



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

**Informe final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la obtención
del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación**

Mención: Educación Parvularia

TEMA:

**“EL RETRASO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN LA
SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS DEL
C.D.I “CRECIENDO FELICES” DE LA CIUDAD DE AMBATO,
PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**

AUTORA: Villacrés Barragán Sandra Mariela

TUTOR: Dr. M.Sc. Jaime Gonzalo Punina Salvador.

Ambato – Ecuador

2012

***APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE
GRADUACIÓN O TITULACIÓN***

CERTIFICA:

Yo, Dr. M.Sc. Jaime Gonzalo Punina Salvador con CC: 180152790-2 en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“EL RETRASO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS DEL C.D.I CRECIENDO FELICES DE LA CIUDAD DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”** desarrollado por la egresada Sandra Mariela Villacrés Barragán, considero que dicho Informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo Pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

.....
TUTOR Dr. M.Sc. Jaime Gonzalo Punina Salvador

TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión, bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Fecha: 3 de abril del 2012

Villacrés Barragán Sandra Mariela

C.C.:1803877602

AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente trabajo final de Grado o Titulación sobre el tema “**EL RETRASO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS DEL C.D.I CRECIENDO FELICES DE LA CIUDAD DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA**” autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autor y no se utilice con fines de lucro.

Fecha: 3 de abril del 2012

Villacrés Barragán Sandra Mariela

C.C. 1803877602

AUTORA

*Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias
Humanas y de la Educación*

La Comisión de estudio y calificación del Informe del Trabajo de Graduación o Titulación sobre el tema: **“EL RETRASO PSICOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS DEL CIBV CRECIENDO FELICES DE LA CIUDAD DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”** presentada por la Srta. Sandra Mariela Villacrés Barragán, egresada de la Carrera de Educación Parvularia promoción: Marzo – Agosto 2011 una vez revisada y calificada la investigación, se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

LA COMISIÓN

.....

Dr. Juan Walter Cahuasqui Mora

MIEMBRO

.....

Dr. Guillermo Kissinger Arévalo Vaca

MIEMBRO

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico a mis padres, ya que ellos han sido el pilar fundamental para desarrollarme como persona, profesional y sobre todo como ser humano, gracias por estar siempre pendientes de que cumpla con mis objetivos y aspiraciones.

AGRADECIMIENTO

A la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación, de la Universidad Técnica de Ambato, por la gran formación Académica y personal que me han inculcado.

A los docentes de la Facultad, por su gran labor al transmitir sus amplios conocimientos.

ÍNDICE GENERAL

A. PÁGINAS PRELIMINARES

| | |
|-----------------------------------|------|
| Portada..... | i |
| Aprobación del Tutor..... | ii |
| Autoría del Trabajo..... | iii |
| Cesión de Derechos de Autor..... | iv |
| Aprobación del Tribunal..... | v |
| Dedicatoria..... | vi |
| Agradecimiento..... | vii |
| Índice General de Contenidos..... | viii |
| Índice de Cuadros y Gráficos..... | xiii |
| Resumen Ejecutivo..... | xvi |

B. TEXTO

| | |
|-------------------|---|
| Introducción..... | 1 |
|-------------------|---|

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

| | |
|------------------------|---|
| Tema..... | 3 |
| Conceptualización..... | 3 |
| Análisis Crítico..... | 7 |
| Prognosis..... | 7 |

| | |
|---|----|
| Formulación del Problema..... | 8 |
| Interrogantes de la Investigación..... | 8 |
| Delimitación del objeto de investigación..... | 8 |
| Justificación..... | 9 |
| Objetivo General..... | 9 |
| Objetivos Específicos..... | 10 |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

| | |
|--------------------------------------|----|
| Antecedentes Investigativos..... | 11 |
| Fundamentación Filosófica..... | 11 |
| Fundamentación Legal..... | 12 |
| Variable Independiente | |
| El Retraso psicomotor..... | 15 |
| Tipos de Retraso Psicomotor..... | 16 |
| Debilidad Motriz..... | 16 |
| Inestabilidad Motriz..... | 17 |
| Retrasos de Maduración..... | 17 |
| Trastornos del esquema corporal..... | 18 |
| Trastornos de la lateralidad..... | 18 |
| Zurdería Contrariada..... | 18 |
| Ambidextrismo..... | 18 |

| | |
|---|----|
| Lateralidad Cruzada..... | 19 |
| Motricidad..... | 19 |
| Motricidad gruesa o global..... | 19 |
| Motricidad fina..... | 19 |
| Psicomotricidad..... | 20 |
| Objetivo de la Psicomotricidad..... | 20 |
| Trastornos de psicomotricidad..... | 20 |
| Psicomotricidad aplicada al área educativa..... | 21 |
| El movimiento..... | 22 |
| El equilibrio..... | 22 |
| Conciencia corporal..... | 22 |
| Variable Dependiente | |
| Socialización..... | 24 |
| Teorías de Socialización..... | 25 |
| Psicología Social..... | 27 |
| Entorno Social..... | 28 |
| Timidez..... | 31 |
| Hipótesis..... | 32 |
| Señalamiento de Variables..... | 32 |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

| | |
|--|----|
| Enfoque..... | 33 |
| Modalidad Básica de la Investigación..... | 33 |
| Nivel o Tipo de Investigación..... | 34 |
| Población y Muestra..... | 34 |
| Plan de Procesamiento de la Información..... | 38 |

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

| | |
|---|----|
| Encuesta realizada a Docentes y Autoridad | |
| Análisis de los Resultados..... | 39 |
| Interpretación de datos..... | 39 |
| Encuesta realizada a Padres de Familia | |
| Análisis de los Resultados..... | 49 |
| Interpretación de datos..... | 49 |
| Verificación de la Hipótesis..... | 59 |

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

| | |
|-------------------|----|
| Conclusiones..... | 64 |
|-------------------|----|

| | |
|----------------------|----|
| Recomendaciones..... | 64 |
|----------------------|----|

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

| | |
|--|----|
| Datos Informativos..... | 66 |
| Antecedentes de la Propuesta..... | 67 |
| Justificación..... | 67 |
| Objetivos..... | 69 |
| Análisis de Factibilidad..... | 69 |
| Fundamentación Científico Técnico..... | 70 |
| Desarrollo de la propuesta..... | 73 |
| Marco Administrativo..... | 83 |

C. MATERIALES DE REFERENCIAS

| | |
|-------------------|----|
| Bibliografía..... | 84 |
| Anexos..... | 85 |

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS

| | |
|--|----|
| Cuadro N° 1: Población y Muestra..... | 34 |
| Cuadro N° 2: Operacionalización de la Variable Independiente..... | 35 |
| Cuadro N° 3: Operacionalización de la Variable Dependiente..... | 36 |
| Cuadro N° 4: Plan de recolección de la información..... | 37 |
| ANÁLISIS DE RESULTADOS | |
| Cuadro N° 5: La motricidad afecta la socialización del niño..... | 39 |
| Cuadro N° 6: Los padres ayudan a los niños con problemas psicomotrices..... | 40 |
| Cuadro N° 7: Niños discriminados por problemas psicomotrices..... | 41 |
| Cuadro N° 8: Problemas al realizar actividades físicas..... | 42 |
| Cuadro N° 9: El niño demuestra habilidades y destrezas..... | 43 |
| Cuadro N° 10: Es importante la socialización..... | 44 |
| Cuadro N° 11: Socialización entre Docentes y Padres de Familia..... | 45 |
| Cuadro N° 12: Involucrar a niños en una conversación escolar..... | 46 |
| Cuadro N° 13: Problemas de socialización con los niños..... | 47 |
| Cuadro N° 14: La Institución le ha preparado para socializar..... | 48 |
| Cuadro N° 15: La motricidad afecta la socialización de su hijo..... | 49 |
| Cuadro N° 16: Los problemas psicomotrices de sus hijos los han superado..... | 50 |
| Cuadro N° 17: Los niños han recibido terapia de estimulación..... | 51 |
| Cuadro N° 18: Los beneficios de dar estimulación..... | 52 |

| | |
|---|----|
| Cuadro N° 19: Ejercicios para ayudar a su niño..... | 53 |
| Cuadro N° 20: Algún niño ha sido discriminado por sus compañeros..... | 54 |
| Cuadro N° 21: Temor de socialización por problemas de motricidad..... | 55 |
| Cuadro N° 22: Su niño presenta problemas de habilidad..... | 56 |
| Cuadro N° 23: Problemas al realizar actividad física..... | 57 |
| Cuadro N° 24: Le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas..... | 58 |
| Cuadro N° 25: Frecuencias Observadas..... | 60 |
| Cuadro N° 26: Frecuencias Esperadas..... | 61 |
| Cuadro N° 27: Cálculo del χ^2 | 62 |
| Cuadro N° 28: Metodología Modelo Operativo..... | 72 |
| Cuadro N° 29: Administración de la propuesta..... | 73 |
| Cuadro N° 30: Previsión de la evaluación..... | 83 |

GRÁFICOS

| | |
|--|----|
| Gráfico N° 1: Árbol de Problema..... | 6 |
| Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales Red de inclusión..... | 14 |

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

| | |
|--|----|
| Gráfico N° 3: La motricidad afecta la socialización del niño..... | 39 |
| Gráfico N° 4: Los padres ayudan a los niños con problemas psicomotrices..... | 40 |
| Gráfico N° 5: Niños discriminados por problemas psicomotrices..... | 41 |
| Gráfico N° 6: Problemas al realizar actividades físicas..... | 42 |
| Gráfico N° 7: El niño demuestra habilidades y destrezas..... | 43 |

| | |
|---|----|
| Gráfico N° 8: Es importante la socialización..... | 44 |
| Gráfico N° 9: Socialización entre Docentes y Padres de Familia..... | 45 |
| Gráfico N° 10: Involucrar a niños en una conversación escolar..... | 46 |
| Gráfico N° 11: Problemas de socialización con los niños..... | 47 |
| Gráfico N° 12: La Institución le ha preparado para socializar..... | 48 |
| Gráfico N° 13: La motricidad afecta la socialización de su hijo..... | 49 |
| Gráfico N° 14: Los problemas psicomotrices de sus hijos los han superado..... | 50 |
| Gráfico N° 15: Los niños han recibido terapia de estimulación..... | 51 |
| Gráfico N° 16: Los beneficios de dar estimulación..... | 52 |
| Gráfico N° 17: Ejercicios para ayudar a su niño..... | 53 |
| Gráfico N° 18: Algún niño ha sido discriminado por sus compañeros..... | 54 |
| Gráfico N° 19: Temor de socialización por problemas de motricidad..... | 55 |
| Gráfico N° 20: Su niño presenta problemas de habilidad..... | 56 |
| Gráfico N° 21: Problemas al realizar actividad física..... | 57 |
| Gráfico N° 22: Le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas..... | 58 |
| Gráfico N° 23: Representación Gráfica..... | 63 |

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

**CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA EN LA MODALIDAD DE
ESTUDIOS SEMIPRESENCIAL**

AUTOR: SANDRA MARIELA VILLACRÉS BARRAGÁN

TUTOR: Dr. M.Sc. JAIME PUNINA

RESUMEN EJECUTIVO

En este proyecto de investigación se detalla capítulo a capítulo las etapas en la que se va desarrollando en problema que se ha investigado se ha demostrado en su forma real de quienes han participado en este proyecto de investigación están expuestos al cambio y dichos de aprender el retraso psicomotor así como la socialización entre los niños del C.D.I “Creciendo Felices”, lo cual afecta

Los resultados se verán reflejados en los niños y niñas quienes serán beneficiados de estos recursos significativos y los maestros apliquen estos cambios en las actividades diarias. Este problema que se ha investigado surgió como una necesidad de docentes, padres de familia y niños que sentían que el aprendizaje - enseñanza no era tan interesante debido al análisis realizado y al haber hecho la investigación mediante la aplicación de encuestas, los docentes del C.D.I “Creciendo Felices” quienes en su totalidad manifiestan que tienen problemas con los niños en expresión corporal al realizar cualquier tipo de actividad física, es así que surge las ideas de utilizar el álbum, que es interesante, novedoso y a la vez educativo.

INTRODUCCIÓN

Los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” serán los involucrados en esta Tesis.

Siendo los niños y niñas personas que necesitan del apoyo, cuidado y protección de todas las personas que conforman el C.D.I “CRECIENDO FELICES”, situada en la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, se planteo realizar esta investigación para conocer si existían niños y niñas con retraso psicomotor y si este problema influía en la socialización.

De esta forma el C.D.I “Creciendo Felices” contribuyó con datos precisos y oportunos para detectar dicho problema y a su vez permitir a los niños adquirir patrones sociales y culturales que les permitan integrarse y transformar a la sociedad en la que viven y se desarrollan.

A través de este proceso se permitió llegar a los niños y niñas con patrones básicos de convivencia, implementando en ella la no discriminación a los niños con diferencias individuales. De igual forma con sus familias ya que son el espacio natural y fundamental para el pleno y armónico desarrollo de los niños.

La presente investigación se realizó con total discreción, para no afectar la integridad de los encuestados. Manejando todos los resultados con total y absoluta reserva.

En el Capítulo I, se refiere sobre el problema de investigación, se expone el tema, el planteamiento del problema, la contextualización del mismo, un análisis crítico

del tema escogido para la investigación, los objetivos y la justificación para realizar el presente trabajo.

En el Capítulo II, hace relación sobre el marco teórico, en el que se expone los antecedentes investigativos, la fundamentación filosófica, la fundamentación legal, las categorías fundamentales, la hipótesis y el señalamiento de variables para desarrollar mi trabajo de investigación.

En el Capítulo III, contiene la metodología en el que se expone la modalidad básica de la investigación, el nivel o tipo de investigación, la población y muestra, la operacionalización de variables, el plan de recolección de la información y el plan de procesamiento de la información para continuar con mi trabajo de investigación.

En el Capítulo IV, hace relación sobre el análisis e interpretación de resultados, en el que se expone el análisis de los resultados, la interpretación de datos, y la verificación de la hipótesis.

En el Capítulo V, constituido por las conclusiones y recomendaciones.

En el Capítulo VI, hace relación sobre la propuesta, en el que se exponen los datos informativos, los antecedentes de la propuesta, la justificación, los objetivos, el análisis de factibilidad, la fundamentación, la metodología, la administración, la previsión de la evaluación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. TEMA

“El retraso psicomotor y su incidencia en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua”

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. CONTEXTUALIZACIÓN

Según el estudio que realizó La Misión Solidaria “Manuela Espejo”, 294.166 personas padecen de algún tipo de discapacidad física e intelectual en el país, lo que supone algo más de dos de cada cien ecuatorianos.

Médicos, genetistas, psicopedagogos, militares y líderes comunitarios recorrieron 221 localidades del país durante 487 días y analizaron las condiciones de vida de las personas que tienen algún tipo de discapacidad.

La Misión determinó que las disfunciones físicas y motoras son mayoría (36,76%), seguidas por las intelectuales (24,6%) y las múltiples (12,92%).

Así mismo, el estudio reveló que la provincia que más concentra personas con discapacidad es la de Guayas, con 74.833, seguida de Pichincha, con 45.098 casos.

En la costa del país se reportaron 152.469 casos, en la Sierra, 111.752, y los demás están dispersos en las otras regiones de Ecuador.

Según esta misma investigación, 17.838 niños menores de cinco años tienen algún tipo de discapacidad , física, mental o sensorial, quienes por carencia de servicios no reciben atención oportuna y adecuada, agudizando aun mas los factores de riesgo discapacitantes o de retraso en el desarrollo, con las consecuencias negativas para su vida así como para su entorno familiar.

