

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
MENCIÓN: EDUCACIÓN FÍSICA**

**JUEGOS MOTRICES. UNA APLICACIÓN PARA ALUMNOS Y ALUMNAS
CON PARÁLISIS CEREBRAL**

www.bdigital.ula.ve

**Autor: Br. Meléndez B. Alberto J.
Tutor: Dr. Prado José R.**

Mérida, Noviembre de 2009

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
MENCIÓN: EDUCACIÓN FÍSICA**

**JUEGOS MOTRICES. UNA APLICACIÓN PARA ALUMNOS Y ALUMNAS
CON PARÁLISIS CEREBRAL**

Trabajo presentado como requisito parcial
Para Optar al Título de Licenciado en Educación
Mención Educación Física

www.bdigital.ula.ve

**Autor: Br. Meléndez B. Alberto J.
Tutor: Dr. Prado José R.**

Mérida, Noviembre de 2009

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso por haberme dado la vida, salud, inteligencia y sabiduría para lograr esta meta tan anhelada por mi.

A mis Padres, Rosario y Jaime quienes me han enseñado el valor de la humildad, responsabilidad, y constancia, son el mayor ejemplo en mi vida. Los amo.

A mi Hermana Rosaidy por ser ejemplo de perseverancia y éxito, gracias por tus consejos, apoyo y cariño incondicional. Te quiero.

A toda mi familia quienes siempre me han apoyado para el logro de mis metas. Los quiero.

A mis grandes amigos con quienes he compartido grandes tristezas y alegrías y con ellos hoy celebro este triunfo. Los quiero.

Gracias a Todos

Alberto Meléndez

AGRADECIMIENTO

A Dios todopoderoso, por brindarme salud física y emocional, por iluminar mi sendero cuando más oscuro ha estado, por permitir que la sabiduría dirija y guíe mis pasos durante toda mi carrera.

Al Dr. José Rafael Prado, por su apoyo incondicional, por su dedicación y paciencia al aportar valiosas indicaciones y múltiples sugerencias, pues con su colaboración y orientación esta investigación llega a su término.
¡¡Muchísimas Gracias!!

A todos y cada uno de los profesores de la Facultad de Humanidades y Educación por brindarme sus conocimientos.

A la ilustre Universidad de Los Andes, por abrirme las puertas y la oportunidad de ampliar mis conocimientos, crecer de manera personal y profesional.

Alberto Meléndez

INDICE GENERAL

	pp.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
INDICE GENERAL.....	iv
LISTA DE CUADROS.....	vi
LISTA DE GRAFICOS.....	vii
RESUMEN.....	viii
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO	
I. EL PLAN GENERAL.....	3
Presentación.....	3
Justificación de la Investigación.....	5
Sistema de Objetivos.....	6
Objetivo General.....	6
Objetivos Específicos.....	6
Metodología.....	6
Tipo de Investigación.....	7
Muestra.....	7
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	8
Recursos.....	9
II. MARCO REFERENCIAL.....	12
Antecedentes de la Investigación.....	12
Bases Teóricas.....	14
La Educación del Subsistema de Educación Inicial en Venezuela.....	14
La Educación Física.....	15
La Educación Especial.....	16
La Parálisis Cerebral.....	17
Parálisis Cerebral Espástica.....	19
Parálisis Cerebral Atetoide.....	19
Parálisis Cerebral Atáxica.....	19
Parálisis Cerebral Mixta.....	20
Psicomotricidad.....	21
Desarrollo Psicomotor.....	22
Desarrollo Motor.....	22
Habilidades Motrices Básicas.....	23
Movimientos Básicos Fundamentales.....	23
El Juego.....	24
Principios que Rigen la Educación Especial.....	25
Prevención y atención integral temprana.....	25
Educación y Trabajo.....	26
La integración Social.....	26
Misión y Visión da la Modalidad de Educación Especial.....	26
Bases Legales.....	27

III. MARCO REFERENCIA ORGANIZACIONAL.....	29
Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida”.....	29
IV. EXAMEN DE LA SITUACIÓN.....	32
V. EL PROGRAMA.....	34
Juego N ° 1 - Tiro al Móvil Fijo.....	35
Juego N ° 2 - La Muralla china.....	37
Juego N ° 3 - Mi Mejor Postura.....	39
Juego N ° 4 - El Pañuelo Mágico.....	41
Juego N ° 5 - La Pelota Loca.....	43
VI. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.....	45
VII. EVALUACIÓN DEL PROCESO.....	58
VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	61
RECOMENDACIONES.....	63
REFERENCIAS.....	65
ANEXOS.....	67
A Modelo Instrumental para la medición de la motricidad de los niños y niñas con Parálisis Cerebral.....	69

www.bdigital.ula.ve

LISTA DE CUADROS

CUADRO	pp.
1. Recursos utilizados para la aplicación de la propuesta Juegos Motrices una Aplicación para alumnos y alumnas con Parálisis Cerebral.....	9
2. Resultados alcanzados en el juego N°2 “Tiro al móvil fijo” por los sujetos en estudio.....	50
3. Resultados alcanzados en el juego N°3 “La muralla china” por los sujetos en estudio.....	48
4. Resultados alcanzados en el juego N°4 “Mi mejor postura” por los sujetos en estudio.....	50
5. Resultados alcanzados en el juego N°5 “El pañuelo mágico” por los sujetos en estudio.....	52
6. Resultados alcanzados en el juego N°6 “La pelota loca” por los sujetos en estudio.....	54

LISTA DE GRÀFICOS

GRÀFICO	pp.
1. Relación en el juego N° 1 “Tiro al móvil fijo” por los sujetos en estudio.....	48
2. Relación en el juego N° 2 “La muralla china” por los sujetos en estudio.....	50
3. Relación en el juego N° 3 “Mi mejor postura” por los sujetos en estudio.....	52
4. Relación en el juego N° 4 “El pañuelo mágico” por los sujetos en estudio.....	54
5. Relación en el juego N° 5 “La pelota loca” por los sujetos en estudio.....	56

www.bdigital.ula.ve

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA
COMISIÓN DE MEMORIA DE GRADO**

**JUEGOS MOTRICES. UNA APLICACIÓN PARA ALUMNOS Y
ALUMNAS CON PARÁLISIS CEREBRAL**

Autor: Br. Meléndez B. Alberto J.

Tutor: Dr. José R. Prado P.

Fecha: Noviembre, 2009

RESUMEN

La presente investigación consistió en la aplicación de juegos motrices para alumnos y alumnas del Instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida" que presentan parálisis cerebral. El estudio se enmarcó en el Eje de Aplicación, que consiste en la ejecución de modelos, proyectos, programas o cualquier otra actividad que haya o no sido validada y necesite ser probada en el terreno. La misma se llevó a cabo con una muestra intencional de 3 niños (as). El mismo se estructuró con bases a los juegos motrices: "Tiro al móvil Fijo", "La Muralla China", "Mi Mejor Postura", "El Pañuelo Mágico" y "La Pelota Loca", los cuales fueron aplicados durante un periodo de tiempo de ocho (8) semanas. El estudio se desarrolló en cuatro fases: I – Diagnóstico, primeramente se definió la problemática a estudiar tomando en cuenta el tiempo, contando con recursos materiales, recursos humanos y de espacio físico; II – Planificación, se seleccionaron los juegos motrices de la propuesta a ser aplicada y se elaboraron los instrumentos para la recolección de los datos; III – Ejecución, se aplicaron los juegos motrices a los niños y niñas con parálisis cerebral; IV – Evaluación, se interpretaron los datos obtenidos de forma cualitativa llegando a la conclusión que al aplicarse juegos motrices se desarrollan las habilidades motoras de los niños y niñas. Los resultados arrojaron que los niños y niñas que padecen de parálisis cerebral tuvieron dificultad a la hora de realizar los juegos, donde las nociones espacio temporales se ponen de manifiesto en función al tiempo de ejecución de los juegos; debido a que las personas con dicha incapacidad adolecen de precisión en tareas sincronizadas y presentan dificultad a la hora de producir movimientos rápidos y al modificar el ritmo de movimiento debido a factores de retraso a nivel de su desarrollo motor. La importancia de este trabajo se basa en la necesidad de proporcionar herramientas pedagógicas dirigidas a docentes, igualmente desarrollar habilidades motoras a través del juego motriz en niños y niñas con parálisis cerebral.

Descriptor: Habilidades motoras, parálisis cerebral, juegos motrices.

INTRODUCCIÓN

La Educación Especial contribuye al desarrollo de los niños y niñas con discapacidad física, es por ello que se debe ofrecer una atención integral dentro de un ambiente de calidad que favorezca su crecimiento y evolución en todas sus áreas.

Es importante señalar que el niño y la niña, durante el crecimiento van desarrollando las habilidades básicas motrices, dichas habilidades se van afianzando a través de su crecimiento y un elemento importante para ello es el juego.

Es así que la incorporación de actividades lúdicas en niños y niñas con parálisis cerebral los beneficia de forma integral especialmente en su desarrollo motor, mejorando su calidad de vida.

Para ello la investigación se fundamenta, en la aplicación del juego motriz en niños y niñas con parálisis cerebral, para desarrollar sus habilidades motoras en general, donde a través de diferentes estrategias seleccionadas se pudieron afianzar las actividades lúdicas en escolares con discapacidad física mejorando así su calidad de vida. Es por lo anteriormente señalado que este trabajo se proyecta en proponer actividades motrices para mejorar el desarrollo motor en niños y niñas con parálisis cerebral.

Con el fin de tener una mejor visualización del presente trabajo el mismo quedó estructurado por capítulos a mencionar a continuación:

Capítulo I, se exponen el plan general de la investigación, sus objetivos generales, específicos, y metodología a utilizar.

Capítulo II, comprende el marco de referencia conceptual, donde se presentan los antecedentes que fundamentan la investigación, las bases teóricas y legales que sustentan el estudio.

Capítulo III, presenta el marco de referencia organizacional, en donde se señala la información general sobre la institución, en la cual se llevaron a cabo las actividades.

Capítulo IV, hace referencia al examen de la situación, en donde se realizó un diagnóstico para analizar el contexto y los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación.

Capítulo V, describe los juegos motrices seleccionados para su aplicación.

Capítulo VI, comprende la evaluación de las actividades.

Capítulo VII, corresponde a la evaluación y análisis de los resultados obtenidos a través de la aplicación de los juegos motrices.

Capítulo VIII, se presentan las conclusiones y recomendaciones respectivas.

Finalmente se dan a conocer las referencias bibliográficas consultadas y los anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

EL PLAN GENERAL

Presentación

El juego se considera como la actividad natural de la infancia y tiene un gran valor formativo, para ello se requiere de la acción de todas las habilidades motrices básicas (correr, saltar, lanzar, girar, recepcionar reptar) en su desarrollo interviene la atención, la imaginación, las actividades creadoras y de organización entre otros, esta actividad nace espontáneamente, proporcionando un enorme placer al niño, permitiendo ampliar el conocimiento que el escolar tiene del mundo circundante, así como las áreas cognoscitivas, emocional, del lenguaje motriz todo con la idea fundamental de mejorar su calidad de vida y la inclusión a la sociedad.

El juego se considera, una herramienta vital en el aprendizaje del niño y la niña. El mismo permite expresar ideas, sentimientos, socializarse e interactuar con el medio exterior, entre otros elementos fundamentales para el pleno desarrollo de las áreas evolutivas, cognoscitivas, emocionales, social, del lenguaje. Además, con el juego se desarrollan también las habilidades motrices básicas, ya que se ajustan acciones de movimientos que aparecen en cada individuo durante su crecimiento y se van ampliando cada vez más al pasar de los años.

Otro elemento importante a plantear en esta investigación corresponde a la educación especial ofreciéndole a esta modalidad recursos estratégicos y educacionales necesarios que permitan que

niños y niñas con deficiencias motoras, mejoren su calidad de vida logrando así su desarrollo integral. Dentro de este grupo, se encuentran los niños y niñas con parálisis cerebral, los cuales se les debe ofrecer la oportunidad de desarrollar todas sus habilidades y potencialidades como lo señala la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) en su artículo 103 “toda persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocaciones y aspiraciones” (p.103).

En este orden de ideas, el juego en general representa para los niños y niñas con parálisis cerebral una forma de integración, adaptación y aceptación en pro del desarrollo de sus potencialidades.

