



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA
MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD
VISUAL”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Estimulación Temprana.

Autora: Quinteros Mosquera, Lucia Elizabeth

Tutora: Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

Ambato – Ecuador

Mayo, 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL” de Lucia Elizabeth Quinteros Mosquera, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometida a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Febrero del 2015

LA TUTORA

Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación: **“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL”** como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Febrero del 2015

LA AUTORA

Quinteros Mosquera, Lucia Elizabeth

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad. Siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Febrero del 2015

LA AUTORA

Quinteros Mosquera, Lucia Elizabeth

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema: **“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL”**, de Lucia Elizabeth Quinteros Mosquera, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Mayo del 2015

Para constancia firman

PRESIDENTE/A

1er VOCAL

2do VOCAL

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a Dios por estar conmigo siempre y darme la fortaleza para llegar a esta meta.

Le agradezco infinitamente a mi madre Victoria quien es la base fundamental para poder terminar mis estudios.

Lucía Q.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por su amor infinito y la sabiduría necesaria para culminar este proyecto.

Agradezco de manera especial a mi familia y amigos que siempre me dieron el apoyo para poder terminar mis estudios

A mi Tutora Kattyta Hidalgo quien con su paciencia y apoyo me ha guiado para desarrollar este proyecto.

De manera muy especial a Katy, Silvia, y Miriam por brindarme su apoyo incondicional.

Lucía Q.

ÍNDICE GENERAL

Portada.....	i
Aprobación del tutor.....	ii
Autoría del trabajo de grado	iii
Derechos de autor	iv
Aprobación del jurado examinador	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento.....	vii
Índice general	viii
Índice de cuadros	xi
Índice de gráficos.....	xii
Resumen	xiii
Summary	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA	2
1.1 Tema de la investigación	2
1.2 Planteamiento del problema	2
1.2.1 Contextualización	2
1.2.2 Análisis Crítico	5
1.2.3 Prognosis.....	5
1.2.4 Formulación del problema.....	5
1.2.5 Preguntas directrices	6
1.2.6 Delimitación del problema.....	6
1.3 Justificación	6
1.4 Objetivos.....	7
1.4.1 Objetivo general.....	7
1.4.2 Objetivos específicos	7
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes investigativos.....	8
2.2 Fundamentación filosófica	10
2.3 Fundamentación legal.....	10
2.4 Categorías fundamentales	16
2.4.1 Fundamentación teórica de la Variable Independiente.....	17
2.4.2 Fundamentación teórica de la Variable Dependiente	22

2.5 Hipótesis	30
2.6 Señalamiento de las variables de la hipótesis	30
CAPÍTULO III	31
METODOLOGÍA.....	31
3.1 Enfoque	31
3.2 Modalidad de la Investigación	31
3.3 Nivel o tipo de investigación.....	31
3.4 Población y muestra	31
3.5 Operacionalización de variables	33
3.6 Recolección de información	35
3.7 Plan de recolección de información	35
3.8 Plan de procesamiento de información	36
CAPÍTULO IV.....	37
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	37
4.1 Análisis e interpretación de resultados de la encuesta a maestros ...	37
4.1.1 Cuadro de resumen de la encuesta a Docentes	44
4.2 Análisis e interpretación de resultados del Test aplicado a los niños de 3 a 5 años con discapacidad visual.	45
4.2.1 Cuadro de resumen del Test.....	54
4.2.2. Verificación de Hipótesis.....	55
4.2.3. Selección del nivel de significación	55
4.2.4. Descripción de la Población.....	55
CAPÍTULO V	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
5.1 Conclusiones	58
5.2 Recomendaciones	59
CAPÍTULO VI.....	60
LA PROPUESTA.....	60
6.1 Datos Informativos	60
6.2 Antecedentes de la propuesta	60
6.3 Justificación	61
6.4 Objetivos.....	61
6.4.1 Objetivo general.....	61
6.4.2 Objetivo específico.....	62
6.5 Análisis de factibilidad.....	62
6.6 Fundamentación teórica	62

6.7 Modelo Operativo	64
6.8 Administración de la propuesta	65
6.9 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	86
Linkografía.....	86
Citas bibliográficas-bases de datos UTA	87
ANEXOS	88
Anexo 1. Encuesta a docentes	89
Anexo 2. Test Escala Reynell Zinkin a estudiantes.....	91
Anexo 3. Tabla de distribución del Ch^2	92
Anexo 4. Fotografías	93

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Población	32
Cuadro 2. Variable independiente: La Estimulación Temprana.....	33
Cuadro 3. Variable independiente: Motricidad Fina	34
Cuadro 4. Plan de recolección de la información	35
Cuadro 5. Conocimientos de estimulación temprana	37
Cuadro 6. Capacitación de estimulación temprana	38
Cuadro 7. Promover los conocimientos de Estimulación Temprana	39
Cuadro 8. Beneficios que ofrece la Estimulación Temprana	40
Cuadro 9. Beneficios de la Estimulación en el área motriz.....	41
Cuadro 10. Áreas trabaja la Estimulación Temprana	42
Cuadro 11. Área para el desarrollo de la Estimulación	43
Cuadro 12. Resumen de la encuesta a Docentes	44
Cuadro 13. Orientación de la mano para agarrar un objeto	45
Cuadro 14. Hace garabatos.....	46
Cuadro 15. Manipulación explorativa de formas	47
Cuadro 16. Sacar objetos pequeños de una caja simple con tapa.....	48
Cuadro 17. Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca	49
Cuadro 18. Exploración bimanual de los objetos	50
Cuadro 19. Comer con cuchara	51
Cuadro 20. Corta el papel con tijeras.....	52
Cuadro 21. Hace torres de 10 cubos	53
Cuadro 22. Resumen del Test.....	54
Cuadro 23. Distribución estadística	56
Cuadro 24. Modelo Operativo.....	64
Cuadro 25. Preguntas básicas.....	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Red de inclusiones conceptuales	16
Gráfico 2. Conocimientos de estimulación temprana	37
Gráfico 3. Capacitación de estimulación temprana	38
Gráfico 4. Promover los conocimientos de Estimulación Temprana.....	39
Gráfico 5. Beneficios que ofrece la Estimulación Temprana	40
Gráfico 6. Beneficios de la Estimulación en el área motriz.....	41
Gráfico 7. Áreas trabaja la Estimulación Temprana	42
Gráfico 8. Área para el desarrollo de la Estimulación.....	43
Gráfico 9. Orientación de la mano para agarrar un objeto	45
Gráfico 10. Hace garabatos	46
Gráfico 11. Manipulación explorativa de formas	47
Gráfico 12. Sacar objetos pequeños de una caja simple con tapa	48
Gráfico 13. Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca	49
Gráfico 14. Exploración bimanual de los objetos	50
Gráfico 15. Comer con cuchara	51
Gráfico 16. Corta el papel con tijeras	52
Gráfico 17. Hace torres de 10 cubos	53
Gráfico 18. Curva de t de student	56

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL”

Autora: Quinteros Mosquera, Lucia Elizabeth

Tutora: Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

Fecha: Febrero del 2015

RESUMEN

El presente trabajo de investigación realiza un análisis de la Estimulación Temprana y el Desarrollo de la Motricidad Fina en niños de 3 a 5 años con discapacidad visual. Una vez detectado el problema se analiza contextualmente a un nivel macro, meso y micro, luego se realiza la justificación y se dejan establecidos los objetivos general y específicos, gracias a la investigación bibliográfica se procede a la construcción del Marco Teórico para fundamentar apropiadamente las variables de la investigación, en base a la información recopilada de libros, folletos, revistas, e internet, dejando señalada la hipótesis: La Estimulación Temprana incide en el desarrollo de la motricidad fina ayudando que el niño realice movimientos y rasgos coordinados en niños con discapacidad visual de 3 a 5 años; como una respuesta anticipada al problema planteado, la misma que luego fue verificada mediante procedimientos estadísticos. Una vez establecida la metodología de la investigación se elaboraron los instrumentos adecuados para el procesamiento de la información que sirvieron de base para hacer el análisis cuantitativo y cualitativo de las variables investigadas, procediéndose a analizar estadísticamente los datos obtenidos, pudiendo así obtener una conclusión. En función de lo revelado por la investigación se procede a plantear una Propuesta de solución, que está orientada a facilitar la labor docente, y aportar con un material práctico, la que se denomina: Programa de Estimulación Temprana para desarrollar el área motriz fina en niños con discapacidad visual, la misma que no es definitiva y quien tenga un acercamiento, de su aporte para perfeccionarla.

PALABRAS CLAVES: ESTIMULACIÓN_TEMPRANA, MOTRICIDAD_FINA, DISCAPACIDAD_VISUAL, ATENCIÓN_INTEGRAL,

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
SCIENCE FACULTY OF HEALTH
EARLY CAREER PACING

“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL”

Author: Quintero Mosquera, Lucia Elizabeth

Tutor: Lic. Hidalgos Morales, Kattyta Patricia

Date: May, 2015

SUMMARY

This research makes an analysis of the Early Learning and Development Fine Motor in children 3 to 5 years with visual disabilities. Once the problem detected is contextually analyzed at a macro level, meso and micro, then the justification is made and the general and specific objectives are left in place, thanks to the research literature we proceed to the construction of the theoretical framework to support appropriately the research variables, based on information gathered from books, pamphlets, magazines, and the Internet, leaving marked the hypothesis: Early stimulation affects the development of fine motor skills help the child perform coordinated movements traits in children with disabilities visual 3 to 5; as an early response to the problem, it was later verified by statistical procedures. Once the research methodology established appropriate tools for processing information which formed the basis for the quantitative and qualitative analysis of the variables investigated, proceeding to statistically analyze the data and draw a conclusion can be drawn. According to research revealed by the proceeds to raise a proposal for a solution which is geared to facilitate teaching, and provide a practical material, which is called: Early Stimulation Programme to develop the fine motor area for children visually impaired, it is not final and who has a close, its contribution to perfect.

KEYWORDS: STIMULATION_EARLY, MOTOR_FINE, DISABILITY_VISUAL, ATTENTION_BROWN

INTRODUCCIÓN

La Estimulación Temprana y el desarrollo de la motricidad tienen como objetivo ayudar en el desarrollo de las destrezas y habilidades de los niños y niñas con discapacidad visual y a la vez para los docentes que trabajan con estos niños.

La Estimulación Temprana tiene como importancia el desarrollo las capacidades Motoras, Lenguaje, Cognitivas y Sociales con ayuda de actividades, juegos, y estímulos repetitivos en los cuales se utiliza los potenciales físicos e intelectuales de los niños y niñas.

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

La presente investigación se centra principalmente en el área motora fina con el fin de potencializar cada una de las habilidades que el niño debe realizar hasta los 5 años.

Cada uno de los ejercicios de la guía tiene como objetivo lograr el movimiento del brazo, mano y dedos de los niños y niñas con discapacidad visual los cuales presenta una torpeza motora los cuales impiden al niño realice movimientos finos y coordinados.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 TEMA DE LA INVESTIGACIÓN

"LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL"

1.2 Planteamiento del problema

1.2.1 Contextualización

La Estimulación Temprana inicio con la declaración de los derechos de los niños y niñas en el año 1959 “Los niños y niñas que presentan algún impedimento que sea físico o mental tienen el derecho de recibir un tratamiento, como es en la educación, salud y cuidados especiales según su requerimiento” por ello fue creada para ayudar a los niños que presenten problemas en su desarrollo por tal motivo se convirtió en una herramienta fundamental que ayuda a potencializar el desarrollo de habilidades y destrezas en cada una de las discapacidades, ya que está comprobado científicamente que las potencialidades de los niños comienzan a activarse durante los primeros 5 años de vida.

La Estimulación Temprana inicio como una herramienta en la educación de los niños y niñas pero con el pasar de los años y con los estudios realizados se demostró que tiene un aporte muy importante para la salud de los niños con o sin ninguna discapacidad, la cual se trabaja como una

intervención temprana para el proceso del crecimiento y desarrollo integral de los niños.

“La Estimulación Temprana, es considerada como un conjunto de acciones planificadas para actuar en distintos niveles de prevención de la salud del niño en situación de riesgo. Este programa no solo resuelve el déficit, sino que posibilitan, efectos duraderos que se siguen evidenciando sus beneficios muchos años más tarde de haberse implementado. Aunque se dice que la estimulación más importante es la que va desde los 0 a los 3 años. Se ha demostrado que es beneficioso continuar hasta los seis años, etapa en la que se “estimula al desarrollo”.

En un estudio realizado por OPS/OMS en el 2012 se indica que las discapacidades son un motivo de preocupación a nivel mundial pues su prevalencia va en aumento determinando que en el año 2011 un 15% de la población vive con algún tipo de discapacidad. “Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), actualmente existen más de 1.000 millones de personas en condición de discapacidad (Organización Mundial de la Salud, 2011), estimándose adicionalmente que 39 millones se encuentran en condición de discapacidad visual total y 246 millones presentan baja visión”

“Aunque muchos países han empezado a adoptar medidas para mejorar la vida de las personas con discapacidad, es mucho lo que queda por hacer. Entre las recomendaciones para sortear los obstáculos figuran formular políticas, programas y planes sectoriales de salud de abordaje de la discapacidad, lograr que los sistemas de salud sean más inclusivos y que los programas de salud pública sean accesibles a las personas con discapacidad; invertir en el desarrollo de servicios de rehabilitación y en la provisión de ayudas técnicas; e introducir modificaciones estructurales en las instalaciones sanitarias, además de utilizar equipos con características de diseño universal, comunicar información en

formatos apropiados y capacitar al recurso humano. La implementación de acciones de rehabilitación en los diferentes niveles de atención en salud, con énfasis en la comunidad, es otra de las medidas aconsejadas.”

