relacionar el desarrollo psicomotor con los niveles de autoestimas alcanzados por los chicos del Centro”*: Si se logro relacionar estas variables, ya que a menor desarrollo psicomotor menor el autoestima.

Y para el último Objetivo Específico. Que era *“Elaborar una propuesta de Estimulación a la Psicomotricidad e Identificar los puntos fuertes y débiles que permitan adaptar el aprendizaje a las capacidades individuales y así desarrollar la psicomotricidad y con ella mejorar la autoestima”*:

Para este se elaboró una guía, que ayudara al estudiante y docente, para la actividad psicomotor del niño, y así ver una mejoría en su rendimiento académico y los perfiles que fue entregado al maestro para su mejoría.

Capítulo VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

Al finalizar la investigación y después de analizadas las tablas que contienen las variables de estudio: Desarrollo Psicomotor y Autoestima, se determinan las siguientes conclusiones:

- La muestra está conformada por la mayoría varones de entre 61-78 meses de edad; y que no hay diferencia significativa entre las edades de varones y mujeres.
- Los alumnos de mayor edad se encuentran con desarrollo psicomotor de la norma hacia abajo.
- Los niños de mayor edad se aprecia una prevalencia por Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.
- Las áreas vulnerables de la autoestima es el Autoconcepto y las relaciones interpersonales frecuentadas en los niños de menor edad.
- Los alumnos tiene niveles de autoestima dentro de la norma, con tendencia a una orientación adecuada, sobretodo en el caso de los niños -de mayor edad (rango de 67-78)
- La incidencia entre la psicomotricidad y la autoestima incide positivamente, ya que a menor actividad psicomotriz menor autoestima por lo que la psicomotricidad si incide proporcionalmente en el autoestima.

6.2. RECOMENDACIONES

Al finalizar la presente investigación se sugiere que:

- ❖ Se recomienda que los docentes busquen estrategias, para poder estimular la actividad psicomotriz en el estudiante.
- ❖ Aplicar la guía que tiende a desarrollar la psicomotricidad, en centros, que lo necesiten.
- ❖ Una vez conocidos los perfiles académicos, adaptar el proceso de enseñanzas a las actividades conforme al perfil.
- ❖ Fomentar estas investigaciones a la comunidad sobre todo en áreas vulnerables.

CAPÍTULO VII. PROPUESTA.

7. PROPUESTA: Prevención e Intervención en SALUD MENTAL

7.1. DATOS INFORMATIVOS

- ✓ **Título:** Desarrollar una Guía para la intervención del Desarrollo Psicomotriz en los niños y niñas del Primer Año Básica.
- ✓ **Institución:** Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo.
- ✓ **Beneficiarios:**
 - **Directos:** Niños y niñas del primero de básica, profesores, familiares y tutor.
 - **Indirectos:** Comunidad, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Centro de Educación Básica Norma Guerrero de Castillo y autores.
- ✓ **Ubicación:** Manabí – Manta - Ciudadela 20 de Mayo.
- ✓ **Equipo Responsable:** Loor Loor Xiomara Denisse.

7.2. INTRODUCCIÓN

Todo cambio en una persona demuestra que ocurrió o está ocurriendo un proceso de enseñanza aprendizaje, unido al movimiento, que es una de las primeras manifestaciones de expresión y comunicación.

El enfoque educativo es formar personas que sean capaces de hacer cosas nuevas, no simplemente repetir lo que otras generaciones han hecho. Hombres y mujeres: creadores, descubridores, inventores, con mentalidad crítica ante los diversos fenómenos de la vida, con una educación que logre el pleno desarrollo del individuo en lo cognitivo, afectivo-social y psicomotor.

En el niño, el movimiento es continuo, manifestado en gran medida por comportamientos psicomotores. La percepción de valía en uno mismo (el asignarse un alto valor a uno mismo) es un evento que provoca una vivencia emocional de estima hacia la propia persona y es este efecto el que cabalmente podríamos denominar "autoestima". "Quererse a uno mismo", "valorarse a uno mismo", "sentir estima por uno mismo" puesto en términos directos (Autoestima y Problemas Emocionales y Psicológicos).

La capacidad de movimiento no es simplemente una conveniencia que posibilita andar, jugar, y manipular objetos, es un momento crítico del desarrollo evolutivo, no menos importante que las capacidades intelectuales y emocionales.

La evolución del movimiento en el niño se hace en sentido progresivo, desde el movimiento reflejo, hasta el control de los voluntarios como consecuencia de la adquisición, estabilización y combinación de hábitos (o en otras palabras aprendizajes adquiridos y mecanizados) y habilidades motrices. También aparecen los estereotipados que son rígidos e invariables, que son el resultado de repeticiones mecánicas.

Con frecuencia se crea movimientos aislados, mecánicos, sin tomar en cuenta otros factores como los procesos internos de formación, todavía en la actualidad muchas actividades se preocupan por el aspecto muscular y con poca atención al desarrollo integral del niño.

Si se pretende ser parte de un cambio contribuyendo al desarrollo adecuado del niño, es necesario cambiar el enfoque de trabajo, llevando al niño a un desarrollo óptimo, tomando en cuenta que el ser humano es un ser global, no una dicotomía mente-cuerpo.

Los docentes deben ir tomando una "orientación psicomotriz" con actividades que puedan ser realizadas gradualmente por todos, como base de aprendizajes futuros, desde las adquisiciones más elementales.

La propuesta psicomotriz que hago facilitará notablemente los aprendizajes instrumentales.

7.3. OBJETIVOS

7.3.1. Objetivos Generales:

- Manejar la psicomotricidad como técnica de intervención psico-educativa, en el desarrollo integral del niño/a.
- Conseguir actitudes profesionales adecuadas a la hora de la intervención práctica con los niños/as.
- Facilitar una mejoría en cuanto a la psicomotricidad de los niños y niñas del Centro Educativo.

7.4. JUSTIFICACIÓN

La elaboración de la presente propuesta fue motivada luego de realizar el estudio en el “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo” en los niños(as) del primero de Básica, puesto que existe un índice de niños que aún no han alcanzado el desarrollo de su Psicomotricidad. El Desarrollo Psicomotor, es un motivo de preocupación en la institución debido a que la docente del primer grado manifiesta que el aprendizaje es complicado en los estudiantes.

