

**EDUCACIÓN FÍSICA ADAPTADA EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME
DE WOLF-HIRSCHHORN (Delección Del Cromosoma 4)**

Autoras:

**BUITRAGO OLIVOS LAURA
MENENDEZ RODRIGUEZ MARIA PAULA**

Asesora:

LAURA CONSUELO BENITEZ PAEZ

**UNIVERSIDAD LIBRE
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
BOGOTA**

Agradecimientos

Quiero en primer lugar agradecerle a Dios por iluminarnos y llenarnos de conocimientos en este arduo proceso, a mi familia por apoyarnos y acompañarnos en todos los momentos especialmente los de mayor dificultad.

A nuestra gran profesora y asesora Laura Benítez Páez por toda su sabiduría, dedicación, paciencia y apoyo incondicional, por confiar y creer en nosotras y guiarnos para cumplir de manera satisfactoria este lindo proceso. Igualmente, a la profesora Luz Cristina López Trejos por sus enseñanzas que me hicieron cambiar pensamientos para descubrir y entender este hermoso mundo de la discapacidad.

De igual manera, darle las gracias a la familia Ortiz Zamora por confiar en nosotras y ayudarnos en todo este camino y a Juan Esteban por ser ese niño tierno y juguetón que nos abrió su corazón y nos dejó grandes enseñanzas personales y profesionales.

Finalmente, a mi mejor amiga y compañera del proyecto María Paula Menéndez por ser mi mano derecha, por toda su inteligencia, aportes, paciencia, dedicación y apoyo que hicieron de este proceso algo divertido y de mucho aprendizaje.

Laura Patricia Buitrago Olivos.

Primero agradecerle a mi familia por el apoyo brindado y la paciencia durante este largo camino, pues sin ellos no habría sido posible culminar este proceso.

A nuestra guía, maestra y asesora Laura C. Benítez por compartir su conocimiento y sabiduría con nosotras pues fueron aspectos claves para ultimar este gran proyecto. Asimismo, agradecimiento a la maestra Luz Cristina López por demostrar entrega, amor, dedicación y profesionalismo en cada frase con el fin de transformar la mente del educador físico de forma positiva.

Por último, agradecerle a mi mejor amiga Laura P. Buitrago quien fue fundamental para impulsarme en este bonito proceso; su confianza, esmero, alegría, inteligencia, hicieron de este proceso un recorrido significativo para mi crecimiento personal y profesional.

María Paula Menéndez Rodríguez.

Tabla de contenido

Agradecimientos	2
Índice de tablas	5
Glosario	1
Introducción	3
Capítulo Uno.....	5
Planteamiento de Problema	5
Descripción del problema.	5
Pregunta Problemática.....	13
Objetivos	13
General	13
Específicos	13
Justificación	14
Antecedentes	17
Marco referencial.....	23
Marco teórico.....	23
Marco legal.....	43
Capítulo Dos	51
Diseño Metodológico de la Investigación	51
Investigación. Mixta (Cuantitativa – cualitativa) o multimetodológica	51
Técnicas de recolección de datos.....	52
Protagonista	61
Programa de Educación Física Adaptada	62
Presentación.....	62
Justificación	63
Objetivos	65
Fundamentos	65
Contenidos	78
Actividades	81
Recursos o Materiales Didácticos	83
Capítulo tres	87
Análisis de Resultados Estudio del Perfil Psicomotor en un Estudio de Caso.....	87
Evaluación inicial – diagnostica de los test.	87

8.2 Evaluación de Seguimiento y Control de los Test (24 noviembre de 2018).....	93
Evaluación Final de los Test (13 abril de 2019).	97
Análisis Comparativo de los Test Aplicados en las Tres etapas del Proceso.....	102
Cuadro Comparativo de los Test Aplicados en los Tres Momentos del Proceso	108
Matriz de Análisis de las Encuestas Familiares.	116
Conclusiones	121
Sugerencias	123
Bibliografía	124
Apéndices.....	129
Consentimientos informados.....	129
Encuesta a familiares	131
Encuesta para personal Docente	133
Planeaciones de clase.....	135

Índice de tablas

Tabla 1. Malformaciones Clínicas del Síndrome de Wolf-Hirschhorn	7
Tabla 2. Prevalencia de las Enfermedades Raras	8
Tabla 3. Teorías Generales del Desarrollo y su Implicación con las Conductas Motrices ..	36
Tabla 4. Test de Picq y Vayer.....	55
Tabla 5. Caracterización de la Muestra	61
Tabla 6. Comparativo de los test aplicados en los tres momentos del proceso	108

Índice de Gráficas

Gráfica 1. Mapa casos reportados con Síndrome de Wolf-Hirschhorn (Delección Del Cromosoma 4)	9
Gráfica 2. Estilos de enseñanza de la Educación Física	72
Gráfica 3. Comparativo Pruebas de Picq y Vayer	111
Gráfica 4. Comparativo Pruebas Luria y Da Fonseca	112

Glosario

- **ACTH ADRENOCORTICOTROPINA:** Hormona secretada por el lóbulo anterior de la hipófisis, cuya función es activar la secreción de glucocorticoides por la corteza suprarrenal. A su vez, la secreción de ACTH está modulada por el correspondiente factor liberador del hipotálamo (ACTH RH).
- **AGENESIA DEL CUERPO CALLOSO:** Es un defecto presente al nacimiento (congénito) caracterizado por ausencia total o parcial del cuerpo calloso (la estructura que conecta los dos hemisferios del cerebro).
- **ANOMALÍA:** Desviación de la forma y/o tamaño de una estructura anatómica. Particularidad orgánica, micro o macroscópica, que presenta un individuo comparado con la mayoría de los individuos de su especie.
- **BRAQUIDACTILIA:** Cortedad anormal congénita de los dedos de las manos o de los pies.
- **COLUMELA:** Porción más anterior y caudal del septum nasal, que separa la entrada de la nariz en dos vestíbulos nasales paralelos. Está formada por la confluencia de las cruras mediales de ambos cartílagos alares en la zona media, y está cubierta por piel.
- **CONGÉNITA:** Que se presenta durante el período de gestación y puede ser hereditaria o no.
- **CROMOSOMAS EN ANILLO:** Se produce cuando ambos brazos del cromosoma se fusionan formando un anillo.
- **DELECIÓN:** Pérdida de un fragmento del cromosoma, pudiendo ser esta en el extremo del cromosoma (delección terminal) o a lo largo de sus brazos (delección intersticial).
- **DILACIÓN:** Retraso en un proceso o actividad.
- **DISPRÁXIA:** Enfermedad psicomotriz que consiste en una falta de coordinación de los movimientos y que suele ir acompañada de otros trastornos verbales y cerebrales.
- **EPICÁNTICO:** Responsable del aspecto oblicuo de sus ojos.
- **ESCOLIOSIS:** Consiste en la desviación lateral o desviación hacia la izquierda o la derecha de la columna vertebral.

- **HIPERTELORISMO:** Aumento de la distancia entre ambas órbitas óseas. Existe un aumento de la distancia entre ambas paredes internas de la órbita y también entre ambas paredes externas, con un aumento del ángulo que forman las dos paredes externas. También denominado teleorbitismo o hipertelorismo orbitario.
- **HIPOPLASIA:** Desarrollo incompleto o defectuoso de un órgano o tejido.
- **HIPOTONÍA:** Déficit o disminución del tono muscular.
- **MEGALIA:** Es usado para indicar un crecimiento.
- **MICROCEFALIA:** Disminución del tamaño de la cabeza, siempre secundaria a una disminución del tamaño del encéfalo.
- **MUTACIÓN DE NOVO:** Son mutaciones genéticas que se llevan a cabo en el período embrionario sin que los padres posean la malformación, convirtiéndose, en la primera persona de la familia con ese tipo de rasgo.
- **NORMOCÉFALO:** Es un término médico que significa de cabeza normal. Cabeza de tamaño regular o normal.
- **PARATONÍAS:** Incapacidad para relajar los músculos esqueléticos de forma voluntaria; por el contrario, el músculo presenta una tensión anormal y se contrae sin que podamos evitarlo.
- **SINCINESIA:** Movimiento asociado a otros movimientos de carácter normal o patológico.
- **TRANSLOCACIÓN CROMOSÓMICA:** Una porción de un cromosoma es transferido a otro cromosoma.
- **TRANSLOCACIÓN EQUILIBRADA:** Se produce cuando una región cromosómica cambia de posición en el genoma, pero el número de copias de dicha región se mantiene.
- **TRANSLOCACIÓN DESEQUILIBRADA:** En este caso sí se produce un cambio en el número de copias.

Introducción

El interés de este proyecto es aplicar una propuesta de Educación Física Adaptada incidir para un niño con Síndrome de Wolf-Hirschhorn o delección del cromosoma 4, patología asociada a una alteración cromosómica que se caracteriza por el retraso del crecimiento pre y posnatal, modificaciones en el desarrollo psicomotor, déficit cognitivo, hipotonía, hipoplasia, entre otras, cuyos efectos no están asociados a un patrón netamente genético. El documento es presentado en 3 Capítulos, el primero delimita el problema abordado en el marco de la investigación centrandose su atención en su planteamiento y descripción, los objetivos los cuales se convierten en la directriz o el camino a transitar en el proyecto siendo enfocados en aplicar la propuesta de Educación Física Adaptada, mostrar las particularidades, causas y consecuencias del Síndrome de Wolf-Hirschhorn, estadísticas de los casos reportados así como las características pedagógicas que se deben tener en cuenta para la intervención con este grupo de personas y el sentido de la evaluación a través de los test psicomotores para delimitar avances registrados en el estudio de caso. Asimismo, este capítulo referencia el marco teórico que sirve de base para la investigación y los antecedentes que determinan la pertinencia del trabajo.

El segundo capítulo está orientado a establecer el marco investigativo del proyecto, enfocando su atención en el paradigma de la investigación mixta o multimetodológica, definir de forma clara y concreta los instrumentos o técnicas de recolección de información desde los cuales toma relevancia los test psicomotores, la observación, entrevista semiestructurada y el registro de video y fotográfico, así como la historia clínica del protagonista. Se muestra también un cuadro con las características generales Juan Esteban cuando se define al protagonista y se plantea el programa de Educación Física Adaptada con los criterios pedagógicos, metodológicos, didácticos y disciplinares. Para finalizar en el tercer capítulo se describen los resultados obtenidos en la aplicación de los test y el contraste de la información suministrada por las diferentes técnicas de recolección de datos las cuales se establecen a través de matrices de análisis, descriptivas e interpretativas, para desde allí concretar las conclusiones y sugerencias del procesos que se ha llevado a cabo por un período de ocho meses con sesiones de uno a dos días a la semana en diferentes escenarios, desde los cuales

se ha hecho un reconocimiento de los avances significativos del protagonista y que son definidos en el marco del proyecto.

Capítulo Uno

Planteamiento de Problema

Descripción del problema.

En los últimos años el desarrollo de la genética ha tenido una gran evolución, sus estudios se han centrado en averiguar cómo ha sido el origen del hombre y sus diversas transformaciones genéticas y cromosómicas, incluyendo las alteraciones y mutaciones que con el tiempo han originado múltiples enfermedades raras o nuevas y otras de tipo más general.

Las enfermedades raras según la Federación Española de Enfermedades Raras son “aquellas que tienen una baja incidencia en la población (...) Concretamente, cuando afecta a menos de 5 de cada 10.000 habitantes” (Federación Española de Enfermedades Raras, sf). Dentro de este rango se encuentra la delección del cromosoma 4 también conocido como el síndrome de Wolf-Hirschhorn (WHS) por sus siglas en inglés, tema que afecta a “1 entre cada 20.000 o 50.000 nacimientos en el mundo” (Cobaleda Elena, 2017, pág. párr.4). Este síndrome es una anomalía estructural cromosómica, que consiste en una alteración o pérdida de un fragmento o parte del ADN del cromosoma 4, ocurre en el brazo corto del cromosoma donde su extremo sufre una pérdida del material genético generando en la persona afectaciones físicas y cognitivas que desencadenan retraso del crecimiento, dilación psicomotora y discapacidad intelectual.

En términos médicos “el Síndrome de Wolf-Hirschhorn se define como un síndrome polimalformativo consecuencia de una delección en la región distal del brazo corto del cromosoma 4. (...) Esta pérdida de material genético tiene como consecuencia una serie de manifestaciones clínicas” (Raquel Blanco-Lago, 2017, pág. 393). Es importante aclarar que las malformaciones varían según el grado y avance de la enfermedad en cada individuo y según las causas que lo generen ya sea por una Mutación de Novo o por una Translocación Cromosómica o Existencia del Cromosoma 4 en Anillo.

La Mutación de Novo “en la mayoría de los casos el 70% se produce una Delección de Novo terminal o intersticial en el brazo corto del cromosoma 4 (4p16.3), llamándose de Novo

porque aparece por primera vez en un niño de la familia” (Ana María Antón Márquez, 2014, pág. párr.18), es decir, son mutaciones genéticas que se llevan a cabo en el período embrionario sin que los padres posean la malformación, convirtiéndose, en la primera persona de la familia con ese tipo de rasgo. También, en la translocación cromosómica de cualquiera de los padres. “Alrededor de 40% a 45% de los casos, la persona con WHS tiene una anomalía cromosómica llamada “Translocación desequilibrada” en la que existe una deleción en el cromosoma 4 y una pieza extra (trisomía) o parte anexa de otro cromosoma” (Centro de Información sobre Enfermedades Genéticas y Raras Genetic and Rare Diseases Information Center, 2017, pág. párr.5) dándose el intercambio de dos partes de cromosomas. Por último, se puede encontrar también la existencia del cromosoma 4 en anillo que son pocos los casos, la cual se da cuando existe la ruptura total de las puntas del cromosoma, fusionándose lo que queda del material genético.

Un estudio realizado en Gran Bretaña registró “un total de 159 casos. El estado (vivo o muerto) determinado en 146 casos, que 96 estaban vivos, 37 habían fallecido y 13 fueron detectados a partir de pruebas diagnósticas prenatales. (...) El período de supervivencia medio para las deleciones de Novo fue mayor a 34 años, mientras para los casos con translocaciones fue mayor a 18 años.” (Dres. N L Shannon, 2001, pág. párr.3).

Estas mutaciones producen en las pacientes malformaciones y alteraciones en los diferentes sistemas y partes del cuerpo. Las más frecuentes son las convulsiones, hipotonía, defectos en el corazón y cerebro, pérdida de audición, anomalías en los huesos, retraso en el crecimiento y desarrollo psicomotor. Además de generar cambios físicos como, por ejemplo; el aspecto facial “en casco griego”, boca en forma de carpa, hipertelorismo, entre otras (ver tabla 1). Estas dependen del grado de la enfermedad o de la afectación o translocación encontrada en el cromosoma.

Tabla 1. Malformaciones Clínicas del Síndrome de Wolf-Hirschhorn

Presentes en prácticamente todos los pacientes	<p>Facies típica</p> <p>retraso del crecimiento pre y posnatal</p> <p>retraso del desarrollo psicomotor/déficit cognitivo</p> <p>Epilepsia</p> <p>Hipotonía</p> <p>Dificultades para la alimentación</p>
Anomalías cutáneas	Hemangiomas
Esqueléticas (60-70%)	<p>Cifoescoliosis</p> <p>Malformaciones de los cuerpos vertebrales</p> <p>Costillas accesorias o fusionadas</p> <p>Pie zambo</p>
Malformaciones del sistema nervioso central (75-80%)	<p>Hipoplasia y otras alteraciones del cuerpo calloso</p> <p>Hipoplasia de la sustancia blanca</p> <p>Dilatación de los ventrículos laterales</p> <p>Quistes paraventriculares</p> <p>Atrofia córtico-subcortical</p> <p>Hipoplasia/agenesia de lóbulos posteriores</p> <p>Hipoplasia cerebelosa</p>
presentes en el 25-75% de los casos	Médula anclada
Inmunodeficiencias (69%)	<p>IgA e IgG2</p> <p>Responsables de numerosas infecciones otorrinolaringológicas</p>
Alteraciones en la dentición (50%)	<p>Retraso en el brote dentario</p> <p>Taurodontismo</p> <p>Ageneias dentarias</p> <p>Alteraciones en la forma (afilados...)</p>
Patología cardiológica (50%)	<p>Defectos del septo atrial</p> <p>Estenosis de la pulmonar</p> <p>Defectos del septo ventricular</p> <p>Ducto arterioso persistente</p> <p>Insuficiencia aórtica</p> <p>Tetralogía de Fallot</p>
Patología visual (25-50%)	<p>Estrabismo</p> <p>Obstrucción lacrimonasal</p> <p>Coloboma</p> <p>Hipoplasia foveal</p> <p>Hipoplasia palpebral</p> <p>Glaucoma</p>
Patología auditiva (40%)	<p>Perdida auditiva de tipo conductivo</p> <p>Tipo neurosensorial (menos común)</p> <p>Malformaciones de oído medio</p>
Presentes en el 25-75% de los casos	Paladar hendido/labio leporino
Patología genitourinaria 30%	<p>Agenesia renal</p> <p>Displasia quística, hipoplasia renal</p>
Presentes en menos del 25% de los casos	<p>Oligomeganefrona</p> <p>Riñones en herradura</p> <p>Malrotación renal</p> <p>Extrofia vesical</p> <p>Uropatía obstructiva</p> <p>Resflujo vesicoureteral</p> <p>Criptorquidia e hipospadias (en el 50% de varones)</p> <p>Alteración hepática o gastrointestinal</p> <p>Alteraciones hematológicas: citopenias</p> <p>Patología pulmonar</p> <p>patología diafragmática</p>

Fuente. "Síndrome de Wolf-Hirschhorn. Serie de 27 pacientes: características epidemiológicas y clínicas. Situación actual de los pacientes y opinión de sus cuidadores respecto al proceso diagnóstico", Blanco, R., Málaga, I., García, J.J., García, A., 2013, Revista de Neurología. Pág: 50-51

Las personas que presentan WHS tienen una esperanza de vida estimada de 2 años, “durante el período neonatal los niños tienen dificultad respiratoria, hipotonía e incoordinación y un 50 % muere antes de los 15 meses de edad” (Marilyn del Sol González, 2014, pág. 56). Aunque todo depende de la gravedad de las malformaciones y síntomas, hay casos en los que sobrepasan estas edades, llegando a la vida adulta como el caso reportado en España de una mujer que para el año 2016 tenía 30 años de edad; pero según el doctor “César Coboleda del centro de Biología Molecular Severo Ochoa, por la gran susceptibilidad a infecciones que tienen, en general no suelen superar los 10-12 años” (El Diario, 2016, pág. 17).

El Síndrome de Wolf- Hirschhorn tiene “una prevalencia de 1/100.000 reportado desde el año 1967” (Marilyn del Sol González, 2014). En la tabla 2, se puede observar la prevalencia al nacimiento en el continente europeo, siendo de 2 personas para el año 2018.

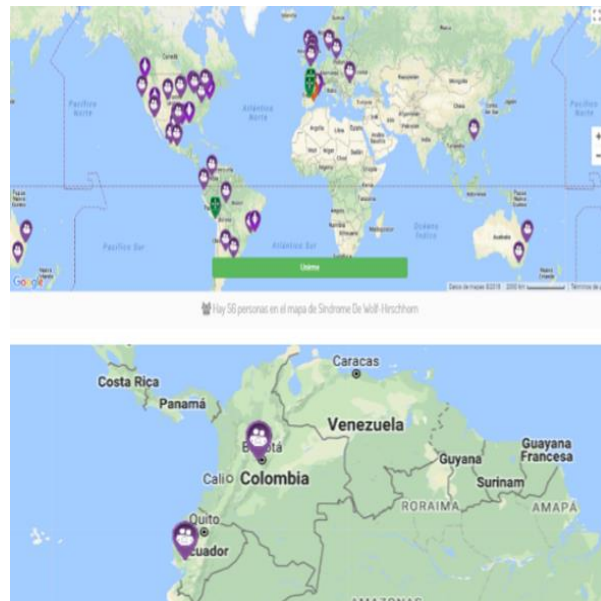
Tabla 2. Prevalencia de las Enfermedades Raras

Número ORPHA	Enfermedad o grupo de enfermedades	Prevalencia estimada (/100.000)
374	Síndrome de Goldenhar	2.9 <i>BP*</i>
653	Neoplasia Endocrina múltiple tipo 2	2.9 *
506	Síndrome de Leigh	2.8 <i>BP*</i>
169802	Hemofilia A grave	2.8 *
626	Nevus melanocítico congénitode gran tamaño	2.75 *
399	Enfermedad de Huntington	2.7
217	Malformación de Dandy-Walker aislada	2.1 *
70567	Colangiocarcinoma	2.1
95	Ataxia de Friedreich	2.0 *
480	Síndrome de Kearns-Sayre	2.0 *
607	Miopatía nemalínica	2.0 <i>BP*</i>
280	Síndrome de Wolf-Hirschhorn	2.0 <i>BP*</i>

*Si no se especifica, las cifras publicadas son mundiales. Un asterisco * indica datos europeos. P indica datos de prevalencia, I de incidencia, BP indica prevalencia al nacimiento.*

Fuente. “Prevalencia de las enfermedades raras: Datos bibliográficos Enfermedades listadas por orden de prevalencia o incidencia decreciente o por número de casos publicados”, Orphanet, 2018, Informes periódicos de Orphanet serie Enfermedades Raras, número 2, pág.9. Tabla modificada por las autoras

Gráfica 1. Mapa casos reportados con Síndrome de Wolf-Hirschhorn (Deleción Del Cromosoma 4)



Fuente. "Síndrome de Wolf-Hirschhorn", diseasemap.org. 2018

Por lo anterior, es evidente que el número de casos de personas con Síndrome de Wolf-Hirschhorn o deleción del cromosoma 4, es mínimo. Sin embargo, los casos reportados requieren atención especial no solo desde la parte médica – clínica, terapéutica sino educativa, buscando con ello garantizar condiciones dignas de atención y apoyo a estas poblaciones.

Aunque la literatura es escasa en términos de los distintos procesos terapéuticos y educativos que se deben llevar a cabo con estas personas, muchas de las intervenciones se centran en ofrecer procesos que mejoren los estados de hipotonía y de desarrollo psicomotor general. No obstante, para ello, se requiere la autorización médica, desde la cual se descarten posibles alteraciones cardíacas, estados convulsivos recurrentes, anomalías óseas, articulares o musculares que imposibiliten o incapaciten permanentemente a la persona.

El estudio de caso que se referencia en el trabajo, Juan Esteban Ortiz Zamora menor de 3 años que padece el Síndrome mencionado, su base clínica está caracterizada por hipotonía congénita, retardo en el desarrollo psicomotor y del lenguaje, múltiples anomalías menores

faciales, hipoplasia o agenesia del cuerpo calloso, braquidactilia (dedos cortos tanto en manos como en pies) y escoliosis torácica, sin presencia de crisis convulsivas.

Es un niño que se encuentra actualmente cursando pre-jardín en el Centro de Estimulación Temprana Grandes Personitas, apoyado terapéuticamente desde el área de terapia física, terapia ocupacional, fisioterapia, fonoaudiología, hidroterapia y fisiatría.

Pese a tener todos estos niveles de intervención terapéutica, se logra evidenciar a través de los test aplicados para el desarrollo psicomotor que Juan Esteban presenta grandes falencias unas relacionadas con su patología, otras como resultado a la falta de estimulación temprana que coadyuve en el avance significativo de sus procesos motores y cognitivos. Especialmente si se tiene en cuenta que desde los referentes de la escuela desarrollista se fundamenta la influencia general de las capacidades motoras y las aptitudes viso-espaciales en el aprendizaje lo que incluye los conocimientos mentales superiores asociados a los procesos de lectura, escritura y pensamiento lógico matemático. Un ejemplo claro de esto es la relación existente entre la coordinación viso-manual para lograr el desarrollo de la pinza básica y con ello de la escritura, lo que involucra las percepciones y asociaciones visuales derivadas o construidas desde la estimulación y manipulación de objetos lo que conlleva a la sincronización de movimientos del ojo y la mano (Jordi Sasot Llevadot, s.f) (UNICEF, 2014) (Juan Narbona y Émilie Schlumberger, 2008).

A su vez el control postural tiene un efecto directo sobre las habilidades locomotrices y cognitivas, al respecto se sostiene “una relación entre la estimulación de la postura vertical y el desarrollo cognitivo de los niños, sostienen que podría deberse a los reflejos prensores ortostáticos que se producen por un exceso de adrenalina que incrementa la presión sanguínea e inhibe otra hormona -ACTH, adrenocorticotropina- de modo que se reduce la respuesta de estrés, produciéndose un efecto tranquilizador y de aumento de atención (alerta y exploración visual) que podría favorecer su progreso en tareas cognitivas (Brower, Broughton & Moore, 1970; Konner, 1977; Hopkins & Westra, 1990; Keller, 2002).

De igual manera el esquema corporal juega un papel relevante para que el niño logre el desarrollo de la lateralidad, la direccionalidad, orientación y habilidades motoras complejas para posteriormente estabilizar sus patrones motrices de base. No obstante, estos procesos suelen ser más tardíos en niños que presentan alguna condición de discapacidad, lo que requiere un refuerzo o estimulación mayor y permanente a temprana edad, ya que es en estas etapas en las que se logran “configurar las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas, afectivas y sociales que posibilitarán una equilibrada interacción con el mundo circundante” toda acción que se genere en términos educativos y psicoafectivos en la primera infancia 0 a los 5 años ayudará en la maduración global, su desarrollo personal y su integración social. De allí surge la necesidad de realizar un programa de Educación Física Adaptada que permita incorporar a Juan Esteban en una serie de actividades de estimulación psicomotora, que desde una acción pedagógica y contenidos adaptados a sus condiciones y realidades pueda avanzar significativamente en sus procesos motores, cognitivos y sociales.

El programa de Educación Física Adaptada ofrecerá a su vez una base importante para que la familia de Juan Esteban pueda aprender estrategias de seguimiento, control y regulación para que el menor alcance mayores niveles de independencia en sus actividades cotidianas. Siendo este, uno de los mayores desafíos a trabajar no solo con el protagonista sino con su entorno familiar, estudios han reflejado una marcada sobreprotección en menores en condición de discapacidad en sus hogares, lo que de una u otra manera retarda sus grados de funcionalidad social, laboral y educativa.

El tema de la sobreprotección de los padres hacia los hijos en condición de discapacidad es una situación que puede generar factores negativos que recaen en permisividad, límites denegados y cuidados desmedidos afectando el libre desarrollo personal, integral y educativo, los altos grados de dependencia llevan a estas personas a umbrales altos de inseguridad, timidez e ineficacia. Un estudio del “Texas Tech University Health Sciences Center” asegura que tanto la falta de expectativas paternas como la sobreprotección hacia un niño con discapacidad pueden causar la baja de su autoestima y la imposibilidad de alcanzar su máximo potencial” (Luis Eduardo Martinez, 2013) enfatizando sus limitaciones, llevándolo a sentirse menos capaz que una persona sin discapacidad.

A medida que pasa el tiempo, el niño requiere menos atención y más autonomía, lo que involucra mayor responsabilidad, toma de decisiones, iniciativa, siendo un paso fundamental en este proceso el paso o ingreso al jardín o colegio, lo que implica una serie de experiencias que requieren de la independencia, la seguridad y el autocontrol que lo lleve no solo a desenvolverse de manera segura sino a asumir los retos que le impone las situaciones sociales cotidianas. Piaget “afirma que el joven sólo es capaz de conocer el mundo y sus propias capacidades, a través de la **experiencia de obstáculos superados**, realizando sus propias acciones y soportando sus efectos. De este modo podrá confiar en sus propios recursos, anticipar situaciones para afrontar las diferentes circunstancias de la vida y lograr un equilibrio psicológico reforzando la autoestima a través de las experiencias personales” (Natalia Barcaiztegui, 2017, pág. 1).

Por lo anterior, es importante hablar de proteger y no sobreproteger debido a los aspectos destructivos que esto puede generar en el niño a temprana edad. Hay que recalcar que sí bien el cuidado y la atención es relevante para el bienestar de los niños, como padre o madre no se puede confundir con protección excesiva, ya que esta encausa problemas en la supervivencia del menor.

Cuando se habla de proteger se refiere a la preparación de los niños a reconocer los peligros o riesgos, brindándoles los conocimientos necesarios para explorar los signos o señales de alarma o alerta buscando que logren desenvolverse de la mejor manera posible en la resolución de problemáticas de la vida cotidiana. Por otra parte, la sobreprotección tiene que ver los cuidados y atención desmedida por parte de los adultos hacia los niños, en la década de los 80 en los Estados Unidos el término padres helicóptero toma vigencia para describir “a los progenitores que constantemente están sobrevolando y controlando los movimientos de sus hijos aún durante su adolescencia y en la etapa adulta” (Luis Eduardo Martínez, 2013).

En esta tipología de padres son muy constantes las manifestaciones o una fuerte tendencia a observar y revolotear permanentemente alrededor de sus hijos, anticipándose a cualquier desafío, dificultad o decepción que ellos presenten. Estos excesos en la crianza, está marcada

por una obsesión por la seguridad, el bienestar y el éxito en las actividades que realiza el niño. Lo cual para muchos especialistas lo único que hacen es evidenciar un miedo irracional proseguido por carencias e inseguridades, convirtiéndose en ocasiones en “trastornos parentales” siendo más notorio esto, cuando los niños presentan alguna limitación ya que su afán de protegerlos se justifica en tratar de evitar experiencias de fracaso, rechazo, marginalidad o exclusión, generando presiones, ansiedades y cuidados enfermizos.

Pregunta Problemática.

¿Cuál es la incidencia de un programa de Educación Física Adaptada en un caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4?

Objetivos

General

Desarrollar un programa de Educación Física Adaptada para un estudio de caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4, delimitando su incidencia en su desarrollo psicomotriz.

Específicos

- Determinar las características, causas y consecuencias del Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4, delimitando prevalencia de los casos reportados, esperanza de vida y condiciones de evolución de la patología.
- Establecer las condiciones y características pedagógicas y didácticas de un programa de Educación Física Adaptada para un estudio de caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4.
- Implementar el programa de Educación Física Adaptada para el estudio de caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4, delimitando su incidencia en su proceso de desarrollo psicomotriz.

- Evaluar el programa de Educación Psicomotriz a partir de las intervenciones y de la incidencia en el estudio de caso.

Justificación

La discapacidad es en la actualidad un tema de grandes controversias de orden no solo legal sino político, educativo y social, por considerarse que sobre él se tejen muchas ideas erróneas, marcadas por aspectos como la exclusión, la marginalización y la discriminación que a lo largo de la historia han terminado por afectar a estas personas y su desarrollo cultural y social. Como lo corrobora la OMS en el Informe Mundial sobre la Discapacidad “Las actitudes y conductas negativas repercuten negativamente sobre los niños y adultos con discapacidad, y generan consecuencias negativas, como baja autoestima y menor grado de participación. Las personas que se sienten acosadas por su discapacidad a menudo evitan acudir a otros lugares, cambiar sus rutinas o incluso salir de su hogar” (OMS, 2011). Además de lo anterior, están las limitantes que se presentan en la planta física que pueden afectar su desplazamiento, la socialización y su aprendizaje, entre otros. Así pues, a las personas en condición de discapacidad se les duplica y complica su trabajo de recuperación tanto física, emocional y social.

Actualmente, es evidente todavía ciertos calificativos para referirse a las personas en condición de discapacidad como; limitados, minusválidos, parapléjicos, impedidos, enfermos, especiales, en la Constitución Política siendo la máxima ley de Colombia, se evidencian en algunos artículos dichas referencias, por ejemplo, en el Artículo 47 expresa: “El estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos...” o el Artículo 54 “El estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde a sus condiciones de salud” (Constitución Política de Colombia, Constitución Política de Colombia, 1991). Teniendo en cuenta, que en el inicio de la Constitución se aclara y menciona que Colombia es un estado social de derecho fundada en el respeto de la dignidad humana, no obstante, es precisa una revisión en la terminología y las concepciones sobre los ciudadanos en condición de discapacidad.

Estos aspectos se complejizan aún más, cuando la discapacidad está asociada a enfermedades raras o casos nuevos reportados, ya que, al no existir suficiente teorización, investigación y tratamiento sobre estas, las personas y familias se sienten aún más vulnerables. No obstante, a su vez, esto se convierte en una oportunidad para distintos profesionales de todas las ramas del saber, como es el caso de los Educadores Físicos, en el abordaje e intervención de las personas en condición de discapacidad y con patologías raras, ya que permite ubicar en contexto el papel de la Educación Física y sus saberes disciplinares para buscar soluciones, niveles de atención, apoyo e integración de estas poblaciones y generando aportes teóricos a las comunidades científicas para consolidar discursos frente a estos nuevos casos y enfermedades de origen genético y cromosómico.

Sin embargo, es importante considerar que esta no es solo una responsabilidad de los médicos y comunidades científicas, todos los actores de la vida pública y privada tienen corresponsabilidad en el abordaje, acompañamiento e inclusión de las personas en condición de discapacidad. En este sentido las instituciones educativas están llamadas a generar reflexiones sobre la manera de incluir a estos grupos poblacionales, a disponer de los recursos y del personal idóneo para brindar garantías en sus condiciones de vida a estas personas.

El papel de la educación es relevante para generar procesos de inclusión, integración social e incentivar propuestas educativas que permitan establecer medios, estrategias y recursos que les ofrezca a las personas en condición de discapacidad nuevos espacios de participación, crecimiento y desarrollo personal, ayudándolos a vincularse de forma autónoma e independiente en la vida familiar, social y escolar.

De lo anterior surge la presente investigación, la cual tiene como base apoyar el proceso terapéutico y clínico de Juan Esteban Ortiz Zamora, niño de tres años de edad con diagnóstico de síndrome de Wolf-Hirschhorn o delección del cromosoma 4 (supresión del brazo corto del cromosoma 4), que deriva en hipotonía congénita, retardo global del neurodesarrollo asociado a múltiples anomalías faciales y braquidactilia, de acuerdo con reporte e historia clínica.

El objetivo central es desarrollar un programa de Educación Física Adaptada que sea contextualizada a las realidades, emergencias y necesidades del menor con el propósito de mejorar sus actuales condiciones de vida en el marco de los derechos estipulados en la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad de las Naciones Unidas, la cual “es necesaria a fin de tener una reafirmación clara de que los derechos de las personas con discapacidad son derechos humanos y de reforzar el respeto de esos derechos” (ONU, Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad , 2006). Se propende por generar estrategias pedagógicas que le permitan afianzar las condiciones psicomotoras y de esta manera, mejorar su calidad de vida a partir de los diferentes trabajos que se les puedan realizar y ofrecer.

Lo anterior supone, aplicar una propuesta que este avalada por el grupo de médicos y terapeutas que atienden y hacen seguimiento a Juan Esteban, convirtiéndose a su vez en una posibilidad de aportar desde la Educación Física a este tipo de casos y enfermedades, esto implica por supuesto para las autoras del proyecto establecer un programa de Educación Física Adaptada, capaz de articular los fundamentos de la psicomotricidad, la prescripción del ejercicio, las bases fisiológicas de la enfermedad, las características del neurodesarrollo en la edad de tres años, buscando ofertar un programa idóneo y que responda a las necesidades del caso enunciado.

Es necesario resaltar que “La rehabilitación es intersectorial y puede ser llevada a cabo por profesionales de la salud junto con especialistas en educación, empleo, bienestar social y otros ámbitos (...) Si comienza en una etapa temprana, la rehabilitación logra mejores resultados funcionales para casi todas las condiciones de salud asociados con la discapacidad. La eficacia de la intervención temprana es particularmente notable en el caso de los niños con retraso —o con riesgo de retraso— en el desarrollo, y se ha comprobado que refuerza los avances en la educación y el desarrollo” (OMS, 2011, pág. 108). Por lo tanto, es importante llevar a cabo una investigación a fondo para lograr resultados positivos en este niño. Así él podrá desenvolverse y realizar actividades por sí solo e igualmente será capaz de relacionarse con su entorno al fortalecerle su autoestima y seguridad.

Antecedentes

Durante el transcurso del tiempo, la Educación Física se ha visto rodeada de nuevas experiencias, estudios e investigaciones locales, nacionales e internacionales que han logrado ampliar este concepto con resultados altamente positivos importantes a tener en cuenta en el ámbito educativo. Por ello, es importante reforzar dicha información por medio de antecedentes teóricos, históricos y de campo, asociados a trabajos documentales y proyectos que tienen relación con los temas que le competen a este marco investigativo.

En este caso se empezará con un documento local titulado “La psicomotricidad como fundamento pedagógico en Educación Física preescolar de los Liceos del Ejército” escrito por Ingrid Julieth Sánchez Roa en la Universidad Militar Nueva Granada Facultad de Educación y Humanidades, Colombia. (Roa, 2017)

Este documento menciona la práctica psicomotriz como un elemento esencial de la Educación Física como herramienta vital y eficaz teniendo en cuenta el estado motor con relación a lo psico-social y desarrollo del individuo. Básicamente menciona las experiencias en el aula y la importancia del desarrollo motor y cognitivo considerando que estas se complementan una a la otra y que contribuyen al bienestar corporal y emocional de las personas y de los niños en su formación integral.

Tiene como objetivo la identificación de los componentes psicomotores didácticos en el área de la Educación Física para los niños de 5 a 6 años donde se establezcan los perfiles psicomotrices de los alumnos formulando así una propuesta que tenga los contenidos y unidades apropiadas para el manejo de diferentes estudiantes.

Este documento es importante para este proyecto ya que recalca en sí la función de la Educación Física en el niño entre esas edades y de la necesidad de conocer sus perfiles psicomotores antes de llevar a cabo una intervención o actividades para que se puedan realizar de forma eficiente logrando conseguir los resultados que se quieren, para ello, se han

de fijar unos objetivos y seguir un proceso sistemático y regulado que evite daño alguno a la persona.

El segundo documento local llamado “Desarrollo motor en los niños de 5 años que ingresan a grado cero con y sin experiencias en Educación inicial”, escrito por Virgilio Enrique Sandoval Vivas, es un trabajo de investigación para optar al título de Magister en Educación con Énfasis en Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá en el año 2013 (Sandoval, 2013).

El trabajo explica cómo es el desarrollo psicomotor en la primera infancia teniendo en cuenta los espacios que se les ofrece para el aprendizaje, como lo son los jardines infantiles u hogares del Bienestar Familiar, cómo influye el medio ambiente y el entorno en el comportamiento del infante y su desarrollo cerebral, retoma además la importancia de la Educación Psicomotriz entre las edades de 3 y 6 años y los criterios para llevar a cabo evaluación psicomotora en estas edades.

Lo anterior es relevante en el marco del presente proyecto porque aporta a su elaboración desde los referentes que brinda para entender las dimensiones, teorías, aspectos y generalidades de la psicomotricidad y sus evaluaciones, siendo, parte esencial del trabajo que se está elaborando con Juan Esteban.