En Tungurahua según los datos arrojados por la Misión Solidaria “Manuela Espejo”, identificaron a 11.228 personas con discapacidad física o intelectual., evidenciando la difícil situación en la que nacen, crecen y se desarrollan los niños menores de cinco años el alto índice de mortalidad, junto con la irregular distribución de la riqueza configura un país con grandes desventajas para nuestra población infantil, que lleva consigo el aumento de población de niños, en situación de riesgo, en el campo biológico, psicológico y social, situaciones que influirán desde, antes y en el momento de la gestación hasta su desarrollo como ser integral.

El C.D.I “Creciendo Felices”, en la ciudad de Ambato Provincia de Tungurahua cuenta con 60 niños y niñas en las diferentes áreas como son: Maternal 1, Maternal 2, Nursery y Pre-Básica, los cuales en su crecimiento y desarrollo presentan ciertas dificultades motrices, lo cual se observa y se la relaciona con el ámbito familiar, en parte muy favorable porque existe cierto vínculo afectivo que es el que se destaca; pero por otro lado los padres quienes en su mayoría no disponen del tiempo suficiente de atenciones y cuidados necesarios, para que sus hijos tengan un normal desarrollo, influye como un factor de gran responsabilidad.

Innumerables circunstancias son como por ejemplo, la poca actividad recreativa, una vida sedentaria, permanecer por mucho tiempo solos, y también tomadas muy en cuenta a las mujeres embarazadas que pueden tener alguna dificultad en las etapas prenatal, perinatal, y posnatal y con llevar a causas y efectos relacionados con alguna clase de discapacidad física o cognitiva.

El problema motivo de la investigación se refiere al retraso psicomotor y a la socialización de los niños y niñas del C.D.I “Creciendo Felices” el mismo que se ha analizado y se ha encontrado ciertas evidencias que están presentes en el problema mencionado.

1.2.2. ANÁLISIS CRÍTICO

ÁRBOL DE PROBLEMAS

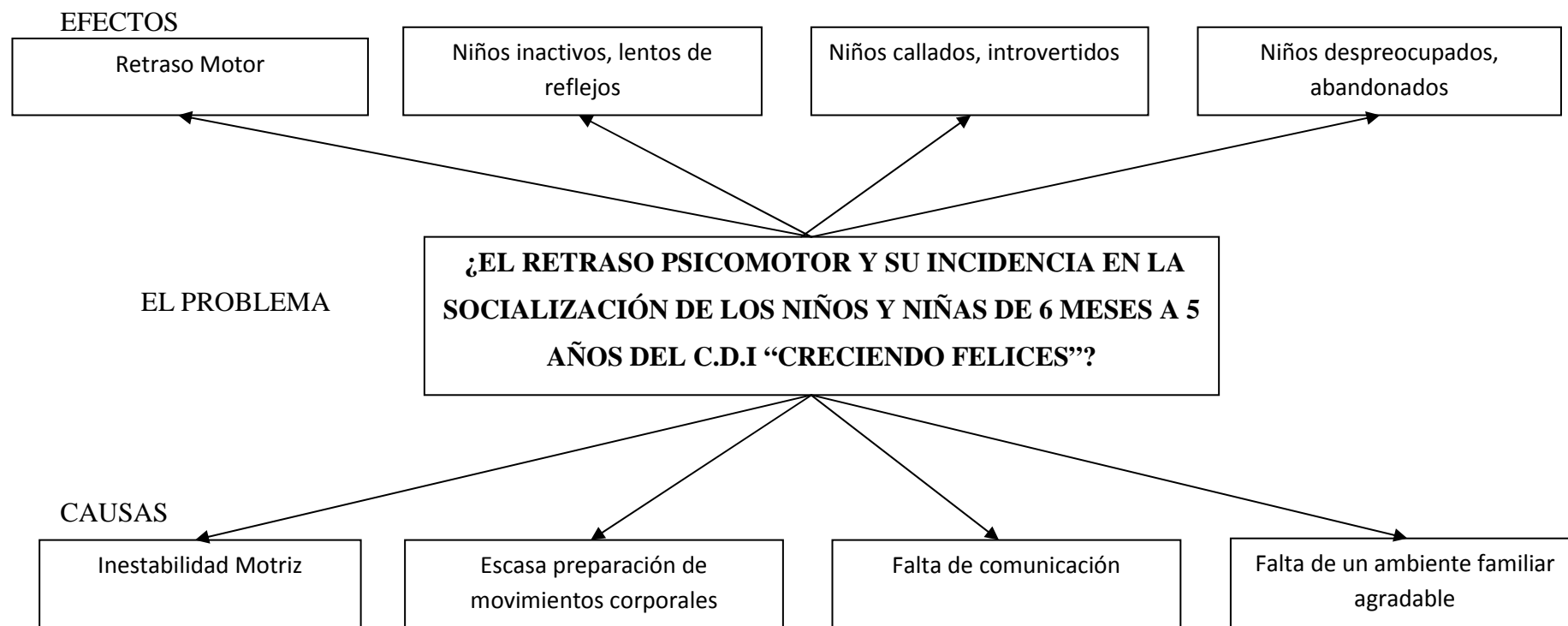


Gráfico Nº 1: Árbol de Problemas

Elaborado por: Sandra Villacrés

El retraso psicomotor no solo afecta a la madurez motriz del niño sino también la inestabilidad motriz, escasa preparación de movimientos corporales, falta de comunicación y falta de un ambiente familiar, ritmo de aparición de las habilidades para comunicarse, jugar y resolver problemas apropiados a su edad.

Todo esto conlleva al retraso motor, niños inactivos, lentos de reflejos, niños callados, introvertidos y niños despreocupados/abandonados.

Los niños o niñas tienen movimientos bruscos o torpes y al realizar actividades con sus pares cometen muchas veces agresiones involuntarias provocando el alejamiento de sus compañeros de aula.

Al realizar actividades especialmente de expresión corporal ciertos niños y niñas no tienen la misma agilidad y destreza de los niños de su edad por lo que reciben burlas y ofensas provocando la disminución de su autoestima.

Los niños al no poder participar y estar al mismo nivel de sus compañeros se inhiben de realizar juegos, dinámicas, actividades grupales ya que son rechazados y estos niños son tímidos, retraídos, y no pueden tener experiencias significativas en su vida preescolar.

1.2.3. PROGNOSIS

Si el C.D.I “Creciendo Felices” encargada del cuidado y desarrollo de los niños y niñas no detectan a tiempo un retraso psicomotriz ya sea causado por distintos factores los niños y niñas sufrirán comportamientos inadecuados lo que producirá su marginación y rechazo del resto de compañeros.

El comportamiento de los niños y niñas no sería el adecuado para realizar actividades grupales lo cual afectaría el desarrollo de su personalidad, por lo que en el futuro tendríamos adolescentes retraídos, agresivos e introvertidos.

1.2.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo incide el retraso psicomotor en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua?

1.2.5. INTERROGANTES

- ¿Cómo se relaciona el retraso psicomotor con la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años?
- ¿De qué manera se puede investigar el retraso psicomotor en los niños y niñas de 6 meses a 5 años?
- ¿Cómo ayudar a una socialización familiar en beneficio de los niños y niñas de 6 meses a 5 años?
- ¿Qué técnicas permitirán superar el retraso psicomotor y la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años?

1.2.6. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN

DELIMITACIÓN ESPACIAL

La Investigación se realizó en el C.D.I “Creciendo Felices” ubicado en la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

DELIMITACIÓN TEMPORAL

El trabajo de investigación se realizará en el período Octubre 2011 – Enero 2012.

UNIDADES DE OBSERVACIÓN

Niños y niñas de 6 meses a 5 años

1.2.7. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es de interés porque permitirá conocer si los problemas motrices afectan a los niños y niñas en su convivencia diaria con sus compañeros de aula, sus padres y demás personas; involucra a toda la comunidad educativa ya que todos intervienen en el desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas.

Esta investigación cuenta con el apoyo e interés de la Directora, Maestras, Padres de Familia y niños de la Institución ya que la problemática planteada ayudará a identificar y a solucionar este problema que afecta a nuestros niños y niñas.

Esto beneficiará primordialmente al progreso y desarrollo de los niños y niñas, a sus padres y a la sociedad en general ya que lograremos formar personas integra para si mismas y la colectividad.

La investigación es de gran importancia ya que en el futuro y al poner en práctica la socialización se encontrará niños y niñas muy despiertos con capacidades de diálogo entre personas es decir estarán mirando infantes extrovertidos que será el éxito de el C.D.I “Creciendo Felices”.

1.2.8. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar como incide el retraso psicomotor en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices”

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar el retraso psicomotor en los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices”.
- Analizar la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices”.
- Proponer un manual de técnicas para mejorar la psicomotricidad en los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices”.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Después de una observación minuciosa de todos los archivos que disponen en la biblioteca de nuestra Facultad en las cuales se almacena los diversos proyectos o temas de investigación científica en los que figuran algunos proyectos relacionados en el área general como la Tesis de Licenciatura en Educación Parvularia cuyo tema es: **“Incidencia de la agresividad en la socialización de los niños de primer año de la Escuela Rosa Zárate, de la ciudad de Salcedo en el período lectivo 2008 - 2009”**, de la autora: Katy Marisol Villacís Gallo, ha obtenido la siguiente conclusión:

Las relaciones interpersonales de los niños se dan dentro de un ambiente de agresividad en sus respuestas, actitudes juegos y en las actividades normalmente rutinarias, resulta sumamente difícil establecer el límite de la normalidad y la tradición familiar en el trato o maltrato del que son sujetos observadores y reproductores los niños.

En la institución en la cual se va a realizar esta investigación no existe este tipo de proyecto, por lo tanto el mismo servirá de ayuda para futuras investigaciones que sobre el tema puedan realizarse.

2.2. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

La siguiente investigación se fundamenta en el paradigma crítico – propositivo, que establece al ser humano en este caso a los niños y niñas como el centro del mundo y está dirigida al desarrollo de las potencialidades humanas y el avance educativo como ente transformador y desplegando todas sus capacidades críticas y reflexivas con relación a las variables: consultas en la web y comprensión lectora, porque los estudiantes deben aplicar las nuevas técnicas para desarrollar sus aprendizajes a través de parámetros ambientales.

Es crítico porque se cuestiona los esquemas educativos tradicionales con los modernos y es propositivo cuando la investigación no se detiene en la observación de los fenómenos sino plantea alternativas de solución en un clima de actividad, esto ayuda a la interpretación y comprensión del proceso.

2.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

El trabajo de investigación se sustentara en la Constitución de la República del Ecuador según lo estipulado en:

Art.- 44 El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán 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 derecho 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.

Art.- 45 Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecte; a

educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.

El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas.

Art.- 341 El Estado generará las condiciones para la protección integral de sus habitantes a lo largo de sus vidas, que aseguren los derechos y principios reconocidos en la Constitución, en particular la igualdad en la diversidad y la no discriminación, y priorizará su acción hacia aquellos grupos que requieran consideración especial por la persistencia de desigualdades, exclusión, discriminación o violencia, o en virtud de su condición etaria, de salud o de discapacidad.

La protección integral funcionará a través de sistemas especializados, de acuerdo con la ley. Los sistemas especializados se guiarán por sus principios específicos y los del sistema nacional de inclusión y equidad social.

El sistema nacional descentralizado de protección integral de la niñez y la adolescencia será el encargado de asegurar el ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes. Serán parte del sistema las instituciones públicas, privadas y comunitarias.

En todos los artículos referidos a la Constitución de la República del Ecuador sobre los niños y niñas se ve que se promueve como prioridad el desarrollo integral con todos los derechos, lo que permitirá la satisfacción de todas sus necesidades sociales, afectivo – emocionales y culturales, que permitirán mejorar sus condiciones de vida.

2.4. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES

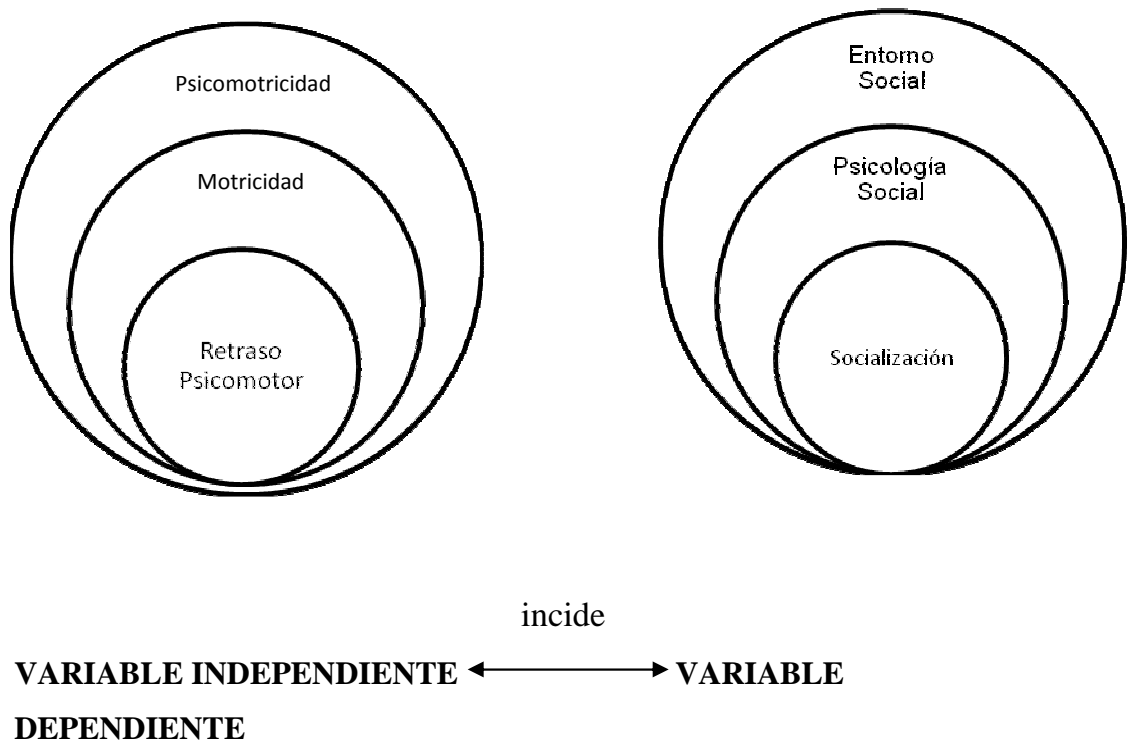


GRÁFICO No. 2: Red de Inclusión

Elaborado por: Sandra Villacrés

VARIABLE INDEPENDIENTE

EL RETRASO PSICOMOTOR

Esta noción implica, como diagnóstico provisional, que los logros del desarrollo del niño (motricidad gruesa y fina, aptitudes sensoriales, cognitivas e interactivas), aparecen con una secuencia lenta para su edad y/o cualitativamente alterada, a lo largo de los primeros 30-36 meses de vida.

El cuidadoso estudio y seguimiento clínico del infante permitirá aclarar si se trata de:

- Una variante regular del desarrollo, que se normalizara espontáneamente.
- Un verdadero retraso debido a pobre y/o inadecuada estimulación por parte del entorno socio-familiar, también normalizable si se adecuan la educación y el ambiente del niño.
- Un verdadero retraso debido a enfermedad crónica extraneurológica (Ej: desnutrición crónica, cardiopatía congénita, etc.).
- El efecto de un déficit sensorial aislado, en especial la sordera neurosensorial profunda congénita.
- El preludio de una futura deficiencia intelectual.
- La primera manifestación de un trastorno tónico motor crónico no progresivo, por daño encefálico o, con menos frecuencia, un trastorno muscular congénito de escasa o nula evolución clínica.
- La primera manifestación de una futura torpeza selectiva en la psicomotricidad fina y/o gruesa (trastorno del desarrollo de la coordinación), que suele manifestarse en el preescolar. Este cuadro se asocia frecuentemente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Es preciso diferenciar el retraso psicomotor de una Regresión Psicomotriz, como manifestación de encefalopatía progresiva, con o sin alteración metabólica identificada.

