

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
CAPITÁN “SILVERIO BLANCO NÚÑEZ”
SANCTI SPÍRITUS**

MENCIÓN EDUCACIÓN ESPECIAL



TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

**TÍTULO: EL ESTUDIO DE CASO UNA VÍA PARA LA POTENCIACIÓN DEL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN EL CONTEXTO DE LA ATENCIÓN
PEDAGÓGICA AMBULATORIA.**

AUTOR: Lic. Isabel Sofía Borges de la Gándara.

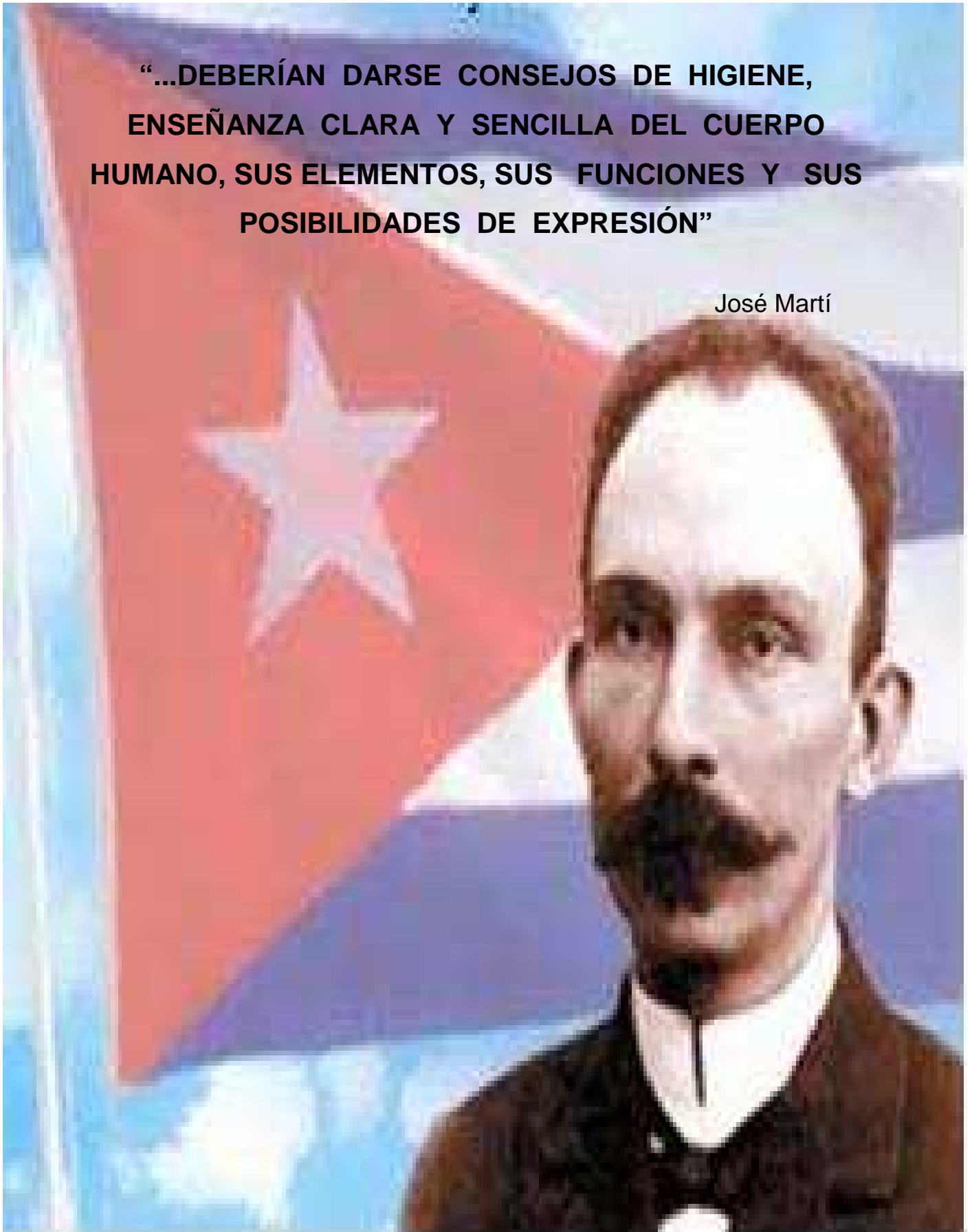
TUTOR: MSc. Odalys Susana Rodríguez Jaime.

CONSULTANTE: MSc. Luis Estanislao Jiménez Zúñiga.

Trinidad 2010

**“...DEBERÍAN DARSE CONSEJOS DE HIGIENE,
ENSEÑANZA CLARA Y SENCILLA DEL CUERPO
HUMANO, SUS ELEMENTOS, SUS FUNCIONES Y SUS
POSIBILIDADES DE EXPRESIÓN”**

José Martí



DEDICATORIA

A los escolares que padecen de parálisis cerebral infantil y a los que poseen desviaciones físico motoras.

Al eterno gladiador de la justicia, la verdad y la paz, nuestro Comandante en jefe Fidel Castro Ruz.

A la Revolución Cubana que me dio la oportunidad de hacerle útil a la humanidad.

A mi hija Diana Rosa y mi esposo Guillermo Suárez que me han iluminado el camino correcto para seguir adelante.

A todos mis compañeros y amigos que de una forma u otra me brindaron su ayuda.

AGRADECIMIENTOS

A mi tutora, MSc. Odalys Susana Rodríguez Jaime, por su gran colaboración y enseñanza.

Al MSc. Eduardo Rafael Águila Turiño, profesor de la maestría, por su perpetua ayuda y sabiduría.

Al MSc. Luis Estanislao Jiménez Zúñiga por su ayuda incondicional.

A mi hija y a mi esposo por todo el apoyo que me han brindado.

A todos mis compañeros y amigos, vayan mis más sinceras gratitudes

ÍNDICE.

Contenidos	Página
Introducción.	1
CAPÍTULO I. CAPÍTULO I: CONCEPCIONES TEÓRICAS EN TORNO AL PROCESO DE ATENCIÓN PEDAGÓGICA AMBULATORIA PARA LA POTENCIACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN ESCOLARES CON RETRASO MENTAL LEVE A TRAVÉS DE UN ESTUDIO DE CASO.	7
1.1 La atención pedagógica ambulatoria y la potenciación del desarrollo psicomotor del escolar con retraso mental leve y desviaciones físico motoras.	7
1.2 El desarrollo psicomotor y el retraso mental.	12
1.3 En torno al estudio de caso.	20
CAPÍTULO II. PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO DE CASO SEGÚN SUS ETAPAS.	25
2.1 Etapa de planificación del estudio de caso. Fundamentación.	25
2.2 Etapa de ejecución del estudio de caso.	30
2.3 Etapa de procesamiento de la información del estudio de caso.	37
2.4 Presentación de las actividades dirigidas a potenciar el desarrollo psicomotor del escolar en el proceso de atención pedagógica ambulatoria.	41
2.5 Análisis de los resultados finales. Etapa de introducción de los resultados.	52
Conclusiones.	57
Recomendaciones.	58
Bibliografía.	59
Anexos.	

SÍNTESIS

La potenciación del desarrollo psicomotor constituye una de las líneas fundamentales de la dirección del proceso pedagógico para los escolares con retraso mental leve que presentan desviaciones físico motoras. En el presente trabajo se muestra un estudio de caso a un escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras que recibe atención pedagógica ambulatoria. Se emplearon métodos de investigación científica del nivel teórico y empírico, que facilitaron la constatación de los resultados y medir la efectividad del estudio de caso, se determinaron las potencialidades y necesidades, para trazar la estrategia de intervención con las acciones que posibilitaron potenciar el desarrollo psicomotor del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras, por lo que se recomienda su aplicación en escolares con similares características.

INTRODUCCIÓN

Los retos que la educación enfrenta actualmente a nivel mundial, obligan a diseñar y a aplicar una intervención pedagógica de nuevo tipo, que oriente, funcione e integre con carácter científico, una real concepción sobre el futuro de los ciudadanos que la sociedad aspira a formar, dentro de los que se encuentran los que presentan necesidades educativas especiales intelectuales asociadas a desviaciones físico motoras, cuestión que resulta complicada en muchos países desarrollados y del tercer mundo, debido a la poca comprensión por parte de los gobiernos de la necesidad de transformar los sistemas educativos. (Colectivo de autores, 2005).

En América Latina el enfrentamiento a estos retos es mucho más complejo, dado al nivel de dependencia que tienen la mayoría de las naciones, respecto a las potencias capitalistas, implicando ello la imposibilidad de trazar políticas que den respuestas a las necesidades del sector educacional en sentido general y en particular a la educación de este tipo de personas, solo algunas excepciones como Venezuela y Bolivia han dado pasos satisfactorios en este sentido. (Id.idem)

En Cuba después del triunfo de la Revolución se realizaron profundas transformaciones en el sector educacional, algunas de las cuales estuvieron dirigidas a favorecer la educación de escolares con retraso mental, mediante la creación del subsistema de Educación Especial, el que incluyó la atención pedagógica ambulatoria en los hogares a aquellos que presentan desviaciones físico motoras y que necesitan esta modalidad de servicio que se genera en las escuelas especiales.

En este sentido la escuela especial como institución formativa le corresponde perfeccionar sistemáticamente la concepción de los currículos pedagógicos para responder a las necesidades educativas especiales de los escolares retrasados mentales con desviaciones físico motoras. Este propósito debe ser asumido por los maestros ambulatorios en la importante tarea de lograr un desarrollo armónico de la personalidad en los escolares con retraso mental y limitaciones físico motoras, para los cuales se han trazado líneas fundamentales de intervención dentro de las que se destaca el desarrollo psicomotriz. (Machín, R. 2008)

El estudio de la psicomotricidad ha sido tratado por diversos investigadores entre otros Guilmain, E. (1980), González, L. (1982), Downey, A. (1983), Fonseca, V. (1988),

Gallardo, J. (1991), García-Núñez, J.A. (1994), Linares, P.(1995), Cruz, Y. (1996), Díaz A. (1996), Leontiev, A. (1996), Jiménez, Y (2001) y Toledo, A. (2001), Vidal y M. (2002).

Estos autores manifiestan total coincidencia respecto a la atención que debe prestársele al desarrollo psicomotor en el escolar al iniciar la etapa de aprendizaje, como forma de dar continuidad a las acciones que se han desarrollado desde la edad temprana y preescolar. Estas investigaciones se han caracterizado las particularidades de la dinámica manual, ofreciendo propuestas para su potenciación a través de la asignatura Educación Laboral.

La autora considera que los objetivos y contenidos que deben trabajarse para potenciar el desarrollo psicomotor del escolar retrasado mental con desviaciones físico motoras no han sido suficientemente tratados, al no considerar otros elementos como: el conocimiento del esquema corporal, orientación espacial y temporal, la rítmica y la coordinación dinámica general. Resulta necesario por lo tanto, una intervención pedagógica, que integre los elementos mencionados y sean más aprovechadas las potencialidades que brinda la atención pedagógica ambulatoria.

En la práctica pedagógica se ha podido constatar que un escolar retrasado mental con desviaciones físico motoras integrado a la modalidad de atención pedagógica ambulatoria, establece adecuadas relaciones interpersonales en el seno familiar, comunitario y con su maestro ambulatorio, muestra interés por el aprendizaje, se motiva durante el desarrollo de determinadas actividades y es capaz de realizar esfuerzos por alcanzar la zona de desarrollo próximo, además de lo anterior, el conocimiento del esquema corporal se encuentra limitado, le cuesta trabajo coordinar los movimientos del brazo y mano, la coordinación óculo-manual, la orientación espacial-temporal y la coordinación dinámica general no se manifiestan en los niveles necesarios y potencialmente posible, en correspondencia con sus desviaciones físico motoras.

Sobre la base del análisis realizado anteriormente se formula el siguiente **problema científico** de la investigación ¿Cómo potenciar el desarrollo psicomotor de un escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras desde el contexto de la atención pedagógica ambulatoria?

Para dar respuesta al problema planteado se define como **objeto** de la investigación: el proceso de atención pedagógica ambulatoria, se precisa como **campo de acción** la atención pedagógica ambulatoria para la potenciación del desarrollo psicomotor.

Formulándose como **objetivo** aplicar un estudio de caso dirigido a determinar las potencialidades y necesidades del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras, para diseñar una estrategia de intervención que permita potenciar el desarrollo psicomotor.

Para orientar el curso del proceso investigativo se pretende dar respuesta a las siguientes **preguntas científicas**:

1. ¿Cuáles son los presupuestos teóricos y metodológicos que sustentan el proceso de atención pedagógica ambulatoria para la potenciación del desarrollo psicomotor?
2. ¿Cuál es el estado actual que presenta la potenciación del desarrollo psicomotor del escolar Yadiel Lázaro González López portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras?
3. ¿Cómo concebir un estudio de caso que permita potenciar el desarrollo psicomotor en el escolar Yadiel Lázaro González López portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras durante el proceso de atención pedagógica ambulatoria?
4. ¿Qué contribución hace el estudio de caso a la potenciación del desarrollo psicomotor del escolar Yadiel Lázaro González López portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras durante el proceso de atención pedagógica ambulatoria?

Las respuestas a las preguntas científicas han de ser abordadas a través de las siguientes **tareas**:

1. Determinación de los presupuestos teóricos y metodológicos que sustentan el proceso de atención pedagógica ambulatoria para la potenciación del desarrollo psicomotor.
2. Delimitación del estado actual que presenta la potenciación del desarrollo psicomotor en el escolar Yadiel Lázaro González López portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras.
3. Concepción del estudio de caso para potenciar el desarrollo psicomotor en el escolar Yadiel Lázaro González López portador de retraso mental leve con

desviaciones físico motoras durante el proceso de atención pedagógica ambulatoria.

4. Validación del estudio de caso para la potenciación del desarrollo psicomotor en el escolar Yadiel Lázaro González López portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras durante el proceso de atención pedagógica ambulatoria.

Se declaran como variables en esta investigación:

Variable independiente: Estudio de caso asumido como “el estudio intensivo e integral que se realiza de un sujeto o situación de un grupo determinado, con la finalidad esencial de determinar la estrategia a seguir en la educación de ese sujeto o grupo, para resolver o atenuar las dificultades presentes en su desarrollo”. (Ramírez, I. y otros 2008).

Variable dependiente: Nivel de potenciación del desarrollo psicomotor del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras.

Considerado como el conjunto de conocimientos que tiene o necesita el escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras, acerca del esquema corporal y cuando realiza de forma acertada la coordinación de los movimientos del brazo y mano, la coordinación óculo-manual, la orientación espacial-temporal y la coordinación dinámica general.

Operacionalización de la Variable dependiente.

Dimensiones	Indicadores
1. Cognitiva	1.1-Conocimiento de las diferentes partes que conforman el cuerpo humano.
2. Aplicación	2.1-Coordinación de los movimientos del brazo y mano. 2.2- Coordinación óculo-manual. 2.3- Orientación espacial-temporal. 2.4- Coordinación dinámica general.

Los **métodos de investigación científica** empleados son:

Del nivel teórico:

El método de **análisis y síntesis**: Se empleó durante todo el proceso de investigación, para conocer las particularidades del estudio de caso, como vía para potenciar el desarrollo psicomotor del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras durante el proceso de atención pedagógica ambulatoria.

El método **histórico-Lógico**: Se utilizó en la etapa inicial para el estudio de la evolución histórica de las diversas concepciones teóricas y criterios de los autores consultados, acerca del estudio de caso, la psicomotricidad y la atención pedagógica ambulatoria.

El método **inductivo-deductivo**: Se empleó durante todo el proceso de investigación en la realización del análisis de los resultados, para la exploración y caracterización del desarrollo psicomotor del escolar con retraso mental leve con desviaciones físico motoras y valorar la efectividad del estudio de caso.

El **estudio de caso**: Se empleó durante las etapas experimental y final del proceso investigativo para determinar la estrategia a seguir en el proceso de atención pedagógica ambulatoria y resolver o atenuar las dificultades presentes en su desarrollo psicomotor.

Del nivel empírico:

Observación científica: Se empleó durante todo el proceso de investigación, con el escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras para constatar el estado del desarrollo psicomotor y en el cumplimiento de los indicadores de la “dimensión aplicación” de la variable dependiente.

Entrevistas: Se aplicó a la familia, vecinos y especialistas del Centro de Diagnóstico y Orientación, para obtener información importante en relación con el escolar, así como los factores que pueden favorecer o frenar la potenciación del desarrollo psicomotor.

Análisis de documentos: Se utilizó para el análisis de la información contenida en el Expediente Clínico y Psicopedagógico del escolar objeto del estudio de caso.

La **muestra** fue seleccionada bajo el criterio intencional teniendo en cuenta que la autora de la investigación trabaja directamente con el escolar objeto de estudio, estuvo conformada por un escolar de primer grado que tiene 7 años de edad, que convive en un

medio familiar y comunitario favorable, es sociable, cariñoso y afectuoso, muestra interés por las actividades escolares, le gusta aprender y es capaz de esforzarse para ello, además no alcanza determinadas habilidades en el proceso de enseñanza-aprendizaje por sus desviaciones físico motoras, el conocimiento del esquema corporal se encuentra limitado, le cuesta trabajo coordinar los movimientos del brazo y mano, la coordinación óculo-manual, la orientación espacial-temporal y la coordinación dinámica general no se manifiestan en los niveles correspondientes a sus desviaciones físico motoras.