El tercer documento de ámbito local se titula “La estimulación psicomotriz como factor determinante del desarrollo en el niño de preescolar” escrito por Rubby Marcela Guzmán Bonilla, Yeni Fernanda Maseta Londoño y Heidi Katherin Urueña Pulido en un trabajo de grado para la carrera de Pedagogía Infantil en la Universidad del Tolima Instituto de Educación a Distancia 2015 en Ibagué – Colombia (Rubby Marcela Guzman Bonilla, 2015).

Este proyecto hace énfasis en la importancia de la estimulación psicomotriz como factor determinante para el desarrollo de los niños en etapa preescolar, puesto que, ayuda a la construcción de elementos esenciales en el aprendizaje en los niños, a partir de acciones estimuladoras que potencian el proceso psicológico y corporal, colocando a los educandos

en situaciones reales que se afrontan en la vida cotidiana y ofertándoles posibilidades y estrategias para superar las dificultades y avanzar en su proceso reconocimiento individual y colectivo.

En sus objetivos proponen implementar estrategias pedagógicas para el desarrollo psicomotriz de los niños en el aula de clase, ofreciéndoles experiencias nuevas y retadoras, herramientas educativas y diferentes grados de estimulación. Esta investigación aporta al proyecto en curso las bases para entender la estimulación psicomotriz del niño a partir de la generación de nuevas situaciones de aprendizaje, logrando favorecer el desarrollo integral y psicomotriz durante su proceso, la búsqueda de cambios positivos y alternativas educativas por medio del movimiento para favorecer su desarrollo y dimensiones.

Otro documento importante que aporta con un concepto primordial para los niños y su aprendizaje es “El juego como estrategia para fomentar la psicomotricidad en los niños y niñas de preescolar de la institución educativa Soledad Román de Núñez sede progreso y libertad” escrito por Rosmira Aldana Medina y Yorbelis Patricia Páez Ramos, de la Universidad de Cartagena en convenio con la Universidad del Tolima de Colombia, en el 2017 (Rosmira Aldana, 2017).

Este escrito habla de las estrategias para potencializar la psicomotricidad y la importancia del juego en los niños y las niñas a temprana edad, ya que en muchos se logra evidenciar gran deficiencia en la parte psicomotora en las aulas. Cuenta con detalles de la función del juego como activador de aspectos propios de la psicomotricidad que, al tiempo conlleva, al desarrollo de aspectos fundamentales en la persona como es la creatividad, la habilidad y la concentración para ejecutar una acción encontrando mejoras con el pasar del tiempo.

Para ello, tienen en cuenta que al hablar de niños a temprana edad se refiere educativamente a la edad del preescolar etapa en la que el educando manipula, experimenta, inventa, descubre, comunica, sueña, etc. Siendo, un momento en el que esté en constante movimiento surgiendo las mayores vivencias y experiencias que le van a dar el paso significativo para su desenvolvimiento más adelante.

Es importante como maestros tener en cuenta la psicomotricidad en la educación a temprana edad, pues esta se convierte en un factor primordial y esencial para el desarrollo de habilidades y, que mejor que hacerlo por medio del juego que es el principal componente del aprendizaje significativo en el niño. Esta investigación es de gran ayuda, ya que muestra la relevancia del juego a nivel metodológico, con el fin de que el niño encuentre una motivación, diversión y aprendizaje a la hora de hacer las actividades propuestas.

El siguiente documento es a nivel Internacional Propositus hoja informativa del ECEMC titulada “Síndrome de Wolf-Hirschhorn (delección 4p16.3)” escrito por Alexandra McDonald, Isabel Aceña, María Luisa Martínez- Fernández, María Dolores Sánchez-Izquierdo y María Luisa Martínez-Frías editada por Estudio Colaborativo Español de Malformaciones Congénitas en abril del 2010 Madrid-España. (Mc Donald, 2010)

Este documento hace énfasis en lo que se puede presenciar cuando un niño posee el Síndrome de Wolf-Hirschhorn describiendo alteraciones, diagnósticos, genética molecular, evolución y actitud a seguir para este caso de los niños que sufren de este síndrome. Muestra brevemente las características que representan estos niños y la cantidad de casos que hay en el mundo, su objetivo es delimitar de qué se trata este síndrome para reconocer las diversas manifestaciones de esta patología.

Este documento ayuda al proyecto en las construcciones de fundamentos teóricos y conceptuales, ya que, describe las características generales del síndrome, su prevalencia y las conductas básicas de las personas que lo poseen, así como sus falencias, para desde allí, determinar cómo, dónde y con qué se puede trabajar en las clases que involucran mucho movimiento sin lastimarlo y para ir aplicando los principios de regulación y de progresión en las actividades.

El sexto documento es internacional, titulado “Aplicación de un programa de educación psicomotriz en un caso con síndrome de Down” escrito por Verónica Martínez López y

Jéssica Fernández Chacón en el Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, Asturias, España, 2015. (Chacón, 2016)

Este proyecto describe al movimiento como el principal fundamento de la maduración física y psíquica del ser humano, que conlleva a un buen desarrollo y al buen manejo de hábitos importantes para su evolución, cuenta que este desarrollo no es igual en todas las personas y hay que prestar atención si se trata de un caso de una persona con alguna condición de discapacidad o síndrome de Down, ya que en esta situación es preciso tener en cuenta que el proceso puede ser más lento en el grado de maduración.

El documento habla de un programa que conduzca a un aprendizaje que ayude a estas personas para que no se atrasen en su madurez tanto física como psíquica sugiriendo pruebas, test y métodos para llevar a cabo este proceso de forma eficaz y eficiente.

Este documento en su objetivo general plantea mostrar como la práctica psicomotriz en el ser humano mejora los niveles estructurales, corporales y habilidades fonológicas de estas personas, mejorando sus vidas en todos los aspectos a los que se enfrenten, utilizando para ello, un programa de intervención psicomotor.

Aporta al presente proyecto un enfoque especial del como intervenir por medio de un programa psicomotor, y sostiene como los test ayudan a encontrar evidencias claras en el proceso, la necesidad de seguimiento y control de variables de análisis para poder llegar a las conclusiones y verificar si se cumplió o no con el objetivo propuesto.

El séptimo documento internacional de una revista digital de Educación Física titulado “Propuesta de actividades psicomotrices adaptadas a niños con necesidades educativas especiales dentro del aula de Educación Física” escrito por el Dr. Víctor Arufe Giráldez, del Departamento de Didácticas Específicas, Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de A Coruña, España en el año 2009 (Giráldez, 2009).

Hace referencia a una Educación Física inclusiva haciendo enfoque hacia la labor docente, el desarrollo de sus clases, los ambientes a desarrollar en el aula para que se generen argumentos pedagógicos y metodológicos que permitan realmente adecuar procesos de inclusión a esos niños con necesidades educativas especiales de acuerdo a sus condiciones y realidades. En su objetivo plantea ofrecer al docente herramientas válidas de trabajos en Educación Física inclusiva, buscando que este se arriesgue, deje los miedos a enfrentarse a abordar metodológicamente este tipo de poblaciones y situaciones en el aula, en la necesidad de crecer como profesional y como persona.

Ayuda a la construcción de los conceptos de inclusión en la Educación Física y la consolidación de estrategias educativas para tal fin, ofrece, además, orientaciones didácticas a través de las cuales el docente pueda enfrentar a una sesión de clase y realizar propuestas para saber comunicar, interpretar y desarrollar acciones con alumnos en aulas inclusivas.

El último documento titulado “La educación psicomotriz en su contribución al desarrollo del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo” escrito por Ma Teresa Rodríguez, Isabel Ma Gómez, Alejandro Prieto-Ayuso y Pedro Gil-Madrona en la Universidad de Castilla la Mancha, España (Ma Teresa Rodríguez, 2017).

Esta investigación pretende mostrar la gran influencia de una buena intervención psicomotriz en el desarrollo del lenguaje en niños que tienen falencias en estas áreas de su desarrollo y en el ámbito educativo. Refiere un programa de intervención centrado en el movimiento y el juego motor como un complemento de base para la intervención desde la logopedia en niños en edades de 4 a 5 años que muestran dificultades por diferentes trastornos.

El objetivo de esta investigación es mostrar lo importante que es el desarrollo psicomotor en todo el proceso evolutivo de niño, por medio de un programa elaborado desde sesiones de logopedia, que favorece la participación de los niños en las aulas y espacios de reflexión. Esta última investigación constituye un elemento significativo para el proyecto que se ejecuta, porque brinda alternativas para aplicación de diversas actividades centradas en el

juego para trabajar las falencias del lenguaje y aproximar al menor a un mejor desarrollo y evolución de estas áreas.

Marco referencial

Marco teórico.

Discapacidad.

En los últimos años se ha venido trabajando arduamente el tema de la discapacidad y todo lo que lo abarca este a nivel institucional, laboral, deportivo y social poniendo en práctica la inclusión como punto de referencia para la intervención con estas poblaciones y las garantías que les debe brindar la sociedad y el estado.

El concepto de discapacidad se define como “una deficiencia o pérdida de la capacidad física, sensorial, cognitiva y/o mental de forma permanente. De este concepto se despliegan otros dependiendo el tipo de limitación que tenga la persona.

Dentro de estas se clasifican; La discapacidad física la cual consiste en “la ausencia o pérdida de miembros, restricción en el movimiento por lesiones de tipo óseo o neuromuscular. Este tipo de discapacidad ocasiona limitaciones en el medio físico, desplazamientos, y según el tipo de nervios o músculos afectados, la comunicación u otros sistemas” (Secretaría de Educación, 2009).

La discapacidad sensorial comprende “la disminución o pérdida de las facultades asociadas a los órganos de los sentidos, estas son: auditiva (personas que no perciben sonidos y tienen dificultades para hablar) y la visual (es la pérdida parcial o total de la capacidad de ver y ubicarse en el espacio). La discapacidad cognitiva corresponde a “las dificultades para el aprendizaje y el comportamiento e interacción” y por último la discapacidad mental corresponde a todas las “dificultades y comportamientos asociados a trastornos neurológicos, psicológicos, afectivos y relacionales, sin embargo, también hay personas que pueden tener más de una discapacidad considerada esta como múltiple (Secretaría de Educación, 2009).

Es importante resaltar que las personas en condición de discapacidad pueden realizar las mismas actividades que otra persona, solo les llevará más tiempo de aprendizaje o generar mecanismos de adaptación y compensación de acuerdo a sus necesidades, lo que requiere además de distintas estrategias educativas, disminuir las barreras físicas, mentales y sociales que evitan su desenvolvimiento pleno en la sociedad y en el curso de su vida como se menciona en la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad de las Naciones Unidas.

La convención de las Naciones Unidas es un instrumento de derechos humanos realizado en el 2006, en el cual se acepta y reafirma que todas las personas en condición de discapacidad tienen las mismas oportunidades que el resto del mundo “reconociendo que la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (ONU, Convencion sobre los Derechos de las personas con Discapacidad y Protocolo Facultativo, 2006).

Igualmente, plantea la igualdad de oportunidades como una de las metas y políticas que debe establecer la sociedad y los países a través de planes, programas, normas, toma de medidas a nivel, local, nacional e internacional; rechaza la discriminación ya sea por su tipo de discapacidad, religión, raza, cultura, etc. Se entiende con preocupación que aún existen muchas barreras en la participación social y aún se vulneran sus derechos, pero se reconoce la importancia de las personas en condición de discapacidad por las contribuciones que pueden realizar y que si esto tomara el valor necesario existirían cambios en el desarrollo social, económico, humanos, etc.

De igual manera, la convención se centra en el cuidado a las mujeres y la infancia, estableciendo énfasis en la necesidad de que gocen de sus derechos al igual y recalca que el estado debe garantizar la libre opinión de los niños y niñas y que deben recibir atención necesaria y apropiada con respecto a la discapacidad que tengan. Retoma a su vez, temas de toma de conciencia, accesibilidad, derechos fundamentales, situaciones de riesgo y emergencias, reconocimiento ante la ley, acceso a la justicia, libertad y seguridad de la

persona, protección contra explotación, violencia, abuso, tortura, tratos crueles, integridad personal, libertad de desplazamiento y nacionalidad, movilidad, salud, trabajo, empleo, entre otros, las cuales son de vital importancia en el desarrollo general de las personas.

En el caso de las personas en condición de discapacidad la convención considera de mucha importancia adaptar las condiciones de vida para que se den situaciones de igualdad, equidad e inclusión desde las estructuras, el trabajo y como en el caso especial de este proyecto la actividad física, el deporte y la Educación Física.

En cuanto a los lineamientos de Coldeportes la Actividad Física Adaptada es “entendida como la práctica de actividad física de la población que presenta alguna condición específica o con discapacidad, proyectada hacia una cultura de aceptación frente a las diferencias que asegura su participación y promueve el acceso a estilos de vida activos, saludables e innovadores.” (Coldeportes, Lineamientos para fomentar y desarrollar la inclusión de población con discapacidad en Educación física, Recreación, Actividad Física y Deporte, 2013). Y la Educación Física Adaptada se desarrolla en el marco de programas que deben ser individualizados física y motrizmente, incluyendo juegos, actividades deportivas grupales e individuales en diferentes terrenos y actividades de expresión corporal como las danzas, con el fin de brindar nuevas herramientas para mejorar la calidad y estilo de vida de las personas que presentan alguna alteración con el objetivo de promover la autonomía e independencia. Eso implica romper las barreras de exclusión que se dan por distintos motivos y razones, desde la premisa de que una discapacidad no es ajena a nadie y se puede presentar en cualquier momento de la vida.

Síndrome de Wolf- Hirschhorn o Deleción del Cromosoma 4.

En 1961, Ulrich Wolf y Kart Hirschhorn reportaron el primer caso de deleción del cromosoma 4, posterior a esa fecha se dieron a conocer más de 120 reportes; En 2001 se detectaron 159 en Gran Bretaña; en 2017 se realizó un estudio en España a 51 pacientes y actualmente en diseasemaps.org, una página diseñada para informar sobre enfermedades a nivel global, se reportan 56 casos, en el cual uno se encuentra en Colombia. (Véase figura 1). (Marilyn del Sol González, 2014); (Dres. N L Shannon, 2001); (Raquel Blanco-Lago, 2017); (Maps, 2018).

Esta enfermedad se caracteriza por “la presencia de múltiples anomalías congénitas y retraso mental y causado por la pérdida (delección) de la parte final del brazo corto del cromosoma 4 (4p16.3). El tamaño de la pérdida varía en los diferentes pacientes y se relaciona con el grado de afectación” (Aceña, 2010). Según estudios se ha estipulado tres categorías basadas en la presentación clínica:” una forma "leve" (delección menor) referida a aquellos pacientes con retraso mental leve, lenguaje fluido y marcha independiente generalmente a los 2-3 años de edad; una forma "clásica" caracterizada por las malformaciones descritas con retardo motor y del lenguaje severo y finalmente, una forma "severa" (delecciones mayor) que cursa retardo psicomotor y mental severo, dismorfia facial, escoliosis severa, además de comportamiento psicótico (Unidad Genética Médica, 2015).

En este síndrome se pueden detectar varias características o anomalías que afectan diferentes sistemas produciendo retrasos físicos, cognitivos y sociales. Por ejemplo, se presenta retraso mental el cual puede ser grave, moderado o leve, en algunos casos convulsiones, microcefalia, retraso en el crecimiento, alteraciones faciales, dificultades en la alimentación, hipotonía, anomalías óseas y dentales, defectos cardíacos, deficiencias inmunológicas, defectos oculares, cardíacos, auditivos, urinarios, labio leporino o fisura del paladar, defectos en el sistema nervioso central, entre otras (ver tabla 2). Para todas las características que se puedan presentar, este tipo de personas necesitan rehabilitación personalizada con especial atención en la parte cognitiva, física y social pues toda la estimulación inmediata que se les brinde va ayudar en su desarrollo psicomotriz y hará que su nivel de dependencia se vea reducido, también dependiendo de los trastornos deben tener atención médica como fonoaudiología, urología, oftalmología, terapias físicas, etc. Algunos deberán tener ingesta de medicamentos y terapias para la alimentación porque pueden presentar reflujo gástrico y convulsiones. Igualmente, el tratamiento se basará según la condición de cada sujeto, pues no existe hasta el momento uno para la enfermedad y cada afectado puede presentar unas condiciones físicas y cognitivas más complejas que otros.

Por otra parte, por ser una discapacidad también se crean necesidades educativas que deben ser satisfechas y más en estos casos que los niños requieren estimulación rápida. Así pues, la

UNESCO define que “la inclusión se ve como el proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niños/as del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niños/as” (Fundación Síndrome de Wolf Hirschhorn, 2017). Por lo tanto, se han creado centros especializados o fundaciones enfocadas en el Síndrome de Wolf Hirschhorn las cuales realizan actividades con el fin de ayudar tanto a los niños como a las familias en el proceso. Este es el caso de la Fundación Síndrome de Wolf Hirschhorn en España, la cual ha realizado actividades dentro de determinados colegios en los que se encuentran niños con esta enfermedad y los han apoyado en su proceso. Además de realizar actividades artísticas y deportivas con el mismo fin, como lo fue la participación en varias carreras en España en las que algunos niños tuvieron la participación o actividades equinas en las que también tuvieron gran acogida por el público y los niños dándoles importancia y soporte a ellos y a sus familias.

Educación Física Adaptada.

La Educación Física Adaptada se refiere al proceso de adecuación progresiva que debe realizar el docente respecto de su clase teniendo en cuenta las condiciones que tiene cada alumno, el objetivo que quiere lograr, los materiales con los que cuenta y el espacio tiempo requerido, entre otros.

El aspecto más importante de esta modalidad educativa se refiere a la individualización de la actividad educativa con miras a la evolución del estudiante para elaborar una intervención educativa adecuada, adaptada y ajustada a sus necesidades y realidades.

Según Juan Zarco y Salvador Toro, la Educación Física Adaptada es “Conocer y planificar estrategias con el fin de adecuar la respuesta educativa a las necesidades educativas de nuestro alumno” (Zarco S. T., 1995), igualmente la Asociación Americana de la Salud, Educación Física y Recreación define la Educación Física Adaptada como “ un programa

diversificado de actividades de desarrollo, lúdicos, deportivos y rítmicos, adecuados a los intereses, capacidades y limitaciones de los alumnos con dificultades por las que no puedan participar sin restricciones y con seguridad y continuidad en las actividades de un programa regular de Educación Física” (Bellido, S.F).

Es importante tener en cuenta que las variaciones o adaptaciones se realizarán dependiendo del grado de la necesidad del niño, en algunos casos por el grado de discapacidad se deberá adecuar o cambiar el currículo para lograr el aprendizaje del sujeto, en otros, solo sería suficiente con un cambio en la metodología. Todo esto lleva al maestro a implementar estrategias para que todos los alumnos puedan recibir la educación de manera igualitaria y de calidad.

- **Desarrollo Histórico.** La Educación Física Adaptada tuvo sus orígenes desde la prehistoria, en donde había una combinación de religión con magia como tratamiento médico para rehabilitar las discapacidades físicas o motoras. Continuo con la evolución hasta el período griego romano, en el que aparte de seguir con la religión como fundamento, también se inició con ejercicios físicos, dietas y baños.

De allí varios personajes iniciaron con sus teorías como lo fue Heródoto en el 480 a.C con su teoría de la relación entre el ejercicio físico y la medicina; Hipócrates defendía que el cuerpo se hacía sano y envejecía lentamente a través de ejercicios apropiados; Asclepio en el siglo II a.C. utilizaba para determinados dolores la carrera y la caminata. Pasó un largo lapso de tiempo en el cual la medicina y la religión volvieron a tomar fuerza gracias a la concepción del cuerpo que se implantó por la caída del Imperio Romano. Fue entonces en los siglos XVI-XX que entró en funcionamiento lo terapéutico.

Mercurialis fue un médico, filósofo, naturalista y pedagogo italiano. El cual planteaba desde las ideas de Galeno, la relación al cuidado del cuerpo humano y la actividad física como medio para preservar la salud, dentro de sus postulados estableció los siguientes principios:

- Todos los ejercicios deben conservar la salud.

- El ejercicio no debe perturbar la armonía entre los humores principales.
- El ejercicio debe ser adecuado a cada parte del cuerpo.
- Todos los individuos deben ejercitarse regularmente.
- Las personas enfermas no deben realizar ejercicios que empeoren las condiciones de enfermedad ya existentes.
- En la convalecencia deben ser prescritos ejercicios específicos individuales.
- Las personas sedentarias necesitan urgentemente el ejercicio” (Bellido, S.F).

A principios del siglo XVII. André, defendía que el ejercicio era el medio para curar dolencias, de allí el término ortopédico, en el siglo XVIII Tissot iniciador de la Educación Física Adaptada prescribió juegos y deportes adaptados para personas con discapacidad física; Igualmente surgió el padre de la Educación Física Adaptada llamado Per Henrik Ling, el cual inició con la gimnasia correctiva y desarrolló ejercicios físicos para rehabilitar condiciones anormales. “En el siglo XIX, comienzos del siglo XX la Educación Física tenía perspectivas médicas y propiedades correctivas, respondiendo a las necesidades militares, médicas y escolares” (Bellido, S.F).

En algunos países como España, empezó la corrección y prevención en la enseñanza primaria de la mecánica corporal y postural, al igual de la condición física. Se inició con pruebas de atletismo en sillas de ruedas y los Juegos Olímpicos Especiales para personas en condición de discapacidad mental.

Durante el período de guerras hubo brotes de parálisis infantil, así que la responsabilidad recayó en los programas de Educación Física. Se realizaron programas de rehabilitación física en los hospitales y se desarrolló la terapia física que era vital por aquello de la primera guerra. Para la segunda Guerra Mundial Inglaterra incluyó a los profesores de Educación Física por la escasez de terapeutas. Luego de esta, en 1947 Estados Unidos define la Educación Física Adaptada como un área de motricidad, al saber de la débil condición física y con los resultados de la terapia física que se realizó. De allí se realizan los Juegos Olímpicos para varios tipos de deficiencia y discapacidad.

Finalmente, en estos tiempos se puede observar la evolución que hay en la Educación Física Adaptada, pues se cuentan con gimnasios, recursos, tecnologías, materiales aptos para el desarrollo. Se ofrecen lugares terapéuticos, se iniciaron con políticas en la que dicha inclusión es fundamental y obligatoria. Además de la capacitación del personal y los educadores para desarrollar programas adecuados y acordes con las necesidades de la población en condición de discapacidad.

- **Objetivos de la Educación Física Adaptada.** La Educación Física, las actividades recreativas y deportivas son fundamentales para el desarrollo de las personas y más para las personas que presentan limitaciones o discapacidades, porque facilitan los procesos de relación con los demás, familiar, física, emocional y lo más importante fomenta la integración y genera confianza, lo cual ayuda en su evolución.

D.C Williams plantea un modelo general de adaptación a la participación deportiva, en donde estipula unos objetivos los cuales proporcionarán oportunidades para que las personas con limitaciones utilicen sus habilidades aprendidas y se puedan seguir formando social, mental y físicamente. Según este autor “los objetivos para los programas físicos adaptados deben pretender:

- Ayudar al alumno a lograr la adaptación y equilibrio psicológico que requiere su impedimento.
- Capacitarle para la comprensión de su impedimento, así como de las posibilidades de movimiento y actuación derivadas del mismo.
- Posibilitar al niño la adaptación a sus limitaciones y su compensación.
- Facilitar la independencia y autonomía del niño con necesidades educativas especiales.
- Ayudar al niño en el proceso de identificación e inclusión en su grupo social” (Zarco S. T., 1995).

Es por esto, que las actividades físicas, los juegos, las actividades motrices, los deportes etc, hacen parte de las diversas manifestaciones del movimiento en el área de Educación Física,

lo cual se vuelve esencial porque aparte de ser una oportunidad de formación, ayuda a la participación de personas con necesidades especiales en actividades que les brindarán nuevas posibilidades para que sean valoradas por sus condiciones y no por sus resultados.

Lineamientos para Fomentar y Desarrollar la Inclusión de Población con Discapacidad en Educación Física, Recreación, Actividad Física de Coldeportes.

Los lineamientos para fomentar y desarrollar la inclusión de población con discapacidad en Educación Física, Recreación, Actividad Física y Deporte (Coldeportes, Lineamientos para fomentar y desarrollar la inclusión de población con discapacidad en Educación Física, Recreación, Actividad Física y Deporte, 2013) son una propuesta que hace el Departamento Administrativo del Deporte, la Recreación, la Actividad Física y el Aprovechamiento del Tiempo Libre (Coldeportes), para diseñar e implementar programas de Recreación, Educación Física y Deporte para personas en condición de discapacidad, ya sean niños, jóvenes, adultos o adultos mayores, con el fin de generar procesos de inclusión social en este ámbito a nivel municipal, departamental y nacional.

En este documento se toma el concepto de discapacidad desde el punto de vista de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad como la interacción que hay entre las personas con deficiencias sensoriales, físicas, mentales e intelectuales y la dificultad de desenvolvimiento en su entorno por todas las barreras y limitantes que se presentan, ya sea de transporte o infraestructura, entre otras. Y el concepto de inclusión “como una actitud y un conjunto de valores que deben permear las políticas y las prácticas del Sistema Nacional del Deporte, en articulación con el Sistema Nacional de Discapacidad (...) Como una forma de promover el derecho de algunos grupos sociales que se tornan vulnerables (...) a acceder a prácticas deportivas y recreativas de calidad, en las que prime un aprovechamiento del tiempo mediante el cual se garanticen los derechos al disfrute, al descanso y a la diversión, en el marco del desarrollo humano social y sostenible con una cultura del reconocimiento y la aceptación.” (Coldeportes, Lineamientos para fomentar y desarrollar la inclusión de población con discapacidad en Educación Física, Recreación, Actividad Física y Deporte, 2013, pág. 15)

Para que haya inclusión se debe luchar contra las barreras que han sido identificadas por diferentes instituciones que trabajan por esta causa. Como lo son la falta de comunicación de los diferentes programas, barreras arquitectónicas, falta de personal capacitado para afrontar los programas, falta de interés y motivación de las personas en condición de discapacidad y la carente muestra de investigaciones, participación y compromiso por parte de entidades públicas. Sin olvidar que la participación en programas de recreación y deporte en zonas rurales es realmente complicado por el acceso, el transporte y la desinformación. Por lo tanto, los lineamientos en el contexto Colombiano terminan siendo una posibilidad para generar o reivindicar las oportunidades e igualdad en este tipo de población.

El primer lineamiento que se plantea es la Accesibilidad a la Información y la Comunicación. Su propósito es transmitir la información y velar por que llegue a las diferentes personas para que puedan ser participes de diálogos. Esto se pretende lograr por acciones como la utilización de lenguaje de señas por parte de los funcionarios que trabajen en los programas, la utilización de subtítulos en programas de televisión o de video, divulgar la información sobre los proyectos y planes, así como de garantizar que dicha información cumpla con el lenguaje adecuado para que todas las personas puedan estar informados.

El segundo lineamiento, es la Accesibilidad en la Calidad de Servicios y Programas. El cual vela por trara de dar garantías a las personas en condición de discapacidad en el ingreso y participación en los programas deportivos, recreativos, etc. Lo importante en este punto, es que debe ser diferenciado dependiendo de las necesidades de cada persona, además de lograr su permanencia en los programas. Para esto, se requiere mantener un control de información de los participantes en condición de discapacidad para tener un seguimiento en las actividades, crear más programas y proyectos a nivel deportivo, actividades física, etc. y generar más juegos, competencias o eventos para generar inclusión.

El tercer lineamiento, es la Accesibilidad a la Formación Académica, en la que se fomenta la educación y capacitación a las personas que trabajan con población en condición de discapacidad, ya sean en entrenamiento deportivo, Licenciados en Educación Física, juzgamiento, clasificación funcional, fisioterapetutas, etc. Con el objetivo de tener personal

calificado que trabaje a favor de estas poblaciones sin hacerles daño, crearles hábitos saludables, generar transformaciones, llevar a cabo programas y sean capaces de afrontar el tema de la inclusión. Así que se pretenden generar alianzas con Universidades que tengan carreras afines con la Actividad física, Deporte, Recreación para incluir en sus currículos el tema de inclusión y discapacidad, también realizar procesos de capacitaciones en las regiones, formar a los profesores en los colegios, estimular la investigación y crear talleres, seminarios, cursos, etc.

El cuarto lineamiento llamado Transformación de Imaginarios Sociales sobre Discapacidad, es la pieza más importante y la base de la acción de los demás lineamientos, pues en este se hace alusión a todo el tema del respeto a los derechos humanos de las personas en condición de discapacidad, a la tolerancia, cooperación, al cambio de la concepción de cuerpo y romper todos los estereotipos que han marcado por muchos tiempo a los diferentes escenarios de la vida social, cultural, política y educativa. Por lo tanto, se quieren realizar campañas comunicativas relacionadas con el deporte, actividad física, etc para romper y cambiar los imaginarios de las personas y crear veedurías ciudadanas para el control de los planes y programas.

Finalmente, el último lineamiento nombrado Accesibilidades al Entorno Físico hace referencia a la inversión que se debe realizar en la infraestructura para que sea adecuada y funcional y pueda ayudar a la gran mayoría de estas personas. Para ello se debe tener especial cuidado en el cumplimiento de las normas de accesibilidad de los espacios, hacer mantenimiento y brindar apoyo técnico a los escenarios deportivos y recreativos.

En este sentido, los entes departamentales, distritales y municipales del deporte y la recreación deberán trabajar para la eliminación de barreras de acceso en zonas que ofrezcan servicios deportivos, recreativos o de acceso público. Mantener planes de emergencia y evacuación en los escenarios deportivos, facilitar el desplazamiento de las personas en condición de discapacidad y obtener implementación deportiva adecuada según la actividad o disciplina deportiva.

En este proceso es fundamental la participación del Estado y la sociedad en donde se debe articular el trabajo del Sistema Nacional del Deporte, el Sistema Nacional de Discapacidad, las Organizaciones Deportivas , Recreativas, de Actividad Física y Educación Física, los Comités de Discapacidad, familias con personas en condición de discapacidad, entre otros actores fundamentales en el tema; para que juntos trabajen por la creación de dichos programas de una manera transparente, objetiva y que tengan las funciones claras de cada uno para mayor efectividad.

Desarrollo Psicomotor.

El movimiento es de gran influencia para el niño, un aspecto fundamental para su desarrollo personal e incluso de vital importancia para la supervivencia y relación con los demás. Desde que se nace hasta la muerte el individuo está en constante movimiento, experimentando una evolución cognitiva, emocional y motora, lo que recibe el nombre de desarrollo psicomotor, esto hace posible el paso por diferentes etapas de crecimiento. Se da como resultado del crecimiento y desarrollo una “adquisición progresiva de habilidades, tanto físicas como psíquicas, emocionales y de relación con los demás”. (Frontera, 2012).

El desarrollo motor permite que el niño pueda adquirir, dominar y mejorar las diversas habilidades teniendo como objetivo la apropiación y el conocimiento de su esquema corporal. Para ello se debe:

1. Educar la capacidad sensitiva a partir de las sensaciones del propio cuerpo y del exterior.
2. Educar la capacidad perceptiva; debemos estructurar la información recogida por las sensaciones en esquemas que le den unidad y sentido.
3. Educar la capacidad representativa y simbólica; el sujeto debe interiorizar las percepciones para conseguir una imagen mental a través de la cual podrá adecuar sus movimientos y acciones sin necesidad de elementos externos (Muntaner, sf, pág. 211).

Es fundamental tener en cuenta que estos tres aspectos anteriormente mencionados se deben llevar a cabo de forma secuencial, es decir, no se puede pasar a la capacidad perceptiva o a

la capacidad representativa sin dominar la sensitiva. A pesar de que las tres están fuertemente relacionadas cada una posee características propias que el niño debe manejar.

Para llevar a cabo lo anterior se debe tener en cuenta las etapas del desarrollo psicomotor según varios autores:

Tabla 3. Teorías Generales del Desarrollo y su Implicación con las Conductas Motrices

TEORÍAS GENERALES DEL DESARROLLO Y SU IMPLICACIÓN CON LAS CONDUCTAS MOTRICES	
Autores	Descripción
PIAGET, (1975-1976)	<p>Destaca la importancia de la <u>motricidad</u> en la formación de la <u>personalidad</u> del niño. Para Piaget la actividad motriz es el punto de partida del desarrollo de la inteligencia. Clasifica el desarrollo cognitivo en 4 grandes etapas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Senso-motriz (0-2 años). Aparición de las capacidades <u>lingüísticas</u>, perceptivas y sensomotrices y de las habilidades locomotrices y manipulativas. 2. Preoperacional: (2-7). Aparece el juego simbólico, la imitación y el lenguaje (preconceptos). 3. Operaciones concretas (7-11). El niño resuelve problemas si se centra en el aquí y en el ahora. 4. Operaciones abstractas (11 en adelante). El niño puede pensar en términos abstractos.
Wallon (1934, 1942, 1947)	<p>Para Wallon el niño va descubriendo su cuerpo y va tomando conciencia del mismo como consecuencia de sus interacciones con el medio y debido a la maduración del sistema nervioso. Establece que la <u>motricidad</u> ejerce una incidencia fundamental para la elaboración de las <u>funciones psicológicas</u>. Distingue los siguientes periodos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estadio impulsivo (6-12 meses), la motricidad es puramente fisiológica. - Estadio senso-motor (12-24 meses), el movimiento se organiza hacia el exterior del niño. - Estadio proyectivo (2-3 años), utiliza la motricidad como elemento de acción. - Estadio personalístico (3-4 años), el movimiento confiere mayor significación a los procesos cognitivos
Bruner (1970)	<p>Para Bruner, el niño a partir de una competencia motriz general irá adquiriendo patrones motores que a través de su imitación y reproducción la irá dominando.</p> <p><i>*Una primera fase de secuenciación</i>, lo que supone una reorganización de subrutinas para alcanzar el acto, que irá del nacimiento al año.</p> <p><i>*Una segunda fase de modulación</i>, donde el niño desde los 10-11 meses a los 20-22 meses, donde muestra sus actuaciones más calibradas y sincronizadas.</p> <p><i>*La tercera fase, denominada sincronización</i>, que irá de los 2 a los 4 años, donde los movimientos apropiados se combinan con acciones más complejas de forma sincronizada.</p> <p><i>*La cuarta fase, denominada de tareas</i>, que irá de los 4 a los 6 años, donde el niño a medida que va adquiriendo un mayor grado de conocimiento sobre los objetos y las acciones, es capaz de emplear dicho conocimiento en el análisis de las tareas.</p> <p><i>*Y la quinta fase, denominada modelado</i>, irá de los 6-7 años a los 10 -11 años, pues según haya sido el nivel de competencia adquirido por el niño en las etapas anteriores le permitirá emplear de manera eficiente lo observado y las habilidades que necesita para su reproducción y dominio.</p>
Gesell y la Teoría psicoanalíticas	<p><i>*Para Gesell (1979)</i> La maduración es la protagonista del desarrollo adaptativo, social, motriz y verbal.</p> <p><i>*Los autores de orientación psicodinámica</i> resaltan la importancia afectiva del niño con el otro para una correcta estructuración de la imagen corporal. Conceden una gran importancia al movimiento y al cuerpo por su magnitud e influencia en las relaciones interpersonales.</p>

Tabla 3. Tomado de "Desarrollo psicomotor en educación infantil (de 0 a 6 años)", Pedro Gil Madrona, 2013, libro,

página: 28. Modificado por las autoras 2019

Como se puede evidenciar en la anterior imagen, gran variedad de teorías, modelos pedagógicos y explicativos e incluso científicos han expuesto acerca del desarrollo psicomotor; sus recorridos, vivencias, experiencias, estudios y experimentos fueron las principales bases para que grandes autores como: Picq y Vayer, Vitor Da Fonseca, Luria, David Gallahue, Jean Le Boulch, Ajuriaguerra, entre otros.

Para empezar, Piaget recalca la importancia de la parte motora en el niño, pero también hace énfasis en la inteligencia y en el cómo se va desarrollando lo cognitivo a medida que crece, considerando que los dos aspectos son fundamentales en su evolución, determinando además; que lo sensitivo, lo motor y lo lingüístico son una base en la primera etapa de 0 a los 2 años.

Posteriormente, menciona este autor, que a medida que va pasando el tiempo, el niño comienza a unir lo motor y lo cognitivo cuando experimenta, imita y genera aprendizajes simbólicos, todo esto desde el juego como proceso clave de su desarrollo, el cual involucra una gran variedad de movimientos que se van diversificando, estabilizando y ampliando de los 2 a los 7 años y lo cual se puede ver reflejado en las distintas posibilidades motoras y en la forma como; explora, piensa, construye vivencias y resuelve problemas.

Consecutivamente a esta etapa y proceso, los niños de 7 a 11 años de edad, logran pensar antes de actuar; jugando un papel relevante la anticipación, es decir, son capaces de pensar más de una vez sobre la situación o la acción antes de ejecutarla. Ya en la edad de los 11 años en adelante, Piaget enuncia que los menores, piensan de forma compleja a la hora de realizar una acción, manipulando de forma hábil objetos e incluso al interactuar con otros o en ambientes diversos.

Para Wallon el desarrollo no solo se centra en la parte motora sino también en la psicología del niño, las cuales van evolucionando dependiendo de la relación que logre con el medio. Es decir, a medida que el niño va madurando, alcanza mejores dominios y desenvolvimiento en su entorno.

Este autor, da a entender la evolución y maduración del ser humano desde cuatro etapas, dentro de las cuales destaca; un estadio impulsivo caracterizado por la dependencia que el niño tiene de quienes lo rodean para cumplir con sus necesidades fisiológicas básicas comprendiendo esta de los 6 a los 12 meses de edad. En segundo lugar, el estadio senso-motor donde aparecen algunas habilidades básicas motoras que se van desarrollando a medida que pasa el tiempo, las cuales le permiten diversas acciones con respecto a su exterior y todo lo que lo rodea, comprendiendo esta etapa de los 12 a los 24 meses de edad. En tercer lugar, está el estadio proyectivo donde se unifican todos los movimientos aprendidos para llevar a cabo cualquier tipo de acción, de los 2 a los 3 años. Y por último está el estadio personalístico donde lo motor se une con lo cognitivo para llevar a cabo una mayor gama de acciones que generen un significado más amplio de los 3 a 4 años de edad.