Plan nacional del buen vivir (2013-2014) Discapacidad; “el 5,6%de la población ecuatoriana (186 156 personas) señala tener algún tipo de discapacidad (INEC, 2010a). La presencia de discapacidad está directamente relacionada con la edad; el 33% tiene más de 65 años. Los accidentes son una causa de discapacidad y afectan más a la población masculina de 20 a 64 años (19%). En las mujeres del mismo rango de edad, son las condiciones negativas de salud las que provocan alguna discapacidad (53%); esta también afecta al desarrollo integral en los menores de 5 años...”

“A partir de 2007 , la Vicepresidencia de la República, conjuntamente con el Consejo Nacional de igualdad de Discapacidad (Conadis), incursiono en áreas como la implementación de 80 unidades de Estimulación Temprana en la mayoría de provincias del país ; el apoyo a los gobiernos autónomos descentralizados en el ámbito de discapacidades para la eliminación de barreras arquitectónicas e implementación de unidades básicas de rehabilitación, durante 2007, 2008 y 2010 el fortalecimiento de las cinco federaciones nacionales de y para personas con discapacidad y de 150 filiales de nivel local; la defensa de los derechos de las personas con discapacidad y la contribución al cumplimiento de los instrumentos internacionales de derecho de las mismas (Conadis 2013:41-42).”

En las estadísticas proporcionadas por el CONADIS (REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDADES) en la provincia de Tungurahua existen 930 personas que poseen discapacidad visual de las cuales 649 pertenecen al cantón Ambato, estos datos han sido tomados de las estadísticas que brinda el CONADIS, y también se debe considerar el mínimo porcentaje de personas que no han sido registradas como tal.

1.2.2 Análisis Crítico

Los niños con discapacidad visual específicamente los de bajos recursos económicos presentan problemas motrices finos, por el desconocimiento de las actividades en Estimulación Temprana por parte de los padres y de las personas que los cuidan, produciendo un retraso significativo en todas las áreas, siendo la más afectada la motricidad fina.

Tomando en cuenta que la motricidad fina se va desarrollando desde los primeros meses de vida la cual empieza como una actividad refleja hasta que posteriormente se vuelve una actividad consciente. Para lo cual se debe estimular con varios ejercicios de Estimulación Motriz de forma secuencial y de acuerdo a la edad del niño con una previa evaluación para conocer las habilidades y destrezas adquiridas.

La problemática que se viene viviendo con los niños con discapacidad visual que presentan dificultad en el área motricidad fina, se debe brindar una solución favorable para que los niños adquieran sus habilidades y destrezas de forma secuencial y puedan desarrollarse de forma normal en la vida diaria para lo cual se debe aplicar programas de Estimulación Temprana que ayuden en el desarrollo de la motricidad fina.

1.2.3 Prognosis

Al no dar solución al problema planteado se producirá un retraso en las habilidades motrices que aparecen según el desarrollo evolutivo del niño ya que presentarán dificultades en la coordinación de los movimientos finos los cuales impedirán la integración del niño en las actividades que tiene que hacer de acuerdo a su edad de desarrollo.

1.2.4 Formulación del problema

¿Cómo influye la Estimulación Temprana en el desarrollo motricidad fina de los niños de 3 a 5 años con discapacidad visual?

1.2.5 Preguntas directrices

¿Qué tipos de métodos y técnicas de Estimulación Temprana son utilizados actualmente con los niños con discapacidad visual?

¿Cómo es el nivel de desarrollo de la motricidad fina en niños 3 a 5 años con discapacidad visual?

¿Qué actividades de Estimulación Temprana ayudaran al desarrollo de la motricidad fina en niños con discapacidad visual?

1.2.6 Delimitación del problema

De contenido

- **Campo científico** Neurodesarrollo
- **Aspecto** Deficiencia visual
- **Área** Motriz fina

De espacio

- **Institución** "Escuela de no videntes Julius Doefner"
- **Provincia** Tungurahua
- **Cantón** Ambato
- **Sector** La Medalla Milagrosa

De tiempo Octubre –Febrero

1.3 Justificación

La presente investigación es de interés para el investigador porque contribuye al conocimiento de los padres de familia, educadores que están a cargo de los niños con discapacidad visual con el fin de mejorar la calidad de vida los niños.

Lo novedoso de la investigación es que tiene interés científico por cuanto el desarrollo motor fino tiene que pasar por diferentes etapas, en el cual el

sistema nervioso central se encuentra involucrado ya que en el lóbulo frontal y en la región pre-central del cerebro se registran movimientos pequeños y precisos para lo cual se requiere de dos condiciones esenciales que son el desarrollo muscular y la maduración del sistema nervioso central.

Es importante porque esta investigación facilita alternativas de intervención en el desarrollo motor y así el niño logrará sus habilidades motrices finas las que le facilitaran para que tenga un mejor aprendizaje.

Es factible por que se cuenta con el permiso de la institución, se posee material bibliográfico y todos los materiales necesarios para la presente investigación.

Esta investigación es original porque no existe otro trabajo similar realizado en la Institución.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Establecer la importancia de la Estimulación Temprana en desarrollo del área motriz fina en los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

1.4.2 Objetivos específicos

- Determinar qué tipos de métodos y técnicas de Estimulación Temprana son utilizados actualmente en los niños con discapacidad visual.
- Valorar el desarrollo de la motricidad fina en niños de 3 a 5 años con discapacidad que asisten a la Escuela de no Videntes Julius Doefner.
- Elaborar una propuesta de acuerdo al nivel del desarrollo de la motricidad fina en los niños con discapacidad visual que asiste a la Escuela de no Videntes Julius Doefner.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes investigativos

- 1) **Tema:**“LA IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTRIZ FINA DE LOS NIÑOS/AS DE 0 A 24 MESES EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “PEQUEÑOS TRAVIESOS” DE LA CIUDAD DE LATACUNGA”

Autora: Simón Gordillo, Andrea Paola

Conclusiones

- Es importante ofrecer actividades estimuladoras al niño-a porque en los primeros años es donde se establecen las particularidades de su desarrollo cognitivo, social, motriz y lenguaje.
- El desarrollo muscular y la coordinación visomotriz son la base para la adquisición de movimientos precisos y controlados que permiten alcanzar la madurez motor fina.
- Cuando el niño-a ha alcanzado la madurez motora fina utiliza los objetos como herramientas de aprendizaje la que permite el incremento de su inteligencia.
- Es importante que el niño-a adquiera la madurez motor fina mediante el dominio de la coordinación visomotora, la fijación visual, el equilibrio, la independencia segmentaria, la línea media y el tono muscular para lograr movimientos precisos y controlados
- Para la Estimulación Temprana es importante tener en cuenta la individualidad de4l niño-a y los parámetros de su desarrollo para alcanzar la madurez motriz.

En la Estimulación Temprana es importante la metodología y el respeto al ritmo de desarrollo de cada niño-a.

2) **Tema:** “MANUAL DIDÁCTICO PARA EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA ESCUELA PARTICULAR MIXTA GANDHI DEL RECINTO OLÓN EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA EN EL AÑO 2011”

Autora: Tania Mariela Rodríguez Laínez

Conclusiones

- Esta evaluación permite valorar que es indispensable ejercitar el desarrollo de la motricidad fina en los niños/as.
- La aplicación adecuada de técnicas ayudará al mejoramiento de las habilidades y destrezas en los niños/as en el salón de clase y en el hogar.
- Usar los recursos materiales apropiados ayudarán a despertar las habilidades motrices.
- Es necesario trabajar con un proceso pedagógico planificado para distinguir las diferentes situaciones sociales de los infantes y distinguir su nivel de desarrollo.
- Con los resultados obtenidos se puede afirmar la aplicación de nueva estructura didáctica para la solución de problemas motrices en el aula.

3) **Tema:** “ESTIMULACIÓN TEMPRANA DE 2 A 3 AÑOS DE EDAD Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y DESTREZAS, EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL: MI SENDERO, LOS CARACOLES, FERNANDO UGARTE Y PRINCESA DIANA DE LA CIUDAD DE MACHALA, EN EL PERIODO LECTIVO 2008-2009”

Autoras: Castro Cruz Amanda Valeria, Rodríguez Manchay Araceli Rocío

Conclusiones

Para el desarrollo de la Estimulación Temprana de 2 a 3 años de edad requiere que el docente tenga un dominio teórico de lo que aplica, de lo contrario afecta el desarrollo de habilidades y destrezas.

- La Estimulación Temprana se constituye un proceso importante para el desarrollo de las capacidades intelectuales del niño y niña permitiéndole básicamente reconocer formas, colores, sonidos, objetos y sabores.
- A mayor Estimulación Temprana que reciban los niños y niñas de 2 a 3 años mayor es la capacidad motora perceptiva-Cognitiva-Lenguaje y Social que poseerán a lo largo de su vida.
- Las estrategias que utilizan los docentes para desarrollar las habilidades y destrezas en los niños y niñas no son imitadas, y por consiguiente los alumnos tiene un normal desarrollo psicomotriz.

2.2 Fundamentación filosófica

Esta investigación se ubica en el paradigma crítico- propositivo, crítico porque permite hacer un estudio del fenómeno para buscar nuevas soluciones o alternativas para solucionar el problema.

Este estudio se enfoca en un marco transformador y participativo respetando las culturas, derechos e individualidades con el afán de que sean los constructores de sus conocimientos para mejorar su calidad de vida.

2.3 Fundamentación legal

Esta investigación se fundamenta en:

Convención de los Derechos del niño-UNICEF

Niños impedidos

Los niños, mental o físicamente impedidos tienen derecho a recibir cuidados, educación y adiestramiento especiales, destinados a lograr su autosuficiencia e integración activa en la sociedad.

Artículo 23

1. Los Estados Partes reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten la participación activa del niño en la comunidad.
2. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño impedido a recibir cuidados especiales y alentarán y asegurarán, con sujeción a los recursos disponibles, la prestación al niño que reúna las condiciones requeridas y a los responsables de su cuidado de la asistencia que se solicite y que sea adecuada al estado del niño y a las circunstancias de sus padres o de otras personas que cuiden de él.
3. En atención a las necesidades especiales del niño impedido, la asistencia que se preste conforme al párrafo 2 del presente artículo será gratuita siempre que sea posible, habida cuenta de la situación económica de los padres o de las otras personas que cuiden del niño, y estará destinada a asegurar que el niño impedido tenga un acceso efectivo a la educación, la capacitación, los servicios sanitarios, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de esparcimiento y reciba tales servicios con el objeto de que el niño logre la integración social y el desarrollo individual, incluido su desarrollo cultural y espiritual, en la máxima medida posible.
4. Los Estados Partes promoverán, con espíritu de cooperación internacional, el intercambio de información adecuada en la esfera de la atención sanitaria preventiva y del tratamiento médico, psicológico y funcional de los niños impedidos, incluida la difusión de información sobre los métodos de rehabilitación y los servicios de enseñanza y

formación profesional, así como el acceso a esa información a fin de que los Estados Partes puedan mejorar su capacidad y conocimientos y ampliar su experiencia en estas esferas. A este respecto, se tendrán especialmente en cuenta las necesidades de los países en desarrollo.

Salud y servicios médicos

Los niños tienen derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud y a tener acceso a servicios médicos y de rehabilitación, con especial énfasis en aquéllos relacionados con la atención primaria de salud, los cuidados preventivos y la disminución de la mortalidad infantil. Es obligación del Estado tomar las medidas necesarias, orientadas a la abolición de las prácticas tradicionales perjudiciales para la salud de los niños.

Artículo 24

2. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los Estados Partes se esforzarán por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios.
3. Los Estados Partes asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para:
 - a) Reducir la mortalidad infantil y en la niñez;
 - b) Asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de salud;
 - c) Combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de la salud mediante, entre otras cosas, la aplicación de la tecnología disponible y el suministro de alimentos nutritivos adecuados y agua potable salubre, teniendo en cuenta los peligros y riesgos de contaminación del medio ambiente;
 - d) Asegurar atención sanitaria prenatal y postnatal apropiada a las madres;

- e) Asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de esos conocimientos;
 - f) Desarrollar la atención sanitaria preventiva, la orientación a los padres y la educación y servicios en materia de planificación de la familia.
3. Los Estados Partes adoptarán todas las medidas eficaces y apropiadas posibles para abolir las prácticas tradicionales que sean perjudiciales para la salud de los niños.
 4. Los Estados Partes se comprometen a promover y alentar la cooperación internacional con miras a lograr progresivamente la plena realización del derecho reconocido en el presente artículo. A este respecto, se tendrán plenamente en cuenta las necesidades de los países en desarrollo.

