



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

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA
MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES EN EL CENTRO DE
DISCAPACIDADES SAN JOSÉ DE HUAMBALO, PROVINCIA DE
TUNGURAHUA”**

Requisito previo para optar por el título de Licenciada en Estimulación Temprana

Autora: Fiallos Gómez, Lorena Maribel

Tutora: Lcda. Mg. Troya Ortiz, Elsa Verónica

Ambato – Ecuador

Julio, 2016

APROBACIÓN DEL TUTOR

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

“ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES EN EL CENTRO DE DISCAPACIDADES SAN JOSÉ DE HUAMBALO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”, de Lorena Maribel Fiallos Gómez, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud.

Ambato, febrero 2016

LA TUTORA

Lcda. Mg. Troya Ortiz, Elsa Verónica

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES EN EL CENTRO DE DISCAPACIDADES SAN JOSÉ DE HUAMBALO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”** como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona como autora de este trabajo de grado.

Ambato, febrero 2016

LA AUTORA

Fiallos Gómez, Lorena Maribel

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación. Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre que esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, febrero 2016

LA AUTORA

Fiallos Gómez, Lorena Maribel

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema: Investigación **“ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES EN EL CENTRO DE DISCAPACIDADES SAN JOSÉ DE HUAMBALO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**, de Lorena Maribel Fiallos Gómez, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Junio 2016

Para constancia firman

PRESIDENTE/A

1er VOCAL

2do VOCAL

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios que ha sido mi guía, mi soporte y mi fortaleza; a mi madre que me ha dado todo, que ha estado en cada paso de mi Carrera y de mi vida, por ser ese soporte y el ejemplo a seguir.

A mi familia por el apoyo incondicional.

Lorena Fiallos

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud a todos quienes intervinieron y me apoyaron en el transcurso de la realización de mi trabajo. En especial a mi Tutora Licenciada Verónica Troya que ha sido mi guía y mi apoyo para culminar con mi Carrera.

A todos mis Licenciados que me han impartido grandes conocimientos y han permitido que me realizara como una profesional.

Lorena Fiallos

ÍNDICE DE CONTENIDO

PÁGINAS PRELIMINARES	Pág.
Portada.....	ii
Aprobación de la Tutora.....	ii
Autoría del Trabajo de Grado	iii
Derechos de Autor.....	iv
Aprobación del Jurado Examinador.....	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de Contenido	viii
Índice de Cuadros.....	xii
Índice de Gráficos	xiii
Resumen.....	xiv
Summary	xv
Introducción	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA	2
1.1. Tema.....	2
1.2. Planteamiento del Problema.....	2
1.2.1. Contextualización	2
1.2.2. Análisis Crítico	4
1.2.3. Análisis Crítico	5
1.2.4. Prognosis.....	6
1.2.5. Formulación del Problema.....	6
1.2.6. Preguntas Directrices	6
1.2.7. Delimitación del Problema	7
1.3. Justificación.....	8
1.4. Objetivos	9

1.4.1.	Objetivo general.....	9
1.4.2.	Objetivos Específicos.....	9
CAPÍTULO II		10
MARCO TEÓRICO.....		10
2.1.	Antecedentes Investigativos	10
2.2.	Fundamentación Filosófica	12
2.2.1.	Fundamentación Epistemológica	12
2.2.2.	Fundamentación Axiológica	13
2.2.3.	Fundamentación Psicológica	13
2.3.	Fundamento Legal	13
2.4.	Categorías Fundamentales.....	17
2.4.1	Variable Independiente	18
2.4.2	Variable Dependiente.....	28
2.5.	Hipótesis	39
2.6.	Señalamiento de Variables	39
CAPÍTULO III.....		40
METODOLOGÍA		40
3.1.	Enfoque de la Investigación	40
3.2.	Modalidad de Investigación	41
3.2.1.	Investigación Bibliográfica o Documental	41
3.2.2.	Investigación de Campo.....	41
3.3.	Nivel o Tipos de Investigación.....	41
3.4.	Población y Muestra	42
3.4.1.	Población.....	42
3.4.2.	Muestra	42
3.5.	Matriz de la Operacionalización de Variables.....	43
3.5.1.	Variable Independiente: La Estimulación Acuática	43
3.5.2.	Variable Dependiente: Área Motriz Gruesa	44
3.6.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información	45
3.7.	Validez y Confiabilidad.....	45

3.8.	Plan para Recolección de la Información	46
3.9.	Plan para el Procesamiento de la Información	46
3.10.	Análisis e Interpretación de Resultados	47
CAPÍTULO IV		48
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....		48
4.1.	Escala de Desarrollo de Nelson Ortiz aplicado a los niños especiales del centro de discapacidades San José de Huambalo, Provincia de Tungurahua.	48
4.2.	Verificación de la Hipótesis	72
4.2.1.	Planteamiento de la hipótesis.....	72
4.2.2.	Especificación del Estadístico.....	72
4.2.3.	Selección del Nivel de significancia	73
4.2.4.	Prueba de lo estadístico.....	73
4.2.5.	Aplicación de la fórmula de t-student.....	73
4.2.6.	Decisión final	75
CAPÍTULO V.....		76
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		76
5.1.	Conclusiones	76
5.2.	Recomendaciones	77
CAPÍTULO VI.....		78
LA PROPUESTA		78
6.1.	Datos Informativos	78
6.2.	Antecedentes de la Propuesta	79
6.3.	Justificación.....	79
6.4.	Objetivos	80
6.4.1.	Objetivo General.....	80
6.4.2.	Objetivos Específicos.....	80
6.5.	Análisis de Factibilidad	81
6.6.	Fundamentación Teórica Científica	81
6.7.	Metodología del Modelo Operativo	107

6.8.	Administración de la Propuesta.....	109
6.9.	Evaluación de la Propuesta.....	109
	Bibliografía	111
	Anexos	117

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1: Población.....	42
Cuadro N° 2: Operacionalización de variables – La estimulación Acuática.....	43
Cuadro N° 3: Operacionalización de variables – Área Motriz Gruesa	44
Cuadro N° 4: Recolección de la Información	46
Cuadro N° 5: Camina en línea recta	48
Cuadro N° 6: Salta tres o más pasos en un pie	49
Cuadro N° 7: Hace rebotar la pelota y la agarra.....	50
Cuadro N° 8: Salta cuerda de 25cm de altura.....	51
Cuadro N° 9: Corre saltando y alternando los pies	52
Cuadro N° 10: Salta desde 60cm de altura.....	53
Cuadro N° 11: Camina en puntas de pies	54
Cuadro N° 12: Se para en un solo pie	55
Cuadro N° 13: Lanza y agarra una pelota	56
Cuadro N° 14: Camina en línea recta	57
Cuadro N° 15: Salta tres o más pasos en un pie	58
Cuadro N° 16: Rebota la pelota y lo agarra.....	59
Cuadro N° 17: Camina en línea recta protest	60
Cuadro N° 18: Salta tres o más pasos en un pie protest	61
Cuadro N° 19: Hace rebotar la pelota y la agarra protest.....	62
Cuadro N° 20: Salta cuerda de 25cm de altura protest.....	63
Cuadro N° 21: Corre saltando y alternando los pies protest	64
Cuadro N° 22: Salta desde 60cm de altura protest	65
Cuadro N° 23: Camina en puntas de pies protest.....	66
Cuadro N° 24: Se para en un solo pie protest.....	67
Cuadro N° 13: Lanza y agarra una pelota	68
Cuadro N° 26: Camina en línea recta protest	69
Cuadro N° 27: Salta tres o más pasos en un pie protest	70
Cuadro N° 28: Rebota la pelota y lo agarra protest.....	71
Cuadro N° 29: Metodología del Modelo Operativo	108
Cuadro N° 30: Administración de la Propuesta	109
Cuadro N° 31: Plan de la Evaluación Propuesta	110

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales	17
Gráfico N° 3: Camina en línea recta	48
Gráfico N° 4: Salta tres o más pasos en un pie	49
Gráfico N° 5: Hace rebotar la pelota y la agarra	50
Gráfico N° 6: Salta cuerda de 25cm de altura	51
Gráfico N° 7: Corre saltando y alternando los pies	52
Gráfico N° 8: Salta desde 60cm de altura	53
Gráfico N° 8: Camina en puntas de pies	54
Gráfico N° 9: Se para en un solo pie	55
Gráfico N° 10: Lanza y agarra una pelota	56
Gráfico N° 11: Camina en línea recta	57
Gráfico N° 12: Salta tres o más pasos en un pie	58
Gráfico N° 13: Rebota la pelota y lo agarra	59
Gráfico N° 14: Camina en línea recta protest.....	60
Gráfico N° 15: Salta tres o más pasos en un pie protest.....	61
Gráfico N° 16: Hace rebotar la pelota y la agarra protest	62
Gráfico N° 17: Salta cuerda de 25cm de altura protest	63
Gráfico N° 18: Corre saltando y alternando los pies protest	64
Gráfico N° 19: Salta desde 60cm de altura protest	65
Gráfico N° 20: Camina en puntas de pies protest	66
Gráfico N° 21: Se para en un solo pie protest	67
Gráfico N° 10: Lanza y agarra una pelota	68
Gráfico N° 23: Camina en línea recta protest.....	69
Gráfico N° 24: Salta tres o más pasos en un pie protest.....	70
Gráfico N° 25: Rebota la pelota y lo agarra protest	71
Gráfico N° 27: Representación gráfica del t student.....	75

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

“ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES EN EL CENTRO DE DISCAPACIDADES SAN JOSÉ DE HUAMBALO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”

Autora: Fiallos Gómez, Lorena Maribel

Tutora: Lic. Mg. Elsa Verónica, Troya Ortiz

Fecha: Febrero 2016

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue establecer cómo influye la estimulación acuática en el área motriz gruesa en niño/as especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua durante el periodo comprendido entre enero 2015 hasta agosto del mismo año. Se realizó la aplicación de una guía de actividades de estimulación acuática hechas por la autora con actividades nuevas e innovadoras para ver cómo influye este en la motricidad gruesa de los niños y niñas especiales. El trabajo realizado fue con una población de diez niños, cinco niños y cinco niñas comprendidas en las edades de 61 a 72 meses y 49 a 60 meses la mayoría con parálisis cerebral. Al inicio se aplicó una evaluación para saber en qué nivel de desarrollo motriz grueso se encuentran los niños y niñas, usando la escala de Nelson Ortiz. Al terminar el periodo se realizó nuevamente una evaluación para saber si se ha logrado un avance efectivo con la guía de actividades, los avances fueron notables, aunque de manera lenta pero efectiva, se pudo notar que la mayoría de niños tuvo excelentes resultados. De esta manera se puede concluir que la estimulación acuática si influye de manera positiva en la motricidad gruesa de los niños y niñas especiales.

PALABRAS CLAVES: ESTIMULACIÓN_ACUATICA, EVALUACIÓN, MOTRICIDAD_GRUESA, EVALUACIÓN, PARALISIS _CEREBRAL

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
PACING EARLY CAREER

**"AQUATIC PACING AND ITS INFLUENCE IN THE AREA CHILDREN
IN SPECIAL THICK MOTIVE IN THE CENTER OF DISABILITY
HUAMBALO SAN JOSE, TUNGURAHUA PROVINCE "**

Author: Fiallos Gómez, Lorena Maribel

Tutor: Lic. Mg. Elsa Verónica, Troya Ortiz

Date: February 2016

SUMMARY

The objective of this research was to establish how it affects aquatic stimulation in the gross motor area child / special as in the center of disabilities "San José de Huambalo" Tungurahua Province during the period from January 2015 to August of the same year. the implementation of an activity guide of aquatic stimulation made by the author with new and innovative to see how this gross motor skills of children and special children activities performed influences. The work done was with a population of ten children, five boys and five girls ranging in ages from 61 to 72 months and 49-60 months most with cerebral palsy. At the beginning an evaluation to know what level of gross motor development are children, using the scale of Nelson Ortiz was applied. At the end of the period was re an assessment to see if it has made effective progress with the activity guide, were remarkable progress, albeit slowly but effectively, it was noted that most children had excellent results. Thus it can be concluded that aquatic stimulation if it influences positively on the gross motor skills of children and special children.

KEYWORDS: ESTIMULACIÓN_ACUATICA, EVALUATION,
MOTRICIDAD_GRUESA, EVALUATION, PARALISIS _CEREBRAL.

INTRODUCCIÓN

El agua les brinda posibilidades para realizar movimientos que no se puede realizar en el piso, el contacto con el agua, el roce, movimiento y masaje que proporciona el agua al cuerpo, es un estímulo esencial y complementario en el aspecto sensorial de las personas especialmente con alguna tipo de discapacidad, de esta manera se obtiene diferente tipos de experiencias que son beneficiosos en el área motriz.

La falta de desarrollo motor en los niños y niñas especiales es muy preocupante, debido a que ellos necesitan ir estimulando sus motricidades para mejorar sus potencialidades, habilidades y destrezas, y si no tienen la debida estimulación en la parte motora se tiene como efecto el aislamiento de la sociedad, con la estimulación acuática se quiere favorecer el mejoramiento del área motriz gruesa de los niños especiales dándole mayor movilidad quitándole la gravedad y peso de su cuerpo permitiéndole al niño que explore el espacio en el que se encuentra.

En esta investigación se pretende demostrar cómo influye la estimulación acuática en la motricidad gruesa de los niños y niñas especiales; se trabajó con cinco niños y cinco niñas la mayoría con parálisis cerebral que acudieron al Centro de Discapacidades San José de Huambalo dos días a la semana durante los seis meses consecutivos y de esta manera se realizó una observación exhaustiva para ver su desarrollo motor grueso. Se realizó dos evaluaciones a los niños, una al inicio como pre test y la otra al final como pos test utilizando la escala de Nelson Ortiz para saber el nivel de desarrollo motriz grueso en el que se ubicaban, viendo en cada sesión los logros y avances por medio de una fiche de observación.

Siendo así se quiere que se tome conciencia de la influencia de la estimulación acuática en el área motriz gruesa de los niños y niñas especiales ya que sus beneficios son muchos, provee de mayor movimiento al niño o niña en el agua logrando estímulos óptimos y adecuados que mejoren el área motriz gruesa del

mismo, ofrece seguridad y confianza, con la Estimulación Acuática se produce mayor plasticidad cerebral y un mejor desarrollo

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema

Estimulación Acuática y el Área Motriz Gruesa en niños Especiales en el Centro de Discapacidades “San José de Huambalo”, Provincia de Tungurahua.

1.2. Planteamiento del Problema

1.2.1. Contextualización

Macro

En **América Latina** investigaciones realizadas se dice que, en el medio acuático, los bebés o niños están menos restringidos para moverse que afuera de ella, tanto por la diferencia en las condiciones de gravedad del agua como por su poca habilidad para sentarse o pararse.

De esta manera se puede afirmar que el agua les brinda posibilidades para realizar movimientos que no se puede realizar en el piso, el contacto con el agua, el roce, movimiento y masaje que proporciona el agua al cuerpo, es un estímulo esencial y complementario en el aspecto sensorial de las personas especialmente con algún tipo de discapacidad, de esta manera se obtiene diferentes tipos de experiencias que son beneficiosos en el área motriz.

En Bogotá, Colombia, donde en promedio nace un niño con riesgo de parálisis cerebral cada hora, ha avanzado en tratamientos para brindar una rehabilitación

integral y atacar las causas que generan esa discapacidad. Aunque son varios los centros de rehabilitación con que cuenta este país sudamericano, la Asociación Colombiana Pro Niño con Parálisis Cerebral (Propace) es la de más reconocimiento en la atención a pacientes con insuficiencia motriz. Recientes cifras del estatal Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE) fijan en dos millones 652 mil las personas en Colombia con discapacidad, de las cuales se estima que el 10 por ciento son pequeños con limitaciones motoras. (Trujillo, 2013)

En Argentina, cerca de 74 mil niños y adolescentes de 0 a 18 años padecen algún tipo de discapacidad. Los datos surgen del Registro Nacional de Personas con Discapacidad del ministerio de Salud de la Nación, organismo que elabora las estadísticas a partir de las solicitudes del Certificado Único de Discapacidad. Según los datos de 2012 recabados por esa dependencia, un 16,5% de los 6.730 niños que sufren una discapacidad motora severa, padece de parálisis cerebral infantil, es decir, cerca de 1.100 niños. (Fernández, 2014)

La parálisis cerebral es un trastorno del desarrollo psicomotor, permanente y no progresivo, causado por una lesión en el cerebro producida durante la gestación, el parto o durante los primeros años de vida del niño. Los desórdenes psicomotrices de esta patología están acompañados de problemas sensitivos, cognitivos, de comunicación, percepción y, en ocasiones, de trastornos del comportamiento. En los casos severos, los pacientes necesitan el apoyo permanente de otras personas para realizar las tareas más básicas en su vida diaria.

En el **Ecuador** demuestran que, El 70% de la parálisis cerebral ocurre antes del nacimiento (prenatal); 20% ocurre durante el período del nacimiento (perinatal) y 10% ocurre durante los primeros dos años de vida postnatal y de ellos el 2% son niños que tienen parálisis cerebral espástica asociados a problemas de lenguaje, vista e intelectuales

Ministerio del Deporte realizó la capacitación del proyecto Terapia Acuática en las instalaciones de la Unidad de Equitación y Remonta (UER) de la Policía Nacional de Cuenca. Un total de 60 personas, entre profesores y padres de familia de Institutos de Educación Especial de Cuenca como el IPIA, Proautismo, Educación Especial de Girón, entre otros, se dieron cita a esta actividad dirigida por Héctor García, funcionario de esta Cartera de Estado. (Ministerio del Deporte, 2014)

Aquí se dio a conocer el proyecto que consiste en un procedimiento terapéutico que utiliza el agua como un medio de técnica y modelo de rehabilitación, con el fin de producir efectos curativos y recreativos en las personas con discapacidad.

Las investigaciones recientes sobre la estimulación acuática en el Ecuador nos dan a conocer que existe muy poco, en la piscina en la ciudad de Manta, adecuada para dar programas de estimulación temprana e iniciación a la natación a niños entre 0 y 6 años, con el objeto de fortalecer el desarrollo emocional y motriz de los niños

En la Institución el Centro de Discapacidades “San José de Huambalo”, Provincia de Tungurahua, existen niños y niñas con problemas de discapacidad y no han podido tener este tipo de terapias o estimulaciones por varios factores entre ellos el lugar, la capacidad económica y la más importante es que no cuenta con una profesional en con los conocimientos necesarios en este ámbito de la estimulación acuática en niños especiales, además los profesionales de esa Institución no conocen sobre dicha estimulación; lo que los niños especiales reciben es Hidroterapia dada por un Terapeuta Físico el cual les da la terapia una vez por semana y solo a los niños menores de 3 años.

1.2.2. Análisis Crítico

La escasa capacitación de las estimuladoras en temas de terapia acuática a niños y niñas especiales, es una causa principal para que este tipo de niños no estén

correctamente estimulados en el área motriz que es muy indispensable en estos niños, lo que prevé que las terapistas o profesionales que están a cargo en muchas ocasiones improvise su trabajo para salir del momento, evidenciando así que el servicio dado no es el adecuado.

El desinterés por parte de las estimuladoras en la aplicación de la estimulación acuática en niños y niñas especiales se genera un descontento en los padres de familia y sobre todo los niños se sienten desmotivados al no tener este tipo de estimulaciones que les ayuda a desarrollar su área motriz, no existe los debidos parámetros ni conocimientos, materiales y equipos para realizarlo, y utilizan otro tipo de técnicas empíricas para desarrollar el área motor en los niños especiales.

La falta de desarrollo motor en los niños y niñas especiales es muy preocupante, debido a que ellos necesitan ir estimulando sus motricidades para mejorar sus potencialidades, habilidades y destrezas, de esta manera no tenga problemas físicos, y si no tienen la debida estimulación en el parte motor se tiene como efecto el aislamiento de la sociedad al verse desmotivados por no expresar sus sentimientos.

1.2.3. Análisis Crítico

La escasa capacitación de los profesionales en temas sobre estimulación acuática a niños y niñas especiales, es una causa principal para que este tipo de niños no estén correctamente estimulados en el área motriz que es muy indispensable en estos niños, lo que prevé que las terapistas o profesionales que están a cargo en muchas ocasiones improvise su trabajo para salir del momento, evidenciando así que el servicio dado no es el adecuado.

El desinterés de la aplicación de la estimulación acuática en niños y niñas especiales se genera un descontento en los padres de familia y sobre todo los niños se sienten desmotivados al no tener este tipo de estimulaciones que les ayuda a desarrollar su área motriz, no existe los debidos parámetros ni

conocimientos, materiales y equipos para realizarlo, y utilizan otro tipo de técnicas empíricas para desarrollar el área motor en los niños especiales.

La falta de desarrollo motor en los niños y niñas especiales es muy preocupante, debido a que ellos necesitan ir estimulando sus motricidades para mejorar sus potencialidades, habilidades y destrezas, de esta manera no tenga problemas físicos, y si no tienen la debida estimulación en la parte motor se tiene como efecto el aislamiento de la sociedad al verse desmotivados por no expresar sus sentimientos.

1.2.4. Prognosis

El niño al no estar al contacto con el agua, al no tener un ambiente cálido y manteniendo el vínculo tanto de la madre como del padre o del estimulador estableciendo un lazo de confianza y seguridad, provoca estímulos negativos, la plasticidad cerebral no será tan rápida y disminuye sus estímulos, se producen miedos, como al agua lo cual puede ser eso para toda la vida del niño.

Además la Estimulación Acuática para niños especiales favorece al mejoramiento del área motriz gruesa dándole mayor movilidad quitándole la gravedad y peso de su cuerpo permitiéndole al niño que explore el espacio en el que se encuentra; sino realizamos esta Estimulación no se lograra desarrollar todas la áreas y los resultados serán más lentos o no haya óptimos resultados.

1.2.5. Formulación del Problema

¿Cómo influye la estimulación acuática en el área motriz gruesa en niños especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua?

1.2.6. Preguntas Directrices

En la presente investigación surgen ciertas interrogantes las mismas que sirven de base para la búsqueda de información y respuestas dentro del quehacer investigativo, a continuación, se las presenta:

- ¿Cuál es la importancia de la Estimulación Acuática en niños especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua?
- ¿Cómo se encuentra el área motriz gruesa de los niños y niñas especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua?
- ¿Se podría establecer una propuesta a la problemática planteada con una guía de actividades, ejercicios y técnicas de estimulación acuática en el desarrollo del área motriz gruesa de las niñas y niños especiales?

