

"AÑO LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)



FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE EDUCACIÓN ESPECIAL

TESIS

NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE LOS ESTUDIANTES CON
DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN
BÁSICA ESPECIAL 35001 DE HUANCABELICA"

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

DESARROLLO MOTRIZ

PRESENTADO POR LOS BACHILLERES:

Bach. CRISÓSTOMO URBINA, Silvia

Bach. RIVEROS BUJAICO, Irma

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN EDUCACIÓN ESPECIAL

HUANCABELICA - PERÚ

2013



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)
Ciudad Universitaria Paturpampa - Telef. (067) 452456



FACULTAD DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DOCENTE

"AÑO DE LA PROMOCIÓN DE LA INDUSTRIA RESPONSABLE Y DEL COMPROMISO CLIMÁTICO"

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa, en el auditorio de la Facultad de Educación a los19..... días del mes de NOVIEMBRE.....del año 2013, a horas 07.00 p.m. se reunieron, los miembros del Jurado Calificador, conformado de la siguiente manera:

Presidente: Mg. Alvaro Ignacio Camposano Cordova

Secretario: Mg. B. María Elena Ortega Melzer

Vocal: B. Rolando Marino Poma Arroyo

Designados con resolución N° 1245-2013-D-FED-UHA.; del proyecto de investigación Titulado:

"NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL 35001 DE HUANCABELICA"

Cuyos autores son:
BACHILLER (S): CRISÓSTOMO URBINA, SILVIA

RIVEROS BUJAICO, IRMA

A fin de proceder con la calificación de la sustentación del proyecto de investigación antes citado.
Finalizada la sustentación se invitó al público presente y a los sustentantes abandonar el recinto; luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente resultado:

Bachiller: CRISÓSTOMO URBINA, SILVIA

APROBADO POR UNANIMIDAD

DESAPROBADO POR.....

Bachiller: RIVEROS BUJAICO, IRMA

APROBADO POR UNANIMIDAD

DESAPROBADO POR.....

En conformidad a lo actuado firmamos al pie.

Presidente

Secretario

Vocal

A mi madre y mis hermanos por su apoyo incondicional en lograr mis objetivos.

A mi padre que desde el cielo me guía.

IRMA R. B

A mi esposo y mi pequeño hijo por su apoyo.

SILVIA C. U.

DEDICATORIA
 INDICE
 AGRADECIMIENTO
 RESUMEN
 PRESENTACION
 INTRODUCCION

CAPÍTULO I

PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 11
 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 13
 1.3. OBJETIVO GENERAL..... 13
 1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 13
 1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA 13

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES..... 15
 2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL 15
 2.1.2. A NIVEL LOCAL..... 17
 2.2. BASES TEÓRICAS 24
 2.2.1. TEORIAS SOBRE EL DESARROLLO MOTOR..... 24
 2.2.2. LEYES QUE DETERMINAN EL DESARROLLO MOTOR 30
 2.2.3. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO MOTOR 30
 2.2.4. EL SISTEMA NERVIOSO MOTOR 31
 2.2.4.1. EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL..... 31
 2.2.4.2. EL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO..... 32
 2.2.4.3. EL SISTEMA MUSCULAR 33
 2.2.5. DESARROLLO..... 33
 2.2.6. DESARROLLO MOTRIZ Y MOTRICIDAD 34
 2.2.6.1. ÁREAS DE DESARROLLO MOTRIZ 36
 2.2.6.2. CUALIDADES DEL DESARROLLO MOTRIZ 38
 2.2.7. DISCAPACIDAD INTELECTUAL 40
 2.2.7.1. CLASIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL..... 41

2.2.8. DESARROLLO MOTRIZ Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....44

2.2.9. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....46

2.2.10. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....48

2.2.11. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE49

2.2.12. HIPOTESIS50

CAPÍTULO III
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO.....51

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....52

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN :.....52

3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN52

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN52

3.6. DISEÑO DE POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO53

3.6.1.Población:.....53

3.6.2.Muestra53

3.6.3.Muestreo53

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....55

3.7.1. Técnicas55

3.7.2 Instrumentos.....56

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS56

3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....57

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS58

4.1.1. RESULTADO DE DESARROLLO MOTRIZ.....58

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....63

CONCLUSIONES65

RECOMENDACIONES66

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....67

REFERENCIA HEMEROGRÁFICAS.....68

FUENTES ELECTRÓNICAS.....68

ANEXOS70

AGRADECIMIENTO

Gracias a todas y cada una de las personas que participaron en la investigación realizada, ya que invirtieron su tiempo y conocimiento para ayudarnos a concretizar nuestro proyecto de tesis.

A todos ellos nuestra gratitud, que Dios los guíe y bendiga eternamente.

RESUMEN

La presente investigación surge ante la inquietud de saber ¿Cuál es el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica?; orientado por el objetivo general de conocer el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica, se evaluó el desarrollo psicomotriz en las cuatro dimensiones: coordinación estática, movimientos simultáneos, coordinación dinámica general y precisión de los movimientos. El nivel de investigación es básico, el tipo es descriptivo y el diseño fue descriptivo simple. Como método general se utilizó el método científico y como método específico el método descriptivo. La muestra fue de 10 estudiantes con discapacidad intelectual (retardo mental y síndrome de Down) del Centro de Educación Básico Especial 35001 de la ciudad de Huancavelica. Para la recolección de la información se aplicó el test de Ozeretsky, en base a los datos analizados y procesados.

Los resultados obtenidos en la investigación revelan que los estudiantes se ubican en el nivel de motricidad inferior.

Palabras claves: Desarrollo Motriz, discapacidad intelectual, Educación Especial.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado; ponemos a vuestra consideración el presente trabajo de investigación titulado: "El nivel de Desarrollo Motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica", la investigación respondió a la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de Desarrollo Motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica?, el objetivo general fue conocer el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica, teniendo como objetivos específicos: a) Caracterizar el desarrollo motriz en el área de coordinación estática, de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica; b) Describir el desarrollo de los movimientos simultáneos y organización temporal de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica; c) Identificar el desarrollo de la coordinación dinámica general de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica; d) Caracterizar el desarrollo del área de precisión de los movimientos asociados de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica. Las dimensiones evaluadas fueron: coordinación estática, movimientos simultáneos, coordinación dinámica general y precisión de los movimientos. La investigación fue realizada utilizando el método descriptivo, las técnicas de la observación y psicometría a través del instrumento de apuntes y la Escala Motriz Neurológica de Ozeretsky. Se empleó el programa estadístico SPSS 20, para la comprobación de la hipótesis.

El trabajo se organiza en cuatro capítulos (problema, marco teórico, metodología y resultados).

Los temas tratados fueron: El planteamiento del problema, seguido de los antecedentes de investigación, luego el marco teórico, donde se trataron los temas: el desarrollo y desarrollo motriz, la definición de términos básicos. Seguidamente la metodología de investigación, el diseño, la población como la muestra; posteriormente las técnicas e instrumentos finalizando con la presentación de resultados, las conclusiones y recomendaciones y las referencias bibliográficas.

Agradecemos a todas las personas que apoyaron el desarrollo y concretización del presente.

INTRODUCCIÓN

El proceso de desarrollo en los seres humanos consta de etapas de innegable complejidad. Particularmente, en el desarrollo motriz de un infante, se evidencian diversos logros y una progresiva adquisición de habilidades, las cuales le permitirán con el pasar de los meses, obtener una independencia motora, asociado al mismo tiempo, al desarrollo cognitivo de habilidades sociales y exploratorias.

El desconocimiento de los niveles de desarrollo motriz en los estudiantes con discapacidad intelectual nos orientó a realizar el presente trabajo, que tuvo como objetivo conocer cuál es el nivel de desarrollo motriz, orientado por los objetivos específicos que se formularon en base a las cuatro dimensiones evaluadas: El marco teórico se circunscribe en base a las teorías del desarrollo motor de H. Wallon, Jean Piaget, y las leyes del desarrollo de A. Gesell cuyo principal objetivo fue recoger los hitos del desarrollo motor considerados normales a determinada edad del niño. Así se procedió a hacer uso del test de desarrollo de Ozeretsky, que es el que mejor se adapta a nuestra investigación, dado la edad cronológica de los niños de la muestra.

Asimismo cabe mencionar que el instrumento utilizado está validado y es confiable para su aplicación, y se puede hacer uso en estudiantes con discapacidad, para ello se recurrió a la opinión de juicio de expertos, quienes luego de revisar opinan que es posible aplicarlo en niños con Síndrome de Down y Retraso Mental, para cual adjuntamos los documentos del caso en anexos.

Tomando como referencia que no todos somos iguales y poseemos necesidades diferentes en el desarrollo motriz y más aun estudiantes de la muestra, se eligió el problema con la

finalidad de concretizar los objetivos planteados, el trabajo de investigación para su mayor comprensión está organizado en cuatro capítulos, los que a continuación se detallan:

CAPÍTULO I: El problema: Comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, formulación de objetivos generales y específicos, justificación y limitaciones de investigación.

CAPÍTULO II: Marco teórico: Abarca los antecedentes de la investigación, las bases teóricas de Henry Wallon, Jean Piaget, Arnold Gesell y entre otros, explica y analiza el problema de investigación también trataremos de las variables de estudio, definición operacional de la variable e hipótesis.

CAPÍTULO III: Metodología de la investigación: Incluye la metodología de investigación, tipo, nivel, el diseño de investigación, población y muestra. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Procedimientos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos. En este capítulo se utilizó el método descriptivo simple para poder procesar la información.

CAPÍTULO IV: Resultados: Comprende el procedimiento de análisis e interpretación de resultados, tablas, gráficos estadísticos y discusión de los resultados.

Asimismo se precisan las conclusiones a las que llegamos, sugerencias del caso, las referencias bibliográficas y los respectivos anexos del presente trabajo de investigación.

Agradecemos a la Universidad Nacional de Huancavelica, a la Escuela Académico Profesional de Educación Especial y a todos los docentes que hicieron posible la ejecución y culminación de la investigación.

Las autoras

CAPÍTULO I

PROBLEMA

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existen países desarrollados como: Alemania, Estados Unidos, Francia, Inglaterra, Italia, Japón, entre otros, según el Programa de la Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD 2013), son los que dan prioridad a la atención en los primeros años del infante, con programas de estimulación temprana en general entre ellas el desarrollo motriz; lamentablemente en el Perú, existen escasos centros o programas que promueven la estimulación temprana basado en el desarrollo motriz de los niños y niñas, por ello consideramos importante describir esta variable. Los estudios que realizó Pikler, (1985) respecto al desarrollo de la motricidad global, hace referencia que determinadas condiciones en cuanto al desarrollo motriz de los bebés, se desarrollan, pasando de la posición decúbito dorsal, ventral, la posición sentada y la de pie, un sin número de posturas y movimientos denominado "posturas y desplazamientos intermedios" a los primeros años de vida. Pikler, (1985), hace 30 años llegó a la conclusión de que el desarrollo de la motricidad libre puede considerarse como fenómeno fisiológico pero requiere, para manifestarse, de determinadas condiciones afectivas y materiales, definiendo a la motricidad y estableciendo que la psicomotricidad cumple dos importantes funciones en la relación del niño con su entorno: la primera, a través de los movimientos expresivos, que hace posible la comunicación entre los seres humanos a través de posturas y gestos que acompañen a la comunicación verbal, la segunda permite los desplazamientos del propio cuerpo en el espacio y la manipulación de los objetos. La adquisición de movimientos autónomos, establece una nueva relación del niño con el mundo que lo rodea, por ejemplo, que puede tomar objetos por sí mismo y desplazarse hasta lugares a los que antes sólo llegaba con la colaboración del adulto. Esto modifica

sustancialmente la relación asimétrica inicial caracterizada por la dependencia. Por lo tanto es de importancia crear espacios y condiciones para el desarrollo motriz.

La discapacidad intelectual según los criterios establecidos en el manual de diagnóstico de las Enfermedades mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM IV, TR), menciona que los niños con retaso mental tienen tres indicadores, primero el cociente intelectual evaluado con un test estandarizado de inteligencia alcanza un puntaje inferior a los setenta puntos, segundo existe dificultades en la adaptación y tercero la edad de inicio de los síntomas es antes de los dieciocho años. Sin embargo se hace referencia escasa al desarrollo motor. Y en nuestra practica pre profesional hemos apreciado que los niños Down y los niños con retraso mental tardan más de los normal en caminar, sentarse o pararse, es decir los hacen en edades posteriores a las que alcanzan los niños sin esta discapacidad.

Habiendo revisado las fuentes bibliográficas, se percibe que no se cuenta con un diagnóstico a nivel del desarrollo motriz de estudiantes con discapacidad intelectual en instituciones de Educación Básica Regular, tampoco de educación Básica Especial. Por lo tanto es necesario conocer el nivel de desarrollo motriz que tienen los estudiantes con discapacidad intelectual a fin de comprender su dificultad motora; asimismo nos permite medir sus habilidades para hacer una intervención en el proceso de desarrollo de la coordinación, tonicidad motora, etc. con el propósito de ayudarlos en la solución de sus dificultades motoras.

Los niños y niñas normales siguen un patrón de desarrollo o de adquisición de habilidades, este patrón es claro y se han definido como hitos básicos, fáciles de medir, que nos permiten saber cuándo un niño va progresando adecuadamente. En algunos casos los niños presentan una alteración en la adquisición de habilidades, que a su vez, va a determinar un retraso en su desarrollo. De esta forma llegamos a definir el problema y diagnosticar el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad utilizando la evaluación neurológica de la escala de Ozeretsky. También se observó que los maestros del Centro de Educación Básica Especial N° 35001 de Huancavelica desconocen el nivel de desarrollo motriz de sus estudiantes. Esta situación, de tantear retrasos de desarrollo es incorrecto, ya que podemos suponer erradamente conclusiones que no vienen al caso sobre el desarrollo o retraso motor, lo que propone nuestro trabajo de investigación, es medir el nivel de desarrollo motriz utilizando escalas estandarizadas válidos y confiables para obtener resultados concretos y objetivos que midan el nivel de

desarrollo motriz en los estudiantes. Frente a esta problemática nos planteamos la siguiente interrogante:

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica?

1.2. OBJETIVO GENERAL

- Conocer el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.

1.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Caracterizar el desarrollo motriz en el área de coordinación estática, de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.
- b) Describir el desarrollo de los movimientos simultáneos y organización temporal de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.
- c) Identificar el desarrollo de la coordinación dinámica general de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.
- d) Caracterizar el desarrollo del área de precisión de los movimientos asociados, de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

El presente trabajo teóricamente se ubica en las ciencias de la psicología, es esta ciencia, conjuntamente con otras ciencias como la neurología, la neuropsicología, la

pedagogía, abordan como un elemento esencial en la actividad humana a la psicomotricidad.

Metodológicamente el presente trabajo hace uso del método descriptivo, se trata de ampliar los conocimientos acerca de la motricidad de los niños con retraso mental del C.E.B.E. 35001, aspecto que le da importancia al estudio, porque no existen trabajos de investigación referentes al mismo y porque en toda acción educativa es necesario tener una línea base acerca del nivel de desarrollo en que se hallan los estudiantes como en las áreas de coordinación y movimientos simultáneos y en nuestro caso el presente trabajo hallara el nivel de desarrollo motriz.

A nivel práctico, el trabajo proporcionará información para la toma de decisiones en las acciones pedagógicas que se implementen a futuro en los procesos de enseñanza aprendizaje de los estudiantes objeto de estudio, porque antes de implementar acciones frente a la problemática es necesario hacer el diagnóstico. Para que a través de los datos obtenidos se proponga la solución a estos problemas en el área motor a fin de contribuir en la educación que es de interés local, regional, nacional, e internacional.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL:

Piedrahita, J, A. (2008), realizó la siguiente investigación titulada "LA DANZA COMO MEDIO POTENCIADOR DEL DESARROLLO MOTRIZ DEL NIÑO EN SU PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LAS ESCUELAS DE FÚTBOL MÉXICO" llegando a las conclusiones:

- El proceso de entrenamiento específico de la técnica debe estar precedido por un adecuado desarrollo motriz del niño, el cual puede, a través de un trabajo orientado hacia la formación multilateral o polideportiva, disponer de una amplia experiencia motriz que le permita desarrollar sus capacidades perceptivo motrices, necesarias para un óptimo desarrollo de su condición técnica e indispensable para su desempeño deportivo.
- La danza ofrece un medio ideal para mejorar la integración social del niño, su comunicación y su relación con sus compañeros de equipo. El entorno le permite crear y conocer habilidades que posee, explorar el espacio físico y social, vivir la relación de su cuerpo con el de los demás en un ambiente benéfico para su proceso formativo. Por otro

lado el desarrollo cognitivo, sumado al estímulo de la capacidad de movimiento, física, expresiva y psíquica; dará como resultado un individuo que por sus progresos tenga una mejor percepción de sí mismo, con una mayor autovaloración, mayor autoestima, capaz de hacer un mejor aprovechamiento de sus cualidades corporales e intelectuales, lo que facilita un control y dominio de su cuerpo, una mejor regulación de sus energías, no solo en procura de un mejor rendimiento deportivo, sino también para tener un mayor bienestar personal en su vida cotidiana.

GIL, P. y otros (2008). MÉXICO, realizaron la siguiente investigación titulada HABILIDADES MOTRICES EN LA INFANCIA Y SU DESARROLLO DESDE UNA EDUCACIÓN FÍSICA ANIMADA, llegando a las conclusiones:

- Los enfoques y las actividades que aquí se sugieren están fuertemente relacionados con el enriquecimiento del encuentro de los niños en la escuela: el encuentro consigo mismos, con los demás y con el entorno, a través de las actividades motrices y el desarrollo de los sentidos.
- En el mismo sentido, si un niño es impulsivo o temeroso ante situaciones de actividad que desarrollamos en el gimnasio, hemos de encontrar los espacios y montajes adecuados para incidir en ese aspecto con un trabajo de factores físico-motores. De igual manera, si es despistado o se distrae con facilidad, habrá que abordar la dificultad con un trabajo de factores perceptivo-motores.

Aguado, A. I. y Alcedo, M. A. (1998), realizaron la siguiente investigación titulada: "NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DERIVADAS DE LA DISCAPACIDAD FÍSICA ARGENTINA.". Arribando a las siguientes conclusiones:

- La integración escolar total del niño con discapacidad física aún no ha concluido. Muchos de estos alumnos están en las escuelas ordinarias pero no participan plenamente en la vida escolar y social de las mismas. Son muchas las barreras que entorpecen ese proceso de integración. Desde las barreras arquitectónicas que impiden que todo el centro escolar sea accesible para estos niños hasta las barreras

impuestas por las actitudes no demasiado positivas de los profesionales que les atienden y educan.

