



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

TEMA:

**LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA
PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO
PROYECCIONES 180°**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN

PSICOPEDAGOGÍA

AUTORA:

MAITE KATHERINE PIEDRA TORRES

TUTOR:

MSC. GIOVANNI FREIRE JARAMILLO

GUAYAQUIL – ECUADOR

2014-2015

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del Proyecto de Investigación, nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la educación.

CERTIFICO

Yo, Msc. Giovanni Freire Jaramillo que el Proyecto de Investigación con el tema: **“LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180º”**, ha sido elaborado por la Srta. Maite Katherine Piedra Torres bajo mi tutoría y que el mismo reúne los requisitos para ser defendido ante el tribunal examinador que se designe al efecto.

MsC. Giovanni Freire Jaramillo
TUTOR

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y SESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **MAITÉ KATHERINE PIEDRA TORRES**, con cédula de ciudadanía N° **0923255020** en calidad de autora, declaro bajo juramento que la autoría del presente trabajo me corresponde totalmente y me responsabilizo de los criterios y opiniones que en el mismo se declaran, como producto de la investigación que he realizado.

Que soy la única autora del trabajo del Proyecto de Investigación: **“LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°”**.

Que el perfil del proyecto es de mi autoría, y que en su formulación se han respetado las normas legales y reglamentos pertinentes, previa la obtención del título de Licenciada en Psicopedagogía de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil.

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

De conformidad con lo establecido en el Capítulo I de la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, su reglamento y normativa institucional vigente, dejo expresado mi aprobación de ceder los derechos de reproducción y circulación de esta obra, a la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. Dicha reproducción y circulación se podrá realizar, en una o varias veces, en cualquier soporte, siempre y cuando sea con fines sociales, educativos y científicos.

El autor garantiza la originalidad de sus aportaciones al Proyecto, así como el hecho de que goza de la libre disponibilidad de los derechos que cede.

MAITE KATHERINE PIEDRA TORRES
AUTORA

AGRADECIMIENTOS

Primeramente quiero agradecerle a Diosito y a la Virgencita María por escucharme todos los meses en el rosario, pidiendo para que me de mucha fuerza y sabiduría el desarrollo de este proyecto.

A mis padres por toda su ayuda incondicional y a mis hermanos por su granito de arena cuando más lo necesitaba.

A mi novio por sus aportaciones en ideas, la elaboración de video y por cada motivación que me daba.

Al Centro Inclusivo Proyecciones 180° por permitirme realizar las observaciones respectivas, el trabajo con los alumno, la ejecución de la danza terapia para mejorar su motricidad gruesa. A la master Silva Duran por ayudarme con guías, información sobre la danza terapéutica

Al Master Giovanni Freire J. por la supervisión de la misma de mi proyecto.

DEDICATORIA

Le dedico este proyecto de tesis a mi Diosito y a la Virgencita María por permitirme vivir con éxito este momento tan importante de mi vida.

Y a todos los niños del Centro Inclusivo Proyecciones 180°, ya que ellos siendo niños con necesidades educativas especiales son capaces de demostrar un talento que tienen en ellos que es el bailar.

Un baile con terapia, ayudó a muchos niños en sus habilidades cognitivas, movimientos, coordinación, equilibrio, seguridad, dándoles la oportunidad que sea un momento de relajación y diversión donde se puedan expresar libremente a través de la danza.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN EJECUTIVO.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
EL PROBLEMA A INVESTIGAR	4
1.1 TEMA:	4
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	4
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
1.6 SISTEMATIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	8
1.7 OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
1.8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
1.9 LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
1.10 IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES	9
1.11 HIPÓTESIS	9
1.12 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	10
CAPÍTULO II.....	11
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	11
2.1 ANTECEDENTES REFERENTES	11
2.2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	14
2.3 MARCO LEGAL	58
2.4 MARCO CONCEPTUAL	65
3.1. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN	67
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	67
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	69

3.4 RECURSOS, CRONOGRAMAS Y PRESUPUESTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	70
3.5. TRATAMIENTO A LA INFORMACION – PROCESAMIENTO DE DATOS. ..	72
3.6 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	89
CAPÍTULO IV	91
LA PROPUESTA.....	91
4.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA	91
4.2. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA	91
4.3. OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA.....	92
4.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS DE LA PROPUESTA	92
4.5. HIPÓTESIS DE LA PROPUESTA.....	92
4.6. LISTADO DE CONTENIDOS Y FLUJO DE LA PROPUESTA.....	92
4.7. DESARROLLO DE LA PROPUESTA DESCRIPCIÓN	93
4.8 IMPACTO/ PRODUCTO/ BENEFICIO OBTENIDO.....	106
4.9 VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA.....	107
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	110
BIBLIOGRAFÍA.....	114
Anexo	117

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	10
Tabla 2.....	23
Tabla 3.....	29
Tabla 4.....	38
Tabla 5.....	68
Tabla 6.....	68
Tabla 7.....	69
Tabla 8.....	70
Tabla 9.....	71
Tabla 10.....	72
Tabla 11.....	74
Tabla 12.....	75
Tabla 13.....	76
Tabla 14.....	77
Tabla 15.....	78
Tabla 16.....	79
Tabla 17.....	80
Tabla 18.....	81
Tabla 19.....	82
Tabla 20.....	83
Tabla 21.....	84
Tabla 22.....	85
Tabla 23.....	86
Tabla 24.....	87
Tabla 25.....	88

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.....	73
Gráfico 2.....	74
Gráfico 3.....	75
Gráfico 4.....	76
Gráfico 5.....	77
Gráfico 6.....	78
Gráfico 7.....	79
Gráfico 8.....	80
Gráfico 9.....	81
Gráfico 10.....	82
Gráfico 11.....	83
Gráfico 12.....	84
Gráfico 13.....	85
Gráfico 14.....	86
Gráfico 15.....	87
Gráfico 15.....	88

RESUMEN EJECUTIVO

LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°

Este proyecto tiene como finalidad revelar la repercusión de la danza terapia y su incidencia en la psicomotricidad gruesa de los niños de 7 – 8 años con necesidades educativas especiales, que siguen procesos de enseñanza-aprendizaje en el Centro de Incluso “Proyecciones 180” de la ciudad de Guayaquil. Se utilizaron métodos de investigación como: investigación de campo utilizando técnicas entre ellas la observación, encuestas y entrevista, y demás herramientas que arrojaron datos importantes que demuestran los cambios positivos en los aspectos: personal, cognitivo, afectivo y académico de los participantes. Además, este proyecto busca que los docentes que no tienen un título especializado en trabajar en danza, puedan tomar la guía metodología y aplicar los ejercicios básicos para lograr mejoras en la coordinación, equilibrio, confianza, socialización, y así estimular el planteamiento de nuevos programas investigativos en el arte de la danza, que cumplan con el principio de vinculación con la comunidad.

PALABRAS CLAVES: danza terapéutica, psicomotricidad gruesa, necesidades educativas especiales, coordinación, equilibrio.

INTRODUCCIÓN

La danzaterapia es una disciplina terapéutica que combina elementos de la psicología y la fisiología teniendo como alma mater a la danza y su efecto positivo en el desarrollo físico condicional, cognitivo, lúdico y espiritual de quienes la practican. Tienen como propósito descubrir y desarrollar capacidades en personas con discapacidad contribuyendo con su rehabilitación y en caso de persona regulares, genera cambios que van más allá de lo físico, siempre con el objeto de mejorar la calidad de vida de los seres humanos.

Son muchas las leyes y los derechos que benefician a las personas discapacitadas a llevar una vida social, laboral, política, educativa y cultural en equidad con la sociedad que los rodea.

La danza terapéutica no es un método de sanación sino una terapia que a través de la expresión corporal permite al ser humano liberar sentimientos y emociones reprimidas, libera el estrés a través de la creatividad, permite la conexión entre el cuerpo y la mente para crear un bienestar general

Este proyecto propone a trabajar con la psicomotricidad gruesa y la danza terapéutica como una alternativa para mejorar los procesos locomotores, coordinación, equilibrio, seguridad de estos niños ya que se puede dar de forma individual y grupal.

La estrategia que se plantea que los niños sigan un proceso ordenado de actividades que lo indican por sus movimientos naturales, la conciencia de su cuerpo, su peso y sus partes, la ubicación de sus partes, la confianza de sí mismo.

Este proyecto consta de cuatro capítulos:

En el **capítulo I**, se desenvuelve el análisis del problema, con sus objetivos, delimitación y justificación, con la finalidad de explicar el problema de esta investigación.

En el **capítulo II**, se desarrolla el marco teórico con los contenidos de los temas fundamentales que contemplan el desarrollo del presente proyecto.

El **capítulo III**, se define la metodología de la investigación, con sus características del conocimiento de la población y la muestra del grupo objetivo a la cual se liga el trabajo.

Se especifican los resultados encontrados en la investigación de campo, donde se determinarán las necesidades de los sectores específicos para plantear la propuesta de forma correcta.

En el capítulo IV, corresponde a la propuesta, que detalla la realización de la guía con sus actividades.

Dentro de este trabajo, también se encuentran las conclusiones y las recomendaciones necesarias para la finalización del mismo, así como la bibliografía y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA A INVESTIGAR

1.1 TEMA:

LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Actualmente, existe una reforma en la Ley Orgánica de Educación Intercultural firmada en el 2011 que me incluye a la Educación Artística dentro de la Educación Estética, para que sea parte de la malla curricular de niños y jóvenes que reciban formación académica en los diferentes niveles de educación básica general y de bachillerato.

Del mismo modo esta reforma contiene estatutos que regulan los derechos que tienen los niños especiales respecto a la educación inclusiva de calidad y en derecho de igualdad.

Sin embargo, para los niños con Necesidades Educativas Especiales son pocos los proyectos destinados a fomentar su participación en actividades artísticas-culturales en el área de las artes de la representación, en este caso, la danza; o por otro lado no se ha utilizado la metodología adecuada para adelantarlos en este proceso que les permita adquirir los beneficios de la misma en su salud, rehabilitación e integración a la sociedad.

Son muchas instituciones educativas inclusivas que existen en el Ecuador que necesitan de manera inmediata manos que desarrollen guías o programas académicos a fin de mejorar el desarrollo de los estudiantes durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.

Una de estas instituciones es el Centro Inclusivo “Proyecciones 180°”, es una institución de educación inclusiva, creada en el año 2008 bajo la dirección de la Psicopedagoga Clara Díaz Ullón y que se encuentra ubicada en la Cdla. Colinas del Sol en el Km. 6.5 de la vía Daule en la ciudad de Guayaquil.

Actualmente 40 niños reciben formación en la primaria en los niveles de Inicial 1, Inicial 2, Primero, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto de Educación General Básicamente los que podemos encontrar a estudiantes con diferentes patologías físicas, psicológicas como: Autismo, Asperger, Síndrome de Down, Disfasia, Retardo Mental, Trastornos de Déficit de Atención, Problemas de Conducta todos asistidos por un grupo profesional de: Psicopedagogas(3), Educadora de Párvulos(3) maestras titulares, una maestra de inglés, un maestro de música y 2 psicólogas.

Dentro de los planes y programas que ofrece esta institución, está el incluir la terapia artística y su eficiencia en la rehabilitación de personas con Necesidades Educativas Especiales, este interés de acercamiento con las artes no está alejado de su realidad ya que al momento ellos participan en actividades musicales pero en un contexto recreacional.

Sin embargo, no existen los recursos económicos que cubran estas necesidades de infraestructura y talento humano para que los estudiantes puedan recibir una educación artística con la danza terapéutica.

La danza terapéutica puede ayudar a mejorar la capacidad de movimiento de los estudiantes regulares y con Necesidades Educativas Especiales hasta personas con problemas neurológicos.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera incide la danza terapéutica en la psicomotricidad gruesa en los niños de 7 a 8 años con Necesidades Educativas Especiales en el Centro Inclusivo Proyecciones 180 °?

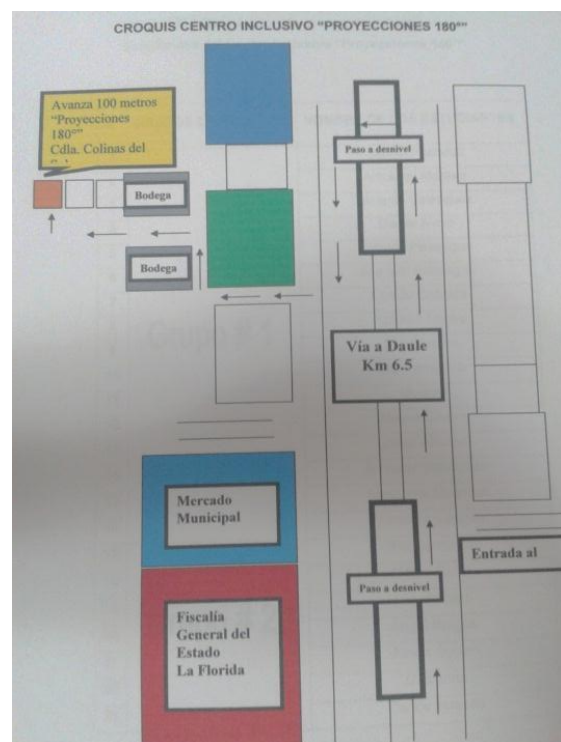
1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

CAMPO: Educación Especial

ÁREA: Psicopedagogía

ASPECTO: Psicomotricidad

LIMITE TEMPORAL: Periodo lectivo 2014-2015



1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Las diferentes reformas en la estructura educativa denotan la implementación de nuevas leyes a favor de los discapacitados, ancianos, niños con necesidades educativas especiales y la aceptación de estos grupos vulnerables. Actualmente, en el Ecuador se busca la integración total de las personas con Necesidades Educativas Especiales en la sociedad cada vez más inclusiva, tolerante y equitativa.

Por lo tanto es pertinente que se realice una investigación, que permita dar a conocer la importancia de la danza terapéutica en la psicomotricidad gruesa para establecer el desarrollo de técnicas, y movimientos, donde puedan estimular las potencialidades que todos tienen. Por otra parte, no importa el tipo de discapacidad o gravedad, siempre habrá algo que se pueda modificar para obtener ciertos movimientos al ritmo de la música.

Este proyecto es necesario ya que la danza terapéutica es un arte bello y expresivo que está lleno de ventajas para mejorar la agilidad, coordinación, equilibrio, elasticidad, flexibilidad, ritmo, agilidad, fuerza, resistencia, eje de postura, donde va a permitir que el cuerpo libere sus tensiones, se relaje y se deje llevar por los ritmos y los movimientos corporales. Además, permitirá que ellos tengan una mejor socialización con el personal capacitado, compañeros de trabajo y con la observación de los padres cuando se llegue a un resultado final.

La Danza es parte del vivir del ser humano, es una forma más de comunicación del lenguaje no verbal, una manera más que posee el hombre para comunicarse y expresarse con y a través del cuerpo.

La propuesta de este proyecto es el Diseño de una Guía Metodológica con Estrategias para el desarrollo de la psicomotricidad a través de la Danza Terapéutica. El proyecto es un aporte directo al Centro “Proyecciones 180°” que beneficiará a 40 niños que cursan su proceso de educación y formación.

Esta investigación contribuirá para que los docentes que no estén preparados o no tengan conocimiento o tal vez tengan algún temor a trabajar con niños con Necesidades Educativas especiales, cuenten con una guía Metodológica que les permita y les facilite el trabajo con ellos, además puedan aplicar las actividades más adecuadas a trabajar en un ambiente agradable y divertido.

1.6 SISTEMATIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Unidad Responsable: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil.

Persona Responsable: Maité Katherine Piedra Torres

Periodo de ejecución: 2014-2015

Título: La danza terapéutica y su incidencia en la psicomotricidad gruesa de los niños de 7 a 8 años con necesidades educativas especiales en el centro inclusivo proyecciones 180°.

Propuesta: Diseño de una guía metodológica para el desarrollo de la psicomotricidad gruesa a través de la danza terapéutica.

1.7 OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

Analizar la incidencia de la danza terapéutica en el desarrollo de la motricidad gruesa de niños con de 7- 8 años con Necesidades Educativas Especiales en el centro Inclusivo Proyecciones 180°.

1.8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Determinar el nivel del conocimiento que poseen los educadores sobre los beneficios de la Danza terapéutica en los niños de 7-8 años, mediante una encuesta.
- Analizar las técnicas corporales que utilizan los maestros para mejorar la Psicomotricidad.
- Diseñar una guía metodológica para el desarrollo de la psicomotricidad gruesa a través de la danza terapéutica.

1.9 LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN

Límite de espacio: Centro Inclusivo Proyecciones 180°.

Límite de tiempo: La presente investigación se realizará en el periodo 2014-2015

Límite de Recursos: Humanos, materiales y financieros.

1.10 IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable Independiente: La danza terapéutica

Variable Dependiente: Psicomotricidad Gruesa

1.11 HIPÓTESIS

La danza terapéutica incide positivamente en la psicomotricidad gruesa de los niños de 7- 8 años con necesidades educativas especiales en el centro Inclusivo Proyecciones 180°.

1.12 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: La danza terapéutica

Tabla #1

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS
			INSTRUMENTALES
Es una técnica corporal que interrelaciona arte (danza) y ciencia (psicología) para la atención de problemas de salud y de aprendizaje en un proceso de integración psicofísica.	<p>Importancia de la danza terapia.</p> <p>Elementos de la danza</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ritmo • Forma • Espacio • Tiempo como duración • Grado de energía 	Encuestas aplicadas a los docentes, padres de familias y estudiantes

VARIABLE DEPENDIENTE: La psicomotricidad gruesa

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS
			INSTRUMENTALES
La psicomotricidad es una técnica que pretende desarrollar las capacidades del individuo (la inteligencia, la comunicación, la afectividad, los aprendizajes.) a través del movimiento, tanto en sujetos normales como en personas que sufren perturbaciones motrices.	Elementos de la psicomotricidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción sensorio-motriz • Esquema corporal. • Lateralidad. • Espacio • Tiempo y ritmo • Equilibrio 	Encuestas aplicadas a los docentes, padres de familias y estudiantes.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 ANTECEDENTES REFERENTES

Revisados los antecedentes de estudio del tema de investigación se puede apreciar que si existen investigaciones realizadas, a continuación se plantean algunos de los trabajos de investigación de diferentes autores.

Para la autora **Angélica Flores Zambrano (2009-2010)**, en su trabajo de investigación: **“La danza y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad en los niños con discapacidad intelectual del instituto de educación espacial”** plantea que es factible en el desarrollo y desenvolvimiento del esquema corporal de los niños con las habilidades diferentes, ya que las personas que están inmersos a trabajar con este grupo, detectan que no puede coordinar sus movimientos, del control del cuerpo y la mente y por medio de la danza se podría obtener buenos resultados que son beneficiosos para los niños, para un mejor desempeño autónomo y sociable con el entorno.

“Danza Movimiento Terapia: Cuerpo, Psique y Terapia” por Sarah Rodríguez Cigaran (Dra. en Psicología por la Universidad de Deusto. Licenciada en Psicopedagogía). Con este artículo se desea ir un paso más allá de la simple definición de la Danza Movimiento Terapia y profundizar en la labor del profesional en DMT. Para ello revisaremos brevemente sus orígenes y su evolución en el tiempo hasta lo que hoy se entiende como DMT. Además, se describirá una de las características que dota de identidad a la DMT, la metáfora del movimiento dentro del proceso creativo que surge en las sesiones. Por último, se rescatará uno de los debates actuales y que han acompañado a las Artes Creativas en Psicoterapia que es la importancia

de la palabra. En este caso, veremos cómo la DMT resuelve este “puente” entre cuerpo, palabra y psicoterapia.

“Guía metodológica de talleres de danza para el desarrollo motriz de los niño/as de 4- 5 años” Cindy Joyce Lilholt (2008), a través de la danza se desarrollan procesos cognitivos, físicos y sociales los cuales favorecen al desarrollo integral de cada niño/a. La danza es la máxima expresión del hombre ya que trasmite sentimientos y emociones por medio del movimiento corporal. La danza bajo el enfoque constructivista se descarta totalmente de la idea del alumno pasivo, receptor de conocimientos y se plantea la idea de un educador totalmente activo que construye su conocimiento en función de la mediadora tanto en el entorno inmediato como de la misma cultura.

“La danza folklórica y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad de las niñas de primero de básica” por Pío Jaramillo Alvarado (2010-2011). Para la elaboración de la presente investigación se ha formulado el siguiente objetivo específico que es: Analizar los beneficios de la danza folclórica y su influencia en el desarrollo de la psico-motricidad, hablando de las generalidades de la danza folklórica y el desarrollo de la psicomotricidad.