En cualquier caso, mientras se determina la verdadera causa del retraso psicomotor, la acción más indicada es iniciar, lo antes posible, un programa serio de estimulación, que atienda todas las áreas del desarrollo (motora, comunicativa, cognitiva y psicosocial) y se suministre con la intensidad y frecuencia suficientes, hasta tanto se logre corregir en el niño, el desfase entre la edad cronológica y el desarrollo esperado.

Los lineamientos de este programa de intervención terapéutica, se plantearán de acuerdo a cual sea la punta de lanza en las manifestaciones clínicas:

- Discapacidad Motora
- Discapacidad Intelectual
- Trastornos del aprendizaje

Es posible que su niño presente un retraso en su desarrollo psicomotor si sus actitudes sensoriales, cognitivas o interactivas se producen lentamente entre los 2 y 3 años de vida.

TIPOS DE RETRASO PSICOMOTOR

Debilidad motriz

Básicamente, estos niños siempre presentan tres características: - torpeza de movimiento (movimientos pobres y dificultad en su realización).

- Paratonía: el niño no puede relajar el tono de sus músculos de forma voluntaria; incluso en vez de relajarlos, los contrae exageradamente. Este rasgo es el más característico de este trastorno.

- Sincinesias: a veces, también presentan inestabilidad motriz, tics, tartamudeo,

Este trastorno afecta a diferentes áreas del niño: al afectivo, la sensorial, al psíquico y al motor.

Inestabilidad motriz

El niño con inestabilidad motriz es incapaz de inhibir sus movimientos, así como la emotividad que va ligada a éstos.

Es incapaz de mantener un esfuerzo de forma constante; se muestra muy disperso.

Suele predominar la hiperactividad y las alteraciones en los movimientos de coordinación motriz. Hay una constante agitación motriz.

Suele tratarse de un niño problemático y mal adaptado escolarmente; presenta problemas de atención, de memoria y comprensión, así como trastornos perceptivos y de lenguaje; el propio fracaso escolar aumenta su desinterés por los aprendizajes. Ya hemos dicho anteriormente que se desencadena toda una secuencia de alteraciones que recaen a su vez sobre otras.

Retrasos de Maduración

Se valorará en relación al desarrollo motor de un niño normal o estándar; pero también deberán valorarse otros factores (además del psicomotor), afectados por esta "dinámica madurativa".

Probablemente, encontraremos también como características de este retraso un niño con inmadurez afectiva, actitud infantil y regresiva, dependencia, pasividad.

Trastornos del esquema corporal

En estos trastornos se diferencian dos grupos:

Los trastornos referentes al "conocimiento y representación mental del propio cuerpo"

Los trastornos referidos a la "utilización del cuerpo" (de la orientación en el propio cuerpo y, desde éste, del espacio exterior; y de una inadecuada utilización del mismo en su relación con el entorno). Es donde se encuentran la mayoría de los problemas.

Los orígenes de éstos pueden encontrarse en esas primeras relaciones afectivas del niño con su entorno; ello demuestra, una vez más, la estrecha relación entre la afectividad y la construcción del esquema corporal.

Dentro de este grupo de trastornos, encontramos:

Trastornos de la lateralidad: estos trastornos son, a su vez, causa de alteraciones en la estructuración espacial y, por tanto, en la lectoescritura (y, de ahí, al fracaso escolar). Los más frecuentes son:

Zurdería contrariada: aquellos niños que siendo su lado izquierdo el dominante, por influencias sociales pasa a encubrirse con una falsa dominancia diestra. La zurdería en sí no es un trastorno; sí el imponer al niño la lateralidad no dominante para él.

Ambidextrismo: el niño utiliza indistintamente los dos lados de su cuerpo para realizar cosas; también origina serios trastornos espaciales en el niño y en sus aprendizajes.

Lateralidad cruzada: también origina problemas de organización corporal. Cuando el niño no tiene una lateralidad claramente definida, hay que ayudar a resolverlo en algún sentido

MOTRICIDAD

Está referida al control que el niño es capaz de ejercer sobre su propio cuerpo. La motricidad se divide en gruesa y fina, así tenemos:

Motricidad gruesa o global: se refiere al control de los movimientos musculares generales del cuerpo o también llamados en masa, éstas llevan al niño desde la dependencia absoluta a desplazarse solos. (Control de cabeza, Sentarse, Girar sobre sí mismo, Gatear, Mantenerse de pie, Caminar, Saltar, Lanzar una pelota.) El control motor grueso es un hito en el desarrollo de un bebé, el cual puede refinar los movimientos descontrolados, aleatorios e involuntarios a medida que su sistema neurológico madura.

Y de tener un control motor grueso pasa a desarrollar un control motor fino perfeccionando los movimientos pequeños y precisos. (Garza Fernández, Fco. 1978)

Motricidad fina, este término se refiere al control fino, es el proceso de refinamiento del control de la motricidad gruesa, se desarrolla después de ésta y es una destreza que resulta de la maduración del sistema neurológico. El control de las destrezas motoras finas en el niño es un proceso de desarrollo y se toma como un acontecimiento importante para evaluar su edad de desarrollo. Las destrezas de la motricidad fina se desarrollan a través del tiempo, de la experiencia y del conocimiento y requieren inteligencia normal (de manera tal que se pueda planear y ejecutar una tarea), fuerza muscular, coordinación y sensibilidad normal. (Berruelo, 1990).

PSICOMOTRICIDAD

¿De dónde proviene el término psicomotricidad?

La psicomotricidad nació en los servicios de neuro-psiquiatría infantil, con el nombre de reeducación psicomotriz. Su imagen primera está ligada a la patología. Sin embargo, una corriente educativa se ha superpuesto poco a poco a la práctica inicial. Posteriormente André Lapierre y Bernard Aucouturier crean un enfoque llamado educación vivenciada, la cual iniciaron por que consideran el movimiento como elemento insustituible en el desarrollo infantil.

El término psicomotricidad es muy genérico, dentro de la postura psicomotricista hay varias versiones, las cuales presentan diferencias teóricas y prácticas, como por ejemplo:

Objetivo de la psicomotricidad

El objetivo de la psicomotricidad es el desarrollo de las posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo, lo que lleva a centrar su actividad e investigación sobre el movimiento y el acto. Partiendo de esta concepción se desarrollan distintas formas de intervención psicomotriz que encuentran su aplicación, cualquiera que sea la edad, en los ámbitos preventivo, educativo, reeducativo y terapéutico. El objetivo, por consiguiente, de la psicomotricidad es "aumentar la capacidad de interacción del sujeto con el entorno".

Trastornos de psicomotricidad

En el DSM-IV, se describe el trastorno del desarrollo en la coordinación motora. En sus criterios diagnósticos no incluye la nota baja en pruebas estandarizadas de coordinación, a pesar de que tales pruebas existen. En cambio se habla de una coordinación motora "por debajo del nivel esperado", que se manifiesta por un retraso en actividades motoras básicas (pasear, arrastrarse, sentarse), por la frecuencia con que al sujeto se le caen las cosas al suelo ("patosidad"),

rendimiento pobre en el deporte o déficit de escritura, sin que pueda atribuirse a enfermedades musculares, parálisis cerebral ni a hemiplejía.

Tal y como hemos comentado al hablar de otros trastornos específicos del desarrollo son frecuentes las asociaciones de varios de ellos. Pocas veces el motivo de consulta viene dado por el retraso psicomotriz, a menos que se trata de un cuadro grave y muy evidente. Las más de las veces el trastorno del desarrollo en la coordinación motora es un hallazgo de las exploraciones neuropsicológicas.

Psicomotricidad aplicada al área educativa

La práctica psicomotriz se dirige a individuos sanos, en el marco de la escuela ordinaria, trabajando con grupos en un ambiente enriquecido por elementos que estimulen el desarrollo a partir de la actividad motriz y el juego.

Es la combinación de las interacciones cognoscitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial.

La psicomotricidad es la técnica o conjunto de técnicas que tienden a influir en el acto intencional o significativo, para estimularlo o modificarlo, utilizando como mediadores la actividad corporal y su expresión simbólica. El objetivo, por consiguiente, de la psicomotricidad es aumentar la capacidad de interacción del sujeto con el entorno.

Es un enfoque de la intervención educativa o terapéutica cuyo objetivo es el desarrollo de las posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo, lo que le lleva a centrar su actividad e interés en el movimiento y el acto, incluyendo todo lo que se deriva de ello: disfunciones, patologías, estimulación, aprendizaje, etc.

El movimiento

Para la realización de cualquier movimiento o acción corporal, es preciso la participación de los músculos del cuerpo, hace falta que unos se activen o aumenten su tensión y otros se inhiban o relajen su tensión. La ejecución de un acto motor voluntario, es imposible si no se tiene control sobre la tensión de los músculos que intervienen en los movimientos.

La actividad tónica consiste en un estado permanente de ligera contracción en el cual se encuentran los músculos marcados. La finalidad de esta situación es la de servir de telón de fondo a las actividades motrices y posturales". La actividad tónica es necesaria para realizar cualquier movimiento y está regulada por el sistema nervioso.

El equilibrio

El sentido del equilibrio o capacidad de orientar correctamente el cuerpo en el espacio, se consigue a través de una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior. El equilibrio es un estado por el cual una persona, puede mantener una actividad o un gesto, quedar inmóvil o lanzar su cuerpo en el espacio, utilizando la gravedad o resistiéndola.

Conciencia corporal

La conciencia corporal es el medio fundamental para cambiar y modificar las respuestas emocionales y motoras. Aunque se debe tener en cuenta que se entra en un proceso de retroalimentación, puesto que el movimiento consciente ayuda a incrementar a su vez la conciencia corporal y la relajación.

Los fundamentos de la conciencia corporal, del descubrimiento y la toma de conciencia de sí son:

- Conocimiento del propio cuerpo global y segmentario.

- Elementos principales de cada una de las partes su cuerpo en sí mismo y en el otro.
- Movilidad-inmovilidad.
- Cambios posturales.
- Desplazamientos, saltos, giros. (De unas posturas a otras.)
- Agilidad y coordinación global.
- Equilibrio estático y dinámico.
- Lateralidad.
- Respiración.
- Control de la motricidad fina.
- Movimiento de las manos y los dedos.
- Coordinación óculo manual.

Para llegar a tener un desarrollo óptimo de la conciencia corporal se deben de tener en cuenta los siguientes aspectos: Tomar conciencia del cuerpo como elemento expresivo y vivenciado. Conocer, desarrollar y experimentar los elementos de la expresión: espacio, tiempo y movimiento y todas sus combinaciones. Conocer, desarrollar y favorecer la comunicación intra-personal, interpersonal, intra-grupal e intergrupal. Trabajo en grupo. Vivenciar situaciones que favorezcan el auto-conocimiento, la percepción, sensibilización, desinhibición, un clima de libertad y creatividad.

VARIABLE DEPENDIENTE

SOCIALIZACIÓN

Se denomina socialización o sociabilización al proceso a través del cual los individuos aprenden e interiorizan las normas y los valores de una determinada sociedad y cultura específica.

En otras palabras, la socialización es la toma de conciencia de la estructura social que rodea a una persona. El proceso es posible gracias a la acción de los denominados agentes sociales, que son las instituciones y los sujetos representativos con capacidad para transmitir los elementos culturales apropiados.

Este aprendizaje les permite obtener las capacidades necesarias para desempeñarse con éxito en la interacción social.

Los especialistas suelen hablar dos tipos de socialización: la primaria, que es el proceso donde el infante adquiere las primeras capacidades intelectuales y sociales, y la secundaria, que tiene lugar cuando ciertas instituciones específicas (como la escuela o el ejército, por ejemplo) aportan competencias específicas.

El austriaco **Sigmund Freud**, el padre del psicoanálisis, ha definido la socialización desde una perspectiva del **conflicto**, como el proceso mediante el cual los individuos aprenden a contener sus instintos innatos antisociales.

El psicólogo suizo **Jean Piaget**, por su parte, se basa en el **egocentrismo** como uno de los aspectos fundamentales de la condición humana, que se controla a través de los mecanismos de la socialización.

Por último, podemos mencionar que **Robert A. LeVine** ha distinguido tres apartados fundamentales en el proceso de socialización: la culturización, la adquisición del control de los impulsos y el adiestramiento de rol.

Los agentes sociales más importantes son la escuela y la familia, aunque no son los únicos.

La Escuela

Es toda institución que reparte educación o enseñanza por los docentes, la educación cumple la función de integrar a los miembros de una sociedad por medio de pautas de comportamientos comunes, a las que no podría haber accedido de forma espontánea.

La Familia

Según el Art. 9 del Código Orgánico de la Niñez y Adolescencia “La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente”

El niño, niña y adolescente para el pleno y armonioso desarrollo, debe crecer en el seno de la familia, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión.

Por lo que los niños, niñas y adolescentes tienen el derecho de estar reconocidos como miembros de la familia y desarrollarse en la misma.

TEORIAS DE SOCIALIZACION

Dentro del desarrollo socializador que atraviesa el ser humano en los diferentes medios, investigadores han manejado teorías basadas en investigaciones donde ratifican la familia, la escuela y la sociedad como medios fundamentales para sus conclusiones. Los investigadores que veremos a continuación son Piaget, Kohlberg, Erickson, Vigostky y Bandura.

TEORIA PSICOSOCIAL (Erickson):

Punto de vista psicosocial, esta va ligada con un estadio y un crisis a resolver:

Estadio 1: sensorio-oral (0- 1 año). El desarrollar la confianza sin eliminar completamente la capacidad para desconfiar.

Estadio 2: anal-muscular de la niñez temprana, (18 ms. a 3-4 años). La tarea es alcanzar un cierto grado de autonomía. La familia debe ser firme pero tolerante frente a la exploración que hace el niño.

Estadio 3: genital-locomotor o la edad del juego.

Desde los 3-4 años hasta los 5-6 años, aprende la iniciativa sin una culpa exagerada. Inicio de la imaginación, del sentido útil y la curiosidad.

Estadio 4: latencia (6_12 años) niño escolar. Desarrollar una capacidad de laboriosidad al tiempo que se evita un sentimiento excesivo de inferioridad. Los niños deben dedicarse a la educación y a aprender las habilidades necesarias para cumplir las exigencias de la sociedad; concepción de planes y ejecución, hacerle sentir el éxito por sus trabajos a través del juego.

Estadio 5: La adolescencia, empezando en la pubertad y finalizando de los 18-20 años. Lograr la identidad del Yo y evitar la confusión de roles.

Estadio 6: la adultez joven, (18_30 años) La tarea principal es lograr un cierto grado de intimidad, actitud opuesta a mantenerse en aislamiento.

Estadio 7: La adultez media. Es muy difícil establecer el rango de edades, (dedicado a la crianza de los niños). Para la mayoría de las personas de nuestra

sociedad, estaríamos hablando de un período comprendido entre los 20 y los 50. Lograr un equilibrio apropiado entre la productividad y el estancamiento

El desarrollo afectivo es un componente del desarrollo social con especialmente en los primeros años de vida. El niño, cuando nace, está capacitado para el aprendizaje y orientado a la búsqueda de estímulos sociales. Necesita vínculos afectivos básicos.