1.2.7. Delimitación del Problema

Delimitación Espacial

Huambalo Centro de Discapacidades “San José de Huambalo”

Delimitación Temporal

La investigación se realizará en el periodo 2014 – 2015

Delimitación Poblacional

Esta investigación se la realizará a los niños y niñas especiales del Centro de Discapacidades “San José de Huambalo”

Delimitación del Contenido

Campo: Desarrollo psicomotriz
Área: La estimulación Acuática
Aspecto: Desarrollo Motriz

1.3. Justificación

Con esta investigación se pretende que los profesionales tomen conciencia de la importancia de la estimulación acuática en el área motora de los niños y niñas especiales ya que sus beneficios son muchos, provee de mayor movimiento al niño o niña en el agua logrando estímulos óptimos y adecuados que mejoren el área motriz del mismo, ofrece seguridad y confianza, con la Estimulación Acuática se produce mayor plasticidad cerebral y un mejor desarrollo.

Se debe reiterar que este proyecto investigativo se fundamenta en la necesidad del valor motriz que posee y la importancia que tiene la estimulación acuática en los niños y niñas especiales, la incidencia que tiene en el desarrollo motriz grueso que es indispensable para ellos.

El impacto que se pretende de este proyecto es que la sociedad vea las respuestas tentativas a los distintos aspectos que se encuentran involucrados en el ambiente de estimulación con el fin de mejorar la calidad de vida de los niños y niñas con discapacidades.

Es factible por que se tiene disponibilidad y aceptación de los licenciados para los conocimientos y aplicación de la estimulación acuática en el área motora de los niños y niñas especiales Además de que la estimulación en el medio acuático le da la posibilidad de experimentar vivencias motrices que solo son posibles a través de esta actividad y, sin duda aseguran un estímulo correcto en su desarrollo integral del niño o niña, esto permitirá que el niño se mueva con mayor facilidad, tiene una mejor calidad de vida y se fortalece el vínculo filial con el estimulador.

La utilidad que origina la investigación surgirá cuando se logre una vez analizado y concluido el proceso de investigación y recopilación de información, presentar medios y formas que pretendan mejorar la situación en torno a la problemática presenta, es decir, la utilidad estará dada cuando se presente la respectiva propuesta de solución, aplicable en los beneficios directos e indirectos de la investigación, siendo esto un material beneficioso para el uso en el buen accionar de la estimuladora.

Esta investigación es a más de beneficiosa es novedosa ya que es una estimulación en un ambiente diferente lo cual permite al niño relajarse y adaptarse a un ambiente distinto y en el cual se sentirá cómodo y le brindará confianza para poder realizar la estimulación provocando así mayores estímulos.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Establecer cómo influye la estimulación acuática en el área motriz gruesa en niño/as especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar la importancia de la Estimulación Acuática en el desarrollo motriz grueso en los niños especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua.
- Evaluar el área motriz gruesa de los niños especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua.

- Aplicar una guía de actividades, ejercicios y técnicas de estimulación acuática que ayude al desarrollo del área motriz gruesa de los niños especiales en el centro de discapacidades “San José de Huambalo” Provincia de Tungurahua.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Investigativos

Una vez revisada la bibliografía de trabajos de investigación en el repositorio en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato se han encontrado algunos trabajos que no servirá de apoyo y que tienen relación con una de nuestras variables.

Se encontró el Informe final del Trabajo de Graduación, con el tema: “la Estimulación Acuática y su Influencia en el Área Motriz de los niños y niñas de la Salita de Cunas del Centro de Estimulación Integral Bilingüe “Cristy” de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua en el periodo noviembre 2010 a marzo 2011.” Elaborado por: María Virginia Solís Aguirre, Año: 2011.

Conclusiones:

- Existe interés por los maestros acerca de la estimulación acuática, están de acuerdo de que puede ser importante en la educación de los niños.

- La estimulación acuática no se practica, porque hay factores que impiden hacerlo, como los espacios físicos, profesionales con escasos conocimientos, recursos económicos, etc.
- La estimulación acuática ejercita la mayor cantidad de músculos, la práctica beneficia el desarrollo físico del niño.
- Los maestros parvularios no conocen sobre las habilidades motoras básicas; y es necesario conocerlas para aplicarlas en la estimulación acuática. (Solís, 2011, p. 90)

En la Universidad Técnica de Ambato, “Terapia Acuática para Fortalecimiento y Estabilización en Pacientes con Artroscopia de Rodilla de 18 a 40 años en el Centro de Rehabilitación Funesami en el periodo agosto 2010- enero 2011”.
Elaborado por: Lara Izurieta, Ana María, año 2011.

Conclusiones:

- Que existen personas de distinta edad con afección grave de rodilla especialmente aquellos que practican deportes de contacto y aquellas personas que realizan rutinas laborales en las que se requiere realizar un esfuerzo excesivo siendo la mayoría especialmente en personas mayor a 35 años de edad.
- Se ha establecido que con la utilización de ejercicios de estabilización y fortalecimiento en un medio acuático realizado en pacientes con diagnóstico de Artroscopia de rodilla se pudo reinsertar al paciente a sus actividades diarias sin complicación alguna en un 80%.
- Que debe establecerse como una forma de prevención laboral y en las empresas públicas y privadas charlas de prevención acerca de este tipo de lesión tan frecuente, mediante la concientización de los propietarios y trabajadores que deben observar y ampliar normas básicas de seguridad laboral para poder prevenir este tipo de lesiones. (Lara, 2011, p. 45)

En la Universidad Técnica del Ambato, se encontró el Informe final del Trabajo de Graduación, con el tema: “La Hipoterapia y su Influencia en el Desarrollo de la

Motricidad de los Niños Especiales de la “Fundación Orión” en la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua”. Elaborado por: Romo Salgado María José, año 2012.

Conclusiones:

- Los padres de familia no tienen suficiente información referente a la hipoterapia
- En la provincia de Tungurahua no existe muchos centros donde realizan la técnica de hipoterapia
- Los espacios para las áreas de trabajo no están dispuestas de una forma adecuada
- Los niños que han recibido la hipoterapia han tenido mejoría en su desarrollo motor (Romo, 2012, p. 101)

2.2. Fundamentación Filosófica

El presente trabajo se sustentara en el paradigma Crítico Propositivo ya que está comprometido a investigar la influencia de la estimulación acuática en la área motora y nos lleva a una propuesta, como todo proceso de conocimientos, permitiéndole ser un ente dinámico de acciones constructiva y cambios modernizados, relacionándose con la naturaleza mediante la ciencia y la tecnología, mejorar sus condiciones de vida, resolver sus problemas, superar el conocimiento tradicionalista, conductista y dogmático.

2.2.1. Fundamentación Epistemológica

Como fundamentación epistemológica diremos que nuestra investigación se concibe en el conocimiento crítico y no como una simple información, sino que se encamina a una realidad que se vive y que se quiere mejorar en la educación y salud del niño y niña especial, amerita un análisis objetivo para llegar a la verdad ideal del objeto de estudio con el fin de saber si mejora o no la estimulación acuática en el área motriz gruesa de los niños especiales.

2.2.2. Fundamentación Axiológica

En la realidad axiológica sabemos que, el compromiso y responsabilidad de todos y cada uno de los miembros de la sociedad educativa y en salud es en forma continua y permanente, logra mejorar y desarrollar las habilidades y destrezas, fomentando el vínculo entre padres e hijos y estimulador o estimuladora, tomando en cuenta sus principios y valores.

2.2.3. Fundamentación Psicológica

El ser humano como un organismo dinámico, un sistema de energía en busca constante de equilibrio, entre sus fuerzas internas y las de su medio ambiente. El campo de las fuerzas internas y externas que determinan su comportamiento, es lo que constituye su espacio vital. Resulta claro, entonces, que los cambios en el comportamiento del individuo ocurren en la medida en que él tenga la oportunidad de interactuar constantemente con su medio, incluyendo, desde luego a los grupos sociales.

2.3.Fundamento Legal

La presente investigación se respalda legalmente en el Código de la Niñez y la Adolescencia del Ecuador Normas del Buen Vivir, Ley Orgánica de Discapacidades

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Capítulo II

Derechos de Supervivencia

Art. 26.-Derecho a una vida digna.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

Para el caso de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, el Estado y las instituciones que las atienden deberán garantizar las condiciones, ayudas técnicas y eliminación de barreras arquitectónicas para la comunicación y transporte. (Asamblea Nacional del Ecuador, 2010, págs. 3-4)

Capítulo III

Art. 42.-Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.- Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida de su nivel de discapacidad. Todas las unidades educativas están obligadas recibirlos y a crear los apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuados a sus necesidades.

Art. 55.-Derecho de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades o necesidades especiales.- Además de los derechos y garantías generales que la ley contempla a favor de los niños, niñas y adolescentes, aquellos que tengan alguna discapacidad o necesidad especial gozarán de los derechos que sean necesarios para el desarrollo integral de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades y para el disfrute de una vida plena, digna y dotada de la mayor autonomía posible.

Tendrán también el derecho a ser informados sobre las causas, consecuencias y pronóstico de su discapacidad y sobre los derechos que les asisten (Asamblea Nacional del Ecuador, 2010, pág. 10).

EL BUEN VIVIR

ARTÍCULOS DEL BUEN VIVIR

Capítulo tercero Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos.

(Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 2)

Sección sexta Personas con discapacidad

Art. 47.- El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social. Se reconoce a las personas con discapacidad, los derechos a:

6. Una vivienda adecuada, con facilidades de acceso y condiciones necesarias para atender su discapacidad y para procurar el mayor grado de autonomía en su vida cotidiana. Las personas con discapacidad que no puedan ser atendidas por sus familiares durante el día, o que no tengan donde residir de forma permanente, dispondrán de centros de acogida para su albergue. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 3)

LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES

TÍTULO II

DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS DERECHOS, GARANTÍAS Y BENEFICIOS

Artículo 6.- Persona con discapacidad.- Para los efectos de esta Ley se considera persona con discapacidad a toda aquella que, como consecuencia de una o más

deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que establezca el Reglamento (Asamblea Nacional del Ecuador, 2010, pág. 12).

Artículo 47 de la Constitución de la República dispone que el Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social, reconociendo sus derechos, como el derecho a la atención especializada, a la rehabilitación integral y la asistencia permanente, a las rebajas en servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos, a exenciones en el régimen tributario, al trabajo en condiciones de igualdad de oportunidades, a una vivienda adecuada, a una educación especializada, a atención psicológica, al acceso adecuado a bienes, servicios, medios, mecanismos y formas alternativas de comunicación, entre otros. (Asamblea Nacional del Ecuador, 2010, pág. 36)

2.4. Categorías Fundamentales

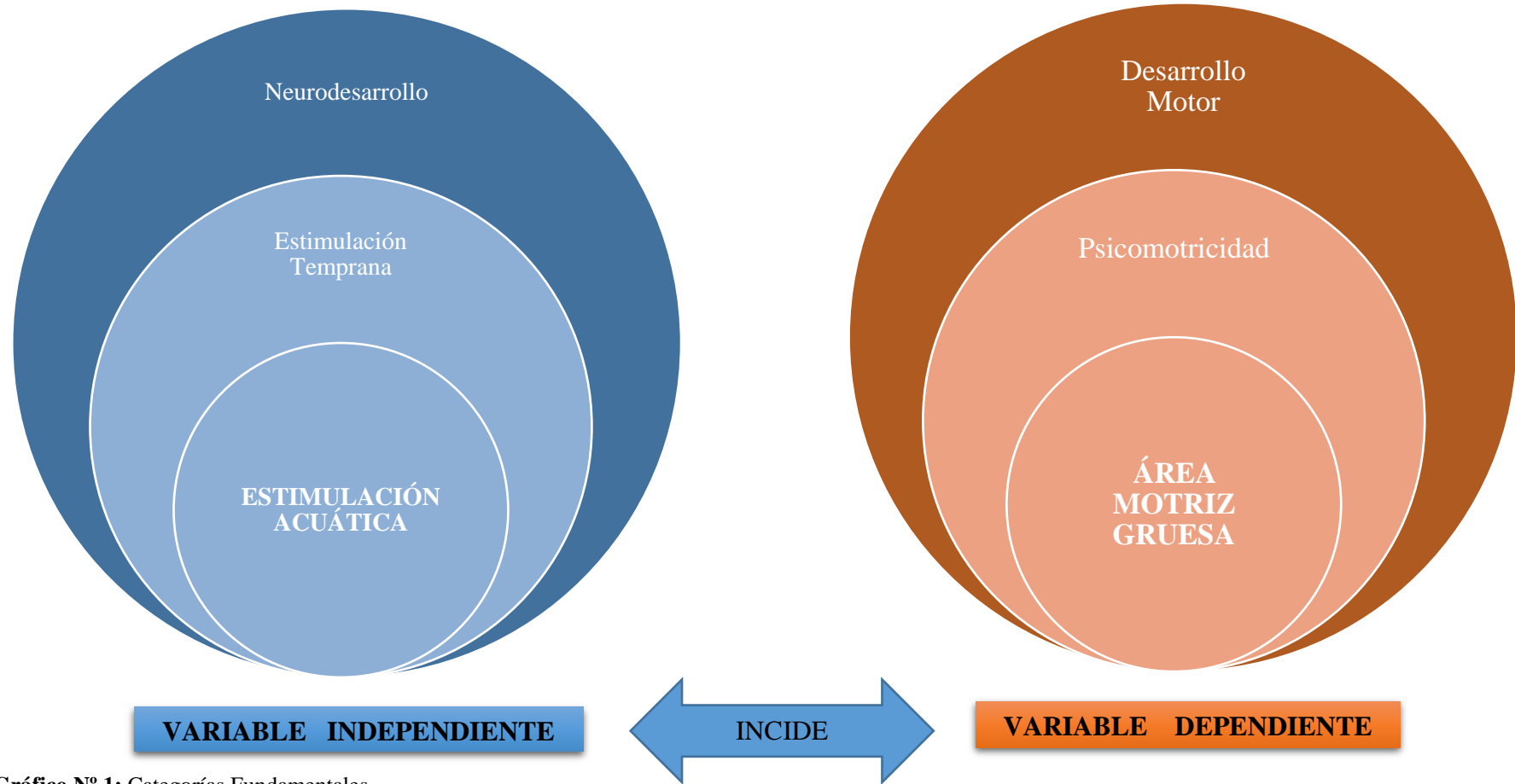


Gráfico N° 1: Categorías Fundamentales
Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

2.4.1 Variable Independiente

NEURODESARROLLO

Concepto

“El neurodesarrollo es un proceso continuo de adquisición de habilidades, capacidades, conocimientos, actitudes y funciones que se presentan a lo largo de la vida. Se manifiesta como cambios sistemáticos en el individuo a través de sus conductas, pensamientos, sentimientos y expresiones verbales” (Mazahua, 2013).

Debido a que el neurodesarrollo infantil se expresa a través de conductas y habilidades que el niño adquiere paulatinamente en relación directa a la maduración e integración del sistema nervioso central, los mejores indicadores para evaluar si todo marcha bien o si existe alguna alteración o algún retraso son justamente esas conductas observables en el niño.

La evaluación del neurodesarrollo puede ser subjetiva por eso mismo se requiere de personal especializado en la materia para un diagnóstico clínico y para un tratamiento adecuado en caso de presentar retraso grave o moderado. “Sin embargo, una evaluación de tamiz, puede ser aplicada por personal no experto en la materia, pero sí interesado en el bienestar integral del niño y capacitado teórica y prácticamente con información clara y sencilla para su completo entendimiento” (Mazahua, 2013)

Importancia del Neurodesarrollo

El Neurodesarrollo, describe el desarrollo del sistema nervioso normal del ser humano y sus desviaciones.

- El énfasis de la calidad del movimiento
- Con orientación hacia la función con respecto a la calidad

- Consideración con el resultado a largo plazo especialmente el que se refiere a la intervención ortopédica.
- Tratamiento individual y planeación del programa
- No selectivo o sea, ser capaz de tratar cualquier desorden del control motor
- El niño es visto como un ser global
- El entrenamiento de los padres y ayudantes es esencial
- Un enfoque multidisciplinario con énfasis en un equipo de trabajo (CENAP, 2012)

Cada paciente ya sea un niño o un adulto tiene un potencial para una función y una actividad más normal. Nuestra responsabilidad como terapeutas es descubrir la mejor manera de que nuestros niños logren este mejor potencial.

Objetivo del Neurodesarrollo

El objetivo del Neurodesarrollo es evaluar las secuencias evolutivas de las conductas del desarrollo del niño con antecedentes de riesgo de daño neurológico para prevenir o minimizar las secuelas (motoras, cognitivas, sensoriales, conductuales, etc.) a través de la detección temprana en las primeras semanas postnatales, ya que es durante éste periodo cuando existe la mayor posibilidad de modificar la organización del sistema nervioso con la intención de llevar a cabo una intervención temprana con fines terapéuticos. (Vera, 2012, p. 34)

El desarrollo infantil se presenta en un proceso dinámico donde se involucra a la vez la evolución biológica, psicológica y social, siempre teniendo en cuenta lo indispensable que son los primeros años de vida del niño, además de la etapa en la que se ira conformado las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas y socio comunicativas, que le facilita al niño adaptarse de un amanaera más armónica y equilibrada al medio donde se encuentra o se desenvuelve.

¿Propósito del Neurodesarrollo?

El propósito del Neurodesarrollo en la práctica clínica es reconocer, anticipar y/o identificar los posibles riesgos y/o alteraciones del Sistema Nervioso y subsistemas involucrados que puedan ejercer un impacto negativo en el desarrollo integral del niño, permitiendo tomar decisiones oportunas e intervenir.

- Reducir los efectos de una deficiencia o déficit, sobre el conjunto global del desarrollo del niño.
- Optimizar el curso del desarrollo.
- Introducir los mecanismos necesarios de compensación, de eliminación de barreras y adaptación a necesidades específicas.
- Evitar o reducir la aparición de efectos o déficit secundarios o asociados, producidos por un trastorno o situación de alto riesgo.
- Atender y cubrir las necesidades y demandas de la familia y el entorno hogareño.
- Considerar al niño como sujeto activo de la intervención. (Tamayo, 2012)

¿Cuáles niños necesitan una intervención terapéutica oportuna?

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF), la cual aborda el problema de la discapacidad desde un enfoque bio-psico-social, considera este fenómeno como un problema de origen social y principalmente como un asunto centrado en la completa integración de la persona en la sociedad. Considera la discapacidad, no como atributo de la persona, sino como un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el contexto entorno social. (Tamayo, 2012)

Desde este enfoque indiscutiblemente más universal, la discapacidad comienza a considerarse como las limitaciones de la actividad (antes discapacidad), y las restricciones en la participación social (antes minusvalía), que puede tener una persona como consecuencia de la interrelación entre los aspectos inherentes a su

condición de salud (funciones - estructuras corporales), la actividad (limitaciones en la actividad), la participación (restricciones en la participación); relacionadas con los factores contextuales (ambientales y personales) que ocasionan resultados negativos. (Tamayo, 2012)

Todos los niños considerados de alto riesgo, es decir, quienes antes o después del parto presentaron algún problema que los dejó vulnerables y les pudo ocasionar alteraciones en su crecimiento, en estos casos se interviene y evita la presencia de efectos discapacitantes, el abordaje será desde una perspectiva

¿A qué edad se debe iniciar el tratamiento de Neurodesarrollo?

“Las Intervenciones terapéuticas se harán lo más temprano posible según el evento que se presente, puede ser desde el nacimiento en los casos de bebés con altos riesgos pre y perinatales, cuando se presenten en controles pediátricos signos de alerta o después de diagnósticos médicos establecidos, hasta la primera infancia, niñez, adolescencia y adultez”(Tamayo, 2012).

Para la intervención terapéutica es indispensable realizar una Evaluación Integral de Neurodesarrollo y así establecer necesidades prioritarias para el diagnóstico y pronóstico terapéutico, como también para la determinación de estrategias de abordaje.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Se considera estimulación temprana “a toda aquella actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos. Tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte, el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra, amplían la habilidad mental, que le facilita el aprendizaje, ya que desarrolla

destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación.” (Gómez & González, 2013, p. 248)

Al hablar de estimulación temprana no se refiere solamente a una serie de ejercicios, masajes, caricias, movimientos, es además la forma de dirigir dichos procesos paso a paso conocer cada formación del desarrollo cerebral infantil. A los primeros días de nacido la madre ya estimula a los bebés y esto se da por instinto maternal al momento de realizarle caricias, hablándoles hacerle escuchar música que le estimule para desarrollar sus sentidos, dando fortalecimiento cognitivo, motricidad gruesa y motricidad fina.

Evidenciamos a diario que los niños tienen una capacidad innata de aprender ya que su cerebro se encuentra con todas sus facultades de asimilar todo tipo de enseñanza que su entorno les brinda, es decir, lo que sus padres, abuelos, hermanos y demás personas influyentes en su crecimiento físico e intelectual. Por ello, cuando estos pequeños llegan a nuestras manos debemos aprovechar al máximo enseñándoles mediante el juego ejercicios que permitan desarrollar sus potencialidades tanto físicas, cognitivas, afectiva y social.

Importancia de la Estimulación Temprana

“La importancia de la estimulación temprana es tal que se considera un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé, ya que potencia sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social)” (López, 2011)

El cerebro necesita información para poder desarrollarse, el crecimiento y evolución depende de la cantidad, tipo y calidad de estímulos que va recibiendo, las capacidades se irán adquiriendo con el paso de tiempo, por tal motivo los niños necesitan recibir estímulos constantemente desde su nacimiento, si no tiene este tipo de estímulos el cerebro no desarrolla apropiadamente sus capacidades.

“La estimulación temprana de los niños es más eficaz porque su cerebro tiene mayor plasticidad; esto hace que se establezcan conexiones entre las neuronas con más facilidad, rapidez y eficacia” (López, 2011).

Las deficiencias o falta de estimulación en el primer año de vida del bebé pueden tener consecuencias en el desarrollo óptimo de sus habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales.

¿Cómo Funciona la Estimulación Temprana?

Cada etapa de desarrollo necesita de diferentes estímulos que se relaciona directamente a lo que está sucediendo en el desarrollo individual de cada niño/a.

Es muy importante respetar este desarrollo individual sin hacer comparaciones o presionar al niño. El objetivo de la estimulación no es acelerar el desarrollo, forzando al niño a lograr metas que no está preparado para cumplir, sino el reconocer y motivar el potencial de cada niño en particular y presentarle retos y actividades adecuadas que fortalezcan su auto-estima, iniciativa y aprendizaje. (Hernández, 2013, p. 47)

El potencial de un niño va en aumento cada día para crecer y desarrollarse teniéndose a perfeccionarse siempre y cuando se le proporcionen cuidados y experiencias en el momento en que éste las necesita para su mejor crecimiento físico y su máximo desarrollo mental

¿Cómo se Aplica la Estimulación Temprana?

Estimular tempranamente, es darle los medios al recién nacido al bebe y al niño para que entienda el mundo que lo rodea. El primer recurso es proporcionar al niño actividades, experiencias o juegos de estimulación que promuevan e impulsen su desarrollo. Los juegos varían de acuerdo con la etapa o edad que este vive. Los progresos de sus conductas, las necesidades y el interés que el expresa será los que nos dirán como seleccionar y organizar las actividades de

estimulación. El LUGAR debe tener un ambiente que sea tranquilo, sereno y alegre, con cierto espacio ventilado, y libre de corrientes aire, con luz natural suficiente, arreglado con sencillez y orden, de acuerdo a las necesidades del niño. (Taraguay, 2012, p. 3)

Antes de comenzar debemos seleccionar materiales más atractivos de diversas formas y de colores brillantes, lavables, resistentes, de fácil manejo por las manitas del bebé para que el agarre, las chupe, los tire y más tarde, cuando esté en capacidad de hacerlo, pueda pasárselos de una mano a otra. Es importante que estos no sean peligrosos.