Concluyendo que las docentes consideran en un 100% que la danza folklórica ayuda al desarrollo de la psicomotricidad de los niños pero sin embargo no la practican. Por lo que, se recomienda que a partir de los cinco años en las niñas y niños se deben realizar ejercicios específicos que se puede ejecutar a través de la danza folklórica, sabiendo que ésta ayuda a desarrollar en los alumnos la psicomotricidad, percepción, creatividad, imaginación, sensibilidad, y a ejercitarse física, emocional y espiritualmente.

“Aspectos que influyen en la motricidad gruesa de los niños del grupo maternal preescolar en el Arca” Por Sandra Patricio Franco Navarro (2009).

Para esto, se empezó por realizar una revisión bibliográfica sobre el desarrollo, la escala con la que éste se evalúa en Colombia, los factores que afectan el desarrollo, la psicomotricidad y la motricidad gruesa para la edad evaluada.

Posteriormente se evalúa el desarrollo de estos niños, para lo cual se aplicó la Escala abreviada del desarrollo EAD-1, después se evaluaron específicamente sus habilidades en el área de motricidad gruesa con una prueba informal diseñada en este proyecto, teniendo en cuenta la edad de los niños del grupo y los desempeños esperados para la edad. Para continuar con la recolección de datos fundamentales, se hizo una revisión documental de las anamnesis que el preescolar diligencia al ingresar los niños a éste y también se aplicó una encuesta a las 14 familias de los niños observados en donde se indagó sobre los antecedentes de desarrollo, los cuidadores, actividades fuera del preescolar, y actitudes e intereses de los padres en relación con actividades de motricidad gruesa para sus hijos. Y, finalmente para contrastar alguna información bibliográfica, se realizó una entrevista a un experto en motricidad gruesa.

“Elaboración y aplicación de un manual de ejercicios para el desarrollo de la motricidad gruesa mediante la estimulación en niños/as de dos a tres años en la guardería del Barrio Patután, Eloy Alfaro, Por Pazmiño Gavilanes María Cleofé ,Proaño Hidalgo Patricia Elizabeth2008 – 2009). Durante este proceso se ha considerado aspectos teóricos desde conceptos, funciones, métodos, técnicas, estrategias y recursos que se utilizaran en el Proceso de Enseñanza Aprendizaje. Para aplicar el manual de ejercicios adecuadamente se ha creído conveniente una recolección de datos utilizando la técnica de la encuesta, tomando en cuenta

las necesidades de las madres comunitarias y las exigencias de la comunidad y sociedad, es primordial que las encargadas del cuidado de los niños estén capacitadas de todo lo referente al tema expuesto ya que esto beneficia a los niños y niñas de dos a tres años, siendo participes en forma directa en su aprendizaje por cuanto es una manera de estimular y motivar con el fin de lograr la correcta motricidad gruesa.

“La Danza como recurso didáctico para el estudio de la Cultura estética en la Educación Básica” Por (Judith Pérez Valencia y Ana Gabriela Vargas Arias, 2004). Una de nuestras mayores preocupaciones al proponer esta investigación fue la falta de propuestas teóricas que posee la danza en el Ecuador, por tanto nos marcamos como uno de nuestros objetivos principales construir un marco teórico que permita entender nuestras manifestaciones artísticas desde la interculturalidad, el mestizaje y la hibridez cultural. El camino recorrido nos deja gratas enseñanzas, pues la danza es un arte maravillo aún más de lo imaginamos al inicio de este trabajo.

2.2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

DANZA TERAPÉUTICA

La danza terapia, es terapia a través de la danza. Es la danza como expresión creativa de la libertad individual responsable. Esta danza parte del movimiento consiente, y resguarda el don natural con el que todos nacemos para manifestarnos a través del movimiento. La danza terapia es un sistema, que integra diversas disciplinas como la expresión corporal, el teatro, la danza, la eufonía, la psicomotricidad, la gimnasia consiente, la composición coreográfica, la musicoterapia. Utilizamos recursos derivados de la plástica, la música contemporánea, el contacto dance, el taichí libre, y jugamos con mándalas, flores, gemas, semillas, tules y sombreros.

También se manifiesta que la danza terapia consiste en el uso terapéutico del movimiento, de la danza, para conseguir que interactúen tanto el cuerpo como la mente del individuo, para liberar emociones y sentimientos ocultos y lograr cambios en el comportamiento, ya que de esta manera conseguimos conocernos a nosotros mismos. La danza ha sido utilizada como herramienta terapéutica desde la antigüedad, sin embargo esta concepción catártica y terapéutica se olvidó por mucho tiempo debido al desarrollo de la danza como un arte formal y al auge de corrientes dualistas que separaban la mente del cuerpo

La DMT o Danza Movimiento Terapia, es un nombre largo, sugerente y que propicia en ocasiones mucha confusión. En sus inicios, en los Estados Unidos, el término fue “Danza Terapia” (Pyne), por esto podemos encontrar numerosos artículos antiguos donde aparece este término. Incluso la revista que semestralmente publica la Asociación Americana de Danza Movimiento Terapia (ADTA), “American Journal of Dance Therapy”, ha mantenido el nombre antiguo. Pero desde hace ya varios años se incluyó la palabra “movimiento” para dar a entender que la danza es una sucesión de movimientos, y que en ocasiones son estos pequeños movimientos los que caracterizan el medio de comunicación que se desarrollará en las sesiones de DMT y no tanto una amplia coreografía como muchos imaginan.

Personalmente, creo que ambas palabras son importantes. La palabra “danza” hace referencia a los orígenes, a las bailarinas pioneras que inspiradas por el arte de crear, encarnado en sus movimientos sus vidas, emociones, conflictos, deseos y miedos fueron desarrollando la necesidad de ir un paso más allá y crear una herramienta que ayudara a dar significado a todo aquello que estaban sintiendo. Es aquí donde encontramos la creatividad como elemento fundamental de la DMT.

Todos los niños tienen dos necesidades básicas de movimiento necesitan sentirse cómodos con sus cuerpos y dominarlos y necesitan ser

capaces de establecer relaciones. La satisfacción de estas dos necesidades relacionarse con sí mismos y con los demás puede lograrse por medio de una buena enseñanza de movimiento. (Sherbone, Danza terapeutica)

BREVES ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Es un hecho evidente que la danza como actividad íntimamente unida al ser humano aparece como una realidad multiforme y polivalente. A menudo se habla de la danza como una arte, como un lenguaje corporal, como un impulso de movimiento creativo o como una técnica concreta. Este carácter plural es precisamente lo que dificulta su delimitación bajo un término, un concepto, o una idea.

La danza terapia nació en los años 30 , en Alemania. Rudolf von Laban fue uno de sus participantes. Rudolf Lavan descubrió como le movimiento puede utilizarse como medio expresivo y de pensamiento, emociones y conflictos tanto como consientes y no consientes. **“Observación y el análisis del movimiento” (Rudolf)**

Los inicios de este método psicoterapéutico surgen en 1920 en Alemania, cuando un bailarín, filósofo, escritor, y pedagogo húngaro **Rudolf Laban (1879 -1958)**, desarrolla el primer sistema de notación dancística (Labanotation), basado en el estudio del espacio, tiempo, fuerza y flujo del movimiento.

Al terminar la guerra mundial, su método tuvo gran participación en los procesos para los tratamientos de trastornos psicológicos que padecían los sobrevivientes de este terrible acontecimiento que dejo secuelas devastadoras.

Laban, indica que el proceso de la danza terapia parte de observar como el movimiento natural del ser humano en el sentido de las direcciones, la velocidad, el ritmo, la forma, la consistencia de los pasos, todos estos

parámetros son los que van indicando como es la persona y hacia donde se direcciona su necesidad. Lo que luego se denominó “terapia del movimiento”

“El hombre se mueve para satisfacer una necesidad. Por medio de sus movimientos se dirige hacia algo que tiene valor especial hacia el.”(**Laban, 2006**).

Sus principios originen en estados unidos en los años 40 , donde hay dos campos profesionales la psicología y la danza moderna, la más importante es Mariam Chance donde trabajo en el hospital Federal Santa Elizabeth Washington para que trabajaba con los pacientes en el área psiquiátrica, después de ver los resultados positivos atreves de la danza y los movimiento improvisado y creativo unas de las terapias más importante que dejo María Chance fue la formas básicas de la comunicación para promover el individuo consigo mismo. Con veinticinco años de experiencia como profesora de danza dirigida a todas las edades y su sensibilidad, intuición y creatividad eran bien reconocidas. En esta época donde aún no se utilizaban los psicofármacos para el tratamiento de muchos de los trastornos mentales, fue toda una sorpresa para muchos de los profesionales de la medicina y del campo de la salud en general de dicho hospital a conocer la respuesta y los efectos tan positivos.

A través de un movimiento empático y sincronizado transmitía al individuo un mensaje crucial: “*te acepto como tú eres y quiero estar contigo donde tú estás*”. Este principio de relación desencadenaba un proceso de intervención que iba aportando una forma concreta de comunicación a los pacientes y que además les ayudaba a conectar con el mundo real y con sus emociones. Así, esta es una de las ideas fundamentales que Chace dejó como legado, que la terapia a través de la danza y el movimiento utiliza una de las formas básicas de comunicación, ofreciendo al individuo un medio para relacionarse consigo mismo y con su entorno.

En los años 50, Mary Whitehorse en California, descubría que no estaba sola al leer un artículo de Marian Chace. Aunque en contextos y poblaciones diferentes, ambas utilizaban la danza como medio para llegar a diferentes niveles de la realidad psicológica: lo cognitivo, lo emocional y lo físico. En su estudio, los alumnos, al experimentar con la danza moderna la expresión y la improvisación empezaron a sentir la necesidad de conocer mejor esas sensaciones que iban descubriendo en aquel espacio para crear y ser. En un principio, Whitehorse llamó a su trabajo “*movimiento profundo*” (movement in depth) para explicar cómo sus clases de danza se habían transformado en espacios donde sus alumnos trabajaban la especificidad de sus movimientos y las emociones que les acompañaban.

Combinando la enseñanza de danza creativa y sus estudios sobre el marco teórico jungiano, empezó a descubrir la conexión existente entre la expresión en el movimiento espontáneo y genuino de sus alumnos y el fluir de un material simbólico que se compartía al finalizar dichas clases. Este trabajo dio origen a lo que hoy se conoce como movimiento auténtico (*authentic movement*) (Levy, 1992).

En 1970, Wader Loun desarrollaron un marco teórico como Laban Moved análisis que es un método de análisis corporal donde se descubre la cualidad del movimiento y la habilidad para adaptarse al espacio.

Alejandro Hui Cochea morales habla sobre la habilidad espacial donde primero se debe conocer el espacio para trabajar en lo cual los niños pueden correr, caminar, saltar, no chocarse y no pegarse.

En segundo punto tenemos a la colocación directa con el cuerpo que se refiere a conocer entre todos, integración, objeto del cuerpo y perder los miedos por la observación de las otras personas.

La danza terapéutica es una herramienta psicoterapéutica y curativa que percibe la integración física mental del individuo. Tiene como objetivo general es ayudar que el cuerpo y la mente están en constante interacción reciproca donde se trabaja con 4 componentes: movimiento, música, ritmo y objetos.

La utilización del movimiento del cuerpo, en especial de lo que conocemos como danza, como una herramienta de “catarsis”, es tan antigua como la danza misma. En las sociedades más primitivas la danza era tan esencial como el comer o el dormir. A través de ella, las personas podían expresarse como individuos y como grupo. Les ayudaba a comunicar sus sentimientos con los demás así como con la naturaleza.

Según **Levy (1992)**, los rituales de danza acompañaban los mayores cambios que iban sucediendo en la cultura del grupo. Para este autor, en las sociedades modernas de hoy en día la persona tiende a sentirse alienada de su cuerpo, de su propio movimiento. La danza viene a ser una forma estructurada de arte, que pone el énfasis en la técnica, sin mirar tanto cómo puede estar afectando a la persona que se mueve, que baila.

A principios del siglo XX empieza a surgir un acercamiento diferente a la danza. Esta corriente fue denominada “*danza moderna*”. En ésta, se buscaba reemplazar la rigidez con la que se veía la danza, cambiando el énfasis de un tipo de danza de carácter impersonal a formas más naturales y expresivas caracterizadas por la espontaneidad y la creatividad. Comienza a desarrollarse un interés por la forma no verbal de expresar la personalidad de cada uno. Es aquí donde comienzan a surgir las futuras pioneras en DMT. Aquellas mujeres (y se utiliza el término en femenino porque la mayoría eran mujeres) encontraron en la danza y su forma de expresión un camino para crecer y autoafirmarse. Fueron las que de alguna manera dieron lugar a esta nueva disciplina que vamos a describir. Efectivamente, la

DMT nace de la necesidad de recuperar el proceso creativo no verbal como canal de comunicación y expresión dentro del crecimiento de la persona.

DEFINICIÓN DE LA DANZA TERAPÉUTICA

Para poder moverse con expresión y creatividad los niños deben fundamentalmente aprender a organizar su energía y coordinar su cuerpo.

(Sherbone)

“La danza es la formación normal de nuestro cuerpo o de expresiones comunes en movimientos fuera de lo habitual, con propósitos de comunicación o expresión. Incluso una acción normal como el caminar se realiza en la danza de una forma establecida”

La danza puede incluir un vocabulario preestablecido de movimientos, como en el ballet y la danza folclórica o pueden utilizarse gestos simbólicos o mimo, como en las numerosas formas de danza. Personas de diversas culturas bailan de forma distinta por variadas razones y los diferentes tipos de danzas relevan mucho sobre su forma de vivir.

El cuerpo puede realizar acciones como rotar, doblarse, estirarse, saltar, girar. Variando estas acciones físicas y utilizando una dinámica distinta, los seres humanos pueden crear un número ilimitado de movimientos corporales.

Además de proporcionar placer físico, la danza tiene efectos psicológicos ya que a través de ella los sentimientos y las ideas se pueden expresar y comunicar. El compartir el ritmo y los movimientos pueden conseguir que un grupo se sienta unido.

Existen dos tipos principales de danza: de participación, que no necesita espectadores, y de representación, que está diseñada para un público.

La danza participativa incluye danza de trabajo, religiosas y danzas recreativas como las campesinas y los bailes populares y sociales.

BENEFICIOS DE LA DANZA TERAPÉUTICA

La danza activa la circulación de la sangre y su forma de respiración y se beneficia de esa práctica, es una excelente forma para entrenar el cuerpo, mediante la danza se puede eliminar grasas, gracias al drenaje de líquidos y toxinas. Corrige malas posturas y combate los niveles elevados de colesterol.

“Rommel Ruiz asegura que, incluso, todas las danzas en sus estilos, forma y técnicas son excelentes esculturas del cuerpo, gracias al estiramiento muscular y fortaleza corporal que provocan”

Otro beneficio es el de la coordinación y el equilibrio. Un estudio realizo demostró que las personas con edad avanzada que la danza, estimula el sistema nervioso central y la actividad cerebral, de igual forma es recomendable para disimular los dolores articulares y la osteoporosis y prevenir el envejecimiento. Mientras que en la población infantil surte efectos para corregir trastornos congénitos y malas posturas.

En las personas con discapacidad los beneficios de la danza terapia son los siguientes:

- Las personas con discapacidad necesitan valorarse y ser valoradas, dentro de un clima adecuado de contención afectiva, alegría y seguridad, que les permitan expresarse libremente.
- Durante las sesiones las personas experimentan alegría, descubren aprendizajes y ejercitan nuevas posibilidades, desarrollan la autonomía y la coordinación y mejora de sus movimientos.

- La Danza terapéutica permite expresar sentimientos y exteriorizar emociones, sensaciones, alegrías, miedos o angustias sin la necesidad de un lenguaje fluido y claro.
- Además favorece el desarrollo psicomotor y socio-afectivo, consiguiendo armonía en la estructura del esquema corporal, espacial y temporal, constituyendo un buen medio para establecer relaciones y vínculos sanos.
- Y de esta forma aporta confianza y un mayor conocimiento sobre los límites y capacidades personales, desarrollando la sensibilidad y estimulando la capacidad de nuevos aprendizajes

Su función es abrir canales de comunicación para facilitar el inter-juego de la persona a través de la danza, la música, el silencio, el juego, la escritura, el dibujo, la palabra, el humor y los objetos intermediarios. Ser danza terapeuta requiere poner el cuerpo, el afecto, la mirada reflexiva, el permiso a la fantasía, la capacidad de juego, la posibilidad de adaptar su propio tiempo al tiempo de cada grupo.

A través de la motivación expresiva del movimiento, los niños entran en contacto con diferentes nociones espaciales y temporales. En el trabajo con niños, la espontaneidad permite que los afectos y necesidades se manifiesten permanentemente, y, como adultos, nos sorprendemos reflejados en ellos: la necesidad de atención, aprobación, respeto, aceptación, apoyo, estímulo, el ser tenido en cuenta, el ser querido. La danza terapia además puede ser utilizada:

En el caso de pequeños aislados o tímidos, que sufran algún tipo de rechazo del grupo, la experiencia con el cuerpo mediante el ritmo les permite

movilizar la vía de comunicación en su interior. ¿Por qué me muevo y para qué?

- Discapacidad mental: la danza terapeuta trabaja sobre la persona que se mueve, no sobre el síndrome o enfermedad; lo que no significa que desconozca las características de cada patología.

Se trata de mirar, proponer, intervenir, escuchar, leer, más allá de la cosa en sí, del ser paralítico cerebral o síndrome de Down o cualquier otra cosa, para que en la escena clínica se ponga en juego el decir y el actuar de una persona y no el de un síndrome. Entra en juego el deseo y el placer de la persona por el movimiento.

- Discapacidad física: el lenguaje del cuerpo es muy antiguo, es primitivo, primario y algo tan natural como bailar para estar juntos e integrarse nos fue quitado por la idea de la especialización.

Todos los cuerpos tienen un lenguaje, y esto no tiene nada que ver con cómo sea ese cuerpo. La danza terapeuta se interroga acerca de la historia singular de ese cuerpo, de su sufrimiento corporal, de su esquema corporal y de su imagen corporal intentando en la operación clínica rescatar al sujeto que en el movimiento – danza se pone en escena.

¿En qué consiste la Danza terapéutica?

La Danza terapéutica privilegia la expresión, la expansión de la persona. La música y el movimiento posibilitan un juego creativo, que ayuda a descubrir nuevas formas de expresión, a liberar tensiones, a reencontrar la energía perdida. Cada persona va creando su propia danza, va descubriendo su propio modelo y estilo para lograr una mejor integración cuerpo-mente.

A través de esta técnica, aumenta el placer y el bienestar, se superan inhibiciones, y se aprende con otros, a conocer y a expresar emociones. La danza libera nuestro potencial creador y posee en sí misma, efectos terapéuticos, logrando conectar el cuerpo y la mente. Las técnicas de danza árabe que se utilizan focalizan el movimiento de las caderas y la pelvis, aumentando la sensualidad, la flexibilidad y las sensaciones corporales. A través de la Danza Terapia, se trata fundamentalmente de desbloquear corazas que impiden el movimiento y la conexión con uno mismo, potenciando lo femenino y la sensualidad

¿Cómo se conforma una clase?

Las clases pueden ser tanto individuales como grupales. Comienza con una presentación inicial, para luego dar comienzo a los ejercicios corporales de Respiración y Estiramiento. Luego se llevan a cabo distintas consignas de Improvisación, para ayudar a una mejor conexión expresiva.

Se apunta a establecer un diálogo con uno mismo, con el cuerpo y lo emocional. A través de la danza y la improvisación se trata de lograr una mayor expansión y comunicación de la persona.

Es un momento de encuentro, de intercambio con los otros y de enriquecimiento. Se trata por último de aprender algo nuevo de nuestro cuerpo y de la comunicación no verbal.

¿Cuáles son los beneficios?

Los beneficios son múltiples, tanto a nivel individual como en forma grupal.

Cada persona responde en forma diferente, pero fundamentalmente los beneficios son para la salud psíquica y física. A través de la Danza

terapéutica se logra una mejor integración de aspectos emocionales, mayor conciencia de los bloqueos, un mejoramiento de la autoestima.

Fundamentalmente es una actividad terapéutica. Hay un antes y un después; el lenguaje mudo del cuerpo cobra un nuevo significado, adquiere una nueva expresión. Se transforma el “no puedo” en “sí puedo”, y eso genera bienestar y alegría.

¿A quién va dirigido?

A todos aquellos que deseen explorar a través de la música y la danza, la posibilidad de conectarse y comunicarse con su cuerpo y el entorno, generando un nuevo espacio de placer. Por ello, no hay límite de edad. Se puede trabajar tanto con niños, Adolescentes, Adultos, y Tercera edad. También con mujeres embarazadas, para lograr una mejor conexión de la madre con su futuro hijo.