Son fundamentales el apego y la amistad. El apego es un lazo afectivo que el niño establece con las personas que le proporcionan proximidad y cariño. Las conductas de apego que puede poner en juego no son realizadas de forma rutinaria, sino que dependen de bastantes factores personales y ambientales.

El aspecto fundamental de la relación de apego ésta en las huellas que ésta deja.

Influye poderosamente en la autoestima. La figura de apego es un referente continuo para el niño; sobre ella construida el concepto de sí mismo y el modo de establecer relaciones con otras personas en el futuro. El hecho de sentir que esta figura jamás le fallara es decisivo para asegurar una confianza básica en sí mismo y, posteriormente para confiar en los temas.

Pasado el primer año de vida, y ya bien establecidas las relaciones de apego, el niño tendrá que resolver su necesidad de independencia, lo que le generará un conflicto, ya que, por un lado, sientes necesidad de irse a explorar el entorno, y por otro, no quiere perder uno lazos afectivos ya consolidados.

PSICOLOGIA SOCIAL.

La psicología social comenzó a desarrollarse a comienzos del siglo XX en Estados Unidos. Se trata de una rama de la psicología que se basa en el supuesto de que existen procesos psicológicos que determinan la forma en que funciona la

sociedad y la forma en la que tiene lugar la interacción social. Estos procesos sociales son los que determinan las características de la psicología humana.

La psicología social se encarga del estudio de la determinación mutua entre el individuo y su entorno social. Así, esta ciencia analiza los aspectos sociales del comportamiento y el funcionamiento mental.

Pueden mencionarse distintos enfoques dentro de la psicología social, como el psicoanálisis, el conductismo, la psicología posmoderna y la perspectiva de los grupos.

El psicoanálisis entiende la psicología social como el estudio de las pulsiones y represiones colectivas, que se originan en el interior del inconsciente individual para influir en lo colectivo y en lo social.

El conductismo considera a la psicología social como el estudio de la influencia social, por lo que centra sus esfuerzos en el comportamiento del individuo con respecto a la influencia del medio o de otros.

Para la psicología posmoderna, la psicología social consiste en el análisis de los componentes que forman la diversidad y la fragmentación social.

Por último, según la perspectiva de los grupos, cada conjunto de personas es una unidad de análisis con identidad propia. Por lo tanto, la psicología social estudia los grupos humanos como un punto intermedio entre lo social-despersonalizado y lo individual-particular.

ENTORNO SOCIAL

El entorno social de un sujeto está formado por sus condiciones de vida y de trabajo, los estudios que ha cursado, su nivel de ingresos y la comunidad de la que forma parte. Cada uno de estos factores influye en la salud del individuo: por eso,

a nivel global, las diferencias entre los entornos sociales de los distintos países crean disparidades en materia de salud.

De esta forma, la esperanza de vida y los índices de enfermedad varían de acuerdo a la educación que ha recibido la persona, el tipo de trabajo que realiza y los ingresos que percibe mes a mes.

Los organismos gubernamentales suelen elaborar diversos planes para mejorar el entorno social (es decir, para propiciar las condiciones adecuadas para el íntegro desarrollo del sujeto). Entre los objetivos que se proponen este tipo de iniciativas, se encuentran la creación de puestos de empleo, la mejora de la calidad y la seguridad en el entorno laboral, la masificación del acceso a las prestaciones sociales y el aumento de la financiación para asistir a las regiones más pobres.

Existen varios conceptos que nos ayudan a profundizar acerca del entorno social la noción de socialización, por ejemplo, define al proceso mediante el cual el ser humano adquiere la experiencia necesaria para interrelacionarse con el prójimo. En otras palabras, la socialización es el proceso a través del cual el individuo se adapta progresivamente al medio en el que vive.

El entorno social es estudiado desde disciplinas como la psicología social. Esta rama de la psicología se basa en el supuesto de que existen procesos psicológicos que determinan el funcionamiento de la sociedad y la forma en que se lleva a cabo la interrelación social.

El ser humano nace y es en la interacción social que desarrolla las particularidades que lo distinguen como tal, "La naturaleza del desarrollo cambia de lo biológico a lo sociocultural", (Vigotsky, 1998).

Es así como el hombre vive relacionándose con diversos grupos que ejercen determinada influencia sobre él, esta es mediatizada por las propias características psicológicas que caracterizan a dicho individuo.

El proceso de socialización consiste en la apropiación por parte del individuo de toda la experiencia social, lo cual le proporciona la posibilidad de integrarse a la vida en sociedad.

Este proceso se da precisamente como resultado de las interacciones que se producen entre los seres humanos e influye en el desarrollo de su personalidad.

El proceso de socialización transcurre a lo largo de toda la vida y se caracteriza por ser de carácter bidireccional, es decir, por un lado se encuentra toda la influencia que ejercen los grupos y por otro, la recepción activa que realiza el individuo.

Esta afirmación remite al papel activo de la personalidad como principal filtro que media la relación de los sujetos con su entorno. La socialización, entonces se da mediante diferentes agentes socializadores como la familia, la escuela, el grupo informal o grupo de amigos, el centro laboral, la comunidad que son los más tradicionales.

Sin embargo, el desarrollo no siempre implica estabilidad, se plantean crisis en el desarrollo, existen momentos en que el equilibrio en la constante interrelación que se establece con el entorno puede romperse, es decir, las demandas del medio no pueden ser satisfechas con las posibilidades actuales del individuo y es aquí cuando aparece la crisis.

Estas, que desde el sentido común pueden entenderse como negativas, juegan un papel importante en el desarrollo de la personalidad, permiten el surgimiento de características psicológicas superiores que hablan de una mayor madurez de la personalidad y de la entrada a una nueva etapa del desarrollo.

Ninguna persona es la misma a lo largo de la vida y esas peculiaridades que se distinguen en determinados momentos, son precisamente las características de cada una de las etapas por las que atraviesa el desarrollo de la personalidad.

Timidez.

Limitación o defecto del carácter que impide el desarrollo armónico del yo y que en las personas que la padecen se manifiesta por una inseguridad ante los demás, una torpeza o incapacidad para afrontar y resolver las relaciones sociales

Entre mayor interacción, relaciones sociales o socialización tengan los niños con sus grupos pares; se convertirán en personas más seguras y extrovertidas. Ayudando por tanto la **SOCIALIZACIÓN** a contrarrestar la **TIMIDEZ**.

Lo que caracteriza a la timidez es la perturbación afectiva, refleja a la presencia de los demás como un mecanismo de defensa del yo. Sus orígenes son complejos; puede provenir de una actitud hereditaria, pero en la mayor parte de los casos es la consecuencia de un defecto de socialización (carencia de socialización o de interacción) debido a un medio insuficiente o excesivamente protector.

Pese a que la timidez y el complejo o sentimiento de inferioridad suelen aparecer asociados, se trata de fenómenos independientes, aunque ambos surgen por las mismas causas.

La timidez se manifiesta en todos los campos de la actividad: física, intelectual y sentimental.

El niño tímido, en general, se presenta con un aire de cortedad, con una actitud vacilante y un carácter nervioso no activo (palpitaciones, temblores, enrojecimiento repentino).

Con frecuencia desarrolla un comportamiento autoritario como modo de compensar sus propios miedos.

De lo anterior desprendemos que la socialización va muy ligada a establecer buenas y sanas relaciones interpersonales; así que la timidez en muchos casos podría deberse a problemas de socialización o de interacción ausente o escasa en los niños y niñas.

Es fundamental que el padre – madre de familia, ayude a formar la personalidad de su hijo (a), para encaminarlos hacia el éxito. En gran parte los padres de familia, tienen en sus manos el poder de crear hijos éxitos, es tiempo ya de empezar a trabajar en la construcción de una personalidad definida en los niños y niñas.

2.5. HIPÓTESIS

El retraso psicomotor incide en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

2.6. SEÑALAMIENTO DE VARIABLES

Variable Independiente

 El Retraso Psicomotor

Variable Dependiente

 Socialización

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE

Esta investigación tiene un enfoque cuanti-cualitativo ya que se realizarán descripciones detalladas de situaciones, eventos, interacciones y comportamientos que son observables en los niños y niñas. Incorporando lo que los docentes dicen sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones.

3.2. MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación básica se realizará en la siguiente modalidad:

Investigación de Campo

Se trata de la investigación aplicada para comprender y resolver alguna situación, necesidad o problema en un contexto determinado. El investigador trabaja en el ambiente natural en que conviven las personas y las fuentes consultadas, de las que obtendrán los datos más relevantes a ser analizados, son individuos, grupos y representaciones de las organizaciones científicas no experimentales dirigidas a descubrir relaciones e interacciones entre variables sociológicas, psicológicas y educativas en estructuras sociales reales y cotidianas.

La presente investigación de campo se realizó en el mismo lugar en el que sucede el fenómeno investigado, tomando contacto con la realidad para obtener la información de acuerdo a los objetivos planteados en el C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

Investigación Documental Bibliográfica

El énfasis de la investigación está en el análisis teórico y conceptual hasta el paso final de la elaboración de un informe o propuesta sobre el material registrado, ya se trate de obras, investigaciones anteriores, material inédito, hemerográfico, cartas, historias de vida, documentos legales e inclusive material filmado o

grabado. Las fuentes de conocimiento, de análisis e interpretación serán fundamentalmente “cosas” y no “personas”. Una investigación sobre la delincuencia juvenil será documental, si continuamos nuestra labor bibliográfica a base de registros policiales, estadísticas existentes, crónicas periodísticas que contengan datos fidedignos, investigaciones anteriores, propias o ajenas, etc.

3.3. NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN

Exploratoria.- El presente trabajo de investigación es de tipo cuali-cuantitativa porque genera una hipótesis y reconoce variables de interés educativo y social.

Descriptiva.- La investigación descriptiva comprende:

La descripción, el registro, análisis e interpretación de las condiciones existentes en el momento de aplicar algún tipo de comparación y que puede intentar a descubrir las relaciones causa – efecto entre las variables que es nuestro objeto de estudio.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Por ser un universo pequeño las encuestas se aplicó a toda la población, en el número que se encuentra determinado en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 1

| POBLACION | MUESTRA |
|-------------------|----------------|
| Docentes | 6 |
| Autoridad | 1 |
| Padres de Familia | 60 |
| Niños | 60 |
| Total | 127 |

Elaborado por: Sandra Villacrés

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: El retraso psicomotor

CUADRO No. 2: Operacionalización de la variable independiente

| CONCEPTO | CATEGORÍAS | INDICADORES | ITEMS | TÉCNICAS |
|---|--|--|---|---|
| El retraso psicomotor en los niños está generalmente relacionado con daños o anomalías significativas en el sistema nervioso central. Este término hace referencia específicamente al retraso en el desarrollo de las destrezas cognitivas (como el lenguaje) y en el desarrollo de las destrezas motoras (como caminar). | Daño motriz Sistema Nervioso Destrezas motoras | -Alteración Neurológica -Equilibrio -Memoria -Reflejos -Motricidad Fina -Equilibrio | ¿Ha tenido problemas con los niños en expresión corporal al realizar actividades físicas? ¿Conoce usted los beneficios de darle a su hijo estimulación? ¿El niño demuestra habilidades y destrezas que ha adquirido en clase? | Técnicas: Encuestas Instrumentos Cuestionario a Autoridad, docentes y padres de familia. |

Elaborado por: Sandra Villacrés

VARIABLE DEPENDIENTE: Socialización

CUADRO No. 3: Operacionalización de la variable dependiente

| CONCEPTO | CATEGORÍAS | INDICADORES | ITEMS | TÉCNICAS |
|--|----------------------|---------------------------------|--|---|
| La socialización es la toma de conciencia de la estructura social que rodea a una persona. El proceso es posible gracias a la acción de los denominados agentes sociales, que son las instituciones y los sujetos representativos con capacidad para transmitir los elementos culturales apropiados. Los agentes sociales más importantes son la escuela y la familia, aunque no son los únicos. | Estructura social | - Seguridad social -Derechos | ¿Cree usted que para un niño es importante la socialización? | Técnicas: Encuestas Instrumentos Cuestionario a docentes, padres de familia |
| | Agentes sociales | -Escuela -Familia | ¿Es necesaria la socialización en la Institución? | |
| | Elementos culturales | -Lenguaje -Costumbres | ¿Cree usted que es necesario involucrar a los niños en una conversación escolar? | |

Elaborado por: Sandra Villacrés

3.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

CUADRO No. 4

| PREGUNTAS | EXPLICACIÓN |
|---|--|
| ¿Para qué? | La presente investigación tiende a alcanzar los objetivos propuestos a fin de completar la meta propuesta. |
| ¿A qué personas o sujetos? | A los docentes, autoridad y padres de familia del C.D.I “Creciendo Felices”. |
| ¿Sobre qué aspectos? | El retraso psicomotor y la socialización |
| ¿Quién? | Investigadora: Sandra Villacrés |
| ¿Cuándo? | Octubre 2011 – Enero 2012 |
| ¿Lugar de la recolección de la información? | Centro de Desarrollo Infantil “Creciendo Felices” |
| ¿Cuántas veces? | 1 vez |
| ¿Qué técnica de recolección? | Encuestas |
| ¿Con qué? | Cuestionarios |
| ¿En qué situación? | Favorable porque existe la colaboración de parte de todos los involucrados en la presente investigación. |

Elaborado por: Sandra Villacrés

3.6. PLAN DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para ejecutar el proyecto hay que tomar en cuenta la técnica de la encuesta, utilizando herramientas como el cuestionario, con preguntas específicas para resolver el tema: El retraso psicomotor y su incidencia en la socialización de los niños y niñas del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

En esta etapa investigativa se ejecutó las encuestas en el C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua, tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- Se realizó y analizó la información recogida, es decir se implementó la limpieza de la información defectuosa, contradictoria, incompleta y en algunos casos no pertinentes e inadecuados.
- Se tabuló los resultados según las variables de la hipótesis que se propuso y se representa gráficamente.
- Se analizó los resultados estadísticos de acuerdo con los objetivos e hipótesis planteados.
- Se comprobó y verificó la hipótesis.
- Se establecieron las respectivas conclusiones y recomendaciones.
- Se diseñó la propuesta pertinente.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

ENCUESTA REALIZADA A DOCENTES Y AUTORIDAD

PREGUNTA No. 1

¿Cree que los problemas de motricidad afecta en la socialización del niño?

CUADRO No. 5 La motricidad afecta la socialización del niño

| ALTERNATIVAS | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 5 | 71.43% |
| NO | 2 | 28.57% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

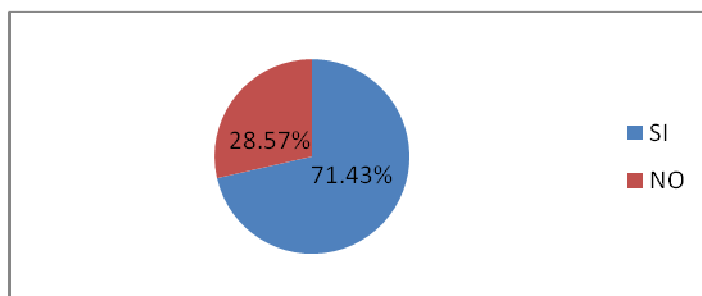


GRÁFICO No. 3 La motricidad afecta la socialización del niño

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 5 que corresponden al 71.43% contestan que los problemas de motricidad si afecta en la socialización del niño, y 2 docentes que representan el 28.57% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que los problemas de motricidad si afecta en la socialización del niño, mientras que dos docentes manifiestan que no afecta.

