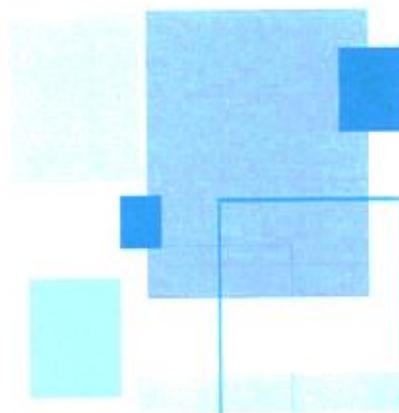
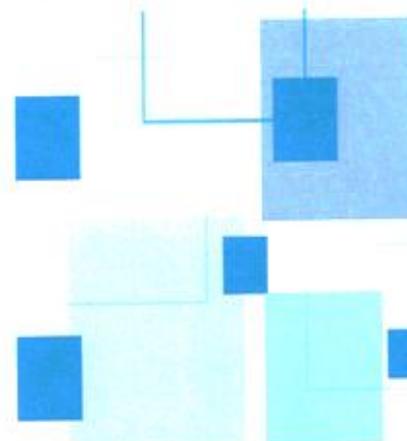


Instituto Superior de Formación y Capacitación Docente  
DIPREGEP N° 6241



# Postítulo

de Actualización Académica  
en Atención Temprana  
del Desarrollo Infantil



Materia  
Psicomotricidad  
Profesora  
María Cristina Grillo



# Federación de

# Federación de Educadores Bonaerense

# INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DOCENTE



**POSTÍTULO DE ACTUALIZACIÓN ACADÉMICA**

# **Atención Temprana del desarrollo Infantil**

**(RES. 1248/12)**

**CÁTEDRA: PSICOMOTRICIDAD**

**PROFESOR LIC.MARÍA CRISTINA GRILLO**

**MÓDULO DE TRABAJO**

**UNIDADES Y TRABAJOS TEÓRICO – PRÁCTICOS  
PRESENCIALES Y A DISTANCIA**

**DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA  
DE LA VIVENCIA A LA TEORÍA  
DE LA TEORÍA A LA ACCIÓN**



# ÍNDICE

COMO UTILIZAR EL MÓDULO DE TRABAJO .....	5
PROYECTO DE CÁTEDRA .....	7
<b>UNIDAD 1 PSICOMOTRICIDAD RELACIONAL .....</b>	<b>14</b>
Modalidades de Educación psicomotrices	
Objetivos	
<b>Trabajo práctico .....</b>	<b>18</b>
<b>VINCULARÍA Y APRENDIZAJE .....</b>	<b>18</b>
Los tres tipos de vínculo	
Tres tipos de actitudes docentes	
El aprendizaje	
<b>CUERPO, VÍNCULO Y EMOCIÓN .....</b>	<b>21</b>
<b>PRINCIPIOS ACTITUDINALES BÁSICOS EN LA RELACIÓN ADULTO-NIÑO.....</b>	<b>22</b>
<b>VÍNCULO MAESTRO-NIÑO .....</b>	<b>23</b>
<b>TRABAJO VIVENCIAL SOBRE EL TEMA.....</b>	<b>24</b>
<b>UNIDAD 2 PSICOMOTRICIDAD .....</b>	<b>24</b>
<b>PSICOMOTRICIDAD</b>	
Indicadores de la psicomotricidad	
El objetivo de la psicomotricidad	
Organización de la educación psicomotriz	
¿Qué es esto de la psicomotricidad?	
¿Cómo y dónde se desarrolla?	
¿Para qué sirve la psicomotricidad?	
Definiciones	
<b>Trabajo práctico .....</b>	<b>28</b>
<b>PSICOMOTRICIDAD EN LA EDUCACIÓN ESPECIAL .....</b>	<b>29</b>
<b>LA VIGENCIA DE LOS APORTES DE H. WALLON .....</b>	<b>30</b>
Conciencia corporal	
La noción de cuerpo propio	
Cenestesia.	
Premisas psicofisiológicas de la conciencia corporal	
Dominio interoceptivo	
Dominio propioceptivo	
<b>Trabajo práctico .....</b>	<b>37</b>
<b>TRABAJO VIVENCIAL SOBRE EL TEMA</b>	
<b>UNIDAD 3 EL CONCEPTO DE AUTONOMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, COHERENCIA ENTRE TEORIA Y PRACTICA .....</b>	<b>38</b>
Autonomía supone que la persona, en este caso el bebé, durante su actividad espontánea	
¿Cuáles son las condiciones subjetivas para que un niño pueda sostener una actividad autónoma?	
Falsa autonomía o pseudoautonomía	
<b>Trabajo práctico .....</b>	<b>42</b>
<b>PSICOMOTRICIDAD AUTONOMÍA Y COORDINACIÓN .....</b>	<b>43</b>
Discapacidades psíquicas	
Discapacidades físicas	
Discapacidades sensoriales	
Nueva concepción el cuerpo es	
¿Cómo transcurre una sección de psicomotricidad?	



El juego	
<b>DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO</b> .....	49
Niños con factores de riesgo- Niños con factores de riesgo	
<b>Trabajo práctico</b> .....	50
<b>FACTORES DE RIESGO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR</b> .....	50
Valoración del desarrollo psicomotor del niño	
Signos alerta en el desarrollo psicomotor	
Cuestionario	
El niño se distingue de otros niños de su edad en alguno de estos aspectos	
<b>Trabajo práctico</b> .....	54
<b>TRABAJO VIVENCIAL SOBRE EL TEMA.....</b>	
<b>UNIDAD 4 EL JUEGO</b> .....	54
¿Qué se entiende por juego? .....	55
Definiciones de juego: .....	58
Características del juego: .....	58
¿A qué llamamos juguete? .....	60
Las raíces del juego y los juguetes: .....	60
Relación docente – juego .....	63
<b>EL JUEGO COMO METODOLOGÍA</b>	
Los educadores y los objetos lúdicos .....	67
<b>EL JUEGO Y LA PSICOMOTRICIDAD. Juegos para niños con NEE.....</b>	69
Cómo jugar con niños que tengan alguna discapacidad	
Valoraciones y propuestas para la selección de los objetos lúdicos	
La programación de las sesiones	
<b>Trabajo práctico</b> .....	71
<b>TRABAJO VIVENCIAL SOBRE EL TEMA</b>	
<b>ANEXO</b>	
<b>LA REEDUCACIÓN PSICOMOTRIZ.....</b>	72
<b>REFLEXIONES Y ABORDAJE TERAPÉUTICO DESDE LA PSICOMOTRICIDAD.....</b>	79

## COMO UTILIZAR EL MÓDULO DE TRABAJO

Este módulo le brindará al docente-alumno información organizada que orientará el aprendizaje y la enseñanza de los contenidos desde una lectura comprensiva a la reflexión y conceptualización correspondiente.

Se presenta en seis Unidades teórico-prácticas, que ofrece una propuesta pedagógica que le proporcionará un acercamiento a la Psicomotricidad desde una mirada renovadora que permita brindar al niño con NEE una educación acorde a su problemática y lo ayude a la integración social

### ITINERARIO DIDÁCTICO:

El módulo está estructurado de la siguiente manera:

- Proyecto de cátedra
- Objetivos
- Contenidos
- Unidades temáticas
- Trabajos Prácticos
- Anexo: Información complementaria. Bibliografía.

Se contemplan dos tipos de saberes, complementarios y mutuamente implicados: un saber disciplinar y un saber sobre la enseñanza y el aprendizaje actualizada, acorde a los niños con NEE

Teniendo en cuenta los saberes mencionados en el párrafo anterior, la modalidad de trabajo que se implementará puede esquematizarse mediante las siguientes fases:

- De presentación de los saberes académicos.(Unidades)
- Realización y presentación de Trabajos prácticos
- De evaluación continua.

Esta estructura debe ser entendida como flexible y no restrictiva de modo que permita su adaptación a los contenidos y a las particularidades de cada docente-alumno a partir del intercambio con el contenido de los módulos y con el profesor.

### El desarrollo de los trabajos prácticos comprende:

- La lectura reflexiva de cada tema. Se sugiere la técnica del resaltado de los párrafos e ideas más significativas.
- Desarrollar los temas con vocabulario propio, no utilizar “el corto y pego”
- Los mismos serán resueltos en forma individual a distancia y o grupal, en las clases presenciales. Algunos solo para reflexión, **no serán para entregar al profesor** y otros **tendrán carácter evaluativo.**



- Los espacios para desarrollar los temas en los Trabajos Prácticos son solo para tener en cuenta la respuesta, ya que al contestarlos con la computadora los espacios **son virtuales** y pueden agrandarlo o achicarlo de acuerdo a la extensión de la contestación

**Bibliografía obligatoria y ampliatoria** para cada tema. En algunos casos la bibliografía está dentro de la Unidad y en otros casos en el Anexo

Cabe aclarar que este módulo no reemplaza los textos indicados en el programa, solo “abre puertas” para el que quiere seguir investigando sobre cada tema. Siempre el estudio de un campo disciplinario supone contactarse con los textos especializados, por el valor de la información que presentan.

**Actividades vivenciales** serán resueltas y debatidas en los encuentros presenciales en forma individual y/o grupal, con el solo objetivo de acompañar el proceso de trabajo.

#### **Comunicación entre el profesor y el docentes-alumno:**

**Vía mail:** [grillomc6@hotmail.com](mailto:grillomc6@hotmail.com)

**Página web:** [www.educarjuntos.com.ar](http://www.educarjuntos.com.ar)

**Redes sociales:** formación de un grupo virtual

**Clases presenciales**

**Iconos:**



Bibliografía obligatoria



Trabajo Práctico



Bibliografía ampliatoria



Importante recordar



Reflexión

Desde el momento que comiences a desarrollar este Módulo, estaré acompañándote y andamiando tu búsqueda de las mejores formas de enseñar y aprender.

Es mi deseo que esta propuesta te permita seguir creciendo profesionalmente.

*María Cristina Grillo*



## **PROYECTO DE CÁTEDRA**

**INSTITUCIÓN: Instituto Superior de Formación y Capacitación Docente. FED**

**POSTÍTULO: Atención Temprana del desarrollo Infantil**

**CÁTEDRA: Psicomotricidad**

**CICLO LECTIVO: Año 2018-2019**

**HORAS ANUALES: 30**

**PROFESORA: María Cristina Grillo**



## 2.- FUNDAMENTACIÓN

Desde la Enfoque de la Psicomotricidad es fundamental comprender el acrecentamiento de la incidencia de niños con necesidades educativas especiales NEE o en situación de riesgo bio-psico-social.

Dadas estas circunstancias, se abordará la temática de la materia como quehacer de gran compromiso profesional, teniendo en cuenta que antes de la discapacidad o el riesgo, llega hasta nosotros un NIÑO, que, muchas veces nosotros los docentes, desconocemos sus problemáticas, si las tiene.

Es por eso que los contenidos a desarrollar en esta materia Psicomotricidad, posibilitará a los docentes que participen de esta capacitación conocer y actualizar conocimientos que hacen, desde la Psicomotricidad relacional, una psicomotricidad actualizada y orientada a la Educación especial, al logro del vínculo adecuado con los niños para alcanzar los mejores resultados en su educación.

Se concientizará la importancia de conocer los organizadores del desarrollo psicomotor, el concepto de autonomía en el desarrollo infantil temprano, y los factores de riesgo para poder intervenir adecuadamente en el proceso de atención de niños con NEE, o en situación de desventaja social.

Para lograr estos resultados es imprescindible coordinar acciones y actividades con las otras cátedras, para llegar en un futuro cercano, a optimizar la calidad de vida de estos niños, facilitando la igualdad de oportunidades, el camino hacia la integración escolar y social.



### 3.- OBJETIVOS

- Ampliar y actualizar los saberes teóricos sobre las conceptualizaciones que hacen a la Psicomotricidad relacional.
- Reconocer al lenguaje corporal como vía fundante de vincularidad y aprendizaje.
- Atender a las demandas y sostenes corporales y gestuales niño-adulto, adulto-niño
- Construir estrategias vinculares: cuerpo, gesto, palabra, emoción entre docente y niño
- Abordar el surgimiento de la Psicomotricidad, la actualización de la misma, su objeto de estudio, sus objetivos, su campo de acción y sus fundamentos epistemológicos.
- Analizar y comprender la temática que plantea la Psicomotricidad, para lograr la interpretación de su accionar preventivo educativo.
- Conocer las características del desarrollo psicomotor normal y patológico.
- Valorar la práctica psicomotriz en el ámbito de la Educación Especial
- La comprensión, valoración y actualización del sustento teórico como andamiaje del quehacer educativo.
- Realizar la transposición didáctica de los conocimientos teóricos a la práctica personal y al trabajo con los niños.
- Encontrar propuestas de trabajo ante el niño NEE
- Incorporar la Psicomotricidad relacional al quehacer educativo.
- Desarrollar actitudes de sensibilidad y respeto por las diferentes posturas de la familia, frente al niño con NEE o en situación de riesgo bio-psico-social.
- Mantener una actitud de equilibrio, medida y ética profesional en el manejo de datos y documentación de los niños de su familia.
- Establecer como disparador de aprendizajes, un auténtico **vínculo afectivo educador-niño**.



## 4.-CONTENIDOS

### UNIDAD 1 PSICOMOTRICIDAD RELACIONAL

Modalidades de Educación psicomotrices

.Objetivos

#### **.VINCULARIDAD Y APRENDIZAJE**

.Los tres tipos de vínculo

.Tres tipos de actitudes docentes

.El aprendizaje

#### **.CUERPO, VÍNCULO Y EMOCIÓN**

### UNIDAD 2 PSICOMOTRICIDAD

#### **PSICOMOTRICIDAD**

Indicadores de la psicomotricidad

El objetivo de la psicomotricidad

Organización de la educación psicomotriz

¿Qué es esto de la psicomotricidad?

¿Cómo y dónde se desarrolla?

¿Para qué sirve la psicomotricidad?

Definiciones

#### **PSICOMOTRICIDAD EN LA EDUCACIÓN ESPECIAL**

#### **LA VIGENCIA DE LOS APORTES DE H. WALLON**

Conciencia corporal

La noción de cuerpo propio

Cenestesia.

Premisas psicofisiológicas de la conciencia corporal

Dominio interoceptivo

Dominio propioceptivo

### UNIDAD 3 EL CONCEPTO DE AUTONOMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO.

#### **COHERENCIA ENTRE TEORIA Y PRACTICA**

Autonomía supone que la persona, en este caso el bebé, durante su actividad espontánea

Cuáles son las condiciones subjetivas para que un niño pueda sostener una actividad autónoma?

Falsa autonomía o pseudoautonomía

#### **PSICOMOTRICIDAD AUTONOMIA Y COORDINACIÓN**

Discapacidades psíquicas

Discapacidades físicas

Discapacidades sensoriales

Nueva concepción el cuerpo es

¿Cómo transcurre una sección de psicomotricidad?

El juego

#### **PRINCIPIOS ACTITUDINALES BÁSICOS EN LA RELACIÓN ADULTO-NIÑO**

Algunas reflexiones sobre el tema

#### **DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO**

Niños con factores de riesgo- Niños con factores de riesgo

#### **DE RIESGO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR**

Valoración del desarrollo psicomotor del niño

Signos alerta en el desarrollo psicomotor

Cuestionario

El niño se distingue de otros niños de su edad en alguno de estos aspectos



## **UNIDAD 4 EL JUEGO COMO METODOLOGÍA EL JUEGO Y LA PSICOMOTRICIDAD.**

Juegos para niños con NEE

Cómo jugar con niños que tengan alguna discapacidad

Valoraciones y propuestas para la selección de los objetos lúdicos

La programación de las sesiones

Los **Contenidos** se irán desarrollando no en forma sumativa sino ensamblados con la realidad educativa que se irá **vivenciando** teniendo en cuenta las necesidades del alumno docente.

## **5.- BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA Y COMPLEMENTARIA**

**AJURIAGUERRA J.** Manual de Psiquiatría Infantil Barcelona : Toray Masson. 1979.

**AUCOUTURIER B.** La práctica psicomotriz Educativa y terapéutica (PPA)

(Artículo publicado en el nº 136 en la revista AULA ed. Graò)

**CHOKLER-BENEITO N.** Atención temprana, una mirada inter y transdisciplinaria . La Hamaca, Nº 9. Buenos Aires, FUNDARI, 1998.

**CHOKLER M** Los Organización del Desarrollo Psicomotor Ediciones cinco. Buenos Aires 1994

**CHOKLER M** “Aprendizaje” Materiales para el estudio de la Psicomotricidad Operativa.

<http://www.buenastareas.com/materias/myrtha-chokler/60>

**GOMEZ J.** El niño y su movimiento. Editorial: STADIUM 2004

**GONZALEZ-REY** Evolución de las conductas motrices en la 1ª infancia.

<http://www.um.es/univefd/juegoinf.pdf>

**Documento de apoyo de la cátedra:**

**BENEITO N.** Principios actitudinales básicos. Relación maestro-niño

**GRILLO M.C.** Juego, recopilaciones teóricas

**GRILLO M.C.** Guía de observación psi genética y evolutiva

**GRILLO M.C.** La Educación por el movimiento

**GRILLO M.C.** Psicomotricidad definiciones .Recopilaciones

**GRILLO M.C.** Comienzos de Movimiento en el Infante. Recopilación

**LAPIERRE, A.:** “Psicoanálisis y análisis corporal de la relación” Ed. Desclée. Bilbao 1997

**LAPIERRE, A. y A.:** “El adulto frente al niño de 0 a 3 años” Ed. CIE-DOSSAT 2000 Madrid 1997

**LAPIERRE, A., AUCOUTURIER, B.:** “Simbología del movimiento” Ed. Científico Médica.

Barcelona 1985

**Pag. Web;** [www.educarjuntos.com.ar](http://www.educarjuntos.com.ar)



## 6.- PROPUESTA DIDÁCTICA, ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS.

### DINÁMICAS A UTILIZAR EN EL LAS CLASES PRESENCIALES:

**Trabajo vivencial:** Aula-taller.

**En el trabajo teórico:** Pequeños Grupos Operativos, de Cuchicheo, Phillips 66 y Torbellino de Ideas, entre otros. Trabajos individuales y grupales intercambio de experiencias de abordaje didáctico, guías de estudio, otros.

### DINÁMICAS A UTILIZAR EN LAS CLASES A DISTANCIA:

Lectura comprensiva y reflexiva del material teórico con intercambio entre el profesor y el alumno por medio de mails, página web y encuentros a grupo privado en las redes sociales acordadas con el grupo.

**Trabajos prácticos:** son de carácter obligatorio y se realizarán al final de cada módulo

**Otros recursos técnico-pedagógicos:** Documentos de Apoyo de la cátedra.

**Material audiovisual:** Videos, ppsx., páginas web y PDF

## 7.- CRONOGRAMA

En la primera clase presencial se presentará al grupo un Organigrama sobre el tratamiento de las Unidades acorde a las semanas de su desarrollo

## 8.- EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN

La evaluación y promoción de la materia se realizará en forma continua durante las 32 semanas de clases a distancia y presenciales, será **una evaluación del proceso**.

**Evaluación sumativa:** Se tendrá en cuenta el trabajo en las clases presenciales, los trabajos prácticos presentados, un trabajo final integrativo y los encuentros virtuales acorde a las necesidades individuales y grupales

### Criterios de evaluación:

#### Trabajos prácticos:

- Entrega a término y acorde a lo solicitado
- Presencia en su desarrollo de aportes personales.
- Calidad y coherencia en su elaboración
- Presencia de creatividad
- En las clases presenciales participación activa individual y en grupo. Buena asistencia y puntualidad
- El vinculo afectivo y conceptual con pares y profesores

# UNIDAD 1 PSICOMOTRICIDAD RELACIONAL

Modalidades de Educación psicomotriz

Objetivos

## Vincularidad y aprendizaje

Los tres tipos de vínculo

Tres tipos de actitudes docentes

El aprendizaje

## Cuerpo, vínculo y emoción



## PSICOMOTRICIDAD RELACIONAL

Modalidades de Educación Psicomotriz:

## Modalidades de la práctica psicomotriz



## Modalidades de la práctica psicomotriz

### Reeducación psicomotriz (instrumental)

Método de reeducación que permite el tratamiento de los trastornos o deficiencias de la conducta a través del movimiento.



#### CONCEPCIONES DE LA REDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN FRANCIA: PICQ Y VAYER

La educación psicomotriz trata de actuar sobre:

**1.- LAS CONDUCTAS MOTRICES DE BASE:** Equilibrio, coordinación dinámica general y coordinación óculo-manual.

**2.- LAS CONDUCTAS NEUROMOTRICES:** la paratonía sincinesia y lateralidad.

**3.- LAS CONDUCTAS PERCEPTIVO-MOTRICES:** organización espacial, estructuración temporal, organización espacio-temporal y ritmo.

## Modalidades de la práctica Psicomotriz

puntos de comparación: Instrumental

Orienta su práctica a compensar el déficit psicomotor que el paciente presenta, trabaja en forma sistemática, centrándose en una serie de pautas y ejercicios estrictos.



### PSICOMOTRICIDAD VIVENCIADA-RELACIONAL

- Educación basada en la concepción **global** del niño.
- Basada en el descubrimiento de nociones fundamentales a partir de la actividad espontánea del niño.
- Respeto la forma de ser del niño y potencia su creatividad.



-Comprende al sujeto en su dimensión histórica y vincular. Parte del supuesto de que el cuerpo es un lugar para la simbolización y la socialización. En este sentido, el movimiento deja de ser visto como la actividad de una máquina inútil e inferior a la actividad de la mente

La Psicomotricidad relacional está basada en la educación vivenciada, que propone utilizar el movimiento como medio de aprendizaje.

Esta tendencia fue fundada por Lapierre y Aucouturier, quienes presentan un modelo de psicomotricidad donde las alteraciones psicomotoras pueden ser síntomas de un problema cuyo origen se sitúa en lo psíquico (en lo afectivo, lo relacional y de la comunicación con el entorno).

Estos autores proponen un punto de partida desde lo positivo (lo que el niño sabe y puede hacer) y rechazan los estudios de diagnóstico psicomotor

Muchos de los conceptos que se manejan en la psicomotricidad relacional han sido heredados de personalidades como Henri Wallon, Sigmund Freud, Donald W. Winnicott, Jean Piaget, Arnold Gessell, Melanie Klein, Anna Freud, Julián de Ajuriaguerra, Jean Le Boulch, André Lapierre y Bernard Aucouturier.

La Psicomotricidad Relacional destaca la posición de los movimientos motores en la evolución psicológica y social.



**La motricidad es el telón de fondo donde se entretajan los afectos, las relaciones interpersonales, los procesos cognoscitivos y la subjetividad.**

## CONCEPCIONES DE LA TERAPIA PSICOMOTRIZ EN FRANCIA: A. LAPIERRE

- **PSICOMOTRICIDAD RELACIONAL**
- “... Se trata de descubrir el tema espontáneamente sobre el cual el cuerpo está a punto de expresar”
- Se basa en el **juego libre**, en actividades espontáneas a partir de los objetivos que tiene el niño.
- El objetivo básico es el de **facilitar la expresividad psicomotriz**, entendiéndose como “ la manera de ser, y de estar, original y privilegiada, del niño en el mundo”.



Los **OBJETIVOS** más importantes que se persiguen en las sesiones de Psicomotricidad Relacional son los siguientes:

- Descubrir el propio cuerpo.
- Experimentar su capacidad de movimiento.
- Experimentar con diferentes materiales y objetos.
- Relacionarse con los objetos y con los demás.
- Ser capaz de jugar y construir de forma cooperativa.



### Trabajo práctico grupal en clase

#### PSICOMOTRICIDAD RELACIONAL

- Leer reflexivamente el tema y subrayar las ideas fundamentales
- ¿A que llamamos Psicomotricidad relacional?
- ¿Porqué es tan importante brindar una Educación vivenciada?
- Completar las frases :

Los **OBJETIVOS** más importantes que se persiguen en las sesiones de Psicomotricidad Relacional son:

- Descubrir.. ..
- Experimentar. ....
- Experimentar. ....
- Relacionarse. ....
- Ser capaz de jugar y construir.. ..



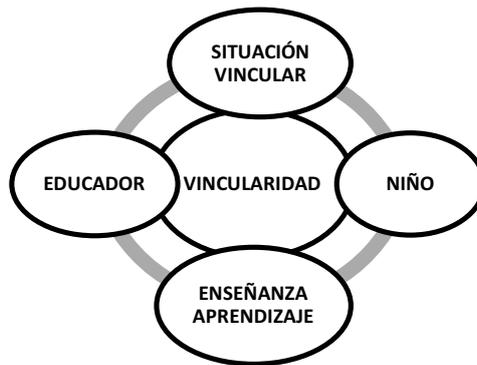
#### VINCULARIDAD Y APRENDIZAJE

Los docentes embarcados en propuestas innovadoras, fuimos evaluando y valorando, acordando y discutiendo nuestro accionar educativo, fundamentando nuestro quehacer en la búsqueda del mejor vínculo afectivo, para el logro de los mejores aprendizajes.

Este "darnos cuenta" de la importancia que tiene la relación afectiva para que el sujeto aprenda, fundamentalmente en **la Atención temprana del desarrollo infantil**, nos demuestra que el maestro deberá tener una auténtica disposición para la **vincularidad**, porque tendrá el desafío de ejercer **una mediación constante** entre el niño y el mundo que lo rodea, deberá acompañarlo en los primeros pasos de la socialización y en el arduo camino del descubrimiento de la realidad.

El educador más que ningún otro es y debe ser **mediador** entre el niño y sus experiencias de aprendizaje, despertando su interés, permitiéndole descubrir el "cómo" y el "por qué" de cada nueva situación problemática, respetando sus éxitos como sus fracasos, buscando los recursos que le son necesarios para cada situación, dentro de un ambiente que le permita el reajuste y una adaptación continua.





### Tres tipos de actitudes docentes:

En la práctica áulica hemos observado que en el proceso de enseñanza-aprendizaje el maestro brinda al niño tres tipos de actitudes:

- **El maestro es objeto de aprendizaje para el niño**, el "pone su cuerpo" al servicio de "su" aprendizaje. Por ejemplo: el niño se apoya sobre él y siente las partes duras y blandas de cuerpo, siente su tono muscular, reconoce sus lenguajes de comunicación, observa sus gestos, siente sus emociones, su afectividad.
- **El maestro brinda situaciones de aprendizaje donde él es coprotagonista**. Por ejemplo contar una historia, buscar juntos, la postura corporal que el niño necesita, participar en un juego, ayudar en la formación de hábitos, dar consignas que le permitan ir alcanzando los aprendizajes, etc.
- **El maestro prepara estímulos** para que el niño manipule, explore, experimente, comprenda su uso, forma, colores, tamaños, ubicación en el espacio, etc. Mientras el niño explora e investiga, el docente estará atento, en una escucha-activa y espera paciente, para cuestionar, si es necesario, para producir el conflicto que permitirá un cambio en su juego y el logro de un nuevo aprendizaje.