Cómo es el trabajo con personas con discapacidad?

Se trata de potenciar lo creativo y expresivo, desde lo que cada persona pueda generar, fortaleciendo lo que sí puede lograr con los recursos propios.

Metodología de trabajo:

- Se trabajará con técnicas de cumbias y salsa, incorporando la música como elemento motivador del movimiento corporal.
- Uno de los elementos o recursos es trabajar con consignas basadas en imágenes vinculadas a la naturaleza, por ejemplo agua, aire, tierra, fuego.
- También se incluirán ejercicios individuales y grupales.
- Se utilizarán diversas consignas para motivar la tarea de improvisación.
- Hay un comienzo, un intermedio y un cierre grupal.

- Se apunta a establecer un diálogo con uno mismo, con el cuerpo y lo emocional.
- También se realizarán ejercicios tendientes a liberar emociones que en muchas ocasiones son negadas, como por ejemplo: enojos, rabias, miedos, alegría, amor, etc.
- A través de la danza y la improvisación se trata de lograr una mayor expansión y comunicación de la persona.
- Es un momento de encuentro, de intercambio con los otros y de enriquecimiento.
- Se trata por último de aprender algo nuevo de nuestro cuerpo y de la comunicación no verbal.

IMPORTANCIA DE LA DANZA

“Edmundo Poy, destacado bailarín y coreógrafo criollo, destaca entre los beneficios del baile la regeneración celular, el buen funcionamiento de la circulación, del aparato respiratorio y ósea “el control del peso, la salud y el conocimiento del cuerpo “

La danza es una expresión que si bien se practica desde años, los beneficios que este ejercicio ha rendido al organismo, física y psicológicamente, durante mucho tiempo.

En lo psicológico menciona aspectos como la “atención, la concentración y relajamiento mental”. También señala el lado espiritual. Ya que se puede entender más consigo mismo y su mundo que lo rodea.

Rommel Ruiz actor y profesor de danza, considera que el baile “construye toda una estructura corporal única “ya que entre los dos autores se hay un conexión de acuerdo que despierta emociones y fantasías atreves del movimiento.

OBJETIVOS DE LA DANZA TERAPÉUTICA

La danza terapia promueve el bienestar general del cuerpo y la mente. Los movimientos que se realizan en la clase son acordes a las posibilidades y ritmos de cada persona y grupo.

En las pacientes con capacidades especiales, se trabaja desarrollando la coordinación psicomotriz, el desarrollo del esquema corporal, la posibilidad de aquietarse, el descubrimiento del ritmo.

En los niños la danza terapia apunta al desarrollo de la creatividad, el estímulo de la inteligencia, la conciencia del propio cuerpo, el aprendizaje de límites, el establecimiento de acuerdos.

Para los adultos se diseñan las clases de acuerdo a los objetivos grupales, que pueden abarcar desde el crecimiento personal individual hasta la solución de un bloqueo creativo en el desempeño profesional.

En los mayores la danza terapia facilita la conexión con la alegría de vivir, la revalorización de los recuerdos, la activación de la memoria, la prevención de caídas.

Gracias a la práctica de la Danza Moderna, en los años cuarenta se retoma la danza como forma de terapia, surgiendo oficialmente esta especialidad en Estados Unidos de manos de Marian Chace, que descubrió los efectos tan beneficiosos de introducir un espacio de danza y movimiento improvisado y creativo, en la unidad psiquiátrica del hospital donde trabajaba.

ELEMENTOS DE LA DANZA

“La danza es un movimiento y un movimiento muy especial, que requiere de 5 elementos fundamentales, sin los cuales no existiera. Estos son:

- Ritmo
- Forma
- Espacio
- Tiempo como duración
- Grado de energía

De esto podemos definir que la danza es el espacio por una de todas las partes del cuerpo del bailarín, diseñado con fuerza y coordinación con un tiempo mayor o menor de duración. El uso predominante de uno u otro de los elementos del movimiento no es siempre parejo. En algunas danzas predomina el ritmo, en otras el uso del espacio, etc.

TIPOS DE LA DANZA

La danza está compuesta por un conjunto de movimientos corporales con ritmo que obedecen una secuencia, acompañado algunas veces con música y que sirven de comunicación o expresión entre ellas están:

- Danza clásica: es una disciplina que da una base técnica sólida que además sirve para el desarrollo técnico del cuerpo.
- Danza folclórica: es la que se relaciona con la cultura del pueblo.
- Danza creativa: es la asimilación de los elementos y principios del lenguaje del movimiento.
- Danza contemporánea: recoge todas las influencias del arte actual.
- Danza árabe: es la que activa como danza terapéutica y espiritual.
- Danza de salón: son aquellos que se baile en pareja de forma coordinada y siguiendo el ritmo de la música.

DANZA CONTEMPORÁNEA TÉCNICA

Esta se encarga de las herramientas básicas de modo que el estudiante puede llevar la información a otras clases de movimientos. En esta se mezclan otros estilos de movimientos por ejemplo yoga, Pilates para dar una mezcla de técnica y de la parte atlética de los clásicos.

Entre ellas están diferentes técnicas:

- Técnica de limón: está basada en un concepto de movimiento totalmente ligado a la respiración dejando que los impulsos lleguen a sus últimas consecuencias y que ese sea el resultado del movimiento.
- Técnica Graham: El punto central de la técnica es el acto de la respiración y esta como proceso fisiológico implica enteramente la parte central del cuerpo: tórax y abdomen.
- Técnica de Horton: esta técnica se basa en la investigación física detallada para preparar a los bailarines a ejecutar y mantener un excelente dominio dancístico. Una técnica que incluye la mayor parte del movimiento corporal y se basa en una estructura completa que comprende el estiramiento, alargamiento, trabajo de piernas y pies, cambio de peso, control muscular, fuerza, equilibrio.

LA DANZA EN LA ETAPA DE LA NIÑEZ

Los especialistas aseguran que la danza pone en marcha la mente y el cuerpo. “es una actividad que fortalece la autoestima de niños y despierta sensibilidad por otras manifestaciones culturales”

Pedro Rafael Conde, maestro, coreógrafo y ex bailarín del Ballet Nacional de Cuba nos cuenta los beneficios de la danza en los niños.

No importa si es niña o niño, esta disciplina les ayuda a adquirir seguridad y carácter para vencer el miedo escénico, y el dato de facultad para tomar decisiones y adquieren habilidades motrices superiores. Los niños también pueden practicar la danza, no es una actividad solo para el sexo femenino.

“Los niños que se educan en la danza adquieren conocimientos generales y en el futuro pueden hablar sin temor de artes plásticas, música, teatro y otras manifestaciones culturales.

Conde considera que a los cuatro años de edad es la mejor etapa para comenzar a practicar el ballet, pero no significa que los niños de más edad no pueden iniciarse en esta disciplina”

LENGUAJE CORPORAL

El lenguaje corporal humano es una forma de expresión que abarca múltiples planos. Es comunicación e incisiva, pero el mismo tiempo calculada. La expresión corporal es un lenguaje que acompaña a toda la expresión verbal.

El lenguaje del cuerpo puede ser independiente del lenguaje de las palabras cuando actúa conscientemente con gestos mínimos en la vida cotidiana o en el ámbito artístico; también puede hacer las veces de acción intencionada o movimientos que hace atracción del gesto mímico como en la danza.

En la vida diaria a veces se utilizan los gestos mímicas, esquemáticos, técnicos, codificados o simbólicos. El lenguaje corporal es material informativo real y ficticio, al mismo tiempo. Por un aparte, es físicamente concreto pero también puede desprenderse del cuerpo.

LA DANZA COMO PARTE DE LA PSICOMOTRICIDAD

“La danza es una de las artes más completas que existe y como arte se basa, de la sensibilidad e imaginación, pero su desarrollo se nutre de una gran forma física, ya que es un gran abanico lleno de matices y posee una gran cantidad de técnicas”

Hoy en día se utilizan muchas técnicas o estudios de danza, los cuales se los denomina de diferentes formas, la inquietud de difundir la danza, tan conocida por pocos y tan desconocida por todos, en el aspecto pedagógico podría ayudar a los niños/as en su crecimiento intelectual y físico.

La psicomotricidad tan de moda hoy en la educación infantil, es una parte de la danza muy importante donde se potencia el desarrollo muscular y mental, pero sobre todo se desarrolla el imaginario de los niños/as en estos días tan poco potenciados, se la podría denominar como asignatura de carácter deportivo, ya que se combina muchos elementos como ritmo, sensibilidad y ritmo.

Al utilizar la danza como parte de la psicomotricidad en la educación especial ese incluyen tres conceptos tan importantes en el desarrollo intelectual como personal del niño, o joven y estos son: ritmo, movimientos e imaginación.

Ritmo: muy importante en el aprendizaje de lectura y escritura.

Movimiento: tan importante para potenciar la desinhibición del niño/a.

Imaginación: para crear un proyecto de vida y vivir con ilusión.

DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD POR MEDIO DE LA DANZA

Al utilizar la danza como desarrollo de la psicomotricidad se logra principalmente.

- Desarrollar la memoria.
- Potenciar la coordinación.
- Potenciar la habilidad en los niños/a.
- Que pierdan los prejuicios de que la danza es solo para las niñas.
- Que pierdan el miedo a saltar, girar, caerse.
- Potenciar la elasticidad en los músculos.
- Mejorar el conocimiento en los niños/as.
- El aprendizaje de saber llevar el ritmo ayuda a aprender a leer y escribir.

LA DANZA COMO MODELO DE REHABILITACIÓN PSICOMOTRIZ EN LA DISCAPACIDAD

Maria Fux , pionera indiscutible aclara “Yo no hablo de discapacidad sino de personas diferentes , se ha comprobado que a partir de la estimulación del sistema sensomotor,el niño/a toma conciencia de si mismo y el mundo que lo rodea al tiempo que adquiere dominio de una serie de áreas motriz de organización.

La danza en la discapacidad nació en los años 80, en una fundación de España llamada Sicoballet, la cual se inició mediante un modelo de tratamiento que prioriza más allá de la rehabilitación, involucrar el arte como diferentes por sus limitaciones en la comunicación y no por los tradicionales abordajes que los caracterizan como enfermos.

El concepto sería que todos somos personas diferentes y semejantes , aceptar a un niño sordo , ciego, síndrome de down o con capacidad intelectual, significa que puede formar parte de un grupo de personas que no tenga una necesidad especial.

La danza como lenguaje gestual , estimula la comunicación y permite la rehabilitación desde lo corporal y mental. Las diferentes técnicas que se utilizan abren un camino hacia el conocimiento de las distintas partes del

cuerpo como también de las nociones espaciales y temporales, es un proceso que se encaminara en lograr que las personas con habilidades diferentes esten en condiciones de alcanzar y mantener un estado funcional optimo desde el punto de vista físico , sensorial, intelectual, psíquico, social, de manera que cuente con medios para modificar su propia vida y lograr ser independientes.

Desde hace muchos años han aprendido en forma mas o menos consientes grupales teatrales o de danza, en los que se incluyen personas con habilidades diferentes; varias agrupaciones comenzaron su afizamiento tanto en el ambito privdado como publico y lograron conquistar los escenarios en otros paises como España, se creo un proyecto llamado Verdini Danza Taldea, para personas con tipo de discapacidad Isabel Verdini.

LA DANZA EN LOS NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

La danza es ritmo y movimiento y en el niño con deficiencia intelectual puede exteriorizarse, sentir sus cuerpos, salir de su soledad interior, comunicarse con otros, liberando de esta manera sus angustias, no en vano la danza es la vida y la podemos considerar como un grito, un juego y un sentimiento.

En la danza el ritmo y el movimiento no lo podemos considerar desde una perspectiva aislada e independiente, puesto que para que le niño con necesidad educativa especial es un factor de vital importancia para comprender el mundo que lo redondea, son capaces de desarrollar actividades en grupo de niños normales.

PSICOMOTRICIDAD

El concepto de la Psicomotricidad aparece a principios de 1907 en el siglo XX con Ernest Dupré. En 1913, la perspectiva psicoanalítica de Freud

pretende demostrar la importancia de las carencias afectivas en el desarrollo de la motricidad en la primera infancia.

Describe el síndrome de “debilidad motriz” que posteriormente lo relaciona con “debilidad mental”. Surge la posibilidad de explicar el trastorno motor por inmadurez en el desarrollo. (Dupré, definición de psicomotricidad)

En **1925, Wallon** analiza y describe los estadios y trastornos del desarrollo psicomotor y mental del niño.

En **1948 Heuyer** emplea el término “psicomotricidad” para resaltar la “asociación estrecha entre el desarrollo de la motricidad, de la inteligencia y de la afectividad”.

En **1959** surgen el Hospital **Henri – Rousselle** de Paris aportaciones que se centran en la educación y reeducación de niños con debilidad motriz y otros síndromes.

Sustentada en las investigaciones de **Julián de Ajuriaguerra 1959** habla sobre los síndromes psicomotores, el tono, el movimiento. **Julián Ajuriaguerra en 1985** se convierte en el pionero del concepto moderno de la Psicomotricidad. La terapia psicomotriz se lleva a cabo a partir de un examen específico del niño y de unos medios científicos adecuados.

En 1960, se redacta “carta de Reducción Psicomotriz en Francia. Esta carta contempla una serie de métodos y técnicas para el tratamiento de diversos trastornos motrices”

“El futuro enseñante debe estar preparando para cumplir, lo mejor posible, una serie de funciones, no solo la de transmitir unos contenidos académicos, sino también la de crear constantemente nuevas y adecuadas condiciones para la acción educativa. **(Mealaret)**”

Para la autora **Lora Josefa**. “**Todo aprendizaje en los primeros años, ha de partir del cuerpo como realidad concreta, pues es la única forma de conferir unidad a la acción educativa.**”

Así lo expresa (Wallon), citado por (Ramirez), cuando dice que la psicomotricidad tiene como misión el desarrollo del psiquismo humano, manifestando su vida psíquica, su relación con los demás y sus necesidades a través del movimiento.

DEFINICIONES DE LA PSICOMOTRICIDAD

La psicomotricidad está compuesta dos vocablos: pisco, que se refiere a la psique (pensamiento, emoción), y motricidad, basada en el movimiento y el desarrollo motor. Un simple análisis semántico de este vocablo nos lleva a contemplar por separado los dos componentes que lo integran en psico- motricidad (**Martinez**). El concepto psico hace referencia a la actividad en sus dos niveles: cognitivo y socio afectivo. El concepto de motricidad alude directamente al cuerpo y al movimiento (espacio y tiempo).

Todo movimiento es indisoluble del psiquismo que lo produce e implica, por este hecho a la personalidad completa. **Lapierre (citado por García y Martínez ,1994)**.

Define diciendo que es la concepción general de la utilización del movimiento como medio de la Educación global de la personalidad (**Boulch**).

La educación psicomotriz es la asociación pedagógica y psicológica que utiliza los hechos de la Educación física con la finalidad de normalizar o mejorar el comportamiento del niño. (**Vayer**)

Por lo tanto, la psicomotricidad es una disciplina que estudia e interviene en el desarrollo motor en vinculación con el pensamiento y las emociones. El movimiento es la base de la psicomotricidad, esto es importante para el niño porque cada acción que realiza tiene sentido para su desarrollo y aprendizaje. La psicomotricidad es utilizada como una técnica que favorece el desarrollo integral del individuo. De esta manera, existe una interacción entre el cuerpo y el entorno, entre los componentes biológicos, cognoscitivos y psicosociales de la persona.

La psicomotricidad ha sido aplicada en numerosos campos de intervención en los ámbitos preventivo, educativo, reeducativo y terapéutico.

Educativa: cuando se dirige a los niños de edad escolar y preescolar.

Para el autor **(Barruezo, 2000)**. **“Es una línea de trabajo, en manos de los maestros, educadores o pedagogos, que contribuye a establecer adecuadamente las bases de los aprendizajes escolares y de la personalidad infantil.”** Este tipo de intervención psicomotriz manejada adecuadamente por los docentes será una gran herramienta en su labor profesional facilitando para alcanzar sus objetivos en la formación integral del niño/a.

Reeducativa: se trata de corregir algún déficit, anomalía de tipo motor.

Terapéutica: Se realiza en centros privados o en colegios, tanto en grupo como individual pero desde un enfoque que tiene en cuenta las especiales características de los niños o de las personas adultas con problemas o patologías. Se trata de ayudar a comunicarse a aquellos que tienen dificultades para relacionarse con los demás y el mundo que les rodea.

DIMENSIONES DEL MOVIMIENTO.

La realización del comportamiento motor, por el hecho de estar relacionado con toda la vida psíquica, implica tres dimensiones.

***Dimensión de la función motriz:** se refiere al desarrollo del tono muscular a las funciones de equilibrio, relajación control e independencia que permite movimientos generales, precisos, rápidos, más coordinados llegando a la eficacia motriz.

***Dimensión Afectiva Emocional:** destaca la importancia en la manera como se realiza el movimiento, esta dimensión se manifiesta más que nada, a nivel de la función tónica, constituye al modo de organización de una tarea motora en función de variables como la manera de ser individual y de la situación en que se realiza.

***Dimensión Cognitiva:** la psicomotricidad otorga una significación psicológica al movimiento, una dimensión cognitiva, solo el movimiento permite procesos de pensamiento como: atención, relación de tamaños, distancias, formas. El movimiento exige el control e interiorización de 9 relaciones espaciales y temporales cuando el niño llaga al dominio de sucesiones ordenadas de movimientos para cumplir una finalidad, solo cuando la acción motriz se estructure estaremos dando paso a las representaciones mentales, lo que permitirá al párvulo acceder al conocimiento.

OBJETIVOS DE LA PSICOMOTRICIDAD

El desarrollo de la psicomotricidad desea conseguir varios objetivos que tengan resultados excelentes tales como:

- Utilizar los varios recursos que la psicomotricidad ofrece, para fortalecer las relaciones personales.
- Desarrollar actitudes corporales, emocionales, verbales, de empatía, hacia otros para recibir respuestas mediante un dialogo que sea satisfactorio.
- Descubrir las potencialidades psicomotrices en los niños y estimular su expresividad en el control, autonomía, creatividad, movimientos de su cuerpo.

La psicomotricidad, en el campo formativo- preventivo- educativo, como objetivo general, se propone desarrollar, a través del cuerpo y el movimiento todas las potencialidades y aptitudes del niño/a en todos sus aspectos motor, afectivo-social, comunicativo- lingüístico, intelectual, basándose en las necesidades y nivel madurativo, siendo la única meta su desarrollo integral.

La psicomotricidad debe trabajarse sobre tres ramas de objetivos según **(Arnaiz, 1994)**

*La Senso motricidad: debe educar la capacidad sensitiva. Partiendo de las sensaciones espontáneas del propio cuerpo con el mundo exterior.

*La Percepto motricidad: debe educar la parte perceptiva, organizar la información que proporcionan nuestros sentidos.

*La Ideo motricidad: debe educar la capacidad representativa y simbólica, una vez que el cerebro dispone de una amplia información de acuerdo con la realidad, sea quien dirija los movimientos a realizar.

IMPORTANCIA DE LA PSICOMOTRICIDAD

Es necesario saber que la psicomotricidad es el pedestal sobre el cual se va a formar y madurar todo el aprendizaje del niño, pues la motricidad es la herramienta básica, fundamental sobre la cual se construye todo el edificio de la persona.

El niño necesita descubrir el mundo partiendo de sí mismo y lo que primero adquiere es el movimiento, solo a partir de la exploración del propio cuerpo, de los objetos, espacio y personas que lo rodean irá descubriendo el mundo y comprendiendo sus relaciones, negarle al niño desde su nacimiento la posibilidad de expresión motora es la mejor manera de interrumpir su normal desarrollo, posteriormente se presentarán inadaptaciones, trastornos de comportamiento y aprendizaje.

Proporciona los siguientes beneficios:

- 1.- Proporciona la salud**, al estimular la circulación y la respiración, favoreciendo una mejor nutrición de las células y la eliminación de los desechos. También fortalece los huesos y los músculos.
- 2.- Fomenta la salud mental**, el desarrollo y control de habilidades motrices permite que los niños/as se sientan capaces; proporciona satisfacción y libera tensiones o emociones fuertes. La confianza en sí mismo o misma, contribuye al auto concepto y autoestima.
- 3.- Favorece la independencia**, logrando que los niños/as puedan lograr sus propias actividades y así explorar el mundo que lo rodea.
- 4.- Contribuye a la socialización**, al desarrollar las habilidades y destrezas necesarias ayuda a que los niños/as se integren, compartan y jueguen con los demás niños.

