

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**



**MEMORIA LABORAL**

(Actualización y Presentación del Trabajo de Intervención)

**P.E.T.A.E.N.G.**

**PRAXIAS FINAS EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD  
INTELECTUAL LEVE DEL CENTRO DE EDUCACIÓN  
ESPECIAL MURURATA DE LA CIUDAD DE EL ALTO**

Para obtener el Título de Licenciatura

**POR: IRENE ELY CASTELLÓN CHÁVEZ**

**TUTOR: M. Sc. MARCELO PABLO PACHECO CAMACHO**

JUNIO, 2021

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la segunda oportunidad de vida y con ella suministrarme fuerzas para continuar con mis metas trazadas y sin desfallecer.

A mi mamá Wilma, por ser el pilar más importante en mi vida.

A mi papá, a pesar de nuestra distancia física está siempre conmigo, aunque me faltaron muchas cosas aprender de él sé que este momento hubiera sido muy especial para ti como lo es para mí.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi gratitud a la Universidad Mayor de San Andrés

A Docentes de la Carrera de Psicología.

A quienes me dieron el conocimiento necesario

Para todos ellos poseo la más profunda y sincera gratitud, brindada en todo este tiempo.

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>4</b>
<b>CONTEXTO INSTITUCIONAL .....</b>	<b>4</b>
1.1. Descripción de la institución .....	4
1.1.1. Áreas de intervención.....	7
1.1.2. Beneficiarios .....	11
1.1.3. Características de la población.....	12
1.1.4. Misión de la institución.....	13
1.1.5. Visión .....	13
1.1.6. Objetivos de la institución.....	14
1.1.6.1. Objetivo general del centro .....	14
1.1.6.2. Objetivos específicos del centro.....	14
1.1.7. Enfoque educativo del centro.....	14
1.1.8. Estructura funcional interna .....	17
1.2. Identificación del problema.....	18
1.2.1. Praxias o habilidades motoras.....	19
1.2.2. Praxias finas .....	20
1.2.3. Praxia global.....	20
1.2.4. Discapacidad Intelectual .....	20
1.2.5. Discapacidad Leve .....	21
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>22</b>
<b>PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN .....</b>	<b>22</b>
2.1. Definición del área .....	22
2.2. Diseño del plan de acción conforme al área de intervención .....	22
2.2.1 Plan de acción .....	23
2.2.1.2. Objetivos .....	25
2.2.1.3. Estrategia de intervención .....	25
2.2.1.4. Técnicas e instrumento.....	27
2.2.1.5. Actividades.....	36
2.2.2. Cronograma.....	44
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>45</b>
<b>RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN.....</b>	<b>45</b>
3.1. Descripción de los Resultados.....	45
3.2. Análisis de los Hallazgos.....	56
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>70</b>
<b>DESCRIPCIÓN DE LA PROYECCIÓN PROFESIONAL .....</b>	<b>70</b>
4.1. Planteamientos de futuros desafíos a nivel profesional.....	70
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>72</b>
<b>WEBGRAFIA.....</b>	<b>74</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 Centro de Educación Especial Mururata .....	5
Figura N° 2 Adolescentes en Clases Técnicas. ....	8
Figura N° 3 Maestra y Niños en Clases .....	5
Figura N° 4 Sesión de fisioterapia.....	10
Figura N° 5 Capacitación a los Padres .....	11
Figura N° 6 Niños Beneficiarios .....	12
Figura N° 7 Niños con Capacidades Diferentes .....	13
Figura N° 8 Organigrama .....	17
Figura N° 9 Aplicación del Test de Bender .....	32
Figura N° 10 Actividad Rasgado.....	37
Figura N° 11 Actividad con Papel Crepe .....	38
Figura N° 12 Actividad Enhebrar.....	39
Figura N° 13 Actividad Abrochada de Botones y Cremalleras.....	40
Figura N° 14 Actividad Cubo de vestir .....	41
Figura N° 15 Actividad Ensarte .....	42
Figura N° 16 Actividad Recorte con Tijera.....	43
Figura N° 17 Edad de los Niños.....	46
Figura N° 18 Género de los Niños .....	47
Figura N° 19 Tipo de Familia de los Niños.....	48
Figura N° 20 Maduración Viso Motriz de los Niños, Pre-Test.....	49
Figura N° 21 Retraso en la Maduración Viso Motriz de los Niños Pre-Test.....	50
Figura N° 22 Indicadores Emocionales de los Niños Pre-Test .....	51
Figura N° 23 Maduración Viso Motriz de los Niños Post-Test .....	53
Figura N° 24 Retraso en la Maduración Viso Motriz de los Niños Post-Test .....	54
Figura N° 25 Indicadores Emocionales de los Niños Post-Test.....	55
Figura N° 26 Rasgado 1ra y 2da. Sesión.....	58
Figura N° 27 Elaborar Bolitas de Papel Crepe 1ra. y 2da. Sesión .....	59
Figura N° 28 Enhebrar 1ra y 2da. Sesión.....	60
Figura N° 29 Cubo de vestir 1ra y 2da. Sesión .....	61
Figura N° 30 Ensarte 1ra y 2da. Sesión.....	62
Figura N° 31 Recorte con tijeras 1ra. y 2da. Sesión.....	63
Figura N° 32 Actitud en la Actividad Rasgado de papel 1ra. y 2da. Sesión.....	64
Figura N° 33 Actitud en Bolitas de papel de Crepe 1ra. y 2da. Sesión.....	65
Figura N° 34 Actitud en la Actividad Enhebrar 1ra. y 2da. Sesión .....	66
Figura N° 35 Actitud en el Cubo de Vestir 1ra. y 2da. Sesión.....	67
Figura N° 36 Actitud en la Actividad Ensarte 1ra. y 2da. Sesión .....	68
Figura N° 37 Actitud en la Actividad Recorte con Tijeras 1ra. y 2da. Sesión.....	69