Cuanto el niño es pequeño, estas tres situaciones de aprendizaje se dan juntas en forma imbricada, fundamentalmente las relacionadas con el cuerpo y la participación activa del maestro. En las primeras etapas del aprendizaje es importante tener en cuenta este proceso porque es necesaria una relación más estrecha con el niño.



**Si tenemos en cuenta estas tres situaciones, y las distancias necesarias que ellas nos plantean, no se creará dependencia docente en el niño, ya que a medida que él va creciendo serán los objetos quienes pasarán a primer plano en el proceso de aprendizaje.**

Pero será siempre el maestro atento al accionar del niño, quien brindará el estímulo adecuado para que él logre los mejores resultados.

Las actividades que desarrollan la expresividad a través de los diferentes lenguajes de comunicación que posee todo ser humano son de vital importancia en la educación temprana. Hay actividades que privilegian y ponen en primer plano la vincularidad. Estas son las lúdicas, las que comprometen el cuerpo, la sensorialidad, las netamente expresivas.

**El aprendizaje** no es un hecho separado de los sentimientos del niño y en el proceso de enseñanza-aprendizaje el equilibrio emocional es la columna vertebral del proceso educativo.

Los aportes de la inteligencia emocional nos hablan de la existencia de dos mentes, una que piensa y otra que siente, ellas interactúan para construir la vida. Es importante lograr que operen en ajustada armonía, ya que la emoción alimenta e informa las operaciones a la mente racional y la mente racional las depura.

Este nuevo paradigma obliga a armonizar cabeza con corazón. Manejar las emociones y el darse cuenta de lo que hay atrás de cada sentimiento, resulta fundamental para el logro de los mejores aprendizajes.

Un óptimo y equilibrado desarrollo de las capacidades, que todo niño posee, por mínimas que sean, lleva implícito el logro de:

- Una alta autoestima
- Su independencia
- Sus posibilidades creadoras

Condiciones fundamentales para afrontar un futuro hoy imprevisto. El gran desafío del proceso educativo en el que estamos embarcados los docentes es la unificación de los dos mundos: la vida interior y la vida exterior, de modo que el niño actúe como un ser integrado y su ser más elevado pueda comenzar a manifestarse en su totalidad.



**Porque quien es cuidador y promotor de estos vínculos tan definitorios para el hombre, se juega constantemente en la autenticidad de su maestría y deberá comprometerse en la tarea de bucear en su interioridad para producir un sano vínculo consigo mismo; condición indispensable para generar una relación rica, sana y creativa con el niño y con el mundo que lo rodea.**



## **CUERPO, VÍNCULO Y EMOCIÓN**

Hoy sabemos fehacientemente que un bebé puede aprender tempranamente; incluso dentro del útero materno reacciona a estímulos de luz y sonido, de afecto y rechazo.

Con cada estímulo sensorial, el cerebro del bebé crea conexiones nerviosas, que por medio de asociaciones, le organizan la información.

Brindarle estos estímulos en secuencias organizadas y emocionalmente estables, le permite alcanzar nuevos conocimientos y siembra el terreno para los próximos. En todo momento su organización neurológica se prepara para conocer más y más.

Las investigaciones actuales nos dicen que el conocimiento es mucho más que eso. Cuando respondemos amorosamente a las necesidades (biológicas y psicológicas) del bebé, su organización neurológica crece aún más.



**“El bebé que sabe que no está solo, que recibe afecto, va desarrollando un cerebro distinto al del bebé que vive en la negligencia”.**

Si el amor es el motor del desarrollo humano, es en las edades tempranas donde cobra vital importancia.

Lo que el niño más necesita, es sentir que se le quiere, que tiene un valor por sí mismo, que es especial y único.



**“El afecto tiene una entrada envolvente y abrigadora al cuerpo y se aloja en una zona específica del cerebro cincelandolo”.**

Así desde antes de nacer, madre y bebé comienzan un “diálogo”, corporal y sensorial, que al nacer se llenará de palabras. En sus comienzos el bebé responderá con su cuerpo. Se acomoda en sus brazos, duerme plácidamente.

Un bebé satisfecho en sus necesidades corporales, con afecto y aceptación, desarrolla su seguridad, su pertenencia al grupo familiar, construye su yo autónomo, en síntesis, recorre el camino hacia su individuación.



**Cuerpo, vínculo y emoción, son componentes indisolubles a la hora de encontrar un significado para la educación temprana.**



## **PRINCIPIOS ACTITUDINALES BÁSICOS EN LA RELACIÓN ADULTO-NIÑO**

**Noemi Beneito**

- No poner al niño en una postura a la que él no haya accedido por si mismo, y de la que tal vez no pueda salir solo.
- No intentar que haga cosas que no haya comenzado a hacer por si mismo: darle tiempo y darle lugar.
- Proporcionar todos los puntos de apoyo necesario para darle seguridad en la iniciación de una acción.
- Comunicarle al niño todo lo que se va a hacer con él. Permitirle participar en todo lo que lo implica.
- Guardar la misma secuencia de gestos ante las actividades repetidas: comida-vestido- vestido-higiene.
- Esperar al niño. Seguir sus esbozos de movimientos: no forzar el gesto, continuar lo iniciado por él.
- Si el niño está en un nuevo movimiento, pero en dificultades, volverlo al movimiento anterior para que lo estructure. No llevarlo al siguiente, pues tal vez de allí no pueda salir.
- Recordar que para tener buenos gestos, es necesario tener una buena postura en equilibrio. El niño no debe ser dependiente del adulto para cambiar de posición.
- La calidad del tacto del adulto crea la calidad del gesto.
- Es absolutamente falso creer que la óptima organización motriz surge a partir de la máxima tensión: el estado tónico correcto es aquel que habla del **estar preparado para ...**
- Proporcionar todas las oportunidades y tiempo posible para que el bebé **MIRE E INVESTIGUE SU MANO**. Se ha demostrado que la variedad y complejidad de la mirada de la mano interviene directamente en las actividades manipulatorias.

- Cuidar el tipo de ropa y calzado.
- La conducta autónoma y libre de obtiene precisamente de las posibilidades de movimiento y seguridad que se le haya brindado.



## VÍNCULO MAESTRO-NIÑO.

### Algunas reflexiones

- El maestro **debe tener una base sólida de conocimientos sobre el niño** y además, conocer sus características evolutivas.
- No debe existir un momento para estimular, **es tarea del maestro estar alerta** a las necesidades del niño.
- El niño es un ser holístico, cualquier actividad que emprendamos con él, está ligada a toda su persona.
- Aceptar al niño tal cual es, respetando su ritmo y tiempo individual.
- Establecer un **auténtico vínculo** maestro-niño, que en ambos produzca placer y satisfacción.
- Vincularse a través de una disponibilidad lúdica.
- La palabra del docente debe acompañar toda acción pedagógica.
- Respetar y responder a sus demandas, “amorosamente”.
- El tono y volumen de la voz del educador translucen su estado emocional y siempre son percibidos por el niño.
- Provocar en el niño el deseo de hacer antes de iniciar una actividad.
- Hacer sentir al niño “que es importante” para las personas que lo rodean.
- Respetar los períodos de sueño y vigilia de cada niño, según su edad y características particulares.
- Provocar situaciones donde las actividades sean ricas en sí mismas, más allá de los resultados, el niño disfruta más de los procesos que de los productos.

**“Es necesario hablarle a su espalda,  
es necesario hablarle a su piel,  
que tiene sed y hambre igual que su vientre.  
Los bebés tienen la necesidad de leche, sí.  
Y de recibir caricias, pero más todavía  
de ser amados”**

F. Leboyer

Lic. María Cristina Grillo  
[www.educarjuntos.com.ar](http://www.educarjuntos.com.ar)



### Trabajo practico grupal en clase

#### VINCULARIDAD Y APRENDIZAJE

A. **Completar la siguiente frase:**

El.....deberá tener una auténtica disposición para la....., porque tendrá el desafío de ejercer.....entre el niño y el mundo que lo rodea, deberá.....en los primeros pasos de la.....y en el arduo.....del descubrimiento de la realidad.

B. El vínculo afectivo nace y crece a partir de los primeros contactos. ¿Cuáles son?

C. En nuestra práctica áulica hemos observado que en el proceso de enseñanza-aprendizaje el maestro brinda al niño tres tipos de situaciones: **¿Cuáles son? Nombrar y describir brevemente:**

D. El aprendizaje no es un hecho separado de los sentimientos del niño y en el proceso de enseñanza-aprendizaje el equilibrio emocional es la columna vertebral del proceso educativo. **Un óptimo y equilibrado desarrollo de las capacidades, que todo niño posee, por mínimas que sean, lleva implícito el logro de:**

## UNIDAD 2 PSICOMOTRICIDAD

Sobre un trabajo de **Débora Schojed**

### PSICOMOTRICIDAD

Indicadores de la psicomotricidad

El objetivo de la psicomotricidad

Organización de la educación psicomotriz

¿Qué es esto de la psicomotricidad?

¿Cómo y dónde se desarrolla?

¿Para qué sirve la psicomotricidad?

Definiciones



#### **Psicomotricidad: cómo, cuándo, por qué dónde, definiciones**

#### Introducción

El movimiento que es, junto las percepciones, la primera forma de conocimiento, pone al hombre en contacto con el mundo que le rodea proporcionándole, en consecuencia, medios para lograr su progresiva madurez, y, por su parte, el psiquismo cada vez más maduro y equilibrado dirige el movimiento haciéndole más perfecto y adecuado a sus fines.

Basta con lanzar una rápida mirada a la evolución humana para comprobar la exactitud de estas afirmaciones. El mundo que rodea al niño está repleto de objetos que se desplazan y donde distingue rápidamente de aquellos que lo hacen por si mismos, aproximándose, por ejemplo a él para producirle satisfacciones, como hace su madre, de los que permanecen inmóviles y puede

agitar, manipular o golpear a su antojo. Cuando el niño/a se convierte en un "objeto" móvil su universo se amplía ilimitadamente y, con él, su conocimiento.

El niño/a va madurando la independencia de psiquismo y motricidad se acentúa pero, sin llegar nunca a un total divorcio puesto que cualquiera de estos aspectos, durante toda la vida, puede influir en el otro. Sirvan de ejemplo la influencia del deporte en el equilibrio afectivo, la pasividad que se produce en los momentos de depresión, etc.

La educación motriz se apoya en la visión global de la personalidad, considerando la dimensión corporal como un aspecto más del proceso total de aprendizaje, pero situándolo en primer lugar, pues sólo cuando se han logrado superar estas etapas iniciales del desarrollo se pueden abordar con éxito las demás actividades.



**El término Psicomotricidad integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial.**

La psicomotricidad, desempeña un papel fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad. Partiendo de esta concepción se desarrollan distintas formas de intervención psicomotriz que encuentran su aplicación, cualquiera que sea la edad, en los ámbitos preventivos, educativo, reeducativo y terapéutico. Puede ser entendida como una función del ser humano que sintetiza psiquismo y motricidad con el fin de permitir al individuo adaptarse de manera flexible y armoniosa al medio que le rodea.

Tiene como una mirada globalizadora que percibe las interacciones tanto entre la motricidad y psiquismo como entre el individuo global y el mundo exterior. Es entendida como una técnica cuya organización de actividades permite a la persona conocer de manera concreta su ser y su entorno inmediato para actuar de manera adaptada.

El cuerpo humano, genética, estructural y funcionalmente correcto, con la adecuada estimulación ambiental posibilita el logro de las habilidades cognitivas, comunicativas, afectivas y conductuales que le son propias. En este sentido, el ser humano es una unidad psico-afectivo-motriz.

**Indicadores de la psicomotricidad** para entender el proceso del desarrollo humano son básicamente, la coordinación (expresión y control de la motricidad voluntaria), la función tónica, la postura y el equilibrio, el control emocional, la lateralidad, la orientación espacio-temporal, el esquema corporal, la organización rítmica, las praxias, la grafomotricidad, la relación con los objetos y la comunicación (a cualquier nivel: tónico, postural, gestual o verbal).

**El objetivo de la psicomotricidad** es el desarrollo de las posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo, lo que lleva a centrar su actividad e investigación sobre el movimiento y el acto. El campo de actuación se centra en dos flancos diferentes: sobre el cuerpo pedagógico donde encontramos la actividad educativa/reeducativa con el propósito de llevar al individuo hasta la consecución de sus máximas posibilidades de desarrollo, de habilidad, de autonomía y de comunicación; sobre el cuerpo patológico donde se realiza una actividad reeducadora/terapéutica orientada hacia la superación de los déficit provocados por causas orgánicas, afectivas, cognitivas o ambientales.

**Organización de la educación psicomotriz** sus objetivos son en torno a la relación con uno mismo, con los objetos y con los demás. Es decir, parte del cuerpo, de su expresión, su aceptación, su conocimiento y dominio, se ocupa de la actividad de organización real, simbólica y representativa del espacio y las cosas que en él se encuentran, para llegar a una relación ajustada con los demás, fruto de su autonomía psicomotriz.

La finalidad no va a ser lograr una eficiencia motriz, el aprendizaje cinético preciso o la reeducación de un sector específico lesionado sino intentar una acción globalizadora que integre

toda la posibilidad de movimiento del cuerpo, de expresión y de relación para tratar de enfocar una reestructuración conjunta de la personalidad.



**La psicomotricidad, su conocimiento y su práctica pueden ayudarnos a todos a comprender y mejorar nuestras relaciones con nosotros mismos, con los objetos y con las personas que nos rodean.**

**La técnica de intervención psicomotriz se basa en:**

- La interacción activa del sujeto con el medio que le rodea.
- El paralelismo entre las funciones neuromotrices y psíquicas.
- El cuerpo es el intermediario con el mundo externo.
- El movimiento del cuerpo es inseparable de relación del comportamiento y actitudes.

**Qué es esto de la psicomotricidad?**



Definir la psicomotricidad es hablar de un lugar o campo de encuentro interdisciplinario cuyos ejes se entrelazan, se unen alrededor de un protagonista que es el cuerpo. Un cuerpo que siente, que actúa que piensa. Toda actividad humana es esencialmente psicomotriz en la que intervienen distintos sistemas psicológicos fisiológicos, sociales lo que determina una manera de ser y estar en el mundo, de relacionarse.

El niño a través de la psicomotricidad podrá tener un espacio de libertad, un lugar seguro para la espontaneidad, donde los deseos puedan expresarse a través de gestos, miradas silencios, movimientos posturas, juegos en los que podrá integrarse y ser el mismo en relación a los otros, organizar mejor la realidad y desarrollar las nociones espaciales, temporales entre otras como así también desarrollar sus posibilidades logrando autonomía, desarrollo de la comunicación, del pensamiento, creatividad, la construcción de la identidad.

Hablamos de una disciplina científica fundada en bases neurofisiológicas y psicológicas que estudia a la persona desde su articulación ínter sistémica. Sistemas anatomofisiológicos, psicológicos y sociales.

Esta postura no se centra en el déficit sino en el respeto y la aceptación de la persona.

**¿Para qué sirve la psicomotricidad?**

La psicomotricidad sirve para que el sujeto pueda desarrollar su proceso de maduración global. Para que pueda acceder a la creación, el pensamiento operatorio y su identidad. Para que el niño pueda madurar a través de estructuras facilitadoras para ello.

El instrumento privilegiado es el juego que propicia el desarrollo y afianzamiento de la maduración afectiva tónica y cognitiva, en distintos niveles, dado que el juego es una producción espontánea e imaginaria del niño, que tiene una función psíquica para él y que le es propia.

**¿Cómo y dónde se desarrolla?**

La práctica psicomotriz supone un espacio. Un espacio que está estructurado en dos lugares. Un lugar para la acción, el juego del niño y un lugar para las representaciones. Representación del tipo del dibujo, de las construcciones, del modelado y del lenguaje.

El pasaje de un lugar a otro, le permite al niño vivir plenamente lo que podemos llamar su expresividad motriz, a través de la acción y del juego y en un segundo momento ayudarlo a que pueda poner cierta distancia a través de construcciones, dibujos, juegos, porque el niño no puede mantenerse en un nivel de expresión a través de la vía corporal, sino que debe pasar a otro nivel de expresión simbólica, a través de actividades que construye él fuera de sí mismo para ponerse a distancia de su expresividad motriz.

El educador deberá lograr una actitud de escucha. Esta actitud no se improvisa supone toda una formación personal. Se ajustará a las producciones del niño, favoreciendo su expresividad. Constituirá una especie de espejo que remite imágenes, que valora y confiere seguridad.

Siempre tenderá a ser el dinamizador de juegos de reaseguramiento profundo... juegos de construcción, de equilibrio, caída, omnipotencia, etc. favoreciendo la comunicación, la creación y la descentración.

Se creará un espacio de confianza y seguridad para la actividad por medio de cubos de goma espuma, telas etc.

Se impedirá el tránsito a la acción violenta. No se culpabilizará e intentará derivar la agresión a un área de juego.

### **Definiciones**

La Psicomotricidad es la disciplina que estudia al hombre basado en una visión global de la persona, desde su articulación intersistémica (integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices), decodificando el campo de significaciones que el cuerpo y el movimiento generan y determinando su manera de ser y de expresarse en un contexto psicosocial.



**Partiendo de esta concepción se desarrollan distintas formas de intervención psicomotriz que encuentran su aplicación, cualquiera que sea la edad, en los ámbitos preventivos, educativos, reeducativos y terapéuticos.**

### **Psicomotricidad**

La concepción de la que se parte es la relación dialéctica que existe entre el tono muscular y la emoción. La Psicomotricidad investiga, reflexiona y acciona sobre este aspecto tónico - emocional que parte de pensar al cuerpo como una construcción en relación a otro.

La presencia del otro (su cuerpo, su mirada, los gestos, la voz, la palabra, lo tónico postural) y los intercambios posibles que se generan con el niño y su cuerpo dan cuenta de una matriz comunicacional donde los instrumentos privilegiados son: el cuerpo, la estructura tónica, la actitud, la postura, el movimiento y la sensoriomotricidad.

La propuesta es a partir del juego corporal entendiéndolo como un hacer juntos (paciente-psicomotricista), donde es necesaria la disponibilidad del cuerpo del adulto para que el hacer del niño pueda ser desplegado y trabajada su conflictiva.

### **Psicomotricidad:**

Basado en una visión global de la persona, el término "psicomotricidad" integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial. La psicomotricidad, así definida, desempeña un papel fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad. Partiendo de esta concepción se desarrollan distintas formas de intervención psicomotriz que encuentran su aplicación, cualquiera que sea la edad, en los ámbitos preventivo, educativo, reeducativo y terapéutico. Estas prácticas psicomotrices han de conducir a la formación, a la titulación y al perfeccionamiento de profesionales y constituir cada vez más el objeto de investigaciones científicas.

### **K.-Núñez y Fernández Vidal (1994):**

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

### **L.-Berruezo (1995):**

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

**M.-Muniáin (1997):**

La psicomotricidad es una disciplina educativa/reeducativa/terapéutica, concebida como diálogo, que considera al ser humano como una unidad psicosomática y que actúa sobre su totalidad por medio del cuerpo y del movimiento, en el ámbito de una relación cálida y descentrada, mediante métodos activos de mediación principalmente corporal, con el fin de contribuir a su desarrollo integral.

**N.-De Lièvre y Staes (1992):**

La psicomotricidad es un planteamiento global de la persona. Puede ser entendida como una función del ser humano que sintetiza psiquismo y motricidad con el fin de permitir al individuo adaptarse de manera flexible y armoniosa al medio que le rodea. Puede ser entendida como una mirada globalizadora que percibe las interacciones tanto entre la motricidad y el psiquismo como entre el individuo global y el mundo exterior. Puede ser entendida como una técnica cuya organización de actividades permite a la persona conocer de manera concreta su ser y su entorno inmediato para actuar de manera adaptada.



**Trabajo práctico domiciliario**

**PSICOMOTRICIDAD**

A.- Completar : **La técnica de intervención psicomotriz se basa en:**

- La interacción activa del sujeto .....
- El paralelismo entre las .....
- El cuerpo es el intermediario .....
- El movimiento del cuerpo es inseparable de la relación.....

B.- Leer las definiciones de Psicomotricidad de los diferentes autores escribir una síntesis de las ideas fundamentales de los mismos:

1. **Núñez y Fernández Vidal (1994):**La psicomotricidad es.....
2. **Berruezo (1995):**La psicomotricidad es.....
3. **Muniáin (1997):**La psicomotricidad es .....
4. **De Lièvre y Staes (1992):** La psicomotricidad es.....

C.- Leer reflexivamente todo el texto y crear una definición de Psicomotricidad con los aportes que considere que enriquezcan sus conocimientos de acuerdo al nivel educativo donde desarrolla su labor docente o le gustaría hacerlo.



## PSICOMOTRICIDAD EN LA EDUCACIÓN ESPECIAL

Psicomotricidad en la educación especial

Sobre un trabajo de Lic. Valeria Queizán

### PSICOMOTRICIDAD EN LA EDUCACIÓN ESPECIAL- NEE



Basado en una visión global de la persona, el término "psicomotricidad" integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial.

La psicomotricidad, así definida, desempeña un papel fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad, fundamentalmente cuando existen dificultades en alguna de dichas interacciones.

Partiendo de esta concepción se desarrollan distintas formas de intervención psicomotriz que encuentran su aplicación, cualquiera que sea la edad, en los ámbitos preventivo, educativo, reeducativo y terapéutico. Es indudable que para poder fijar la atención, el ser humano en general debe ser capaz de auto controlarse corporal y motrizmente; es decir: debe ser capaz de tener un dominio funcional de su cuerpo y ser capaz de establecer en forma adecuada y oportuna los procesos de inhibición y exclusión tanto a nivel automático (inconsciente) como voluntario (consciente).

Esto es y comporta, en síntesis, el concepto de "potencialidad corporal": La sumatoria de habilidades y capacidades que permite la exclusión -inconsciente y automatizada- de las aferencias corporales estáticas y dinámicas que de otra forma podrían interferir y perturbar los diversos canales de información, de procesamiento y de memoria necesarios en cualquier proceso de aprendizaje.



**La meta sustancial de toda terapia psicomotriz debe ser la adquisición, afirmación y desarrollo de la potencialidad corporal.**

Para llegar a conquistar ese logro hay que recorrer un arduo y largo camino, que más allá de establecer esquemas secuenciales de ejercicios debe estar estructurado sobre la base de principios muy precisos de integración sensorio-perceptivo-motriz adaptada a los patrones patológicos de cada uno de los cuadros a tratar.

Las propiedades terapéuticas de dicha estimulación son conocidas desde hace mucho tiempo. Un resumen de estas implicaciones puede verse en trabajos como los de J. de Quirós y O. Schragger 1979, así como en el cuidadoso análisis que al respecto se hace en el trabajo de G Kelly 1989.

Consignemos, igualmente, que las observaciones de muchos profesionales realizadas respecto de la estimulación vestibular, (sentido de movimiento y del equilibrio) tal como la producida por actividades de aceleración/ desaceleración tanto angular como rectilínea en los distintos planos del espacio, proveen suficientes datos como para considerar que puede tener efectos beneficiosos sobre el equilibrio, la postura y la marcha en pacientes que padecen una variedad de afecciones neurológicas.

Los efectos principales parecen vincularse a modificaciones del tono muscular y la consecuente mejor respuesta a estímulos que generan reacciones tónico-posturales reflejas, a una mejor coordinación sensorio-perceptivo-motriz, a una mejor condición atencional, y a logros comunicativos.

Debemos enfatizar que la psicomotricidad aborda al cuerpo de manera particular siendo así que "Entendemos el cuerpo, ese "órgano de lo posible" que decía el poeta, como el vehículo de nuestra presencia en el mundo. No sólo como una asociación de huesos, músculos, ligamentos y articulaciones; ni sólo como una asociación de contracciones o impulsos nerviosos; ni únicamente como un instrumento que nos sirve para medir, calibrar y procesar la información; ni tan siquiera simplemente como referencia espacial y temporal.



**El cuerpo es algo más: es el lugar desde el que vivimos la afectividad, la emoción y el deseo; el primer medio de comunicación con otro ser humano, el que precede y prepara las otras formas de comunicación, en particular el lenguaje.**



### **Trabajo practico domiciliario**

#### **PSICOMOTRICIDAD EN LA EDUCACIÓN ESPECIAL**

- A. Leer reflexivamente el documento de apoyo sobre el tema y tomando las ideas fundamentales escribir sobre:
- B. Qué significa la psicomotricidad y su abordaje en la educación especial.
- C.Cuál es la meta de la terapia psicomotriz y el valor en cuanto a la comunicación.
- D. Opinión personal, si la tiene:



#### **LA VIGENCIA DE LOS APORTES DE H. WALLON**

##### **LA VIGENCIA DE LOS APORTES DE H. WALLON**

Conciencia corporal

La noción de cuerpo propio

Cenestesia.

Premisas psicofisiológicas de la conciencia corporal

Dominio interoceptivo

Dominio propioceptivo

**Conciencia corporal:** conciencia de tener un cuerpo, conciencia de cuerpo propio, referirlo a sí mismo. Conciencia de un cuerpo separado de los demás, diferenciado. Un cuerpo entre los otros en el espacio.

## Conciencia corporal



### La noción de cuerpo propio:

, de tener un cuerpo y referirlo al sí mismo no es una noción que el individuo tenga desde el comienzo de la vida. Se va construyendo y organizando al mismo tiempo que se construye y organiza la conciencia de sí mismo.

En las primeras etapas el bebé no tiene noción de su cuerpo y lo que no es su cuerpo, no discrimina las sensaciones internas de las que vienen de fuera, no discrimina el objeto de su propia acción

Tiene progresos en cada etapa, progresos que se corresponden con los avances en la construcción. Organización y Evolución del Psiquismo

Constituyendo un aspecto más de la psicogénesis.



**Para Wallon la edad en que el niño cobra una noción acabada de cuerpo propio y una conciencia de sí totalmente separada del mundo exterior y de los otros sería alrededor de los dos años y medio a tres años**

Los signos que se hacen presentes y dan cuenta de este progreso son:

El uso del yo

El mi y el mío

Los esbozos de la figura humana.