La **novedad científica** radica en que se concibe un estudio de caso como vía para determinar las principales potencialidades y/o necesidades que presenta el escolar en torno al desarrollo psicomotor, estableciéndose la estrategia a seguir para potenciarlo, a partir del diseño de un sistema de apoyos y/o ayudas donde tiene que reconocer y señalar las partes del cuerpo, colorear figuras, se incluyen actividades lúdicas, las que resultan asequibles y variadas.

El estudio de caso realiza su contribución a la **práctica** a partir de la concepción de la estrategia de intervención diseñada, la que posibilitó la elaboración de 11 actividades para complementar las acciones diseñadas, las que constan de título, objetivo, desarrollo y valoración, donde se da tratamiento a elementos teóricos y se realizan acciones prácticas que posibilitan la potenciación de las desviaciones físico motoras.

La tesis se estructura de la siguiente forma: **introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y cuerpo de anexos.**

La **introducción** refiere antecedentes del tema y el diseño teórico metodológico. El **capítulo I** aborda las consideraciones teóricas, reflexiones y toma de posición de la autora acerca del estudio de caso, el desarrollo psicomotor en un escolar con retraso mental leve y la atención pedagógica ambulatoria. En el **capítulo II** se da a conocer el estudio de caso realizado y la estrategia de intervención elaborada con las acciones a desarrollar y las actividades que complementan dichas acciones para potenciar el desarrollo psicomotor de un escolar con retraso mental leve, en el contexto de la atención pedagógica ambulatoria.

CAPÍTULO I: CONCEPCIONES TEÓRICAS EN TORNO AL PROCESO DE ATENCIÓN PEDAGÓGICA AMBULATORIA PARA LA POTENCIACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN ESCOLARES CON RETRASO MENTAL LEVE A TRAVÉS DE UN ESTUDIO DE CASO.

1.1 La atención pedagógica ambulatoria y la potenciación del desarrollo psicomotor del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras.

En Cuba la alternativa del trabajo de la atención ambulatoria encuentra sus raíces en las ideas de prominentes pensadores de nuestra historia como: Martí, Morales y José Antonio Saco, quien fuera el primer promotor de esta ideas con su propuesta de “escuelas dominicales”, declarada en su conocido ensayo “El juego y la vagancia en Cuba” (1836). Estas ideas no encuentran su materialización efectiva hasta la primera mitad de la década del 70, donde se instituye la atención psicopedagógica en los hospitales, para quienes en edad escolar serían sometidos a extensos períodos de internamiento, o las condiciones físicas y psíquicas no les permitían acceder a los centros escolares, surgiendo de esta forma las aulas hospitalarias. (Navarro, S. M. 2009).

Posteriormente en enero de 1985 se dicta por el Consejo de Ministro la Resolución No-13, que ampara la atención psicopedagógica en el hogar a través de los maestros ambulantes a escolares, adolescentes y jóvenes, que por presentar limitaciones o impedimentos físicos o motores de diferente naturaleza y gravedad no puedan asistir a las instituciones escolares. La atención de un escolar a través de esta alternativa, se decide por la investigación, conclusión diagnóstica y recomendaciones del Centro de Diagnóstico y Orientación, luego del estudio del lugar de residencia y las características del escolar y su familia.

Los maestros ambulantes, conocidos como itinerantes en otros sistemas educativos del mundo, son docentes que llevan el saber y las posibilidades de acceder al desarrollo hasta el hogar de escolares, adolescentes y jóvenes que por sus características, tendrían escasas posibilidades de asistir sistemáticamente a una institución escolar. En el desarrollo de su labor se enfrenta a escolares con diferentes tipos de discapacidades, pero, en la práctica pedagógica cubana es más frecuente que trabaje con casos de

limitaciones físico motoras, retraso mental o la combinación de ambas discapacidades, situación a la que se enfrenta la autora de este trabajo. (Navarro, S. M. 2009).

El trabajo de la atención pedagógica ambulatoria debe basarse en el diseño de estrategias sustentadas en los resultados del diagnóstico inicial de sus escolares, tomando como centro los aspectos positivos y sus potencialidades; lo que sabe, lo que puede hacer, lo que lo motiva, sus aspiraciones, lo que pudiera lograr o llegar hacer con diferentes niveles de ayuda; en fin descubrir todas las posibilidades con que cuentan los factores implicados en este proceso, para producir el cambio y escalar los niveles de desarrollo esperados en las áreas intelectual y psicomotriz. (Id. idem).

Las ideas que refieren: la educación psicomotriz persigue la interacción del cuerpo, el ambiente y el lenguaje. La actividad corporal facilita la construcción del conocimiento del propio cuerpo y la regulación de los movimientos. La interacción con el ambiente propicia la consolidación de cada uno de los elementos y la representación mental.

Es básica para el desarrollo del escolar, pues está concebida como una formación global que relaciona los potenciales intelectuales, afectivos, sociales y motrices del escolar, proporcionando seguridad y equilibrio. Permite establecer relaciones organizadas, adecuadas con los diferentes medios en los que tiene que interactuar. Aún cuando sea considerada técnica, disciplina, es ante todo un principio que enfoca integralmente al escolar y sus problemas en el orden cronológico de su educación.

Además el desarrollo del esquema corporal puede orientarse a través de direcciones como: toma de conciencia corporal, sensibilización y dominio corporal. Los peldaños que han de subirse gradualmente en este sentido, son adquisición de plena conciencia del cuerpo y lograr su sensibilización progresiva. Por lo que para los retrasados mentales aprender a utilizarlo desde el punto de vista psicomotriz, así como utilizar su capacidad expresiva y creadora hacen posible integrar una imagen corporal partiendo de las sensaciones producidas por los movimientos del cuerpo y el conocimiento consciente de sus posibilidades motrices. (Linares, P. 1995)

Así también el pensamiento nace de las experiencias que el cuerpo desarrolla cuando se mueve, cuando manipula y la motricidad constituye para la persona, el soporte de la creación, del lenguaje del sonido, del lenguaje gráfico, del lenguaje de los sentimientos. Si

los músculos se atrofian, no se refuerzan los huesos, los nervios y los reflejos no tienen la vitalidad necesaria, el cuerpo pasa a ser lo inexpresivo, elemento opuesto a la vida y al lenguaje. Es por ello que para los retrasados mentales con limitaciones físico motoras, una adecuada estimulación, libre en cuanto a expresión de movimientos, llena de posibilidades, les prepara y madura el cuerpo, el cual necesita comunicación o simplemente expresarse. (Linares, P. 1995).

Es significativa la opinión de que en el caso de los escolares retrasados mentales con desviaciones físico motoras, al hablar de imagen corporal, toma de consciencia y expresión, surgen dudas de sus posibilidades para adquirir adecuadamente los conocimientos sobre su propio cuerpo y aprender a expresarse con toda una serie de movimientos de modo consciente. Es justamente ante esta situación cuando se tiene que descubrir y enseñar a descubrir que el cuerpo es una esponja de vibraciones, un mar de sensaciones, expresiones y que en esa dimensión expresiva, aprende constantemente a ser rico y flexible; enriqueciéndose la percepción e intercambio con el entorno y la capacidad individual de crear. (Linares, P. 1996).

Todo lo anteriormente planteado permite inferir que los escolares que presentan retraso mental que reciben atención ambulatoria, requieren de un tratamiento especial de carácter psicomotor. Si se pretende por una parte, desarrollar las habilidades manuales que permitirán la realización de los diversos trabajos prácticos con el objetivo de crear las bases para las restantes etapas, este tratamiento debe sustentarse en el desarrollo alcanzado por el escolar hasta ese momento y mediante una ejercitación seriada, nivelar las funciones disminuidas y elevarlas para que se encuentre en disposición de enfrentar el proceso de aprendizaje.

El control de los movimientos de coordinación general prepara a los escolares con atención ambulatoria para lograr el control de los movimientos de coordinación fina, que incluye los movimientos manuales y visomotores. Estos últimos posibilitan el logro de la autonomía, el dominio corporal, la exploración espacial y el establecimiento de las relaciones con otros. Además incidir adecuadamente sobre ellos, conduce a la adquisición y consolidación de formas adaptativas más elementales a formas más complejas como el acto de escribir, que requiere necesariamente funciones simples como

el tono y el equilibrio; complejas como la lateralización, la noción corporal y la estructuración espacio-temporal. Necesita también del control preciso de partes activas (dedos, mano, muñeca) y la inhibición de partes pasivas corporales como antebrazo, brazo y hombros. (Navarro, S. 2008).

Así también es preciso destacar que el movimiento coordinado, inevitablemente incide en el desarrollo global de los escolares que reciben esta modalidad de atención pedagógica, ya sea intelectual, lingüístico y relacional. Las experiencias motrices tempranas, en los escolares, inciden directamente en la evolución de su pensamiento. En el plano social, supone la aproximación o distanciamiento con las personas. En el afectivo es el medio básico para expresar los sentimientos. El conocimiento del espacio permite la ubicación adecuada en determinados lugares y ante determinadas situaciones, favorece la adquisición de la lectura y la escritura. Si antes no se ha trabajado el conocimiento del esquema corporal, no se producirá una adecuada orientación espacial. (Cruz, Y.1996)

Lo anterior no deja dudas para que en el trabajo de atención ambulatoria se deba realizar un análisis del esquema corporal del escolar, verificando el nivel actual en que se encuentra para luego formular una enseñanza progresiva, considerando además que el conocimiento del tiempo objetivo es algo evidente pues muchos de los escolares ignoran elementos temporales significativos para sus vidas. Al ejercitar las nociones temporales tendrán más posibilidades de organizar y planificar el conocimiento de la orientación temporal (hora, día, semana, mes, año), esto puede ser un punto de partida de la motivación para el trabajo y la realización de otras actividades cotidianas de la actividad pedagógica, el hogar o de tipo social. De esta forma sabrá para cuándo y para qué trabaja, aprenderá a organizarse, tanto desde el punto de vista del trabajo como de su tiempo libre.

El ritmo debe ser trabajado a través de estímulos visuales o auditivos y de forma progresiva y el maestro debe conocer un mínimo de teoría musical para la realización de las actividades rítmicas. Para desarrollar el ritmo es preciso la ejercitación previa de los movimientos, pues la capacidad de movimientos es necesaria para seguir un ritmo dado. Los estímulos han de ser variados; tanto visuales (parpadeo de una luz, etc.) y auditivos, por ejemplo: palmadas, una melodía ejecutada en el piano, etc. Aunque el escolar

adquiere su propio ritmo, si este no se estimula progresivamente, será muy difícil que este se desarrolle. (Fernández, Y.2001).

Es muy importante considerar que para la potenciación del desarrollo psicomotor en escolares con retraso mental en la modalidad de atención ambulatoria, es preciso organizar el proceso docente-educativo, desde la objetividad en la enseñanza como principio esencial de la escuela especial, la combinación adecuada de los medios con la actividad práctica de los escolares, la palabra orientadora del maestro ambulatorio y la actividad individual del escolar. El contexto donde se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje debe estar programado para una existencia feliz y productiva, estableciendo buenos hábitos de trabajo, habilidades académicas y relaciones interpersonales sanas, constituyéndose un medio formativo idóneo, donde se organiza un currículum coherente y flexible, que considere las constantes transformaciones que en el ámbito educativo están teniendo lugar.

En este mismo sentido resulta necesario desarrollar una enseñanza objetiva como un principio primordial de la escuela especial, donde se combinen correctamente los medios de enseñanza con la actividad práctica de los escolares, la palabra orientadora del maestro ambulatorio en el logro progresivo de un adecuado aprendizaje y verdadera autonomía. El maestro ambulatorio debe tener en cuenta las particularidades de cada escolar y estar preparado para conocer y comprenderlos en cuanto a sus dificultades, sus posibilidades y definir cual será la atención y educación que precisa, además del modo en que realizará el proceso de corrección y/o compensación de las alteraciones presentes.

Se reconoce además la importancia de crear un entorno que optimice las condiciones de enseñanza y aprendizaje de los escolares durante la atención ambulatoria para el desarrollo de actividades psicomotoras, estableciendo un marco educativo adaptado a sus necesidades, que se valoren las capacidades educativas en términos de cuánto puede hacer, cómo puede realizar una tarea, cuánto tiempo puede concentrarse en una actividad, con qué instrumentos puede mejorar su ejecución, en qué condiciones es más favorable que aprenda y con qué métodos es más adecuado enseñar. (Navarro, S. 2008).

Lo anterior esgrime que la propuesta de actividades docentes y extradocentes variadas, combinándolas con otros tipos de actividades, evita el agotamiento o el estrés en los

escolares y mantiene el interés por el aprendizaje. El establecimiento de las relaciones entre las materias constituye una forma de consolidar los contenidos y aplicar los conocimientos, habilidades y hábitos adquiridos ante diversas situaciones.

Así también se precisa que la escuela en la que son matriculados estos escolares, muevan sus especialistas hacia los hogares para la realización de actividades de expresión creadora a través de las diferentes manifestaciones artísticas: Artes plásticas, música, rítmica, actividades de lectura, escritura, cálculo, representaciones teatrales, trabajos manuales, juegos y variadas experiencias sociales, permitiendo que los escolares adquieran destrezas en su vida diaria y alcancen un mayor desarrollo.

La escuela como uno de los centros para el establecimiento de las relaciones sociales, debe crear las condiciones para que participen todos los factores que confluyen en la educación de un escolar retrasado mental que reciben atención pedagógica ambulatoria, debe prestar especial atención a la familia a través de su orientación e implicación en las acciones educativas dirigidas a sus hijos. También deben ser aprovechadas las potencialidades de la comunidad como lugar para educar y comprobar la efectividad de las influencias educativas dirigidas a potenciar el desarrollo psicomotor de estos escolares.

1.2 El desarrollo psicomotor y el retraso mental.

A inicios del siglo xx, a partir de la descripción del síndrome de debilidad motriz, que posteriormente se relacionaría con el de debilidad mental, expone de relieve el paralelismo existente entre la actividad psíquica y la actividad motriz y cobra fuerza esta concepción a partir del momento en que describe la paratonía. Más tarde, en 1963 se crea el Certificado de Reeducación Psicomotriz, lo que supone el reconocimiento público e institucional de la Psicomotricidad. A partir de este tronco común, es que comienzan a desarrollarse las diversas líneas, orientaciones y tendencias, basadas en los fundamentos iniciales que han hecho posible la evolución de la psicomotricidad, incorporando la dimensión educativa y reeducativa de esta ciencia. (Morales, J. 1995)

La Psicomotricidad es un concepto que presenta diversas connotaciones. Al definirlo se pueden encontrar diversos puntos de vista, debido al conjunto unitario que encierra: actividad psíquica y motriz. Desde hace tiempo ha pasado de la esfera de los conceptos

teóricos al de las aplicaciones prácticas y en la intención de actuar sobre el ser humano por o a través de su dimensión psicomotriz, el término ha sido definido y redefinido de acuerdo con las corrientes del pensamiento psiquiátrico, psicológico o psicopedagógico, intentando enfocar la cuestión desde cada óptica en particular. (Morales, J. 1995).

Como se refiere al inicio de este epígrafe, la psicomotricidad intenta relacionar dos elementos: el aspecto psíquico y el motor y los estudios de Iván Petróvich Pávlov (1912), demuestran esta relación al plantear: "En el individuo se producen manifestaciones que mediante la observación se puede comprobar esta relación psiquis-movimiento ". (Fonseca, V.1988) Y enuncia:

- Las primeras evidencias de un desarrollo mental no son más que manifestaciones motrices.
- Durante la primera infancia hasta los tres años, la inteligencia es la función inmediata del desarrollo neuromuscular.
- Hacia la adolescencia, el desarrollo psíquico y motor se independizan rompiendo su simbiosis que sólo reaparece o se mantiene en casos de deficiencia intelectual, por lo que a un coeficiente intelectual disminuído puede corresponder un rendimiento motriz en retraso.

La concepción desde una perspectiva de educación y reeducación de la psicomotricidad ha sido desarrollada por diferentes autores asumiéndose en este trabajo la definición dada por Antonio García Núñez (1993), quien define la psicomotricidad como, ()..la disciplina científica que tiende a influir en el acto intencional o significativo, para estimularlo o modificarlo, utilizando como mediadores la actividad corporal y su expresión simbólica. (Morales, J. 1995).

Lo anterior deja claro que la función motriz no es nada sin el aspecto psíquico, gracias a su intervención el movimiento se convierte en gesto, en portador de respuestas, intención y significación. En esta entidad participan tres sistemas funcionales psicomotores esenciales, que influirán directamente en el desarrollo y el grado de maduración del sujeto, los que en el caso de los escolares portadores de retraso mental leve con desviaciones físico motoras acompañantes se encuentran afectados, de ahí la necesidad de estimularlo o modificarlo. Estos sistemas son en cuestión:

1. El sistema piramidal, también denominado sistema del movimiento voluntario: el cual permite la movilidad de las distintas partes del cuerpo. Está compuesto por haces piramidales y haces de fibras nerviosas que parten desde las circunvoluciones cerebrales hasta la médula espinal.
2. El componente córtico-cerebelar o sistema del cerebelo, regulador de la armonía del equilibrio interno movimiento.