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Psicología Educativa.....	22
Tabla N° 2 Cronograma de Actividades.....	44

## RESUMEN

El propósito y alcance de la presente intervención, es fortalecer la praxia fina en base a una estrategia en niños de 6 a 8 años de edad con discapacidad intelectual leve del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto. La presente intervención se ejecutó a través del empleo de técnicas mediante actividades grafo-plásticas como ser el rasgado, la elaboración de bolitas de papel crepe, enhebrar, abrochar, ensartes y el recorte con tijeras; las cuales fueron desarrolladas en 12 sesiones a lo largo de 6 semanas, teniendo dos sesiones por semana.

El enfoque teórico metodológico fue a partir del área científica de la psicología del desarrollo, mediante un diseño de investigación pre experimental con la aplicación de pre prueba (Pre-test) y post prueba (Post-test) con un solo población, al cual se evaluó el desarrollo de la praxia fina mediante el empleo de dos instrumentos de evaluación los cuales fueron por un lado el Test de Bender y por otro lado para complementar la información, se utilizó la Guía para la Observación de los Parámetros Psicomotores de Arnàiz & Bolarín. Asimismo, la muestra para el estudio fue no probabilística por conveniencia de 10 niños; además, los criterios de selección de la muestra fueron que los participantes del estudio tanto niños como niñas que tienen discapacidad intelectual leve y que sus edades oscilan entre 6 y 8 años respectivamente.

Los resultados más importantes obtenidos demuestran una mejora general a nivel de las praxis finas es decir en las dimensiones de maduración viso motriz, retraso motriz e indicadores emocionales. Por tanto, se puede llegar a concluir que la estrategia implementada para fortalecer las praxis finas mediante el empleo de actividades grafo plásticas se convirtieron en una herramienta efectiva en el proceso de estimulación, fortalecimiento y desarrollo de las praxis finas, en niños con discapacidad intelectual leve.

*Palabras clave: Praxias finas, técnicas grafo- plásticas, discapacidad intelectual leve.*

## ABSTRACT

The purpose and scope of this intervention is to strengthen fine praxis based on a strategy in children 6 to 8 years of age with mild intellectual disability from the Mururata Special Education Center in the city of El Alto, this intervention was carried out through the use of plastic graphic activities such as tearing, making tissue paper balls, threading, fastening, threading and cutting with scissors, which were developed in 12 sessions over 6 weeks, having two sessions per week.