- Son muchos los cambios y mejoras que aún deben introducirse dentro de este proceso de integración / inclusión educativa. Los recursos materiales y didácticos deben estar más disponibles, la formación inicial y el desarrollo profesional de todo el profesorado deben mejorarse, así como el perfeccionamiento de las adaptaciones metodológicas de los alumnos y su coordinación a lo largo de todo el ciclo educativo. Todos ellos constituyen retos urgentes y acuciantes si queremos lograr que estos niños aprendan, maduren, disfruten y vivan en un ambiente escolar verdaderamente normalizado.

2.1.2. A NIVEL LOCAL:

Huamán, N. y Paucar, N. (2009), realizaron la siguiente investigación titulada "ESTUDIO COMPARATIVO DE LA MOTRICIDAD EN LOS NIÑOS CIEGOS Y CON BAJA VISIÓN DE 8 A 11 AÑOS DEL CENTRO EDUCATIVO ESPECIAL- LUIS BRAILLE- COMAS- LIMA", llegando a las conclusiones:

- El 100% de los ciegos se ubican en el nivel inferior, lo que significa que hay dificultad para la coordinación dinámica de manos, coordinación dinámica general, equilibrio, rapidez, organización del espacio, estructura espacio temporal, lateralidad.
- En los niños con Baja Visión el 71% se ubican en el nivel inferior de motricidad, ubicándose sólo el 29% en el nivel de normal inferior, lo cual significa que estos últimos pueden movilizarse con más seguridad y poseer mejor coordinación motora en relación a los primeros.
- En cuanto a las medidas de tendencia Central los niños con baja visión obtienen mayor puntaje (media =70) en relación a los niños ciegos (media= 59.75). Sin embargo ambos recaen en el nivel Inferior de motricidad de acuerdo a la tabla de Ozeretsky.

Crisóstomo, A. y Huaranca, R. (20002) , realizaron la siguiente investigación titulada “LA TÉCNICA DEL COLLAGE EN EL DESARROLLO DE LA COORDINACIÓN MOTORA FINA EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE EDAD DEL J.N.E. N° 142 DE SANTA ANA HUANCVELICA”, llegando a las conclusiones:

- En efecto la aplicación de la técnica del Collage influye significativamente en el desarrollo de la coordinación motora fina del pre-escolar.
- La técnica del Collage es importante y necesario para el aprendizaje porque estimula al niño fortaleciendo su desarrollo de habilidades en cuanto a su coordinación motora fina, dando inicio a la pre-escritura en niños de 5 años de edad.
- El niño al realizar trabajos con materiales de desecho como también de la naturaleza como: papeles, papeles de regalo, revistas, retazos de tela, cascaras de huevo, hojas secas, semillas, etc.; mejorando los movimientos de los dedos y manos, teniendo una manifestación de organización.
- La técnica del Collage ayuda a desarrollar la coordinación motora fina; logrando que los niños tengan una interacción capaz de generar movimientos estimulantes en la coordinación manual, ya sea de manera de desafiados graduados.

Aguilar, C. y Otros (1997), realizaron la siguiente investigación titulada: "NIVEL DE MOTRICIDAD EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA BÁSICO ESPECIAL POLIVALENTE DE HUANCAYO 2007". Llegando a las siguientes conclusiones:

- Existe una fuerte prevalencia de los niveles bajos en la motricidad de los alumnos (60,7%) tanto a nivel de varones como de mujeres.
- Los niños con deficiencia auditiva del centro educativo básico especial Polivalente de Huancayo, evidencian un nivel de motricidad por debajo de lo esperado para su edad cronológica, esta afirmación se realiza con una confianza de 95%.

- La mayor dificultad presentan en los ejercicios de la consigna del instrumento se encuentra en los ítems 11 y 12 que corresponden al área equilibrio.
- Los niños, objeto de investigación tienen mayor facilidad de realizar los ejercicios de los ítems 15 y 16.

De los antecedentes mencionados que proporcionan información general sobre el variable desarrollo motriz, el trabajo se diferencia en la población y muestra objeto de estudio, existen trabajos en otras poblaciones mas no en los estudiantes con discapacidad intelectual, en ella radica la importancia de nuestro trabajo.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORIAS RELACIONADAS AL DESARROLLO MOTOR:

- a) HENRI WALLON (1879 - 1962), considera inseparables los conceptos de movimientos y emoción. Pensaba que la motricidad estaba íntimamente ligada a la emoción mediante la relación con las personas que formaban parte del medio exterior inmediato al niño, es decir con el proceso de socialización. (Hernández, 2011).

Wallon en su pensamiento destaca el papel de los comportamientos motores en la evolución psicológica, la motricidad participa en la elaboración de todas las funciones psicológicas en los primeros años de vida y posteriormente acompaña los procesos mentales.

Nos interesa el análisis que hizo sobre la respuesta motriz de cómo se regulan los movimientos y determinó la existencia de dos componentes o funciones musculares, estas dos funciones nos decían cómo se controlaba la tonicidad de los músculos. Tenemos dos funciones:

- **Tónica:** Es la concentración muscular que nos permite adoptar la posición correcta para realizar un esfuerzo.
- **Fásica o clónica:** La contracción muscular se consigue a través de una acción sincrónica ya que se encarga del movimiento.

Así mismo propuso cinco estadios del desarrollo en la etapa infantil y son:

- **El estadio impulsivo y emocional** (desde 0 hasta 1 año). La emoción permite construir una simbiosis afectiva con el entorno. En este periodo el niño está orientado hacia la construcción de sí mismo como individuo.
 - **El estadio sensoriomotor** (desde 1 hasta 2 años). La actividad sensorio-motriz presenta dos objetivos básicos. El primero es la manipulación de objetos y el segundo de imitación. En este periodo el niño está orientado hacia las relaciones con los otros y los objetos.
 - **Estadio proyectivo:** (2 - 3 años) Se proyecta hacia el exterior, se caracteriza porque la motricidad se convierte en un medio de acción hacia el mundo exterior.
 - **El estadio del personalismo** (desde 3 hasta 5 años). Toma de conciencia y afirmación de la personalidad en la construcción del yo. En el proceso de adquisición de experiencias son significativos "los otros" (padres y familia).
 - **Estadio de las diferenciaciones:** (5 - 10 años) Desaparece el sincretismo de la persona y de la inteligencia. Sincretismo: percepción global de los elementos que forman un todo.
- b) JEAN PIAGET (1896 - 1980), el desarrollo cognitivo de los pequeños está basado en los movimientos y en los estímulos sensoriales que reciben. La experiencia del movimiento y la relación con el entorno que los rodea constituyen la base de los aprendizajes posteriores, especialmente los de la lectura, el cálculo y la escritura.
- **Estadio sensorio motriz (0 hasta 2 años):** Al nacer, el mundo se reduce a sus acciones. Al terminar el primer año ha cambiado su concepción del mundo y reconoce la permanencia de los objetos cuando éstos se encuentran fuera de su percepción. Otros signos de inteligencia incluyen la iniciación de la conducta dirigida a un objeto y la intervención de nuevas soluciones. El niño no es capaz de representaciones internas (lo que usualmente se considera como pensamiento). Características generales: Coordinación de movimientos físicos, pre representacional y preverbal. De los cuatro grandes estadios

que propuso este autor, este primero es el más relacionado con el movimiento. Aquí el niño, partiendo de los reflejos y a través de secuencia de acción construye conductas motoras cada vez más elaboradas.

- **Estadio pre operacional (2 hasta 6 años):** la motricidad aún es importante; este periodo se caracteriza por considerarse la primera vez que opera los procesos cognitivos y de conceptualización. Aparece la imitación, el juego simbólico y el lenguaje.
- **Estadio concreto (6 hasta 12 años):** el pensamiento abstracto predispone para poder realizar operaciones lógicas elementales, así también como agrupamientos elementales. El pensamiento puede preceder o anticiparse y guiar la acción, pero no funciona independientemente de ella, el niño piensa lo que va a hacer.
- **Estadio formal (12 hasta 16 años):** hay cierto nivel de abstracción, se está preparando para las operaciones mentales de mayor complejidad y a partir de aquí el pensamiento es independiente de la acción. La característica del ser humano tiene la posibilidad de pensar sin necesidad de actuar directamente sobre los objetos, puede manipularlos mentalmente.

Piaget: Expuso el papel de la motricidad en la evolución de la inteligencia. Formuló la existencia de etapas que abarcan las diferentes edades cronológicas. Señaló la posibilidad de una acción pedagógica más adecuada al verdadero desarrollo del niño donde éste posee un papel educativo.

- c) **ARNOLD GESELL (1880 - 1961):** La teoría es biológica considerando que el aprendizaje depende de la biología y fisiología del desarrollo y no a la inversa. En consecuencia, todo plan de estudios escolares debería basarse en el conocimiento psicológico de la naturaleza y de la secuencia de la maduración. Estos conceptos se pueden comprobar en el reconocimiento por parte de los educadores actuales que no todos los niños maduran al mismo tiempo y a la misma edad.

Se dedicó especialmente a estudiar la interacción entre el desarrollo físico y mental, concluyendo que se produce una secuencia definida. Sus trabajos son esencialmente con respecto a la conducta y su desarrollo en la interacción ya mencionada.

El desarrollo es un proceso continuo. Comienza con la concepción y procede mediante ordenada sucesión, etapa por etapa, representando en cada una de ellas un grado o nivel de madurez.

Del mismo modo dice: "el crecimiento de la mente esta profunda e inseparable limitado por el crecimiento del sistema nervioso y por el transcurso del tiempo. El niño está listo normalmente para lo que se necesite hacer para su edad, cuando su sistema nervioso esté dispuesto" (Gesell. A 1985).

Este campo se encarga de las implicaciones neurológicas, capacidad motora del niño, el cual es punto de partida en el proceso de madurez.

Gesell tomó los siguientes aspectos:

1. **MOTOR:** De particular interés para los estudiosos de la conducta, este campo se encarga de las implicaciones neurológicas, capacidad motriz del niño, el cual es el natural punto de partida en el proceso de madurez. Simplificando, la conducta motriz está compuesta por movimientos corporales, reacciones posturales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, ararse, gateo, marcha, forma de aproximarse a un objeto, etc.
2. **ADAPTACION:** esta conducta está a cargo de las más delicadas adaptaciones senso-motrices ante objetos y situaciones Comprende los siguientes asuntos:
 - a) Habilidad para utilizar adecuadamente la dotación motriz en la solución de problemas prácticos.
 - b) Coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular objetos.
 - c) Capacidad de adaptación frente a problemas sencillos.

El niño se ve obligado a exhibir formas de conducta significativas cuando maneja objetos tan simples como una campanilla de mano. Esto revela los recursos que van apareciendo.

3. LENGUAJE: Se usa el término lenguaje en un sentido amplio, quiere decir, incluyendo toda forma de comunicación visible y audible, también compuesta por imitación y comprensión de lo que expresan otras personas y son:

a) Comunicación visible y audible: gestos, movimientos posturales, vocalizaciones, palabras, frases u oraciones.

b) imitación y comprensión.

c) Lenguaje articulado: función que requiere de un medio social, sin embargo, dependiente de las estructuras corticales y senso motrices.

4. PERSONAL SOCIAL: Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en el que vive, dichas reacciones son tan múltiples y variadas que parecerían caer fuera del alcance del diagnóstico evolutivo. En síntesis, sus componentes son:

Factores intrínsecos del crecimiento: control de la micción y defecación, capacidad para alimentarse, higiene, independencia en el juego, colaboración y reacción adecuada a la enseñanza y convecciones sociales.

ETAPAS DE DESARROLLO DEL NIÑO

a) **PRIMER TRIMESTRE (0 – 3 MESES):** El niño adquiere el control de sus músculos; el niño logra controlar el movimiento ocular, sus funciones vegetativas.

Conducta motriz:

- Reflejo tónico – nocal.

- manos cerradas.
- la cabeza tambalea.

Adaptación:

- mira a su alrededor.
- Persecución ocular incompleta.

Lenguaje:

- Realiza pequeños sonidos guturales.

Conducta social:

- Mira los rostros de quienes lo observan.

- Los estudiantes con discapacidad intelectual no pueden hacer los movimientos de prensión, sostener su cabeza, hacer pequeños sonidos guturales, por la misma discapacidad que presentan y su desarrollo motor se retrasara y lo lograrán a un año tal vez a más adelante pero con dificultad y es muy importante la estimulación temprana y la detección temprana en qué nivel de desarrollo motriz se encuentra y a partir de ello hacer los ejercicios.

b) SEGUNDO TRIMESTRE (3 – 6 MESES): el niño logra el gobierno de los músculos que sostienen la cabeza y mueve la cabeza. Hace esfuerzo para alcanzar objetos.

Conducta motriz:

- Cabeza firme.
- Postura simétrica.
- Manos abiertas.

Adaptación:

- Correcta persecución ocular.

Lenguaje:

- Murmullos.
- Ríe.
- Vocaliza

Conducta social:

- Juega con manos y ropa.
- Reconoce el biberón y abre la boca para recibir la comida.

- Los estudiantes con discapacidad intelectual, en su conducta motriz tendrán un desarrollo motor inferior a lo normal, aun no podrán sentarse y no podrán tener una posición simétrica, en su lenguaje podrán realizar murmullos si se ríen y en la conducta social se desarrollara normal.

c) TERCER TRIMESTRE (DE 6- 9 MESES): Consigue el dominio del tronco y las manos, se sienta, agarra, transfiere y manipula objetos.

Conducta motriz:

- Se sienta inclinándose hacia delante, apoyándose sobre las manos.
- Agarra objetos.

Adaptación:

- Pasa objetos de una mano a otra.

Lenguaje:

- "Laleo". Vocaliza u escucha sus propias vocalizaciones.

Conducta social:

- Juega con sus pies, con juguetes.
- Manifiesta expectativa a la hora de comer.

- En el tercer trimestre los niños con discapacidad no podrán inclinarse para adelante por el mismo hecho que sus músculos son muy rígidos, tampoco podrá agarrar objetos.

d) CUARTO TRIMESTRE (DE 9 – 12 MESES): extiende su dominio a piernas y pies, al índice y al pulgar. Hurga el pulgar e índice.

Conducta motriz:

- Permanece sentado.
- Gatea.
- Se para.
- Liberación prensil grosera.

Adaptación:

- Combina objetos.
- Suelta y extrae objetos.
- Imita línea con el lápiz.

Lenguaje:

- Dice una palabra.
- Atiende a su nombre.
- Nombra dibujos.

Conducta social:

- Juegos sencillos.
- Come solo.
- Ayuda a vestirse.
- Come con cuchara.
- Adquiere control de esfínteres.

- Al cuarto trimestre que es a los un año los niños con discapacidad intelectual, en cuanto en su desarrollo motriz será lenta en los movimientos como: sentarse se caerá para atrás sus piernas serán débiles para que puedan pararse.

72

e) **SEGUNDO AÑO (12 – 24 MESES):** el infante ya camina y corre, articula palabras, frases; adquiere el control de la vejiga y el recto, además, un básica sentido de identidad personal posesión.

Conducta motriz:

- Corre.
- Construye una torre de 6 cubos.

Adaptación:

- Imita una línea circular.

Lenguaje:

- Comprende órdenes sencillas.

Conducta social:

- Pide, para satisfacer sus necesidades de ir la baño.
- Juega con muñecos.

- Al segundo año de vida el niño con discapacidad, intelectual en cuanto a su conducta social y en el lenguaje no se notara mucho pero en el desarrollo motor será como de un niño de un año empezara a gatear y a pararse pero sus músculos de las piernas serán flácidas.

f) **TERCER AÑO:**

Conducta motriz:

- Se para sobre un pie.
- Edifica una torre de 10 cubos

Adaptación:

- Edifica un puente con 3 cubos.
- Imita una cruz.

Lenguaje:

- Usa oraciones.

- Contesta preguntas sencillas.

Conducta social:

- Usa bien la cuchara.
- Se pone los zapatos.

- En el tercer año el niño con discapacidad intelectual tendrá mucha dificultad para realizar movimientos de pararse, gatear imitar y entre otras cosas no controla sus esfínteres y es por eso muy importante centros de estimulación más aun en el desarrollo motriz.

g) CUARTO AÑO:

Conducta motriz:

- Salta sobre un pie.

Adaptación:

- Construye una puerta con 5 cubos.
- Dibuja un hombre.

Lenguaje:

- Usa conjunciones y comprende proposiciones.

Conducta social:

- Se puede lavar y secar la mano, cara.
- Hace mandados.
- Juega en grupos.

- En el cuarto año de vida del niño con discapacidad intelectual tiene ciertas limitaciones como: en el cuidado personal, destrezas sociales y estas limitaciones causan que el niño aprenda y se desarrolle más lento y toman más tiempo en poder hablar, caminar y aprender algunas de las destrezas de escribir, armar torres, etc.

h) QUINTO AÑO:

Conducta motriz:

- Salta, alternativamente, sobre cada pie.

Adaptación:

- Cuenta 10 objetos.

Lenguaje:

- Habla sin articulaciones infantil.
- Pregunta ¿porque?

Conducta social:

- Se viste sin ayuda.
- Pregunta significaciones de las palabras.

- En el quinto año los niños con discapacidad intelectual tienen un nivel mínimo del habla y muy a menudo deformidades físicas, pero con el tiempo aprenderán palabras y frases sencillas y en el desarrollo motor algunos podrán caminar con mucha dificultad.

d) LOUIS PICQ Y LAPIERRE VAYER (1972): En su psicología ellos llegan a una educación psicomotora que define como, "acción pedagógica y psicológica, que utiliza los porcentajes de la educación física con el fin de mejorar el comportamiento del niño".

La conciencia psicopedagógica les lleva a ajustar las tareas de aprendizaje, en los niveles de desarrollo psicomotor del niño, por esa razón, lo más importante, "desde el punto de vista metodológico es la observación del comportamiento dinámico del niño, para así, poder establecer los niveles de desarrollo". Es decir, a partir del examen psicomotor se establece el perfil psicomotor, entonces los procesos de aprendizaje deben adaptarse a ese perfil.

Los tres tipos de conducta sobre la cual se centra su intervención:

- **Conductas motoras de base que son más o menos instintivas**

Ejemplo: equilibrio, Coordinación dinámico-general

- **Conducta neuromotora:** ligadas a la maduración del sistema nervioso.

Ejemplo: paratomías, patologías que consiste en la alteración del tono muscular que persiste en un estado tónico.

Sincinecias: un trastorno de la motividad. La persona afectada al realizar un movimiento, realiza obligatoriamente otro con la extremidad simétrica.