Desde Bruner, el desarrollo psicomotor va alcanzando una superioridad por medio de las vivencias, la imitación y los conocimientos previos se convierten en base primordial para ello. Este autor divide este proceso en cinco fases. 1. Secuenciación fase en la que el niño intenta, organiza y por medio de la repetición el niño ejecuta un tipo de acción. 2. Fase de modulación, en la que el niño muestra con interés y apropiación acciones más trabajadas, por ende, el niño va teniendo un aprendizaje significativo. 3. Fase de sincronización, en esta, comienza a existir un tipo de ritmo, combinación y organización a la hora de llevar a cabo un movimiento que fue pulido y aprendido en las dos fases anteriores. 4. Fase de Tareas, en la que requiere de un conocimiento amplio, con un aprendizaje eficaz para la elaboración de trabajos con cierta armonía de movimientos a la hora de realizar cualquier actividad motora o tarea propuesta. Y por último 5. Fase de Modelado, es la fase más completa donde el niño muestra lo aprendido con hechos y acciones, desarrollando una gama amplia de habilidades adquiridas que le brindan la posibilidad de ejecutar tareas complejas y significativas, evidenciando organización, ritmo, manejo de tiempo y espacio para lograr los objetivos propuestos.

Desde otra perspectiva David Gallahue, plantea una investigación amplia acerca del desarrollo motor por medio de una metodología deductiva, la cual explica como una serie de

fases vitales en los niños con respecto al movimiento que corresponde según la edad hablando cronológicamente en la vida del niño. (Fetis, sf)

Estableció ciertas pautas que hay que tener en cuenta para trabajarle el desarrollo motor a un niño y son:

1. El ser humano motrizmente tiene un avance de forma progresiva que va de lo simple a lo complejo y de lo general a lo específico.
2. Es importante que cada individuo explore las fases correspondientes según el momento en el que se encuentre adquiriendo conductas motrices cada vez más amplias por medio de un buen proceso.
3. El individuo puede estar en varias fases al tiempo realizando distintas actividades.
4. Para poder llevar a cabo una acción motriz, es importante tener en cuenta que existen factores físicos que vienen siendo las aptitudes y los mecánicos que van a tener cierto impacto para poder ejecutar la acción que se piensa.

Con respecto a este planteamiento teórico, Gallahue elaboró unas fases según la edad del niño como guía para el desarrollo de sus movimientos en cada actividad que se proponga. Estas fases son:

- Fase de movimientos reflejos que va del seno materno (4 meses) al primer año.
- Fase de movimientos rudimentarios que se lleva a cabo en los dos primeros años de vida con un estadio de pre-control e inhibición refleja.
- Fase de habilidades motoras básicas comenzando desde los dos a los tres años (estadio inicial), de los cuatro a los cinco años (estadio elemental) y de los seis a los siete años (estadio maduro).
- Fase de habilidades motrices específicas dando inicio a partir de los siete a los diez años llevándose a cabo en un estadio transicional y de los once a los trece años en un estadio específico.
- Fase de habilidades motrices especializadas que es la última fase dando inicio desde los catorce años entrando en un estadio especializado.

A diferencia, Arnold Gesell en su teoría sustenta, que hay unos procesos de maduración interna los cuales van desarrollando la conducta y su vez van logrando el avance en unas conductas del niño como lo son la: adaptativa, social, motriz y verbal.

La conducta adaptativa como su nombre lo dice está a cargo de la adaptaciones sensomotrices frente a objetos y situaciones, es decir, como se desenvuelve frente a problemas sencillos y prácticos; la conducta social es el desenvolvimiento del niño ante la cultura, el medio social en el que se encuentra, por ejemplo, la higiene, formas de juego, alimentación, reacciones frente a la enseñanza, entre otras; la conducta motriz son todos aquellos movimientos corporales, posturas, coordinación, marchas, etc, los cuales se van mejorando según las implicaciones neurológicas y la madurez que se va adquiriendo; finalmente la conducta del lenguaje la cual incluye toda la comunicación verbal y no verbal, como lo son los gestos, vocalización, palabras, oraciones, imitación, entre otras.

Ajuriaguerra, se refiere al desarrollo motor por medio de tres etapas que van de forma progresiva y están estrechamente relacionadas con el Sistema Nervioso Central.

- Organización del esqueleto motor: van desapareciendo reacciones primitivas, organizándose la tonicidad de fondo y la propioceptividad.
- La organización del plano motor: los reflejos van perdiendo importancia a favor de la motricidad voluntaria.
- La automatización de las adquisiciones, de tal forma que el tono y el movimiento se coordinan para facilitar que las acciones de las niñas y los niños sean más eficaces y así poder dar una mejor respuesta a las exigencias del medio. (Hernandez, 2007).

Estos autores le dan relevancia al desarrollo psicomotor en el niño, comprendiendo, que de este depende su crecimiento y evolución personal, sus patrones motrices, sus funciones psicológicas, su maduración e interacción y reconocimiento corporal.

Tres de estos autores como se observa, dividen el desarrollo psicomotor en etapas y estadios; estos consisten en darle un orden, secuencialidad y regularidad al proceso, permitiendo establecer criterios de evolución y crecimiento.

Desde esta teoría, se comprende que los primeros años de vida son vitales para las personas, dependiendo de estos; su autonomía, relación con otros, con su entorno, su capacidad de aprendizaje, la supervivencia, y alcanzar el umbral máximo de sus capacidades y habilidades.

Por lo anterior, cuando se trabaja con un niño es importante conocer y recalcar los procesos evolutivos que este va adquiriendo con respecto a sus habilidades y capacidades, su evolución motora, cognitiva y psicológica, buscando no alterar o violentar ninguna de estas áreas, ya que esto puede ocasionar retrocesos que lo pueden afectar en su desarrollo. Para ello hay que prestar atención en su desenvolvimiento psicomotor, autonomía, relación con el entorno social y físico, la comunicación y lenguaje como aspectos que permiten identificar criterios para la intervención pedagógica con los menores y establecer una lógica y coherencia en los procesos que se les aplica.

Las etapas de desarrollo son consideradas como fases sensibles de aprendizaje, las cuales “se refieren a los períodos donde el organismo es susceptible de responder a la estimulación motriz, alcanzando niveles óptimos de desarrollo, sobre todo, en lo que se refiere a sus capacidades físicas, tanto coordinativas como condicionales” (Sierra Rodriguez, s.f, pág. 1).

Es importante tener en cuenta las fases sensibles de aprendizaje, ya que, en estos períodos de tiempo, el cuerpo en su estructura hormonal, muscular, ósea, etc.; está dispuesto a recibir la mayor cantidad de estímulos para alcanzar máximo desarrollo y evolución. Cuando no se tiene en cuenta estas fases y se realizan trabajos de las capacidades físicas de forma fuerte y prolongada, se puede llegar incluso a generar lesiones y daños irreversibles en los niños. Además, se debe tener en cuenta la individualización del aprendiz, pues cada persona es diferente tanto en su crecimiento como en su maduración, así como en las posibles patologías que presente. En este sentido, es preciso, respetar el desarrollo biológico, cognitivo y psicológico de la persona, realizando actividades o ejercicios acordes a las fases sensibles de su desarrollo, para que se produzcan los aprendizajes o cambios esperados.

Retomando a Henri Wallon, es necesario comprender que cada etapa de crecimiento y maduración, tiene sus características específicas, estas etapas básicamente son “un conjunto de características específicas que se establecen a partir de las relaciones que el sujeto mantiene con el medio, en un momento dado en el desarrollo” (Blanca, 2012, pág. 5) lo que supone, distintos procesos de aprendizaje social, emocional, cognitivo y motor.

Partiendo de esta premisa, es importante y pertinente para este ejercicio investigativo, retomar el desarrollo evolutivo y sus características de niños de tres años, por ser de esta edad la muestra del estudio de caso, con quien se busca interactuar en el proyecto. Buscando obtener mayor conocimiento sobre su estado actual tanto en lo motor como en lo físico, cognitivo, emocional, comunicativo y social, para desde allí, diseñar e implementar una propuesta de educación psicomotriz que le brinde oportunidades de desarrollo, entornos educativos y pedagógicos favorables.

- **Desarrollo Psicomotor a los 3 años de Edad.** El niño de tres años a nivel motor se caracteriza por no estar mucho tiempo quieto, camina hacia adelante, hacia atrás, en puntas de pie y talones, salta con ambos pies, trepa con dificultad, tiene facilidad de agarrar diversos objetos como pelotas lanzando y pateando en diferentes direcciones. Corre, sube escaleras y pedalea triciclos, domina en parte las frenadas bruscas cuando corre, se quita diferentes prendas sueltas, a la hora de comer utiliza cubiertos como la cuchara, el tenedor y al tiempo tiene la facilidad de agarrar el vaso con sus manos y beber sin derramar. Pone a prueba juegos de motricidad gruesa y fina como lo es encajar, piezas y figuras geométricas (copiar o imitar), doblan papeles (no de forma diagonal), dibuja por medio de trazos que controla él mismo (trabajos de forma manual con arcilla, plastilina, barro, etc).

En cuanto a lo social y físico, el niño descubre que hay un mundo rodeándolo y no solo es él, se mueve con facilidad y total libertad por los lugares habituales y cotidianos (casa, parques, colegios, etc.) identifica algunos cambios de la naturaleza (lluvia, sol, nieve, frío, calor), reconoce rostros conocidos por medio de fotografías y en persona, juega de forma conjunta e individual, diferencia imágenes según sus términos (animales, personas, naturaleza), saluda

por medio de indicaciones a otros individuos, realiza mínimos encargos, tiene momentos de estallidos emocionales, siente celos, habla consigo mismo y posee temores reales o imaginarios que lo rodean.

Por último, está el desarrollo de la comunicación y el lenguaje. En esta edad, el niño realiza frases con sustantivos y verbos (frases cortas), dicen de forma continua, verbal y por medio del gesto el “no” en varias expresiones, responde con facilidad a tipos de preguntas cortas pero precisas, tiene conocimiento de conceptos simples que utiliza en su diario vivir (aumenta vocabulario), tiene la facilidad de prestar atención a música, cuentos y con ellos al tiempo, logran aprender partes de estos y se entiende con facilidad lo que quiere expresar de forma verbal y no verbal.

Es importante en esta edad, tener claro las fases sensibles de aprendizaje, para poder llevar a cabo una correcta educación y pedagogía, permitiéndole al niño un mayor aprendizaje significativo, el educador debe transmitir y enseñar por medio de métodos acordes al momento que se está viviendo, puesto que si no se hace de esta forma, es posible que por una parte se coarte la libre expresión del menor, se irrumpa con su desarrollo o se termine por atrasarlo en su desarrollo por la falta de experiencias y posibilidades que se le oferten.

Marco legal

Existen diversas leyes, artículos y decretos que constituyen las garantías con respecto a los derechos de las personas en condición de discapacidad, estos se relacionan con; la educación, salud, vivienda, integración social, trabajo, derechos económicos, sociales y culturales. Para contextualizar el marco legal del proyecto se hace necesario retomar algunas de estas leyes, buscando se entienda la necesidad de que las instituciones de orden público, privado, la sociedad y el estado garanticen los derechos fundamentales de estas personas, se les brinden oportunidades de desarrollo y crecimiento social, político, cultural, y educativo.

Constitución Política de Colombia de 1991.

Es la ley máxima que se rige en el país, la cual establece las normas, deberes y derechos a seguir por la totalidad de sus ciudadanos, incluyendo toda la población en condición de discapacidad. Por lo tanto, se estipulan los siguientes artículos para dicha población:

- Artículo N°13: El cual menciona que “todas las personas nacen libres e iguales ante la ley (...) El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.”

- Artículo N°47: Este aclara que “el Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran.”

- Artículo N°54. El aspecto laboral para las personas en condición de discapacidad es indispensable para tener una vida digna y “es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud.”

- Artículo N°68: Todas las personas deben tener una oportunidad educativa donde la ley garantiza y brinda la profesionalización para los entes educativos “la erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, son obligaciones especiales del Estado” (Constitución Política de Colombia, 1991).

Ley 361 de 1997.

Por la cual se establecen mecanismos por los cuales la sociedad y el estado deben garantizar la integración social de las personas que presentan condición de discapacidad, enfocándose primordialmente en determinar los derechos fundamentales de estas personas, estableciendo

intervenciones en relación con la prevención, educación, rehabilitación, integración laboral, bienestar social y, por último, accesibilidad para las personas con discapacidad, que harán posible una vida digna que ayudaran a una completa realización personal y una total integración social (Ministerio de la Protección Social, Sf, pág. 1).

De igual manera en esta ley se estipula la necesidad de que las instituciones educativas a nivel superior desarrollen cátedras dentro de sus currículos que aborden la temática de atención e intervención con personas en condición de discapacidad.

Según un artículo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, esta ley conserva unos principios donde que fundamentan en los artículos 13, 47, 54 y 68 donde se estipula y se le hace reconocimiento a la dignidad de las personas en condición de discapacidad con respecto a sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales con el fin de estipular su realización personal y su total integración social brindándoles la protección necesaria frente a sus necesidades.

El estado velará y garantizará la no discriminación, integración social plena, laboral, salud con sus indicaciones adecuadas, en este caso un carnet donde se evidencie su condición, el grado, con el fin de una identificación como ser de los derechos establecidos por esta ley, también una orientación adecuada y una educación apropiada. Es decir, el gobierno a través del Ministerio de Educación Nacional el cual tomará las medidas necesarias para que en el proceso educativo se asegure la formación integral de la persona en condición de discapacidad. Aquí es de vital importancia la labor de las entidades públicas y privadas que tengan por objeto la formación y capacitación profesional en esta educación e incluso en salud, psicólogos, trabajadores sociales, entre otros, todos aquellos que tengan incidencia en el tema de la discapacidad. (ICBF, s.f., pág. 1)

Ley 115 de 1994.

Hablar de educación implica mencionar una serie de aspectos importantes para el pleno desarrollo de una persona al transcurso de su vida, en esta se encuentra: la adquisición y generación de conocimientos, la formación, el respeto, el pensamiento crítico, la creación, el

fomento de conciencia, salud e higiene, prevención integral, diversidad étnica, valores, cultura, entre otros aspectos. Y esto es de lo que nos habla la ley 115 de 1994, una ley que tiene como objetivo señalar “las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad.

Esta ley, se fundamenta en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público.” (Ministerio de Educación Nacional, Ley 115 de Febrero 8 de 1994, 2019)

Sin duda alguna esta ley muestra a la educación como un proceso vital para la formación en general de una persona en lo cultural, social, persona integral, derechos, deberes y dignidad de cada persona. Es importante tener esta educación formal e informal pues todos estos conceptos van ligados uno del otro, permitiendo una educación justa y digna para cada persona sin importar religión, raza, estratos, personas con limitaciones físicas, campesinos, edades, personas con alguna discapacidad en general, entre otras.

Ley 1346 de 2009.

Por medio de la cual se aprueba la Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad “el cual es un tratado internacional en el que se recogen los derechos de las personas con discapacidad así como las obligaciones de los Estados Partes en la Convención de promover, proteger y asegurar esos derechos.” (ONU, Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad , 2006)

A diario, instituciones y/o espacios que brindan educación, actividades, proyectos y formación en el área formal e informal, se centran en generar exclusión por diferentes aspectos, especialmente hacia la discapacidad física pues no cuentan con los recursos e infraestructura que permitan el fácil acceso ayuda y cuidado oportuno.

Por este tipo de situaciones se pone vigente la ley 1346 de 2009 la cual se aprueba la “Convención sobre los Derechos de las personas en condición de Discapacidad” (El Abedeul, 2009) que tiene como propósito asegurar, promover y proteger los derechos humanos y libertades fundamentales para todas las personas con estas características promoviendo la igualdad y el respeto por una vida digna y un estado de bienestar y goce pleno de sus capacidades.

Por lo anterior, esta ley la rigen como principios generales el respeto, la autonomía, la libertad de toma de decisiones, un cambio crítico y reflexivo hacia la no discriminación, favoreciendo la participación, inclusión, igualdad, oportunidades, accesibilidad y aceptación de las personas en condición de discapacidad física, buenas condiciones humanas, entre otros temas claves para la vida digna de una persona.

Esta ley se aplicará tanto para hombres, mujeres, niños y niñas, pues con respecto a estos dos últimos, la rama judicial juega un papel importante ya que tomarán las medidas necesarias para un goce pleno de los niños y las niñas en todas las actividades que realicen teniendo en consideración primordial la protección del interés superior del niño.

“Los Estados garantizarán que los niños y las niñas con discapacidad tengan derecho a expresar su opinión libremente sobre todas las cuestiones que les afecten, opinión que recibirá la debida consideración teniendo en cuenta su edad y madurez, en igualdad de condiciones con los demás niños y niñas, y a recibir asistencia apropiada con arreglo a su discapacidad y edad para poder ejercer ese derecho.” (El Abedeul, 2009) Este aspecto es relevante para el desarrollo personal del niño, para su crecimiento y su desarrollo en las distintas dimensiones del ser humano.

Ley 1618 de 2013.

Tiene como fin garantizar el cumplimiento de los derechos de las personas en condición de discapacidad y su respectiva inclusión; recibir todo el apoyo tanto del estado como de organismos o entidades nacionales, locales, etc. Es decir “se establecen las disposiciones para

garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad” (Gobierno Nacional, 2013). En esta ley se le da importancia a las obligaciones del estado y la sociedad, como lo es el diseño y ejecución de planes o estrategias para mejorar el bienestar de las personas en condición de discapacidad y facilitar e igualar las condiciones frente a la comunidad. Igualmente, se presenta el tema de la salud en esta población en el que se le debe prestar ayuda y atención prioritaria y facilitada.

En el artículo 11 de la presente ley se especifica el derecho a la educación, manifestando que se le brindará educación de calidad a las personas en condición de discapacidad, teniendo en cuenta las necesidades educativas de las personas, con el fin de garantizar la educación integral a dicha población. Además, en otros puntos se plantea la necesidad de la organización de los espacios, la capacitación del personal docente para que desarrollen los procesos de manera adecuada y el presupuesto que se manejará, entre otros.

Finalmente, se retoman otros derechos como al transporte, la comunicación, la cultura y la recreación y el deporte, enunciando que “promover la actividad física de las personas con discapacidad a través de la inclusión en los currículos de los diferentes niveles de estudio, sobre actividad física para esta población, con la acreditación de profesionales y generación de estudios complementarios con énfasis en actividad física, Educación Física Adaptada o incluyente y deporte paralímpico.” Factor importante pues esta población necesita de un tiempo y espacio para realizar actividades físicas ya que aparte de servirles como un momento de esparcimiento y diversión, también estimula su parte física, cognitiva y emocional, por supuesto para ello, se requiere un personal calificado que le garantice bienestar y cuidado permanente (Gobierno Nacional, 2013).

Decreto 1421 de 2017.

“Reglamenta la ruta, el esquema y las condiciones para la atención educativa a la población con discapacidad en los niveles de preescolar, básica y media.” (Ministerio de Educación Nacional, MEN, 2017). Este decreto se basa en la Constitución Política de Colombia en su artículo 67 que es el derecho a la educación y el artículo 44 donde se definen los derechos fundamentales de los niños. Igualmente, retoma los principios de la educación inclusiva

establecidos en la ley 115 de 1994 y la ley 1618 de 2013, los cuales se basan en: la calidad, diversidad, equidad, participación penitencia e interculturalidad.

Sentencia de la Corte Constitucional C-458-15.

Esta sentencia procede a analizar una serie de términos incluidos en la ley 100 de 1993, ley 115 de 1994, ley 119 de 1994, ley 324 de 1996, ley 361 de 1997, ley de 797 de 2003 y ley 114 de 2006, entre otros, debido a que los accionantes consideran que contienen vocablos que resultan contrarios a preceptos y principios establecidos o incluidos en las diferentes convenciones de Derechos Humanos relacionados con las personas en condición de discapacidad ratificados por Colombia y que hacen parte del bloque de constitucionalidad, entre estos el PIDCP (Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos), PIDESC (Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales) y la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. Bajo el fundamento de que el lenguaje legal no es solo un instrumento para el intercambio de pensamientos y definición de reglas a las que debe sujetarse la vida en sociedad, sino que además cumple con funciones simbólicas y pedagógicas; refleja y construye ideas y concepciones dominantes. Por tanto, cuando las normas contienen lenguaje peyorativo que afecta a ciertos grupos de personas, la corte debe expulsarlo del sistema jurídico.

La corte encuentra que ciertos términos en cuestión transmitían ideas equivocadas e inaceptables, incompatibles con el principio de dignidad humana y la prohibición de discriminación y aunque en algunos casos si podía ser entendido y utilizado con fines discriminatorios, en otras situaciones sirve para definir un acontecimiento legal en vez de hacer una descalificación subjetiva de ciertos individuos.

Ley 1089 de 2006 Código de Infancia y Adolescencia.

“Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad

y la dignidad humana, sin discriminación alguna.” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2006, pág. 1)

El objeto de este código es garantizar plenamente la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, esto quiere decir, que está implícita en las edades de los 0 y los 12 años y entre los 12 a los 18 años por adolescencia. “Garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento.” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2006). Esto se vuelve de forma obligatoria para todos los que rodean a las personas en condición de discapacidad ya sean familiares, la sociedad y sobre todo el estado.

En el marco de la ley se establece que si un menor sufre de alguna limitación o se encuentra en estado o condición de discapacidad el cuidado será permanente y gozará de beneficios por parte del estado y las entidades de salud en algunos casos.

El ámbito de aplicación de esta ley es importante tenerla en cuenta para saber cómo y cuándo ejercerla; todos los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en territorio nacional, ya sean extranjeros o procedencia nacional e incluso individuos nacionales que se encuentran fuera del país y de doble nacionalidad, son aplicables se garantiza su cumplimiento.

Capítulo Dos

Diseño Metodológico de la Investigación

Investigación. Mixta (Cuantitativa – cualitativa) o multimetodológica

La investigación multimetodológica se consolida al interior de este proyecto, como la base del proceso investigativo, ya que aborda por una parte el contraste de teorías, el análisis de los fenómenos, particularidades y realidades que subyacen al caso de Juan Esteban y, por otra parte, la valoración del desarrollo psicomotriz estableciendo parámetros cuantitativos a través de test o pruebas que permitan delimitar las condiciones actuales del protagonista.

- Este tipo de investigación al interior de este ejercicio investigativo ha permitido el estudio del fenómeno o caso más a profundidad.
- Formular el planteamiento con mayor coherencia y claridad.
- Mostrar resultados y análisis de forma más integral.
- Desarrollar en las investigadoras – estudiantes en formación, mayores habilidades y competencias investigativas.
- De igual manera este tipo de investigación permite generar una triangulación de los datos cuantitativos con los cualitativos, tratando de determinar la correspondencia y coherencia en el proceso.

En concordancia con el tipo de investigación se plantea como método central el estudio de caso el cual es relevante especialmente para investigaciones que abordan fenómenos poco estudiados o nuevos, como es el de Juan Esteban, por lo anterior, estos estudios suelen ser de corte exploratorio - descriptivo.

Estudio de Caso.

Método a través de cual se busca el estudio exhaustivo de un fenómeno, persona, grupo, situación o realidad concreta, buscando determinar los distintos factores o características que lo complejizan, haciendo en lo posible, análisis a profundidad mediante un marco de referencia teórico que busca ser interpretado o contrastado con la realidad.

En el marco del presente ejercicio investigativo se consolidan dos momentos para este método; El primero de corte exploratorio ya que se pretende generar un acercamiento entre las teorías registradas en el marco teórico y la realidad objeto de estudio. Y el segundo momento es el descriptivo por cuanto se busca identificar y describir los distintos factores que influyen en Juan Esteban a partir de su patología, así como los cambios que se generan en él, con la aplicación de un programa de Educación Física Adaptada.

Técnicas de recolección de datos

Historia Clínica.

La Historia Clínica se convierte para esta investigación en un instrumento de gran importancia por cuanto brinda la posibilidad a las investigadoras de analizar los factores determinantes de la patología del protagonista, así como un conocimiento veraz y actualizado de su estado de salud. Para su efectiva utilización en el desarrollo de la investigación, se debe partir de dos principios importantes;

1. Autonomía del Paciente. Se relaciona con la aceptación y debida autorización de los padres del menor para hacer parte del proceso investigativo la historia clínica de Juan Esteban, lo que requiere el debido diligenciamiento del consentimiento informado, dando cumplimiento a la normatividad

2. Intimidad y Confidencialidad. No solo es relevante la libertad de decisión del paciente o de sus acudientes como en este caso en aportar la historia clínica, sino que se debe tener en cuenta el derecho a la intimidad y confidencialidad de los datos registrados en este documento privado, obligatorio y sometido a reserva, lo cual es estipulado por la Ley 100 de 1993 y en la Resolución Número 1995 de 1999.

Por lo anterior, la historia clínica se utilizará solo para fines investigativos como instrumento que permite determinar aspectos importantes de la patología del protagonista, su estado de salud actual y las posibles contraindicaciones a la actividad física o al ejercicio buscando de

esta manera cualificar el proceso y evitar posibles factores de riesgo en el desarrollo del proceso de intervención o de la aplicación de actividades en las clases de Educación Física Adaptada.

Test de Valoración Psicomotriz.

✓ Picq y Vayer distinguen tres tipos de manifestación de la actividad infantil:

1. Las conductas motrices de base que son más o menos instintivas (equilibración, coordinación dinámica general, coordinación viso manual).
2. Las conductas neuromotrices estrechamente ligadas a la maduración del sistema nervioso (paratonías, sincinesias y problemas planteados por la lateralidad).
3. Las conductas perceptivomotrices ligadas a la consciencia y a la memoria (educación de la percepción mediante ejercicios elementales y estructuración del espacio y del tiempo). (Madrona, 2016, pág. 30).

Por lo anterior, estos autores diseñaron y tomaron de distintos referentes, test y pruebas con el fin de evaluar primera y segunda infancia. Por ende, Vayer propone seis test (coordinación óculo-manual y coordinación dinámica general; control postural, control del propio cuerpo; imitación gestos complejos y lenguaje (Buenaventura, sf, págs. 4-6) de los cuales se pondrán en práctica. Con los resultados obtenidos, se realiza una gráfica en la que se determina el perfil psicomotor del niño y las posibles falencias que este último presente. Este autor determina que debe haber relación entre la curva de la gráfica y la edad del niño porque si no se establece dicha relación puede existir una gran dificultad en su desarrollo.

Además de estos autores ya mencionados se tomarán pruebas de los autores Vitor Da Fonseca y Luria, los cuales también plantean diferentes pruebas para determinar el nivel psicomotriz en el que se encuentran los niños.

Por consiguiente, se explicarán en qué consisten las pruebas teniendo en cuenta que para cada edad hay una diferente y cada una se realiza con materiales sencillos de la cotidianidad y con el propio cuerpo (ver tabla 3). La mayoría de pruebas van de los 2- 12 años de edad y la

adolescencia. En este caso se basará en la edad de 3 años que es la de Juan Esteban, es necesario aclarar que los test se tomarán en tres momentos del proceso; al inicio en la fase diagnóstica, en la mitad como seguimiento al proceso y al final como registro de los resultados obtenidos.

La primera prueba titulada “Coordinación Oculomanual”; requiere de 12 cubos de 25mm de lado; el objetivo es la construcción de un puente, la prueba se inicia con 3 cubos que tendrá el niño y 3 las profesoras las cuales le mostrarán la forma de realizar el puente las veces que sea necesario. Se evalúa si logra hacer el puente estable o se le cae o no lo hace.

La segunda prueba “Coordinación dinámica”, consiste en saltar una cuerda que está ubicada en el piso, con los pies juntos y flexionando las rodillas. Esto se puede realizar en 3 intentos. Es importante observar que el niño no separe los pies, si pierde el equilibrio o no y por último que sus manos no tengan contacto con el suelo.

La tercera prueba “Control postural”. En esta prueba el niño debe adoptar una posición de “tijera”, es decir, una rodilla apoyada en el piso mientras que la otra apoya la planta del pie, el tronco de forma vertical al igual que los brazos. Esta posición se deberá mantener por 10 segundos con un descanso de 20. Esto se realiza con ambas piernas y la idea es que el niño no pierda la posición antes del tiempo establecido. Se recomienda hacer la prueba descalzo para tener un apoyo verdadero



Es importante tener en cuenta que las 3 pruebas anteriores deberán tener un tiempo de descanso y tienen que ser demostradas por las profesoras, para que el menor Juan Esteban pueda ejecutarla, jugando en este caso la demostración un papel importante en el proceso de evaluación.

La prueba número 4 “Control del Cuerpo Propio” se realiza en dos etapas: la primera es por imitación de las manos y la segunda por imitación de los brazos. Cada etapa tiene 10 posiciones para un total de 20, las cuales se le aplican al niño. Por cada acierto se anota un punto. Los autores establecieron unos totales para identificar la edad en la que se encuentra

el niño. Si tiene 20 puntos su edad es de 6 años, 18 puntos es igual a 5 años, 15 puntos equivalen a 4 años y 9 puntos 3 años. Si los puntos no están en la anterior clasificación significa que están en edad intermedia, por ejemplo 3 y medio. Es importante que las profesoras se hagan en frente al niño y realicen la posición para que el niño tenga una referencia.

La prueba número 5 consiste en imitar al docente por medio de gestos más complejos ya utilizando lateralidad y control corporal. La prueba número 6 última de estos autores consiste en hablar y decir frases con seis y siete sílabas donde la prueba se da por buena cuando el niño logre decir una palabra sin un error y que la haya escuchado una vez.

Tabla 4. Test de Picq y Vayer

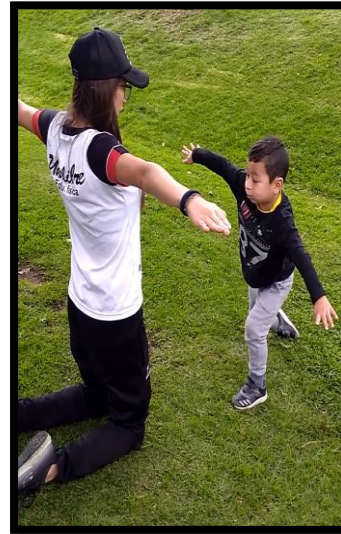
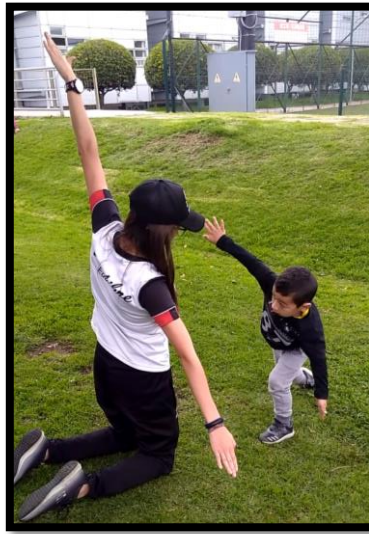
Prueba	Gráfico
<p>Prueba N° 1 Coordinación Oculomanual</p>	
<p>Prueba N° 2 Coordinación Dinámica</p>	

Prueba N° 3
Control Postural




Prueba N° 4
Control del cuerpo propio





Prueba N° 5
Imitación gestos complejos



	
<p>Prueba N° 6 Lenguaje</p>	<p><u>Repartir una frase de 6 a 7 sílabas:</u> “¿Sabes tú decir mamá?” “Di ahora: gatito pequeño”. Hacer repetir entonces: a) “Yo tengo un perrito pequeño”; b) “El perro corre tras el gato”; c) “En verano hace calor”.</p>

Fuente. “Examen Psicomotor Del L. Picq Y P. Vayer”, 1995, pág. 6. Modificado por las autoras.

Por otra parte, Vitor Da Fonseca y Luria proponen pruebas generales y específicas de equilibrio, coordinación, respiración, posturas corporales, tonicidad, lateralidad, entre otras. Para este caso se tomarán tres test de Vitor Da Fonseca y tres de Luria. La primera prueba trata de equilibrio dinámico donde el niño deberá llevar a cabo una marcha controlada con las manos en la cadera sobre una línea recta de tres metros de largo marcada sobre el piso, la idea es que la marcha se lleve a cabo progresivamente donde el talón toque la punta del pie “pica y pala” que está atrás sin salirse de la línea (Silva, 2005, pág. 60).

La segunda prueba tiene como tema la inmovilidad. Para este test se va a requerir de un cronómetro que ayudará a evidenciar cuanto tiempo el niño puede mantenerse en posición anatómica (ideal 60 segundos), los ojos deben estar cerrados y los brazos colgando al lado del cuerpo con las manos ubicadas de forma que las palmas de las manos y los dedos tengan contacto con la cara lateral del muslo teniendo en cuenta que los pies deben estar juntos, simétricos y de forma paralela para que sea una posición correcta y se pueda llevar a cabo la prueba (Silva, 2005, pág. 59).

La tercera prueba consiste en hacer una serie de respiraciones (inspiración y espiración). El niño debe realizar cuatro inspiraciones o espiraciones de forma rápida y lenta siendo una por la nariz o por la boca. Es importante que esta prueba sea antes mostrada al niño de forma verbal y por medio de una imitación para que se pueda desarrollar de la mejor forma (Silva, 2005, pág. 55).

A continuación, se nombrarán los tres test elegidos del autor Luria que serán de gran ayuda para evidenciar falencias y virtudes en su psicomotricidad. La primera prueba trata de detección y gradación primero en una mano y después de forma bilateral. El niño deberá estar con los ojos cerrados y cada vez que sienta que se toca alguna mano, él deberá dar una señal que signifique afirmación y cuando se lleve a cabo el mismo procedimiento, pero con ambas manos, el niño deberá dar una señal para darle a entender al acompañante en qué mano sintió mayor nitidez (Menacho, 2013, pág. 5).

La segunda prueba se va a efectuar en cada una de las manos. Se hará entrega de un lápiz al niño y se le dirá que debe cerrar los ojos, cuando él esté preparado el acompañante deberá “pinchar” cualquier parte de la palma de la mano y él enseguida deberá “pinchar” exactamente el mismo lugar (Menacho, 2013, pág. 5).

Finalmente, se realizará el test de imitación el cual se le da una instrucción de una acción al niño como aplaudir, agacharse, dar la mano, soplar, saludar, entre otras y el deberá realizarla (Menacho, 2013, pág. 10).

Registro de Video y Fotografía.

Collier (citado en Salazar 1994:34) plantea que la fotografía y el video son utilizados a nivel investigativo para tres aspectos fundamentales:

1. Como respaldo o apoyo a información existente.
2. Para recoger información o
3. Como se resultado de la investigación.

Mauricio Sánchez, los concreta como elementos que permiten registro, organización, clasificación y presentación de material informativo (en Salazar 1994:34).

Para este proyecto la fotografía y el video se convierten en una herramienta investigativa que permite recoger información y organizarla para mostrar evidencias del proceso desarrollado y de los resultados obtenidos, para ello, se hará registros en cada sesión de las actividades y proceso llevado a cabo con el protagonista del estudio. Lo anterior se realiza con el consentimiento informado de los padres de familia del menor Juan Esteban, con el propósito de brindar las condiciones de seguridad y cuidado que demanda.

Entrevista Semiestructurada.

Técnica de recolección de información que consiste en generar una serie de preguntas a personas cercanas al protagonista del estudio, con el propósito de obtener información pertinente que permita caracterizar a Juan Esteban, hacer seguimiento, conocer apreciaciones sobre los resultados o procesos desarrollados en la intervención.

Para los fines de esta investigación se llevará a cabo la entrevista semiestructurada en la cual se prepara un guion temático sobre la información que se desea recoger, con preguntas abiertas en las cuales los entrevistados puedan expresar abiertamente sus opiniones. A su vez buscando que el entrevistador pueda generar preguntas inductivas que permitan ampliar la información, aclarar los temas de análisis o enlazar respuestas para dar sentido al diálogo o interlocución.

En el marco del presente proyecto se aplicará la entrevista a la familia y a la docente titular de la institución educativa en la que estudia Juan esteban, delimitando desde allí, características del menor y avances en el proceso de intervención de la investigación.

Observación Participante.

Este tipo de observación está caracterizada por que el docente investigador se encuentra inmerso en el grupo y problemática a investigar. De acuerdo con Taylor y Bogdan (1984) la

investigación que involucra la interacción social entre el investigador y los informantes en el escenario social, ambiente o contexto en cuestión y durante la cual se recogen datos de modo sistemático y no intrusivo” en este sentido, el investigador es ante todo un participante activo, que conoce e interpreta la situación y el contexto de la problemática que se aborda en la investigación, para desde allí, plantear las estrategias de intervención y delimitar conclusiones de lo realizado.

Protagonista

Universo.

Personas con Síndrome de Wolf- Hirschhorn o Deleción del Cromosoma 4 en el mundo.

Población.

Persona con Síndrome de Wolf- Hirschhorn o Deleción del Cromosoma 4 en Colombia.

Muestra.

Juan Esteban Ortiz Zamora niño de 3 años de edad con Síndrome de Wolf- Hirschhorn o Deleción del Cromosoma 4 en la ciudad de Bogotá – Colombia.

Tabla 5. Caracterización de la Muestra

Edad	4 años cumplidos el 8 de septiembre
Peso	16.5kg
Talla	105 cm
Padres de Familia	Walther Sloan Ortiz Orozco
Madre de Familia	Katherine Zamora Escobar
Hermanos	No tiene
Estrato Socioeconómico	4
Características Cognitivas	Reconoce los colores, comprende relaciones espaciales, identifica y traza los números del 1 al 9, realiza trazos en diferentes direcciones, realiza lectura de imágenes. Neurológico: alerta hiperactividad motora, lenguaje escaso, RMT simétricos.
Características Físicas	Cráneo y cara: paciente normocéfalo pc 49,5 cm, facies triangulares frente amplia. Ojos: pliegue epicántico. Oídos: normoimplantados. Nariz: columela prominente, hipoplasia de alas nasales. Boca: normal. Cuello y tórax: simétrico. Pulmones: bien ventilados. Corazón: no soplos. Abdomen: blando no masas, ni megalías. Columna: Escoliosis Torácica.

Características Sociales	Tímido mientras entra en confianza con personas ajenas a su círculo familiar, es brusco con la familia, le cuesta trabajo relacionarse por dificultades en el proceso del lenguaje, sin embargo, busca la manera de generar canal comunicativo.
Características Emocionales	Es creativo, inteligente, feliz, enérgico, amoroso, noble, no le gusta que le suban el tono de voz, se frustra a veces cuando le dicen que no a algo, se molesta o desanima cuando no se hace lo que él quiere
Gustos o Preferencias	Pinturas, colores, montar bicicleta y scooter, jugar con carros y superhéroes, le gusta el fútbol.
Grado de Escolaridad	Pre jardín

Fuente: Elaborado por las autoras

Programa de Educación Física Adaptada

Presentación

Una vez realizado el diseño del programa de Educación Física Adaptada para un estudio de un niño de 3 años que padece del síndrome de Wolf-Hirschhorn o deleción del cromosoma 4, se procede a implementarlo, a partir de temas centrados en el desarrollo psicomotor con aspectos específicos a tratar como lo son; los procesos interoceptivos, exteroceptivos, y propioceptivos, la coordinación general, esquema corporal, habilidades motrices básicas, entre otras, aplicándose inicialmente una serie de test y evaluaciones que permiten contextualizar las dificultades apremiantes del menor, siendo estos los puntos de referencia para dar inicio y desarrollo al programa de Educación Física Adaptada.