Constitución Política del Ecuador

Capítulo segundo

Derechos del buen vivir

Sección séptima

Salud

Art. 32 La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El estado garantiza este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención

integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Capítulo Tercero

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

Art. 44 el estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niño y adolescente, y aseguran el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derechos a su desarrollo integral entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Sección sexta

Personas con discapacidad

Art. 47. El estado garantizara políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurara la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.

Se reconocerá a las personas con discapacidad, los derechos a:

1. La atención especializada en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud para sus necesidades específicas, que incluirá la provisión de medicamentos de forma gratuita, en particular para aquellas personas que requieran tratamiento de por vida.
2. La rehabilitación integral y la asistencia permanente, que incluirán las correspondientes ayudas técnicas.

2.4 Categorías fundamentales

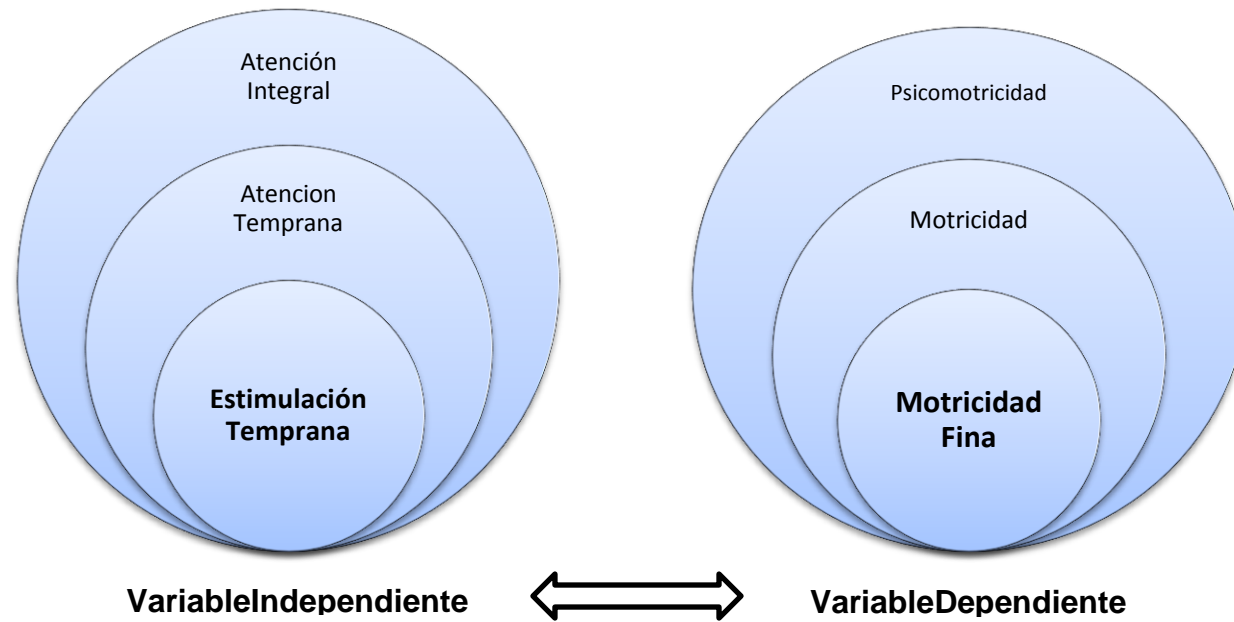


Gráfico 1. Red de inclusiones conceptuales
Elaborado por: Lucía Quinteros

2.4.1 Fundamentación teórica de la Variable Independiente

ATENCIÓN INTEGRAL

Guerrero L (S.F)“Los Centros de Atención Integral a la Infancia, son una estrategia articuladora de educación y desarrollo infantil, que garantiza a niños y niñas desde la gestación, la adquisición de habilidades para la vida, la estructuración del pensamiento, la personalidad y su participación en la vida social, política y cultural de una comunidad...”

“Desde el ejercicio de la interinstitucionalidad y de la corresponsabilidad, Comfenalco Antioquia adopta los planteamientos de la Política de Primera Infancia y las nuevas concepciones del desarrollo, en alianza con entidades gubernamentales y no gubernamentales del ámbito local, nacional y la cooperación internacional, quienes sumando recursos y voluntades aportan al desarrollo integral de la primera infancia. Así, se benefician niños y niñas menores de 6 años y sus familias, habitantes en zonas de alta vulnerabilidad en los municipios de Chigorodó, Apartadó, La Pintada, Concordia y Medellín, quienes participan de acciones de promoción y prevención de la salud, seguridad alimentaria y educación inicial con enfoque de ciclo vital, equidad de género y perspectiva de inclusión social,”

ATENCIÓN TEMPRANA

Limiñana Gras (2005) Discapacidad e intervención psicomotriz en la atención temprana. Vínculo, diferenciación y autonomía. “Atención Temprana cubre una amplísima gama de dimensiones del desarrollo infantil, gestionadas por especialistas en diferentes ámbitos del mismo, pero intencionalmente coordinadas y guiadas por el objetivo común de favorecer al máximo las posibilidades vitales del niño. Aspectos estimulares, familiares, motores,

emocionales, conductuales, educativos... son algunos de los clásicos, pero en realidad se trata de un campo de trabajo en continua evolución, que sucesivamente ha ido incorporando modalidades de intervención, surgidas de la demandas de la propia práctica profesional.”

La Atención Temprana realiza un contacto directo con los niños para ayudar en el desarrollo de las potencialidades los mismos tanto psico-intelectuales lo cual ayuda a conseguir desde temprana edad un equilibrio por ello se debe estimular durante toda la etapa de gestación y en los primeros 6 años de vida ya que con una atención temprana adecuada podemos brindar a los niños las herramientas necesarias para que logren un buen desarrollo y así puedan sentirse bien en cada etapa de desarrollo tanto el niño como sus padres.

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

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Historia de la Estimulación Temprana

Alvarez F (1997) Estimulación Temprana: una puerta hacia el futuro. “Los orígenes de este concepto se remontan a los trabajos realizados por educadores con respecto al retraso mental, en busca de la recuperación de sus habilidades cognitivas; entre médicos educadores y profesionales de la ciencia y de la conducta existía el criterio que la capacidad cognitiva era

invariable y que la inteligencia de la persona dependía de una prehistoria desconocida e inmodificable que del hacer diario...”

“El termino de Estimulación Temprana aparece reflejado en sus inicios básicamente en el documento de la declaración de los derechos del niño, en 1959, enfocado en forma especializada de atención a los niños y niñas que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social y en el que se privilegia a todos los que provienen de familias marginales, con carencias o necesidades. Es decir, como una forma de Estimulación a los niños y niñas discapacitados, disminuidos o minusválidos...”

“de esta manera la concepción de Estimulación Temprana no surgió como algo necesario para todos los niños y niñas, sino para aquellos carenciados, con limitaciones físicas o sensoriales, con déficit ambientales, familiares y sociales lo cual va a tener en el curso de los años, y cuando ya la estimulación en las primeras edades se valora para todos los niños, confusiones semánticas y terminológicas, que conducen inexorablemente a una diatriba sobre la utilidad, en enfoque y en alcance de conceptos de estimulación temprana.”

¿Qué es la Estimulación Temprana?

Antolín, M (2006) Como estimular el desarrollo de los niños y despertar sus capacidades: padres y educadores. “La Estimulación Temprana es una actividad basada principalmente en las neurociencias, en la pedagogía, y en la psicología cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas construidos con la finalidad de favorecer el desarrollo integral del niño...”

“La Estimulación Temprana hace uso de experiencias significativas en las que interviene los órganos de los sentidos y la percepción, su finalidad es

desarrollar la inteligencia pero si dejar de reconocer la importancia la importancia de algunos vínculos afectivos, sólidos y una personalidad segura, se puede destacar que el niño es quien genera, modifica, demanda y constituye su experiencia de acuerdo a su interés y necesidad.”

De Lievre y Staes (1992). La Estimulación es un conjunto de acciones dirigidas a promover las capacidades físicas, mentales y sociales del niño a prevenir el retardo psicomotor, las alteraciones motoras los déficit sensoriales, las discapacidades intelectuales, los trastornos del lenguaje y sobre todo, a lograr la inserción de estos niños en su medio, sustituyendo la carga de una vida inútil por la alegría de una existencia útil y trasformando los sentimientos de agresividad, indiferencia o rechazo en solidaridad colaboración y esperanza.”

Definición de la Estimulación Temprana

“Según Herrera Montenegro define a la Estimulación Temprana como el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico. Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos en cantidad y oportunidad adecuadas en el contexto de situaciones de variada complejidad que genera en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica en su medio ambiente y en un aprendizaje efectivo.”

Función de la Estimulación Temprana

Las funciones de la Estimulación Temprana son: preventiva, correctiva y potencializadora.

Estimulación Preventiva porque es un conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años el cual tiene por objetivo dar respuesta lo

más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos.

Estimulación Correctiva se aplica a los niños y niñas que presentan un atraso en su desarrollo de los procesos psíquicos como son cognitivo, lenguaje, social y motor.

Estimulación Potencializadora es la que nos ayuda a fortalecer el desarrollo integral de los niños y niñas con una serie de actividades en las diferentes áreas del desarrollo.

Objetivos de la Estimulación Temprana

Según el Libro Blanco de la Atención Temprana. LOGSE/2002:

- Reducir los efectos de una deficiencia o déficit, sobre el conjunto global del desarrollo del niño.
- Optimizar el curso del desarrollo.
- Introducir los mecanismos necesarios de compensación, de eliminación de barreras y adaptación a necesidades específicas.
- Evitar o reducir la aparición de efectos o déficits secundarios o asociados, producidos por un trastorno o situación de alto riesgo.
- Atender y cubrir las necesidades y demandas de la familia y el entorno hogareño.
- Considerar al niño como sujeto activo de la intervención.

La Estimulación Temprana se sustenta con diversas disciplinas que sostiene bases teóricas y científicas las cuales permiten desarrollar un conjunto de actividades que enriquecen las habilidades y destrezas de los niños y niñas tanto físicas como intelectuales mediante actividades continuas que refuerzan todas las áreas como es motriz, cognitiva, lenguaje y social.

Se considera a la Estimulación Temprana como un programa que se aplica desde la etapa fetal en la que el embrión empieza a moverse con suaves movimientos y después de su nacimiento hasta los 6 primeros años de vida ya que es una intervención basada en estudios científicos que ayudan al desarrollo máximo de las habilidades y destrezas que se van adquiriendo según el desarrollo evolutivo del niño.

2.4.2 Fundamentación teórica de la Variable Dependiente

PSICOMOTRICIDAD

La Psicomotricidad como disciplina aporta una mirada diferente sobre el desarrollo del niño, una mirada psicomotriz. Los objetos de estudio y acción la Psicomotricidad son lo suficiente complejos como para resistir las necesarias miradas de diferentes de diferentes disciplinas. La nuestra, que es una disciplina nueva, se encuentra erigiendo su especificidad, construyendo la forma de lectura de sus objetos y estudio...”

“Por ello es necesario que se consolide de una forma de “ver” , de entender, de aproximarse a los mismos, bajo una mirada psicomotricidad que ponga el acento sobre la unidad y globalidad del desarrollo, sobre la importancia del movimiento como manifestación e instrumento de estructuración psíquica, y sobre el movimiento y el gesto en la comunicación.

Planteamos que la mirada psicomotriz, es decir la mirada que realiza el psicomotricista desde su formación y desde su disciplina, pone el acento en concebir el desarrollo como un a unidad, como una globalidad.”

Sánchez A (1989) “ El desarrollo psicomotor constituye un área crucial dentro del desarrollo global del niño, entendido como un proceso dinámico, sumamente complejo, fruto de la interacción entre factores genéticos y ambientales que se sustentan en la evolución biológica, psicológica y social, dando como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso”.

Ibáñez López P (S.F) El desarrollo psicomotor base del aprendizaje. “El desarrollo psicomotor se refiere a los cambios de habilidades de niño para controlar sus movimientos corporales desde sus primeros movimientos rígidos, excesivos, sin coordinar y pasos espontáneos hasta el control de movimientos más complejos, rítmicos, suaves y eficaces de flexión, extensión, locomoción etc.”

McGraw (1945); Gesell (1946) Las primeras teorías sobre el desarrollo psicomotor. “Ofrecían descripciones detalladas sobre los cambios en las destrezas motoras de los niños, inferidos a partir de la evolución del Sistema Nervioso Central (maduración neuromuscular) según el cual los movimientos reflejos eran inhibidos al madurar el córtex, que pasaba a controlar los movimientos voluntarios...”

“De hecho la primera exploración que realizan los especialistas a los neonatos se dirige hacia el sistema nervioso, concretamente se examina el tono (la flexión y extensión muscular; el tono elevado en el aspecto flexor en los recién nacidos, disminuyendo durante los dos primeros años, aumentando después hasta alcanzar el nivel característico de los niños mayores) la motilidad espontánea (hasta el primer año los movimientos suelen ser simétricos, después se apunta cierta lateralización preferente) y la motilidad reactiva a estímulos desencadenantes de respuestas-reflejo que difieren en función de la edad.”