Los resultados de la investigación reflejan que todos los niños presentan dificultades ligeras o profundas en algunas de las características del desarrollo psicomotor y en cuanto al desarrollo afectivo. La elaboración de la presente propuesta indudablemente aportará en la intervención directa, para superar las dificultades encontradas.

Es necesario brindar la atención que se requiere a las causas que originan las dificultades psicomotrices y no directamente a la autoestima, puesto que generalmente los docentes advierten en los estudiantes un rechazo al aprendizaje.

Tomando en cuenta estos antecedentes es necesario presentar esta Guía Metodológica para docentes y padres, con el fin de ayudar, prevenir y corregir en el desarrollo psicomotriz en los escolares.

7.5. FUNDAMENTACIÓN

Esta guía presenta un enfoque novedoso sobre el desarrollo interactivo de los niños, de manera que sus maestros puedan ayudar en su desarrollo: motor, cognitivo y socio-afectivo, ofrece una gran variedad de áreas por trabajar, también herramientas metodológicas básicas para llevar a cabo un programa individual o de grupo.

Las actividades están diseñadas para la participación de niños y maestros, con el material y equipo que se puedan confeccionar juntos. De ahí la esencia de la guía: orientar el desarrollo de los niños en un medio que los estimule a interactuar, no solo un medio formado por objetos pasivos y a veces activos, sino también por maestros cariñosos y preocupados por su desarrollo y bienestar.

La guía consta de cuatro partes, independientes entre sí, porque cada una enfoca un tipo de desarrollo diferente, ligadas por la metodología y presentación. La IV parte se refiere a la construcción del material y equipo didáctico sugerido en las actividades.

El orden en que se presentan los diferentes aspectos del desarrollo motor general, específico, cognitivo y socio-emocional, no implica necesariamente un orden estricto; sino un programa equilibrado para el desarrollo psicomotriz.

Se buscará la combinación de varias destrezas de diferentes áreas como: coordinación general, equilibrio, sentido rítmico, destrezas locomotoras, destrezas manipulativas, conceptos de sí mismo, conceptos del ambiente y destrezas socio-emocionales.

El número exacto de destrezas por seleccionar varía según criterio particular y el tiempo disponible. Como sugerencia general en el proceso

enseñanza aprendizaje, pueden mezclarse de seis a siete destrezas en un bloque de sesiones diarias de cuatro a seis semanas. Se obtendrá mejores resultados repitiendo frecuentemente en períodos cortos cada día.

7.6. METODOLOGÍA. PLAN DE ACCIÓN.

7.6.1. METODOLOGIA

Este trabajo de investigación se va a orientar en el enfoque cuantitativo, cuantitativo porque los resultados serán sometidos a análisis estadístico, y cualitativo porque se busca establecer si el desarrollo psicomotor influye en la autoestima de los niños (as) de la Ciudadela 20 de Mayo del Cantón Manta.

❖ TIPO O NIVEL DE INVESTIGACION

Para este estudio la modalidad será de tipo:

- **DESCRIPTIVO:** Puesto que se describen las características del fenómeno estudiado.
- **CORRELACIONAL:** Porque se establece la relación que existe entre las variables.
- **DE CAMPO:** Porque la información fue recolectada por los investigadores en el sitio de los hechos, es decir en el “Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo”.

❖ METODOS Y TÉCNICAS.

➤ METODOS.-

Los métodos utilizados fueron:

- **MÉTODOS EMPÍRICOS:** Este trabajo investigativo fue sometido a comprobación empírica a través de la aplicación de tests, observación.
- **MÉTODOS TEÓRICOS:** Entre los métodos teóricos usados en esta investigación están los siguientes:

- ✓ Es **Deductivo**: Porque este método permite obtener información partiendo de manera general, es decir desde los profesionales, para luego obtenerla de manera particular.
- ✓ Es **Inductivo**: Porque permitirá obtener información directamente desde el objeto de estudio para posteriormente correlacionarla con la información generalizada.
- ✓ Es **Analítico**: Porque es a través del cual se realizara un análisis de cada una de las partes que conforman el objeto de estudio.
- ✓ Es **Sintético**: Por qué permitirá obtener una síntesis global de toda la información analizada anteriormente.

➤ **TÉCNICAS.-**

En este trabajo de investigación se utilizaron las siguientes técnicas:

- **OBSERVACIONES**: Dirigida a las y los niños del primero de Básica.
- **INFORMES**: Dirigidos a la directora del centro escolar.
- **INSTRUMENTOS.-** Se utilizará lo siguiente: Guía de observación y Formulario para test

7.6.1. PLAN DE ACCION.

Para llevar a cabo la propuesta realizada, se sugiere que para el proceso de enseñanza aprendizaje, pueden mezclarse de seis a siete destrezas en sesiones diarias de cuatro a seis semanas. Obtendremos mejores resultados repitiendo frecuentemente períodos cortos cada día:

**DESARROLLO MOTOR GENERAL
COORDINACIÓN GENERAL**

SALTAR

Material y equipo: Aparatos grandes, Cajones, Mesa, Bancas, Sillas, Cajas de madera y Colchonetas

Nota: Colocar los aparatos de diferentes alturas por toda el área, dejando suficiente espacio entre sí.

Avances: La habilidad de esta destreza está relacionada con la altura de los aparatos y objetos. Es importante definir el nivel de destreza de cada niño, para ir aumentando la confianza y por lo tanto la altura de los aparatos.

Duración: 90 minutos, subir. 90 minutos, saltar para bajar. Debe fraccionarse en sesiones de 10 a 12 minutos en días diferentes.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Se debe trabajar las destrezas de subir y saltar para bajarse simultáneamente.
- Permitir que los niños experimenten libremente distintas formas de subir y bajar de los aparatos.
- Desarrollar la creatividad e imaginación en el desarrollo de estas destrezas.
- Dar la oportunidad de inventar nuevas formas de colocar los aparatos y para subir y bajar.

Sugerencias de actividades.