El programa en su aplicación estructura una serie de evaluaciones permanentes y la recolección de información a través de distintas técnicas de recolección de datos, haciendo un seguimiento a las distintas actividades programadas y orientadas hacia la adaptación del menor en el proceso, a lograr un aprendizaje significativo de forma general en su desarrollo psicomotriz y cognitivo, al respecto, termina siendo fundamental el manejo de los recursos, del medio y de los distintos estímulos que se le ofrecen, buscando que Juan Esteban tenga las mejores y mayores vivencias posibles de orden sensorial, cognitivo, motriz, afectivo y social como aspectos claves en su desarrollo y crecimiento.

Se busca entonces, desde la Educación Física Adaptada a las necesidades de Juan Esteban y su patología lograr mayor grado de independencia y funcionalidad a nivel personal, en la adquisición de hábitos, en la adaptación al entorno, en la inclusión y desenvolvimiento en su vida familiar, educativa y social.

Justificación

La educación es un derecho fundamental que tiene como objetivo lograr que los estudiantes desarrollen y adquieran habilidades y conocimientos que contribuyan a su bienestar para pasar de ser seres “dependientes” a independientes en los aspectos físicos, emocionales, sociales y mentales. Dicha educación abarca tanto para hombres como mujeres, niños, adultos mayores y personas en condición de discapacidad.

Los programas de Educación Física Adaptada se convierten en una excelente opción para personas de todas las edades que presentan alguna patología que requiere atención personalizada y calificada a sus características. Esto teniendo en cuenta, que muchos programas educativos son masificados y no se tiene en cuenta las necesidades especiales para un gran número de patologías que se salen de las condiciones regulares, estadísticas muestran que al no recibir una educación adecuada, en un alto promedio las familias o la misma persona decide abandonar la escuela antes de terminar como lo determina el Instituto de Estadísticas de la Unesco, por lo que se han implantado leyes y normas a nivel mundial y local para la inclusión de esta población. En el artículo 24 de la Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas en condición de discapacidad se estipula que “los Estados Parte asegurarán que las personas discapacitadas puedan acceder a una enseñanza primaria y secundaria inclusiva, de calidad y gratuita, en igualdad de condiciones con los demás y en las comunidades en que vivan”. (UNESCO, 2017).

No obstante, y pese a la norma, las condiciones educativas, la falta de personal capacitado y la compleja situación e incertidumbre que viven las personas y las familias con enfermedades raras o nuevas, termina siendo aún mayor ya que esto supone, crear diferentes estrategias que ayuden y faciliten el aprendizaje para estas personas, porque poseen características, estados

de salud, aprendizaje y estímulos diferentes, que favorezcan su desarrollo y creen condiciones de vida digna.

Dentro de la inclusión educativa, se encuentra la Educación Adaptada y en este caso la Educación Física Adaptada la cual fue definida en el Congreso Mundial de Actividad Física Adaptada de 1998 como “un cuerpo de conocimiento multidisciplinar dirigido a la identificación y solución de las diferencias individuales en la actividad física. Es una profesión de prestación de servicio y un cuerpo académico de estudio que apoya una actitud de aceptación de las diferencias individuales, aboga por mejorar el acceso a estilos de vida y al deporte, y promueve la innovación y la cooperación en la prestación de servicios y la adaptación de normativas. La Educación Física Adaptada incluye, además otros aspectos, la Educación Física, el Deporte, la Recreación, la Danza y las Artes Creativas, la Nutrición, la Medicina y la Rehabilitación”. (Hernández, 2007)

La Educación Física cumple un papel fundamental convirtiéndose en base para mejorar las conductas y comportamientos, los objetivos son similares tanto en la adaptada como en la general, pues el ideal es hacer que las personas con alguna deficiencia logren mejorarla y aprendan movimientos que les servirá para su desarrollo e independencia. Esto implica un trabajo profundo y consciente por parte del maestro pues desde su función debe tener claro los criterios de cómo adaptar las actividades, cuáles son las características de la patología y cuáles deben ser los estímulos, actividades y contenidos a abordar con su estudiante, así como la forma de planear, ejecutar y actuar en momentos de crisis.

Por lo anterior, el educador físico, no puede actuar de forma independiente, cuando existe un estudiante con una patología, especialmente como en el caso de la delección del cromosoma 4, él debe apoyarse en el personal especializado como; médicos, psicólogos, terapeutas, que le brinden las bases para conocer la patología, identificar su incidencia y la manera adecuada de realizar el programa de Educación Física Adaptada. Luego iniciar con las adaptaciones en términos curriculares, evaluativas, metodológicas, didácticas, de recursos y materiales, espaciales, cronológicas, etc., que faciliten aún más el proceso de aprendizaje de la persona en condición de discapacidad y una intervención idónea.

Según (Jordan, 1998), en el momento actual, la educación para personas con necesidades especiales, no es considerada un educación diferente, es así como ahora este tipo de educación es conceptualizada como el proceso de formación que hace uso de las ayudas y apoyos psicopedagógicos que los alumnos requieren en todos los procesos de enseñanza - aprendizaje que se desarrollan en el periodo de escolarización.

El propósito de la Educación Física Adaptada está en correspondencia con las características especiales de los estudiantes. Esta debe adecuar métodos de enseñanza – aprendizaje que incluya, potencie e incorpore al niño en su vida social y personal de manera que genere experiencias positivas y enriquecedoras. La educación debe ser el canal de integración y de aprendizaje, al igual que la herramienta que promueva el desarrollo integral de la persona y de la sociedad.

Objetivos

- Implementar el programa de Educación Física Adaptada para un estudio de caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4, para mejorar su desarrollo psicomotriz.
- Establecer las adaptaciones relacionadas con los fundamentos pedagógicos, metodológicos, didácticos y evaluativos para un estudio de caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4.
- Desarrollar contenidos y actividades dirigidas al estudio de caso de Síndrome de Wolf- Hirschhorn o delección del cromosoma 4 de acuerdo a sus características y necesidades.

Fundamentos

Fundamento Disciplinar.

La Educación Física consolida en sus discursos y prácticas diversas tendencias que permiten establecer sus fines educativos, en el marco del presente proyecto se tomará como un

referente importante de estas, la psicomotricidad, la cual para Miguel Llorca y Josefina Sánchez Rodríguez son la base para la atención de niños y niñas con necesidades educativas especiales. En su libro “Psicomotricidad y necesidades educativas especiales” la describen como el movimiento en relación con el mundo y el otro, en donde se trabaja la función motora, cognitiva y afectiva; por lo tanto, lo anterior se logrará con la educación psicomotriz “que tratará de favorecer el desarrollo global de la persona mediante la utilización del movimiento y el juego corporal, el establecimiento de las relaciones con los objetos y con los otros y como consecuencia, el desarrollo de la identidad y autonomía personal” (Sanchez, 2003). Por lo tanto, la educación psicomotriz se centra en la relación que establece el niño con su entorno, es decir, sus semejantes, los adultos y los objetos; teniendo en cuenta dichas relaciones se obtienen conocimientos básicos, se desarrollará la identidad pues es netamente un aprendizaje basado en los sentidos y en el otro.

Además, al observar las prácticas educativas que se llevan a cabo en varias instituciones con respecto a los niños de primaria, se puede evidenciar que el método no es el más apropiado pues se limita al niño a estar sentado la mayoría del tiempo, dejando a un lado el principal factor de aprendizaje a esta edad que es el movimiento, pues lo siguen viendo como el distractor antagónico del aprendizaje.

Muchos autores destacan algunos métodos de educación donde el protagonista es el movimiento para que los niños tengan un buen desarrollo en su aprendizaje afectivo, social y cognitivo, pues necesitan de este para expresarse, sentir y hacer las cosas con agrado y cuenta propia.

Comenzando con Bernard Aucouturier quien da a entender la educación psicomotriz como “una ayuda al desarrollo global del niño a través del cuerpo y la expresividad motriz.” (Cruz, 2015). Esta educación está rodeada de un marco, objetivos, herramientas, medios, entre otros, que aportan a la maduración psicológica del niño a través del cuerpo y el movimiento.

Para esta educación es importante tener en cuenta la maduración del niño, el deseo del niño y el cómo se manifiesta, la creatividad y las posibilidades que tiene para innovar siendo esta

educación un proceso continuo de descubrimientos no buscando el aprendizaje definitivo sino el crear una búsqueda permanente por medio de la actividad motriz siendo el cuerpo, la principal herramienta de ayuda para asimilar, adaptarse y relacionarse con todo lo que lo rodea.

A su vez se encuentra Julián de Ajuriaguerra neuropsiquiatra y psicoanalista, el cual propone una educación psicomotriz en la que “se logre solucionar los problemas de inadaptación actuando sobre los síntomas propios de cada individuo” (Muntaner, sf) En su concepción psiquiátrica, plantea tres aspectos importantes a tener en cuenta:

Primero, el síntoma pues es aquel que puede adquirir un valor fisiológico o patológico, por lo tanto, se le debe hacer un constante seguimiento para poder actuar frente a él; el segundo es el tono muscular el cual ayuda y permite el movimiento y la relación con los demás porque participa en el desarrollo gestual y comunicativo; el tercer aspecto son las relaciones con el medio pues el ambiente en el que se encuentra el niño va a ser fundamental en la creación y modificación de su conducta y su carácter, es decir, lo va ayudar a desarrollar su ser.

Así pues, Ajuriaguerra menciona que:

El objetivo de una terapéutica psicomotora será no sólo modificar el fondo tónico, influir en la habilidad, la posición y la rapidez, sino sobre la organización del sistema corporal, modificando el cuerpo en conjunto, el modo de percibir y aprehender las aferencias emocionales. El objetivo de dichas técnicas no será únicamente motor, sino que actuará sobre el cuerpo unificador de experiencias y eje de nuestra orientación (Muntaner, sf).

Del mismo modo, Joan Muntaner plantea que hay unos campos que ayudan a la formación del niño, como lo son el campo afectivo, cognoscitivo y psicomotor; todos estos funcionan de manera individual pero que tienen una relación entre ellos teniendo en cuenta que el niño tiene la necesidad de desarrollarse por medio del movimiento y la utilización de su cuerpo. Cuando se aprovechan dichos movimientos va adquirir vivencias corporales y nuevos

conocimientos que le abrirán paso a la motricidad y a la interiorización de todo lo que pasa en su ser y en los alrededores.

Jean Le Boulch se refiere a la psicomotricidad como una unidad conformada por dos componentes: lo psíquico que incluye lo cognitivo y afectivo y, por segunda parte, la función motriz aspecto que se centra en el movimiento. Este autor se mete en la idea, junto a otros autores, sobre una corriente que hace integración del cuerpo y la mente en un ambiente reeducativo. Sin embargo, Jean Le Boulch describe el concepto de la educación psicomotriz como una educación que es específica en edades escolares. Esta educación sin duda alguna ayuda al desarrollo de la persona siendo un punto clave para cualquier aprendizaje.

De este proceso salen distintas capacidades como la sensitiva, las perceptivas y las representativas. Por ende, la educación psicomotriz conlleva al movimiento que es un elemento clave en el desarrollo infantil y de donde este autor saca la teoría de psicokinética o educación por el movimiento (Luz Elena Gallo Cadavid, Sf).

Da Fonseca y Luria plantean que la educación psicomotriz depende de las interacciones, las experiencias que se obtengan, la madurez del sistema nervioso y los aprendizajes que se van adquiriendo. Para estos dos autores es de vital importancia la tonicidad vista como “función de alerta y de vigilancia que exige la activación de sistemas selectivos de conexión sin los cuales ninguna actividad mental puede ser procesada mantenida u organizada” (Forero, 2016, pág. 30), es por esto que se puede decir que se utiliza el movimiento toda la vida como la fuente de aprendizaje. Por lo tanto, Da Fonseca (Forero, 2016, pág. 25) plantea el Modelo de Psicomotricidad cognitiva, que ayuda a entender e identificar diferentes conductas psicomotoras.

Utiliza el movimiento como instrumento de aprendizaje y resalta la importancia y la manera como la tonicidad, el equilibrio, el esquema corporal, las nociones temporo-espaciales y el dominio motor se articulan con procesos fundamentales de aprendizaje como la atención, la codificación, la decodificación y la planificación.

Teniendo en cuenta lo anterior, existen varios medios de evaluaciones del desarrollo psicomotor que son tenidos en cuenta por dichos autores para evaluar las condiciones psicomotoras del individuo como lo plantea Molina, R, (Prieto, 2009): el test, que es una prueba de característica precisa que se puede comparar con los resultados de otros individuos. La prueba, como actividades propias de una edad determinada además de definir el avance o retraso psicomotriz del niño. El balance, como tipo de pruebas específicas para decretar el desarrollo máximo y el nivel alcanzado por el niño. La batería, son test o pruebas que se llevan a cabo de forma complementaria para diagnosticar algunos o todos los aspectos de la personalidad del niño. La escala de desarrollo, que consta de diversas pruebas las cuales varía su dificultad con el fin de explorar los diferentes sectores del desarrollo. Y por último, está el perfil que “consiste en una reproducción gráfica de resultados obtenidos en varios test analíticos de eficiencia encargados de evaluar dimensiones bien determinadas de la eficiencia motriz de un sujeto” (Prieto, 2009, págs. 3-5).

Varios autores hablan acerca de este tipo de exámenes y recalcan su importancia. A continuación, se mencionará a Picq y Vayer los cuales distinguen tres tipos de manifestación de la actividad infantil:

1. Las conductas motrices de base que son más o menos instintivas (equilibración, coordinación dinámica general, coordinación viso manual).
2. Las conductas neuromotrices estrechamente ligadas a la maduración del sistema nervioso (paratonías, sincinesias y problemas planteados por la lateralidad).
3. Las conductas perceptivomotrices ligadas a la consciencia y a la memoria (educación de la percepción mediante ejercicios elementales y estructuración del espacio y del tiempo) (Madrona, 2016, pág. 30).

Estos autores diseñaron y tomaron de distintos autores diferentes test y pruebas con el fin de evaluar primera y segunda infancia. Por ende, Vayer propone seis test (coordinación óculo-manual y coordinación dinámica general; control postural, equilibración; control segmentario; organización del espacio (orientación derecha-izquierda); estructuración espacio-temporal; pruebas complementarias) (Buenaventura, sf, págs. 4-6). Con los

resultados obtenidos, se realiza una gráfica en la que se determina el perfil psicomotor del niño y las posibles falencias que este último presente.

Este autor determina que debe haber relación entre la curva de la gráfica y la edad del niño porque si no se establece dicha relación puede existir una gran dificultad en su desarrollo.

Fundamentos Pedagógicos.

El modelo pedagógico tradicional es un modelo puesto en práctica desde hace muchos años con características academicistas, verbalistas que conlleva a un régimen de disciplina a estudiantes que se dedican a acatar lo que el docente les dice. En este caso, para el presente proyecto, se hace uso de dos ramas que van dentro de este modelo pedagógico: la asignación de tareas y el comando directo y modificado. Así pues, el estudiante Juan Esteban recibe la información que debe procesar y ejecutar. No supone esto que no se puedan dar elementos de otros modelos pedagógicos que de acuerdo a la evolución del menor puedan considerarse como el naturalista, el descubrimiento guiado y la resolución de problemas.

Esto quiere decir, que, por la complejidad de la patología de Juan Esteban y sus características, él requiere para poder procesar una información de forma adecuada estrategias pedagógicas del modelo tradicional con algunas modificaciones y adaptaciones, como dejar de lado el régimen acatador donde solo hay órdenes para lograr la acción.

Hay que tener en cuenta, que los modelos en sí se vuelven un conjunto de lazos importantes que complementan el mensaje que se le quiere transmitir al estudiante para que él pueda llevar a cabo las actividades propuestas por el docente, para lograr su adaptación, el punto de partida en este proceso, será entonces, el conocimiento del alumno frente a sus condiciones, destrezas y niveles de comprensión, para saber en qué momento se puede pasar de un modelo tradicional o completarlo con otros para obtener mejores resultados.

Este modelo se caracteriza por un protagonista, en este caso es el maestro quien es el poseedor de la verdad, el transmisor de conocimientos, reproductor de saberes, exigente, memorístico, entre otros factores claves para el aprendizaje del estudiante, generando una relación vertical

entre ambos sujetos de enseñanza – aprendizaje, pero siempre recordando que el docente es la autoridad y el estudiante es el acatador de la información dada para su desarrollo.

Se convierte en una mediación pedagógica desarrollada por cualidades de forma innata a través de la disciplina, la intervención tiene como base la repetición, la memoria, la imitación, el carácter y el ejemplo.

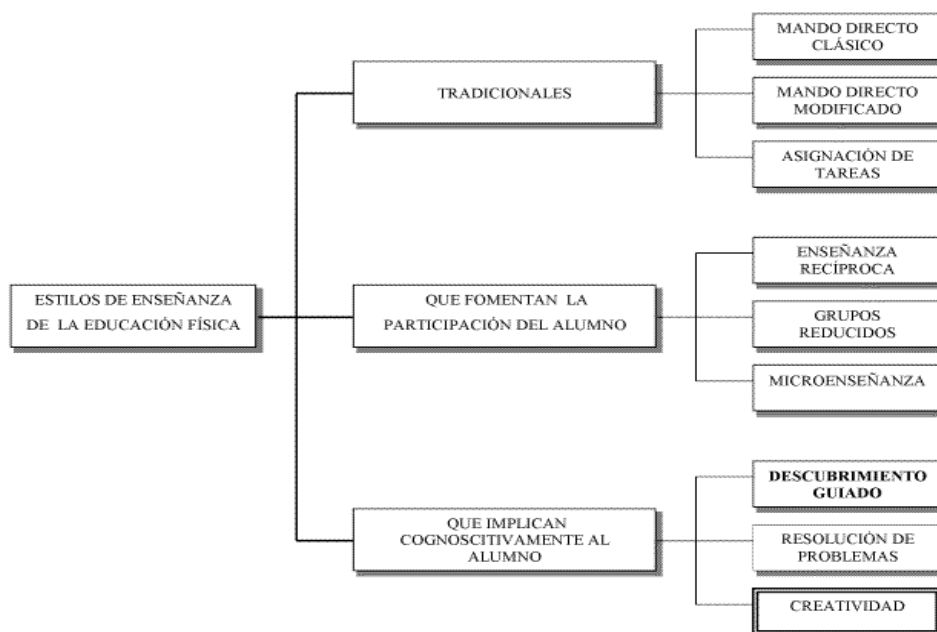
Todo modelo debe por ende respetar los ritmos de aprendizaje y más si se trata de alumnos con necesidades educativas especiales. Aquí es más que claro que hay que conseguir métodos, herramientas y comunicación que se adapte a los procesos del estudiante, convirtiendo la evaluación en un proceso continuo y significativo que permite determinar el avance, grado de maduración y desarrollo que el estudiante obtiene en el proceso educativo.

Durante el proceso, se ha de generar adaptaciones con base en los avances, cambios y resultados observados en el estudiante, las modificaciones que hace el docente para que el alumno logre los objetivos terminan siendo el eslabón en el proceso. En este aspectos, juega un papel importante por ejemplo el apoyo verbal que rodea la comunicación entre estudiante – docente, el tipo de palabras empleadas, las demostraciones en la explicación concretando el apoyo visual que para el caso de desarrollar un movimiento es lo primordial, la diversificación y utilización de estímulos adecuados y relacionados con; herramientas que lleven colores y formas, el apoyo manual, fragmentación del movimiento para su aprendizaje, las pausas en el desarrollo didáctico o en la tareas motrices, el lenguaje simple y cualificado en la explicación y ejecución de la acción, la sinergia afectiva entre el estudiante y el docente.

Fundamentos Metodológicos.

Dentro del modelo pedagógico tradicional se encuentran tres estilos de enseñanza como se puede determinar en la siguiente gráfica, como lo son el comando directo, el comando directo modificado y la asignación de tareas.

Gráfica 2. Estilos de enseñanza de la Educación Física



Fuente. Método de enseñanza de la Educación Física: descubrimiento guiado. Ezequiel Martínez Rodríguez. En <http://www.efdeportes.com/efd63/metodo.htm>

El Comando directo es el estilo tradicional más utilizado en la Educación Física, que tiene como objetivo realizar ejercicios físicos en repeticiones bajo el mando del profesor, así este puede tener control y ejercer disciplina durante la clase. En este estilo se demuestra y explica el movimiento o acción a realizar, por lo que los alumnos deben obedecer y someterse a la regla estipulada. Durante la clase es importante ser estricto y mantener el control y la organización, finalmente, se debe tener en cuenta tareas y ejercicios localizados, de técnicas de control y orden.

Por otro lado, se encuentra el estilo modificado del comando directo, en el que ya se empieza con una mayor flexibilidad desde el profesor hacia el grupo; la organización no es tan formal, se mejora la relación maestro- alumno y las ejecuciones de los ejercicios no son con conteo siendo este la base para este proyecto, no solo por las condiciones patológicas del menor protagonista del estudio, sino por sus condiciones socio-afectivas.

Finalmente, la asignación de tareas a diferencia de las anteriores, presenta a un alumno más participativo en el que puede tomar decisiones respecto a la organización y posición en la

actividad así que es más activo y tiene más responsabilidad. El maestro les deja a sus alumnos la toma de algunas decisiones por lo que su papel ya no es tan destacado. Durante la clase hay una organización en la que se brinda la información general, aclarando dudas y se establecen las mismas tareas para todos; mientras la ejecución se estimula e interactúa con los educandos por medio de la retroalimentación de las actividades.

En la Educación Física Adaptada, una vez se tenga claro el estilo o estilos de enseñanza definidos, es importante crear estrategias para favorecer la metodología y que el niño pueda tener experiencias a través de la expresión, la comunicación, etc. Para ello la C.N.R.E.E (Zarco S. T., 1995) presenta algunas adaptaciones metodológicas como lo son:

- Normalizar en el aula los sistemas de comunicación con los niños con necesidades educativas especiales.
- Adecuar el lenguaje a nivel de comprensión de los alumnos. Será muy importante emplear un lenguaje adaptado a las necesidades del alumnado, que favorezca su comprensión y que trabaje los diferentes canales (oral, escrito, visual, gestual).
- Seleccionar actividades que, beneficiando a todos, lo hacen especialmente con alumnos que presentan necesidades educativas especiales. Buscar actividades alternativas.
- Definir criterios para la elección de técnicas y estrategias de enseñanza que faciliten la respuesta normalizada frente a las necesidades educativas especiales.
- Priorizar métodos que favorezcan la experiencia directa, la reflexión, la expresión y la comunicación.
- Potenciar las estrategias de aprendizaje horizontal para todos los alumnos
- Emplear estrategias que favorezcan la motivación intrínseca y amplíen los intereses de los alumnos.
- Emplear refuerzos variados y estrategias de focalización atencional: utilización de ejemplos concretos en aprendizajes más abstractos, secuencialización de tareas en diferentes pasos, etc.
- Propiciar el autoaprendizaje: aprendizaje autónomo a través de una mayor personalización y creatividad en las tareas y actividades motrices.

- Potenciar grupos de enseñanza, mediante la creación de equipos formados por alumnos de la misma o diferente clase, que agrupan a alumnado de diferentes niveles y donde se enseñan a otros (Zarco S. T., 1995).

Aparte de lo anterior, es importante buscar estrategias para que las instrucciones que se den, sean recibidas de manera correcta y fácil, para ello, hay que tener en cuenta el lenguaje corporal que el maestro debe manejar como, por ejemplo; el gesto el cual permite al niño imitar y generar símbolos para identificar; la voz pues es un intercambio emocional y corporal por medio de sonidos; la mirada es el eje principal para iniciar la comunicación y la transmisión de información. Así que, al unificar todo se debe hacer énfasis en que el niño haga contacto visual para verificar que está atento, igualmente preguntarle si entendió haciéndolo repetir o elaborar la acción.

Principios Didácticos de la Educación Física Adaptada.

La Educación Física es un concepto que ha ido variando según el contexto en que se encuentre o según la mirada, por ejemplo médicamente se ve como un tema higienista que ayude con problemas de salud, de postura; para las Federaciones Deportivas puede ser una oportunidad para encontrar y desarrollar nuevos talentos del deporte; pedagógicamente se puede ver la Educación Física como la llave del aprendizaje del movimiento, valores, imaginación, del desarrollo de las dimensiones de la persona (cognitiva, física, ética, lúdica, etc). Se puede encontrar en el marco actual un sin número de definiciones, unas centradas en el desarrollo humano y social y como lo mencionan los lineamientos curriculares de la Educación Física, Recreación y Deporte “privilegia la dignidad humana, la calidad de vida, otras en el desarrollo de la cultura y el conocimiento, la capacidad de acción y la participación democrática” (MEN, S. F)

A partir de los Principios didácticos de la Educación Física de Annemarie Seybold, se hablará dos relevantes a tener en cuenta en el marco del presente proyecto los cuales se encausan para cumplir con la misión educativa del programa. Primero la ejercitación que está compuesta por la educación del movimiento, la postura, de ejercicios y en general del cuerpo,

el segundo principio; el juego se relaciona pequeños juegos, juegos preparatorios, de competencia y predeportivos, etc.

El primer principio relacionado con la ejercitación o de la “Práctica Activa” constituye una tarea eficaz para el profesor, que consiste en no imponer los ejercicios, si no ofrecerlos motivando a que el estudiante lo haga por voluntad propia, a partir de la experimentación de su necesidad de movimiento, de análisis y toma de decisiones para ejecutar la acción y así se convierta en un proceso educativo. La motivación también se ve reflejada en la calidad, variedad y posibilidad de ejercicios, de su práctica y los objetivos que el estudiante tiene. Por ejemplo, si sufre un accidente y pierde el movimiento temporalmente, la práctica lo llevará a retomarlo hasta lograr recuperar su posición o situación inicial.

En el caso de las personas en condición de discapacidad cognitiva o en algunos casos con dificultades de aprendizaje, hay que tener en cuenta, que la atención e interés por un ejercicio puede durar poco tiempo, por lo que hay que generar estrategias no solo de motivación, sino de interacción y de ajuste a esos tiempos para alcanzar los objetivos de las actividades propuestas.

Con niños o niñas es importante recalcar que en esta etapa de aprendizaje se puede evidenciar ansiedad por el conocimiento y quiere saber el porqué de las cosas, el cómo funciona y el para qué le va a servir, tema importante, ya que por medio de estas explicaciones se les va llevando al éxito, es decir, una vez explicada la “teoría” se le ubican tareas en las que ellos hagan aplicación de la información y logren evidenciar los progresos en sus procesos. Con esto, se logra aumentar la motivación, mejorar acciones más complejas y reforzar las dificultades propiciando la confianza y el autodesarrollo.

De igual manera el principio de ejercitación ayuda a los menores a tomar conciencia de los cambios fisiológicos que se generan en su cuerpo cuando están sometidos a una actividad física, generando un afianzamiento de sus procesos de propiocepción, esto hace que este principio tenga en cuenta otros aspectos como;

1. El “Enfrentamiento Directo con las Cosas, explica que cada práctica, ejercicio y el material con que se realiza, se vuelven muy importantes en la obtención de experiencias individuales, ya que como lo menciona la autora, no es lo mismo lanzar una pelota, que rebotarla, atraparla, hacerla rodar, etc. De esas diferentes maneras de acción se aprenden nuevos movimientos que se pueden hacer propios. Igualmente, el espacio donde se realiza la actividad, incita a ampliar rangos de movimiento, de desplazamientos y al que el niño realice movimientos intensos, que le exijan más esfuerzo y ganas por ocupar el espacio que tiene.

2. Como la Educación Física tiene que estar sujeta al modelo natural se plantea asociado al principio de ejercitación en el “Marco Natural” en el que se debe separar del lado deportivo porque este último se aleja de su objetivo que es el movimiento y el desarrollo de cada niño y se enfoca en la especialización y los logros deportivos, además, de creer que todo se puede realizar en cualquier momento sin respetar las etapas de desarrollo natural. Por el contrario, la Educación Física a pesar de que trabaja el deporte, lo debe tomar en un ámbito de motivación para que el niño conozca más sobre el tema y quiera continuar con el proceso, es decir, como un medio formativo y no como el fin mismo, preocupándose por brindar múltiples experiencias de movimiento para el desarrollo integral del niño acorde a su edad.

Además, la autora plantea cinco consecuencias en las que la práctica de la Educación Física resume dicho principio:

1. La preferencia por el movimiento natural, definido como movimiento total sujeto a las leyes del organismo, como forma integral de movimiento que parte de la posición de reposo y vuelve a ella.
2. La consideración de la madurez motriz y del carácter individual del movimiento en cuanto a su formación y apreciación.
3. La preferencia por actividades y acciones totales que, implicando un sentido confieren seguridad al movimiento.
4. La creación de una coherencia situacional real que produce la adaptación mediante la práctica.

5. La preferencia por el medio natural, que multiplica los estímulos se preserva del formalismo al movimiento. (Seybold, 1976, pág. 45)

Y el último principio llamado en términos de la ejercitación es la de “Práctica en Colaboración”, en el cual se analiza la importancia del trabajo grupal en la Educación Física por encima del trabajo individual, ya que en grupo se inicia un trabajo cooperativo, de resolución de problemas y el desarrollo en sus dimensiones. También se aprende a diferenciar entre las debilidades y fortalezas de los integrantes y a llegar a detectar estrategias en las que se pueda sacar provecho de dichas fortalezas para combatir contra las debilidades. El trabajo en grupo es vital porque los niños entienden que todos los miembros deben ayudar a conseguir el objetivo por lo que hay una colaboración recíproca sin olvidar la comunicación asertiva que deben aprender a manejar.

En síntesis, la Ejercitación es un factor importante en la Educación Física ya que se basa en la práctica siendo esto lo más importante en el aprendizaje “la práctica hace al maestro” es decir, desde las matemáticas hasta un salto hay que practicarlo para entender su funcionamiento y lograr su control.

Finalmente, para el presente proyecto se retoma el segundo principio básico, el del juego; el cual explica que lo único primordial es la actitud, en otras palabras, no importa el tipo de juego o que se juegue, si no, el cómo se haga. Para ello, se habla de libertad en el juego, en donde a los niños se les plantea un juego sin darles la solución, por el contrario, el profesor debe respetar las decisiones que los niños tomen y dejarlos cometer errores para que ellos solos encuentren la solución. También ofrecer a los niños la opción de decidir que quieren jugar, con ello se logra una reflexión y toma de decisiones entre el grupo para escoger el juego según su motivación.

Para ello, el maestro ha de promover un ambiente adecuado, en el que se privilegie la buena actitud, que se juegue sin trampa, sin violencia, ni envidia, así que la Educación Física debe encargarse de enseñar desde y por el juego los valores, haciendo entender a los niños la verdadera importancia de la actividad y no el tener que pasar por encima de los demás para

conseguir el triunfo, pues de los juegos se desprenden realidades que se ven reflejas en la cotidianidad, por lo anterior, surge la importancia de las reglas, el autocontrol, la dirección y el ajuste a las condiciones cambiantes.

Otra característica es que el juego tiene un límite ya sea de tiempo o espacio. Se precisa que el juego debe tener una finalidad en términos de lo pedagógico, para este proyecto en especial el juego toma sentido en la realidad de Juan Esteban, buscando no solo su participación sino la posibilidad de acoplarse a las normas, de ser un mediador efectivo no solo para su participación en el proceso, sino para lograr que adquiriera sentido en sus actividades cotidianas y en los roles y funciones que debe asumir en el contexto familiar y social.

El juego según esta autora tiene tres principios, inicia con el Principio de la Libre Acción en el Juego, basado en la libertad del niño, tanto en la ejecución del juego como en la elección del mismo. El segundo principio de Separación del Mundo Lúdico, en el que se establecen los límites (tiempo, espacio) y la reflexión acerca del juego, es decir, generar conciencia de los riesgos, oportunidades, posibilidades que este brinda etc. Finalmente, el último principio del Orden en el juego, en el que se establecen las reglas para que el niño reflexione, analice, tenga orden, respete y proponga, para evitar conflictos o peleas por injusticias.

De esta manera, el juego en la Educación Física tendrá éxito si se logra que el estudiante reconozca los diferentes puntos de vista, las categorías, el orden, que entienda lo que el juego es y debe ser, pero además que logre su disfrute y reconocimiento pleno. Con esto logra madurez mental e ir mejorando “técnicas”, procesos cognitivos, físicos, sociales, emocionales, etc.

Contenidos

A temprana edad es importante tener un adecuado desarrollo y conocimiento del esquema corporal, ya que es vital para que el niño logre generar una imagen mental de sí mismo de forma ideológica y al tiempo estética. Además, porque de allí se derivan los siguientes aspectos motrices de base que le permitirán alcanzar sus capacidades físicas como adulto.

Tasset (1980) define el esquema corporal como “toma de conciencia de la existencia de las diferentes partes del cuerpo y de las relaciones recíprocas entre estas, en situación estática y en movimiento y de su evolución con relación al mundo exterior”. Según Picq y Vayer “el esquema corporal es la organización de las sensaciones relativas al propio cuerpo, en relación con los datos del mundo exterior”. (Rodríguez, 2010)

El esquema corporal relaciona el cuerpo-mente, movimiento-cuerpo, vivencias-experiencias. Este contenido lleva consigo una serie de objetivos claros y precisos que ayudan al desarrollo psicomotor y cognitivo de la persona; el tomar conciencia de las distintas partes del cuerpo, distinguir los segmentos corporales del propio cuerpo y ajeno, respeto y admiración por las partes que lo conforma, conocer las funciones de cada parte del cuerpo y cómo se manejan y ubican dependiendo de la acción a ejecutar, aprender a observar, palpar y manejar, descubrimiento de todas las posibilidades de movimiento según las necesidades, habilidades y condiciones.

Estos fines se llevan a cabo por medio de ciertos elementos que lo conforman: lo perceptivo, experiencias personales y/o grupales, desarrollo de la expresión verbal y corporal, todo lo relacionado con lo motor hablando de respiración, control, coordinación, equilibrio, entre otras. El esquema corporal se va estructurando a lo largo de la vida según las vivencias y experiencias que el individuo tenga siempre y cuando el cuerpo este a disposición de buscar adaptación a su entorno según sus propios parámetros y circunstancias.

Gracias al cuerpo y sus posibilidades de movimiento, el niño comienza a explorar, mirar, tocar, oler, investigar y aprender del mundo que lo rodea, sin dejar a un lado que es uno de los elementos más importantes para comunicarse y relacionarse con su entorno, pero se debe tener en cuenta en este proceso, otros temas claves como son; los interoceptivo, exteroceptivo, propioceptivo, la lateralidad, orientación, conocimiento y control del propio cuerpo, desarrollo sensorial, coordinación, equilibrio, ajuste postural, respiración y relajación.

Unas funciones permiten el desarrollo de otras cuando el menor logre establecer su interocepción, exterocepción, propiocepción, esto permitirá ajustar los elementos más complejos de la organización motora de base como lo son; la lateralidad, la orientación, la estructuración de la noción temporal y espacial y praxias simples y complejas, cada uno de estos aspectos juega un papel relevante en el desarrollo psicomotor, la lateralidad, por ejemplo, si bien se contribuye desde el conocimiento exacto de diferenciar derecha e izquierda, es consecuente con un predominio motriz siendo parte de la percepción del propio cuerpo, está relacionada a su vez con la ubicación espacial y los procesos de identificación y alternancia.

En cuanto al conocimiento y control del propio cuerpo, no es solo aprender, conocer y manejar todas las partes y segmentos corporales, su esencia está en el grado de conciencia de ser cuerpo, en la imagen que se construye de este, lo que genera el aprendizaje y ejecución de acciones y cadenas de movimiento, asimismo, promueve la comunicación verbal y no verbal.

El desarrollo sensorial tema relevante en este proceso, se va adquiriendo desde las primeras informaciones que recibe el individuo de su entorno, lo que le permite pasar de la sensación y percepción a la interpretación de la realidad, generando grandes modificaciones en el cerebro del individuo, a tal punto de recordar, imaginar y hacer representaciones de objetivos, situaciones o realidades, siendo este un proceso complejo a nivel cognitivo que requiere estímulos centrados en el descubrimiento de objetos con diferentes colores, texturas, figuras, tamaños, olores y sonidos, estos forman procesos superiores de conocimiento.

Por otra parte, patrones como el caminar, correr, saltar, desplazarse y atrapar de forma correcta se deriva de un fortalecimiento de la musculatura del tronco, para ello se requiere trabajar el ajuste postural, control corporal y mejorar el tono muscular.

El equilibrio es la relación del ser y el mundo y va ligado con el tema postural, implica a su vez, estabilidad, esa que permite que el individuo pueda saltar y caer en el mismo lugar gracias al trabajo propioceptivo y la fuerza de los músculos. Se focaliza la atención en el

equilibrio dinámico el cual se logra con la regulación postural al momento de realizar una acción o diferentes movimientos y el estático que implica mantener la postura cuando no se está en movimiento, manteniendo el centro y la línea de gravedad dentro de la base de sustentación, para ello el trabajo centrado en diferentes posturas es una parte importante de este proceso, así como el tono muscular y la fuerza.

Por último, está la respiración y la relajación que es la pausa que se le da al cuerpo humano para que logre llevar a cabo diversas actividades teniendo un equilibrio fisiológico y mental que da calma y tranquilidad a todos los movimientos que se deseen ejecutar ya que es un aporte de oxígeno para músculos y tejidos que deben ser alimentados para generar movimientos.

Todos estos contenidos van ligados uno al otro y es importante trabajarlos de forma correcta para lograr un buen desarrollo psicomotor y cognitivo en el niño pues de eso dependerán sus acciones más adelante y su desenvolvimiento en la vida cotidiana. La intención es ante todo propiciar una variedad de estímulos y actividades que promuevan el desarrollo y evolución del individuo generando autonomía, relaciones sociales, independencia de forma significativa mejorando sus actuales condiciones de vida.

Actividades

La Educación Física Adaptada es una modalidad que tiene un proceso de individualización, diseño, adecuación y adaptación de actividades específicas o modificadas a la necesidad de cada individuo, buscando siempre un equilibrio óptimo entre sus características, carencias y evolución.

Diversas actividades se centran en temas en específico y modificaciones metodológicas como: la adaptación de las reglas de juego donde el acompañante puede cambiar de un momento a otro las reglas y el individuo se adapta y encuentra soluciones a los problemas o a nuevas situaciones, esto con el fin, de hacer más real el proceso frente a lo que puede llegar a pasar en su cotidianidad.

Hay actividades que requieren adaptaciones para reducir la fatiga, por ejemplo, aquellas en las que se permite que el estudiante pase por diferentes roles en los juegos asumiendo diferentes responsabilidades dentro de la actividad. El permitir la participación de otras personas como ayuda, integración y trabajo en equipo que inculque la participación y el trabajo colaborativo son soporte para ampliar los estímulos y favorecer la comunicación.