- **Conductas perceptivo motoras:** ligadas a la conciencia, a la memoria e incluyen la estructuración espacio-temporal. Los factores psicomotores que dan lugar a estas conductas están en la base del desarrollo de la personalidad y dependen de otro elemento fundamental, la organización del esquema corporal.

2.2.2. LEYES QUE DETERMINAN EL DESARROLLO MOTOR

GEORGE COGHILL (1987 - 1941), defiende que los patrones que rigen el desarrollo motor se ajustan a las leyes que condicionan la dirección del desarrollo del movimiento humano:

- a) **LEY CÉFALO CAUDAL:** Establece que la organización de las respuestas motrices se efectúa en orden descendente, desde la cabeza hasta los pies. Es decir, se controlan antes los movimientos de la cabeza que de las piernas. Esto explica el hecho de que el niño sea capaz de mantener erguida antes la cabeza que la espalda, y ésta antes de que las piernas puedan mantenerlo.
- b) **LEY PRÓXIMO- DISTAL:** Sostiene que el control del desarrollo motor parte del centro del cuerpo, desde la parte más cercana al eje corporal (línea imaginaria que divide en dos partes iguales al cuerpo humano) y finaliza en los miembros extremos o más alejados del eje corporal. Por lo tanto, el niño va a dominar su cuerpo comenzando por los brazos, para controlar luego las muñecas, las manos y, finalmente, los dedos.

- c) **LEY DE FLEXORES EXTERIORES:** Hace referencia a la evolución del control de los movimientos, primero se dominan los músculos flexores (operaciones de agarrar y flexionar) y después los extensores (operaciones de soltar o estirar), es decir, la posibilidad de que un niño agarre un objeto es anterior a la capacidad de soltarlo.

2.2.3. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO MOTOR

- a) **FACTORES INTERNOS:** Son los relacionados con cuestiones genéticas o madurativos. Cuando hacemos referencia a los factores genéticos estamos hablando de cualquier característica o trastornos que el niño ha heredado como consecuencia de la aportación genética que ha tenido, o de una mutación, también de tipo genético, no heredada. Sin embargo, lo madurativo es todo lo que el niño ha podido adquirir durante su proceso de maduración.
- b) **FACTORES EXTERNOS:** Son los que influyen en el niño y que no proceden del interior de él. Estos pueden ser físicos o sociales. Los físicos tienen que ver con la alimentación, las condiciones sanitarias, atmosféricas, etc. Los sociales están más relacionados con la estimulación por parte de sus padres, el grado de estimulación precoz, las diferencias culturales, etc.

2.2.4. EL SISTEMA NERVIOSO MOTOR

2.2.4.1. EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

- a) **EL ENCÉFALO:** Es un órgano muy importante ya que controla la mayoría de las funciones humanas, incluida la capacidad de generar variados movimientos. El encéfalo es la parte más grande del sistema nervioso y se divide en:
- **CEREBRO:** Es la parte más dimensionada del encéfalo y es donde están situados todos los centros neuronales que dominan la gran mayoría de las actividades sensoriales y motoras. A nivel motor podemos dividir el cerebro en el córtex y las estructuras subcorticales.

67

- **CEREBELO:** Está situado en la parte posterior del cráneo y detrás de la protuberancia y el bulbo raquídeo. Ejerce una importante función reguladora del movimiento y de la actividad muscular. Tiene como función coordinar los movimientos musculares voluntarios y automáticos, mantener la postura, la estabilidad y el equilibrio.
- **TRONCO ENCEFÁLICO:** También se denomina tallo cerebral. Las funciones de esta zona incluyen la respiración, regulación del ritmo cardíaco y aspectos primarios de la localización del sonido.

Está dividido en tres segmentos: el mesencéfalo, la protuberancia o puente y el bulbo raquídeo.

- b) **MEDULA ESPINAL:** Es un conducto cilíndrico de tejido nervioso que sale del bulbo raquídeo. Normalmente, ocupa los dos tercios superiores del conducto raquídeo aunque durante las primeras etapas del desarrollo llena casi la totalidad de ese conducto. Más adelante, con el crecimiento que experimenta la columna vertebral, la medula se coloca en su postura normal.

Las dos funciones de la medula espinal son: la actividad refleja y la conducción de impulso sensitivo del cerebro hacia los músculos. Se compone de sustancia gris y sustancia blanca. La sustancia gris es la que tiene función comunicativa con el cerebro y la sustancia blanca es la capa externa que recubre la anterior.

2.2.4.2. EL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

- a) **NERVIOS CRANEALES:** Los craneales son nervios que están comunicadas con el encéfalo y atraviesa los orificios de la base del cráneo hasta llegar al cuello. Entre otras funciones tiene atribuciones motoras relacionadas con los músculos de la cabeza que se encarga de la movilidad de los ojos, la boca y el cuello, entre otros.
- b) **NERVIOS RAQUIDEOS:** Son los que salen de la medula espinal. Son a la vez sensitivos y motores.

Los nervios raquídeos son encargados de contraer y conectar con las articulaciones, piel o músculos de cualquier parte cuerpo del cuello hacia abajo.

Existen 31 pares de nervios raquídeos los cuales llevan el nombre de las vértebras anteriores a su punto de salida.

- 8 pares de nervios cervicales.
- 12 pares de nervios dorsales.
- 5 pares de nervios lumbares.
- 5 pares de nervios sacros.
- 1 par de nervios coccígeos

2.2.4.3. EL SISTEMA MUSCULAR

Los músculos son la base del movimiento. Un musculo es un grupo de fibras, cuya propiedad más destacada es su posibilidad de contraerse. Gracias a esta facultad, el paquete de fibras musculares se contrae cuando lo dice el cerebro. Al contraerse, se acorta y se tira del hueso al que está unido. Acaba su tarea, recupera su posición anterior.

- a) **LOS MUSCULOS LISOS:** Son de color blanco tienen contracciones lentas e involuntarias. Se muestran, por ejemplo, recubriendo el conducto digestivo.
- b) **LOS MUSCULOS CARDIACOS:** Es un musculo estriado de contracción involuntaria y se encuentra en el corazón.
- c) **LOS MUSCULOS ESTRIADOS:** Son de color rojo, tienen una contracción rápida y voluntaria y se inserta en los huesos a través de un tendón, por ejemplo los de la masticación o los gemelos en las piernas.

2.2.5. DESARROLLO

Para hacer referencia al desarrollo es necesario mencionar a Cratty B, "El desarrollo se refiere habitualmente a varias clases de cambios cualitativos que se

operan en el infante, el niño y el preadolescente, cambios que significan que el organismo se torna más complejo, se diferencia en sus funciones y adquiere capacidad para ejecutar tareas cada vez más compleja". (Cratty B, 1982, pág. 34)

El desarrollo es el proceso continuo de cambios por el que atraviesan los individuos a lo largo de su ciclo vital, facilita la realización de una función determinada en forma progresiva. Al hablar de desarrollo existen dos términos que tienden a ser confundidos entre sí: crecimiento y maduración. Denominan crecimiento a los cambios cuantitativos ocurridos en los seres vivos referentes al peso, talla y volumen de la masa corporal, caracterizado por ser más intenso en la etapa infantil, particularmente en el recién nacido y más tarde en la etapa puberal. Siendo la maduración la condición de "estar listo para", que se refiere al desenvolvimiento de conductas determinadas biológicamente, que no son producto del ejercicio, aprendizaje, experiencia o interacción con el medio ambiente; factores que sólo pueden frenar o estimular procesos. (Ponce y Burbano, 2001, pág.58)

2.2.6. DESARROLLO MOTRIZ Y MOTRICIDAD:

a) DESARROLLO MOTRIZ

El desarrollo motriz hace referencia a la evolución en la capacidad de movimiento.

El desarrollo de las habilidades motrices depende de la maduración neurológica y pasa por las siguientes fases:

- Fase de automatismo: corresponde con los primeros meses. La mayoría de las acciones son reflejas.
- Fase receptiva: se extiende a lo largo del segundo trimestre de vida y coincide con el perfeccionamiento de los sentidos. Las acciones son ya voluntarias pero predomina la observación a través de los cinco sentidos de todo lo que rodea al niño.
- Fase de experimentación y adquisición de conocimientos: comienza en los primeros meses y se extiende a lo largo de toda la vida. Las habilidades motrices se utilizan como medio para adquirir conocimiento.

El estudio de la evolución de las capacidades motrices comporta la necesidad de tener que abordar este proceso evolutivo a través de diferentes fuentes

(genéticas, psicológicas, pedagógicas), puesto que el conocimiento en profundidad del desarrollo motor nos obliga a hacerlo desde la óptica del desarrollo humano. El desarrollo de la motricidad va emparejado con el resto de los componentes de la conducta.

El crecimiento es un fenómeno dinámico que se produce desde el momento mismo de la fecundación. El ritmo de crecimiento varía con la edad, a pesar de que con dos claras aceleraciones: la primera durante los dos o tres primeros años de vida, y la segunda durante la adolescencia.

La conducta humana está constituida por una serie de dominios, ninguno de los cuales puede contemplarse por aislado. Hay que establecer las características de cada uno de estos ámbitos que configuran la personalidad humana en las diferentes edades con la intención y necesidad de agrupar por espacios cronológicos las edades que se caracterizan por elementos comunes en nivel de desarrollo motor.

Las autoras defienden la idea que conforme los niños van desarrollando habilidades motrices el niño y la niña amplían oportunidades de explorar el mundo, lo que les llevará a estructurar sus aprendizajes. Los movimientos básicos adquiridos durante los primeros años de vida constituyen la base de cualquier habilidad posterior. (Ponce y Burbano 2001 pág. 26).

b) MOTRICIDAD:

La Motricidad es la capacidad del hombre y los animales de generar movimiento por sí mismo. Tiene que existir una adecuada coordinación y sincronización entre todas las estructuras que intervienen en el movimiento (Sistema nervioso, órganos de los sentidos, sistema musculo esquelético)

La motricidad involucra el estudio de todos los movimientos, lo que supone adecuaciones del organismo total a las condiciones del entorno. Todas las formas de conducta motriz constituyen actividades posturales; es decir, que cualquier forma de locomoción o presión es en esencia una serie de sucesivas adecuaciones posturales. Además sostiene que los primeros años de la niñez constituyen un período de integración y estabilización de los modos básicos de la conducta motriz fundamentales para el desarrollo de las actividades más evolucionadas. (Gesell, A, 1985 pág. 38)

Para un mejor estudio la motricidad ha sido dividida en dos clases: motricidad gruesa y motricidad fina.

- a) **Motricidad gruesa.** Se define como la capacidad de dominar las diferentes partes del cuerpo: extremidades superiores, inferiores y tronco; involucrar dichas partes en los movimientos, sean ejecutados en respuesta a un orden o de una forma voluntaria, superando las dificultades, los objetos, el espacio. En la motricidad gruesa interviene el equilibrio para lograr mantener una determinada postura y la coordinación de grandes grupos musculares para ejecutar actividades como locomoción, salto, trepa, etc. Ambas, permiten al niño adquirir confianza y seguridad en sí mismo, al darse cuenta del dominio que tienen de su cuerpo en cualquier situación.
- b) **Motricidad fina:** "son actividades motrices manuales o manipuladoras (utilización de dedos, a veces los dedos de los pies) normalmente guiadas de forma visual y que necesitan destreza".(Rigal,R.2006 pág. 14).

Para Ponce y Burbano "la motricidad fina consiste en todas aquellas actividades que requieren una precisión y coordinación de los músculos cortos de las manos y dedos". (Ponce y Burbano, 2001 pág. 14),

La motricidad fina se apoya en la coordinación sensorio-motriz, consiste en movimientos amplios que pueden ser de distintos segmentos corporales como: la pierna y el pie o el brazo y la mano que son controlados por la coordinación de la vista. La coordinación motriz fina que tiene como fondo la coordinación viso-motriz, consiste en un movimiento de mayor precisión como por ejemplo: manipular un objeto con la mano o solamente con algunos dedos y utilizar en ciertas manipulaciones de objetos, la pinza formada por el pulgar y el índice, enhebrar cuentas de collar, escribir con un lápiz, etc. El desarrollo de los movimiento depende de la maduración y del tono, factores que se manifiesta concretamente por las sincinecias (movimientos parásitos que acompañan en gestos y control postural).(Zapata 1995 pág. 16 – 17).

La relajación global o parcial (regulación tónica) y los ejercicios de equilibrio (control postural contribuyen a la disminución de la sincinias y una mayor regulación tónica.

En la ejecución motriz interviene factores neurofisiológicos tales como la soltura, torpeza, hipercontrol, regularidad, etc. Así como emoción, comodidad, placer, rigidez, impulsividad, etc. El juego armonioso entre la coordinación y la disociación nos indica la edad motriz del sujeto y su maduración, topología, estado de ánimo y comportamiento.

2.2.6.1 ÁREAS DE DESARROLLO MOTRIZ:

Según Ozeretsky (1956) adaptado por Reynoso D, H. se dividen en las siguientes áreas:

- **Coordinación estática o función tónica:** consiste en un estado permanente de ligera contracción en el cual se encuentran los músculos estriados. La finalidad de esta situación es la de servir de telón de fondo a las actividades motrices y posturales. Para la realización de cualquier movimiento o acción corporal, es preciso la participación de los músculos del cuerpo, hace falta que unos se activen o aumenten su tensión y otros se inhiban o relajen su tensión. La ejecución de un acto motor voluntario, es imposible si no se tiene control sobre la tensión de los músculos que intervienen en los movimientos.
- **Movimientos simultáneos u Organización temporal:** El esquema corporal constituye, un patrón al cual se refieren las percepciones de posición y colocación (información espacial del propio cuerpo) y las intenciones motrices (realización del gesto) poniéndolas en correspondencia. El cuerpo nos permite elaborar voluntariamente el gesto antes de su ejecución, pudiendo controlar y corregir los movimientos. Es importante destacar que el esquema corporal se enriquece con nuestras experiencias, y que incluye el conocimiento y conciencia que uno tiene de sí mismo. El sentido del equilibrio o capacidad de orientar correctamente el cuerpo en el espacio, se consigue a través de una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior. El equilibrio es un estado por el cual una persona, puede mantener una actividad o un gesto,

quedar inmóvil o lanzar su cuerpo en el espacio, utilizando la gravedad o resistiéndola.

- **Coordinación dinámica General o Actividad Motriz cinética:**

Agrupar y exige la capacidad de sincronizar el sistema nervioso y movimientos que requieren una acción conjunta de todas las partes del cuerpo (músculos gruesos de brazos, tronco y piernas) para lograr rapidez, armonía, exactitud y economía del movimiento adaptada a diversas situaciones, con el menor gasto de energía posible. Además es fundamental para la mejora de los mandos nerviosos y el afinamiento de las sensaciones y percepciones.

- **Precisión y movimientos asociados:**

Asociaciones automáticas de movimientos para el cumplimiento de una función.

Son Movimientos que no podemos controlar de forma voluntaria y que incluso en la mayoría de las ocasiones no somos conscientes de que se está produciendo.

2.2.6.2. CUALIDADES DEL DESARROLLO MOTRIZ:

Zapata (1995, pág. 37) cita a Zenón Wazny; para referirse a las cualidades del desarrollo motriz y lo entiende como una propiedad del organismo en la que se manifiesta la actividad de un considerable sector del sistema nervioso y sistema muscular. Hace mención a las siguientes cualidades.

- **RESISTENCIA:** Es la capacidad para realizar una determinada tarea de movimientos durante un tiempo relativamente largo sin modificar la calidad del trabajo.

Para el desarrollo de la resistencia es de fundamental importancia el trabajo del sistema vegetativo (corazón, circulación, respiración). El volumen sanguíneo que va a los músculos en actividad, es impulsado por el corazón. Como consecuencia de ese trabajo se agranda positivamente, resultando un beneficio para la salud; por lo tanto, se

produce también el aumento del volumen cardíaco. El aumento del consumo de oxígeno y el mecanismo de la respiración.

- **VELOCIDAD:** Es la capacidad para realizar un movimiento lo más rápido posible dentro de una determinada unidad de tiempo, sobre la base de la movilidad del sistema nervioso y el aparato muscular.

La velocidad de contracción muscular depende tanto de la estructura de la fibra muscular como del cambio entre excitación e inhibición del sistema nervioso. Cuanto más coordinada es la secuencia del movimiento, más rápida es la excitación e inhibición del sistema nervioso, y más veloz puede ser realizado un ejercicio.

La musculatura se adapta al entrenamiento de la velocidad, aumentando las reservas de glucógeno y otras sustancias, que son importantes para el metabolismo muscular. El suministro de oxígeno no es suficiente; por lo tanto alteran y limitan la actividad muscular.

- **FUERZA:** Es la capacidad del cuerpo para superar o ejercer una tensión contra una resistencia. El desarrollo de la fuerza muscular depende de una serie de factores que pueden ser influidos o modificados por el trabajo sistemático.

1. La musculatura esquelética presenta dos diferencias funcionales en el tipo de fibra: fibras físicas y fibras tónicas. Ambos tipos se presentan conjuntamente en todos o casi todos los músculos. Las fibras físicas poseen un tiempo de contracción corto pero se cansan rápidamente; son las fibras que intervienen preferentemente en los movimientos rápidos y de la fuerza rápida. Las fibras tónicas tienen un tiempo de contracción más largo y se cansan menos, cumpliendo un rol muy importante en los movimientos de resistencia.
2. El número de fibras musculares está determinado desde el nacimiento pero su fortaleza aumenta en el transcurso del desarrollo. El aumento del volumen de la fibra

muscular depende probablemente del grado de exigencia a que ha sido sometida.

3. En condiciones normales nunca intervienen todas las fibras musculares en una contracción, se alternan de acuerdo a las exigencias en el desarrollo de la acción.

- **FLEXIBILIDAD:** También llamada movilidad, es la capacidad del hombre para realizar movimientos de gran amplitud, por lo que la amplitud máxima de movimiento es la medida de la flexibilidad.

La flexibilidad es condición elemental en un movimiento cualitativo bien realizado. Las posibilidades de desarrollo de esta cualidad dependen, entre otros factores.

- **COORDINACIÓN:** Es la capacidad para resolver en secuencia ordenada y armónica un problema de movimiento, está relacionada con la inteligencia de movimiento, esquemas motrices ya aprendidos con la estructuración del esquema corporal, con las nociones de tiempo y espacio, con el adecuado juego entre tensión y relajación, con las sensaciones cenestésicas, con la plasticidad para el aprendizaje. Los variados métodos de trabajo de la coordinación se refieren fundamentalmente al aprendizaje de los movimientos en los niveles infantiles, sobre todo a través del ejercicio.