Aunque la excitación eléctrica del cerebelo no provoca ninguna sensación y raramente movimientos motores, la extirpación del mismo provoca que los movimientos se tornen extremadamente anormales. Por lo que resulta una estructura vital para el control de actividades musculares rápidas, como correr, escribir a máquina, tocar el piano, incluso hablar. Su pérdida significa la destrucción de cada una de estas actividades, aunque no llega a producirse parálisis en los músculos. Su función esencial se establece como el centro de actividades motoras desencadenadas por otras partes del cerebro, recibiendo continuamente información de las partes periféricas del cuerpo, para determinar el estado instantáneo de cada una de sus áreas, su posición, ritmo de movimiento y las fuerzas que actúan sobre este.

3. El sistema extrapiramidal, que asume la motricidad automática o automatizada, constituido por el conjunto de núcleos grises motores y fibras nerviosas situadas en las regiones subcorticales y subtalámicas del cerebro.

Está integrado por una serie compleja de estructuras relacionadas entre sí por abundantes conexiones nerviosas que se “conectan” con el primer y segundo sistema. Al igual que el cerebelo, la estimulación eléctrica no provoca respuestas motoras en este sistema, sin embargo si la estimulación se hace durante alguna actividad motriz o postural inducida desde la corteza cerebral, se produce un claro fenómeno inhibitorio. La estimulación de diversas áreas de este sistema demuestra la participación que tienen en la contracción de la musculatura de las extremidades y su extensión, tanto de forma homolateral como contralateral. Para profundizar en la comprensión de la psicomotricidad, es importante tener conocimiento sobre la consideración que se otorga al cuerpo, el significado del movimiento y a las relaciones espaciales y temporales.

El cuerpo.

Las concepciones dualistas heredadas, han llevado a la interpretación del cuerpo como un mecanismo y en este sentido, carece de importancia, subordinándose como siervo de la psiquis. Afortunadamente existen otras formas de comprender el cuerpo, ya que la relación del elemento cognitivo y motriz, conjuntamente con el afectivo, conducen a la interpretación del cuerpo: "...como el productor externo del gesto, el cual posee un significado que transmite expresión y comunicación a los demás." (M.E.C, 1999).

El cuerpo es considerado "el sujeto de los planteamientos psicomotores", el movimiento constituye el lenguaje elemental del cuerpo y la acción es la consecuencia del empleo del cuerpo y el movimiento con fines intencionados. No es el lugar donde se generan exclusivamente los movimientos de modo mecánico, es además el lugar de la creación, la expresión y la relación. Con el cuerpo se inicia la percepción a través de la cual se configura el mundo circundante y su papel es importante en todos los órdenes de la vida, cobrando mayor significado en el caso de las personas con retraso mental y desviaciones físico motoras al necesitar estimulación especial en este sentido.

El escolar, a partir de su nacimiento lo primero que percibe es su cuerpo, comienza a través de este a experimentar la satisfacción, el dolor, las sensaciones táctiles en su piel, sus propios movimientos y desplazamientos, así como las sensaciones visuales y auditivas. Gracias a estas sensaciones va adquiriendo "conciencia" de las partes de su cuerpo, dando lugar al proceso de formación y evolución de su esquema corporal. (M.E.C, 1999).

Se coincide con el criterio de varios autores sobre el esquema corporal el que es entendido como la organización de todas las sensaciones, especialmente táctiles, visuales y propioceptivas, referentes al propio cuerpo en relación con el mundo exterior. Constituye una intuición global, conocimiento inmediato y progresivo de las partes de nuestro propio cuerpo, de la relación que se establece con cada una de sus partes y los objetos que le rodean, sea en estado de reposo o en movimiento, con una ubicación espacial y temporal. (Id. Idem).

Así también el esquema corporal se expresa como un fenómeno de carácter perceptivo el cual se basa en las sensaciones que proceden del interior y del exterior del cuerpo. Se va elaborando paralelo al desarrollo y maduración nerviosa (mielinización progresiva de las

fibras nerviosas), de la evolución sensoriomotriz y la relación con las demás personas y los objetos, su evolución se ajusta a dos leyes psicofisiológicas de valor, antes y después del nacimiento: (Fonseca, V.1988)

- Ley céfalo-caudal: La evolución en las estructuras y funciones comienzan desde la cabeza, extendiéndose al tronco y finaliza en las piernas. Por ejemplo: el control del cuello ocurre aproximadamente a los 3 meses, luego el control del tronco a partir de los 6 meses y el de las piernas a partir de los 7 meses.
- Ley próximo-distal: El desarrollo ocurre también del centro hacia la periferia, parte del eje central del cuerpo hasta los extremos de los miembros. Por ejemplo: luego del control del tronco, se van adquiriendo las habilidades manuales.

Lo anterior resulta significativo para el desarrollo del trabajo con los escolares retrasados mentales que presentan desviaciones físico motoras, pues permite una adecuada organización y estructuración de las acciones en correspondencia con sus necesidades reales, sin que violente ningún proceso de los que en este sentido caracterizan su desarrollo.

El proceso de tránsito por las etapas del desarrollo psicomotor adquiere sus particularidades en los escolares con retraso mental. Los estudios realizados demuestran como la lesión en el cerebro por mínima que esta sea, afecta el óptimo funcionamiento del mismo, provocando un debilitamiento de la actividad analítico-sintética y dificultades para la generación de diferenciaciones sutiles. Estas alteraciones dan lugar a un insuficiente funcionamiento de la actividad psíquica superior, en particular a la deficiente estructuración de las operaciones mentales, constituyendo uno de los rasgos característicos del pensamiento, además de afectar en mayor o menor medida su desarrollo en general, a lo que no escapan los escolares retrasados mentales leve. (Luria, A. 1982).

En el escolar con retraso mental leve las alteraciones se traducen en dificultades que se manifiestan en la esfera cognoscitiva (intelectual), que constituyen la alteración primaria, las cuales, tienen su expresión en los problemas que enfrentan para solucionar tareas de aprendizaje (leer, escribir, calcular) a través del análisis, la síntesis, la generalización, la comparación y la abstracción, se suman las dificultades para memorizar y la atención

voluntaria se distingue por la inestabilidad: se distraen fácilmente, desviando su atención hacia cualquier estímulo colateral. (Torres, M. 2003).

Respecto a los procesos sensoriales, generalmente perciben el mundo circundante, sin embargo, el propio proceso de la percepción del mundo es poco activo. Ello conduce a que las representaciones sean frecuentemente imprecisas y poco diferenciadas. Las conexiones condicionadas que se forman, no son sólidas, no tienen la suficiente estabilidad y se extinguen rápidamente. Los detalles y rasgos de los objetos y fenómenos, de segundo orden, se fijan deficientemente o no se fijan. (Id. Idem).

Estas alteraciones repercuten de determinada manera en otras áreas del desarrollo, derivando consecuencias secundarias o terciarias de mayor o menor importancia para el desarrollo integral del escolar.

Es significativa también la idea de que el sistema nervioso, que posee una estrecha relación con el movimiento es extraordinariamente voluminoso y predomina hasta tal grado en la masa encefálica que generalmente, incluso un daño insignificante en ella da un resultado nada deseable y sumamente complejo. Este paralelismo puede presentar variadas características, pues a los diversos grados de retraso mental corresponden en el campo motor una graduación que va desde la debilidad motriz leve hasta (que se traduce en torpeza del comportamiento en general), hasta los trastornos más importantes, ocasionados por lesiones del Sistema Nervioso Central.” (Luria, A.1982)

Es importante tener en cuenta que el deterioro físico, psíquico y motriz, se manifestará en función de la severidad de la lesión, la cual afecta sensiblemente la esfera cognoscitiva, pues a mayor déficit intelectual, mayores serán los trastornos anteriormente mencionados. Aunque no se establezca una relación unidireccional “causa-efecto”, sino más bien un proceso interactivo entre las estrategias cognitivas y las capacidades motrices de cada persona, si es cierto que tiene lugar una correlación funcional entre el nivel cognitivo y el motor. (Molina, D. 1983).

Las valoraciones realizadas en torno a las particularidades del desarrollo psicomotor de los escolares con retraso mental han sido desarrolladas por diversos autores. En este sentido el desarrollo psicomotor en estos escolares es más lento. El desarrollo de las cualidades motrices precisión, rapidez y fuerza es inferior al de los escolares sanos, así

como el de la sensibilidad cinestésica. Como consecuencia aumenta la insuficiencia motriz, al tener que ejercitar movimientos complejos en los que se requiere dirección de los mismos, dosificación precisa de la fuerza muscular y coordinación entrecruzada, organización en tiempo y espacio del acto motor, así como apoyo verbal para ejecutar los movimientos. (Id. Idem).

Las características psicomotrices generales para todos los tipos de retraso mental son:

- El desarrollo es igual que el de un escolar "normal", aunque a un ritmo más lento, por ejemplo: caminan y hablan más tarde y el retraso mayor aparece en el momento de alcanzar las etapas principales del desarrollo.
- En algunos, la condición física, así como la eficacia motriz es inferior a la normal. Esto parece estar relacionado más a los factores cognitivos de atención y comprensión que a trastornos propiamente fisiológicos o motóricos.
- Califican más bajo que los escolares considerados normales en cuanto a fuerza, resistencia, agilidad, equilibrio, velocidad en la carrera y flexibilidad. Además el tiempo de reacción es más lento.
- Los movimientos, en general son deficitarios, sin embargo si se les proporciona una abundante práctica psicomotriz se logran resultados muy positivos. (Linares, P. 1996).

Respecto a las particularidades de la psicomotricidad del escolar con retraso mental, descritas en la literatura se pueden observar diferentes características que indican alteraciones en la normal evolución del desarrollo psicomotor como son:

- Paratonías y sincinesias poco marcadas, es decir no suelen producirse grandes contracciones musculares ni excesivos movimientos práxicos.
- Insuficiente equilibrio.
- Coordinación en ocasiones buena, aunque tienen mala precisión cuando aumenta la velocidad.
- Defectuosa estructuración espacio-temporal. Los conceptos espaciales y temporales suelen ser para ellos difíciles de adquirir.
- Adaptación lenta a ritmos marcados desde el exterior.
- Suelen tener un retraso de 2 a 4 años en la condición física.

- Torpeza motora de los miembros gruesos y finos, que hacen al escolar caerse con facilidad, tropezar, chocar contra las cosas, tener dificultad para asir objetos, etc.
- Aumento de la tensión muscular.
- Dificultad para aprender, debido a la falta de concentración, fácil fatiga, inquietud o desgano. (Gallardo, J.1991)

Respecto a las insuficiencias en el campo de la corporalidad (esquema corporal), el escolar con retraso mental no tiene una imagen corporal suficientemente estructurada. Al no lograr una imagen eficiente de cuerpo único, se obstaculizará su evolución y si el medio en el que se desenvuelve es sobreprotector, el escolar se tornará un ser dependiente del adulto, retrasándose su proceso de individualización y autonomía, necesario para un adecuado desarrollo personal. (Arnáiz, P 1984).

Las investigaciones realizadas, en escolares con retraso mental de 3 a 6 años, evidencian a través del dibujo, la representación de la figura humana reducida al esquema primario: la cabeza y las piernas, suprimiendo otros elementos básicos como ojos, nariz, brazos, etc.

Se suman a estas deficiencias, la imposibilidad de nombrar las partes de su rostro a partir de la construcción de una imagen óptica anteriormente establecida, sólo les es posible hacerlo a través del reconocimiento en otra persona. También el desconocimiento de partes esenciales del cuerpo que no son directamente visibles o de otras que no se han hecho conscientes por tener una participación más reducida en la actividad corporal como: rodillas, cuello, pecho, espalda, hombro, etc. Dificultades para imitar actitudes simples ante un espejo y torpeza en la actividad gestual. (Molina, D. 1983).

En el campo de la dinámica motriz (movimientos), la coordinación estática se manifiesta con dificultades para mantener actitudes fijas que afectan el equilibrio. En cuanto a la coordinación dinámica, en exploraciones realizadas a escolares con retraso mental, las dificultades en los movimientos de coordinación general, pueden ser variadas: la marcha sin elasticidad en el desplazamiento ni el movimiento sinérgico de los brazos, sin ajustarse al ritmo escuchado ni a las variaciones impuestas. En la carrera pueden correr sin agilidad y al saltar mostrar dificultades. (Linares, P.1995)

El cuadro sintomático del desarrollo de las habilidades motrices de tipo manual y visomotor específicamente en la coordinación dinámica manual se observan los movimientos prensiles sin refinar, en los cuales generalmente no se evidencian de forma espontánea el movimiento de pinzas en ejercicios de selección. En las de tipo visomotor se manifiestan dificultades para realizar movimientos de manipuleo y establecer movimientos a dos tiempos, tanto simultáneos, como alternos. Las actividades de picado, enhebrado, modelado, abotonado y actividades gráficas, se caracterizan por la lentitud. (Pérez, G. 1996).

Respecto a la organización espacio-temporal, en el escolar con retraso mental se puede apreciar una deficiente organización espacio-temporal, una de las causas fundamentales es la insuficiente estructuración del esquema corporal, resultándoles difícil ubicarse en determinadas situaciones espaciales o temporales y verse como causa directa de hechos y situaciones de la vida cotidiana. Los conceptos espaciales se limitan a los lugares de arriba y abajo. Es frecuente la indecisión en el reconocimiento de delante, detrás y al costado, así como izquierda y derecha. (Arnáiz, P. 1984).

Se ha observado además, en estos escolares, dificultades para concentrarse en el tiempo inmediato y ubicarse en el espacio. El ritmo puede afectarse dada la lentitud de los movimientos, la torpeza motora y las alteraciones en el tono muscular. La deficiente regulación del tono es otra alteración que se aprecia, la cual tiene gran importancia para el desarrollo del individuo, al sustentar toda la organización psicomotriz posterior.

No obstante las limitaciones descritas en la psicomotricidad del escolar con retraso mental leve, si recibe un sistema de influencias estimulantes, puede lograrse un desarrollo más integral que lo prepare para el tránsito por la etapa escolar y su futura vida adulta e independiente.

Es por ello que el éxito del trabajo pedagógico de los maestros ambulatorios con escolares portadores de retraso mental leve con desviaciones físico motoras en los momentos actuales, depende en gran medida de la aplicación de métodos adecuadamente estructurados, que se complementen entre sí y que de una manera eficaz conduzcan a un desarrollo psicomotor armónico. Dentro de otros que se pueden seleccionar, el estudio de caso como método científico de investigación, que constituye

una vía factible para el trabajo investigativo, teniendo en cuenta las posibilidades de su empleo en ese tipo de contexto educativo.

1.3 En torno al estudio de caso.

Al valorar la importancia del estudio de caso, como herramienta dentro del aparato metodológico de la investigación educacional durante el trabajo que se desarrolla en el proceso de atención pedagógica ambulatoria, este se convierte en un método ideal e insustituible, para profundizar en las particularidades de determinadas dificultades de un escolar en aras de proyectar el trabajo diferenciado que se requiere. Para ello se precisa del dominio de sus especificidades para que pueda ser incluido de una manera sistemática en el conjunto de métodos de que disponen los maestros ambulatorios para enfrentar su labor cotidiana. (Ramírez, I. y otros 2008).

La esencia del estudio de caso radica en un profundo y detallado análisis de una unidad educativa única, el objeto de estudio es siempre algo individual ya sea una persona, un acontecimiento o una organización que se da en una integridad fenomenológica y en su dinámica existencial, se lleva a cabo desde una perspectiva cualitativa. (Id. Idem)

No puede obviarse que algunos autores sostienen que el estudio de casos, más que un método de investigación, es una forma de diseño de la investigación (Sabino, 1978) o una estrategia de investigación (Rodríguez y otros 2002), otros reconocen además la importancia del estudio de caso como método de enseñanza, válido sobre todo en el, área de las ciencias sociales. (Ramírez, I. Y otros 2008).

En el presente trabajo se asume el estudio de caso a partir del lugar rector que ocupa dentro de la investigación como “el estudio intensivo e integral que se realiza de un sujeto o situación de un grupo determinado, con la finalidad esencial de determinar la estrategia a seguir en la educación de ese sujeto o grupo, para resolver o atenuar las dificultades presentes en su desarrollo”. (Id. Idem)

En el estudio de caso es importante considerar el medio en el que se desarrolla el problema que se investiga y las circunstancias que han influido específicamente en su evolución, es decir, no se debe caracterizar el estado actual del problema, sino además

de su historia, considerar factores que pueden haber estado presentes, aunque en los momentos del desarrollo de la investigación ya no se encuentren en acción.

Teniendo en cuenta lo anterior el estudio de caso tiene diferentes características dentro de las que se pueden destacar las siguientes:

- Es particular, se centra en un evento, programa o fenómeno, resaltando la interacción entre los distintos factores y sucesos que integran una situación real y ofrece perspectiva de la experiencia de los sujetos implicados en el estudio.
- Es holístico, ya que describe los fenómenos de manera global, en sus contextos naturales, considerando el carácter complejo del medio escolar y la integralidad de los procesos como elementos básicos; no se propone aislar determinados elementos de la realidad, sino por el contrario, asume la perspectiva de analizarlos a partir de la valoración del conjunto de relaciones que están presentes en la situación educativa dada.
- Es heurístico, porque a través de él se ilustran el docente investigador y otras personas interesadas en la temática, acerca de la comprensión del caso, que se construye sobre el conocimiento precedente de la problemática objeto de estudio.
- Es descriptivo, ya que pretende una descripción lo más detallada e intensiva, posible del fenómeno estudiado. Esta descripción debe ser densa, agotando todas las facetas del fenómeno o sujeto estudiado; al mismo tiempo debe producirse una selección y ampliación de la información esencial, de manera que finalmente se obtenga un retrato integrado, en el cual se destaquen aquellos elementos que son más relevantes en función de la finalidad del estudio.
- El lenguaje utilizado para la descripción debe ser natural e incluir la valoración del escenario en el cual se enmarca el objeto de estudio. Debe aportar datos descriptivos del contexto educativo, las actividades y creencias de los participantes en dicho proceso.
- Es inductivo ya que llega a las generalizaciones a partir de los datos, destacando lo más común que pueden ser enmarcadas en el caso o los casos estudiados.