ESTIMULACIÓN ACUÁTICA

Definición

“Es un tipo de estimulación en el espacio acuático se encuentra favorecido por las propias características que nos ofrece el medio: una temperatura agradable, escasa acción gravitatoria, realización de movimientos facilitados por la flotación, como también la relajación y la invitación al juego, que nos provoca el solo hecho de estar inmersos en el agua” (Jelencovich, 2011, p 13).

Por lo cual es un medio muy rico para trabajar en los primeros años de vida de un niño con capacidades diferentes, estimulando tanto sus desarrollo psicomotriz como incentivando el fortalecimiento del vínculo, desde “el placer” y el “disfrute”, entre el niño, sus padres y el medio.

“La Estimulación Acuática consiste en un plan de ejercicios personalizado para personas con problemas de salud y dirigido por un profesional sanitario, que bien puede ser un fisioterapeuta u otro especialista” (Ramírez, 2012).

El agua se convierte en un medio único para la rehabilitación debido a sus propiedades físicas: flotación, viscosidad y las presiones hidrostáticas e hidrodinámicas

Importancia de la Estimulación Acuática

“La importancia de la estimulación adecuada es determinante para el óptimo desarrollo de las áreas sensoriales, cognitivas y motoras. Y si ésta estimulación se realiza en el medio acuático, donde el bebé tiene mayor libertad y sensación de placer y recuerda con mayor facilidad el útero materno, se ofrece un escenario aún más estimulante para el buen desarrollo físico” (Carpio, 2012, p. 67).

El niño adquiere una mejor calidad de vida, fortalece su organismo y sistema inmunológico, mejorando así la calidad de vida de su familia. Es por ello que es una de las actividades físicas más recomendadas para el bebé y posteriormente el niño.

“El crecimiento total de la persona se lleva a cabo por medio de la interrelación del desarrollo físico, mental, emocional y social, por lo que no se puede desarrollar ningún ámbito de forma aislada. Así pues, la aplicación de forma intencionada de ciertas actividades para el manejo del ambiente en un tiempo adecuado permitirá llegar a desarrollar de forma integral al futuro adulto” (Carpio, 2012, p. 67).

Beneficios de la Estimulación Acuática

- Cognoscitiva
- Motriz (gruesa y fina) y se mejora la psicomotricidad en el agua
- Sensorial
- Memoria y lenguaje a través de la música
- Socio-afectiva: socializa con el entorno y establece vínculos afectivo con mama y papá

- Desarrollo psicomotor: el niño que aún no camina, encuentra en el agua la posibilidad de moverse.
- Ayuda al sistema inmunológico.
- Ayuda a relajarse.
- Aumenta su coeficiente intelectual: los niños que hacen natación desde chiquitines, desarrollan una percepción mayor del mundo que les rodea, aprendiendo a ser más creativos y observadores.
- Fortalece su sistema cardiorrespiratorio: esta actividad fortalece el corazón y los pulmones.
- Les ayuda a socializarse: aumenta su confianza para comunicarse y desarrollarse en grupo con otros niños (Zuriága, 2012, p. 56)

La rehabilitación en el agua reduce el derrame articular y nos lleva a otras mejoras. Los ejercicios en cadena cerrada, como caminar por el agua, están más asociados a ejercicios cotidianos que los de cadena abierta ya que pone en marcha los músculos de una forma más funcional.

Terapia Acuática

La Terapia Acuática, o uso del agua como medio rehabilitador, está tomando cada vez un papel más importante dentro del campo de la rehabilitación. La Terapia Acuática se define como la realización de ejercicios terapéuticos en el agua utilizando una variedad de posicionamientos incluyendo decúbito supino, posiciones verticales y reclinadas. La Terapia Acuática consiste en un plan de ejercicios personalizado para personas con problemas de salud y dirigido por un profesional sanitario, que bien puede ser un fisioterapeuta u otro especialista. (TAC-Servicios y tratamientos, 2013)

El agua se convierte en un medio único para la rehabilitación debido a sus propiedades físicas: flotación, viscosidad y las presiones hidrostáticas e hidrodinámicas

Efectos fisiológicos de la terapia acuática.

La inmersión en agua tibia (30° C) además de facilitar la realización de ejercicios no realizables fuera del medio acuático, provoca una serie de efectos fisiológicos

- Incrementa la circulación superficial y el aporte sanguíneo a los músculos.
- Incrementa el metabolismo general.
- Disminuye la hipersensibilidad de las terminaciones sensitivas.
- Relaja la musculatura de forma generalizada.
- Aumento de la flexibilidad articular y la disminución del dolor articular (TAC-Servicios y tratamientos, 2013)

El decrecimiento del dolor y la mejora diaria en la ejecución de las actividades tiene un impacto significativo en el incremento general de la funcionalidad del paciente.

Indicaciones de la terapia acuática.

Las indicaciones generales de la terapia acuática incluyen todas las patologías que afecten al aparato locomotor en las que deseemos reducir el dolor, el espasmo muscular, el edema, y aumentar el arco de movilidad y la fuerza muscular.

Está indicado en:

- Lesiones neurológicas
- Lesiones traumatológicas
- Lesiones de plexos
- Lesiones deportivas
- Lesiones de partes blandas
- Para potenciación muscular
- Fortalecimiento (Moreno, 2013)

Varios son los autores que han demostrado que la terapia acuática es efectiva en cuanto a mejorar la fuerza muscular así como la flexibilidad lumbar y general.

La importancia de este hallazgo es que demuestra una mayor relajación de la musculatura antagonista, lo que permite lograr un arco de movimiento mayor y una potenciación muscular más progresiva y menos dolorosa.

2.4.2 Variable Dependiente

DESARROLLO MOTOR

“La mayoría de los niños desarrolla sus habilidades motoras en el mismo orden y a aproximadamente la misma edad. En este sentido, casi todos los autores están de acuerdo en que estas capacidades están pre programadas genéticamente en todos los niños” (CEPVI, 2010).

El ambiente desempeña un papel en el desarrollo, de modo que un ambiente enriquecedor a menudo reduce el tiempo de aprendizaje, mientras que un ambiente empobrecido produce el efecto contrario. La lista siguiente describe el desarrollo motor de los niños en orden secuencial. Las edades mostradas son promedios y es normal que éstos varíen en un mes o dos en cualquier dirección.

Procesos de Desarrollo Motor

Son cambios que mantienen una secuencia, relacionado con la edad del individuo en donde se van desarrollando estructuras y funciones de acuerdo a la influencias internas (carga genética y hereditaria) e influencias externas (estímulos percibidos del medio ambiente, antes y después del nacimiento) la adición de todos estos procesos generan independencia física al niño cuando el ejercicio de los valores y el compromiso organizacional no descienden desde los niveles jerárquicos superiores. (López V. , 2012, p. 24)

El desarrollo es un proceso continuo desde la concepción hasta la madurez y sigue la misma secuencia en todos los niños pero su ritmo varía de un niño a otro.

Ciertos reflejos primarios, tales como el reflejo de prensión y el de marcha, deben desaparecer antes de la adquisición de los movimientos correspondientes. Durante los últimos meses del embarazo y los primeros años de vida se va a ir dando el proceso de, fundamental y responsable del ajuste, la adecuación y, la rapidez de los movimientos. (Montes, 2012, p. 35)

A medida que se va perfeccionando el sistema nervioso y el proceso de alcanza las zonas del córtex, el niño puede llevar a cabo actos conscientes y voluntarios, es decir, ejercer un control de sus propios movimientos. El desarrollo progresa, en general, desde una respuesta débil, global y relativamente desorganizada a una respuesta fuerte, específica localizada y organizada.

Factores que determinan el Desarrollo Motor.

A lo largo del proceso de desarrollo influyen una serie de factores que se dan durante la etapa prenatal, en el momento del parto y después esté. Sobre los primeros conviene tener presente que los cuidados de la madre, su edad, alimentación, enfermedades, factores de tipo hereditario, exposición a radiaciones, etc., pueden afectar al crecimiento y desarrollo del feto, con las consecuencias que son previsibles. Las posibles complicaciones en el momento del nacimiento, que pueden dar como resultado anoxia o lesión cerebral, serán también determinantes del desarrollo. (Chica & Galarza, 2010, p. 18)

A partir del nacimiento, los factores que van a influir directamente sobre el desarrollo motor del niño serán:

- El promedio de maduración física y neurológica.
- La calidad y variedad de sus experiencias
- Las condiciones, tanto genéticas como ambientales; así, una buena calidad de vida, dieta de alimentación equilibrada, higiene, etc. y un clima afectivo sano que proporcione seguridad y favorezca las exploraciones del niño como base de su autonomía.

- Las primeras conductas motrices están determinadas por la duración del sistema nervioso y éstas se perfeccionarán a través de la práctica y la exploración continuas. (Gómez & González, 2013, p. 18)

PSICOMOTRICIDAD

Definición

“La psicomotricidad es una actividad que confiere una significación psicológica al movimiento, en donde cada nueva habilidad se desarrolla a partir de otra menos organizada que permite integrar y coordinar las funciones de la vida psíquica con el movimiento, convirtiéndose en un elemento básico, en el aprendizaje, pues promueve el eficiente proceso cognoscitivo. La psicomotricidad es una actividad que facilita el desarrollo integral del niño” (Ortega, 2013).

Al inicio solamente era un conjunto de ejercicios que eran utilizados para corregir alguna debilidad, discapacidad o dificultad. Pero con el transcurso de los años ahora es muy importante en la educación infantil, y más aún en los primeros años de infancia debido a que existe una interdependencia entre el desarrollo motor, el afectivo y el intelectual.

Importancia de la Psicomotricidad

Con una creciente importancia en relación con su papel de integración de las ciencias biomédicas y de las ciencias sociales, la psicomotricidad ha ganado un merecido espacio en el abordaje de variadas problemáticas de salud, en especial en los niños.

En la actualidad, se define como psicomotricidad a la disciplina teórica y práctica que se encarga del enfoque y el tratamiento de las alteraciones de la interacción

entre áreas como el movimiento, las emociones, el conocimiento y la propia percepción corporal. Por lo tanto, se asume al cuerpo como una unidad y como la herramienta cardinal para la expresión de un individuo y de su relación con el entorno biológico, psicológico y social. (Gómez R. , 2010, p. 71)

Principios de la psicomotricidad

Dentro de la estimulación de los movimientos en los niños y niñas la psicomotricidad tiene los diferentes principios y metas

- Organizar la capacidad de los movimientos representados o expresados a través de signos, símbolos, planos, y de la utilización de objetos reales e imaginarios.
- Hacer que los niños puedan descubrir y expresar sus capacidades, a través de la acción creativa y la expresión de la emoción.
- Ampliar y valorar la identidad propia y la autoestima dentro de la pluralidad grupal.
- Crear seguridad al expresarse a través de diversas formas como un ser valioso, único e irrepetible.
- Crear una conciencia y un respeto a la presencia y al espacio de los demás.
- Ampliar y valorar la identidad propia y la autoestima dentro de la pluralidad grupal. (Coelloh & Hortonedá, 2013)

Los niños aplican la psicomotricidad cuando corren, saltan, al jugar con el balón, también se puede aplicar a varios juegos que están orientados al proceso del equilibrio, coordinación, la orientación del educando, y de igual manera cuando los niños utilizan estos juegos ellos podrán desarrollar su orientación espacial, coordinación y lateralidades.

“Práctica psicomotriz educativa (preventiva): Los infantes a través de sus acciones corporales: como jugar, saltar, manipular objetos, etc. consiguen situarse

en el mundo y adquieren intuitivamente los aprendizajes necesarios para desarrollarse en la escuela y en la vida. De esta forma lúdica y casi sin enterarse trabajan conceptos relativos al espacio (arriba/abajo, delante/detrás, derecha/izquierda,...), al tiempo (rapidez, ritmo, duración,...), destrezas motrices necesarias para el equilibrio, la vista, la relación entre otros niños, etc. (Aucouturier, 2013)

Práctica de ayuda psicomotriz (terapéutica): Se realiza en centros privados o en colegios, tanto en grupo como individual pero desde un enfoque que tiene en cuenta necesidades especiales y características de los niños o de las personas adultas con problemas o patologías. Se trata de ayudar a comunicarse a aquellos que tienen dificultades para relacionarse con los demás y el mundo que les rodea” (Alvarado & Coloma, 2014, p. 13)

Psicomotricidad acuática: La estimulación psicomotriz acuática es útil cuando el bebé necesita vivenciar motrizmente sus capacidades de movimiento. El agua le apoya a elaborar sensaciones y percepciones primeras de peso, volumen, distancia, esquemas e imagen corporal, y sus necesidades, deseos y posibilidades de acción, incorporando también, sensaciones de sostén, apoyo, contención, envoltura y equilibrio, en la constante lucha por la ley de la gravedad”. (Aucouturier, 2013)

Este tipo de prácticas al niño le brinda espacios de juego trabajando siempre desde la actividad espontánea de cada uno de ellos, al hablar de juego los niños se sienten más motivados es una expresión privilegiada para el niño, tratando de canalizar tensiones existentes y conflictos que les pueda afectar a ellos, facilitando diversas experiencias con el manejo de varios materiales y actividades a realizarse en todo este campo

Áreas de la psicomotricidad

- Esquema Corporal
- Lateralidad
- Equilibrio

- Espacio
- Tiempo-ritmo
- Motricidad
 - a) motricidad gruesa.
 - b) motricidad fina (Moreno, 2014)

Esquema Corporal: Es el conocimiento y la relación mental que la persona tiene de su propio cuerpo. “El desarrollo de esta área permite que los niños se identifiquen con su propio cuerpo, que se expresen a través de él, que lo utilicen como medio de contacto, sirviendo como base para el desarrollo de otras áreas y el aprendizaje de nociones como adelante-atrás, adentro-afuera, arriba-abajo ya que están referidas a su propio cuerpo” (Alvarado & Coloma, 2014, p. 13)

Es decir es una representación del cuerpo, una idea que se tiene en nuestro cerebro sobre nuestro cuerpo, partes, extremidades, los diferentes movimientos que podemos hacer, la imagen mental que se crea del cuerpo en relación al medio que se encuentra en situación dinámica o estática y gracias a esa representación se ajusta nuestro cuerpo a una acción

Lateralidad: “Es el predominio funcional de un lado del cuerpo, determinado por la supremacía de un hemisferio cerebral. Mediante esta área, el niño estará desarrollando las nociones de derecha e izquierda tomando como referencia su propio cuerpo y fortalecerá la ubicación como base para el proceso de lectoescritura” (Garcés, 2013, p. 95).

El predominio del lado derecho que presentan los seres humanos es general en todos, la elección de emplear el ojo derecho, pie, oído, sea por obligación o preferencia, este tipo de lateralidad aún no se comprende, pero se dice que el hemisferio cerebral izquierdo controla el lado derecho del cuerpo y por lo tanto el predominante resulta ser el lado izquierdo; que inclusive es el encargado del lenguaje.

Equilibrio: “Es considerado como la capacidad de mantener la estabilidad mientras se realizan diversas actividades motrices. Esta área se desarrolla a través de una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior” (Garcés, 2013, p. 95, pág. 95).

Permite a los seres humanos, el de realizar varias cosas sin caerse o virarse, es decir mantener una estabilidad, es la capacidad de realizar cualquier movimiento o actividad manteniendo un control.

Estructuración espacial: Esta área comprende la capacidad que tiene el niño para mantener la constante localización del propio cuerpo, tanto en función de la posición de los objetos en el espacio como para colocar esos objetos en función de su propia posición, comprende también la habilidad para organizar y disponer los elementos en el espacio, en el tiempo o en ambos a la vez. Las dificultades en esta área se pueden expresar a través de la escritura o la confusión entre letras” (Moliner, 2014)

La estructuración espacial comienza a partir de las experiencias que el niño va teniendo en relación a su cuerpo, al tratarse de ser un individuo netamente egocéntrico; por tal motivo todos los sentidos cumplen una labor muy importante en este propósito

Tiempo y Ritmo: “Las nociones de tiempo y de ritmo se elaboran a través de movimientos que implican cierto orden temporal, se pueden desarrollar nociones temporales como: rápido, lento; orientación temporal como: antes-después y la estructuración temporal que se relaciona mucho con el espacio, es decir la conciencia de los movimientos” (Garcés, 2013, p. 95)

Este tipo de nociones se va dando a partir de movimientos donde va cumpliendo una noción temporal de rápido o lento y orden temporal de antes y después un ejemplo claro podemos poner que el niño cruce de un lado a otro eso sería al ritmo de un tambor o pandero

Áreas beneficiadas por la motricidad

A nivel motor:

- ❖ “Facilita la adquisición del esquema corporal, permite que el niño tome conciencia y percepción de su propio cuerpo.
- ❖ Favorece el control del cuerpo, a través de la psicomotricidad el niño aprende a dominar y adaptar su movimiento corporal.
- ❖ Ayuda a afirmar su lateralidad, control postural, equilibrio, coordinación, ubicación en tiempo y espacio. (Portero, 2014, p. 14)

A nivel cognitivo,

- ❖ Estimula la percepción y discriminación de las cualidades de los objetos así como la exploración de los diferentes usos que se les puede dar.
- ❖ Crea hábitos que facilitan el aprendizaje, mejora la memoria, la atención y concentración, así como la creatividad del niño.
- ❖ Introduce nociones espaciales como arriba-abajo, a un lado-al otro lado, delante-detrás, cerca-lejos y otros más, a partir de su propio cuerpo.
- ❖ Refuerza nociones básicas de color, tamaño, forma y cantidad a través de la experiencia directa con los elementos del entorno. (Portero, 2014, p. 16)

A nivel social y afectivo

- ❖ Sirve como un canalizador, ya que el niño puede descargar su impulsividad sin culpabilidad. Esta descarga será determinante para su equilibrio afectivo.
- ❖ Se integra a nivel social con sus compañeros, propicia el juego grupal.
- ❖ Ayuda a enfrentar ciertos temores, el niño fortalece no solo su cuerpo sino también su personalidad superando así ciertos miedos que antes lo acompañaban.
- ❖ Reafirma su auto concepto y autoestima, al sentirse más seguro emocionalmente, como consecuencia de conocer sus propios límites y capacidades. (Portero, 2014, p.p. 18,19)

El niño en sus primeros años va desarrollando habilidades en su propio cuerpo, logrando su manejo, conocimiento y control. Ellos mismos se van descubriendo a través de sus actividades, además de su actividad corporal o instintiva en principio, va descubriendo el mundo que le rodea. La psicomotricidad se enfoca al aspecto individual, que las diversas actividades que realiza el niño se vayan adaptando y graduar progresivamente la dificultad en cada clase o realización de estas actividades.

Motricidad

La motricidad es el dominio que el ser humano es capaz de ejercer sobre su propio cuerpo. Es algo integral ya que intervienen todos los sistemas de nuestro cuerpo. Va más allá de la simple reproducción de movimientos y gestos, involucra la espontaneidad, la creatividad, la intuición, etc., tiene que ver con la manifestación de intencionalidades y personalidades.

- **La motricidad gruesa** hace referencia a movimientos amplios. Tiene que ver con la coordinación general y visomotora, con el tono muscular, con el equilibrio, etc.
- **La motricidad fina** hace referencia a movimientos finos, precisos, con destreza. Tiene que ver con la habilidad de coordinar movimientos ejecutados por grupos de músculos pequeños con precisión, por ejemplo, entre las manos y los ojos. Se requiere un mayor desarrollo muscular y maduración del sistema nervioso central. La motricidad fina es importante para experimentar con el entorno y está relacionada con el incremento de la inteligencia. (Baracco, 2014)

El juego es la primera manifestación de la motricidad lo cual se va desarrollando según el nivel de complejidad, estímulos y las diversas experiencias vividas al transcurso de cada etapa de vida, donde se va generando movimientos más coordinados y elaborados, los niños tienen en sus inicios movimientos

involuntarios que luego se van transformado en movimientos rústicos para finalmente tener movimientos ya más controlados y con una coordinación total.

ÁREA MOTRIZ GRUESA

“Se determina como la habilidad que el niño va adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo y poco a poco mantener el equilibrio de la cabeza, del tronco, extremidades, gatear, ponerse de pie, y desplazarse con facilidad para caminar y correr; además de adquirir agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos” (Anaya, 2014, p. 31).

Dicho factor es el primero en hacer su aparición en el desarrollo del menor, desde el momento en el que empieza a sostener su cabeza, sentarse sin apoyo, saltar, subir escaleras, etc.; son otros logros de motricidad gruesa que, con el paso de los años, irá adquiriendo y aprendiendo

Clasificación de las habilidades motoras

Las habilidades motoras, se clasifican en:

- **Locomotoras:** son movimientos que tienen como objetivo principal llevar al cuerpo de un lado a otro del espacio. Como por ejemplo: caminar, correr, saltar, deslizarse, rodar, trepar, etc.
- **No locomotoras:** su característica principal es el manejo y dominio del cuerpo en el espacio. Como por ejemplo: balancearse, inclinarse, estirarse, doblarse, girarse, retorcerse, empujarse, levantarse, colgarse, equilibrarse, etc.
- **De proyección o recepción:** se caracterizan por la proyección, manipulación y recepción de móviles y objetos. Como por ejemplo: lanzar, golpear, batear, atrapar, rodar, etc. (Castillo, 2013)

Habilidades Motrices Básicas: Coordinación y equilibrio

“Las habilidades básicas encuentran un soporte para su desarrollo en las destrezas que asimilamos al ver y observar, estando presentes desde el momento en que nacemos y a lo largo de todo nuestro desarrollo. Las características particulares que hacen, que una habilidad motriz, sea básica, son las siguientes: Tienen que ser comunes a todas las personas, Deben ser básicas para poder vivir” (Oñate, 2012, p. 43).

- **Desplazamientos:** Por desplazamiento entendemos toda progresión de un punto a otro del espacio, utilizando como medio el movimiento corporal total o parcial. Las dos manifestaciones más importantes del desplazamiento son la caminata y la carrera.
- **Salto:** El desarrollo del salto se basa en complicadas modificaciones de la carrera y la caminata, con la variante del despegue del suelo como consecuencia de la extensión violenta de una o ambas piernas. En todo salto existen dos fases:
 - Fase previa o preparación al salto.
 - Fase de acción, o salto propiamente tal.
- **Giros:** Entendemos por giro todo aquel movimiento corporal que implica una rotación a través de los ejes ideales que atraviesan el ser humano, vertical, transversal y sagital. Los giros, desde el punto de vista funcional constituyen una de las habilidades de utilidad en la orientación y situación de la persona (Huertas, 2014).