The theoretical methodological approach was from the scientific area of developmental psychology through a pre-experimental research design with the application of pre-test (Pre-test) and post-test (Post-test) with a single group to which the development of praxis was evaluated. In through the use of two evaluation instruments which were, on the one hand, the Bender Test and on the other hand, to complement the information, the Arnáiz & Bolarín Guide for the Observation of Psychomotor Parameters was used. Likewise, the sample for the study was non-probabilistic by convenience of 10 children, in addition, the selection criteria of the sample were that the study participants, both boys and girls, had mild intellectual disabilities and that their age ranged between 6 and 8 years of age respectively.

The most important results obtained show a general improvement at the level of fine praxis, that is, in the dimensions of visual motor maturation, visual motor delay and emotional indicators. Therefore, it can be concluded that the strategy implemented to strengthen fine praxis through the use of plastic graphic activities became an effective tool in the process of stimulating, strengthening and developing fine praxis in children with mild intellectual disabilities.

*Key words: Fine praxis, graphic plastic-techniques, mild intellectual disability.*



## INTRODUCCIÓN

En la ley N° 1678 de la Persona con Discapacidad promulgada el 15 de diciembre de 1995, hace referencia que la discapacidad es la limitación o impedimento de actividades cotidianas que realiza normalmente una persona provocando restricción o alteración de sus funciones físicas. El objetivo de esta ley es identificar el tipo, grado y prevalencia de las discapacidades en nuestro país, para permitir elaborar Políticas, Programas y Proyectos en beneficio de las personas con discapacidad.

En la ciudad del Alto se encuentra el Centro de Educación Especial Mururata que es una Institución que alberga a niños y jóvenes con discapacidad Intelectual y Múltiple. Cuenta con las Especialidades de Psicología, Fisioterapia y Fonoaudiología; entre las actividades que se realizan en el área de Psicología están las terapias, destinadas a los alumnos y familias que así lo requieran de acuerdo a las problemáticas que se vayan presentando; como primer paso está el proceso de evaluación y diagnóstico, el mismo que sirvió de base para elaborar el plan de acción con el que se trabajó durante todo el proceso de intervención, descrito anteriormente.

Entre las problemáticas que se pudieron identificar mediante la revisión de los files de cada niño y la información de la psicóloga, está la falta de habilidades en las diferentes áreas del desarrollo, en la vida diaria y en el nivel de la praxia fina. La población que asiste al área de psicología consta de 30 niños entre 6 a 10 años, de los cuales 10 niños presentan dificultades en el área motriz, con edades preponderantes de 6 a 8 años.

El plan de acción propuesto para la implementación del trabajo de intervención, tiene la finalidad de abordar el área psicomotriz, específicamente desarrollando las praxias finas en los niños entre 6 a 8 años con discapacidad intelectual leve; quienes necesitan ser estimulados para lograr mejorar las capacidades, destrezas y habilidades en su vida diaria, y que les sirvan para una mejor adaptación e independencia familiar y social.

Entre los objetivos de intervención planteados, está en fortalecer la praxia fina en los niños con discapacidad intelectual leve del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad

de El Alto, las cuales deben ser desarrolladas de manera práctica y permanente con el fin de que logren mejorar las capacidades, destrezas y habilidades de la vida diaria, que les sirvan para una mejor adaptación e independencia familiar y social.

Actualmente, la familia no ha dejado de tener importancia y significación, ésta es el elemento fundamental de la sociedad, pues la familia goza de una sorprendente vitalidad, más allá de la crisis que la afecta. Y como pilar fundamental de la sociedad, la familia goza también de varios derechos y deberes que bien se plasman en el ejemplo hacia los niños, o los hijos, quienes son considerados como aquellos que necesitan protección de los padres, y más aún es cuando los niños tienen una condición diferente a la común, es decir que tienen síndromes o capacidades diferentes. (Zapata, 2020)

Es entonces, para los padres más que un reto una obligación que debe implicar amor y perseverancia, acompañar a sus hijos a seguir un camino de aprendizaje igual o mejor que cualquier niño, o como lo menciona Monfort, “se debe vencer los prejuicios y las resistencias o superar la mirada de los demás”. (Monfort, 2006)

La estrategia utilizada para la intervención, es la Técnicas Grafo-plásticas para la estimulación de las praxias finas esperando lograr mayor precisión en el movimiento, eficacia y armonía en la acción, para adquirir una mejor coordinación óculo manual, aumenta en la determinación de distancia y fuerza, de esta manera se les faciliten las actividades en su diario vivir.