El estudio de caso como actividad investigativa tiene implícito diferentes etapas con las particularidades siguientes:

Etapa de planificación.

- Determinación del caso a investigar. Selección y análisis exploratorio del contexto educativo en el cual se desarrollará la investigación. Delimitación del problema o problemas que sirven de punto de partida. Se precisa la identificación de las personas que brindarán la información necesaria y si se requiere las autorizaciones para desarrollar las observaciones y entrevistas.
- Revisión de la información científica relacionada con el caso seleccionado, lo más amplia posible, sin excluir ningún material que ilustre las características del caso seleccionado.
- Elaboración inicial del diseño de la investigación. Se precisarán los elementos fundamentales del diseño, tratando en la medida de lo posible de lograr la mayor concreción de la estrategia metodológica que se utilizará.
- Preparación del colectivo de investigadores en los fundamentos teóricos vinculados al estudio de casos que se planifica y los aspectos metodológicos vinculados a la investigación.

Etapa de ejecución.

- Selección y aplicación de los diversos métodos. Los métodos deben haber sido previstos en el momento inicial; pero es en el transcurso del estudio, con la riqueza de la práctica, que se pueden definir finalmente.
- Registro y análisis de los resultados parciales. El registro se puede dividir a su vez en dos fases diferentes. La primera el registro de los datos en bruto, mientras que la segunda requiere la construcción de un documento o registro del caso, donde ya los datos no están en bruto, sino organizados y clasificados de forma que sean manejables y accesibles.
- Enriquecimiento del diseño del estudio de casos. Consideración los resultados que se van alcanzando, se deben producir cambios en el diseño original, el cual no puede convertirse en una camisa de fuerza para los investigadores.

Etapa de procesamiento de la información.

- Procesamiento de los resultados. Se estudian las relaciones entre los diferentes datos obtenidos y se elaboran las generalizaciones que resulten necesarias,

manteniendo el mayor nivel de objetividad posible, constatando la información obtenida por diversas vías.

- Estructuración del informe del estudio de caso. Redacción formal del trabajo realizado, en la que se destaca la metodología empleada y los logros científicos alcanzados.
- Presentación del informe. Acto de la entrega escrita y/o la exposición oral del informe de investigación.

Etapas de introducción de los resultados.

- Divulgación de los resultados de la investigación. Incluye su publicación, la presentación en eventos científicos y reuniones especializadas.
- Introducción y generalización de los resultados. Se refiere al trabajo directo con los introductores del resultado, fase en la cual se pone a punto el resultado y se extiende paulatinamente su utilización.

Para llevar a cabo de hecho un estudio de casos, hay que tener en cuenta diferentes aspectos que comprenden el análisis comparativo del desarrollo alcanzado por el sujeto en sus diferentes áreas, así como la dinámica familiar, escolar y social en que se desenvuelve. Esto da idea de las aristas que es necesario investigar para obtener suficiente información que arroje los datos necesarios que serán sometidos a discusión. Por lo tanto, el estudio de casos se considera un proceso de relevante importancia, que por sus particularidades se convierte también en un método para el trabajo preventivo. (Ramírez, I. y otros 2008)

La autora de esta investigación concuerda con el criterio emitido por el colectivo de autores antes mencionado, por lo que es necesario que el docente debe mantener vigilia permanente en el diagnóstico de sus escolares y en los avances y retrocesos que ellos tengan, para emprender el proceso de estudio de casos en aquellos que lo requieran, en el momento oportuno para prevenir agravantes en las distintas esferas del desarrollo. Al escolar Yadiel Lázaro González López fue preciso realizarle este estudio por las insuficiencias presentadas en su desarrollo psicomotor, el cual se expone en el capítulo que sigue.

CAPÍTULO II. PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO DE CASO SEGÚN SUS ETAPAS.

2.1 Etapa de planificación del estudio de caso. Fundamentación

El estudio de caso que se propone es del tipo individual, en sentido general permite profundizar en todas las interacciones presentes en cada situación del escolar retrasado mental leve de primer grado con atención ambulatoria, determinando cuáles son esenciales y decisivas, cuáles secundarias y menos importantes para el proceso de estudio. Tiene como **objetivo general** estudiar a profundidad todos los elementos y factores vinculados con el escolar retrasado mental leve con desviaciones físico motoras de primer grado con atención ambulatoria, para diseñar la estrategia de intervención que permita potenciar su desarrollo psicomotor.

El estudio de caso se sustenta en la concepción dialéctico-materialista relacionada con las ideas martianas y fidelistas, con énfasis en el sustento filosófico de la educación cubana que se esgrime en la filosofía dialéctico-materialista, conjugada creadoramente con el ideario martiano, por lo que se supera así la concepción del marxismo-leninismo como una metodología general de la pedagogía, como filosofía en general. De la misma manera se considera la idea de que la filosofía de la educación es una de las más importantes tradiciones del pensamiento cubano. Esta propicia el tratamiento acerca de la educabilidad del hombre, la educación como categoría más general y el por qué y el para qué se educa al hombre (García, G.2004)

En la concepción de estudio de caso se esgrime el criterio que “desde el punto de vista sociológico el objetivo general de la educación se resume como el proceso de socialización del individuo: apropiación de los contenidos válidos y su objetivación (materialización), expresados en formas de conductas aceptables por la sociedad. Paralelamente se realiza la individualización, proceso de carácter personal, creativo, en el que cada cual percibe la realidad de manera muy práctica como ente social activo. De esta forma los individuos se convierten en personalidades que establecen por medio de sus actividades y de la comunicación relaciones históricas concretas, entre si y con los objetos de la cultura” (Id. Idem).

En este trabajo en consonancia con el fundamento filosófico que se esgrime se opta por una psicología socio-histórico-cultural de esencia humanista basada en el materialismo dialéctico y particularmente en los postulados de Vigotski y sus seguidores. Se parte de

considerar las ideas de Vigotsky relacionadas con la situación social del desarrollo como el punto de partida para todos los cambios dinámicos que se producen a lo largo de la vida en el desarrollo de la psiquis del hombre, y la asunción de este desarrollo como un proceso que se mueve del plano externo, social e interpsicológico al plano interno, individual e intrapsicológico sobre la base de la participación activa y consciente de los sujetos.

El estudio de caso se proyecta desde las relaciones entre la actividad y la comunicación, la vinculación de lo afectivo y lo cognitivo, la concepción del trabajo desde la zona de desarrollo próximo destacando el aprovechamiento de las potencialidades y se hace énfasis en la premisa que concibe la enseñanza como vía del desarrollo, ideas educativas que constituyen las raíces más sólidas históricamente construidas y que permiten ponerse a la altura de la ciencia psicológica contemporánea.

El fundamento pedagógico del estudio de caso que se proyecta se basa en los antecedentes de la teoría cubana sobre la educación y en las experiencias de los pedagogos de las diferentes épocas de la historia que constituyen un legado muy valioso en la concepción educativa de nuestros días, que en el contexto de la atención pedagógica ambulatoria se corresponde con las concepciones actuales de una pedagogía de orientación humanista, inclusiva, normalizadora y desarrolladora para todos.

Desde el punto de vista pedagógico el estudio de caso se fundamenta además en la comprensión de la pedagogía como ciencia que integra los saberes de las demás ciencias que aportan al conocimiento del hombre para abordar la complejidad de su objeto de estudio. Se sustenta en las leyes de la pedagogía: La primera ley que establece la relación del proceso docente educativo con el contexto social. La escuela en la vida, la que establece el vínculo entre las necesidades sociales y la institución escolar; y la segunda ley, derivada de la anterior, que establece las relaciones internas entre los componentes del proceso docente educativo. La educación a través de la instrucción, la que destaca la necesidad de educar a partir de la instrucción utilizando el valor del contenido de enseñanza. (Álvarez, I.1997)

En correspondencia con estas leyes se toma como sistema de principios pedagógicos para el desarrollo del estudio de caso, los enunciados por: la unidad del carácter científico e ideológico del proceso pedagógico; la vinculación de la educación con la vida, el medio

social y el trabajo en el proceso de educación de la personalidad; la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador, la unidad de lo afectivo y lo cognitivo en el proceso de educación de la personalidad; el carácter colectivo e individual de la educación y el respeto a la personalidad; y la unidad entre la actividad, la comunicación y la personalidad. (Addines, F. 1997)

Teniendo en cuenta los requerimientos para el desarrollo de esta etapa se determinó el siguiente caso:

Nombres y Apellidos: Yadiel Lázaro González López.

Fecha de Nacimiento: 13/11/99 Edad: 7 años Sexo: M Raza: B

Dirección particular: Calle 4ta s/n. La Purísima.

Persona responsable: Carmen López Lugones.

Escuela: Frank País García Grado: 1ro.

Conclusión diagnóstica del CDO: Retraso Mental Leve de etiología prenatal y postnatal con limitaciones físico motora (hemiplejía lateral derecha) provocada por una meningoencefalitis bacteriana.

Después de seleccionar el caso se realizó el análisis exploratorio del contexto donde se desarrollará la investigación, el que se corresponde con el hogar y la comunidad donde convive el escolar, este análisis permitió determinar que existen condiciones objetivas y subjetivas en el contexto en que se desenvuelve el caso para llevar adelante este proceso, estas se resumen a continuación:

La vivienda tiene buenas condiciones constructivas, con ventilación natural y artificial, en ella viven el escolar, ambos padres y un hermano mayor de 16 años, impresiona existir un clima emocional positivo entre los miembros de la familia, los padres reflejan un nivel de preocupación favorable por la situación de su hijo, aunque con rasgos de sobreprotección, pues limitan las salidas del escolar de su hogar, muestran buenas relaciones con los vecinos.

Se determinaron las personas que brindarán las informaciones durante la investigación, a través de las técnicas e instrumentos, siendo estas:

Nombres y Apellidos	Relación con el caso
Carmen López Lugones	Mamá
Jorge L. González Ruíz	Papá
Juana Rodríguez Saen	Vecina
Dora Fernández García	Vecina
Julia Hernández Pérez	Vecina
Mayelín Albo Hernández	Trabajadora Social CDO
Idania Peña Romero	Psicopedagoga del centro
Fadua Niebla Escandón	Directora del centro

Posteriormente se procedió a delimitar los problemas que sirvieron de punto de partida a la investigación:

- Limitaciones en el conocimiento del esquema corporal.
- Dificultades al coordinar los movimientos del brazo y mano.
- La coordinación óculo-manual, la orientación espacial, temporal y la coordinación dinámica general no se manifiestan en los niveles necesarios y potencialmente posibles, en correspondencia con sus limitaciones físico motoras.

Seguidamente y como parte de esta primera etapa se procedió a la revisión de la información científica relacionada con el caso seleccionado, la que resultó ser amplia, teniendo en cuenta que se analizó bibliografía relacionada con las características del caso (concepciones teóricas acerca del desarrollo psicomotor en general y de escolares con retraso mental) y con el contexto donde se desarrolla el proceso (la atención pedagógica ambulatoria).

Para la elaboración del diseño inicial de la investigación, se delimitaron las fases en que se desarrollarán las etapas concebidas, se seleccionaron los métodos y técnicas a emplear y se determinó el formato en que se registrarán los datos que se recopilen en el transcurso del estudio de caso.

A continuación se presenta el cronograma que se tuvo en cuenta para el desarrollo del estudio de caso.

Fases	Etapas	Acciones	Fecha posible
1ra	Planificación.	<ul style="list-style-type: none"> - Selección del caso a estudiar. - Consulta de la literatura relacionada con el tema. - Elaboración del diseño inicial de la investigación. - Preparación del maestro ambulatorio. 	septiembre 2007 a Noviembre
	Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> - Selección del sistema de métodos a utilizar. - Aplicación de las técnicas e instrumentos seleccionados. - Introducción a la práctica de los resultados parciales. 	diciembre a Marzo
2da	Procesamiento de información	<ul style="list-style-type: none"> - Procesamiento de la información recopilada. - Elaboración del informe final. - Presentación del informe final del estudio de caso. 	abril a junio
3ra	Introducción de resultados	<ul style="list-style-type: none"> - Divulgación de los resultados de la investigación. - Introducción y generalización de los resultados. 	septiembre 2008

Posteriormente fueron seleccionados, sobre la base de los métodos de la investigación científica, varios instrumentos con el propósito de profundizar en el estudio de caso, dentro de ellos:

- La observación participante activa (anexo-1), la observación participante pasiva (anexo-2), la observación directa(anexo-3), la observación indirecta No1 (anexo-4), la observación indirecta No 2 (anexo-5), entrevista a padres (anexo-6),entrevista a especialistas del centro y del Centro de Diagnóstico y Orientación (anexo-7) y guía para el análisis del contenido de documento(anexo -8).

Después de elaborar los instrumentos se procedió a la autopreparación, para profundizar en los aspectos que posteriormente serán desarrollados en el estudio de caso y a la aplicación de los instrumentos elaborados.

2.2 Etapa de ejecución del estudio de caso.

La etapa de ejecución del estudio de caso se inició con la aplicación de los instrumentos elaborados sobre la base de los métodos seleccionados en la etapa de planificación, en los que se obtuvieron los resultados que se resumen a continuación, después de analizar con profundidad los datos obtenidos.

Guía de observación participante activa No-1. (Anexo-1) Se elaboró con el objetivo de constatar como se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar durante la interacción con el maestro ambulatorio investigador, en la que se obtuvo:

En el aspecto 1: Conocimiento del esquema corporal. En este caso solo refiere algunas como: me duele aquí, me duele esto, me golpeé, entre otras. Además nombra partes del cuerpo cuando observa ilustraciones de dibujos, cuando ve la televisión, cuando interactúa con otras personas pero en la mayoría de los casos no precisa la palabra y la parte del cuerpo en cuestión. El escolar no muestra conciencia de las diferentes partes que conforman su cuerpo, pues no expresa mediante el uso de frases correctas la identificación del nombre de las partes del cuerpo ante las situaciones determinadas en la guía.

En el aspecto 2: Coordinación dinámica general. Corre pero con dificultades desde un punto hasta una distancia determinada para coger un objeto y regresa caminando con él al punto de partida. No logra atrapar pelotas con las dos manos hacia delante, en el pecho cuando se le lanza, realizando los movimientos de manera tardía o anticipada. No logra saltar a determinada altura del suelo, ni caminar en punta de pies o en cuclillas. En el aspecto 3: Movimientos de manipuleo. Realiza pero con ayuda secuencia de acciones que impliquen el uso de las manos. Entre otras: echar agua a un vaso, tomarla y luego colocar el vaso en la mesa, abrir una libreta, cerrarla y dársela a otra persona, peinarse, ponerse los zapatos, anudarse la pañoleta, arreglarse el uniforme, estirar las medias.

En el aspecto 4: Coordinación óculo-manual. En algunas ocasiones lanza objetos u otros elementos hacia puntos determinados logrando el objetivo, no realiza de manera correcta recortes de figuras, ilustraciones en papel, tela u otro elemento. En el aspecto 5: Coordinación espacial. Nombra objetos u otros elementos refiriendo las posiciones donde están, pero en la mayoría de los casos, de manera incorrecta. En el aspecto 6- Coordinación temporal. Hace referencia en muy pocas ocasiones, en su interacción con

otras personas a frases relacionadas con: mañana, ayer, hoy, días de la semana, estado del tiempo lluvioso y soleado, la noche y el día, el frío y el calor.

Guía de observación participante pasiva No-2. (Anexo-2)

Se elaboró con el objetivo de constatar como se realiza la elaboración e integración definitiva de la imagen corporal (a través del dibujo). En ella se obtuvo que dibuja extremidades fuera del cuerpo no lográndose un dibujo que integre de manera coherente las diferentes partes del cuerpo, además omite algunas partes como: ojos, orejas, manos, hombros y no se define el sexo.

Guía de observación directa (Anexo-3) Se aplicó con el objetivo de constatar como se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar en su desenvolvimiento.

En esta se obtuvo que el esquema corporal no está definitivamente elaborado, esto se evidencia en el desconocimiento de determinadas partes del cuerpo, fundamentalmente aquellas que tienen una participación disminuida en la actividad corporal como: espalda, pecho, uñas, codos y rodillas. La imagen corporal explorada a través del dibujo presenta figuras humanas incompletas con trazos imprecisos y pequeños concentrados en el centro de la hoja que sugieren dibujos de la figura humana característicos de un escolar de 4 años. Se observa tendencia a la micrografía, con pobreza de elementos, ausencia de rostro, ni definición de sexo, no dibuja las orejas.

La lateralidad es homogénea, (brazo, ojo, oído y pie). Durante la ejecución de diversas acciones se constata que el ojo que con más frecuencia usa es el derecho, similar ocurre con la lateralidad manual. Durante la realización de movimientos expresivos con las partes del cuerpo de forma general expresa las acciones sugeridas con aquellas partes que son más conocidas para él y tienen mayores posibilidades de movimiento, como la boca, los ojos, las manos y los pies. Al adoptar determinadas poses corporales fue necesario repetir la acción a ejecutar y demostrar. Al solicitarle que expresara por sí mismo otro movimiento, se limitó a reproducir los ya realizados.