Las actividades de interocepción (viscerales – respiración, circulación), exterocepción (vista, tacto, audición, olfato) y propiocepción (músculos, tendones, articulaciones, noción de tiempo y espacio) son el soporte metodológico para afianzar procesos motores complejos, pero también para favorecer elementos propios de la personalidad y de aspectos emocionales como el autocontrol, el afán de superación, la autorregulación etc. Ya que en ocasiones se observa estados de timidez, baja tolerancia a la frustración y falta de autorregulación.

Con respecto a lo didáctico, este proyecto utiliza el juego como soporte primordial del aprendizaje del niño, el juego simbólico, aquel que utiliza la reproducción de representaciones de la realidad en ausencia del acto o del modelo a imitar favorece la creatividad, el lenguaje y el pensamiento simbólico cuyo eje fundamental es razonar, preguntar y conocer. El juego psicomotor incrementa la expresividad motriz, la exploración del cuerpo y de su entorno, es un medio propio para la estimulación, la organización espacial, representación y orientación.

El placer de jugar motiva al niño a interactuar, demandar, proponer, compartir con los objetos y otras personas, dándole al acompañante la posibilidad de conocer sus gustos, temores, lenguaje y expresividad, relación con los demás construyendo en sí una plataforma de comunicación entre docente-alumno, alumno-alumno, alumno-objetos, alumno-entorno, para generar un aprendizaje aún más significativo.

Los niños a través del juego se comunican, aprenden, expresan libremente, descubren su cuerpo, conocen, identifican y construyen nociones de los objetos, la realidad y el mundo. En el juego como actividad placentera y espontánea el niño tiene el control absoluto de todo lo que crea y recrea.

Es variada la clasificación de los juegos, se pueden encontrar: juegos de función apareciendo en los primeros años de vida que hacen referencia a la exploración de su propio cuerpo y objetos que lo rodean. Se trata de llevar a cabo acciones receptoras donde la imitación de lo externo es lo protagónico, les ayuda en los aprendizajes motores y con ellos en la maduración corporal.

Los juegos de ficción introducen a la vía mental del niño escalas de valoración perceptual, donde imagina, explora, organiza otras formas de pensar y actuar. Los juegos de construcción empiezan cuando los niños tienen un contacto manipulativo con diversos materiales dejándose influir por sus texturas, colores, tamaños, formas generando acciones ya con intenciones hasta ejecutarlas generando el movimiento más claro de construir y destruir. El juego de reglas, una serie de actividades bastante complejas donde el niño adquiere una responsabilidad y honestidad a la hora de jugar con otros niños buscando generar un tipo de adaptación al juego y al modo de jugar de otros. (Sanchez, 2003)

Los juegos que realizan los niños dan información acerca de su desarrollo socioafectivo, motor y cognitivo, el juego es autoexpresión, descubrimiento del mundo externo y de sí mismo, es su primera actividad creadora, es su lenguaje, su naturaleza infantil. Necesitan jugar para desarrollarse de modo positivo y estimular diversos aspectos de su crecimiento y desarrollo.

Recursos o Materiales Didácticos

Normalmente para los niños resulta muy enriquecedor el estar en espacios llenos de figuras, colores, sonidos que los ayuden a tener experiencias durante su juego, pues con esto, comienzan a desarrollar aún más la creatividad. En el trabajo o intervención con personas en condición de discapacidad los materiales y recursos didácticos juegan un papel relevante. No solo por el proceso de estimulación que ofrecen, sino por la seguridad que deben brindar en el proceso pedagógico o intervención que se realiza con estas personas.

Asimismo, el material ayuda a crear un ambiente lúdico en donde el movimiento junto con los recursos generará aprendizajes verdaderamente significativos. Es importante tener en cuenta que los materiales que se utilizan dependerán de la edad y del nivel de discapacidad que pueda presentar el niño o las competencias que posea.

A continuación, se describirá una serie de recursos que se pueden utilizar durante las sesiones: Según Miguel Llorca y Josefina Sánchez en el libro “Psicomotricidad y necesidades educativas especiales”, hay objetos que ofrecen estímulos visuales, táctiles y sonoros, objetos que son interesantes a la vista y el tacto y de fácil manipulación como por ejemplo que se presione y suene o salgan luces. También hay juguetes que son representación de la realidad como las muñecas, los platos de la cocina, herramientas, etc. que ayudarán al niño a crear símbolos basados en imágenes reales; igualmente hay materiales facilitadores del juego sensoriomotor como las colchonetas, trampolines, pelotas de diferentes tamaños y materiales, entre otros, los cuales ayudan a desarrollar habilidades y destrezas corporales; existen materiales que se pueden utilizar de manera creativa y ayudan al juego simbólico como las telas, aros, cuerdas y finalmente, materiales para estimular la parte artística, de manipulación como las fichas de legos, maderas, cubos, pinturas, etc (Sanchez, 2003).

Existen momentos en que el profesor debe ayudar al niño a descubrir la función del material, pero lo ideal es dejar que él lo descubra e invente nuevas posibilidades de uso. Cuando el niño entra en contacto con los materiales y empieza la exploración, está enviando información sobre su nivel de desarrollo, además de abrirle al niño opciones para relacionarse con el entorno pues las texturas, colores, formas, tamaños, lo ayudan a descubrir características de su entorno y de sí mismos.

Como se mencionó anteriormente, hay ciertos materiales utilizados en el juego que son realmente importantes para adecuar el espacio, ya que esto, afectará directamente el autodomínio del niño, sus conductas y la variedad de estímulos y sensaciones internas y externas que se logren. En el caso de las colchonetas, estas ayudan con desequilibrios, soportar y amortiguar caídas lo cual da seguridad al niño, invitan a juegos dinámicos de

volteretas, saltos, caídas; sirven para que el niño se enrolle, se esconda, cree torres y escale, entre otras funciones.

La mayoría de los niños, son temerosos por lo que los trampolines permitirán al niño arriesgarse, hacer saltos y caídas, lo cual es importante para su autoconfianza y fortalecimiento corporal. Materiales como las espalderas incitan al niño a trepar, vencer obstáculos, así como los bancos suecos, generando un predominio de los músculos erectos del tronco, mejorando la postura y el autodomínio.

Los anteriores son recursos generan un reto en el niño y los impulsa a explorar, a crear nuevas posibilidades motrices, seguridad emocional, a vencer los miedos y por lo tanto a arriesgarse a ejecutar e interiorizar acciones que no tenían presentes en su vida o que se les dificultan.

De la misma manera, se encuentran los cubos y formas de goma o espuma, los cuales se utilizan como medios para arrastre, construir carros, castillos o lugares abiertos y cerrados que les genere confianza; las pelotas en sus diversos tamaños y materiales sirven para la estimulación táctil, los procesos como el rebotar, lanzar, atrapar afianzan los procesos de presión y los grandes grupos musculares del miembro superior, así como la relación visoespaciales; visopedicas y visomanuales.

A su vez los inflables, colchonetas y módulos de espuma ayudan a generar desequilibrios para la corrección de postura y el trabajo muscular; las cuerdas facilitan trabajos de fuerza, equilibrio, suspensión, dominación, además de ayudar a unir y crear lazos entre el niño el profesor; “los materiales como el agua, pinturas, tierra, harina, etc. Tienen la facilidad de estimular directamente los receptores sensitivos y da el pretexto de desnudar el cuerpo ante diferentes estímulos”.

En definitiva, (Mercedes) sugiere respecto al material:

- Familiarizarse previamente con él, lo que incrementa la contextualización de la actividad y evita el miedo a lo desconocido.
- Incentivar la exploración táctil de los objetos.

- Para dar material al alumno puede ponerse en contacto directo con sus manos o bien lo haremos sonar (golpeándolo en el suelo, la pared, agitándolo).
- Debe compartir la responsabilidad de guardar y sacar el material.
- Respecto al material convencional: En el caso de resto visual, de color contrastado (o del color que mejor identifiquen) y más grande de lo habitual. En actividades de precisión, marcar con fuertes contrastes una señal en el punto de precisión.
- Adherir señales acústicas al material móvil (sin abusar exageradamente de esta estrategia y así potenciar el rastreo auditivo).
- Marcar el material para su orientación.
- Utilizar material de espuma cuando sea posible
- Utilizar material específico de deporte adaptado (balones sonoros, cuerdas de acompañamiento, etc.)

Es fundamental que, junto al uso de los materiales, haya un acompañamiento por parte del maestro mientras el niño genera esa confianza frente a su utilización. Llorca y Sánchez proponen que “el maestro debe implicarse en la relación con el niño para darle seguridad, para ayudarlo a reconocerse y paulatinamente tomar distancia para abrirlo al descubrimiento del espacio, en el que se afirma afectiva y socialmente, desarrollando su competencia motriz, que le permitirá arriesgarse más también en sus posibilidades cognitivas, haciendo propuestas, relacionándose y aprendiendo con los otros” (Miguel Llorca y Josefina Sánchez, 2003).

Igualmente, hay que darle espacio y tiempo al niño para que se afiance en ciertos materiales, ya que deben ser experiencias placenteras y estimulantes.

Capítulo tres

Análisis de Resultados Estudio del Perfil Psicomotor en un Estudio de Caso

Evaluación inicial – diagnostica de los test.

Nombre: Juan Esteban Ortiz Zamora

Sexo: Masculino **Fecha de Nacimiento:** 8 de septiembre de 2014

Edad: 3 años **Meses:** 11 meses

Investigadoras: Laura Buitrago Olivos - María Paula Menéndez

Fecha de la Observación: Agosto 11 de 2018

Docente Acompañante: Laura C. Benítez Páez

EJERCICIO	5	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Coordinación Oculomanual (Picq y Vayer)	X					<ul style="list-style-type: none"> - Le gusta que quede perfecto. - Realizó el puente de 3 cubitos e intentó uno más grande.
Coordinación Dinámica (Picq y Vayer)				X		<ul style="list-style-type: none"> - El salto no se realizó con los dos pies. - Inestabilidad. - En la fase de llegada no se quedó estático en el lugar. - Al inicio necesitó de ayuda.
Control Postural (Picq y Vayer)				X		<ul style="list-style-type: none"> - Necesitó de ayuda. - Tenía apoyo al inicio. - El tronco no estaba erguido. - Se sentaba en el talón.
Control del cuerpo propio (Picq y Vayer)				X		<ul style="list-style-type: none"> - Mantiene las manos apretadas. - No realizó la imitación. - Timidez.
Imitación gestos complejos (Picq y Vayer)					X	<ul style="list-style-type: none"> - No se realizó la prueba ya que el estudiante no acataba las señales para realizar la actividad.
lenguaje (Picq y Vayer)					X	<ul style="list-style-type: none"> - No se realizó la prueba, ya que el estudiante tiene limitaciones de lenguaje y no le permite hablar frases tan extensas.
Equilibrio Dinámico (Da Fonseca)			X			<ul style="list-style-type: none"> - Lo realizó con ayuda. - No llevaba las manos en la cintura. - Momentos de inestabilidad. - El tronco no estaba erguido.

Inmovilidad (Da Fonseca)			X			<ul style="list-style-type: none"> - Hay mucho movimiento. - No hizo la prueba continua, duró 55 segundos con intervalos.
Respiración (Da Fonseca)				X		<ul style="list-style-type: none"> - No realiza inspiraciones profundas. - Sopla con dificultad.
Detección y Gradación (Luria)				X		<ul style="list-style-type: none"> - Mantiene la mano cerrada al inicio. - Siente el contacto pero no diferencia en que mano fue más fuerte.
Localización Táctil (Luria)				X		<ul style="list-style-type: none"> - Identifica el lugar, pero no indica donde fue. - Necesitó ayuda al inicio para abrir la mano totalmente.
Imitación (Luria)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Sigue algunas instrucciones. - Imita movimientos.

Escala de puntuación:

1. Realización imperfecta, incompleta y descoordinada.
2. Realización con dificultades de control y con ayuda del acompañante.
3. Realización sola, pero con dificultades.
4. Realización controlada sin ayuda.
5. Realización perfecta.

La Escala de valoración ha sido ajustada de acuerdo a lo propuesto por los autores, buscando sea lo más coherente posible a las condiciones y características del estudio de caso.

Análisis Aplicación Primera Evaluación de los Test.

El día sábado 11 de agosto del 2018 se aplicó la batería de test psicomotores, la cual consistía en 12 ejercicios referenciados por los autores Picq, Vayer, Da Fonseca y Luria seis eran planteados por los dos primeros autores (coordinación oculomanual, coordinación dinámica, control postural, control del cuerpo propio, imitación gestos complejos y lenguaje) y los restantes por los últimos autores (equilibrio dinámico, inmovilidad, respiración, detección y gradación, localización táctil e imitación).

Las pruebas se aplicaron en Compensar de la 68 a las 9:30 am en compañía de la docente Laura Benítez Páez, las docentes en formación, los padres del menor y Juan Esteban como protagonista del estudio.

Se inició con una charla con los padres de familia, en la cual se explicó los objetivos de la valoración, del proceso y la forma evaluativa a ser aplicada en cada uno de los test.

El proceso inició con las pruebas de Picq y Vayer y se continuó con las de Da Fonseca y Luria obteniendo los siguientes resultados:

En la primera prueba “Coordinación oculomanual” se le hace entrega de varios cubos de distintos colores para que el niño iniciara con la exploración del material, después de que tuvo el contacto con los implementos se le indicó por medio de imitación el puente o trabajo a realizar.

En este momento se pudo evidenciar que Juan Esteban realizó la prueba sin problema y después de realizar varios puentes, intentó por sugerencia de las docentes, generar un mayor grado de dificultad al proceso, para lo cual se le solicitó construir un puente más grande. Se logró delimitar en la ejecución nivel de perfeccionamiento en el diseño de la construcción, el menor mostraba especial atención a cada detalle en la ubicación de cada uno de los cubos, razón por la cual en algunos momentos evidenció momentos de frustración al no poder finalizar la actividad, en el desarrollo de la tarea mostró dificultades de orden postural y rigidez en algunos de sus movimientos.

En la segunda prueba de “Coordinación dinámica”, el menor se mostró temeroso e inseguro al realizar el salto, por lo que fue necesario realizar un acompañamiento e intervención directa de las docentes, generando apoyo en el proceso, le fue difícil hacer seguimiento instruccional al estímulo verbal, para ello, fue preciso incorporar una acción lúdica que lo llevara de forma independiente a realizar el salto y lograr mayor confianza en el proceso.

Las dificultades más reiterativas en esta prueba fueron la marcada inseguridad en el salto, lo que determina que el menor no salta, si no que intenta dar un paso largo, esquivando la cuerda por lo que en la fase de caída a pie junto a quedar en posición estática era presente el desequilibrio, mostrando además dificultad en la fase de impulso y despegue para el salto.

La tercera prueba “Control postural”, se llevó a cabo a través de un juego simbólico en el cual se imitaba un avión y al momento de aterrizar, la persona que estaba con el apoyo de su espalda, la ayudaba a arrodillarse y la segunda persona le levantaba una pierna haciéndole una flexión de cadera y de rodilla para llegar a la posición de “tijera”. Se llevó a cabo con ambas piernas y a la hora de dejarlo solo en la posición, perdía la postura sentándose en el talón o rotando el tronco, sin mantener la posición erguida. Se logra identificar en este proceso la falta de comprensión ante la instrucción, la dificultad para generar flexo-extensión tanto en cadera como en rodillas, movimientos rígidos, poco armónicos y coordinados.

En la cuarta prueba de Picq y Vayer “Control del propio cuerpo” se reflejó timidez; el niño mantenía con los puños apretados, con una tendencia a movimientos involuntarios, espásticos o rígidos, se le ayudó en este proceso a relajar las manos, no obstante, no pudo realizar ninguno de los ejercicios de imitación propuestos, de igual manera se evidencia baja observación y la mirada es evasiva, es decir, no hace seguimiento visual.

La quinta prueba de “Imitación por gestos complejos”, no fue posible realizarla porque Juan Esteban no mostró interés y concentración para poder ejecutarla; y la sexta prueba de “Lenguaje” fue imposible llevarla a cabo, ya que el niño cuenta con ciertas falencias con respecto al lenguaje siendo monosilábico y muchas veces respondiendo mediante sonido gutural o solo diciendo la parte final de una palabra.

Estos diferentes test se le realizaron como prueba inicial para llevar un control y seguimiento en el proceso, de acuerdo con la escala de valoración: 1 no lo hizo, 2 lo hizo con dificultades, 3 lo hizo con ayuda, 4 lo hizo y 5 lo hizo muy bien.

Por lo anterior, de las seis pruebas mencionadas solo realizó una de manera adecuada, presentando dificultades en algunas y en otras definitivamente no las efectuó.

En la séptima prueba “Equilibrio dinámico” propuesto por el autor Da Fonseca, Juan Esteban realiza la prueba con ayuda de la docente, aclarando que el apoyo buscaba estimular la realización efectiva del ejercicio, sin embargo, lo ejecuta con poco control postural, el tronco totalmente inclinado hacia adelante, las manos en posición de puño, poca sincronización y

economía de movimiento de sus segmentos corporales, lo que lo llevaba a desestabilizarlo fácilmente.

La octava prueba “inmovilidad” requería de control y ajuste postural, frente a la cual Juan Esteban alcanzó pequeños momentos en los que se quedaba “estatua” no lograba quedarse quieto por más de diez segundos, a pesar de que la prueba consistía en mantenerse 60 segundos en la posición anatómica, se logró efectuar la prueba en intervalos de 10 segundos, llegando a 55 segundos, se evidencia rigidez postural.

En la novena prueba “respiración” el niño no consigue seguir la instrucción, se dificultó generar ritmicidad en los procesos de inhalación y exhalación, se intentó estimular el proceso usando como alternativa una hoja de árbol, solicitándole al menor que primero la oliera y luego la soplara, aunque intentó cumplir la tarea, fueron evidentes las dificultades para hacerlo y para mantener el control respiratorio.

A partir de Luria, se tomaron las 3 pruebas finales; la décima prueba “Detección y Gradación” se pudo observar que el niño mantiene la mano cerrada y en la prueba aún más, por lo que se le ayudó con la extensión y la ubicación de la palma en posición supina. Se inició haciéndole el contacto con una hoja al ritmo de una historia; luego como la prueba era en las dos manos simultáneamente, se utilizó la tapa de dos esferos; siguiendo un estribillo buscando identificar en cual dedo se le hacía más presión. Se le preguntó a Juan Esteban si sentía el contacto y respondía afirmativamente, mas no decía en cual mano sintió mayor estímulo.

En la onceava prueba “Localización Táctil” se continuó con la metodología de la prueba diez, en la que se le contaba una historia y se hacia el contacto con la hoja del árbol. Se pudo detallar nuevamente la postura de las manos totalmente cerradas y con ayuda lograba abrirlas. Con el palo de una hoja se le punzaba en los dedos y en la palma, a lo que respondía que sí sentía, pero, no mostraba el lugar de contacto.

Finalmente, la última prueba “imitación”, el niño siguió algunas instrucciones otras no, logrando ejecutar algunos movimientos como; saludar, aplaudir, señalar, mover los dedos y

los ojos. Estos movimientos se notaron inseguros por parte de él mostrando timidez e inseguridad a la hora de realizarlos.

Concluyendo, en la primera evaluación de los test, se considera que el menor Juan Esteban, presenta alteraciones en su desarrollo psicomotor, con tendencia dispráxica condición que afecta tanto las habilidades motoras finas como las gruesas, el equilibrio y la coordinación, aunque se hace preciso que se determine por neurología esta condición, se le solicita a la madre de familia establecer diagnóstico.

Muestra niveles bajos de atención, caracterizados por una disminución en los tiempos de las funciones de alerta y vigilancia lo que encausa que no logre identificar o precisar los estímulos relevantes de los irrelevantes. Esto desde la teoría de Luria, puede ser dado por el grado de afectación existente en una falta de control propio del tronco cerebral y un estado tónico de control bajo, lo que supone, un riesgo en las funciones de decodificación y codificación, es decir, una discrepancia en la atención selectiva asociada a insuficientes ajustes de los sistemas de activación, excitación, inhibición e integración neurosensorial, como respuesta al déficit de desarrollo psicomotor que presenta.

En cuanto a la marcha esta se ve afectada por el estado hipotónico, identificándose descontrol postural, cambios abruptos del balance corporal y de los movimientos segmentarios, en algunas situaciones inmovilidad corporal y anomalías en la organización motora básica relacionados con la tonicidad, la postura y el equilibrio, desencadenando alteraciones en la locomoción, en consecuencia, esto ha generado dificultades evidentes en la organización motora de base en Juan Esteban relacionadas con la lateralidad, la orientación, la imagen corporal y especialmente, en la estructuración de la noción temporal y espacial y en algunas praxias o capacidad de realizar movimiento voluntarios o gestos específicos. Por otra parte, existe una marcada disociación motora entre la elongación del tronco en relación con los miembros inferiores lo que revela una escasa función de la musculatura extensora, afectando los desplazamientos o la marcha y desde luego la postura corporal.

En pruebas de inmovilidad (posiciones con ojos cerrados) evidencia oscilaciones laterales y anteroposteriores, acompañados de contracciones faciales, temblores, agitaciones, risas y titubeos como respuesta a la tensión emocional y a la marcada respuesta en el locus de control, consistiendo esto, en la atribución o respuesta que una persona lleva a cabo sobre la base de un esfuerzo que realiza, marcando diversas conductas, como mecanismo adaptativo a las exigencias.

En Juan Esteban, a su vez, se ve afectada su parte locomotora por la disimetría en la posición de la columna vertebral en relación con los segmentos corporales, identificando desbalances en las funciones de regulación, control y ejecución motora. Esto afecta considerablemente la coordinación oculomanual y oculopedal con porcentaje de rendimiento bajo. En cuanto al lenguaje es de orden silábico y en algunos casos gutural.

8.2 Evaluación de Seguimiento y Control de los Test (24 noviembre de 2018).

EJERCICIO	5	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Coordinación Oculomanual (Picq y Vayer)	X					<ul style="list-style-type: none"> - Realizó el puente de 3 cubos sin problema y ese proceso lo repitió con todos los que tenía. - Realizó una pirámide de 24 cubos individualmente. - Muestra relajación en las manos.
Coordinación Dinámica (Picq y Vayer)			X			<ul style="list-style-type: none"> - Se ubica en posición inicial, pero inclina el tronco demasiado. - Hace el movimiento individualmente. - No realiza el salto con los pies juntos ni mantiene la posición estática porque sale a correr.
Control Postural (Picq y Vayer)			X			<ul style="list-style-type: none"> - Necesitó de ayuda al inicio para tomar la postura adecuada. - Pierde el equilibrio. - Le cuesta quedarse estático. - Retoma la postura solo y mantiene la posición.
Control del cuerpo propio (Picq y Vayer)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Imita los movimientos. - Relaja las manos. - Dificultades en algunos movimientos con los brazos. - Mejoría en la atención visual y auditiva.

Imitación gestos complejos (Picq y Vayer)			X				<ul style="list-style-type: none"> - Tuvo dificultad en los movimientos que hay combinación de lateralidad. - Mayor confianza y atención.
lenguaje (Picq y Vayer)			X				<ul style="list-style-type: none"> - Genera sonidos. - Poca pronunciación. - Mayor entendimiento. - Repite solo el final de algunas palabras.
Equilibrio Dinámico (Da Fonseca)		X					<ul style="list-style-type: none"> - Lo realizó con ayuda al inicio. - Tomó confianza y lo ejecutó solo. - Pierde el equilibrio. - Mejor ajuste corporal. - No apoya alineadamente los pies.
Inmovilidad (Da Fonseca)			X				<ul style="list-style-type: none"> - Muestra desespero por tener los ojos cerrados. - Avances en la postura. - Disminución de balanceo. - Se realizan intervalos de 20 segundos. - Apertura y relajación de las manos.
Respiración (Da Fonseca)		X					<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la conciencia al soplar. - Control respiratorio. - Realiza los cambios en la inspiración y espiración.
Detección y Gradación (Luria)		X					<ul style="list-style-type: none"> - Reconoce el contacto. - Señala el contacto. - Identifica si fue suave o duro el punzón. - Relajación y apertura de la manos.
Localización Táctil (Luria)			X				<ul style="list-style-type: none"> - Muestra temor al tener que hacerse el contacto. - Hay mayor relajación en las manos.
Imitación (Luria)		X					<ul style="list-style-type: none"> - Imita las instrucciones. - Mayor control en gestos.

Análisis Segunda Evaluación de los Test.

El día sábado 24 de noviembre del 2018 se aplicó nuevamente la batería de test psicomotores de Picq, Vayer, Da Fonseca y Luria en Compensar de la 68. El proceso inició con la prueba “coordinación oculomanual” en la que Juan Esteban mostró excelencia al igual que la primera vez que la realizó, construyendo la torre de los tres cubos de forma perfecta, a diferencia de la primera evaluación, en esta mostró una evolución en la complejidad con la que desarrolló la prueba, creando una torre de 24 cubos bajo su propia iniciativa.

En la segunda prueba de “coordinación dinámica” se le dio al niño la indicación, primero hizo el salto junto con la profesora tomados de la mano y luego realizó el salto de forma individual. Hay un avance significativo ya que el menor, logró ejecutar el salto por sí solo, imitando a la profesora, sin embargo, sigue mostrando dificultades al desarrollar el salto a pie junto y al caer, no mantiene la posición estática.

La tercera prueba de “control postural” se hizo por medio de un juego de espadas con hojas de árboles, ya que estas en ese momento llamaban la atención de Juan Esteban, para ello, recreó una escena de combate mientras realizaba la posición correcta para la prueba. Al inicio se le ayudó a realizar la tijera, corrigiéndole la postura especialmente del tren inferior, ya que perdía el equilibrio fácilmente y le costaba trabajo quedarse estático, pero luego, él solo retomaba la postura y logró mantener la posición indicada perfecta por unos segundos con ambas piernas.

En la cuarta prueba de Picq y vayer “control del propio cuerpo” se generó un cambio total en el menor, imitando cada uno de los movimientos propuestos de manera correcta. Uno de los cambios más importantes fue la posición de la mano, la marcada relación de la mano en comparación con la primera evaluación en la cual su posición fue en puño apretado. Igualmente, hubo mejora en la atención selectiva visual y auditiva, se presentaron dificultades al ejecutar algunos movimientos con los brazos.

La quinta prueba “imitación gestos complejos” se realizó por medio de dos pimpones de diferente color que el niño tenía en cada mano. Se usó esta estrategia con el fin de que asociara los colores con los movimientos según la imitación que se proponía. El niño realizó algunos movimientos, pero tuvo dificultad en los que se combinan relaciones de lateralidad.

La sexta prueba “lenguaje” se llevó a cabo por medio de la imitación donde Juan Esteban mostró avances significativos. Aquí se evidenció más seguridad dejando a un lado la timidez; esto ayudó a que él generara mayores sonidos, palabras con poca pronunciación, pero con un mejor entendimiento.

Estos diferentes test se le realizaron para llevar un control o seguimiento al proceso teniendo en cuenta la escala de valoración: 1 no lo hizo, 2 lo hizo con dificultades, 3 lo hizo con ayuda, 4 lo hizo y 5 lo hizo muy bien.

Por lo anterior, de las seis actividades se observa un avance considerable en todas las pruebas por parte de Juan Esteban, manteniendo la prueba número 1 en un 100% y evolucionando positivamente en un porcentaje de un 60% en cuatro pruebas (número 2, 3, 5 y 6) y en la número 4 un 80% en comparación a la primer toma en la que tuvo la prueba número 1 en 100%, la prueba 2, 3 y 4 en un 40% y la número 5 y 6 en un 20%, logrando realizar todas estas pero con falencias a la hora de sus movimientos e iniciativa pero con un logro grande con respecto al aumento de su porcentaje y de su eficiencia para ejecutarlas lo mejor posible.

En la séptima prueba “Equilibrio dinámico” propuesto por el autor Da Fonseca, Juan Esteban realiza la prueba con ayuda de la docente al inicio y después empezó a soltarse, llegando a caminar solo por la cuerda, mostrando así, una mejora en el ajuste postural, no obstante, sigue mostrando dificultades en el apoyo de los pies y su equilibrio.

La octava prueba “inmovilidad”, el niño ya logra quedarse quieto por intervalos de 20 segundos, al finalizar este tiempo promedio, muestra desespero y desconcentración al tener los ojos cerrados. Se evidencian avances en la postura, en la disminución de los balanceos anteroposteriores y laterales, en la posición de los segmentos corporales en el espacio, ejecutando los movimientos con menos rigidez, manos abiertas y mayor tiempo en la prueba.

En la novena prueba “respiración” el niño tuvo un gran avance, pues realizó todas las respiraciones como se le indicó en la demostración, la prueba se realizó bajo la misma metodología de soplar la hoja, mostró más fluidez, conciencia y tranquilidad en el control respiratorio.

En la décima prueba “detección y gradación” Juan Esteban reconoce en qué parte de la mano hay contacto y lo señala claramente, identificando también la intensidad del estímulo, si fue suave o duro el punzón en su mano. En la onceava prueba “localización táctil” se continuó

con la metodología de la historia aplicada en la evaluación inicial, en esta Juan Esteban al inició mostró miedo a la hora de “presionar” su mano con el tallo de la hoja, pero después manifestó más confianza frente a la profesora realizando la prueba correctamente. Sus manos menos rígidas y abiertas localizaron correctamente el punzón.

Finalmente, la última prueba “imitación”, el niño siguió todas las instrucciones generando diferentes movimientos logrando con exactitud la imitación de la profesora.

De acuerdo con la segunda evaluación de los test, se pudo notar un gran avance en Juan Esteban, marcando un progreso significativo en su desarrollo motor, logrando disminuir estado de rigidez, con mayor nivel de control postural, afianzando el conocimiento de su esquema corporal dado por la estructuración de su imagen y conciencia corporal, afianzamiento del agarre, una disminución de los estados de balance lateral y anteroposterior en posiciones estáticas y con ojos vendados, capacidad para hacer seguimiento instruccional determinado por la capacidad de codificar mensajes de forma más rápida, cumpliendo comandos verbales básicos, capacidad de participación en el proceso, siendo receptivo, activo y colaborador con las docentes, centrando su atención en la tareas a realizar de forma más precisa lo que nos lleva a definir avances en la atención selectiva.

Aunque es preciso considerar el refuerzo en el equilibrio ofertando mayores estímulos a su vez en el control postural para mejorar la marcha y el patrón de carrera y salto.

Evaluación Final de los Test (13 abril de 2019).

EJERCICIO	5	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Coordinación Oculomanual (Picq y Vayer)	X					<ul style="list-style-type: none"> - Agrupa los cubos por colores, los menciona y los cuenta. - Realiza el puente de 3 cubos con facilidad. - Control del movimiento. - Realiza una pirámide de 35 cubos. - Hay relajación en su postura, rostro y extremidades. - Cuando se le caen los cubos lo toma de manera positiva y vuelve a reiniciar.

Coordinación Dinámica (Picq y Vayer)			X			<ul style="list-style-type: none"> - Realiza un salto lateral perfectamente sin que se haya dado inicio a la prueba. - Requiere de un soporte para realizar el salto a pie junto. - Hay mayor elevación cuando salta solo como rana. - Hay mayor seguridad y confianza.
Control Postural (Picq y Vayer)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Mayor alineación en las piernas. - Tronco erecto, aumento del control postural. - Cumple el tiempo. - Pierde la posición pero la recompone nuevamente.
Control del cuerpo propio (Picq y Vayer)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Movimiento de las manos ejecutadas correctamente. - Descoordinación en algunos ejercicios con cambios de dirección de las extremidades superiores. - Intenta realizar los ejercicios. - Mayor seguridad y confianza.
Imitación gestos complejos (Picq y Vayer)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Realiza los movimientos que implican el mismo lado. - Dificultad en los movimientos contralaterales. - Mayor atención visual.
lenguaje (Picq y Vayer)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Repite los números del 1 al 10. - Repite palabras que se le hacen cotidianas. - Dice el final de las palabras que se le dificultan.
Equilibrio Dinámico (Da Fonseca)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Mayor estabilidad. - Desplazamiento más fluido y en diferentes direcciones. - Mayor equilibrio y control postural. - Mirada al suelo.
Inmovilidad (Da Fonseca)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Logra el minuto, pero abre los ojos en ocasiones. - Muestra incomodidad con los ojos cerrados por lo que aprieta el puño. - Mejora la postura. - Se mantiene quieto.
Respiración (Da Fonseca)	X					<ul style="list-style-type: none"> - Controla la respiración. - Hace la respiración por nariz y boca según se le indique.
Detección y Gradación (Luria)		X				<ul style="list-style-type: none"> - Identifica el contacto y su ubicación. - Hay mayor relajación en sus manos.
Localización Táctil (Luria)	X					<ul style="list-style-type: none"> - Hace el contacto cuando se le pide. - Identifica los lugares de contacto y lo realiza. - Mayor concentración.
Imitación (Luria)	X					<ul style="list-style-type: none"> - Sigue las instrucciones. - Realiza la imitación fluidamente. - Propone nuevos ejercicios.

Análisis Evaluación Final de los Test.

El día sábado 13 de abril del 2019 se aplicó por última vez la batería de test psicomotores de Picq, Vayer, Da Fonseca y Luria en Compensar de la 68 a las 10:00 am. El proceso inició con la prueba “coordinación oculomanual” en la que Juan Esteban confirmó su habilidad en la construcción del puente. De forma autónoma elaboró uno más grande aumentando considerablemente la dificultad de la prueba; inició ordenando los cubos por colores y determinando el orden de los mismos para la ejecución, hasta armar una torre de 35 cubos.

En la segunda prueba de “coordinación dinámica”. Juan Esteban ayudó a colocar la cuerda y sin darle orden alguna, realizó de forma autónoma un salto lateral con el gesto perfecto, avanzando significativamente en el proceso en comparación con las evaluaciones anteriores, pues esta prueba había sido aceptable. Cuando se le dio la instrucción para volver a realizar el salto, lo llevaba a cabo de forma incorrecta, por lo que se le sugirió que saltara imitando a una rana, con el fin de que incorporara la fase de vuelo en la ejecución correcta del ejercicio, logrando de esta manera efectuarlo sin problema, mostrando más seguridad y fuerza en los miembros inferiores.

La tercera prueba de “control postural” en la que se realiza una tijera estática de forma bilateral. Se llevó a cabo por medio de un juego para lograr más tiempo de estabilidad y quietud. Se evidencia en esta, un avance en el control postural, mostrando alineación en su espalda, aunque muchas veces perdía el equilibrio por falta de concentración, lograba recuperar fácilmente la postura inicial, se evidencia un mejoramiento en el aumento de la fuerza en miembros inferiores, asociado al tiempo de ejecución de la prueba y en el despegue de la cadera del suelo, sus piernas mostraron mayor alineación generando una aproximación a los grados que debían estar ambas piernas. Cabe resaltar que su pierna derecha muestra más estabilidad, por ser miembro dominante en sus actividades motoras.

En la cuarta prueba de Picq y Vayer “control del propio cuerpo” Juan Esteban debía imitar algunos movimientos con los miembros superiores de forma bilateral. Por medio del juego en la simulación de un ninja se iba realizando la posición de las manos y los brazos; cuando

eran ejercicios que solo implicaba el movimiento de las manos, lo ejecutaba de forma correcta realizando los cambios debidos de forma fluida, por el contrario, con los movimientos que requerían el movimiento total de la extremidad superior, se evidenciaba descoordinación o cambio en las dirección y posición de los segmentos corporales. A pesar de esto, él hizo el intento lográndolo, algo que no había realizado, ni en la primera y segunda evaluación del proceso.

La quinta prueba “imitación gestos complejos” Juan Esteban realizó de manera correcta los ejercicios que involucraban el uso de las partes corporales de un mismo lado de una manera vertical, dificultándosele la acción contralateral y mostrando inseguridad, lo que determina que la estrategia del pimpón utilizada en la segunda evaluación, fue más efectiva, que la aplicada en esta prueba. Esto lleva a tener en cuenta los factores metodológicos en la aplicación de las pruebas.

La sexta prueba “lenguaje”. Una vez más se hizo el uso de palabras que se le han recalcado en las diferentes sesiones de clase modificando así algunas del test. Juan Esteban mostró un gran avance al decir los números del uno al diez, los nombres de las profesoras, “mamá”, “papá”, “abuelo”, “tía”, “tío, entre otras, diciendo bien unas palabras y otras de forma silábica (en palabras de más de tres sílabas).

Estos diferentes test se le realizaron para llevar un control o seguimiento al proceso teniendo en cuenta la escala de valoración: 1 no lo hizo, 2 lo hizo con dificultades, 3 lo hizo con ayuda, 4 lo hizo y 5 lo hizo muy bien.

En estos primeros seis test se evidenció un nuevo progreso por parte de Juan Esteban porque de 3 pruebas que tenía en 60% las elevó a un 80% de efectividad (prueba 3,5 y 6), mantuvo la prueba número 4 en el mismo porcentaje al igual que la 2 porque aún se precisan mejoras o no las realizó perfectamente por factores de desconcentración y la prueba número uno que a diferencia de las otras mantuvo desde el inicio hasta el final del proceso en un 100% de éxito e incrementó su nivel de dificultad.

En la séptima prueba “Equilibrio dinámico” propuesto por el autor Da Fonseca, se realizó una modificación en la cuerda por la que debía pasar en equilibrio y se colocó una cinta de la misma longitud con el fin de generarle al niño mayor estabilidad en el apoyo de los pies. Al iniciar la prueba se observó mayor comodidad, equilibrio y ubicación correcta de los pies, aunque a veces se salía de la línea, lograba recuperar la posición.

Cada recorrido, se realizó bajo un juego, en el que si se salía de la línea “el tiburón se lo comía” sin embargo, esta prueba permite establecer un aspecto relevante a continuar trabajando en Juan Esteban de forma exhaustiva, como lo es la realineación cervical, mejorando su postura y disminuyendo la posición hipercifótica (cabeza hacia abajo) lo que hacía que se saliera del límite establecido para el desplazamiento, se aprecia un evidente adelanto en el control del cuerpo, en el equilibrio y la ubicación de los segmentos corporales en el espacio.

La octava prueba “inmovilidad” el niño logró la postura durante el minuto, pero aún demuestra inseguridad en actividades que requieran mantener los ojos cerrados, en especial en esta prueba, en la que debe mantener la posición anatómica, lo cual fue evidente por la posición de sus manos que las mantenía apretadas, pero al decirle que abriera los ojos volvía a relajarlas, proceso que fue repetitivo durante el minuto. Aun así, el tiempo fue completo, mantuvo el equilibrio y una adecuada postura.

En la novena prueba “respiración”, se hizo por medio de una competencia de carrera con la profesora, en el que se hacía la simulación que tocaba frenar a descansar y respirar, por lo que se le indicaba al niño como tomar y expulsar el aire para que lo realizara por medio de la imitación; ejercicios que realizó sin mayores dificultades. Hubo un momento en el que Juan Esteban corrió por una hoja de un árbol y empezó a soplarla como se le había enseñado en las pruebas anteriores y en el proceso lo que demuestra grados de conciencia frente al trabajo y niveles de autonomía que ha logrado en el proceso.