Por otra parte la presente investigación se Fundamentado en la aplicación de una propuesta de juegos motrices para desarrollar las habilidades motoras en niños y niñas con parálisis cerebral con la finalidad de desarrollar las habilidades motoras básicas de un grupo de estudiantes del Instituto Bolivariano “Ciudad De Mérida”. Ubicada en el Municipio Libertador del estado Mérida.

Para efectos de la presente investigación caben las siguientes preguntas:

¿En qué estado se encuentran los niños y niñas con parálisis cerebral en cuanto a su desarrollo motor?

¿Habrá diferencias entre habilidades motrices según el género, sexo y edad en niños y niñas con parálisis cerebral?

¿Conocen los docentes de Educación Física estrategias para desarrollar habilidades motrices en niños y niñas con parálisis cerebral?

Justificación de la Investigación

El presente trabajo que se llevó a cabo en el instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida” es básico, pues enfoca aspectos relacionados con la necesidad que tiene el niño y niña con Parálisis Cerebral de recibir una educación apropiada en la fase de crecimiento, determinando el impacto en su proceso integral velando por el sano desarrollo integral de este escolar.

El trabajo, abre perspectivas a futuros trabajos sobre la Educación Física y la discapacidad física igualmente se beneficiará al niño y niña con parálisis cerebral que ingresan a la modalidad de Educación Especial. Si estas personas reciben una orientación educativa acorde con sus potencialidades y necesidades, lograrán afianzar aspectos básicos para su desarrollo integral tanto en su conducta como su autoestima, que permitan su inclusión definitiva en la sociedad actual.

Por otro lado, tenemos que mencionar los juegos motrices que además de desempeñar un papel significativo en el desarrollo físico y psíquico del niño, constituyen un excelente medio educativo que influyen en la forma más diversa y compleja para la evolución del niño y la niña, el juego, proporciona el desarrollo de hábitos, capacidades motrices, cualidades morales y colectiva como la voluntad, el valor, la perseverancia, la ayuda mutua y la disciplina colectiva entre otras. Los niños y niñas con parálisis cerebral al jugar reciben grandes emociones satisfacciones y vivencias, al relacionar su acciones con las cosas que pasan a su alrededor y esto permite verdaderamente mejorar la calidad de vida y la inclusión de estos escolares a la actividad rutinaria de la sociedad.

Sistemas de Objetivos

General

Aplicar juegos Motrices para el desarrollo de habilidades motoras en alumnos y alumnas con parálisis cerebral del instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida".

Específicos

- Diagnosticar el proceso de aplicación del juego motriz para el desarrollo de habilidades motoras en niños y niñas con parálisis cerebral del instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida".

- Planificar el proceso de aplicación del juego motriz para el desarrollo de habilidades motoras en niños y niñas con parálisis cerebral del instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida".

- Ejecutar el proceso de aplicación del juego motriz en alumnos y alumnas con parálisis cerebral del instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida".

- Evaluar los resultados obtenidos en la aplicación de los juegos motrices en niños y niñas con parálisis cerebral del instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida".

Metodología

El desarrollo de la propuesta, se llevó a cabo mediante el eje de aplicación, que según el Grupo de Investigaciones para el desarrollo de Estrategias, Recursos e Innovaciones Pedagógicas y Didácticas de la Educación Física, el Deporte y la Recreación (GINEF, 2005), "permite la

puesta en práctica de actividades encaminadas a que el participante demuestre las competencias logradas en los estudios de la especialidad y aplique en la vida real: proyectos, modelos, programas y cualquier otra actividad que haya sido validada y necesite ser probada en el terreno” (p.1).

Así mismo, la investigación se fundamentó en el Eje Aplicación, el cual consiste en aplicar en la vida real; modelos, proyectos, programas y cualquier otra actividad que haya sido o no validada y necesite ser probada en el terreno, demostrando así las competencias logradas en los estudios de la especialidad, tal y como lo señala el grupo de investigadores para el desarrollo de Estrategias, Recursos e Innovaciones Pedagógicas y Didácticas de la Educación Física, el Deporte y la Recreación (GINEF, 2005).

Tipo de Investigación

El estudio estuvo basado en una Investigación de orientación aplicada, que de acuerdo al Manual de la UPEL (2006) es definida como “Una investigación sobre la práctica, investigación participante, con la cual se busca un cambio e innovación en organizaciones y sobre situaciones reales” (p.18)

Muestra

Hay que destacar que la muestra es igual a la población, ya que eran los únicos tres sujetos que padecían de esta enfermedad pertenecientes al instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida” del municipio Libertador del Estado Mérida.

Es por ello, que para llevar a cabo la investigación se tomó una muestra representativa de tres (3) individuos, un (1) niño y dos (2) niñas con edades comprendidas entre nueve (9) y quince (15) años.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos según Arias (1999), son las distintas formas o maneras de obtener información y los instrumentos son definidos por el mismo autor como, los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información. Las técnicas de recolección de datos que fueron utilizadas en el presente trabajo fué la de observación directa, en la cuál se utilizó un sistema instrumental para la medición de la motricidad de niños y niñas con parálisis cerebral.

Según Arias (1999), "Los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información (pág.53). Para recoger datos e información relevantes, para el trabajo se utilizó como instrumentos de recolección de datos: Planilla (proforma), sirve para recoger los datos generales de cada alumno, donde también se reflejan si todos los alumnos realizaron cada una de las actividades programadas sin dificultad. Este modelo evalúa dos parámetros: si lo realizó o no lo realizó, donde los ítems seleccionados coinciden con el propósito de la investigación.

Recursos

Para aplicar la propuesta se utilizaron los siguientes recursos:

Cuadro 1

Recursos Utilizados en la Aplicación de la Propuesta Juegos Motrices una Aplicación para Alumnos y Alumnas con Parálisis Cerebral

RECURSOS	
Equipos	Cámara Digital, Computadora, Celular con Cámara.
Mobiliarios	Mesas, Sillas y Colchonetas.
Recursos Didácticos	Pelotas de varios tamaños, peso y textura, cajas, cestas, aros "ula-ula" , aros de baloncesto, Tubos con aros, cuerda de diferentes colores, conos, Cinta métrica, Figuras Geométricas de diferentes tamaños, juguetes de diferentes tamaños, formas y colores
Material de Oficina	Hojas Blancas, Láminas de papel Bond, Tirro, Lápiz y Tijera.
Recursos Humanos	Niños y Niñas, Profesor de Educación Física.

Del mismo modo Álvarez (2004 p. 26), expresa que el trabajo a nivel de aplicación se concibe como una actividad de síntesis y de aplicación, es decir, una oportunidad para que el estudiante por un lado sintetice los conocimientos obtenidos en un área y los aplique tanto para la solución de una problemática como para el desarrollo de una oportunidad; y por otro lado, muestre sus habilidades para realizar un proyecto, programa, intervención cumplimiento con las fases: Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación. En tal sentido se, explicará cada una de las siguientes fases:

Fase I Diagnóstico: Corresponde a la definición de la problemática a estudiar, a la cuál se acudió al centro educativo: Instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida" en la cuál se procedió a recoger información referente al desarrollo evolutivo que presentan los niños y niñas con Parálisis Cerebral de la modalidad de Educación Especial, tomando en cuenta espacio físico, tiempo, recursos humanos y materiales necesarios y la factibilidad de ejecución para de esta manera elaborar una planificación afectiva en la aplicación de la investigación.

Fase II Planificación: Se realizó la selección de los juegos motrices de la propuesta a ser aplicada y se organizó la información obtenida, tomando en cuenta las personas de las cuales se requirió colaboración, los recursos materiales necesarios, los instrumentos para la recolección de los datos entre otros, todo ello desde una perspectiva definida en los objetivos generales y específicos de la investigación.

Fase III Ejecución: Se aplicaron los juegos motrices a los niños y las niñas con parálisis del Subsistema de Educación Inicial, llevando a cabo las actividades planteadas, tomando en cuenta cada uno de los aspectos fundamentales y esenciales para ejecutarlas. Esta fase, se desarrolló según lo planificado, considerando cada uno de los aspectos vinculados (materiales, tiempo, espacio físico, recursos humanos, entre otros).

Fase IV Evaluación: Ocurrió paralela a la ejecución de lo que se planificó, una vez puesta en práctica los juegos motrices; en donde posteriormente se analizaron los resultados a fin de llegar a las conclusiones y recomendaciones respectivas.

Cada uno de los aspectos señalados anteriormente, sirvieron de base para el desarrollo de la investigación; ya que el logro de cada fase permitió el avance y el cumplimiento de los objetivos en el presente trabajo final.

www.bdigital.ula.ve

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL CONCEPTUAL

Antecedentes de la Investigación

Son varios las investigaciones que se han realizado a través de los años con respecto a las variables que involucra este trabajo. Entre ellos se puede citar:

Barraquer, Corominas, Ponces, y Torras (1996), definen Parálisis Cerebral como la secuela de una agresión encefálica, que se caracteriza primordialmente por un trastorno persistente, pero no invariable, del tono, de la postura y del movimiento, que aparece en la primera infancia y que no solo es directamente secundario a ésta lesión no evolutiva del encéfalo, sino debido también a la influencia que dicha lesión ejerce en la maduración neurológica.

Por otra parte Castañeda y Chacon (1999) en su trabajo llamado "Los Juegos y las nociones Viso Espaciales en los niños de Edad Preescolar" Cuyo objetivo principal era presentar un conjunto de juegos que favorecía la promoción de las nociones viso-espaciales de niños (as) en edad preescolar. Realizaron una investigación documental basada en la recopilación de juegos para facilitar al docente la promoción del desarrollo integral del niño (a) a través de acciones simples en las que se rescata el acervo cultural en las actividades.

De igual manera con lo anterior, García (1999), señala que cuando los niños y las niñas del nivel preescolar, no son atendidos o carecen de la

práctica de actividades físicas recreativas se les priva de adquirir y desarrollar su área sensoriomotora, donde los infantes necesitan desarrollar sus conocimientos y destrezas para el uso de su propio cuerpo que le permita conectarse con el mundo, (p. 98). En tal sentido, los niños y las niñas necesitan ser estimulados constantemente por medio de diversas actividades que le permitan desarrollarse de forma integral en todas las áreas que lo conforman.

Así mismo Prado (2002), en su trabajo “Educación Física y Deportes para Niños con Necesidades Especiales “ destaca la importancia de los beneficios arrojados por la práctica de actividades psicomotoras para el retardo mental, las cuales no serán utilizadas como medios para desarrollar habilidades deportivas y competitivas en el deporte, al contrario, serán utilizados con la finalidad educativa e integradora teniendo como una de sus características esenciales la comunicación y la relación del niño con retardo y con el medio que lo rodea.

Por otra parte González y Molina (2007) en su estudio titulado “Juegos tradicionales a niños y niñas con Síndrome de Down para desarrollar Habilidades Motoras” el objetivo principal de este estudio estuvo dirigido a proponer juegos tradicionales para desarrollar las habilidades motoras en niños y niñas con Síndrome de Down de fase preescolar, dicha investigación, se enmarcó dentro de la modalidad de proyecto factible apoyado en una investigación de campo de carácter descriptivo, utilizando gráficos para su posterior análisis. La importancia de este estudio radica en proponer actividades para que el docente planifique estas actividades a diario, y propiciar el desarrollo evolutivo de dichas habilidades.

En este orden de ideas Osorio (2007), realizó un estudio que tuvo como propósito, proponer un manual de actividades para estimular los elementos de base psicomotriz en el nivel de educación preescolar dirigido a docentes. En dicho trabajo se destacó la importancia de

capacitar a los docentes en el área de Educación física y psicomotricidad, debido a que los resultados arrojados evidenciaron que los docentes involucrados en el estudio carecen de experiencias y formación en esta área.

Los análisis realizados proporcionaron la obtención de resultados descriptivos que ofrecieron datos generados en el periodo de todos los niños con parálisis cerebral, como a conductas específicas asociadas a aprendizajes concretos.

En relación a los antecedentes expuestos se corrobora la importancia de la siguiente investigación cuya finalidad es aplicar una propuesta la cual sea factible aplicar. Partiendo de la importancia del desarrollo de habilidades motoras en niños y niñas con Parálisis Cerebral a través de los juegos motrices.

Bases Teóricas

La Educación del Subsistema de Educación Inicial En Venezuela

La Educación Inicial según Gil y Sánchez (2004) comprenden la atención integral de los niños y las niñas desde su concepción hasta los seis (6) años o hasta el ingreso al primer grado de Educación Básica formando el primer peldaño de la formación escolarizada del niño y niña, etapa clave en el desarrollo del ser humano, ya que con ellas se forma el cimiento de la personalidad y la base de una continuidad en los estudios.