La dinámica de los movimientos se manifiesta con dificultades para realizar movimientos de coordinación estática, lo que indica deficiente equilibrio y concentración en este tipo de actividades. En la carrera, el salto y la marcha se aprecia lentitud y tuvo dificultades para

saltar una soga a 20cm del suelo, incluso al realizar dos intentos más. La marcha imitando animales resultó motivante pero al marchar como un pato, no pudo realizarlo.

Los movimientos de coordinación dinámica manual como atrapar una pelota, fueron ejecutados incorrectamente en la realización de la secuencia de movimientos simultáneos en un intento y más para realizarlo. La lentitud también es característica durante la realización de movimientos que requieren fina precisión como los digitales.

En cuanto a los movimientos de manipuleo resultó más fácil su realización, los movimientos gestuales se ejecutaron correctamente al relacionarse con el validismo desarrollado por el escolar. Esta regularidad constatada permite desarrollar actividades de expresión corporal sobre la base de la gestualidad adquirida.

En la realización de movimientos de coordinación visomotora se observó imprecisiones, en las pruebas aplicadas (tets de Bender) las figuras reproducidas manifiestan distorsión, rotación, fragmentación, dificultades para trazar líneas onduladas. En el recortado del círculo y el cuadrado se observan imprecisiones y dificultades en el manejo de la tijera.

Estas dificultades en la coordinación visomotora y su integración permiten afirmar la relación que existe entre el desarrollo de todos los componentes psicomotores. Al no estar consolidadas las nociones y sensaciones corporales adecuadamente, repercute en la coordinación general del movimiento, que a su vez incide en los movimientos que requieren coordinación más fina, afectando la precisión y rapidez. Esto tendrá implicaciones en el proceso de aprendizaje de la escritura, que implica un movimiento de coordinación visomotora.

Respecto a la orientación espacial, se orienta parcialmente en el plano y el medio circundante, aunque manifiesta indecisión para orientarse a la derecha, izquierda, delante y abajo y se incrementa la dificultad cuando debe combinar las nociones y ejecutarlas.

Conoce algunos de los días de la semana, no relató las actividades realizadas en dos de los tres tiempos sugeridos (ayer y mañana), no se proyectó en el futuro (mañana), no recordó que hizo en el pasado (ayer). Al relatar las actividades temporales mostró pobreza en el vocabulario al no relatar lo acontecido con mayor cantidad de detalles, aún cuando se les realizaron preguntas para continuar con la conversación. Por ejemplo: “Yo comí en la casa, vi las aventuras y yá.

Guía de observación indirecta. (Anexo-4) Se elaboró para que fuera aplicada por la madre del escolar y dos vecinos allegados que visitan frecuentemente el hogar, con el objetivo de constatar como se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar en su desenvolvimiento en el hogar y comunidad.

En el aspecto No1- Conocimiento del esquema corporal, la madre refirió que en una ocasión dijo “me duele la cabeza”, sin hacer ninguna otra referencia incluso cuando observa ilustraciones de dibujos, cuando ve la televisión, cuando interactúa con otras personas, los vecinos refirieron no haber escuchado al escolar decir algunas de las frases referidas en la guía o alguna otra que se relacionara con ello. Al provocar determinadas situaciones en las que tenía que determinar partes del cuerpo tanto la madre como los vecinos refirieron que solo respondió correctamente a las frases

” Límpiate la cabeza” y “Dame la mano”.

En el aspecto No-2: Coordinación dinámica general la madre refirió que al lanzarle una pelota trataba de atraparla con ambas manos pero solo lo lograba a una distancia de 1 metro aproximadamente, mientras los vecinos refieren que no coordina bien los movimientos de los brazos y manos para poder alcanzar la pelota, en ocasiones da palmadas esperando que se le lance la pelota. Al colocar un objeto a una distancia de 5 metros e indicarle que corra y lo traiga, ambas fuentes refieren que logra correr con dificultades hasta el objeto, lo recoge pero regresa caminando y lo entrega. Además no logra determinadas acciones como saltar a determinada altura del suelo y caminar en punta de pies o en cuclillas, aunque ante una orden trata de hacerlo, pero sin lograr el objetivo, pues se cae o simplemente se sienta.

En el aspecto No-3: Movimientos de manipuleo. La madre marcó con una X la secuencia de acciones de: echar agua a un vaso, tomarla y luego colocar el vaso en la mesa, los vecinos refirieron no observar la realización de alguna de las secuencias de acciones de manera espontánea, aunque cuando le eran indicadas intentaba realizarlas, logrando abrir una libreta, cerrarla y dársela a otra persona. En el aspecto No-4: Coordinación óculo-manual. Ambas fuentes no marcaron las acciones determinadas en la guía.

En el aspecto No-5: Coordinación espacial. La madre refiere que en varias ocasiones el escolar nombró objetos u otros elementos refiriendo las posiciones de: al lado y arriba de manera correcta, mientras los vecinos refieren coincidencia con las referencias de la

madre. En el aspecto No-6: - Coordinación temporal. La madre refiere que en varias ocasiones el escolar hizo referencia en su interacción con ella a: mañana y ayer pero incorrectamente (invirtiendo el término), además mencionó algunos días de la semana (domingo, sábado, lunes y viernes, así como el día y la noche de manera correcta, no refiere el estado del tiempo en ninguna de sus variables (lluvioso y soleado, el frío y el calor). En este caso los vecinos refieren que el escolar dice los días de la semana aunque no se ubica en el que está y además reconoce el día soleado o de lluvia.

Guía de observación indirecta No-2. (Anexo-5) Se elaboró con el objetivo de comprobar si la familia del escolar contribuye a la potenciación del desarrollo psicomotor de su hijo en diferentes momentos y actividades en el hogar.

En la observación la fuente determinada para realizar la observación refiere que la familia del escolar no realiza actividades que estén encaminadas a atenuar las dificultades motoras de su hijo. Aunque si emplean algunos medios para atender las dificultades motoras tales como banco y silla para sentarse en correspondencia con las características del escolar.

Guía de entrevista a los padres del escolar. (Anexo-6) Se elaboró con el objetivo determinar el estado actual que poseen los padres del escolar sobre el conocimiento del desarrollo psicomotriz de su hijo, en su aplicación se obtuvieron los resultados siguientes: En la pregunta 1 la madre refirió conocer algunos elementos del desarrollo psicomotor tales como: tiene que ver con que el escolar camine, corra, salte, pueda realizar otras acciones con los brazos, las manos, mover la cabeza entre otras. En la pregunta 2 plantea que si considera importante el desarrollo psicomotor de un escolar para su futuro desarrollo, porque de eso depende que pueda ir a la escuela, que aprenda a caminar, a correr, a jugar. En la pregunta 3 refiere conocer que afectaciones tiene su hijo en el desarrollo psicomotor y plantea que se trata de una hemiplejía lateral derecha, provocada por una meningoencefalitis bacteriana. En la pregunta 4 respondió que si realiza algunas acciones para atender las dificultades que presenta su hijo en el desarrollo psicomotor como: le adaptó una silla y un banco para sentarse, tiene unas barras en el patio para hacerlo caminar por ellas, le hace ejercicios de masaje en los miembros. En la pregunta considera que su hijo si tiene posibilidades de mejorar su situación en el desarrollo psicomotor, expresa que si otros lo han logrado, él con la ayuda de ella y las demás

personas que lo atienden puede lograrlo también, además refiere que su hijo es voluntarioso y se interesa por aprender.

Guía de entrevista a especialistas de la escuela y Centro de Diagnóstico y Orientación (Anexo-7). Se realizó con el objetivo de obtener información sobre las actividades que se realizan dirigidas a la potenciación del desarrollo psicomotor.

En la pregunta 1 del cuestionario los especialistas refirieron las siguientes particularidades más significativas: dificultades en las habilidades motrices de tipo manual y visomotor específicamente en la coordinación dinámica manual, dificultades manifiestas en la esfera cognoscitiva (intelectual), insuficiente equilibrio, coordinación en ocasiones buena, aunque tienen mala precisión cuando aumenta la velocidad, dificultades en la estructuración espacio-temporal. En la pregunta 2 plantean que se pueden desarrollar diferentes actividades para potenciar el desarrollo psicomotor en estos casos, siempre en coordinación con otros especialistas que atienden al caso (neurólogo, fisiatra).

En la pregunta 3 refieren que las actividades contribuyen de manera efectiva a potenciar el desarrollo psicomotor, pues estimulan nuevas áreas del cerebro que asumen la tarea de las que fueron dañadas, mediante un proceso paulatino y escalonado, que permite recuperar las funciones motrices que fueron pérdidas o no se desarrollaron. En la pregunta 4 ofrecieron algunas sugerencias para el trabajo del maestro ambulatorio en aras de potenciar el desarrollo psicomotor en estos casos, tales como: tener presente el diagnóstico neurológico y las orientaciones de los especialistas de neurología, pediatría y fisioterapia, preparar a la familia del caso y pedirle todo el apoyo que esta labor requiere, estimular permanentemente al escolar, tener iniciativas para elaborar medios y actividades entre otras.

Guía para el análisis del contenido de documentos. (Anexo-8). Se realizó con el objetivo de profundizar en los elementos científicos que caracterizan el caso en toda su evolución desde el punto de vista clínico y psicopedagógico.

Documentos analizados: Expediente Clínico Psicopedagógico.

En el estudio del Expediente Clínico y Psicopedagógico que incluyen: la anamnesis, la aplicación de tests psicométricos estandarizados, se obtuvo que en el escolar, el retraso mental leve está asociado a causas de tipo prenatal y postnatal, el aprendizaje es catalogado como lento, donde logra nombrar algunas vocales y reconocer determinados

colores como el negro, blanco, rojo, amarillo y azul. Precisa de la ayuda para realizar las actividades orientadas hasta el cuarto nivel y la conducta es generalmente insegura, incorporándose con timidez a las actividades.

El medio familiar es estimulante, existe un clima emocional positivo entre los miembros de la familia, los padres reflejan un nivel de preocupación favorable por la situación de su hijo, aunque con rasgos de sobreprotección. Se evidencia un retraso en el desarrollo psicomotor desde los primeros meses de vida, los que se agravan después de la meningoencefalitis sufrida a los 2 años, muestra un desarrollo físico por debajo de su edad cronológica.

El esquema corporal no está definitivamente elaborado, esto se evidencia en el desconocimiento de determinadas partes del cuerpo. La imagen corporal explorada a través del dibujo presenta figuras humanas incompletas con trazos imprecisos y pequeños concentrados en el centro de la hoja que sugieren dibujos de la figura humana característicos de un escolar de 4 años. Se observa tendencia a la micrografía, con pobreza de elementos, no dibuja las orejas.

La literalidad es homogénea, (brazo, ojo, oído y pie). Durante la ejecución de diversas acciones se constata que el ojo que con más frecuencia usa es el derecho, similar ocurre con la lateralidad manual. Durante la realización de movimientos expresivos con las partes del cuerpo de forma general expresa las acciones sugeridas con aquellas partes que son más conocidas para él y tienen mayores posibilidades de movimiento, como la boca, los ojos, las manos y los pies. Al adoptar determinadas poses corporales fue necesario repetir la acción a ejecutar y demostrar. Al solicitarle que expresara por sí mismo otro movimiento, se limitó a reproducir los ya realizados.

La dinámica de los movimientos se manifiesta con dificultades para realizar movimientos de coordinación estática, lo que indica deficiente equilibrio y concentración en este tipo de actividades. En la carrera, el salto y la marcha se aprecia lentitud y tuvo dificultades para saltar una soga a 20cm del suelo, incluso al realizar dos intentos más. La marcha imitando animales resultó motivante pero al marchar como un pato, no pudo realizarlo.

Los movimientos de coordinación dinámica manual como atrapar una pelota, fueron ejecutados incorrectamente en la realización de la secuencia de movimientos simultáneos

en un intento y más para realizarlo. La lentitud también es característica durante la realización de movimientos que requieren fina precisión como los digitales.

En cuanto a los movimientos de manipuleo resultó más fácil su realización, los movimientos gestuales se ejecutaron correctamente al relacionarse con el validismo desarrollado por el escolar. Esta regularidad constatada permite desarrollar actividades de expresión corporal sobre la base de la gestualidad adquirida.

En la realización de movimientos de coordinación visomotora se observó imprecisiones, en las pruebas aplicadas (tets de Bender) las figuras reproducidas manifiestan distorsión, rotación, fragmentación, dificultades para trazar líneas onduladas. En el recortado del círculo y el cuadrado se observan imprecisiones y dificultades en el manejo de la tijera.

Respecto a la orientación espacial, se orienta parcialmente en el plano y el medio circundante, aunque manifiesta indecisión para orientarse a la derecha, izquierda, delante y abajo y se incrementa la dificultad cuando debe combinar las nociones y ejecutarlas.

Conoce algunos de los días de la semana, no relató las actividades realizadas en dos de los tres tiempos sugeridos (ayer y mañana), no se proyectó en el futuro (mañana), no recordó que hizo en el pasado (ayer). Al relatar las actividades temporales mostró pobreza en el vocabulario al no relatar lo acontecido con mayor cantidad de detalles.

2.3 Etapa de procesamiento de la información del estudio de caso.

En esta etapa se realizó el procesamiento de los resultados y se establecieron las relaciones entre los diferentes datos obtenidos, se elaborarán las generalizaciones que resultaron necesarias, manteniendo el mayor nivel de objetividad posible, constatando la información obtenida por diversas vías con la aplicación de la triangulación.

Seguidamente se realizó la estructuración del informe, el que se redactó de manera formal respondiendo al trabajo realizado, con la metodología establecida para estos casos y los logros científicos alcanzados, realizando su presentación mediante la exposición oral y su entrega por escrito.

Informe o registro final del estudio de caso

Datos generales:

Nombres y Apellidos: Yadiel Lázaro González López.

Fecha de nacimiento: 13/11/99. Edad: 7 años.

Centro: Escuela Especial Frank País García. Grado: 1ro.

Fecha: 14/6/2008

Objetivo: Profundizar en las características del desarrollo psicomotor del escolar, determinando las causas que inciden en ello, para diseñar la estrategia de intervención.

Participantes: Maestra, Comisión de Apoyo al Diagnóstico (CAD), especialistas del Centro de Diagnóstico y Orientación, padres del menor y miembros de la comunidad.

Dinámica:

La trabajadora social del Centro de Diagnóstico y Orientación refiere los aspectos fundamentales que aparecen en el Expediente Clínico y Psicopedagógico. No asistió a las Vías No Formales por lo que faltó la estimulación en la edad temprana. En el grado Preescolar presentó dificultades en el análisis fónico y en el control muscular, obtuvo meseta baja en el diagnóstico final, teniendo en cuenta las múltiples carencias pedagógicas comenzó en Orientación y Seguimiento por el Centro de Diagnóstico y Orientación. Al realizar proceso de profundización del diagnóstico En el estudio anamnésico se pudo conocer que fue el tercer embarazo, deseado, no tenía preferencia por el sexo, la alimentación fue regular, con hábitos tóxicos. El parto fue demorado, por intervención quirúrgica (cesárea), el llanto fue estimulado, pesó 5 1/2 libras. El desarrollo psicomotor se produjo con marcado retardo. Su estado de salud actual es regular.

En la evaluación pedagógica se obtuvo que para aprender necesita de la aplicación de métodos de elaboración conjunta, con procedimientos didácticos de trabajo ilustrativos demostrativos y lúdicos. No se concentra en la actividad que realiza, no solicita la ayuda aunque la necesite, al brindársela (3er y 4to nivel) la utiliza con dificultades y no la transfiere a situaciones similares. Su canal sensorial preferencial para la recogida de información es el auditivo, como forma organizacional del proceso decente educativo prefiere la individual.

En la evaluación logopédica se constata que impresiona no presentar dificultades en la audición y visión. La estructura de los órganos articulatorios y de fonación no presenta dificultades, no así en la movilidad, donde presenta dificultades en la realización de movimientos linguales. No se detectan anomalías respiratorias utilizando este proceso en función del habla. En el examen de la pronunciación y de la audición fonemática se

evidencian alteraciones, distorsionando el fonema /s/ y /rr/ en las tres posiciones, cambia /r x l/ en las sílabas directas dobles. No se puede explorar el aspecto léxico-semántico y el aspecto morfosintáctico pues no coopera. Como medio de la comunicación oral utiliza el lenguaje fraseológico. En el ritmo y la fluidez del lenguaje no se aprecian alteraciones que evidencien trastornos de la fluencia verbal.

En la evaluación psicopedagógica se pudo constatar que existe inestabilidad en la memoria auditiva y de fijación, la memoria visual también presenta limitaciones.

La imaginación y la sensopercepción presentan dificultades. En la evaluación de la atención se obtiene una curva muy irregular con profundas caídas en el plano patológico, con ambos índices muy por debajo de los parámetros normales, con tiempo dilatado para su edad, presentando una disminución marcada de la atención voluntaria, con hipoprosexia y timidez.

En la evaluación psicológica se obtuvo que el desarrollo de los procesos del pensamiento se encuentran afectados, utiliza el método de ensayo y error, sin establecer adecuadamente nexos lógicos. En la esfera afectiva motivacional se constata que predominan motivos relacionados con el juego, sus intereses están relacionados con su edad (jugar con otros niños). En las pruebas psicométricas se obtiene que en el Test de WISC alcanza 65 puntos, correspondiente a un Retraso Mental Leve y el de Goodernought 65 puntos que equivale a un Retraso Mental Leve.