La psicomotricidad realiza un papel fundamental en el desarrollo de las habilidades y destrezas de los niños ya que de distintas formas la psicomotricidad se encuentra presente ya sea en el aspecto educativo o terapéutico cuyo fin es desarrollar habilidades y destrezas en los niños en el área motriz fina y gruesa.

MOTRICIDAD

Napoleón Murcia Peña (2003) La motricidad humana: trascendencia de lo instrumental. “La motricidad es un concepto que apenas comienza a tomar forma, pues desde las perspectivas más convencionales devenidas de las influencias biológicas y psicologistas, se refiere a la capacidad de movimiento fisiológico e incluso orgánico que se asocia con lo motriz o fuerza impulsora de algo.

El Desarrollo Motriz

Ovejero M (2013) Desarrollo cognitivo y motor “El desarrollo motor es el proceso a través del cual el individuo va adquiriendo todas las capacidades relacionadas con el movimiento y la postura. Se trata de un proceso continuo, progresivo y complejo, que está muy relacionado con el desarrollo cognitivo, con el desarrollo social y con el crecimiento, en el que todos los niños sanos siguen la misma secuencia de madurez”... “pero cada uno a su propio ritmo. Aunque el orden de adquisición de los hitos motores es el mismo para todos los niños, cada cual tendrá su propia cadencia particular. Por ejemplo, para que un niño pueda andar, primero tiene que ser capaz de mantenerse en pie sin ayuda; después, deberá caminar con apoyos y posteriormente de forma independiente, pero cada niño lo hace a su propio

ritmo, cuando madurativamente está preparado: unos comenzarán"...” a los 9 meses; otros, a los 12 meses.

Para que ocurra toda esta secuencia de madurez, se tiene que producir, entre otras cosas, un proceso de mielinización del sistema nervioso, y algunos de los movimientos reflejos con los que nacemos deben desaparecer para dejar paso a los movimientos voluntarios y automáticos.”

Factores que determinan el desarrollo motor

Hay una serie de factores que van a influir en el desarrollo motor del niño. Podemos clasificarlos en dos grandes grupos:

Factores endógenos: son aquellos que están relacionados con la genética y con la maduración. Incluyen características y trastornos que pueda haber heredado el niño, predisposición genética para la realización de ciertas actividades motrices, etc.

Factores exógenos: son aquellos que influyen en el desarrollo, pero que provienen del exterior. Dentro de este grupo podemos encontrar:

Factores físicos: la alimentación, la higiene y las condiciones sanitarias, entre otros.

Factores sociales: tienen que ver con el contexto que rodea al niño. El entorno debe proporcionar al niño seguridad y afecto. Tiene que haber un ambiente estimulante que le ofrezca múltiples experiencias y que refuerce sus capacidades motrices.

Mielinización: proceso de formación de la vaina de mielina alrededor del axón de la neurona, que nos permitirá la transmisión del impulso nervioso. Evolución motriz La evolución motriz progresa desde los movimientos globales hacia los movimientos más precisos, en los que intervienen segmentos de nuestro cuerpo cada vez más pequeños.

Leyes y teorías del desarrollo motor

“Los hitos motrices no aparecen de forma espontánea, sino que son el resultado de un proceso de maduración. La aparición y el posterior afianzamiento de unos hitos motrices propicia que surjan nuevos hitos o indicadores. La labor del educador es reconocer las nuevas conductas que aparecen en los niños y una vez que estas hayan aparecido, se estimulen y ejerciten. 3.1 > Leyes del desarrollo motor Entre los numerosos teóricos que han investigado el desarrollo motor y las reglas que lo rigen, las leyes que estableció George Coghill son las más aceptadas...” “Estas leyes son: – Ley céfalo-caudal: establece que el control de los movimientos se va desarrollando desde las zonas superiores a las inferiores; es decir, primero se adquiere el control de la cabeza y después el de los pies. – Ley próximo-distal: establece que primero se controlan las zonas más próximas al eje medio del cuerpo, de manera que se manejarán los hombros antes que los dedos de la mano. – Ley de los flexores-extensores: establece que se controlan los músculos flexores antes que los extensores, de modo que el niño estará más capacitado para coger objetos de una manera precisa, que para soltarlos.”

Teorías del desarrollo motor

Además de las leyes del desarrollo motor que estableció George Coghill, existen muchas teorías relacionadas con él, que intentan explicarlo.

Teoría del desarrollo motor de Wallon

El psicólogo francés Henry Wallon (1879-1962) determinó cuatro factores que explican el desarrollo del niño: “la emoción, el medio externo, las personas que nos rodean y el movimiento. Para este autor, el desarrollo motor es una combinación entre factores biológicos y factores sociales, de modo que interactúan constantemente, estableciendo varios estadios de evolución desde el nacimiento hasta la adolescencia. La evolución del desarrollo humano de Wallon en edades comprendidas de 0 a 6 años, se describen en los estadios de esta tabla:”

Edad De 0 a 1 año Estadio de impulsividad motriz y emocional
Características Realización de movimientos espontáneos y descoordinados.
– El niño intenta utilizar los movimientos para expresar su nivel emocional y satisfacer sus necesidades

De 1 a 3 años Estadio sensoriomotriz **Características** Uso del movimiento para descubrir lo que le rodea. La marcha y el lenguaje le permiten investigar. Las actividades principales son las de manipulación de los objetos en el ámbito físico y la imitación en el ámbito social.

De 3 a 6 años Estadio del personalismo **Características** Necesidad de afirmación de sí mismo y de su autonomía. El niño se sirve de su autonomía motriz para lograr estos objetivos.

Evolución del desarrollo motriz

“A lo largo de los dos primeros años de vida del niño es cuando se adquieren los logros más importantes del desarrollo motor. A partir de esta edad y hasta los 6 años, irán perfeccionando esos movimientos y afianzando los

automatismos aprendidos. Al llevar a cabo un seguimiento del desarrollo motor de un niño, es imprescindible estudiar por separado la obtención de la motricidad fina y de la motricidad gruesa...” “Los logros motrices relacionados con la motricidad gruesa son los que permiten al niño adquirir un control sobre la musculatura de su cuerpo para coordinar sus movimientos y adquirir fuerza y equilibrio.

Los movimientos de motricidad gruesa incluyen actividades como el control de la cabeza, sentarse, girar sobre sí mismo, gatear, mantenerse de pie, caminar, saltar o lanzar una pelota. Los hitos motrices relacionados con la motricidad fina son los que permiten al niño ejecutar acciones de prensión y agarre cada vez más precisos y coordinados...” “Se desarrolla un poco más tarde que la motricidad gruesa y necesita una mayor maduración neurológica. La grafomotricidad es la psicomotricidad aplicada a la escritura.

El acto grafomotor es una prolongación psicomotriz de la motricidad fina donde no solo interviene la mano. El grafismo precisa de un conjunto de coordinaciones más complejas: es la combinación del movimiento del codo, la rotación del puño y la rotación, flexión y extensión de los dedos. A medida que se va practicando se desarrolla la coordinación viso-manual, que se va haciendo más precisa.”

La motricidad son todos los movimientos del cuerpo que el hombre involucra para poderse desplazar ya sean estas ejecutadas con una orden o de forma voluntaria

MOTRICIDAD FINA

Se refiere a los movimientos de la pinza digital y pequeños movimientos de la mano y muñeca. La adquisición de la pinza digital así como de una mejor coordinación óculo manual constituyen uno de los objetivos principales para la adquisición de habilidades de la motricidad fina. (Da Fonseca, 1988).

La motricidad fina es un conjunto de funciones nerviosas y musculares que permiten al ser humano la movilización y coordinación de los miembros inferiores y superiores los cuales se pueden ejecutar gracias a la contracción y relajación de diferentes grupos de músculos que permiten tener una precisión y coordinación para realizar pinza.

Objetivos de la motricidad fina.

Ofrecer un soporte que permita al niño adquirir percepciones y sensaciones que le permitan conocer y controlar su cuerpo, y a la vez adquirir habilidades y destrezas según su desarrollo.

Desarrollar la coordinación óculo-manual y la progresiva precisión de las habilidades motoras correspondientes permitirá a los niños y niñas utilizar la expresión plástica para representar sus vivencias.

Rigal R (2006) Educación motriz y educación psicomotriz en preescolares y primaria. “La motricidad fina se refiere básicamente a las actividades motrices manuales o manipulatorias (utilización de los dedos, a veces de los dedos de los pies) lo más habitual guiadas visualmente y se necesitan destrezas.

En este caso se tratan de coordinación visomanual y no “oculomanual” pues no es el ojo ciertamente el que guía la mano sino la visión...”

“Para que resulte eficaz estas actividades requieren la localización del objeto que debe agarrar, la identificación o determinación de sus características, el control del desplazamiento para la aproximación del brazo y de la mano, la recogida del objeto y su utilización.”

La motricidad fina son movimientos suaves que los niños pueden realizar con sus manos ya sea sostener un objeto, manipularlo y trasladarlo de un lugar a otro pero para que esto suceda depende de la maduración neuro-muscular, del cual depende el desarrollo de coordinación mano ojo con ayuda de la estimulación que el niño recibe a través del ambiente ya que la motricidad fina son todas las habilidades que los niños adquieren durante el desarrollo evolutivo de una manera progresiva para realizar actividades finas y precisas con sus manos y dedos .

2.5 Hipótesis

La Estimulación Temprana en el desarrollo de la motricidad fina influirá que el niño realice movimientos y rasgos coordinados en niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

2.6 Señalamiento de las variables de la hipótesis

Variable independiente

- La Estimulación Temprana

Variable dependiente

- Motricidad fina

Termino de relación

- Influir

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Enfoque

La investigación tiene un enfoque cualitativo, ya que se dirigió al origen de la investigación para observar la evolución y se relaciona la causa y efecto en los niños y niñas con discapacidad visual.

3.2 Modalidad de la Investigación

Investigación de campo: porque el investigador toma contacto en forma directa con la realidad.

Investigación bibliográfica: porque se apoya en información que proviene de libros, revistas, textos y otros documentos para fundamentar científicamente el marco teórico.

3.3 Nivel o tipo de investigación

- **Exploratorio:** Es exploratorio porque se utiliza una metodología flexible para el desarrollo de los niños y niñas.
- **Descriptiva:** Porque nos permite caracterizar a cada uno de los elementos en estudio y a la vez adquirimos conocimientos.

3.4 Población y muestra

Esta investigación realizó en la "Escuela de no videntes Julius Doefner"

de la provincia de Tungurahua con la población de 5 niños. Por ser la muestra finita se aplicara al total de la muestra.

Cuadro 1. Población

Población	Número	Total
Niños	5	5
Niñas	0	0
		Total: 5

Elaborado por: Lucía Quinteros

3.5 Operacionalización de variables

Cuadro 2. Variable independiente: La Estimulación Temprana

Concepto	Dimensiones	Indicadores	Ítems básicos	Técnicas e Instrumentos
Conjunto de técnicas científicas, basadas en el amplio conocimiento que se debe tener sobre el progreso de los niños y niñas para potencializar, corregir y prevenir dificultades en el desarrollo integral de los niños de 3 a 5 años con discapacidad visual	Técnicas Desarrollo motor Potencializar	Arrugado Enhebrar Rasgado Hitos del desarrollo de la motricidad fina Prehensión global Prehensión digital Prehensión pinza Lateralidad Direccionalidad Organización corporal	¿Usted tiene conocimientos de Estimulación Temprana en niños con discapacidad visual? ¿Usted se encuentra capacitada para brindar una estimulación oportuna a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años? Cree usted que se debería promover más a cerca de los beneficios que ofrece la estimulación temprana en los niños con discapacidad visual.	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

Elaborado por: Lucía Quinteros

Cuadro 3. Variable independiente: Motricidad Fina

Concepto	Dimensiones	Indicadores	Ítems básicos	Técnicas e Instrumentos
Son habilidades motoras básicas que necesitan de coordinación musculoesquelética para generar movimientos controlados y deliberados	Habilidades Coordinación Movimiento	Construye torres Inserta objetos en una botella Traza el círculo Traza líneas horizontales y verticales Se desplaza en el espacio	Orientación de la mano para agarrar un objeto. Hace garabatos. Manipulación explorativa de formas	Técnica: Evaluación de los niños Instrumento: Test Escala Reynell Zinkin

Elaborado por: Lucía Quinteros

3.6 Recolección de información

Para la presente investigación se utilizara la evaluación, observación y los instrumentos que son un cuestionario elaborado por la autora para los maestros y el test de evaluación para los niños.