PREGUNTA No. 2

¿Los padres de familia de los niños con problemas psicomotrices han demostrado interés por ayudar a su hijo?

CUADRO No. 6 Los padres ayudan a los niños con problemas psicomotrices

| ALTERNATIVAS | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 2 | 28.57% |
| NO | 5 | 71.43% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

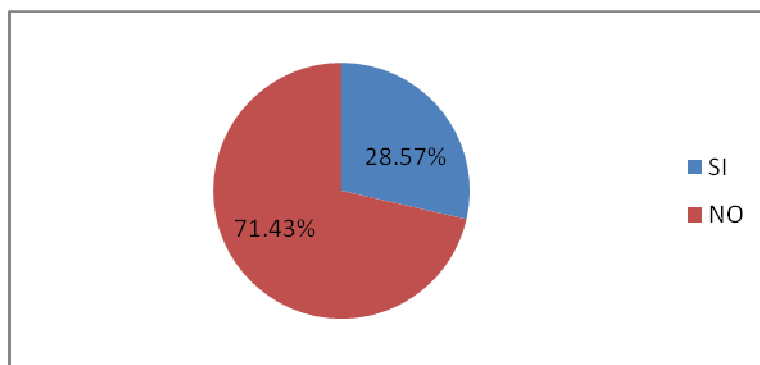


GRÁFICO No. 4 Los padres ayudan a los niños con problemas psicomotrices

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 5 que corresponden al 71.43% contestan que los padres de familia de los niños con problemas psicomotrices no han demostrado interés por ayudar a su hijo, y 2 docentes que representan el 28.57% manifiestan que si.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que los padres de familia no han demostrado interés por ayudar a sus hijos con problemas psicomotrices, mientras que dos docentes manifiestan que si han demostrado interés.

PREGUNTA No. 3

¿Los niños que presentan problemas psicomotrices han sido discriminados por sus compañeros?

CUADRO No. 7 Niños discriminados por problemas psicomotrices

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|-------------|
| SI | 3 | 42.86% |
| NO | 4 | 57.14% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

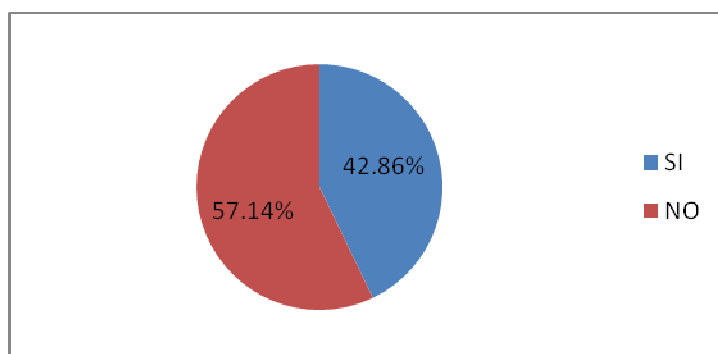


GRÁFICO No. 5 Niños discriminados por problemas psicomotrices

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 4 que corresponden al 57.14% contestan que los niños que presentan problemas psicomotrices no han sido discriminados por sus compañeros, y 3 docentes que representan el 42.86% manifiestan que sí.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que los niños que presentan problemas psicomotrices no han sido discriminados por sus compañeros, mientras que tres docentes manifiestan que sí han sido discriminados.

PREGUNTA No. 4

¿Ha tenido problemas con los niños en expresión corporal al realizar actividades físicas?

CUADRO No. 8 Problemas al realizar actividades físicas

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 7 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

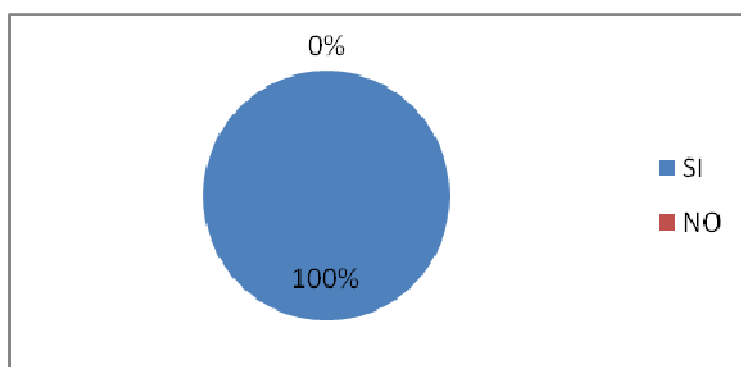


GRÁFICO No. 6 Problemas al realizar actividades físicas

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 7 que corresponden al 100% contestan que si han tenido problemas con los niños en expresión corporal al realizar actividades físicas.

Interpretación: Se puede decir que todos los docentes y autoridad consideran que si han tenido problemas con los niños en expresión corporal al realizar actividades físicas.

PREGUNTA No. 5

1. ¿El niño demuestra habilidades y destrezas que ha adquirido en clase?

CUADRO No. 9 El niño demuestra habilidades y destrezas

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|-------------|
| SI | 6 | 85.71% |
| NO | 1 | 14.29% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

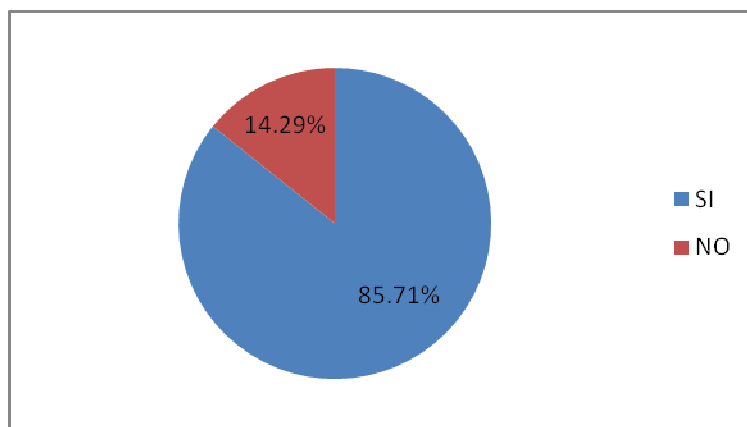


GRÁFICO No. 7 El niño demuestra habilidades y destrezas

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 6 que corresponden al 85.71% contestan que el niño si demuestra habilidades y destrezas que ha adquirido en clase, y 1 docente que representa el 14.29% manifiesta que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que el niño si demuestra habilidades y destrezas que ha adquirido en clase, mientras que un docente manifiesta que no demuestra.

PREGUNTA No. 6

¿Cree usted que para un niño es importante la socialización?

CUADRO No. 10 Es importante la socialización

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SI | 7 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

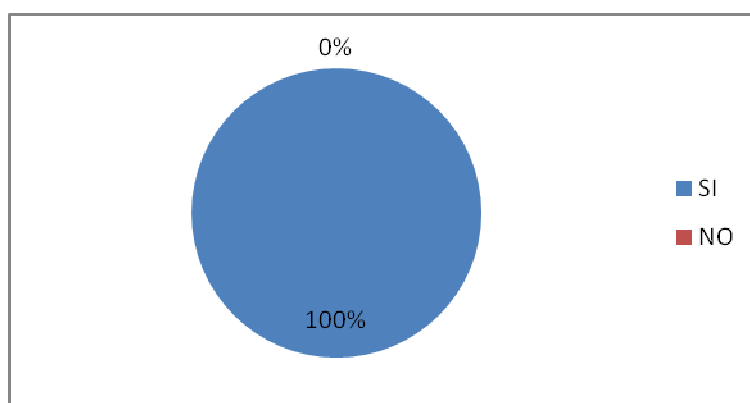


GRÁFICO No. 8 Es importante la socialización

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 7 que corresponden al 100% contestan que para un niño si es importante la socialización.

Interpretación: Se puede decir que todos los docentes y autoridad consideran que para un niño si es importante la socialización.

PREGUNTA No. 7

¿Es necesaria la socialización en la Institución entre Docentes y Padres de Familia?

CUADRO No. 11 Socialización entre Docentes y Padres de Familia

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SI | 7 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

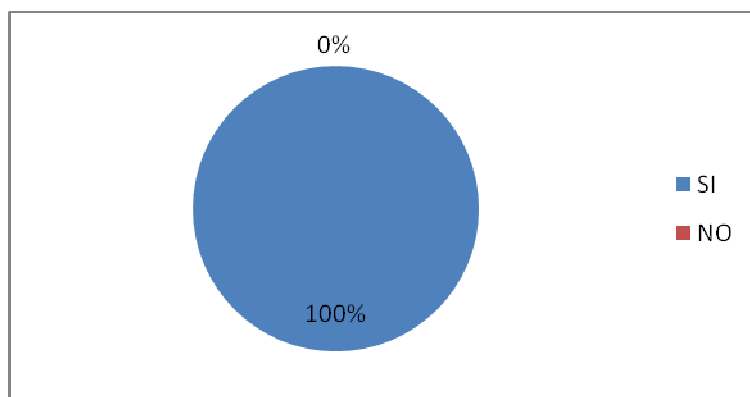


GRÁFICO No. 9 Socialización entre Docentes y Padres de Familia

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 7 que corresponden al 100% contestan que si es necesaria la socialización en la institución entre docentes y padres de familia.

Interpretación: Se puede decir que todos los docentes y autoridad consideran que si es necesaria la socialización en la institución entre docentes y padres de familia.

PREGUNTA No. 8

¿Cree usted que es necesario involucrar a los niños en una conversación escolar?

CUADRO No. 12 Involucrar a niños en una conversación escolar

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SI | 6 | 85.71% |
| NO | 1 | 14.29% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

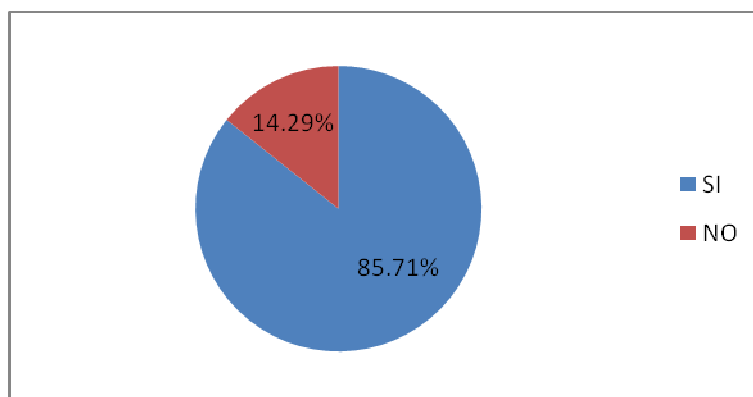


GRÁFICO No. 10 Involucrar a niños en una conversación escolar

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 6 que corresponden al 85.71% contestan que si es necesario involucrar a los niños en una conversación escolar, y 1 docente que representa el 14.29% manifiesta que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que si es necesario involucrar a los niños en una conversación escolar, mientras que un docente manifiesta que no es necesario.

PREGUNTA No. 9

¿Ha tenido problemas de socialización con los niños a su cuidado?

CUADRO No. 13 Problemas de socialización con los niños

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|-------------|
| SI | 5 | 71.43% |
| NO | 2 | 28.57% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

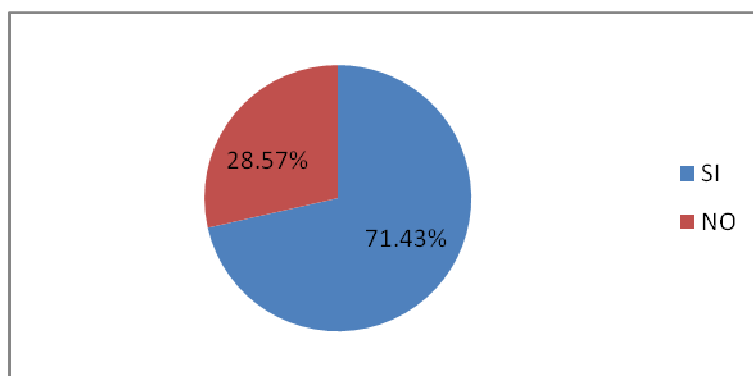


GRÁFICO No. 11 Problemas de socialización con los niños

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 5 que corresponden al 71.43% contestan que si han tenido problemas de socialización con los niños a su cuidado, y 2 docentes que representan el 28.57% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que si han tenido problemas de socialización con los niños a su cuidado, mientras que dos docentes manifiestan que no han tenido.

PREGUNTA No. 10

¿La Institución Educativa le ha preparado a usted para socializar con padres de familia?

CUADRO No. 14 La Institución le ha preparado para socializar

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SI | 4 | 57.14% |
| NO | 3 | 42.86% |
| TOTAL | 7 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

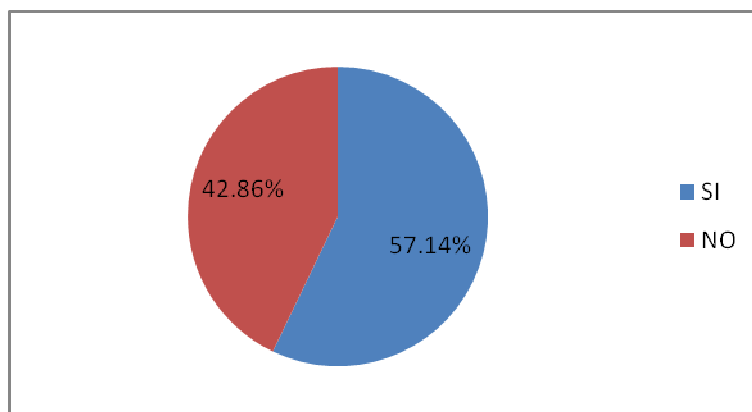


GRÁFICO No. 12 La Institución le ha preparado para socializar

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 6 docentes y 1 autoridad encuestados, 4 que corresponden al 57.14% contestan que la institución educativa si les han preparado para socializar con padres de familia, y 3 docentes que representan el 42.86% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de docentes y autoridad consideran que la institución educativa si le han preparado para socializar con padres de familia, mientras que tres docentes manifiestan que no le han preparado.

ENCUESTA REALIZADA A PADRES DE FAMILIA

PREGUNTA No. 1

¿Los problemas de motricidad afectarán en la socialización de su hijo?

CUADRO No. 15 La motricidad afecta la socialización de su hijo

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|-------------|
| SI | 41 | 68.33% |
| NO | 19 | 31.67% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

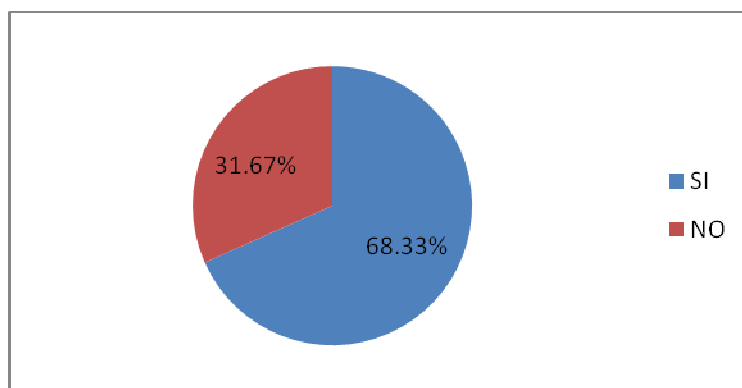


GRÁFICO No. 13 La motricidad afecta la socialización de su hijo

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 41 que corresponden al 68.33% contestan que los problemas de motricidad si afectará en la socialización de su hijo, y 19 padres de familia que representan el 31.67% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que los problemas de motricidad si afectará en la socialización de su hijo, mientras que diecinueve padres de familia manifiestan que no afectará.