Hollman (1893), menciona al respecto: como coordinación entendemos la función que cumple el sistema nervioso central y el aparato esquelético, en el marco de una secuencia de movimientos.

2.2.7 . DISCAPACIDAD INTELECTUAL.

Según la Asociación Americana sobre la Discapacidad Intelectual (AAMR), la discapacidad intelectual se puede definir como:

El funcionamiento intelectual general significativamente inferior a la media. (Resultados obtenidos por uno o más test de inteligencia administrados individualmente). Se dice que es inferior a la media, porque presenta más de dos desviaciones típicas por debajo de la media del test.

Luckasson y Cols (2002 pág. 8), menciona: "Retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años".

La discapacidad intelectual (antes conocido como el retraso mental) es un término que se usa cuando una persona tiene ciertas limitaciones en su funcionamiento mental y en destrezas tales como aquéllas de la comunicación, cuidado personal, y destrezas sociales. Estas limitaciones causan que el niño aprenda y se desarrolle más lentamente que un niño típico. Los niños con discapacidad intelectual pueden tomar más tiempo para aprender a hablar, caminar, y aprender las destrezas para su cuidado personal tales como vestirse o comer. Están propensos a tener problemas en la escuela. Ellos sí aprenderán, pero necesitarán más tiempo. Es posible que no puedan aprender algunas cosas.

Algunas asociaciones lo definen a la discapacidad intelectual como:

- **La asociación (Educación para Individuos con Discapacidades) IDEA (2010):** La ley de la educación especial de los EE, UU. IDEA, define el término discapacidad intelectual como: un funcionamiento intelectual general significativamente bajo del promedio, que existe concurrentemente con déficits en la conducta adaptativa y manifestado durante el periodo de desarrollo, que afecta adversamente el rendimiento académico del niño.
- **La Asociación Norteamericana para el estudio del Retraso Infantil (ANERI), (2011):** Describe la deficiencia mental como: un funcionamiento intelectual por debajo de lo normal que se manifiesta durante el periodo evolutivo y que está asociado con un desajuste del comportamiento.
- **La organización Mundial de la Salud (OMS):** Los deficientes mentales son individuos con una capacidad sensiblemente inferior a la media, que se manifiesta en el curso de su desarrollo y se asocia a una clara alteración de los comportamientos adaptativos (maduración, aprendizaje o ajuste social).

2.2.7.1 CLASIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Se clasifica según el grado de intensidad en función al déficit intelectual:

A. Según la OMS:

Clasificación psicopedagógica de la deficiencia mental	
Límites	80 – 90 puntos
Ligeros	70 – 80 puntos
Medios	50 – 70 puntos
Severos	25 – 50 puntos
Profundos	0 – 25 puntos

B. Según Weschler y Stanford – Binet.

Grados	Weschler (CI)	Stanford-Binet (CI)
Leve	55 – 69	52 – 67
Moderado	40 – 54	36 – 51
Severo	25 – 39	20 – 35
Profundo	24 o menos	19 o menos

Según Martin, B. (1985). Clasifica al retardo mental de la siguiente manera:

- a) **Retraso mental leve (CI entre 50-69):** Esta categoría constituye la mayoría de los retrasados mentales (aproximadamente el 85%). En el período preescolar adquieren las habilidades sociales y de comunicación y no muestran deterioro en las actividades motoras o el déficit es pequeño. A menudo no se distinguen de los niños normales sino hasta años después. Su inteligencia subnormal se manifiesta en los años escolares, ya que tienden a retrasarse respecto a su grupo de edad. Si perseveran están en condiciones de aprender los conocimientos académicos, alcanzando en la adolescencia un desarrollo intelectual equivalente al de sexto grado (DSM-IV, 1995). Durante su vida adulta suele aprender los conocimientos vocacionales indispensables para lograr independencia económica.
- b) **Retraso mental moderado (CI entre 35-49):** Este grupo constituye alrededor del 10% de los retrasados mentales. Los individuos incluidos en esta categoría presentan una lentitud en el desarrollo de la comprensión y del uso del lenguaje y alcanzan en esta área un dominio limitado. La adquisición de la capacidad de cuidado personal y de las funciones motrices también está

retrasada, de tal manera que algunos de los afectados necesitan una supervisión permanente (CIE-10, 1992). Aprovechan poco la enseñanza escolar, pero si reciben clases especiales pueden aprender lo esencial de escritura, lectura y cálculo; y aprender otras destrezas sociales y ocupacionales. En la adultez rara vez obtienen independencia total, pero suelen ser capaces de realizar trabajos prácticos sencillos si las tareas son estructuradas y se les supervisa de modo adecuado. La mayoría de ellos alcanza un desarrollo normal de su capacidad social para relacionarse con los demás y para participar en actividades sociales simples (CI-10, 1992). En la mayoría de los que se incluyen en esta categoría puede reconocerse una etiología orgánica.

- c) **Retraso mental grave (CI 20-34):** Este grupo incluye el 3-4% de los individuos con retraso mental. Es muy similar al retraso mental moderado. Hay un desarrollo motor anormal, un nivel mínimo del habla y muy a menudo deformidades físicas. Aprovechan menos la instrucción escolar comparados con los de retraso mental moderado, aunque con el tiempo pueden aprender palabras y frases sencillas, así como hábitos de higiene y arreglo personal. En la edad adulta aprenden a ejecutar tareas ordinarias, pero necesitan completa supervisión y apoyo económico
- d) **Retraso mental profundo (CI inferior a 20): DSM-IV, 1995.** Este grupo incluye aproximadamente el 1-2% de las personas con retraso mental. La mayoría de los individuos con este diagnóstico presentan una enfermedad neurológica identificada que explica el retraso mental. Durante los primeros años de la niñez desarrollan alteraciones del funcionamiento sensorio motor bastante graves, por lo que su movilidad es muy restringida o totalmente inexistente, no controlan esfínteres y son capaces en el mejor de los casos sólo de formas muy rudimentarias de comunicación no verbal. Requieren de ayuda adulta y supervisión constantes.

Es importante destacar en primer lugar, la necesidad de ciertas habilidades de disposición o también llamados: pre-requisitos para poder acceder a la línea de partida de cualquier aprendizaje.

Estas habilidades son la base: establecer un contacto ocular, habilidades de autonomía personal, responder a órdenes muy sencillas, reducir o eliminar conductas problemáticas o perturbadoras del aprendizaje, mirar y escuchar, habilidades de imitación motriz, etc.

2.2.8 DESARROLLO MOTRIZ Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

El desarrollo motriz es aquel que se manifiesta de manera integral en el organismo que consiste en el proceso continuo de cambios por los que atraviesan los individuos, y está basado en el sistema nervioso, musculo-esquelético, etc.

Un niño con discapacidad intelectual, en sus habilidades cognitivas son muy lentas e incompletas durante el desarrollo humano, que conduce finalmente a limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento del desarrollo motor. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo

En la práctica se puede observar que los niños con retraso mental, en cuanto a su desarrollo motor son muy lentos debido a la discapacidad que tienen es por ello que no pueden realizar ejercicios sencillos como: saltar, alzar los brazos hacia arriba, caminar, agarrar, correr, etc. Y su dificultad en el aprendizaje suelen no ser anormales sino simplemente inmaduros que pueden lograr posteriormente una nivelación satisfactoria. Los grados de recuperación atienden esta problemática con éxito aunque existen todavía prejuicios por parte de los padres que se niegan a que su hijo sea declarado diferente. El desconocimiento, la sobreprotección, el aislamiento y la burla son actitudes que evidentemente debilitan la autoconfianza de las personas con discapacidad intelectual, limitando sus condiciones para desenvolverse y aprovechar sus habilidades

remanentes en función de un desarrollo acorde a su etapa de vida. (Ponce y Burbano 2001)

De los niños con discapacidad intelectual su desarrollo motor viene determinado por limitaciones posturales, de desplazamiento, coordinación, manipulación, pueden ir acompañadas de otras alteraciones sensoriales, perceptivas, del lenguaje oral, pero suele ser común a todos los niños afectados, tener conservada su capacidad intelectual.

Los 3 primeros años son fundamentales en este desarrollo. La motricidad y el psiquismo, están íntimamente unidos colaborando en el adecuado progreso psicológico, cognitivo y comunicativo del niño. A través del desarrollo psicomotriz se constituyen las bases para el futuro aprendizaje escolar. Los trastornos psicomotores más frecuentes del niño con discapacidad intelectual son: inmadurez, dificultad en los movimientos finos, apraxias, dificultad en el reconocimiento del cuerpo, dificultad en los movimientos gestuales e imitatorios, ritmias, balanceos y estereotipias. La prevalencia de alteraciones en el área del lenguaje es más grande en niños con deficiencia intelectual, también predominan más en los grados grave y profundo. Tienen dificultades en la comprensión, sobre todo en las frases con sentido figurado o abstracto. El retraso en la adquisición del lenguaje es con frecuencia la primera señal que se detecta en el niño DI. El desarrollo fonológico, morfosintáctico y lexical se hace más lentamente.

El desarrollo psicomotor de los niños con retraso mental con frecuencia es tardío, se realiza lentamente y alcanza un nivel inferior al de los niños normales de la misma edad. Es común observar en ellos torpeza, ausencia de coordinación, dispraxia, falta de persistencia y estereotipias motrices; la frecuencia de trastornos sensoriales (como defectos en la agudeza visual e hipoacusia) es muy alta. Al compararlos con niños normales, a menudo se encuentran diferencias en las funciones sensoriales, psicomotoras, de atención, lingüísticas y de memoria, que los sitúan en niveles cognoscitivos equivalentes a los de menores en edad cronológica inferior. A lo largo del desarrollo psicomotor, el niño va adquiriendo conocimiento de su propio cuerpo, conocimiento al que se denomina esquema corporal. A la vez que el

niño toma conciencia de su cuerpo, formado por diferentes componentes y diferenciado de los otros, toma conciencia del espacio, ya que la aprehensión del espacio y del cuerpo no son funciones aisladas sino que se interrelacionan recíprocamente.

El desarrollo de la motricidad también resulta alterado en el retraso mental, con grados variables de afección según el nivel de deficiencia intelectual. Los trastornos motores más frecuentes en los niños con deficiencia mental son: inmadurez, dificultad en el aprendizaje de los movimientos finos, dificultades en el reconocimiento de las partes del cuerpo, dificultades en los movimientos gestuales e imitatorios, rítmias, balanceos, estereotipias.

Los niños con discapacidad intelectual tienen un desarrollo no tan estructurado e integrado como sería lo esperable por su edad. Este mal desarrollo suele provocar déficits en la relación sujeto-mundo externo que puede provocar problemas en:

- La percepción, traducido en un déficit en la estructuración espacio - temporal.
- La motricidad: torpedad, mala coordinación de movimientos e incorrecta postura.
- Las relaciones sociales: el esquema corporal permite identificar el propio ser y adecuar nuestras relaciones con los objetos y con los demás. Si se siente inseguridad en un mundo de movimiento, se pueden originar perturbaciones.

La educación del niño deficiente tiene como objetivo que " el niño sea consciente de su cuerpo y de sus movimientos, que implica la percepción y control de su cuerpo, equilibrio postural económico, lateralidad bien definida y afirmada", (Picq y Vayer 1977).

2.2.9 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- ❖ **Coordinación:** Conjuntar y orientar actos diversos dirigidos a un fin de modo que dicho fin se consigan.

- ❖ **Desarrollo:** Proceso que comienza con la concepción y continúa mediante ordenada sucesión, etapa por etapa, representado cada una de ellas un grado o nivel de desarrollo.
- ❖ **Desarrollo Motor:** Cambios producidos con el tiempo en la conducta motora que reflejan la interacción del organismo humano con el medio.
- ❖ **Deficiencia:** Toda pérdida o anomalía de una estructura que no indica necesariamente que existe enfermedad.
- ❖ **Discapacidad:** Limitaciones en el desarrollo humano. Pudiendo ser esta física, psíquica o social.

- ❖ **Retardo Mental:** Retraso intelectual por debajo de lo normal que se manifiesta durante el período evolutivo y que está asociado con un desajuste del comportamiento. (ANERI 2011).
- ❖ **CEBE.-** Centro de Educación Básica Especial.
- ❖ **Trastornos.-** Dificultades que no permiten el buen funcionamiento del lenguaje.
- ❖ **Intervención.-** Acudir inmediatamente a través de un programa para su posible corrección y/o tratamiento del lenguaje oral por parte de un especialista en el área.
- ❖ **Educación psicomotriz:** Es una educación psicológica pedagógica que utiliza los medios de la educación física con el fin de normalizar o mejorar el comportamiento del niño. (L. Picq y P. Vayer 1977).
- ❖ **Educación:** Acción y efecto de educar. Crianza y enseñanza que se da a los niños. Desarrollar y perfeccionar las facultades intelectuales y morales del niño
- ❖ **Espacio:** Parte de esta extensión que ocupa un cuerpo, capacidad de terreno o lugar.
- ❖ **Coordinación motriz:** es la coordinación general, es la capacidad o habilidad de moverse, manejar objetos, desplazarse sólo o con compañero, coordinarse con un equipo en un juego..., es la forma más amplia de coordinación, es el resultado de un buen desarrollo de las anteriores

- ❖ **Deficiencia Mental:** Según la O.M.S se entiende como "un funcionamiento intelectual inferior, al término medio, con perturbaciones en el aprendizaje, maduración y ajuste social, constituyendo un estado en el cual el desarrollo de la mente es incompleto o se detiene".
- ❖ **Coordinación Dinámica:** capacidad del cuerpo para aunar el trabajo de diversos músculos, con la intención de realizar una determinada acción o acciones.(Wallon 1982)
- ❖ **Movimientos Simultáneos:** es la capacidad para moverse en coordinación con todas las partes del cuerpo ejemplo con el piano puedes producir dos o más sonidos simultáneos. (Wallon 1982).
- ❖ **Organización Temporal:** es procurar planificar el tiempo, sin forzar el ritmo de las actividades y manteniendo determinadas rutinas. Todo ello seguido de un orden lógico y organizado.
- ❖ **Coordinación Dinámica General:** es la interacción del buen funcionamiento del sistema nervioso central y la musculatura durante el movimiento. (Le Boulch).
- ❖ **Precisión de movimientos:** son movimientos que se realiza con más exactitud y puntualidad.
- ❖ **Movimientos asociados:** son movimientos involuntarios e inconscientes, que se producen cuando se realizan otros movimientos voluntarios, y que son conocidos como movimientos parásitos o asociados, debido a que la realización de un movimiento genera la realización de otro involuntario asociado.

2.2.10 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

- **Univariable:** Desarrollo motriz.
- **Variables intervinientes:** sexo, edad.

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
DESARROLLO MOTRIZ (OZERETSKY, 1956)	I. Coordinación estática, llamada también motilidad estática o función Tónica-postural-equilibrio.	<p>1.1. El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier pie. Con los ojos abiertos mantenerse sobre un pie: rodilla opuesta flexionada a 90 grados, muslo contrario ligeramente separado, brazos caídos "HAZ COMO YO HAGO". PARATE SOBRE UN PIE (5"). tres ensayos</p> <p>1.2. Repetir el ejercicio anterior con el otro pie: "AHORA SOBRE EL OTRO PIE" (5"). tres ensayos</p> <p>1.3. Con los ojos cerrados, brazos caídos. Pararse sobre una línea poniendo un pie delante del otro, tocando el talón de uno con la punta de otro: "PARATE SOBRE ESTA LÍNEA CON UN PIE DEL OTRO" (5"). tres ensayos</p>
	II. Movimientos simultáneos u organización temporal-rítmo. "	<p>2.1. Golpear en el suelo con la punta del pie derecho, brazos a los costados: "HAZ COMO YO, SIGUE GOLPEANDO" (5"). tres ensayos</p> <p>2.2. Movimientos asociados de manos y cuerpo.</p> <p>2.3. Repetir el ejercicio anterior, con el pie izquierdo- "HAZ COMO YO, SIGUE GOLPEANDO" (5"). tres ensayos</p> <p>2.4. Movimientos asociados de manos y cuerpo.</p> <p>2.5. El niño en posición sentado, debe golpear rítmicamente con el dedo Índice derecho sobre la mesa, al tiempo que lo hace el pie del mismo lado. "GOLPEA CON TU DEDO Y CON TU PIE HACIENDO MUSICA" (5"). tres ensayos</p> <p>2.6. Repetir el ejercicio anterior con el índice y el pie izquierdo. "AHORA CON LA OTRA MANO Y EL OTRO PIE" (5"). tres ensayos.</p>
	III. Coordinación dinámica general o actividad motriz cinética.	<p>3.1. El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier pie. Saltar con un pie dentro de un cuadrado de 30 x 30 cm; rodilla contraria flexionada a 90 grados, brazos caídos. "SALTA DENTRO DEL CUADRADO HASTA QUE TE DIGA QUE PARES" (5"). tres ensayos</p> <p>3.2. Repetir el ejercicio anterior con el otro pie: "SALTA AHORA CON EL OTRO PIE" (5"). tres ensayos</p> <p>3.3. Con los ojos abiertos, caminar en línea recta 1m. poniendo alternativamente el talón de un pie contra la punta del otro: "CAMINA SOBRE ESTA LÍNEA PONIENDO UN PIE DELANTE DEL OTRO".</p> <p>3.4. Repetir el ejercicio anterior con los ojos abiertos. Regresar caminando hacia atrás sobre la línea "CAMINA HACIA ATRÁS COLOCANDO UN PIE DELANTE DEL OTRO".</p> <p>3.5. Con los ojos cerrados caminar en línea recta una distancia de 1m. "CAMINA CON LOS OJOS CERRADOS"</p>
	IV. Precisión y movimientos asociados	<p>4.1. El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier mano. Con los ojos cerrados tocar con el dedo índice la punta de la nariz, cabeza inmóvil y brazo extendido hacia delante. "AHORA TOCA MI DEDO LUEGO TU NARIZ" (5"). tres ensayos.</p> <p>4.2. Repetir el ejercicio anterior con la otra mano. Tocarse la nariz con el dedo índice. "AHORA LA OTRA MANO". (5"). tres ensayos</p> <p>4.3. Permitir al niño comenzar con cualquier mano, tocar con la extremidad del pulgar, lo más rápido posible los demás dedos, uno tras otro, empezando por el meñique y luego volver atrás. "TÓCATE CADA DEDO, LUEGO REGRESA" (5"). tres ensayos</p> <p>4.4. Repetir el ejercicio anterior con la otra mano "TÓCATE CADA DEDO Y LUEGO REGRESA" (5"). tres ensayos</p> <p>4.5. Movimientos de labios (fruncir y estirar los labios). De mostrar el movimiento rápido de los labios "HAZ ESTO CON TU BOCA.</p> <p>4.6. Movimiento lateral de la lengua. Tocando la comisura de los labios. Demostrar el movimiento rápido de la lengua "HAZ ESTO CON TU LENGUA".</p>

2.2.11 HIPOTESIS

Hi: El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básico Especial 35001 de Huancavelica se encuentran en el nivel de motricidad inferior

Ho: El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básico Especial 35001 de Huancavelica no se encuentran en el nivel de motricidad inferior

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO

La zona urbana de Huancavelica (fundada: Villa Rica de Oropesa, 4 de agosto de 1571) es una ciudad de la parte central del Perú, capital del Departamento de Huancavelica, situada en la vertiente occidental de la Cordillera de los Andes, a orillas del río Ichu, afluente del Mantaro. La ciudad de Huancavelica está ubicada en la parte central del departamento homónimo, al que pertenece. La capital distrital se localiza a 12° 47'06" de latitud sur, 74° 58'17" de longitud oeste y a 3.676 msnm. Asimismo el CEBE 35001 está ubicado dentro del ámbito de la ciudad de Huancavelica en el Barrio de San Cristóbal en las faldas del cerro Potocchi donde realizan sus estudios los niños con discapacidad intelectual a quienes se les aplicó la prueba.