ELEMENTOS QUE CONSTITUYEN A LA PSICOMOTRICIDAD

Elementos que constituyen la psicomotricidad:

- **Percepción sensorio-motriz**

El movimiento está altamente relacionado con el desarrollo del pensamiento, por esto es importante permitirle al niño que tenga experiencias que favorezcan su agudeza perceptual, específicamente la percepción visual, táctil y auditiva.

- **Esquema corporal**

Esta noción es indispensable para la estructuración de la personalidad. El niño vive su cuerpo en el momento en que se pueda identificar con él, expresarse a través de éste y utilizarlo como medio de contacto y expresión. Esta noción se trabaja a través de:

- Imitación.
- Exploración.
- Nociones corporales.
- Utilización del cuerpo.

- **Lateralidad**

Es el conjunto de predominancias laterales a nivel de los ojos, manos y pies.

En esta se trabaja:

- Diferenciación global.
- Orientación del propio cuerpo.
- Orientación corporal proyectada.

- **Espacio**

La estructuración de la noción de espacio en el niño tiene su punto de partida en el movimiento, esto implica desarrollar:

- La adaptación espacial.
- Nociones espaciales.
- Orientación espacial.

- Estructuración espacial.
- Espacio gráfico.

- **Tiempo y ritmo**

Esta noción también se elabora a través del movimiento, ya que por su automatización introduce cierto orden temporal debido a la contracción muscular. Esta incluye:

- Regularización.
- Adaptación a un ritmo.
- repetición de un ritmo.
- Nociones temporales.
- Orientación temporal

- **Equilibrio**

El sentido del equilibrio o capacidad de orientar de manera correcta el cuerpo en el tiempo y espacio, se consigue mediante una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior, es el estado en el cual la persona pueda mantenerse en una actividad con gesto, inmóvil.

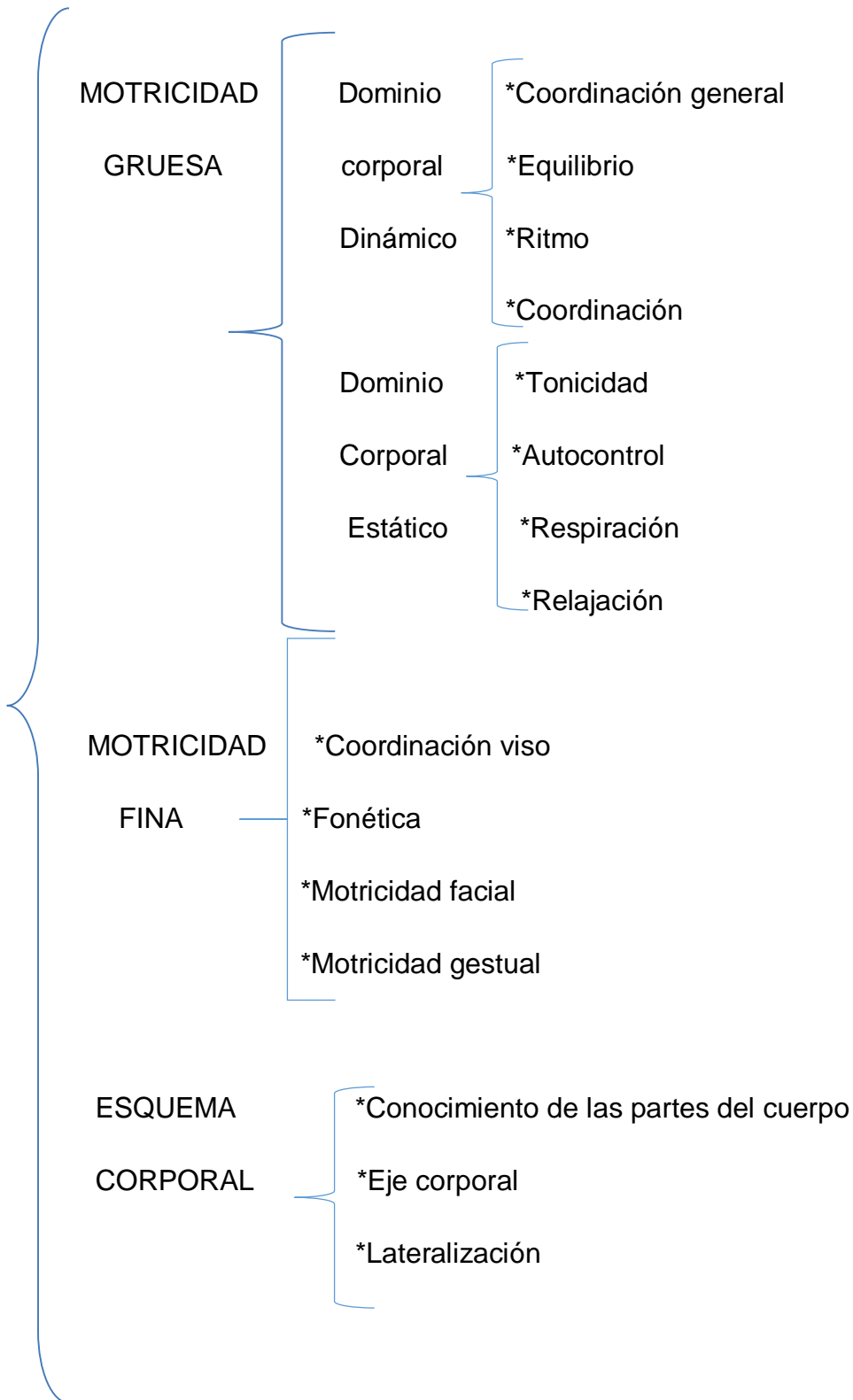
El equilibrio requiere de la integración de dos estructuras complejas:

El propio cuerpo y su relación espacial.

Las características del equilibrio son:

- La musculatura y los órganos senso-motores: son los agentes que destacan en el mantenimiento del cuerpo.
- El equilibrio estático: proyecta el centro de gravedad dentro del área delimitada por los contornos externos de los pies.
- El equilibrio dinámico: es el estado en que la persona se mueve y mediante este movimiento la persona modifica su cuerpo.

DIVISIÓN DE LA PSICOMOTRICIDAD



Elaborado por: Maite Piedra Torres

Tabla #2

NIVELES DE LA PSICOMOTRICIDAD

La psicomotricidad abarca varios puntos importantes en la vida del ser humano como persona autónoma y por ella consta de cinco niveles importantes que son:

- **Nivel Teórico Emocional:** en este nivel se desarrollan varias actividades que serán de mucha ayuda para que el niño mejore las relaciones con el mismo y con los demás. Los contenidos básicos son el tono y la emoción, favoreciendo la iniciativa de confianza en los niños en sí mismo.
- **Nivel Sensorio – Motor:** en este nivel se desarrollan el placer de percibir el movimiento del propio cuerpo y de madurar las conductas motoras y neuro motrices básicas, también la evolución de los movimientos descontrolados y hasta tener el gusto por el control.
- **Nivel Perceptivo Motórico:** aquí se descubre el placer de los movimientos intencionados implica que se perciba el espacio exterior para proyectarlo internamente y saber moverse en él.
- **Nivel Proyectivo – Simbólico:** en este nivel se favorece a la actividad mental como atención, lenguaje expresivo, es decir de aquí se obtienen resultados motores apoyados en la realidad, al quedar la información corporal automatizada.
- **Nivel Signico:** en este nivel superior, aquí se desarrolla la relación entre significados y significante, brinda la oportunidad de exteriorizar varios aspectos en el ser, tales como emoción, sentimientos, miedos, enojos, alegrías.

PSICOMOTRICIDAD GRUESA

“Es importante observar que todas esas payasadas que dejan al movimiento una entera libertad, permiten a los tímidos tener una osadía. La expresión afectiva libre de reglas da alas” **(Léna Pougatch: Los niños de Vilna).**

"En varias ocasiones Piaget habló de su gran preocupación por la práctica de acelerar el desarrollo intelectual en los niños, contraria a la de facilitar su proceso natural." **(Labinowicz, 1987).**

Esto es, que en vez de acelerar ciegamente al niño hacia períodos avanzados, Piaget recomienda que los maestros les den oportunidades para explorar al máximo el alcance de su pensamiento en un período dado, construyendo así una base más sólida para los períodos que siguen. Este tipo de exploración activa es lo que hace que los niños descubran sus propias limitaciones y busquen así nuevos caminos o métodos más efectivos para solucionar problemas.

Ésta se refiere “al dominio de una motricidad amplia que lleva al individuo a una armonía en sus movimientos, a la vez que le permite un funcionamiento cotidiano, social y específico”.

La Maduración Espacial es un aspecto importante para el desarrollo de la motricidad gruesa. A partir de las experiencias del niño en su medio, éste empieza a comprender el espacio y a tener la posibilidad de orientarse en él. Ésta le permite realizar una representación mental del propio cuerpo en el espacio, relacionando movimiento, la comprensión del cuerpo y el análisis del espacio. La construcción del espacio en los niños de 4 años es complejo, pero debe hacerse desde ésta edad ya que favorece la construcción del esquema corporal y de su ubicación en éste.

La adquisición y control de la motricidad gruesa, se logra gracias a la maduración espacial y con el desarrollo del dominio corporal dinámico y estático. El dominio corporal dinámico consta de la coordinación general, coordinación viso-motriz, equilibrio dinámico y ritmo, y el dominio corporal estático del equilibrio estático, la tonicidad y el autocontrol.

DEFINICIONES DE LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA

“La única acción eficaz en esa época (de los tres a los seis años) será la que tiende a ayudar al completo desarrollo de la vida. Por eso es preferible evitar rigurosamente el detener los movimientos espontáneos y renunciar a nuestra costumbre de obligar a los niños a realizar actos por la imposición de la propia voluntad; a menos que se trate de actos inútiles y perjudiciales” (Montessori)

La división de la psicomotricidad en gruesa y fina es por cuestiones de estudio, sin olvidar que es una unidad.

La psicomotricidad gruesa ha estado erróneamente relacionada como parte de “educación física”, sin considerar que es importante para lograr un desarrollo armónico del niño.

“El movimiento no solo interviene en el desarrollo psíquico y en las relaciones con el otro, sino también influye en el comportamiento habitual, es un factor importante en el aprendizaje, pues está estrechamente ligado a la comprensión de nociones como dentro, fuera, izquierda derecha, delante/atrás, encima/ debajo, saberes importantes en los aprendizajes de la escritura, lectura, cálculos matemáticos”

Según el Psicólogo y Pedagogo **Henri Wallon**, el niño pasa por diferentes estadios, donde la psicomotricidad gruesa toma un papel fundamental, iniciando por un estado impulsivo, donde el niño no tiene

coordinación de movimientos, de manera agitada y difusa el niño se comunica con el entorno en el que poco a poco se irá introduciendo.

De impulsividad motriz y emocional:

Edad: 0 – 1 años

Función dominante: La emoción permite construir una simbiosis afectiva con el entorno.

Orientación: Hacia dentro: dirigida a la construcción del individuo

Sensorio-motriz y emocional.

Edad: 2 – 3 años

Función dominante: La actividad sensorio-motriz presenta dos objetivos básicos. El primero es la manipulación de objetos y el segundo la imitación.

Orientación: Hacia el exterior: orientada a las relaciones con los otros y los objetos.

Del personalismo

Edad: 3 – 6 años.

Función dominante: Toma de conciencia y afirmación de la personalidad en la construcción del yo.

Orientación: Hacia dentro: necesidad de afirmación. Sub periodos:

- (Entre 2 y 3) oposicionismo, intentos de afirmación, insistencia en la propiedad de los objetos.
- (3 – 4) Edad de la gracia en las habilidades expresivas y motrices. Búsqueda de la aceptación y admiración de los otros. Periodo narcisista.
- (Poco antes de los 5 años.) Representación de roles. Imitación.

Del pensamiento categorial

Edad: 6 / 7 – 11 / 12 años.

Función dominante: La conquista y el conocimiento del mundo exterior.

Orientación: Hacia el exterior: especial interés por los objetos.

Sub periodos: (6- 9) Pensamiento sincrético: global e impreciso, mezcla lo objetivo con lo subjetivo.

- (a partir de 9en adelante) Pensamiento categorial. Comienza a agrupar categorías por su uso, características u otros atributos.

De la pubertad y la adolescencia

Edad: 12 años

Función dominante: Contradicción entre lo conocido y lo que se desea conocer. Conflictos y ambivalencias afectivas. Desequilibrios.

Orientación: Hacia el interior: dirigida a la afirmación del yo.

Por otro lado Piaget considera que la motricidad interfiere en la inteligencia antes de la adquisición del lenguaje, la constante interacción del niño con el movimiento a través de su cuerpo permite un control y una intencionalidad, la cadena evolutiva movimiento- lenguaje- inteligencia tiene que ser constantemente atendida como punto de partida del aprendizaje del niño, con este gran aporte del Psicólogo suizo. Jean Piaget se ratifica que la psicomotricidad gruesa juega un papel importante en el aprendizaje del niño, según Piaget el estadio sensorio motor abarca desde el nacimiento hasta los 2 años aproximadamente. Al nacer, el mundo del niño se enfoca a sus acciones motrices y a su percepción sensorial.

ESTADIOS EVOLUTIVOS SEGÚN JEAN PIAGET

Tabla #3

EDAD	ESTADIO EVOLUTIVO	TIPO DE JUEGO	EJEMPLOS
0 – 2	Sensorio motor Avanza por reflejos hasta que utiliza su cuerpo por ensayo –error	Funcional Constructivo	Sonajero, patito de agua, gusanitos, alfombras de colores. Legos amables
2 – 6	Pre operacional Utiliza símbolos a través del lenguaje y la imitación con representaciones dramáticas	Simbólico	Bicicletas, títeres ,pizarras, representaciones dramáticas con disfraces, rompecabezas, descripción de laminas
6 – 12	Operacional – Concreto El niño adquiere la capacidad para pensar de manera lógica de comprender los conceptos aprendidos: conservación, seriación, clasificación, compensación.	Reglas básicas	Carreras, juegos de mesa, coches, cocinita, juegos dirigidos por ellos mismos, futbol, básquet
+ 12	Operación Funcional	Reglas concretas	*Resolver problemas con razonamiento *Formular y comprobar una hipótesis *Dar respuestas con supuestos

Elaborado por: Maite Piedra Torres

La psicomotricidad gruesa se divide en para su mejor conocimiento se la dividido en dominio corporal dinámico y dominio corporal estático, ya sea que esta coordinación se la realice en reposo o en movimiento.

BENEFICIOS E IMPORTANCIA DE LA PSICOMOTRIDAD GRUESA

El desarrollo de la psicomotricidad en la vida del ser humano es muy importante para los primeros años de vida, porque el rol que se juega es muy importante para el crecimiento de los niños ya que ayuda, fortalece en las áreas intelectual , emocional y social ya que esto lo ayuda a tener mejor relación en su entorno.

Se destacan tres áreas beneficiadas:

A nivel motor

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

A nivel cognitivo

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

A nivel socio-afectivo

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

La Psicomotricidad ofrece un lugar de privilegio, donde el niño puede descargar su impulsividad sin culpabilidad. Esta descarga será determinante para su equilibrio afectivo.

- Permite el dominio y conciencia de su propio cuerpo.
- El niño puede vivenciar y conocer su propio cuerpo y puede ir elaborando su totalidad corporal como una síntesis entre la imagen y el esquema corporal.
- Le permite afirmar su lateralidad, control postural, equilibrio, coordinación, ubicación en tiempo y espacio.
- La percepción y discriminación de las cualidades de los objetos y sus distintas utilidades.
- Reafirma su auto concepto y autoestima, al sentirse más seguro emocionalmente, como consecuencia de conocer sus propios límites y capacidades.
- Se integra a nivel social con sus compañeros.
- Se prepara capacidades necesarias para los aprendizajes escolares básicos

DOMINIO CORPORAL DINÁMICO

“Es la habilidad adquirida de controlar las diferentes partes del cuerpo (extremidades superiores, inferiores y tronco, etc.) y de moverlas siguiendo la propia voluntad o realizando una consigna determinada.” (**Suarez Carmen, 2008**).

Es la capacidad para dominar las distintas partes del cuerpo, es decir hacerlas mover partiendo de una sincronización de movimientos, desplazamientos, superando las dificultades, llevando una armonía que haga de la actividad algo especial.

Es decir que este dominio permite no solo el desplazamiento sino, especialmente, la sincronización de los movimientos, superando las dificultades y logrando armonía sin rigidez y brusquedad.

Este dominio hace que el niño tenga confianza en si mismo y más seguridad en él, ya que se da cuenta de sus capacidades y dominio del cuerpo.

Dentro de este dominio podemos trabajar lo siguiente:

- **Coordinación general:** que el niño tenga movimientos generales donde intervenga todas las partes de su cuerpo. Es la integración de las diferentes partes del cuerpo en movimientos ordenados y con el menor gasto de energía posible. Caminar, saltar, trepar, subir escaleras, son movimientos que el niño va internalizando a medida que evoluciona su desarrollo neuromuscular.

Actividades como la marcha, correr, saltar, rastrear y trepar, son propias de la coordinación.

Marcha

Esta implica el desplazamiento del cuerpo por el espacio. Los desplazamientos son toda la progresión de un punto a otro del espacio, utilizando como medio el movimiento corporal total o parcial. Dentro de los

desplazamientos se pueden destacar algunos factores que desde el punto de vista educativo tienen gran importancia como lo son el inicio del movimiento, la velocidad adecuada del desplazamiento, los cambios de dirección, las paradas y la duración de la ejecución.

Los desplazamientos se distinguen en seis tipos: adelante, atrás, lateral, diagonal adelante, diagonal atrás y pasos cruzados. Por otra parte, éstos pueden ser naturales, es decir, que se dan por la necesidad de utilizar determinados objetos del medio y los contruados, los últimos son aquellos que se elaboran con un objetivo prefijado y que se derivan de los naturales.

Correr

Para correr es necesaria la adquisición y desarrollo de los mismos factores y elementos que la marcha, sin embargo a cada uno se debe añadir algo más de tensión muscular, de velocidad, de maduración, y de fuerza. A partir de los dos años, correr será una actividad corriente para el niño, aunque tenga problemas para detenerse o realizar giros. Luego a los cuatro años, el dominio de la actividad motora le permitirá mejorar y controlar las partes que componen cuando se corre, como los son la partida, cambios de dirección, aceleración y parada.

Salto

Éste aparece de manera espontánea al dar un paso hacia arriba y delante con ambos pies o por separado. Una vez el niño adquiere la habilidad física para correr, también adquiere la capacidad necesaria para saltar, es decir, cuando al correr se impulsa hacia arriba y hacia delante con un pie y cae sobre el otro, cumple con los requisitos mínimos para saltar bien.

El niño puede saltar con los pies juntos una determinada longitud, con una fase muy corta de vuelo y cayendo sobre los dos pies, esta distancia recorrida en el salto progresa con la maduración física y el incremento de la fuerza muscular. La técnica del salto mejora al saltar

tomando impulso con un pie y en carrera, esta mejora necesita de mayor fuerza y de una mayor coordinación neuromuscular.

El salto en altura aparece a partir de los dos años, donde el niño ejecuta un movimiento bastante tosco que consiste en levantar un pie antes que el otro. Luego a los tres años aparece el salto con los pies juntos a la vez. A los seis años la altura del salto puede ser de unos 20 a 30 cm.

Rastrear

Implica desplazarse con todo el cuerpo en contacto con el suelo, apoyándose en los codos y haciendo arrastrar el cuerpo. Es una actividad que solo se logra dominar totalmente hasta los 8 años, por esto es importante ejercitarla desde muy pequeños.

Trepar

Implica la utilización e integración de brazos y piernas para subir a algún lugar, esto se debe realizar en espacios que no presenten peligro para el niño y hay que presentarle objetivos interesantes de alcanzar para motivarlos a realizar esta actividad.

El gateo

El gateo es un proceso que constituye un gran avance para el niño/a en su primer año de vida. El gateo prepara al niño/a para posteriores aprendizajes, especialmente para el proceso de lectura y escritura; de igual manera le permitirá tener mayor autonomía, pues podrá desplazarse con toda libertad y seguridad por donde él desee. La oportunidad de gatear hace que el niño pueda coordinar sus movimientos de tal manera que el brazo derecho va sincronizado con el pie izquierdo y el brazo izquierdo con el pie derecho (patrón cruzado), esto es posible gracias a que la información es pasada de manera rápida de un hemisferio al otro. Cuando el niño este explorando por los diferentes entornos se encontrara con diferentes texturas que le van a desarrollar la sensibilidad táctil

- **Equilibrio:** mantener el cuerpo en una postura adecuada y deseada, lo implica un dominio de su propio cuerpo, poder mantener una relajación y concentración de su propio cuerpo.
 - El Equilibrio Estático es la Capacidad de mantener la posición del cuerpo estando en reposo, ya sea acostado, sentado, parado entre otros.
 - Equilibrio Dinámico es la Capacidad de mantener la posición del cuerpo estando en movimiento (caminando, corriendo, bailando, etc.).