Esta noción de cuerpo propio y la conciencia de sí separada del otro se va esbozando desde etapas anteriores y hay índices de que este proceso está en marcha pero es por 2 ½ o 3 años que se completaría desde los inicios tempranos, la noción de cuerpo propio se va gestando ya que:

- El CUERPO está desde los inicios y siempre presente
- En la actividad motriz del niño pequeño
- En las necesidades y en las sensaciones interoceptivas
- En las reacciones tónico emocionales
- En la actividad de alimentación, excreción etc.
- Está presente también y es el instrumento en todas las relaciones que el niño pequeño establece con el medio.

A través del cuerpo el Bebe-niño:

Siente

Se siente

Responde

Demanda

Interactúa

A partir del cuerpo en la expresión de las emociones se van haciendo posibles elaboraciones psíquicas, también el progreso psíquico (conciencia de sí) va permitiendo adquirir completamente esta noción de cuerpo propio separado de los demás y los objetos.

**Cenestesia.**

Ha preocupado a los pensadores entender y conocer de donde proviene esa certeza de tener un cuerpo, de ser un cuerpo, de sentirlo un todo “unidad corporal”. Cual sería el fenómeno que nos daría permanentemente la noción de nuestro cuerpo.

Autores anteriores a Wallon idearon el término:



**Cenestesia, como la conciencia o sensibilidad del propio cuerpo. Cenestesia sería al cuerpo lo que la percepción sería al mundo exterior.**

**Wallon**, en su estudio sobre la adquisición de la conciencia del propio cuerpo entiende que la noción de cenestesia no alcanza para dar cuenta de la conciencia del propio cuerpo ni de la experiencia corporal ya que no se puede reducir la noción de cuerpo propio solamente a un conjunto de sensaciones, dice que es más que eso. “Así como la noción del yo psíquico implica, a partir de determinada organización, que se pueda hacer la oposición de las personalidades externas a la propia personalidad, para el yo corporal la noción no se limitaría a la intuición coordinada de los órganos y de su actividad sino que esta noción exige también que se haga la distinción entre lo que debe ser referido al mundo exterior y lo que puede ser atribuido al propio cuerpo”.

**Wallon**, entiende que la noción de cuerpo propio es una cuestión más de la psicogénesis y se debe estudiar a través de las diferentes etapas por las que pasa en niño en su desarrollo para conocer que funciones han debido intervenir sucesivamente en la formación de esta noción, como se han integrado entre ellas para poder conducir a la noción de Unidad Corporal separada e independiente y como se ha llegado a hacerlo propio.

Teniendo en cuenta:

- Las premisas psicofisiológicas de la conciencia corporal
- Diferenciación y progreso de las reacciones exteroceptivas
- Diferenciación y progreso de las relaciones relativas al propio cuerpo
- El propio cuerpo y la imagen exteroceptiva (espejo)

### **Premisas psicofisiológicas de la conciencia corporal**

Para **Wallon** una condición indispensable aunque no suficiente para que se haga la distinción entre lo que debe de ser referido al mundo exterior y lo que debe de ser referido al propio cuerpo es que “ Se haga la unión y luego la diferenciación entre la actividad que está volcada hacia el mundo exterior y la que se refiere a las necesidades y actitudes corporales” (ver y tocar, oír y ver), es decir introducir el mundo exterior.

Al inicio de la vida, luego del nacimiento, no hay integración funcional hasta que se hayan mielinizado las vías. Al comienzo no hay ni integración ni disociación entre los diferentes dominios funcionales: el dominio interoceptivo, el dominio propioceptivo y el dominio exteroceptivo, Ej.: no se podrá mirar lo que se oye ni tocar lo que se ve.



**Esta falta de integración entre los diferentes dominios funcionales es una de las causas (no la única) de que no sea posible una unidad corporal, una integración corporal y una unidad de reacción. Es necesario unir, integrar para luego poder discriminar o separar**

### **Dominio interoceptivo**

Las funciones interoceptivas (sensaciones y reacciones) son las más precoces en el desarrollo y las exteroceptivas informan sobre el mundo exterior) las más tardías. De las funciones orgánicas (respiratorias, cardíacas, digestión etc.) las relacionadas al tubo digestivos son las que parecen tener más importancia en el desarrollo psíquico y en la experiencia corporal.

### **Estas funciones determinan un ritmo (vivido en el cuerpo):**

- De necesidad-reacción
- Reacción-satisfacción
- Los reflejos vinculados a la alimentación son bien precoces.
- La succión, deglución están funcionando afinadamente desde el comienzo.
- En la actividad de mamar el bebé está totalmente absorbido en los movimientos de la boca y la faringe.
- Los párpados están cerrados, los puños apretados, antebrazos flexionados
- Las sensaciones interoceptivas vinculadas a la alimentación son totalmente protagonistas, constituyendo una de las experiencias primitivas de cuerpo.
- Luego abre los ojos durante largo rato al mamar (durante 2º mes)
- Un poco más adelante sonríe a su madre o vuelve la cabeza, suspendiendo el mamar, hacia una persona que se acerca o frente a un estímulo visual o auditivo.
- Más adelante (luego de 4 meses) podrá llevar todo lo que toma a la boca que es la zona de sensibilidad más afinada en los períodos tempranos.

De esta manera va aprendiendo a distinguir las cosas entre sí y es un camino en el que comienza a ir haciendo la distinción entre lo que es su cuerpo y lo exterior a él.

Estas conductas dan cuenta de que el mundo exterior irá tomando una importancia gradualmente mayor para el niño. Esto puede suceder a medida que se vayan estableciendo la conexiones entre estos dos dominios de la actividad. El dominio interoceptivo y el exteroceptivo.

Importancia de la zona de la boca: La boca abre y cierra el tubo digestivo desde el inicio., es el lugar del reflejo de succión tan temprano. Se constituye en los períodos tempranos de la vida en un intermediario entre las necesidades del organismo y el mundo exterior. Es un intermediario corporal. Es una zona del cuerpo que actúa afinadamente, permite una relación con otro (no propio cuerpo)

Más adelante llevará a la boca todo lo que tome para investigarlo. Stern llamó a este período “período del espacio bucal”, término Espacio que hay que entender como la zona y sistema más preciso de referencias que permite al niño pequeño atribuir a las cosas sus cualidades de volumen, forma etc.

En este período temprano el Cuerpo pasaría en cada momento a ser vivido como ese espacio que está tomado por cada función:

Boca si está mamando

Otras zonas del sistema digestivo si tiene cólicos

Mirada si está mirando

La mano si está en contacto

Tempranamente no puede diferenciar las sensaciones que vienen de él de las que vienen de fuera.

**Las funciones cardíacas** no son especialmente motivo de actividad ni sensación salvo que haya una alteración.

**La respiración** tiene importancia en los automatismos de risa, sollozo, suspiros y en la alteración respiratoria que viene aparejada con las emociones.

Cerca de los dos años la **sensibilidad urinaria** se integrará en el conjunto y será un factor más de conocimiento del propio cuerpo. Además aparecerá el control de esta actividad de micción.



**Por lo tanto las funciones corporales son lo que *van dando*  
una noción vaga y difusa de sí mismo al niño**

### **Dominio propioceptivo**

La sensibilidad propioceptiva parecería ser la que contribuiría de manera preponderante a la construcción de la noción del cuerpo propio ya que está vinculada a la motricidad, a la postura, a los cambios tónicos, actitudes, equilibrio.

La sensibilidad propioceptiva permite generar una especie de solidaridad intersegmentaria del organismo a partir del movimiento y la posición, a partir de su unidad dinámica en la acción y estática frente a fuerzas exteriores.

Desde el inicio y poco a poco se van generando mecanismos motrices. Al inicio de la vida (reflejos) que están vinculados a las relaciones del organismo consigo mismo. Más adelante serán integrados a sistemas de reacciones y mecanismos que permitirán al individuo orientarse progresivamente hacia el medio de exterior. Permitiendo poco a poco responder motrizmente de forma cada vez más apropiada a las excitaciones del ambiente.

Los mecanismos o reacciones que se van instalando permiten el funcionamiento de sistemas sinérgicos de movimientos y actitudes. Estos sistemas sinérgicos de movimientos y actitudes permiten que frente al desplazamiento efectuado por una parte del cuerpo y la resistencia que encuentra se provoque en el resto del cuerpo las actitudes y movimientos necesarios para mantener mejor el equilibrio general y llegar a la realización de la acción perseguida.

Estos mecanismos de equilibración, postura y actitudes que se van instalando de a poco son los que van permitiendo el pasaje de la posición acostada a sentada a cuadrupedia y luego a la posición de pie y la marcha

De estos mecanismos y sistemas sinérgicos depende la doble condición del movimiento:

- Unidad y cohesión en el espacio, justa distribución y continuidad en el tiempo
- Una Unidad corporal en la acción.

**Sinergia:** Unas acciones apoyan a otras. Las acciones se van apoyando entre ellas, las unas a las otras dando un sentido de unidad.

**Equilibrio.** El movimiento depende del equilibrio, le asegura el punto de apoyo necesario en cada instante de la ejecución, fija el cuerpo en la posición deseada de lo contrario no puede ser preciso, libre, liviano y firme.

Sin el equilibrio el movimiento se disloca, es poco eficaz o no llega a su meta. Es un sistema incesantemente modificable de reacciones compensadoras que parecen modelar en cada instante el organismo en relación con las fuerzas opuestas del mundo exterior y sobre los objetos de la actividad a realizar.



**Wallon sostiene que las sinergias posturales, motrices  
y el equilibrio sirven de soporte a las actividades motrices,  
a la actividad sensorial, perceptiva y psíquica**



La inestabilidad postural genera dificultades en la actividad perceptiva, en la actividad psíquica en general y en la dirección y sostenimiento de la acción.

El equilibrio juega un rol fundamental en la construcción de la noción de cuerpo propio, permite tomar y mantener posturas, actividades: motrices, perceptivas y mentales y adueñarse, apropiarse del propio cuerpo y dominarlo y poder realizar cada vez actividades que le permiten ser menos dependiente del otro.

El equilibrio también permite una Unidad de Acción, no será el brazo o las piernas solas que se mueven sino que habrá una sinergia generalizada del todo el cuerpo. El cuerpo unido, en una unidad de acción

#### **Sucesión de los progresos de equilibración:**

- Entre 2º y 3er mes comenzará a levantar la cabeza estando boca abajo
- 3 ½ y 4 meses la cabeza, podrá fijarse en posición derecha
- 4º a 8º mes se van produciendo los avances en la posición sentada
- 8º a 11 mes aparecen las primeras tentativas de locomoción
- La marcha tiene tiempos variados. Va de los 11 a 15-18 meses

Las funciones de equilibrio están entre las que tienen un desarrollo más variable de un sujeto a otro

#### **Dominio exteroceptivo.**

##### Diferenciación y progreso de las reacciones exteroceptivas

La sensibilidad exteroceptiva, que es la encargada de proveer impresiones provenientes del mundo exterior contrapuestas a las del propio cuerpo comienza por provocar efectos o reacciones sin relación con el mundo exterior.

Ej.: si mira algo no produce una reacción de tomar, el niño solamente se agita. A excitaciones de luz o sonidos o contacto en las dos primeras semanas el bebé responde con reflejos

#### **Visión**

Recién a la 8ª semana podrá seguir un objeto con rapidez y precisión.

Esto depende de que se establezcan coordinación como la de los globos oculares.

Así ira pudiendo:

- Fijar la mirada
- Seguir con la mirada un objeto o persona
- Luego podrá unir la visión con su movimiento (tomar lo que ve), coordinación ojo mano

#### **Audición**

- La reacción al sonido al comienzo se limita a sobresaltos que corresponden a una reacción de origen propioceptivo pero no a la búsqueda de la fuente del sonido.
- Más adelante podrá girar la cabeza y buscar la fuente del sonido.

#### **Contacto**

- Al inicio la reacción al contacto no provoca reacción en el niño que está mamando.
- Más adelante provocará reacciones y gestos sin objetivo en lugar de localizarse y ordenarse en respuestas adecuadas.

#### **Evolución de la prensión:**

La evolución de la prensión y el uso de la mano es importante también en las asociaciones intersensoriales.

- Comienza con la coordinación mano-boca o a mirarse simplemente la mano y a seguirla

- Luego comienza la coordinación ojo-mano. Primero tantea hacia los objetos hasta que se afianza la coordinación hacia fines del 4º mes y a partir de allí podrá tomar objetos.
- Primero podrá tomar los objetos que se le presenten en la línea media y luego alcanzarlos. Cada vez una acción más unificada y dominada.
- Seguirá luego todo un proceso en la utilización de los objetos: los toma, golpea, sacude, los podrá combinar (acerca, agrupa, encima, introduce uno en otro, los tira)
- Más adelante los objetos podrán ser usados como instrumentos o usados por su uso.
- Luego del 2º mes entonces la reacción llega a ser más discriminada con respecto a la excitación exterior y con menos reacciones propioceptivas.
- Todo esto sucede a medida que se constituye una unión interfuncional.

A medida que avanza la asociación entre los dominios: íntero, propio y exteroceptivo, puede primero mantener la cabeza derecha, sin oscilaciones lo que permitirá unificar el campo de la percepción e identificar mejor las fuentes de la excitación.

Todo esto está ligado a los progresos del equilibrio y a las sinergias funcionales, se avanza en la continuidad de acción.

En lugar de impresiones fragmentarias que acaparan toda su atención (como mamar al principio) se produce una unificación.

1. Dominios aislados
2. Unificación de dominios
3. Puede separarlos. Discriminar los dominios (puede discriminar el objeto de la acción)

La posibilidad ejecutante es también un factor esencial de conciencia del propio cuerpo: ser ejecutor, relacionar movimiento con percepción, intencionalidad

De todas maneras todo lo que acabamos de considerar es imprescindible para la construcción del propio cuerpo, esto no puede ser el resultado de una combinación de diversas sensibilidades y reacciones. Es más complejo que eso.

A medida que se va estructurando el propio cuerpo, si todo sucede bien, se irá estructurando su psiquismo.



**Para estructurar un cuerpo debe de haber una psiquis  
Para estructurar una psiquis debe de haber un cuerpo.**

El niño irá teniendo poco a poco experiencias corporales de sensaciones, movimientos, estas sensaciones más adelante se irán transformando en representaciones psíquicas del cuerpo. Al mismo tiempo la psiquis deberá habitar ese cuerpo, hacerlo propio, encarnar esa psiquis.

### **Diferenciación y progreso de las relaciones relativas al propio cuerpo**

Veremos como la relación del niño con su propio cuerpo va a ir pasando desde una etapa inicial en que el vínculo con su cuerpo es fundamentalmente a través de las sensaciones y reacciones interoceptivas y propioceptivas. Centrado en sus necesidades alimenticias y posturales y ese es el aspecto predominante. Su cuerpo es sentido en función de esa sensibilidad protopática (propio e íntero) ligada a la necesidad y los estados.

En este período la relación con el cuerpo del otro (madre) también es fundamentalmente en función de la satisfacción de la necesidad y no un interés por sus partes, forma etc. Tampoco hay diferenciación claras entre su cuerpo y el del otro y entre las sensaciones propias y las exteriores.



Hacia el 3er mes comenzará a individualizar partes (mano) más adelante pies. Al comienzo sucede si hay un encuentro fortuito de la visión con la propia mano, si ésta por casualidad entra en el campo visual.

A medida que coordina los movimientos de su mano aumenta el interés por tocar y palpar diferentes partes del cuerpo y por asociar mano pies, mano oreja etc. en una exploración del cuerpo. Comenzará a sentir la mano que toca y el pie o la mano que toca y la que estocada permitiendo unir sensaciones de diferentes partes del cuerpo pero de un mismo cuerpo, pues las siente él.

Explorará el cuerpo del otro, la madre (agarra el pelo, mete los dedos en la boca, empuja, toca, intenta morder, succionar). Sentirá lo que siente en su cuerpo pero no siente en el otro. A medida que se establezcan las sinergias motrices y el equilibrio necesario para el mantenimiento de postura el cuerpo se sentirá más unido en una actitud, acción o postura. El niño comenzará a explorar sus posibilidades motrices (levantará las piernas, cambia de posición, gatea, se para etc)

Más adelante su actividad es netamente ejecutora, hay mayor dominio corporal y del movimiento los que se especializan. Llegará el momento del control de esfínteres, lo que marcará una posibilidad nueva de dominio y control de funciones. También se precisarán los movimientos manuales y la necesidad de inhibir el movimiento para lograr acciones tales como dibujar, escribir etc

Cuando comienza a mirarse las piernas aun no puede unir la percepción externa (ver) con la sensibilidad propioceptiva (sentir el movimiento), sin embargo los miembros que entran en su campo visual dejan de ser un objeto indiferente. Comienza a sentirse a la vez en la impresión visual y en la propioceptiva y kinestésica del miembro en movimiento aunque aún no sea consciente.

Entre los 6 a 12 meses se va terminando en encuentro fortuito con una parte del cuerpo a través de la visión o de tocarse por casualidad. Frente al mundo exterior y frente a su cuerpo el niño comienza a concederle suficiente realidad para esperar de él ciertos efectos, en lo relativo a su cuerpo comienza una actividad para individualizarlo y hacer predominar la sensibilidad de relación sobre la orgánica y subjetiva.

Explora el cuerpo, se toca, se mira, cambia de posición terminando por provocar impresiones previstas de gestos previstos y voluntarios (no al azar).

Hay otra actividad que ayuda a discriminar la sensibilidad que proviene de las diferentes partes del cuerpo que la que viene de los objetos exteriores, esto sucede en el curso de los juegos: golpear mano sobre mesa, las dos luego una sola, golpea algo contra la boca.

Todo esto no es suficiente para que haya individualizado las partes del cuerpo y las refiera a una unidad corporal, al comienzo identifica mejor los órganos en el otro que en sí mismo y las diferentes partes unidas (función del espejo del otro) ya que las ve mejor. Hay partes del cuerpo que no ve (espalda, ojos) y deberá representárselos más adelante o verlos en el espejo.

**Le faltará entonces transitar:** Por un lado por la experiencia del espejo (**Wallon** le llama propio cuerpo e imagen exteroceptiva) y por otro terminar su integración somatopsíquica que significa integrar definitivamente su cuerpo a su yo, habitar el cuerpo. Winnicott a esto le llama personalización



**Trabajo practico domiciliario**

**CONCIENCIA CORPORAL Y CENESTECIA**

- A. A qué llamamos Conciencia corporal
- B. Para Wallon la Noción de cuerpo propio tiene signos que se hacen presentes y dan cuenta de este progreso son:
- C. Completar: La noción de cuerpo propio se va gestando ya que:
  - El CUERPO está .....
  - En la actividad .....
  - En las necesidades y .....
  - En las reacciones .....
  - En la actividad de .....
  - Está presente también y es el instrumento en .....
- D. A qué llamamos Cinestesia y ¿Por qué Walon la considera tan importante?
- E. ¿Por qué es tan importante la integración y la disociación del dominio interoceptivo, el dominio propioceptivo y el dominio exteroceptivo?

**EXPLICITE LAS FUNCIONES DE CADA DOMINIO**

DOMINIO	FUNCIONES DE CADA UNA
DOMINIO INTEROCEPTIVO	
DOMINIO PROPIOCEPTIVO	
DOMINIO EXTEROCEPTIVO	

**UNIDAD 3 EL CONCEPTO DE AUTONOMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, COHERENCIA ENTRE TEORIA Y PRACTICA**

Sobre un trabajo de la Dra. Myrtha H. Chokler



**EL CONCEPTO DE AUTONOMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, COHERENCIA ENTRE TEORIA Y PRACTICA**

Autonomía supone que la persona, en este caso el bebé, durante su actividad espontánea Cuáles son las condiciones subjetivas para que un niño pueda sostener una actividad autónoma? Falsa autonomía o pseudoautonomía

## **Psicomotricidad autonomía y coordinación**

Discapacidades psíquicas

Discapacidades físicas

Discapacidades sensoriales

Nueva concepción el cuerpo es

¿Cómo transcurre una sección de psicomotricidad?

El juego



### **El concepto de autonomía en el desarrollo infantil temprano, coherencia entre teoría y práctica**

Los descubrimientos de la Dra. Emmi Pikler sobre la génesis de la motricidad en el niño pequeño y de sus implicancias en la personalidad en su conjunto, han ofrecido una contribución fundamental a la Psicología Genética, planteando una necesaria redefinición de la noción de "competencia" y del concepto de "autonomía" desde la primera edad.

Hablar de actividad autónoma es reconocer que el bebé es un sujeto de acción y no sólo de reacción desde la más temprana edad. Acción que implica operación sobre el medio externo y transformación recíproca entre sujeto y medio.

Dice D.W. Winnicott: "En un estadio primitivo de constitución del self, es la adaptación activa al medio, (a su medio, que no es cualquier ni todo medio) lo que permite al bebé 'existir' en lugar solamente de reaccionar."



### **El reconocimiento puntual de la existencia real de elementos de autonomía, de cómo aparece, en qué condiciones y de cómo se expresa en cada momento es la base para su *desarrollo ulterior*.**

Un bebé por ejemplo, que todavía no se sienta por sí mismo a los 7 meses es capaz, sin embargo, de pivotar, deslizarse, rolar, de reptar y de trasladarse activamente a la búsqueda de objetos que le interesan, que selecciona y compara, explorando, de manera autónoma, sus características físicas y / o sus relaciones lógico-topológicas - la proximidad, las inclusiones posibles de uno en otro etc. El mismo bebé coaccionado para mantenerse sentado con un equilibrio precario, aún apoyado o sujetado en una sillita, si no está aun maduro para hacerlo, se ve obligado a quedarse fijado, con el tronco crispado, rígido, en esa posición, en alerta por temor a desmoronarse, o, impotente, se cae, reforzando un íntimo sentimiento de inestabilidad e inseguridad y confirmándose su inevitable dependencia del adulto para cambiar de postura o para acceder a un objeto. Tense para sostener su tronco, rigidiza la manipulación, limitando la disponibilidad corporal y sus posibilidades atencionales, exploratorias y práxicas.



### **Cuando se permite a un bebé emprender una actividad por su propia iniciativa y llevarla a cabo hasta su conclusión, el observador puede captar y comprender la direccionalidad de la acción, los esquemas sensoriomotores y mentales con los que opera revelando así su "sentido" y su significación.**

El conocimiento fino y detallado de la actividad autónoma del protoinfante bajo todas sus formas, aporta una gran riqueza de datos acerca de la riqueza y variabilidad de las estrategias individuales y por lo tanto individuantes, en las que el bebé se compromete corporal y psíquicamente en cada momento y en cada estadio de su desarrollo. De esta manera se autoconstruye intelectual, práxica y socialmente, acompañado y sostenido por sus adultos significativos.



**Autonomía supone que la persona, en este caso el bebé, durante su actividad espontánea:**

- a) Es capaz de actuar a partir de su propia iniciativa.
- b) Posee un equipamiento biológico, funcional, emocional y cognitivo maduro para el programa de acción que se ha propuesto, por lo cual éste se hace pertinente y adecuado.
- c) Manifiesta una actitud de cuestionamiento y de sorpresa ante el descubrimiento. Las preguntas que se va formulando – evidenciadas en el despliegue de sus actos - revelan su nivel de maduración global y el de sus intereses.
- c) Al mismo tiempo la disponibilidad y la experiencia acumulada le permiten una cierta predictibilidad o posibilidad de anticipación de un efecto en función del conjunto de su vivencia y del sentido que él mismo atribuye a su acción
- d) Ello le permite una cierta dosis de decisión, de elección posible a partir de disponer y poder procesar suficiente información para organizar y reajustar su proyecto de acción.

Esta concepción de autonomía considera que el niño vive y opera en cada momento de su vida con los instrumentos perceptuales, motores, emocionales, afectivos y cognitivos que él ya posee, maduros no con los que va a adquirir ulteriormente, ya que la maduración precede al aprendizaje.

Estimularlo, incitarlo, seducirlo o forzarlo para que utilice funciones o recursos que todavía no posee, para los cuales aún no está maduro, no sólo no acelera su maduración sino que la obstaculiza, porque lo obliga a utilizar esquemas, patrones inapropiados o torpes, ejerciendo movimientos o acciones fragmentadas, a las cuales él no puede encontrarle sentido, pero que le son exigidas o propuestas por el adulto al cual está sometido afectivamente. Experiencia semejantes repetidas construyen lo que los cognitivistas llaman metacogniciones sobre la fragilidad de sí mismo con un fuerte sentimiento de incompetencia, de ineptitud más o menos generalizadas afectando la autoestima.

El niño autónomo, por el contrario, en contacto e interacción permanente con su ambiente, construye con los medios de que dispone aquí y ahora su programa de acción, basado en su nivel de conocimiento actual. De este modo también construye, sincrónicamente, las bases del conocimiento futuro, integrándolo ulteriormente en estructuras cada vez más complejas y más diferenciadas. Pero simultáneamente a la apropiación de los contenidos y los conocimientos construye y reconstruye, perfecciona, ratifica y rectifica los instrumentos, esquemas y modelos cognitivos, emocionales y actitudinales implicados en su personal proceso del conocer, elaborando sus propias modalidades, estrategias, estilos de aproximación al conocimiento, es decir, aquello que Ana Quiroga denominó matrices de aprendizaje.

Con sus esfuerzos personales dosificados, autoregulados, dirigidos por su propia iniciativa, el niño aprende a observar, a actuar, a utilizar su cuerpo, a prever el resultado de su acción, a modificar sus movimientos y sus actos, a registrar y tener en cuenta sus propios límites, aprende la prudencia y el cuidado de sí, aprende a aprender. En una palabra, desarrolla su competencia ejerciendo y ejercitando sus competencias. Pero aprende al mismo tiempo la confianza en sí mismo, en sus propias percepciones, en sus propios intereses, en sus cuestionamientos, en sus conclusiones, en sus propios encadenamientos lógicos y en sus propias maneras de resolver sus situaciones problemáticas. Y sobre todo aprende el valor y el lugar que el adulto adjudica a esta autoconfianza en la constitución de su personalidad.

Hacerle hacer, conducirlo en su motricidad o en su búsqueda cognitiva refuerza su dependencia

y el sentimiento íntimo de que él por sí mismo, sin el adulto, no sabe querer, ni puede saber, ni puede poder. En una palabra, aprende que es incompetente. Imagen reforzada por el espejo que le devuelve el adulto quien no lo reconoce como sujeto, y no confía en él como sujeto autónomo.