Cuadro 4. Plan de recolección de la información

Peguntas Básicas	Detalle
1. ¿Para qué?	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la meta del proyecto de investigación y potencializar el desarrollo del niño con discapacidad visual. • Elaborar una guía de ejercicios para el desarrollo motor fino en los niños con discapacidad visual.
2. ¿De qué persona u objetos?	Con niños de 3-5 años
3. ¿Sobre qué aspectos?	Desarrollo motor
4. ¿Quién?	La investigadora: Lucia Elizabeth Quinteros Mosquera
5. ¿A quiénes?	<ul style="list-style-type: none"> • A niños con discapacidad visual de la " Escuela de no videntes Julius Doefner" • Maestros que trabajan con los niños con discapacidad visual.
6. ¿Cuándo?	Octubre 2014 – Febrero 2015
7. ¿Dónde?	<ul style="list-style-type: none"> • En la " Escuela de no videntes Julius Doefner" de la provincia de Tungurahua.
8. ¿Cuántas veces?	4 horas por semana por 2 días
9. ¿Cómo?	Encuesta Evaluaciones
10. ¿Con que?	Cuaderno de notas, Cuestionarios, Test de Escala Reynell Zinkin

Elaborado por: Lucía Quinteros

3.7 Plan de recolección de información

Los datos se recolecto mediante los instrumentos: cuestionario y test los cuales fueron analizados y tabulados mediante un sistema computarizado.

3.8 Plan de procesamiento de información

La presentación de los resultados se realizara mediante el programa Microsoft Excel, utilizando circulares del programa cada uno con su respectivo análisis e interpretación. Al finalizar el procesamiento se establecerá las respectivas conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Análisis e interpretación de resultados de la encuesta a maestros

1. Usted tiene conocimientos de Estimulación Temprana en niños con discapacidad visual.

Cuadro 5. Conocimientos de estimulación temprana

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Sí	0	0%
No	5	100%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

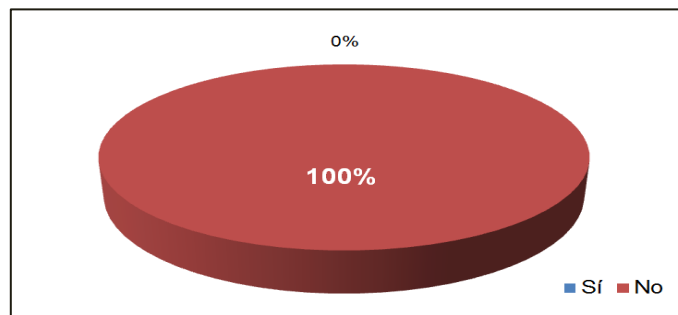


Gráfico 2. Conocimientos de Estimulación Temprana

Análisis

Del 100% que corresponde a 5 maestros, todos admiten no tener un apropiado conocimiento de Estimulación Temprana.

Interpretación

Los maestros reconocen que no poseen un adecuado conocimiento de Estimulación Temprana por lo tanto no pueden brindar una ayuda que contribuya en el correcto desarrollo de los niños.

2. Usted se encuentra capacitada para brindar una Estimulación oportuna a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

Cuadro 6. Capacitación de Estimulación Temprana

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0%
No	5	100%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

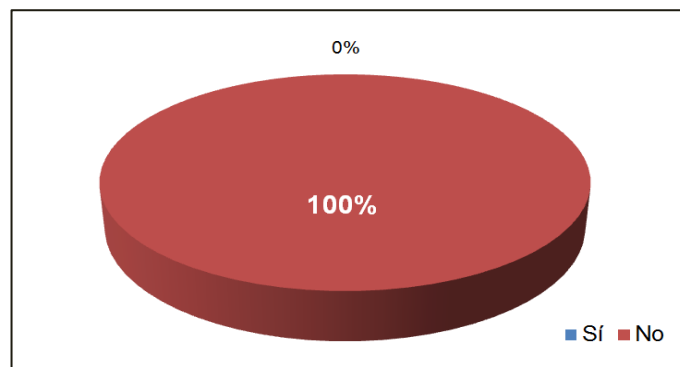


Gráfico 3. Capacitación de Estimulación Temprana

Análisis

Del 100% que corresponde a 5 maestros, todos manifiestan que no se encuentran capacitados para brindar una estimulación oportuna a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

Interpretación

Los maestros manifiestan no estar debidamente capacitados en Estimulación Temprana, sin embargo reconocen que esta es una herramienta importante y trascendental con la cual se podría ayudar al desarrollo de los niños y prevenir posibles dificultades en lo posterior, pues su crecimiento depende de la cantidad y calidad de estímulos que recibe.

3. Cree usted que se debería promover más a cerca de los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana en los niños con discapacidad visual.

Cuadro 7. Promover los conocimientos de Estimulación Temprana

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	100%
No	0	0%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

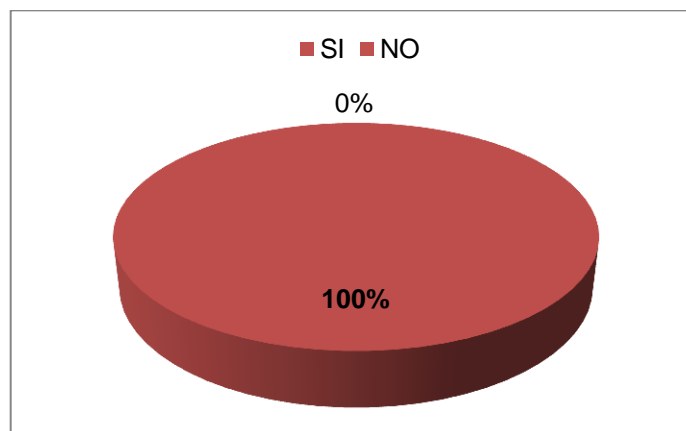


Gráfico 4. Promover los conocimientos de Estimulación Temprana

Análisis

El 100% que corresponde a 5 maestros manifiestan que sí es necesario promover más los conocimientos acerca de los benéficos de la Estimulación Temprana.

Interpretación

Todos los docentes encuestados opinan que actualmente la Estimulación Temprana tiene un amplio campo que debe ser utilizado de una manera correcta en beneficio de los niños y niñas, pues si recibe estímulos pobres e irregulares su cerebro no se desarrollará adecuadamente, pues estos aspectos son fundamentales para garantizar su desarrollo de manera óptima y asegurarle una vida saludable.

4. Conoce usted los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana a los niños con discapacidad visual.

Cuadro 8.Beneficios que ofrece la Estimulación Temprana

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

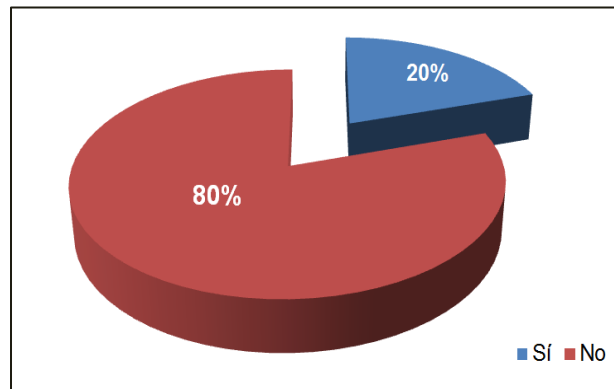


Gráfico 5. Beneficios que ofrece la Estimulación Temprana

Análisis

El 20% que corresponde a 1 maestro encuestado manifiestan sí sabe sobre los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana y el 80% restante que representa a 4 docentes manifestaron que no conoce los beneficios.

Interpretación

Es importante mencionar que la mayoría de docentes consultados desconocen que la Estimulación Temprana brinda beneficios asombrosos los cuales solo se pueden alcanzar en los primeros años de vida siempre y cuando esta estimulación sea dada de una forma correcta y oportuna ya que los objetivos de la Estimulación Temprana son desarrollar destrezas y habilidades que permitan al niño experimentar un aprendizaje satisfactorio.

5. Conoce usted los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana en el área motriz fina

Cuadro 9.Beneficios de la Estimulación en el área motriz

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

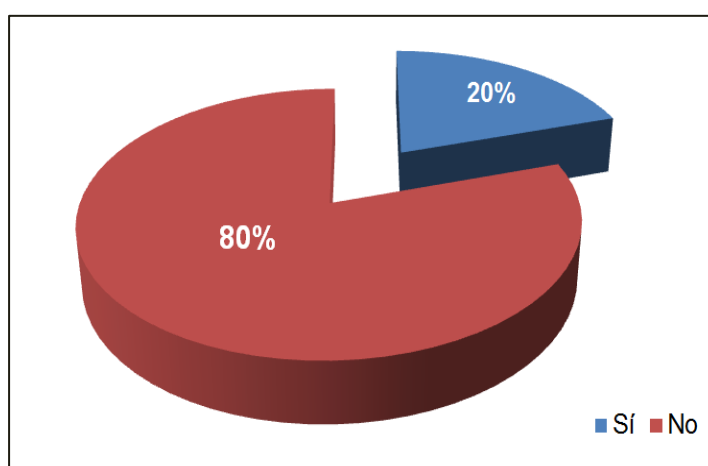


Gráfico 6. Beneficios de la Estimulación en el área motriz

Análisis

El 20% que corresponde a 1 docente admite que sí conoce los beneficios de que ofrece la estimulación en el área motriz mientras el 80% que representa a 4 maestros no los conoce

Interpretación

Los resultados demuestran que los docentes admiten en su mayoría que desconocen acerca de los beneficios de la Estimulación Temprana en el área motriz, pues su propósito es brindar oportunamente una estructura cerebral sana y fuerte por medio de estímulos los cuales se complementan al potencializar apropiadamente el área física.

6. Conoce usted que áreas trabaja la Estimulación Temprana en los niños con discapacidad visual.

Cuadro 10. Áreas trabaja la Estimulación Temprana

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

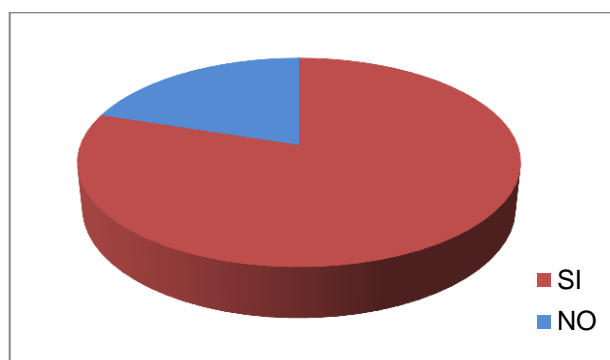


Gráfico 7. Áreas trabaja la Estimulación Temprana

Análisis

El 20 % que corresponde a un maestro afirma que sí tiene conocimiento acerca de las áreas que trabaja la Estimulación Temprana en los niños con discapacidad visual y el 80% que representa a 4 docentes admite que no tienen conocimientos.

Interpretación

Por lo tanto la mayoría de docentes no tiene conocimiento acerca de las áreas que trabaja la estimulación temprana en los niños con discapacidad visual, se debe entonces tomar en cuenta que la estimulación es el conjunto de actividades que se realiza con los niños de manera oportuna para desarrollar sus capacidades físicas, emocionales y sociales enfocándose en el área motriz, cognitiva emocional y lenguaje.

7. La Escuela de no videntes Julius Doefner cuenta con un área específica para el desarrollo de la estimulación a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años

Cuadro 11. Área para el desarrollo de la estimulación

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0%
No	5	100%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

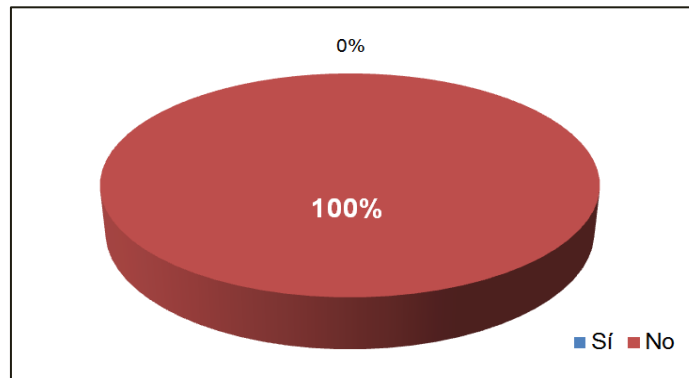


Gráfico 8. Área para el desarrollo de la estimulación

Análisis

El 100% que representa a todos docentes opina que la Escuela de no videntes Julius Doefner no cuenta con un área específica para el desarrollo de la estimulación a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

Interpretación

Estos resultados evidencian que la Escuela de no videntes Julius Doefner no cuenta con un área específica para el desarrollo de la estimulación a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años, por lo cual no se dispone de todos los beneficios que se requieren para ayudar a que los niños puedan avanzar y obtener los objetivos trazados.