El desarrollo infantil es un proceso complejo porque ininterrumpidamente, desde antes del nacimiento del niño o niña, ocurren infinidad de transformaciones que dan lugar a estructuras de distinta naturaleza, tanto en el aparato psíquico (afectividad - inteligencia) como

todas las manifestaciones físicas (estructuras corporal y funciones motrices).

Es Complejo porque este proceso de constitución en todas sus dimensiones (afectiva, social, intelectual y física) no ocurre por si solo o por mandato de la naturaleza, sino que se produce, mediante la relación del niño(a) con su medio natural y social, entendiendo por social todo aquello esencialmente humano que se da en las relaciones entre personas y que las constituye mutuamente.

Objetivos:

Son Desarrollo no de aprendizaje, y aunque el desarrollo lleva consigo el aprendizaje, busca que el niño o niña desarrolle:

* Su Autonomía e identidad personal, requisitos para que progresivamente se reconozca en su identidad cultural y emocional.

* Formas sensibles de relación con la naturaleza que lo preparen para el cuidado de la vida en sus diversas manifestaciones.

* Su socialización a través del lenguaje del trabajo grupal y la cooperación con otros niños o niñas y adultos.

* Formas de expresión creativa a través del lenguaje de su pensamiento y de su cuerpo, lo cual permitirá adquirir aprendizajes formales.

La Educación Física

La educación física es la disciplina pedagógica que mediante la actividad física, tiende a la eficiencia del movimiento desde las

habilidades motrices más simples hasta las más complicadas, con la finalidad de propiciar y conservar el equilibrio de la capacidad funcional del individuo. Actualmente pues, la educación física es una necesidad individual pero también social.

Del mismo modo Vásquez (1997), la define como parte de la actividad que desarrolla por medio de movimientos voluntarios y precisos la esfera biológica, psíquica, moral y social, mejorando el potencial temporal y reforzando y educando el carácter, contribuyendo durante las edades de desarrollo a la formación de una mejor personalidad del futuro adulto.

El currículo Básico Nacional venezolano (1997), dice lo siguiente:

El área de la Educación Física y Deportiva tiene como fin desarrollar habilidades y capacidades motrices por medio de actividades perceptomotoras, lúdicas y rítmicas que contribuyan a su formación integral, a su desarrollo corporal, al mejoramiento de su salud y a la posterior adquisición de destrezas motrices (pág. 233).

La Educación Especial

La Educación Especial según Moorr (1976), expresa que hay que tener en cuenta lo siguiente; comprender y luego educar, disculpar sin insistir sobre el déficit, la educación ha de alcanzar no solo al niño, sino también al ambiente. La Educación Especial es pues un subsistema dentro del sistema educativo general.

Igualmente se incluye como una educación auxiliar que no debe perder la perspectiva más amplia de la educación en general. Su definición es integradora, abarcando el aprendizaje individual, los valores sociales y éticos propios de la sociedad en la que se vive.

En concordancia con los autores, es aquella destinada a los alumnos con necesidades educativas especiales debidas a la sobre dotación intelectual o discapacidades psíquicas, físicas o sensoriales. La Educación Especial en sentido amplio comprende todas aquellas actuaciones encaminadas a compensar dichas necesidades ya sea en centros ordinarios o específicos.

La Parálisis Cerebral

La Parálisis Cerebral es la discapacidad infantil más común. Es un trastorno permanente que afecta a la psicomotricidad del paciente. En un nuevo consenso internacional, se propone como definición: "La parálisis cerebral describe un grupo de trastornos del desarrollo psicomotriz, que causan una limitación de la actividad del enfermo, atribuida a problemas en el desarrollo cerebral del feto o del niño. Los desórdenes psicomotrices de la parálisis cerebral están a menudo acompañados de problemas sensitivos, cognitivos, de comunicación y percepción, y en algunas ocasiones, de trastornos del comportamiento".

Por otra parte a la Parálisis Cerebral se le ha definido de varias formas: Harrison (1975), afirma que es una condición caracterizada por parálisis, debilidad, incoordinación o cualquier otra aberración de las funciones motoras causadas por una lesión en los centros del control motor del cerebro.

Así mismo Bleck en (1975), la describe como un desorden no progresivo del movimiento y la postura que se inicia en la niñez debido a un daño o a un mal funcionamiento del cerebro.

De igual manera Campero, C.M. y Lahud, R.I.; (1981) destacaron que la Parálisis Cerebral es una discapacidad que ocurre por una lesión en el cerebro inmaduro y en desarrollo. Esta lesión es irreversible, no

progresiva que ocurre antes, durante o poco tiempo después del parto. Trae como consecuencias anomalías de la postura, del movimiento y puede acompañarse de defectos preceptuales, visuales, auditivos y del lenguaje, así como de debilidad mental y convulsiones.

Por las definiciones que ofrecen diversos autores, se puede concluir que la parálisis cerebral es una alteración no progresiva del movimiento o función motora, resultado de la lesión o funcionamiento anómalo del sistema nervioso central que ocurre en la etapa prenatal, perinatal o durante la infancia temprana

La incidencia de la Parálisis Cerebral en países desarrollados es de aproximadamente 2-2,5 enfermos por cada mil nacimientos. Esta incidencia no ha bajado en los últimos 60 años a pesar de los avances médicos como la monitorización de las constantes vitales de los fetos. La Parálisis cerebral no tiene cura conocida; la intervención médica aparece como una ayuda. Estos tratamientos para el desarrollo personal del paciente se introducen en su vida diaria hasta su muerte.

La parálisis cerebral es un término que agrupa personas con diferentes condiciones. Hay que tener en cuenta que no hay dos personas con parálisis cerebral con las mismas características o el mismo diagnóstico.

La Parálisis cerebral está dividida en cuatro tipos, que describen los problemas de movilidad que presentan. Esta división refleja el área del cerebro que está dañada. Las cuatro clasificaciones son:

a.- Según la afectación Motora:

1. Espasticidad
2. Athetoide

3. Ataxia
4. Mixta

Parálisis Cerebral Espástica

Espasticidad significa rigidez; las personas que tienen esta clase de Parálisis Cerebral encuentran mucha dificultad para controlar algunos o todos sus músculos, que tienden a estirarse y debilitarse, y que a menudo son los que sostienen sus brazos, sus piernas o su cabeza.

La Parálisis Cerebral espástica se produce normalmente cuando las células nerviosas de la capa externa del cerebro o corteza, no funcionan correctamente.

Parálisis Cerebral Atetoide

Las Personas que sufren este tipo de Parálisis Cerebral tienen unos músculos que cambian rápidamente de flojos a tensos. Sus brazos y sus piernas se mueven de una manera descontrolada, y puede ser difícil entenderles debido a que tienen dificultad para controlar su lengua, la respiración y las cuerdas vocales.

La Parálisis Cerebral atetoide, es el resultado de que la parte central del cerebro no funciona adecuadamente.

Parálisis Cerebral Atáxica

La Parálisis Cerebral atáxica hace que las personas que la padecen tengan dificultades para controlar el equilibrio, y si aprender a caminar lo harán de una manera bastante inestable.

También son propensos los afectados a tener movimientos en las manos y un hablar tembloroso.

La Parálisis Cerebral atáxica se produce porque el cerebelo, en la base del cerebro, no funciona bien.

La Parálisis Cerebral no permite o dificulta los mensajes enviados por el cerebro hacia los músculos dificultando el movimiento de éstos. Hay diversos tipos de Parálisis Cerebral dependiendo de los tipos de órdenes cerebrales que no se producen correctamente. Muchas de las personas afectadas de parálisis cerebral tienen una combinación de dos o más tipos.

Parálisis Cerebral Mixta

Es la combinación de dos de las parálisis antes descritas la más común es la de tipo espástico con el atetósico, donde la persona presenta rigidez, que impiden el movimiento y temblores que provoca movimientos involuntarios.

b.- Según las extremidades afectadas:

- 1.- Monoplejía
- 2.- Paraplejía
- 3.- Hemiplejía
- 4.- Triplejía
- 5- Tetraplejía o Cuadriplejía

La Hemiplejía se produce cuando la mitad izquierda o la derecha del cuerpo están afectadas por este tipo de parálisis cerebral, mientras que la otra mitad funciona con normalidad.

La Diplejía afecta a las dos piernas, pero los brazos están bien o ligeramente afectados.

Cuando están afectados los dos brazos y las dos piernas se habla de una Tetraplejía.

La complejidad de la parálisis cerebral y sus efectos varía de una persona a otra, por eso suele ser difícil clasificar y si aprenden a caminar lo harán con precisión el tipo de Parálisis Cerebral que padece un niño.

c.- Según el grado de Afectación:

1.- Grave (no marcha, problemas de deglución)

2.- Moderada (marcha inestable, muletas, habla afectada)

3.- Leve (movimientos lentos, capacidad de marcha y habla)

Psicomotricidad

Su expresión proviene de la unión de dos términos motricidad y psiquismo estableciéndose claramente la relación entre la unidad de la persona y la globalidad de su desarrollo desde la infancia. Según Prado (1992), señala la importancia que determina para el desarrollo del individuo los factores biológico y social, describiendo como factor biológico a los aspectos heredados que conforman el potencial real del niño (a) y el factor social cuando se hace referencia al medio ambiente que puede influir en el mismo (a) de manera positiva sin cambiarlo.

Para Muniain (1997): "la Psicomotricidad es una disciplina educativa/reeducativa/terapéutica, concebida como dialogo, que considera al ser humano como una unidad psicosomática y que actúa

sobre su totalidad por medio del cuerpo y del movimiento, en el ámbito de una relación calida y descentrada, mediante métodos activos de mediación principalmente corporal, con el fin de contribuir a su desarrollo integral”.

En el programa del Subsistema de Educación Inicial, se cuenta con el bloque de Psicomotricidad. Esta actividad es preponderadamente en el desarrollo del niño (a) ya que mediante su control corporal se le enseña a relacionarse con el mundo que lo rodea. El proceso del desarrollo psicomotriz conlleva a la maduración cerebral, por medio de la actividad corporal, ya que las percepciones sensoriales va construyendo su propio pensamiento.

Desarrollo Psicomotor

“El desarrollo psicomotor forma parte del proceso total del desarrollo humano. Se puede definir como los cambios que se producen en la conducta motora, como consecuencia de la interacción del organismo humano con el medio” Escribá (2002) (p.35)

Desarrollo Motor

El desarrollo motor forma parte integral del progreso humano, donde se originan cambios como resultado de la integración del individuo con su entorno. Se comprende, mediante el desarrollo motor, procesos relacionados con: el movimiento y el conocimiento del cuerpo, la postura y el equilibrio; estimulando el desarrollo de aspectos como: la coordinación motora gruesa y fina, el esquema corporal y el equilibrio.

Las habilidades motoras permiten que los niños examinen el medio que les rodea, que se desenvuelvan sobre su mundo e intervengan en él. Estas habilidades se dividen en dos tipos fundamentales: habilidades

motoras gruesas y habilidades motoras finas. Las primeras involucran los músculos más largos del cuerpo (piernas, brazos y abdomen) para realizar actividades como caminar gatear, correr, sentarse entre otras. Las habilidades motoras finas manipulan los músculos más cortos del cuerpo (manos, cara y ojos) donde realizan destrezas como comer, dibujar, mover la boca, hablar, etc. (Smith, 1999 p.71)

Habilidades Motrices Básicas

Se refiere a los movimientos naturales del hombre que le son necesarios para su manifestación y relación, las habilidades generales, que asientan las bases de actividades motoras más avanzadas y específicas, como son las deportivas. Correr, saltar, lanzar, coger, dar patadas a un balón, escalar, saltar a la cuerda y correr a gran velocidad son ejemplos típicos de las consideradas actividades motoras generales, incluidas en la categoría de habilidades básicas. Citado Ruiz L.M. (1992)

Movimientos Básicos Fundamentales

Son capacidades naturales que el hombre lleva realizando desde que se puso de pie definitivamente y convirtió el bipedismo en su modo de traslación. En la historia biológica del hombre éste fue conquistando sus actuales capacidades, las cuales le sirvieron como sistema de relación con el medio donde vivía; y es en esa interacción sistemática donde surge el descubrimiento del correr, saltar y lanzar como necesidad básica para la subsistencia,

La adquisición y desarrollo de las habilidades motrices básicas, parece producirse en distintos grados. Wickstrom (1990) sostiene que el proceso se puede explicar por el aumento de la capacidad que acompaña al crecimiento y desarrollo y en parte, a un proceso natural dirigido, que se produce por imitación, ensayo y error, y libertad de movimiento. Este

proceso natural es importante, pero si no se le apoya, se puede perder la oportunidad de progresos de orden superior. De ahí la importancia que tiene la educación motriz en la educación física infantil."