Equilibrio: “está estrechamente ligado al sistema nervioso central, que necesita de la información del oído, vista y sistema cenestésico, que está localizado en los músculos, las articulaciones y los tendones, y nos proporciona información sobre el movimiento del cuerpo. Así, por equilibrio podemos entender, la capacidad de asumir y mantener una determinada postura en contra de la gravedad” (Valdiviezo, 2014).

El equilibrio estático: “proyecta el centro de gravedad dentro del área delimitada por los contornos externos de los pies” (CentroReus, 2013).

El equilibrio dinámico: “es el estado mediante el cual, la persona se mueve, durante este movimiento, modifica constantemente su polígono de sustentación. El equilibrio dinámico, por el contrario del equilibrio estático, alcanza más tarde su potencial, y tras permanecer inalterable, durante un largo periodo, desciende poco a poco, a partir de los 40 años” (Espinoza, 2014, p. 35).

Dinámico-manual: corresponde al movimiento bi manual que se efectúa con precisión. La coordinación dinámica general, sirve de base a todos los movimientos, estando presente en todas las habilidades básicas (Rojo, 2011, p. 34).

2.5. Hipótesis

La Estimulación Acuática influirá en el Área Motriz Gruesa en niños especiales en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua

2.6. Señalamiento de Variables

Variable Independiente:

La Estimulación Acuática

Variable Dependiente

El Área Motriz Gruesa

Termino de relación

Influirá

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la Investigación

El presente proyecto tiene una modalidad cuali-cuantitativa obteniendo de ellas cualidades que permiten establecer causa y efecto en el problema, también podemos obtener cantidades numéricas que nos permiten la interpretación de resultados producto del análisis de todos los datos que recolectamos.

Los métodos de investigación cualitativos servirán para evaluar estudios cuantitativos en los casos de validación de encuestas para que los resultados no se queden sólo en escala numérica y porcentaje. Como método principal de investigación, los métodos cualitativos ofrecieron un amplio espectro de posibilidades de investigación, mediante la conjugación de varias técnicas.

En los métodos de investigación cualitativos no sólo tratarán de describir los hechos sino de comprenderlos mediante un análisis exhaustivo y diverso de los

datos y siempre mostrando un carácter creativo y dinámico. Mediante el empleo del paradigma cuantitativo se podrá identificar las causas y posterior explicación del problema gracias a la utilización de mecanismos para la recolección y análisis de datos que sirvieron para poder comprobar la hipótesis.

3.2.Modalidad de Investigación

3.2.1. Investigación Bibliográfica o Documental

En la presente investigación se utilizará la investigación bibliográfica debido a que a través de la utilización de libros, revistas, periódicos, monografías, tesis y otros documentos se podrán conocer las contribuciones científicas que se han realizado sobre el tema que está siendo objeto de estudio, de esta manera se podrá establecer relaciones, diferencias o el estado actual del conocimiento con respecto al problema que está siendo objeto de estudio. Gracias al empleo de fuentes de información bibliográfica se logrará ampliar el conocimiento sobre el tema para poder sustentar los argumentos.

3.2.2. Investigación de Campo

En el presente trabajo de investigación se utilizará la investigación de campo puesto que ésta permite establecer contacto directo entre el investigador y el objeto de estudio. Para poder reunir datos representativos de la población se utilizará la encuesta a fin de obtener y analizar la información recogida y estar en la capacidad de delinear estrategias de solución a los problemas que se generan en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua

3.3.Nivel o Tipos de Investigación

Dentro de la metodología de investigación también se debe considerar los niveles o tipos de investigaciones, puesto que cada uno de ellos tiene sus propias características. Es descriptivo porque clasifica elementos y estructuras, modelos

de comportamientos según ciertos criterios, porque tiene interés de acción social, permite comparar entre dos o más fenómenos situaciones estructuras. Es Exploratoria porque nos permite sondear un problema poco investigada o desconocido para desarrollar nuevos métodos y obtener un mejoramiento. Es descriptiva ya que estará basado a las preguntas directrices que son sub problemas de nuestro tema, esta nos ayudará a realizar comparaciones entre dos o más fenómenos, situaciones o estructuras esta investigación tiene una característica de acción social.

3.4.Población y Muestra

3.4.1. Población

Población incluyente: corresponde a un número de 12 niños con capacidades especiales (Parálisis cerebral)

Cuadro N° 1: Población

N°	Población	Frecuencia
1	Niños y niñas	10
Total		10

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

3.4.2. Muestra

En vista que la población es mínima, se tomará como muestra de estudio a toda la población que son 10 Niños/Niñas.

3.5. Matriz de la Operacionalización de Variables

3.5.1. Variable Independiente: La Estimulación Acuática

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica	Instrumento
Es una técnica que estimula el desarrollo psicomotriz en los niños y niñas en el medio acuático, que va desde la adaptación mental y permite la facilitación del movimiento.	<p>Técnica de estimulación</p> <p>Adaptación mental</p> <p>Facilitación del movimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Preventiva ➤ Terapéutica ➤ Giro lateral ➤ Giro vertical ➤ Giro combinado ➤ Equilibrio del cuerpo en agua ➤ Propulsión elemental 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿El niño se podrá Adaptar mentalmente en el agua? 2. ¿Motiva al niño mentalmente para que se vaya adaptando a la estimulación acuática? 3. ¿Podrá el niño flotar en el agua? 4. ¿Podrá el niño girar en el agua? 5. ¿Podrá el niño inhibir movimientos agua? 6. ¿El niño puede permanecer equilibrado por un largo tiempo? 7. ¿Se pueden realizar los tres movimientos en el medio acuático? 8. ¿La postura del niño se mejora en el medio acuático? 9. ¿El niño como se mantiene en el agua? 	La observación	Ficha de Observación

Cuadro N° 2: Operacionalización de variables – La estimulación Acuática
Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

3.5.2. Variable Dependiente: Área Motriz Gruesa

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica	Instrumento
Se refiere al control de los movimientos musculares generales del cuerpo el cual puede refinar los movimientos a medida que su sistema neurológico madura.	<p>Movimientos Controlados</p> <p>Movimientos</p> <p>Sistema neurológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Laterales ➤ Frontales ➤ Combinados ➤ Descontrolados ➤ Aleatorios ➤ Involuntarios ➤ Nervios ➤ Encéfalo ➤ Cerebro 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Los movimientos laterales ayudan a mejorar la motricidad gruesa? 2. ¿Los movimientos combinados ayudan a mejorar la motricidad gruesa? 3. ¿La motricidad gruesa es un movimiento involuntario? 4. ¿La frecuencia cardiaca es un movimiento involuntario? 5. ¿Los movimientos frontales ayudan a mejorar la motricidad gruesa? 6. ¿Se emplea el sistema neurológico en el desarrollo de la motricidad gruesa? 	Encuesta	Escala de Nelson Ortiz

Cuadro N° 3: Operacionalización de variables – Área Motriz Gruesa
Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información

Ficha de Observación

Las fichas de observación son instrumentos de la investigación de campo. Se usan cuando el investigador debe registrar datos que aportan otras fuentes como son personas, grupos sociales o lugares donde se presenta la problemática.

Escala de desarrollo de Nelson Ortiz

En la recolección de la información del presente trabajo se utilizó La Escala de desarrollo de Nelson Ortiz un instrumento utilizado para una valoración general y global de determinadas áreas o procesos de desarrollo en el niño.

Se han incluido indicadores claves para detectar casos de alto riesgo y los criterios utilizados para la ubicación de los indicadores en cada rango de edad maximizan la posibilidad de que los niños con alteraciones o problemas puedan ser detectados.

3.7. Validez y Confiabilidad

La Escala de desarrollo de Nelson Ortiz es el instrumento utilizado para conocer el desarrollo madurativo de nuestros niños, este instrumento siendo confiable, adaptado y normalizado a nuestra población nos proporcionara los parámetros dentro de los cuales trabajaremos el tema- problema de investigación. La presente Escala dota a los Programas del Ministerio de Salud de un instrumento confiable para monitorear el desarrollo Psicosocial de los niños y disponer de una base de datos que permita emprender estudios descriptivos a nivel nacional y regional sobre los patrones de desarrollo de los niños menores de 5 años.

3.8. Plan para Recolección de la Información

Para el proceso de recolección, procesamiento, análisis e interpretación de la información del informe final se realizó de la siguiente manera.

Cuadro N° 4: Recolección de la Información

Preguntas básicas	Explicación
1.- ¿Para qué se investiga?	Alcanzar los objetivos de investigación
2.- ¿De qué personas se investiga?	Niños/as con capacidades especiales
3.- ¿Sobre qué aspectos se investiga?	Estimulación Acuática y El Área Motriz
4.- ¿Quién investiga?	La Investigadora: Fiallos Gómez Lorena Maribel
5.- ¿Cuándo investiga?	Durante el periodo 2015
6.- ¿Dónde investiga?	Centro de Discapacidades San José de Huambalo, Provincia De Tungurahua
7.- ¿Cuántas veces se investiga?	Las veces que sean necesarias
8.- ¿Qué técnicas de recolección?	Escala de desarrollo de Nelson Ortiz
9.- ¿Con qué?	Instrumento de investigación estructurado
10.- ¿En qué situación?	En un ambiente cómodo y tranquilo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

3.9. Plan para el Procesamiento de la Información

Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de información defectuosa, contradictoria, incompleta, no pertinente, entre otros.

- Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales, para corregir fallas de contestación.
- Tabulación o cuadros según variables de la pregunta directriz: cuadros de una sola variable, cuadro de cruce de variables, entre otros.
- Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
- Interpretación de los resultados, con apoyo del marco teórico, en el aspecto pertinente; es decir atribución de significado científico a los resultados estadísticos manejando las categorías correspondientes del Marco Teórico.
- Comprobación de la hipótesis, mediante la utilización del CHI cuadrado.
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

3.10. Análisis e Interpretación de Resultados

- Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
- Interpretación de los resultados con el apoyo del Marco Teórico en el aspecto pertinente, es decir atribuciones del significado científico a los resultados estadísticos manejando las categorías correspondientes del Marco Teórico.
- Comprobación de hipótesis. Para la verificación estadística conviene seguir la asesoría de un especialista. Hay niveles de investigación que no requieren de hipótesis: exploratorio y descriptivo. Si se verifica la hipótesis en los niveles de asociación entre variables y explicativo.
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Escala de Desarrollo de Nelson Ortiz aplicado a los niños especiales del centro de discapacidades San José de Huambalo, Provincia de Tungurahua.

Área Motriz Gruesa – Edad: 61 – 72 meses PRETEST

Pregunta N° 1.- Camina en línea recta

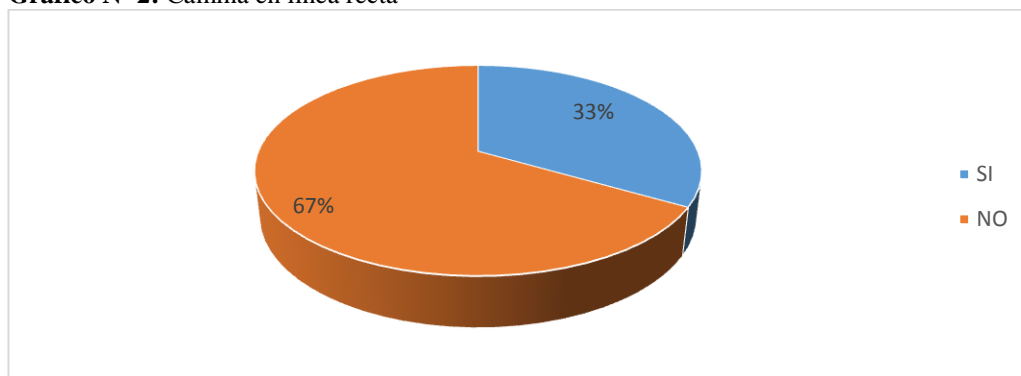
Cuadro N° 5: Camina en línea recta

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	33%
No	4	67%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 2: Camina en línea recta



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 2 de ellos que equivale al 33% que Si, y 4 que equivale al 67% que No.

Interpretación:

Como podemos observar en un porcentaje mayoritario No logran caminar en línea recta, lo cual los niños tienden a caerse o tienen que sostenerles para caminar lo cual no desarrolla su equilibrio, en un porcentaje minoritario Si lo logra caminar en una misma dirección.

Pregunta N° 2.- Salta tres o más pasos en un pie

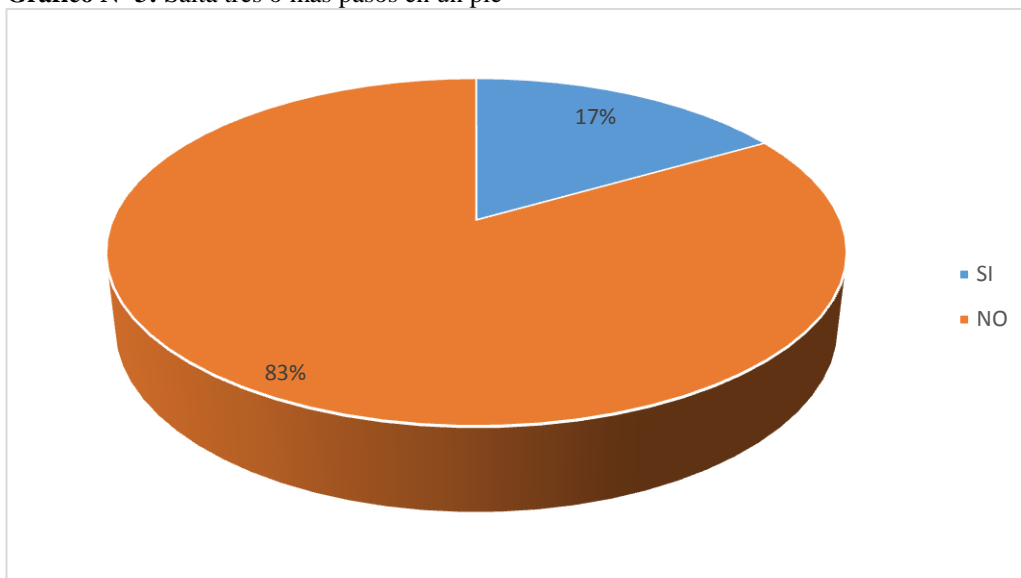
Cuadro N° 6: Salta tres o más pasos en un pie

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	17%
No	5	83%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 3: Salta tres o más pasos en un pie



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 1 de ellos que equivale al 17% que Si, y 5 que equivale al 83% que No.

Interpretación:

Una vez realizada la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario que no saltan tres o más pasos en un pie, debido a que no tienen el equilibrio necesario para hacerlo, mientras que en un porcentaje minoritario si logran realizar esta actividad.

Pregunta N° 3.- Hace rebotar la pelota y la agarra

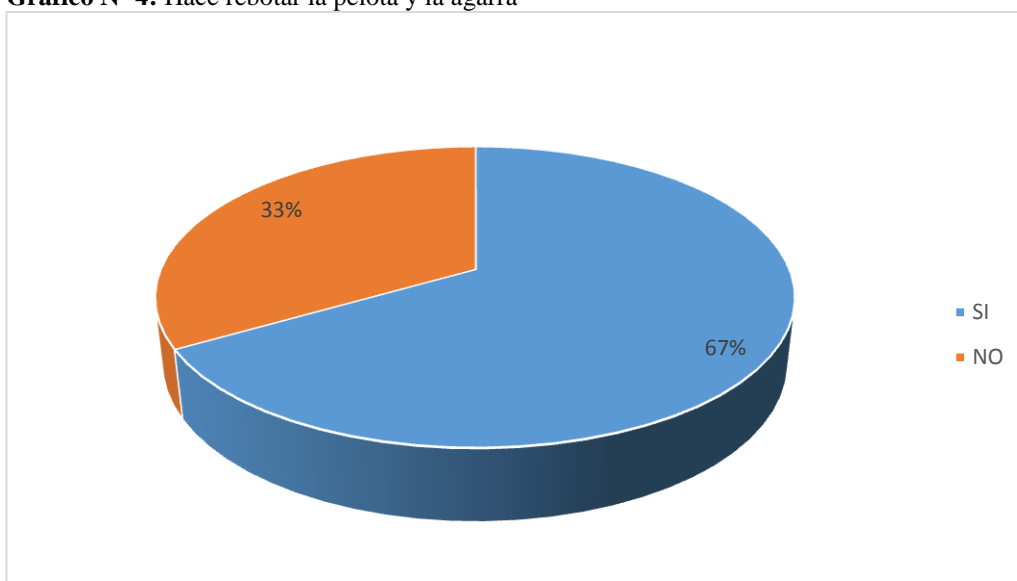
Cuadro N° 7: Hace rebotar la pelota y la agarra

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	67%
No	2	33%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 4: Hace rebotar la pelota y la agarra



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 4 de ellos que equivale al 67% que Si, y 2 que equivale al 33% que No.

Interpretación:

Como se puede evidenciar en un porcentaje mayoritario Si pueden rebotar la pelota y lo agarran fácilmente sin ningún tipo de problema, y sea por juego o diversión, en un porcentaje minoritario no pueden realizar este tipo de actividades, debido a que no tienen su dedicación y estimulación necesaria.

Pregunta N° 4.- Con los pies juntos salta una cuerda de 25 cm de altura

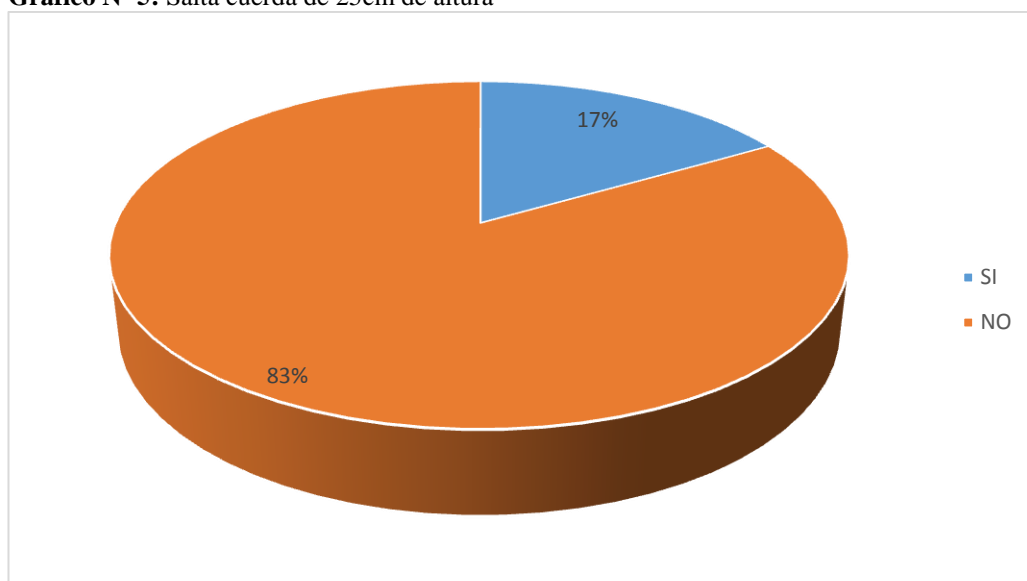
Cuadro N° 8: Salta cuerda de 25cm de altura

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	17%
No	5	83%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 5: Salta cuerda de 25cm de altura



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 1 de ellos que equivale al 17% que Si, y 5 que equivale al 83% que No.

Interpretación:

Al realizar la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario No logran saltar con los pies juntos una cuerda de 25cm de altura, ya sea por el temor a caerse, no tienen la seguridad suficiente para lograrlo, mientras que en un porcentaje minoritario Si puede realizar esta actividad de salto.

Pregunta N° 5.- Corre saltando y alternando los pies

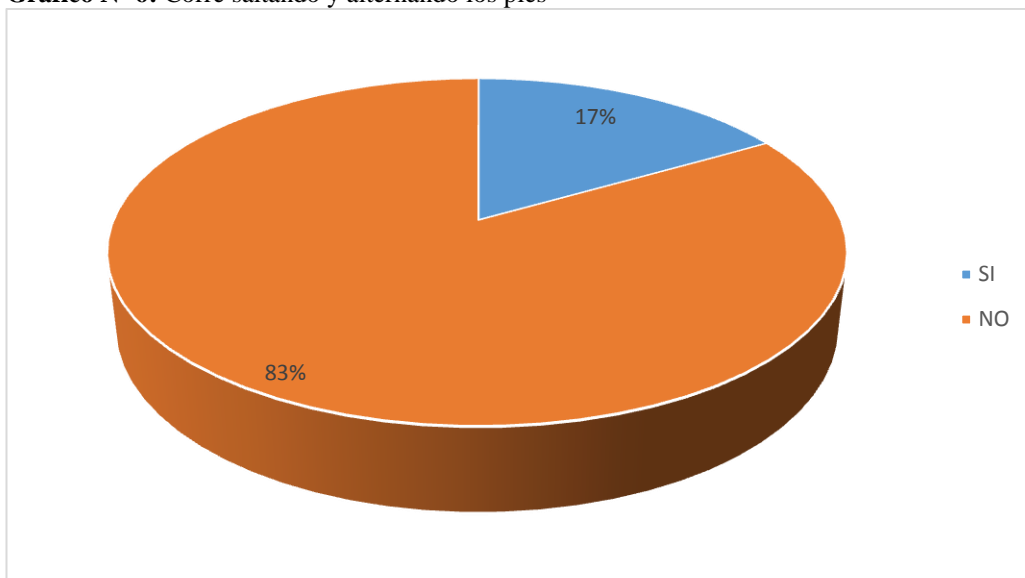
Cuadro N° 9: Corre saltando y alternando los pies

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	17%
No	5	83%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 6: Corre saltando y alternando los pies



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 1 de ellos que equivale al 17% que Si, y 5 que equivale al 83% que No.

Interpretación:

Se puede evidenciar en un porcentaje mayoritario No puede correr saltando y alternando los pies, no tienen la coordinación necesaria para lograrlo, ellos lo realizan descoordinadamente, mientras que en un porcentaje minoritario si logran realizar esta actividad de correr y saltar alternadamente.