4.1.1 Cuadro de resumen de la encuesta a Docentes

Cuadro 12.Resumen de la encuesta a Docentes

Preguntas	Alternativas		Total
	Sí	No	
1. Usted tiene conocimientos de Estimulación Temprana en niños con discapacidad visual.	0	5	5
2. Usted se encuentra capacitada para brindar una estimulación oportuna a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años	0	5	5
3. Cree usted que se debería promover más a cerca de los beneficios que ofrece la estimulación temprana en los niños con discapacidad visual.	5	0	5
4. Conoce usted los beneficios que ofrece la estimulación temprana a los niños con discapacidad visual.	1	4	5
5. Conoce usted los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana en el área motriz fina	1	4	5
6. Conoce usted que áreas trabaja la Estimulación Temprana en los niños con discapacidad visual.	1	4	5
7. La Escuela de no videntes Julius Doefner cuenta con un área específica para el desarrollo de la estimulación a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.	0	5	5
Total	8	27	35

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Encuesta a los maestros

4.2 Análisis e interpretación de resultados del Test aplicado a los niños de 3 a 5 años con discapacidad visual.

Desarrollo motriz fino

1. Orientación de la mano para agarrar un objeto.

Cuadro 13. Orientación de la mano para agarrar un objeto

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños



Gráfico 9. Orientación de la mano para agarrar un objeto

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, el 20 que corresponde a un niño sí logra la orientación de su mano para agarrar un objeto, mientras el 80% que es igual a 4 niños no lo logra.

Interpretación

De lo observado se puede comprender que la mayoría no logra la orientación de su mano para agarrar un objeto, esto debido a que las técnicas de motricidad fina no son las adecuadas además de que no ha tenido un desarrollo evolutivo adecuado.

2. Hace garabatos

Cuadro 14. Hace garabatos

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	60%
No	2	40%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños



Gráfico 10. Hace garabatos

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 3 que corresponde a 60% sí logran hacer garabatos, mientras el 40% que es igual a 2 niños no lo logra.

Interpretación

Esto que significa que la mayoría de niños en este caso sí logran hacer garabatos aunque con cierta dificultad, esto se da porque no existe una estimulación secuencial y apropiada, lo cual puede tener luego consecuencias en el desarrollo óptimo de sus habilidades a nivel motriz, cognitivo, lingüístico y social.

3. Manipulación explorativa de formas

Cuadro 15. Manipulación explorativa de formas

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
No	3	60%
Si	2	40%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños



Gráfico 11. Manipulación explorativa de formas

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 3 que corresponde a 60% sí logra una manipulación explorativa de formas, mientras el 40% que es igual a 2 niños no lo logra.

Interpretación

Pese a ser la mayoría de los niños quienes sí lo logran se evidencian sin embargo que los datos que nos dan la evaluación son muy bajos los cuales manifiestan que los niños tienen un desarrollo que no representa la edad en la que se encuentran, pues se requiere que la estimulación sea de manera sistemática con actividades y ejercicios que vayan de acuerdo con su edad y sus necesidades.

4. Sacar objetos pequeños de una caja redonda simple con tapa

Cuadro 16. Sacar objetos pequeños de una caja simple con tapa

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños



Gráfico 12. Sacar objetos pequeños de una caja simple con tapa

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 1 niño que corresponde al 20% sí logra sacar objetos pequeños de una caja redonda simple con tapa, mientras el 80% que es igual a 4 niños no lo logra.

Interpretación

La mayoría de los niños no logra sacar objetos pequeños de una caja redonda simple con tapa, esto demuestra que no pueden realizar ya que existe una incapacidad motora para realizar pinza la cual impide realizar el ejercicio, por lo tanto se requiere que se refuerce de manera oportuna las distintas áreas que pueden estar siendo afectadas.

5. Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca

Cuadro 17. Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños

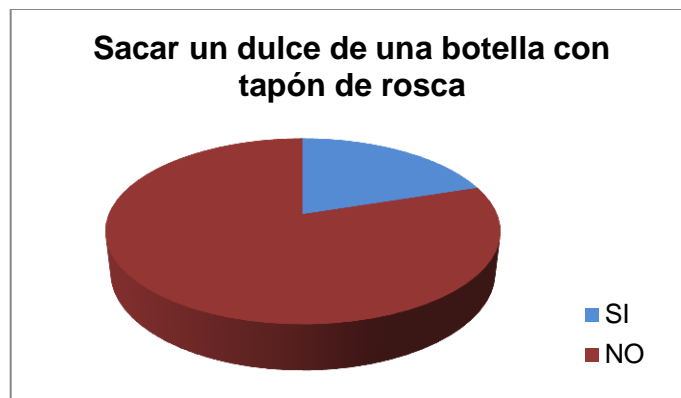


Gráfico 13. Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 1 niño que corresponde al 20% sí logra sacar un dulce de una botella con tapón de rosca, mientras el 80% que es igual a 4 niños no lo logra.

Interpretación

Se comprueba entonces mediante la observación que la mayoría de niños no logran sacar un dulce de una botella con tapón de rosca, es decir que existe un elevado porcentaje de niños que no se encuentran realizando los ejercicios que deberían realizar de acuerdo a la edad en la que se encuentran con los estímulos necesarios y de manera más regular de acuerdo a sus necesidades.

6. Exploración bimanual de los objetos

Cuadro 18. Exploración bimanual de los objetos

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños



Gráfico 14. Exploración bimanual de los objetos

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 1 niño que corresponde al 20% sí logra una exploración bimanual de los objetos, mientras el 80% que es igual a 4 niños no lo logra.

Interpretación

Estos resultados de muestran que existe un gran porcentaje de niños que no discriminan los objetos lo cual nos manifiesta que la exploración bimanual no la están trabajando correctamente, este problema podría impedir que su potencial se desarrolle al máximo de manera más adecuada y satisfactoria.

7. Comer con cuchara

Cuadro 19. Comer con cuchara

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	40%
No	3	60%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños



Gráfico 15. Comer con cuchara

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 2 niños que corresponde al 40% sí puede comer con cuchara, mientras el 60% que es igual a 3 niños no lo logra.

Interpretación

Se puede inferir entonces que en su mayoría los niños no tienen una buena coordinación con la cual puedan mantener los alimentos en la cuchara para que se puedan servir, por lo tanto es necesario enfocarse en los ejercicios o actividades que permiten que sus demás sentidos trabajen de manera correcta.

8. Corta el papel con tijeras

Cuadro 20.Corta el papel con tijeras

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños

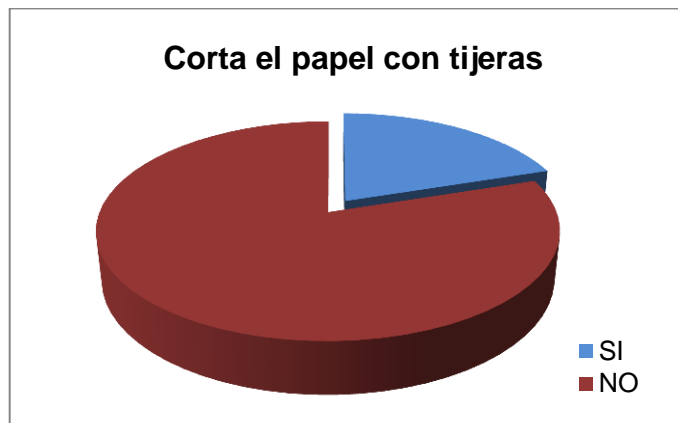


Gráfico 16. Corta el papel con tijeras

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 1 niño que corresponde al 20% sí logra cortar el papel con tijeras, mientras el 80% que es igual a 4 niños no lo logra.

Interpretación

El hecho de que la mayoría de niños no logre cortar el papel con tijeras significa que presentan hipotonía lo que demuestra que existe una disminución del tono muscular en los músculos de las manos lo cual no permite el manejo de las tijeras, por lo tanto de no recibir una estimulación adecuada no podrá luego desarrollar ciertas habilidades que son fundamentales dentro de su desarrollo.

9. Hace torres de 10 cubos

Cuadro 21.Hace torres de 10 cubos

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20%
No	4	80%
Total	5	100%

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños

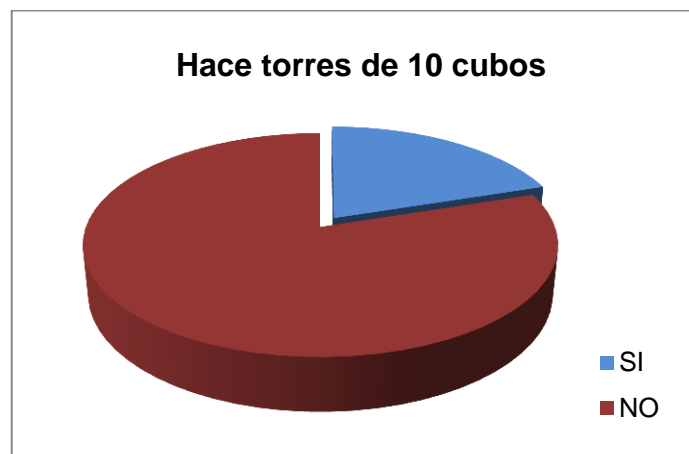


Gráfico 17. Hace torres de 10 cubos

Análisis

De 5 niños observados que representa el 100%, 1 niño que corresponde al 20% sí logra hacer torres de 10 cubos, mientras el 80% que es igual a 4 niños no lo logra.

Interpretación

Los resultados revelan que la mayoría de niños no logra hacer torres de 10 cubos, pues además existe un gran problema ya que todos los niños no cuentan con los materiales adecuados para que puedan realizar los ejercicios, lo cual es fundamental si desea mejores resultados, por lo tanto es conveniente que se adquieran o implemente de manera inmediata para beneficio de los niños.

4.2.1 Cuadro de resumen del Test

Cuadro 22. Resumen del Test

Indicadores	Alternativas		Total
	Sí	No	
1. Orientación de la mano para agarrar un objeto.	1	4	5
2. Hace garabatos	3	2	5
3. Manipulación explorativa de formas	3	2	5
4. Sacar objetos pequeños de una caja redonda simple con tapa	1	4	5
5. Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca	1	4	5
6. Exploración bimanual de los objetos	1	4	5
7. Comer con cuchara	2	3	5
8. Corta el papel con tijeras	1	4	5
9. Hace torres de 10 cubos	1	4	5
Total	14	31	45

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Fuente: Test aplicado a los niños

4.2.2. Verificación de Hipótesis

El estadígrafo de significación por excelencia para poblaciones pequeñas es *t*student que permite obtener información con la que se acepta o rechaza la hipótesis.

Combinación de Frecuencias

Para establecer la correspondencia de las variables se eligió cuatro hites, del test lo que permitió efectuar el proceso de combinación.

H₀: La Estimulación Temprana no influye en el desarrollo de la motricidad fina ayudara que el niño realice movimientos y rasgos coordinados en niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

H₁: La Estimulación Temprana sí influye en el desarrollo de la motricidad fina ayudara que el niño realice movimientos y rasgos coordinados en niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

4.2.3. Selección del nivel de significación

Se utilizará el nivel $\alpha = 0,05$

4.2.4. Descripción de la Población

Se trabajó con toda la población, 5 docentes y 5 niños de la Escuela de no videntes Julius Doefner a quienes se les aplicó el Test de Escala Reynell Zinkin

Simbología

X = Valor Promedio gl= Grados de libertad

σ = Desviación Estándar

t = Valor *t* de Student

α = Nivel de Significación

El nivel de significación escogido para la investigación es del 5%.

$t = a = 0.05$ $gl = n - 1 \Rightarrow 5 - 1 = 4$

$t = \pm 2,132$ según la tabla de t de Student

Cuadro 23. Distribución estadística

Preguntas	Respuestas		Cálculo		
	Sí	No	X	X- \sum X	(X- \sum X) ²
1	0	5	-5	9	81
7	0	5	-5	9	81
1	1	4	-3	11	121
7	2	3	-1	13	169
		\sum	-14	\sum	452

Fuente: Test y encuesta

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$$

14

$$X = \frac{14}{4}$$

$X = -2.8$

$\mu = 0$

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{n-1}}$$

$\sqrt{452}$

$$\sigma = \frac{\sqrt{452}}{4}$$

$\sigma = 7,59$

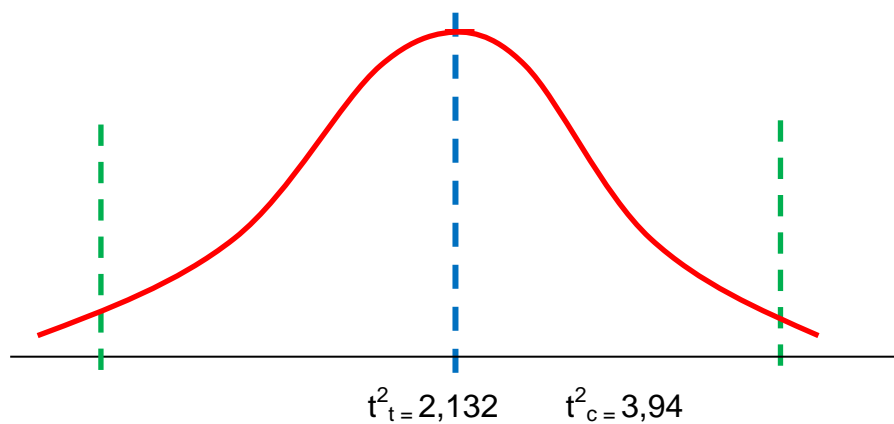
$$t = \frac{\bar{X} - \mu}{\frac{\sigma}{\sqrt{n}}}$$

-2,8 - 0

$$t = \frac{-2,8 - 0}{7,59 / \sqrt{5}}$$

$t = 3,94$

Gráfico 18. Curva de t de student



Fuente: Test y encuesta

Elaborado por: Lucía Quinteros Mosquera

Regla de Decisión: Con 4 grados de libertad y 95% de confiabilidad el valor teórico de $t_{t=2,132}$ el valor de t a calcularse es de $t_{c=3,94}$; el cual es mayor, por lo tanto se acepta la Hipótesis alterna, H_1 , es decir: La Estimulación Temprana sí influye en el desarrollo de la motricidad fina ayudara que el niño realice movimientos y rasgos coordinados en niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se determinó que los métodos y técnicas de Estimulación Temprana actualmente no son utilizados de manera correcta con los niños con discapacidad visual, pues los docentes consultados desconocen que la estimulación temprana brinda beneficios asombrosos para el normal desarrollo, además la Escuela de no videntes Julius Doefner no cuenta con un área específica para el desarrollo de la estimulación a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.
- Al valorar el desarrollo de la motricidad fina en niños de 3 a 5 años con discapacidad visual que asisten a la Escuela de no Videntes Julius Doefner, se puede comprender por ejemplo que la mayoría no logra realizar ejercicios de orientación de su mano para agarrar un objeto, su desarrollo no representa la edad en la que se encuentran, pues tampoco no logra sacar objetos pequeños de una caja redonda simple con tapa, porque existe una incapacidad motora para realizar pinza, existe también un elevado porcentaje de niños que no se encuentran realizando los ejercicios que deberían desarrollar de acuerdo a la edad y a sus necesidades.
- Hasta el momento no existe ninguna alternativa de solución, que mejore la Estimulación Temprana y el desarrollo de la motricidad fina en niños de 3 a 5 años con discapacidad visual que asisten a la Escuela de no Videntes Julius Doefner, por lo tanto persiste el problema que requiere de una inmediata rectificación.