- Utilizar diferentes aparatos para subir: escaleras, gradas, sillas, bancos, etc.
- Uno que llegue hasta la rodilla. Otro que llegue a la cadera. Otro que llegue al pecho. Realizar tres intentos; mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograrlo.
- Saltar de diferentes maneras para bajar de estos aparatos, bajar dando un paso, saliendo con un pie y cayendo con el otro.
- Salir con un pie y caer en dos; saltar, saliendo con un pie y cayendo en los dos, extendiendo los brazos a los lados para equilibrarse.
- Salir con dos pies y caer en dos pies flexionando las rodillas; Saltar desde una altura de 50 a 60 cm. Con tres intentos consecutivos.
- Salir con un pie y caer en el otro. Salir con los dos pies y caer en los dos; saltar desde una altura de 90 cm. A 1 m., realizar tres intentos

consecutivos. Repetir con un pie, con dos. Mantener la destreza 6 semanas después de lograda.

SUBIR Y BAJAR

Material y equipo: Escalera

Duración: 80 minutos subir. 80 minutos bajar. Este tiempo debe dividirse en sesiones de 10 a 12 minutos en días diferentes.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Se pueden trabajar las dos destrezas juntas, subir y bajar.
- Pintar los números en cada peldaño para reforzar conceptos numéricos.

Sugerencias de actividades.

- Subir de peldaño en peldaño apoyándose con las manos en el siguiente peldaño, subir colocando un pie al lado del otro en cada peldaño. Subir hasta el peldaño diez.
- Subir alternando los pies por lo menos cuatro peldaños, subir de la misma manera hasta el peldaño diez. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograrlo.
- Bajar tres peldaños, colocando los pies uno al lado de otro en cada peldaño; ayudarse con las manos.
- Bajar seis peldaños, bajar desde el peldaño diez. Alternando bajar por lo menos cuatro peldaños. Alternando bajar diez peldaños. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

GATEAR

Material y equipo: Bolas de media, una para cada uno, Botellas de plástico, Conos, Vigas de equilibrio, Sillas, Aros, Bancas, Colchonetas, Cuerdas y Túnel

Nota: Colocar los objetos por toda el área a ocuparse de forma que los niños puedan gatear despacio entre ellos.

Duración: 40 minutos, divididos en sesiones de 10 a 12 minutos en diferentes días.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Apoyar la creatividad e imaginación en el desarrollo de esta destreza, utilizando el variado material.
- Practicar gatear hacia adelante y hacia atrás, utilizando el material.

Sugerencias de actividades.

- Gatear libremente corrigiendo al que no alterna manos y rodillas.
- Gatear empujando la bola de media, buscando diferentes maneras.
- Gatear entre los objetos dispersos sin toparlos. Gatear hacia atrás entre los objetos.
- Gatear hacia atrás varios pasos seguidos sin detenerse, y alternando manos y rodilla.
- Desplazarse hacia adelante alternando manos y rodillas, 1.5m y hacia atrás alternando manos y rodillas, 1.5m. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

EQUILIBRIO

Material y equipo: Espejo, lo suficientemente grande para que puedan ver todo su cuerpo. Colchonetas, Vigas de madera, de 3 a 10 cm. de ancho, con un grosor de 5 a 10 cm. Bases para elevar las vigas a diferentes alturas. Deben ser pintadas de colores vistosos. Llantas, Sillas y Cinta adhesiva o tiza.

Avances: Generalmente se empieza con las vigas en el piso, para ir subiendo a diferentes alturas.

Duración: 70 minutos, en un punto de apoyo. 200 minutos, equilibrios invertidos. 80 minutos, en viga de equilibrio. Tiempo que se debe fraccionar en sesiones de 10 a 12 minutos en días diferentes.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- La práctica de los equilibrios en un punto de apoyo y los invertidos debe ser frecuente y corta, es decir, es mejor trabajar cinco minutos todos los días que media hora una vez por semana.
- Cuando se hace equilibrio invertido con tres puntos de apoyo los niños deben colocar la frente y las manos como si fueran los ángulos de un triángulo, se puede señalar con cinta adhesiva pegados a la colchoneta.
- Es importante colocar las manos planas con los dedos hacia adelante cuando hacen equilibrio invertido.

Sugerencias de actividades.

- Tratar de mantenerse quietos en un pie con los brazos extendidos sin caerse ni apoyarse en el otro pie.
- Buscar formas diferentes de hacer equilibrio sobre un punto de apoyo, frente al espejo, mantenerse como estatua mientras cuentan en alta voz hasta cinco.

El avión.

- De pie, sobre una pierna, con la pierna opuesta extendida y recta hacia atrás y paralela al suelo.
- Tronco inclinado hacia adelante y paralelo al suelo.
- Brazos extendidos hacia los lados y paralelos al suelo.
- Cabeza levantada, cara de frente.

Inclinación lateral de tronco.

- En un pie, extender la pierna opuesta y recta hacia el lado, en un ángulo aproximado de 10° del suelo.
- Brazos extendidos y rectos por encima de la cabeza y en línea con el tronco, que está a un ángulo aproximado de 45°.
- Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

Equilibrios invertidos.

- Se colocan las manos y la cabeza en una colchoneta de modo que se forme un triángulo, se colocan las rodillas en los codos, con ayuda mantenerse durante 3 segundos.
- Se colocan las manos y la cabeza en una colchoneta de modo que se forme un triángulo; se levantan las caderas arriba de los hombros, las piernas flexionadas.
- Viga de equilibrio.

RITMO

Material y equipo: Grabadora, Casetes con música de diferentes ritmos y acentos. Bastones, aros, pañuelos, Pandereta, Bolas.

Tarjetas para indicar visualmente diferentes ritmos:

- Ritmo par: 4 círculos verdes ○○○○
- Ritmo impar: 3 círculos azules ○○○

Acento musical:

- círculos, el primero rojo y los otros tres verdes. ○○○○○
- círculos, el primero rojo y los otros dos azules. ○○○
- círculos, el segundo rojo y los otros tres verdes ○○○○○○
- 4 círculos, el tercero rojo y los otros tres verdes. ○○○○

Avances: Cuando los niños han alcanzado las metas de ritmo par e impar antes de empezar con el acento musical.

Duración: 70 minutos, ritmo par. 100 minutos, ritmo impar. 100 minutos, acento musical. Tiempo fraccionado en sesiones de 10 a 12 minutos en días diferentes.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Escuchar con atención mientras se desplazan por todo el espacio, con ritmos marcados de diferentes velocidades. Cambiar la velocidad de la música de moderada a rápida.