PREGUNTA No. 2

¿Usted como padre de familia y conociendo los problemas psicomotrices de sus hijos le han ayudado a superarlos?

CUADRO No. 16 Los problemas psicomotrices de sus hijos los han superado

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 56 | 93.33% |
| NO | 4 | 6.67% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

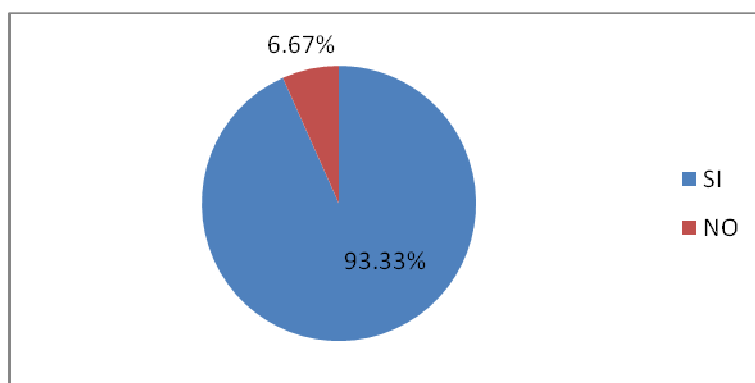


GRÁFICO No. 14 Los problemas psicomotrices de sus hijos los han superado

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 56 que corresponden al 93.33% contestan que si han ayudado a sus hijos a superar los problemas psicomotrices, y 4 padres de familia que representan el 6.67% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que si les han ayudado a sus hijos a superar los problemas psicomotrices, mientras que cuatro padres de familia manifiestan que no les han ayudado.

PREGUNTA No. 3

¿Conoce usted si los niños que tienen problemas psicomotrices han recibido terapia de estimulación?

CUADRO No. 17 Los niños han recibido terapia de estimulación

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 18 | 30% |
| NO | 42 | 70% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

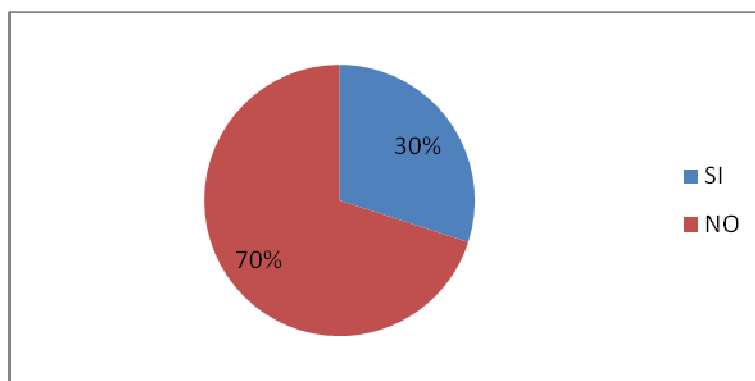


GRÁFICO No. 15 Los niños han recibido terapia de estimulación

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 42 que corresponden al 70% contestan que los niños que tienen problemas psicomotrices no han recibido terapia de estimulación, y 18 padres de familia que representan el 30% manifiestan que si.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que los niños que tienen problemas psicomotrices no han recibido terapia de estimulación, mientras que dieciocho padres de familia manifiestan que si han recibido.

PREGUNTA No. 4

¿Conoce usted los beneficios de darle a su hijo estimulación?

CUADRO No. 18 Los beneficios de dar estimulación

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 48 | 80% |
| NO | 12 | 20% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

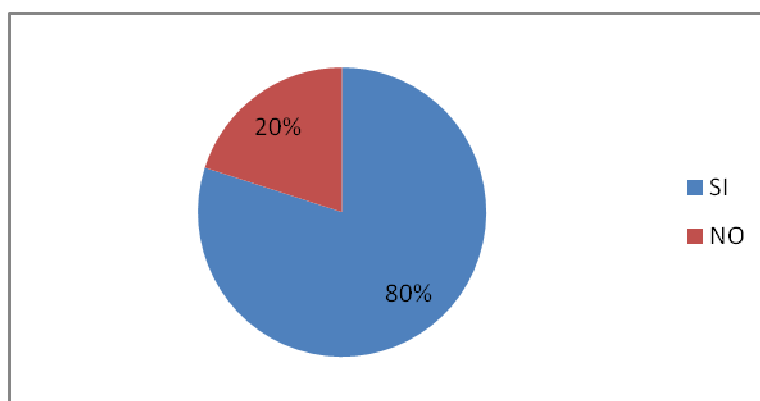


GRÁFICO No. 16 Los beneficios de dar estimulación

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 48 que corresponden al 80% contestan que si conocen los beneficios de darle a su hijo estimulación, y 12 padres de familia que representan el 20% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que si conocen los beneficios de darle a su hijo estimulación, mientras que doce padres de familia manifiestan que no conocen.

PREGUNTA No. 5

¿Ha realizado ejercicios en su casa para ayudar a su niño?

CUADRO No. 19 Ejercicios para ayudar a su niño

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 43 | 71.67% |
| NO | 17 | 28.33% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

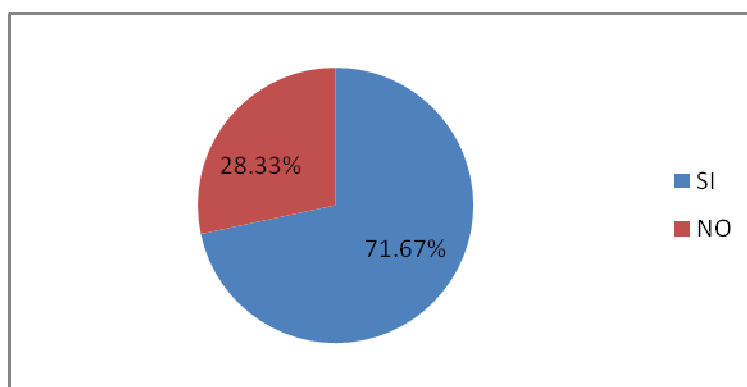


GRÁFICO No. 17 Ejercicios para ayudar a su niño

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 43 que corresponden al 71.67% contestan que si han realizado ejercicios en su casa para ayudar a su niño, y 17 padres de familia que representan el 28.33% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que si han realizado ejercicios en su casa para ayudar a su niño, mientras que diecisiete padres de familia manifiestan que no han realizado.

PREGUNTA No. 6

¿Conoce usted como padre de familia si algún niño de la Institución ha sido discriminado por sus compañeros?

CUADRO No. 20 Algún niño ha sido discriminado por sus compañeros

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 5 | 8.33% |
| NO | 55 | 91.67% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

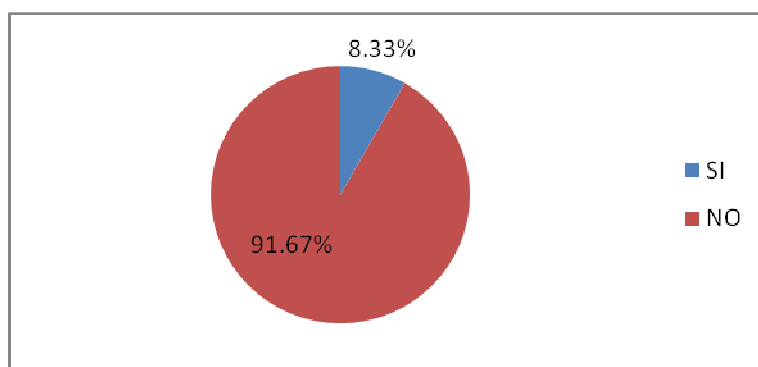


GRÁFICO No. 18 Algún niño ha sido discriminado por sus compañeros

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 55 que corresponden al 91.67% contestan que ningún niño de la institución ha sido discriminado por sus compañeros, y 5 padres de familia que representan el 8.33% manifiestan que si.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que ningún niño de la institución ha sido discriminado por sus compañeros, mientras que cinco padres de familia manifiestan que si han sido discriminados.

PREGUNTA No. 7

¿Su hijo tiene temor de socialización por problemas de motricidad (habilidad)?

CUADRO No. 21 Temor de socialización por problemas de motricidad

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 9 | 15% |
| NO | 51 | 85% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

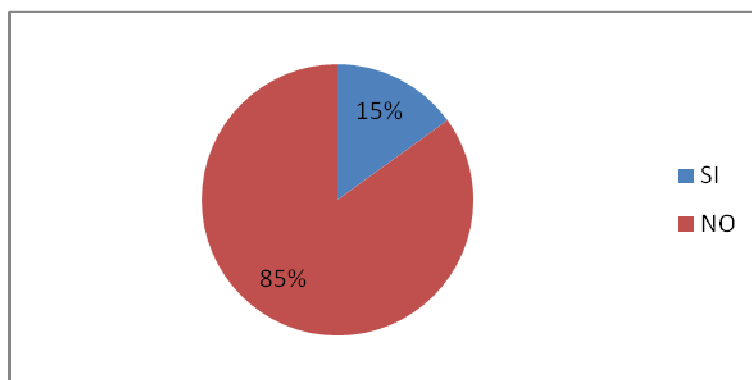


GRÁFICO No. 19 Temor de socialización por problemas de motricidad

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 51 que corresponden al 85% contestan que su hijo no tiene temor de socialización por problemas de motricidad (habilidad), y 9 padres de familia que representan el 15% manifiestan que si.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que su hijo no tiene temor de socialización por problemas de motricidad (habilidad), mientras que nueve padres de familia manifiestan que si tiene temor.

PREGUNTA No. 8

¿Cuándo su hijo tiene problemas de habilidad ha demostrado interés por ayudarlo?

CUADRO No. 22 Su niño presenta problemas de habilidad

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 55 | 91.67% |
| NO | 5 | 8.33% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

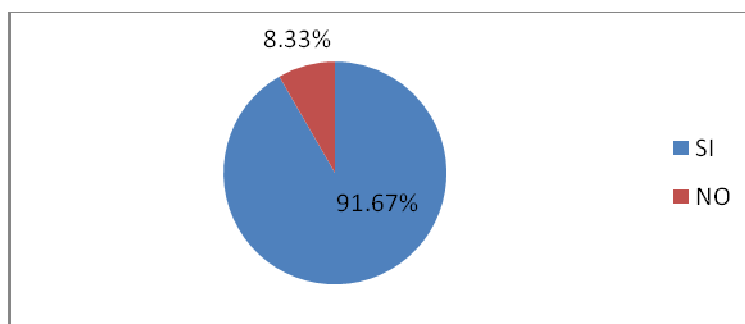


GRÁFICO No. 20 Su niño presenta problemas de habilidad

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 55 que corresponden al 91.67% contestan que cuando su hijo tiene problemas de habilidad si han demostrado interés por ayudarlo, y 5 padres de familia que representan el 8.33% manifiestan que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que cuando su hijo tiene problemas de habilidad si han demostrado interés por ayudarlo, mientras que cinco padres de familia manifiestan que no han demostrado interés.

PREGUNTA No. 9

¿Su hijo tiene problemas al realizar actividades físicas?

CUADRO No. 23 Problemas al realizar actividad física

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 9 | 15% |
| NO | 51 | 85% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

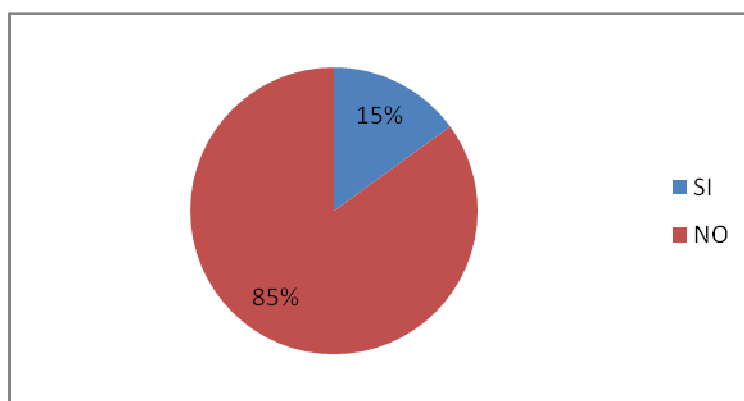


GRÁFICO No. 21 Problemas al realizar actividad física

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 51 que corresponden al 85% contestan que su hijo no tiene problemas al realizar actividades físicas, y 9 padres de familia que representan el 15% manifiestan que si.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que su hijo no tiene problemas al realizar actividades físicas, mientras que nueve padres de familia manifiestan que si tiene problemas.

PREGUNTA No. 10

¿La Institución (profesora) le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas para que practique en clase?

CUADRO No. 24 Le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas

| ALTERNATIVA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------|------------|------------|
| SI | 52 | 86.67% |
| NO | 8 | 13.33% |
| TOTAL | 60 | 100% |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

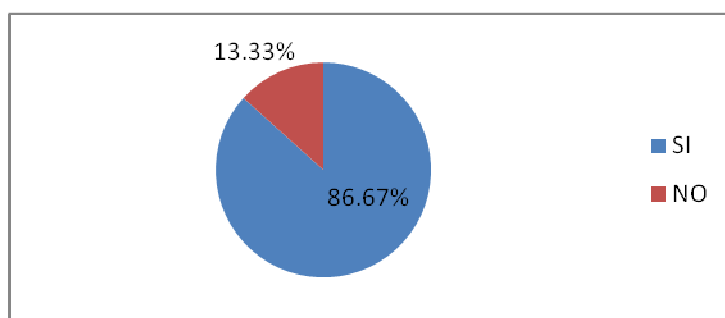


GRÁFICO No. 22 Le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas

Elaborado por: Sandra Villacrés

Análisis: De 60 padres de familia encuestados, 52 que corresponden al 86.67% contestan que la Institución (profesora) si le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas para que practique en clase, y 8 padres de familia que representan el 13.33% manifiesta que no.

Interpretación: Se puede decir que la mayoría de padres de familia consideran que la Institución (profesora) si le ha enseñado a su hijo habilidades y destrezas para que practique en clase, mientras que ocho padres de familia manifiesta que no le han enseñado.

4.2. VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Comprobación de la Hipótesis con chi-cuadrado

Hipótesis Afirmativa = Alternativa (H_1)

El retraso psicomotor **si** afecta en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

Hipótesis Negativa = Nula (H_0)

El retraso psicomotor **no** afecta en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

Selección del nivel de significación

Para la verificación hipotética se utilizará el nivel de α 0.05

Especificación estadística

Se trata de un cuadrado de contingencia de cuatro filas por dos columnas con la aplicación de la siguiente fórmula estadística.

$$X^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

X^2 = chi o ji cuadrado

\sum = sumatoria

O = frecuencia observada

E = frecuencia esperada

Especificaciones de las regiones de aceptación y rechazo.

Para decidir primero, se determina los grados de libertad (gl) con el cuadro formado por cuatro filas y dos columnas.

$$gl = (f - 1) (c - 1)$$

$$gl = (4 - 1) (2 - 1)$$

$$gl = (3) - (1)$$

$$gl = 3$$

Al nivel de significación de 0.05 y a tres (3) grados de libertad (gl) el valor de Chi-cuadrado tabular es 7.81 ($X^2_t = 7.81$).

Regla de decisión

Se acepta la hipótesis nula si el valor de chi-cuadrado a calcularse es igual o menor a 7.81, caso contrario se rechaza y se acepta la hipótesis alterna.