En la décima prueba “detección y gradación” se le vendaron los ojos al niño para una mayor concentración. Se tomaron dos palos de árboles y se inició el contacto en ambas palmas de

las manos y en otras partes del cuerpo. Al preguntarle si sentía o no el contacto respondió acertadamente en cada situación. Como era de esperarse, se quitó la venda pues se sentía inseguro e incómodo. Sin la venda se realizó la misma operación y nuevamente fueron correctas las respuestas. En la onceava prueba “localización táctil” se le entregó un palo a Juan Esteban y se inició con la presión en diferentes puntos de su mano, la cara, el abdomen y sus extremidades superiores y en la mano de la profesora con el fin de evidenciar que identifica el contacto en diferentes partes.

Finalmente, la última prueba “imitación”, el niño siguió todas las acciones que se le indicaron desde hacer muecas hasta levantar los brazos, aplaudir, soplar, etc.

Análisis Comparativo de los Test Aplicados en las Tres etapas del Proceso

Después de ocho meses de trabajo con Juan Esteban trabajando semanalmente una o dos sesiones, se pudo evidenciar un cambio importante en el aspecto psicomotriz del niño, como se puede evidenciar a través de las fotografías de registro del proceso.

Resultados que se describen a continuación:

1. Coordinación Oculomanual. Prueba en la que debía armar puentes de tres cubos, se logró ver un desempeño excelente, ya que realizaba el ejercicio sin ningún problema, por el contrario, al aumentarle el grado de dificultad mostraba un buen desenvolvimiento mejorando la construcción de cada puente con movimientos más fluidos, ante algún error, era determinante su actitud de tranquilidad, tomándolo de forma alegre e intentando nuevamente la actividad, en comparación con el primer momento evaluativo, en el cual ante la dificultad de realizar la tarea se mostraba frustrado y enojando, se ve mayor control emocional. Los avances en esta área están centrados en un mejor agarre, afianzamiento del equilibrio, mayor grado de independización de los distintos músculos flexores y extensores de las relaciones metacarpofalángicas, menor retracción de los músculos lumbricales, interóseos dorsales y palmares que hacían que su mano al iniciar el proceso se encontrara cerrada en posición fetal, limitando la amplitud o rango de movimientos de las falanges. Mayor grado de seguimiento visual, avances significativos en la lateralización bien afirmada

y con ello el grado de independencia de la mano izquierda y la derecha, expresada por el predominio de una de ellas en la acción.

2. Coordinación Dinámica. Prueba que consistía en realizar un salto con los pies juntos sobre una cuerda, ejecutando el movimiento de un lado al otro. En esta prueba se evidenció un progreso significativo con respecto a la primera toma ya que, en este momento, no realizó la prueba individualmente, sino con apoyo docente, dada su marcada inseguridad y dificultad motriz para ejecutar el salto. Frente a esta observación se llevó a cabo una serie de actividades con diferentes metodologías que le ayudaron a evolucionar a Juan Esteban en las diferentes fases de salto; impulso, despegue – vuelo, caída, procesos basados en la autoconfianza y autocontrol.

En la segunda y tercera de esta prueba saltó sólo dando un paso al frente para superar la cuerda lo cual fue un avance positivo. Sin embargo, se evidencia que Juan Esteban no toma la posición inicial correcta para realizar la fase de vuelo y de caída a dos pies, requiriendo un apoyo en sus manos o el acompañamiento en el proceso por parte del docente, siendo un algo en lo que requiere refuerzo. Pero es preciso, tener en cuenta que, en actividades ajenas a la prueba, realiza saltos sin mayor dificultad, mostrando falta de concentración en la ejecución del movimiento, lo que termina afectando su resultado.

Ante la falta de concentración es preciso reforzar los tiempos en las funciones de alerta y vigilancia de forma consciente, ya que será un factor persistente la discrepancia en la atención selectiva asociada a la falta de integración neurosensorial propia de su déficit cognitivo, se debe aplicar instrucciones elementales, con tarea sencillas y por fases para asegurar su correcta comprensión y ejecución. Otros aspectos influyentes en este proceso del salto, es el estado hipotónico, el descontrol postural, y los cambios abruptos del balance corporal lo que generan dificultades en la postura, aunque hubo mejoras importantes en estos aspectos como lo evidencian las pruebas es preciso seguir trabajando en actividades que propicien su desarrollo funcional, afianzando sus praxias globales y segmentarias

3. Control Postural. Prueba que consistía en realizar una tijera de forma bilateral y en la que el progreso fue notable, en la primera toma las profesoras lo asistieron, ubicándolo en la posición durante el desarrollo de toda la prueba, pero, aun así, se sentaba en el talón, rotaba

el tronco, sus manos estaban rígidas y su postura era inestable. En la segunda obtuvo también apoyo docente pero solo para ubicarse en la posición de tijera al inicio, aunque mostro desequilibrios, él de forma autónoma retomaba la posición, alcanzando mayor nivel de resistencia muscular relativa a la fuerza en miembros inferiores, un mayor ajuste y control postural. En la evaluación final, no solo se evidenció estas ganancias, sino en el proceso de autocontrol, ejecutando el movimiento de forma controlada con postura erguida, piernas en ángulo de 90° marcando mayor asociación motora entre la elongación del tronco y la musculatura extensora y flexora de miembros inferiores, relajación en miembro superior, sin oscilaciones o balanceos laterales y anteroposteriores, regulación del locus de control manifestado por la menor contracción facial y agitaciones o temblores tanto en miembros superiores, inferiores y en la cara, completando el tiempo estipulado para la prueba.

4. Control del Propio Cuerpo. Prueba en la que se realizaban movimientos de las extremidades superiores de forma secuencial e imitando a la profesora. Juan Esteban en la primera evaluación realizó pocos movimientos con ayuda, mostrando rigidez en varios de ellos con mirada evasiva y bastante timidez. En la segunda toma, hubo una mejora en la posición de las manos ubicándolos con menor tensión muscular, ejecutando algunos movimientos de forma individual y otros con ayuda. En la tercera prueba se observó un gran avance, ya que realizó la mayoría de los ejercicios de forma independiente, mostrando fluidez, secuencialidad, menor grado de tensión muscular y seguridad en la ejecución. Aunque es preciso reforzar la coordinación, especialmente cuando se requiere cambios en la direccionalidad y lateralidad. Lo anterior muestra que pese la disimetría en la posición de la columna vertebral de Juan Esteban lo que afecta directamente la relación de los segmentos corporales generando en ocasiones desbalances laterales o anteroposteriores, ha logrado generar una mejor postura, una regulación del tono muscular, lo que disminuye considerablemente la rigidez y desajustes posturales.

5. Imitación por Gestos Complejos. Juan Esteban en la primera toma no realizó la prueba por falta de concentración y timidez. En la segunda toma ejecutó algunos gestos, con dificultad y ayuda. En la última toma se denotó, mayor seguimiento visual, efectuando los gestos de manera fluida y sin ayuda, aunque todavía se le siguen dificultando algunos

movimientos, especialmente aquellos de relaciones de lateralidad. Ha mejorado considerablemente, gracias a un mejor tono muscular, capacidad de atención selectiva y sincronización de los músculos extensores de miembros inferiores.

6. Lenguaje. Fue y sigue siendo una de las áreas de mayor complejidad para Juan Esteban ya que su vocabulario es pobre, aunque los resultados médicos demuestran que su aparato fonador se encuentra en buenas condiciones, sus alteraciones cognitivas afectan directamente esta área de desarrollo, marcando un lenguaje silábico y dificultades para crear oraciones completas y sencillas, de allí su estructuración monosilábica. En la primera toma no repitió lo que se planteó, respondiendo a las inquietudes con la silabas finales de la palabra. En la segunda toma se modificaron las oraciones para hacerlo más asequible, con un vocabulario común a su cotidianidad, alcanzando mejor pronunciación y más seguridad, pero repetición y división silábica. Finalmente, en la toma tres, se cambiaron nuevamente las palabras por algunas nuevas, pero que tuvieran relación con su entorno, apoyados con el contacto visual, marcando un resultado significativo porque realizó la aprueba de forma individual, seguro, fuerte y claro, sin apoyo. Esta es una de las áreas que requiere mayor trabajo y seguimiento terapéutico en Juan Esteban.

7. Equilibrio Dinámico. Prueba que consistía en pasar sobre una cuerda que está en el piso ubicada en línea recta, el desplazamiento se efectuaba caminando con manos en la cadera. En la primera toma tuvo bastante dificultad pues requirió ayuda para poder realizar la prueba, sin posición correcta de sus manos, ni control postural; con presencia de inestabilidad, tensión en manos y brazos, tronco completamente flexionado hacia adelante. En la segunda evaluación, el niño mostró un avance significativo, pues al inicio requirió de ayuda, pero después de dos intentos, decidió soltarse e intentarlo de forma independiente, mostrando una mejoría en su ajuste postural, sin embargo, mostraba inestabilidad en el apoyo plantar y en mantener el peso de su cuerpo sobre su base de sustentación. En la última toma se realizó una modificación colocando cinta pegada al piso y no la cuerda, esto con el ánimo de brindarle mayor seguridad, estabilidad y soporte plantar, por lo que sus movimientos se mostraron más estables, lo hizo con comodidad, fluidez, armonía y economía de movimiento, ajustando el peso corporal de mejor manera y a pesar de que en algunos momentos se salía

de la línea, él mismo volvía a retomar la posición y el desplazamiento, haciendo el recorrido correctamente hacia adelante, hacia atrás y de lado mostrando un avance altamente positivo.

Lo anterior emana de un mejor ajuste y control postural, mayor resistencia muscular en miembros inferior y desde luego mayor autoconfianza y seguimiento instruccional en el proceso.

8. Inmovilidad. Juan Esteban en esta prueba debía quedarse un minuto estático en posición anatómica con los ojos cerrados. En la primera prueba todo su cuerpo estaba inestable, los ojos los mantenía abiertos y sus manos contraídas y cerradas, mostrando inseguridad, tuvo una duración de 55 segundos. En la segunda toma logra quedarse estático en un mayor tiempo, tiene mejoría en la postura, disminuyó el balanceo de su cuerpo siendo moderado en comparación con la primera evaluación, sus manos con palmas abiertas muestran más relación, pero sigue manifestando incomodidad al tener los ojos cerrados por lo que esto produce desconcentración y la realización de intervalos de 20 segundos para que relajara los músculos y retomara la posición.

En la última evaluación, Juan Esteban tuvo una mejoría grande mostrando mayor control de su cuerpo, más tranquilidad y estabilidad, realizando la prueba en los 60 segundos y en posición anatómica, aunque sigue mostrando ansiedad al tener los ojos cerrados, lo que genera también tensión en sus manos, mostraba mayor disposición y deseo de corregir su error y retornando a la posición correcta.

9. Respiración. Prueba en la que debía llevar a cabo una serie de respiraciones controladas y fluidas en los tiempos marcados por la docente. En la primera toma Juan Esteban no realiza las inspiraciones profundas, no muestra fluidez, tiene alteraciones en la respiración, con tendencia a la hiperventilación, a la hora de soplar lo hace con bastante dificultad. En la segunda toma se evidencia regulación en el ciclo respiratorio, con mayor tranquilidad en el proceso. La tercera toma se realizó por medio de un juego competitivo con la profesora donde Juan Esteban tuvo autonomía, control y consciencia total de su respiración lo que demuestra un avance significativo.

10. Detección y Gradación. Juan Esteban en esta prueba debía señalar el lugar en donde hubo contacto y presión, aplicándola en ambas manos y con los ojos cerrados. En la primera evaluación mostró baja tolerancia al proceso, no aguantó los ojos vendados, tenía sus manos tensas en posición de puño, por lo que se requirió de un juego para poder tener contacto con sus palmas en posición supino, dando respuesta con el movimiento de la cabeza, sin gesticular, ni verbalizar. En la segunda fase evaluativa, muestra un gran avance ya que señala e informa en donde hubo contacto, siendo capaz de diferenciar el estímulo entre “tacto duro y suave en sus manos” En la tercera prueba su respuesta fue totalmente correcta señalando con seguridad y firmeza la parte de la mano en la que se le realizó la presión, aunque sigue mostrando ansiedad por los ojos vendados.

11. Localización Táctil. En la prueba inicial Juan Esteban mostró inseguridad cerrando las manos por lo que se tuvo que brindar ayuda para que pudiera abrirlas y realizar la actividad; no señaló el lugar en el que la docente punzó con una rama. En la segunda toma sus manos se mostraban relajadas logrando abrirlas con facilidad para tener contacto, al inició mostró inseguridad, pero poco a poco fue adquiriendo confianza para ejecutar la prueba al señalar la parte del contacto.

En la tercera prueba, esta se modificó colocando un grado de dificultad más alto, teniendo contacto no solo en sus manos si no en varias partes de su cuerpo, que el mismo señalaba ante el estímulo, mostró mayor grado de concentración, confianza y determinación.





12. Imitación. En la primera toma logró llevar a cabo movimientos simples, pero con rasgos de inseguridad y timidez lo que le generaba movimientos tensos a la hora de ejecutarlos. En la segunda y tercer toma Juan Esteban mostró avances, ya que generó los movimientos con exactitud y fluidez, sin timidez, ni desconfianza, proponiendo además nuevos esquemas de movimientos. Se ve un avance importante en los factores de iniciativa, motivación, concentración y seguimiento instruccional.

Cuadro Comparativo de los Test Aplicados en los Tres Momentos del Proceso

Tabla 6. Comparativo de los test aplicados en los tres momentos del proceso

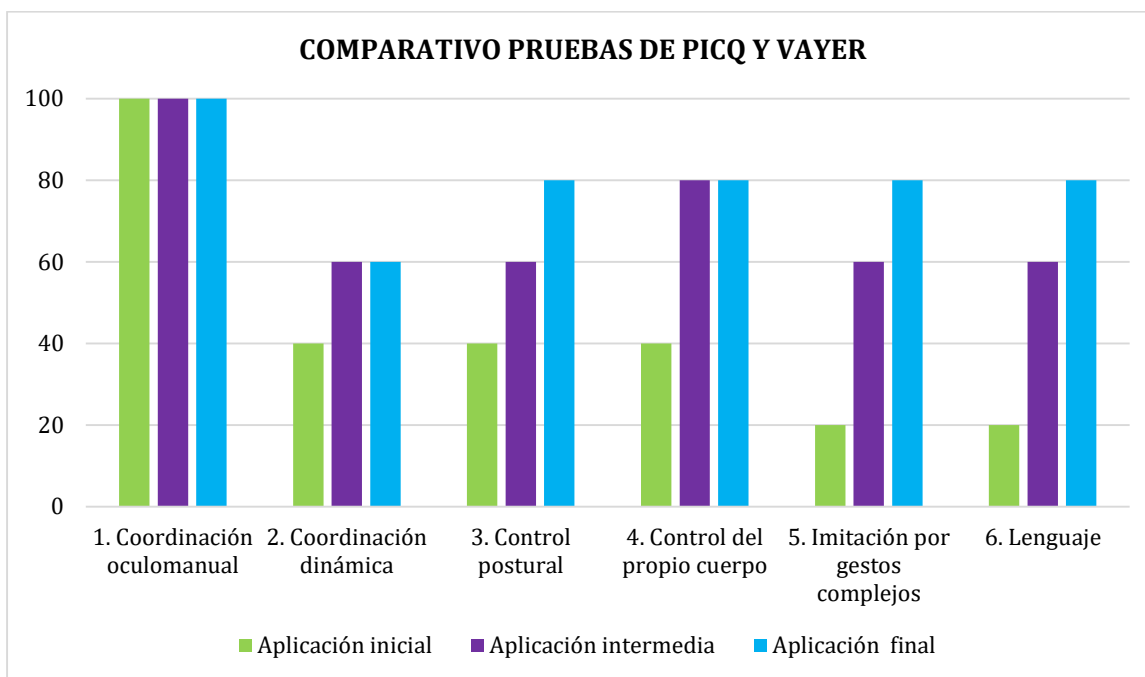
PRUEBAS	EVALUACIÓN INICIAL	EVALUACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL	EVALUACIÓN FINAL
COORDINACIÓN OCULOMANUAL	 <p>12 Cubos Puente de 3 cubos</p>	 <p>Puente de 3 cubos Pirámide de 21 cubos</p>	 <p>Puente de 3 cubos con todos Pirámide de 35 cubos</p>
COORDINACIÓN DINÁMICA	 <p>Saltar cuerda ubicada en el piso (lo hizo con dos apoyos)</p>	 <p>Saltar cuerda (lo hizo individual)</p>	 <p>Saltos como diferentes animales, canguro, rana y conejo</p>
CONTROL POSTURAL	 <p>Posición de tijera 20 segundos</p>	 <p>Posición de tijeras pelea de espadas con hojas</p>	 <p>Posición de tijeras robot</p>
CONTROL DEL CUERPO PROPIO	 <p>Imitación brazos Imitación manos</p>	 <p>Imitación brazos Imitación manos</p>	 <p>Imitación por Kun Fu Panda</p>

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">GESTOS</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">IMITACIÓN COMPLEJOS</p>	 <p>Imitar gestos utilizando lateralidad y control corporal</p>	 <p>Uso de dos pimpones de colores diferentes para que identifique derecha e izquierda</p>	 <p>Imitación de gestos sin pimpones</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">LENGUAJE</p>	<p><u>Repartir una frase de 6 a 7 sílabas:</u> "¿Sabes tú decir mamá?" "Di ahora: gatito pequeño". Hacer repetir entonces: a) "Yo tengo un perrito pequeño"; b) "El perro corre tras el gato"; c) "En verano hace calor".</p> <p>repetir las oraciones</p>	<p>Mamá- Papá- gatito- Perro- gato- Laura- María Paula- profe- pelota- verde- naranja Modificación de oraciones a palabras</p>	<p>Hola mamá- gato- perro- saltar- Juan- profe- árbol- balón- fútbol- 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 Cambio de palabras por las que veía el objeto</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">EQUILIBRIO DINÁMICO</p>	 <p>Equilibrio en línea recta por una cuerda</p>	 <p>Equilibrio en línea recta por una cuerda</p>	 <p>Modificación a una cinta y juego del tiburón</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Inmovilidad</p>	 <p>Posición anatómica durante 60 segundos</p>	 <p>Posición anatómica durante 60 segundos</p>	 <p>Posición anatómica durante 60 segundos</p>

RESPIRACIÓN	 <p>Inspiraciones y espiraciones por nariz y boca. Soplar la hoja</p>	 <p>Respiración como elefante, soplar el globo</p>	 <p>Juego de carreras y parar a respirar</p>
DETECCIÓN Y GRADACIÓN	 <p>Cuando sienta que lo toquen debe avisar y estar con los ojos cerrados Juego, "este dedito se compró un huevito"..</p>	 <p>Juego del dedito que compro un huevito. Ojos abiertos</p>	 <p>Ojos vendados</p>
LOCALIZACIÓN TÁCTIL	 <p>Debe pinchar el mismo lugar que sintió el contacto</p>	 <p>Se usaron ramas de arboles</p>	 <p>Se cambió el contacto de la mano a otras zonas del cuerpo del niño y la mano de la profesora</p>
IMITACIÓN	 <p>Se le da una instrucción como aplaudir, saludar, soplar, etc.</p>	 <p>Se le da una instrucción como aplaudir, saludar, soplar, etc.</p>	 <p>Se cambian algunas instrucciones como hacer muecas</p>

Análisis Gráfico del Comparativo.

Gráfica 3. Comparativo Pruebas de Picq y Vayer



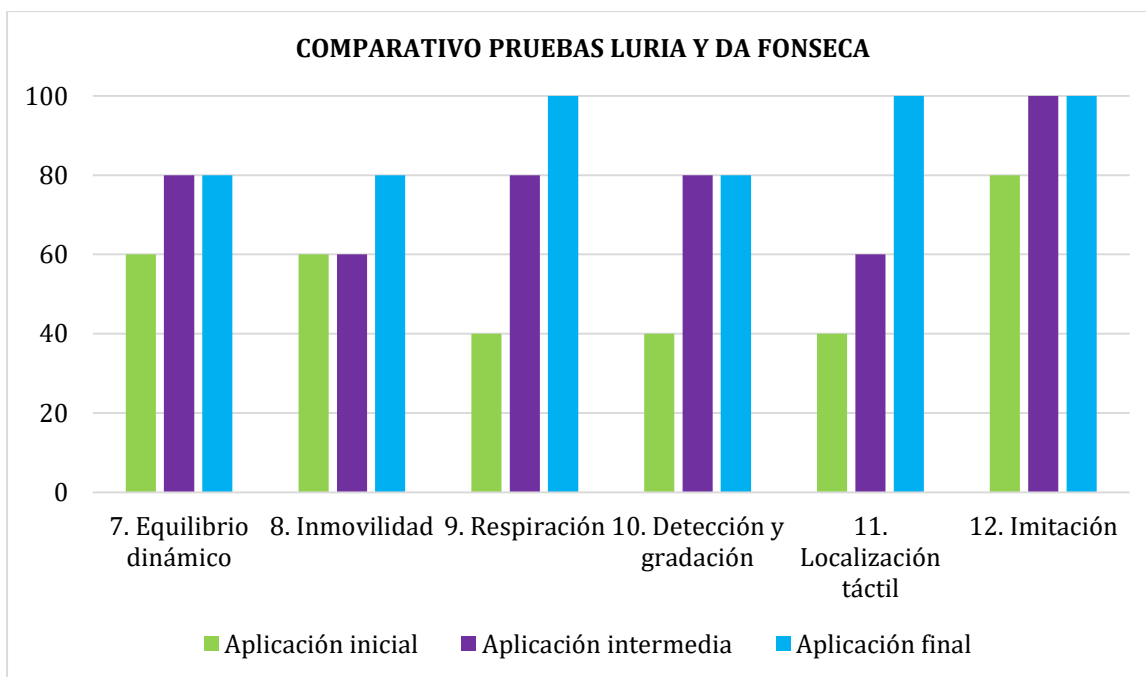
Fuente: Elaborado por las autoras

Durante la primera prueba se evidenció que una de las fortalezas de Juan Esteban son los procesos de coordinación óculomanual, en actividades como los rompecabezas y la construcción de figuras con bloques, siendo evidente que en las tres ejecuciones su resultado siempre fue excelente consiguiendo un 100% de efectividad exigiéndose cada vez más con el grado de dificultad del ejercicio. En la coordinación dinámica obtuvo un 40 % en la primera toma, aumentando a un 60% en las últimas dos, su progreso se evidenció en la confianza que tomó para intentar el salto de forma independiente y en la fuerza de miembros inferiores que ganó para lograr cierto grado de avance en la fase de vuelo, es decir, del despegarse del suelo.

En la tercera prueba de control corporal obtuvo una evolución de un 40% inicial, 60% en la segunda toma y terminando con el 80%, Juan Esteban durante el proceso mejoró la estabilidad y el control corporal que le permitió el cumplimiento de la prueba. El control del propio cuerpo inicio con un 40% pues realizó la prueba de forma regular, con bastante timidez y con requerimiento de apoyo, a diferencia de las dos últimas tomas que aumentó el

rendimiento al 80% mejorando la coordinación, concentración y lateralidad; esto se vio reflejado también en la imitación por gestos complejos, aunque los porcentajes variaron, su primera toma fue un 20%, siendo esto lo más bajo porque no realizó la prueba, pero durante el proceso a través de las diferentes metodologías se le ayudó en el control, ajuste e identificación de sus segmentos y ubicación de estos en el espacio, lo que mejoró su rendimiento en la prueba a un 60%, en la tercera toma obtuvo un 80% pues su concentración y contacto visual ayudaron a que identificara de manera más sencilla y rápida los gestos. En la última prueba de Picq y Vayer, llamada lenguaje se realizaron modificaciones debido a que la primera toma no la realizó, por su dificultad para expresar oraciones por lo que su porcentaje es de 20%, la segunda toma se le modificó a palabras que se le habían trabajado en las sesiones y mejoró la pronunciación en un 60% y en la última toma se cambiaron nuevamente las palabras para que las asociara con su entorno, obtenido un resultado de 80% en su ejecución.

Gráfica 4. Comparativo Pruebas Luria y Da Fonseca



Fuente: Elaborado por las autoras

Respecto a las pruebas iniciales hubo un avance significativo. En la prueba número 7 de equilibrio, inicialmente se obtuvo un 60% de efectividad en su ejecución, con dificultades centradas en su inestabilidad, sin embargo, mejora en la segunda y tercera evaluación manteniendo 80% de efectividad. No alcanzo al 100% porque a pesar de que su postura ha mejorado y es ahora más erguida su marcada escoliosis afecta la posición tanto del tronco como de los pies.

En la prueba 8 mantuvo el 60% de efectividad en las dos primeras evaluaciones, aumentando a un 80% gracias a una mejora en la concentración y control postural que permitió el cumplimiento del tiempo estipulado para la prueba. La prueba de respiración inició con un 40% de efectividad, pero Juan Esteban logro entender el control respiratorio, mejorando la calidad de sus inspiraciones y espiraciones por nariz y boca, aumentó así a un 80% y finalizando con 100% de efectividad en la última evaluación.

La décima prueba de detección y gradación inició con un 40% pues mencionaba el contacto, pero no el lugar, mientras que en las dos últimas tomas aumentaron al 80% de efectividad logrando ubicar el contacto, sin embargo, le sigue generando ansiedad mantener los ojos vendados, causándole inseguridad y desespero, lo que afectó su concentración.

Situación similar ocurrió en la localización táctil, prueba en la que sus valores fueron 40%, 60% y 100% por las respectivas modificaciones que se hicieron en las pruebas. La última prueba de Luria y Da Fonseca de imitación fue buena desde la primera toma porque realizó la mayoría de ejercicios propuesto por lo que obtuvo el 80% en las dos primeras tomas y mejoró a su 100% en la final, ya que no solo hizo el seguimiento instruccional e imitación, sino que logró proponer nuevos movimientos.

Finalmente, durante el proceso se logró evidenciar varias etapas y factores que caracterizaban a Juan Esteban a la hora de realizar las actividades; su desconcentración era la principal causa por la cual no se logró la efectividad o avances en un 100% de las pruebas, sin embargo, es preciso considerar que hubo grandes avances en este sentido, sus procesos de atención selectiva mejoraron, ya era menos dispendioso generar estímulos para centrar su atención, su

dispersión parte en algunos casos de su deseo de jugar y llamar la atención lo que influía en la realización de la clase.

Al iniciar el proceso lo primero que se observa es que la postura corporal del niño estaba alterada, su inestabilidad y falta de fuerza eran componentes que caracterizaban las falencias en su descontrol postural, asociadas al factor de hipotonía propia de su patología de base, lo que le dificultaba realizar actividades de forma fluida. Por lo tanto, se enfocó el trabajo en el tema de equilibrio, la fuerza, ajuste y control corporal, lo cual mejoró de forma considerable, pues pese a su escoliosis mejoró la posición de la musculatura extensora del tronco, notándose más erguido, con control de los segmentos en el espacio y en los tiempos de ejecución.

El equilibrio fue otro punto fuerte a trabajar, en el cual se realizaron actividades con bases inestables, fitball, rollos, colchonetas que permitieron en Juan Esteban un trabajo de propiocepción, fortalecimiento muscular, especialmente en músculos erectores de columna y miembros inferiores ganando estabilidad, lo cual le permitía el manejo de diferentes materiales y control sobre estos y sobre su cuerpo.

La confianza y seguridad fueron dos temas claves a trabajar con Juan Esteban, pues eran la base para la ejecución de cualquier actividad. Se utilizó la exploración de forma guiada porque Juan Esteban es un niño por naturaleza curioso, al que le gusta explorar y conocer nuevas cosas. Razón por la cual en las actividades que se planteaban se dejaba tiempo para que él interactuara con los materiales y manifestara formas de utilizarlos, buscando esa relación y seguridad que debe existir en la base metodológica con niños en condición de discapacidad.

Se pudo evidenciar una buena coordinación por parte de Juan Esteban, sin embargo, es un factor a seguir trabajando porque sus movimientos, aunque mejoraron falta mayor fluidez y economía de movimiento. Con la coordinación dinámica se mejoraron patrones básicos del movimiento como la marcha, la carrera y los saltos, además de lograr mejor control y consciencia corporal, manejo del tono muscular, equilibrio, sensación y situación de

seguridad, lo cual se evidenció en diversas actividades y pruebas. Cabe aclarar que dichos ejercicios se ejecutaban a diferentes ritmos, posiciones y amplitudes de movimiento, buscando una regulación tónica, factores de relajación muscular, control y ajuste postural, regulación respiratoria, autoconfianza y autocontrol en el protagonista.

Matriz de Análisis de las Encuestas Familiares.

PROYECTO	Educación Física Adaptada en un Estudio de Caso del Síndrome de Wolf- Hirschhorn (deleción cromosoma 4)		
INVESTIGADOR AS	Laura Patricia Buitrago Olivos- María Paula Menéndez Rodríguez		
PROTAGONISTA	JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA		
PARTICIPANTES	Madre (M) Ingeniera Industrial, Padre (P) Estudiante, Abuela (A) Ama de casa, Abuelo (AO) Administrador de empresas, Tía (T) estudiante universitaria, Tío (TO) Licenciado en Educación básica con énfasis en Educación Física, Recreación y Deporte		
ASPECTOS DE ANALISIS	SUJETOS	PERCEPCIÓN	INTERPRETACIÓN
CONOCIMIENTO DE PARENTESCO	M	Se encontraron similitudes en las respuestas, pero también contradicciones. Para la familia Juan es el motor y la bendición más grande, la inspiración de todos, cada integrante gira en torno al niño y están atentas a sus necesidades y logros; es el centro de atención de la familia. Es consentido, lo reprenden poco.	- Generalmente las familias que tienen un miembro en condición de discapacidad sienten la necesidad de protegerlo porque lo consideran muy vulnerable, pero en realidad, lo que están haciendo es generar factores de sobreprotección que terminan inhabilitando su independencia y en algunos casos malcriándolo, inhibiéndolo de realizar actividades para su desarrollo y autonomía.
	P		
	A	La relación y la interacción con los miembros familiares, es buena, son protectores.	Un factor determinante en el proceso fue precisamente la falta de independencia de Juan esteban en muchas actividades, los familiares hacían todo por él, al punto de cohibirlo de realizar actividades básicas en el hogar y de complejidad de acuerdo a su grado de maduración y desarrollo como; comer, arreglar su cuarto, vestirse, etc.
	AO	Cuando se indaga sobre los límites se dan contradicciones en los integrantes de la familia, pues algunos mencionan que, si se establecen en el marco familiar, relacionados con recoger sus juguetes o el desorden, la comida y el uso de la tecnología. Pero otros mencionan que rara vez hace algo, que obedece poco.	
	T		

	TO	<p>También explican que es un niño independiente en sus actividades como comer, bañarse, arreglar el cuarto, pero otros recalcan que no es frecuente en la realización de las actividades individuales, que requiere mayor independencia y crearle responsabilidades.</p>	<p>clases hacían de él un sujeto constructor de sus propias habilidades, pero a la hora de demostrar esa autonomía y seguirla trabajando en el hogar, se veía afectada pues ya está acostumbrado a que todo se lo hagan, en ocasiones muchas de las actividades logradas en las sesiones se perdía por falta de control y regulación en la familia, siendo desde la parte pedagógica uno de los mayores inconvenientes a trabajar, pese a las conversaciones sostenidas con la familia frente a estas situaciones, aun cuando se llevó a cabo un mapa de tareas y roles a Juan Esteban en la relación de Parentesco.</p> <p>- A raíz de la sobreprotección de su núcleo familiar, Juan Esteban tiene en algunos momentos actitudes manipuladoras con su familia, siendo más notorio con algunos integrantes que con otros. Busca permanentemente llamar su atención y obtener lo que quiere a diferencia de sus actitudes con personas externas, como fue el caso de las profesoras, en el que se comportaba de una manera adecuada.</p> <p>Lo anterior, se vio reflejado en las sesiones en las que él estaba consciente de la presencia de algún familiar pues su rendimiento disminuía en comparación a las sesiones que se encontraba “solo” se mostraba evasivo en las actividades y se desconcentraba fácilmente.</p>
--	----	---	---

CONOCIMIENTO DE JUAN ESTEBAN	M	En este punto hay algo interesante en cuanto a la percepción de la condición de discapacidad de Juan Esteban y es que sus padres no lo conciben y no les gusta encasillar como discapacidad, por el contrario, lo ven como un proceso físico y cognitivo en que el niño se toma más tiempo para lograr sus objetivos y aprendizajes.	<p>- Frente a las relaciones interpersonales, Juan Esteban al inicio del proceso demostró timidez y desconfianza por no conocer a las profesoras, lo cual se evidencio en la ejecución de los primeros test y en las primeras sesiones en la que su postura corporal era rígida, pero con el transcurso del tiempo se integró y relacionó con las profesoras y su proceso aumentó de manera positiva, confirmando lo que menciona la familia en cuanto a su aspecto social.</p> <p>- La concepción del tema de discapacidad por parte de la familia se puede ver desde dos puntos; el primero relacionan el concepto de discapacidad como algo negativo, lo ven como una enfermedad o incapacidad, creando paradigmas y barreras involuntariamente frente al proceso y desarrollo en el que se le niegan experiencias y aprendizajes en actividades tan básicas como su rutina del hogar, entre otras, el segundo concepto lo determina un proceso más lento en su desarrollo motor y cognitivo, por tanto en su aprendizaje, pero que no influye negativamente en la ejecución de actividades ni en la potencialización de sus habilidades. No obstante, es preciso se considere la magnitud del desarrollo genético del menor para que desde allí se tomen las medidas necesarias para su independencia y autonomía.</p>
	P	Una persona no tiene claridad de la condición y características pues menciona que no se lo han compartido, el resto afirma que conoce la condición de discapacidad.	
	A	Ninguno se ha realizado una prueba genética para poder determinar si alguno presenta el síndrome y todos niegan que alguien de la familia tenga la deleción. Sobre Juan manifiestan que en lo social es un niño esquivo y tímido, ya que, si no lograr establecer una conexión con la otra persona crea barreras, pero cuando logra entrar en confianza es un niño amable, juguetón, curioso, amoroso, hiperactivo, ansioso, se frustra cuando le dicen que no a sus requerimientos, se desanima y molesta si no hacen lo que él quiere, es voluntarioso, juega brusco.	
	AO		
	T		

	TO	<p>Físicamente determinan que necesita mejorar el salto a pie junto, la marcha, la carrera, el lenguaje, la postura, el equilibrio, la rigidez de algunos segmentos corporales, la motricidad fina y gruesa. Sus fortalezas son los rompecabezas, el inglés, la natación, lo artístico como pintar, le gusta montar bicicleta, jugar con sus carros y ver películas. Es inteligente y aprende rápido.</p>	<p>- Juan Esteban se caracteriza por ser un sujeto activo y participativo frente a las situaciones de la vida; su carácter, su confianza, su sentido del humor, las conexiones con las otras personas hacen que tenga un buen desarrollo en diferentes áreas facilitando el camino de aprendizaje, pues su actitud positiva frente a las cosas genera en él resultados efectivos, no obstante, es preciso explorar sus fortalezas, afianzarlas y desde allí construir nuevos aprendizajes.</p> <p>- Teniendo en cuenta que el síndrome de Wolf Hirschhorn está catalogado como una enfermedad rara que puede tener su origen por una herencia genética o por una mutación de Novo, es importante que el núcleo familiar se haga los respectivos estudios para poder determinar si alguien en la familia porta el gen o si Juan Esteban es el primer caso, ya que esto trae consigo una ampliación de la investigación de la patología y una claridad en términos de las cadenas genéticas instauradas en la familia.</p>
INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN FÍSICA ADAPTADA	M	<p>En este punto los integrantes mencionaron que el programa fue acorde con las necesidades y la edad del niño, es interesante, necesario, estuvo bien aplicado porque aparte de trabajar la parte física y motora, también se trabajó lo social y emocional. Las actividades estuvieron dinámicas y pertinentes.</p>	<p>El programa de Educación Física Adaptada se elaboró de forma organizada y planeada teniendo en cuenta las necesidades de Juan Esteban; los aspectos motores no fueron lo único a trabajar, pues en cada sesión se hacía un trabajo implícito en los factores cognitivo, social y emocional que le permitían al niño unificar todos los procesos para un mayor</p>
P			

A	Observaron que Juan Esteban tuvo mejoras en la postura al caminar, la forma de saltar, en la motricidad fina y gruesa como el agarre del lápiz, la expresión verbal, fortaleció el tronco, mejoró la coordinación, estabilidad, realiza actividades de forma autónoma y está más activo.	desenvolvimiento en las actividades. Su aporte en herramientas que mejoren la calidad de vida se vuelve crucial en este programa.
AO		- La efectividad de cada actividad permitió un avance significativo y un afianzamiento en las habilidades de Juan Esteban; lo que se dio, pensando detalladamente en cada una de estas, con el ánimo de generar un impacto positivo en el protagonista del estudio, lo que conlleva tiempo y dedicación, así como una gran variedad de estímulos, en los que la familia, el tiempo, el entorno y las realidades jugaron un papel importante.
T	La relación y el acompañamiento por parte de las profesoras fue dedicado, detallado. Siempre estaban pendientes de cada situación, son muy entregadas a la labor, tenían autoridad y una relación amistosa con el niño.	
TO	El programa de Educación Física adaptada es positivo porque fortalece las debilidades de las personas en condición de discapacidad, brinda herramientas y soportes, mejora la calidad de vida, es funcional porque ayuda al aprendizaje a través de actividades lúdicas, dinámicas y físicas que apoyan el desarrollo psicomotor y también aportan emocionalmente a las personas y las familias que tienen mucha influencia en estos procesos.	-Durante el proceso se evidenció una conexión fuerte por parte de las profesoras con Juan Esteban. La relación maestro - alumno se fue unificando en cada sesión, brindándose un acompañamiento permanente, siendo el maestro un guía. Esto es un aspecto clave cuando se trabaja con niños que presentan una condición de discapacidad, se hace necesario siempre crear ambientes diversificados, de confianza y seguridad lo que se logra con estrategias como; hacerse presente en la mirada del menor, la distancia y el control físico, utilizar variedad de mediadores corporales (la voz, el contacto, lo visual) y materiales que generen placer. -Realizar juegos anticipatorios, gesticulaciones exageradas de imitación, contraimitación, reforzar el seguimiento visual a través de contacto visual intencional y espontáneos y controlados.

Conclusiones

El Síndrome de Wolf-Hirschhorn está catalogado como una enfermedad rara que afecta a quien la padece en sus condiciones y desarrollo cognitivo y motor, está considerada como patología irreversible, es decir, no tiene cura, su prevalencia es de 1/100.000 casos lo que problematiza su teorización y conceptualización. En el caso Colombiano se complejiza su abordaje por cuanto no está considerada como un síndrome, lo que hace que su intervención, riesgos y causas sean para muchas entidades de salud totalmente desconocidas y a nivel educativo de complejidad en su manejo pedagógico.