- **Ritmo:** está constituido las pulsaciones y sonidos separados por intervalos de tiempo más o menos cortos. en esta etapa se trabaja la coordinación de movimientos con sonidos.
 - Con la educación del ritmo, el niño/a interioriza nociones como: la noción de velocidad (lento-rápido), de duración (cortos-largos), intensidad (fuertes suaves), la noción de intervalos (silencio, largo, corto).

- **La coordinación viso motriz:** es una etapa donde el cuerpo y ha tenido experiencias donde ha trabajado la vista, audición.
 - La coordinación viso- motriz es la ejecución de movimientos ajustados por el control de la visión.

DOMINIO CORPORAL ESTÁTICO

“La vivencia de los movimientos segmentarios, su unión armoniosa y la adquisición de la madurez necesaria del sistema nervioso, permiten al niño realizar una acción previamente representada mentalmente (Coordinación general) **(Suarez Carmen, 2008)**.

El dominio corporal estático hace referencia a todas las actividades motrices que llevaran al niño a interiorizar y conocer su esquema corporal, las cuales son:

- **Tonicidad:** es el grado de tensión muscular necesaria para realizar cualquier actividad.

El psicólogo Henri Wallon, habló de un dialogo tónico, consideró que el tono muscular es sobre el cual se sustenta cualquier relación con el otro.

Esta afirmación contribuye a sustentar que es importante que los docentes consideren que es importante que el niño desarrolle una adecuada tonicidad, para lograr un desarrollo integral en el párvulo.

- **Autocontrol:** es la capacidad de controlar, canalizar, encarrillar toda la energía tónica para realizar cualquier movimiento. Para eso debemos tener un buen tono muscular para tener el control del mismo, tanto en movimiento como en postura.

- **Respiración:** es una función mecánica y automática, su misión es aquella que consiste mantener el oxígeno suficiente para poder alimentar esos tejidos y desprender el dióxido de carbón del cuerpo .con la educación depende que sea nasal y regular.

La estimulación de la función de respiración tiene como objetivo fundamental mejorar la capacidad de respiración y lograr una mejor oxigenación para el organismo, cuando el niño tiene una oxigenación correcta incrementa su atención y concentración favoreciendo así posibilidades de aprendizaje.

- **Relajación:** es la reducción voluntaria del tono muscular. En las escuelas se los utiliza después de dinámicas para interiorizar lo que se ha hecho con el cuerpo. Para tener un mejor trabajo la sala debe tener u ambiente fresco, espacio, ropa cómoda.

Es la reducción voluntaria del tono muscular, la relajación puede ser global y segmentaria.

La relajación permite al niño/a a través de la disminución de la tensión muscular sentirse más cómodo en su cuerpo, conocerlo, controlarlo, valorarlo.

LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA EN LOS NIÑOS DE 7-8 AÑOS

- **Etapas según Vayer:**

Su teoría se basa en la maduración nerviosa tomando en cuenta las dos leyes de la Expresión Corporal, y por edades está dividido de la siguiente forma:

De 7 a 11 años ELABORACIÓN DEFINITIVA: Tiene la capacidad de una relajación global y segmentaria, independencia de las extremidades inferiores y superiores del tronco, puede transmitir y procesar conocimientos, dispone de medios de conquista para su autonomía.

- **Etapas según Le Boulch:**

De 7 a 12 años CUERPO REPRESENTADO: Consigue una independencia funcional y segmentaria global y auto evolución de los segmentos, adquiere la imagen del cuerpo en movimiento, posee la estructuración espacio – temporal que facilita el conocimiento de izquierda derecha.

Según Ajuriaguerra:

De 7 a 12 años: Hay una evolución de la inteligencia mejorando la interpretación neuro-afectiva y se forma una representación mental de su propio cuerpo y se estructura la noción espacio temporal.

- **Según Piaget**

De 7 a 12 años 3er PERÍODO OPERACIONES CONCRETAS: Tiene un total conocimiento de su esquema corporal siendo ya representativo tanto de una manera concreta como mental, discrimina su cuerpo en diferentes posiciones tanto en posición estática como dinámica.

ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN A EDADES DE 7 - 8 AÑOS

Tabla # 4

ACTIVIDADES	HABILIDADES ADQUIRIDAS
BALONCESTO	Desarrolla habilidades de equilibrio, concentración, autocontrol, personalidad, rapidez, agilidad muscular. Reflejos precisos.
FUTBOL	Forma el carácter ,responsabilidad, trabajo en equipo, potencia muscular de las piernas, velocidad de reacción, coordinación motora
SALTAR LA CUERDA	Coordinación de piernas y brazos, alternar piernas, concentración, atención.
CARRERA	Habilidad al andar, coordinación de piernas y brazos, respiración y relajación.
DANZA	Desarrolla el equilibrio, coordinación en las piernas y brazos, expresión en el cuerpo y sentimientos, elasticidad, flexibilidad, ritmo, agilidad, fuerza, resistencia, eje de postura.

Elaborado por: Maite Piedra Torres

2.3 MARCO LEGAL

LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL CAPÍTULO SEXTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECÍFICAS

Art. 47.-

Educación para las personas con discapacidad.- Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta las necesidades educativas especiales de las personas en lo afectivo, cognitivo y psicomotriz.

- La Autoridad Educativa Nacional velará porque esas necesidades educativas especiales no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación.
- El Estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de su aprendizaje.
- Todos los alumnos deberán ser evaluados, si requiere el caso, para establecer sus necesidades educativas y las características de la educación que necesita.
- El sistema educativo promoverá la detección y atención temprana a problemas de aprendizaje especial y factores asociados al aprendizaje que pongan en riesgo a estos niños, niñas y jóvenes, y tomarán medidas para promover su recuperación y evitar su rezago o exclusión escolar.
- Los establecimientos educativos están obligados a recibir a todas las personas con discapacidad a crear los apoyos y adaptaciones físicas, curriculares y de promoción adecuadas a sus necesidades; y a procurar la capacitación del personal docente en las áreas de metodología y evaluación específicas para la enseñanza de niños con

capacidades para el proceso con interaprendizaje para una atención de calidad y calidez.

- Los establecimientos educativos destinados exclusivamente a personas con discapacidad, se justifican únicamente para casos excepcionales; es decir, para los casos en que después de haber realizado todo lo que se ha mencionado anteriormente sea imposible la inclusión.

Art. 48.-

Educación para niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos con dotación superior.-

Las niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos con dotación superior tendrán derecho a la educación especial correspondiente a sus capacidades. Se deben incluir, a las niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las instituciones educativas del Sistema Nacional de Educación, en sus diferentes niveles y modalidades, garantizando la articulación curricular, infraestructura y materiales acordes con su dotación superior y su pertinencia cultural y lingüística.

LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES

La ley orgánica de discapacidades N°796 dada en Quito el 25 de Septiembre del 2012 decreta que en el capítulo segundo de los derechos de las personas con discapacidad:

SECCIÓN TERCERA DE LA EDUCACIÓN

Artículo 27.-

Derecho a la educación.-

El Estado procurará que las personas con discapacidad puedan acceder, permanecer y culminar, dentro del Sistema Nacional de Educación y del

Sistema de Educación Superior, sus estudios, para obtener educación, formación y/o capacitación, asistiendo a clases en un establecimiento educativo especializado o en un establecimiento de educación escolarizada, según el caso. Artículo

Artículo 28.-

Educación inclusiva.-

La autoridad educativa nacional implementará las medidas pertinentes, para promover la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales que requieran apoyos técnico tecnológicos y humanos, tales como personal especializado, temporales o permanentes o adaptaciones curriculares y de accesibilidad física, comunicacional y espacios de aprendizaje, en un establecimiento de educación escolarizada. Para el efecto, la autoridad educativa nacional formulará, emitirá y supervisará el cumplimiento de la normativa nacional que se actualizará todos los años e incluirá lineamientos para la atención de personas con necesidades educativas especiales, con énfasis en sugerencias pedagógicas para la atención educativa a cada tipo de discapacidad. Esta normativa será de cumplimiento obligatorio para todas las instituciones educativas en el Sistema Educativo Nacional.

Artículo 36.-

Étnica y cultural.-

La autoridad educativa nacional velará que las personas con discapacidad tengan la oportunidad de desarrollar los procesos educativos y formativos dentro de sus comunidades de origen, fomentando su inclusión étnico-cultural y comunitaria de forma integral.

SECCIÓN CUARTA

DE LA CULTURA, DEPORTE, RECREACIÓN Y TURISMO

Artículo 42.-

Derecho a la cultura.-

El Estado a través de la autoridad nacional competente en cultura garantizará a las personas con discapacidad el acceso, participación y disfrute de las actividades culturales, recreativas, artísticas y de esparcimiento; así como también apoyará y fomentará la utilización y el desarrollo de sus habilidades, aptitudes y potencial artístico, creativo e intelectual, implementando mecanismos de accesibilidad. El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades en coordinación con la autoridad nacional competente en cultura formulará las políticas públicas con el fin de promover programas y acciones para garantizar los derechos de las personas con discapacidad.

Artículo 43.-

Derecho al deporte.-

El Estado a través de la autoridad nacional competente en deporte y los gobiernos autónomos descentralizados, dentro del ámbito de sus competencias, promoverán programas y acciones para la inclusión, integración y seguridad de las personas con discapacidad a la práctica deportiva, implementando mecanismos de accesibilidad y ayudas técnicas, humanas y financieras a nivel nacional e internacional. El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades en coordinación con la autoridad nacional competente en deporte formulará las políticas públicas con el fin de promover programas y acciones para garantizar los derechos de las personas con discapacidad.

CONVENCIÓN DE LOS DERECHOS DE DISCAPACIDADES

Artículo 1

Propósito

El propósito de la presente Convención es promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente. Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.

Artículo 7

Niños y niñas con discapacidad 1. Los Estados Partes tomarán todas las medidas necesarias para asegurar que todos los niños y las niñas con discapacidad gocen plenamente de todos los derechos humanos y libertades fundamentales en igualdad de condiciones con los demás niños y niñas. 2. En todas las actividades relacionadas con los niños y las niñas con discapacidad, una consideración primordial será la protección del interés superior del niño. -9- 3. Los Estados Partes 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.

Artículo 30

Participación en la vida cultural, las actividades recreativas, el esparcimiento y el deporte

1. Los Estados Partes reconocen el derecho de las personas con discapacidad a participar, en igualdad de condiciones con las demás, en la vida cultural y adoptarán todas las medidas pertinentes para asegurar que las personas con discapacidad:

a) Tengan acceso a material cultural en formatos accesibles

b) Tengan acceso a programas de televisión, películas, teatro y otras **actividades culturales en formatos accesibles**

c) Tengan acceso a lugares en donde se ofrezcan representaciones o servicios culturales tales como teatros, museos, cines, bibliotecas y servicios turísticos y, en la medida de lo posible, tengan acceso a monumentos y lugares de importancia cultural nacional.

2. Los Estados Partes adoptarán las medidas pertinentes para que las personas con discapacidad puedan desarrollar y utilizar su potencial creativo, artístico e intelectual, no sólo en su propio beneficio sino también para el enriquecimiento de la sociedad.

3. Los Estados Partes tomarán todas las medidas pertinentes, de conformidad con el derecho internacional, a fin de asegurar que las leyes de protección de los derechos de propiedad intelectual no constituyan una barrera excesiva o discriminatoria para el acceso de las personas con discapacidad a materiales culturales.

4. Las personas con discapacidad tendrán derecho, en igualdad de condiciones con las demás, al reconocimiento y el apoyo de su identidad cultural y lingüística específica, incluidas la lengua de señas y la cultura de los sordos.

5. A fin de que las personas con discapacidad puedan participar en igualdad de condiciones con las demás en actividades recreativas, de esparcimiento y deportivas, los Estados Partes adoptarán las medidas pertinentes para:

- a)** Alentar y promover la participación, en la mayor medida posible, de las personas con discapacidad en las actividades deportivas generales a todos los niveles
- b)** Asegurar que las personas con discapacidad tengan la oportunidad de organizar y desarrollar actividades deportivas y recreativas específicas para dichas personas y de participar en dichas actividades y, a ese fin, alentar a que se les ofrezca, en igualdad de condiciones con las demás, instrucción, formación y recursos adecuados
- c)** Asegurar que las personas con discapacidad tengan acceso a instalaciones deportivas, recreativas y turísticas
- d)** Asegurar que los niños y las niñas con discapacidad tengan igual acceso con los demás niños y niñas a la participación en actividades lúdicas, recreativas, de esparcimiento y deportivas, incluidas las que se realicen dentro del sistema escolar
- e)** Asegurar que las personas con discapacidad tengan acceso a los servicios de quienes participan en la organización de actividades recreativas, turísticas, de esparcimiento y deportivas.

2.4 MARCO CONCEPTUAL

Psicomotricidad: Por lo tanto la psicomotricidad es la facultad que permite, facilita, y potencia el desarrollo perfectivo físico, psíquico y social del niño a través del movimiento (Herrera y Ramírez, 1993)

Movimiento: Puede utilizarse como medio expresivo y de pensamiento, emociones y conflictos tanto como consientes y no consientes.(Rudolf Laban, 1948).

Psicomotricidad Gruesa: La psicomotricidad gruesa es la capacidad del cuerpo para integrar la acción de los músculos largos, con el objeto de realizar determinados movimientos: saltar, correr, trepar, arrastrarse, bailar entre otros.

Dominio Corporal Dinámico: “Es la habilidad adquirida de controlar las diferentes partes del cuerpo (extremidades superiores, inferiores y tronco, etc.) y de moverlas siguiendo la propia voluntad o realizando una consigna determinada.” (Suarez Carmen, 2008)

Dominio Corporal Estático: “La vivencia de los movimientos segmentarios, su unión armoniosa y la adquisición de la madurez necesaria del sistema nervioso, permiten al niño realizar una acción previamente representada mentalmente (Coordinación general)” (Suarez Carmen ,2008).

Tonicidad: consideró que el tono muscular es sobre el cual se sustenta cualquier relación con el otro. (Henri Wallon, 1925).

Danza Terapéutica: La danza es un estilo, forma y técnicas con excelentes esculturas del cuerpo, gracias al estiramiento muscular y fortaleza corporal que provocan. (Rommel Ruiz,)

Labonation: Rudolf Laban desarrolla el primer sistema de notación dancística (Labanotation), basado en el estudio del espacio, tiempo, fuerza y flujo del movimiento. (Laban, 1948).

Esquema Corporal: es esencial para el desarrollo psicológico y físico normal. Sin ella el niño no puede comprender que es un ser Independiente, Separado Del Mundo Que Lo Rodea, Que Es Un “Yo”.(Frosting)

Marcha: La marcha es el resultado de una sucesión de pasos, siendo el paso el conjunto de fenómenos que se producen entre el apoyo de un talón y el apoyo sucesivo del talón contralateral, mientras que el ciclo de la marcha es el conjunto de acciones realizadas y fenómenos producidos desde el contacto del talón con el suelo hasta el siguiente contacto del mismo talón con dicho plano de apoyo. (San Gil Sorbet, M^a Amaya, 1991).

Psicomotricidad Fina: La motricidad fina comprende todas aquellas actividades del niño que necesitan de una precisión y un elevado nivel de coordinación. Esta motricidad se refiere a los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo, que no tienen una amplitud sino que son movimientos de más precisión.

(S. Shener, M. Frolman, & M. Milliand, 1978).

Necesidades Educativas Especiales: Es cuando un niño presenta dificultades mayores que el resto de sus compañeros para acceder a los aprendizajes que se determinan en el currículo que le corresponde por su edad y necesita, para compensar dichas dificultades, adaptaciones de acceso y adaptaciones curriculares significativas en varias áreas del currículo. (Rovezzi, 2009)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo descriptivo, que comprende e identifica a la danza terapia y su incidencia en la psicomotricidad gruesa de los niños de 7- 8 años. Para lo cual fue necesaria la participación de los alumnos y docentes del Centro Educativo “Centro Incluso Proyecciones 180°”.

Utilizamos los siguientes métodos:

- **Método científico.-** El método científico fue utilizado en todo el proceso de la investigación, ya que nos permitió el análisis, la síntesis, la abstracción y deducción del objeto a investigar.
- **Método inductivo deductivo.-** Se lo empleó para la elaboración de la problematización, formulación de objetivos, sustentación teórica del objeto a investigar en la construcción del marco teórico y conclusiones.
- **Método analítico sintético.-** Se lo utilizó en el procesamiento de la información de campo, a través del análisis y la síntesis de los datos obtenidos.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población universal son todos los actores sociales del Centro Inclusivo Proyecciones 180°

Los 40 estudiantes del año lectivo 2014 -2015 entre los niños regulares y niños con necesidades educativas especiales quienes están en un proceso metodológico introductorio a la danza, también los 10 docentes de la institución, padres de familia que podrán observar los progresos de sus hijos.

POBLACIÓN

Tabla # 5

ESTRATOS	POBLACIÓN
• DIRECTIVOS	1
• DOCENTES	10
• PADRES DE FAMILIA	40
• ESTUDIANTES	40
TOTAL	91

Elaborado por: Maite Piedra Torres

La muestra es de 16 niños es igual a la población, 10 DOCENTES Y 16 PADRES DE FAMILIA.

MUESTRA

Tabla # 6

ESTRATO	MUESTRA
• DIRECTIVOS	1
• DOCENTES	10
• PADRES DE FAMILIA	16
• ESTUDIANTES	16
TOTAL	43

Elaborado por: Maite Piedra Torres

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Tabla # 7

TECNICA	INSTRUMENTO
Observación	Crear guías de observación para los alumnos
Encuesta – Padres de Familia	Cuestionario con preguntas cerradas
Entrevista – Docentes	Cuestionarios con preguntas abiertas

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Para obtener la información se utilizara dos tipos de datos: los directos e indirectos.

Los datos directos serán recolectados a través del cuestionario de preguntas preparado para las entrevistas.

El cuestionario es un instrumento que nos permite explorar ideas y creencias generales de los participantes sobre algún aspecto de la realidad y así obtener respuestas más concretas y específicas.

Este cuestionario de preguntas va ser variado de acuerdo al indicador y dirigido a dos grupos de la población a investigarse:

- 1.- Docentes del Centro Inclusivo “Proyecciones 180°”
- 2.- Padres de Familia de los beneficiarios de la terapia a través de la danza.

3.4 RECURSOS, CRONOGRAMAS Y PRESUPUESTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

Tabla #8

ACTIVIDADES	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Revisión de documentación bibliográfica							
Elaboración de marco teórico							
Elaboración de marco conceptual							
Elaboración de encuestas							
Aplicación de instrumentos							
Elaboración e interpretación de resultados							
Análisis de los resultados							
Revisión avance del proyecto							

Elaborado por: Maite Piedra Torres

PRESUPUESTO

Tabla # 9

MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD	TOTAL
Proyector	1	1
Fotocopias	54	54
Tabla de madera	1	1
Internet	580 horas	580 horas
Cinta gruesa	1	1
Plumas	3	3
Resaltador	1	3
impresiones	5	5

Elaborado por: Maite Piedra Torres

3.5. TRATAMIENTO A LA INFORMACION – PROCESAMIENTO DE DATOS.

Esta Guía de Observación fue aplicada a los estudiantes de 7 -8 años del Centro Inclusivo Proyecciones 180°

Pregunta #1

- ¿Cuántos niños no lograron obtener la puntuación esperada de 42 a 38 puntos en las actividades desarrolladas con ejercicios de psicomotricidad gruesa?