Pregunta N° 6.- Salta desde 60cm de altura

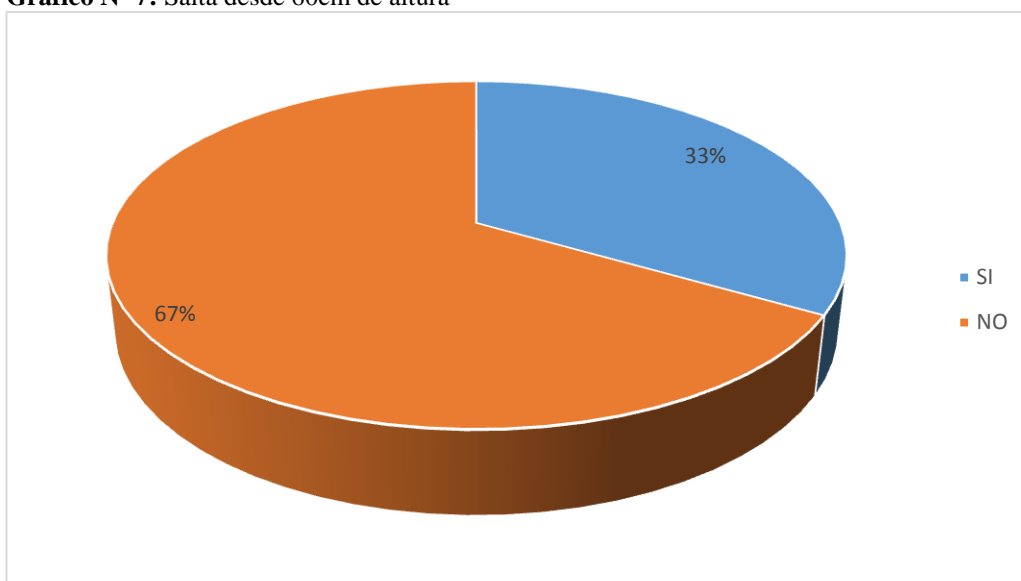
Cuadro N° 10: Salta desde 60cm de altura

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	33%
No	4	67%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 7: Salta desde 60cm de altura



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 2 de ellos que equivale al 33% que Si, y 4 que equivale al 67% que No.

Interpretación:

La realizar la tabulación correspondiente se evidencia que los niños no pueden saltar desde una altura de 60 cm, tiene miedo a caerse, no tiene la estimulación necesaria para poder lograrlo, mientras que un porcentaje minoritario si logran saltar desde esta altura.

Área Motriz Gruesa – Edad: 49 – 60 meses PRETEST

Pregunta N° 1.- Camina en puntas de pies

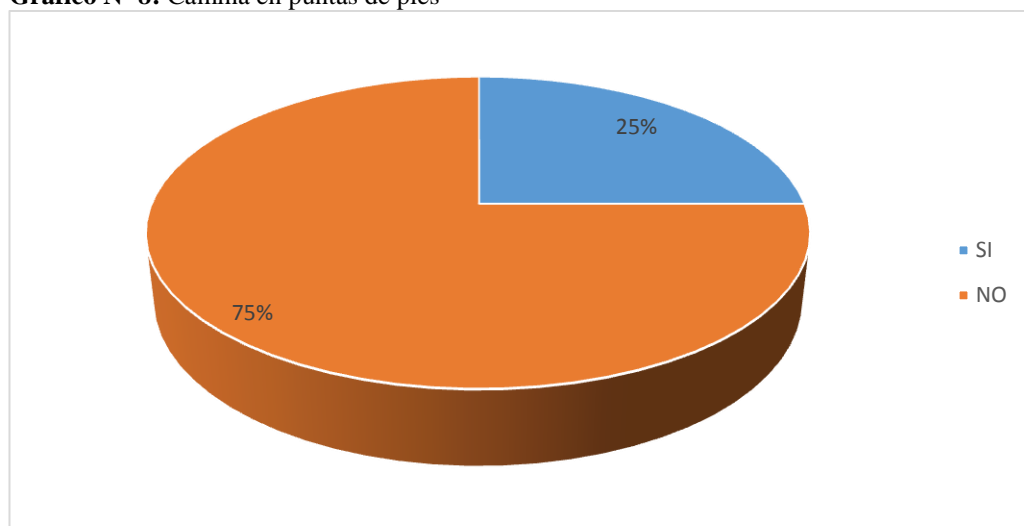
Cuadro N° 11: Camina en puntas de pies

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	25%
No	3	75%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 8: Camina en puntas de pies



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 1 de ellos que equivale al 25% que Si, y 3 que equivale al 75% que No.

Interpretación:

En un porcentaje mayoritario de niños a los que se realizó el test se observa que una gran mayoría no camina en punta de pies debido a que necesitan actividades para desarrollar el equilibrio de estos niños, ya que se caen fácilmente o lo hacen de una forma descoordinada, en un porcentaje menor se puede evidenciar que si logran realizar este tipo de actividad.

Pregunta N° 2.- Se para en un solo pie

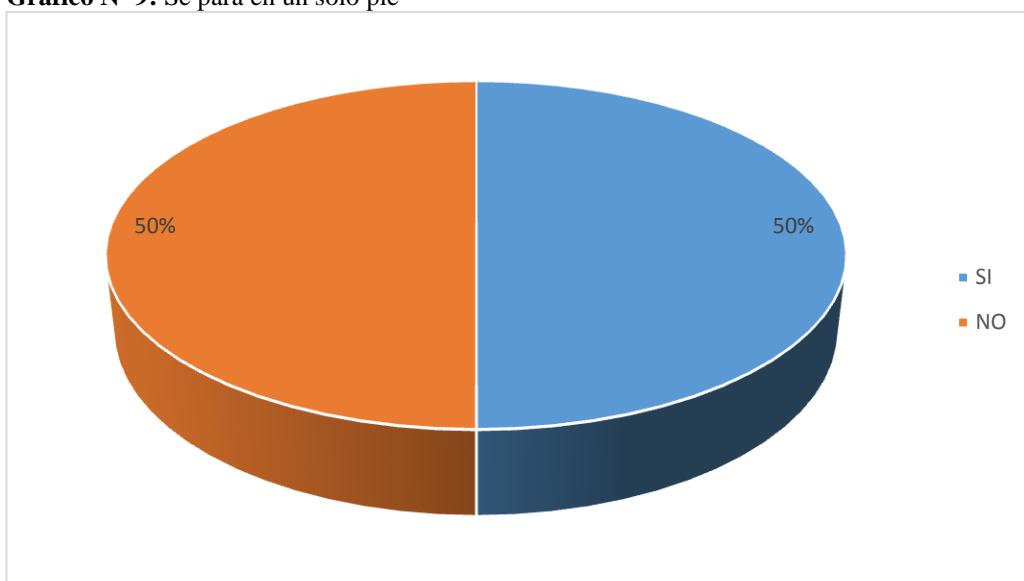
Cuadro N° 12: Se para en un solo pie

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	50%
No	2	50%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 9: Se para en un solo pie



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 2 de ellos que equivale al 50% que Si, y 2 que equivale al 50% que No.

Interpretación:

Se puede observar que en porcentajes iguales los niños, si se para solo en un pie, de igual porcentaje no logran realizar esta actividad, no cumple con el indicador del test de desarrollo lo que no resulta beneficioso para el desarrollo del niño, debido a que al momento de realizar estimulación acuática no tiene la coordinación necesaria en sus pies.

Pregunta N° 3.- Lanza y agarra una pelota

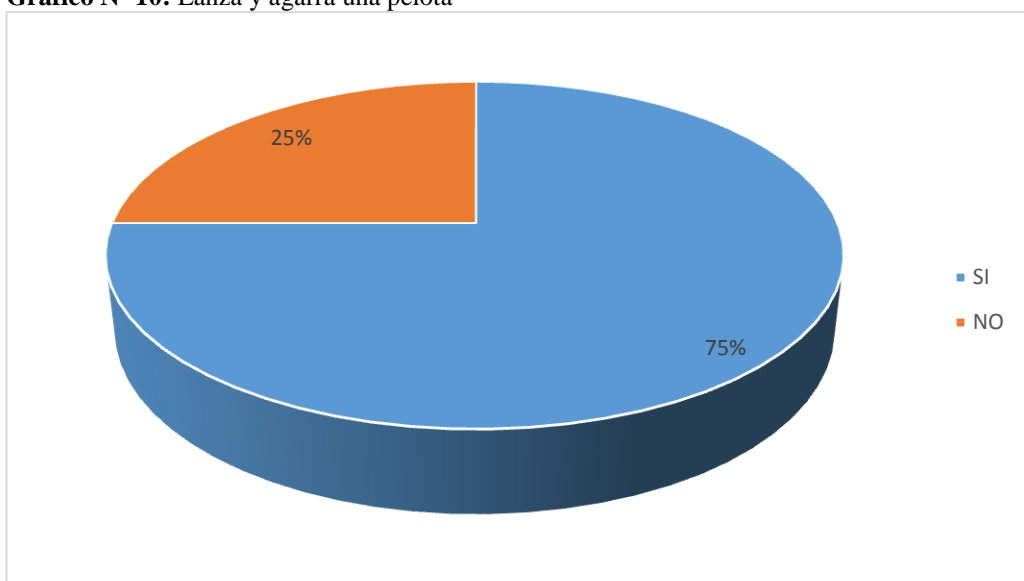
Cuadro N° 13: Lanza y agarra una pelota

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 10: Lanza y agarra una pelota



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 3 de ellos que equivale al 75% que Si, y 1 que equivale al 25% que No.

Interpretación:

Al realizar la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario de niños si logran lanzar y agarrar una pelota, ya que les gusta jugar, divertirse que jueguen con ellos, ayudando esta actividad en su motricidad fina, en un porcentaje minoritario se puede comprobar que no logran realizar esta actividad de lanzar y agarrar.

Pregunta N° 4.- Camina en línea recta

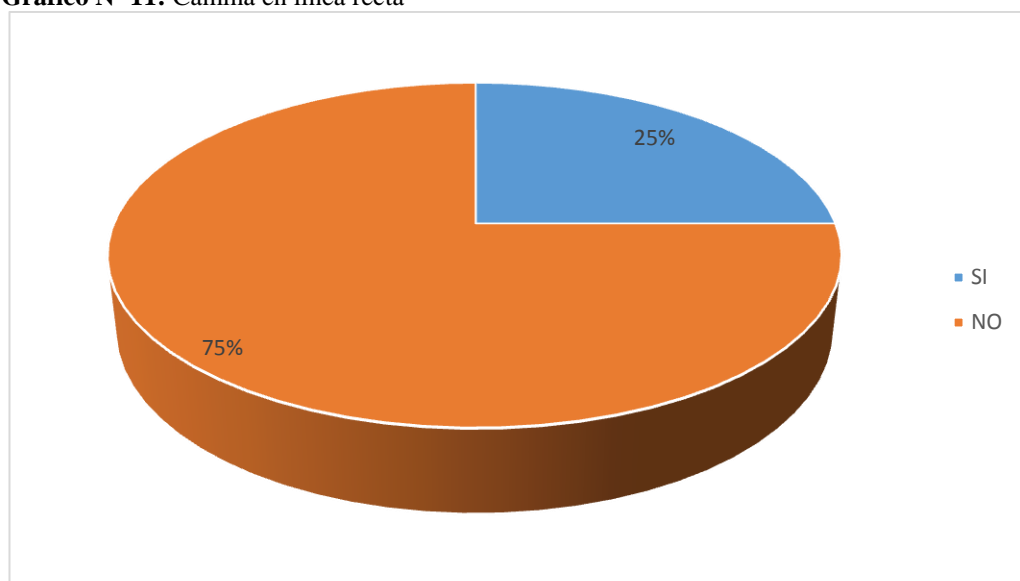
Cuadro N° 14: Camina en línea recta

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	25%
No	3	75%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 11: Camina en línea recta



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 1 de ellos que equivale al 25% que Si, y 3 que equivale al 75% que No.

Interpretación:

Como se puede evidenciar en un porcentaje mayoritario de niños no logran caminar en línea recta debido a su bajo desarrollo en su motricidad gruesa, no realizan las actividades necesarias para ayudarlos en su equilibrio, en un porcentaje minoritario si logran realizar esta actividad, aunque se quedan parados por un instante al momento de caminar.

Pregunta N° 5.- Salta tres o más pasos en un pie

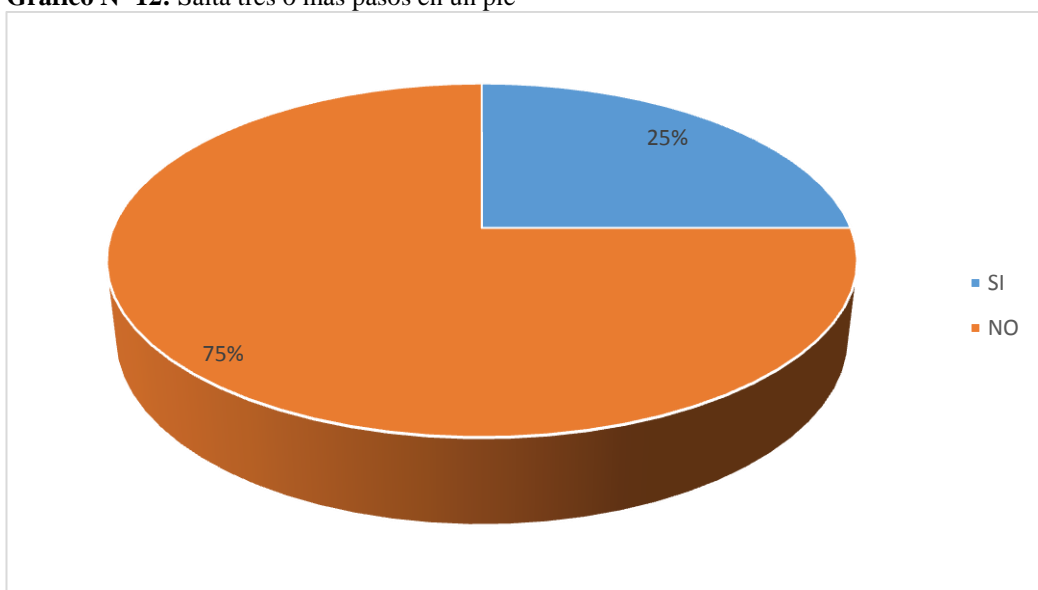
Cuadro N° 15: Salta tres o más pasos en un pie

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	25%
No	3	75%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 12: Salta tres o más pasos en un pie



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 1 de ellos que equivale al 25% que Si, y 3 que equivale al 75% que No.

Interpretación:

Al realizar la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario los niños no logran saltar tres o más pasos en un pie, necesitan mayor movilidad en el área motora gruesa, al momento que saltan lo hacen descoordinadamente, o se caen, en un porcentaje minoritario se puede observar que existen niños que si consiguen realizar este tipo saltos.

Pregunta N° 6.- Hace rebotar la pelota y lo agarra

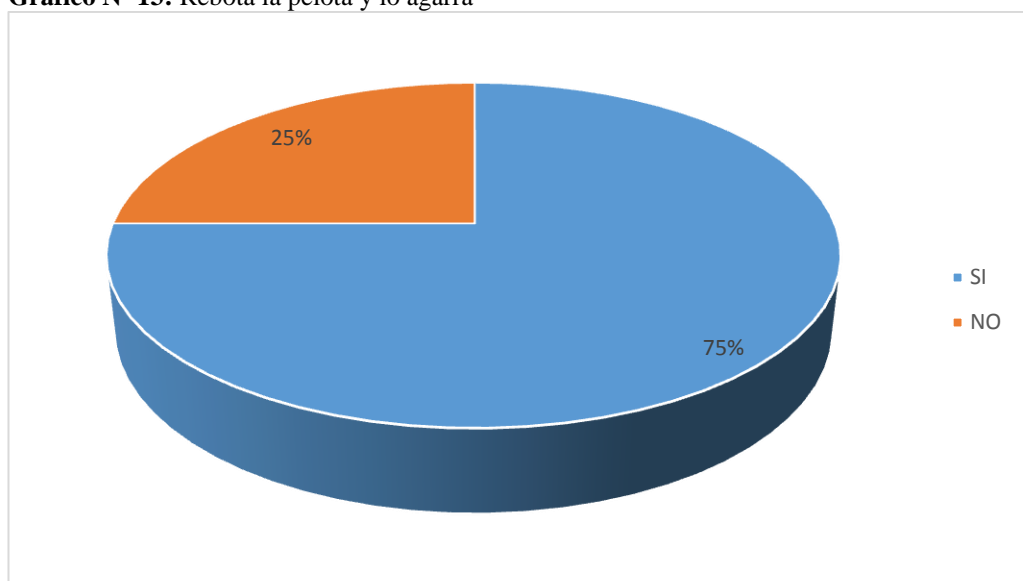
Cuadro N° 16: Rebota la pelota y lo agarra

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 13: Rebota la pelota y lo agarra



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 3 de ellos que equivale al 75% que Si, y 1 que equivale al 25% que No.

Interpretación:

Como se puede evidenciar en un porcentaje alto los niños si logran botear y agarrar la pelota, ya que este tipo de actividades les gusta realizar, se divierten juegan con el balón, pero se debe tomar en cuenta que existe algunas falencias en esta actividad y que no realizan coordinadamente el movimiento de manos, ellos golpean el balón, en un porcentaje menor se puede evidenciar que si logran botear y agarrar la pelota.

Área Motriz Gruesa – Edad: 61 – 72 meses PROTEST

Pregunta N° 1.- Camina en línea recta

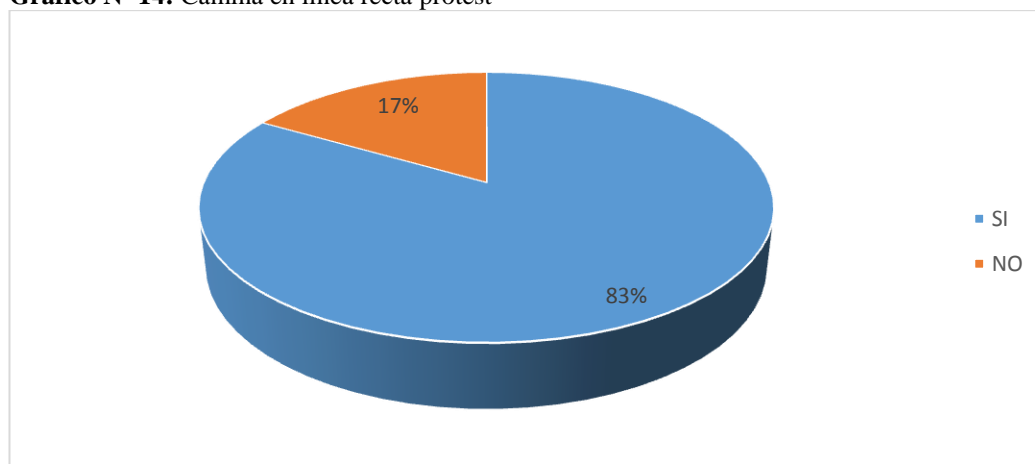
Cuadro N° 17: Camina en línea recta protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	83%
No	1	17%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 14: Camina en línea recta protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 5 de ellos que equivale al 83% que Si, y 1 que equivale al 17% que No.

Interpretación:

Como podemos observar en un porcentaje mayoritario Si logran caminar en línea recta, lo cual los niños tienen mayor movilidad, pueden desplazarse de un lado a otro de manera más independiente lo que permite que mejore su equilibrio, en un porcentaje minoritario no logra caminar en una misma dirección, aún necesita de apoyo y no mantiene el equilibrio correctamente.

Pregunta N° 2.- Salta tres o más pasos en un pie

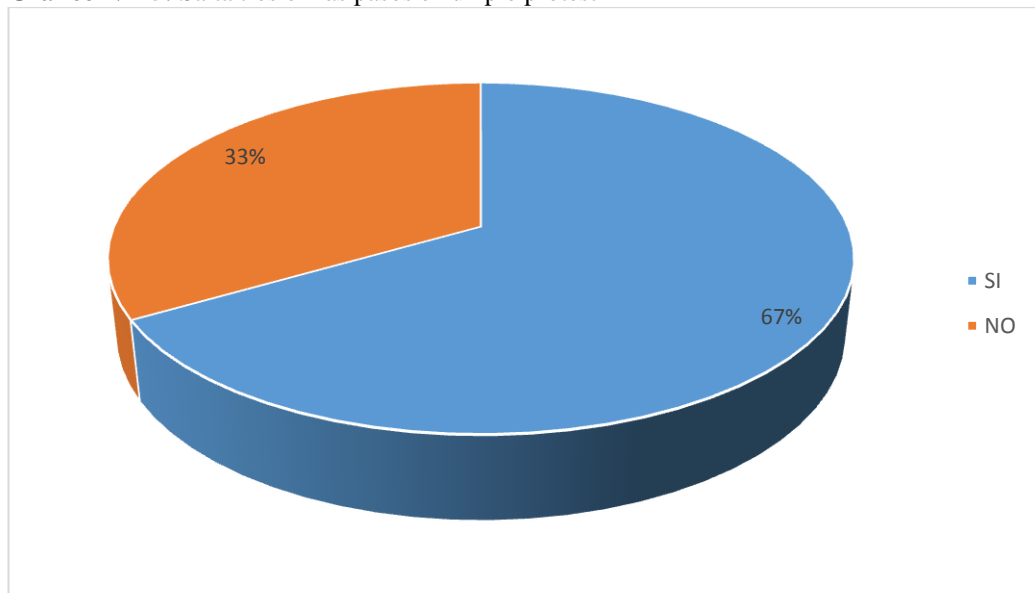
Cuadro N° 18: Salta tres o más pasos en un pie protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	67%
No	2	33%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 15: Salta tres o más pasos en un pie protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 4 de ellos que equivale al 67% que Si, y 2 que equivale al 33% que No.

Interpretación:

Una vez realizada la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario si saltan tres o más pasos en un pie, esta demuestra que fue efectiva la estimulación acuática porque permitió mayor movilidad y un mejor

desenvolvimiento motor grueso, mientras que en un porcentaje minoritario no logran realizar esta actividad por tener inestabilidad motora.

Pregunta N° 3.- Hace rebotar la pelota y la agarra

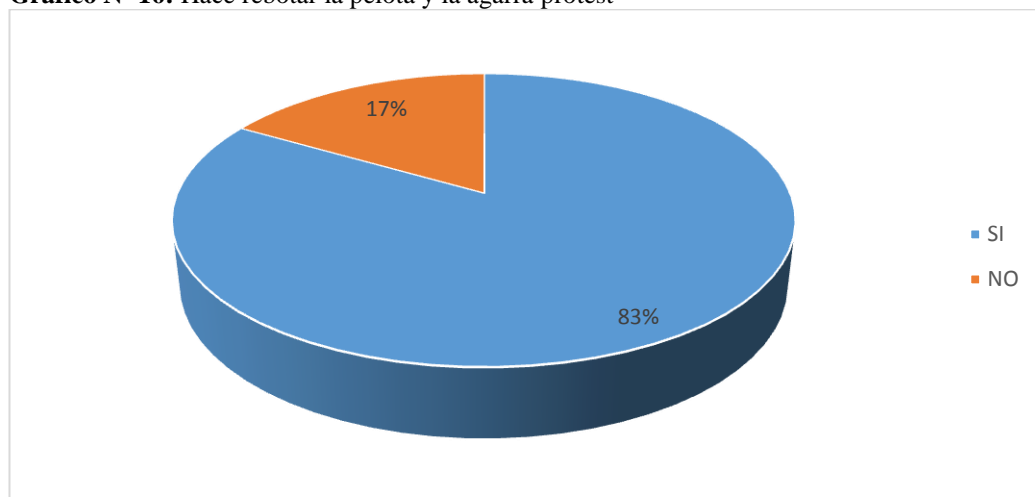
Cuadro N° 19: Hace rebotar la pelota y la agarra protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	83%
No	1	17%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 16: Hace rebotar la pelota y la agarra protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 5 de ellos que equivale al 83% que Si, y 1 que equivale al 17% que No.