(Movimientos locomotores, movimientos del sistema locomotor, movimientos manipulantes) Se refiere los patrones inherentes del movimiento que son formados combinando de movimientos reflejos y son la base para los movimientos expertos complejos. Los ejemplos son: en caminar, agarrando, el agarrar y manipular.

Estudiando a distintos autores encontraremos que coinciden en considerar a las habilidades motoras fundamentales en una perspectiva concreta:

Locomotores: andar, correr, saltar, galopar, rodar, botar, caer, trepar, subir, bajar, etc.

No Locomotores: balancearse, estirarse, inclinarse, doblarse, girar, empujar, levantar, traccionar, colgarse, equilibrarse, etc.

Proyecciones: lanzar, recepcionar, golpear, patear, batear, atrapar, driblar, rodar, etc.

El juego

Las teorías para explicar este fenómeno típico de los primeros años han sido numerosas y han acaparado la atención de muchos investigadores. Cualquiera que fuese su origen y la causa que lo explique, en lo que están de acuerdo todos los pedagogos es en el reconocer que el juego es el ejercicio natural de la infancia y que tiene un gran valor formativo. Requiere de la colaboración de todas las capacidades a la vez, pues en su desarrollo interviene la atención, la imaginación, las

actividades creadoras y de organización etc. El juego nace espontáneamente, proporciona un enorme placer al niño, permite ampliar el conocimiento que el niño tiene del mundo social.

Según Pierre (1984) existe un factor predominante en la observación de la evolución de la primera infancia siendo esta q la motricidad esta presente en la base de todos los conocimientos, tales como el yo corporal, el mundo de los objetos y el mundo de los demás, demostrando así la correlación que existe entre los elementos y partiendo de aquí a ese aspecto fundamental del comportamiento del niño o niña que es el juego. Al respecto Puente 1995 citado por Moreno y Vielma (2005) expresan que el juego es:

Una actividad creadora, auto educativo, que origina intereses, satisface necesidades, produce placer, entrenamiento y aprendizaje por lo que se convierte en un medio a través del cual el niño expresa sentimientos, adquiere conocimiento, se socializa, organiza, desarrolla y afirma su personalidad. (p. 7).

Para Hernández (2001) el juego el juego en los niños y niñas, no es solamente conveniente y útil sino necesario, pues favorece su desarrollo muscular, coordinación de movimientos y muchos otros beneficios corporales adicionalmente le procura experiencias en sus relaciones sociales, aprende cooperación descubre el derecho ajeno y como conducirse dentro de su grupo.

Principios que rigen le Educación Especial

a. Prevención y atención integral temprana:

Responde a una conceptualización de la prevención con orientación educativa que considera las condiciones bio-psico-sociales del niño, la niña, la familia y la comunidad, a través de la coordinación de planes y

programas intersectoriales que garanticen la continuidad de la atención integral de esta población.

b. Educación y Trabajo:

Eje transversal y longitudinal en la atención educativa integral de los niños, niñas, adolescentes y adultos con necesidades educativas especiales que plantean el valor social del trabajo, la orientación y exploración vocacional y garantiza el acceso a la educación y el trabajo como derecho social de todo ciudadano.

c. La integración Social:

Principio, proceso y finalidad de la educación especial y como derecho social de las personas con necesidades educativas especiales para acceder a la educación, cultura, deporte, recreación, trabajo y otros ámbitos en igualdad de condiciones y oportunidades.

Misión y Visión de la Modalidad de Educación Especial

La modalidad de educación especial es una variante escolar del sistema educativo bajo el enfoque humanista social que garantiza el derecho social a la educación a los niños, adolescentes y adultos con necesidades educativas especiales, el acceso a una educación integral para que participen de manera activa y responsable en los cambios requeridos para el desarrollo del país, a través de un modelo de atención educativa integral, desde temprana edad hasta la adultez, como respuesta a los derechos constitucionales. La población con necesidades educativas especiales se atienden de acuerdo a los siguientes grupos atareos: 0 a 6 años, 6 a 15 años, de 15 años y más.

La educación especial como modalidad del sistema educativo, se inscribe en los principios y fines de la educación en general manteniendo una relación de interdependencia con el resto del sistema. Representa la garantía de la atención educativa integral de niños, niñas y los y las adolescentes y adultos con necesidades al considerar la caracterización y diversidad de la población a atender y programas específicos, estrategias, ayudas técnicas y pedagógicas que garantizan el ingreso permanencia, prosecución escolar y un desarrollo integral ya sean en el ámbito de la escuela o servicio de educación especial o integrados escolarmente en niveles y otras modalidades del sistema educativo.

Bases Legales

En la República Bolivariana de Venezuela la Educación tiene su basamento Legal en la Carta Magna, La Ley Orgánica de Educación y su Reglamento, Ley Orgánica de Protección al Niño y el Adolescente y las Disposiciones y Resoluciones emanadas del Ministerio del Poder Popular Para la Educación, misma que comprometen y obligan al Estado a prestar atención integral a todos los Niños y Niñas.

En tal sentido La constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) en su artículo 102 señala:

La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. El Estado la asumirá como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades, y como instrumento de conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano.

Así mismo el artículo 103 contempla:

Toda persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones. La educación es obligatoria en todos sus niveles, desde el maternal hasta el nivel medio y diversificado. La ley garantizará igual atención a las personas con necesidades especiales o con discapacidad y a quienes se encuentren privados o privadas de su libertad o carezcan de condiciones básicas para su incorporación y permanencia en el sistema educativo.

Del mismo modo la Ley Orgánica de Protección al niño y el Adolescente (1999) en su artículo 29 referido a los niños y adolescente con Necesidades Especiales expresa que:

Todos los niños y adolescente con necesidades especiales tienen todos los derechos y garantías consagradas y reconocidas por esta Ley, además de los inherentes a su condición específica. El Estado, la familia y la sociedad deben asegurarles el pleno desarrollo de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades, así como el goce de una vida plena y digna el Estado.

Todo lo establecido por la normativa legal en sus diferentes organismos aspira a que el proceso educativo cumpla las exigencias que en las mismas se reflejan, a fin de lograr una verdadera educación integral de calidad.

CAPÍTULO III

MARCO REFERENCIAL ORGANIZACIONAL

En el presente capítulo, se presenta con la finalidad de dar a conocer la descripción de la institución en la cual se aplicó la propuesta de Juegos motrices una aplicación para alumnos y alumnas con parálisis cerebral.

El Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida” se encarga de promover el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje de los niños y niñas con necesidades educativas especiales. Por otra parte el objetivo fundamental, se centra en satisfacer las necesidades especiales básicas de los niños y niñas, estimulando todas las áreas que lo conforman (Intelectual, afectiva, comunicacional y psicomotriz)

Las actividades se aplicaron en el Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida” donde se imparten clases a niños y niñas con Parálisis Cerebral. Se contó con la participación directa de los mismos y con la participación del profesor de la cátedra de Educación Física.

Institución

Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida”

Dirección

Av. Urdaneta con calle 40 nº 40-23. Mérida Edo. Mérida.

Reseña

El instituto de Educación Especial de “Ciudad de Mérida” es una dependencia del Ministerio de Educación y Deportes, destinado a la atención integral de niñas, niños y jóvenes con retardo mental, autismo y parálisis cerebral, orientado bajo los principios del enfoque humanista social.

Creado en 1.974 como Centro de Diagnóstico, y transformado en 1976 en instituto de Educación Especial, para brindar educación especializada a los educandos.

Misión

Brindar atención educativa a la población con retardo mental, autismo y parálisis cerebral, mediante la intervención de un equipo interdisciplinario que le permita desarrollar sus potencialidades atendiendo a sus necesidades individuales a través de un proceso continuo y sistemático con miras al fortalecimiento de su personalidad e integración efectiva a la sociedad.

Visión

El I.B.E.E “Ciudad de Mérida” se proyecta como una institución garante de la atención integral de las personas con compromiso cognitivo y autismo, en edades comprendidas entre cuatro (4) y quince (15) años de edad, mediante la intervención de un equipo interdisciplinario, comprometido con esta población, brindándoles la oportunidad de desarrollar al máximo sus potencialidades, generando espacios que propicien la participación activa en igualdad de condiciones, en todo el acontecer social, cultural, deportivo, religioso, cívico y laboral, enmarcado

en los derechos constitucionales y en las políticas establecida para el área de retardo mental, autismo y parálisis cerebral.

Objetivos

1. Brindar atención educativa integral a niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales en condición de compromiso cognitivo.
2. Promover acciones coordinadas entre la familia, la escuela y la comunidad con el propósito de proporcionar herramientas que le permitan apropiarse del contexto histórico – cultural heredado, guiándoles hacia la regulación de sus acciones y facilitándoles su integración a cualquier ámbito de la sociedad.

www.bdigital.ula.ve

CAPÍTULO IV

EXAMEN DE LA SITUACIÓN

Antes de poner en marcha la aplicación de los juegos motrices seleccionados para alumnos y alumnas con parálisis cerebral, se realizó un diagnóstico de la situación actual en la cual se encuentran los elementos más importantes que enmarcan esta investigación en este caso los alumnos y alumnas con discapacidad física.

En tal sentido hoy en día existen una cantidad de niños y niñas bastante significativa con esta discapacidad, donde en ocasiones el juego es discriminado para ellos por su condición. De esta manera, la importancia de llevar a la realidad actual, propuestas que surjan para determinar su factibilidad.

En primer lugar, se entregó correspondencia al licenciado Cristian Peña, profesor titular del área de Educación Física del Instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida", solicitando su autorización para realizar la aplicación de la propuesta. Una vez autorizada se realizó una reunión con el personal docente, administrativo, donde se pudo exponer el interés de llevar a cabo la propuesta de la aplicación de las actividades motrices, reafirmando de esta manera la importancia de llevar a la práctica la propuesta para determinar su factibilidad. Así mismo, proporcionaron información referente a la matrícula de niños y niñas con su respectiva edad, la cual sirvió de base para delimitar una muestra representativa y para establecer la cantidad de recursos materiales a ser utilizados.

Con respecto a la selección de los juegos motrices, se llevó a cabo de acuerdo a criterios propios (establecidos por el tutor del trabajo y por el tesista), donde se procedió analizar cada uno de los juegos que contienen la propuesta observándose las habilidades específicas que se desarrolla en cada juego, de este modo resultaron elegidos los siguientes juegos motrices: “Tiro al móvil fijo”, “La muralla china”, “Mi mejor postura”, “El pañuelo mágico” y “La pelota Loca”.

Se contó para ello con una muestra de dos (2) niños y una (1) niña pertenecientes al Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida” que presentan parálisis cerebral, a los cuales se le aplicó los juegos motrices seleccionados. Cabe destacar que cada niño y niña tienen un nivel de desarrollo motriz diferente. Los profesores de la institución dieron un bosquejo general sobre el desarrollo evolutivo de cada niño y niña, ya que resulta fundamental conocer la evolución de los mismos.

Por otro lado, se pudo contar con la asesoría del profesor titular de Educación Física del Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida”.

Finalmente se acordó un tiempo aproximado de seis (6) semanas para llevar a cabo la aplicación de la propuesta, tomando la primera semana para realizar el respectivo diagnóstico de la situación en el Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida”. Donde los niños y niñas asistían puntualmente todos los martes de 9:00 am a 10:15 am a las clases de Educación Física con el profesor de la institución, y en algunos casos a las canchas deportivas del “Yersi” en horas del medio día. El grupo alumnos y alumnas presentaban buen estado físico y motivacional al momento de realizar actividades motrices relacionadas con el área de Educación Física.

CAPÍTULO V

El Programa

Propuesta de Juegos Motrices

La recolección de la información se llevó a cabo a través de una guía de observación, la cual tuvo como propósito evaluar las habilidades motrices de los niños y niñas con parálisis cerebral, a través de los juegos previamente seleccionados, para los cuales, se proporcionaron las indicaciones para su correcta aplicación.

En cada uno de los juegos se describió su contenido principal, su objetivo, el número de participantes, su situación inicial y su desarrollo y normativa además, contaba con un conjunto de ítems específicos para cada una de los juegos (Si lo logró - No lo logró), por último se encontraba un espacio de observación para darle un sentido amplio y descriptivo a la evaluación.