FRECUENCIAS OBSERVADAS

CUADRO No. 25

| | CATEGORÍAS | | SUBTOTAL |
|---|------------|-----|----------|
| | SI | NO | |
| 1 ¿Los problemas de motricidad afectará en la socialización de su hijo? | 41 | 19 | 60 |
| 3 ¿Conoce usted si los niños que tienen problemas psicomotrices han recibido terapia de estimulación? | 18 | 42 | 60 |
| 7 ¿Su hijo tiene temor de socialización por problemas de motricidad? | 9 | 51 | 60 |
| 9 ¿Su hijo tiene problemas al realizar actividades físicas? | 9 | 51 | 60 |
| Subtotal | 77 | 163 | 240 |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

FRECUENCIAS ESPERADAS

CUADRO No. 26

| | CATEGORÍAS | | SUBTOTAL |
|---|------------|------------|------------|
| | SI | NO | |
| 1 ¿Los problemas de motricidad afectará en la socialización de su hijo? | 19,25 | 40,75 | 60 |
| 3 ¿Conoce usted si los niños que tienen problemas psicomotrices han recibido terapia de estimulación? | 19,25 | 40,75 | 60 |
| 7 ¿Su hijo tiene temor de socialización por problemas de motricidad? | 19,25 | 40,75 | 60 |
| 9 ¿Su hijo tiene problemas al realizar actividades físicas? | 19,25 | 40,75 | 60 |
| Subtotal | 77 | 163 | 240 |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

CÁLCULO DEL χ^2

CUADRO No. 27

| O | E | O - E | (O - E) ² | (O - E) ² / E |
|-----|-------|--------|----------------------|--------------------------|
| 41 | 19,25 | 21,75 | 473,06 | 24,57 |
| 19 | 40,75 | -21,75 | 473,06 | 11,60 |
| 18 | 19,25 | -1,25 | 1,56 | 0,08 |
| 42 | 40,75 | 1,25 | 1,56 | 0,03 |
| 9 | 19,25 | -10,25 | 105,06 | 5,45 |
| 51 | 40,75 | 10,25 | 105,06 | 2,57 |
| 9 | 19,25 | -10,25 | 105,06 | 5,45 |
| 51 | 40,75 | 10,25 | 105,06 | 2,57 |
| 240 | 240 | 0 | 1369,48 | 52,32 |

Fuente: Datos de la Encuesta

Elaborado por: Sandra Villacrés

Decisión Final: $\chi^2_t = 7.81 < \chi^2_c = 52.32$ y de acuerdo con lo establecido se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis afirmativa H_1 que dice: El retraso psicomotor **si** afecta en la socialización de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

Representación Gráfica

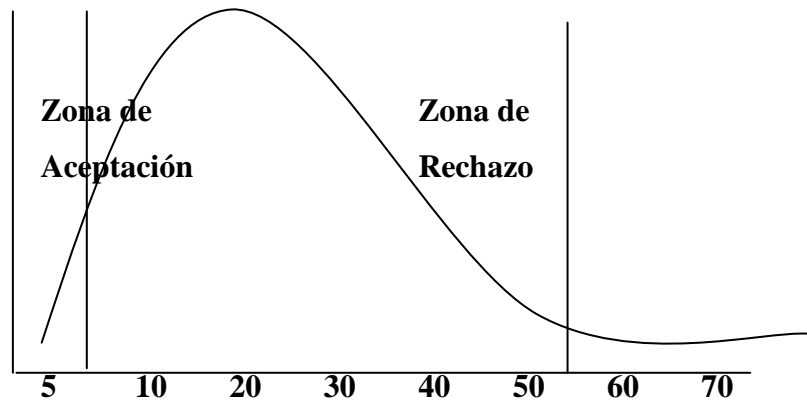


GRÁFICO No. 23

Elaborado por: Sandra Villacrés

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo a lo presentado en los capítulos anteriores y al análisis e interpretación de resultados, se llega a lo siguiente:

5.1. CONCLUSIONES

- El mayor número de docentes y padres de familia mencionan que existe muchas deficiencias de psicomotricidad infantil, lo cual acarrea problemas en la socialización.
- La mayoría de docentes tienen dificultades al realizar actividades de socialización con los niños y niñas que se encuentran a su cuidado.
- Los padres de familia manifiestan que tienen problemas de destrezas con sus hijos y como tal han demostrado interés por ayudar a sus pequeños.
- En su totalidad los docentes manifiestan que hay problemas con los niños y niñas en expresión corporal al realizar cualquier tipo de actividad física.
- Existe la necesidad de preparar a los docentes y padres de familia encargados del cuidado de niños y niñas con un manual de técnicas para mejorar la psicomotricidad.

5.2. RECOMENDACIONES

- Preparar a los docentes y padres de familia de la Institución para ayudar en el desarrollo de la psicomotricidad, y de esta manera llegar a la sensibilización a fin de tener una socialización adecuada.

- Buscar expertos para que instruyan a profesores y padres de familia en problemas de expresión corporal que es la dificultad más alta detectada en niños y niñas.

- El C.D.I “Creciendo Felices” debe capacitar frecuentemente a los docentes y padres de familia, y coordinar actividades que refuercen el desarrollo de destrezas de sus hijos.

- Solicitar la adecuación o arrendamiento de un local para el buen funcionamiento de las terapias o estimulación temprana a los niños del C.D.I “Creciendo Felices”.

- Publicar y entregar a docentes y padres de familia el manual de técnicas para mejorar la psicomotricidad en niños y niñas del C.D.I “Creciendo Felices” a un costo mínimo.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1. DATOS INFORMATIVOS:

6.1.1. TÍTULO

“Manual de técnicas para mejorar la psicomotricidad en los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua”.

6.1.2. INSTITUCIÓN

Centro de Desarrollo Infantil ‘Creciendo Felices’.

6.1.3. BENEFICIARIOS

- ✓ Niños y niñas del C.D.I “Creciendo Felices”
- ✓ Autoridad
- ✓ Docentes
- ✓ Padres de Familia

6.1.4. UBICACIÓN

Parroquia Huachi Chico, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

6.1.5. TIEMPO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN

Diciembre/ 2011 – Enero/2012

6.1.6. EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE

Investigadora: Sandra Villacrés.

6.2. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

La mayoría de padres de familia de niños y niñas de 6 meses a 5 años desconocen sobre las actividades que ayudan a sus hijos en el desarrollo de la psicomotricidad.

En el desarrollo de la investigación realizada en el C.D.I se ha detectado la dificultad que tienen los docentes y padres de familia al realizar actividades de destrezas

De este tema no existe ningún documento sobre esta propuesta para mejorar la psicomotricidad de los niños y niñas.

En la investigación realizada se determinó “Elaborar un Manual de Técnicas para mejorar la Psicomotricidad de los niños y niñas del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

Esencialmente, la psicomotricidad favorece la salud física y psíquica del niño. Se trata de una técnica que le ayuda al movimiento corporal, mejorando su relación y comunicación con los demás.

El juego es un medio fundamental para el desarrollo integral, pues involucra a los sentidos, la percepción, el afecto, la coordinación motriz, el pensamiento y la imaginación. El mismo que permite al niño y niña construir, dirigir y vivir experiencias que contribuyen en el desarrollo de su personalidad y autoestima.

6.3. JUSTIFICACIÓN

La elaboración de un manual se justifica por cuanto es una herramienta que servirá para mejorar la gestión educativa, partiendo siempre de una planificación, ejecución y control en la necesidad de la institución.

El adecuado manejo del manual de técnicas para desarrollar la psicomotricidad con los recursos materiales será el fundamento clave para la aplicación de una

visión y misión, a su vez de la identidad institucional y su base teórica servirá para la aplicación práctica de los objetivos y metas que se implementarán en el aula de clases.

Muchos factores son los causantes del retraso psicomotor provocando graves afectaciones en el desarrollo y su convivencia con los niños/niñas.

Por lo que es indispensable lograr que los padres de familia y las Instituciones encargadas de su cuidado y desarrollo velen por su bienestar, con el objetivo de obtener niños y niñas capaces de realizar cualquier reto que se les enfrente en la vida.

Los ejercicios de psicomotricidad permiten al niño explorar e investigar, superar y transformar situaciones de conflicto, enfrentarse a las limitaciones, relacionarse con los demás, conocer y oponerse a sus miedos, proyectar sus fantasías, vivir sus sueños, desarrollar la iniciativa propia, asumir roles, disfrutar del juego en grupo y expresarse con libertad.

Es por esto que se invita a las maestras a facilitar el juego y a la preparación del mismo partiendo de su creatividad, con la ayuda del manual podrán realizar varias actividades lúdicas con los niños y niñas de seis meses a dos años, niños/niñas de dos años a tres años de igual manera en los niños/niñas de tres a cuatro años y por ultimo de niños/niñas de cuatro a cinco años, todas estas actividades son llamativas y de interés para los niños porque son juegos, la mejor manera de aprender.

Se da varias opciones de juegos, canciones, recitaciones, dinámicas y actividades para reforzar la motricidad fina y gruesa, y así lograr los objetivos propuestos.

La propuesta realizada en esta investigación es una de las alternativas de mayor utilidad para los docentes y padres de familia, por tratarse de un documento de fácil acceso y manipulación.

6.4. OBJETIVOS

6.4.1. OBJETIVO GENERAL

“Diseñar el manual de técnicas para mejorar la psicomotricidad de los niños y niñas de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices” de la Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua”.

6.4.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Brindar conocimientos claros y precisos relacionados con el Manual de Técnicas para mejorar la psicomotricidad a los las niños/niñas.
- Motivar el desarrollo de las actividades, habilidades y destreza favorables para el desarrollo del manual.
- Realizar actividades en clase que ayuden a fortalecer el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 6 meses a 5 años.

6.5. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

6.5.1. FACTIBILIDAD OPERATIVA

Esta propuesta es muy factible de realizar porque se cuenta con los materiales necesarios para su implementación del Manual de Técnicas para mejorar la psicomotricidad en los las niños/niñas y, sobre todo cuenta con el apoyo de las autoridades respectivas.

La capacitación del docente a fin de mejorar la educación en la Institución señala, dentro de esta etapa se identifican todas las actividades que se han logrado desarrollar con el fin de evaluar y determinar las necesidades de la Institución Educativa “Creciendo Felices”

6.5.2. FACTIBILIDAD TÉCNICA

Cuenta con recursos técnicos y humanos que requiere para su ejecución de la propuesta.

6.5.3. FACTIBILIDAD ECONÓMICA

La Institución educativa nos proporcionara los recursos económicos necesarios para realizar la propuesta.

El Centro de Desarrollo Infantil “Creciendo Felices” cuenta con el dinero necesario para invertirlo en el progreso del mismo.

6.6. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICO TÉCNICO

Se plantea la importancia de conocer y ayudar a niños con problemas motrices, teniendo como objetivo, la detección de las áreas más afectadas mediante la intervención pedagógica, describiendo los factores que intervienen en la producción de la misma, esto ha llegado a convertirse en uno de los mayores retos en todo el mundo, los maestros lo enfrentan cada día sin saberlo, es evidente que las personas aprendemos de formas diferentes muy especialmente en nuestra sociedad actual, la cual muchas veces considera que la preparación académica es una forma segura de elevar el nivel de vida personal y que por lo mismo, un alumno que no logra el máximo aprovechamiento en la escuela es posible que nunca pueda alcanzar un futuro auténticamente progresista en su formación profesional.

El error general de los maestros es que no saben que ocurre con sus alumnos y no logran identificar el problema de origen. Debido a la falta de información y asesorías que les permitan analizar a los maestros y padres, razonar e identificar el funcionamiento conductual de sus hijos (alumnos). Es por esto y por el hecho de que los niños con algún problema motriz pueden manifestar algunas de estas características como lo son: problemas en la escritura y una mala integración motora (debido a los antecedentes de preescolar a falta de desarrollo en sus habilidades motrices).

Las relaciones sociales infantiles suponen interacción y coordinación de los intereses mutuos, en las que el niño adquiere pautas de comportamiento social a través de los juegos, especialmente dentro de lo que se conoce como su “grupo de pares” (niños de la misma edad y aproximadamente el mismo estatus social, con los que comparte tiempo, espacio físico y actividades comunes). De esta manera pasan desde los años previos a su escolarización (desde la etapa preescolar) hasta su adolescencia, por sistemas sociales progresivamente más sofisticados que influirán en sus valores y en su comportamiento futuro.

Además, el niño aprende a sentir la necesidad de comportarse de forma cooperativa, a conseguir objetivos colectivos y a resolver conflictos entre individuos. La conformidad (acatamiento de las normas del grupo social) con este grupo de pares alcanzará su cuota máxima cuando el niño llegue a la pubertad, a los 12 años aproximadamente y nunca desaparecerá del comportamiento social del individuo, aunque sus manifestaciones entre los adultos sean menos obvias.

Ya que a través de la psicomotricidad se pretende que el niño, mientras se divierte, desarrolle y perfeccione todas sus habilidades motrices básicas y específicas, potencie la socialización con personas de su misma edad y fomente la creatividad, la concentración y la relajación.

6.7. METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO

CUADRO No. 28

| FASES | METAS | ACTIVIDADES | RECURSOS | TIEMPO |
|---|--|---|---|----------------|
| Socialización de los resultados de la investigación | Hasta el 4 de noviembre del 2011 se socializará el 100% de la propuesta en la comunidad educativa, para conocer los resultados de la investigación | Organización de la socialización. Reunión con el personal de la Institución. Reunión con los padres de familia | Computadora Infocus Documento de apoyo (guías) Circulares de comunicación. | 4 horas |
| Planificación de la propuesta | Hasta el 4 de noviembre estará concluida la planificación de la propuesta | Análisis de los resultados. Toma de decisiones. Construcción de la propuesta y presentación a las autoridades de la institución | Equipo informático y materiales de oficina. | 2 horas |
| Ejecución de la propuesta | En el período lectivo se ejecutará la propuesta en el 100% | Puesta en marcha de la propuesta de acuerdo a las fases programadas | Materiales de apoyo | |
| Evaluación de la propuesta | La propuesta será evaluada permanentemente. | Capacitación al personal docente, padres de familia sobre la evaluación de la guía institucional. Autoevaluación de procesos Elaboración de informes del desempeño. Toma de correctivos oportunos | Materiales de oficina | |

6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA

CUADRO No. 29

| ORGANISMO | RESPONSABLES | FASE DE RESPONSABILIDAD |
|--|--|--|
| Equipo de gestión de la Institución. Equipo de trabajo (microproyecto) | Departamentos y comisiones Directora Profesores Representante de los padres de familia Colaboradores | Organización previa al proceso Diagnostico situacional Direccionamiento participativo Discusión y aprobación Programación operativa Ejecución del proyecto. |

6.9. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

EN EL MANUAL DE TÉCNICAS PARA MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL C.D.I “CRECIENDO FELICES”.