- Las tarjetas elaboradas y movimientos de brazos, ayuda a los niños a captar el ritmo de las diferentes piezas musicales.
- Los niños aprenden más rápido estas destrezas rítmicas con música que con instrumentos de percusión, ya que deben ser usados como complemento de la música, no como enfoque principal de la actividad.

Por ejemplo marcar el ritmo de la música con la pandereta.

Sugerencias de actividades.

Ritmo par e impar.

- Movimientos libres con música, sentados, de pies, saltando, caminando, zapateando, con pañuelos en cada mano, con ritmo par, impar.
- Escuchar un mínimo de 16 toques (ritmo par) de un tambor o música con velocidad moderada, dar palmadas o moverse: caminar, zapatear, un mínimo de 8 toques seguidos. 12 toques seguidos.
- Realizar lo mismo con música rápida, correr, caminar, brincar.
- Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.
- Realizar los mismos ejercicios con ritmo impar.

Acento musical.

- Con un instrumento de percusión dar 4 toques con el acento en el primero, acompañar con palmadas, moviéndose, caminando, zapateando, en 4 compases consecutivos. Con música y repetir con las 4 tarjetas de diferentes ritmos. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

DESARROLLO MOTOR ESPECÍFICO

Destrezas Locomotoras: Brincar, correr, dar zancadas.

Material y equipo: Banderines colocados en botellas de plástico. Pañuelos: verde – rojo – y otros colores vistosos. Aros cinta adhesiva, Obstáculos.

Avances: Se recomienda trabajar brincar y correr antes de dar zancadas.

Duración: 80 minutos, brincar. 80 minutos, correr. 60 minutos, dar zancadas. Tiempo que debe dividirse en sesiones de 10 a 12 minutos en días diferentes.

Técnicas y estrategias.

- Dar descansos breves libremente.
- Los niños serán quienes coloquen los obstáculos para que la actividad sea creativa. En las tres destrezas, se debe insistir en el movimiento de brazos.
- Practicar el correr y acelerar, ya que necesitan más tiempo para su aprendizaje. La enseñanza de estas tres destrezas se puede combinar con la de ritmo impar.

Sugerencias de actividades.

Brincar.

- Brincar un mínimo de 3 veces sobre una distancia de 3 m. Desplazarse hacia adelante en un pie y caer en el mismo, mientras mantiene el cuerpo recto.
- Brincar 5 veces seguidas con el pie derecho, y luego 5 veces con el izquierdo.
- Acelerar y desacelerar. Para acelerar, aumentar la fuerza en la acción de alzar los brazos.
- Cambiar de dirección mientras brinca continuamente, a una velocidad moderada o rápida.
- Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

Correr.

- Correr 30m. a una velocidad moderada o rápida.
- Se colocan los pies “talón-punta” en velocidad moderada y, o “punta-talón-punta” velocidad rápida; no se coloca todo el pie.

- Los brazos flexionados se mueven en oposición a las piernas. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

Destrezas manipulativas: Rodar una bola.

Material y equipo: Tablas de madera pintadas con figuras, Botellas de plástico, Tubos de cartón (de papel toalla de cocina y papel higiénico), Sillas y bancas; Pelotas de papel/cinta adhesiva de colores, Otros tipos de pelotas y Cinta adhesiva para marcar el piso.

Duración: 60 minutos, rodar una pelota, tiempo dividido en sesiones de 10 a 12 minutos días diferentes.

Sugerencias de actividades.

- Con una mano rodar la bola hacia tres botellas colocadas en un triángulo equilátero de 15 cm. de lado, 3 intentos consecutivos y derribar por lo menos 1, enfocando la vista en el blanco, a una distancia de 3 metros.
- Rodar la bola adelantando el pie contrario a la mano que empuja la bola. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de logrado.

Patear.

Material y equipo: Cajas de cartón, Bolas con un diámetro de 20 a 30 cm; Conos situados a una distancia de 3 a 7 metros. Banderines colocados en botellas de plástico, Escaleras y Pared.

Duración: 70 Minutos, tiempo fraccionado en sesiones de 10 a 12 minutos en días diferentes.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Cuando se trabaja al aire libre se debe delimitar el espacio con los banderines, sillas o cajas.
- Se recomienda trabajar en parejas o usar una pared para que la bola rebote, para no perder tanto tiempo. No se recomienda un balón de fútbol por ser muy duro. Con cualquier tipo de pelota.

Sugerencias de actividades.

- Patear una bola con un diámetro de 20 a 30 cm, se debe hacer 3 intentos seguidos.
- Patear la bola para que recorra hacia adelante una distancia de 2,5 m.
- Patear una bola para que recorra una distancia de 10 m.
- Patear una bola para que recorra una distancia de 20 m.
- Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de lograda.

Rebotar

Material y Equipo: Bolas con un diámetro de 20 a 30 cm, Cinta adhesiva, Banderines colocados en botellas plásticas y Obstáculos (Sillas, botellas de plástico, tubos de cartón).

Duración: 80 minutos fraccionados en sesiones de 10 a 12 minutos en diferentes días.

Técnicas y estrategias sugeridas.

Los niños colocarán los obstáculos con los diferentes materiales, ajustando la distancia, según su nivel de destreza.

Sugerencias de Actividades.

- Con una o dos manos golpear hacia abajo la bola, 3 intentos seguidos.
- Enfocar la vista en la bola.
- Dejar caer la bola y golpear por lo menos una vez después del rebote.
- Dejar caer la bola, golpearla periódicamente, mínimo 3 veces, mientras rebota. Rebotar una bola 5 veces seguidas.
- Caminar y rebotar continuamente la bola 5 veces seguidas o consecutivas.
- Empujar la bola hacia abajo, a la altura de la cintura, cambiar la mirada entre la bola y la dirección del desplazamiento.
- Rebotar la bola mientras se desplaza por los obstáculos. Mantener el nivel de destreza 6 semanas después de logrado.

Lanzar y atrapar

Material y Equipo: Bolas de diferentes tamaños, Cinta adhesiva, papel; Cajas de cartón y Globos.