Interpretación:

Como se puede evidenciar en un porcentaje mayoritario Si pueden rebotar la pelota y lo agarran fácilmente sin ningún tipo de problema, y sea por juego o diversión lo hacen de manera independiente, en un porcentaje minoritario no pueden realizar este tipo de actividades, debido a que no tienen su dedicación y estimulación necesaria.

Pregunta N° 4.- Con los pies juntos salta una cuerda de 25 cm de altura

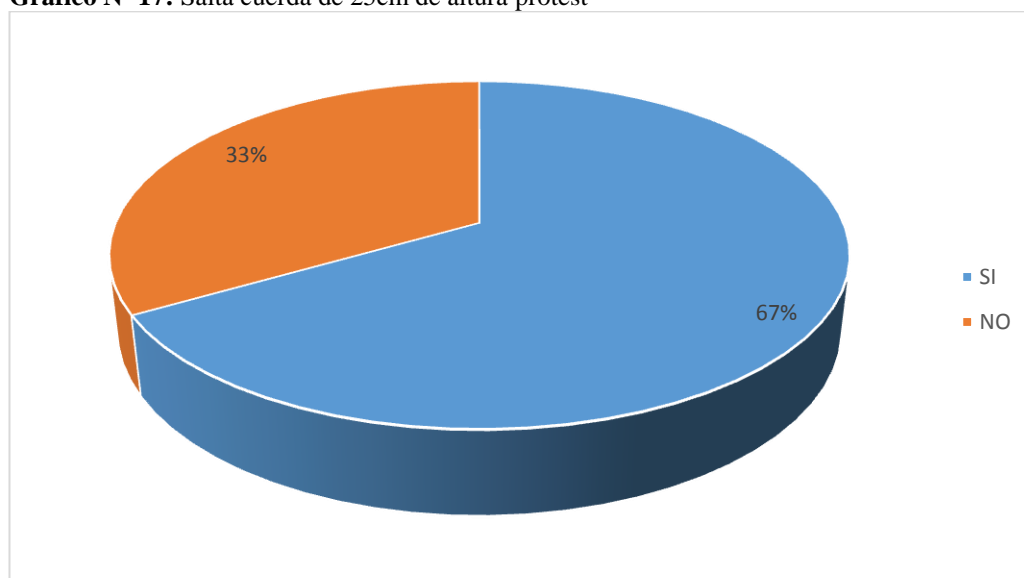
Cuadro N° 20: Salta cuerda de 25cm de altura protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	67%
No	2	33%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 17: Salta cuerda de 25cm de altura protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 4 de ellos que equivale al 67% que Si, y 2 que equivale al 33% que No.

Interpretación:

Al realizar la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario si logran saltar con los pies juntos una cuerda de 25cm de altura, ya que con la estimulación impartida ha permitido que tengan mayor confianza y seguridad, perdiendo el miedo y gracias a que ha mejorado su equilibrio, mientras

que en un porcentaje minoritario no puede realizar esta actividad de salto, les falta mayor estabilidad y perder el miedo.

Pregunta N° 5.- Corre saltando y alternando los pies

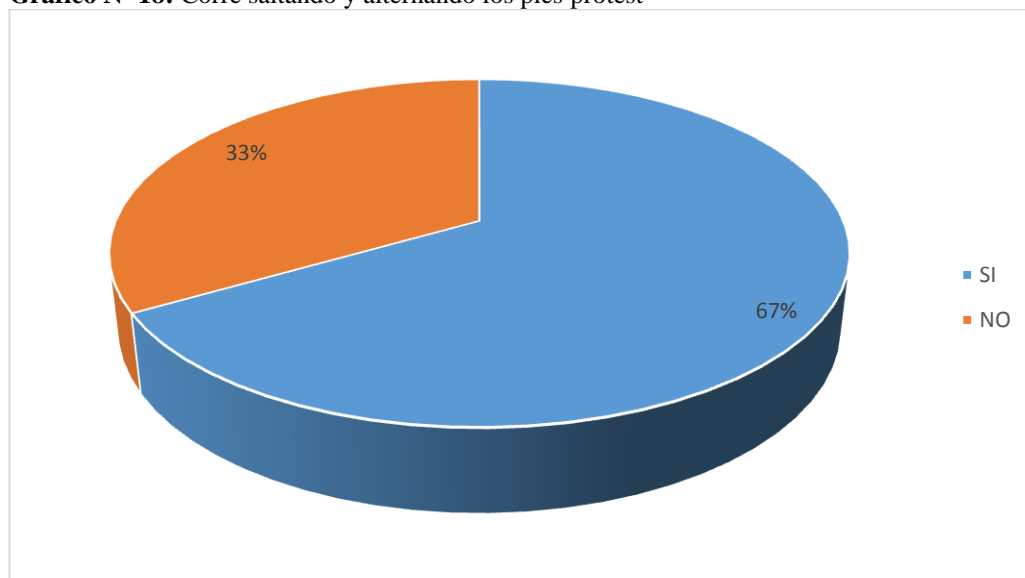
Cuadro N° 21: Corre saltando y alternando los pies protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	67%
No	2	33%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 18: Corre saltando y alternando los pies protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 4 de ellos que equivale al 67% que Si, y 2 que equivale al 33% que No.

Interpretación:

Se puede evidenciar en un porcentaje mayoritario si puede correr saltando y alternando los pies, tienen buena coordinación esto gracias a una buena estimulación dada y al apoyo de los padres en casa, los niños lo realizan de manera correcta e independiente, mientras que en un porcentaje minoritario no

logran realizar esta actividad de correr y saltar alternadamente, se tropiezan con facilidad y pierden la coordinación.

Pregunta N° 6.- Salta desde 60cm de altura

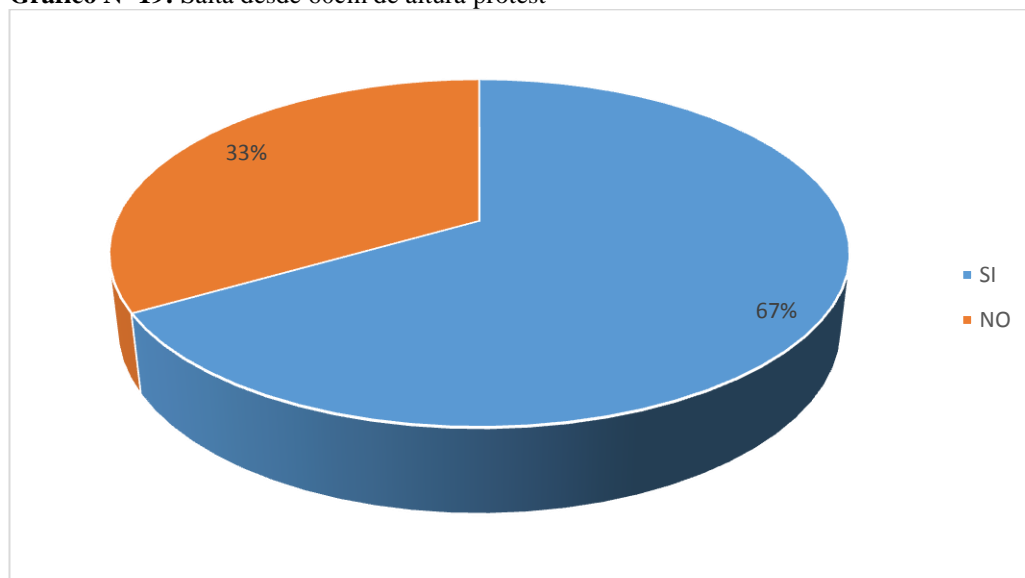
Cuadro N° 22: Salta desde 60cm de altura protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	67%
No	2	33%
Total	6	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 19: Salta desde 60cm de altura protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan de la siguiente manera: 4 de ellos que equivale al 67% que Si, y 2 que equivale al 33% que No.

Interpretación:

La realizar la tabulación correspondiente se evidencia que los niños si pueden saltar desde una altura de 60 cm, perdiendo el miedo, adquirieron confianza y seguridad, permitiéndole al niño tener una buena estabilidad esto gracias a una buena estimulación impartida, mientras que un porcentaje minoritario no logran

saltar desde esta altura, por motivos de inseguridad y por no tener una buena estabilidad motriz.

Área Motriz Gruesa – Edad: 49 – 60 meses PROTEST

Pregunta N° 1.- Camina en puntas de pies

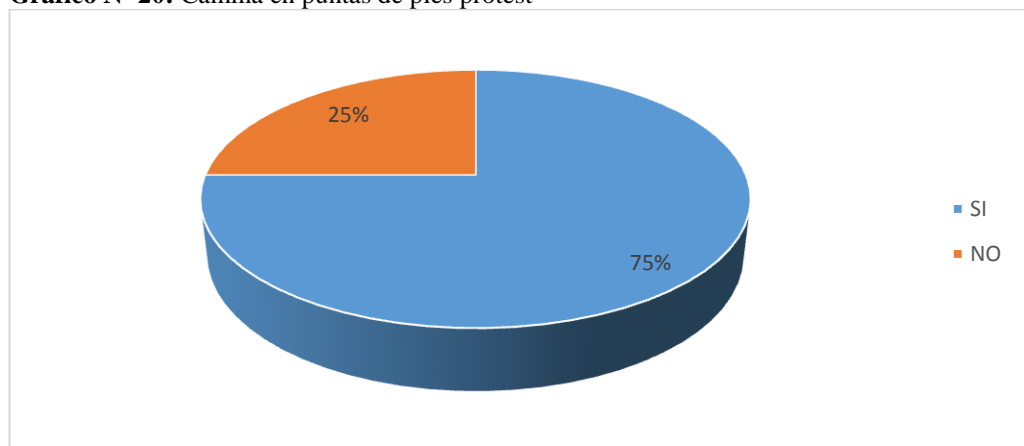
Cuadro N° 23: Camina en puntas de pies protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 20: Camina en puntas de pies protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 3 de ellos que equivale al 75% que Si, y 1 que equivale al 25% que No.

Interpretación:

En un porcentaje mayoritario de niños a los que se realizó el test se observa que una gran mayoría si camina en punta de pies esto debido a que la estimulación impartida fue efectiva ya que logro que los niños mantengan un buen equilibrio, mayor movimiento y desplazamiento, en un porcentaje menor se puede evidenciar

que no logran realizar este tipo de actividad porque no hay movilidad sus extremidades inferiores están aún duras y no facilitan un desplazamiento correcto.

Pregunta N° 2.- Se para en un solo pie

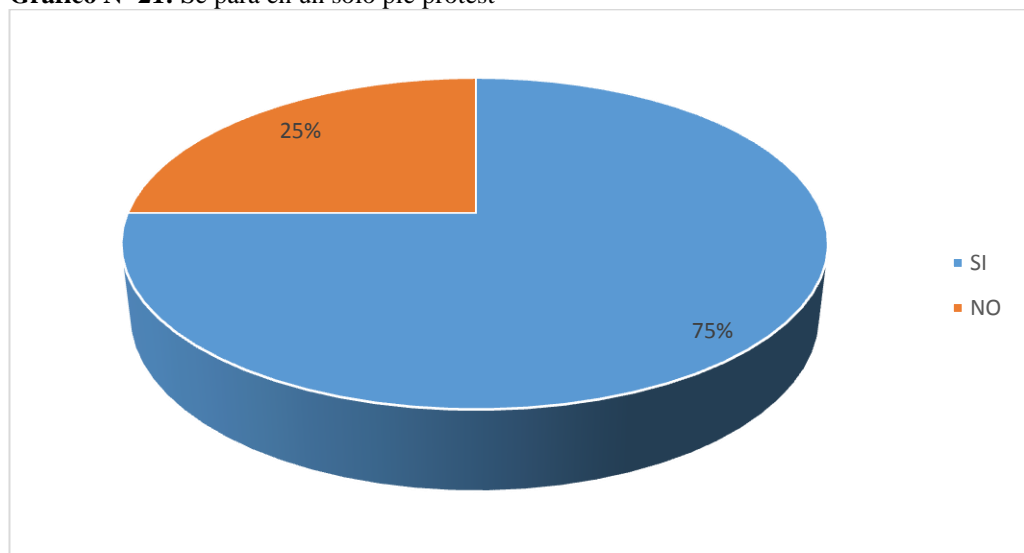
Cuadro N° 24: Se para en un solo pie protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 21: Se para en un solo pie protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 3 de ellos que equivale al 75% que Si, y 1 que equivale al 25% que No.

Interpretación:

En un porcentaje mayoritario de niños a los que se realizó el test se observa que una gran mayoría si se para en un pie, ya que los niños mantienen un correcto equilibrio y un buen desplazamiento corporal, en un porcentaje menor se puede

evidenciar que no logran realizar este tipo de actividad porque no hay movilidad de sus extremidades inferiores.

Pregunta N° 3.- Lanza y agarra una pelota

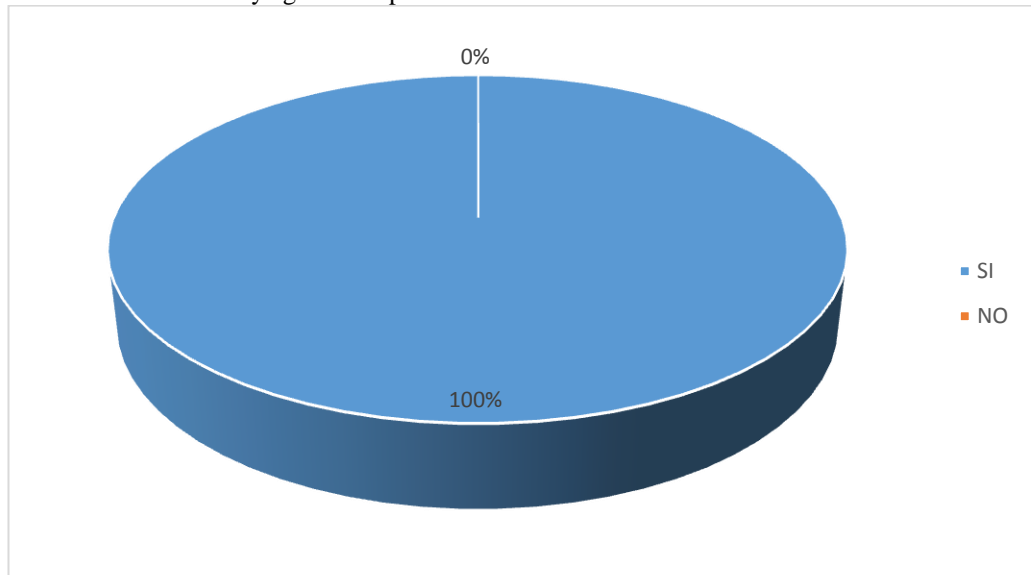
Cuadro N° 25: Lanza y agarra una pelota

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 22: Lanza y agarra una pelota



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 4 de ellos que equivale al 100% que Si, y 0 que equivale al 0% que No.

Interpretación:

Al realizar la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje completo de niños si logran lanzar y agarrar una pelota, ya que les gusta jugar,

tienen una buena coordinación óculo- manual, ayudando esta actividad a mayor movimiento del cuerpo, y el otro porcentaje se encuentra en 0.

Pregunta N° 4.- Camina en línea recta

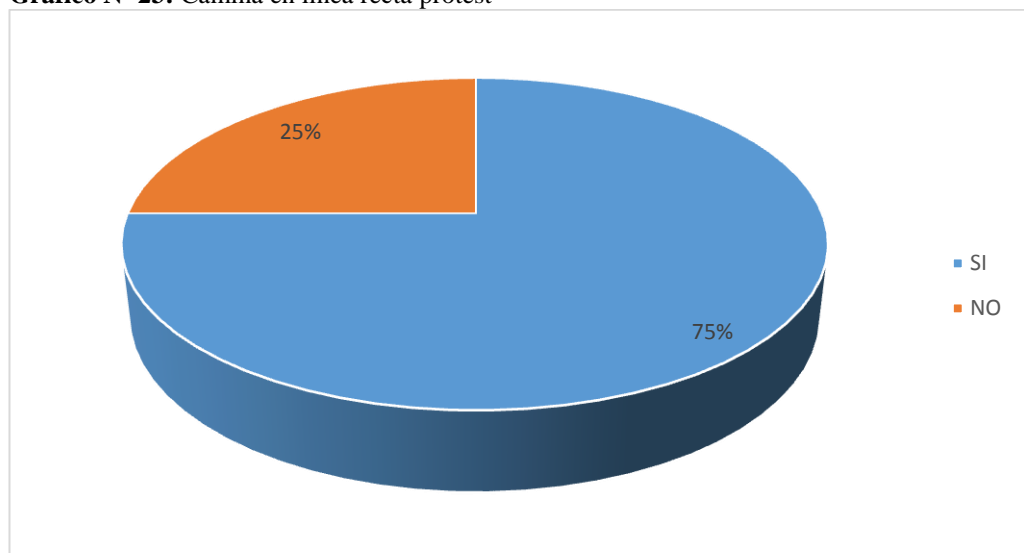
Cuadro N° 26: Camina en línea recta protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	100%
No	0	0%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 23: Camina en línea recta protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 3 de ellos que equivale al 75% que Si, y 1 que equivale al 25% que No.

Interpretación:

Como se puede evidenciar en un porcentaje mayoritario de niños si logran caminar en línea recta debido a una buena motricidad gruesa que ha logrado por

la estimulación, en un porcentaje minoritario no logran realizar esta actividad, aunque se quedan parados por un instante al momento de caminar.

Pregunta N° 5.- Salta tres o más pasos en un pie

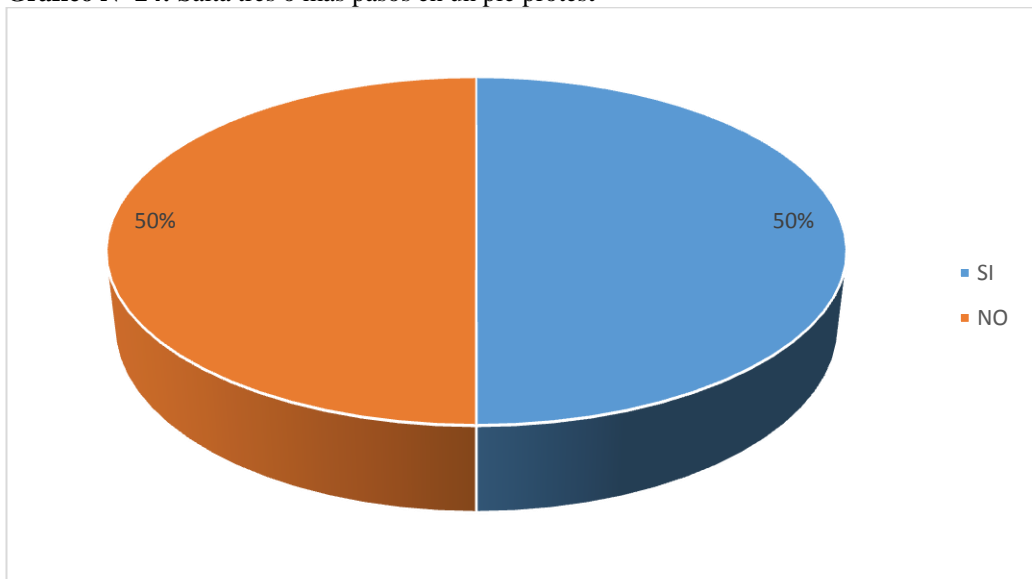
Cuadro N° 27: Salta tres o más pasos en un pie protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	50%
No	2	50%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 24: Salta tres o más pasos en un pie protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 2 de ellos que equivale al 50% que Si, y 2 que equivale al 50% que No.

Interpretación:

Al realizar la tabulación correspondiente se puede evidenciar que en un porcentaje igual los niños si logran saltar tres o más pasos en un pie, tienen buena movilidad en el área motora gruesa, al momento que saltan lo hacen coordinadamente, en un porcentaje igual se puede observar que existen niños que no consiguen realizar este tipo saltos por su inestabilidad.

Pregunta N° 6.- Hace rebotar la pelota y lo agarra

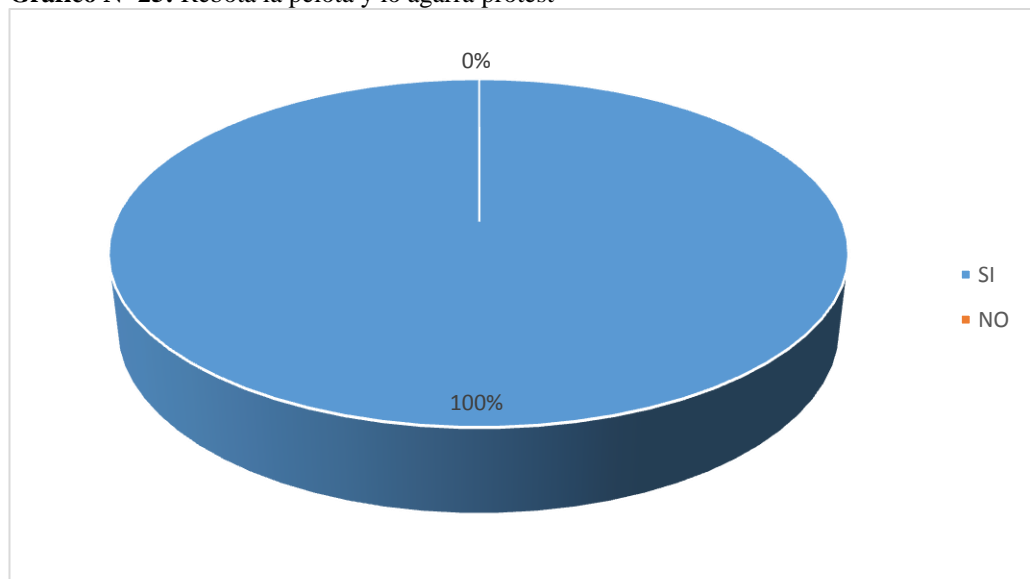
Cuadro N° 28: Rebota la pelota y lo agarra protest

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	100%
No	0	0%
Total	4	100%

Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Gráfico N° 25: Rebota la pelota y lo agarra protest



Fuente: Niños del Especiales del Centro de discapacidad San José de Huambalo

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Análisis:

Los datos obtenidos mediante el test puntúan así: 4 de ellos que equivale al 100% que Si, y 0 que equivale al 0% que No.

Interpretación:

Como se puede evidenciar en un porcentaje completo los niños si logran botear y agarrar la pelota, ya que este tipo de actividades les gusta realizar, se divierten juegan con el balón, además esta actividad realizan coordinadamente el movimiento de manos, ellos golpean el balón, en un porcentaje de no hay un 0 por ciento.