El medio familiar es estimulante, existe un clima emocional positivo entre los miembros de la familia, los padres reflejan un nivel de preocupación favorable por la situación de su hijo, aunque con rasgos de sobreprotección. Se evidencia un retraso en el desarrollo psicomotor desde los primeros meses de vida, los que se agravan después de la meningoencefalitis sufrida a los 2 años, muestra un desarrollo físico por debajo de su edad cronológica.

La directora expone que en visitas realizadas a la maestra se pudo constatar que el escolar presenta desconocimiento de determinadas partes del cuerpo, fundamentalmente aquellas que tienen una participación disminuida en la actividad corporal como: espalda, pecho, uñas, codos y rodillas, se observa en él tendencia a la micrografía. Durante la realización de movimientos expresivos con las partes del cuerpo de forma general

expresa las acciones sugeridas con aquellas partes que son más conocidas para él y tienen mayores posibilidades de movimiento, como la boca, los ojos, las manos y los pies. La mamá refiere conocer las afectaciones que tiene su hijo en el desarrollo psicomotor y plantea que se trata de una hemiplejía lateral derecha, provocada por una meningoencefalitis bacteriana, le adaptó una silla y un banco para sentarse, tiene unas barras en el patio para hacerlo caminar por ellas, le hace ejercicios de masaje en los miembros.

La psicopedagoga de la escuela presenta los aspectos fundamentales descritos por los vecinos que participaron en la observación indirecta, los que refieren que el escolar no coordina bien los movimientos de los brazos y manos para alcanzar objetos, corre con dificultades al buscar un objeto, generalmente lo hace caminando además no logra la realización de alguna acciones de manera espontánea, dice los días de la semana aunque pero sin ubicar en el que está.

Conclusiones:

Los resultados procesados al analizar los diferentes instrumentos aplicados en el estudio de caso durante esta etapa de la investigación, permiten inferir que el escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras presenta potencialidades y necesidades que precisan de una estrategia de intervención que permita potenciar su desarrollo psicomotor en el proceso de atención pedagógica ambulatoria.

Las potencialidades se centran en:

Medio familiar y comunitario favorable. Es sociable, cariñoso y afectuoso. Interés por las actividades. Le gusta aprender. Es capaz de realizar esfuerzo para alcanzar el éxito.

Las necesidades están relacionadas con:

Conocimiento del esquema corporal se encuentra limitado. Le cuesta trabajo coordinar los movimientos del brazo y mano. Dificultades en la coordinación óculo-manual, la orientación espacial-temporal y la coordinación dinámica general.

Las potencialidades y necesidades determinadas conducen a concebir las principales acciones a tener en cuenta para la elaboración de la estrategia de intervención, la que se presenta a continuación.

Estrategia de intervención:

No	Potencialidades	Acciones	Fecha de cumplimiento	Persona responsable
1	Medio familiar y comunitario favorable.	Realizar dinámica familiar para orientar a la familia como potenciar el desarrollo psicomotor del escolar.	octubre	maestra y psicopedagoga
		Seleccionar un padrino en la comunidad para apoyar el trabajo de potenciación.	permanente	maestra
2	Características psicológicas.	Estimulación de sus características psicológicas en el desarrollo de las actividades.	permanente	maestra, familia, psicopedagoga, logopeda.
No	Necesidades	Acciones	fecha de cumplimiento	persona responsable
1	Limitado conocimiento del esquema corporal	Realizar actividades que propicien el conocimiento del esquema corporal.	septiembre-octubre	maestra ambulatoria
2	Dificultades al coordinar los movimientos del brazo y mano	Desarrollar actividades prácticas donde intervengan los brazos y las manos.	durante todo el curso	maestra ambulatoria
3	Dificultades en la coordinación óculo-manual, la orientación espacial-temporal y la coordinación dinámica general	Desarrollar actividades prácticas y lúdicas donde se de tratamiento a estas necesidades.	según logros en la potenciación del desarrollo físico motor.	maestra ambulatoria

2.4 Presentación de las actividades dirigidas a potenciar el desarrollo psicomotor del escolar en el proceso de atención pedagógica ambulatoria.

Actividad No 1:

Título: “Mi pelota juguetona”.

Objetivo: Potenciar la coordinación óculo-manual.

Desarrollo**Instrucciones:**

Se invita al escolar a jugar con una pelota y se le indican las siguientes órdenes (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien”, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total):

- Atrapa la pelota con las dos manos hacia delante, en el pecho(puede estar sentado o de pie)
- Entra la pelota en el aro, a la caja (se puede comenzar con una pelota y luego se va aumentando la cantidad).
- Lanza la pelota al aro, a la caja.
- Sentarse en el suelo y rodar una pelota en torno a uno mismo, es necesario usar ambas manos.

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de coordinación óculo-manual.

Actividad No 2:

Título: “Jugando y cantando mis dedos voy tocando”.

Objetivo: Potenciar la coordinación visomotriz de los movimientos.

Desarrollo**Instrucciones:**

Invitar al escolar a escuchar una canción.

Cantar la canción “Meñique” e indicarle al escolar que toque sucesivamente con el pulgar los otros cuatro dedos de la mano (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien”,

sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total).

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de coordinación óculo-manual.

Actividad No 3:

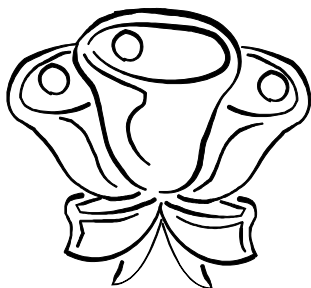
Título: “Coloreando las figuras”.

Objetivo: Potenciar el desarrollo de la grafomotricidad coloreando figuras simples y medianamente complejas.

Desarrollo

Instrucciones:

Invitar al escolar a colorear las figuras que aparecen a continuación.



Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de coordinación óculo-manual.

Actividad No 4

Título: “La mejor manera de hacer las cosas”.

Objetivo: Potenciar la lateralidad dominante.

Desarrollo

Instrucciones

Se le entrega al escolar un pliego de papel cuadrado con un orificio en el centro y se le pide que mire por él hacia un punto fijo en la pared. (La lateralidad se determina por el lado que utilice para mirar a través del orificio. No se demuestra)

Luego se solicita al escolar que tome cualquier objeto. Para confirmar que sea su mano dominante se repetirá la orden varias veces ante diferentes situaciones. Por ejemplo: Coge ese lápiz, ¿Cómo escribes en la libreta?, Demuestra cómo martillas un clavo, etc.

A continuación se pide al escolar que patee una pelota o se le pregunta cómo lo haría.

Se coloca al escolar a una distancia de 2 ó 3 metros y se le pide que mire hacia la pared. Se llamará por su nombre. Se observará de qué lado gira para atender el llamado.

Solicitar al escolar que repita las acciones sugeridas varias veces ante diferentes situaciones. Por ejemplo: “Mira por el orificio de la puerta“, “Por favor, tráeme el lápiz“, etc. (Se observará la mano o el ojo que frecuentemente usa.)

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Tipo de lateralidad. (ayuda)

- Homogénea (de un solo lado del cuerpo)
- Cruzada (de ambos lados del cuerpo)
- Definida. (Empleo preferente de esa parte del cuerpo)

Nivel de coordinación de la dinámica general.

Actividad No 5

Título: “Mis brazos si pueden”.

Objetivo: Potenciar la coordinación de los movimientos del brazo y mano.

Desarrollo

Instrucciones:

Se invita al escolar a realizar las siguientes actividades:

Le pedimos que imite las acciones que se realizan cuando (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien“, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total):

- Cuando nadas en la playa cómo se mueven tus brazos.
- Apoya tus codos en la mesa y ponlos caminar.
- Tus manos están amasando la harina del pan.
- Tus dedos son una araña que camina.
- Vamos a cortar las uñas que están muy largas.

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de coordinación de los movimientos del brazo, antebrazo y mano.

Actividad No 6:

Título: “Conociendo mejor mi cuerpo”.

Objetivo: Potenciar la toma de conciencia del eje corporal.

Desarrollo

Instrucciones:

Se le presenta una figura humana dibujada y recortada en cartón y se le pide al escolar que trace una línea por la mitad (vertical y horizontal) de la figura (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien“, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total)



Se le preguntará:

- ¿Cuál es el lado derecho del cuerpo?, ¿Cuál es el izquierdo?
- ¿Cuál es la parte de adelante del cuerpo?, ¿Cuál es la de atrás?
- ¿Cuál es la parte de arriba del cuerpo?, ¿Cuál es la parte de abajo?
- Mueve la parte derecha de tu cuerpo. Ahora la izquierda.
- Echa tu cuerpo hacia delante. Ahora hacia atrás.
- Mueve tu cuerpo hacia arriba. Ahora hacia abajo.

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel alcanzado en la orientación espacial.

Actividad No 7:

Título: “El tiempo que me rodea”.

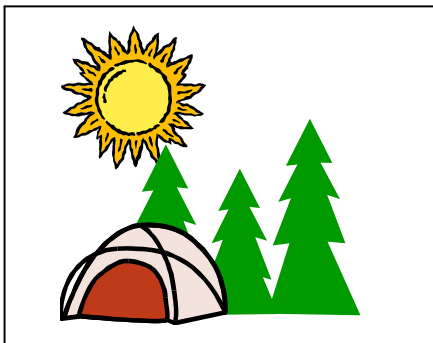
Objetivo: Potenciar el conocimiento de conceptos temporales como: mañana, ayer, hoy, días de la semana, estado del tiempo lluvioso y soleado, la noche y el día, el frío y el calor.

Desarrollo

Instrucciones

Preguntar al escolar (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien”, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total):

- ¿Qué hiciste ayer?, ¿Qué vas a hacer hoy?, ¿Qué harás mañana?
- Nombra los días de la semana.
- Se le presentan dos tarjetas, una donde está lloviendo y otra donde hace sol.
- Se les pregunta: ¿Qué ocurre?
- En la tarjeta que no está lloviendo ¿Es de día o de noche? ¿Cómo lo sabes? ¿Si fuera de noche que vieras en el cielo?
- Fíjate en la tarjeta donde aparece el sol, si tu estuvieras ahí sentirías frío o calor y en la que está lloviendo, qué sientes si te mojas.



Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel alcanzado en la orientación temporal.

Actividad No 8:

Título: “Tócate, tócate”.

Objetivo: Potenciar la toma de conciencia de las diferentes partes que conforman el cuerpo.

Desarrollo

Instrucciones:

Se coloca al escolar frente al espejo, (puede estar sentado o de pie según las posibilidades que tenga) y se invita a jugar al tócate, tócate... y nombrar las diferentes partes del cuerpo, comenzando por la cabeza. Si el escolar no puede nombrarla el docente lo hace y el escolar la señala (se le prestarán niveles de ayuda: "Piensa bien", sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total)

Cabeza__pelo__ojos__cejas__pestañas__orejas__boca__nariz__labios__
lengua__frente__barbilla__mejillas__cuello__nuca__espalda__pecho__
hombros__brazos__manos__dedos__uñas__ombligo__genitales__muslos__
rodillas__
tobillos__pies__dedos de los pies __.

En la medida que el escolar vaya señalando y nombrando las partes del cuerpo se marcará con una X la parte indicada.

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas).

Nivel de conocimiento del esquema corporal.

Actividad No 9:

Título:"El espejo mágico".

Objetivo: Potenciar la elaboración definitiva de la imagen corporal.

Desarrollo

Instrucciones:

Se invita al escolar a jugar al espejo.

Se coloca el escolar frente al docente (puede estar sentado o de pie). Uno es el espejo, se le dice que es un espejo mágico y el otro el que se mira en el espejo. El que se mira en el espejo realiza un movimiento con una parte del cuerpo (que debe ser lo más lento posible y debe comenzar el docente), el “espejo” (que debe ser el escolar) lo reproduce simultáneamente, dando su imagen y pronunciando la parte del cuerpo que movió.

Los movimientos deben ser sencillos y continuos. Luego se intercambian los papeles (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien“, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total)

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de conocimiento del esquema corporal.

Actividad No 10:

Título:”Jugando a imitar animales”

Objetivo: Potenciar la coordinación dinámica general de los movimientos.

Desarrollo

Instrucciones

Se invita al escolar a realizar diferentes acciones (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien“, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total)

- Imagínate que eres un perrito y corre en “cuatro patas”hacia delante y hacia atrás.
- Arrástrate como si fueras una serpiente con la ayuda de las manos y los pies, como una oruga sin la ayuda de manos y pies.
- Piensa que eres un conejo y ponte en cuclillas y da un salto lo más largo posible, luego dar saltos cortos.
- Realizar movimientos con recorridos: Subir a un cajoncito como un ratoncito, saltar del cajoncito como un caballito, pasar por debajo de una mesa como un gatito, saltar una cuerda como una rana.

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de coordinación de la dinámica general.

Actividad No 11:

Título: “Mi cuerpo se mueve”

Objetivo: Potenciar las posibilidades expresivas del cuerpo y sus partes.

Desarrollo

Instrucciones:

Se invita al escolar a realizar diferentes acciones con cada parte del cuerpo (se le prestarán niveles de ayuda: “Piensa bien“, sugerir ubicación de la parte del cuerpo, demostración parcial de la acción, demostración total)

- Imagina que tu cabeza es una pelota y comienza a saltar. ¿Cómo lo harías?
- Tus ojos están tristes, alegres.
- Mueve tu nariz como la trompa de un elefante.
- Ahora tu boca está contenta.
- ¿Cómo sopla el viento en tu pelo?
- Imagina que eres una jirafa y vas a comer hojas de un árbol que está muy alto. (cuello)
- Vamos a bailar sin mover los brazos. (tronco)
- Comiste mucho. ¿Cómo se pone tu barriga?
- Estás moviendo un aro con la cintura.
- Tus hombros están saltando.
- Tus piernas están contentas.
- Los dedos de los pies están contentos.

Valoración:

Aceptación y comprensión de la tarea a realizar.

Nivel de independencia (ayudas)

Nivel de las posibilidades expresivas.

Durante la implementación de las acciones de la estrategia de intervención, diseñada en este estudio de caso, las que se complementan con actividades que responden a la necesidades que presentaba el escolar, con la coordinación óculo-manual para la cual se efectuaron 4 actividades, se observó que al comenzar con la realización de la primera actividad que tenía como objetivo potenciar la coordinación óculo-manual, el escolar se mostró motivado e interesado, aunque al tratar de realizar las órdenes :atrapa la pelota con las dos manos hacia delante, en el pecho, entra la pelota en el aro, a la caja y rodar una pelota en torno a uno mismo, usando ambas manos, de manera independiente cometía reiterados errores necesitando hasta el tercer nivel de ayuda. En esta actividad después de brindar los recursos y apoyos se observó un cambio positivo en el escolar en la ejecución de las órdenes.

Posteriormente se realizó la actividad dos que tenía como objetivo potenciar la coordinación visomotriz de los movimientos donde inicialmente el escolar manifestó dificultades en el toque sucesivo del pulgar con los otros cuatro dedos de la mano, por lo que fue necesario brindar hasta un cuarto nivel de ayuda. Después de aplicar los niveles de ayuda en esta actividad el escolar logró tocar de forma sucesiva con el pulgar el resto de los dedos con solo un primer nivel de ayuda.

Luego se realizó la actividad tres con el objetivo de potenciar el desarrollo de la grafomotricidad coloreando figuras simples y medianamente complejas, el escolar se mostró intranquilo necesitando de estimulación, al colorear la primera figura fue necesario brindarle hasta un tercer nivel de ayuda, el cual asimiló, pues al darle color al resto de las figuras lo realizó sin muchos errores y necesitando solamente del primer nivel de ayuda.

En la ejecución de la cuarta actividad que tenía como objetivo potenciar la lateralidad dominante el escolar se mostró inseguro al pedirle que mirara hacia un punto fijo en la pared a través del orificio que se encontraba en el centro del papel cuadrado, luego al darle el resto de las órdenes fue necesario brindarle hasta un cuarto nivel de ayuda, la que asimiló pues indicarle otras acciones como mira por el orificio de la puerta, tráeme el lápiz lo logró realizar sin ayuda.

Como se puede apreciar hasta este momento en el desarrollo de las primeras actividades el escolar además de poner en evidencia sus necesidades físico - motoras que presenta,

demonstró tener potencialidades para realizar los diferentes tipos de acciones, como una vía efectiva que lo estimula y le despierta el interés por el aprendizaje.

A continuación se ejecuta otra actividad relacionada con la coordinación de los movimientos del brazo, antebrazo y mano que tenía como objetivo potenciar la coordinación de los movimientos de estas partes, al orientarle las acciones a imitar tales como mover los brazos como si nadara, apoyar los codos en la mesa y ponerlos a caminar fue necesario brindarle hasta un segundo nivel de ayuda, al continuar con el resto de las acciones las pudo ejecutar de forma independiente.

En la realización de la actividad relacionada con la orientación espacial, la que tenía como objetivo potenciar la conciencia del eje corporal se pudo apreciar que en la primera pregunta el escolar se mostró indeciso no pudiendo responder la misma a pesar de brindársele todos los niveles de ayuda, por lo que fue necesario explicarle y luego pedir que lo demostrara levantando la mano del lado que se le indicara, logrando realizarlo sin dificultad, el resto de las preguntas relacionadas con la parte de adelante, de atrás, arriba y abajo de su cuerpo el escolar las realizó con un primer nivel de ayuda.