Duración: 70 minutos, lanzar. 80 minutos, atrapar. 100 minutos, lanzar por debajo. 120 minutos, lanzar por encima, tiempo fraccionado en sesiones de 10 a 12 minutos en diferentes días.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Se debe inflar los globos a $\frac{3}{4}$ partes y poner a su alrededor tiras de cinta adhesiva en forma perpendicular.
- Se debe explicar a los niños que la bola debe ser lanzada suavemente. Para realizar la práctica de lanzar entre parejas la bola debe ser devuelta al ras del suelo.
- En este nivel lo importante es desarrollar fuerza, no la precisión.
- Para lograr el éxito el niño tiene que dominar la destreza de lanzar hacia arriba, en línea recta antes de aprender a atrapar.
- Cuando el niño tiene miedo a la bola se debe usar una bola de playa que es grande y suave.

Sugerencias de Actividades.

- Lanzar por encima de hombro la bola 2 de 3 veces; lanzar por encima del hombro con una distancia mínima de 6 metros. Mantener el nivel de destreza por 6 semanas.

DESARROLLO COGNITIVO Y SOCIO – EMOCIONAL

Conceptos acerca de sí mismo.

Materiales: Pañuelos, Bolas de papel, Cinta adhesiva, Globos, Cuerdas, Aros.

Duración: 90 minutos, partes del cuerpo. 50 minutos, acciones del cuerpo. 70 minutos, planos del cuerpo. Tiempo fraccionado de 10 a 12 minutos.

Técnicas y estrategias sugeridas.

- Toparse el cuerpo y nombrar sus partes.
- La maestra debe colaborar: corrigiendo y estimulando.

Sugerencias de Actividades.

Señalar las siguientes partes de la cabeza: Nariz boca, barbilla, ojos, orejas, y pelo.

- Del tronco: Caderas, hombros, nalgas, pecho, abdomen.
- De los Brazos: Codos, Muñecas, Manos, Dedos.
- De las piernas: Rodillas, Pie, Talones, Tobillos.
- Señalar o mover las diferentes partes del cuerpo.
- Imitar movimientos, señalar partes grandes del cuerpo.
- A una orden verbal señalar las partes del cuerpo.
- Demostrar acciones del cuerpo: flexionar, extenderse.
- Mantener el nivel de destreza por 6 semanas.

CONFECCIÓN DE MATERIAL

BANDERINES

Material: Una botella plástica de dos litros, Un palo de escoba, Un pedazo de tela de color de 40cm cuadrados y Tachuelas con cabeza grande.

Confección: Con una cuchilla ajustar el grosor del palo al hueco de la botella. Introducir a presión, fijar la tela con las tachuelas en el extremo superior de palo.

BATE DE BOTELLA DE PLÁSTICO

Materiales: Botella de plástico de dos litros, Un palo de escoba de 80 cm, Un tornillo de media pulgada pintura de color.

Confección: Introducir a presión el palo, hasta que tope el fondo de la botella, fijar la tela con las tachuelas en el extremo superior de palo. Fijar el palo con un tornillo y pintar.

TUNEL

Materiales: Varios aros de 1 m de diámetro, Tela grande.

Confección: Varias personal sostienen los aros paradas en el piso a una distancia de dos a tres metros.

- Se extiende la tela grande sobre los aros dejando libre los extremos por donde entran y salen los libros.
- Además se puede confeccionar: bolas de media, bolas de papel, cinta adhesiva, funditas con granos de diferente dimensión, cama elástica. Cucharón de plástico, escalera, paleta de madera. Rampas.

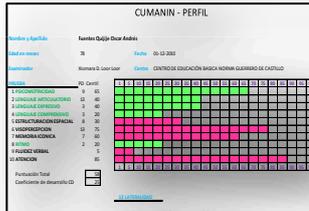
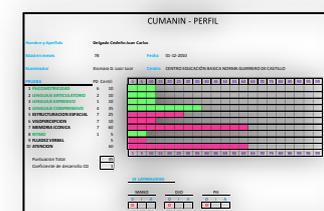
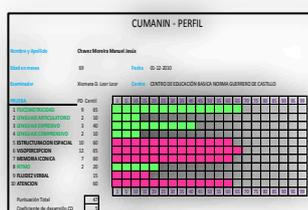
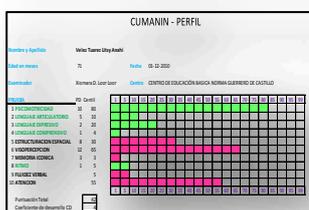
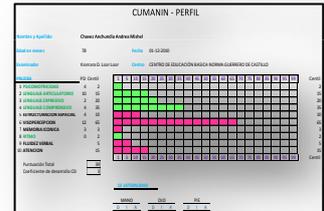
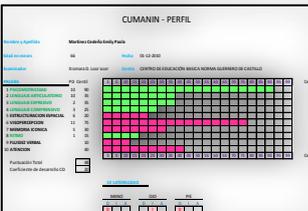
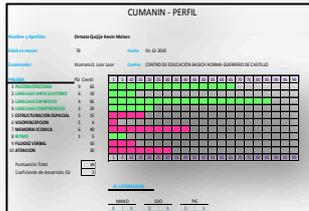
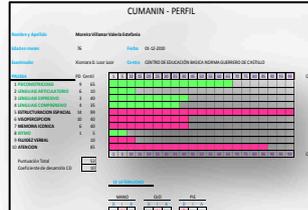
7.7. ADMINISTRACIÓN

CRONOGRAMA								
No.	ACTIVIDADES	CALENDARIO 2013						
		ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT
1	Elaboración de la propuesta	■						
2	Presentación y aprobación del diseño	■	■					
3	Inicio de la propuesta			■				
4	Periodo de aplicación de la propuesta			■	■	■		
5	Procesamiento y análisis						■	
6	Conclusiones						■	
7	Elaboración de informe							■

7.8. PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN

Esta propuesta se dividirá en dos partes, primero será el trabajo unificado con las y los niños durante dos meses, luego intervendrán en ellas los familiares con quienes conviven durante el siguiente mes, es decir, entonces esta guía tendrá una duración aproximada de 3 meses con reuniones cada 3 semanas de 1 hora durante el receso, en la cual se hablará con padres para mantenerlos al tanto de la mejoría de los chicos; en cada reunión se elaboraran semi-talleres que tendrán duraciones diferentes dependiendo de la actividad, se abrirá siempre la participación mediante foros, preguntas y orientación en temas de interés y se evaluará por medio de entrevistas individuales orales.

Perfiles de Desarrollo de los Niños del primero de Básica.