5.2 Recomendaciones

- Es necesario que los maestros tomen conciencia de la importancia de la Estimulación Temprana y sus beneficios en el desarrollo de la motricidad fina en los niños de 3 a 5 años con discapacidad visual, además la Escuela de no Videntes Julius Doefner debe esforzarse por implementar un espacio apropiado y adquirir los materiales suficientes y necesarios para promover destrezas y habilidades según el desarrollo tanto físico, emocional e intelectual de los niños.
- Los maestros deben capacitarse para poder adquirir nuevas técnicas de Estimulación Temprana que ayuden a promover el desarrollo de las habilidades de los niños y así obtener mejores resultados en menor tiempo, respetando su desarrollo evolutivo ya que el objetivo de la Estimulación Temprana no es acelerar el desarrollo del niño sino fortalecer la autoestima y el aprendizaje según su evolución.
- Se sugiere considerar la implementación de un Programa de Estimulación Temprana para desarrollar el área motriz fina en niños con discapacidad visual, como una alternativa de solución al problema planteado.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1 Datos Informativos

Título: Programa de Estimulación Temprana para desarrollar el área motriz fina en niños con discapacidad visual

Institución ejecutora: Escuela de no videntes Julius Doefner

Beneficiarios: 5 maestros y 5 niños de 3 a 5 años.

Ubicación:

Provincia: Tungurahua

Cantón: Ambato

Equipo

- Lucia Quinteros (Investigadora)
- Maestros
- Niños y niñas

Costo: 800 dólares

6.2 Antecedentes de la propuesta

La evolución de la motricidad pasa por diferentes etapas a lo largo de la vida, desde su engendración, nacimiento y su desarrollo a lo largo de la vida. Con la maduración del SNC, la adaptación del desarrollo motor, la aparición de los reflejos y equilibrio, el niño estará en la capacidad de ejecutar movimientos acordes a su etapa de evolución, adoptando posturas erguidas que traen como resultado el normal descenso del centro de gravedad en el cuerpo, lo que permitirá en gran medida la ejecución de la bipedestación y la marcha.

La experiencia motora fortalece cada una de las áreas del desarrollo en los niños y niñas brindando una gran cantidad de información muy útil acerca de sí mismo y del mundo que los rodea. La Ejecución del presente proyecto investigativo tiene como finalidad promover el mejoramiento de la adquisición de los patrones elementales del movimiento de una población tan vulnerable como es la infantil.

6.3 Justificación

La propuesta de investigación tiene como plan influir en el desarrollo motor fino de los niños con discapacidad visual lo cual ayudara a obtener un adecuado desarrollo de las habilidades motrices.

Ya que los niños aprenden a través de la exploración del cuerpo y los movimientos de los mismos los cuales están en un proceso de maduración psicomotriz lo cual se da en los primeros años de vida por lo que se considera importante el aporte de la guía la que ayuda al desarrollo de las habilidades y destrezas motoras.

Al mismo tiempo con la ayuda en Estimulación Temprana y se diseña una guía de actividades que contribuyen al desarrollo de los niños y niñas con discapacidad visual ya que los primeros años de vida son vitales para desarrollar los potenciales de los niños. Por lo que esta guía sirve como instrumento adecuado que ayuda al desarrollo de los patrones de movimientos finos que son fundamentales para el desarrollo secuencial de los mismos.

6.4 Objetivos

6.4.1 Objetivo general

Proveer a los maestros de la Escuela de no videntes Julius Doefner una guía de Estimulación Temprana para el desarrollo de la motricidad fina de los niños y niñas.

6.4.2 Objetivo específico

- Indicar actividades que ayuden a desarrollar la motricidad fina en niños y niñas con discapacidad visual.
- Brindar a los maestros capacitaciones sobre la aplicación de la estimulación en el área motriz fina.
- Poner a disposición de los maestros un documento que les ayude a dar una estimulación adecuada a los niños con discapacidad visual.

6.5 Análisis de factibilidad

La presente propuesta es factible porque en la constitución política del estado está garantizando el desarrollo integral de los niños y niñas que presentan discapacidades o retrasos significativos en el desarrollo integral, para lo cual se ha planteado una guía de ejercicios de Estimulación Motriz que ayudaran a los niños con discapacidad visual la cual se aplicara con ayuda de los maestros que cada día trabajan por el bienestar de cada uno de estos niños para que ellos puedan alcanzar un mejor estilo de vida.

6.6 Fundamentación teórica

Coletto, C. (S.F) Desarrollo motor “El desarrollo motor hace referencia a la evolución en las capacidades de movimiento. El desarrollo de las habilidades motrices depende de la maduración neurológica y pasa por las siguientes fases:

Fase de automatismo: Corresponde con los primeros meses. La mayoría de las acciones son reflejas.

Fase receptiva: Se extiende a lo largo del segundo trimestre de la vida y coincide con el perfeccionamiento de los sentimientos. Las acciones ya

son voluntarias pero predominan la observación a través de los cinco sentidos de todo lo que le rodea al niño.”

“Fase de experimentación y adquisición de conocimientos: Comienza en los primeros meses y se extiende a lo largo de toda la vida. Las habilidades motrices se utilizan como medio para adquirir conocimiento. Por otro lado el desarrollo de la motricidad se ajusta a dos leyes fundamentales.

Ley céfalo-caudal: Se controla antes las partes del cuerpo más cercanas a la cabeza y luego las más alejadas. Es decir, el orden en que se controla las distintas partes del cuerpo es cuello, tronco, brazos y piernas.

Ley próximo-distal: Se controla antes de las partes más cercanas al eje corporal y después a las más alejadas. Por lo tanto, en el caso del brazo por ejemplo se controla antes el hombro, luego el codo y por último muñeca y dedos...”

“Las manos: La capacidad para agarrar los objetos al principio es un acto reflejo. Pero a partir de dos los meses el reflejo comienza a desaparecer y a los tres meses permanecen generalmente con las manos abiertas pudiendo sostener objetos voluntariamente durante poco tiempo. Ahora también se entretiene jugando con sus manos. Entre los cuatro y seis meses puede sostener los objetos durante más tiempo, empieza a tocar las piernas.”

6.7 Modelo Operativo

Cuadro 24. Modelo Operativo

Objetivo	Actividades	Recursos	Responsable	Beneficiarios	Tiempo
Realizar una guía de ejercicios de estimulación motriz que ayudaran a los niños con discapacidad visual	Desarrollo de la guía	Papel Computadora Internet	Investigadora	Niños con discapacidad visual	Octubre 2014 – Febrero 2015
Contribuir en el desarrollo de la guía de Estimulación Motriz para el desarrollo motor fino con ejercicios que ayuden a obtener un mejor desarrollo psicomotriz	Investigar y comentar sobre la importancia que tiene el desarrollo motor en las personas con discapacidad visual.	Internet Copias Computador	Investigadora	Niños con discapacidad visual	Octubre 2014 – Febrero 2015

Elaborado por: Lucía Quinteros

6.8 Administración de la propuesta

La guía de Estimulación Motriz será entregada a la Escuela de no videntes "Julius Doefner" por parte de la investigadora Lucía Quinteros y de igual manera a los docentes del jurado examinador de la Carrera de Estimulación Temprana.

6.9 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta

Cuadro 25. Preguntas básicas

Preguntas básicas	Explicación
1. ¿Qué evaluar?	El desarrollo motor fino.
2. ¿Por qué evaluar?	Porque es factible, de fácil medición y susceptible de comprobación.
3. ¿Para qué evaluar?	Para conocer el nivel de desarrollo de la motricidad fina
4. ¿Con qué criterios?	Test de Escala Reynell Zinkin
5. ¿Indicadores?	Desarrollo motor fino
6. ¿Quién evalúa?	La investigadora.
7. ¿Cuándo evaluar?	A partir de los 3 a 5 años.
8. ¿Cómo evaluar?	Encuesta a los maestros Evaluar con el test a los niños.
9. ¿Fuentes de información?	Maestros y niños
10. ¿Con qué evaluar?	Test de Escala Reynell Zinkin

Elaborado por: Lucía Quinteros

GUÍA PRÁCTICA

Para desarrollar la Motricidad Fina



Ejercicios que facilitan la motricidad fina en niños con discapacidad visual

Autora: Lucía Quinteros

**Ambato – Ecuador
2015**

ÍNDICE

Portada.....	1
Índice.....	2
Introducción.....	3
¿Qué es la Estimulación Temprana?.....	3
Las funciones de la Estimulación Temprana.....	3
Objetivo de la guía de Estimulación Temprana.....	4
¿Qué es la motricidad fina?.....	4
Estimulación para deficientes visuales.....	5
Causas de la deficiencia visual.....	5
La Estimulación Temprana en niños con deficiencia visual.....	5
Ejercicios.....	6

Introducción

Los primeros 5 años de vida son vitales para el desarrollo de habilidades y destrezas en los niños y niñas ya que todos los niños aprenden hablar por medio de la repetición por lo que su cerebro es capaz adquirir nuevos conocimientos mediante la repetición sistemática de estímulos simples a complejos.

La Estimulación Temprana tiene grandes logros debido a que el ser humano tiene un cerebro moldeable el cual nos permite progresar y sobrevivir y a la vez nos da la oportunidad de tener un crecimiento armónico por medio del juego y siempre basándonos en el amor.

¿Qué es la Estimulación Temprana?

La Estimulación Temprana es el conjunto de ejercicios repetitivos que se realizan a los niños con el fin de desarrollar sus capacidades tanto físicas como intelectuales.

Las funciones de la Estimulación Temprana

Son correctivas, preventivas y potencializadoras.

Estimulación Preventiva porque es un conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años el cual tiene por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlo.

Estimulación Correctiva se aplica a los niños y niñas que presentan un atraso en su desarrollo de los procesos psíquicos como son cognitivo, lenguaje, social y motor.

Estimulación Potencializadora es la que nos ayuda a fortalecer el desarrollo integral de los niños y niñas con una serie de actividades en las diferentes áreas del desarrollo.

Objetivo de la guía de Estimulación Temprana

- ✓ Desarrollar y potencializar las habilidades funcionales de los niños y niñas ya sean estas intelectuales o físicas con ayuda de ejercicios repetitivos.

¿Qué es la motricidad fina?

La motricidad fina es cada una de las acciones que se realiza con la ayuda de la muñeca, mano y dedos para realizar diferentes movimientos o acciones como rasgar, pintar, cortar, arrugar, moldear etc.



Estimulación para deficientes visuales

Los niños y niñas deficientes visuales nacen con todos los reflejos al igual que los niños videntes.

La Estimulación Temprana es un conjunto de técnicas que ayuda a los niños que presentan problemas en su desarrollo las cuales pueden ser intelectuales o físicas.

Dentro de los niños deficientes visuales debemos clasificarlos en:

Visión parcial: Cuando el niño afectado presenta dificultad para percibir imágenes ya sea con uno o ambos ojos

Visión escasa: Cuando el niño puede ver a escasos centímetros

Ceguera parcial: Cuando el niño solo puede captar algo de luz sin forma solo bultos.

Ceguera: El niño no puede percibir nada o apenas algo de luz.