Una persona en condición de discapacidad puede avanzar significativamente en su desarrollo, siempre y cuando se inicie un proceso de estimulación y sensibilización a corta edad, esto garantiza que la persona se ajuste a sus características y reconozca sus propias potencialidades, sin embargo, para ello, es relevante que el sistema educativo y los procesos pedagógicos generen adaptaciones a las necesidades educativas especiales, tomando como base la realidad, el nivel de desarrollo y las condicionantes patológicas de la persona. Lo resultados obtenidos con Juan Esteban, el protagonista del estudio, corroboran estas afirmaciones, ya que su avance fue significativo en el proceso como se demuestra en los resultados obtenidos, pero para lograr estos resultados fue dispendioso; primero entender las diferentes condiciones morfofisiológicas generadas por su patología de base, segundo comprender las adaptaciones que debían generarse en el proceso pedagógico de acuerdo a sus dificultades y limitaciones, tercero determinar los parámetros epistemológicos y desarrollo de la Educación Física Adaptada en el marco de las concepciones disciplinares, como factores determinantes para el desarrollo del este proyecto.

Lo anterior, permite establecer que la intervención o el trabajo con personas en condición de discapacidad requieren de un maestro que se cualifique permanentemente y que en ese sentido las instituciones, el estado, la sociedad y la familia deban ser garantes de los derechos de estar personas. Las instituciones de educación superior deben promover dentro de su formación cátedras, proyectos y programas que permitan que todos los futuros profesionales realicen proceso de intervención con estas poblaciones vulnerables.

Los programas de Actividad Física Adaptada para personas con Deleción del Cromosoma 4 o Wolf-Hirschhorn deben tener en cuenta los siguientes aspectos: objetivos bien definidos y alcanzables, contenidos claros y adaptados, esto quiere decir, que hay variedad de modificaciones en los procesos didácticos, adaptaciones de los espacios y los materiales deben garantizar la seguridad del educando. Los contenidos deben ser precisos en cada sesión, se hace necesario crear ambientes diversificados de confianza y seguridad lo que se logra con estrategias como; hacerse presente en la mirada del menor, la distancia y el control físico, utilizar variedad de mediadores corporales (la voz, el contacto, lo visual) y materiales que generen placer. Realizar juegos anticipatorios, gesticulaciones exageradas de imitación, contraimitación, reforzar el seguimiento y control ocular a través de contacto visual intencional, espontáneo y controlado, mecanismos de ajuste en la producción gestual del menor, actividades y ejercicios en los que exista una ruptura de la tonicidad con ampliación en el tiempo de ejecución y variedad de los movimientos, situaciones y sensaciones de placer sensoriomotor y de comunicación no verbal, siendo estos la base del programa que llevan a lograr las metas de aprendizaje.

El programa de Educación Física Adaptada para Juan Esteban se desarrolló durante un lapso de ocho meses con una o dos sesiones semanales, lo que llevó a un total de 31 sesiones generando resultados importantes en el proceso, cuyos resultados se delimitan en; la mejora de su postura, disminución de los balanceos anteroposteriores y laterales, mejorando la musculatura extensora del tronco lo que encauso un mejoramiento en el control y ajuste postural y de forma indirecta en la marcha, la carrera y el salto. De igual manera se afianzó el equilibrio y la coordinación, mecanismos propioceptivos como el tono muscular, la noción de tiempo y espacio, aspectos de comunicación no verbal y silábica, el fortalecimiento de la musculatura extensora de miembros inferiores y superiores, ampliación en la gama de posibilidades de movimiento y por supuesto en la parte emocional, en factores de autocontrol y autoconfianza. Aspectos reconocidos por los familiares cuando se realizó la evaluación del programa de Educación Física Adaptada.

La efectividad del programa se debió primero al análisis sobre la patología del menor, a ajustar los contenidos propios de la Educación Física a las necesidades y requerimientos de Juan Esteban, a crear estrategias pedagógicas y didácticas que permitieran el máximo desarrollo y exploración de las posibilidades motoras, cognitivas y socioafectiva del protagonista, aun cuando el programa se centrara en lo psicomotor, a brindar herramientas y soportes a la familia y a trabajar en pro de la naturaleza del niño desde dos principios didácticos básicos; la ejercitación y el juego como directrices para adaptar los contenidos, las actividades y los distintos procesos con estas poblaciones.

Sugerencias

Desde tiempos pasados hasta la actualidad se ha tenido una concepción de cuerpo “perfecto y completo” creando paradigmas y pensamientos erróneos, por lo que se considera la discapacidad como un aspecto negativo generando barreras y expresiones peyorativas que inducen al rechazo y a la exclusión. Para terminar con los fenómenos de exclusión es necesario que la sociedad, las familias y las mismas personas en condición de discapacidad se visibilicen y participen en la vida social y cultural del país, esto, es posible afianzando los procesos educativos y reconociendo la discapacidad dentro de la diversidad y las distintas manifestaciones de la corporalidad.

La discapacidad es un tema que hay que tratar con responsabilidad y profesionalismo, por lo que debe existir personal capacitado y especializado para llevar a cabo los procesos pedagógicos y didácticos que ayuden a las personas en condición de discapacidad a mejorar sus condiciones y calidad de vida y afianzar sus diferentes dimensiones humanas.

La Educación Física es vista de forma secundaria en los procesos de desarrollo en los niños desconociendo sus beneficios y garantías en las primeras etapas de la vida y en los procesos de intervención en patologías de diversa índole. Para ello, es indispensable que los licenciados en estas áreas disciplinares puedan ver el campo de la salud una oportunidad para ampliar su campo de acción laboral, ya que enriquece no solo a nivel profesional, sino personal.

Bibliografía

- Aceña, I. M. (abril de 2010). Síndrome de Wolf-Hirschhorn (deleción 4p16.3) . *PROPOSITUS*.
Obtenido de <https://www.orpha.net/data/patho/Pro/es/SindromeWolfHirschhorn.pdf>
- Ana María Antón Márquez, A. G. (2014). Síndrome de Wolf-Hirschhorn. *blogs de revista*.
- Bellido, C. (S.F). Actividad Física Adaptada I.N.E.F. *Instituto Nacional de Educación Física*. Obtenido de <http://futbolcarrasco.com/wp-content/uploads/2014/08/futbolcarrascoinef4curso7.pdf>
- Blanca, R. L. (13 de Mayo de 2012). Detección temprana de trastornos infantiles. *Slideshare*.
Obtenido de <https://es.slideshare.net/CLOV78/tericos-del-desarrollo-infantil>
- Buenaventura, M. y. (sf). *Psicomotricidad - Reeducación psicomotriz*. Recuperado el 3 de Marzo de 2018, de
http://www.centrelondres94.com/files/psicomotricidad_reeducacion_psicomotriz.pdf
- Centro de Información sobre Enfermedades Genéticas y Raras Genetic and Rare Diseases Information Center, G. (2017). Síndrome de Wolf-Hirschhorn. *GARD*.
- Chacón, V. M. (2016). Aplicación de un programa de educación psicomotriz. *MAGISTER*, 67.
- Cobaleda Elena, C. C. (2017). La disminución de actividad de WHSC1, causa principal de la inmuno deficiencia en el Síndrome de Wolf-Hirschhorn (4p-). *Genética Médica*,
http://www.eldiario.es/sociedad/Sindrome-Wolf-Hirschhorn-vida-cachito-cromosoma_0_506049814.html.
- Coldeportes. (2013). *Lineamientos para fomentar y desarrollar la inclusión de población con discapacidad en Educación física, Recreación, Actividad Física y Deporte*. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/Lineamientos%20inclusion%20PCD%20Coldeportes.pdf>
- Coldeportes. (2013). *Lineamientos para fomentar y desarrollar la inclusión de población con discapacidad en Educación Física, Recreación, Actividad Física y Deporte*. Obtenido de [file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/Lineamientos%20inclusion%20PCD%20Coldeportes%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/Lineamientos%20inclusion%20PCD%20Coldeportes%20(1).pdf)
- Constitución Política de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Obtenido de <http://www.constitucioncolombia.com/>
- Constitución Política de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Obtenido de <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-54>
- Cruz, J. P. (2015). La práctica psicomotriz a nivel educativo, preventivo y terapeutico. *Reladei*, 3.
Obtenido de <https://maguared.gov.co/wp-content/uploads/2017/09/LA-PRACTICA-PSICOMOTRIZ.pdf>

- Dres. N L Shannon, E. L. (2001). Estudio epidemiológico del síndrome de Wolf-Hirschhorn. *Esperanza de vida y causa de mortalidad*.
- El Abedeul. (31 de Julio de 2009). *El Abedeul*. Recuperado el 19 de Octubre de 2018, de Ministerio de Comercio, Industria y Turismo:
http://www.mincit.gov.co/loader.php?lServicio=Documentos&lFuncion=verPdf&id=75385&name=Ley_1346_del_2009.pdf&prefijo=file
- El Diario. (16 de Abril de 2016). Síndrome de Wolf-Hirschhorn: la vida sin un "cachito" del cromosoma 4. *EcoDiario*, pág. 17.
- Federación Española de Enfermedades Raras. (sf). ¿Qué son las enfermedades raras o poco frecuentes? Obtenido de <https://enfermedades-raras.org/index.php/enfermedades-raras>
- Fetis, A. L. (sf). *Guia Patrones De Desarrollo motor Davis Gallahue*. Obtenido de SCRIBD:
<https://es.scribd.com/doc/182615579/Guia-Patrones-de-desarrollo-motor-DAVID-GALLAHU>
- Forero, M. G. (2016). Correlación entre el desarrollo psicomotor y la atención selectiva, en niños de seis años del Colegio Las Américas I.E.D. *Clepsidra*, 30.
- Frontera, P. y. (2012). *El desarrollo psicomotor: desde la infancia hasta la adolescencia*. Madrid: Narcea Ediciones.
- Fundación Síndrome de Wolf Hirschhorn. (2017). *Acogida y atención en centros educativos*. Obtenido de <https://fundacion4pmenos.com/biblioteca-swh-4p-/acogida-y-atencion-en-centros-educativos/>
- Giráldez, V. A. (2009). Propuesta de actividades psicomotrices adaptadas a niños con necesidades educativas especiales dentro del aula de Educación Física. *EmásF*, 7.
- Gobierno Nacional. (2013). *Discapacidad Colombia*. Obtenido de <file:///C:/Users/salas/Downloads/LEY%20ESTATUTARIA%201618%20DE%202013.pdf>
- Hernandez, M. R. (2007). *Manual de Educación Física Adaptada a alumno con discapacidad*. Paidotribo.
- Hernández, R. (2007). *Manual de Educación Física Adaptada al alumno con discapacidad*. Paidotribo.
- ICBF. (s.f.). *Instituto Colombiano de Bienestar Familiar*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_0361_1997.htm
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2006 de Noviembre de 2006). *ICBF*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm
- Jordan, C. (1998). Guía Curricular para la Educación Física. *La Educación Física Adaptada en la Educación Básica*.
- Jordi Sasot Llevadot. (s.f). *Alteraciones en el desarrollo psicomotor, cognitivo, afectivo y del lenguaje en el niño de 0 a 4 años*. Barcelona. Recuperado el 4 de Abril de 2019, de

file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/ALTERACIONE%20SEN%20EL%20DESA
RROLLO%20(1).pdf

Juan Narbona y Émilie Schlumberger. (2008). *Retraso psicomotor*. Francia. Recuperado el 4 de
Abril de 2019, de

file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/Desarrollo%20Psicomotor%20(1).pdf

Luis Eduardo Martínez. (2013). *Discapacidad y protección*. Obtenido de

<http://discapacidadrosario.blogspot.com/2013/04/discapacidad-y-sobreproteccion.html>

Luz Elena Gallo Cadavid. (Sf). *Cuatro Hermenéuticas de la Educación Física en Colombia*. Obtenido
de

http://viref.udea.edu.co/contenido/publicaciones/memorias_expo/educacion_fisica/cuatro.pdf

Ma Teresa Rodríguez, I. M.-A.-M. (2017). La educación psicomotriz en su contribución al desarrollo
del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo. *Revista
de Investigación en Logopedia*.

Madrona, M. J. (2016). *Psicomotricidad Educativa*. Recuperado el 3 de Marzo de 2018, de

<https://ebookcentral.proquest.com.sibulgem.unilibre.edu.co/lib/bibliounilibresp/reader.action?docID=5102740&query=picq+y+vayer>

Maps, D. (2018).

Marilyn del Sol González, I. N. (2014). Deleción del brazo largo del cromosoma 4(q34→qter).
Reporte del hallazgo citogenético de un caso. *Revista Cubana Genet Comunit*, 56.

Mc Donald, A. M. (2010). Síndrome de Wolf-Hirschhorn (deleción 4p16.3). *ECEMC*.

MEN. (S. F). *Serie lineamientos curriculares Educación Física, Recreación y Deporte*. Obtenido de

https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-89869_archivo_pdf3.pdf

Menacho, R. A. (15 de Junio de 2013). Test de Luria. *Scribd*. Obtenido de

<https://es.scribd.com/doc/120418163/test-de-luria>

Mercedes, R. H. (s.f.). *Manual de Educación Física Adaptada al alumno con discapacidad*.

Paidotribo.

Miguel Llorca y Josefina Sánchez. (2003). *Psicomotricidad y necesidades educativas especiales*.

Málaga: Aljibe.

Ministerio de Educación Nacional. (19 de Agosto de 2017). *MEN*. Obtenido de

<http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%201421%20DEL%2029%20DE%20AGOSTO%20DE%202017.pdf>

Ministerio de Educación Nacional. (8 de Febrero de 2019). *Ley 115 de Febrero 8 de 1994*.

Recuperado el 16 de Octubre de 2018, de

https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

- Ministerio de la Protección Social. (Sf). Ley 361 de 1997 - Ley de discapacidad. *Enlace Operativo*.
Obtenido de <http://www.enlaceoperativo.com/articulo/ley-361-de-1997-ley-de-discapacidad/>
- Muntaner, J. (sf). *La Educación Psicomotriz: concepto y concepción de la psicomotricidad*.
- Natalia Barcaiztegui. (Enero de 2017). Secuelas de la sobreprotección. *Universo up Revista digital de la Universidad de padres*. Obtenido de <https://universoup.es/27/explorandoelhorizonte/secuelas-de-la-sobreproteccion/>
- OMS. (2011). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://www.who.int/es/>
- ONU. (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad* . Obtenido de <http://www.un.org/spanish/disabilities/documents/gid/conventionfaq.pdf>
- ONU. (2006). *Convencion sobre los Derechos de las personas con Discapacidad y Protocolo Facultativo*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Convenci%C3%B3n%20sobre%20los%20Derechos%20de%20las%20Personas%20con%20Discapacidad%20Protocolo%20Facultativo.pdf>
- Prieto, R. M. (2009). El desarrollo psicomotor. *Innovación y experiencias educativas*.
- Raquel Blanco-Lago, I. M.-D.-M.-G.-G.-B. (2017). Síndrome de Wolf-Hirschhorn. Descripción de una cohorte española de 51 casos y revisión de la bibliografía. *Revista Neurológica*, 393.
- Resa, S. T. (1995). *Educación Física para niños y niñas con necesidades educativas especiales*. Málaga: Aljibe.
- Roa, I. J. (2017). *La psicomotricidad como fundamento pedagógico en Educación Física preescolar de los Liceos del ejército*. Obtenido de <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16784/IngridJuliethSanchezRoa2017.pdf;jsessionid=7310B30EDE5F59B47C49F74913955ACF?sequence=5>
- Rodríguez, V. M. (2010). *Programación de la Eucación Física basada en competencias*. INDE. Obtenido de https://www.inde.com/files/productos/85_963-mostra.pdf
- Rodríguez, V. M. (2010). *Programación de la Eucación Física basada en competencias*. INDE.
- Rosmira Aldana, Y. P. (2017). El juego como estrategia para fomentar la Psicomotricidad en niños y niñas de Preescolar de la Institución Educativa Soledad Román de Nuñez sede Progreso y Libertad. Cartagena.
- Rubby Marcela Guzman Bonilla, Y. F. (2015). *La estimulación psicomotriz como factor determinante del desarrollo en el niño de preescolar*. Ibagué.
- Sanchez, L. M. (2003). *Psicomotricidad y necesidades educativas especiales*. Málaga: Aljibe.
- Sandoval, V. (2013). Desarrollo Motor en los niños de 5 años que ingresan a grado cero con y sin experiencias en Educación Inicial. Bogota, Colombia.
- Secretaria de Educación, R. y. (2009). *100 maneras de convivir con la discapacidad*. Bogotá.

- Seybold, A. (1976). *Principios didácticos de la Educación Física*. Buenos Aires: Kapelusz.
- Sierra Rodriguez, C. (s.f). Fases sensibles. *Scribd*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/226805236/FASES-SENSIBLES>
- Silva, K. T. (2005). *Descripción del Desarrollo Psicomotor y Procesamiento Sensorial en niños con Déficit Atencional con Hiperactividad pertenecientes a comunas del área Norte de la Región Metropolitana*. Obtenido de http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/monrroy_m/sources/monrroy_m.pdf
- UNESCO. (Febrero de 2017). *Educación para personas discapacitadas*. Obtenido de <https://es.unesco.org/themes/inclusion-educacion/personas-discapacitadas>
- UNICEF. (2014). *¡UPA! Guía de pautas de crianza de niños y niñas entre 0a 5 años para agentes formadores de familia*. Asunción: Instituto Desarrollo. Recuperado el 4 de Abril de 2019, de [file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/unicef-guiaagentesformadores%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario%20Autorizado/Downloads/unicef-guiaagentesformadores%20(1).pdf)
- Unidad Genética Médica. (2015). Características clínicas y citogenéticas en el síndrome de Wolf-Hirschhorn. Serie de casos. *Avances en Biomedicina*.
- Zarco, S. T. (1995). *Educación Física para niños y niñas con necesidades educativas especiales*. Málaga: Aljibe.
- Zarco, S. T. (1995). *Educación Física para niños y niñas con necesidades educativas especiales*. Málaga: Aljibe.

Apéndices

Consentimientos informados



UNIVERSIDAD LIBRE
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto

"Educación Psicomotriz en un Estudio de Caso de Deleción del Cromosoma 4"

Yo Katherine Zamora Escobar identificada C.C N° 53032247 de Bogotá, autorizo a las docentes en formación Buitrago Olivos Laura, Menéndez Rodríguez María Paula del programa de Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad Libre, a realizar registro fotográfico y de video de mi hijo Juan Esteban Ortiz Zamora durante las actividades que se aplicaran en el marco del desarrollo del programa de Educación Psicomotriz y a hacer uso de dichas imágenes y registros de forma pedagógica, lo que conlleva, hacer el respectivo seguimiento y control del análisis de caso, la socialización o presentación del proyecto ante los entes académicos correspondientes, esto, en concordancia con lo estipulado en el Artículo 16. De la Convención de los Derechos del Niño y del Código de la Infancia y la Adolescencia de garantizar el respeto por la intimidad y la dignidad del menor.

De igual manera, de conformidad con el numeral 8 del Artículo 47. Del Código de la Infancia y la Adolescencia desde el cual se permite realizar publicaciones o presentaciones en los que el nombre y la imagen del menor Juan Esteban Ortiz Zamora pueda verse involucradas, se firma la presente autorización del acudiente en calidad de madre de familia, quien de forma autónoma y voluntaria suscribe la presente autorización.

Nombre Katherine Zamora E.
Firma [Firma manuscrita]
C.C. 53032247 Bto



UNIVERSIDAD LIBRE
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto

"Educación Psicomotriz en un Estudio de Caso de Deleción del Cromosoma 4"

Fecha: 25 Abril / 2018

Yo Katherine Zamora Eswobar identificada C.C N° 53032247
de Bogotá, certifico que he sido informada de las condiciones, medios y recursos con los cuales se
llevara cabo el programa de Educación Psicomotriz para mi hijo menor de edad
Juan Esteban Ortiz Zamora identificado con Niup 1016602703 quien
en la actualidad padece una alteración cromosómica denominada Deleción del Cromosoma 4.

Con plena autonomía, de forma voluntaria y en calidad de madre de familia de
Juan Esteban Ortiz Zamora, solicito la intervención de las docentes en
formación Buitrago Olivos Laura y Menéndez Rodríguez María Paula, quienes desde su saber
específico de la Educación Física, la Recreación y el Deporte aplicaran el programa de Educación
Psicomotriz como apoyo a los procesos terapéuticos y clínicos que recibe en la actualidad mi hijo.

De igual manera indico que como acudiente del menor, me comprometo a que las estudiantes del
programa de Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y
Deportes contarán con el acompañamiento de un familiar o de mi asistencia durante el desarrollo de
la sesiones de clase o actividades programadas en el marco de la intervención.

Nombre Katherine Zamora E.
Firma [Firma manuscrita]
C.C 53032247 BTE.

Encuesta a familiares



Universidad Libre – Bogotá
Facultad Ciencias de la Educación
Licenciatura en Educación Básica con énfasis en Educación Física,
Recreación y Deportes
Proyecto
“Educación Física Adaptada en un Estudio de Caso del Síndrome de
Wolf-Hirschhorn (Delección del Cromosoma 4)”

En el presente proyecto se pretende conocer las características y estado comportamentales de su protagonista “Juan Esteban Ortíz Zamora” permitiendo a partir de allí, establecer avances significativos en el proceso e intervención con el menor desde el área de la Educación Física Adaptada.

Agradecemos su colaboración, tiempo y disposición al realizar de la manera más objetiva posible la encuesta.

ENCUESTA PARA FAMILIAR

Nombre:

Profesión:

Relación de Parentesco:

1. CONOCIMIENTO DE PARENTESCO

- 1.1 ¿Para usted quien es Juan Esteban?
- 1.2 ¿Cuál y cómo es su relación con Juan Esteban?
- 1.3 ¿Cómo es la familia con Juan Esteban?
- 1.4 ¿Cómo se desenvuelve Juan esteban dentro del grupo Familiar?
- 1.5 ¿Cuál es el rol de Juan Esteban dentro de la familia?
- 1.6 ¿Cuáles son las actividades preferidas de Juan Esteban?
- 1.7 ¿Cuáles son las responsabilidades que asume Juan Esteban dentro del grupo familiar y en casa?
- 1.8 ¿Qué actividades el desarrolla de forma independiente?
- 1.9 ¿En casa le establece normas, límites y horarios a Juan Esteban? Menciónelas.

2. CONOCIMIENTO DE JUAN ESTEBAN

- 2.1 ¿Usted tiene conocimiento de la condición de discapacidad que tiene Juan Esteban?
- 2.2 ¿Conoce las características de la patología de Juan Esteban?
- 2.3 ¿Alguien en su familia a parte de Juan Esteban sufre de Delección del Cromosoma 4?

- 2.4 ¿A usted le han hecho estudios para determinar las causas de la enfermedad de Juan Esteban?
- 2.5 ¿Cómo es Juan Esteban a nivel social, emocional, física, motriz y psicológicamente?
- 2.6 ¿Cuáles son las fortalezas de Juan Esteban?
- 2.7 ¿Cuáles son las mayores dificultades que usted evidencia en Juan Esteban?

3. INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN FÍSICA ADAPTADA

- 3.1 ¿Cómo le ha parecido el programa de Educación Física Adaptada que se le aplica a Juan Esteban?
- 3.2 ¿Qué piensa usted de las actividades desarrolladas en el programa?
- 3.3 ¿Cuál ha sido la relación y el trato con las docentes a cargo del programa?
- 3.4 ¿A notado usted algún cambio en Juan Esteban desde que inició el proceso en el programa de Educación Física Adaptada? Menciónelos
- 3.5 ¿Cuáles considera usted han sido los beneficios de incorporar a Juan Esteban en este tipo de programas de Educación Física Adaptada?
- 3.6 ¿Considera usted que el programa ha generado aportes al proceso pedagógico que hace la institución educativa de Juan Esteban?
- 3.7 ¿Cómo ha mejorado la calidad de vida de Juan Esteban a partir de ser incorporado en el programa de Educación Física Adaptada?
- 3.8 ¿Considera usted que este tipo de programas son funcionales para personas en condición de discapacidad?
- 3.9 ¿Cómo le ha parecido el acompañamiento de la universidad a las estudiantes en formación?
- 3.10 ¿Qué sugerencias haría usted con respecto al desarrollo de los programas de Educación Física Adaptada, a las docentes y a la universidad para el desarrollo de este tipo procesos?

Agradecemos su colaboración con este proceso.

Encuesta para personal Docente



Universidad Libre – Bogotá
Facultad Ciencias de la Educación
Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física,
Recreación y Deportes
Proyecto
“Educación Física Adaptada en un Estudio de Caso del Síndrome de
Wolf-Hirschhorn (Delección del Cromosoma 4)”

En el presente proyecto se pretende conocer las características y estado comportamentales de su protagonista “Juan Esteban Ortiz Zamora” permitiendo a partir de allí, establecer avances significativos en el proceso e intervención con el menor desde el área de la Educación Física Adaptada.

Agradecemos su colaboración, tiempo y disposición al realizar de la manera más objetiva posible la encuesta.

ENCUESTA PARA PERSONAL DOCENTE **(ROL ESCOLAR)**

Institución:

Nombre:

Profesión:

Nivel o Grado a Cargo:

De acuerdo a la intervención pedagógica realizada con Juan Esteban determinar los siguientes aspectos:

1. CONOCIMIENTO GENERAL DEL PROTAGONISTA

- 1.1 ¿Para usted quien es Juan Esteban Ortíz Zamora?
- 1.2 ¿Desde qué fecha esta Juan esteban bajo su responsabilidad?
- 1.3 ¿Cómo es el desempeño de Juan Esteban en la institución y en el aula de clase?
- 1.4 ¿Cuáles son las características que destacan a Juan Esteban dentro del grupo?
- 1.5 ¿Cómo es la relación de Juan con sus compañeros y con usted como docente?

2. CONOCIMIENTO DE LA CONDICION DE DISCAPACIDAD

- 2.1 ¿Conoce usted la condición de discapacidad que presenta Juan Esteban y sus características asociadas?

- 2.2 ¿Cómo es el proceso cognitivo de Juan Esteban?
- 2.3 ¿Cómo se desempeña Juan Esteban Emocionalmente en el aula e institución?
- 2.4 ¿Cómo se desempeña Juan Esteban Psicológicamente en el aula e institución?
- 2.5 ¿Cómo se desempeña Juan Esteban Socialmente en el aula e institución?
- 2.6 ¿Cómo se desempeña Juan Esteban Motrizmente en el aula e institución?
- 2.7 ¿Cuáles son las ayudas o refuerzos que requiere Juan esteban en el proceso pedagógico?

3. CONOCIMIENTO DEL ROL ESCOLAR DEL PROTAGONISTA

- 3.1 ¿Cómo es el desempeño de Juan Esteban en las diferentes áreas del rol escolar?
- 3.2 ¿Cómo es la metodología que lleva a cabo con Juan Esteban en el proceso de Enseñanza – Aprendizaje?
- 3.3 ¿Muestra Juan Esteban interés en realizar las diferentes actividades del rol escolar?
¿Cuáles?
- 3.4 ¿Cuáles son las mayores dificultades y fortalezas que presenta Juan Esteban en el proceso escolar?
- 3.5 ¿Qué tipo de materiales y recursos llaman la atención de Juan Esteban al realizar las actividades en el aula?
- 3.6 ¿Cómo se siente usted trabajando con Juan Esteban?
- 3.7 ¿En qué áreas Juan Esteban requiere mayor refuerzo pedagógico?
- 3.8 ¿Ha evidenciado usted cambios en Juan Esteban en los últimos meses? ¿En qué áreas?
- 3.9 ¿Considera usted que hay un apoyo familiar frente al proceso académico de Juan Esteban?
- 3.10 ¿Cumple Juan Esteban con las tareas y actividades escolares que se dejan para realizar en casa?
- 3.11 ¿Cuáles son las recomendaciones que usted como docente realiza para el trabajo pedagógico con Juan Esteban?

Agradecemos su colaboración en este proceso.

Planeaciones de clase

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 1 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** Agosto 11, 2018

TEMA: Valoración psicomotriz **SUBTEMA:** Test de Picq, Vayer, Da Fonseca y Luria

OBJETIVO: Evaluar la condición psicomotriz del niño por medio de los test de Picq, Vayer, Luria y Da Fonseca para determinar las fortalezas y falencias que pueda presentar.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Interacción con el niño. 2. Reconocimiento de los implementos a utilizar.	1. Test de Picq y Vayer. 2. Test de Da Fonseca y Luria.	- Test de Picq y Vayer. a. Coordinación Oculomanual: Consiste en armar un puente de tres cubos de 25mm.	- Realizar el acompañamiento. - Realizar la demostración de los ejercicios.	- Realizar las actividades. - Interactuar con las profesoras.	- Cuerda. - Lápices. - Cronómetro. - Cubos de 25mm.

<p>3. Explicación de los test por medio de juegos.</p> <p>4. Elaboración de los test.</p>		<p>b. Coordinación dinámica: Saltar una cuerda que está en el piso hacia adelante y hacia atrás.</p> <p>c. Control Postural: Realizar la posición de tijera sobre la rodilla (con las dos piernas) en un tiempo determinado.</p> <p>d. Control del cuerpo propio: Imitación de unos movimientos.</p> <p>- Test de Da Fonseca y Luria</p> <p>a. Equilibrio dinámico: Marcha controlada sobre una cuerda de tres metros con las manos en la cintura.</p> <p>b. Inmovilidad: Mantener la posición anatómica durante 60 segundos</p> <p>c. Respiración: Se realizan 4 inspiraciones o expiraciones de forma rápida o lenta, ya sea por la nariz o la boca.</p> <p>d. Localización táctil: El niño debe estar con los ojos cerrados, cada vez que sienta un pinchazo</p>	<p>- Ayudar al niño en la elaboración de las actividades.</p> <p>- lograr la interacción con el niño.</p>		
---	--	---	---	--	--

		<p>con un lápiz debe tocar el mismo lugar.</p> <p>e. Detección y gradación: El niño debe estar con los ojos cerrados, se le tocan ambas palmas de la mano, de manera que en una es más fuerte que la otra, él debe identificar donde fue más fuerte.</p> <p>f. Imitación: Instrucción de acciones cotidianas.</p>			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PRACTICANTES: _____ Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez _____

CLASE N° 2 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA:** Agosto 18, 2018

TEMA: _____ Esquema corporal _____ **SUBTEMA:** _____ Equilibrio dinámico y estático _____

OBJETIVO: Desarrollar el control postural por medio del equilibrio con materiales inestables para iniciar con el dominio de diferentes segmentos corporales.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Calentamiento. 2. Reconocimiento de materiales y su exploración. 3. Fase central. 4. Estiramiento.	1. Exploración y organización del material. 2. Lanzamiento de pelota. 3. Trabajo con bases inestables (disco vestibular).	- Se colocan los materiales frente al niño para que conozca el material y pruebe formas de utilizarlo. - Se le dice al niño que ayude con la ubicación de la cuerda	- Realizar el acompañamiento respectivo. - Brindarle seguridad al niño.	- Mantener el equilibrio en las bases inestables. - Realizar el recorrido en diferentes maneras	- Cuerdas largas. - Discos vestibulares. - Pelota.

	<p>4. Desplazamientos por encima de la cuerda.</p>	<p>creando una pista de equilibrio por diversas zonas del lugar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se inicia el calentamiento con diferentes lanzamientos de pelota (bilateral, rodada, encima de la cabeza, pateo, etc). - Descalzo, se le proponen diferentes formas de realizar equilibrio dinámico y estático en la base inestable (en dos apoyos, desplazamiento de espaldas, frontal, de rodillas, etc). - Se realiza un camino en el que el niño debe seguir la cuerda pisándola; se le pide que se desplace de diferentes maneras (frontal, lateral, de espalda). - Se pide al niño que proponga juegos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar la demostración de los ejercicios. - Divertir al niño mientras aprende. 	<p>manteniendo el equilibrio.</p>	
--	--	---	---	-----------------------------------	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 3 ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA: agosto 23, 2018

TEMA: Habilidades motoras - Colores SUBTEMA: Motricidad Fina

OBJETIVO: Estimular el desarrollo de la motricidad fina a través de la exploración de materiales para que el niño vaya adquiriendo habilidades motrices

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
-----------------------	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------	-----------------

<p>1. Reconocimiento de los materiales y su exploración.</p> <p>2. Fase central.</p> <p>3. Fase final.</p>	<p>1. Exploración y organización del material.</p> <p>2. Identificación colores.</p> <p>3. Trabajo con plastilina y asociación.</p> <p>4. Trabajo con bloques de colores.</p>	<p>- Se colocan los materiales frente al niño para que conozca el material y pruebe formas de utilizarlo.</p> <p>- Se le abre la plastilina al niño y se preguntan los colores, luego se le muestra un dibujo de un paisaje natural para que identifique algunos elementos y los asocie con los colores. Se le indican diferentes formas de manipular y pegar la plastilina en el dibujo (palitos, bolitas, esparcir, etc.).</p> <p>Por cada color utilizado se le dice al niño que indique algo del entorno del mismo color que se está trabajando.</p> <p>- Se le entregan los bloques de colores y se le pide que los agrupe por colores. Una vez agrupados se indica cómo construir un puente con los bloques (trabajo de los test).</p> <p>- Se le pide al niño que organice el material utilizado.</p>	<p>- Realizar el acompañamiento respectivo.</p> <p>- Ser motivador en la elaboración de las tareas asignadas.</p> <p>- Realizar la demostración de los ejercicios.</p> <p>- Corregir al niño y guiarlo en el desarrollo de la actividad.</p>	<p>- Identificar los colores.</p> <p>- Manipular de diversas maneras la plastilina.</p> <p>- Identificar los colores en el entorno.</p> <p>- Agrupar los cubos por colores.</p>	<p>- Imagen para colorear.</p> <p>- Plastilina.</p> <p>- Bloques de colores.</p>
--	---	--	--	---	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 4 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** agosto 24, 2018

TEMA: Patrones básicos de movimiento **SUBTEMA:** Lanzar y atrapar

OBJETIVO: Afianzar el patrón de lanzamiento con las dos manos, trabajándolo estático y dinámico para desarrollar movimientos

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Juego de calentamiento. 2. Fase central. 3. Fase final.	1. La batalla del calentamiento. 2. Lanzamiento y recepción del balón. 3. Lanzamiento y recepción de la pelota con y sin botella. 4. Estiramiento.	- Se inicia la canción de la “batalla del calentamiento” para movilidad articular. - Se ubica el niño frente a la profesora; se le indica y hace la demostración del lanzamiento (se realizan variantes, dos manos, por encima de la cabeza, rodada, con un mano, etc) esta actividad se realiza en diferentes	- Realizar el acompañamiento respectivo. - Ser motivador en la elaboración de las tareas asignadas. - Realizar la demostración de los ejercicios.	- Seguir las instrucciones. - Explorador. - Participación activa. - Ser creativo. - Ser responsable con el cuidado y organización de los materiales.	- Botella de plástico cortada en un extremo. - Pelota. - Balón.

		<p>posiciones. (bipedestación, sentados, etc).</p> <ul style="list-style-type: none">- Se realiza la actividad anterior, pero con una pelota.- Se le entrega la botella plástica, la cual servirá para atrapar. <p>Se le lanza la pelota de una manera que se pueda desplazar y atraparla.</p> <ul style="list-style-type: none">- Sentados en el pasto, se realizan ejercicios de estiramiento acompañados de canciones.	<ul style="list-style-type: none">- Corregir al niño y guiarlo en el desarrollo de la actividad.		
--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 5 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA:** agosto 29, 2018

TEMA: Habilidades motrices básicas **SUBTEMA:** Desplazamientos

OBJETIVO: Realizar desplazamientos con distintos apoyos para ir creando conciencia corporal

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Juego de calentamiento. 2. Fase central. 3. Fase final.	1. Canción del "TIC". 2. Juego de figuras. 3. Adivina los animales. 4. Desplazamientos. 5. Troncos.	- Se canta y el niño repite. "Que yo tengo un TIC, TIC TIC, he llamado al doctor y me dijo que moviera el pie" (Se cambian las partes del cuerpo, pero siempre se van moviendo todas las que se mencionaron. - Se le dice al niño que junte palos de árboles y una piedra y las entierre según la forma	- Realizar el acompañamiento. - Ser motivador en la elaboración de las tareas asignadas. - Realizar la demostración de los ejercicios. - Corregir al niño y guiarlo en el desarrollo de la actividad.	- Seguir las instrucciones. - Explorador. - Participación activa. - Ser creativo. - Ser responsable con el cuidado y organización de los materiales.	- Palos caídos de los árboles. - Troncos.

		<p>indicada (circulo, cuadrado, triangulo).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las dos profesoras se ubican de frente a cierta distancia. El niño está ubicado con una de las profesoras, la cual le dirá al oído un animal. El niño deberá desplazarse hacia la otra profesora imitando al animal. - En la misma ubicación se le dice al niño que se desplace en diferentes direcciones y posiciones. - Con los troncos que se encuentran ubicados en el lugar, el niño realizará recorridos hacia adelante y hacia atrás (saltando, caminando). Se debe hacer el acompañamiento. - Estiramientos con canciones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Lograr la confianza del niño, para facilitar el aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ser cuidadoso con el medio ambiente. 	
--	--	---	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 6 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA:** Septiembre 1, 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Lateralidad

OBJETIVO: Identificar y diferenciar la parte izquierda y derecha a través de juegos para afianzar la lateralidad

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización de los materiales. 2. Calentamiento. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Exploración y organización de los materiales. 2. Juego del semáforo. 3. Juego de la cuerda. 4. Carreras por la escalera de coordinación.	- Se amarran las cuerdas, se ubican en un circuito con árboles de obstáculos y se ubica la escalera de coordinación. - Se le dice al niño que haga como un carro o una moto. Se le indica que cuando se diga el color amarillo marcha en el puesto; rojo se detiene	- Realizar el acompañamiento. - Ser motivador en la elaboración de las tareas asignadas. - Realizar la demostración de los ejercicios.	- Seguir las instrucciones. - Explorador. - Participación activa. - Ser creativo. - Ser responsable con el cuidado y organización de los materiales.	- Cuerdas largas. - Escalera de coordinación.