Con esta intervención se logró determinar la influencia de la aplicación del programa de técnicas grafo-plásticas para el desarrollo de las praxias fina; el resultado obtenido en el post-test, según el test de Bender se aumentó de hasta cuatro meses de mejora en su desarrollo, siendo mayor al resultado del pre-test, donde los niños tenían un retraso motriz por debajo de lo esperado.

Como resultado de la intervención se puede inferir que la aplicación de un programa de técnicas grafo-plásticas favorece significativamente en el desarrollo de la praxia fina en niños y más, si se llega a realizarlo de manera permanente.

Finalmente, lo que se intenta a través del presente plan de intervención es contribuir en el desarrollo funcional de la praxia fina de los niños que manifiestan dificultades a la hora de ejecutar una determinada tarea ligada a la praxia fina, las cuales incrementan las habilidades para la inserción en futuros trabajos manuales. El documento esta estructurado en los siguientes capítulos:

**En el primer capítulo,** se encuentra el contexto institucional donde se describe aspectos importantes de la institución, como ser misión, visión, objetivos tanto general como específicos del centro; el enfoque educativo, la estructura organizativa y la problemática abordada por la institución.

**El segundo capítulo,** detalla la planificación de la intervención, es decir la, definición del área, diseño, plan de acción, diagnóstico, objetivos de la intervención, estrategias técnicas y actividades.

**El tercer capítulo,** presenta los resultados cuantitativos en gráficos del pre-test y post-test de Bender, asimismo, los análisis cualitativos de la intervención con la técnica grafo-plásticas, e igualmente los datos demográficos de los niños de estudio del Centro de Educación Especial Mururata.

**En el cuarto capítulo,** se realiza una proyección profesional de futuras acciones, desafíos y objetivos a nivel personal y profesional.

Por último, se registra la bibliografía y los anexos; lo que cumplen los aspectos de forma para la presentación del documento final.

# CAPÍTULO I

## CONTEXTO INSTITUCIONAL

### 1.1. Descripción de la institución

El Centro de Educación Especial Mururata nace en 1999, como respuesta a la necesidad de atención y demanda de las familias con niñas y niños con discapacidad, en la Urbanización que lleva el mismo nombre, en un terreno cedido por la Junta de Vecinos.

Allí se construye la primera edificación, impulsada por la Obra de colaboración Apostólica Seglar Hispano Americana, a la cabeza del matrimonio Juan Zapatero y Mónica Lamas, voluntarios españoles y la contribución del Párroco de Nazaria Ignacia, Juan Carlos Devesa De La Cruz. Inició sus actividades académicas con 46 estudiantes con dificultades en el aprendizaje, a quienes se buscaron casa por casa en los alrededores del Centro.

Posteriormente el año 2003 se amplía la edificación a iniciativa de los misioneros de OCASHA con Pedro del Río y Elena Granado, quienes impulsan el acondicionamiento del Centro para la atención a niños y niñas con Discapacidad; a partir de ese año el Centro funciona oficialmente.

En 2004, el Centro de Educación Especial Mururata, inicia clases para niños y adolescentes con discapacidad con 40 alumnos de 2 a 18 años. El 2007 se logra la Resolución Administrativa de funcionamiento 44/2007 y cuenta con el código SIE 40730475. Ese mismo año, pasa a formar parte de la Fundación Sembrando Esperanza, obra Social de la Iglesia Católica y brazo operativo de la Parroquia Jesús Obrero, siendo el Párroco y presidente de la Institución el Rvdo. Padre José Fuentes Cano.