3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según los objetivos planteados el tipo de investigación desarrollado es **Básico**, porque "en el estudio se buscó acrecentar los contenidos teóricos de la investigación acerca del desarrollo motriz". Sánchez y Reyes. (2002, pág., 124).

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de profundidad del trabajo se ubica dentro del nivel de investigación **descriptivo**, puesto que se orientó a recoger los datos del nivel de desarrollo motriz.

3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se apoyó en el **método descriptivo**, que nos permitió analizar e interpretar el desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del C.E.B.E. N° 35001 con el propósito de comprender y dar alternativas de solución a los problemas que se presentan en aulas inclusivas.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación del presente estudio fue descriptivo simple considerando la naturaleza de la investigación y los objetivos alcanzados a través del mismo. Cuyo diagrama es como sigue:

Diseño específico: Descriptivo simple



Dónde:

M: Estudiantes con discapacidad intelectual del CEBE 35001 - Huancavelica.

O: Nivel de desarrollo motriz.

3.6. DISEÑO DE POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

3.6.1. Población:

En el caso de nuestra investigación, la población estuvo conformada por todos los estudiantes con discapacidad intelectual del CEBE 35001, que hace un promedio de 25 estudiantes matriculados y que asisten a la institución educativa en forma regular.

A. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

3.6.2. Muestra:

La muestra estuvo conformado por 10 estudiantes con discapacidad intelectual (Retraso Mental y Síndrome de Down) del Centro Básico Especial 35001, donde las edades en promedio es de 06 a 12 años de edad.

**TABLA N° 01
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL SEXO DE LOS NIÑOS**

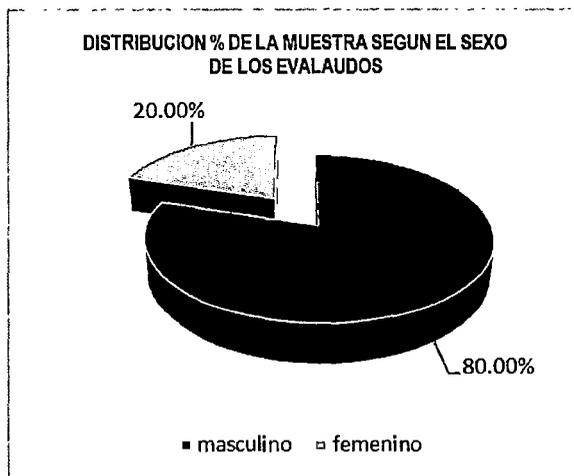
Sexo	N°	%
Masculino	8	80 %
Femenino	2	20 %
Total	10	100%

Fuente: Aplicación del instrumento

3.6.3. Muestreo:

La selección fue de tipo intencional, se escogió a los estudiantes con retraso mental cuyas edades fluctúan entre los 6 y 12 años.

FIGURA N° 01
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MUESTRA
SEGÚN EL SEXO DE LOS NIÑOS



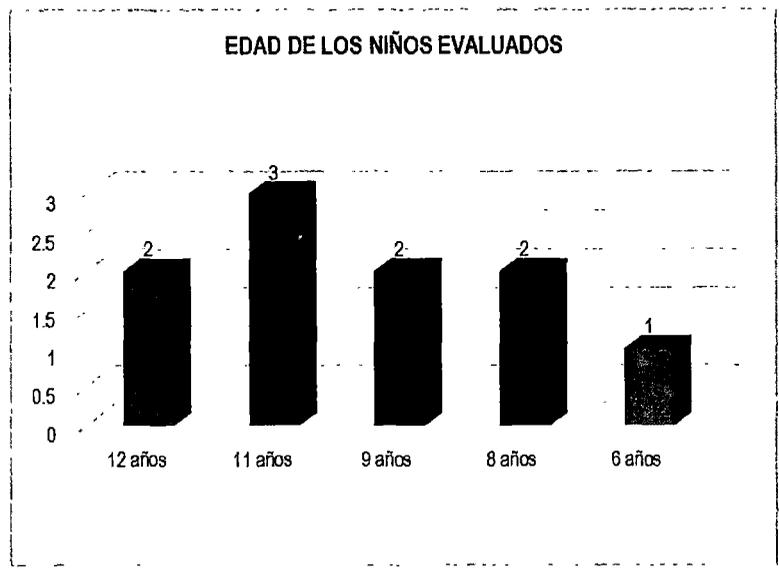
Interpretación: Los resultados muestran según el sexo de niños con discapacidad evaluados, así el 80% de los evaluados son niños y el 20% son niñas.

TABLA N° 02
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN DE LA EDAD DE LOS EVALUADOS

EDAD	Masculino	Femenino
6 años	0	1
8 años	1	1
9 años	2	0
11 años	3	0
12 años	2	0
TOTAL	08	02

Fuente: Aplicación del instrumento

FIGURA N° 02
DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA
SEGÚN DE LA EDAD DE LOS EVALUADOS



Interpretación: la figura muestra la distribución según las edades de los evaluados, el mismo que se halla entre las edades de 06 años hasta los 12 años de edad. Se tiene a 3 niños de 11 años, 2 niños de 12 años, 02 niños de 9 años, 2 niños de 8 años y 1 niño de 6 años.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.7.1. Técnicas:

Las técnicas que se utilizaron para la recolección de datos referidos, con las variables de estudio del presente trabajo de investigación fueron las siguientes:

- **La Técnica del Fichaje.**- Técnica nos sirvió para poder recolectar información relacionada al desarrollo motriz. Entre las técnicas de fichaje más utilizadas para la concretización del presente trabajo de investigación fueron:
 - **Bibliográficas**, nos permitió anotar el nombre de los autores que más nos interesaba en temas de desarrollo motriz y discapacidad intelectual.
 - **Resumen**, nos permitió anotar los distintos temas relacionados en desarrollo motriz y discapacidad intelectual.
- **La Técnica de Observación.**- Nos permitió observar las manifestaciones motrices de los estudiantes con discapacidad intelectual debido a que no existe datos sobre su desarrollo motriz.

- **La técnica de la psicométrica.**- Nos permitió utilizar el test Ozeretsky a fin de medir el nivel de desarrollo motriz con sus respectivas áreas.

3.7.2. Instrumentos:

- **Las Fichas de Apuntes.**- nos permitieron anotar las conductas observadas de los estudiantes con discapacidad intelectual.
- **Escala de desarrollo motriz de ozeretsky:** Es una evaluación Neurológica, que pertenece a Ozeretsky adaptado por Hernán Reynoso Días; su administración es exclusivamente individual con un tiempo de administración aproximadamente 15 minutos. No tiene límite de aplicación. Se realiza durante la ejecución de la prueba, marcando Un aspa (X) en la columna correspondiente.

La escala posee el coeficiente, en confiabilidad de 0,94.

La escala consta de 20 ítems o acciones que el niño tiene que ejecutar previa demostración por parte del examinador. El puntaje total se convierte a normas de edad motriz, pudiéndose obtener el cociente motor.

Instrucciones: Previa a la administración de la prueba debe establecerse una situación empática con el niño y luego el examinador dirá en cada uno de los ítems "HAZ COMO YO", a continuación presenta el niño la demostración de cada uno de los ítems o acciones.

Cada ítem puntúa 3, 2, 1, 0 de acuerdo a los siguientes criterios.

- **3 puntos**, se otorga a una ejecución correcta. El niño presenta una conducta satisfactoria.
- **2 puntos**, se otorga cuando la ejecución tiene algunos defectos o fallas. El niño presenta una conducta poca satisfactoria.
- **1 punto**, se otorga cuando la ejecución presenta muchas fallas. El niño presenta una conducta insatisfactoria.
- **0 puntos**, se otorga cuando el niño no logra ejecutar la conducta solicitada por el examinador.

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Coordinación con el Director de la Unidad de gestión Educativa que, nos permitió emitir una solicitud de autorización.

- Coordinación con el director y encargados de la Dirección Regional de Educación de Huancavelica lo que permitió coordinar directamente con la directora del CEBE 35001 para la autorización de la aplicación del test.
- Coordinación con la directora del CEBE, nos facilitó el tiempo para aplicar el test, asimismo nos emitió las constancias de culminación del trabajo.
- Coordinación con los padres familias de los estudiantes, nos apoyaron trayendo a sus hijos e hijas a la hora exacta para la aplicación del instrumento.
- Aplicación del instrumento a la muestra de estudio.

3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se utilizó la técnica estadística del nivel descriptivo, para el procesamiento de los datos y la hermenéutica para el análisis e interpretación de los resultados de la muestra de estudio, así mismo se hizo uso del Programa estadístico SPSS 20 para el procesamiento estadístico de los datos. Asimismo los resultados se muestran en cuadros de número y porcentajes; y figuras de barras e histogramas de distribución porcentual, así como las medidas de tendencia central y de dispersión como son: la media y la desviación estándar de los resultados generales.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1 DESARROLLO MOTRIZ

Luego de haber finalizado el proceso de recolección de la información con el respectivo instrumento de medición del nivel de desarrollo motriz que muestran los estudiantes con discapacidad intelectual quienes viene estudiando en el Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.

Toda la información que fue modelada según el diseño de la investigación fue procesado a través de las técnicas de la estadística descriptiva (tablas de frecuencia, diagrama de barras) y de la estadística descriptiva.

Es importante precisar, que para tener fiabilidad en los resultados, se procesó los datos con el programa estadístico SPSS 20 (Programa Estadístico para las Ciencias Sociales) la misma que sirvió para la simulación de los modelos estadísticos, tal como se muestra en la tabla siguiente.

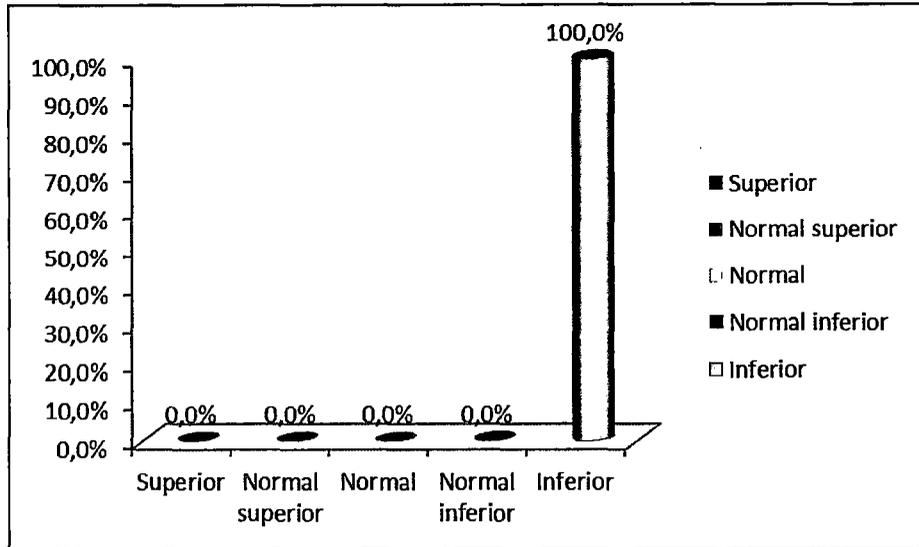
A) RESULTADO GENERAL DEL NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ

**TABLA N° 01
NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ -PUNTAJE GENERAL**

NIVEL	N°	%
Superior	0	0,0%
Normal superior	0	0,0%
Normal	0	0,0%
Normal inferior	0	0,0%
Inferior	10	100,0%
TOTAL	10	100,0%

Fuente: Aplicación del instrumento

FIGURA N° 01
NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ
PUNTAJE GENERAL



Interpretación: En la figura se aprecia los puntajes alcanzados en puntaje general que el 100% de los evaluados alcanza el nivel de inferior, es decir el desarrollo motriz se halla en el nivel mínimo esperado en el 100% de los niños con discapacidad, se aprecia también que los niños tienen el nivel bajo de desarrollo motriz debido quizá a su discapacidad.

A) PRUEBA DE HIPOTESIS

Ho: El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básico Especial 35001 de Huancavelica no se encuentran en el nivel de motricidad inferior.

Ha: El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básico Especial 35001 de Huancavelica se encuentran en el nivel de motricidad inferior.

Para analizar los resultados es necesario presentar la siguiente tabla:

Sujeto	Edad Cronológica	Edad Motriz	% logrado
1°	9	7	77.8%
2°	11	3	27.3%
3°	11	4	36.4%
4°	11	5	45.5%
5°	6	3	50.0%
6°	12	4	33.3%
7°	12	5	41.7%
8°	9	3	33.3%
9°	8	5	62.5%
10°	8	4	50.0%

La hipótesis nula dice que los estudiantes con discapacidad intelectual del C.E.B.E. 35001 de Huancavelica no se encuentran en el nivel de motricidad inferior. Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

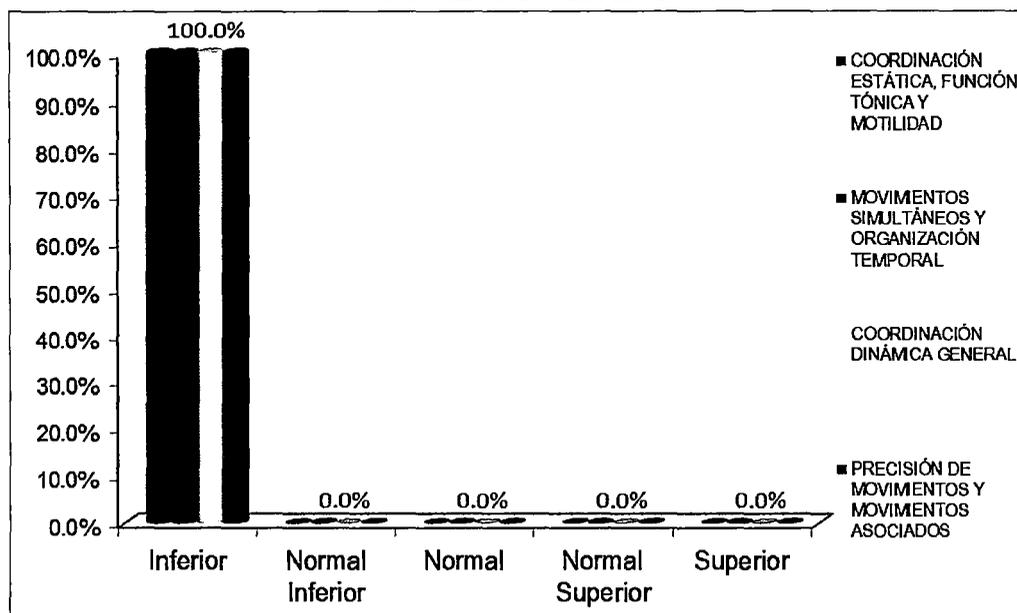
B) RESULTADO DE PUNTAJES DE DESARROLLO MOTRIZ POR ÁREA

**TABLA N° 02
NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ POR ÁREAS EVALUADAS**

Área/Nivel	COORDINACIÓN ESTÁTICA, O FUNCIÓN TÓNICA		MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS Y ORGANIZACIÓN TEMPORAL		COORDINACIÓN DINÁMICA GENERAL		PRECISIÓN Y MOVIMIENTOS ASOCIADOS	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inferior	10	100%	10	100%	10	100%	10	100%
Normal Inferior	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Normal	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Normal Superior	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Superior	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Fuente: Aplicación del instrumento

FIGURA N° 02
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ
POR ÁREAS EVALUADAS



Interpretación: Como se puede apreciar en la figura el resultado de la evaluación del nivel de desarrollo motriz según las áreas evaluadas en todas las áreas se halla en el nivel inferior, es decir:

Área: coordinación estática, los estudiantes no puede mantenerse en un solo pie con los ojos cerrados, no puede pararse en una línea con los ojos cerrados poniendo un pie delante del otro, tocando el talón con la punta, hasta en 3 ensayos.

Área: movimientos simultáneos u organización temporal, los estudiantes tiene dificultad de golpear en el suelo con la punta del pie con los brazos a los costados; otra dificultad se halla en golpear rítmicamente en el índice derecho sobre la mesa.

Área: coordinación dinámica general o actividad motriz cinética, los niños tienen dificultad en saltar con un pie dentro de un cuadrado; con los ojos abiertos caminar en line recta poniendo alternativamente el talón la punta del otro pie.

Área: precisión y movimientos asociados, los niños tiene dificultad para tocar la punta de la nariz con el índice con los ojos cerrados; Otro la dificultad es tocar con la extremidad del pulgar los demás dedos lo más rápido posible uno tras otro comenzando del meñique y volver atrás; otra dificultad es movimiento de labios fruncir y estirar los labios, demostrando movimiento rápido de los labios

B7

ESTADÍSTICOS BÁSICOS (DEL PUNTAJE GENERAL)

MEDIA	44.4 puntos
MEDIANA	42.4 puntos
MODA	No se cuenta con una sola moda
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	10.9

En la presente tabla se aprecia que los niños evaluados alcanzan un promedio general de puntaje de 44.4 puntos, la mediana 42.4 puntos y no se cuenta con una sola moda, así como la desviación estándar es 10.9; por lo que se puede inferir que los niños obtienen un promedio de puntaje inferior a lo que obtienen los niños en forma regular.