Si semióticamente el sujeto se define por sus competencias del querer, del saber y del poder, lo que incumbe al adulto, desde esta perspectiva, es asegurar al niño un entorno afectivo, social y material, para que pueda apropiárselo y dominarlo con los instrumentos que ya dispone y los procedimientos que vaya elaborando. Desde esta concepción, entonces, para garantizarle las condiciones para una actividad autónoma es indispensable que el adulto posea sensibilidad, empatía y un profundo conocimiento de "este niño" en particular.



**Estas consideraciones acerca de la importancia de la autonomía no son obvias en la mayoría de las personas que se ocupan de la crianza, de la atención temprana o de la terapia de los niños, familiares o no y aún de profesionales del ámbito de la protoinfancia. Prueba de esto es el escaso conocimiento que aún tienen muchos de ellos de las formas genéticas, fisiológicas del desarrollo postural y motor descubiertas por Pikler así como la insistencia en la bibliografía tradicional y en los programas de "atención temprana" de prácticas que fuerzan, distorsionan intentando adelantar la secuencia y los ritmos propios de adquisiciones y aprendizajes pertinentes a cada niño en su estadio.**

**¿Cuáles son las condiciones subjetivas para que un niño pueda sostener una actividad autónoma?**

- 1.-Seguridad afectiva, base de la confianza en sí mismo y en el otro, que se constituye desde la calidad y la estabilidad del vínculo de apego.
- 2.-Libertad de movimientos asegurada por el desarrollo postural autónomo, tal como ha sido definido y descripto por E. Pikler.
- 3.-¿Cuáles son las condiciones objetivas para la actividad autónoma ?
- 4.- Por un lado el espacio, la ropa, los objetos y los juguetes pertinentes, adecuados para este niño en particular en este momento y situación de su vida y de su actividad potencial.

Por otra parte el tiempo y la continuidad de la actividad son fuente de experiencias esenciales y estructurantes. La alternancia entre los tiempos de juego autónomo y los tiempos de los cuidados, plenos de interacción y comunicación con el adulto, se nutren recíprocamente.

Los períodos de actividad libre concretados en un tiempo regular y habitual en el que el bebé va reconociendo rápidamente la sucesión de gestos y actividades repetidas cotidianamente, verbalizadas por el adulto, se inscriben en un ritual que permite al bebé su anticipación progresiva y una orientación témporo-espacial, que lo prepara corporal y psíquicamente en el devenir de la situación en la que se está viendo implicado.

Estos son tiempos importantes de estructuración somatopsíquica para el bebé sano y mucho más aun para el que sufre alguna dificultad o padece alguna patología. El bebé tiene necesidad de su tiempo, con su ritmo personal para construir sus puntos de referencia y de orientación en el espacio y en la situación, para captar el sentido, para elaborar un proyecto de acción, para iniciarlo, desarrollarlo, reajustarlo y culminarlo sin interferencias del adulto.

La continuidad del movimiento libre, autoregulado en relación al entorno y a un proyecto

autoconstruido, le permite al bebé la construcción de una continuidad psíquica en el pensamiento. Mientras experimenta una vivencia global en la acción, con una sensación profunda de competencia, consolida el sentimiento de continuidad de sí y por lo tanto el proceso de individuación. Este es requisito para la construcción de todas las representaciones mentales, entre ellas, las de su esquema corporal y las de su unidad de sí.

Las emociones vividas durante la actividad autónoma crean las mejores condiciones para el continuum entre la experiencia motriz y psíquica en el transcurso de un verdadero pensamiento motor arcaico del cual emerge el sentido, la direccionalidad y la significación de la acción.

**Falsa autonomía o pseudoautonomía** es un concepto propuesto por Judit Falk para determinar aquello que el niño realiza solo sintiéndose obligado a responder o a obedecer frente a las expectativas del adulto, acciones que no surgen de su propia iniciativa y para las que no se siente íntimamente maduro y competente. El niño al que se le exige una “autonomía” que supera su maduración global, que no remite sólo al aspecto motor o cognitivo, vive esa exigencia como una sobreexigencia. Se siente inseguro, lo recibe como un abandono o una negación del adulto, no sólo a “apoyarlo en la tarea”, cuando en realidad siente que lo necesita profundamente, sino como un rechazo a su persona entera. Se autopercebe como incapaz de ser “amado” y reconocido si no cumple con las expectativas del otro. Este sentimiento es totalmente opuesto al que se expresa por el Yo solo presente en la alegría del autodesafío. Este significa yo quiero hacerlo solo porque me siento competente y eficaz, quiero probarme y eso estimula mi autoestima, reforzada por el reconocimiento del otro. Sentimiento distinto al que subyace en el Yo solo que implica me siento solo, abandonado y sin apoyatura de un adulto que me exige que posea una competencia y una eficacia de las que carezco todavía y que supuestamente debería poseer; lo cual estimula el sentimiento de incapacidad, de inseguridad, de dependencia y de descalificación para ser merecedor del afecto y el reconocimiento del otro.



**Esta pseudoautonomía por coacción, incitada o empujada, no tiene nada que ver con el proceso de socialización.**

**Por el contrario, es una de las causas de los mecanismos de sobreadaptación y de la constitución de personalidades frágiles descritas por D. Winnicott como “falso self”.**

Los valores que, en interrelación dialéctica, presiden nuestra acción:

**Respeto - Autonomía – Seguridad**

**Respeto** esencial por la persona, en este caso el niño, por su maduración neuropsicológica, por su singularidad y por su derecho inalienable a ser protagonista de su propio desarrollo, como ser activo, actor y no solamente actuado por otro.

**Autonomía** en desarrollo pero que existe y puede concretarse desde ya para ciertas acciones en ciertas condiciones, que le permiten vivirse como sujeto competente a su nivel, con iniciativas, deseos, aptitudes y proyectos.

**Seguridad** afectiva, seguridad postural, confianza en sí mismo y en su entorno humano y material.

Existe una oposición antagónica entre la concepción de desarrollo y de autonomía que aquí se sostienen –basadas en la seguridad afectiva, en la dinámica del vínculo de apego y su evolución progresiva, en el respeto por la maduración, la propia iniciativa y la motricidad libre– y otras concepciones que, con el pretexto del descubrimiento de exquisitas y tempranas competencias justifican la hiperestimulación, la manipulación del niño como objeto entrenable y/o reparable.

La invasión y la sobrexigencia enmascaran, en realidad, a nuestro criterio, formas sutiles de coacción y/o de abandono del niño, a partir de negarlo como sujeto o ubicándolo en una relación de dependencia absoluta, sin valorar las condiciones para que exprese su potencial autonomía.

Reflexión particularmente importante cuando nos encontramos frente a niños en riesgo o con serias perturbaciones que afectan su desarrollo.

Inspirados en estos principios, para la elaboración de estrategias que aseguren las mejores condiciones para el desarrollo de los niños, tenemos en cuenta que, como dice Agnès Szanto,:

“El tiempo de los bebés es infinito, el instante de malestar o de sufrimiento es infinito como así también el de bienestar y el de alegría, vivencias que dejan huellas, abren o cierran al mundo”.

Esto implica para los adultos, la familia, los profesionales y la sociedad una gran responsabilidad y un extraordinario desafío porque es en los más pequeños detalles de la vida cotidiana que se concretan o naufragan las más bellas teorías.



### **Trabajo practico domiciliario**

#### **EL CONCEPTO DE AUTONOMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, COHERENCIA ENTRE TEORIA Y PRACTICA**

- A. Leer reflexivamente todo el texto sobre El Concepto de Autonomía ... y desarrollar una definición acorde a la lectura realizada
- B. Completar: Autonomía supone que la persona, en este caso el bebé, durante su actividad espontánea:
  - Es capaz de .....
  - Posee un equipamiento.....
  - Manifiesta una actitud e.....
  - Al mismo tiempo la .....
  - Ello le permite una.....
- C. El niño autónomo, en contacto e interacción permanente con su ambiente ¡Qué va construyendo?
- D. ¿Cómo influye un entorno afectivo, para el logro de su autonomía?
- E. Nombre y desarrolle ¿Cuáles son las condiciones subjetivas para que un niño pueda sostener una actividad autónoma?
- F. A que se llama: Falsa autonomía o pseudoautonomía
- G. Nombre cuáles son los valores que como docentes deben presidir nuestro accionar:



## PSICOMOTRICIDAD AUTONOMIA Y COORDINACION

Discapacidades psíquicas

Discapacidades físicas

Discapacidades sensoriales

Nueva concepción el cuerpo es

Cómo transcurre una sección de psicomotricidad?

El juego

Uno de los objetivos de la psicomotricidad es aumentar la capacidad de interacción del sujeto con el entorno.

La psicomotricidad es muy positiva tanto para las discapacidades físicas, psíquicas y sensoriales.

### **Discapacidades psíquicas:**

- Para las personas con discapacidad psíquica la psicomotricidad juega un papel muy importante, ya que pueden comunicarse mediante su cuerpo.
- Las personas con estas limitaciones tienen problemas serios en el habla. Trabajando su cuerpo hacemos que el niño o la niña pueda conocer sus capacidades y pueda desarrollarse y comunicarse mediante la expresión corporal.
- Por ejemplo para alumnos con Síndrome de Down la psicomotricidad puede llegar a ser esencial en su formación. Son alumnos que tienen problemas en el habla y no conocen bien su cuerpo, mediante rutinas de investigación los alumnos conseguirán integrar los conceptos, los movimientos y trabajar en torno a ello.
- Son niños con retentiva pero con problemas de atención. Al hacer tareas lúdicas ellos conseguirán aprender de una manera más rápida y consistente .

### **Discapacidades físicas:**

- Para este grupo de alumnos es muy interesante y positivo trabajar zonas del cuerpo, lateralidad, equilibrio, coordinación... Podemos conseguir, y sobre todo en personas con discapacidades físicas, mucha más autonomía e independencia en su entorno.
- Las limitaciones físicas que pueden presentar estos alumnos pueden ser de varios grados.
- Según los diferentes grados de deficiencia aumentan o disminuyen las limitaciones de estos alumnos. Mediante la psicomotricidad tendremos que trabajar para conseguir que dichas limitaciones disminuyan, por tanto se reduzcan las preocupaciones que traen consigo.
- Para alumnos paralíticos tendríamos que trabajar muy a menudo la coordinación de los brazos, la fuerza y la lateralidad. En estos alumnos sería muy interesante conseguir desde muy pequeños que trabajasen la lateralidad mixta ya que deben estar desarrollados, dentro de las posibilidades, lo más que se nos permita.

### **Discapacidades sensoriales:**

- Las personas con discapacidades sensoriales tienen activados unos códigos imprescindibles de desarrollo de los sentidos que le quedan activos en funcionamiento.
- Los niños/as ciegos necesitan tener un gran nivel de coordinación, de lateralidad, de conocimiento de su propio cuerpo, de sus diferentes partes y sus diferentes posibilidades.
- Para los niños sordos es imprescindible trabajar el equilibrio ya que en su parte más dañada que es el oído se encuentra el órgano que le permite esta estabilidad al cuerpo humano.
- Mediante juegos o tareas podemos mejorar este aspecto.
- Por ejemplo: al otro lado de la clase hay varios pañuelos de colores, tenemos que llegar solo por medio de dos líneas, formando una diagonal, mientras conseguimos nuestro color preferido y llegamos antes que nuestro compañero.
- Sin embargo, para los alumnos sordo-ciegos, la psicomotricidad es algo completamente esencial.



- Incluso su lenguaje forma parte de la expresión corporal y sobre todo de la coordinación.
- Es muy importante enseñarles que mediante la expresión corporal y el conocimiento total de su cuerpo, ellos conseguirán mejorar en su autonomía y sobre todo, algo muy importante para cualquier persona, seguridad en si mismo.

#### **Nueva concepción el cuerpo es :**

- Instrumento
- Expresión
- Relación
- Cuerpo de un sujeto
- Placer
- La práctica psicomotriz tiene como finalidad favorecer la expresividad psicomotriz del niño y, posteriormente, su desarrollo hacia tres objetivos que se complementan y enriquecen mutuamente:
  - Abrir al niño a la comunicación.
  - Estimular la creación.
  - Favorecer la descentración.
- Estos términos deben concebirse como una tríada indisociable.

#### **Comunicación**

- Está en relación al adulto y a los otros niños. La práctica psicomotriz favorece la interacción a través del placer del movimiento compartido. Se trata de poner al niño en relación con el otro antes de pretender de él un trabajo intelectual.

#### **Creación**

- Ésta se ve incentivada ante la posibilidad de usar los objetos, el espacio y el propio cuerpo de manera no estereotipada.

#### **Descentración**

- Hablamos de descentración en el plano afectivo-cognitivo, que implica la capacidad del niño de poner distancia de sus emociones y poder ponerse en el lugar del otro. Además, la práctica psicomotriz es un prerrequisito para acceder a un pensamiento operativo. Para llegar a él es necesario que el niño viva primero ciertas nociones con su cuerpo a través, por ejemplo, del descubrimiento psicomotor de los opuestos (grande-chico), a través de nociones de igualdad-desigualdad y de la práctica de actividades como armar y desarmar; ordenar y desordenar. El niño realiza el descubrimiento de los contrastes y sus asociaciones; por ejemplo, grueso y pesado como diferente de fino y liviano, iniciando así la posibilidad de representar mentalmente los objetos y las relaciones entre ellos. De esta forma, puede ir accediendo a un pensamiento reversible que ha constatado vivencialmente y que es tan importante en el pensamiento operativo.

#### **¿Cómo transcurre una sección de psicomotricidad?**

- La práctica psicomotriz educativa se lleva a cabo en el marco de una sala de psicomotricidad especialmente acondicionada para ello, con la intervención del psicomotricista que conoce la técnica y un sistema de actividades propios de esta disciplina.

#### **Ritual de entrada**

- Los niños llegan, se encuentran. Todos dicen sus nombres y recuerdan a los que no están presentes, pero que igual tienen su lugar en el grupo .

### **Reglas**

- Se recuerdan las reglas. Son solamente tres, pero siempre deben ser respetadas:
- No lastimar ni lastimarse.
- No romper.
- No desarmar construcciones de otro.

### **Metodología**

- Ésta se desarrolla en tres ámbitos:
- Sensoriomotor. Incluye actividades como saltar, rodar, girar, trepar, etc. No importa la perfección del movimiento, sino el disfrute y la formación de la imagen corporal.
- Juego simbólico. Se realiza con materiales no estructurados como, por ejemplo, telas, hule espuma, cuerdas.
- Distanciamiento o descentración. Es el espacio para las construcciones, está limitado por una alfombra y en él se utilizan materiales tales como ladrillos (de preferencia pequeños), maderas, etc. También incluye las producciones gráficas.

### **Ritual de salida**

- Diez minutos antes de que acabe el tiempo destinado a la actividad se avisa a los niños que éste está por finalizar, con el objeto de que puedan terminar la idea del juego.
- Al terminar es necesario ordenar. Se puede cantar una canción o escuchar un cuento. Los niños deben contar cómo transcurrió la sesión y qué fue lo que más les gustó.
- Lo anteriormente expuesto no significa que no se puedan realizar actividades que favorezcan el desarrollo psicomotriz dentro del ámbito de un aula convencional. De ninguna manera, hay mucho que el maestro puede realizar en tal sentido pues, en forma natural, puede desplegar actividades que estimulan ese desarrollo e intervenir favoreciendo esas instancias y propiciando otras.

### **El juego**

- El juego es fundamental para el enfoque psicomotricista, ya sean los juegos motores, de representación o reglados.

### **Juegos motores**

- Gilbert y Vial investigaron actividades motoras espontáneas que los niños realizan en diferentes espacios como parques, escuelas, etc. Para la investigación se consideraron los siguientes aspectos:

1. Condiciones materiales.
2. Relación con el espacio.
3. Dinámica del movimiento.
4. Organización temporal.
5. Significación psicológica.

A su vez, a los juegos de prevalencia motora los dividieron en dos grupos:

1. los centrados en uno mismo, en el cuerpo y en el placer que provocan y
2. los dirigidos al exterior, a conquistar el espacio.
3. Los centrados en uno mismo incluyen los balanceos, los giros, las caídas y otros más.
4. Los dirigidos al exterior pueden ser: saltar, trepar, mantener el equilibrio, correr carreras, etcétera.

A continuación, nos referiremos a los juegos centrados en uno mismo por ser una modalidad poco ejercitada en forma intencional en las actividades de juegos programadas dentro de las instituciones educativas.

### **Balancesos**

- Se definen como balanceos aquellos movimientos de oscilación regular del cuerpo (hacia un lado y otro de un centro de equilibrio) o movimientos de oscilación regular de una parte del cuerpo (de un lado a otro de una articulación).
- En cuanto a las condiciones materiales, existen los balanceos limitados al cuerpo en los que es éste en sus particularidades el que impone al movimiento sus propios límites y el que procura el péndulo y el punto fijo que sirve de apoyo al movimiento. En otro tipo de balanceos se utilizan objetos como columpios u otros que por su forma y movilidad se prestan para este fin, aun cuando no hayan sido hechos para tal propósito.
- Con respecto a la relación con el espacio, el balanceo es un movimiento de vaivén en el espacio que se puede experimentar en diferentes posturas y direcciones. Las posturas pueden ser: parado con piernas juntas o separadas, apoyado en pies y manos, sentado de rodillas, suspendido por los brazos o por las piernas, acostado boca arriba o boca abajo. El balanceo puede tener diferentes direcciones: adelante-atrás, arriba-abajo, izquierda-derecha y combinación de las anteriores.
- La dinámica del movimiento también es variada. En el balanceo activo uno se mueve por sí mismo, en el pasivo es balanceado por otro. A nivel tónico los balanceos pueden producir rigidez, moviéndose el cuerpo en bloque o permaneciendo flexible.
- En su organización temporal el balanceo es un movimiento repetitivo en el tiempo, con carácter periódico. Cada balanceo tiene una frecuencia, una velocidad y amplitud que le es propia, todo lo cual configura un ritmo.
- En las significaciones psicológicas, estos desplazamientos promueven distintas sensaciones: tensión, angustia, aturdimiento, malestar o, por el contrario, distensión, apaciguamiento, placer.
- El balanceo intenso hace mover el líquido que se encuentra dentro del caracol del oído. Este líquido, a su vez, controla el equilibrio, por lo tanto al moverse genera desequilibrio e inestabilidad, sensaciones que en dosis adecuadas son positivas para ayudar al niño a controlar y superar angustias, miedos, etcétera. Recordemos que el balanceo es el primer movimiento que genera placer desde el vientre materno.

### **Resumiendo, los balanceos producen:**

- Placer de sentir su propio cuerpo.
- Placer de controlar cada vez más el movimiento.
- Placer de jugar con el miedo.
- Movimientos giratorios
- Estos movimientos pueden ser de giro completo — uno solo o varios — o de giro incompleto.
- Las condiciones materiales pueden variar. Algunos son realizados sólo con el cuerpo, otros con el cuerpo en relación a un pivote o eje exterior fijo y otros con una persona u objeto que gire. Como ejemplos están las rodadas, las volteretas, las rondas, los avioncitos, etcétera.
- Al igual que los balanceos, se pueden realizar sobre objetos hechos para tal fin, como los caballitos, o utilizando de manera no convencional otros elementos como colchones, postes planos inclinados, etcétera.
- La dinámica del movimiento puede ser de movimientos pasivos, entre ellos los cambios de posición de decúbito dorsal a ventral, el avioncito, los caballitos y movimientos activos: rodadas, volteretas, rondas.
- Con respecto a la organización temporal los movimientos pueden ser aislados o encadenados, adquiriendo un carácter continuo, repetitivo, pero que no son alternos como los balanceos.
- En su significación psicológica, éstos son movimientos que generan incertidumbre postural, que generan miedo. Invitan a jugar con el miedo —al ser los niños propulsados al espacio, al caer— y al desafío de lograr controlarlo. Son juegos para provocar y vivenciar el miedo.
- Estos juegos son un medio de verificar la permanencia del entorno, perdiéndolo y reencontrándolo, pero a la vez son un medio de actuar sobre el mundo, de controlarlo y de

sentir así un sentimiento de omnipotencia, generador de un intenso placer. Pueden realizarse en grupo o en solitario

- Los giros provocan sensaciones introspectivas o propioceptivas de manera predominante, aunque los niños también experimentan sensaciones exteroceptivas, por ejemplo, el movimiento del cabello, de la ropa.
- Una característica de estos movimientos es que a medida que se gira se tiene la sensación de quedarse atrapado por el movimiento.
- Los movimientos giratorios pueden cumplir un rol facilitador para los movimientos necesarios en la práctica de ciertos deportes como los lanzamientos y los saltos. También son el principal movimiento de las danzas.

### **Las caídas**

- Son aquellas actividades o juegos que corresponden a una brusca desnivelación del cuerpo bajo el efecto de la gravedad, a partir de una pérdida de equilibrio involuntaria o voluntaria o a la pérdida de los puntos de apoyo.
- Las condiciones materiales dependen del tipo de caída. Algunas características del entorno pueden favorecer las caídas —camas, pasto, arena, agua. La calidad del suelo parecería como una invitación o desaliento para realizar este tipo de movimiento, así como las condiciones del espacio, la existencia de lugares para subirse (muros, escaleras).
- En cuanto a las relaciones con el espacio, las caídas implican cambios bruscos de postura. Es un movimiento rápido y corto. En el momento de la caída el cuerpo puede estar detenido o en otro movimiento (carrera o movimiento giratorio). Se puede caer en diferentes direcciones: hacia delante, hacia atrás, etc. También puede variar la posición del cuerpo en la llegada: sobre los glúteos, a lo largo del cuerpo, con piernas y manos.
- Teniendo en cuenta la dinámica del movimiento, podemos señalar que este movimiento tiene un carácter pasivo y responde a la fuerza de gravedad. Depende de la masa del cuerpo y de la altura. Puede ser ejecutado con la ayuda de otra persona quien dosifica el desarrollo del movimiento y amortigua la llegada al suelo. También el niño puede dejarse caer o dar el impulso.
- En cuanto a la organización temporal, la caída es un movimiento rápido, único, del orden de lo instantáneo y limitado en su fin. Es siempre de corta duración y se da en un límite que es ineludible. Puede marcar el fin de una actividad o servir para originar otra (rodadas, reptaciones)
- Las significaciones psicológicas pueden ser muy variadas ya que el movimiento puede ser accidental, involuntario o voluntario. Las caídas involuntarias deben ser manejadas con mayor precaución ya que pueden ir acompañadas de sentimientos negativos: ridículo, frustración, vergüenza. La caída es fuente de miedo y el miedo puede causar un sentimiento de incertidumbre postural.
- Un medio para jugar la inhabilidad, para actuar la torpeza respondiendo a una exploración de lo cómico, es la caída. La risa no excluye al miedo, ni el juego los sentimientos ambivalentes que genera, pero indudablemente ayudan a ir manejando tal situación. La caída comienza a ser placentera cuando el niño logra controlar el gesto y la emoción que ella provoca, para lo cual necesita repetir numerosas veces la situación. En este momento el niño adquiere cierto grado de control, de dominio motriz, emocional y de lo que simboliza la caída.
- Las caídas tienen también un componente de búsqueda de placer por el contacto corporal con los otros, como por ejemplo cuando los niños se dejan caer unos por encima de otros.

# DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO

## DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO

Niños con factores de riesgo- Niños con factores de riesgo

## DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO

Valoración del desarrollo psicomotor del niño

Signos alerta en el desarrollo psicomotor

Cuestionario

El niño se distingue de otros niños de su edad en alguno de estos aspectos



## DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO

Desde los años 70, se ha producido un considerable descenso de la mortalidad neonatal y un progresivo aumento del número de niños prematuros y de bajo peso al nacer. Estos grupos de niños, tienen mayores probabilidades de presentar alteraciones en su desarrollo evolutivo. En ocasiones estas alteraciones no son detectadas hasta que el niño acude al centro educativo.



**Una de las características básicas que sustentan el concepto de Atención Temprana, es el comienzo lo más precoz posible de tratamiento y rehabilitación específica, a fin de estimular el desarrollo y paliar en la medida de lo posible aquellas dificultades que pudiesen aparecer. Pero es evidente que para poder intervenir es preciso primero detectar.**

Toda la infancia, desde el nacimiento, pasando por el gateo, los primeros pasos, andar, hablar, hasta llegar al colegio y convertirse en una personita, son 6 años de logros espectaculares. Nunca el cuerpo humano cambiará tan rápido y aprenderá tanto, todo ello debido a la plasticidad que el cerebro presenta en este periodo de la vida.

Las carencias y factores de riesgo afectan el desarrollo normal de forma significativamente mayor en periodos críticos del desarrollo temprano. Los efectos negativos comienzan a manifestarse antes de la edad de ingreso al Centro de educación infantil.

Por ello consideramos que los periodos óptimos para la intervención son los primeros años de la vida. La carencia de una atención adecuada puede derivar posteriormente en dificultades en el aprendizaje escolar.

Una intervención temprana en niños con dificultades, puede cambiar muy positivamente el pronóstico a largo plazo.

**La población infantil susceptible de nuestra atención es la siguiente:**

<u>NIÑOS CON FACTORES DE RIESGO</u>	<u>NIÑOS CON PATOLOGÍAS INSTAURADAS</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prematuros (Menores de 37 semanas).</li> <li>• Niños de bajo peso al nacimiento</li> <li>• Problemas en el parto ( sufrimiento fetal, anoxia.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones metabólicas, congénitas o adquiridas.</li> <li>• Cromosomopatías y síndromes.</li> <li>• Problemas o alteraciones motoras.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• APGAR 0-3 después del primer minuto y menor de 6 después de cinco minutos.</li> <li>• Infecciones.</li> <li>• Otros...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastornos Generalizados del desarrollo.</li> <li>• Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.</li> <li>• Alteraciones del lenguaje.</li> <li>• Otros...</li> </ul>
--	--



### Trabajo practico domiciliario

#### DETECCIÓN TEMPRANA - SIGNOS DE RIESGO

- Lea reflexivamente el texto sobre el tema y conteste las siguientes preguntas:
- ¿Cuál es características básicas que sustentan el concepto de Atención Temprana?
- ¿Por qué se consideras que los periodos óptimos para la intervención son los primeros años de la vida?
- Complete el siguiente cuadro y agregue otros factores de riesgo o patologías si las conoce.
- 

<u>NIÑOS CON FACTORES DE RIESGO</u>	<u>NIÑOS CON PATOLOGÍAS INSTAURADAS</u>



#### FACTORES DE RIESGO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR

- Aquellas situaciones, conocidas, en que ha vivido o vive un niño y que pueden causar o condicionar un desarrollo anómalo del desarrollo psicomotor del mismo.
- Factores riesgo biológico
- Peso al nacimiento: 1.500g o edad gestacional. 34 semanas.
- Recién nacido (RN) pequeños para la edad de gestación.
- Asfixia perinatal.
- Evidencia de disfunción neurológica.
- Retraso en el inicio o ausencia de respiración espontánea 5' que requiera ventilación mecánica.
- Evidencia clínica de anomalías
- Hiperbilirrubinemia 20mg/dl en RN a término.
- Trastornos genéticos, dismórficos o metabólicos específicos.
- Historia de infección prenatal o del recién nacido.