## Figura 1

### *Centro de Educación Especial Mururata*



Nota: Página Web CEEM

A partir del 2015, el Centro de Educación Especial “Mururata” atiende en promedio anual a 150 niñas, niños, adolescentes, jóvenes y señoritas con Discapacidad Intelectual y Múltiple y otras asociadas, a partir de los 3 años de edad hasta los 27 año; en el Centro nuestros estudiantes reciben los servicios de educación especial, especialidades y otros servicios complementarios. Cuenta con 26 docentes del Ministerio de Educación, 5 funcionarios de la Fundación Sembrando Esperanza y 3 Educadoras del Programa Pan Manitos y el Gobierno Autónomo Municipal El Alto (GAMEA).

De acuerdo con los Lineamientos Curriculares y Metodológicos de Educación Alternativa y Especial en el Ámbito de Educación Especial, está organizado curricularmente por el Programa de Atención Temprana (debe atender todas las necesidades de niños y niñas con problemas en su desarrollo o con riesgos de padecer los para que puedan adaptarse sin

dificultades al medio que lo rodea interviniendo así con la familia y entorno social), Nivel de Independencia Personal, Nivel de Independencia Social y Nivel Técnica Productiva.

En cada aula se atiende de manera directa a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y señoritas con discapacidad Intelectual y Múltiple, estudiantes con parálisis cerebral infantil o trastornos generalizados del desarrollo asociados a Discapacidad Intelectual, desde leve a muy grave. Los niños y niñas están protegidos con la ley General para personas por discapacidad, promulgado el 2 de marzo de 2012.

Para un servicio integral el Centro presta servicios de educación, comedor, atención de fisioterapia, fonoaudiología y psicología. En el Nivel Técnico Productivo, brinda la formación en Panadería, Agricultura Urbana, Tarjetería, Cotillones, Servicios, Limpieza, Costura y Cocina, además en este nivel se forma en otros servicios más (Proyecto Educativo de Centro).

El Centro de Educación Especial Mururata, nació con el objetivo de brindar una atención especializada para que niños, niñas y adolescentes con discapacidad intelectual y múltiples, provenientes de familias de bajos ingresos económicos del Municipio de El Alto-Bolivia, puedan integrarse a la sociedad con su participación activa y también de la familia.

El Centro de Educación Especial Mururata es un programa de educación para coadyuvar en la atención de la población en medio de una sociedad que no visibiliza a niños y jóvenes con capacidades diferenciadas, y que por ser diferentes son sujetos a la marginación, lástima y desprecio, sin tomar en cuenta que tienen los mismos derechos ciudadanos en cualquier otra persona.

El Centro de Educación Especial MURURATA(GAMEA) con recursos humanos, en él que trabajan 9 empleados de planta de la FUNDASE (3 especialidades: psicología, fonoaudiología y fisioterapia, 2 administrativos y 3 educadoras) y es apoyado por 23 educadores del SEDUCA (maestros del Estado) y 3 educadoras del programa municipal PAN MANITOS.

Cada aula tiene la capacidad de atender como máximo doce alumnos con el objetivo de facilitar un tratamiento personalizado y un ambiente estructurado y predecible para un adecuado trabajo especializado.

Para construir los objetivos por ciclo se tomó en cuenta la edad cronológica (características y necesidades) de la niñez con necesidades e intereses diferentes a la adolescencia, además, la sociedad introduce valores y tiene expectativas para cada grupo de edad es importante tomar siempre que se pueda, referente de iguales de edad proponiendo actividades o entornos que los alumnos sin discapacidad elegirían. También la edad nos dará pautas para elegir y diseñar materiales, métodos de enseñanza y tipos de comunicación que se priorizará para el proceso educativo.

### **1.1.1. Áreas de intervención**

En la actualidad el Centro Mururata atiende a 150 personas y está reconocido por el Ministerio de Educación en el área de Educación Especial a través de un convenio con la Universidad Pedagógica Simón Bolívar y presta los servicios de: educación, técnico laboral, comunidad de padres, servicios especiales, nutrición y salud.