Tabla #10

Puntuaciones

42-38puntos:

Lo logran hacer

37-18puntos:

lo logran hacer a medias

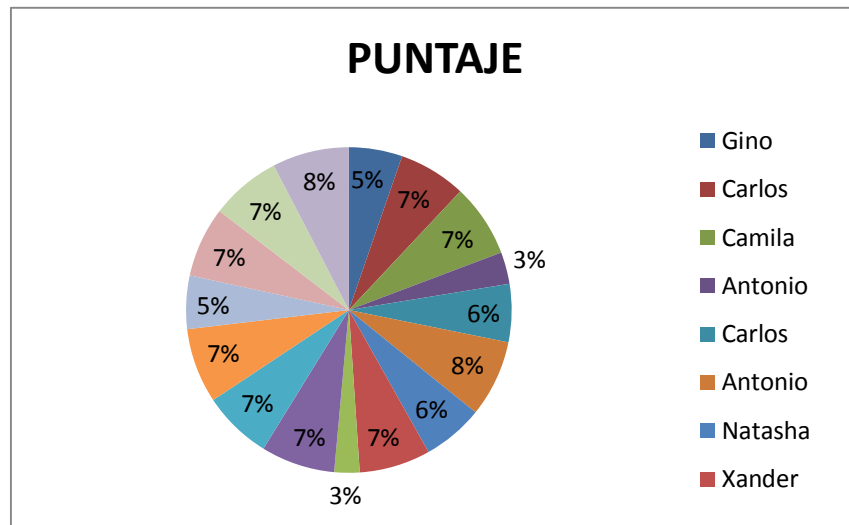
17 – menos puntos:

No lo logran hacer

NOMBRES	PUNTAJE	PORCENTAJE
Gino	28,5	5%
Carlos	36	7%
Camila	39	7%
Antonio	17	3%
Carlos	31	6%
Antonio	41	8%
Natasha	32,5	6%
Xander	38	7%
Isabela	13,5	3%
Daniel	39,5	7%
Patrick	37	7%
Jorge	40	7%
Edwin	28,5	5%
Ian	37,5	7%
Sebastián	37,5	7%
Martín	41	8%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico#1



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN

De los 16 niños evaluados en el Centro Inclusivo Proyecciones 180°, el resultado es de que 5% niños no lograron obtener una puntuación de 37 a 18, el 6% de 17 y menos puntos lo cual es el menor puntaje, mientras el 8% tuvieron una puntuación alta.

Pregunta #2

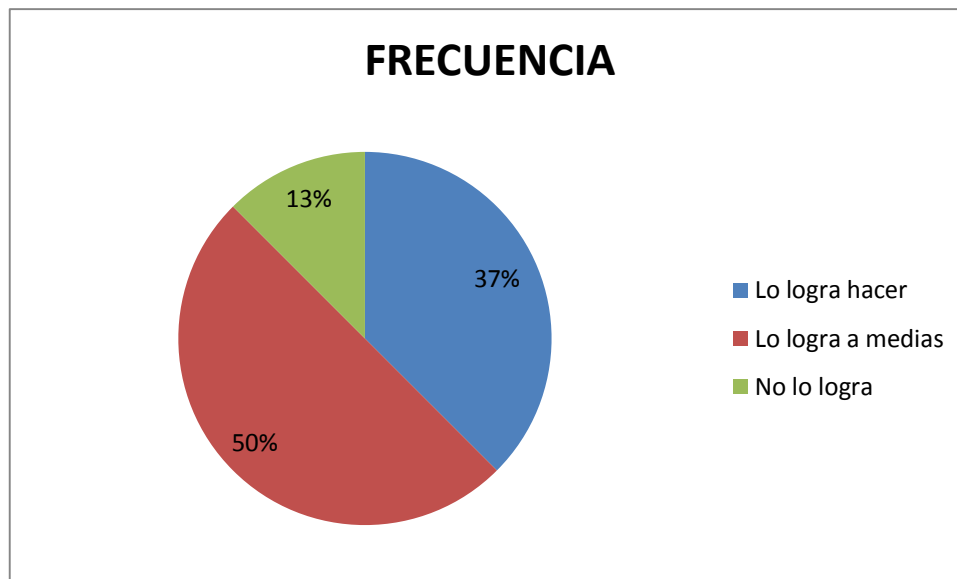
¿Cuáles fueron los resultados generales en la guía de observación aplicada a los niños del Centro Inclusivo Proyecciones 180°?

Tabla # 11

ASPECTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Lo logra hacer	6	13%
Lo logra a medias	8	50%
No lo logra	2	13%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #2



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

Los resultados obtenidos fueron que el 37% de los niños logran hacer las actividades, 13% de los niños lo logran hacer a medias y el 13% de los niños no lo logran hacer.

Pregunta #3

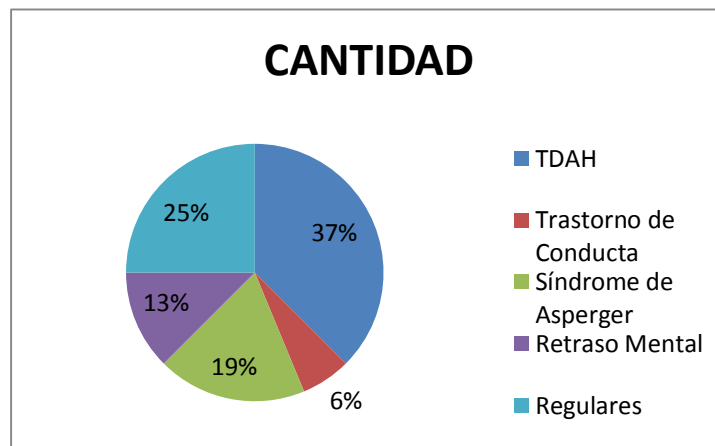
¿Cuáles son las diferentes patologías – trastornos que se encuentran en el Centro inclusivo Proyecciones 180°?

Tabla #12

TRASTORNOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
TDAH	6	37%
Trastorno de Conducta	1	6%
Síndrome de Asperger	3	19%
Retraso Mental	2	13%
Regulares	4	25%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico#3



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

En el centro inclusivo Proyecciones 180° encontramos niños con diferentes patologías.

El 37% de los niños con trastornos De Déficit de Atención con Hiperactividad, el 6% niño con Trastornos de Conducta, el 19% de los niños con Síndrome de Asperger, 13% de los niños con Retraso Mental y 25% de los niños regulares que dan soporte a sus amigos en las actividades que se realizan.

Pregunta #4

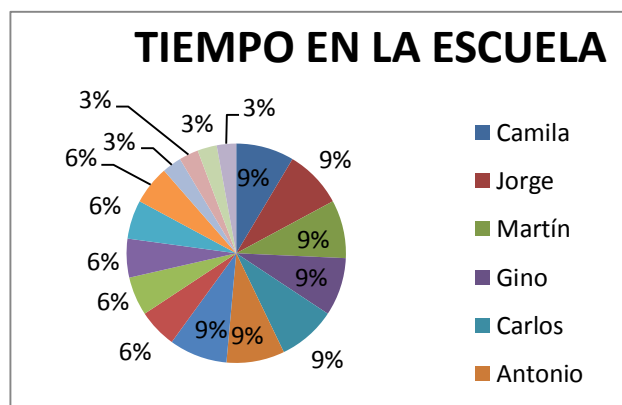
¿Qué tiempo han estado los niños en el Centro Inclusivo Proyecciones 180°, donde se han podido trabajar la parte de la motricidad gruesa?

Tabla # 13

NOMBRE	TIEMPO EN LA ESCUELA	PORCENTAJE
Camila	3	9%
Jorge	3	9%
Martín	3	9%
Gino	3	9%
Carlos	3	9%
Antonio	3	9%
Carlos	3	9%
Xander	2	6%
Patrick	2	6%
Edwin	2	6%
Ian	2	6%
Natasha	2	6%
Antonio	1	4%
Isabela	1	4%
Daniel	1	4%
Sebastián	1	4%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico#4



INTERPRETACIÓN: Los niños que fueron evaluados con la guía de observación tienen diferentes años de permanencia en el Centro Inclusivo Proyecciones 180°, lo cual el 9% de los niños ya tienen 3 años estudiando, 6% de los niños con 2 años de estudio y 3% de los niños con un año de estudio.

Pregunta #5

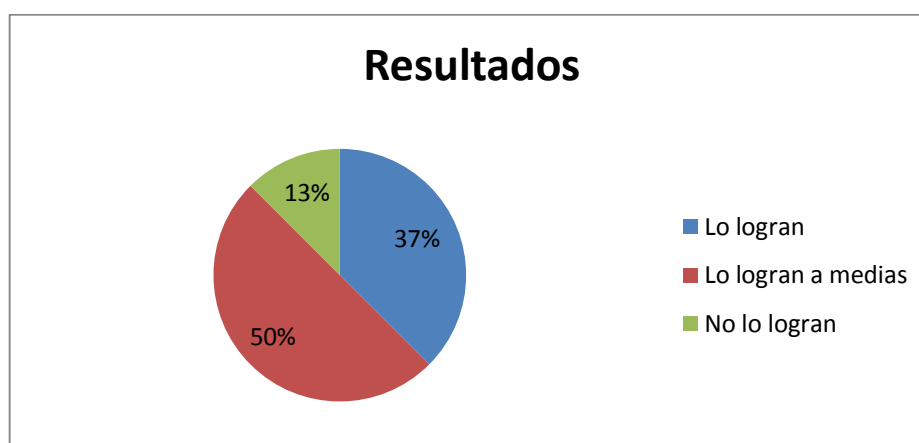
¿Cuántos niños logran coordinar sus piernas?

Tabla # 14

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	6	37%
LO LOGRAN A MEDIAS	8	50%
NO LO LOGRAN	2	13%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico # 5



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

En el centro Inclusivo Proyecciones 180°, 16 niños fueron evaluados con la guía de observación donde el 37% niños logran coordinar sus piernas ,50% de los niños logran a medias coordinar sus piernas y el 13% de los niños no lo logran hacerlo.

Pregunta #6

¿Los niños reconocen las partes de su cuerpo?

Tabla # 15

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	11	69%
LO LOGRAN A MEDIAS	4	25%
NO LO LOGRAN	1	6%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico # 6



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

De los 16 niños que fueron evaluados en la parte de reconocimiento de su cuerpo el 69% de los niños lo logran hacer correctamente, 25% lo logran a medias y 6% no lo logra hacer.

Pregunta #7

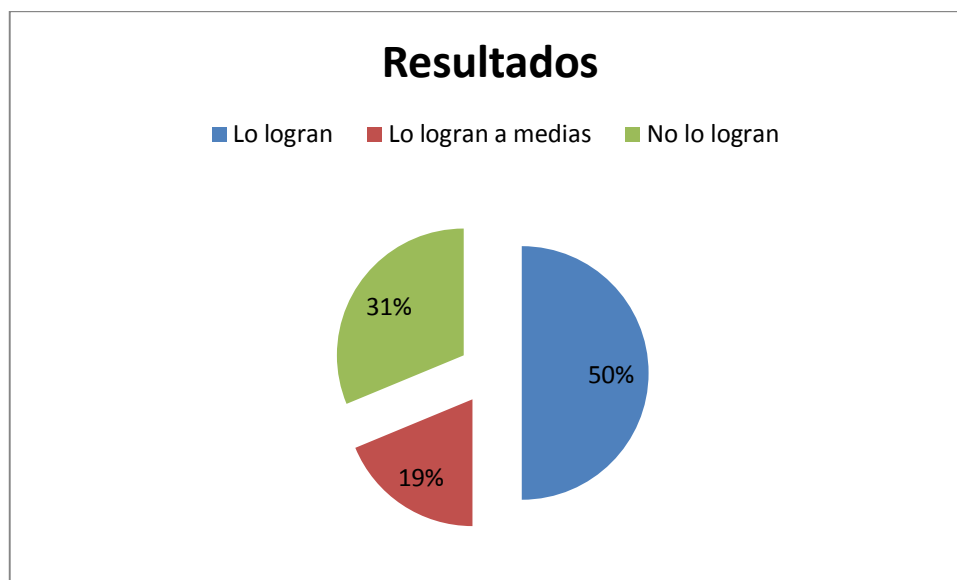
¿Los niños reconocen sus brazos con diferentes actividades?

Tabla # 16

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	8	50%
LO LOGRAN A MEDIAS	3	19%
NO LO LOGRAN	5	31%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico # 7



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

Los niños evaluados en el Centro Inclusivo Proyecciones 180° se les hicieron una serie de movimientos con su cuerpo donde ellos tenían que responder.

Por ejemplo: con tu mano derecha toca tu pie izquierdo.

El 50% de los niños lo lograron hacer, 19% lo lograron a medias y 31% no logran hacer.

Pregunta #8

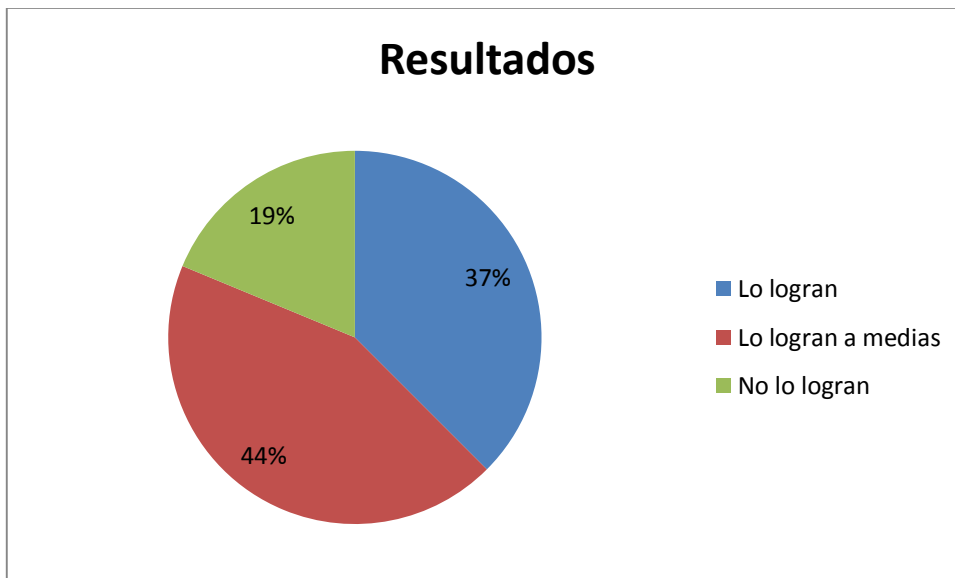
¿Pueden realizar ejercicios en espacios reducidos?

Tabla # 17

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	6	37%
LO LOGRAN A MEDIAS	7	44%
NO LO LOGRAN	3	19%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #8



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

De los 16 niños evaluados en la parte de colocarse o realizar ejercicios en espacios reducidos como: pasar por debajo de una mesa: 37% lo logran hacer, 44% lo logran a medias y 19% no lo logran hacer.

Pregunta #9

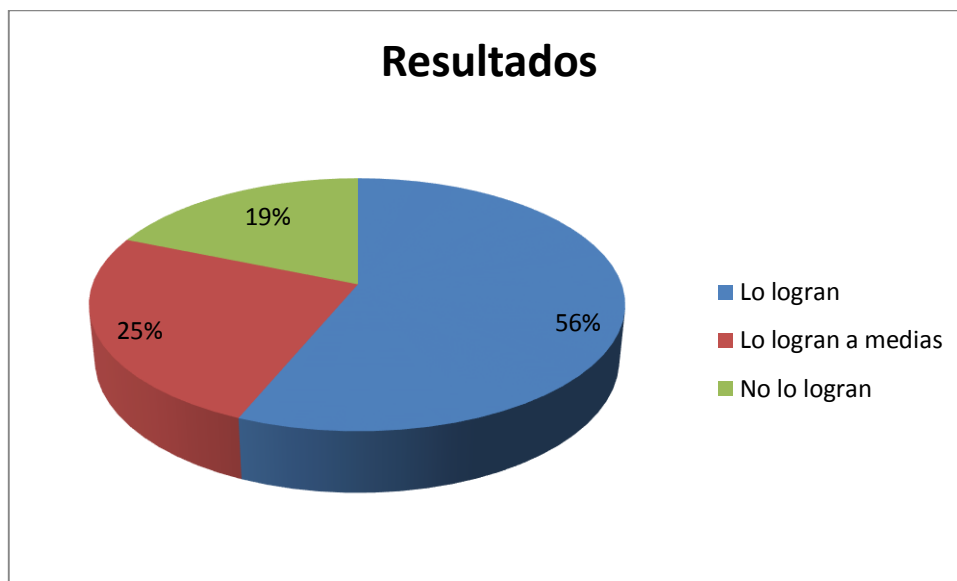
¿Logran responder al ritmo y tiempo de la pandereta o algún instrumento diferente?

Tabla # 18

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	9	56%
LO LOGRAN A MEDIAS	4	25%
NO LO LOGRAN	3	19%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #9



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

Con la guía de observación pudimos observar q la mayoría del grupo pudo responder al ritmo y al tiempo al escuchar un instrumento musical. De los 16 niños, 56% lo lograron hacer, 25% lo lograron a medias y 19% niños no lograron hacer.

Pregunta # 10

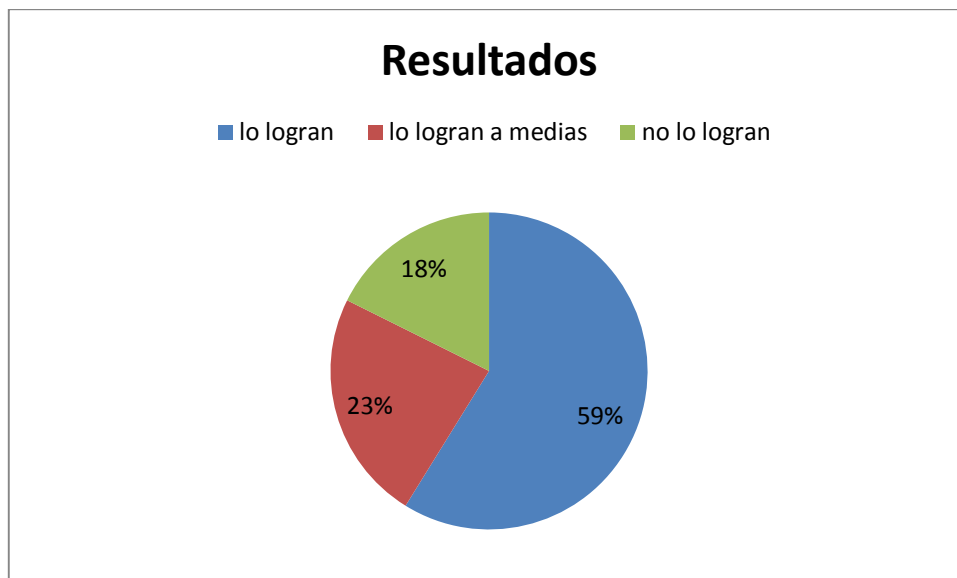
¿Cumplen con consignas de diferentes posiciones?

Tabla # 19

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	10	59%
LO LOGRAN A MEDIAS	4	23%
NO LO LOGRAN	3	18%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #10



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

Los niños fueron evaluados con diferentes ejercicios de posiciones: Por ejemplo: por estar de rodillas, cuclillas, como garza y estos fueron los resultados, 59% de los niños lo logran hacer, 23% lo logran hacer a medias y 18% no logran hacer.

Pregunta # 11

¿Logran tener equilibrio con su cuerpo cuando realizan actividades con su cuerpo?

Tabla #20

ASPECTO	RESULTADO	PORCENTAJE
LO LOGRAN	7	44%
LO LOGRAN A MEDIAS	5	31%
NO LO LOGRAN	4	25%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #11



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

De los 16 niños evaluados en la parte del equilibrio 44% niños lo logran hacer, 31% de los niños lo logran a medias y 25% no lo logran hacer.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS DOCENTES DEL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°

Pregunta #1

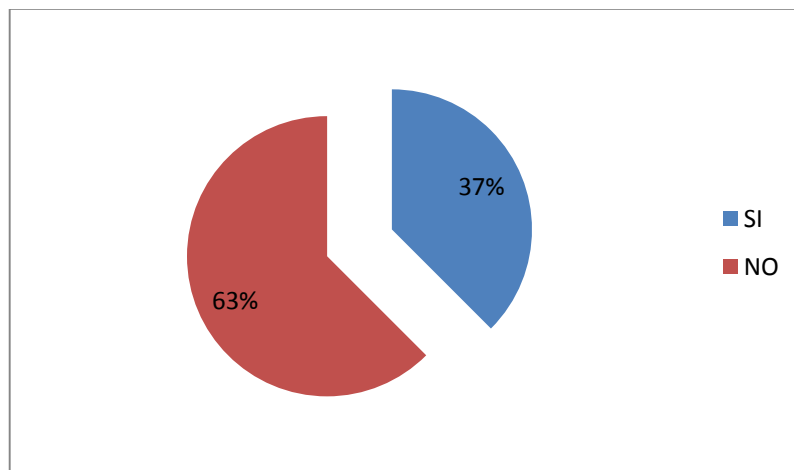
¿Ha observado si de sus 16 alumnos ellos tienen coordinación con sus piernas?

Tabla #21

CONSIGNA	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	6	37%
NO	10	63%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico#12



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

De las maestras encuestadas respondieron que de sus 16 niños, 37% si tienen coordinación con sus piernas y 63% no logran tener coordinación por lo que hay que ejecutar más ejercicios que fortalezcan estas destrezas.