- Factores riesgo psico-social
- Familia en situación de pobreza
- Progenitor adolescente
- Progenitor con trastorno mental o emocional importante
- Progenitor con deficiencia sensorial severa.
- Familia con historia de malos tratos a otros hijos,...

### **Valoración del desarrollo psicomotor del niño**

La valoración del DPM (desarrollo psicomoto) del niño es uno de los apartados que se contempla en los exámenes de salud, utilizando para ello diferentes procedimientos y fuentes de información:

- Escuchar las preocupaciones de los padres
- La observación reiterada del niño
- Consulta al pediatra
- La aplicación sistemática de algún instrumento de pruebas, que conozca y pueda utilizar el docente

Un instrumento útil para la detección de los trastornos del desarrollo son las denominadas pruebas de cribado o de despistaje. No son instrumentos de medida del desarrollo, sino procedimientos de detección de signos de alerta. La utilización de estas pruebas, aplicadas a la población general y en especial a la población de riesgo, ayuda tanto al mejor conocimiento del desarrollo normal, como a la sistematización en la exploración y por otra parte, evita que se deje de valorar algún aspecto del desarrollo. Se ha de tener en cuenta la introducción de otros instrumentos, como los cuestionarios para padres y profesores, para completar la detección de los trastornos de desarrollo.

### **Signos alerta en el desarrollo psicomotor**

Son aquellas manifestaciones que nos pueden hacer sospechar que estamos ante una disfunción neurológica y así poder establecer un diagnóstico precoz. Por otra parte un signo de alerta es la expresión clínica de una desviación del patrón normal del desarrollo, aunque no supone necesariamente la presencia de patología neurológica; pero su detección obliga a realizar un seguimiento riguroso. Clásicamente se describen por áreas, pero con el objeto de adaptar la valoración a las edades en que se realizan los exámenes de salud hemos optado por el orden cronológico.

#### **Cuando tiene 1 mes de edad**

- No levanta momentáneamente la cabeza en decúbito prono.
- No fija la mirada en la cara humana.
- Irritabilidad persistente sin causa clara.
- Trastornos de la succión o rechazo persistente del alimento.

#### **A los 3 meses**

- Ausencia de sonrisa social
- No interés por iniciar interacciones
- No fijación de la mirada / no respuesta a estímulos auditivos
- Hipotonía-hipertonía (manos cerradas, pulgar incluido)
- No control cefálico
- Asimetría mantenida

#### **A los 6 meses**

- Persistencia de alguno anterior
- Falta de interés por el entorno

- Ausencia de vocalizaciones recíprocas
- Escasa variación expresiva
- Respuestas monótonas o indiscriminadas
- Dificultad de adaptación a los cambios (situaciones, alimentos, personas )
- No coge objetos
- No utiliza una de las manos
- Persistencia de los reflejos arcaicos

#### **A los 9 meses**

- Persistencia de alguno anterior
- No balbuceo
- No experimentación de sonidos
- No conoce a las personas que lo cuidan habitualmente
- No se mantiene sentado
- No voltea
- No retiene dos objetos

#### **A los 12 meses**

- No reclama la atención del adulto
- No extraña
- No imita gestos
- No explora juguetes
- No pronuncia sílabas
- Falta de interés por desplazarse
- No mantiene sedestación estable
- No pinza superior
- Trastornos de alimentación o de sueño

#### **A los 18 meses**

- No marcha autónoma
- No señala con el índice
- No comprende ordenes sencillas
- No presenta jerga con intención comunicativa
- No conoce nombre de objetos familiares
- Conducta estereotipada
- Falta de juego imitativo
- No expresa emociones (alegría, cariño)
- Crisis de cólera y dificultad para calmarse

#### **A los 2 años (suele coincidir con el inicio de la guardería)**

- Realizar juego imitativo
- Construir una torre de 2 cubos
- Imitar un trazo sin dirección determinada
- Señalar partes de su cuerpo
- Reconocer imágenes familiares
- Tener algún lenguaje propositivo
- Tener marcha autónoma
- Comprender y cumplir ordenes
- Masticar alimentos sólidos

#### **Otros signos de alerta, a cualquier edad.**

- Conductas agresivas o de aislamiento
- Conductas auto agresivas

- Baja tolerancia a la frustración
- Miedos exagerados
- Timidez extrema
- Ausencia de juego simbólico o de imitación
- Indiferencia excesiva al entorno
- Rituales y/o estereotipias
- Lenguaje ecolálico o fuera de contexto
- Conducta desorganizada, opositora o negativista

**Variaciones de la normalidad sin carácter patológico:**

- Pinza manual entre el dedo pulgar y medio.
- Deambulación autónoma independiente en forma de gateo, sobre las nalgas, reptando.
- Marcha sin fase previa de gateo.
- Marcha de puntillas (tip-toe gate).
- Rotación persistente de la cabeza.
- Retraso simple de la marcha.
- Movimientos asociados: sincinesias.
- Retraso en saltar sobre un pie.

**Cuestionario: Para preguntar al padre y/o a la madre:**

¿Disfruta su hijo cuando lo acuna?

¿Se interesa por otros niños?

¿Le gusta subirse a los sitios altos o subir escaleras?

¿Disfruta jugando al escondite?

¿Juega a servir el té o a cocinar con juguetes?

¿Usa el índice para señalar o pedir algo?

¿Sabe jugar adecuadamente con juguetes pequeños, bloques, autos, otros? ¿Se os mete en la boca?

¿Le ha llevado objetos para pedirle algo?

¿Se interesa por su celular, tablet, computadoras y quiere usarlos?

**Para observación del docente:**

Trate de establecer contacto con su mirada

Capte su atención con objetos, muéstreselos, pregunte sobre el mismo y observe sus expresiones.

Pida que le sirva agua, te...

Haga preguntas que le sean interesantes o de información Por ejemplo: ¿Podés prender la luz?

Preséntele material para construir.



### Trabajo practico domiciliario

#### FACTORES DE RIESGO EN EL DESARROLLO

- A. Leer reflexivamente el texto sobre el tema.
- B. Al finalizar la lectura del texto piense y desarrolle el siguiente tema: Por qué consideramos que es importante para el docente conocer los factores de riesgo en el desarrollo del niño, la valoración del DPM. Y el reconocimiento de los signos de alerta
- C. **Cuestionario para preguntar al padre y/o a la madre.** Al concluir la lectura del mismo piense que otras preguntas le haría a la madre o al padre
- D. **Para observación del docente** Al concluir la lectura del mismo piense que otras observaciones realizaría para tener más elementos para trabajar con el niño

## UNIDAD 4 EL JUEGO

Sobre el trabajo de diferentes autores



La Convención Internacional de los Derechos del Niño en su artículo 31 establece:

“Los Estados partes reconocen el derecho del niño al descanso y esparcimiento, al juego y a las actividades recreativas propias de su edad y a participar libremente de la vida cultural y en las artes”....

La realidad compartida por los pueblos latinoamericanos son los cambios en la constitución y disposición de la vida familiar y del trabajo, esto a cambiado el proceso y los contextos de socialización de los niños y con ello los expuso a circunstancias de mayor riesgo social. Se puede observar que la violencia familiar, está inserta en el propio núcleo familiar, en la televisión, los medios de comunicación, el barrio, cada uno de ellos representa los primordiales modelos y mediadores del proceso de socialización de los niños.

El Estado y la Sociedad toda, debe bregar para que se pueda:

- Impulsar el Juego como estrategia clave para el desarrollo de los niños.
- Adecuar la televisión para que promueva la acción y la creatividad con intencionalidad educativa.
- Garantizar espacios comunitarios en dónde se desarrollen verdaderas actividades lúdicas.

Cuando se habla de “**Crear entornos educativos seguros e integrados**” los educadores debieran sentirse llamados a “**recrear nuestra práctica educativa para permitir nuevas oportunidades de aprendizaje a nuestro niños, debiendo tener presente al “Juego” como un valioso recurso para que ellos potencien sus destrezas, habilidades y capacidades**”.

. **El juego** es uno de los primeros lenguajes del ser humano. El niño pequeño deambula por su medio creando e inventando juegos, conectándose a través de expresiones lúdicas. A través del

juego se van comunicando con el otro, con los otros y con el medio. A medida que va creciendo, sus juegos se van complejizando y sus posibilidades de conocimiento se van ampliando. Así también lo expresa Hetzer (1978) al referirse al juego, como contenido principal de la vida de los niños en determinadas etapas evolutivas.

Se observa en la actualidad una notable tendencia a dejar de lado el “Juego” en el Nivel Inicial y teniendo en cuenta que el mismo aparece ligado al placer y a la evolución del ser humano, haciéndose presente desde etapas muy tempranas, es necesario resignificar el valor del mismo como facilitador del desarrollo infantil.

"Para el jugador (y para el juego) todo es posible: cada cosa puede ser a la vez, múltiples cosas. Para el niño o la niña, basta querer que sea y la cosa es lo que se desea. El juego es el reino de la imaginación, donde no hay imposibles. Todo es posible. Es el reconocimiento de la dimensión ilimitada del hombre y del mundo" (Sepúlveda Llanos, 1999). El juego es hechizo, representación de lo diferente, anticipación de lo que viene, negación de la realidad que pesa (Rahner, 1990) y en ese contexto podemos deducir, por lo tanto, una multiplicidad de transformaciones como resultado, transformaciones que enriquecen al niño y al hombre en general, transformaciones que se traducen en aprendizajes.

Pocas veces, como ocurre con los juegos, se cumplen tan cabalmente las condiciones exigidas por la verdadera actividad didáctica. Se ha definido el juego como **«proceso sugestivo y substitutivo de adaptación y dominio»**, y de ahí su valor como instrumento de aprendizaje, puesto que aprender es **“enfrentarse con las situaciones, dominándolas o adaptándose a ellas”**. El juego tiene, además un valor «substitutivo», pues durante la primera y segunda infancia es **“tránsito de situaciones adultas”**: por ejemplo, al jugar a comprar y vender, a las muñecas...



**“Marginar el juego es privar a la educación de uno de sus instrumentos más eficaces”**; así lo han entendido Manjun, Fröebel, Montessori, Decroly, creadores de un importantísimo material lúdico destinado, sobre todo, a estas edades. Esto no quiere decir, naturalmente, que las demás edades deban quedar excluidas del juego; lo que ocurre es que éste cambia al compás de la madurez general del sujeto y de la evolución de los intereses infantiles.

#### **Importancia de los juegos en la infancia.**

Es indiscutible el valor que el juego aporta al niño. Se pueden observar dos aspectos principales del juego en la actividad :

- **el juego como fin en sí mismo y**
- **el juego enfocado como un aspecto didáctico.**

Cuando el juego tiene un fin en sí mismo, el niño logra su autocomplacencia. El juego representa en el niño una autoestima y observa las posibilidades que tiene de lograr ciertos objetivos.

**Cuando tiene implicancia social, permite cooperar, competir..., con otros niños y provoca una observación de su propia realidad social.**



**Cuando el juego tiene como fin un objetivo didáctico significa que el niño no siente el aprendizaje como tal; es decir, si el docente utiliza el juego con ciertas características que quiere que el niño aprenda, logrará que éste se divierta y, al mismo tiempo, que aprenda ciertas conductas que van implicadas en el propio juego.**

No existe diferencia entre jugar y aprender. Cualquier juego que presente nuevas exigencias al niño se ha de considerar como una oportunidad de aprendizaje. Por otra parte, se convierte en un aprendizaje placentero, por lo que será el medio de educación más adecuado.

**Su valor didáctico dependerá:**

- Del análisis previo que el educador haya hecho sobre el juego en general y los juegos adecuados particularmente a su grupo-clase.
- De la imitación del educador; qué es lo que quiere conseguir.
- De las posibilidades de acción que ofrece.
- Del interés que despierte en los niños.
- De la adecuación de la dificultad al desarrollo del niño.
- Que se adapte a los ritmos del niño.
- Que favorezca la actividad libre.
- Que sirva para orientar y no para dirigir.
- Que aumente la interacción y la cooperación.

El juego utilizado como método necesitará de la planificación del docente, pero todo dentro de un clima lúdico que no le quite su aspecto esencial de libertad.

Dada la característica que presenta el juego, se presenta como el mediador imprescindible para la estimulación adecuada de todas y cada una de las inteligencias.

### ¿QUÉ SE ENTIENDE POR JUEGO?

Epistemológicamente Juego deriva del vocablo latín Jocus, que significa diversión y también broma; desde la antropología (Vidart) se sostiene que: **“ el juego es una actividad voluntaria que busca alegría, creación e invención gratuita y supone además un estado espiritual que rompe con la opacidad rutinaria de la vida”**.

Este fenómeno es tan inherente al hombre, que toda persona ha tenido alguna experiencia aunque sea mínima, si bien, en la mayoría de los casos –y por lo menos en cuanto a la infancia se trata- bastante más que mínima. Cuando se le pregunta a alguien sobre el juego, inmediatamente se remonta a un tiempo y espacio diferente, recordando una serie de vivencias positivas y negativas. No hay hombre sin juego ni juego sin el hombre.

Las características de los juegos que hemos jugado podrán ser diferentes, de intensidades diversas, de momentos evolutivos distintos, pero aún así podremos encontrar elementos en común, más allá de nuestra cultura.

### El Juego :

- Es aquella dimensión del hombre que lo remonta a un mundo diferente, con otras reglas, donde se muestra la esencia de cada uno de nosotros, sin máscaras, donde todo – o casi todo – se puede. Es el sueño hecho realidad, todo se transforma según nuestro deseo y el hombre se remonta a lo más profundo de su ser.
- Compromete al cuerpo, los afectos y los pensamientos, en él se expresa la totalidad del ser y se ponen en funcionamiento las formas de vincularnos con los objetos, con los otros y con nosotros mismos.
- Es importante desde los primeros momentos de la vida del niño. La constitución subjetiva y el desarrollo de la inteligencia, son recorridos en los cuales las actividades lúdicas son fundantes.
- Posibilita a la persona conocerse más a fondo y transformar modelos que no le hacen bien, que la limitan en los encuentros con los demás.
- Es asunto serio, es jugarse con toda la historia, con los vínculos internalizados, con todas las posibilidades y las limitaciones para dar y recibir, para tomar y pedir, para expresar y sentir, para permitirse o negarse. Poder profundizar en el campo de los vínculos con y desde el

cuerpo, no es poco y demanda el tiempo necesario para todo proceso de aprendizaje: el propio e individual.

- Es parte de la realidad y en su carácter más profundo, al mismo tiempo, algo diferente.
- No tiene el grado de fijación ni las ataduras de la vida seria.
- Es más libre, más pasajero.
- Es abierto en su tendencia.
- Une realidad y posibilidad.
- Es un área intermedia del hombre, en el que se forman nuevas realidades y las realidades antiguas se pueden desvanecer.
- Es un motor para la extensión del hombre tanto en lo material como en lo espiritual.
- No se limita a una actividad lúdica determinada.
- Aparece mucho más en todas las actividades del hombre: desde el juego de pensamiento a través de un jugueteo previo a una acción hasta la conducta lúdica en las situaciones serias de la vida.(Fritz, 1992)
- Según Lavega: ha de entenderse como “una realidad que a pesar de su intrascendencia, gratuidad y espontaneidad, aparece como un espejo revelador de sus protagonistas”.

Jugando se puede acceder a la conciencia de potencialidades, obstáculos, recursos, carencias, conflictos, deseos, capacidades. Todo se humano se pone en contacto con el niño interno, el que aflora con toda su espontaneidad. Esto permite desempeñar otros roles, desestereotipando algunos aspectos de la personalidad que pueden encontrarse trabados.

En la función de juego, el adulto ocupa un rol primordial. Para un docente de Jardín Maternal, reconocer esto desde su propia vivencia, desde su formación y su compromiso corporal y afectivo, le posibilitará elaborar las estrategias adecuadas en su labor cotidiana.



**“Un niño que juegue desarrollando todo su potencial en función de sus posibilidades evolutivas y madurativas, demuestra un estado de equilibrio entre el cuerpo y la mente, y entre este y el ambiente que lo circunda. Ese equilibrio se traduce en una sensación de completo bienestar físico, mental y social”,** como lo define la OMS (Organización Mundial de la Salud).

Henri Wallon dice **“el niño, desde que nace, es un ser social y no sólo porque nace de otro ser, en el seno de una sociedad, dentro de un grupo familiar, sino porque contrastando con su limitada capacidad motora posee un sistema de comportamiento extremadamente rico a través del cual está abierto al mundo del cual depende”.**

Es a través de la acción y la experimentación, como el niño por un lado expresa sus intereses y motivaciones, y por otro, descubre propiedades de los objetos, relaciones, etc. La forma de acción o actividad esencial del niño es el juego. Este es la fuente de aprendizaje, estimulando la acción, reflexión y expresión. Es la actividad que le permite a los niños, investigar y conocer el mundo que lo rodea, los objetos, las personas, los animales, las plantas e incluso sus propias posibilidades

y limitaciones. Es el instrumento que los capacita para ir progresivamente estructurando, comprendiendo y aprendiendo el mundo exterior.

*...Jugando, el niño o la niña toman conciencia de lo real, se implica en la acción, elabora su razonamiento, su juicio...*

Lo **esencial del juego es la intencionalidad** (la intención de los jugadores es jugar). El juego no tiene consecuencias frustrantes. Es un **medio de exploración e invención**. Los jugadores crean un mundo paralelo mientras juegan, pudiendo entrar y salir de él en cualquier momento. Es **fuentes de exteriorización de deseos, afectos y pensamientos**, función que tiene el Juego como **FUENTE DE DESARROLLO**.

#### DEFINICIONES DE JUEGO:

<b>CLAPARADE</b>	“Es el trabajo, el bien, el deber, el ideal de vida, la única atmósfera en que su ser psicológico puede insertarse y, en consecuencia, puede actuar”.
<b>PIAGET</b>	“Es esencialmente asimilación”, es decir, cuando el niño manipula el mundo, lo transforma y los asimila a sus esquemas mentales.
<b>FROEBEL</b>	“Es la expresión de la vida interior del niño”, que libre y espontáneamente manifiesta su forma de captar el entorno, testimoniando así su inteligencia.
<b>ERICSON Y FREUD</b>	“Es el que hace la función de desarrollar la fuerza del Yo”, es decir, cuando el niño juega coloca situaciones de su vida diaria. Mediante el Juego puede resolver situaciones que normalmente no las puede enfrentar, por lo cual el Juego sería un mecanismo de defensa frente a la realidad.
<b>HUMBERTO MATURANA</b>	“Cualquier actividad que se hace por sí misma”, es decir, no se realiza por las posibles consecuencias, no va asociada a sentimientos de culpa. Fenómeno cotidiano del vivir, de todas las dimensiones del vivir.
<b>VIGOTSKY</b>	“Es el lugar de la satisfacción inmediata de los deseos”, del que el niño no espera un resultado útil y que comienza con una situación imaginaria, pero cercana a la realidad.
<b>BRUNNER</b>	“es un medio de minimizar las consecuencias de las propias acciones y, por lo tanto, de aprender en una situación menos arriesgada”. En el Juego se puede realizar cualquier cosa sin preocuparse por alcanzar el objetivo y sin que eso produzca una frustración.
<b>WINNICOTT</b>	“Es una experiencia creadora, y es una experiencia en el continuo espacio-tiempo, una forma básica de vida. El jugar tiene un lugar y un tiempo. No se encuentra adentro, según acepción alguna de esta palabra, tampoco está afuera, es decir no forma parte del mundo repudiado, el no-yo, lo que el individuo ha decidido reconocer como verdaderamente exterior, fuera del alcance del dominio mágico. Para dominar lo que está afuera es preciso hacer cosas, no solo pensar o desear y hacer cosas lleva tiempo. “Jugar es hacer”. El autor introduce el término de “Fenómeno Transicional”, para designar la zona intermedia de experiencia entre el erotismo oral y la verdadera relación de objeto, entre la actividad creadora primaria y la proyección de lo que ya se ha introyectado.
<b>ESCARDÓ</b>	El juego comienza a ser en el bebé una actividad vital muy poderosa, que encauza el entrenamiento motor, postural, sensorial y la comunicación con el mundo externo. Poco a poco va adquiriendo poderosas cualidades psíquicas, centra la época del pensamiento mágico y de la simbolización para llegar por fin a ser la escuela de la actividad organizada y la aceptación de reglas compromisos y sanciones.
<b>CAÑEQUE</b>	Conjunto de operaciones coexistentes e interactuantes en un momento dado, por las que un sujeto o un grupo en situación logran satisfacer sus necesidades, transformando hechos y objetos de la realidad y la fantasía.

#### Características del Juego:

Las características del juego se pueden agrupar acorde a una serie de elementos que desarrollan sus funciones:

- **Desarrollo social:** el niño necesita de sus iguales para jugar y aprender a jugar. El juego colectivo permite al niño aprender, respetar a los demás, contar con ellos, observar y dar ejemplo. Se produce una adaptación a las exigencias externas, dándose una transferencia posterior para adaptarse a la sociedad.
- **Desarrollo emocional:** como el juego infantil es expresión, a través de él el niño manifiesta alegría, emociones, agresión, tristeza...
- **Desarrollo mental:** mediante el juego agudiza su inventiva, se pone en situación de alerta y, ante los problemas que se le presenten intentará resolverlos con brevedad. El juego resalta el aspecto investigador en el niño, de manera que ante un mundo cambiante, el infante desarrolla juegos de fantasía y realidad.
- **Desarrollo físico:** hay que tener en cuenta que el individuo va evolucionando y madurando con progresión en la coordinación de movimientos, con perfecto dominio de todos ellos y con capacidad suficiente de control de ciertos grupos musculares

#### **Espacio de Juego:**

Cuando se habla de espacio de juego, se hace referencia por un lado al espacio externo – objetivo- y por otro lado el espacio interno y subjetivo.

Dentro del espacio externo, nos podemos referir al propio espacio lúdico, aquel lugar que los jugadores ocupan para llevar adelante sus juegos y, por otro lado, al espacio real que utilizan.

Dentro de lo que sería el espacio interno del juego, está aquel espacio subjetivo de cada jugador y por otro lado el espacio subjetivo del juego como tal.

**El espacio de juego es un espacio intermedio entre la realidad y la fantasía**, como muy claramente lo ha desarrollado Winnicott (1989), un espacio que se nutre de ambas realidades pero no coincide exactamente con ninguna de ellas.

#### **En ese espacio de juego, se desenvuelve y se permite cierto movimiento.**

¿Cuál es entonces nuestro propio espacio de juego? ¿Cuál es el espacio de juego que nos permitimos y que ofrecemos a los demás, alumnos, compañeros de trabajo u otras personas? Comenzar a reflexionar sobre nuestro propio espacio de juego –interno y externo- será el punto de partida para promover otros espacios y no quedarnos simplemente con la crítica más simple.

El juego es un fenómeno inherente al ser humano, que se expresa generalmente a través de alguna actividad más o menos específica (tangible), implicando a su vez un movimiento interno entre las personas involucradas. Dichas actividades se caracterizan por desarrollarse en un tiempo y espacio diferente al de la vida cotidiana, espacio y tiempo donde las posibilidades de acción se amplían y/o amplifican.

En este marco se amplía también el grado de libertad que adquiere cada jugador o jugador potencial, libertad que comienza con la posibilidad de elegir el juego y de participar en el mismo desde el lugar que cada uno desea. Libertad que se ve condicionada por la historia personal de cada uno y que a su vez se ve condicionada por la participación de los demás jugadores y de las reglas del juego en sí mismo.

Cabe destacar a potenciales jugadores, haciendo clara referencia a aquellas personas que no están directamente involucradas en el jugar en sí, ya sea porque están como espectadores, ya sea porque están a la expectativa de poder entrar. Los espectadores también forman parte del juego, participando desde otro lugar del mismo, pero involucrándose en dicho proceso (Mantilla 1991, Tirado Gallego 1998). En este marco se despliega el jugar, caracterizado por un movimiento externo –generalmente- y por lo tanto visible, y un movimiento interno imposible de descubrir en su totalidad.



### ¿A QUÉ LLAMAMOS JUGUETE?

**“...A un accesorio que constituye, por sí mismo el elemento suficiente del Juego...”**

su entrenamiento con los mismos, las acciones y roles que han de desempeñar como adultos, aparece el juego como vía y medio de hacer, al nivel de sus posibilidades físicas, motoras y psíquicas, una reproducción de la vida real. De esta manera, “la infancia, el juego y el juguete surgen al unísono en el devenir evolutivo del hombre, y van a caracterizar la primera fase de preparación para la acción productiva que los niños han de tener cuando alcancen la edad adulta”.

La finalidad de un juguete es estimular la actividad y la iniciativa del niño, posibilitando así que los más diversos procesos y cualidades psíquicas, así como las destrezas motrices, se desarrollen en relación con las particularidades intrínsecas de cada tipo de juguete y lo que este fundamentalmente promueve en cada acción psíquica o física.

Se remarca señalar el aspecto "fundamental" que cada tipo de juguete potencia, para destacar que en un mismo objeto-juguete están asentadas no solo la acción psíquica que constituyen su función principal, sino también otras sobre las que igualmente ejerce un efecto, aunque no sea en ocasiones, tan destacado.

En el caso de la pelota, si bien es obvio suponer que su principal dirección sea activar la actividad motora gruesa y los movimientos finos de la mano para el agarre, también actúa sobre la percepción de la forma, la sensibilidad táctil, la discriminación visual, entre otras propiedades. Ello evita considerar a un tipo de juguete exclusivo para una determinada particularidad del desarrollo, sino que abarca un amplio rango de posibilidades de estimulación.

Un fin principal del juguete lo es también el ofrecer al niño, la oportunidad de expresarse y poner en práctica las nuevas habilidades adquiridas en las sucesivas fases de su desarrollo normal, en particular en la etapa infantil, en la que el juego es la actividad fundamental y parte consustancial del medio en el cual se educan, constituyendo el instrumento básico de su proceso educativo.