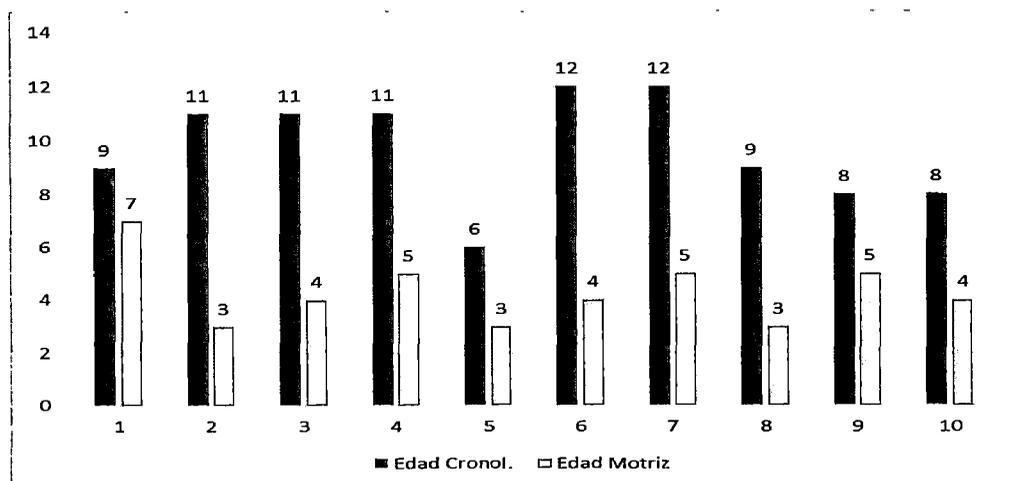
C) RESULTADO COMPARATIVO DE LA EDAD CRONOLÓGICA VERSUS LA EDAD MOTRIZ ALCANZADO POR LO NIÑOS EVALUADOS

**CUADRO N° 03
COMPARATIVO DEL NIVEL DE LA EDAD CRONOLÓGICA
VERSUS LA EDAD MOTRIZ ALCANZADO POR CADA EVALUADO**

Sujeto	Edad Cronológica	Edad Motriz	% logrado
1°	9	7	77.8%
2°	11	4	36.3%
3°	11	3	27.3%
4°	11	5	45.5%
5°	6	3	50%
6°	12	4	31.7%
7°	12	5	41.7%
8°	9	3	31.9%
9°	8	5	62.5%
10°	8	4	44.9%

Fuente: Aplicación del Instrumento

FIGURA N° 03
COMPARATIVO DEL NIVEL DE LA EDAD CRONOLÓGICA
VERSUS LA EDAD MOTRIZ ALCANZADO POR CADA EVALUADO



Interpretación: En la figura se aprecia la edad cronológica de cada niño (barra de color azul) y la edad motriz alcanzada (barra de color naranja); todos los diez niños de la muestra obtienen puntajes inferiores a sus edad cronológica en algunos casos por debajo del 50% de los esperado como los sujetos 2°, 3°, 4°, 6°, 7° y 8°, mientras que en los sujetos 1°, 5°, 9° y 10° se halla también por debajo pero superior al 50% de lo esperado en su edad cronológica ; por los que pude concluir que los niños alcanzan muy cerca a la mitad de lo esperado a su edad cronológica y en ningún caso es igual ni superior a su edad cronológica.

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados hallados en esta investigación, comparando con los trabajos mencionados como antecedentes se halla que: En la tesis de Huamán Y Paucar quienes evaluaron el nivel de desarrollo motor de los niños ciegos se halló que el 100% de los niños alcanza el nivel inferior, lo cual los evaluados en esta investigación también obtienen un nivel de desarrollo inferior lo que significa que si hay una coincidencia con los resultados hallados.

Aguilar y otros, evaluó el nivel de motricidad en niños con discapacidad auditiva, encontrando un nivel bajo de motricidad en un 60,7% de los evaluados, este trabajo coincide con los resultados de esta investigación; asimismo concluye que los niños con deficiencia auditiva de la misma institución evidencian un nivel de motricidad por debajo de los esperado para sus edad cronológica, con una confianza del 95%;lo que en el presente trabajo se halló que los estudiantes alcanzan un nivel de desarrollo por debajo de la edad cronológica en un 100%..

En el presente estudio realizado se halló que el nivel es inferior a lo esperado por su edad cronológica en todos los casos estudiados, además se halló que el promedio es cercano al 77,7 de lo que se espera que haya alcanzado de acuerdo a su edad cronológica.

En nuestro caso hallamos que los estudiantes con discapacidad no alcanzan los hitos de desarrollo establecidos en forma normal o normalizado por tanto se puede afirmar que ellos requieren mayor estimulación y apoyo para mejorar este aspecto del desarrollo en los estudiantes con discapacidad intelectual.

El nivel del desarrollo de los estudiantes con discapacidad intelectual del CEBE N° 35001 es inferior en un 100% del total de la muestra de estudio. Los estudiantes evaluados en la muestra tiene retraso y por tanto dificultades motoras que requieren atención especializada para mejorar esta condición que se asocia a su discapacidad en las áreas siguientes: En el área de coordinación estática, conocido también como función tónica se halla en el nivel inferior de desarrollo caracterizándose por la dificultad para el control de la fuerza, poniendo tenso el musculo, o dificultad para relajar o disminuir la tensión muscular cuando se requiere, existe también dificultad para mantenerse parado en un solo pie, cambiar de pie, pararse sobre una poniendo un pie delante del otro, tocando el talón de uno con uno con la punta de otro.

En el área movimientos simultáneos y organización temporal, los evaluados se halla en el nivel inferior de desarrollo en un 100% de los casos, caracterizándose por, dificultad de movimientos de coordinación manos y cuerpo, dificultad de movimientos de golpeo con los dedos a la mesa en forma rítmica.

En el área coordinación dinámica general o actividad motriz cinética, en un 100% de los casos alcanzan el nivel inferior con las dificultades para saltar con un pie en un cuadrado, dificultad para caminar en línea recta con los ojos cerrados y/o abiertos.

En el área precisión y movimientos asociados, los evaluados se encuentran en un nivel inferior ya que presentan dificultades para tocarse la punta de la nariz con un dedo con los ojos cerrados, tocar con el pulgar todos los dedos, sus movimientos son imprecisos en su motricidad fina, dificultad en el movimiento de los labios, fruncir y estirar lo labios, dificultad en demostrar el movimiento rápido de la lengua el rostro que son movimientos de motricidad fina.

CONCLUSIONES

- El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica, se halla en el nivel inferior en un 100 %.
- El nivel de desarrollo de la coordinación estática, función tónica y motilidad estática; el nivel de desarrollo de los movimientos simultáneos y organización temporal; el nivel de desarrollo de la coordinación dinámica general; y el desarrollo de la actividad motriz cinética y movimientos simultáneos de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica se hallan en el nivel inferior en todos los evaluados.
- No se evidencia diferencias entre los puntajes obtenidos en función al género, es decir las diferencias no son significativas.
- Los estudiantes evaluados alcanzan puntajes inferiores a su edad cronológica en su totalidad, es decir la edad motriz es inferior a su edad cronológica en todos los evaluados de la muestra.
- Existe una mayor dificultad en el desarrollo de los ítems 7,8,10,11,12 que corresponde al área de coordinación dinámica general, donde el 40% de los evaluados obtienen un puntaje de cero, que significa que no responden a la acciones indicadas.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere a las docentes del CEBE trabajar con énfasis en mejorar el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes a fin de garantizar un óptimo desarrollo motor acorde a sus potencialidades y posibilidades del estudiante.
- La detección temprana de un retraso de motricidad será fundamental para poder trabajar en programas de estimulación y garantizar el óptimo desarrollo motriz de los estudiantes.
- Se sugiere implementar programas específicos de educación motriz a fin de estimular y mejorar las condiciones de desarrollo motriz de los estudiantes.
- Todos los estudiantes que ingresan a la educación formal deben ser evaluados en todas sus áreas de desarrollo, entre ellas el nivel de desarrollo motriz, a fin de tener una línea base en qué trabajar e incidir durante el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Incrementar un personal con especialidad en psicomotricidad en el CEBE para el apoyo y desarrollo de los niños con discapacidad.
- Desarrollar programas específicos para mejorar la coordinación estática; en especial el autocontrol en su cuerpo.
- Implementar actividades a fin de favorecer, los movimientos simultáneos y organización temporal, donde sea capaz de orientar correctamente el cuerpo en el espacio.
- Desarrollar actividades para un buen desempeño en el área coordinación dinámica general, tales como: la marcha, el gateo arrastre y equilibrio.
- Desarrollar actividades a fin de favorecer a los estudiantes en el área de precisión y movimientos asociados como saltos, carrera, giros balanceos de los brazos, etc.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Antequera, ET AL (2006), "Discapacidad intelectual". Europa: Editorial Junta De Andalucía.
- Aguado y Alcedo (1998), "Necesidades educativas especiales derivadas de la discapacidad física". Argentina: Editorial.
- Boulch J (1993), "psicomotricidad y educación corporal" Madrid
- Burbano y Ponce (2001), "Estudio descriptivo del desarrollo motor de los niños y niñas entre cuatro y siete años de edad en la comunidad Huairona de Guiyero". Ecuador: Editorial PUCE.
- Cratty B. (1982), "Desarrollo psicomotriz de la primera infancia". España: Editorial Planeta
- Durivage J. (1987), "Teoría de la Psicomotricidad". México: Editorial Trillas – 2º Edición.
- Durivage J. (1995), "Educación y Psicomotricidad". México: Editorial Trillas – 3º Edición.
- Diseño Curricular Nacional (2009). "nivel primaria": Lima – Perú.
- Gil y Et Al (2008), "Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada". México:
- Gesell. A (1985), "El niño de 1 a 5 años: Guía para el estudio del niño preescolar". Argentina: Ediciones Paidós.
- Hernández. L (2011), "El desarrollo motor". España: Editorial Paraninfo.
- Hollman P. (1893), "El sistema Nervioso". España: Editora SAR.
- Luckasson y Cols (2002), "Retraso Mental, Definición y clasificación", Madrid: Editorial Alianza.
- Lora Risco J. (1989), "Psicomotricidad". Lima- Perú: Editorial PESA.
- Martín, B. (1985), "La discapacidad intelectual", México.
- Oseda, D. (2008), "Metodología de la Investigación". Ed. Pirámide, Perú. 186.
- Piedrahita, Juan A. (2008), "La danza como medio potenciador del desarrollo motriz del niño en su proceso de formación deportiva en las escuelas de fútbol", México.
- Pikler, Emmi (1985), "Desarrollo de la motricidad global" Editorial Nacea.

- Rigal, R (2006), *“Educación motriz y educación psicomotriz en preescolar y primaria: Acciones motrices y primeros aprendizajes”*.
- Saldaña, Juan. (2004), *“Investigación Científica”* Ediciones cecceplie. Lima – Perú.
- Sánchez y Reyes H. (1962), *“Metodología de la Investigación”*.
- Zapata O. (1995), *“Psicopedagogía de la educación motriz en la etapa del aprendizaje escolar”*. México: Editorial Trillas – Edición sexta.
- Zapata O. (1995), *“Juegos y aprendizaje escolar”*. México: Editorial Pav.

REFERENCIA HEMEROGRÁFICAS

- Aguilar. C y otros (2007). "nivel de motricidad en niños con discapacidad auditiva de la Institución Especial Polivalente de Huancayo".- Universidad Nacional de Huancavelica.
- Crisóstomo, Á. y Huaranca, Rió. (20002). Realizaron la siguiente investigación titulada "La técnica del collage en el desarrollo de la coordinación motor fina en niños de 5 años de edad del J.N.E.N°142 de santa Ana Huancavelica", (tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica.
- Huamán y Paúcar (2009). "Estudio Comparativo de la motricidad en los niños ciegos y con baja visión de 8 a 11 años del Centro Educativo Especial- Luis Braille- Comas- Lima", (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica.

FUENTES ELECTRÓNICAS:

- Discapacidad intelectual: <http://feyamorfudla.galeon.com/> Oficina de Programas de Educación Especial, Departamento de Educación de los Estados Unidos. febrero de 2010.
- www.undp.org/cu/ Programa de las naciones unidas para el desarrollo (PENUD) 2013 atención en los primeros años del infante, con programas de estimulación temprana en general.
- <http://www.aamr.org/> Asociación Americana del Retraso Mental (AAMR) 2002.
- www.fundacionidea.org/ la asociación de educación para individuos con discapacidad (IDEA) ley de educación especial de los EE.UU.
- www.e-ducalia.org/ la Asociación Norteamericana para el estudio del Retraso Infantil (ANERI).

- [www. Who.int/es.oms.org/](http://www.who.int/es.oms.org/) la organización mundial de la salud (OMS).
- www.minedu.gob.pe.
- www.educared.com.pe.
- www.minedu.gob.pe.foroeducativo

30

ANEXO

TÍTULO: "Nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica"					
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	TIPO, NIVEL, MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
¿Cuál es el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica?	<p>OBJETIVO GENERAL: Conocer el nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - Caracterizar el desarrollo motriz en el área de coordinación estática, de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica; - Describir el desarrollo de los movimientos simultáneos y organización temporal de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica; - Identificar el desarrollo de la coordinación dinámica general de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica; - caracterizar el desarrollo del área de precisión de los movimientos asociados, de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica.</p>	<p>UNIVARIABLE Desarrollo motriz</p> <p>VARIABLES INTERVINIENTES: sexo, edad, discapacidad, grado.</p> <p>HIPOTESIS: Hi: El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica se encuentra en el nivel de motricidad inferior. Ho: El nivel de desarrollo motriz de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica no se encuentran en el nivel de motricidad inferior.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Básico.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: descriptivo.</p> <p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: Método Descriptivo.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION: Descriptivo simple M ← O</p> <p>M: estudiantes con discapacidad intelectual O: desarrollo motriz.</p>	<p>POBLACIÓN: 12 estudiantes con discapacidad</p> <p>MUESTRA 10 estudiantes con discapacidad intelectual (retardo mental y síndrome de Down) del Centro Básico Especial 35001, donde las edades en promedio es de 6 a 12 años de edad.</p>	<p>TÉCNICAS: LA TÉCNICA DEL FICHAJE Bibliográficas, Resumen, Textuales.</p> <p>LA TÉCNICA DE OBSERVACIÓN</p> <p>INSTRUMENTOS: LAS FICHAS DE APUNTES ESCALA DE EVALUACIÓN NEUROLÓGICA</p>

25

BASE DE DATOS

27

N°	Apellidos y nombres	sexo	Edad	Grado estudios	Ptj A-1	Ptj A-2	Ptj A-3	Ptj A-4	Ptj General	Edad Motriz	Cociente Motriz	Nivel de motricidad
1	Arquiñeva Clemente Anderson	M	9a0m4d	3°	9	18	15	15	57	7 años	77,77	Inferior
2	Balbín Ruiz Álvaro J	M	11a0m5d	3°	5	6	5	8	24	4 años	36,36	Inferior
3	Condori Dela Cruz Jhoel	M	11a0m8d	3°	2	5	2	10	19	3 años	27,27	Inferior
4	Ccanto Ramos Josué D	M	11a1m19d	3°	7	11	8	8	34	5 años	45,04	Inferior
5	Mendoza Quispe Rosmeri	F	6a10m18d	1°	4	8	4	2	18	3 años	49,18	Inferior
6	Munarriz Ramos Víctor D	M	12a6m10d	3°	3	5	5	10	23	4 años	31,74	Inferior
7	Paco Munarriz Ronal	M	12a5m2d	3°	3	7	8	12	30	5 años	40	Inferior
8	Paúcar Espinoza Luis M	M	9a4m19d	2°	0	2	2	8	12	3 años	31,91	Inferior
9	Quincho Ureta Brayan	M	8a3m14d	3°	4	10	10	12	36	5 años	60,24	Inferior
10	Rivas RIVERA Anyela M	F	8a9m1d	1°	4	6	6	10	26	4 años	44,94	Inferior

APLICACIÓN DEL TEST DE OZERETSKY

NUEVA ESCALA MOTRIZ DE OZERETSKY

(Evaluación Neurológica)

Apellidos y Nombres: BOLBIN RUIZ ALVARO JESÚS 25

Fecha de Examen: 17-07-2012 E. Cronológica: 11 años 0 mes 5 días

Fecha de Nacimiento: 12-07-2001 Sección: 3º Grado

Edad Motriz: _____ C.M.: _____

Nivel de Motricidad: _____ Examinador: SILVIA C. IRMA R.