A continuación se presentan los juegos motrices seleccionados, tomados del libro "El juego y los alumnos con discapacidad" de Mercedes Ríos Hernández (2001), los cuales fueron planteados y modificados en la realización del presente trabajo.

JUEGO N 1

“Tiro al Móvil Fijo”

Contenido Principal

Desarrollo habilidades motrices básicas.

Objetivos

- Potenciar la Motricidad Gruesa.
- Desarrollar la coordinación Óculo – manual.

Número de Participantes:

Grupo participantes indefinidos

Situación Inicial:

Se delimito un cuadrado en el suelo con líneas. En cada lado de este cuadrado se encontrara un equipo tras la línea correspondiente. Cada jugador tendrá un balón en la mano. El balón se situara en el medio del campo.

Desarrollo y Normativa:

A la voz de “ya” los jugadores de cada equipo intentaran con su balón desplazar al del centro tras una de las líneas de los otros equipos. Si lo consiguen, ese equipo recibirá 1 punto. Se volverá a iniciar el juego en el sentido de las agujas de reloj.

Tiempo de Duración;

Entre tres (3) minutos a cinco (5) minutos por persona al ejecutar el juego.

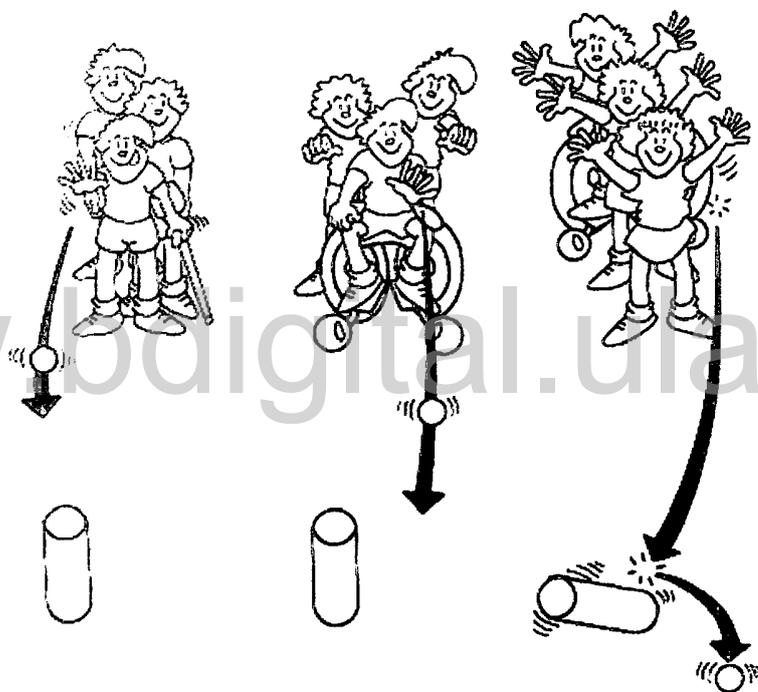


Figura 1

JUEGO N 2

“La Muralla china”

Contenido Principal

Desarrollo habilidades motrices básicas.

Objetivos

- Desarrollar de la Motricidad Gruesa y el Equilibrio.
- Desarrollar las nociones Viso - Espaciales (fuera - dentro delante – atrás) y Espacio – Temporales.

Número de Participantes:

Grupo participantes indefinidos

Situación Inicial:

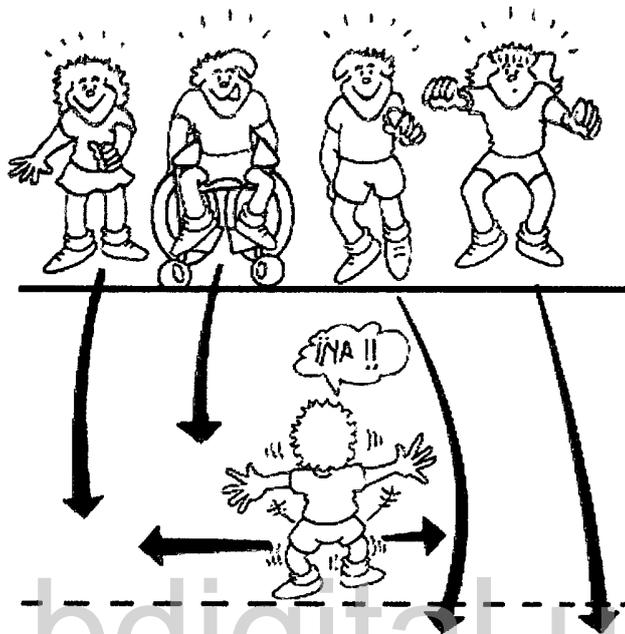
El espacio está delimitado por dos (2) líneas paralelas a unos ocho (8) metros de distancia (refugios). Todo el grupo detrás de un refugio. Un jugador, el “guardián”, entre las dos líneas, en el centro del espacio.

Desarrollo y Normativa:

Cuando el guardián grita “ya”, el resto tendrá que dirigirse a la línea contraria y evitar ser tocados por este.

Tiempo de Duración:

Un (1) Minuto por persona aproximadamente.



www.bdigital.ula.ve

Figura 2

JUEGO N 3

“Mi Mejor Postura”

Contenido Principal

Desarrollo habilidades motrices básicas.

Objetivos

- Potenciar los movimientos controlados.
- Desarrollar la Motricidad Gruesa.
- Desarrollar coordinación Viso – motora.

Número de Participantes:

Grupo participantes indefinidos.

Situación Inicial:

Los participantes ubicados en columna tras la línea de salida.

Desarrollo y Normativa:

A la señal del profesor el primer jugador deberá dirigirse a la primera estación y realizar la primera transferencia que allí se le indique una vez superada se pasara a la siguiente estación.

Tiempo de Duración:

Cinco (5) minutos para cada participante.

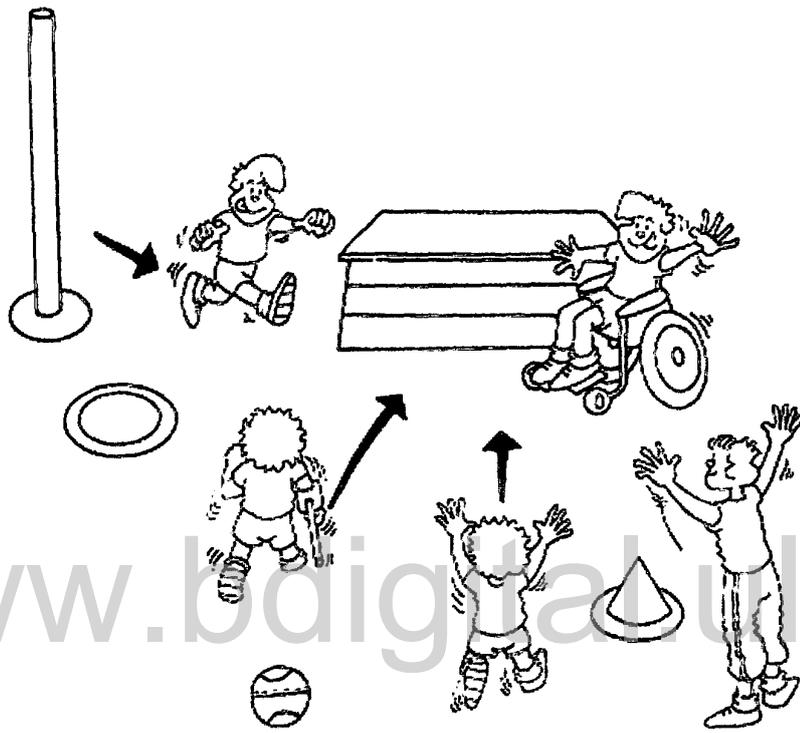


Figura 3

JUEGO N 4

“El Pañuelo Mágico”

Contenido Principal

Desarrollo habilidades motrices básicas.

Objetivos

- Potenciar los movimientos controlados.
- Desarrollar la Motricidad Gruesa.

Número de Participantes:

Grupo participantes indefinidos.

Situación Inicial:

Los participantes ubicados uno frente al otro, a una distancia mínima de seis (6) metros, en la mitad de la distancia se ubica el jugador que sostiene el pañuelo.

Desarrollo y Normativa:

Cada jugador detrás de la línea de salida, a la señal del profesor se desplazara hasta donde está el pañuelo.

Tiempo de Duración:

Un (1) minuto para cada alumno.

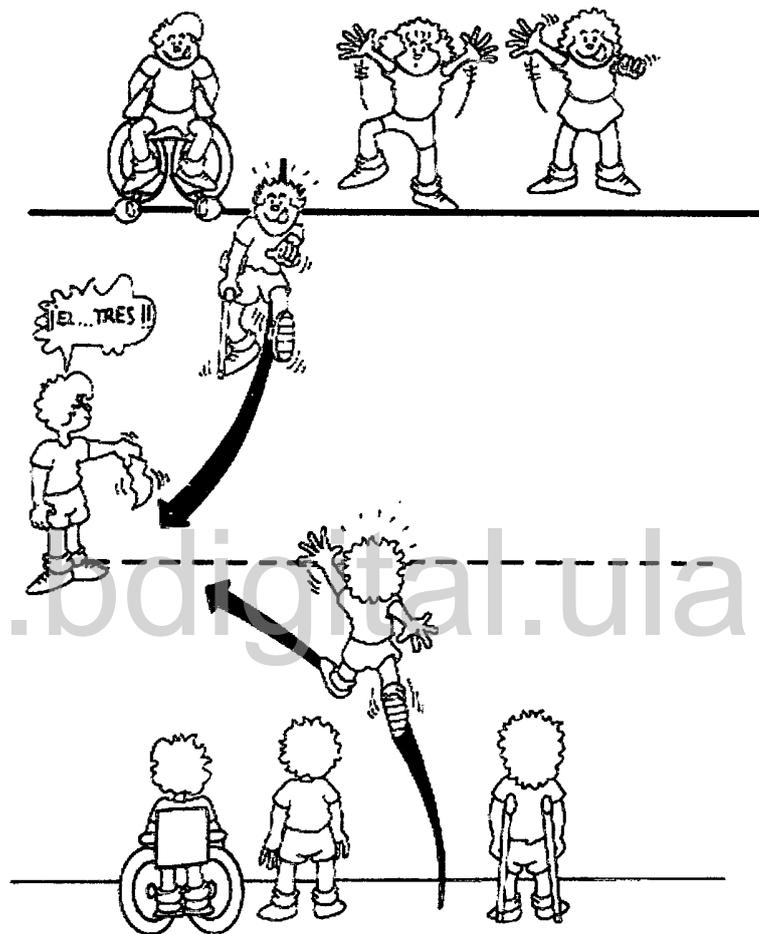


Figura 4

JUEGO N 5

“La Pelota Loca”

Contenido Principal

Desarrollo habilidades motrices básicas, velocidad y fuerza.

Objetivos

- Desarrollar la coordinación Óculo – Manual.
- Desarrollar la motricidad Fina y Gruesa.

Número de Participantes:

Grupo participantes indefinidos.

Situación Inicial:

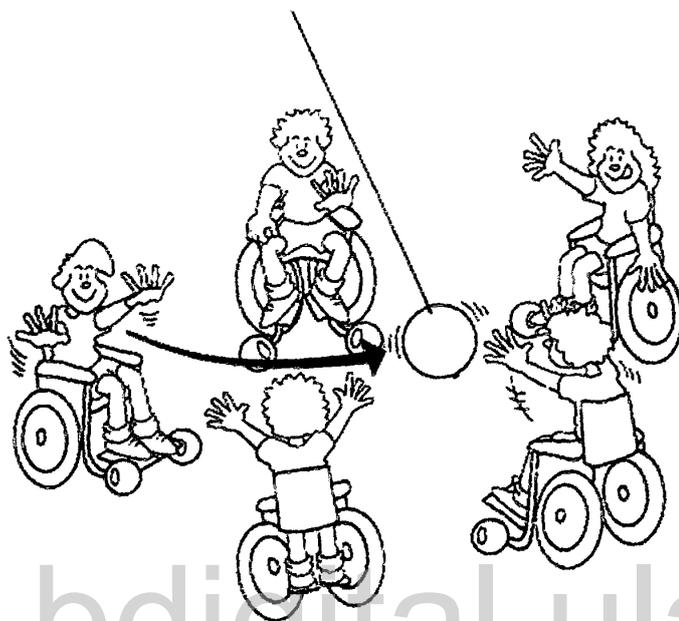
Los jugadores sentados en un círculo y a una distancia de un (1) metro entre jugadores.