### LAS RAÍCES DEL JUEGO Y LOS JUGUETES:



**“El lenguaje del juego universal y a la vez singular en cada geografía y época histórica muestra en cada momento la combinación de la ontogénesis con la filogénesis lúdica, ya que si cada individuo es capaz de "inventar" o improvisar una aventura lúdica original, ésta se apoya en los cimientos de la evolución de todo lo que ha venido generando el colectivo humano al que pertenece.”**

(Lavega Burgués, 1996)

Se puede decir que el Juego nace con el Hombre y no se puede negar su aportación a la especie humana. Se sabe de sus comienzos en actividades como la caza, la alimentación, lo religioso, místico y mágico.

Los Seres Humanos (Homo Ludens) al jugar a las cartas, juegos de adivinación, destreza, azar, cálculo, rondas, etc. propician representaciones simbólicas, astrológicas, relaciones con la magia, religión, muerte, etc. Muchos de los juegos que se juegan hoy, tienen su origen en la antigüedad.

Investigaciones históricas sobre el juego y los juguetes, muestran aún más la significación que este fenómeno aporta al hombre, a la sociedad y a la cultura. Se han encontrado elementos referidos al juego y a los juguetes de tiempos muy antiguos, incluso desde antes de Cristo. Elementos que refieren diferentes simbologías e importancia para el hombre en dichas épocas

A través de los diferentes estudios y análisis históricos se pueden ver las diferentes dimensiones y grados de importancia sociocultural por a que atraviesa el juego (y los juguetes), así como también las manifestaciones y expresiones lúdicas diversas en cada una de las épocas desde la antigüedad hasta la actualidad.

La importancia del juego y los juguetes está ligada también a la naturaleza, siendo que muchos juegos se jugaban en determinados momentos y no en otros, como por ejemplo en época invernal o primaveral con el fin de actuar o influenciar a través de los juegos determinados fenómenos naturales. Se puede mencionar, por ejemplo, el juego del trompo para asegurar una buena cosecha, las muñecas que simbolizan la fertilidad femenina y se les regalaba a las jóvenes con tal fin. Otros juegos estaban estrechamente relacionados con la divinidad y tenían un alto contenido simbólico (juegos de pelota, por ejemplo), donde, a través de poner en práctica determinadas expresiones lúdicas, determinadas jugadas o partidas, se buscaba influenciar o agradar a los dioses, estando por lo tanto estos juegos estrechamente ligados a rituales (Öfele, 1999).

#### **Juegos tradicionales:**

**El juego tradicional es un tipo de juego espontáneo, libre, donde ante todo está el placer de jugar.**

El único fin que tienen estos juegos es la placer y la necesidad de juego de los niños. En líneas generales se puede afirmar también que **estos se caracterizan porque:**

- **son jugados por los niños por el mismo placer de jugar. Son los mismos niños quienes deciden cuándo, dónde y cómo se juegan**
- **responden a necesidades básicas de los niños**
- **tienen reglas de fácil comprensión, memorización y acatamiento. Las reglas son negociables**
- **no requieren mucho ni costoso material**
- **son simples de compartir**
- **practicables en cualquier momento y lugar**

Uno de los puntos más importantes a rescatar es que estos juegos responden a necesidades básicas de los niños. Primero y ante todo, el placer y la necesidad de jugar.

**"Los juegos tradicionales son indicados como una faceta –aún en niños de ciudad- para satisfacer necesidades fundamentales y ofrecer formas de aprendizaje social en un espectro amplio."(Trautmann, 1997)**

Los Aprendizajes que se pueden dar a través de los Juegos Tradicionales son **"el placer de jugar y el aprender a jugar"**, pues, **para participar en el Juego como jugador, se debe haber aprendido a jugar**, lo que implica poder permanecer en el juego en el mismo nivel que los demás jugadores. Esto es un aprendizaje que se va dando paulatinamente desde que el niño nace, donde en un comienzo de su desarrollo evolutivo está imposibilitado para jugar un juego de grupo.



#### **Características de los juguetes:**

**El juguete debe permitir:**

- Estimular las funciones psicológicas para el normal desarrollo intelectual, físico y socio-afectivo del niño,
- Elaborar y canalizar conflictos,
- Descargar tensiones,
- Desarrollar la imaginación,

- Representar la realidad y conocerla,
- Reconocer y aceptar a los demás,
- Conocer sus posibilidades y sus propios límites.

El juguete debe ser:

- Seguro,
- De fácil manipulación,
- Adecuado a las necesidades de cada niño,
- Divertido,
- Inacabado.

**La ubicación de los objetos lúdicos responde fundamentalmente al tipo de inteligencia (Múltiples) que promueve de manera eficaz, si bien hay juguetes que son multipropósito, por las infinitas posibilidades que ofrecen para la estimulación del desarrollo.**

**En cada etapa evolutiva que atraviesa el niño, es posible decidir cuáles son los juguetes más apropiados, siempre y cuando no se caiga en estereotipos.**

El educador debe asegurar que la actividad del niño sea una de las fuentes principales de sus aprendizajes y su desarrollo, teniendo un carácter realmente constructivo en la medida en que es a través de la acción y la experimentación cómo el niño, por un lado, expresa sus intereses y motivaciones y, por otro, descubre propiedades de los objetos, relaciones,...



#### **El juego, el juguete y el desarrollo físico y psíquico del niño**

Siempre que se comienza a tratar sobre las particularidades del juguete y sus efectos y relaciones con el desarrollo de los niños, invariablemente se correlacionan con la significación del juego, pues en dependencia de la misma es que generalmente se concibe la elaboración de dichos objetos. Así, por ejemplo, J. Piaget establece una clasificación de los juegos que es ampliamente conocida, y en la que se especifican que estos pueden ser funcionales, de construcción, de reglas, de roles, y didácticos.

Sobre la base de esta clasificación de los juegos se organiza a su vez una idéntica referente a los juguetes, y se habla entonces de juguetes funcionales, de construcción, de roles, reglas y didácticos, que tienen determinados contenidos, funciones educativas y patrones de acción, estrechamente relacionados con el desarrollo de los juegos a que se refieren, y que se materializan en tipos determinados de objetos que se supone gozan de estas propiedades.

De esta manera el juguete aparece como algo sin significación en sí mismo como objeto de la realidad, y sus efectos sobre el desarrollo físico y psíquico se valoran solamente en sentido de lo que proporciona el juego como tal. Esto, que en cierta medida es aceptable, limita, sin embargo, conocer verdaderamente las posibilidades del juguete para el desarrollo de los niños, pues solamente lo concreta a la situación del juego. Si bien esta es la actividad más importante del niño en la primera infancia, no es el único tipo de actividad que estos realizan, y en la cual, **el juguete, como objeto de la realidad, también ejerce una acción estimuladora sobre los distintos procesos y propiedades psíquicas, aunque no estén inmersos dentro de una actividad de juego propiamente dicha.**

Cuando el niño manipula un objeto cualquiera, como puede ser una pelota (que generalmente se considera que es un juguete) y realiza varias acciones repetitivas con la misma, esto realmente no es un juego, ya que tales acciones se dirigen a conocer el objeto, sus particularidades y propiedades, y no a obtener un goce o disfrute con el mismo. A esta primera fase de la actividad (bebes) con objetos es lo que se suele llamar como **manipulación de objetos**, y que siempre está dirigida al conocimiento de las características externas de los mismos. Pero, no obstante no está en una actividad propiamente de juego, sin embargo, dicho objeto (el juguete) ha propiciado una

estimulación de diversos procesos y cualidades psíquicas, tales como la discriminación y diferenciación perceptual, la concentración de la atención, la generalización de relaciones, el razonamiento, teniendo un efecto importante a los fines del desarrollo del niño.

Si esto también puede o no considerarse como juego en una discusión histórica dentro de la ciencia psicológica, algo que no va a ser objeto de análisis en el momento, lo importante es hacer notar que las posibilidades del juguete para el desarrollo no solo se circunscriben a la actividad de juego en sí misma, sino que van más allá, al conjunto de todas las actividades que el niño realiza en su transcurso evolutivo.

Su estudio no solamente ha de hacerse en relación con sus posibilidades para concretar los objetivos del juego, sino de las más variadas actividades que los niños hacen, y consecuentemente, referidos a todas sus cualidades y procesos psíquicos y físicos. Y esto amplía, la viabilidad del juguete como medio para potenciar el desarrollo infantil.

**La finalidad de un juguete es estimular la actividad y la iniciativa de los niños**, posibilitando así que los más diversos procesos y cualidades psíquicas, así como las destrezas motrices, se desarrollen en relación con las particularidades intrínsecas de cada tipo de juguete y lo que este fundamentalmente promueve en cada acción psíquica o física. Se remarca señalar el aspecto "fundamental" que cada tipo de juguete potencia, para destacar que en un mismo objeto-juguete están asentadas no solo la acción psíquica que constituyen su función principal, sino también otras sobre las que igualmente ejerce un efecto, aunque no sea tan destacado en algunos casos.



**Un fin principal del juguete lo es también el ofrecer al niño la oportunidad de expresarse y poner en práctica las nuevas habilidades adquiridas en las sucesivas fases de su desarrollo normal, en particular en la etapa infantil en la que el juego es la actividad fundamental y parte consustancial del medio en el cual se educan, constituyendo el instrumento básico de su proceso educativo.**



#### **RELACIÓN DOCENTE – JUEGO:**

El docente debe preparar las condiciones para el juego, tener disponibilidad para acercarse y compartir momentos con cada niño y crear de este modo un escenario adecuado para la aparición de la actividad lúdica.

No se trata de tener hermosos materiales ni muy estructurados, lo importante es ver las inmensas posibilidades de representación que se pueden desplegar cuando el ambiente es propicio.

Las intervenciones del adulto son las que pueden establecer la diferencia entre “cuidar” a los niños o estimular y favorecer sus aprendizajes con el consecuente desarrollo de su inteligencia y su sensibilidad.

**Es fundamental lograr una comunicación fluida con los niños, hacerlos partícipes de los intercambios grupales, favoreciendo momentos de juego, logrando un equilibrio entre el tiempo dedicado al juego, las actividades de rutina y las actividades de enseñanza implícita.**

La inteligencia, la sensibilidad, el sentido estético y la responsabilidad son competencias que necesitan ser construidas desde la más temprana infancia.

#### **A LA HORA DE JUGAR... REFLEXIONES PARA NO OLVIDAR:**

***El juego es la manera vital que tiene todo niño de apropiarse del mundo. Es la vida misma, si sus adultos significativos le permiten un tiempo y un espacio donde pueda emerger su posición subjetiva.***

- El juego ha sido estudiado desde marcos de referencia diversos. Generalmente los estudios han fijado su atención en uno o dos aspectos característicos y han elaborado a partir de allí teorías que explican su función y su lugar en la vida del niño.
- Desde las corrientes naturalistas el juego se plantea como una necesidad determinada por la naturaleza humana biológica o espiritual. Desde este enfoque sería sólo un medio de expresión y elaboración de conflictos, el juego estaría vinculado a la libertad y al placer, el conocimiento ligado al esfuerzo y al trabajo.
- Considerando las concepciones ambientalistas el juego es una actividad enraizada en lo social, no puede separarse de los condicionantes culturales, económicos, políticos, históricos y geográficos. El juego está influenciado por el hábitat, estimulado por las instituciones familiares, políticas y religiosas, constituye un auténtico espejo social.
- Es a través del juego donde se suelen ver cabalmente reflejadas las condiciones exigidas para la verdadera actividad didáctica.
- Pocas veces, como ocurre con los juegos, se cumplen tan cabalmente las condiciones exigidas por la verdadera actividad didáctica. Se ha definido el juego como «proceso sugestivo y substitutivo de adaptación y dominio», y de ahí su valor como instrumento de aprendizaje, puesto que aprender es enfrentarse con las situaciones, dominándolas o adaptándose a ellas.
- El juego tiene, además un valor «substitutivo», ya que durante la primera y segunda infancia es tránsito de situaciones adultas: por ejemplo, al jugar a las muñecas, etc. Esto no quiere decir, naturalmente, que las demás edades deban quedar excluidas del juego; lo que ocurre es que éste cambia al compás de la madurez general del sujeto y de la evolución de los intereses infantiles.
- El juego es, en definitiva, una actividad total, y es que nada hay más serio para el niño que el juego. A él debe, en buena parte, el desarrollo de sus facultades.
- Según Götler un «juego o un material de juego es tanto más valioso cuanto más numerosas y elevadas son las energías que pone en actividad, y tanto menos estimable cuanto menos espacio concede al ingenio y a la destreza».
- El juego es un recurso creador, tanto en el sentido físico (desarrollo sensorial, motor, muscular, coordinación psicomotriz), cuanto en el mental, porque el niño pone a disposición durante su desarrollo todo el ingenio e inventiva que posee, la originalidad, la capacidad intelectual e imaginación; tiene, además un claro valor social, puesto que contribuye a la formación de hábitos de cooperación y ayuda, de enfrentamiento con situaciones vitales y, por tanto, a un conocimiento más realista del mundo; por otra parte es un medio de expresión afectivo-evolutiva, lo que hace de él una técnica proyectiva de gran utilidad al psicólogo y educador, sobre todo a la hora de conocer al niño.
- El juego proporciona el contexto apropiado en el que se puede satisfacer las necesidades educativas básicas del aprendizaje infantil. Puede y debe considerarse como instrumento mediador dada una serie de condiciones que facilitan el aprendizaje.
- Su carácter motivador estimula al niño o niña y facilita su participación en las actividades que a priori pueden resultarle poco atractivas, convirtiéndose en la alternativa para aquellas actividades poco estimulantes o rutinarias.



- A través del juego descubre el valor del "otro" por oposición a sí mismo, e interioriza actitudes, valores y normas que contribuyen a su desarrollo afectivo-social y a la consecución del proceso socializador que inicia.
- La actividad lúdica permite el ensayo en una situación en la que el fallo no se considera frustrante.
- Cada jugador y cada grupo, necesita sentir el espacio de juego como "espacio propio", para eso es necesario libertad de espacio. De esta manera cada uno deposita o proyecta lo que quiera.
- El juego al ser autorregulable, tiene su propio tiempo de desarrollo. Cortado por el que esta afuera, puede producir frustraciones. Son intervenciones que, naturalmente, producen cierta irritación y/o molestia.
- Para que un juguete estimule el juego deberá presentarse inacabado y permitir creatividad e imaginación.

#### **El Juego es cosa seria.**

Todos contenemos la capacidad de explorar, descubrir, proyectar, aprender, pues el juego es el motor del crecimiento.

Dijo Bernard Shaw: "... El hombre no deja de jugar porque se hace más viejo, se vuelve viejo porque deja de jugar..."

#### **El Juego no es juguete**

El juguete es un medio para que el Juego con toda su potencia creativa fluya y se desarrolle.

#### **El juego requiere jugadores**

Consumir Juego no es jugar. Sólo el jugador quien se juega, quien pone en juego toda sus potencias para ser.

#### **Abramos la puerta para ir a jugar**

Pues el Juego podrá rescatar lo más humano de nosotros mismos y lo más sano de la humanidad.

**Inés Moreno**

#### **Bibliografía**

- A.M.E.I.: Juegos y Juguetes. Proyecto Alba
- Achilli, Elena. 1994. Las diferentes lógicas de investigación social. Algunos problemas en la complementación de estrategias múltiples. Ponencia presentada en las Primeras Jornadas sobre Etnografía y Métodos Cualitativos. IDES. Buenos Aires. 9 y 10 de Junio. (mimeo).
- Baquero, R. 1996. Vigotsky y el aprendizaje escolar. Aique. Buenos Aires.
- Bosch, L. y Duprat, H. 1992. El Nivel Inicial. Estructuración. Orientaciones para la práctica. Colihue, Buenos Aires
- Bosch, Lydia P. de. 1969. El jardín de infantes, hoy. Librería del colegio. Buenos Aires.
- Bruner, J. 1989. Acción, pensamiento y lenguaje. Comp. J. Linaza. Alianza Psicología. Madrid
- Bruner, J. Acción, pensamiento y lenguaje. Editorial Alianza. Bs. As. 1984.
- Camilloni, A.W. de; Davini, M.C.; Edelstein, G.; Litwin, E.; Souto, M.; Barco, S. 1996. Corrientes didácticas contemporáneas. Paidós. Buenos Aires
- Chokler, M. Los organizadores del desarrollo psicomotor. Editorial Cinco.
- Cordeviola de Ortega, M.I., 1967. Como trabaja un jardín de infantes. Kapelus. Buenos Aires.
- Cordie, A. Los retrasados no existen. Ed. Nueva Visión. Bs. As. 1990.



- Decroly, O., y Monchamp, Mlle., 1932. La iniciación a la actividad intelectual y motriz por los juegos educativos. Francisco Beltrán. Madrid.
- Denés, C., 1989. Didáctica del Nivel Inicial o preescolar. Ed. El Ateneo. Buenos Aires.
- Duprat, H. y Malajovich, A., 1988. Pedagogía del Nivel Inicial. Plus Ultra. Buenos Aires.
- Elkonin, D.B. 1980. Psicología del juego. Aprendizaje Visor. Madrid.
- Fernández, A. La inteligencia atrapada. Ed. Nueva Visión. Bs. As. 1995. Capítulo 4.
- Freud, S. Obras Completas. Ed. Biblioteca Nueva. Madrid. 1980. Cap. Más allá del principio del placer.
- Fritzsche, C. y Duprat, H., 1968. Fundamentos y estructura del Jardín de Infantes. Estrada.
- Froebel, F. 1913. La educación del hombre. Daniel Jorro, ed. Madrid.
- Garvey, C. 1985. El juego infantil. Morata. Madrid.
- Glaser, B. Y A. Strauss. 1967. The discovery of grounded theory (El descubrimiento de la teoría de base). Aldine Publishing Company. Chicago.
- Gradner H. Las Inteligencias múltiples. Ed. Vergara.
- Grassi, A. De la adquisición de la marcha al deseo de caminar. Ediciones Diarios Clínicos. Revista de Psicoanálisis con niños y adolescentes.
- Grillo y Rodrigo: Revista de Educación Inicial. Juegos y juguetes. Centro de estudios e investigación "Aire Libre"
- Harf, R.; Pastorino, E.; Sarlé, P.; Spinelli, A.; Violante, R.; Windler, R. 1996. Nivel Inicial: aportes para una didáctica. El Ateneo. Buenos Aires.
- Hilda Cañeque, Cecilia Castro, Haydée Greco. NOVEDADES EDUCATIVAS, Tomo 8.
- Jerusalinsky, A. Escritos de la infancia. La educación ¿es terapéutica?. Ed. FEPI Bs. As. 1994.
- Leñero Patricia Los juegos en el Maternal. NOVEDADES EDUC. (De 0 a 5 años. Cuaderno N° 5)
- Linaza, J. y Maldonado, A. 1987. Los juegos y el deporte en el desarrollo psicológico del niño. Anthropos,. Madrid.
- Montessori, M. 1935. El niño. Araluce. Barcelona.
- Nachmanovitch, Stephen. Free Play. Ed. Planeta.
- Ortega, R. 1992. El juego infantil y la construcción social del conocimiento. Alfar. Sevilla.
- Ortega, R. 1994. Juego, desarrollo y aprendizaje. en Revista Aula de Innovación Educativa. N° 28-29. Año II, Julio-Agosto. Graó Educación. Barcelona.
- Ortega, R. 1995. Jugar y aprender. Díada editora. Sevilla.
- Pain, S. Génesis del inconsciente. Ed. Nueva Visión. Bs. As. 1994. Capítulo 2 y 3.
- Revista de Educación Inicial, N° 3. Objetos lúdicos. Grillo y Rodrigo, octubre 2002.-
- Rodulfo, R. Clínica psicoanalítica en niños y adolescentes. Ed. Lugar. Bs. As. 1989. Capítulo: El bricoleur de sí mismo.
- Sarlé, Patricia "Juego y aprendizaje escolar"
- Sirvent, María Teresa. 1998. Los diferentes modos de operar en investigación social. Ficha II. Cátedra de Investigación y Estadística Educacional I. Facultad de Filosofía y Letras. UBA (mimeo).
- Spitz, R. El no y el sí. P.U.F. Paris. 1962.
- Universidad Nacional de Cuyo: Jardín Maternal, hacia una sistematización constructiva. Juri, G. Y Bustos, N. EDIUNC.
- Vygotski, L. 1988, El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Ed. Crítica . Grupo editorial Grijalbo. Barcelona.
- Wertsch, J. Vygotsky y la formación social de la mente. Editorial Paidós. Barcelona. 1995
- Winnicott, D. Realidad y juego. Ed. Gedisa. Barcelona. 1976.
- Winnicott, D.W. "Realidad y juego". Editorial. Gedisa.



## Trabajo practico domiciliario

### JUEGO

- A. . Teniendo en cuenta que el tema Juego, ya ha sido trabajado en otros momentos realice una síntesis del punto 6.6.1. y 6.6.2. acorde a su experiencia o necesidades como docente de niños con NEE:
- B. .Teniendo en cuenta toda las **definiciones de juego**, resalte con un marcador de color las frases más significativas de cada uno y realice con los párrafos marcados una definición aunando los criterios de cada autor
- C. .¿Por qué es importante el juego en el **Desarrollo social, emocional, mental y físico**? **Explique brevemente:**
- D. Lea, reflexione y redacte sobre por qué, es tan importante tener en cuenta el **espacio de juego** del NEE, tanto el físico como el espacio interno:
- E. **Relación docente-niño-juego** ¡Por qué es fundamental para el desarrollo de cualquier niño esta relación? Redacte una reflexión sobre el tema

## EL JUEGO COMO METODOLOGÍA

### EL JUEGO Y LA PSICOMOTRICIDAD

Juegos para niños con necesidades educativas especiales  
Cómo jugar con niños que tengan alguna discapacidad  
Valoraciones y propuestas para la selección de los objetos lúdicos  
La programación de las sesiones



### EL JUEGO COMO METODOLOGÍA

Si el papel del educador no consiste en transmitir contenidos al niño para que éste los aprenda como fruto de esa transmisión, sino en facilitar la realización de actividades y experiencias que, conectándose al máximo con las necesidades, intereses y motivaciones de los niños, les ayuden a aprender y desarrollarse; entonces el educador debe asegurarse que la actividad del niño con NEE sea una de las fuentes principales de sus aprendizajes y su desarrollo, teniendo un carácter realmente constructivo en la medida en que es a través de la acción y la experimentación cómo el niño, por un lado, expresa sus intereses y motivaciones y, por otro, descubre propiedades de los objetos, relaciones, etc.

Pocas veces, como ocurre con los juegos, se cumplen tan cabalmente las condiciones exigidas por una verdadera didáctica.

Marginal el juego es privar a los niños pequeños, de uno de sus instrumentos más eficaces. Esto no quiere decir, naturalmente, que las demás edades deban quedar excluidas del juego; lo que ocurre es que éste cambia al compás de la madurez general del sujeto y de la evolución de los intereses infantiles.

El juego es, en definitiva, nada hay más serio para el niño que el juego. A él debe, en buena parte, el desarrollo de sus facultades. El juego es un recurso creador, tanto en el sentido físico (desarrollo sensorial, motor, muscular, coordinación psicomotora), como en el psíquico, porque el niño dispone durante su desarrollo de todo el ingenio e inventiva que posee, la originalidad, la

capacidad intelectual e imaginación. Tiene, además un claro valor social, puesto que contribuye a la formación de hábitos de cooperación y ayuda, de enfrentamiento con situaciones vitales y, por tanto, a un conocimiento más realista del mundo. Por otra parte es un medio de expresión emocional, lo que hace de él una técnica proyectiva de gran utilidad al psicólogo y educador, sobre todo a la hora de conocer los problemas que afectan al niño.

**Dado que la forma de actividad esencial de un niño es el juego, emplearemos éste como metodología, incorporándolo para favorecer los aprendizajes significativos.**

El juego proporciona el contexto apropiado en el que se puede satisfacer las necesidades educativas del aprendizaje infantil. Puede y debe considerarse como instrumento mediador dada una serie de condiciones que facilitan el aprendizaje:

Su carácter motivador estimula al niño y facilita su participación en las actividades que a priori pueden resultarle poco atractivas, convirtiéndose en la alternativa para aquellas actividades poco estimulantes o rutinarias.

A través del juego descubre el valor del «otro» por oposición a sí mismo, e interioriza actitudes, valores y normas que contribuyen a su desarrollo afectivo-social y a la consecución del proceso socializador que inicia.

La actividad lúdica permite el ensayo de una situación en la que el fallo no se considera frustrante

#### **LOS EDUCADORES Y LOS OBJETOS LÚDICOS**

En las instituciones educativas la utilización de objetos lúdicos como medio didáctico, ha de apoyarse en una sólida base respecto a las posibilidades que el mismo puede ofrecer, y cómo usarlo para alcanzar los objetivos que se propone el educador en sus actividades pedagógicas. Realmente hablar de un juguete didáctico es casi una tautología, pues cualquier juguete, esté diseñado o no con propósitos de enseñanza, constituye en sí mismo un medio de conocimiento del mundo, y un objeto que propicia ese conocimiento.

Por lo tanto, lo único que diferencia a un juguete didáctico de otro que no se dice que lo sea, es que el primero está dirigido y orientado conscientemente a la consecución de objetivos educativos y concretos, posibilitando dirigir la actividad lúdica de los niños de manera organizada, sistemática y planificada, hacia un objeto específico. Por lo tanto, cualquier área de desarrollo puede tener juguetes didácticos, y cualquier inteligencia puede promoverse por ellos. Bien sea considerado como didáctico o supuestamente concebido para el disfrute infantil, el uso de los objetos lúdicos, en las instituciones educativas por parte de los educadores ha de tomar en cuenta ciertas consideraciones:

1. El objeto lúdico, al igual que cualquier otro objeto de la cultura humana, no refleja directamente su función, sino que requiere de un aprendizaje progresivo, que se da generalmente en la actividad conjunta de los niños con los adultos. En este sentido, el juguete no enseña a jugar, aunque su fin sea muy evidente. Es el educador, quien pone en contacto al niño con el mundo de los juguetes, y les enseña las acciones que están impresas en su significación.
2. Todo educador ha de conocer profundamente los objetivos y metodología de cada juguete, para dirigir de manera más eficaz el proceso de apropiación por parte de los niños.
3. El niño ha de tener posibilidades de entrar en contacto por sí mismo con los juguetes, y tratar de que sus propias acciones le permitan «descubrir» su función, pero el educador ha de estar disponible a brindar el nivel de ayuda que se requiera en cualquier momento.
4. Todos los niños jugaran con todos los juguetes, para posibilitar la estimulación de todas sus inteligencias.
5. Los niños aprenderán paulatinamente a compartir los juguetes, y la educadora deberá generar situaciones que permitan este aprendizaje. Un buen recurso es estimularlos a jugar de manera conjunta con un mismo juguete, o disfrutarlo por un tiempo y luego prestarlo a los otros.