Pregunta#2

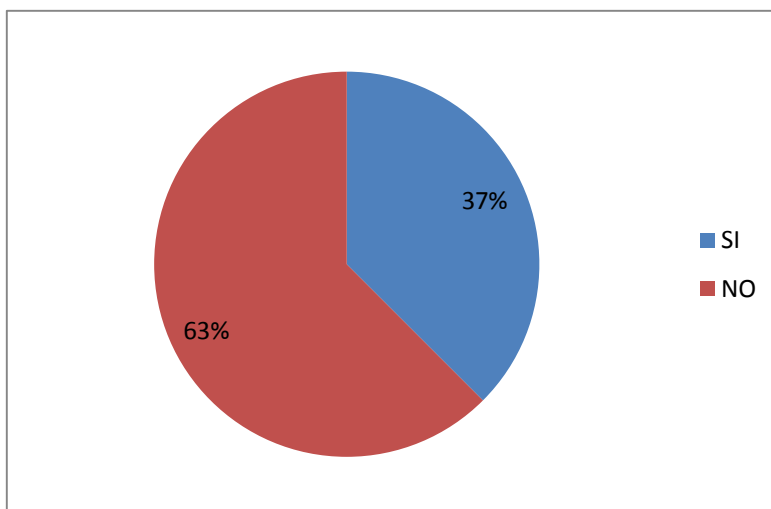
¿De sus 16 alumnos cuantos logran realizar diferentes ejercicios de lateralidad?

Tabla #22

CONSIGNA	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	6	37%
NO	10	63%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #13



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta elaborada hacia los docentes dan sus resultados que 37% de los niños si logran ejecutar ejercicios de lateralidad y 63% de los niños no lo logran hacer.

Pregunta # 3

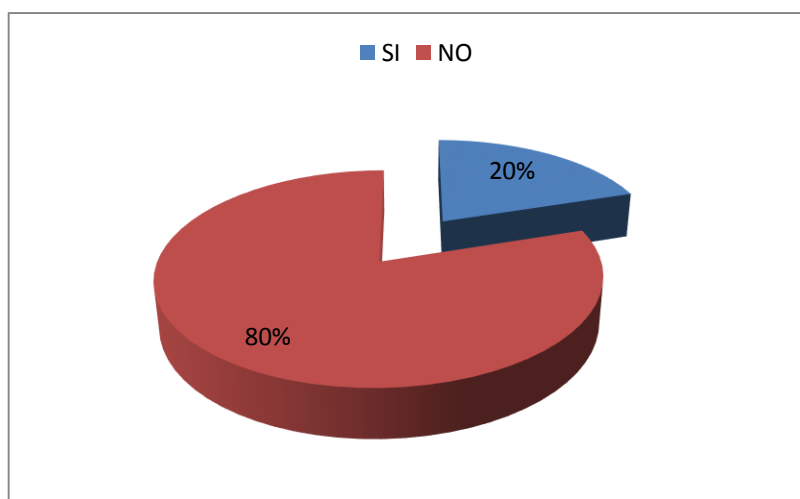
¿Usted tiene conocimiento si hay personal especializado que trabaje con niños con N.E.E. en la danza terapia?

Tabla # 23

CONSIGNA	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	2	20%
NO	8	80%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico#14



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

Los 10 docentes del Centro Inclusivo Proyecciones 180° que fueron encuestados, sus resultados fueron que 80% no tienen el conocimiento sobre personal capacitado para trabajar la danza terapia a niños con necesidades educativas especiales, mientras el 20% dijeron que sí.

Pregunta # 4

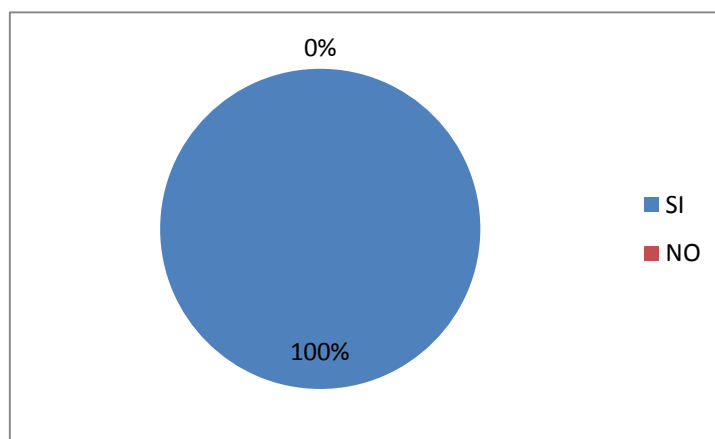
¿Usted considera que la danza terapia influye en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa?

Tabla #24

CONSIGNA	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	10	100%
NO	0	0%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #15



Elaborado por: Maite Piedra Torres

INTERPRETACIÓN:

El 100% de los docentes del centro inclusivo Proyecciones 180°, responden que si consideran que la danza terapia influye en el desarrollo psicomotor grueso de los niños de 7 – 8 años.

Pregunta # 4

¿Usted cree que la danza terapia ayudara a sus alumnos a tener equilibrio en su cuerpo?

Tabla #25

CONSIGNA	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	10	100%
NO	0	0%

Elaborado por: Maite Piedra Torres

Gráfico #16



INTERPRETACIÓN:

Los resultados de esta pregunta fueron que el 100% de los docentes aportan y dicen que la danza ayudara a los alumnos a tener más equilibrio y control de su cuerpo y de las actividades que vaya realizando a futuro.

3.6 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

En el centro inclusivo proyecciones 180° es una institución que ha tenido acogida 3 años , el cual unos de los objetivos de la directora que es Psicopedagoga , es trabajar sobre el nivel madurativo del niño y las actividades respectivas que se deben hacer en los procesos de focalización , donde entra los ejercicios de psicomotricidad gruesa.

El 37% de los niños logran hacer las actividades por los diferentes ejercicios que se han venido trabajando, el 50% lo logra a medias por diferentes razones, El personal no está capacitado, inasistencia de los mismos y el 13 % de los niños no lo logran hacer por su misma condición

El 69% de los niños logran reconocer las partes de su cuerpo debido a la cantidad de ejercicios que se realizan en la institución, el 25% lo logra a medias debido a no tener una buena concentración en las actividades que se realicen, y el 6% de los niños que se confunden completamente o no han tenido su debido refuerzo en casa o escuela.

El 44% de los niños logran tener el equilibrio adecuado por las actividades que se realizan en las primeras horas de clase que se llaman de focalización, el 31 % de los niños lo logran a medias por el motivo que llegan tarde a la clase y se pierden minutos importantes y el 25% de los niños no lo logran hacer porque no tienen bien fortalecida sus partes gruesas.

El 63% de los niños si tienen coordinación con sus piernas por los diferentes ejercicios que se han venido ejecutando durante los 3 años de enseñanza y el 63% no logran tener por su misma condición en el cual ellos necesitan una asistencia más individualizada.

El 80% de los docentes responden que no conocen a personal capacitado para trabar la danza terapia con niños de necesidades educativas especiales, por el motivo que dicen que primero deben saber la danza en si para después ayudarlos con la terapia, 20% respondió que si conocía.

El 100% de los docentes responden que la danza terapéutica si influye en el desarrollo psicomotor de los niños, por el motivo que van trabajando todas las partes del cuerpo.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

4.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA

Diseño de una Guía de estrategias Metodológicas para el desarrollo de la psicomotricidad gruesa a través de la Danza Terapéutica.

4.2. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

Elaborar una guía metodología con estrategias para mejorar el desarrollo de la psicomotricidad va ser de mucha ayuda para los docentes que tengan las posibilidades de trabajar con niños con Necesidades Educativas Especiales donde las capacidades motoras, físicas e intelectuales de los estudiantes serán estimuladas para obtener mejores avances.

Sabemos que no es fácil educar a los niños con necesidades educativas especiales. Algunos maestros y profesores manifiestan las numerosas dificultades con que se encuentran a la hora de atender a niños y adolescentes que presentan problemas para concentrarse o controlar su movimiento e impulsos.

Estos maestros y profesores, preocupados por ofrecer una educación de calidad, se preguntan cómo tienen que actuar o a quién han de acudir para poder desarrollar sus habilidades motoras.

Yo pretendo, con esta propuesta, ofrecer varias estrategias metodológicas a los profesionales de la educación para que esta preocupación se convierta a través de la danza terapéutica en motivación para enseñar y así pasar de la “preocupación” a la “ocupación”, es decir, al manejo positivo y constructivo de los niños que presentan necesidades educativas especiales .

4.3. OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA

Diseñar una guía de estrategias metodológicas que ayuden a la rehabilitación de la psicomotricidad gruesa de los niños de 7 a 8 años con necesidades educativas especiales.

4.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS DE LA PROPUESTA

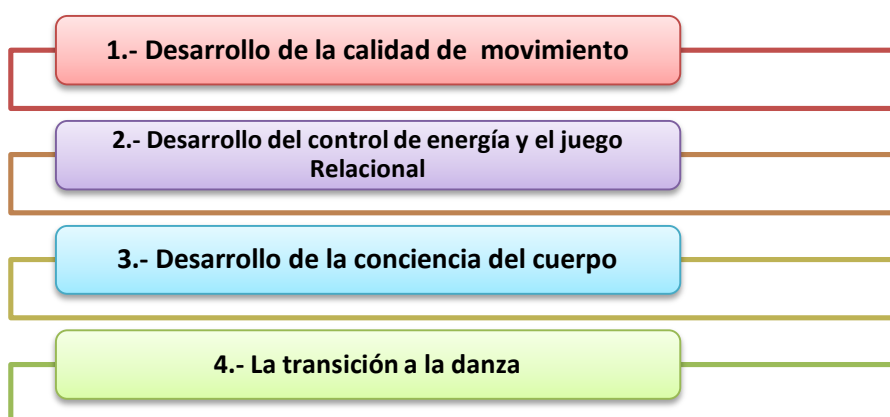
- Analizar los componentes para el diseño de una guía metodológica para niños con necesidades educativas especiales.

4.5. HIPÓTESIS DE LA PROPUESTA

La aplicación de una guía de estrategias metodológicas para el desarrollo de la motricidad gruesa a través de la danza, ayudará a los niños con NEE.

4.6. LISTADO DE CONTENIDOS Y FLUJO DE LA PROPUESTA

Los contenidos se consideran como los fundamentos por medio de los cuales pretendemos alcanzar los objetivos propuestos. Por lo tanto, estructuramos los distintos contenidos en torno a las necesidades, dinámica del grupo y tratamiento del caso. Los contenidos trabajados son los siguientes:



4.7. DESARROLLO DE LA PROPUESTA DESCRIPCIÓN

Antes de comenzar el proceso de la danza, se creará un ambiente de confianza con la presentación de cada uno de los niños y el profesor guía. Y se realizará una chocada de manos fuertemente con el guía cada vez que el trabajo sea bien hecho.

Cada una de las sesiones se empezará con ejercicios de respiración y relajación que ayudará a mantener la concentración de los niños, así como un calentamiento que ayudará a los músculos y a las articulaciones predispuestas para el día de trabajo.

Cada clase tiene que tener una introducción diferente para que el niño se sienta motivado para trabajar y pueda trabajar durante el tiempo estimado.

Podemos empezar:

- Contando una historia e imaginar que nosotros estamos dentro de la historia.
- Cantando.
- Bailando cualquier canción.
- Gritando para descargar energías.
- Contando como fue el día.
- Tocado al algún instrumento musical.

“Desarrollo de la calidad de movimiento”

En la primera etapa

- De este proceso creativo se les pedirá a los estudiantes que caminen por el salón de clases bajo la premisa de ir a un lugar de ese espacio que más les guste.



- Que imaginen que el piso se ha vuelto muy resbaloso, que pasa con el cuerpo o con sus pies, se comienza a deslizar.
- Ahora imagina que el piso está caliente , tienen que saltar
- Así nos podremos dar cuenta cuales son esos lugares que a ellos más les gusta estar por ejemplo: podrán trasladarse a su casa, parque, escuela, etc.
- A medida que ellos se van moviendo o desplazando, recordemos que estamos trabajando con niños con necesidades educativas especiales, observaremos sus movimientos donde se puede identificar con facilidad a algunos miembros del grupo que :
 - ✓ Que tengan un ritmo alocado por lo que hay que trabajar es aprendan a frenar su paso poco a poco.

- ✓ Se demoran mucho a ejecutar una orden, es que necesitan aprender a acelerar sus pasos.
 - ✓ Que se mueven sin rumbo fijo, es que ellos necesitan aprender a llegar a una meta fija.
 - ✓ Son muy rígidos, ellos necesitan aprender ser más flexibles.
 - ✓ Son muy tensos y rígidos , necesitan aprender a relajarse
 - ✓ Son muy relajados, ellos necesitan a prender y a canalizar su energía.
- Un ejemplo: Imagine que está trabajando con niño con Síndrome de Down por lo general su tono muscular es muy débil y quizás necesite aprender a acumular una mayor fuerza en sus movimientos.
 - Los niños autistas que suelen perderse en su mundo, quizás ellos tengan que aprender a focalizar su movimiento de una manera más directa, descubrir que es lo que le gusta para así poder llegar a una meta.
 - Los niños hiperactivos ellos pueden beneficiarse al aprender a organizarse a sí mismos para moverse más lentamente en los posos a realizar.
 - Para alcanzar el máximo potencial de expresión ellos tendrán que trabajar desde su propio cuerpo para que conozcan para que les sirva y que pueden hacer con ello.

(Lowden y 1989, el analisis del movimiento que hace Laban fue resumido asi :)“La danza es ACCION realizada por el CUERPO en el ESPACIO y en el TIEMPO, el significado se lo da la organización espacial y temporal, las calidades DINÁMICAS y las RELACIONES que se producen.”

“Desarrollo del control de la energía y el juego relacional.

En la segunda etapa

- Consiste en aprender adaptar y controlar la fuerza de uno en relación con las otras personas que comparten el entorno a través del juego relacional.
- En el juego relacional, los niños pueden empezar a entender cómo organizar sus cuerpos y como controlar su energía con la cantidad adecuada de esfuerzo.
- Dentro del manejo de la energía se utilizaran ejercicios donde la participación será individual: como gatear, saltar, trabajo cruzados con brazos y piernas, encogerse, estirarse, empujar y presionar entre energía de amigos, soldado, carretilla, puente, con lo que los niños podrán tener contacto con el piso y compañeros.



- Por medio del juego relacional se desarrollara un ambiente adecuado para imaginar y participar en una danza de grupo.
- Los niños aprenderán a confiar y respetar las acciones de las otras personas.
- Además de controlar y ejercitar la coordinación de los movimientos de las manos, y piernas y la flexión de codos y rodillas.
- Los nombres de los ejercicios tienen que ser de una asociación de la vida común para que ellos lo vayan relacionando.

Ejemplos:

- **mato la cucaracha**, quiere decir a que el pie debe de darle movimiento de un lado al otro.
- **Cepillo el piso**, Quiere decir que deben de mover los dos pies de un lado a otro al mismo tiempo.
- **Saltar como conejo**, quiere decir que sus piernas deben de flexionar para ir hacia arriba.
- **Torero**, quiere decir que debe flexionar una pierna y la otra debe de quedar en un ángulo recto para darle movimiento a los brazos de un lado a otro.
- **Puños**, quiere decir que debe cerrar la mano en forma de puño y golpear hacia al frente.

- **Brazos al cielo:** Los dos brazos deben estar estirados hacia arriba como que quiere tocar el cielo.
- **Moviendo el bote,** quiere decir que dos niños deben estar cogidos de las manos y deben mecerse de un lado a otro.
- Ahora podrán leer diferentes ejercicios que ayudaran al desarrollo del control de la energía.

Ejemplo:

- **Al caballo:** la persona que está trabajando con el niño que se le puede dar el nombre de cuidador, debe estar en posición de gateo para que el niño este encima, acostado boca abajo, boca arriba, atravesado y ellos dos puedan desplazarse por el espacio.
- **El equilibrio en avioncito:** el cuidador acostado boca arriba en el piso y el niño inclinado sobre el adulto en ,el cuidador dobla las piernas y levanta al niño por el aire, sosteniéndolo por las manos.
- **Cargado como bombero:** el cuidador carga al niño en sus hombros.
- **Espalda con espalda:** el cuidador se inclina hacia adelante y sostiene al niño en su espalda y se mueven hacia adelante y atrás en tiempos pasados. Después de eso puede hacer lo mismo, pero se pueden apoyar sobre los codos para levantarse juntos.
- **Trampolín:** el cuidador se sienta en el piso con las piernas estiradas dejando espacio para que el niño caer. Él niño coloca las manos en el piso y el cuidador sosteniendo la cintura ayuda a que el niño pueda darse el trampolín.

- **Gateo encerrado:** el niño se pone en cuatro y el cuidador encima de él de la misma forma encerrándolo, para que así puedan desplazarse al ritmo del cuidador.
- **Giro contenido:** el cuidador está bien parado, firme con las rodillas un poco flexionadas, el niño viene corriendo hacia el cuidador y el lo sostiene de la cintura y le da vuelta sobre el aire sosteniéndolo fuerte.
- **Carretilla:** el niño debe colocar sus manos en el piso y el cuidador debe alzar las piernas y sostenerle los pies, así el niño podrá caminar sobre su peso y manos con ayuda del cuidador.
- **Rodar:** el niño debe acostarse en el piso firme, con brazos en los costados de su cuerpo, debe de rodar según la dirección que le indiquen.



“Desarrollo de la Conciencia Del Cuerpo”

En la Tercera Etapa

- Es importante no solo que sepan los nombres de cada una de las partes de su cuerpo sino que las sientan, la experimenten y sepan todas las cosas extraordinarios que pueden hacer con ellas.
- La conciencia corporal aumento su habilidad de expresar su cuerpo expresivamente. Por ejemplo la conciencia del movimiento de la cadera y rodillas se logró en un primer momento con el trabajo que se hace en el piso.
- Verónica Sherbone presta mucha atención al desarrollo de la conciencia del piso en los niños durante el trabajo de movimiento, para desarrollar su confianza en la totalidad de su cuerpo moviéndose en relación a la base.



- El contacto directo del cuerpo contra la superficie también dará una retroalimentación indirecta sobre la imagen corporal total del cuerpo.

Ejemplos:

- Deslizarse sobre el piso
- Deslizarse sobre el estómago
- Gatear en manos y rodillas
- Girar sobre la espalda
- Rodar
- El niño se acuesta sobre el costado y se deja caer sobre la espalda
- El niño se sienta en el piso y se rueda con ayuda de manos hacia atrás.
- Giros en el piso sobre el peso del niño.
- Moverse sobre los glúteos
- Moverse como cangrejo

No olvidemos que también debemos darle movimiento al tronco

Es difícil para los niños tener una conciencia directa de su parte media y por lo tanto esto hay que enseñarles.

Un tronco educado le implica al niño que puede moverse de una manera libre, fluida y de un grado de conocimiento de su cuerpo y consiente de como transferir su peso en todo el cuerpo.

Ejemplos:

- Deslizarse
- Arrastrarse
- Girar, rodar
- Trampolines: hacia delante y atrás
- Actividades tensionan tés: empujar cajas, halarse en parejas.
- El monje gordo: caminar sacando el estómago.

Las partes que soportan el peso del cuerpo

1.- Rodillas

Las rodillas están en medio camino entre el centro y la periferia, por lo tanto pueden ser vistas con más facilidad.

Son vitales para mantener el equilibrio y sirven como amortiguadores para controlar la posición de pie, caminar, saltar, rebotar, aterrizar.

Ejemplos:

- Sentados en círculo, estirar las piernas y con las manos golpear nuestras rodillas al ritmo del sonido que se escuche.
- Sentados en el piso estirar y recoger las rodillas.
- Levantar y bajar las rodillas
- Acostados boca arriba también podemos pedalear, llevando las rodillas hacia arriba y hacia abajo.
- Por el peso sobre las rodillas : gatear , deslizarse, arrastrarse, gusano
- Caminar como pato.
- Rodillas que crecen : con las rodillas dobladas, doblarlas y empujarlas hacia arriba ,así observaremos como el cuerpo crece hacia arriba
- Rodillas altas: caminar exageradamente con las rodillas altas , estirarse lo que más se pueda para poder tocar el techo.

2.- Caderas

Estas son difíciles de ver, aunque son claves para el cuerpo y su parte más pesada.

Ejemplos:

- Girar sobre los glúteos, sin que las piernas toquen el piso.
- Avanzar sobre los glúteos en el piso

- Caminar como cangrejo: levantando las caderas, caminar con los pies y manos para atrás.

3.- Periferias

La conciencia de los niños sobre su cuerpo periférico aumentara su habilidad de usar su cuerpo expresivamente.