Al realizar la actividad dirigida a la orientación temporal que tenía como objetivo potenciar el conocimiento de conceptos temporales como mañana, ayer, hoy, días de la semana, estado del tiempo lluvioso y soleado, la noche y el día, el frío y el calor, manifestó carencias, pues se observó que en la primera y segunda preguntas relacionadas con qué hizo ayer, qué va a hacer hoy y qué hará mañana y los días de la semana, no pudo responder por lo que fue necesario de forma clara, sencilla y asequible estos conceptos, las preguntas relacionadas con el día de lluvia y de sol, al día y la noche las respondió con dificultades por lo que fue necesario brindar hasta un tercer nivel de ayuda. En la medida en que se fueron brindando los niveles de ayuda el escolar fue poniendo de manifiesto la asimilación de esta, pues logró transferirla a nuevas situaciones que se le presentaron similares a las anteriores con otras tarjetas.

Relacionada con la dificultad que presentaba el escolar en el esquema corporal se realizaron dos actividades, la primera tenía como objetivo potenciar la toma de conciencia de las diferentes partes que conforman el cuerpo (reconocer y nombrar través de la acción), al invitarlo a señalar y nombrar las partes del cuerpo frente al espejo, el escolar solo fue capaz de reconocer algunas partes cabeza, ojos, boca, lengua, brazos, dedos,

pies, parte por lo que fue necesario brindarle niveles de ayuda hasta un tercer nivel y en la medida que se la fueron brindando los niveles de ayuda pudo reconocer las partes que le resultaban más difíciles. La segunda actividad que tenía como objetivo potenciar la elaboración definitiva de la imagen corporal (reconocer y nombrar a través de la acción), se realizó a través de un juego necesitando solo de un primer nivel de ayuda para realizar la misma.

En la actividad diez relacionada con la coordinación dinámica general y tenía como objetivo potenciar la coordinación dinámica general de los movimientos, al invitar al escolar a realizar las diferentes acciones se mostró motivado por la actividad, pero al realizar las mismas necesitó de un primer a un tercer nivel de ayuda.

En la realización de la actividad once, relacionada con la rítmica y que tenía como objetivo potenciar las posibilidades expresivas del cuerpo y sus partes mediante acciones en forma de juegos, en ella el escolar se mostró motivado, con interés para realizar los ejercicios, lo que permitió que los realizara necesitando primer y segundo nivel de ayuda en los dos primeros acciones, la que transfirió al resto de las acciones realizándola de manera independiente.

Después de aplicada las actividades que complementaban la estrategia en la muestra seleccionada, se procede a realizar un diagnóstico final para el cual empleamos los mismos métodos e instrumentos del diagnóstico inicial cuyos resultados se muestran a continuación.

2.5 Análisis de los resultados finales. Etapa de introducción de los resultados

Como parte del análisis de los resultados, se aplicaron nuevamente algunos de los instrumentos utilizados en la etapa de ejecución, con el objetivo de constatar la efectividad del estudio de caso, al determinar las necesidades y la estrategia de intervención diseñada para accionar con el escolar objeto de estudio.

Se aplicó nuevamente la **guía de observación participante activa No-1. (Anexo-1)** la que se elaboró con el objetivo de constatar como se comportaba el estado del desarrollo psicomotor del escolar durante la interacción con el maestro ambulatorio investigador, obteniéndose los siguientes resultados:

En el aspecto 1: Conocimiento del esquema corporal. En este caso refiere conciencia de las diferentes partes que conforman el cuerpo, expresándolo en frases como: me duele la cabeza, me duele el brazo, me duele la pierna, me pica el ojo, me duele el oído, entre otras. Además nombra partes del cuerpo cuando observa ilustraciones de dibujos, cuando ve la televisión, cuando interactúa con otras personas. En el aspecto 2: Coordinación dinámica general. Logra atrapar pelotas con las dos manos hacia delante, en el pecho. Corre desde un punto hasta una distancia determinada para coger un objeto y regresa con él al punto de partida. Logra saltar a determinada altura del suelo. Camina en punta de pies o en cuclillas, con la ayuda del adulto. En el aspecto 3: Movimientos de manipuleo. Realiza acciones que impliquen el uso de las manos. Entre otras: echar agua a un vaso, tomarla y luego colocar el vaso en la mesa, abrir una libreta, cerrarla y dársela a otra persona, peinarse, ponerse los zapatos, anudarse la pañoleta, arreglarse el uniforme, estirar las medias.

En el aspecto 4: Coordinación óculo-manual. En algunas ocasiones no realiza de manera correcta recortes de figuras, ilustraciones en papel, tela u otro elemento necesitando de niveles de ayuda, lanza objetos u otros elementos hacia puntos determinados logrando el objetivo. En el aspecto 5: Coordinación espacial. Nombra objetos u otros elementos refiriendo las posiciones donde están, pero con relación a la posición derecha- izquierda aún necesita de un segundo nivel de ayuda. En el aspecto 6- Coordinación temporal. Hace referencia en su interacción con otras personas a frases relacionadas con: estado del tiempo lluvioso y soleado, la noche y el día, el frío y el calor, en frases con mañana, ayer, hoy necesita aún de niveles de ayuda para ubicarse en el tiempo así como en los días de la semana pues los nombra de forma mecánica.

Teniendo en cuenta los resultados de la observación participante activa se puede inferir que el conocimiento del esquema corporal, la coordinación de los movimientos del brazo, antebrazo y mano, la coordinación óculo-manual, la orientación espacial, temporal, la rítmica y la coordinación dinámica general se manifiestan en los niveles correspondientes a sus desviaciones físico motoras.

Luego de valorado estos resultados se procedió a la aplicación de la **guía de observación participante pasiva No-2. (Anexo-2)** para constatar cómo se realiza la elaboración e integración definitiva de la imagen corporal (a través del dibujo). En ella se

obtuvo que dibuja extremidades ubicadas de forma correcta en el cuerpo lográndose un dibujo que integra de manera coherente las diferentes partes del cuerpo, aunque no se define el sexo.

De manera general se puede apreciar que los resultados de la elaboración e integración definitiva de la imagen corporal a través del dibujo, evidencian cambios positivos en el conocimiento del esquema corporal.

Posteriormente se aplica la guía de observación directa (Anexo-3) para constatar como se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar en su desenvolvimiento, obteniéndose que el esquema corporal está definitivamente elaborado, esto se evidencia en el conocimiento de determinadas partes del cuerpo, fundamentalmente aquellas que tienen una participación disminuida en la actividad corporal como: espalda, pecho, uñas, codos y rodillas. La imagen corporal explorada a través del dibujo presenta figuras humanas completas.

La lateralidad es homogénea, (brazo, ojo, oído y pie). Durante la ejecución de diversas acciones se constata que el ojo que con más frecuencia usa es el derecho, similar ocurre con la lateralidad manual. Durante la realización de movimientos expresivos con las partes del cuerpo de forma general expresa las acciones sugeridas. Adopta determinadas poses corporales de forma independiente.

La dinámica de los movimientos no manifiesta dificultades para realizar movimientos de coordinación estática, lo que indica un buen equilibrio y concentración en este tipo de actividades. En la carrera, el salto y la marcha se tuvo dificultades para saltar una soga a 20cm del suelo, al realizar dos intentos más logró saltarla. La marcha imitando animales resultó motivante pero al marchar como un pato, necesitó de un segundo nivel de ayuda para realizarlo.

Los movimientos de coordinación dinámica manual como atrapar una pelota, fueron ejecutados correctamente en la realización de la secuencia de movimientos simultáneos en un intento y más para realizarlo.

En cuanto a los movimientos de manipuleo resultó más fácil su realización, los movimientos gestuales se ejecutaron correctamente al relacionarse con el validismo

desarrollado por el escolar. Esta regularidad constatada permite desarrollar actividades de expresión corporal sobre la base de la gestualidad adquirida.

En la realización de movimientos de coordinación visomotora se observó imprecisiones, en las pruebas aplicadas (tets de Bender) las figuras reproducidas manifiestan distorsión, fragmentación y dificultades para trazar líneas onduladas. En el recortado del círculo y el cuadrado aún se observan imprecisiones y dificultades en el manejo de la tijera.

Respecto a la orientación espacial, se orienta parcialmente en el plano y el medio circundante, se orienta delante y abajo, aunque manifiesta indecisión para orientarse a la derecha, izquierda y se incrementa la dificultad cuando debe combinar las nociones y ejecutarlas.

Conoce los días de la semana (domingo, sábado, y lunes), relató con un tercer nivel de ayuda las actividades realizadas en dos de los tres tiempos sugeridos (ayer y mañana), no se proyectó en el futuro (mañana), recordó que hizo en el pasado (ayer). Al relatar las actividades temporales mostró pobreza en el vocabulario al no relatar lo acontecido con mayor cantidad de detalles, aún cuando se les realizaron preguntas para continuar con la conversación.

Al efectuar el análisis de los instrumentos aplicados, se pudo constatar que el conocimiento del esquema corporal, la coordinación de los movimientos del brazo y mano, la coordinación óculo-manual, la orientación espacial, temporal y la coordinación dinámica general, han experimentado cambios hacia el estado deseado, las que han sido abordadas de manera general en los resultados de cada instrumento y que se resumen a continuación:

- Conocimiento del esquema corporal que se manifiesta en la elaboración e integración definitiva de la imagen corporal.
- Habilidades logradas en la coordinación de los movimientos del brazo y mano.
- Habilidades logradas en la coordinación óculo-manual.
- Habilidades logradas en la orientación espacial-temporal.
- Habilidades logradas en la coordinación dinámica general.

Los resultados que con anterioridad han sido expuestos corroboran los cambios producidos, hacia el estado deseado en el nivel de potenciación del desarrollo psicomotor

del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras que recibe atención pedagógica ambulatoria, lo que da fe del cumplimiento del objetivo propuesto.

Etapas de introducción de los resultados

Los resultados de la investigación se presentaron en eventos científicos a nivel de base, en nuestro centro y en reuniones especializadas desarrolladas en el mismo.

CONCLUSIONES

1. El análisis y el recorrido epistemológico seguido se convirtieron en sustento teórico de la investigación al permitir determinar desde el punto de vista pedagógico, psicológico, sociológico y filosófico, la necesidad de potenciar el desarrollo psicomotor en los escolares portadores de retraso mental leve con desviaciones físico motoras en su contexto escolar, donde la atención pedagógica ambulatoria resulta significativa, desde edades tempranas, en la conducción de este proceso para garantizar la correcta escritura.
2. Existen dificultades en el desarrollo psicomotor del escolar portador de retraso mental leve con desviaciones físico motoras tomado como muestra, lo que se evidencia fundamentalmente en: insuficiente conocimiento del esquema corporal, le cuesta trabajo coordinar los movimientos del brazo y mano, la coordinación óculo-manual, la orientación espacial-temporal y la coordinación dinámica general no se manifiestan en los niveles necesarios y potencialmente posible, en correspondencia con sus desviaciones físico motoras.
3. El estudio de caso desarrollado aporta algoritmos y procedimientos de trabajo, así como una estrategia con acciones, en aras de potenciar desde el contexto de la atención pedagógica ambulatoria el desarrollo psicomotor del escolar portador de Retraso mental Leve con desviaciones físico motoras de la escuela especial Frank País García del municipio de Trinidad.
4. El estudio de caso contribuyó a la potenciación del desarrollo psicomotor desde el contexto de atención ambulatoria del escolar portador de Retraso Mental Leve con desviaciones físico motoras tomado como muestra. Las actividades elaboradas derivadas de la estrategia de intervención fueron efectivas, corroborándose en los resultados obtenidos en la etapa final de la investigación siendo estos cualitativamente superiores a los iniciales.

RECOMENDACIONES.

1. Proponer la aplicación de las actividades diseñadas en el estudio de caso para potenciar el desarrollo psicomotor de escolares portadores de retraso mental leve con desviaciones físico motoras en otros centros del territorio que posean escolares con similares características.

BIBLIOGRAFÍA.

- Addine, F. (1997). Didáctica y currículo. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ y García, G. (2004). "El principio de la integración del estudio con el trabajo": fundamento de la pedagogía cubana (Artículo en soporte digital).
- Ajuriaguerra, J. (1986) Organización neuropsicológica de algunas funciones de los movimientos espontáneos al diálogo tónico postural y a las formas precoces de comunicación. Madrid. En: *Psicomotricidad. Revista de Estudios y Experiencias*, 23: 17-34,
- Almarales, S. (1998). Calidad de las clases en la enseñanza para escolares discapacitados mentales. (Trabajo de Diploma). I.S.P.H. "José de la Luz y Caballero". Cuba, Holguín.
- Alonso, A. (2006). Estudio de casos. Selección de lecturas. Ciudad de La Habana. Editorial Félix Valera.
- Álvarez, C. (1995). Metodología de la investigación científica, Centro de Estudios de Educación Superior Manuel F. Grant, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba,
- Álvarez, I.M. (1997). Curso de investigación científica (material de estudio), Facultad de Ciencias Sociales y Humanísticas, Universidad Central de Las Villas, Cuba.
- Antón, M. (1980). La Psicomotricidad en el parvulario. Barcelona: España.
- Arnáiz, P. (1984). Algunas consideraciones acerca del concepto Psicomotricidad. En: *Anales de Pedagogía*. España. Editorial Fontanella.
- Aucouturier, B. (1985). La práctica psicomotriz. Barcelona: Científico-Médica.
- Bach, H. (1980). La deficiencia mental: aspectos psicopedagógicos. Madrid. Editorial Cincel.
- Balagué, N. (1992). Aspectos biológicos del organismo infantil de los 6 a los 12 años. En: *Revista Interuniversitaria*. Madrid.
- Bell, R. (1997). Educación Especial: Razones, visión actual y desafíos. 1ra ed. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- _____. (1996). Sublime profesión de amor. Ciudad de La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- Betancourt Tomás, J. Y otros. (2006). Fundamentos psicológicos y pedagógicos de la educación especial. Material básico de la Maestría en Ciencias de la Educación. Módulo II. Cuarta parte. Fundamentos de la educación especial. MINED.
- Borges, R. (1985). Influencia de la danza en las características psicomotoras de los alumnos de la escuela especializada "José Ramón Solarana". (Trabajo de Diploma). I.S. de Cultura Física "Manuel Fajardo" .Holguín.
- Cabrera, J. (1988). "La actividad motriz". Revista "Simientes" 3/26. Ciudad de La Habana. Julio-Septiembre.
- Castañedo, C. (1993). "Evolución de los enfoques psicopedagógicos aplicados a la deficiencia mental". Revista Complutense de Educación, vol. 4, no. 2. Madrid.
- Clauss, G. (1974). Psicología infantil. Ciudad de La Habana: Ediciones Revolucionarias.
- Cobos, P. (1995). El Desarrollo Psicomotor y sus Alteraciones. Madrid: Pirámide
- Cruz, Y. (1996). Una vía para potenciar la psicomotricidad en un escolar con necesidades educativas especiales cognoscitivas estables de carácter leve en su entorno educativo. (Trabajo de diploma). I.S.P.H. "José de la Luz y Caballero". Holguín.
- Colectivo de autores. (1982). Programas de primer grado para retrasados mentales. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Colectivo de autores. (2000). Fundamentos de la Educación. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Colectivo de autores. (2001). Selección de temas psicopedagógicos. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Colectivo de autores. (2002). Compendio de Pedagogía. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Colectivo de autores. (2002). Convocados por la diversidad. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Colectivo de autores. (2002). Dinámica de grupo en educación: Su facilitación. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Cuenca, F. (1986). Cómo desarrollar la psicomotricidad en el niño. España: Narcea Ediciones.
- Da Fonseca, V. (1996). Estudio y Génesis de la Psicomotricidad. Barcelona: INDE.
- De las Eras, J. (1996). Etiopatogenia del Retraso Mental. Revista Complutense de Educación. Vol. 4, no. 2. España.
- Díaz, Á.G. (1988). Antología del currículum. Tomo II. México. Editorial Trillas.
- Díaz, A. (1996). La potenciación del desarrollo motor del escolar con necesidades educativas especiales cognitivas estables de grado leve. (Trabajo de diploma). I.P.H."José de la Luz y Caballero" Holguín.
- Dorta, A. (1979). Orientaciones metodológicas. Educación física, 1º grado. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Downey, A. (1983). Psicomotricidad postural. Manual de ejercitación. Buenos Aires. Editorial Losada.
- Durivage, J. (1999). Educación y Psicomotricidad. España: Trillas.
- Engels, F. (1955). Dialéctica de la naturaleza. 2da Ed., Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Fernández, Y. (2001). Estrategia comunicativa de expresión corporal. Una vía para la formación del esquema corporal en niños con necesidades educativas especiales. Holguín. Ponencia. En: Evento Internacional Pedagogía.
- Ferreiro, R. (1984). Desarrollo físico y capacidad de trabajo. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Fonseca, V. (1988). "Psicomotricidad y neuropsicología: introducción al sistema psicomotor humano". Revista Psicomotricidad. Revista de estudios y experiencias, 30: 25/43.
- Forianov (1980). El desarrollo de las reacciones de orientación en los niños. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Gallardo, J. (1991). "El concepto de psicomotricidad y su relación con dificultades de aprendizaje". Revista Dificultades de aprendizaje. Chile. Edita Universidad Católica del Norte.
- García-Núñez, J A. (1994). Psicomotricidad y Educación Infantil. Madrid. CEPE.
- García Batista, G, y otros (2004). "Temas de introducción a la formación pedagógica". La Habana: Editorial pueblo y Educación.
- González, V. (1998). Psicología para Educadores. Ciudad de La Habana:Editorial Pueblo y Educación.
- González, L. (1982). Psicomotricidad profunda. Tomo I. Madrid: Editorial Miñón.
- Guilmain, E. (1980). Evolución Motriz desde el nacimiento hasta los doce. Escalas y pruebas psicomotrices. Madrid: Editorial Médica y Técnica.
- Guyton, A. (1988). Tratado de fisiología médica. Tomo II. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Hernández, B. (1994). Importancia de las actividades físicas y deportivas en la rehabilitación del enfermo mental. (Trabajo de Diploma). I.S. de Cultura Física "Manuel Fajardo". Holguín.
- Jiménez, Y. (2001) Instrumento para evaluar el desarrollo de la expresión corporal en el deficiente auditivo del grado preparatorio. (Trabajo de curso). I.S.P.H. "José de la Luz y Caballero". Holguín.
- Juan, M J. (1993). Ceguera, integración sensorial y desarrollo psicomotor. En: Psicomotricidad. Revista de Estudios y Experiencias.
- Kolb, B., Whishaw, Q. (1990): Fundamentals of Human Neuropsychology. New York. WH Freeman and Company. (En inglés)
- Labarrere, G. (1988). Pedagogía. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Leontiev, A. N. (1986). Los principios del desarrollo mental y el problema del retraso mental. México, D.F.: En Desarrollo del niño y aprendizaje escolar. 180-191. Edita: Universidad Pedagógica Nacional.