6. Un mismo juguete va a transformar su uso acorde con las diferentes etapas del desarrollo, por lo que los educadores han de ampliar sus usos y aplicaciones conjuntamente con los cambios que se produzcan en los niños.



## **EL JUEGO Y LA PSICOMOTRICIDAD Juegos para niños con necesidades educativas especiales ( NEE )**

Lic. María Teresa Hernández Armas-Lic. Yudih Tamara Ricardo Soberats-Lic. María Teresa Calero de la Fuente-Lic. Uvegna Cruz Dorrego-Lic. Marcia Almarales Rodríguez

### **CÓMO JUGAR CON NIÑOS con NEE**



**El término discapacidad hace alusión a una falta de habilidad el alguna rama específica, pero no quiere decir que el niño sea una persona discapacitada. Según proclamó en 1959 la Asamblea General de las Naciones Unidas, jugar es un derecho de la infancia y los adultos hemos de velar por su cumplimiento en todos y cada uno de los niños y niñas, aunque en algunas situaciones se encuentren serias dificultades para el desarrollo de esta actividad.**

En algunas ocasiones los niños que padecen algún tipo de discapacidad pueden utilizar los juguetes comercializados, pero en muchas otras ocasiones la accesibilidad de materiales lúdicos para este tipo de niños es reducida o nula. Cuando el juguete no puede ser usado por parte de estos niños y niñas tal y como se comercializa, a veces es posible variar los objetivos o reglas del juego o realizar algunas modificaciones que permitan un aprovechamiento mayor del juguete. Estas adaptaciones pueden ser muy sencillas o requerir la intervención de especialistas en el tema (por ejemplo, traducir los efectos sonoros de un juguete en efectos visuales).

Existen diversos tipos de discapacidad (motora, intelectual, sensorial...) y con muy diferentes niveles de afectación. Esta diversidad genera una gran dificultad a la hora de proporcionar valoraciones o propuestas globales relacionados con la selección y adaptación de juguetes para estos niños.

#### **Valoraciones y propuestas para la selección de los objetos lúdicos**

1- Para el desarrollo del juego de los niños con discapacidad es de vital importancia que el diseño de los juguetes sea "para todos", de forma que niños con o sin discapacidad puedan utilizar los mismos juegos en similares condiciones. De esta manera podría unificarse, por una parte, el proceso integrador de los niños con discapacidad en el juego de los que no la tienen, y por otra parte, el desarrollo del juego con juguetes normalizados reduciría la diferenciación con los demás niños.

2- Es importante elegir objetos lúdicos versátiles que permitan varias formas de interacción y a los que se les puedan cambiar las reglas. De este modo, será más fácil adaptar la propuesta lúdica del juguete a las circunstancias de cada caso.

3- Los materiales de juego que utilicen niños y niñas mayores deben estar adecuados a su edad aunque éstos se encuentren en una etapa de desarrollo anterior. Por ejemplo, si proporcionamos un centro de actividades de manipulación a un niño de 10 años con discapacidad motora habremos de adaptar su tamaño y sus propuestas de juego a dicho niño; seguramente no nos servirá un centro de actividades de los que habitualmente usan los bebés.



4- Es importante saber que hay unas normas de seguridad para la fabricación de los juguetes y que hemos de asegurarnos que las adaptaciones que efectuemos en los mismos no van a suponer peligro alguno. Por eso es importante consultar siempre con un especialista.

5- Es imprescindible consultar con el pediatra o especialista médico correspondiente, en el caso de que el niño esté llevando a cabo algún programa de rehabilitación, puesto que este tipo de profesionales nos ayudará sin duda a valorar la adecuación de cada adaptación o propuesta de juego a la problemática de cada niño o niña en particular.

6- En ocasiones, los niños que padecen algún tipo de discapacidad tienen ritmos de aprendizaje distintos a los de otros niños, por ello es importante cuestionar y adaptar las indicaciones de edad que se proporcionan sobre el juguete.

Desde hace años se trabaja con niños con necesidades educativas especiales. El tratamiento y la atención a nivel individual es relativamente fácil de impartir ya que se trata de dar respuesta a las necesidades que plantea el desarrollo del propio niño. En cambio la situación resultaba más difícil cuando trataban de efectuarse actividades motrices en pequeños grupos por lo que dada su situación mental, pensamos en otro tipo de actividad con la experiencia que teníamos en la realización de juegos colectivos y que a la vez dieran un salto positivo en el tratamiento de los niños dejando atrás moldes rígidos y esquemas.

Hemos pretendido que las sesiones sean lúdicas, vivenciadas y que al propio tiempo aporten a los niños información y experiencias nuevas que los ayuden a familiarizarse con el entorno y a conocerse mejor a sí mismos.

Como todo grupo de niños con (NEE), los pacientes con los trabajamos son heterogéneos con trastornos motrices, sensoriales, sensitivos afectaciones psicológicas y por supuesto patologías importantes y diversas. Algunos de ellos no andan, otros no hablan, pero si se comunican., su lenguaje en muchas ocasiones es desconectado. Las edades para las cuales proponemos este sistema de juegos o actividades estarán en dependencia de los niños que se encuentren en nuestra sala en cada ciclo de rehabilitación y tendremos en cuenta su edad cronológica, mental y motora.

En el transcurso de nuestro trabajo, hemos consultado libros, publicaciones sobre psicomotricidad y otros pero siempre nos ha resultado difícil encontrar aquello que necesitábamos dadas las dificultades de los niños con los que trabajamos. Partiendo pues de esa problemática tan compleja, pero viendo al niño como un ser global, hemos realizado y transcrito unas sesiones de juegos defectológicos.

**La programación de las sesiones de Psicomotricidad** se inicia trabajando su propio cuerpo. Las canciones, la función del gesto, así como la estimulación sensorial han sido los instrumentos que hemos utilizado para hacer lo que entendemos por actividad vivencial. A las manos les hemos dado una atención preferente por lo que dedicamos varias sesiones específicas y que en consecuencia surgiera el movimiento voluntario capaz de realizar la acción.

La socialización del niño es algo que siempre nos preocupó. Por sus dificultades, son "personas" que viven cada una encerradas en sí mismos, dentro de su pequeño mundo y la relación mayor solo se establece con los adultos más próximos. La comunicación, el juego, la relación con sus compañeros es mínima. Este descubrimiento del mundo de los demás es necesario para tratarlos con la espontaneidad que debe ser. Así, hemos hecho juegos simbólicos sencillos y estructurados basados en los modelos de cada día, cuentos adaptados y actividades programadas como podía ser una salida al campo.

Como decíamos anteriormente, no se ha desaprovechado la aparición de algún elemento nuevo y no esperado, como por ejemplo una caja de cartón en un rincón del salón que súbitamente aparece enriqueciendo la sesión y la hemos introducido en el juego de forma natural como si de un elemento mágico se tratara, esta podríamos transformarla en una casita o hasta en una cesta para lanzar pelotas.

La mayoría de los niños afectados con NEE tienen dificultades de atención, se dispersan fácilmente y se desconectan. Es necesario dar órdenes concretas, cortas, claras, cadenciosas lentas y con las repeticiones debidas o los niveles de ayuda correspondientes.

Al elaborar las sesiones he explicado los objetivos, la metodología de aplicación, los recursos a emplear y hemos dedicado un espacio a la evaluación de las mismas



**En las sesiones no hay nada mágico, sencillamente un ponerse a jugar con quienes a pesar de sus dificultades, vivan una aventura llena de ilusiones y donde nuestro tiempo dedicado a ellos y el logro de resultados positivos sea el mejor premio**

**Página web para consultar:**

<http://juegosparainclusiomediscapacidad.blogspot.com/2011/07/el-termino-discapacidad-hace-alusion.html>



### **Trabajo practico domiciliario**

#### **EL JUEGO COMO METODOLOGÍA**

A. ¿Por qué consideramos al juego como metodología de aprendizaje y fundamentalmente con los niños con necesidades educativas especiales? Lea el texto y desarrolle una respuesta.

#### **EL JUEGO Y LA PSICOMOTRICIDAD**

B. **Valoraciones y propuestas para la selección de los objetos lúdicos** Teniendo en cuenta la lectura sobre el tema desarrollar sintéticamente cada uno de las propuestas (seis) de uso de juguetes con los niños con NEE

Al finalizar la lectura de **La programación de las sesiones**. ¿Qué reflexión dejaría escrita sobre las mismas?

## **ANEXO**



### **LA REEDUCACIÓN PSICOMOTRIZ**

Sobre un trabajo de Marta Buenaventura-Ana Bielsa

#### **LA REEDUCACIÓN PSICOMOTRIZ**

La psicomotricidad como disciplina ha evolucionado recibiendo influencias de diferentes corrientes teóricas de la psicología, la psiquiatría, la neurofisiología y el psicoanálisis, hasta llegar al momento actual.



La reeducación psicomotriz parte del concepto de cuerpo entendido como una unidad e interviene sobre el sujeto en su globalidad, entendiendo que la motricidad, la afectividad y la inteligencia forman un todo dinámico

En la actualidad el vínculo existente entre el desarrollo motor y el psiquismo no puede estar separado del otro en la maduración del sujeto.

Los psicomotristas remarcan el papel fundamental de la vivencia corporal y motriz, ya que el cuerpo está implicado en todo lo intelectual y afectivo.

La psicomotricidad actúa a través del cuerpo estimulando funciones cognitivas, comportamentales y afectivas.

Debemos encontrar una concordancia entre la actitud del adulto y las necesidades del niño.

El terapeuta se sitúa ante el niño con una actitud de escucha, de **empatía tónica**, que requiere un ajuste a nivel tónico.

Atender el cuerpo del niño, sus posturas, gestos, movimientos, mirada, lenguaje, nos darán gran información del niño que tenemos ante nosotros.

Adecuar nuestro ritmo y nuestro cuerpo, al del niño implica una disponibilidad corporal del terapeuta que se adaptará a diferentes situaciones respetando el deseo y la necesidad del niño, para que a partir de aquí y aportando elementos nuevos, suponga un enriquecimiento para él, que le ayude a evolucionar.

La reeducación psicomotriz no se concibe únicamente como una serie de trabajos o fichas sucesivas impuestas y dirigidas a asumir unas competencias motrices o cognitivas determinadas, sin ninguna significación para el niño ni motivación.

Sin embargo, tampoco se va a tratar de dejar al niño que en su libre elección experimente o corree por la sala sin ningún objetivo y sin dar sentido a su propia acción.

Surgirá la necesidad de situar al niño en su momento evolutivo, realizar un proyecto de intervención y estructurar las sesiones, ya que debemos clarificar unos objetivos terapéuticos adaptados al niño, respetando su personalidad.

Eso nos permitirá también, poder presentarle ciertas restricciones, normas o limitaciones, hacia él mismo, hacia el material y hacia los demás, favoreciendo un control de su propia acción, unos límites espaciales-temporales y una mayor aceptación de la lustración.

Nuestros recursos técnicos nos serán de utilidad para trabajar todos aquellos aspectos motrices, cognitivos y relacionales, utilizándolos de forma plástica y creativa. Proponemos un trabajo semi-directivo en el cual el terapeuta sugiere y guía, aceptando las propuestas del niño.

"El arte del reeducador consiste en saber oscilar entre los dos polos y en elegir lo que sea más conveniente en el momento oportuno". Le Camus.

### **Dimensión clínica:**

La intervención psicomotriz en su dimensión terapéutica seguirá los pasos propios del ámbito clínico-sanitario: exploración psicológica, elaboración de un diagnóstico, pronóstico, aplicación de un tratamiento y seguimiento. Irá dirigida al abordaje de un trastorno psicomotor para llegar a la desaparición de un síntoma o superación de un déficit.

### **Perfil psicomotor:**

La exploración psicológica nos aporta información más precisa del niño, de su nivel de maduración cognitivo y motor, sus dificultades, aspectos comportamentales, afectivo relacionales, y de su personalidad en general.

Ello nos permitirá elaborar un proyecto de intervención y una estrategia terapéutica más ajustada a su momento evolutivo.

Durante la administración de las distintas pruebas o tests, atenderemos a su actitud general, forma de establecer el contacto y reacciones. Observaremos presencia o ausencia de manifestaciones de ansiedad, inhibición, bloqueo, rigidez, espontaneidad...



La relación con el terapeuta puede ser de búsqueda afectiva y contacto, o de evitación y huida, conductas regresivas, agresividad, pasividad, oposicionismo, dependencia, conformismo, seducción, provocación, manipulación o tiranización.

**Esquema corporal:**

Se observan dos niveles: El conocimiento del cuerpo y la utilización de éste. Un conocimiento corporal correcto no significa forzosamente, una ausencia de trastorno del esquema corporal.

Estudiaremos el conocimiento topológico que tiene el niño de las diferentes partes del cuerpo, la imitación de gestos o posturas siguiendo unas órdenes, conocimiento de las dimensiones del cuerpo, orientación derecha-izquierda sobre si mismo y la representación del cuerpo.

**Lateralidad:**

Mediante cuestionarios de habilidad y precisión, así como de frecuencia de uso podemos determinar la preferencia manual.

**Tono muscular:**

Se evalúan tres elementos: Extensibilidad de los miembros superiores e inferiores, pasividad ante movimientos de balanceo y caída, y capacidad de relajación del sujeto.

**Independencia motriz:**

Se observa la capacidad de controlar cada segmento motor por separado sin implicar a otros miembros del cuerpo en la realización de una tarea concreta. Permite detectar sincinesias, movimientos parásitos, paratonías o alteraciones del tono.

**Coordinación:**

Valoración de la coordinación de distintos grupos de músculos en la ejecución de una acción. Se refiere a la coordinación estática y dinámica general, coordinación de manos, equilibrio, respiración y adaptación a un ritmo.

**Control respiratorio:**

Se evalúa el ritmo de la respiración ( nasal o bucal ) superficial o profunda.

**Equilibrio:**

Se realizan pruebas de examen neurológico. Equilibrio estático ( sinergias ) y dinámico ( marcha, carrera, salto...).

**Estructuración espacio-tiempo:**

Nos interesa la orientación derecha-izquierda en si mismo, en relación a los objetos y a los demás, y la organización perceptivo-espacial de los estímulos visuales.

**Discriminación**

derecha-izquierda. Estructuras rítmicas. Aspectos de orientación , estructuración espacial y ordenación temporal.

**Organización perceptiva y atención:**

Evaluación de la discriminación visual y la capacidad atencional del sujeto.

**Coordinación viso-motora:**

Permite la valoración del nivel madurativo del sujeto a través de tareas de copiado que implican una coordinación ojo-mano.

### **TRANSTORNOS PSICOMOTORES:**

No resulta fácil encontrar un acuerdo entre los distintos autores que clasifican los trastornos psicomotores.

#### **Distinguiremos varios:**

Trastornos que hacen referencia a una alteración del desarrollo motor o a la adquisición de conceptos básicos (esquema corporal, nociones espaciales-temporales, lateralidad), necesarios para la autonomía y la buena adaptación, así como para posteriores aprendizajes. Estos trastornos no van acompañados ni de alteración psicopatológica grave ni de daños localizados en el sistema nervioso.

- **Trastorno del esquema corporal.**
- **Trastorno de la lateralidad.**
- **Trastorno de la estructuración espacio-temporal.**
- **Trastornos, en los cuales la alteración motora es otro síntoma más** de un trastorno psicopatológico grave. (Psicosis, autismo, depresión. )
- **Trastornos psicomotores de carácter evolutivo** que se generan en los primeras etapas del desarrollo ( sin daño neurológico ). Implican una disfunción en la actividad motriz que repercute negativamente en la adaptación del niño al medio y a los aprendizajes escolares.
- Inestabilidad psicomotriz.
- Disgrafías.
- Debilidad motriz.
- Hábitos y descargas motoras (ritmias motoras, head banging, tricotilomanía, onicofagia).
- Tics. Síndrome de la Gilles de la Tourette.
- Déficits motores específicos debidos a lesiones del sistema nervioso.

Todos ellos pueden ocasionar retraso en la adquisición de aptitudes básicas, dificultades en los aprendizajes escolares, problemas de adaptación del sujeto a su entorno, además de las alteraciones emocionales que pueden ir asociadas.

### **RECURSOS TÉCNICOS:**

Proponemos una serie de actividades que orientan sobre las estrategias que se pueden utilizar en la reeducación psicomotriz.

Se trata de algunos ejemplos de situaciones o juegos que se pueden crear en la sala.

Pueden surgir de forma espontánea, pueden ser propuestas por parte del reeducador o el niño, siempre de forma flexible, adaptándonos a su personalidad, a su momento y a sus necesidades.

Siguiendo un orden progresivo de las fases evolutivas del niño realizaremos juegos o actividades a dos niveles:

- Un primer momento de vivencia, percepción y experimentación con el cuerpo desde una acción egocéntrica, hasta la adquisición de la reversibilidad del pensamiento que le permita al niño poder situarse con respecto a los parámetros exteriores (actividades motrices propioceptivas y exteroceptivas). El trabajo del aspecto motor permitirá el desarrollo desde una percepción y acción global del cuerpo hacia la diferenciación e independencia de sus distintos miembros siguiendo la ley céfalo-caudal y próximo-distal.
- Un segundo momento de acceso a la representación y a la conceptualización de todo lo vivenciado e integrado previamente. La integración del esquema corporal es un objetivo

primordial que queda implícito en todas las actividades motrices propioceptivas y exteroceptivas y supone la base de las nociones espaciales. Íntimamente relacionada con la construcción de la imagen de sí, posee un componente afectivo importante.

#### **Actividades motrices propioceptivas:**

Son juegos y actividades en las que queda implicado todo el cuerpo. Con ellos ofrecemos al niño una estimulación laberíntica y vestibular, la percepción de sensaciones diferentes, de espacio-tiempo y parámetros corporales.

Balancesos en diferentes posturas, caídas acompañadas, desequilibrios sobre bases inestables, movimientos giratorios, arrastres, rotaciones.

-Balancesos: Podemos provocar cambios de ritmo (rápido-lento), de intensidad ( fuerte-flojo ), aceleración-desceleración.

Con ello actuamos sobre el tono y la postura. Supone la liberación de energía, sosiego de tensiones y vivencia de límites corporales.

-Movimientos giratorios: Ayudan a orientar al niño en el espacio.

-Las caídas: Experimentación de sensaciones relativas al propio peso y a la fuerza centrífuga.

Estos juegos llevan implícito una vivencia de sensaciones de placer-displacer y de expresión de emociones.

También, llamados juegos de seguridad profunda, son actividades globales en las que queda implicado el tono y la postura. Proporcionan al niño una seguridad motriz y afectiva de base para posteriores adquisiciones.

-Material: Cojines para equilibrios y caídas. Pelotas grandes para balanceo . Telas para acunamientos, deslizamientos, y rotaciones.

Se trata de un material blando que favorece estados de distensión o abandono del cuerpo, "dejarse ir".

#### **Actividades motrices exteroceptivas:**

Se refieren a todas las acciones motrices globales que implican una coordinación dinámica general y por tanto, un ajuste de todas las partes del cuerpo ( equilibrio dinámico y estático, trepa marcha, carrera, salto...).

Estas acciones se viven en el propio cuerpo pero proyectadas hacia el exterior, el espacio y el tiempo. La coordinación se construye gracias a una adecuada integración de base del esquema corporal, un buen conocimiento y dominio de las partes del cuerpo y sus posibilidades motrices. Proponemos la construcción de un circuito, donde se alterna materiales distintos ( rampas, colchones, bancos, tacos y aros). El niño debe pasar por el circuito, donde se encuentra con superficies de diferentes alturas, inclinaciones ascendentes y descendentes, material duro y blando.

Con ello facilitaremos la adaptación tónico-postural y del ritmo a las diferentes situaciones. Podemos introducir conceptos espaciales y temporales, realizando la trayectoria del circuito de formas diversas según el ritmo ( rápido-lento ), en diferentes posturas ( de pie, sentado, de rodillas, a patacoja, con los brazos situados en diferentes planos, de puntillas, de cuclillas, con salto ) según el espacio ( por encima-por debajo, hacia adelante-hacia atrás, dentro- fuera, derecha-izquierda ) descubriendo nuevas progresivamente posibilidades de movimiento.

Con estas actividades trabajamos aspectos motrices de coordinación, control y dominio de la percepción del espacio-tiempo, concienciación del propio cuerpo y esquema corporal.

Debemos observar la flexibilidad de sus acciones, ligereza y economía de esfuerzos.

Por otra parte estas acciones tienen una significación psicológica para el niño, en cuanto a sus emociones y sentimientos frente a situaciones como llegar a un estado límite o momento de riesgo con su cuerpo, de acción nueva o de competencia jamás realizada, de dominio de sí y del espacio.

### **Actividades de segmentación del cuerpo:**

Estas actividades sólo se realizan cuando hay un buen desarrollo de la coordinación psicomotriz global. La finalidad de la disociación es, en primer lugar, la independencia de los segmentos corporales y en segundo lugar, la diferenciación de la actividad manual y digital, en un orden progresivo. Esta habilidad juega un papel importante en la precisión y adaptación de los gestos motrices y en aprendizajes como la escritura.

Ejercicios de diferenciación : Imitación de movimientos de brazos únicamente, o de piernas, en diferentes posiciones, realizando rotaciones o balanceos. de forma simétrica o asimétrica, alternándolos, sin implicar otros segmentos.

Finalmente, realizaremos ejercicios de destreza de dedos.

Coordinación viso-motriz: Juegos con pelota, globos o balones ( lanzamientos, chutar, recibir ), juegos de puntería, habilidad y precisión ( diana, encestar ).

Otras posibilidades: Podemos crear cualquier tipo de juego competitivo con pelota, construyendo un lugar de juego adecuado que ayude al niño a estructurar el espacio y orientarse en él con respecto a las paredes, la sala, los objetos o el material, nociones de distancia, longitud.

Podemos ayudarnos de unos conos o una tiza para delimitar las zonas de un campo de fútbol, de golf o tenis.

A través de estos juegos favorecemos la coordinación ideo-motriz representación mental de los gestos a realizar para conseguir la acción adecuada.

También, podemos trabajar con una serie de materiales que ejercitan la motricidad fina y la coordinación ojo-mano. Se realiza normalmente sobre la mesa, implicando principalmente las manos (modelar con plastilina o barro, actividades finas con palillos, recortar, puntear, laberintos, seguir caminos, actividades manuales con papel o cartulina, papiroflexia). Todas ellas además, estimulan la creatividad.

### **Ejercicios de relajación y masaje:**

Es conveniente utilizarlos al final de la sesión o previamente a un trabajo de papel y lápiz sobre la mesa, a una actividad de representación o de atención.

Posibilitará también al niño disfrutar de un momento de descanso, inmovilidad, inhibición y distensión, después de la realización de juegos de movimiento.

Podemos aprovechar para realizar ejercicios de control de la respiración.

**Relajación:** Se realiza un trabajo de relajación global y segmentaria que facilita la atención y la escucha de sí mismo la conciencia de las distintas partes del cuerpo y sus límites, independencia de sus elementos corporales, sensaciones de peso y contactos con el suelo.

Sirve también, como técnica de reeducación del tono y para la reducción de tensiones psíquicas. Por tanto, contribuimos a la integración del esquema corporal y al dominio de sí.

Ejercicios: Tensión-distensión de los miembros, estiramientos, apoyos y presiones contra el suelo. Es interesante realizar estos ejercicios con los ojos cerrados, suprimiendo las referencias visuales, para una mayor interiorización de las sensaciones.

Respiración: También, vinculada a la percepción del cuerpo y al relajamiento segmentario.

Se consigue con un esfuerzo importante de atención. Se utiliza frecuentemente con niños inestables, ansiosos o con tics.

La adquisición de la respiración nasal de forma equilibrada, permite al niño adaptarse a situaciones o tareas distintas, y a controlar sus emociones.

Es conveniente, iniciar estos ejercicios después de varias sesiones de relajación, cuando el niño se encuentra más distendido.

Realizaremos inspiración por la nariz y espiración nasal o bucal.

Otras posibilidades: Soplar una cerilla o vela aumentando progresivamente la distancia, soplar un matasuegras o pito, hacer burbujas, hacer bolitas de papel y soplar para hacerlas desplazar sobre la mesa, inflar globos y soplar manteniéndolos en el aire, inflar bolsas de plástico y

explotarlas, emitir sonidos de diferente intensidad y duración, imitar sonido de animales y de objetos.

**Masaje:** A través del contacto manual el reeducador toca las diferentes partes del cuerpo del niño (mejor en posición tumbado), deslizando la mano de forma suave, o realizando presiones sobre diferentes partes del cuerpo, (fuerte, flojo, rápido, lento.)

Pueden realizarse con distintos materiales para dar a conocer al niño nuevas sensaciones a través de texturas distintas. (Pelotas grandes o pequeñas, telas, cojines...)

Estos materiales pueden utilizarse como objetos intermediarios, en el caso que el niño no aceptara el contacto corporal directo del terapeuta.

Aun así, podemos encontrarnos con niños realmente angustiados que muestran conductas fóbicas ante estas situaciones. Debemos buscar otras alternativas de trabajo, en las que el reeducador se posiciona de forma más distante o menos invasiva para el niño.

Para otro tipo de niños, estos momentos de masaje suponen un momento único y placentero con su cuerpo en relación con el otro, ayudándole en su evolución a nivel afectivo y relacional.

Podemos aprovechar, para hacer un trabajo de conocimiento del esquema corporal, si nombramos las partes del cuerpo durante el masaje.

### **Orientación y estructuración espacial:**

La adquisición de referentes espaciales respecto a su propio cuerpo, será el primer paso para poder proyectar esos conceptos de orientación al espacio que le rodea y a los objetos.

Diferenciamos dos niveles de trabajo: 1. Orientación espacio-temporal, basada en la experiencia vivida a nivel perceptivo o sensoriomotriz. 2. Estructuración mental: Nivel representativo o intelectual de las nociones espacio-tiempo.

Se utilizan frecuentemente las siguientes actividades:

-Ejercicios mediante los cuales el niño localiza en si mismo las nociones básicas ( derechaizquierda, delante-detrás, concepto de simetría...). Se pueden realizar ante un espejo o mediante la representación del dibujo de la figura humana. Después de una actividad de relajación y masaje, resultan mucho más enriquecedores.