CAPÍTULO VIII.

8. BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Ardila, A. y Rosselli, M. (2007). NEUROPSICOLOGIA CLINICA. Mexico: Manual Moderno.
- ✓ Ardila, A. y Rosselli, M. (2005). NEUROPSICOLOGIA DE LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE. Mexico: Manual Moderno.
- ✓ Barahona, C. A., P., B. Z., & M., C. E. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Revista Medica de Chile .
- ✓ Boulch, J. L. (1995). • Jean Le Boulch EL DESARROLLO PSICOMOTOR DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 6 AÑOS CONSECUENCIAS EDUCATIVAS". Barcelona: Editorial Paidós., primera edición .
- ✓ De Quiroz, J.B. y Schranger, O. I. (1996). FUNDAMENTOS NEUROPSICOLOGICOS EN LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE. Buenos Aires: Panameircana.
- ✓ Ecuador, R. (2008). Nueva Constitución. Ecuador: TSE Garantía de la Democracia.
- ✓ Eskola, D. C., Abril, L. M., Cabrera, J. J., Cumbe, I. M., & Rubio, L. M. (2009). Concejo Nacional de la Niñez y Adolescencia de Cuenca. Rendición de cuentas 2005-2009 (págs. 2-16). Cuenca: Dra. Catalina Mendoza Eskola; Lcda. Mónica Tobar Rubio.
- ✓ Fischer, K. (Abril de 2000). El Desarrollode la Psicomotricidad en Alemania. Revista interuniversitaria de formación del profesorado. N 37 , 35-46.
- ✓ Gozález, N. I., & Fuentes, A. F. (2001). La Autoestima: Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser (Primera Edición ed.). Mexico.
- ✓ Guzmán, M. L. (2004). Obtenido de <http://es.scribd.com/doc/28471463/Secretaria-Tecnica-Del-Frente-Social-SIISE>
- ✓ Hernández, Z. R., Fernández, C. C., & Pilar, L. B. (2006, 2003, 1998, 1991). Metodología de la Investigación (Cuarta Edición ed.). (M.-H. E. C.V, Ed.) Mexico, Mexico: Ricardo A. del Bosque Alayón.

- ✓ Iglesias, R. (2007). EL PROCESO DE LA LECTOESCRITURA DESDE LA ÓPTICA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. Obtenido de LA LECTOESCRITURA DESDE EDADES TEMPRANAS CONSIDERACIONES TEÓRICAS-PRÁCTICAS.
- ✓ Junqué, C. y Barroso, J. (1999). NEUROPSICOLOGIA. España: Síntesis Psicología.
- ✓ Los Santos, S. F. (05 de 07 de 2005). Espaciologopedico. Recuperado el 2007, de ¿Cuál es la sintomatología de las dificultades de aprendizaje? : Los Santos Silvia Fernanda Educadora Física: ¿Cuál es la sintomatología de Espaciologopedico.com Actualizada el 5 de julio de 2005. Actualizada el 5 de julio de 2005
- ✓ Manga, D. y Ramos, F. (1991). NEUROPSICOLOGIA DE LA EDAD ESCOLAR. Aplicaciones de la teoría de A.R. Luria a niños a través de la batería LURIA-DNI. Madrid.: Visos Distribuciones, S. A.
- ✓ Martorell, J. L. (1996, 2004, 2008, 2012, 2012). PSICOTERAPIAS Escuelas y conceptos. Madrid: Ediciones Piramide (Grupo Anaya, S.A).
- ✓ Pedro Gil Madrona, O. R. (2008). Habilidades Motrices en la Infancia. (I. C. Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ed.) Revista Iberoamericana de Educación. N 47 , 71-96.
- ✓ Rains, G. d. (2004). PRINCIPIOS DE NEUROPSICOLOGIA HUMANA. (S. C. Pelaez, Ed.) Mexico: McGraw-Hill Interamericana editores, S, A. DE C. V.
- ✓ Robert, R. (2006). Educación Motriz y Educación Psicomotriz en preescolar y primaria. España: INO Reproducciones, S.A.
- ✓ Rosselli, M. y Ardilla, A. (2005). NEUROPSICOLOGIA INFANTIL: Avances en investigación, teoría y práctica. Medellín: Prensa Creativa.
- ✓ Valhondo, A. M. Psicología de la Educación Psicomotriz. Oviedo: Servicio de Publicaciones: Universidad de Oviedo.

PÁGINAS WEB:

- ✓ Autoestima en Niños. (s.f.). Obtenido de Scribd.: <http://es.scribd.com/doc/31730308/AUTOESTIMA-EN-NINOS>
- ✓ Autoestima y Problemas Emocionales y Psicológicos. (s.f.). Obtenido de <http://www.misuperacionpersonal.com/superacionpersonal-articulos/autoestima/autoestima-aestyproblemasemocionalesp1.htm>
- ✓ Caballero, M. J. (1998). Obtenido de http://www.uv.es/lisis/mjesus/tesis_cava.pdf

- ✓ Chokler, M. (s.f.). Acerca de la Práctica Psicomotriz de Bernard Aucouturier. Obtenido de <http://hpbop.pbworks.com/f/Acerca+de+la+pr%C3%A1ctica+psicomotriz+de+Bernard+Aucouturier.pdf>
- ✓ Daniela, B. S. (Julio de 2005). Obtenido de http://www.tauniversity.org/tesis/Tesis_Daniela_Steiner.pdf
- ✓ Etchepareborda M.C. (22 de febrero de 2002). Detección Precoz de la dislexia y enfoque terapéutico. Obtenido de 1. www.revneurologia.com: Etchepareborda M.C., Detección Precoz de la dislexia y enfoque terapéutico.22-02-02: www.revneurologia.com
- ✓ González, A. G. (Julio de 2008). Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2653.pdf
- ✓ Heranz, M. U. (17 de Marzo de 2009). Slideshare. Obtenido de <http://es.slideshare.net/escuso/desarrollo-psicomotor-en-los-nios>
- ✓ LEY ORGÁNICA DEL ECUADOR. (12 de Octubre de 2010). Obtenido de http://www.utelvt.edu.ec/LOES_2010.pdf
- ✓ Laffue, A. (2002). Universidad de Buenos Aires. Unidad Docente Hospitalaria: Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari. Buenos Aires 2002. Obtenido de <http://www.estafilococo.com.ar>.
- ✓ Irmischer. (1993). Obtenido de http://www.aufop.com/aufop/uploaded_files/articulos/1223462555.pdf
- ✓ Philippi, & Eisenberger. (1991). Obtenido de http://www.aufop.com/aufop/uploaded_files/articulos/1223462555.pdf
- ✓ Teoría Humanista de Carl Rogers. (17 de Febrero de 2011). (Lisla) Obtenido de Salud Mental: <http://saludmentallaura.blogspot.com/2011/02/teoria-humanista-carl-rogers.html>
- ✓ TEST DE LAS FRASES INCOMPLETAS DE SACKS (FIS). (27 de Febrero de 2013). Obtenido de <http://www.psico-system.com/2013/02/test-de-frases-incompletas-de-sacks-fis.html>
- ✓ Universidad Tamaulipeca: Campus Reinoso/ Campus Rio Bravo. (10 de Octubre de 2011). Obtenido de Campus Rio Bravo: <http://utlpsp.blogspot.com/2011/10/test-de-sacks-ninos.html>