Causas de la deficiencia visual

La deficiencia visual puede presentarse por diversos motivos:

Hereditarias (Se trasmite de generación en generación)

Miopía degenerativa: (perdida de la agudeza visual)

Cataratas: congénitas (cristalino opaco)

Albinismo: (carencia de pigmento)

Acromatopsia: (ceguera de colores)

Congénitas (Se presentan en el momento del nacimiento)

Rubeola: (infección vírica todo el ojo)

Anoftalmia: (carencia del glóbulo ocular)

Toxoplasmosis: (infección vírica en la retina o macula)

Adquiridas accidentales

Diabetes: (dificultad para metabolizar la glucosa)

Hidrocefalia: (acumulación de líquido en el cerebro)

Avitaminosis: (carencia de vitaminas)

Virales-toxicas-tumores





Infecciones diversas del sistema circulatorio



Meningitis: (infección en las meninges cerebrales)


Histoplasmosis: (infección por hongos de las heces)



La Estimulación Temprana en niños con deficiencia visual.



A los niños deficientes visuales debemos estimularles para que puedan desarrollarse al máximo sus potencialidades las cuales se van adquiriendo por medio de estímulos que pueden ser directos o indirectos los cuales les pueden brindar los padres o el entorno del niño en el cual debe estar siempre el amor.


Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Desenroscar tapas de botellas grandes y pequeñas	<ul style="list-style-type: none"> • Una botella de cola • Una botella de golosinas con tapa ancha. • Una botella mediana con filo delgado. 	
<p>Procedimiento</p> <p>Colocar las botellas sobre una mesa cada botella debe contener un producto que al agitar los envases produzcan algún sonido.</p> <p>Dar al niño la botella coloca sus manos sus manos en la tapa de manera correcta para que él pueda desenroscar cuando lo logre ayúdalo a descubrir que golosina o premio contenía la botella y de la misma forma ayudamos a tapar el envase.</p> <p>Realizar el mismo procedimiento con cada uno de los envases. Y repetir la actividad hasta que el niño no necesite la ayuda de un adulto.</p>			
Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Ejercitar los dedos de las manos	<ul style="list-style-type: none"> • Aceite • Dedos, • Pianica 	
<p>Procedimiento</p> <p>Pedirle al niño sus manos y darle masajes. Luego realizar movimientos circulatorios suaves en cada uno de sus dedos.</p> <p>Pedimos al niño que coloque con cada uno de los dedos toque cada nota de la pianica hasta que pueda realizar movimientos coordinados con sus dedos.</p>			



Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Ejercicios de prensión	<ul style="list-style-type: none"> • Pelotas de goma con texturas • Plastilinas • Esponjas con agua 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Colocar los objetos en diferentes cajas Pedir al niño que coloque su mano derecha adelante y con las palmas hacia arriba luego coloca la pelota en sus palmas y pídele que sujete y que lentamente cierre como que fuera hacer puño y de la misma manera pide que abra lentamente. Repetir la actividad hasta que el niño lo pueda abrir y cerrar la mano de una forma rápida y sin soltar el objeto y lo mismo hacer con la plastilina y la esponja repetir al menos unas tres veces con cada objeto y con cada mano.</p>		



Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Textura	<ul style="list-style-type: none"> • Lija gruesa • Algodón • Gelatina • Arena y maíz. 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Motivar al niño y explicarle la actividad para lo cual colocamos los diferentes objetos sobre una mesa para que el niño baya diferenciando las diferentes texturas como son suave, áspero, duro etc.</p> <p>Luego que el niño las diferencie colocar en una caja los objetos para que el baya sacando y los reconozca por su nombre y textura. En cada logro felicitar al niño</p>		



Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Trasvasar	<ul style="list-style-type: none"> • Vasos • Maíz 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Dar al niño un vaso lleno de maíz para que lo sostenga con la mano derecha y otro vaso vacío para que lo sostenga con la mano izquierda.</p> <p>Cuando el niño tenga los dos vasos ayudarlo para que lo trasvase el maíz en el otro vaso repetir la actividad hasta cuando el niño lo realice con más exactitud y sin ayuda al terminar la actividad motivar al niño por cada uno de sus logros.</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Dibujar el caracol	<ul style="list-style-type: none"> • Plantilla de caracol en madera • Punzón • Un lápiz de color 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Dar al niño la plantilla del caracol para que con su dedo índice recorra todo el caracol para que pueda realizar el ejercicio con el lápiz siguiendo el labrado y por ultimo entregar al niño goma o silicón líquido para que vaya rellenando todo el labrado.</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Frio y caliente	<ul style="list-style-type: none"> • Hielo • Agua caliente • Bolitas de gel 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Colocar el hielo en una cubeta y en otra cubeta el agua caliente y colocar las bolitas de gel en el agua caliente.</p> <p>Pedir al niño que sienta cada una de las temperaturas para que las diferencie para lo cual colocamos la mano derecha en la cubeta con hielo y la mano izquierda en la cubeta de agua caliente con bolitas de gel.</p> <p>Después de que explore pedirle que realice pinza con su dedo pulgar e índice y saque al mismo tiempo los hielos y las bolitas de gel.</p>		



Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Enhebrar	<ul style="list-style-type: none"> • Figuras con agujero grande • Cordón plástico 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Pedir al niño que ensarte las figuras en el cordón plástico con ayuda del maestro y cuando termine las vuelva a sacar una por una y las guarde en un frasco.</p>		



Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
3 a 4 años	Manitos pegajosas	<ul style="list-style-type: none"> Goma líquida 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Colocar goma en las manos del niño para que frote en toda la palma dando aplausos y cuando la goma este seca el niño pueda sacar utilizando el dedo índice y pulgar</p>		



Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Trozar	Papel periódico	
	<p>Procedimiento</p> <p>Dar al niño varias tiras de papel periódico y enseñarle a que realice la pinza para que pueda trozar el papel y coloque en un recipiente con boca ancha en el transcurso de la actividad debemos motivarle para que el niño logre hacer las actividades.</p>		


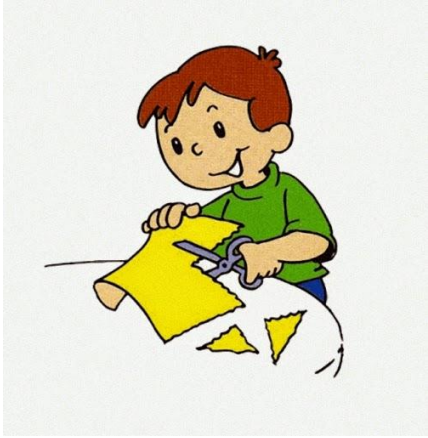
Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Sacar punta	<ul style="list-style-type: none"> • Sacapuntas • Lápices de colores 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Pedirle al niño que nos ayude a sacar punta de los lápices de colores para lo cual le enseñamos como debe coger el sacapuntas y el lápiz para que pueda girar la mano con facilidad y así pueda sacar la punta de varios lápices de colores al terminar la actividad darle las gracias por ayudarnos a sacar la punta de las colores y felicitarlo.</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Agrupar objetos	<ul style="list-style-type: none"> • Vasos • Canicas • Dados • Frejol. 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Colocar tres vasos en la mesa uno al lado derecho el otro al lado izquierdo y el ultimo en el centro. Y darle al niño un envase con los tres objetos para que el los separe para ello le diremos que el envase de la derecha es para las canicas el del centro para los frejoles y el de la izquierda para los lados. Y realizamos la actividad con ayuda del maestro. Al final de la actividad lo felicitamos y le entregamos un premio el cual puede ser una golosina o una carita feliz.</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Torres	Cubos de plástico O cubos de madera	
	<p data-bbox="456 842 685 874">Procedimiento</p> <p data-bbox="456 898 1178 1267">Sentarnos con el niño en el piso y darle la bolsa llena de cubos para que él les saque uno por uno cuando haya terminado le ayudamos a construir la torre hasta que el niño logre formar una torre sin ayuda y con más rapidez cada vez que el niño vaya progresando le felicitamos por cada uno de sus logros.</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Abrochar	Camisa con botones de diferente forma	
	<p data-bbox="456 767 685 799">Procedimiento</p> <p data-bbox="456 823 976 1190">Indicar al niño que debe abrochar cada uno de los botones para lo cual el maestro le debe ayudar para que el niño pueda realizar la actividad para lo cual el niño también tiene que identificar la forma de cada botón</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Arrugar papel	Papel periódico en diferentes tamaños	
	<p>Procedimiento</p> <p>Colocar los papelotes en una mesa e indicarle al niño que debe coger una hoja de periódico y utilizando las dos manos arrugar el periódico para hacer pelotas.</p>		

Edad	Actividad	Materiales	Ilustración
4 a 5 años	Recortar con tijeras	<ul style="list-style-type: none"> • Tijeras • Láminas con relieve 	
	<p>Procedimiento</p> <p>Entregarle al niño láminas de papel con relieve para que el explore y reconozca la figura. Luego entregarle las tijeras para que las coloque en forma correcta y con ayuda del maestro recortar la figura.</p>		

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Bolaños, G. (2006). Educación por medio del movimiento y expresión corporal. Costa Rica.

Kail, R. (2006). Desarrollo humano.

Pera, R. (2008). Grafología infantil. Argentina.

LINKOGRAFIA

Carranza, C. (2012) Historia de la estimulación temprana. Recuperado el 21 de noviembre del 2014 <https://es.scribd.com/doc/136987979/1/HISTORIA-DE-LA-ESTIMULACION-TEMPRANA>

Fernández, Y. (2008) Atención temprana: prevención de las necesidades educativas especiales (NEE). Recuperado el 21 de diciembre de 2014 <http://www.efdeportes.com/efd118/atencion-temprana-prevencion-de-las-necesidades-educativas-especiales.htm>

Ilbayllbay, M. (2011). La importancia de la aplicación de técnicas psicomotrices en el desarrollo de la motricidad gruesa en los niños-as de 3 a 4 años de la comunidad la florida en el período noviembre del 2009-abril del 2010. Recuperada el 02 de febrero de 2015, disponible en <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/976>

Ramos, C. (2013) Desarrollo psicomotor en el preescolar (2 a 5 años). Recuperado EL 22 de enero de 2015 en <http://www.familiaysalud.es/crecemos/el-preescolar-2-5-anos/desarrollo-psicomotor-en-el-preescolar-2-5-anos>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS-BASES DE DATOS UTA

EBRARY: Ibáñez, L. P., & Mudarra, S. M. J. (2014). Atención temprana: diagnóstico e intervención psicopedagógica. España: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. Retrieved from <http://www.ebrary.com>

EBRARY: Mila, D. J. (2008). De profesión psicomotricista (2a. ed.). Argentina: Miño y Dávila. Retrieved from <http://www.ebrary.com>

EBRARY: Ovejero, H. M. (2013). Desarrollo cognitivo y motor. España: Macmillan Iberia, S.A. Retrieved from <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10820374>

EBRARY: La atención temprana: un compromiso con la infancia y sus familias. (2010). España: Editorial UOC. Retrieved from <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10609822>

EBRARY: López, B. G., Alva, F. L., & Banda, C. D. (2009). Estimulación motriz para mejorar la adquisición... de la lecto-escritura. Argentina: El Cid Editor | apuntes. Retrieved from <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10328018>

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta a docentes



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Objetivo: Establecer la importancia de la estimulación temprana en desarrollo del área motriz fina en los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

Instructivo: Sírvase leer cada pregunta y contestarla con toda sinceridad, seleccione la opción acorde a su criterio marcando una (X) en el casillero correspondiente.

Encuesta a docentes

1. ¿Usted tiene conocimientos de Estimulación Temprana en niños con discapacidad visual?

Sí () No ()

2. ¿Usted se encuentra capacitada para brindar una estimulación oportuna a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años?

Sí () No ()

3. ¿Cree usted que se debería promover más a cerca de los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana en los niños con discapacidad visual?

Sí () No ()

4. ¿Conoce usted los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana a los niños con discapacidad visual?

Sí () No ()

4. ¿Conoce usted los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana en el área motriz fina?

5. Sí () No ()

6. ¿Conoce usted qué áreas trabaja la Estimulación Temprana en los niños con discapacidad visual?

Sí () No ()

7. ¿La Escuela de no videntes Julius Doefner cuenta con un área específica para el desarrollo de la estimulación a los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años?

Sí () No ()

Anexo 2. Test Escala Reynell Zinkin a estudiantes



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Objetivo: Establecer la importancia de la estimulación temprana en desarrollo del área motriz fina en los niños con discapacidad visual de 3 a 5 años.

Test Escala ReynellZinkin a estudiantes

Indicadores	Alternativas		Total
	Sí	No	
Orientación de la mano para agarrar un objeto.			
Hace garabatos			
Manipulación explorativa de formas			
Sacar objetos pequeños de una caja redonda simple con tapa			
Sacar un dulce de una botella con tapón de rosca			
Exploración bimanual de los objetos			
Comer con cuchara			
Corta el papel con tijeras			
Hace torres de 10 cubos			
Total			

Anexo 3. Tabla de distribución del t^t

n	0.75	0.80	0.85	0.90	0.95
1	1.000	1.376	1.963	3.078	6.314
2	0.816	1.061	1.386	1.886	2.920
3	0.765	0.978	1.250	1.638	2.353
4	0.741	0.941	1.190	1.533	2.132
5	0.727	0.920	1.156	1.476	2.015

Anexo 4. Fotografías