-Juegos psicomotores con los ojos cerrados o en la oscuridad, favorecen la observación del espacio y el reconocimiento de la posición. Recorridos o trayectorias, circuitos." Juego del robot" (trayectos dirigidos)

-Juegos manipulativos de construcción con maderas, mosaicos, cubos espaciales, Tangram.

-Ejercicios en el plano gráfico: Dibujo, orientación espacial sobre la hoja de papel, dictado de direcciones, figuras enmascaradas, rotaciones de figuras, juego de figuras simétricas, copiado de formas complejas, cenefas, laberintos...

### **Estructuración temporal y ritmo:**

Trataremos de organizar la percepción del niño de acuerdo con la sucesión de actos perceptivos en el espacio. Favorecemos esta percepción a lo largo de toda la sesión, ya que esta se presenta al niño de forma estructurada, dividida en tiempos. Se irán sucediendo momentos de actividad dirigida, de actividad lúdica más libre, de descanso, parada e inhibición del movimiento en un momento determinado para dar tiempo a la reflexión y la verbalización de lo vivenciado, así como a la representación.

Conviven dos aspectos: la percepción del orden y la percepción de intervalo (tiempo y duración). La estructuración temporal cumple una función primordial en la coordinación, ya que contribuye a la ordenación de distintas secuencias de movimiento.

Para reeducar el ritmo es necesario que el niño posea un nivel de organización mental y tener bien asumidas las nociones de organización temporal básicas de velocidad (rápidolento), duración (largo-corto), intervalo (silencio-inmovilidad) e intensidad (fuerte-flojo) que han sido vivenciadas en actividades globales con el cuerpo.



### **Ejercicios:**

- Conciencia de ritmos propios (cardíaco, respiratorio, neurovegetativo) mediante ejercicios de soplado y respiración, aprovechando los momentos de relajación.
- Integración del ritmo mediante imitación de gestos alternados de los miembros, sucesión de movimientos, seguimiento de estructuras rítmicas, adecuación a un ritmo exterior con un metrónomo o música, reproducción de ritmos con instrumentos musicales de percusión o con pianos de juguete, cambios de ritmo, pararse, continuar.
- Representación gráfica a través de símbolos de las secuencias vivenciadas.
- Estructuración lógica-temporal: Conceptos temporales (ayer-hoy-mañana, presentepasado-futuro, días de la semana, meses del año, conocimiento del reloj...) y ordenación de secuencias temporales (ordenar historietas).

### **La sala de psicomotricidad. Lugar de vivencias con el cuerpo y de relación con el otro.**

Muchos niños inadaptados o con fracaso escolar viven su escolaridad de forma traumática. Para ellos, la escuela es un lugar de fracaso constante, de desvalorización e incluso de marginación.

Nosotros pretendemos que la sala de reeducación signifique para el niño un **lugar de acogida y de seguridad**, en el cual se le permita ser y se le acepte tal como es, con sus inseguridades, miedos, torpezas o dificultades, permitiéndole descubrir su potencial. Si para el niño, acudir a sesiones de psicomotricidad supone una continuidad de la escuela, lo estamos enfrentando a un nuevo fracaso.

Sea también, un **lugar de reconocimiento** del niño. Cada adquisición o competencia va a ser vivido por el niño como una conquista del espacio, del tiempo y de su propio cuerpo que va a ser valorada y reforzada por el terapeuta mediante su mirada y aceptación. El terapeuta se sitúa como espejo de reconocimiento del niño.

**Lugar de placer y de deseo:** Con el transcurso de las sesiones renace en estos niños el deseo de hacer, actuar, moverse, aprender y crecer, porque encuentra el placer en su propia acción, en la movilidad y en la quietud, y la satisfacción ante sus propias producciones.

La relación afectiva que se crea entre el niño y el adulto tiene una gran significación, y debe ser cuidada. Se creará un diálogo que favorezca los aspectos de la personalidad y autonomía.

### **BIBLIOGRAFIA**

- Ajuriaguerra, J. Manual de psiquiatría infantil. Toray-Masson. Barcelona, 1976.
- Boulch, J. La educación por el movimiento en la edad escolar. Piados. Barcelona, 1981.
- Bucera. Trastornos psicomotores en el niño. Toray-Masson. Barcelona, 1976.
- Camus, J. La práctica psicomotriz en el niño poco hábil. Marfil. Alcoy, 1987.
- Coste, J.C. La psicomotricidad. Huemul. Buenos Aires, 1978.
- Masson, S. La reeducación psicomotriz y el examen psicomotor. Técnica y Médica. Barcelona, 1985.
- Lapierre, A. y Aucouturier, B. Asociaciones de contrastes, estructuras y ritmos. Científicomédica. Barcelona, 1977.
- Piaget, J. La construcción de lo real en el niño. Proteo. Buenos Aires, 1970.
- Stambak, M. Tono y psicomotricidad. Pablo del Río. Madrid, 1978.
- Vayer, P. El niño frente al mundo. Científico-médica. Barcelona, 1982.
- Wallon, H. La evolución psicológica del niño. Crítica. Barcelona, 1980.
- Zazzo, R. Manual para el examen psicológico del niño. Fundamentos. Madrid, 1971

## **REFLEXIONES Y ABORDAJE TERAPÉUTICO DESDE LA PSICOMOTRICIDAD**

Mónica Beatriz Rodríguez



El cuerpo del niño hiperkinético o con déficit atencional carece de palabras, hace discurso con su accionar y en particular hace hablar a los otros. El Dr. Bergès nos orienta al decir que, en verdad, hace pasar por el cuerpo porque no pudo hacer pasar por la palabra, pasa al acto porque está privado de palabra. Se trata de los avatares de la inscripción del lenguaje en el cuerpo.

#### **ADD: una mirada desde la Psicomotricidad**

El cuerpo del niño hiperkinético o con déficit atencional carece de palabras, hace discurso con su accionar y en particular hace hablar a los otros. El Dr. Bergès nos orienta al decir que, en verdad, hace pasar por el cuerpo porque no pudo hacer pasar por la palabra, pasa al acto porque está privado de palabra. Se trata de los avatares de la inscripción del lenguaje en el cuerpo.

Muchas veces padres, maestros y profesionales tenemos la impresión que el niño no escucha, que no nos escuchan... ¿No escuchan o no han sido escuchados a nivel del receptáculo corporal? ¿Será que en los tiempos primigenios sus decires corporales no fueron escuchados, receptados por el otro materno? ¿Será que el campo de lo sensible, de la sensorialidad y percepción no ha sido erotizado, o ha quedado excluido del campo del lenguaje?

Es bastante común observar a algunos niños que desde el pre-escolar o cursando los primeros ciclos de EGB, son particularmente inquietos, con impulsividad tanto en el nivel de la motricidad como en el de las emociones (lo que denominamos inestabilidad psicomotriz). Presentan además problemas para dibujar o escribir (disgrafías), con una labilidad atencional que los condiciona en el desempeño académico. En algunos casos manifiestan desorganización y desorden en la conducta.

Esta paleta de dificultades, denominada "disfunción cerebral mínima" en los '60 y "déficit atencional" o "ADD"-attentional deficit disorder- en los '80, se nos impone a los psicomotricistas atravesada por algunas cuestiones, que si bien no figuran en los manuales de orientación o clasificación, nos resultan orientadoras tanto para la comprensión como para pensar las estrategias terapéuticas: ¿Qué se le pide a los niños hoy? ¿A qué cantidad de estímulos se los expone? ¿Cómo apropiarse subjetivamente de los signos que los invaden? ¿Con qué recursos cuentan los niños para construir constancias perceptivas que les permitan sentirse seguros y con confianza para dirigir la atención? ¿Qué otras causas -intra e intersubjetivas- pueden estar en los orígenes del trastorno, de manera tal que arman obstáculo para que el niño disponga de su atención en el ámbito escolar y en relación a los aprendizajes? ¿Qué historia familiar, siempre única y singular, conduce a una manera particular de acceder al cuerpo y hacerlo propio? ¿Cómo acceder a un lenguaje propio que dé cuenta de la vivencia y la experiencia en su categoría de significante más que de signo? El objetivo de estas reflexiones intenta introducir la pertinencia de un abordaje psicomotor y considerar algunos obstáculos que se plantean en la comprensión de esta problemática cuando queda circunscripta con

exclusividad al discurso médico y a la esfera neurobiológica, como única explicación posible que da cuenta de las causas que estarían en los orígenes de esta disfunción, y en consecuencia el tratamiento farmacológico que se deriva de él. Aún así, cuando el diagnóstico presuntivo pudiera ubicar una etiología neurobiológica, los efectos de la confirmación del diagnóstico de ADD, siempre tendrán resonancias singulares para cada niño y su familia.

La perspectiva psicomotriz intenta construir una praxis, (una práctica y una teoría) que incluya las diferentes variables que atraviesan al sujeto con un cuerpo en movimiento (biológica, relacional, deseante, fantasmática, sociocultural, escolar). Para ello he diseñado un abordaje interdisciplinario (Psicomotricidad, Psicología y Neuropediatría) a través de un Dispositivo Terapéutico Psicomotor.

ADD/H: definición La denominación ADD (attention deficit disorders o desórdenes de la atención), aparece en 1979 en el DSM IV como "desórdenes de la atención o trastornos de atención con o sin hiperkinesia", focalizando el problema en las dificultades para concentrarse y atender.

Tiene sus antecedentes en los conceptos de "lesión cerebral", o más concretamente luego, al no poder encontrar hallazgos o correlatos en el SNC, como "lesión cerebral mínima" o "disfunción cerebral mínima", conviniendo en que se trataba de una alteración funcional de los procesos de maduración. De acuerdo a lo expresado por el Dr. Mamóndez(1), se acepta para el síndrome ADD una base neurobiológica constitucional, que se manifiesta como un desequilibrio entre los neurotransmisores excitatorios e inhibitorios de algunos sectores del área cerebral, a pesar de permanecer aún desconocida su etiología primaria. Toda la bibliografía especializada coincide en que el diagnóstico no es fácil de realizar.

De acuerdo a la escala de evaluación del DSM IV, se caracteriza por déficit de atención, impulsividad, hiperactividad. Se lo define como un trastorno de la conducta, de origen neurológico, crónico, que puede interferir con la capacidad de un individuo para inhibir la conducta (impulsividad), funcionar con eficiencia en actividades orientadas hacia un objetivo (falta de atención), o regular el nivel de actividad (hiperactividad) en formas apropiadas al estadio madurativo.

Básicamente se define al ADD como la dificultad para focalizar y mantener la atención de acuerdo a lo que el entorno espera y considera apropiado según la edad y madurez del niño en cuestión. E insistimos en que esta definición tiene sus orígenes en el campo médico, razón por la cual no es competencia de otras disciplinas hacer el diagnóstico, ni homologar al niño con el síndrome, ni achatar la complejidad del funcionamiento del cuerpo y su existencia histórica y relacional a la complejidad del funcionamiento del equipo neurobiológico. Más adelante veremos cuál es la perspectiva psicomotriz en el diagnóstico y tratamiento.



#### **Los trastornos en la atención: algunas manifestaciones más frecuentes.**

Algunas manifestaciones muy frecuentes en la casa o en la escuela, las encontramos en las siguientes conductas, algunas de las cuales pueden ser orientadoras para alertar a padres y

maestros. A estas conductas con categoría de signos, desde la Psicomotricidad las denominamos trastornos tónico-posturales, a saber:

- Descargas tónicas, como: golpetear los dedos, diferentes tipos de ritmias y balanceos (mecerse en el asiento), onicofagia (comerse las uñas), morder diferentes objetos (útiles escolares o ropas).
- Dificultades para permanecer sentado o quieto cuando la actividad así lo requiere. Dificultades para inhibir o interrumpir una actividad o un discurso.
- Discontinuidad en el hacer, en el decir o en el jugar.
- Marcada intolerancia a la espera o desorganización al iniciar o finalizar una actividad (con compromiso de la temporalidad).
- Pérdida o rotura de objetos (útiles escolares o juguetes).
- Elevado aumento del tono (paratonías) o, por el contrario, caída o descenso tónico (hipotonía), que en muchas ocasiones los hacen chocarse con los objetos o las personas (con compromiso de la espacialidad).
- Dificultades para escuchar lo que se les dice, recordar o prestar atención (aunque pueden concentrarse en actividades que sí les interesan).
- Niños demasiado pendientes de la mirada de los otros, sea para organizarse o para desorganizarse, muchas veces aparentando ser sumamente independientes.
- Dificultades para sostener un proyecto motor (planificar, continuar y resolver una actividad).
- Respuestas impulsivas o compulsivas que se desprenden de la tendencia a actuar por sobre el pensar (con compromiso de las representaciones).
- Existen otras expresiones que denotan la labilidad en la percepción de sí mismos **(2)**, a nivel del esquema y la imagen corporal, estas son: - Importantes dificultades en la aceptación de reglas o límites (aunque los buscan incesantemente), quedando muchas veces expuestos a situaciones de peligro o riesgo.
- Con frecuencia no cuentan con el otro (como otro diferente de sí mismo), anulándolo, desestimándolo, o confrontando con él; a veces tienen la apariencia de niños abúlicos o tiránicos.
- En su mayoría son niños muy inteligentes pero pueden presentar disgrafías (dificultades en la escritura y en el uso del espacio gráfico). En otros casos la conflictiva de base repercute a nivel de los aprendizajes escolares.
- A veces presentan rasgos de torpeza en la relación con los objetos y el espacio (con dificultades en las coordinaciones finas o gruesas).
- Dificultades en el desarrollo del lenguaje interno y la creatividad, y en otros casos son niños muy creativos.

Es importante ubicar que esta lista no es exhaustiva y que para sospechar ADD deberán coexistir muchas de estas conductas, tanto en el hogar como en el ámbito escolar, durante un período de tiempo significativo. Por otro lado, frente al sobrediagnóstico de este síndrome, es responsabilidad del neuropediatra realizar un exhaustivo examen neurológico y diagnóstico diferencial para ajustar con precisión la presunción diagnóstica de ADD **(3)**.

Conjuntamente a estos fenómenos visibles, es imprescindible tener en cuenta la historia de cada sujeto en particular, desde el nacimiento y aún antes de nacer, esto es, la historia del cuerpo, los avatares de la relación del pequeño bebé con sus padres (especialmente la madre), la manera en que el deseo de hijo se ha inscripto en el tono y la postura, el valor dado al movimiento y a la quietud y toda la historia de intercambios que el niño ha hecho con los otros y los objetos (valor de la vivencia y la experiencia que arma inscripción significativa).

Acerca de la organización psicomotriz y la atención Dice el diccionario, respecto de la atención **(4)** : facultad de atender; a) de aplicar el oído, la vista y la inteligencia a la percepción de cosas;

b) de dedicar la actividad mental y física al cuidado de algo o alguien. Atender: (lat. attēdere) tender con el oído a algo; 1- esperar; 2- disponer los sentidos y la mente para enterarse de algo que se dice, se hace u ocurre en su presencia; 3- a) hacer caso, tomar en consideración, tener en cuenta; b) satisfacer las peticiones, quejas, etc, de alguien; 4) estar en, ocuparse de, considerar, mirar.

Querría destacar las definiciones que hacen referencia a la puesta en funcionamiento del oído y la vista, esto es al campo de la sensopercepción como vía de acceso al cuerpo y al campo de las representaciones.

Desde un punto de vista neuropsicológico, la atención es una de las funciones cerebrales superiores ligada a otras como la percepción y la memoria. La atención y la memoria son procesos paralelos que operan en conjunto, y desde una perspectiva de la Neuropsicología del desarrollo están sujetos a cambios. De ahí que las formas más tempranas de funcionamiento atencional están subordinadas y jerárquicamente integradas hacia formas más avanzadas.

Desde el punto de vista psicomotor, la atención es una función puesta en funcionamiento muy tempranamente (desde el nacimiento), a partir de la demanda que el otro ejerce sobre el cuerpo del bebé y hacia quien el bebé se dirige. "Alguien", por lo menos uno en la familia, tiene que escuchar al niño para que la atención sea capturada y dirigida "hacia".

La función "atención" cobra sentido en el funcionamiento por la presencia del otro que arma una direccionalidad a las producciones corporales del pequeño. Por lo tanto la atención es una de las primeras funciones que se ponen en funcionamiento, básicamente ligada al campo de la postura y a la función tónica en el circuito tensión-distensión que se arma a partir de la vivencia de satisfacción.

Atendiendo a las relaciones existentes entre las estructuras, las funciones y el funcionamiento, la Psicomotricidad se va a interesar en este último punto, ya que cuando hablamos del funcionamiento, éste alude a la manera singular en que el bebé se apropia del cuerpo y las funciones. Quiero decir que las estructuras y las funciones orgánicas no se ponen en marcha únicamente por las disposiciones genéticas o neurometabólicas, sino que partiendo de las competencias iniciales del recién nacido **(5)** ligadas a la sensorialidad, es imprescindible que se abra la vía de la erotización de la actividad (postural, sensorial, tónica y motriz) del niño con la madre. Los intercambios entre la madre y su hijo se asientan en intercambios de posturas **(6)**, en donde existe un placer para el niño y un placer para la madre. Es la actividad erotizada, como plus de placer, como huella de la presencia-ausencia del otro, la que da origen a la psicomotricidad. Podríamos decir que la función atencional puesta en funcionamiento va dando cuenta, desde momentos muy tempranos, de la constructividad corporal, de la organización psicomotriz.



Los psicomotricistas sabemos a partir de las consultas que recibimos, que cuando el movimiento se presenta suelto o desbordante y la atención perdida o dispersa, algo de esa captura -real, simbólica e imaginaria- del cuerpo por la mirada **(7)** no se ha realizado y que el niño tiene a su vez una vivencia muy desorganizada de su cuerpo.

### ¿Por qué y para qué Psicomotricidad?

El cuerpo del niño hiperkinético o con déficit atencional carece de palabras, hace discurso con su accionar y en particular hace hablar a los otros. El Dr. Bergès nos orienta al decir que, en verdad, hace pasar por el cuerpo porque no pudo hacer pasar por la palabra, pasa al acto porque está privado de palabra. Se trata de los avatares de la inscripción del lenguaje en el cuerpo.

Muchas veces padres, maestros y profesionales tenemos la impresión de que el niño no escucha, que no nos escuchan... ¿no escuchan o no han sido escuchados a nivel del receptáculo corporal? ¿Será que en los tiempos primigenios sus decires corporales no fueron escuchados, receptados por el otro materno? ¿Será que el campo de lo sensible, de la sensorialidad y percepción no ha sido erotizado, o ha quedado excluido del campo del lenguaje? Nuestra hipótesis es que los problemas de atención están arraigados a la manera en que se ha accedido a la constructividad corporal: es el cuerpo, en su dimensión más arcaica, el que no está presente, el que se ha quedado sin puesto, sin lugar, sin una posición en la cual el sujeto pueda hacerse presente y estar disponible para aprender.

Teniendo en cuenta la importancia de un abordaje interdisciplinario, quiero destacar la mención que realiza el Dr. Mamóndez **(8)** respecto de la terapia psicomotriz y su eficacia: "los resultados de la experiencia con estos niños con la Psicomotricidad, han incentivado la importancia de las actividades corporales integradas de dicha disciplina, favoreciendo su integración en actividades lúdicas y deportivas. Las técnicas de relajación han sido útiles en estos pacientes como complemento terapéutico y como ayuda para encauzar la hiperactividad y la impulsividad, desde la coordinación de su esquema corporal". La derivación a terapia psicomotriz permite, a través de las técnicas de intervención corporal **(9)** sostenidas por la relación transferencial entre el niño y el psicomotricista, abordar los trastornos de la atención y la motricidad, ofreciendo un tiempo **(10)** y un espacio para dar alojamiento al modo particular con que se muestra cada niño. Mirando, escuchando, aceptando, valorando, legitimando ese modo como el propio del niño, aquel que le pertenece. Es desde allí que se arma el proyecto terapéutico, entrando en el ritmo del niño, para luego transitar juntos desde "su lugar" nuevas maneras o búsquedas de otras posibilidades de ser y de hacer con el cuerpo.

Acerca del dispositivo terapéutico psicomotor (DTPs) El DTPs fue diseñado como un dispositivo de abordaje interdisciplinario (psicomotor, psicológico y neuropediátrico) en el tratamiento de ADD, y algunas perturbaciones psicomotrices que dificultan u obstaculizan los aprendizajes escolares (me refiero a disgrafías, déficit de la atención, inestabilidad psicomotriz, inhibición psicomotriz, torpezas, entre otras), siendo el eje de la intervención las vicisitudes que involucran a la estructuración psicomotriz del niño que porta un malestar con relación a su cuerpo, los otros y los objetos.

El DTPs abarca una instancia de diagnóstico (diagnóstico neurológico, diagnóstico psicomotor y entrevista psicológica con los padres) a partir del cual se desprende el tratamiento. Esto implica un trabajo en el interior del equipo de profesionales para decidir la terapéutica necesaria para cada niño y su familia. De esta manera quedan disponibles como posibles estrategias: terapia psicomotriz (individual), básicamente a través de relajación terapéutica **(11)**, terapia psicomotriz (grupal), a través de técnicas lúdicas y grafoplásticas **(12)**, la indicación de tratamiento farmacológico (bajo la supervisión y el seguimiento estricto de la neuropediatra) **(13)**, tratamiento psicológico para el niño, entrevistas psicológicas con los padres o la madre y entrevistas con los docentes o equipo de orientación escolar.

Este enfoque interdisciplinario atiende a la complejidad del padecimiento corporal de niños y adolescentes. Recibimos al niño con ADD u otro trastorno y escuchamos el valor sintomático

que tiene para el niño y la familia. Abordamos los trastornos de la atención y la motricidad dando alojamiento al modo particular en que se ha instalado la estructura psicomotriz, propiciando a través del tratamiento psicomotor la concentración y atención en el propio cuerpo por la vía de la sensorialidad, el lenguaje y las imágenes.

### Referencias

1. Pronap 99, Módulo 4, Sociedad Argentina de Pediatría, Cap. 2, "Síndrome de Dispersión de la Atención con o sin Hiperactividad (S. D. A. H.), Dr Prof. Carlos Alberto Agustín Mamóndez.
2. Labilidad yoica y pobreza simbólica en el anclaje del esquema y la imagen corporal.
3. En una próxima nota nos extenderemos en la perspectiva neuropsiquiátrica.
4. Diccionario de uso del español de María Moliner, ed. Gredos, Madrid 1998.
5. Me refiero a la actividad refleja arcaica, el tono axial y las reacciones equilibratorias ligadas a la sensorialidad, en particular las tempranísimas coordinaciones visoauditivas.
6. La matriz de la primeras constancias perceptivas y de la integración sensorial, la encontramos en la adecuación tónica de los intercambios madre-hijo. Al respecto nos dice el Dr Ajuriaguerra "Damos gran importancia a las modificaciones tónicas y de posturas recíprocas de las primeras interrelaciones considerándolas como las primeras formas de ligazón. La adecuación mediante la interacción entre las dos posturas es el fruto de una construcción mutua".
7. En su dimensión deseante.
8. Ver referencia 1.
9. Juegos corporales, relajación terapéutica y recursos grafoplásticos. El equipo interdisciplinario del DTPs está constituido por: Psmta Mónica Beatriz Rodríguez (Psicomotricista y especialista en problemas de Aprendizaje), Lic. Gabriela Rodríguez (Psicóloga) y Dra. Mónica Robertella (Pediatra con orientación en Neurología Infantil).
10. Básicamente a través de la técnica diseñada para niños por el Dr. Berges y Bounes, que tiene como efecto un descenso de la actividad motriz y un aumento de la atención sobre el propio cuerpo, abriendo la vía de la sensopercepción y de la integración psicósomática y psicomotriz.
11. El grupo de niños que se ha constituido para la terapia psicomotriz grupal tiene además sus sesiones individuales. En el trabajo grupal se incluye junto con la coordinadora-psicomotricista, una observadora-psicomotricista.
12. En nuestra experiencia, la mayoría de los niños derivados con sospecha de ADD o habiendo sido diagnosticados y medicados con anterioridad, no se les confirmó dicho diagnóstico. "TECAR" es miembro de la Red de Orientación, Derivación y Capacitación en Discapacidad, en el rubro "Psicomotricidad (asistencia y docencia)", para el área de Gran Buenos Aires, zona sudoeste



## BIBLIOGRAFÍA

- Arnáiz, S. (1987). Evolución y contexto de la práctica psicomotriz. Ediciones EDITUM Secretariado de Publicaciones e Intercambio Científico. Universidad de Murcia. España.
- Bartolomé, R. (1997). Manual para el educador infantil. Volumen 1. Editorial McGraw- Hill Interamericana, S.A. Bogotá – Colombia.
- Bernaldo, M. (s/f). Manual de Psicomotricidad. Ediciones Pirámide. España
- Da Fonseca, V. (2000). Estudio y Génesis de la Psicomotricidad. Publicaciones INDE. 2da edición. Barcelona – España.
- De Bosh. P. (2004). El nivel Inicial. Estructuración y Orientaciones para la práctica. Ediciones Colihue. 6ta ediciones. Argentina.
- Jiménez, J. (2006). La Psicomotricidad de tu hijo/a: Como desarrollarla y mejorarla. Ediciones LATIERRA HOY. España.
- Martín, D. (2008). Psicomotricidad e Intervención Educativa. Ediciones Pirámide. Madrid - España.
- Martínez, G. (1998). El juego y el desarrollo infantil. Editorial Octaedro.
- Mesonero, A. (s/f.) La educación Psicomotriz: Necesidad de base en el desarrollo personal del niño. Universidad de Oviedo. España
- Moyles, J. (1999). El juego en la educación Infantil y primaria. Ediciones Morata. Madrid- España.
- November, J. (1997). Experiencia de juegos con preescolares. Ediciones Morata. España.



**Instituto Superior de Formación  
y Capacitación Docente  
Autoridades**

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**CRISTINA ECHEZARRETA**

**MIRTA PETROCINI**

**DIRECTOR:**

**WALTER FABIÁN BALQUINTA**

**DIRECTORINSTITUTOFEB@GMAIL.COM**



**I S F Y C D**

Instituto Superior de Formación y Capacitación Docente  
DIPREGEP N° 6241

(0221) 489 50 71/72 \_ Calle 43 N° 385 - 1900 La Plata-  
email: [institutofeb@uolsinectis.com.ar](mailto:institutofeb@uolsinectis.com.ar)

Lic. María Cristina Grillo  
[www.educarjuntos.com.ar](http://www.educarjuntos.com.ar)