		<p>(estatua); verde corre. Durante el juego se hacen variantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La cuerda está amarrada con diferentes alturas para realizar diferentes desplazamientos. <p>Se le indica al niño que sujete la cuerda con la mano derecha y siga el recorrido sin soltarla. Se realiza lo mismo con la mano izquierda y con los ojos cerrados.</p> <p>Se hace el recorrido gateando, de espalda, etc y según la ubicación de la cuerda se pasa por encima o por debajo (si la cuerda está bien abajo se pasa por encima, si esta alta por debajo) se realizan variantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primero se hacen ejercicios de coordinación en donde se enfoca en la diferenciación de la pierna derecha e izquierda. Luego de que el niño domine el ejercicio se hacen carreras con una de las profesoras para que lo realice de una manera más veloz. 	<ul style="list-style-type: none"> - corregir al niño y guiarlo en el desarrollo de la actividad. - Lograr la confianza del niño, para facilitar el aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ser cuidadoso con el medio ambiente. 	
--	--	--	--	--	--

		- Se realizan estiramientos con canciones.			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 7 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** Septiembre 5, 2018

TEMA: Valoración psicomotriz **SUBTEMA:** Práctica test

OBJETIVO: Practicar algunos de los test para corregir y fortalecer movimientos por medio de juegos

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización de los materiales. 2. Calentamiento. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Exploración y organización de los materiales. 2. Juego con la cuerda. 3. Juego de equilibrio. 4. Juego de los cubitos.	- Se ubica la cuerda en el suelo y los cubos en un lugar plano. - El niño toma un extremo de la cuerda e inicia a moverlo como "culebra" en direcciones laterales y arriba y abajo mientras la profesora salta. Luego el niño intenta saltar la cuerda con los anteriores movimientos, según se le dio la demostración.	- Realizar el acompañamiento. - Ser motivador en la elaboración de las tareas asignadas. - Realizar la demostración de los ejercicios. - Corregir al niño y guiarlo en el desarrollo de la actividad.	- Seguir las instrucciones. - Explorador. - Participación activa. - Ser creativo. - Ser responsable con el cuidado y organización de los materiales.	- Cuerdas. - Cubos de colores. - Pelota.

		<p>- Se ubica la cuerda en el suelo, se le dice al niño que pase por encima en “pica y pala” y con las manos en la cintura. Esto se realiza al inicio con ayuda y luego solo. Finalmente se juega pica y pala con el niño.</p> <p>- Se riegan los cubitos y se le dice al niño que los agrupe por colores.</p> <p>Después se le muestra el puente de 3 cubos que él debe realizar con todos los cubos, una vez cumplida la misión se van aumentando la cantidad de cubos para hacer el puente.</p> <p>En cada fase que termina se le da una pelota para que tumbe la torre.</p> <p>Se hacen diferentes variantes para tumbar la torre como lo es soplar, con la mano, etc.</p>	<p>- Lograr la confianza del niño, para facilitar el aprendizaje.</p>	<p>- Ser cuidadoso con el medio ambiente.</p> <p>- Proponer nuevos juegos.</p>	
--	--	--	---	--	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 8 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** Septiembre 12, 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Partes del cuerpo

OBJETIVO: Identificar las partes del cuerpo para el reconocimiento del mismo por medio de diferentes actividades recreativas

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización actividades. 2. Fase central. 3. Fase final.	1. Globos con sorpresas. 2. Explotar el globo. 3. Poner la cola al burro. 4. Pintucaritas.	- Unos cuantos globos se llenan con sorpresas agradables (dulces) y sorpresas trampa (harina, agua, arena, etc). Se inflan y colocan en árboles, el niño va con los ojos vendados y con un palo hacia los globos y explota uno. Se queda con la sorpresa. - Se inflan los globos. El niño sale con tobillos y manos atados de la línea de fondo. Debe ir saltando	- Divertir al niño. - Realizar la explicación del juego. - Realizar el acompañamiento.	- Ser creativo. - Cumplir con los juegos. - Experimentar con los materiales.	- Globos. - Palo. - Dibujo. - Pintucaritas.

		<p>hasta su globo y explotarlo con diferentes partes del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none">- Se pega un dibujo de un animal, el niño con los ojos vendados siguiendo instrucciones debe ponerle la cola.- Se le dice al niño partes de la cara y colores. Con las pintucaritas él debe pintar a las profesoras.			
--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 9 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** septiembre 18 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Sentidos

OBJETIVO: Identificar por medio de los sentidos diferentes sabores y texturas

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización previa de los materiales que se van a utilizar. 2. Calentamiento dinámico. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. El niño es vendado. 2. El niño tendrá que estar sentado mientras que las docentes le dan varios tipos de alimentos de diferentes texturas y olores para que él explore, huelga, coma	- Se vendan los ojos del niño. - Se organizan los alimentos en diferentes sabores y texturas. - Se le dice al niño que huelga primero, que analice la textura, que lo ingiera y por último que nos diga que alimento es.	- Evalúa que sabores distingue más rápido. - Identifica que alimentos distingue más fácil por medio del olor y textura.	- Reconoce los sabores. - Identifica el ácido, dulce, salado y picante.	Diferentes tipos de alimentos (frutas, dulces, ácido, salado, picante).

	<p>y adivine el alimento por medio de los sentidos.</p> <p>3. Por último se le va a quitar la venda y va hacer el mismo ejercicio, pero con ayuda del sentido de la vista para que vea y analice los alimentos.</p>	<p>- El niño se quitará la venda y podrá realizar el mismo ejercicio incluyendo el sentido de la visión analizando todos los alimentos.</p>			
--	---	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 10 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** septiembre 26 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Ritmo

OBJETIVO: Desarrollar el ritmo por medio de diferentes sonidos para la exploración de movimientos corporales

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización de los materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. ¿Cómo suena? 2. Al ritmo del tambor. 3. Baile. 4. Imitación. 5. lateralidad musical.	- El niño explora los diferentes instrumentos para hallarle el sonido (acordeón, flauta, maraca y pandeiro). - El niño marchará al ritmo del pandeiro con diferentes velocidades, si deja de sonar de detiene.	-Generar los sonidos. - Bailar. - Crear historias. - Observar el desarrollo de la clase. - Tocar los instrumentos.	-Desplazarse en diferentes velocidades según el ritmo. -Coordinar según el ritmo. - Ser creativo al crear ritmos.	- Pandeiro. - Maraca. - Acordeón. - Baquetas. - Flauta.

	<p>6. Historias musicales.</p>	<p>-Se hace un ritmo en el pandeiro, el niño tiene un instrumento e irá bailando con la otra profe mientras hacen sonar los otros instrumentos.</p> <p>- Las profesoras hacen un golpe en el instrumento y el niño deberá hacerlo, se aumenta el número de golpes y la forma de golpearlo.</p> <p>- Se le indica al niño un sonido y una instrucción que debe realizar al escucharlo (un golpe es igual a brazos arriba, 2 al lado, etc).</p> <p>- Se va creando una historia conforme al ritmo del pandeiro. El niño y la profe van actuando de acuerdo a la historia y el sonido.</p>			
--	--------------------------------	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 11 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** octubre 3 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** autoimagen

OBJETIVO: Reconocer por medio del dibujo de la silueta corporal las partes del cuerpo

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización de los materiales. 2. Fase Inicial. 3. Fase central. 4. Fase Final.	1. La silueta. 2. Dibujo de las partes del cuerpo. 3. Decoración. 4. Pintar las manos y pies.	- Se ubica al niño sobre el papel en posición anatómica; allí se inicia con el dibujo de la silueta del cuerpo. - Con un lápiz se le pide al niño que ubique sus partes del cuerpo y las dibuje (se le entrega un espejo para que se mire).	- Pintar la silueta. - Guiarlo en la ubicación de las partes del cuerpo.	- Reconocer sus partes del cuerpo y ubicarlas. - Pintar en el papel las prendas de vestir. - Realizar el agarre adecuado con el pincel.	- Papel craft. - Pinturas. - Lápiz. - Espejo. - Marcador.

		<p>-Con pinturas el niño inicia a pintar la silueta con prendas de vestir sin olvidar las partes del cuerpo.</p> <p>-El niño pinta las palmas de la mano de las profesoras y se colocan en el papel, luego se le hace al niño lo mismo y se incluyen las plantas del pie.</p>			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 12 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** octubre 9 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Equilibrio y posturas

OBJETIVO: Lograr las posturas adecuadas para mantener el equilibrio en las diferentes actividades

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización de los materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase Central. 4. Fase Final.	1. El gusano. 2. Pasamanos de cuerdas. 3. TRX y base inestable. 4. El gusano caminante.	- Se ubica la colchoneta totalmente abierta, se acuesta al niño y se enrolla. El niño debe empezar a moverse como gusanito. Luego el niño enrolla a la profesora y realiza la misma actividad. - Se amarran dos cuerdas a los árboles, una encima de otra. El niño deberá pasar de diferentes formas de un lado	-Colaborador y guía durante las actividades. - Realizar la demostración de los ejercicios	-Mantener el equilibrio dinámico y estático. - Controlar la postura en las diferentes actividades.	- Colchoneta. - TRX. - Base inestable. - Cuerdas.

		<p>a otro sin tocar el piso y manteniendo el equilibrio.</p> <p>- Se ubica el niño frente al TRX y se le dice que se incline manteniendo la fuerza y el equilibrio (se realiza en diferentes posiciones, con y sin bases inestables y bilateralmente).</p> <p>- Se vuelve a enrollar al niño en la colchoneta, se pone de pie, se amarra y empieza a desplazarse corriendo o caminado.</p>			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 13 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** Octubre 10 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Estimulación

OBJETIVO: Realizar masajes para estimular los músculos con el fin de generar contracciones y relajaciones en ellos

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Masajes por encima de la ropa. 2. Masajes solo en pantaloneta.	- Se le pide al niño que se acueste en una colchoneta y se relaje. Se inicia con un masajeador vibrador a recorrer los diferentes segmentos corporales con variaciones de velocidad. Se realiza en posición supinadora y pronadora. Se utilizan las manos, y diferentes tipos de	- Estimular los músculos del niño. - Ayudar al niño a manejar la respiración.	- Controlar la respiración. - Lograr la relajación de sus músculos.	- Colchoneta. - Crema. -Masajeador vibrador. - Masajeador de madera.

		<p>masajeador para la actividad.</p> <p>- Se le pide al acompañante del niño que le vaya quitando la ropa. Con crema se inicia el masaje con las manos por los diferentes segmentos. Durante el masaje se le pide que maneje la respiración para lograr una mayor relajación.</p>			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PARTICIPANTES: _____ Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez _____

CLASE N° _____ 14 _____ **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** _____ octubre 17 de 2018 _____

TEMA: _____ Habilidades motrices básicas _____ **SUBTEMA:** _____ Salto _____

OBJETIVO: _____ Afianzar la confianza durante el salto _____

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Historia saltarina. 2. Salto de confianza. 3. Estiramientos.	- Se crea una historia en la que se realizan diferentes tipos de saltos en una superficie plana. - Realizar saltos desde diferentes alturas y direcciones con la colaboración de las docentes a la hora de	- Brindarle la confianza a la hora de saltar. - Ayudarlo en cada salto. - Brindarle constante compañía y atención.	- Realizar saltos. - Seguridad en sí mismo. - Conciencia en los movimientos.	- Pañoleta. - Troncos. - Escalones. - Diferentes superficies.

		aterrizar. (Variantes con los ojos vendados). -Se nombran diferentes animales y se estipula un estiramiento con respecto a los movimientos del animal.			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 15 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** Octubre 24 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Equilibrio y postura

OBJETIVO: Mantener el equilibrio en diferentes desplazamientos para lograr control postural

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	- La milonga. - El palenquero. - Estiramiento.	- Se canta la canción "Conga conga me gusta la milonga, queremos ver a Juan y se dice la acción" - El niño se colocará un platillo en la cabeza, el cual	- Crear una historia en la que el niño se involucre y logre realizar las actividades jugando.	- Mantener la postura. - Mantener el equilibrio. - Desplazarse de diferentes formas.	- Un platillo.

		<p>debe transportar, desplazándose por una línea recta ubicada en el suelo. Tendrá diferentes formas de desplazamiento.</p> <p>- Se le dice al niño que se tome una parte del cuerpo para estirar (se ayuda).</p>	<p>- Corregir la postura del niño.</p> <p>- Guiarlo en el desarrollo de la actividad.</p>		
--	--	---	---	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 16 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** octubre 27 de 2018

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Control corporal

OBJETIVO: Por medio de actividades con diferentes balones, descubrir posibilidades de movimiento

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. No te caigas. 2. Futbolito. 3. Ponchados. 4. Bola loca.	- Sentarse por tres segundos en cada balón (pequeño, mediano y grande). - Patear los diferentes tipos de balones con ambas piernas.	- Corregirle los movimientos al niño en cada actividad. - Darle soporte en algunos movimientos. - Generarle diversión.	- Diferencias la derecha y la izquierda. - Mantener el equilibrio y la buena postura para realizar las actividades de forma correcta.	- Fit ball. - Diferentes tipos de pelotas (texturas, colores y tamaños). - Cuerdas.

	5. Corre que te alcanzo.	<ul style="list-style-type: none"> - Lanzar con las dos manos y de forma bilateral los diferentes balones. - Ubicarse en posición decúbito dorsal y decúbito prono en el fitball. - Correr con el fitball amarrado por diferentes superficies. 		- Cooperar en cada actividad.	
--	--------------------------	---	--	-------------------------------	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 17 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** noviembre 09 de 2018

TEMA: Los juguetes **SUBTEMA:** Juegos de imaginación

OBJETIVO: Desarrollar la imaginación por medio de los juguetes que posee

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Organización de materiales.	1. Sacar los juguetes. 2. Mostrarlos. 3. Que comience el juego. 4. Crear historias con los diferentes juguetes. 5. Organización.	- Sacar los juguetes del puesto. -Mostrarlos a las docentes y elegirlos para empezar el juego. - El estudiante empieza a crear su historia y guía a las mujeres.	- Acatar las órdenes del niño durante el juego. - Continuar las historias y complementarlas.	- Creador de historias. - Ser ordenado con sus juguetes y guardarlos en su debido puesto. - Guiar a las docentes para continuar con las historias.	- Juguetes.

		- El niño deberá organizar los juguetes y guardarlos en su puesto.			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PARTICIPANTES: _____ Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez _____

CLASE N° _____ 18 _____ **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** _____ Noviembre 14 de 2018 _____

TEMA: _____ Delegación responsabilidades _____ **SUBTEMA:** _____ Rutina _____

OBJETIVO: Enseñar y explicar al niño cuales son las responsabilidades que debe cumplir en el hogar para generar autonomía.

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. La rutina	- Transportar la maleta del colegio. - Cambiarse de ropa (cómoda). - Lavarse las manos. - Organizar la mesa del almuerzo. - Almorzar solo en su mesa.	- Indicarle cuáles son sus labores cotidianas. - Hacer que haga sus labores y que las entienda.	- Hacer sus labores. - Cooperar. - Ser ordenado. - Hacerlo con agrado	- Útiles escolares - Alimentos. - Útiles de aseo en general. - Casa.

		<ul style="list-style-type: none">- limpiar las moronas del almuerzo.- Lavarse manos y cepillarse la boca.- Hacer las tareas.- Guardar útiles escolares.			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 19 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA:** Noviembre 24 de 2018

TEMA: Valoración psicomotriz **SUBTEMA:** Test de Picq, Vayer, Da Fonseca y Luria

OBJETIVO: Observar los avances de la condición psicomotriz del niño por medio de los test de Picq, Vayer, Luria y Da Fonseca para determinar los cambios y avances que pueda presentar.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Interacción con el niño. 2. Reconocimiento de los implementos a utilizar. 3. Explicación de los test por medio de juegos.	1. Test de Picq y Vayer. 2. Test de Da Fonseca y Luria.	- Test de Picq y Vayer a. Coordinación Oculomanual: consiste en armar un puente de tres cubitos de 25mm). b. Coordinación dinámica: Saltar una cuerda que está en el piso hacia adelante y hacia atrás.	- Realizar el acompañamiento. - Realizar la demostración de los ejercicios.	- Realizar las actividades. - Interactuar con las profesoras.	- Cuerda. - Lápices. - Cronómetro. - Cubos de 25mm.

<p>4. Elaboración de los test.</p>		<p>c. Control Postural: realizar la posición de tijera sobre la rodilla en un tiempo determinado.</p> <p>d. Control del cuerpo propio: imitación de unos movimientos</p> <p>- Test de Da Fonseca y Luria</p> <p>a. Equilibrio dinámico: marcha controlada sobre una cuerda de tres metros con las manos en la cintura</p> <p>b. Inmovilidad: Mantener la posición anatómica durante 60 segundos</p> <p>c. Respiración: Se realizan 4 inspiraciones o expiraciones de forma rápida o lenta, ya sea por la nariz o la boca.</p> <p>d. Localización táctil: El niño debe estar con los ojos cerrados, cada vez que sienta un pinchazo con un lápiz debe tocar el mismo lugar</p> <p>e. Detección: el niño debe estar con los ojos cerrados, se le tocan ambas palmas de la mano, de manera que en una es más</p>	<p>- Ayudar al niño en la elaboración de las actividades</p> <p>- Lograr la interacción con el niño.</p>		
------------------------------------	--	---	--	--	--

		fuerte que la otra, él debe identificar donde fue más fuerte. f. Imitación: Instrucción de acciones cotidianas.			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PARTICIPANTES: _____ Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez _____

CLASE N° 20 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** Diciembre 3 de 2018

TEMA: Responsabilidades en el hogar **SUBTEMA:** La Rutina

OBJETIVO: Establecer las labores cotidianas que el niño debe cumplir para generar independencia y sentido de responsabilidad

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización materiales. 2. Fase inicial.	1. Hacer cronograma de actividades de sus labores cotidianas.	- Diseñar un cronograma con las tareas del estudiante que abarcan sus labores cotidianas (comer,	- Realizar el cronograma de actividades.	-Ayudar a hacer el cronograma.	- Cronograma de actividades. - Útiles escolares.

3. Fase central.		cepillarse, arreglar el cuarto, comer solo, lavar los platos, levantar la ropa sucia, recoger los juguetes, etc.). Por cada tarea que el estudiante haga bien, se ganará una carita feliz, pero si no hace alguna tarea se deberá poner una carita triste; al final de la semana se cuentan cuantas caritas felices y tristes tuvo para premiarlo o no con premios pequeños.	- Explicarle al niño y a la familia de qué se trata la actividad.	- Realizar las actividades con disciplina y orden. - Cooperar.	
4. Fase final.					

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 21 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** Febrero 13, 2019

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Equilibrio dinámico

OBJETIVO: Afianzar el control postural por medio del equilibrio dinámico con diferentes actividades.

<i>ESQUEMA</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
<i>BÁSICO</i>					
<ul style="list-style-type: none"> - Calentamiento. - Fase central. - Estiramiento. 	1. “Qué tantos movimientos puedes hacer”.	- La primera actividad consiste en la exploración de diversos movimientos que el estudiante puede hacer cruzando muros de	- Realizar el acompañamiento.	- Realizar las actividades.	<ul style="list-style-type: none"> - Muro. - Imaginación.

	<p>2. "Animales al ataque".</p> <p>3. "Cuidado con el lago maligno".</p> <p>4. "Crucemos la jungla".</p>	<p>equilibrio. Aquí el estudiante propone y ejecuta de forma autónoma. (Hacia adelante, atrás, de ambos lados, agachado, como animales, pasos largos y cortos.</p> <p>- "Animales al ataque" es un juego que consiste en una guerra de animales en una base de equilibrio donde el estudiante propone los animales con sus respectivos movimientos.</p> <p>- "Cuidado con el lago maligno". Sobre la pista de equilibrio se supone y se imagina un lago alrededor con cocodrilos y tiburones con el fin de que el estudiante recorra la pista de equilibrio sin caerse para no ser comido por los animales que allí habitan.</p> <p>- "Crucemos la jungla" consiste en la creación de una historia sin límites donde se propone de forma conjunta intercalando movimientos ya vistos en las anteriores actividades en la pista</p>	<p>- Realizar la demostración de los ejercicios.</p> <p>- Colaboración en la ejecución de los movimientos.</p> <p>- Incentivar la creatividad del estudiante.</p> <p>- Agente motivador.</p>	<p>- Interactuar con las profesoras.</p> <p>- Participación activa.</p> <p>- Exploración en cada movimiento.</p> <p>- Respeto mismo y hacia las docentes.</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>de equilibrio con el fin de poner en práctica la imaginación y los diversos movimientos que se pueden hacer para generar equilibrio y su respectiva técnica para lograrlo sin caerse.</p> <p>- Estiramiento: El estudiante propone los estiramientos en la base de equilibrio.</p>			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PRACTICANTES: _____ Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez _____

CLASE N°: 22 ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA: Febrero 20, 2019

TEMA: Fuerza SUBTEMA: Tonicidad

OBJETIVO: Mejorar la fuerza muscular en el tren inferior por medio de diferentes movimientos corporales empleados por medio de bandas que generen tensión y relajación en los músculos del estudiante.

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
-----------------------	------------------	--------------------	--------------------	-----------------------	-----------------

<p>1. Organización de los materiales.</p> <p>2. Calentamiento.</p> <p>3. Fase central.</p> <p>4. Fase final.</p>	<p>1. Reconocimiento de los implementos a utilizar.</p> <p>2. “De lo menos a lo más”: Exploración de las bandas elásticas con diversos movimientos.</p> <p>3. “Animales en apuros”</p> <p>4. “El que llegue más lejos”.</p> <p>5. “Patear sin parar”.</p> <p>6. “Carrera de los amarrados”.</p>	<p>- El estudiante reconoce las bandas elásticas y las organiza para empezar con las actividades planeadas.</p> <p>- El estudiante explora los diferentes movimientos que se pueden ejecutar con las bandas (adelante, atrás, de ambos lados, gateando, piernas abiertas).</p> <p>- “Animales en apuros”: El estudiante irá desplazándose de diversas formas imaginando que es un animal (canguro, tortuga, cangrejo, león). La idea es variar movimientos, intensidades y tensiones a la hora de ejecución.</p> <p>- “A que no me alcanzas”: Se crea la historia de una maratón donde el niño debe correr hasta llegar a la meta compitiendo con la profesora mientras se le hace tensión para que él genere más fuerza al correr.</p> <p>- “Corre sin parar”: Es un juego donde el estudiante deberá correr con tensión al ritmo de las</p>	<p>- Realizar el acompañamiento.</p> <p>- Realizar la demostración de los ejercicios.</p> <p>- Ayudar al niño en la elaboración de las actividades.</p> <p>- Brindarle apoyo al estudiante</p> <p>-Generador de estrategias.</p>	<p>- Realizar las actividades.</p> <p>- Interactuar con la naturaleza.</p> <p>- Cuidado por su cuerpo a la hora de realizar las tareas.</p> <p>- Cooperar con las actividades.</p> <p>- Cuidado con los implementos.</p>	<p>- Bandas elásticas.</p> <p>- Piso inestable.</p> <p>- Naturaleza.</p>
--	---	---	--	--	--

		<p>palmas que haga la maestra (intervalos).</p> <p>- “Patear sin parar”: Con tensión el estudiante deberá ejecutar el movimiento simulando patear un balón para anotar un gol.</p> <p>- “Carrera de los amarrados” es un juegos donde se recorre todo el parque con los pies amarrados con una banda elástica generando tensión a la hora de desplazarse.</p>			
--	--	---	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOVEDADES: _____

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PRACTICANTES: _____ Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez _____

CLASE N°: 23 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA:** Febrero 23, 2019

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Conciencia corporal

OBJETIVO: Realizar diferentes movimientos corporales por medio de un rollo terapéutico con el fin de afianzar la conciencia corporal.

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización de los materiales. 2. Calentamiento. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Reconocimiento de los implementos a utilizar. 2. Exploración con los instrumentos. 3. “Masajes sin parar”. 4. “Superman.	- El estudiante hace un reconocimiento previo de los materiales antes de empezar las actividades. - El estudiante explora diferentes movimientos con el	- Realizar el acompañamiento. .- Responsabilidad. - Ayudar al niño en la elaboración de las actividades.	- Realizar las actividades. - Interactuar con las profesoras. - Generar ideas. - Participación activa.	- Rollo terapéutico. - Colchoneta. - Naturaleza.

	<p>5. "El circo".</p> <p>6. "La balanza"</p> <p>7. "Carreras rodando".</p>	<p>rollo terapéutico junto a la colchoneta.</p> <p>- "Masajes sin parar" es un juego donde el estudiante se acuesta supino en el rollo terapéutico y realiza movimientos hacia abajo y hacia arriba masajeándose de forma autónoma.</p> <p>- "Súperman" es un juego que se realiza con el fin de masajear la zona anterior del cuerpo para vivenciar un masaje más profundo mientras se simula el súper héroe mejorando la fuerza también.</p> <p>- "El circo". En este juego el estudiante simulará que es el protagonista de un circo en donde tendrá que hacer "maromas", entre esas, caminar descalzo encima del rollo terapéutico trabajando la fuerza, el equilibrio y los masajes en los pies de forma profunda.</p> <p>- "La balanza". Simulación de un sube y baja masajeando los</p>	<p>- Agente motivador.</p> <p>- Ejecutor de imitación.</p> <p>- Constructor de habilidades.</p>	<p>- Respeto a sí mismo y hacia las docentes.</p> <p>- Cuidado de los materiales.</p> <p>- Precaución a la hora de ejecutar los movimientos.</p>	
--	--	--	---	--	--

		<p>lados del cuerpo trabajando fuerza y masajes al tiempo.</p> <p>- “Carreras rodando” Consiste en bajar una montaña rodando con todas las posiciones antes realizadas con el fin de llegar a la meta antes que el otro. Aquí se evidenciará la agilidad, velocidad, fuerza y diversos movimientos que el estudiante puede emplear y recordar.</p> <p>- Estiramiento.</p>			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

_____FIRMA

ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 24 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA FECHA:** Febrero 27, 2019

TEMA: Habilidades motrices básicas **SUBTEMA:** Coordinación

OBJETIVO: Afianzar el tema de coordinación por medio de la herramienta de la escalera con diferentes variables.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización de la escalera de coordinación. 2. Calentamiento. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Exploración de los implementos para las actividades. 2. Exploración de los movimientos que se pueden generar con el material. 3. “El puente de los animales”. 4. “¿Y ahora como pasamos?”. 5. “El cojo”.	- El estudiante tiene contacto con el implemento y busca la manera de ordenarlo para empezar con las actividades. Aquí muestra interés y autonomía. - El docente deja que el estudiante se involucre con el recurso para que explore diversos movimientos sin prohibición para dar así dar inicio a las actividades.	- Realizar el acompañamiento debido. -Agente demostrador. - Generador de estrategias. - Sujeto motivador. - Respeto por el estudiante.	- Realizar las actividades. - Sujeto activo. - Generador de ideas. - Cooperar con las actividades. - Respeto a sí mismo. - Gusto por la actividad.	- Cuerpo. - Naturaleza. -Escalera de coordinación.

	<p>6. “El espía”.</p> <p>7. Estiramiento.</p>	<p>- “El puente de los animales”. Ya el estudiante habiendo explorado movimientos se le puede dar una orden para realizar la actividad; esta consiste en desplazarse por la escalera sin tocar los “peldaños” de color naranja, la idea es que lo haga simulando diferentes animales que involucren diferentes movimientos (canguro, cangrejo, sapo, caballo) (adelante, atrás, de lado, arrastrados).</p> <p>- “¿ Y ahora como pasamos” es una actividad que requiere imaginación, motivación y autonomía por parte del estudiante. Aquí él manda, él propone sin dejan a un lado las reglas estipuladas por las docentes. El estudiante propone diversos desplazamientos recalando la derecha y la izquierda en cada uno de estos al inicio de cada desplazamiento.</p> <p>- “El cojo”. Consiste en cruzar la escalera desplazándose con la pierna que las docentes digan</p>	<p>- Precavido en la elaboración de las actividades.</p>	<p>- Imitador.</p>	
--	---	---	--	--------------------	--

		<p>(cuenta con variables de saltos, caminata, carrera).</p> <p>- “El espía”. Se crea una historia de forma conjunta donde se simula la actuación de un espía que va a realizar una misión y no se deja ver. La idea es que el estudiante pase la escalera (puente) agachado donde se le va a indicar con qué mano y pie debe empezar trabajando la lateralidad.</p> <p>- Estiramiento.</p>			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PARTICIPANTES: _____ Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez _____

CLASE N° 25 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** _____ marzo 2 de 2019 _____

TEMA: _____ Esquema corporal _____ **SUBTEMA:** _____ Control postural, fortalecimiento. _____

OBJETIVO: Desarrollar actividades para mantener el equilibrio y la estabilidad para mejorar el control postural.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	<ul style="list-style-type: none"> - Calentamiento. - La tortuga ninja. - Liberando al ninja. 	1. movilidad articular con desplazamientos. 2. Se le amarra el rollito a la espalda de modo que quede como un "caparazón" con el fin de tener la espalda recta. Se ubican las bases inestables en fila y se van modificando las distancias por pasadas. La	<ul style="list-style-type: none"> - Guiar al estudiante en las actividades. - Brindar el acompañamiento y seguridad en la ejecución de las actividades. - Inventar historias creativas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener la postura y el equilibrio. - Fortalecer grupos musculares. - Realizar las actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuerdas. - Rollito. - Mancuernas 1 libra. - Bases. inestables.

		<p>idea es que el niño pase por encima de las bases en diferentes maneras sin caerse y controlando la postura. A la vez que pasa tiene unas mancuernas de 1lb en las manos, para que lance puños como un ninja dependiendo la misión que tenga.</p> <p>- La tortuga ninja (niño) debe pasar por encima de una cuerda que está amarrada a una distancia del suelo, mientras tanto da puños y patadas para pasar.</p> <p>3. Se le quita el caparazón al ninja y se hacen unas carreras. Las maestras ninjas empiezan a batir la cuerda y el ninja debe pasar por debajo de la cuerda sin que le pegue.</p>			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES: _____

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

		mientras le lleva el juguete a las profesoras. 4. Se juega escondidas en que el niño cuenta y las profesoras se esconden.			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PRACTICANTES: Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez

CLASE N°: 27 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** Marzo 16, 2019

TEMA: Fútbol **SUBTEMA:** Control corporal

OBJETIVO: Afianzar el control corporal por medio de la herramienta protagónica del fútbol.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización de los materiales. 2. Calentamiento. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Interacción con los diferentes tamaños y texturas de balón. 2. “Los pases locos”: “Carreras de conducción” 3. “El paredón” 4. “A que no me haces gol” 5. “Esquivemos al portero”. 6. “Futbolito”	- El estudiante diferencia y explora ejecuciones de movimiento con los diferentes balones. Es un trabajo autónomo donde prevalece la exploración. - “Los pases locos” es una actividad que consiste en realizar pases a una distancia de 15 metros. Se realizan los pases de forma bilateral y con los tres tipos de balones.	- Realizar el acompañamiento. -Realizar la demostración de los ejercicios. - Lograr la interacción con el niño. - Agente motivador. -	- Realizar las actividades. - Sujeto explorador. - Generador de ideas. - Sujeto activo. - Respeto a sí mismo y hacia el docente. -Interactuar con la docente y el material.	- Balón grande. - Balón mediano. - Balón pequeño. - Conos. - Sacos. - Naturaleza.

		<p>- “Carreras de conducción” Es un juego donde se simula estar en un carro y en una pista de competencia donde hay que desplazarse haciendo la conducción del balón, el primero que llegue a la meta gana.</p> <p>- “El paredón” consiste en ser preciso, coordinado con ayuda de la fuerza. Una persona va a estar en frente de una pared y el pateador estará a 10 metros, el que logre pegarle a la persona que está en el paredón ganará la ronda.</p> <p>Esto se va a realizar de forma bilateral y con los tres tipos de balones para generar mayores experiencias.</p> <p>- “A que no me haces el gol” en este juego van a existir dos roles, el jugador que va a patear y el portero que cubre la cancha para que no le hagan gol. Aquí se trabajan los reflejos, la velocidad, la coordinación y la precisión. El que logre anotar más goles es el ganador.</p>			
--	--	---	--	--	--

		<p>-“Esquivemos al portero” La idea de este juego es desplazarse con el balón pasando una pista de sig sag con el fin de que tenga mejor manejo de su cuerpo y del implemento a la hora de conducirlo.</p> <p>- “Futbolito” Es un juego de situación real en el cual se pone en práctica todo lo explorado en la sesión con el balón que más le haya llamado la atención y hace del rol portero y rol jugador; debe conducir en diferentes direcciones, esquivar, desplazarse, tapar y patear para anotar el gol.</p> <p>-Estiramiento con balón.</p>			
--	--	---	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PARTICIPANTES: _____ Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez _____

CLASE N° 28 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** marzo 27 de 2019

TEMA: Esquema corporal **SUBTEMA:** Control postural

OBJETIVO: Afianzar el equilibrio y el balance para lograr un control postural que permita la ejecución de diferentes actividades cotidianas.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	- Calentamiento la pelota caliente. - La tortuga súper ninja.	1. Se juega con una pelota a no dejarla caer mientras se pasa de mano a mano y se corre. 2. Se le amarra el rollito a la espalda del niño para lograr el caparazón y se le coloca un casco que le quede grande con el fin de mantener la cabeza y la	- Realizar el acompañamiento y brindar seguridad al niño. - Explicarle al niño y demostrarle la actividad.	- Realizar los desplazamientos - No dejar caer el casco (así se sabe que mantuvo la cabeza arriba). - Mantener la postura	- Cuerdas. - Rollito. - Casco.

		<p>mirada arriba para que no se caiga. Por un sitio angosto (muro) inicia los recorridos en equilibrio. Inicia en 4 apoyos y luego en dos, hacia al frente, de lado y hacia atrás, así va variando.</p> <p>- En una superficie plana se le pide al niño que camine y luego corra en diferentes direcciones con su caparazón y casco.</p>			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 29 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** Marzo 30 de 2019

TEMA: Confianza y ajuste postural **SUBTEMA:** Caballos

OBJETIVO: Lograr un control postural y la autoconfianza por medio de la interacción con los caballos

ESQUEMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
BÁSICO - Fase inicial. - Fase central. - Fase final.	1. Conociendo los caballos. 2. Arriba vaquero. 3. Dame de comer.	1. Se lleva al niño a los establos para que tenga su primer contacto. Allí los acaricia, los saluda, mira el lugar donde duermen, Etc. 2. Se lleva el caballo al picadero (lugar donde se lleva acabo el adiestramiento del caballo). Se le pone un casco al niño y se sube al caballo en	- Realizar el acompañamiento al estudiante para crear confianza. - Velar por la seguridad del niño.	- Hacer contacto con los caballos. - Montar el caballo.	- Caballos. -Casco equitación.

		<p>compañía de una equitadora para seguridad. Se comienza a dar vueltas por el picadero en donde el niño debe mantener la postura y tener seguridad al llevar la rienda del caballo.</p> <p>Luego el niño se baja del caballo para darle vueltas caminando y así generar confianza y seguridad.</p> <p>3. Se van a los establos, para darles comida a los caballos, por lo que se saca la zanahoria y se toma heno. El niño deberá alimentar a los caballos.</p>			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Delección Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: Laura Benítez

PARTICIPANTES: Laura Buitrago Olivos- María Paula Menéndez

CLASE N° 30 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ MORA** **FECHA:** abril 6 de 2019

TEMA: Patrones básicos del movimiento **SUBTEMA:** Marcha

OBJETIVO: Realizar actividades de coordinación y marcha para corregir y afianzar el patrón.

<i>ESQUEMA BÁSICO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>ROL MAESTRO</i>	<i>ROL ESTUDIANTE</i>	<i>RECURSOS</i>
1. Organización materiales. 2. Fase inicial. 3. Fase central. 4. Fase final.	1. Moviendo al mundo. 2. El gusano loco. 3. los trillizos.	1. Se amarra al niño y a la profesora de la cintura. La idea es que el niño hale a la profesora y la desplace por el lugar, mientras la profesora hace resistencia. 2. Se amarra al niño y a la profesora de los pies. Una cuerda de diferente color en cada lado. El niño es la cabeza y va guiando al gusano. La idea es que ambos caminen con	<ul style="list-style-type: none"> - Ser guía del estudiante. - Realizar las actividades junto con el estudiante. 	<ul style="list-style-type: none"> - Desplazarse con seguridad. - Ser guía en las actividades. - Coordinar la marcha con su profesora. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuerdas de diferentes colores.

		<p>coordinación, Se hacen variantes de dirección y de guía de cabeza.</p> <p>- Luego se amarran también las manos como marionetas y se realizan los desplazamientos.</p> <p>3. Se amarran las dos profesoras y el niño de los pies. Juntos deberán desplazarse por el espacio.</p>			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
LICENCIATURA EN EDUCACION BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
PROYECTO: EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN UN ESTUDIO DE CASO DEL SÍNDROME DE WOLF-HIRSCHHORN
(Deleción Del Cromosoma 4)
PLANEACION DE CLASE

NOMBRE DOCENTE: _____ Laura Benítez _____

PRACTICANTES: _____ Laura Buitrago Olivos – María Paula Menéndez _____

CLASE N°: 31 **ESTUDIO DE CASO JUAN ESTEBAN ORTIZ ZAMORA** **FECHA:** Abril 13, 2019

TEMA: Valoración psicomotriz **SUBTEMA:** Test de Picq, Vayer, Da Fonseca y Luria

OBJETIVO: Evaluar la condición psicomotriz del niño por medio de los test de Picq, Vayer, Luria y Da Fonseca para determinar los resultados finales del proceso.

ESQUEMA BÁSICO	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	ROL MAESTRO	ROL ESTUDIANTE	RECURSOS
1. Organización de materiales. 2. Elaboración de los test.	1. Test de Picq y Vayer. 2. Test de Da Fonseca y Luria.	- Test de Picq y Vayer a. Coordinación Oculomanual: consiste en armar un puente de tres cubitos de 25mm). b. Coordinación dinámica: Saltar una cuerda que está en el piso hacia adelante y hacia atrás.	- Realizar el acompañamiento - Realizar la demostración de los ejercicios. - Ayudar al niño en la elaboración de las actividades	- Realizar las actividades - Interactuar con las profesoras.	- Cuerda. - Lápices. - Cronómetro. - Cubos de 25mm.

		<p>c. Control Postural: realizar la posición de tijera sobre la rodilla en un tiempo determinado.</p> <p>d. Control del cuerpo propio: imitación de unos movimientos</p> <p>- Test de Da Fonseca y Luria</p> <p>a. Equilibrio dinámico: marcha controlada sobre una cuerda de tres metros con las manos en la cintura</p> <p>b. Inmovilidad: Mantener la posición anatómica durante 60 segundos</p> <p>c. Respiración: Se realizan 4 inspiraciones o expiraciones de forma rápida o lenta, ya sea por la nariz o la boca.</p> <p>d. Localización táctil: El niño debe estar con los ojos cerrados, cada vez que sienta un pinchazo con un lápiz debe tocar el mismo lugar</p> <p>e. Detección: el niño debe estar con los ojos cerrados, se le tocan ambas palmas de la mano, de manera que en una es más</p>	<p>- lograr la interacción con el niño.</p>		
--	--	---	---	--	--

		fuerte que la otra, el debe identificar donde fue más fuerte. f. Imitación: Instrucción de acciones cotidianas.			
--	--	--	--	--	--

NOVEDADES:

FIRMA ACUDIENTE ACOMPAÑANTE: _____