8.1. ANEXOS

Anexo 1:



Anexo 2:

Tabla 1: Teoría de la preferencia manual.

Teorías	Supuesto	Referencia
AMBIENTAL	Mientras más permisiva sea una sociedad mayor el número de zurdos	Dawson, 1977 Herris, 1990
GENÉTICA	Gen para preferencia manual derecha, no para la izquierda. Existencia de 2 parejas genéticas.	Annet, 1964, 1967, 1970 Levy y Nagylaki, 1972
HORMONAL	La testosterona tiene papel decisivo en irregularidad cerebral	Geshwind y Galaburda, 1987

Ampliación de estas ideas en Ardila, A. y Rosselli, M., (2007).

Anexo 3:

Tabla 2: Desarrollo preferencia manual.

EDAD	Observación
3 meses	Irregularidad postural Habilidad manual en la prensión de objetos
6 meses	Clara preferencia mano derecha para coger objetos
1 año	Utilización diferencial de las manos en manipular objetos. Preferencia manual en movimientos especializados.
1 a 4 años	Se establece preferencia manual

Anexo 4:

**TEST DE SACKS
(NIÑOS DE AMBOS SEXOS)
PROTOCOLO DE REGISTRO Modificado para Ecuador**

OBJETIVO:

Recabar información sobre el Autoestima y conocer que áreas están más vulneradas en los niños del primero de Básica; del Centro de Enseñanza Básica Norma Guerrero de Castillo, en la Ciudad de Manta.

Nombre: _____ **Edad:** _____

Vivienda: _____

Fecha: _____

INSTRUCCIONES:

Complete las siguientes oraciones en forma ordenada y con letra bien clara.

1. A veces mi padre _____
2. Cuando todo me resulta mal _____
3. Yo siempre he querido y he deseado _____
4. Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de _____
5. Después de algunos años _____
6. Los que mandan y ordenan son _____
7. Cuando yo era más chiquito (a) _____
8. En comparación con otras familias, mi familia _____
9. Si yo pudiera mandar _____
10. Yo me encuentro mejor en compañía de _____
11. Algunas veces mis sustos y temores _____
12. Un amigo (a) sincero (a) y de verdad _____
13. Yo sería muy feliz _____
14. Yo pienso que muchos niños (as) _____
15. Cuando pueda mandar a los demás yo _____
16. Mis compañeros (as) no saben que _____
17. En clase mis profesores (maestras) _____
18. Mi madre y yo _____
19. Lo que me va a pasar _____
20. Me disgusta mucho que _____
21. No me gustan las personas que _____
22. Mi madre _____
23. Cuando no me resulta un trabajo _____
24. Me gustaría tener _____
25. Mi familia me trata como _____
26. Cuando yo sea persona mayor _____

27. Yo pienso que el matrimonio _____
28. Si mi padre quisiera _____
29. Yo recuerdo muy bien _____
30. Cuando veo llegar al profesor(a) _____
31. Yo quiero a mi padre pero _____
32. Quisiera perder el miedo de _____
33. Yo creo que tengo la capacidad _____
34. Cuando era yo más pequeño (a) mi familia _____
35. Yo espero que _____
36. Cuando veo dos enamorados _____
37. Mi falta más grande ha sido _____
38. Cuando me hacen una injusticia _____
39. Yo estaría contento (a) si mi padre _____
40. Un buen (a) niño (a) _____

OBSERVACIONES

- Usted puede escribir lo que desee

- Las cosas que me disgustan son

APRECIACION PSICOLOGICA

HOJA DE CORRECCION DEL TEST DE SACKS PARA NIÑOS

AREA FAMILIAR

a) ACTITUDES HACIA EL PADRE Y LA MADRE

ITEM	CALIFICACION
P1	
P28	
P39	
M18	
M22	
M31	

b) ACTITUDES HACIA EL GRUPO FAMILIAR

ITEM	CALIFICACION
8	
25	
34	

AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES

ITEM	CALIFICACION
14	
27	
36	

AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO

a) ACTITUDES HACIA LAS PROPIAS HABILIDADES

ITEM	CALIFICACION
2	
15	
23	
33	
40	

b) ANGUSTIAS Y TEMORES

ITEM	CALIFICACION
4	
11	
20	
32	

c) ACTITUDES HACIA EL PASADO

ITEM	CALIFICACION
7	
29	
37	

AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES

a) SUPERIORES

ITEM	CALIFICACION
6	
9	
17	
30	

b) AMIGOS Y CONOCIDOS

ITEM	CALIFICACION
10	
12	
16	
21	
38	

c) ACTITUDES HACIA EL FUTURO Y VALORES

ITEM	CALIFICACION
3	
5	
13	
19	
24	
26	
35	

Anexo 5:

Cuestionario de Madurez Psicológica "Test CUMANIN"

"DESARROLLO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN EL AUTOESTIMA EN LOS NIÑOS DEL PRIMERO DE BÁSICA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA NORMA GUERRERO DE CASTILLO. MANTA, MANABI. AÑO 2013"
EVALUACIÓN MADUREZ NEUROPSICOLÓGICA