INSTRUCCIONES					
Todas las acciones deben ser demostradas por el examinador. Previo a la ejecución de cada acción diga al niño: "HAZ COMO YO HAGO". Controle el tiempo en las acciones indicadas.					
Ítems	ACCIONES	PUNTAJE			
		3	2	1	0
1.	El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier pie. Con los ojos abiertos mantenerse sobre un pie: rodilla opuesta flexionada a 45 grados, muslo contrario ligeramente separado, brazos caídos "HAZ COMO YO HAGO". PARATE SOBRE UN PIE (5"). Tres ensayos.			X	
2.	Repetir el ejercicio anterior con el otro pie: "AHORA SOBRE EL OTRO PIE" (5"). Tres ensayos.				X
3.	Golpear en el suelo con la punta del pie derecho, brazos a los costados: "HAZ COMO YO, SIGUE GOLPEANDO" (5"). Tres ensayos.			X	
4.	Movimientos asociados de manos y cuerpo.				X
5.	Repetir el ejercicio anterior, con el pie izquierdo: "HAZ COMO YO, SIGUE GOLPEANDO" (5"). Tres ensayos.			X	
6.	Movimientos asociados de manos y cuerpo.				X
7.	El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier pie. Saltar con un pie dentro de un				

	cuadrado de 30 x 30 cm; rodilla contraria flexionada a 90 grados, brazos caídos. "SALTA DENTRO DEL CUADRADO HASTA QUE TE DIGA QUE PARES" (5"). Tres ensayos.					X
8.	Repetir el ejercicio anterior con el otro pie: "SALTA AHORA CON EL OTRO PIE" (5"). Tres ensayos.					X
9.	Con los ojos cerrados, brazos caídos. Pararse sobre una línea poniendo un pie delante del otro, tocando el talón de uno con la punta de otro: "PARATE SOBRE ESTA LÍNEA CON UN PIE DEL OTRO" (5"). Tres ensayos.				X	
10.	Con los ojos abiertos, caminar en línea recta de 1m. Poniendo alternativamente el talón de un pie contra la punta del otro: "CAMINA SOBRE ESTA LINEA PONIENDO UN PIE DELANTE DEL OTRO".		X			
PUNTAJE PARCIAL			0	11		-
Nº Items	-ACCIONES	PUNTAJE				
		3	2	1	0	
11.	Repetir el ejercicio anterior con los ojos abiertos. Regresar caminando hacia atrás sobre la línea "CAMINA HACIA ATRÁS COLOCANDO UN PIE DELANTE DEL OTRO".					X
12.	Con los ojos cerrados caminar en línea recta una distancia de 1m. "CAMINA CON LOS OJOS CERRADOS"					X
13.	El niño en posición sentado, debe golpear rítmicamente con el dedo Índice derecho sobre la mesa, al tiempo que lo hace el pie del mismo lado. "GOLPEA CON TU DEDO Y CON TU PIE HACIENDO MÚSICA" (5"). Tres ensayos.		X			
14.	Repetir el ejercicio anterior con el índice y el pie izquierdo. "AHORA CON LA OTRA MANO Y					X

	EL OTRO PIE" (5"). Tres ensayos.				
15.	El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier mano. Con los ojos cerrados tocar con el dedo índice la punta de la nariz, cabeza inmóvil y brazo extendido hacia delante. "AHORA TOCA MI DEDO LUEGO TU NARIZ" (5"). Tres ensayos.		X		
16.	Repetir el ejercicio anterior con la otra mano. Tocarse la nariz con el dedo índice. "AHORA LA OTRA MANO". Tres ensayos.		X		
17.	Permitir al niño comenzar con cualquier mano, tocar con la extremidad del pulgar, lo más rápido posible los demás dedos, uno tras otro, empezando por el meñique y luego volver atrás. "TÓCATE CADA DEDO, LUEGO REGRESA" (5"). Tres ensayos.			X	
18.	Repetir el ejercicio anterior con la otra mano "TÓCATE CADA DEDO Y LUEGO REGRESA". Dos ensayos.			X	
19.	Movimientos de labios (fruncir y estirar los labios). De mostrar el movimiento rápido de los labios "HAZ ESTO CON TU BOCA".			X	
20.	Movimiento lateral de la lengua. Tocando la comisura de los labios. Demostrar el movimiento rápido de la lengua "HAZ ESTO CON TU LENGUA".	X			
	PUNTAJE PARCIAL	3	6	4	-
	PUNTAJE TOTAL	3	8	8	-

23

= 19

- › 3 puntos, se otorga a una ejecución correcta. El niño presenta una conducta satisfactoria.
- › 2 puntos, se otorga cuando la ejecución tiene algunos defectos o fallas. El niño presenta una conducta poca satisfactoria.
- › 1 puntos, se otorga cuando la ejecución presenta muchas fallas. El niño presenta una conducta insatisfactoria.
- › 0 puntos, se otorga cuando el niño no logra ejecutar la conducta solicitada por el examinador.

INTERPRETACION CUANTITATIVA

NOMBRE: B.R.A.J

FECHA DE EVALUACION: 2012-07-17

FECHA DE NACIMIENTO: 2001-07-12

EDAD CRONOLOGICA : 11 - 0 -05

PUNTAJE TOTAL: 20

EDAD MOTRIZ : 4 años

COCIENTE MOTRIZ:

$$CM = \frac{EM \times 100}{EC} \Rightarrow CM = \frac{4 \times 100}{11} \Rightarrow CM = \frac{400}{11} \Rightarrow CM = 36,36$$

INTERPRETACION CUALITATIVA

Al finalizar la evaluación obtenemos como resultado que hay áreas en la que el estudiante necesita intervención psicomotriz para alcanzar sus capacidades, las áreas a trabajar son:

Coordinación estática: el estudiante desarrolla con mucha dificultad las acciones de mantenerse con los ojos abiertos sobre un pie, dificultad para pararse sobre una línea recta poniendo un pie delante del otro con los ojos cerrados y brazos caídos.

Movimientos simultáneos: el estudiante tiene dificultad para golpear en el suelo con la punta del pie derecho, y golpear rítmicamente con el dedo índice derecho sobre la mesa, al tiempo que lo hace el pie del mismo lado los cuales son movimientos asociados de manos y cuerpo.

Coordinación dinámica general: Tiene dificultad en las acciones de saltar con un pie dentro de un cuadrado, con la rodilla contraria flexionada a 90°, con los ojos abiertos caminar en línea recta poniendo alternativamente el talón de un pie con la punta y regresa del mismo modo hacia atrás.

Precisión y movimientos asociados: el estudiante tiene poca dificultad en las siguientes acciones; con los ojos cerrados tocar con el dedo índice la punta de la nariz, con la extremidad del pulgar tocar lo más rápido posible los demás dedos de la mano y así mismo con la otra mano, movimiento de labios fruncir y estirar, seguidamente movimiento lateral de la lengua.

VALIDACION DE INSTRUMENTO




UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCATELICA
 FACULTAD DE EDUCACIÓN
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del juez : CERVERO VASQUEZ KATLA PATRICIA
 1.2 Cargo e institución donde labora : PSICOLOGA
 1.3 Nombre del instrumento evaluado : TEST D' OZEBETSKY
 1.4 Autor (es) del instrumento : REJOSO

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los Items					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
---	---	---	---	---	---

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{0.94}{1} = 0.94$$

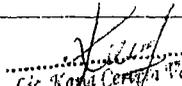
III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El Instrumento está bien realizado en los items para dicha aplicación.

Lugar: HOSPITAL DE HUANCATELICA
 Huancavelica, 06 de Julio del 2012


 Lic. Katla Cervero Vasquez
 C.P.S.P. 14405
 PSICOLOGA
 Firma del juez



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCATELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR
CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del juez : LEON LUIS LENIN GONZALEZ
 1.2 Cargo e institución donde labora : CENTRO DE SALUD MENTAL
 1.3 Nombre del instrumento evaluado : ESCALA ACTIVA DE CREATIVIDAD
 1.4 Autor (es) del instrumento : QUEVEDO, RAY

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 2	Bajo 3	Regular 4	Buena 5	Muy Buena 6
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
↓ ↓ ↓ ↓ ↓						
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		0	0	0	0	50
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{1 \times 0 + 2 \times 0 + 3 \times 0 + 4 \times 0 + 5 \times 50}{50} = 1,00$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	<0,60 - 0,70]
Aprobado	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

SE PUEDE APLICAR EL INSTRUMENTO LUGO DE
VERIFICAR SU ÍTEM 4 Y 6.

Lugar: CENTRO DE SALUD MENTAL
 Huancavelica PT de 2010 del 20.12

Leon Luis Lenin Gonzalez
Psicólogo




UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
 FACULTAD DE EDUCACIÓN
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del juez : LARA TORRES, CHRISTOPHER GULL
 1.2 Cargo e institución donde labora : PSICOLOGO FORENSE - IAL
 1.3 Nombre del instrumento evaluado : ESCALA DE GZERTSKY
 1.4 Autor (es) del instrumento : ADON. HERMAN DEYNOSO DÍAZ

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Débil	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Es la formulado con lenguaje apropiado y comprensible				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					✓
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados		✓			
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					✓
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems			✓		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación			✓		
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				✓	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
---	---	---	---	---	---

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{40}{50} = 0,80$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	<0,60 - 0,70]
Aprobado	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

No Sí

Lugar: Medicina Legal HUANCAVELICA
 Huancavelica, 09 de Julio del 2012


 Firma del juez
CHRISTIAN M. LARA TORRE

**FICHAS DE
EVALUACION DE
INFORME FINAL**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Investigador (es)	DR. CARLOS TORO URBINA SILVIA
	BACK. RIVEROS BUSALCO, IRMA
Título del proyecto	NIVEL DE DESARROLLO MOTOR DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACION
Asesor (a)	BANCA ESPECIAL 35001 DE HUANCABELICA

ESCALA DE CALIFICACIÓN

PESIMO	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
1	2	3	4	5

	TITULO	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	El título presenta claridad y precisión (15 a 20 palabras)				X	
2	Especifica la variable y/o la relación de variables y la población de estudio				X	

	RESUMEN	ESCALA				
		1	2	3	4	5
3	Establece el problema de investigación, la población y/o muestra y los objetivos				X	
4	Indica el método de estudio utilizado, con sus respectivas técnicas e instrumentos			X		
5	Indica los resultados y las conclusiones del estudio				X	
6	Tienen un máximo de 200 palabras y están redactadas en un solo párrafo				X	

	INTRODUCCIÓN	ESCALA				
		1	2	3	4	5
7	Se indica el problema de investigación y los antecedentes de estudio			X		
8	Se señala los objetivos de investigación y la hipótesis				X	
9	Presenta la estructura del informe de investigación				X	

	CAPITULO I (PROBLEMA)	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	ESCALA				
			1	2	3	4	5
10	Se describe el problema con fundamentación teórica y empírica				X		
11	Se delimita y contextualiza el problema					X	
12	La redacción del planteamiento del problema es coherente				X		

	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	ESCALA				
		1	2	3	4	5
13	La formulación del problema está redactado sin ambigüedad				X	
14	El problema presenta la variable y/o la relación de variables y la población				X	

	OBJETIVOS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
15	El objetivo general es claro y evidencia el propósito del estudio				X	
16	Los objetivos se vinculan con los problemas de investigación				X	
17	Los objetivos específicos se derivan del objetivo general y son factibles de alcanzar				X	

	JUSTIFICACION DEL ESTUDIO	ESCALA				
		1	2	3	4	5
18	Se exponen las razones ¿por qué? y ¿para qué? del estudio				X	

	LIMITACIONES DEL ESTUDIO	ESCALA				
		1	2	3	4	5
19	Se analizan las limitaciones: control de las variables, selección de la muestra, instrumentos de medición utilizados y/o falta de corroboración de resultados				X	

	CAPITULO II (MARCO TEÓRICO)	ANTECEDENTES	ESCALA				
			1	2	3	4	5
20	Se mencionan los antecedentes de estudio				X		
21	En los antecedentes se mencionan el problema, la población y los resultados de la investigación, entre otros.					X	

	BASES TEÓRICAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
22	Existe relación entre las bases teóricas y el problema de investigación				X	
23	La organización de las bases teóricas es coherente y corresponde a las variables de estudio				X	
24	La redacción de las bases teóricas es clara, coherente y sustentada en fuentes				X	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

HIPOTESIS		1	2	3	4	5
25	La hipótesis se enuncia de manera clara y precisa					X
26	La hipótesis responde al problema planteado					X

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS		1	2	3	4	5
27	Se identifican los conceptos más relevantes del estudio				X	
28	Se definen los conceptos básicos según fuentes				X	

VARIABLES		1	2	3	4	5
29	Se identifica (n) claramente la (s) variable (s) de estudio				X	
30	Se operacionaliza correctamente la (s) variables (s) de estudio				X	

CAPÍTULO III (METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN)		1	2	3	4	5
31	Se identifica el ámbito de estudio				X	
32	Se señala el tipo, nivel y diseño de investigación				X	
33	Se describen los métodos de investigación utilizados			X		
34	Se identifican la población y muestra de estudio				X	
35	Se señala el tipo de muestreo utilizado				X	
36	Se identifican las técnicas e instrumentos utilizados				X	
37	Se señala la fundamentación para la elaboración del instrumento				X	
38	Se establecen las actividades realizadas en la recolección de datos				X	
39	Se especifican las técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de datos				X	

CAPÍTULO IV (RESULTADOS) PRESENTACIÓN DE RESULTADOS		1	2	3	4	5
40	Se describe en forma detallada y secuencial cada uno de los resultados encontrados				X	
41	Las tablas y las figuras sirven de complemento para la descripción de los resultados					X

DISCUSIÓN DE RESULTADOS		1	2	3	4	5
42	Se interpreta y justifica los resultados				X	
43	Se discute la relación de los resultados hallados con otras investigaciones previamente citadas, así como las bases teóricas y la hipótesis				X	

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		1	2	3	4	5
44	Las conclusiones se sustentan en los resultados hallados y se derivan de la discusión de los resultados				X	
45	Se hacen recomendaciones para implementar los hallazgos del estudio y se sugiere nuevas vías de investigación				X	

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA		1	2	3	4	5
46	Las referencias bibliográficas están redactadas según el modelo establecido				X	
47	Existe correspondencia entre las referencias bibliográficas presentadas y las citas de texto				X	

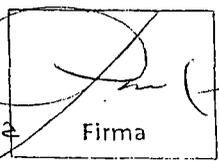
ANEXO		1	2	3	4	5
48	Se incluye la matriz de consistencia, validación del instrumento, gráficos, fotografías y otros de acuerdo a la naturaleza del estudio				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS		1	2	3	4	5
(realice el conteo de marcas en cada una de las cinco categorías de la escala y anote)						
		A	B	C	D	E

$Puntaje\ total = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E =$ _____

Para el resultado final, ubicar el puntaje obtenido en la siguiente tabla:

RESULTADO	INTERVALO
Desaprobado	48 - 96
Replantear	97 - 144
Aprobado	145 - 240

Nombre del asesor o jurado Ms. Alvaro Ignacio Camposano Córdoba Firma 

Huancavelica, 28 de enero de 2013



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

15

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Investigador (es)	BACH. CRISTÓSTOMO URBINA, SILVIA
Título del proyecto	BACH. RIVEROS BUJALCO, IRMA NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE 205 ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUC. BÁSICA
Asesor (a)	ESPECIAL 35001 DE HUANCAMELICA

ESCALA DE CALIFICACIÓN

PESEMPO	HALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
1	2	3	4	5

		ESCALA				
TÍTULO		1	2	3	4	5
1	El título presenta claridad y precisión (15 a 20 palabras)				X	
2	Especifica la variable y/o la relación de variables y la población de estudio				X	
RESUMEN		1	2	3	4	5
3	Establece el problema de investigación, la población y/o muestra y los objetivos				X	
4	Indica el método de estudio utilizado, con sus respectivas técnicas e instrumentos				X	
5	Indica los resultados y las conclusiones del estudio				X	
6	Tienen un máximo de 200 palabras y están redactadas en un solo párrafo				X	
INTRODUCCIÓN		1	2	3	4	5
7	Se indica el problema de investigación y los antecedentes de estudio				X	
8	Se señala los objetivos de investigación y la hipótesis				X	
9	Presenta la estructura del informe de investigación				X	
CAPÍTULO I PROBLEMA / PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		1	2	3	4	5
10	Se describe el problema con fundamentación teórica y empírica				X	
11	Se delimita y contextualiza el problema				X	
12	La redacción del planteamiento del problema es coherente				X	
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA		1	2	3	4	5
13	La formulación del problema está redactado sin ambigüedad				X	
14	El problema presenta la variable y/o la relación de variables y la población				X	
OBJETIVOS		1	2	3	4	5
15	El objetivo general es claro y evidencia el propósito del estudio				X	
16	Los objetivos se vinculan con los problemas de investigación				X	
17	Los objetivos específicos se derivan del objetivo general y son factibles de alcanzar				X	
JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO		1	2	3	4	5
18	Se exponen las razones ¿por qué? y ¿para qué? del estudio				X	
LIMITACIONES DEL ESTUDIO		1	2	3	4	5
19	Se analizan las limitaciones: control de las variables, selección de la muestra, instrumentos de medición utilizados y/o falta de corroboración de resultados				X	
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO / ANTECEDENTES		1	2	3	4	5
20	Se mencionan los antecedentes de estudio				X	
21	En los antecedentes se mencionan el problema, la población y los resultados de la investigación, entre otros.				X	
BASES TEÓRICAS		1	2	3	4	5
22	Existe relación entre las bases teóricas y el problema de investigación				X	
23	La organización de las bases teóricas es coherente y corresponde a las variables de estudio				X	
24	La redacción de las bases teóricas es clara, coherente y sustentada en fuentes				X	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

HIPÓTESIS					
	1	2	3	4	5
25. La hipótesis se enuncia de manera clara y precisa			X		
26. La hipótesis responde al problema planteado			X		
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS					
27. Se identifican los conceptos más relevantes del estudio				X	
28. Se definen los conceptos básicos según fuentes				X	
VARIABLES					
29. Se identifica (n) claramente la (s) variable (s) de estudio				X	
30. Se operacionaliza correctamente la (s) variables (s) de estudio				X	
CAPÍTULO III (METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN)					
31. Se identifica el ámbito de estudio				X	
32. Se señala el tipo, nivel y diseño de investigación				X	
33. Se describen los métodos de investigación utilizados				X	
34. Se identifican la población y muestra de estudio				X	
35. Se señala el tipo de muestreo utilizado				X	
36. Se identifican las técnicas e instrumentos utilizados				X	
37. Se señala la fundamentación para la elaboración del instrumento				X	
38. Se establecen las actividades realizadas en la recolección de datos				X	
39. Se especifican las técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de datos				X	
CAPÍTULO IV (RESULTADOS) - PRESENTACIÓN DE RESULTADOS					
40. Se describe en forma detallada y secuencial cada uno de los resultados encontrados				X	
41. Las tablas y las figuras sirven de complemento para la descripción de los resultados				X	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS					
42. Se interpreta y justifica los resultados				X	
43. Se discute la relación de los resultados hallados con otras investigaciones previamente citadas, así como las bases teóricas y la hipótesis				X	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES					
44. Las conclusiones se sustentan en los resultados hallados y se derivan de la discusión de los resultados			X		
45. Se hacen recomendaciones para implementar los hallazgos del estudio y se sugiere nuevas vías de investigación				X	
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA					
46. Las referencias bibliográficas están redactadas según el modelo establecido			X		
47. Existe correspondencia entre las referencias bibliográficas presentadas y las citas de texto					
ANEXO					
48. Se incluye la matriz de consistencia, validación del instrumento, gráficos, fotografías y otros de acuerdo a la naturaleza del estudio				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS					
	A	B	C	D	E
(realice el conteo de marcas en cada una de las cinco categorías de la escala y anote)					

$Puntaje\ total = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \underline{\quad 196 \quad}$

Para el resultado final, ubicar el puntaje obtenido en la siguiente tabla:

RESULTADO	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	48 - 96
Replantear <input type="radio"/>	97 - 144
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	145 - 240

Nombre del asesor o jurado Dr. Manuel Jesús Bosto Suárez

Firma



FICHA DE EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Investigador (es)	BCHA. CRISOSTOMO URBINA, SIGUVA BCHA. RIVEROS BOLAICO, IRMA
Título del proyecto	NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUC. BASICA ESPECIAL
Asesor (a)	35001 DE HUANCAMELICA

ESCALA DE CALIFICACIÓN

	1	2	3	4	5
TÍTULO					
1					X
2					X
RESUMEN					
3					X
4					X
5					X
6					X
INTRODUCCIÓN					
7					X
8					X
9					X
CAPÍTULO I: PROBLEMA Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
10					X
11					X
12				X	
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA					
13					X
14					X
OBJETIVOS					
15					X
16					X
17					X
JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO					
18					X
LIMITACIONES DEL ESTUDIO					
19					
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO Y ANTECEDENTES					
20					X
21					X
BASES TEÓRICAS					
22			X		
23			X		
24			X		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