Ejemplos:

- Las manos son especialmente importantes para el desarrollar el control y la sutileza en el uso e los gestos.
- Tanto las manos como los pies serán a veces el punto de contacto del bailarín con el piso.

4.- Pies

- Caminar sobre los pies del bailarín: el niños se para sobre los pies del cuidador y el cuidador camina sosteniendo al niño.
- Sentados en círculo aplaudir con los pies, golpear el piso, escuchar el ruido que producen los pies.
- Caballito: el niño se acuesta boca arriba o boca abajo sobre la espalda del cuidador y el cuidador gatea.

“La transición a la danza”

En la Cuarta

Se necesitara que los niños trasladen cada uno de sus movimientos, ejercicios y manejo del espacio.

Los alumnos con dificultades de aprendizaje o trastorno van a trabajar a un nivel inferior al de su edad cronológica, es importante conocer eso y saber cuál vas a ser esas estrategias que nos ayuden a lograr lo que tenemos pensado.

Por eso en esta etapa detallare como llevaremos la planificación de danza terapia de la coreografía para dar un buen show.

- 1.-Establecimiento del tema: Escoger el tema de baile (música).
- 2.-Establecer el contacto entre maestro y alumno: crear el nexo de confianza.
- 3.- Calentamiento: trabajo con todo el cuerpo, respetando cada una de las partes del mismo empezando por la cabeza, cuello, hombros, brazos, manos, tronco, cintura, cadera, piernas, pies (exploración del cuerpo) para después realizar ejercicios más ejecutados.

Si el niño presenta dificultades o trastornos debemos hacer un acercamiento hacia a él y realizar el ejercicio kinestésico táctico, que significa que debemos de coger cada una de las partes del cuerpo y hacerlo que se mueva.

- 4.-Desarrollo y exploración: buscar las palabras de contacto demostrativo con las palabras de acción del cuerpo, realizando comparación de animales, objetos ect. Que permita una asociación de la palabra con la acción de la vida común. Recordar el vocabulario que se utilizó en los ejercicios para realizar la asociación. Ej: mata la cuchara que significa que el pie debe de moverse de un lado a otro.

5.-Selección y Creación: Desarrollar y ejecutar el montaje de la coreografía, donde se va a organizar:

Los accesorios que se van a utilizar (ulas, cintas, gafas, porras)el buen uso de los mismos.

- Los pasos de baile escuchando la música.
- La ubicación de los estudiantes.
- Primero con movimientos axiales que son en el mismo puesto y después lo movimientos locomotores que son los que se desplazan.
- Practicar los meses necesarios para obtener un buen resultado.
- Realizar el ensayo General donde será la presentación final, para que los niños pierda algún temor ante la actividad que vayan a realizar.

Hasta el día que sea la presentación donde puedan demostrar todos esos talentos que darán mucha emoción al momento de presentarla.

Así como practicamos perfeccionamos los pasos día a día para el evento, para luego hacer la presentación respectiva y reflexionar de lo que salió bien o lo que habría que mejorar para la siguiente presentación.

4.8 IMPACTO/ PRODUCTO/ BENEFICIO OBTENIDO

El impacto social que causará este trabajo es la oportunidad de implementar una nueva forma de terapia para desarrollar en los niños la psicomotricidad gruesa, la danza es un arte que debe estar al servicio de todos los seres humanos, sin importar su condición física o psicológica.

Con este proyecto el Centro de inclusión 180° marcará una línea diferencial en cuanto a las funciones que las maestras de educación especial deben cumplir en la atención a niños con NEE.

Por lo tanto, existirá un beneficio a favor de la educación especial, que se encamina a la nueva era de inclusión en la diversidad, que puesta en marcha ganaría mucho prestigio y credibilidad en futuros emprendimientos de gestión que realice la escuela de inclusión 180°.

4.9 VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

VALIDACION DE LA PROPUESTA

Yo, **CECIBEL ESPERANZA FALCONES RAMIREZ** con C.I. 0912081478, en respuesta a la solicitud realizada a cargo de la egresada **MAITE PIEDRA TORRES** de la Carrera de Psicopedagogía de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, para validar su proyecto de titulación **“LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°..”**

Informo que después de haber leído puedo manifestar que el documento es apropiado para la institución en mención y tiene la aplicabilidad para este proyecto.

Att.

MsC. CECIBEL FALCONES RAMIREZ

C.I.0912081478

VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

Yo, **LORENA DEL CARMEN BODERO ARIZAGA** con C.I. 0913782777, en respuesta a la solicitud realizada a cargo de la egresada MAITE PIEDRA TORRES de la Carrera de Psicopedagogía de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, para validar su proyecto de titulación **“LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°..”**

Informo que después de haber leído puedo manifestar que el documento es apropiado para la institución en mención y tiene la aplicabilidad para este proyecto.

Att.

MsC. LORENA BODERO ARIZAGA
C.I.0913782777

VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

Yo, **ABEL HARO PACHA** con C.I. 0912498968, en respuesta a la solicitud realizada a cargo de la egresada MAITE PIEDRA TORRES de la Carrera de Psicopedagogía de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, para validar su proyecto de titulación “LA DANZA TERAPÉUTICA Y SU INCIDENCIA EN LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 7 A 8 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL CENTRO INCLUSIVO PROYECCIONES 180°..”

Informo que después de haber leído puedo manifestar que el documento es apropiado para la institución en mención y tiene la aplicabilidad para este proyecto.

Att.

MsC. ABEL HARO PACHA

C.I. 0912498968

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Es muy claro que los niños que no reciben una buena estimulación temprana a su corta edad, se les va a dificultar dar respuestas positivas con el movimiento de su cuerpo, especial en las actividades motoras.
- Los niños con necesidades educativas especiales necesitan tener mayor movilidad y descargar energías de su cuerpo realizando diferentes actividades de movimiento corporal con su cuerpo, brazos y piernas.
- Tener un Centro donde hagan inclusión, sin rechazo alguno es algo de privilegio para los padres de familia como para los niños ya que se le dan oportunidad a ellos y a los profesionales capacitados en su rama a trabajar con niños especiales con diferentes patologías por lo que es una gran experiencia ya que uno aprende de ellos y ellos de nosotros.
- Observando el Grafico #4 podemos ver que los niños que tienen más tiempo (3años) han logrado adquirir movimientos a través de ejercicios de psicomotricidad gruesa, a diferencia los que tienen 2 años o 1 año de estudio les falta por mejorar.

- Los docentes del Centro Inclusivo Proyecciones 180° consideran que la danza terapia ayudará muchos a sus alumnos a obtener coordinación, equilibrio, concentración, desarrollo social con las demás personas.
- La opinión de los padres de Familia fue muy importante para así obtener información del vínculo de trabajo en casa, donde ellos mismos se pudieron dar cuenta que ejercicios muy sencillos los pueden realizar para mejorar los avances de sus hijos, que la ayuda no solo sea de la escuela sino venga de la casa también.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los docentes que deben generar actividades creativas, dinámicas, con movimientos expresivos en la etapa inicial donde el niño aprenda a explorar su propio cuerpo y pueda aprender de sí mismo.
- Se recomienda al personal adecuado de la institución que deben tener una hora establecida donde los estudiantes puedan realizar la danza terapia con ejercicios de movimientos como: estirarse, saltar, girar, correr, marchar, sabiendo que esta ayuda permitirá que ellos tenga mejor coordinación con piernas y brazos, mayor equilibrio, imaginación con su cuerpo.
- Se recomienda a la Directora del Centro que implemente una sala adecuada para que los niños puedan realizar actividades de danza terapia con un profesional de la rama para que todos los beneficios sean para los niños, así mismo a los padres de familia que estén dispuestos a colaborar con la ayuda de esa iniciativa para El Centro Inclusivo Proyecciones 180°.
- Hay una gran responsabilidad para los padres de familia porque ellos estando en casa darían esa motivación importante a sus hijos a que vayan todos los días a clases a recibir sus horas de danza terapia por el motivo que todas estas técnicas ayudaran a su cuerpo a desenvolverse mejor, donde aprenderán a conocerse a ellos mismos, controlar su cuerpo, ejercicios de relajación y respiración, todo para el beneficios de ellos.

- Los docentes deben utilizar la danza terapia como una estrategia metodológica, que se incluya en la planificación diaria, creando ambientes favorables para que el niño se sienta a gusto y realicen las actividades planteadas por el docentes, donde él o ella puedan usar diferentes materiales como ulas, cintas, botellas, papeles de colores , sobre todo con la música adecuada para poder llegar hasta formar una hermosa coreografía.
- Se recomienda a los padres directamente de los niños que les falta desarrollar estas habilidades motoras que ejecuten ejercicios sencillos como saltar, caminar sobre una línea, girar , marchar, trotar, trepar, cargar objetos de peso, subir y bajar escaleras, hasta llegar a un nivel superior para poder obtener cambios en procesos.

BIBLIOGRAFÍA

Boulch, Le. «Desarrollo de las destrezas motoras.» Smith, Lynn. Narcea, 1997. 69.

Dupré. definicion de psicomotricidad. 1920.

Definiciones de la psicomotricidad. s.f.

Laban, Rodolf. 1948.

Lowden. 1989.

Martinez, Garcia y. Smith, Lynn. desarrollo de las destrezas motoras. 1994.

Mealaret. Dominguez, Delia Martin. Psicomotricidad e intervencion. 1982. 140-146.

Pyne, 1992. «Danza Terapeutica.» Peter, Melanie. Hcaer de la danza algo especial. Londres, 1992. 6.

Rudolf, Laban. «Breves antecedentes Historicos.» Peter, Melanie. Hacer de la danza algo especial. Londres, 1997. 8.

Sherbone, 1990. «Danza terapeutica.» Peter, Melanie. Hacer de la danza algo especial. Londres, 1997. 9.

Sherbone, 1990. «Definición de la danza terapeutica.» Peter, Melanie. Hacer de la danza algo especial. Londres: Publishers Ltd. David Fulton, 1990. 4.

Vayer, Picq y. psicomotriz, La educacion. 1977. 76.

Martha Shinka (1989) Psicomotricidad, ritmo y expresión corporal. Madrid

Pierre Weil – Roland Tompakow(1995)El cuerpo habla. Bogotá – Colombia.

Edgardo Tripodi – Gabriel Garzón (1999) *Cuerpo y el juego*. Buenos Aires Argentina.

Melanie Peter (1997) *Hacer de la danza algo especial* Londres

Ley Orgánica de Educación Intercultural. (2003). Quito.

WEBGRAFÍA

- importancia-del-baile-y-la-danza-en-los-ninos
- <http://www.victorullateballet.com/indexa5b2.html?ids=363>
- danza secundaria) <http://mcuellar.webs.ull.es/tesis/PI-1.PDF>
- <http://www.sanar.org/consejos/beneficios-de-la-danza>
- <http://www.salta21.com/La-Danza-sus-beneficios-y.html>
- <http://blog.plazafamilia.com/la-terapia-de-baile-y-sus-beneficios-para-ninos-con-necesidades-especiales/>
- <http://www.conafe.gob.mx/educacioncomunitaria/programainclusioneducativa/guia-edu-inicial.pdf>
- <http://www.quiminet.com/articulos/que-es-la-danzaterapia-beneficios-de-la-danzaterapia-2571630.htm>
- <http://www.saludterapia.com/articulos/glosario/d/18-danzoterapia.html#axzz37fEKbE3>
- http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/cep21-tec/modulo_2/Jean_Piaget.htm
- <http://estimulacionydesarrollo.blogspot.com/2010/02/maria-montessori-ideas-generales-sobre.html>
- http://www.conductitlan.net/henry_wallon.ppt

- <http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/LOEI.pdf>
- http://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf
- <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- <http://excorpsi.blogspot.com/p/esquema-corporal-eje-corporal-plexo.html>
- <http://eprints.ucm.es/4401/1/med3.pdf> (marcha)
- <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3399/1/TESIS.pdf>
psicomo fina
- <https://www.youtube.com/watch?v=wDTmhg0FFEY>
- <https://www.youtube.com/watch?v=14DkpMOYksc>
- <http://www.arteydiscapacidad.artistas.org.ar/ayd1.htm>

Anexo

ANEXO

**Cuadro de Diagnósticos de los Estudiantes del Centro de Inclusión
“Proyecciones 180°”**

#	NOMBRES	EDAD	DIAGNÓSTICO
1	Camila Cabrera	7 años	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
2	Edwin Salinas	7 años	Regular
3	Alisson Bowen	7 años	Regular
4	Isabella Ortega	7 años	Retraso Mental
5	Daniel Castro	7 años	Regular
6	Patrick Gonzaga	7 años	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
7	Jorge Alfonso	7 años	Síndrome de Asperger
8	Ian Icaza	7 años	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
9	Sebastián Macías	7 años	Trastorno de Conducta
10	Martin Macías	7 años	Regular

11	Natasha Herrera	8 años	Retraso Mental
12	Xander Navias	8años	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
13	Antonio Baño	8años	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
14	Gino Zambrano	8 años	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
15	Carlos Massuh	8años	Síndrome de Asperger
16	Antonio Torres	8años	Síndrome de Asperger

**GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LOS ESTUDIANTES DEL CENTRO
INCLUSIVO PROYECCIONES 180°**

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ EDAD: _____

ACTIVIDADES	LO HACE SOLO	LO HACE CON AYUDA	NO LOGRA REALIZARLO
LOCOMOCIÓN			
Camina sin dificultad			
Camina hacia atrás			
Camina para un lado			
Camina para el otro lado			
Camina en puntillas			
Camina en línea recta sobre una cinta- sogá			
Camina cargando una caja en los brazos			
Camina en zig- zag-			
Corre en línea recta			
Corre en zig-zag			
Corre con un objeto en la mano			
Corre en obstáculos			
POSICIONES			
Se mantiene en cuclillas			
Se mantiene de rodillas			
Se sienta en el suelo con las piernas cruzadas			

EQUILIBRIO			
Se mantiene sobre el pie derecho sin ayuda			
Se mantiene sobre el pie izquierdo sin ayuda			
Se mantiene con los dos pies sobre la tabla			
Anda sobre la tabla alternando dando pasos			
Anda sobre la tabla hacia adelante, hacia atrás y de lado.			
Se mantienen en un pie (ojos cerrados)			
COORDINACION DE PIERNAS			
Salta con ambos pies adelante y atrás			
Salta con ambos pies a los laterales			
Salta con ambos pies 2 adelante y 2 atrás			
Salta con ambos pies 2 laterales a la derecha y 2 a la izquierda			
Saltos abiertos y cerrados a los laterales(abre y cierra)			

Salta abriendo y cerrando adelante y atrás			
Expresión corporal (si mismo)			
Conoce las partes de la cara			
Conoce bien su cabeza, tronco, brazos y piernas			
Muestra su mano derecha			
Muestra su mano izquierda			
Nombra las diferentes partes de su cuerpo			
Señala en el cuerpo de su amigo las diferentes partes del cuerpo			
LATERALIDAD			
Toca su pierna derecha con la mano derecha			
Toca su rodilla derecha con mano izquierda			
Extender los brazos y girar sobre ellos			
ESPACIO			
Pasar debajo de una mesa sin tocar las patas			

Saltar atrás y adelante con una botella en el piso			
TIEMPO Y RITMO			
Caminar, correr y saltar según el ritmo del tambor(rápido)			
Caminar ,correr y saltar según el ritmo del tambor (lento)			
Mover el pañuelo con los brazos rápido y despacio			
Lanzar la pelota y correr más rápido que ella.			

Elaborado por Maite Piedra Torres

ENTREVISTA

Dirigida a los Padres de Familia del Centro Proyecciones 180°

Estimado/a el propósito de esta encuesta es conocer su valiosa opinión sobre la metodología que utiliza para desarrollar la psicomotricidad Gruesa en los niños de 7 -8 años con Necesidades Educativas Especiales en el Centro Inclusivo “Proyecciones 180°.”

Marque con una X su respuesta.

	ITEMS	SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
	Los niños a su cargo:			
1	Realizan ejercicios con saltos.			
2	Realizan ejercicios para fortalecer la coordinación de piernas.			
3	Realiza ejercicios de expresión corporal, interiorizando las partes del cuerpo			
4	Realizan ejercicios de reconocimiento del cuerpo.			
5	Cuentan con material adecuado para realizar ejercicios de lateralidad.			
6	Realizan rondas, juegos, actividades con movimientos de lateralidad.			
7	Realizan ejercicios con circuitos de			

	diferentes estaciones.			
8	Realizan ejercicios donde el niño utilice su cuerpo en espacios reducidos.			
9	Realizan ejercicios con ritmo y tiempo.			
10	Utilizan instrumentos para realizar los ejercicios de ritmo.			

Elaborado por Maite piedra Torres

ENCUESTA

Dirigida a los Docentes del Centro Proyecciones 180°

Estimado/a el propósito de esta entrevista es conocer su valiosa opinión sobre la psicomotricidad Gruesa en los niños de 7 -8 años con Necesidades Educativas Especiales en el Centro Inclusivo “Proyecciones 180°.”

Nombre del entrevistador: _____

Edad:_____

Usted como Docente:

**1.- ¿Ha observado si su alumno/a tiene coordinación con sus piernas?
(camina, corre, salta)**

2.-¿Realiza actividades que ayuden a fortalecer la lateralidad en sus hijos?

3.- ¿Tiene conocimiento sobre profesionales que tengan conocimientos sobre la danza terapia en la influencia d la psicomotricidad gruesa?

4.- ¿La danza terapia influye en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa?

5.-¿La danza terapia ayudará a su alumno a que tenga más equilibrio en su cuerpo?

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL CENTRO INCLUSIVO
PREOYECCIONES 180°**

Fecha	Hora	Actividades	Tiempo
Lunes 8-06-015	7:00 - 7:30	Realizar ejercicios de	30 minutos
	8:00 – 8:30	coordinación de piernas	30 minutos
Martes 9-06-2015	7:30 – 8:00	Realizar ejercicios de expresión corporal	30 minutos
Miércoles 10-06-015	7:00 - 7:30	Lateralidad	30 minutos
	8:00 – 8:30	Espacio	30 minutos
Jueves 11-06-2015	7:30 – 8:00	Tiempo y Ritmo	30 minutos
	9:00 – 9:30	Locomoción	30 minutos
Viernes 12-06-2015	7:00 - 7:30	Posiciones	30 minutos
	8:00 – 8:30	Equilibrio	30 minutos
Sábado 13-06-2015	10:00 – 11:00	Entrevista a padres de familia	1 hora

Lunes 15-06-2015	13:00 – 14:00	Encuestas a Docentes	1 hora
En el mes de Julio 3 veces x semana	9:00 - 11:00	Ensayo para las olimpiadas	1 hora
Viernes 19-06-2015	10:30 – 13:30	Ensayos generales	3 horas
Domingo 19-06-2015	10:00 – 14:00	Presentación de los bailes	4 horas

Elaborado por Maite Piedra Torres

FOTOS

Encuestas a Padres de Familia



Sra. Sira Torres



Sra. Daniela Castro

Entrevista a Docentes



Educadora de Párvulos del Centro Inclusivo Proyecciones 180°



Psicopedagoga del Centro Inclusivo Proyecciones 180°

Espacio Físico Utilizado para realizar la Guía de Observar a los alumnos de 7-8 años en el Centro Inclusivo Proyecciones 180°.



Diseñar el recorrido con cinta: línea recta con zig-zag





Recorrido con una llanta por el zig-zag



Gatear sobre espacios reducidos



Caminar con una caja sobre la línea marcada en el piso o sobre una tabla para mantener el equilibrio del cuerpo.



Caminar sobre la tabla recta manteniendo el equilibrio y después saltar adentro de la llanta



Alumnos del Centro Inclusivo Proyecciones 180°



1ero grupo de baile



2do grupo de baile



3ero grupo de baile



Espacio Físico donde se empezó a desarrollar la danza terapia con los alumnos /
Preparación de los bailes



Ejercicios: alzar, los brazos para tocar el cielo

Ejercicios: ponerse en puntas de pies como una jirafa para ser alta





Ejercicios: encogerse como un ratoncito, sapo, pollito



Terminando la jornada de ensayos



Master Silvia Duran Bailarina profesional



Observando y dándome sugerencias para mejorar en los movimientos con los alumnos



Ensayos generales 1er grupo



Ensayos generales 2do grupo de 7 a 8 años

Ensayo general - 3er grupo



Presentación de las olimpiadas- 1er grupo de baile(Ricky Martin go-go-go canción del mundial)



Colaboración de la mamá de una de estudiante con Dificultades



Presentación de las olimpiadas 2do grupo (Daddy Yankee- Grito Mundial)





Presentación de las olimpiadas 2do grupo (Daddy Yankee- Grito Mundial)



Presentación de las olimpiadas 3er grupo (Shakira – la la la)