Desarrollo y Normativa

A la señal el profesor hará vascular el balón lanzándolo hacia una de los jugadores, los participante deberán atrapar el balón y lanzarlo lo mas rápido hacia otro jugador y así sucesivamente.

Tiempo de Duración:

Indefinido para cada participante



www.bdigital.ula.ve

Figura 5

CAPÍTULO VI

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

En toda la aplicación de los Juegos Motrices para niños y niñas con parálisis cerebral los mismos se desarrollaron durante cada una de las clases, desde el diagnóstico, la planificación, la ejecución y evaluación, en el mismo seno de la escuela por tal razón, en la etapa de planificación se diseñó un cronograma de actividades y un cronograma de ejecución para su puesta en marcha, en el periodo correspondiente al año escolar 2008 – 2009.

En esta etapa se planificaron las actividades en relación a la propuesta planteada por el trabajo en el Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida”, durante el mes de Enero del 2009, donde se desarrolló actividades previas antes de la aplicación con la asesoría del tutor y el profesor de Educación Física de la institución antes referida.

Durante el mes de Marzo y Abril del 2009 se llevó a cabo la evaluación contando con la participación de dos (2) niñas y un (1) niño. Dentro de la programación participó en la ayuda y asesoría el profesor de la institución Cristian Peña.

Sujeto N° 1 este individuo presenta una parálisis cerebral de clasificación espasticidad moderada en la mitad del cuerpo, anda sin apoyo al momento de desplazarse, posee buena capacidad funcional en el lado dominante del cuerpo.

En las extremidades inferiores presenta según el grado de afectación una hemiplejía con espasticidad, mientras que en el lado dominante tiene un mejor desarrollo y buena progresión del movimiento al correr.

En las extremidades superiores, el brazo y el control de la mano están afectados en el lado no dominante, pero manifiesta buen control funcional en el lado dominante.

No presentó ninguna dificultad a la hora de ejecutar todas las actividades, esta alumna realizó el 100 % de los juegos propuestos. Donde sus movimientos y habilidades básicas motoras como correr, saltar, reptar y lanzar se manifestaron, como lo señala Ruiz (1992). Siempre estaba atenta a las pautas de juego explicadas por el investigador.

Sujeto N° 2 este escolar presenta parálisis cerebral de tipo atetosis y según su grado de afectación es moderada, lo que provoca rigidez en sus movimientos, se le dificulta mantener el equilibrio y coordinación como lo expone Harrison (1975) donde la debilidad, incoordinación o cualquier limitación de las funciones motoras que se inicia en la niñez, es característicos de la parálisis cerebral. Igualmente manifiesta temblores involuntarios en su cuerpo, alteraciones cognitivas, perceptivas de la visión y la atención, poca orientación espacial,

Sin embargo no le fue difícil seguir las instrucciones sugeridas por el docente al momento de aplicar los diferentes juegos, se puede decir que logró realizar el 60 % de los juegos propuestos, según los gráficos que se expresan mas adelante.

Sujeto N° 3 presenta un cuadro de parálisis cerebral comprometedor, evidenciando alteraciones perceptivas de comunicación, en ocasiones

manifiesta ataques de epilepsia. Sufre de parálisis cerebral espástica grave y atetosis en los cuatro (4) miembros, no puede marchar por sí sola.

Tiene poca fuerza funcional en los miembros superiores y tronco, precisando de asistencia funcional en su actividad diaria. Al levantarse no logra mantenerse erguida por si sola necesita de ayuda.

Aunque presenta seguimiento visual de objetos y personas se le dificulta desplazarse y realizar movimientos. Se puede decir que no logró realizar ningún juego propuesto.

De lo anterior descrito, se puede afirmar que el proceso de enseñanza y aprendizaje en los actuales momentos se ha venido desarrollando de una manera sistemática sobre los objetivos planificados semanalmente, ya que los niños y niñas se encontraron motivados y en general se observó un crecimiento progresivo durante la aplicación de los juegos seleccionados.

A continuación se presentan los porcentajes obtenidos en la evaluación de los juegos motrices:

Tiro al Móvil Fijo

Cuadro 2

Resultados alcanzados en el juego n° 1 por los sujetos en estudio

N°	Edad	Si lo		No lo	
		logró	%	logró	%
1	13	Si			
2	15	Si			
3	9			No	
		66,66 %		33,33 %	

www.bdigital.ula.ve

Tiro al Móvil Fijo

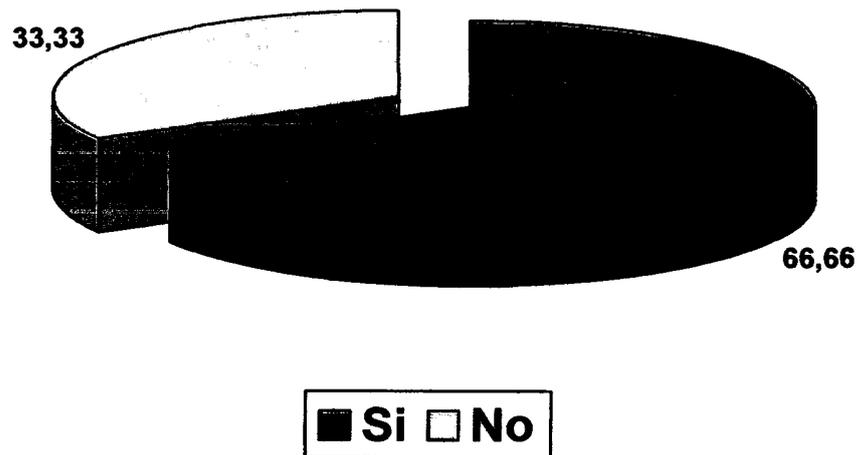


Gráfico 1. Relación en el juego n° 1 por los sujetos en estudio.

Análisis

En el juego N° 1 "Tiro al Móvil Fijo" el 66,66 % de la población lo realiza y un 33,33 % no lo realiza, demostrando así que no todos los individuos presentan el mismo grado de parálisis cerebral como lo señala García (1999) en lo que influye directamente en su coordinación óculo-manual, encontrándonos con mayor desarrollo de su área sensoriomotora en aquellos que no lo realizan. Los niños y niñas con parálisis cerebral manifiestan una persistencia de los reflejos primitivos de la postura y de los reflejos que influyen a la hora tener precisión y equilibrio cuando lanzan algún objeto (pelotas), donde solo dos (2) personas lograron cumplir con el objetivo del juego propuesto.

En este juego se buscó la manera que las distancias fuesen cortas a medida del número de intentos de lanzamientos de la pelota; porque a pesar que los niños y niñas con parálisis cerebral poseen un equilibrio estático normal, el equilibrio dinámico está afectado por padecer de espasticidad moderada, siendo una de las características común la dificultad para controlar algunos grupos musculares y de esta forma limitarse el movimiento armónico y preciso a la hora de lanzar pelotas a diferentes distancias. Por consiguiente es de suma importancia para el docente de educación física conocer las limitaciones de cada individuo en particular, y si es conveniente modificar el juego a beneficio del practicante en razón de las características de cada alumno.

La Muralla China

Cuadro 3

Resultados alcanzados en el juego n° 2 por los sujetos en estudio

N°	Edad	Si lo		No lo	
		logró	%	logró	%
1	13	Si			
2	15			No	
3	9			No	
			33,33 %		66,66 %

www.bdigital.ula.ve

La Muralla China

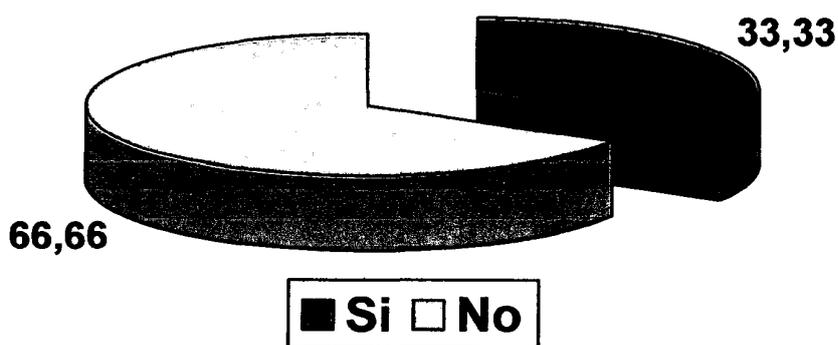


Gráfico 2. Relación en el juego n° 2 por los sujetos en estudio.

Análisis

Este gráfico refleja en el juego N° 2 “La Muralla China” el 33,33 % de los niños y niñas realiza y otro 66,66 % no la realiza, este tipo de actividad ayuda a mejorar la coordinación dinámica general de los practicantes, ya que al momento de dar la orden los niños y niñas se desplazaban para evitar ser tocados por los otros participantes. Correr, girar, saltar es la forma más fácil de llegar a la meta, los niños con parálisis cerebral presentan un moderado desenvolvimiento en sus cuatro (4) miembros a la hora desplazarse con velocidad en función del tiempo y evitar ser tocados a la hora de aplicar el juego.

El 66,66% no logró llegar a la meta a tiempo, se evidencia que la coordinación, equilibrio y motricidad gruesa en los niños y niñas con parálisis cerebral de clasificación Atetosis producen movimientos involuntarios afectando su coordinación, velocidad y fuerza al momento de correr. A pesar de no llegar a la meta, siempre se buscó la forma cumplir el objetivo del juego. Por lo tanto es conveniente que el docente de Educación Física modifique la actividad tomando en cuenta las distancias y tiempo de ejecución.

Mi Mejor Postura

Cuadro 4

Resultados alcanzados en la actividad 3 por los sujetos en estudio

N°	Edad	Si lo logró		No lo logró	
			%		%
1	13	Si			
2	15			No	
3	9			No	
			33,33 %		66,66 %

www.bdigital.ula.ve

Mi Mejor Postura

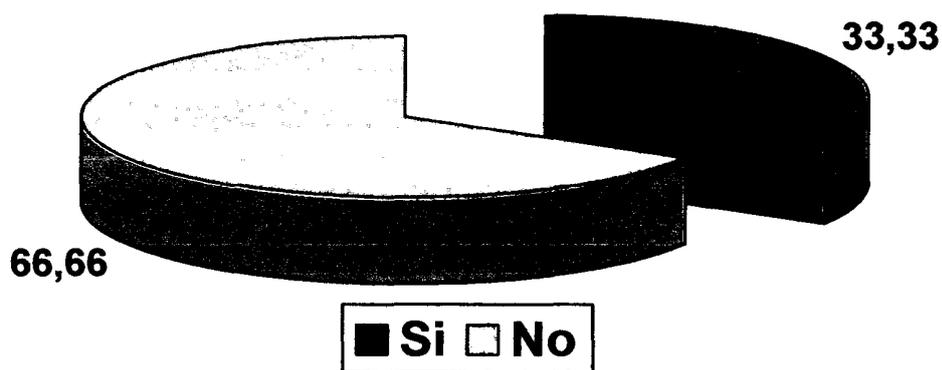


Gráfico 3. Relación en el juego n° 3 por los sujetos en estudio.

Análisis

En el juego N° 3 “Mi Mejor Postura” el 66,66% de la población lo realiza y un 33,33% no lo realiza, este es un juego donde se desarrollan las habilidades motrices básicas, a través de movimientos donde se busca una mejor coordinación. Es importante en este tipo de juegos delimitar el espacio para compensar las dificultades de movilidad, evitando superficies irregulares, donde el niño y niña con parálisis cerebral ejecuta movimientos de todo el esquema motor (cuerpo) en los que es necesaria una percepción visual del espacio libre para llevar a cabo el juego.

A pesar de que el tiempo es un factor importante en la actividad, se logró ajustar que fuese de cinco (5) minutos para cada participante y su pronta ejecución por el circuito de transferencia. Este juego aplicándolo con frecuencia desarrolla en los niños y niñas con parálisis fuerza en los miembros superiores, inferiores y el tronco. Mientras a la lateralidad y equilibrio los participantes se afianzan en su lado dominante de miembros para comenzar a jugar demostrando un buen control funcional.

Por lo tanto es importante proporcionarles a estos escolares actividades físicas, para mejorar los controles de ajuste corporal y equilibrio desarrollando el factor fuerza y control de su peso específicamente y de esta forma potenciar los movimientos controlados.