1. PSICOMOTRICIDAD:

CUMANIN		Punt.	Miembro usado			
1	A la pata coja	0 1	P1	D	1	
2	Tocar la nariz con el dedo	0 1	M1	D	1	
3	Estimulación de los dedos (mano y secuencia)					
	Derecha: 1-corazón 2-anular	0 1				
	Izquierda: 1-pulgar 2 anular	0 1				
	Derecha: 1-meñique 2-corazón 3-pulgar	0 1				
	Izquierda: 1pulgar 2-corazón 3-meñique	0 1				
	Derecha: 1-índice 2-anular 3-pulgar	0 1				
4	Andar en equilibrio	0 1	P2	D	1	
5	Saltar con los pies juntos	0 1				
6	En cuclillas con los brazos en cruz	0 1				
7	Tocar con el pulgar todos los dedos de la mano	0 1	M2	D	1	
	PD					

2. LENGUAJE ARTICULATORIO

CUMANIN	Punt.	
1	Rosa	0 1
2	Espada	0 1
3	Escalera	0 1
4	Almeja	0 1
5	Pardo	0 1
6	Ermita	0 1
7	Prudente	0 1
8	Cromo	0 1
9	Gracioso	0 1
10	Transparente	0 1
11	Dragón	0 1
12	Esterilidad	0 1
13	Influencia	0 1
14	Pradera	0 1
15	Entrada	0 1
	PD	

3. LENGUAJE EXPRESIVO.

Redacción del Elemento	Respuesta		OBSERVACIONES
1 En la frutería venden peras verdes		0 1	
2 El sol sale por detrás de la montaña		0 1	
3 La estufa da mucho calor en el invierno		0 1	
4 El jardinero plantó rosas blancas y amarillas		0 1	
	PD		

4. LENGUAJE COMPRENSIVO

Elemento	Respuesta	
1 ¿Cómo se llama la niña?	Raquel	0 1
2 ¿Cuándo fue al circo?	El Domingo	0 1
3 ¿Dónde estaba el circo?	En la playa	0 1
4 ¿Qué llevaba el domador?	Una capa	0 1
5 ¿Cómo eran los payasos?	Divertidos	0 1
6 ¿Qué le pasó a un trapecista?	Se cayó	0 1
7 ¿Qué le compró su papá?	Canguil	0 1
8 ¿Dónde fue a terminar la función?	A casa de sus abuelos	0 1
9 ¿Qué fue lo que más le gustó?	Las focas	0 1
	PD	

5. ESTRUCTURACIÓN ESPACIAL (Anexo 1)

Redacción del Elemento		OBSERVACIONES
1 Pon el lápiz debajo de la mesa	0 1	
2 Pon el lápiz encima del papel	0 1	
3 Ponte delante de mi	0 1	
4 Ponte detrás de mi	0 1	
5 Levanta la mano derecha	0 1	
6 Levanta la pierna izquierda	0 1	
7 Con la mano derecha, tócate la oreja derecha	0 1	
8 Con la mano izquierda, tócate el ojo izquierdo	0 1	
9 Con la mano derecha, tócate la pierna izquierda	0 1	
10 Con la mano izquierda, tócate la oreja derecha	0 1	
11 Con tu mano derecha, tócame mi ojo izquierdo	0 1	
12 (Anexo 1) Un cuadrado a la derecha	0 1	
Dos cuadrados hacia arriba	0 1	
Dos cuadrados hacia la izquierda	0 1	
Un cuadrado hacia abajo	0 1	
	PD	
Mano usada tarea 12 M3		D 1

6. VISOPERCEPCIÓN (Anexo 1.2)

Figura		OBSERVACIONES
1	0 1	
2	0 1	
3	0 1	
4	0 1	
5	0 1	
6	0 1	
7	0 1	
8	0 1	
9	0 1	
10	0 1	
11	0 1	
12	0 1	
13	0 1	
14	0 1	
15	0 1	
	PD	

7. MEMORIA ICÓNICA:

Figura		OBSERVACIONES
1	Luna	0 1
2	Globos	0 1
3	Televisión	0 1
4	Lapicero	0 1
5	Bebé	0 1
6	Paraguas	0 1
7	Balón	0 1
8	Bicicleta	0 1
9	Casa	0 1
10	Perro	0 1
	PD	

8. RITMO

Elemento		OBSERVACIONES
1	O- - O - - O - -	0 1
2	OO - - OO - - OO	0 1
3	O - - OO - - O - - OO	0 1
4	O - - O - - O - - OO	0 1
5	OO - - O - - O - - OO	0 1
6	OO - - O - - OOO	0 1
7	OOO - - O - - O - - OO	0 1
	PD	
Mano usada (M5)		D 1

9. FLUIDEZ VERBAL.

1. coche	3. BARCO-MAR
No. de palabras	No. de palabras
2. ARBOL	4. TIGRE-TELEVISION
No. de palabras	No. de palabras

13. LATERALIDAD

	OJO UTILIZADO	D	I
1	Perro	D	I
2	Casa	D	I
3	Bebé	D	I
4	Pelota	D	I
5	Lapicero	D	I
	MANO UTILIZADA		
M1	Nariz-dedo	D	I
M2	Pulgar-tocar dedos	D	I
M3	Estructur. espacial	D	I
M4	Visopercepción	D	I
M5	Ritmo	D	I
M6	Atención	D	I
M7	Escritura	D	I
M8	Lanzar una pelota	D	I
	PIE UTILIZADO		
P1	Pata coja	D	I
P2	Andar equilibrio	D	I
P3	Patada pelota	D	I
P4	Patada pelota	D	I

10. ATENCIÓN

			OBSERVACIONES
Número total de cuadrados marcados			
Número total de otras figuras marcadas			
Mano Usada (M6)	D	I	
Tiempo			

11. LECTURA (ANEXO 4)

Elemento	Punt	
1	0	1
2	0	1
3	0	1
4	0	1
5	0	1
6	0	1
7	0	1
8	0	1
9	0	1
1'	0	1
11	0	1
12	0	1
	PD	
	D	I

MANO USADA M7

12. ESCRITURA (anexo 5)

Elemento	Punt	
1	Mula	0 1
2	Pite	0 1
3	Lola	0 1
4	Pinta	0 1
5	Casa	0 1
6	Gato	0 1
7		0 1
8		0 1
9		0 1
10		0 1
11	La luna sale de noche	0 1
12	La espiga es de trigo	0 1
	PD	