4.2.Verificación de la Hipótesis

Tema

ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES EN EL CENTRO DE DISCAPACIDADES SAN JOSÉ DE HUAMBALO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA

4.2.1. Planteamiento de la hipótesis

Se estableció la hipótesis nula (H_0) y la Hipótesis alternativa (H_1), las cuales se mencionan a continuación.

Hipótesis Nula

H_0 : La Estimulación Acuática NO influye en el Área Motriz en niños especiales en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua

Hipótesis Alternativa

H_1 : La Estimulación Acuática SI influye en el Área Motriz en niños especiales en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua

4.2.2. Especificación del Estadístico

Se trata de cuadro de contingencia de 4 filas y por 2 columnas con la aplicación de la siguiente formula estadística.

$$x^2 = \sum \left(\frac{O - E}{E} \right)^2$$

X² = Chi o Ji cuadrado

Σ = Sumatoria.

O = Frecuencias Observadas.

E = Frecuencias Esperadas

4.2.3. Selección del Nivel de significancia

El nivel de significancia escogido para la investigación será del 0.95 (95%), por tanto un nivel de riesgo del 0,05 (5%).

4.2.4. Prueba de lo estadístico

Para realizar la verificación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística del Chi cuadrado, cuya fórmula es la siguiente.

$$t = \frac{\hat{x}_1 - \hat{x}_2}{\sqrt{\frac{\sigma_1^2}{n1} + \frac{\sigma_2^2}{n2}}}$$

Simbología:

t = estadístico equivalente a t de Student.

\hat{x}_1 = media aritmética del grupo 1.

\hat{x}_2 = media aritmética del grupo 2.

σ_1^2 = varianza del grupo 1.

σ_2^2 = varianza del grupo 2.

n1 = tamaño de la muestra del grupo 1.

n2 = tamaño de la muestra del grupo 2.

4.2.5. Aplicación de la fórmula de t-student

Pregunta	Si	No	X1-	$(X1 - \hat{x}_1)^2$	X2-	$(X2 - \hat{x}_2)^2$
----------	----	----	-----	----------------------	-----	----------------------

			\hat{x}_1		\hat{x}_2	
1. Camina en línea recta	2	4	1	1	1	1
3. Corre saltando y alternando los pies	1	5	0	0	2	4
5. Corre saltando y alternado los pies	1	5	0	0	2	4
6. Salta desde 60cm de altura	2	4	1	1	1	1
	6	18		2		10

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

Media Aritmética

$$\hat{x}_1 = \frac{\sum x_1}{n_1} = \frac{6}{6} = 1$$

$$\hat{x}_2 = \frac{\sum x_2}{n_2} = \frac{18}{6} = 3$$

Cálculo de la Desviación Estándar

$$\sigma_1^2 = \frac{\sqrt{\sum_{i=1}^n (X_1 - \hat{x}_1)^2}}{n - 1} = \frac{\sqrt{2}}{6 - 1} = \frac{1,41}{5} = 0,282$$

$$\sigma_2^2 = \frac{\sqrt{\sum_{i=1}^n (X_2 - \hat{x}_2)^2}}{n - 1} = \frac{\sqrt{10}}{6 - 1} = \frac{3,16}{5} = 0,632$$

Cálculo de t student

$$t = \frac{\hat{x}_1 - \hat{x}_2}{\sqrt{\frac{\sigma_1^2}{n_1} + \frac{\sigma_2^2}{n_2}}} = \frac{1 - 3}{\sqrt{\frac{0,282}{6} + \frac{0,632}{6}}} = \frac{-2}{\sqrt{0,047 + 0,11}} = \frac{-2}{\sqrt{0,157}} = \frac{-2}{0,396} = 5,05$$

Cálculo de grados de libertad

$$gl = \frac{\left(\frac{\sigma_1^2}{n1} + \frac{\sigma_2^2}{n2}\right)^2}{\left(\frac{\sigma_1^2}{n1-1}\right)^2 + \left(\frac{\sigma_2^2}{n2-1}\right)^2} - 2 = \frac{\left(\frac{0,282}{6} + \frac{0,632}{6}\right)^2}{\left(\frac{0,282}{6-1}\right)^2 + \left(\frac{0,632}{6-1}\right)^2} - 2 = \frac{(0,047 + 0,105)^2}{\frac{0,0032}{6} + \frac{0,016}{6}} - 2$$

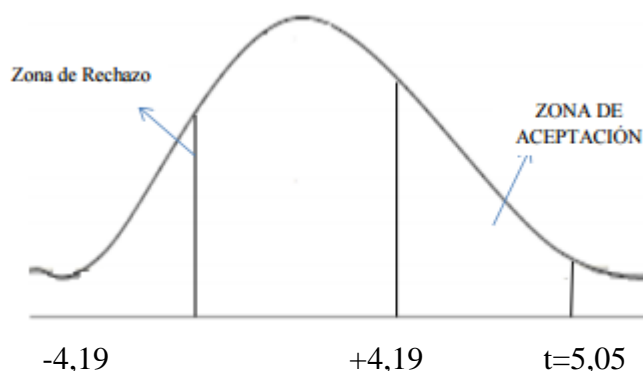
$$gl = \frac{0,0033}{5,33} - 2 = 6,19 - 2 = 4,19$$

Con 4 grados de libertad y un nivel de significancia del 0,05 es de 2,1318; según la tabla de distribución de la t student.

4.2.6. Decisión final

Por lo tanto el valor t calculado es 5,05 con 4 grados de libertad, se compara con la tabla y se observa que el valor crítico corresponde a una probabilidad de 0,05 el valor se encuentra dentro del intervalo de confianza lo establecido en la regla de decisión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir, que se confirma que la Estimulación Acuática SI influye en el Área Motriz en niños especiales en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua

Gráfico N° 26: Representación gráfica del t student



Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- De acuerdo a la investigación realizada y aplicando la escala de desarrollo de Nelson Ortiz se concluye que la estimulación acuática si influye en el área motriz en niños especiales en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua
- Además se concluye que la estimulación acuática ejercita la mayor cantidad de músculos, de esta forma desarrollando la motricidad en los niños y niñas la práctica beneficia el desarrollo físico del niño.
- Las personas encargadas de la estimulación en el centro de discapacidades San José de Huambalo, no conocen sobre las habilidades motoras básicas y aún más sobre los beneficios que tiene la estimulación acuática tanto en la motricidad gruesa como en la motricidad fina; además de no existir una guía de actividades relacionadas con este tema

5.2.Recomendaciones

- Toda actividad que favorezca al desarrollo de los niños y las niñas, debe ser puesta en práctica, la estimulación acuática es una actividad enriquecedora para su desarrollo físico, psíquico y afectivo.
- Los estimuladores deben prestar mayor atención a la estimulación acuática y para ello no es suficiente conocer teóricamente, sino que hay que llevarla a la práctica, para el desarrollo armónico y formación integral de los niños y las niñas. Es indispensable que se trabaje con la estimulación acuática; y para ello hay necesidad de buscar nuevas estrategias porque esto ayudara principalmente al desarrollo motor de los niños y niñas.
- El contar con una guía de estimulación acuática permite que los estimuladores apliquen correctamente esta estrategia en el desarrollo motor de los niños.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1.Datos Informativos

Tema:

Elaboración de una Guía para Estimulación Acuática y su influencia en el Desarrollo Motor Grueso de los niños y niñas especiales en el Centro de Discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua.

Institución Ejecutora:

- Centro de Discapacidades San José de Huambalo

Beneficiarios Directos:

- Niños y niñas de especiales
- Profesionales de la salud

Ubicación Sectorial:

- El Centro de discapacidades San José de Huambalo se encuentra ubicado en el cantón Huambalo, Provincia de Tungurahua.

Tiempo Estimado para la Ejecución:

- 6 Meses

Equipo Técnico Responsable:

- Investigadora: Fiallos Gómez Lorena Maribel
- Tutora de Tesis

Costo:

- Autogestión

6.2. Antecedentes de la Propuesta

Como resultado de la investigación, los antecedentes que generaron la presente propuesta se puede decir que existe interés, pero poco conocimiento sobre estimulación acuática, se desconoce sus beneficios e importancia; no se investiga acerca del tema.

Existen estudios que demuestran que los niños que han estimulación acuática desde temprana edad, alcanzan mejores promedios en los exámenes físicos, mentales e intelectuales que se les practican en edad escolar, que aquellos pequeños que no realizaron esta estimulación.

Como resultado de la investigación utilizar la guía de estimulación acuática en la educación ayudara permitiendo su conocimiento al aplicarlo a los niños y niñas. También se necesita un correcto espacio físico, piscina especial para niñas y niños pequeños, si el nivel de cloro está controlado, la aireación del recinto es efectiva en el caso de piscinas cubiertas. Se va a trabajar con la guía de estimulación acuática desde su elaboración hasta su ejecución, obteniendo un amplio conocimiento y éxito al aplicarlas.

6.3. Justificación

La propuesta se justifica plenamente porque se pretende dar a conocer las distintas técnicas y actividades, que permitan mejorar las destrezas motoras de los niños y

niñas brindando nuevos conocimientos a las estimuladoras; y para ello se busca lograrlo a través de la estimulación acuática encaminada a desarrollar y favorecer las potencialidades que tienen los bebés.

La propuesta es de gran **importancia** principalmente para los niños y niñas, es una forma de ayudarles a desarrollarse de forma armónica, tomando en cuenta los aspectos cognitivo, afectivo y motriz; y a la vez a las estimuladoras, que se enriquecerán de conocimientos; además la estimulación acuática tiene que ver con actividades en las que deben participar otras personas como los maestros o los padres de familia.

La propuesta brinda algunas técnicas y actividades que ayudaran a iniciar a los bebés en el movimiento, la desinhibición de su cuerpo control de los movimientos de forma consiente, el desenvolvimiento y la seguridad en sí mismos; lograr la autonomía y autocontrol de su cuerpo.

Los beneficios también se notan a nivel Psicológico, ya que por tener que aprender a manejarse en un medio que no les es natural, adquieren una mayor confianza en sí mismos, lo que aumenta su autoestima. A esto se suma, que debe existir infraestructura adecuada para lograr los beneficios expuestos.

6.4.Objetivos

6.4.1. Objetivo General

- Diseñar una guía de actividades, ejercicios y técnicas de estimulación acuática que ayude al desarrollo del área motriz de las niñas y niños.

6.4.2. Objetivos Específicos

- Seleccionar información y contenidos adecuados acerca de la estimulación acuática para diseñar la guía didáctica.

- Organizar la guía didáctica de estimulación acuática para su aplicación en el desarrollo motriz de los niños y niñas.
- Mejorar e incrementar las habilidades motrices básicas con ayuda de la guía didáctica.

6.5. Análisis de Factibilidad

En lo socio cultural la propuesta es factible porque reivindicará los aspectos socio culturales, educativos y de salud permitiendo que las madres de familia y niños y niñas del centro de discapacidad San José, tengan la posibilidad de avanzar en función de estructuras solidarias, coherentes con los esquemas de desarrollo que deben manejar al momento de abordar un problema de estimulación acuática, además en un análisis económico – financiero, cuenta con los recursos suficientes para desarrollar una guía de actividades de estimulación acuática para el desarrollo del área motriz en los niños y niñas con capacidades diferentes, se puede manifestar que en lo organizacional, en la institución tiene una organización esquematizada, debidamente adecuada para implementar cualquier tipo de actividades en inclusive capacitaciones que requiera el Ministerio. Además de estar en constante evaluación para un mejor desempeño en el área motriz, además en la política de la institución la propuesta planteada es factible políticamente debido a que la institución como eje principal la capacitación adecuada de las personas involucradas en la investigación, es decir a las estimuladoras, padres de familia, de esta manera se podrá mejorar las condiciones referentes a la motricidad y llevar adelante el proceso de enseñanza –aprendizaje de los niños y niñas.

6.6. Fundamentación Teórica Científica

Guía

La Guía es un instrumento impreso con orientación técnica para el estudiante o persona receptora, que incluye toda la información necesaria para el correcto uso y manejo provechoso de un tema de estudio, busca llevar al receptor conceptos del tema de forma clara y sencilla de manera que este los integre sus conocimientos (Sánchez, 2010, p. 82)

La guía tiene que apoyar al receptor, es decir, cómo cuándo y con ayuda de qué va a incorporar a sus conocimientos la temática estudiada para maximizar el aprendizaje y aplicación de técnicas presentes en la misma

Estructura de una guía

Presentación e introducción: Siempre es cortés y educado preparar alguna dinámica que permita introducir y presentar la acción formativa, el formador y los asistentes.

Justificación de la acción y (petición) de expectativas: El marco de referencia de la acción; los motivos y la finalidad de la acción. Vital para elevar el listón del interés y la motivación antes de iniciar el curso.

Objetivos: ¿Qué vamos a aprender? ¿Qué habilidades, destrezas o conocimientos vamos a adquirir, reforzar, recordar?, A veces, se suele realizar una actividad de Pre Test para conocer de manera cuantitativa todo aquello que (o creo que) sé acerca de un determinado contenido

Contenidos: Es importante ofrecer la relación de los contenidos que se van a tratar durante la acción. A cada contenido se le asigna una determinada actividad, método de impartición, recurso (gráfico, documental)

Actividades/Metodología de impartición: Aquí está la clave; el arte del formador. Diseñar qué actividades presenciales, con dinámicas, ejercicios, juegos, escenificaciones, cuestionarios, discusiones, estudio de casos, foros,

Recursos: Qué documentación, materiales, recursos en general que me permitan trabajar con los conceptos (contenidos) que quiero mostrar para que se adquieran y transfieran a la realidad (una vez el formador ya no está)

Criterios de evaluación: Y, ¿cómo saber de la eficacia de tus acciones de formación? En primer lugar hay que tener claro y aclarar a los asistentes el sistema y los criterios por los cuales se va a evaluar la eficacia de la formación. (Valles, 2013)

Suele ser un apartado que no se incide mucho en la preparación de la acción. Desde mi punto de vista la evaluación de la formación (su eficacia) se tiene que incorporar en la guía didáctica y tiene que ser consensuada con quién te encarga la formación. Es un aspecto que tiene mucho margen de mejora.

Funciones Básicas de la Guía

Orientación

- Establece las recomendaciones oportunas para conducir y orientar el trabajo del estudiante.
- Aclara en su desarrollo las dudas que previsiblemente puedan obstaculizar el progreso en el aprendizaje.
- Especifica en su contenido, la forma física y metodológica en que el alumno deberá presentar sus productos.



ESTIMULACIÓN ACUÁTICA Y SU INFLUENCIA EN EL ÁREA MOTRIZ GRUESA EN NIÑOS ESPECIALES

Autora: Lorena Fiallos

2016

INTRODUCCIÓN

Para iniciar con la estimulación acuática con los niños es necesario que se tome en cuenta los 10 puntos del método halliwick y sus cuatro fases de desarrollo con esto lograremos que el niño tenga una mejor adaptación al medio acuático y son las siguientes: Primera fase Adaptación Mental, abarca los dos primeros puntos que son:

1. Adaptación Mental
2. desacople; la segunda fase son los giros y conlleva tres puntos siguientes
3. Giro vertical
4. Giro lateral
5. Giros combinados; la tercera fase es Inhibición del movimiento y los tres puntos
6. Empuje hacia arriba
7. Equilibrio
8. Desplazamiento por turbulencia y por último la cuarta fase Facilitación del movimiento con los dos siguientes puntos
9. Propulsión elemental
10. Avance básico.

ACTIVIDAD 1

TEMA: GOTAS DE LLUVIA



Fuente: <http://eltipografo.cl/proyecto-natacion-adaptada-para-ninos-con-necesidades-educativas-especiales/>

OBJETIVO: Lograr un contacto estable con el agua

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 10 MIN

DESARROLLO:

- Contacto de gotas de agua por encima de la cabeza, al principio que no les vaya a la cara y posteriormente sí.
- Mientras realizamos juegos con el agua para que el niño socialice y sienta cómodo en el agua.

ACTIVIDAD 2

TEMA: EL REMOLINO



Fuente: <http://neurocenterbolivia.com/la-hidroterapia-para-ninos-especiales/>

OBJETIVO: Fortalecer el tono muscular del tronco

MATERIALES:

- Recurso humano
- Piscina

TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

- Con el agua hasta el hombro, poner al niño frente a frente
- Deslizarlo suavemente en al agua en posición vertical, hacia adelante, hacia atrás y para los lados

ACTIVIDAD 3

TEMA: FLOTANDO, FLOTANDO



Fuente: http://www.el-nacional.com/salud_y_bienestar/Nuevo-servicio-terapeutica-infantil-Altamir.html

OBJETIVO: Mejorar la musculatura de la espalda.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Flotadores

TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

- Poner al niño boca arriba y apoyar la mano entre la cabeza y la espalda del niño de manera que quede flotando en el agua pero con apoyo.
- Así lograra relajar su cuerpo, pasearlo en dirección a la cabeza, hablarle o cantarle para que el niño se divierta y disfrute mientras se lo estimula
- Si se desea colocar un flotador para que lo haga solo.

ACTIVIDAD 4

TEMA: PEDALEANDO



Fuente: <http://www.radio970am.com.py/noticia/oms-pide-ensinar-nadar-los-ninos>.

OBJETIVO: Incrementar y mejorar la coordinación de las piernas.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 7 MIN

DESARROLLO:

- Sujetamos al niño de las axilas y Flexionamos las piernas suavemente contra el borde de la piscina y el movimiento durante el desplazamiento
- El niño debe mover la piernas si no lo hace nosotros tomamos sus piernas y las movemos a lo que se aleje del borde de la piscina.

ACTIVIDAD 5

TEMA: MOVIENDO MI CUERPO



Fuente: <http://www.24horas.cl/nacional/instructora-ensena-a-ninos-a-autorescatarse-al-caer-a-una-piscina>

OBJETIVO: Mejorar la coordinación y el equilibrio del cuerpo en el agua.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Juguetes varios

TIEMPO: 10 MIN

DESARROLLO:

- Colocar al niño boca abajo y sujetar el estómago del niño para que él mueva su cuerpo libremente, además ponemos lanzarle juguetes para que los intente agarrar.
- Con ello el niño intentará moverse por tratar de coger los juguetes y se movilizará en la piscina.

ACTIVIDAD 6

TEMA: EL SUBE Y BAJA



Fuente: http://www.livestrong.com/es/juegos-piscina-ninos-info_18551/

OBJETIVO: Fomentar el desarrollo de la musculatura de la espalda y piernas.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 8 MIN

DESARROLLO:

- Colocar el niño boca abajo para que se apoye en el pecho con la cabeza arrimada en el hombro y con las manos sujetamos la cadera del niño
- Elevándola para que logre mover sus piernas en el agua,
- Si no logra mover por si solo colocamos nuestras manos en sus piernas y las movemos de arriba abajo.

ACTIVIDAD 7

TEMA: LA SIRENA



Fuente: http://www.ehowenespanol.com/enselarlo-nino-nadar-como_37468/

OBJETIVO: Mejorar la habilidad de moverse autónomamente

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Flotadores de tubo

TIEMPO: 8 MIN

DESARROLLO:

Poner al niño boca arriba y sujetarlo de la cadera y hacer movimientos hacia arriba y hacia abajo, moverlo como las olas del mar

Primero lo sujetamos, después podemos ponerle flotadores para que lo haga solo poco a poco.

ACTIVIDAD 8

TEMA: EL PEZ



Tema: <http://adsj-dke.com/index.php/brazadas-de-superacion-2/>

OBJETIVO: incrementar la coordinación de los movimientos laterales.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Flotadores

TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

Ubicar al niño en posición lateral (izquierda – derecha) sujetándolo de la cabeza y realizando giros tanto por la derecha como por la izquierda

De igual forma se lo puede hacer con flotadores para que se sienta más independiente.

ACTIVIDAD 9

TEMA: NADANDO



Fuente: <http://saludparabebes.com/2011/10/24/natacion-para-bebes/>

OBJETIVO: Desarrollar destreza en los movimientos de los brazos y la interacción social adecuada.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 10 MIN

DESARROLLO:

- Colocar al niño boca abajo y sujetándolo de la cadera para el niño comience a mover los brazos como queriendo nadar o ponerle juguetes en frente para que los agarre.

- De igual forma se puede poner el padre o la madre para que el niño nada como intentando cogerles en manera de juego.

ACTIVIDAD 10

TEMA: LA ESTATUA



Fuente: <http://www.abcdelbebe.com/imagenes/ejercicios-natacion-bebes-19>

OBJETIVO: Mantener el equilibrio en el agua.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Grabadora
- Cd musicales

TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

- Ponemos al niño en posición boca arriba y logramos que el niño se mantenga en equilibrio flotando en el agua
- Podemos cantarle una canción o usar música que lo relaje.

ACTIVIDAD 11

TEMA: TIRO AL BLANCO



Fuente: <http://www.abcdelbebe.com/imagenes/ejercicios-natacion-bebes-7>

OBJETIVO: Lograr una coordinación óculo manual

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Pelotas de colores
- Canasta

TIEMPO: 10 MIN

DESARROLLO:

- Poner pelotas en el agua y llevarlo al niño cerca de ellas para que las agarre y que las intente lanzar hacia varios lado
- Siempre guiándolo o diciéndole para que dirección lanzar de manera que se haga divertido para el niño.

ACTIVIDAD 12

TEMA: LA BALANZA



Fuente: http://www.teinteresa.es/familia/Clases-natacion-bebes_1_725937797.html

OBJETIVO: Facilitar el equilibrio del cuerpo en el agua.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

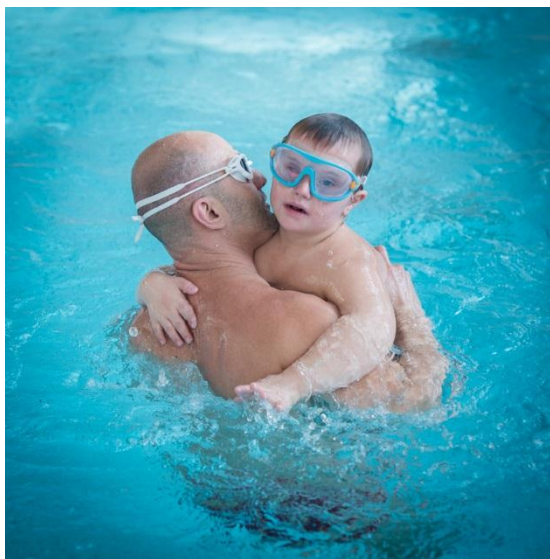
TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

- Poner al niño boca arriba y sujetar al niño de la nuca y de los glúteos para de esta manera balancear al niño en el agua como un sube baja o balanza.
- Siempre haciéndolo como un juego se puede incluir una canción para hacerlo más interesante y divertido para el niño.

ACTIVIDAD 13

TEMA: TIC – TAC



Fuente: <http://adsj-dke.com/index.php/brazadas-de-superacion-2/>

OBJETIVO: Tonificar la musculatura del cuello y espalda.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

- Colocar al niño frente a frente y poner los brazos del niño sobre nuestros hombros, manteniendo sus piernas flexionadas hacia nuestro cuerpo
- Mover la cabeza de derecha a izquierda y de arriba abajo sino no puede solo el niño lo ayudamos a moverla.