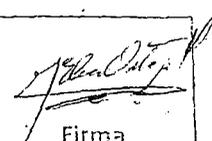
HIPÓTESIS					
25	La hipótesis se enuncia de manera clara y precisa			X	
26	La hipótesis responde al problema planteado			X	
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS					
27	Se identifican los conceptos más relevantes del estudio			X	
28	Se definen los conceptos básicos según fuentes		X		
VARIABLES					
29	Se identifica (n) claramente la (s) variable (s) de estudio			X	
30	Se operacionaliza correctamente la (s) variables (s) de estudio			X	
CAPÍTULO III (METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN)					
31	Se identifica el ámbito de estudio			X	
32	Se señala el tipo, nivel y diseño de investigación			X	
33	Se describen los métodos de investigación utilizados			X	
34	Se identifican la población y muestra de estudio			X	
35	Se señala el tipo de muestreo utilizado			X	
36	Se identifican las técnicas e instrumentos utilizados			X	
37	Se señala la fundamentación para la elaboración del instrumento			X	
38	Se establecen las actividades realizadas en la recolección de datos			X	
39	Se especifican las técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de datos			X	
CAPÍTULO IV (RESULTADOS) PRESENTACIÓN DE RESULTADOS					
40	Se describe en forma detallada y secuencial cada uno de los resultados encontrados		X		
41	Las tablas y las figuras sirven de complemento para la descripción de los resultados			X	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS					
42	Se interpreta y justifica los resultados			X	
43	Se discute la relación de los resultados hallados con otras investigaciones previamente citadas, así como las bases teóricas y la hipótesis		X		
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES					
44	Las conclusiones se sustentan en los resultados hallados y se derivan de la discusión de los resultados		X		
45	Se hacen recomendaciones para implementar los hallazgos del estudio y se sugiere nuevas vías de investigación			X	
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA					
46	Las referencias bibliográficas están redactadas según el modelo establecido			X	
47	Existe correspondencia entre las referencias bibliográficas presentadas y las citas de texto			X	
ANEXO					
48	Se incluye la matriz de consistencia, validación del instrumento, gráficos, fotografías y otros de acuerdo a la naturaleza del estudio			X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS				
(realice el conteo de marcas en cada una de las cinco categorías de la escala y anote)				
A	B	C	D	E
0	6	5	36	0

$$\text{Puntaje total} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = 12 + 15 + 144 = 171$$

Para el resultado final, ubicar el puntaje obtenido en la siguiente tabla:

RESULTADO	INTERVALO
Desaprobado	48 - 96
Replantear	97 - 144
Aprobado	145 - 240


 Firma

Nombre del asesor o jurado Maria Elana Ortega Melgar

Huancavelica, 07 de agosto de 2013



FICHA DE EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Investigador (es)	<i>Cristóbal Urbina, Silvia</i>
Título del proyecto	<i>Ruinas Viejas, Lima</i>
Asesor (a)	<i>Nivel de Desarrollo motor de los estudiantes con discapacidad intelectual del Centro de Ed. Básica Especial 35007 de Huancavelica.</i>

ESCALA DE CALIFICACIÓN

	RESIMO 1	MALO 2	REGULARS 3	BUENO 4	EXCELENTE 5
TÍTULO					
1					X
2					X
RESUMEN					
3					X
4					X
5					X
6					X
INTRODUCCIÓN					
7					X
8					X
9					X
CAPÍTULO I (PROBLEMA) PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
10					X
11					X
12					X
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA					
13					X
14					X
OBJETIVOS					
15					X
16					X
17					X
JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO					
18					X
LIMITACIONES DEL ESTUDIO					
19					X
CAPÍTULO II (MARCO TEÓRICO) ANTECEDENTES					
20					X
21					X
BASES TEÓRICAS					
22					X
23					X
24					X



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIÓN

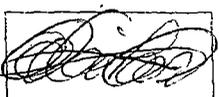
HIPÓTESIS					
25	La hipótesis se enuncia de manera clara y precisa				X
26	La hipótesis responde al problema planteado				X
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS					
27	Se identifican los conceptos más relevantes del estudio			X	
28	Se definen los conceptos básicos según fuentes			X	
VARIABLES					
29	Se identifica (n) claramente la (s) variable (s) de estudio			X	
30	Se operacionaliza correctamente la (s) variables (s) de estudio			X	
CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN					
31	Se identifica el ámbito de estudio			X	
32	Se señala el tipo, nivel y diseño de investigación			X	
33	Se describen los métodos de investigación utilizados			X	
34	Se identifican la población y muestra de estudio			X	
35	Se señala el tipo de muestreo utilizado			X	
36	Se identifican las técnicas e instrumentos utilizados			X	
37	Se señala la fundamentación para la elaboración del instrumento			X	
38	Se establecen las actividades realizadas en la recolección de datos			X	
39	Se especifican las técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de datos			X	
CAPÍTULO IV RESULTADOS PRESENTACIÓN DE RESULTADOS					
40	Se describe en forma detallada y secuencial cada uno de los resultados encontrados			X	
41	Las tablas y las figuras sirven de complemento para la descripción de los resultados			X	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS					
42	Se interpreta y justifica los resultados			X	
43	Se discute la relación de los resultados hallados con otras investigaciones previamente citadas, así como las bases teóricas y la hipótesis			X	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES					
44	Las conclusiones se sustentan en los resultados hallados y se derivan de la discusión de los resultados			X	
45	Se hacen recomendaciones para implementar los hallazgos del estudio y se sugiere nuevas vías de investigación			X	
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA					
46	Las referencias bibliográficas están redactadas según el modelo establecido			X	
47	Existe correspondencia entre las referencias bibliográficas presentadas y las citas de texto			X	
ANEXO					
48	Se incluye la matriz de consistencia, validación del instrumento, gráficos, fotografías y otros de acuerdo a la naturaleza del estudio			X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS					
(realice el conteo de marcas en cada una de las cinco categorías de la escala y anote)					
A	B	C	D	E	

$Puntaje\ total = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = 196$

Para el resultado final, ubicar el puntaje obtenido en la siguiente tabla:

RESULTADO	INTERVALO
Desaprobado	48 - 96
Replantear	97 - 144
Aprobado	145 - 240


 Firma

Nombre del asesor o jurado ANDRÉS DEL PILAR URIO ALVA

**CONSTANCIA DE
COORDINACIÓN Y
TERMINO DE
INVESTIGACIÓN**



"AÑO DE LA INTEGRACIÓN NACIONAL Y EL RECONOCIMIENTO
DE NUESTRA DIVERSIDAD"



CONSTANCIA

La directora de la Institución Educativa Básica Especial N° 35001 – San Cristóbal de Huancavelica hace constar que la Srta. **RIVEROS BUJAICO, Irma** Bachiller de la Escuela Académico Profesional de Educación Especial de la Universidad Nacional de Huancavelica aplicó el test de Ozeretsky bajo la dirección y orientación de la Lic. Silvia Huamán Munárriz, del proyecto de investigación “**Nivel de Desarrollo Motriz de los Estudiantes con Discapacidad Intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica**”, ejecutado durante los meses de Abril a Noviembre de 2012, demostrando profesionalismo, puntualidad y responsabilidad.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estimen conveniente.

Huancavelica 15 de Diciembre de 2012



Lic. ANGELICA ESPINOZA CAPCHA
COORDINADORA EQUIPO SAANEE



“AÑO DE LA INTEGRACIÓN NACIONAL Y EL RECONOCIMIENTO
DE NUESTRA DIVERSIDAD”



CONSTANCIA

La directora de la Institución Educativa Básica Especial N° 35001 – San Cristóbal de Huancavelica hace constar que la Srta. **CRISOSTOMO URBINA, Silvia** Bachiller de la Escuela Académico Profesional de Educación Especial de la Universidad Nacional de Huancavelica aplicó el test de Ozeretsky bajo la dirección y orientación de la Lic. Silvia Huamán Munárriz, del proyecto de investigación “**Nivel de Desarrollo Motriz de los Estudiantes con Discapacidad Intelectual del Centro de Educación Básica Especial 35001 de Huancavelica**”, ejecutado durante los meses de Abril a Noviembre de 2012, demostrando profesionalismo, puntualidad y responsabilidad.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estimen conveniente.

Huancavelica 15 de Diciembre de 2012



Lic. ANGELICA ESPINOZA CAPCHA
COORDINADORA EQUIPO SAANEE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR LA EJECUCION DE
PROYECTO

SEÑORA DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO BASICA ESPECIAL No 35001 SAN
CRISTOBAL HUANCVELICA

S.D.

Nosotras: CRISOSTOMOURBINA, Silvia, identificada
con DNI 45163033 y RIVEROS BUJAICO, Irma ex
alumnas de la Universidad Nacional De Huancavelica
ante Ud. Con el debido respeto nos presentamos y
exponemos:

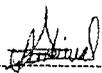
Que, habiendo concluido nuestros estudios superiores del I, al X
Ciclo, de la Escuela Académica Profesional de Educación Especial, y siendo requisito indispensable
realizar el proyecto de investigación para obtener el título profesional, solicito a usted otorgar el
permiso correspondiente para la ejecución del proyecto titulado "NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ
DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDADINTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN
BÁSICA ESPECIAL 35001 DE HUANCVELICA".Por ello espero de su atención.

POR LO EXPUESTO:

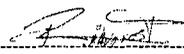
Ruego a Ud., Señora Directora, acceder a nuestra petición que
esperamos alcanzar

Huancavelica 30 de Marzo del 2012

Atentamente,



CRISOSTOMO URBINA, Silvia



RIVEROS BUJAICO, Irma

Recibido:
30-03-2012


RESOLUCIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

Ciudad Universitaria Paturpampa - Telef. (067) 452456

FACULTAD DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DOCENTE



6

"AÑO DE LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

RESOLUCIÓN DE DECANATURA

Resolución N° 1212-2013-D-FED-UNH

Huancavelica, 24 de octubre del 2013.

VISTO:

Solicitud de CRISÓSTOMO URBINA, Silvia y RIVEROS BUJAICO, Irma, Oficio N° 324-2013-DEAPEE-FED-UNH (22.10.13) Proyecto de Investigación titulado: "NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL 35001 - HUANCAMELICA". En cuatro ejemplares; Hoja de Trámite de Decanatura N° 2783 (23.10.13) y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con los Arts. 25°; 30°; 31°; 32°; 33° y 34° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el trabajo de investigación se inicia con la presentación del proyecto de investigación por triplicado, a la Escuela Académico Profesional Correspondiente, solicitando su aprobación, designando del docente Asesor y jurado. El Director de la Escuela designará al docente asesor teniendo en cuenta el tema de investigación, en un plazo no menos de cinco días hábiles. La Escuela Académica Profesional, designará a un docente nombrado como Asesor, tres jurados titulares y un suplente, comunicará al Decano para que este emita la resolución de designación correspondiente. El asesor y los jurados después de revisar el proyecto emitirán el informe respectivo aprobando o desaprobando el proyecto, esto es un plazo máximo de diez (10) días hábiles, según formato sugerido. Los que incumplan serán sancionados de acuerdo al Reglamento Interno de la Facultad. La Escuela Académica Profesional, podrá proponer a un docente como Coasesor nombrado o contratado, cuando la naturaleza del trabajo de investigación lo amerite. Los proyectos de investigación que no sean aprobados, serán devueltos, a través de la Dirección de la Escuela a los interesados con las correspondientes observaciones e indicaciones para su respectiva corrección. El proyecto de investigación aprobado, será remitido a la Decanatura, para que esta emita resolución de aprobación e inscripción; previa ratificación del consejo de facultad.

Que, las egresadas, CRISÓSTOMO URBINA, Silvia y RIVEROS BUJAICO, Irma, de la Escuela Académico Profesional de Educación Especial adjuntan el proyecto descrito en el párrafo anterior; y el Director, con Oficio N° 324-2013-DEAPEE-FED-UNH (22.10.13), propone al Asesor, y a los Miembros del Jurado, por lo que resulta pertinente emitir la resolución correspondiente.

En uso de las atribuciones que le confieren al Decano, al amparo de la Ley Universitaria, Ley N° 23733 y el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- RATIFICAR, como Asesora a la Mg. ANTONIETA DEL PILAR URIOL ALVA, y Cambio a los miembros del Jurado Evaluador, del Proyecto de Investigación titulado: "NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL 35001 - HUANCAMELICA". Presentado por: CRISÓSTOMO URBINA, Silvia y RIVEROS BUJAICO, Irma, jurado integrado por:

PRESIDENTE	: Dr. MANUEL JESÚS BASTO SÁEZ
SECRETARIO	: Mg. ÁLVARO IGNACIO CAMPOSANO CÓRDOVA
VOCAL	: Mg. MARÍA ELENA ORTEGA MELGAR
ACCESITARIO	: Psic. ROLANDO MARINO POMA ARROYO

ARTÍCULO SEGUNDO.- DISPONER, el cumplimiento del cronograma de actividades del Proyecto de Investigación, hasta la presentación del Informe Final en Noviembre del 2013

ARTÍCULO TERCERO.- NOTIFICAR con la presente a los miembros del jurado y a las interesadas de la Escuela Académico Profesional de Educación Especial, para los fines que estime conveniente.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese".

Dr. Abel GONZALES CASTRO
Decano de la Facultad de Educación

Dr. Estanislao CONTRERAS ANGULO
Secretario Docente de la Facultad de Educación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)
Ciudad Universitaria Paturpampa - Telef. (067) 452456

FACULTAD DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DOCENTE



5

"AÑO DE LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

RESOLUCIÓN DE DECANATURA

Resolución N° 1245-2013-D-FED-UNH

Huancavelica, 08 de noviembre del 2013.

VISTO:

Solicitud de CRISÓSTOMO URBINA, Silvia y RIVEROS BUJAICO, Irma, para fijar Fecha y Hora de Sustentación de Tesis, 03 anillados del Informe Final de Tesis; 02 CDs; Hoja de trámite N° 2955-2013-D-FED-UNH (06.11.13) y:

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con los artículos: 39°, 40°, 42°, 44°, 46° 47° y 43° inciso c) del Reglamento de Grados y Títulos de la UNH. Sobre el graduado, Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Decano de la Facultad para que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Decanatura emitirá la Resolución fijando fecha, hora y lugar para la sustentación, asimismo entregará a los jurados el formato del acta de evaluación. El graduado, con fines de tramitar su diploma de título profesional presentará cinco ejemplares de la tesis sustentada, debidamente empastados y un ejemplar en formato digital. La sustentación consiste en la exposición y defensa del Informe de Investigación ante el Jurado examinador, en la fecha y hora aprobada con Resolución. Se realizará en acto público en un ambiente de la Universidad debidamente fijados. Las sustentaciones se realizarán sólo durante el periodo académico aprobado por la UNH. La calificación de la sustentación del Trabajo de Investigación se hará aplicando la siguiente escala valorativa: Aprobado por unanimidad, Aprobado por mayoría y Desaprobado. El graduado, de ser desaprobado en la sustentación del Trabajo de Investigación, tendrá una segunda oportunidad después de 20 días hábiles para una nueva sustentación. En caso de resultar nuevamente desaprobado deberá realizar un nuevo Trabajo de Investigación u optar por otra modalidad. El Presidente del Jurado emitirá a la Decanatura el Acta de Sustentación en un plazo de 24 horas. Los miembros del Jurado plantearán preguntas sobre el tema de investigación realizado, que deben ser absueltos por el graduado, única y exclusivamente del acto de sustentación. La participación del asesor será con voz y no con voto, en caso de ser necesario.

Que, mediante Resolución N° 1212-2013-D-FED-UNH (24.10.13) se designa a la asesora Mg. ANTONIETA DEL PILAR URIOL ALVA, y a los miembros del jurado.

PRESIDENTE	: Dr. MANUEL JESÚS BASTO SÁEZ
SECRETARIO	: Mg. ÁLVARO IGNACIO CAMPOSANO CÓRDOVA
VOCAL	: Mg. MARÍA ELENA ORTEGA MELGAR
ACCESITARIO	: Psic. ROLANDO MARINO POMA ARROYO

En uso de las atribuciones que le confieren al Decano, al amparo de la Ley Universitaria, Ley N° 23733 y el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- FIJAR fecha y hora para la sustentación de tesis, para el día martes 19 de noviembre del 2013, a las 3:30 p.m, en el Auditorio de la Facultad de Educación, para el acto público de Sustentación de la Tesis Titulado: "NIVEL DE DESARROLLO MOTRIZ DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL 35001 - HUANCABELICA". Presentado por los bachilleres: CRISÓSTOMO URBINA, Silvia y RIVEROS BUJAICO, Irma,

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOTIFICAR con la presente a los miembros del jurado y a las interesadas de la Escuela Académico Profesional de Educación Especial de la Facultad de Educación, para los fines pertinentes.



Dr. Abel GONZALES CASTRO
Decano de la Facultad de Educación

ECA/hcq*



Dr. Estanislao CONTRERAS ANGULO
Secretario Docente de la Facultad de Educación

"Regístrese, Comuníquese y Archívese".

FOTOS DE EVIDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN



La niña ejecutando el ítem siguiente: "Con los ojos abiertos, caminar en línea recta de 1m. Poniendo alternativamente el talón de un pie contra la punta del otro: "CAMINA SOBRE ESTA LÍNEA PONIENDO UN PIE DELANTE DEL OTRO".



La niña ejecutando el ítem siguiente: "Permitir al niño comenzar con cualquier mano, tocar con la extremidad del pulgar, lo más rápido posible los demás dedos, uno tras otro, empezando por el meñique y luego volver atrás. "TÓCATE CADA DEDO, LUEGO REGRESA"(5)". Tres ensayos".



La niña ejecutando el ítem siguiente: "El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier mano. Con los ojos cerrados tocar con el dedo índice la punta de la nariz, cabeza inmóvil y brazo extendido hacia delante. "AHORA TOCA MI DEDO LUEGO TU NARIZ" (5"). **Tres ensayos.**



La niña ejecutando el ítem siguiente: "El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier pie. Con los ojos abiertos mantenerse sobre un pie: rodilla opuesta flexionada a 45 grados, muslo contrario ligeramente separado, brazos caídos "HAZ COMO YO HAGO". PARATE SOBRE UN PIE (5"). **Tres ensayos.**



La niña ejecutando el ítem siguiente: "El niño tiene libertad para comenzar la prueba con cualquier mano. Con los ojos cerrados tocar con el dedo índice la punta de la nariz, cabeza inmóvil y brazo extendido hacia delante. "AHORA TOCA MI DEDO LUEGO TU NARIZ".
(5"). Tres ensayos."