DESARROLLO DE 6 A 9 MESES

| | |
|-----------------|--|
| PSICOMOTRICIDAD | <p>Conocimiento táctil de rodillas, abdomen y genitales</p> <p>Conocimiento de pies: visual en decúbito dorsal y sentado y por succión</p> <p>Conocimiento táctil y propioceptivo de pies al pararse</p> <p>Posibilidad de desplazarse sostenido</p> <p>Reconocimiento global en el otro</p> <p>Reacción de paracaídas</p> <p>Se sienta con colaboración activa</p> <p>Alineación céfalocoraporal</p> <p>Cambios de decúbito en el piso: acostado- sentado, arrodillado, gateo y viceversa</p> <p>Parado con apoyo, saltarín</p> <p>Ensayos de mantenerse con apoyo propio</p> |
|-----------------|--|

| | |
|--|---|
| <p style="text-align: center;">JUEGOS</p> | <p>Juego de cubrir y descubrir Exploración de distancias Juegos de lanzar e ir a buscar Juego de golpear, primero en el plano y luego en objetos entre sí Primeros juegos imitativos basados de esquemas de acción, de los que el niño/a ya dispone Juegos corporales intensos: balanceo, vibraciones, apretar, movilidad de miembros, etc Juego que impliquen grandes y pequeños movimientos</p> |
| <p style="text-align: center;">HABITOS DE VIDA DIARIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Exploración manual de la comida - Introducción de un cubierto a su disposición para que juegue con la comida - Alimentación sólida, con permanencia de tres o cuatro mamaderas - Silla independiente, alta, para comer - Paseos a lugares con niños/as |

DESARROLLO DE 9 A 12 MESES

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">PSICOMOTRICIDAD</p> | <p>Pasaje de acostado a gateo, a parado con apoyo, y viceversa. Continúa gateo. Sentado, liberación total de ambas manos. Primera experiencia de liberación autónoma. Paso sostenido de dos manos a una sola, de la pared, de los muebles, solito. Ensayos de caída sentado o hacia delante, apuntalan. No sobreproteger ni arriesgar golpes con caídas. Facilitar múltiples experiencias corporales.</p> |
| <p style="text-align: center;">JUEGOS</p> | <p>Juguetes que prolongan el movimiento o con balanceo (pelota, coche, bolita, cilindro, etc). Juegos de búsqueda (de objetos y personas). Exploración de agujeros. Juegos corporales equilibratorios. Recuperación de objetos pasando un obstáculo.</p> |

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <p>Juego de toma y dame.</p> <p>Juego de saca y pon.</p> |
| <p>HABITOS DE VIDA DIARIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Utilización de la mano para comer. - Juego con cubiertos. - Alimentación sólida, variada y con gustos individualizados. - Tres períodos de sueños. - Coparticipación con hermanos en horarios de juegos. - Participación en cumpleaños y fiestas infantiles. - Investigación del medio ambiente |

DESARROLLO DE 1 A 2 AÑOS

| | |
|-----------------------------------|--|
| <p>PSICOMOTRICIDAD</p> | <p>Marcha.</p> <p>Experimenta acción sobre los objetos.</p> <p>Trepa.</p> <p>Comienza a usar perfectamente una mano.</p> <p>Enorme actividad y autonomía motriz concreta</p> |
| <p>JUEGOS</p> | <p>El juego se transforma en una experiencia sensorial.</p> <p>El niño/a es un descubridor nato de todo lo que le rodea.</p> <p>Usa sus manos para recibir información y experiencias sensoriales.</p> <p>Tiene atracción por elementos o juguetes sólidos.</p> |
| <p>HABITOS DE VIDA DIARIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Explora el medio que le rodea. - La comunicación gestual y verbal se enriquecen. <p>Progresivamente, la verbal va ganando importancia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comienza a coger una taza con sus dos manos (16 meses). - Puede hacer rodar la pelota que le tiran y repetir el juego. - Se puede quitar algunas piezas de vestir, por ejemplo: calcetines, zapatillas, etc. |

DESARROLLO DE 2 A 3 AÑOS

| | |
|-----------------|--|
| PSICOMOTRICIDAD | <p>Emancipación motora: corre, para y gira</p> <p>Coordina ojo-pie, sube y baja escaleras con los dos pies</p> <p>Buena rotación de la muñeca</p> <p>Capacidad de guardar el equilibrio sobre diferentes superficies</p> |
| JUEGOS | <p>Hacia los tres años hay una identificación , a través de imitaciones tipificadas, por ejemplo: fumar, llevar la cartera, comprar, etc.</p> <p>Se apodera de un objeto como mediador, el cual es su tesoro</p> <p>Comienza a montarse en triciclo, primero con ayuda y apoyos, y luego solo</p> <p>Mueve su cuerpo al ritmo de la música</p> |

DESARROLLO DE 3 A 4 AÑOS

| | |
|------------------------|--|
| PSICOMOTRICIDAD | <p>Soltura, espontaneidad y armonía de sus movimientos.</p> <p>Control de partida y llegada del dibujo.</p> <p>Acelera y modera la marcha a voluntad.</p> <p>Empieza a poder detenerse.</p> <p>Hace la pinza correctamente.</p> <p>Empieza a manifestar predominancia de un lado sobre otro.</p> <p>Inhibe mejor los movimientos involuntarios.</p> <p>Desarrolla la independencia segmentaria</p> |
| JUEGOS | <p>No busca la aprobación del adulto.</p> <p>Utiliza al adulto en caso d necesidad.</p> <p>No estable reglas en los juegos.</p> <p>Actividad lável y espontánea Hacia los cuatro años representa roles sociales, como por ejemplo: vendedor/a, carpintero, policía, doctora, panadero/a, etc.</p> <p>Le da importancia a la ropa y al maquillaje.</p> <p>Realiza onomatopeyas, como por ejemplo: pollito (pio, pio), pato (cua-cua), gato (miau), etc.</p> |
| HABITOS DE VIDA DIARIA | <p>- Avisa cuando tiene ganas de hacer pipi o caca durante el día.</p> <p>- Necesita poca ayuda para lavarse manos y cara.</p> |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Con ayuda del adulto se lava los dientes. - Se desnuda con poca ayuda del adulto. - Utiliza cubiertos. - Bebe solo con copa o taza. - Tiene una hora establecida para ir a dormir. - Juega solo durante 15 minutos aproximadamente. - Recoge los juguetes con ayuda. - Sube escaleras, poniendo un pie en cada escalón. |
|--|--|

DESARROLLO DE 4 A 5 AÑOS

| | |
|------------------------|--|
| PSICOMOTRICIDAD | <p>Recorta con tijera.</p> <p>Por su madurez emocional, puede permanecer más tiempo sentado aunque sigue necesitando movimiento.</p> <p>Representación figurativa: figura humana</p> |
| JUEGOS | <p>Los logros más importante en éste período son la adquisición y la consolidación de la dominancia lateral, las cuales posibilitan la orientación espacial y consolidan la estructuración del esquema corporal.</p> <p>Desde los cuatro a los cinco años, los niños/as parecen señalar un perfeccionamiento funcional, que determina una motilidad y una kinestesia más coordinada y precisa en todo el cuerpo.</p> <p>La motricidad fina adquiere un gran desarrollo.</p> <p>El desarrollo de la lateralidad lleva al niño/a a establecer su propia topografía corporal y a utilizar su cuerpo como medio de orientarse en el espacio.</p> |
| HABITOS DE VIDA DIARIA | <ul style="list-style-type: none"> - Va al WC cuando tiene pipi o caca. - Se lava solo la cara. - Colabora en el momento de la ducha. - Come en un tiempo prudencial, aproximadamente $\frac{3}{4}$ de hora. - Juega tranquilo durante media hora, aproximadamente. - Patea la pelota a una distancia considerable. - Hace encargos sencillos. |

ACTIVIDADES INNOVADORAS PARA MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

ENCESTE DE CARTAS

Objetivos:

- Desarrollar la destreza óculo manual
- Saber esperar el turno
- Jugar fortaleciendo las relaciones interpersonales.

Materiales:

Una caja y baraja de cartas

Desarrollo del Juego:

Se coloca una caja sin tapa en el suelo a diez pasos de la caja se sitúan en fila los niños y niñas con cinco cartas cada uno.

Por turno van lanzando las cartas, intentando encestarles en el interior de la caja. Lanzan las cinco cartas, si se caen fuera de la caja el niño las recoge y se va atrás de la fila y le toca el turno al siguiente jugador.

El ganador es el niño que se quede sin cartas.

CARRERA DE SERPIENTES

Objetivo:

- Desarrollar las coordinaciones motoras gruesas.
- Respetar las reglas de juego.
- Desenvolverse en un ambiente libre y feliz.

Materiales:

Una pelota por niño

Desarrollo del Juego:

Se señala una salida y una meta. Los jugadores deben llevar una pelota arrastrándola e impulsándola tan solo con la cabeza, hasta la meta.

Queda eliminado el jugador que empuje la pelota con otra parte del cuerpo que no sea la cabeza. Gana el que llega antes a la meta.

CIRCUITO CICLISTA DE TILLOS

Objetivos:

- Desarrollar la motricidad fina.
- Favorecer el desarrollo de la coordinación óculo manual
- Crear un ambiente libre de tensiones.

Materiales:

Un tillo de refresco para cada jugador.

Desarrollo del Juego:

Se hace una carretera donde habrá rectas y curvas como en las carreras de ciclistas, los jugadores se sitúan en la salida con sus tillos, por turnos van impulsando su tillo con su dedo índice y pulgar.

Deben tratar de ir por el circuito gana el que primero llegue a la meta.

Se puede jugar de cinco en cinco.

LOS RELEVOS

Objetivos:

- Trabajar por un objetivo común
- Desarrollar y fortalecer la vitalidad física.
- Cumplir consignas.

Materiales:

Un objeto que haga de testigo (un palo o rollo de cartón de papel de cocina).

Desarrollo del Juego:

Primero se marca el recorrido que se va hacer. Después se hacen dos equipos con el mismo número de jugadores. A cada lado del recorrido se colocan los miembros de los dos equipos.

Los jugadores del recorrido se colocan a la misma distancia uno atrás del otro.

El primero estará en la salida con el testigo en la mano. Los jugadores se van pasando el testigo a la vez que corren. El juego consiste en correr lo más rápido posible para entregar el testigo al compañero, deberá ir pasando de uno en uno hasta llegar al último, que será el encargado de pasarlo al final del recorrido.

ACTIVIDADES FÍSICAS

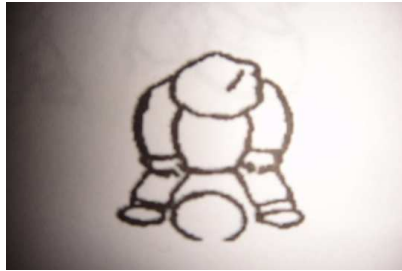
Objetivo

Las niñas y niños van a recibir el mayor número de sensaciones corporales, globales y segmentarias, que facilite el uso y reconocimiento de sus miembros y zonas corporales más importantes.

POSICIÓN DE PIE

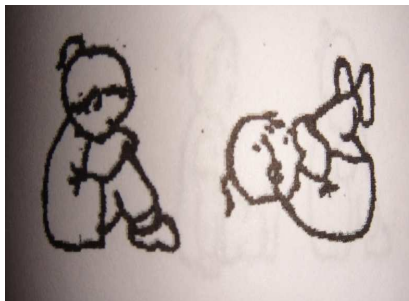
Actividades

Con las piernas abiertas jugamos a que las niñas y niños cojan una pelota que se encuentra a un lado o delante de ellos, sin que se muevan los pies.



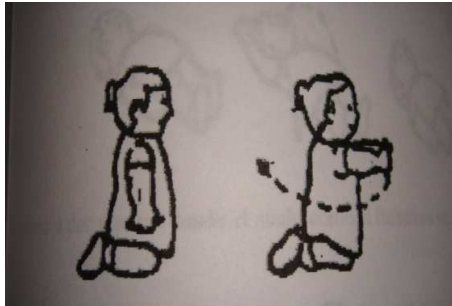
POSICIÓN SENTADO

El cuerpo se balancea con las manos entre las rodillas, como si fuera mecedora.



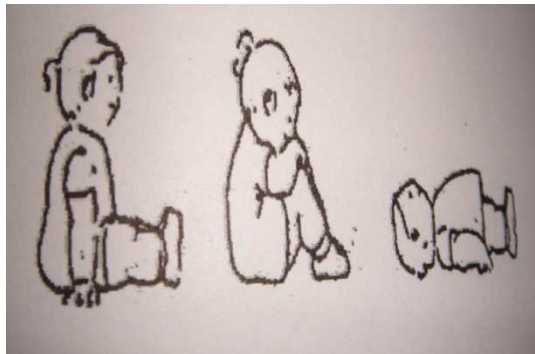
POSICIÓN DE RODILLAS

Cogemos entre las manos un objeto que paseamos de un lugar a otro sin perderlo de vista, hacia adelante y atrás.



POSICIÓN ACOSTADO

Estando acostados boca arriba, jugamos a vernos las puntas de los pies.



Además de estos ejercicios tenemos las técnicas grafo plásticas que son estrategias que se utilizan en los primeros años de educación básica para desarrollar la psicomotricidad fina, con el objetivo de preparar a los niños y niñas para el proceso de aprendizaje, se basan en actividades prácticas, propias del área de Cultura Estética que incluyen la participación del niño, la niña, a través del dibujo y la pintura.

Entre las más importantes están:

Trozado, Rasgado, Arrugado, Armado, Picado, Plegado, Cortado con tijeras, Cortado con los dedos, Entorchado, Entrelazado, Alto relieve, Dactilopintura o pintura dactilar, pintura, pintura con pincel, picado – punzado, simetría, plantillas, dibujo ciego, crayón y dibujo - garabateo.

6.10. MARCO ADMINISTRATIVO

El presente manual será administrado por los docentes de los niños de 6 meses a 5 años del C.D.I “Creciendo Felices”, ya que serán ellos los encargados de utilizar, analizar y determinar su validez y funcionamiento.

Recursos Humanos

- Directora
- Docentes
- Padres de Familia
- Niños y niñas.

Recursos Materiales

- Computadora
- Impresora
- Papel

6.11. Previsión de la Evaluación

CUADRO No. 30

| PREGUNTAS BÁSICAS | EXPLICACIÓN |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| 1. ¿Quiénes solicitan evaluar? | Padres de Familia |
| 2. ¿Por qué evaluar? | Para verificar los objetivos |
| 3. ¿Para qué evaluar? | Para verificar los resultados |
| 4. ¿Qué evaluar? | La guía didáctica |
| 5. ¿Quién evalúa? | Padres de familia |
| 6. ¿Cuándo evaluar? | Al terminar las actividades diarias |
| 7. ¿Cómo evaluar? | Mediante preguntas |
| 8. ¿Con qué evaluar? | Con la encuesta |

Elaborado por: Sandra Villacrés

MATERIALES DE REFERENCIA

1 Bibliografía

repositorio.utn.edu.ec/bitstream/.../474/3/FECYT%20935%20TESIS.pdf

repositorio.utn.edu.ec/bitstream/.../FECYT%20956%20TESIS%20FINAL.pdf

www.biblioteca.ueb.edu.ec/bitstream/15001/161/1/0022.E.pdf

[repositorio.espe.edu.ec/.../browse?...**PSICOMOTRICIDAD**](http://repositorio.espe.edu.ec/.../browse?...PSICOMOTRICIDAD)

repositorio.uasb.edu.ec/.../T615-MGE-Moscoso-

[Contribuciones%20a%20la%20gesti3n%20educativa%20al%20atender%20...](http://repositorio.uasb.edu.ec/.../T615-MGE-Moscoso-Contribuciones%20a%20la%20gesti3n%20educativa%20al%20atender%20...)

www.flacsoandes.org/dspace/bitstream/10469/2630/3/04.Parte%202.pdf

www.flacsoandes.org/.../01.%20Lengua%20espacios%20y%20procesos%20de%20socializaci3n...

repositorio.utn.edu.ec/bitstream/.../653/3/FECYT%20870%20TESIS.pdf

http://www.edicionesholguin.com/DESCARGAS/S_tecnicas20grafoplasticas.doc

http://artesplasticasgr.blogspot.com/2011/01/tecnicas-grafo-plasticas_28.html

<http://www.mipediatra.com.mx>

Wikipedia la enciclopedia libre

http://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/area_medica/rehabili/retraso_psicomotor.pdf.

<http://www.monografias.com/trabajos12/social/social.shtml>

<http://www.psicopedagogia.com/socializacion>

<http://definicion.de/socializacion/>

2. Anexos

ANEXOS