El Pañuelo Mágico

Cuadro 5

Resultados alcanzados en el juego n° 4 por los sujetos en estudio

N°	Edad	Si lo		No lo	
		logró	%	logró	%
1	13	Si			
2	15	Si			
3	9			No	
		66,66 %		33,33 %	

www.bdigital.ula.ve

El Pañuelo Mágico

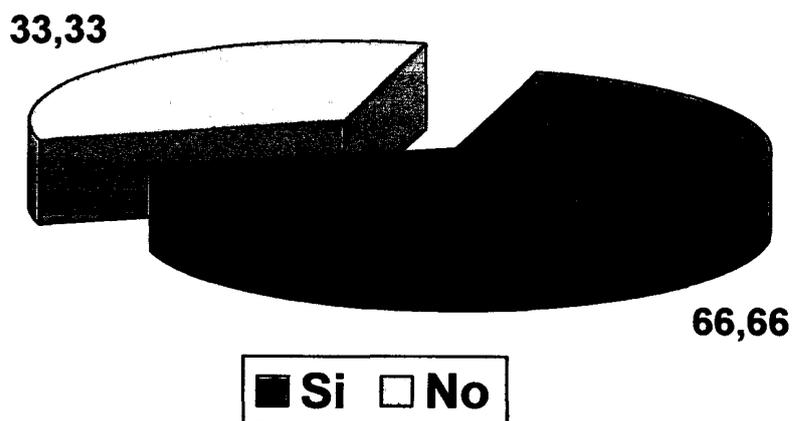


Gráfico 4. Relación en el juego n° 4 por los sujetos en estudio.

Análisis

Este gráfico refleja que en el juego N° 4 “El Pañuelo Mágico” el 66,66 % de los niños y niñas lo realiza y otro 33.33 % no la realiza. A pesar de que este juego se asemeja al juego numero dos (2) en cuanto a la distancia que tienen que recorrer los niños y niñas con parálisis cerebral, hay una diferencia significativa en cuanto la variable del tiempo para la ejecución de la actividad donde el objetivo de la misma es tomar el objeto “pañuelo mágico”. Evidenciando que los alumnos y alumnas que si lograron realizar el juego corren moderadamente a pesar de su espasticidad lo que provoca movimientos y temblores involuntarios.

En cuanto a su coordinación óculo manual y visual se manifiesta simultáneamente en esta actividad logrando seguimiento visual del objeto “pañuelo mágico”. En cuanto a la niña que no logró realizar el juego es debido a que presenta una parálisis cerebral de clasificación Atetósica tanto en miembro inferiores y superiores donde la marcha es limitada y no logra realizarla por si sola necesitando de asistencia. Aunque tiene seguimiento visual de objetos, no logra tomarlo ni desplazarse.

Antes de poner en práctica la actividad se utilizaron rondas de prácticas, como lo cita Wickstom (1990) el proceso natural se produce por ensayo y error, por imitación y libertad de movimientos pero si no se le apoya se pierde la oportunidad de progresos significativos.

La Pelota Loca

Cuadro 6

Resultados alcanzados en el juego n° 5 por los sujetos en estudio

N°	Edad	Si lo		No lo	
		logró	%	logró	%
1	13	Si			
2	15	Si			
3	9			No	
			66,66 %		33,33 %

www.bdigital.ula.ve

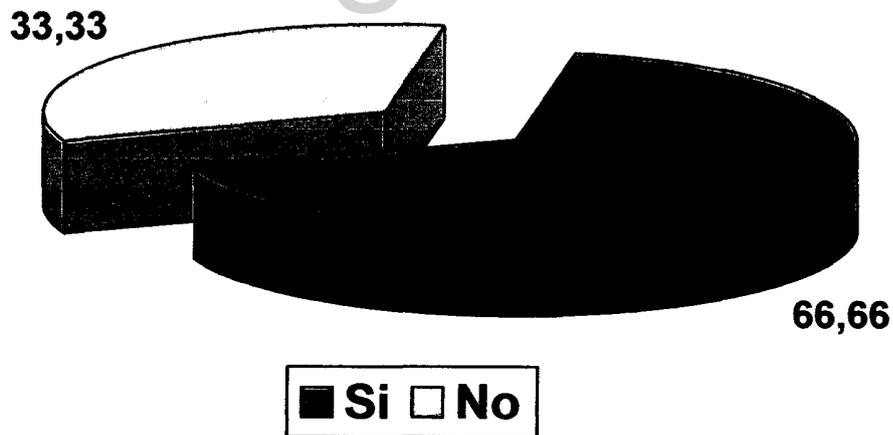


Gráfico 5. Relación en el juego n° 5 por los sujetos en estudio.

Análisis

En el juego N° 5 “La Pelota Loca” el 66,6 % de la población lo realiza y un 33,33 % no lo realiza, los resultados favorables de este juego,

demuestra que la población en estudio si logró, realizarlo manipulaban la pelota con ambas manos para impulsarla al compañero dentro del círculo. Donde los niños y niñas con parálisis cerebral a pesar que una de las características en relación con la coordinación óculo manual es donde el gesto o reflejo de la mano con el objeto es poco hábil, generando al individuo limitaciones a la hora de aplicar la actividad debido a que las extremidades superiores son afectadas específicamente los músculos flexores y extensores.

La mayoría de los niños y niñas con parálisis cerebral, comienzan a lanzar sin tener consciencia de lo que hacen requiriendo de movimientos gruesos y finos por lo que a medida de la practica se va estableciendo una adecuada coordinación óculo manual. Igualmente estas personas presentan problemas d visión siendo el más común el estrabismo, donde se les dificulta calcular distancias cuando se aproximan objetos “pelotas”.

Relacionado con la coordinación óculo-manual se tendrá en cuenta la apreciación del peso y de los volúmenes, al hacer juegos de destrezas que impliquen la utilización de objetos de grosor y pesos diferentes es interesante atraer la atención del niño, que hacen intervenir la asociación entre el mundo táctil, el sentido kinestésico y la vista. Así mismo en la niña que no logro realizar la actividad hay que emplear estrategias diferentes debido a sus limitaciones de las habilidades básicas motrices.

CAPÍTULO VII

EVALUACIÓN DEL PROCESO

El presente capítulo se muestra con la finalidad de dar a conocer los resultados más relevantes con respecto a ciertas interrogantes ¿Se cumplió el plan original? ¿Cuáles fueron los resultados más relevantes? ¿Se presentaron inconvenientes durante el proceso? Tomando en cuenta estas incógnitas se puede señalar que la aplicación del proyecto, juegos motrices una aplicación para alumnos y alumnas con parálisis cerebral, en el Instituto Bolivariano de Educación Especial “Ciudad de Mérida” fue una gran experiencia, ya que se logró aplicar estas actividades de manera práctica, utilizando en el mismo proceso de clase herramientas adquiridas en la escolaridad y obedeciendo las cuatro fases que plantea el eje de aplicación (diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación).

La fase de planificación se desarrolló tomando en cuenta todas y cada uno de los aspectos que se requieren para poder desarrollar de manera práctica la aplicación del programa, teniendo claro que el proceso de aprendizaje iba a ser lento pero seguro.

La fase de ejecución fue muy grata, se tuvo la oportunidad de compartir con ellos día a día y sentir sus ganas de hacer cada una de las actividades propuestas a realizar, en lo que respecta a la evaluación se observaron avances muy significativos, que se tienen que explotar al máximo.

Los niños y niñas en todo momento fueron los protagonistas de esta aplicación, en líneas generales, se puede decir que se cumplió el objetivo, se ejecutó lo planificado.

El desarrollo de los juegos se llevó a cabo durante 8 jornadas en el Instituto Bolivariano de Educación Especial "Ciudad de Mérida" tomando la primera para la realización del diagnóstico y las otras jornadas restantes para la aplicación de ellas. De esta forma se observó que las aplicaciones iniciales, propiciaron el conocimiento por parte de los niños y niñas, de los materiales, actividades y juegos a realizar, sirviendo así mismo de base para que los investigadores pudieran tener presente las diferencias de cada individuo y prever las adaptaciones en cuanto a las estrategias y materiales durante el desarrollo de las mismas resultaron favorables para crear un ambiente de confianza dentro del grupo.

Al analizar la información recopilada a través de la aplicación de los juegos motrices se obtuvo que los niños y niñas con parálisis cerebral realizaron, los juegos propuestos en concordancia con sus limitaciones motoras características en cada uno de ellos.

En esta aplicación se puede mencionar los resultados más relevantes:

- ✓ Se observó un avance bastante significativo a medida que se iban aplicando los juegos motrices en cuanto al porcentaje de éxito en ejecución de cada actividad, como lo expresa Wickstrom (1990) "el proceso natural se produce por ensayo y error, por imitación y libertad de movimientos pero si no se le apoya se pierde la oportunidad de progresos significativos".
- ✓ El aspecto motivacional es un elemento determinante en las propuestas que impliquen juegos aplicados a niños y niñas con parálisis cerebral para el desarrollo de sus potencialidades, a medida que

transcurrían las semanas se hacía más fácil interactuar, estimular, enriquecer y multiplicar las experiencias del alumnado, variando o diversificando las situaciones.

✓ Es importante evaluar las posibilidades de éxito de estos niños y niñas con parálisis cerebral al diseñar las actividades, así como crear las condiciones adecuadas para que intervengan con confianza y seguridad en las propias capacidades. Se valoraron sus ejecuciones y se les permitió visualizar el éxito de los participantes al ejecutar los juegos motrices.

www.bdigital.ula.ve

CAPÍTULO VIII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El propósito de esta investigación consistió en aplicar una serie de Juegos Motrices para Niños y Niñas con Parálisis Cerebral, para el desarrollo de sus habilidades motoras, en consecuencia podemos concluir que:

- ✓ El juego es base fundamental para el desarrollo psicomotor de cada individuo en crecimiento.
- ✓ Existe la necesidad de planificar y modificar juegos y actividades lúdicas dependiendo de las limitaciones motoras y en beneficio de cada niño y niña con parálisis cerebral.
- ✓ Se ha de realizar una adecuada programación y ejecución de las actividades motrices, teniendo en consideración el tipo de patología funcional y en base a las capacidades y potencialidades de cada niño y niña con parálisis cerebral

Las actividades desarrolladas orientan al docente de educación física, a la búsqueda de estrategias para implementar nuevas formas donde se desarrollen habilidades básicas motrices a través del juego individual y en conjunto.

Por otra parte al planificar el proceso de selección y aplicación de los juegos motrices se considero tener en cuenta las características individuales de cada individuo, con el fin de ofrecerle juegos adecuados para ellos y ellas. Posteriormente al seleccionar las actividades todas

fueron sujetas a adaptaciones y modificaciones dependiendo del tipo de parálisis cerebral de cada individuo, y así poder potenciar las habilidades motrices que destacaba el objetivo de cada juego.

En tal sentido la fase de ejecución y evaluación al aplicar los juegos motrices en niños y niñas con parálisis cerebral del Instituto Bolivariano de Educación Especial “ciudad de Mérida” se evidenció que realizaron la mayoría de las actividades propuestas logrando cumplir con la mayor parte de los objetivos propuestos en cada juego.

Como se pudo observar en los gráficos los resultados obtenidos demostraron que al aplicar los juegos motrices, si se logra el desarrollo de las habilidades básicas motrices en los niños y niñas, no todos con el mismo porcentaje de éxito debido a sus limitaciones de motricidad, pero si con el animo y la motivación de un niño con ganas de jugar. Así mismo esto evidencia la factibilidad de la aplicación de la propuesta, ya que al llevar a la práctica la misma los alumnos y alumnas con parálisis cerebral lograron realizar la mayoría de los juegos.

En tal sentido considerando lo antes expuesto y retomando las experiencias adquiridas se puede afirmar: que al aplicar los juegos motrices para niños y niñas con parálisis cerebral se logra el desarrollo motriz y de aprendizaje de cada individuo. Una de las características de estos niños es que todo el tiempo hay que tenerlos motivados ya que en dicha edad presentan cambios de conductas. La importancia de estimular a estos individuos progresivamente desde una edad temprana y lograr así su desarrollo integral, está en manos de los docentes de Educación Física, Entrenadores, padres y representantes.

Dicha propuesta puede ser considerada como una herramienta pedagógica para que docentes y padres trabajen para la formación y

desarrollo, ya que la falta de estimulación temprana en individuos con esa enfermedad dificultan sus avances en su desenvolvimiento motriz.