- Inclinando el cuerpo para el lado que vaya la cabeza siempre sujetando el cuerpo del niño con nuestras manos.

ACTIVIDAD 14

TEMA: EL SAPO



Fuente: <http://www.generacion.com/noticia/ninos-jovenes-con-habilidades-especiale>

OBJETIVO: Estimular el cervical

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 10 MIN

DESARROLLO:

- Colocar al niño frente a frente y poner las manos del niño sobre nuestros hombros con los brazos flexionados sobre el pecho
- Manteniendo sus piernas flexionadas hacia nuestro cuerpo
- Sujetamos bien al niño y nos impulsamos hacia atrás con una inclinación, de manera que el niño se mantenga en esa posición sobre nuestro cuerpo

- Manteniendo el equilibrio y estabilidad; lo hacemos por 10 segundos y volvemos a la posición anterior, podemos hacerlo de 5 a 10 veces consecutivas.

ACTIVIDAD 15

TEMA: EL CABALLITO



Fuente: <http://andecolmedellin.2itb.com/catalog.html>

OBJETIVO: Aumentar estabilidad corporal.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Gusanito de esponja o tubo

TIEMPO: 10 min

DESARROLLO:

- Colocamos al niño de espaldas hacia nosotros y ponemos debajo un flotador en forma de gusanito como si nos subiéramos sobre el cómo jugar al caballo
- Una vez puesto el flotador le pedimos al niño que se agarre de la parte de adelante del flotador
- Mientras nosotros pasamos nuestros brazos por debajo de sus axilas y también sujetamos el flotador y comenzamos a saltar con el niño de un lado al otro

- Luego para relajarse después de tanto movimiento nos inclinamos y ponemos el cuerpo del niño sobre el nuestro como si se acostara sobre nuestro cuerpo y solo giramos de un lado al otro.

ACTIVIDAD 16

TEMA: BAILANDO



Fuente: <http://www.taringa.net/posts/solidaridad/Natacion-terapeutica-para-chicos-especiales.html>

OBJETIVO: Incrementar estabilidad y movimientos corporales

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 5 MIN

DESARROLLO:

- Colocar al niño frente a frente y poner la una mano del niño sobre nuestro hombro con el brazo flexionado sobre el pecho, las piernas flexionadas sobre nuestro cuerpo

- La mano que se encuentre libre puede ser la derecha o izquierda la tomamos como si se fuera a bailar y lo movemos hacia arriba y hacia abajo inclinándonos un poco y hacia todo lado.
- Luego cambiamos de mano y hacemos lo mismo.

ACTIVIDAD 17

TEMA: SALTANDO



Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=hqRFyrkQWXk>

OBJETIVO: Mejorar la estabilidad del tronco.

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Ula ula
- Tubos de esponja o gusanito

TIEMPO: 5 min

DESARROLLO:

- Colocar al niño frente a frente y sujetarlo de la cadera y hacer saltos en el agua primero suaves y bajos luego se aumenta la intensidad y se lo hace más alto
- Lo hacemos hacia adelante, atrás, arriba y abajo.
- De igual forma podemos utilizar el ula ula para hacerle más divertido y entretenido para el niño.

ACTIVIDAD 18

TEMA: EL DELFÍN



Fuente: <http://es.123rf.com/de-ninos-hijos-en-clases-de-natacion-de-la-piscina-para-aprender-a-nadar.html>

OBJETIVO: Mejorar los movimientos corporales de manera independiente mediante el juego

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Ulas

TIEMPO: 10 min

DESARROLLO:

- Colocamos varias ulas en el agua como en secuencia para pasar por cada una de ellas por debajo podemos pasar junto el niño o solo ayudarlo para que pase cada ula solo de manera independiente.

ACTIVIDAD 19

TEMA: GIRANDO



Fuente: <http://www.glogster.com/esperanzaalgaba/cosas-que-me-gustan/g-6kqvl80deuvpi4dkonh9ta0>

OBJETIVO: Tonificar los músculos a nivel de todo el cuerpo

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina

TIEMPO: 5 min

DESARROLLO:

- Tomar al niño de las manos solo el dedo índice para que niño se sujete de nosotros.
- El niño tiene que estar frente a frente y comenzamos a movernos de izquierda a derecha pero solo sujetado de los dedos índices luego hacer giros completos igual de derecha a izquierda.

ACTIVIDAD 20

TEMA: MOVIENDO PIERNAS



Fuente: http://www.el-nacional.com/salud_y_bienestar/Nuevo-servicio-terapeutica-infantil-Altamira.html

OBJETIVO: Lograr impulso y fuerza en los miembros inferiores

MATERIALES:

- Recurso Humano
- Piscina
- Juguetes varios

TIEMPO: 5 min

DESARROLLO:

- Colocar al niño boca arriba y que su cabeza repose en nuestro pecho, lo sujetamos de la cadera y podemos juguetes o pelotas lo que al niño, más le guste y le acercamos a los mismos para que intente empujarlos con los pies podemos hacerlo en juego diciéndole al niño que nosotros vamos a coger a los juguetes y los perseguimos.

6.7. Metodología del Modelo Operativo

FASES	Objetivos	Actividades	Recursos	Tiempo	Responsables	Resultados
Sensibilización	Sensibilizar a las personas de la Institución acerca de la Guía de actividades para la estimulación acuática en el desarrollo motor grueso	Socialización entre los actores	Humanos Materiales	3	Autora de la propuesta.	El personal de apoyo del Instituto motivados para la aplicación
Planificar	Planificar las actividades que consta la Guía de actividades para la estimulación acuática en el desarrollo motor grueso, en niños especiales del centro de discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua	Talleres. Diálogos Trabajos grupales Tareas individuales	Humanos Materiales	2	Autora de la propuesta y Directora	El personal de apoyo del Instituto planifica las actividades
Ejecución	la Guía de actividades para la estimulación acuática en el desarrollo motor grueso, en niños especiales	Realización de las diferentes estrategias activas	Humanos Materiales	6	Personal que labora en el Instituto	Se mejora el desarrollo del equilibrio de los niños/as
Evaluación	Monitorear y evaluar la aplicación de la Guía de actividades para la estimulación acuática en el desarrollo motor grueso, en niños especiales.	Aplicación de técnicas e instrumentos de evaluación	Humanos Materiales	Cada día	Autoridades del Instituto	Las relaciones interpersonales de los niños/as son óptimas

Cuadro N° 29: Metodología del Modelo Operativo
Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

6.8.Administración de la Propuesta

Las acciones que cumplirán cada uno de los integrantes de la Propuesta serán:

Cuadro N° 30: Administración de la Propuesta

Institución	Responsables	Actividades	Presupuesto	Financiamiento
Centro de Discapacidades San José de Huambalo, Provincia de Tungurahua	Autoridades	Coordinar y planificar las actividades	\$300,00	Autofinanciamiento y gestión de las autoridades del Instituto
	Investigadora	Capacitar en la aplicación de la propuesta		
	Personal de Apoyo	Aplicar la propuesta y presentar informes periódicos.		

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

6.9.Evaluación de la Propuesta

La evaluación de la propuesta establecerá si las actividades que se emplearon permitieron alcanzar los objetivos planteados.

Cuadro N° 31: Plan de la Evaluación Propuesta

Preguntas Básicas	Explicación
¿Para qué?	Para evidenciar la efectividad de la propuesta
¿De qué personas?	Del Personal de apoyo del Instituto
¿Sobre qué aspectos?	Sobre la aplicación de la Guía de actividades para la estimulación acuática en el desarrollo motor grueso, en niños especiales del centro de discapacidades San José de Huambalo, provincia de Tungurahua
¿Quién?	Fiallos Gómez Lorena Maribel
¿Cuándo?	Periodo 2016
¿Dónde?	Centro de Discapacidades San José de Huambalo, Provincia de Tungurahua
¿Cuántas veces?	Dos veces
¿Qué técnicas?	Observación y Encuesta
¿Con qué?	Con una escala de valoración y cuestionario
¿En qué situación?	Durante las actividades diarias

Elaborado por: Fiallos Gómez Lorena Maribel

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarado, L., & Coloma, B. (2014). *La eEducación Psicomotriz en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas*. Bolívar: UNB.
- Cameselle, R. P. (2005). *Psicomotricidad Teoría y Praxias del Desarrollo Psicomotor en la Infancia*. España: Pritend in Spain.
- Colón, A. (2013). *Enfoques de la Investigación*. Santiago: Fernados.
- Fonseca, V. d. (2000). *Estudio y génesis de la psicomotricidad*. España: Inde Publicaciones.
- Garcés, J. (2013). *La práctica deportiva y su incidencia en el Desarrollo Psicomotriz*. Ambato: UTA.
- Gómez , M., & González, M. (2013, p. 248). *Derecho al Igualdad y no Discriminación*. Guadalajara-México: Universitaria.
- Gómez, M. d. (2009). *Historia de la Estimulación Multisensorial* . En M. d. Gómez, *Aulas Multisensoriales en Educación Especial* (págs. 3-11). España: Ideas Vigo.
- Gómez , M., & González, M. (2013). *Derecho al Igualdad y no Discriminación*. Guadalajara-México: Universitaria.
- Portero, N. (2014). *La psicomotricidad y su incidencia en el desarrollo integral*. Ambato: UTA.

LINKOGRAFÍA

- Anaya, M. (2014). *Desarrollo Motriz en el niño, etapas y sugerencias para su estimulación*. Obtenido de <http://www.sieteolmedo.com.mx/index.php/articulos/para-padres/motricidad11/285-desarrollo-motriz-en-el-nino-etapas-y-sugerencias-para-su-estimulacion>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2010). Obtenido de http://www.oei.es/quipu/ecuador/Cod_ninez.pdf

- Aucouturier, B. (Marzo de 2013). *Práctica psicomotriz educativa y preventiva*. Obtenido de <http://didacticaeducacioninfantil.wikispaces.com/Pr%C3%A1ctica+psicomotriz+educativa+y+preventiva.+Bernard+Aucouturier>
- Baracco, N. (2014). *Motricidad y Movimiento*. Obtenido de <https://sites.google.com/site/noelianona2011/motricidad-y-movimiento>
- Carpio, J. (2012). *Determinar la incidencia de la estimulación acuática terapéutica en niños de edad temprana con necesidades educativas especiales*. Obtenido de http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/10855/1/52698_1.pdf
- Castillo, J. (2013). *Reporte sobre documento recepcional*. Obtenido de <https://josefinacasti.wordpress.com/reportesobre-documento-recepcional/>
- CENAP. (2012). *Neurodesarrollo*. Obtenido de <http://www.grupocenap.com/neurodesarrollo.html>
- CentroReus. (2013). *La estabilidad*. Obtenido de <http://www.centreorlreus.net/t17.html>
- CEPVI. (2010). *Psicología evolutiva: Las etapas del desarrollo*. Obtenido de http://www.cepvi.com/articulos/desarrollo_motor.shtml#.VZYReRuqqko
- Chica, A., & Galarza, M. (2010). *Incidencia del desarrollo motriz en el aprendizaje de la escritura*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2370/1/tps666.pdf>
- Coelloh, P., & Hortonedá, D. (Marzo de 2013). *Psicomotricidad AGLA*. Obtenido de <http://www.centroarcadiaagla.es/268585038>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Principios de aplicación de los derechos*. Obtenido de <http://www.discapacidadesecuador.org/portal/images/stories/File/leyes%20y%20ordenanzas/Constitucion.pdf>
- Educación. (2014). *Currículo Educación Inicial 2014*. Obtenido de <http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/06/curriculo-educacion-inicial-lowres.pdf>

- Espinoza, K. (2014). *Aplicación de estrategias neuromotoras para el desarrollo de las habilidades comunicativas*. Obtenido de http://katherinyesinoza.blogspot.com/2014_03_01_archive.html
- Fernández, A. (2014). *Elevador acuático: nuevo diseño para la terapia de niños con parálisis cerebral*. Obtenido de http://argentinainvestiga.edu.ar/noticia.php?titulo=elevador_acuatico:_nuevo_dise%F1o_para_la_terapia_de_ni%F1os_con_paralisis_cerebral&id=2196#.VY3D5Buqqko
- Gómez, R. (2010). *Psicomotricidad importancia*. Obtenido de <http://www.importancia.org/psicomotricidad.php>
- Hernández, I. (Noviembre de 2013). *Estimulación Temprana*. Obtenido de http://leiumanet.blogspot.com/2010_03_01_archive.html
- Huertas, R. (2014). *Habilidades Motrices*. Obtenido de <http://raulhuertas88.wix.com/huertas6#!habilidades-motrices-bsicas/c20et>
- Jelencovich, V. (2011). *El impacto de la Terapia Acuática en los procesos neurocognitivos*. Obtenido de <http://www.reddeamor.org/terapia/terapia-acuatica>
- Lara, A. (2011). *Terapia Acuática para fortalecimiento y estabilización en pacientes con Artroscopia de rodillas*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/974/1/232-Ana%20Lara.pdf>
- López, I. (2011). *La importancia de la estimulación temprana*. Obtenido de <http://www.bebesymas.com/desarrollo/la-importancia-de-la-estimulacion-temprana>
- López, V. (2012). *Las actividades didácticas al aire libre y su incidencia en el desarrollo motor del niño*. Obtenido de http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4120/1/tp_2012_263.pdf
- Mazahua, P. (2013). *NEURODESARROLLO*. Obtenido de <http://mazahua.nutricionenmexico.org.mx/index.php/acciones/neurodesarrollo>

- Ministerio del Deporte. (2014). *Policía Nacional recibió capacitación de terapia acuática en Cuenca*. Obtenido de <http://www.deporte.gob.ec/policia-nacional-recibio-capacitacion-de-terapia-acuatica-en-cuenca/>
- Moliner. (24 de Octubre de 2014). *Psicomotricidad*. Obtenido de <https://moliners.wordpress.com/2014/10/24/>
- Montes, A. (2012). *nueva actividad 4to “j” y 4to “i” parvularia*. Obtenido de <https://alexmontesutc.wordpress.com/2012/10/30/nueva-actividad-4to-i-y-j-de-parvularia/>
- Moreno, B. (2013). *Efectos de la terapia acuática en pacientes mayores* . Obtenido de <http://gruposanyres.es/efectos-de-la-terapia-acuatica-en-pacientes-mayores/>
- Moreno, S. (24 de Julio de 2014). *La Psicomotricidad*. Obtenido de <https://moliners.wordpress.com/2014/10/24/>
- Oñate, Á. (2012). *habilidades motrices básicas*. Obtenido de <http://habilidadesmotorasbasica.blogspot.com/>
- Ortega, X. (5 de Febrero de 2013). *Trabajos del libro e Psicomotricidad*. Obtenido de <http://xjog60.blogspot.com/2013/02/6-mepp.html>
- Ramírez, F. (2012). <http://www.puntofape.com/terapia-acuatica-2828/>. Obtenido de <http://www.puntofape.com/terapia-acuatica-2828/>
- Romo, M. (2012). *La Hidroterapia y su influencia en el desarrollo de la motricidad de los niños especiales*. Obtenido de http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4155/1/tp_2012_344.pdf
- Solís, M. (2011). *La Estimulación Acuática y su influencia en el Área Motriz*. Obtenido de http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4008/1/tp_2011_214.pdf
- TAC-Servicios y tratamientos. (2013). *Terapia Acuática*. Obtenido de <http://www.tacsl.es/servicios/terapia-acuatica/>
- Tamayo, R. (2012). *Terapeutica: Neurodesarrollo*. Obtenido de <http://www.rigotamayo.com.ar/neurodesarrollo.html>
- Taraguay, E. (Abril de 2012). *Estimulación Temprana*. Obtenido de <http://elizataraguay.blogspot.com/2012/04/como-se-aplica-la-estimulacion-temprana.html>

- Trujillo, M. (2013). *Avanza Colombia en técnicas para contrarrestar parálisis cerebral*. Obtenido de <https://es-us.noticias.yahoo.com/avanza-colombia-t%C3%A9cnicas-contrarrestar-par%C3%A1lisis-cerebral-215200006.html>
- Valdiviezo, R. (2014). *Juegos Tradicionales*. Obtenido de <http://rvaldiviezozapata.blogspot.com/2014/10/juegos-salto-de-la-cuerda-es-el-salto.html>
- Vera, Z. (2012). *La importancia del Neurodesarrollo*. Obtenido de <http://www.netmedica.net/blog/2012/12/03/la-importancia-del-neurodesarrollo/>
- Zuriága, I. (2012). *Estimulación Acuática para bebés*. Obtenido de <http://www.hacerfamilia.com/bebes/noticia-bebes-agua-estimulacion-acuatica-20140422142510.html>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA

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

EBRARY: *La estimulación multisensorial: un compromiso con la infancia y sus familias*.

(2010). España: Editorial UOC. Retrieved from <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10609822>

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

EBRARY: López, B. G., Alva, F. L., & Banda, C. D. (2009). *Estimulación multisensorial para mejorar la adquisición... de la lecto-escritura*. Argentina: El Cid

Editor | apuntes. Retrieved from

<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10328018>

PROQUEST: Hirschberg. J, Szende.T, Szende.K, Peter J. Pediatric Airway : Cry, Stridor and Cough.2008.[Citado 15 Dic 2015] Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/uta/reader.action?docID=11022435&ppg=50>

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

ANEXOS

ANEXO 1: ESCALA DE DESARROLLO DE NELSON ORTÍZ

FORMULARIO DE DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS (0 a 5 años)

(Instrumento de medida psicosocioafectivo: EAD-Nelson Ortiz)

Nombre y apellido: _____

Primer apellido _____ segundo apellido _____

Fecha de nacimiento: día _____ mes _____ año _____

Edad en meses _____

Sexo: varón niña

Peso (kg) _____

Persona que llenó el formulario

Nombre: _____

Cargo función: _____

Familia: _____

Fecha: _____

Edad Meses	Item	Motricidad Gruesa	Puntaje	Motricidad Fina Adaptiva	Puntaje	Audición y Lenguaje	Puntaje	Personal Social	Puntaje
0	0	Partes significativamente		Controla el agarre que el movimiento horizontal y vertical del objeto.		Se identifica cuando se le habla		Reconoce a la madre	
1 a 3	1	Cuando está en posición boca abajo levanta la cabeza		Abre las manos y las mira		Buena los sonidos con la mirada		Reconoce a la madre	
3	2	Cuando está en posición boca abajo levanta la cabeza y el pecho		Sostiene un objeto en la mano		Pronuncia dos sonidos guturales diferentes		Sonríe al acariciarlo	
4 a 6	3	Sostiene la cabeza cuando se lo toma de la cabeza y se lo levanta		Se lleva un objeto a la boca		Balucea con las personas		Se volta cuando se le habla	
4 a 6	4	Cuando está levantado mantiene el control de la cabeza		Agarra objetos voluntariamente		Pronuncia 7 o más sonidos diferentes		Ajaja las manos del estamador	
4 a 6	5	Se voltea en un lado al otro		Sostiene un objeto en cada mano		Reconoce su nombre y el de la familia		Acepta juguetes	
7 a 9	6	Inicia sentarse solo		Pasa un objeto de una mano a otra		Reconoce su nombre y el de la familia		Pone atención a la conversación	
7 a 9	7	Se sostiene sentado con ayuda		Manipula varios objetos a la vez		Pronuncia 30 más sílabas		Ayuda a sostener la taza para beber	
7 a 9	8	Se arrastra en posición boca abajo		Agarra un cubo con los dedos		Hace sonar el chimesco		Reacciona frente a su imagen en el espejo	
7 a 9	9	Se sienta por sí solo		Agarra un cubo con dedos pulgar e índice		Pronuncia claramente una palabra		Imita los aplausos	
10 a 12	10	Gatea		Mete y saca objetos de una caja		Reconoce claramente una palabra		Entrega un objeto al estamador	
10 a 12	11	Se agacha y se pone de pie		Agarra un tercer objeto con dedos pulgar e índice		Almacena la mirada en un objeto		Bebe en taza solo	
10 a 12	12	Se para solo con ayuda		Empuja objetos inconsciente		Entiende una orden sencilla		Señala una prenda de vestir	
13 a 18	13	Da pasos solo		Hace una torre de 3 cubos		Reconoce 3 objetos		Señala 2 partes del cuerpo	
13 a 18	14	Camina solito		Pasa hojas de un libro		Combina 2 palabras		Avisa para ir al baño	
13 a 18	15	Corre		Espera que salga la pelota		Reconoce 6 objetos		Se lava las manos	
19 a 24	16	Partea la pelota		Espera que salga la pelota		Reconoce 8 objetos		Se lava partes del cuerpo	
19 a 24	17	Lanza la pelota con las manos		Para una calle de manera correcta		Reconoce 10 objetos		Trata de contar experiencias	
19 a 24	18	Saltan dos pies		Hace garrales		Reconoce 12 objetos		Trata de contar experiencias	
19 a 24	19	Se para de puntas en ambos pies		Hace torre de 50 más cubos		Reconoce 15 objetos		Trata de contar experiencias	
25 a 36	20	Se levanta sin usar las manos		Ensaña 6 o más cuentas		Reconoce 18 objetos		Trata de contar experiencias	
25 a 36	21	Camina hacia atrás		Copia líneas horizontal y vertical		Reconoce 20 objetos		Trata de contar experiencias	
25 a 36	22	Camina en puntas de pie		Separa objetos grande y pequeños		Reconoce 25 objetos		Trata de contar experiencias	
37 a 48	23	Se para en un solo pie		Dibuja figura humana de 4 partes		Reconoce 30 objetos		Trata de contar experiencias	
37 a 48	24	Lanza y agarra la pelota		Corta el papel con las manos		Reconoce 35 objetos		Trata de contar experiencias	
37 a 48	25	Camina en línea recta		Copia triángulo y círculo		Reconoce 40 objetos		Trata de contar experiencias	
49 a 60	26	Salta tres o más pasos en un pie		Dibuja figura humana de 5 partes o más		Reconoce 45 objetos		Trata de contar experiencias	
49 a 60	27	Hace labotar la pelota y la agarra		Agrupa objetos por color y forma		Reconoce 50 objetos		Trata de contar experiencias	
61 a 72	28	Con los pies juntos salta una cuerda de 25 cm de altura		Dibuja limitando una escalera		Reconoce 55 objetos		Trata de contar experiencias	
61 a 72	29	Corre saltando y alerrando los pies		Reconoce objetos por color, forma y tamaño		Reconoce 60 objetos		Trata de contar experiencias	
61 a 72	30	Salta desde 60 cm de altura		Reconoce objetos por color, forma y tamaño		Reconoce 65 objetos		Trata de contar experiencias	
	Puntaje	Sumatoria "A" MOTRICIDAD GRUESA		Sumatoria "B" MOTRICIDAD FINA ADAPTIVA		Sumatoria "C" AUDICIÓN Y LENGUAJE		Sumatoria "D" PERSONAL SOCIAL	

ANEXO 2. FOTOGRAFÍAS