- Linares, P. (1995). Juegos psicomotóricos y alumnos con necesidades educativas especiales. Madrid. En: Revista Polibea su revista más especial. 37: 4- 4..
- _____. (1996). Educación Psicomotriz y alumnos con necesidades educativas especiales permanentes. Madrid. En: Revista Polibea su revista más especial. 38: 16/24.
- _____. (1997) Programación psicomotriz y retraso mental ligero. Madrid. En: Revista Polibea su revista más especial. 42: 4-12.
- López, R. (2000). Educación de alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidades. Ciudad de La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2008). El diagnóstico en la escuela. En folleto, "un concepto a Debate. Educación Especial.
- Luria, A. (1982). Las funciones corticales superiores del hombre. Ciudad de La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Meinel, K. (1977). Didáctica del movimiento. 3ra ed. Ciudad de La Habana: Editorial Orbe e Instituto Cubano del Libro.
- M.E.C. (1999) Desarrollo cognitivo y motor. Bilbao. Edita Secretaría General y Técnica.
- _____. Didáctica de la Educación Infantil. Bilbao. Edita Secretaría General y Técnica.
- Maestría en Ciencias de la Educación. (2005). Módulo I. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ (2005). Módulo I. Segunda parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ (2006). Módulo II. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ (2006). Módulo II. Segunda parte. Mención en Educación Especial. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____ (2007). Módulo III. Primera parte Mención en Educación Especial. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- _____. Módulo III. Segunda parte
Mención en Educación Especial. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Molina, D. (1983). *Psicomotricidad*. Tomo I. Buenos Aires. Editorial Losada.
- _____. (1985). *Psicomotricidad*. Tomo II. Buenos Aires. Editorial Losada.
- Morales, J. (1995). Procesos neurológicos básicos en psicomotricidad. En: *Psicomotricidad. Revista de Estudios y Experiencias*, n. 49, vol. 1, pág. 43
- _____. (1995). Procesos neurológicos básicos en psicomotricidad. En: *Psicomotricidad. Revista de Estudios y Experiencias*, n. 49, vol. 1, pág. 43
- Morales, M. (1985). Estudio comparativo del desarrollo morfológico y psicomotor de los alumnos del nivel primario. (Trabajo de Diploma). I.S. de Cultura Física "Manuel Fajardo". Holguín.
- Navarro, S. (2008). El maestro ambulante otra garantía de humanismo y equidad. En folleto, "un concepto a Debate. Educación Especial.
- Paz, A. I. (1998). Desarrollo psicomotor en el escolar sordo. (Trabajo de diploma). "I.S.P.H." José de la Luz y Caballero". Holguín.
- Pérez, G. (1996). *Metodología de la investigación educacional*. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Ramírez, I. y otros. (2008). El estudio de casos como método científico de investigación en la escuela. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación,
- Sánchez, P. (2000). *Educación musical y expresión corporal*. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Sierra, R. (2002). Modelación y estrategia: Algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica. En: *Compendio de Pedagogía*. Ciudad de la Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- Silva, A. (1999). La intervención psicomotora como alternativa para el desarrollo del escolar con deficiencia auditiva. (Trabajo de diploma). I.S.P."José de la Luz y Caballero". Holguín.

- Store, P. (1984). La expresión corporal en el jardín de infantes. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Tasset, J-M. (1980). Teoría y práctica de la psicomotricidad. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Torres, M. (1999). Familia, diagnóstico y discapacidad. (Curso 1). Congreso Internacional Pedagogía 99, La Habana.
- _____ (2003). Familia, unidad y diversidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Toledo, A. (2001). Alternativa de potenciación psicomotriz para el desarrollo del esquema corporal en niños con deficiencias visuales en la edad temprana. (Trabajo de diploma). I.S.P.H. "José de la Luz y Caballero". Holguín.
- Vidal, M. y otros. (2002). Atención temprana. Ciencias de la Educación Preescolar y Especial. Madrid.
- Vigotsky, L.S. (1989). Obras completas. Tomo V. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Zurita. C (2001): Hacia un futuro sin barreras. MINED. Ciudad de la Habana
- .

Anexo 1

Guía de observación participante activa.

Objetivo: Constatar cómo se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar durante la interacción con el maestro ambulatorio investigador.

1- Conocimiento del esquema corporal.

a) Existe conciencia de las diferentes partes que conforman el cuerpo, expresándolo en frases como: me duele la cabeza, me duele el brazo, me duele la pierna, me pica el ojo, me duele el oído, entre otras.

b) Nombra partes del cuerpo cuando observa ilustraciones de dibujos, cuando ve la televisión, cuando interactúa con otras personas.

2- Coordinación dinámica general.

a) Logra atrapar pelotas con las dos manos hacia delante, en el pecho.

b) Corre desde un punto hasta una distancia determinada para coger un objeto y regresa con él al punto de partida.

c) Logra saltar a determinada altura del suelo.

d) Camina en punta de pies o en cuclillas.

3- Movimientos de manipuleo.

a) Realiza secuencia de acciones que impliquen el uso de las manos.

Por ejemplo: Echar agua a un vaso, tomarla y luego colocar el vaso en la mesa. Abrir una libreta, cerrarla y dársela a otra persona, peinarse, ponerse los zapatos, anudarse la pañoleta, arreglarse el uniforme, estirar las medias.

4- Coordinación óculo-manual.

a) Realiza recortes de figuras, ilustraciones en papel, tela u otro elemento.

b) Lanza objetos u otros elementos hacia puntos determinados logrando el objetivo.

5- Coordinación espacial.

a) Nombra objetos u otros elementos refiriendo las posiciones donde están.

Por ejemplo: arriba de, debajo de..., al lado de..., a la derecha de..., a la izquierda de.

6- Coordinación temporal.

a) Hace referencia en su interacción con otras personas a: mañana, ayer, hoy, días de la semana, estado del tiempo lluvioso y soleado, la noche y el día, el frío y el calor.

Anexo 2

Guía de observación participante pasiva.

Objetivo: Constatar la elaboración e integración definitiva de la imagen corporal. (a través del dibujo)

Instrucciones:

1-Te invito a dibujar una persona. Para ello te entregaré lápiz y papel. Comienza ya.

Valoración:

- a) Debe determinarse la presencia o ausencia de los elementos básicos como cabeza, tronco y extremidades y en cada uno de ellos sus partes.**
- b) Determinar si dibuja figura humana precisa y define sexo.**

Anexo 3

Guía de observación directa.

Objetivo: Constatar cómo se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar en su desenvolvimiento en el hogar y comunidad.

1- Identificación de las partes que integran el esquema corporal.

a) Se le indicará al escolar que señale con su mano las siguientes partes de su cuerpo: cabeza, espalda, brazos, cuello, piernas, pecho, hombros, orejas, codos, ojos y rodillas. Se registrará con una + las respuestas positivas y con – las negativas.

b) Se le indicará al escolar que dibuje una figura humana.

2- Desarrollo de la coordinación dinámica general.

a) Se le indicará al escolar que deberá atrapar con sus dos manos frente al pecho una pelota que el maestro le lanzará, para lo que debe estar bien atento, se le precisa que si no puede en el primer intento se realizarán dos más, para un total de tres intentos.

b) Se le indicará al escolar que deberá realizar el enhebrado de una aguja en un tiempo de 6 segundos, para lo que se le realizará una demostración inicial y el podrá hacerlo en tres intentos.

3- Movimientos de manipuleo.

a) Se le indica al escolar que deberá realizar la secuencia de acciones que se le indique, sin que se interrumpa la secuencia: 1: Echa agua en este vaso, tómatela y luego colocar el vaso en la mesa. 2: Abre la libreta, ciérrala y dásela a la maestra. 3: Toma el peine que está en la mesa, péinate y regresa al mismo lugar. 4: Quítate los zapatos, sacúdelos y pónelos nuevamente.

4- Desarrollo de la coordinación óculo-manual.

a) Se le indicará al escolar que realice el recortado de un círculo y un cuadrado que aparece dibujado en una cartulina, utilizando una tijera, se precisa que deberá seguir bien la línea al recortar. Se le entrega la cartulina para que recorte las figuras.

5- Desarrollo de la coordinación espacial.

a) Se le presentará al escolar diferentes situaciones en ilustraciones y en la realidad, donde aparecen objetos y otros elementos en diferentes posiciones en el espacio para que diga si está: arriba, abajo, a la derecha de..., a la izquierda de...

6- Desarrollo de la coordinación temporal.

a) Este aspecto se determinará mediante la realización de las siguientes preguntas: 1 ¿Qué hiciste ayer después de comida? ¿Mañana que harás cuando te levantes? ¿Que vas hacer hoy cuando termines las clases? ¿Qué te gustaría hacer el domingo? ¿Qué días de la semana te corresponden las clases? ¿Cuándo no te corresponden?

Anexo 4

Guía de observación indirecta No1.

Objetivo: Constatar cómo se comporta el estado del desarrollo psicomotor del escolar en su desenvolvimiento en el hogar y comunidad.

1- Conocimiento del esquema corporal.

a) Marque con una X de las frases siguientes las que el escolar objeto de observación utiliza durante su desenvolvimiento en el hogar y comunidad:

___ Me duele la cabeza. ___ Me duele el brazo. ___ Me duele la pierna. ___ Me pica el ojo.
___ Me duele el oído. Otras. _____

b) Observe si el escolar nombra partes del cuerpo cuando observa ilustraciones de dibujos, cuando ve la televisión, cuando interactúa con otras personas.

c) Provoque situaciones en las que tenga que determinar partes del cuerpo y describa el resultado.

Ejemplos. Límpiame la cabeza. Dame la mano. Levanta la pierna. Pasa la mano por tu oreja. Entre otras.

2- Coordinación dinámica general.

a) Lánzale una pelota y describe si logra o no atraparla.

b) Coloca un objeto a una distancia de 5 metros e indícale que corra y te lo traiga.

c) Observa y describe si en determinados momentos y ante situaciones que lo requieran logra saltar a determinada altura del suelo.

d) Logra caminar en punta de pies o en cuclillas.

3- Movimientos de manipuleo.

a) Marca con una X si realiza alguna de las secuencias de acciones siguientes:

___ **Echar agua a un vaso tomarla y luego colocar el vaso en la mesa.**

___ **Abrir una libreta, cerrarla y dársela a otra persona.**

___ **Peinarse.**

___ **Ponerse los zapatos.**

___ **Arreglarse la ropa cuando se viste.**

___ **Estirar las medias.**

___ **Otras. ¿Cuáles?** _____

4- Coordinación óculo-manual.

a) Marca con una X de las acciones siguientes cuáles realiza:

___ **Realiza recortes de figuras, ilustraciones en papel, tela u otro elemento.**

___ Lanza objetos u otros elementos hacia puntos determinados logrando el objetivo.

5- Coordinación espacial.

a) Observa y describe si en determinados momentos y ante situaciones que lo requieran nombra objetos u otros elementos refiriendo las posiciones donde están. Por

ejemplo: arriba de, debajo de..., al lado de..., a la derecha de..., a la izquierda de..., otras. _____

6- Coordinación temporal.

a) Observa y describe si en determinados momentos y ante situaciones que lo requieran hace referencia en su interacción con otras personas a: mañana, ayer, hoy, días de la semana, estado del tiempo lluvioso y soleado, la noche y el día, el frío y el calor. Otras _____

Anexo 5

Guía de observación indirecta No 2.

Objetivos: Comprobar si la familia del escolar realiza la potenciación del desarrollo psicomotor de su hijo en diferentes momentos y actividades en el hogar.

1- Realización de actividades dirigidas a la potenciación de las funciones psicomotoras.

a) Describa si la familia del escolar realiza actividades que estén encaminadas a atenuar las dificultades motoras de su hijo.

b) Emplea algunos medios para atender las dificultades motoras de su hijo.

Si___ ¿ Cuáles y cómo? No___

2- En caso de que la familia del escolar realice la potenciación del desarrollo psicomotor de su hijo en diferentes momentos y actividades en el hogar, describa el comportamiento del escolar durante las acciones.

Anexo 6

Guía de entrevista a padres.

Objetivo: Determinar el estado actual que poseen los padres del escolar sobre el conocimiento del desarrollo psicomotriz de su hijo.

Estimados padres estamos realizando un estudio acerca del desarrollo psicomotor en su niño, con el objetivo de conocer el estado de la problemática y buscar soluciones adecuadas, es necesario para lograrlo, su cooperación.

Es preciso que conteste con sinceridad las preguntas que a continuación se formulan. La información que ofrezca será valiosa para los resultados del trabajo. Gracias.

Nombres de los Padres: _____

Ocupación: _____

Centro de trabajo: _____

Cuestionario:

1. ¿Posee algún conocimiento acerca del desarrollo psicomotor?

Refiera _____

2. ¿Le concede valor al desarrollo psicomotor de los niños para su futuro desarrollo?

Si _____ **No** _____ **¿Por qué?**

3. ¿ Conoce qué afectaciones tiene su hijo en el desarrollo psicomotor?

Si _____ **¿Cuáles?** _____
_____ **No** _____

4- ¿Realiza algunas acciones para atender las dificultades que presenta su hijo en el desarrollo psicomotor? Si _____ **No** _____ **En caso de la respuesta afirmativa.¿Cuáles?** _____

5- Considera que su hijo tiene posibilidades de mejorar su situación en el desarrollo psicomotor. Si _____ **No** _____ **En caso de la respuesta afirmativa refiera cómo.**

Anexo 7

Guía de entrevista a especialistas de la escuela y CDO.

Objetivo: Obtener información sobre las actividades que se realizan dirigidas a la potenciación del desarrollo psicomotor.

Estimado especialista estamos realizando un estudio de caso acerca de la potenciación del desarrollo psicomotor en un escolar retrasado mental leve

conlimitaciones físico motoras, con el objetivo de conocer el estado de la problemática y buscar soluciones adecuadas, es necesario, para lograrlo su cooperación.

Es preciso que conteste con sinceridad las preguntas que a continuación se formulan. La información que ofrezca será valiosa para los resultados del trabajo. Gracias.

Nombres y apellidos: _____

Ocupación: _____

Centro de trabajo: _____

Cuestionario:

1. ¿Qué particularidades tienen los escolares con retraso mental leve en su desarrollo psicomotor, que han sido atendidos por usted?
2. ¿Qué actividades realiza para potenciar el desarrollo psicomotor en estos casos?
3. ¿Cómo contribuyen las actividades que usted realiza a potenciar del desarrollo psicomotor?
4. Puede ofrecer algunas sugerencias para el desarrollo del trabajo del maestro ambulatorio en aras de potenciar el desarrollo psicomotor en estos casos.

Anexo 8

Dinámica familiar.

Objetivo general:

rientar a la familia como potenciar el desarrollo psicomotor del escolar en el hogar.

Para el desarrollo de la dinámica se propicia un espacio participativo, de confianza que permita el intercambio entre la maestra y la familia de forma tal que esta última socialice las experiencias adquiridas en la práctica diaria, para asumir con éxito la potenciación del desarrollo psicomotor del escolar.

En el desarrollo de la misma la maestra demostrará cómo se pueden realizar diferentes acciones y actividades en el hogar que inciden favorablemente en el desarrollo psicomotor del escolar.

Momentos de la dinámica.

Primer momento:

Creación de las condiciones necesarias para realizar la sesión, orientación a la familia sobre qué vamos a hacer y cómo hacerlo.

Segundo momento: (desarrollo de la sesión). Promoción de un clima favorable hacia la actividad, participación de la familia y el escolar en la actividad.

Tercer momento: Valoración de los resultados en función del objetivo de la actividad y la orientación a la familia sobre la continuidad de las acciones en el hogar.

Conclusiones.

Agradecer la participación y colaboración de la familia y el escolar, estimulando los resultados alcanzados.