Además los juegos de las propuestas están estructurados de manera sencilla, lo cual contribuye a que cualquier persona aplique los juegos motrices dirigidos a niños y niñas con parálisis cerebral, donde las mismas no requieren recursos y materiales costosos facilitando la ejecución de cada una de ellas y ellos.

A partir de las conclusiones a las que se llegaron, se puede afirmar que el presente trabajo de investigación deja aportes significativos, los cuales servirán de base para posteriores investigaciones, siendo este una herramienta de apoyo a docentes de Educación Física.

Se recomienda:

Una vez culminada la investigación es necesario ofrecer una serie de recomendaciones a los (as) docentes, quienes contribuyen a diario con la formación de los niños y niñas que padezcan de parálisis cerebral

- ✓ Mantener la evolución sistemática interna y externa para garantizar el efectivo cumplimiento del proyecto.
- ✓ Cada docente de educación física aplicar esta serie de juegos a niños y niñas con parálisis cerebral.
- ✓ Mantener la integración de docentes y familiares en cuanto a la aplicación de cualquier actividad lúdica, para beneficios de niños y niñas con parálisis cerebral.
- ✓ Promover la auténtica participación social.

- ✓ Seleccionar las actividades dependiendo de las características individuales, necesidades e intereses observados en los niños y niñas.
- ✓ Analizando cada juego previendo posibles modificaciones o adaptaciones en cuanto a estrategias y recursos (Humanos y Materiales) para luego ser aplicadas.

www.bdigital.ula.ve

REFERENCIAS

Arias, F (1999) *El Proyecto de investigación. Guía para su elaboración*. Caracas: Episteme. p.49 – 53

Bell, J. (2002). *Como hacer tu primer trabajo de investigación*. Guía para Investigadores en educación y ciencias sociales. Barcelona: Gedisa

Castañeda y Chacon. (2005) Los juegos y las nociones viso espaciales en los niños de edad preescolar. Memoria de Grado. Universidad de los Andes. Facultad de Humanidades y Educación U.L.A Mérida Venezuela.

Campero, C.M. y Lahud, R. (1981). *Participación de la Familia en elManejo y Cuidado del Niño con Parálisis Cerebral*. México: Regionalde Estimulación Temprana UNICEF. pp.1-10,122.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta oficial N° 36860, Diciembre 30. Caracas: Educen. p.103

Currículo Básico Nacional (1997). Diseño curricular del Sistema Educativo Bolivariano Venezolano, Caracas – Venezuela. p.233

GINEF. (2005). *Grupo de Investigaciones para el Desarrollo de las estrategias, Recursos e innovaciones pedagógicas y Didácticas de la Educación Física, el Deporte y la Recreación*. p.1

Gil y Sánchez. (2004) *Educación inicial o preescolar: El niño y la niña menores de tres años*. Algunas orientaciones a los docentes. Educere. 27(8), 535 – 543

González, S (2007). *Aplicación de juegos tradicionales a niños con Síndrome de down de fase preescolar para desarrollar habilidades Motoras*. Tesis de grado no publicada, Universidad de los Andes.

Yaselli; M. (2006) . *Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales*. Fedupel

Moreno, E., Vielma, I. (2005) "*Propuestas de Juegos Tradicionales como Base para Desarrollar las habilidades Motoras en Niños con Síndrome de Down.*" Tesis de Grado no publicada, Universidad de los Andes. Mérida. P.7

Osorio, M (2007). *Manual de actividades para estimular los elementos de base psicomotriz en el nivel de educación inicial*. Memoria de Grado. Universidad de los Andes. Facultad de Humanidades y Educación. Mérida – Venezuela.

Prado J (1992) *Manual de Actividades Psicomotora para el Retardo Mental*. Universidad de los Andes, Mérida – Venezuela: Consejo de Publicaciones.

Ríos, M., Hernández, A. (2001) *Actividad Física adaptada el juego y los alumnos con discapacidad*. España. Paidotribo.

Ruiz, J. (1999). *Metodología de la investigación cualitativa*. Bilbao.

http://www.espaciologopedico.com/articulos2.php?palabra=da%F1o%20cerebral&Id_articulo=658 (Consultado: 2008 Octubre 10)

ANEXOS

www.bdigital.ula.ve

ANEXOS “A”

Sistema instrumental para la medición de la motricidad de los niños y niñas con Parálisis Cerebral

Modelo instrumental para la medición de la motricidad de los niños y niñas con Parálisis Cerebral

Propósito del instrumento

Evaluar las habilidades motrices básicas de los niños y niñas con parálisis cerebral del Instituto Bolivariano "Ciudad De Mérida"

Instrucciones

La guía instrumental para la observación de la motricidad está conformada por un conjunto de ítems específicos. Cada una tiene alternativas para seleccionar donde marcamos con un **SI** o **NO**.

EDAD DEL NIÑO: _____ (años y meses)

CANTIDAD DE NIÑOS: _____

CAMINAR

1. _____ Con apoyo camina de lado.
2. _____ Con apoyo avanza una pierna y acerca la otra.
3. _____ Con apoyo camina frontal
4. _____ Con apoyo camina frontal colocando una y otra pierna alternadamente.
5. _____ Con apoyo menos de cinco pasos.
6. _____ Con apoyo más de cinco pasos.

7. ____ Sin apoyo camina con los brazos extendidos a los lados del cuerpo.
8. ____ Sin apoyo camina con movimientos simultáneos de brazos.
9. ____ Sin apoyo camina llevando los brazos al lado del cuerpo.
10. ____ Sin apoyo camina con movimientos simultáneos de brazos.
11. ____ Sin apoyo camina con movimientos coordinados de los brazos.
12. ____ Sin apoyo camina con los brazos al frente.
13. ____ Sin apoyo menos de cinco pasos.
14. ____ Sin apoyo camina con movimientos coordinados de brazos y piernas.
15. ____ Camina pero no coordina los movimientos de brazos y piernas.
16. ____ Camina por una viga o muro estrecho.
17. ____ Camina por una tabla ancha colocada en el piso.
18. ____ Camina por una línea dibujada en el piso.
19. ____ Camina por una viga o muro estrecho con pasos laterales.
20. ____ Camina por la viga llevando objetos en el cuerpo.
21. ____ Camina hacia atrás
22. ____ Camina hacia atrás por una tabla en el piso

CORRER

1. ____ Da pasos rápidos y cortos en.
2. ____ Da pasos rápidos con breve fase de vuelo y los brazos a los lados del cuerpo.
3. ____ Da pasos rápidos, con mayor fase de vuelo.
4. ____ Da pasos rápidos, mayor fase de vuelo, movimientos coordinados de brazos y piernas.

5. ____ Corre con aumento de la fase de vuelo, mayor ritmo en el movimiento y coordinación de brazos y piernas.
6. ____ Corre hacia atrás.
7. ____ Corre y lanza un objeto
8. ____ Camina y corre alternativamente.
9. ____ Corre y golpea la pelota con un pie.
10. ____ Corre bordeando objetos (2 como mínimo), separados 70 centímetros
11. ____ Corre en zig-zag (más de 2 marcas), separados 70 centímetros.

LANZAR Y CAPTURAR

1. ____ Lanza la pelota con una mano hacia abajo.
2. ____ Lanza la pelota con las dos manos hacia abajo.
3. ____ Lanza la pelota con una mano de abajo hacia arriba.
4. ____ Lanza la pelota al frente menos de un metro, sin dirección.
5. ____ Hace rodar la pelota pequeña con una mano sin dirección.
6. ____ Hace rodar la pelota pequeña con una mano con bastante dirección.
7. ____ Hace rodar la pelota pequeña con dos manos con bastante dirección.
8. ____ Captura con las dos manos y ayuda de todo el cuerpo, la pelota mediana que le lanzan rodando.
9. ____ Captura la pelota desde el pecho, la pelota mediana que le lanzan.
10. ____ Lanzan la pelota con ambas manos a un objeto colocado a la altura de la vista y a menos de un metro, sin dirección ni alcance del objetivo.

11. ____ Lanza a un objeto colocado a la altura de la vista a más de 1 metro con mejor dirección y alcance del objeto.
12. ____ Lanza con ambas manos desde el pecho sin dirección.
13. ____ Lanza con ambas manos desde el pecho con dirección.
14. ____ Lanza con ambas manos por encima de la cabeza sin dirección y a menos de un metro.
15. ____ Lanza con ambas manos por encima de la cabeza con bastante dirección y a más de un metro.
16. ____ Lanza con ambas manos desde abajo del tronco.
17. ____ Captura con ambas manos la pelota que le lanzan de rebote.
18. ____ Captura con ambas manos y con ayuda del cuerpo la pelota que le lanzan.
19. ____ Rueda la pelota con una mano por un banco.
20. ____ Rueda el aro con una mano por el piso.
21. ____ Captura el aro que rueda por el piso.
22. ____ Lanza la pelota de rebote y la captura.
23. ____ Golpea la pelota con el pié.
24. ____ Lanza la pelota con las dos manos hacia arriba y la captura.
25. ____ Golpea la pelota contra el piso.

TREPAR

1. ____ Sube y desciende una silla de pequeña altura con el apoyo de brazos y piernas.
2. ____ Sube y desciende una silla de pequeña altura con el apoyo de todo el cuerpo.

3. ____ Trepa por la barra vertical, hace el cambio de agarre de las manos pero las piernas se mantienen en el agarre, no se desplazan.
4. ____ Trepa por la barra vertical, hace el cambio del agarre de las manos y al mismo tiempo sube las piernas flexionadas.

REPTAR

1. ____ Se desplaza arrastrando su cuerpo por el piso, lleva un brazo al frente y la pierna correspondiente, lleva el otro brazo y pierna descoordinadamente.
2. ____ Se desplaza arrastrando su cuerpo por el piso, pero lleva los dos brazos al frente y empuja su cuerpo hacia delante descoordinadamente.
3. ____ Se desplaza separando el cuerpo un poco del piso.
4. ____ Se desplaza separando completamente el cuerpo del piso (gatea).
5. ____ Se desplaza arrastrando su cuerpo por encima de un banco.
6. ____ Se desplaza arrastrando su cuerpo por el piso coordinadamente.

ESCALAR

1. ____ En la espaldera sube uno y otro pie, las manos permanecen en el agarre.
2. ____ En la espaldera sube uno y otro pie, una y otra mano.
3. ____ En la espaldera sube un pie y la mano, sube el otro pie y la otra mano sin continuidad en el movimiento.
4. ____ En la espaldera sube un pie y la mano, sube el otro pie y la otra mano en movimiento continuo.
5. ____ Sube con movimientos coordinados de brazos y piernas.

CUADRUPEDIA

1. ____ Se desplaza por el piso cuadrupedia hasta un objeto con movimientos coordinados de brazos y piernas.
2. ____ Se desplaza por el piso gateando hasta un objeto sin movimientos coordinados.
3. ____ Se desplaza por el piso en cuatro puntos de apoyo (pies y manos) con movimientos coordinados.
4. ____ Se desplaza por el piso en cuatro puntos de apoyo (pies y manos) sin movimientos coordinados.
5. ____ Se desplaza cuadrupedia por arriba de un banco (25 a 30 cm de ancho), con movimientos coordinados.
6. ____ Se desplaza cuadrupedia por arriba de un banco (25 a 30 cm de ancho), sin movimientos coordinados.
7. ____ Se desplaza en cuatro puntos de apoyo (pies y manos) por encima de un banco (15 cm de altura) con movimientos coordinados.
8. ____ Se desplazan en cuadrupedia por arribas de una tabla inclinada (elevación de la tabla en un extremo a 15 cm).

SALTAR

1. ____ Realizar saltos hacia arriba con los dos pies, las piernas flexionadas en las caídas.
2. ____ Realizar saltos hacia arriba con los dos pies, las piernas extendidas en las caídas.
3. ____ Saltos laterales hacia un lado.
4. ____ Saltos laterales hacia un lado y otro.

5. _____ Realiza saltos desde 20 cm de altura, piernas extendidas en la caída.
6. _____ Realiza saltos desde 20 cm de altura piernas semiflexionadas en la caída.
7. _____ Salta una cuerda de 25 cm de altura, pasando una pierna primero y la otra después.
8. _____ Realiza un salto hacia delante con las dos piernas a la vez y caída con las dos piernas flexionadas.
9. _____ Realiza tres saltos con un pié, manteniendo la misma altura aproximadamente en cada salto.
10. _____ Saltos laterales en una viga de 20 cm de altura con apoyo de ambas manos.
11. _____ Saltos con giros.
12. _____ Saltos hacia atrás.
13. _____ Saltan a nivel del piso.

www.bdigital.ula.ve