**Figura 2**

*Adolescentes en Clases Técnicas.*



Nota: Pagina Web del Centro de Educación Especial Mururata

a) Educación:

- Estimulación temprana dedicado a niños de 2 a 4 años con los que se trabaja aspectos de psicomotricidad, ubicación temporal, pensamiento lógico matemático y habilidades sociales.
- Educación Inicial. Fortalece la independencia de niños y niñas de 5 a 6, en el uso de servicios higiénicos, adquisición de la lengua escrita y oral, desde el enriquecimiento de su vocabulario y construcción del pensamiento lógico matemático, lateralidad, espacio y tiempo.
- Educación primaria. Trabaja en el desarrollo destrezas de la vida diaria como vestirse, desvestirse, peinarse, asearse, además del conocimiento lógico y lenguaje de niños y niñas de 7 a 15 años.



- Aulas de integración. Otorga apoyo escolar y fortalecimiento en el desarrollo de capacidades y adaptación a la sociedad a niños y niñas de distintas edades que asisten a escuelas de educación regular.

### Figura 3

#### *Maestra y Niños en Clases*



Nota: Pagina Web del Centro de Educación Especial Mururata

#### b) Técnico Laboral:

- Capacita a jóvenes mayores de 15 años en ramas técnicas (panadería, costura, soldadura, agricultura urbana, y artesanía) con el objetivo de que los jóvenes cuenten con un oficio y puedan insertarse laboralmente a empresas y fábricas establecidas en la región, generando así su propio ingreso económico.

c) Servicios especiales:

- El Centro de Educación Especial Mururata cuenta con tres áreas de servicios especiales: fono audiolología, evaluación social y seguimiento de casos. En Psicología, realización de terapias individuales y grupales, en Fisioterapia, donde se busca la rehabilitación de niños, niñas y jóvenes con problemas motores.

#### **Figura 4**

*Sesión de fisioterapia*



Nota: Pagina Web del Centro de Educación Especial Mururata

d) Comunidades de padres:

- Brinda capacitación a padres y madres de familia, para el desarrollo de capacidades dirigidas a dar apoyo en la rehabilitación de niños y jóvenes. También se les da formación en valores y salud preventiva.

## Figura 5

### *Capacitación a los Padres*



Nota: Pagina Web del Centro de Educación Especial Mururata

#### e) Nutrición y salud:

- Se hace seguimiento a la aplicación de vacunas, control de peso y talla; el seguimiento adecuado sobre el estado de nutrición y servicio de alimentación (desayuno, almuerzo, merienda), otorgando micronutrientes en aquellos casos necesarios, con asesoramientos del Centro de Salud Jesús Obrero de FUNDASE.

#### **1.1.2. Beneficiarios**

Los beneficiarios del Centro de Educación Especial Mururata son personas con discapacidad intelectual y sus familias. En la actualidad el centro da servicios a 158 personas distribuidas en las siguientes etapas:

- Educación inicial: 10 personas.
- Educación primaria: 90 personas.
- Técnico laboral: 58 personas.

## Figura 6

### *Niños Beneficiarios*



Nota: Pagina Web del Centro de Educación Especial Mururata

### **1.1.3. Características de la población**

El Centro de Educación Especial Mururata, realizó un estudio antes de la apertura de la institución en la ciudad de El Alto lo que está conformada en su mayoría por personas migrantes aymaras, desplazados y mineros “relocalizados” y una minoría de personas urbanas y periurbanas. La persona migrante ha llegado buscando en la ciudad un sueño que no existe y, a cambio, renunciado a toda su cultura y sus valores comunitarios tradicionales.

Ante esta situación el Centro Mururata acogió a la gente pobre, con pocos ingresos económicos niños y adolescentes con discapacidad, ya que muchos de ellos no son incluidos en la educación escolar normal. Estos niños con discapacidad intelectual leve provienen de familias nucleares, monoparentales y una mayoría de hogares disfuncionales.

**Figura 7**

*Niños con Capacidades Diferentes*



Nota: Página Web del Centro de Educación Especial Mururata

#### **1.1.4. Misión de la institución**

Somos un centro de educación especial de convenio parroquial, que trabaja por el reconocimiento de la dignidad e institución social de las personas con discapacidad intelectual y múltiple y, lo hace con vocación de servicio.

#### **1.1.5. Visión**

Estudiantes del centro Mururata cuentan con mejores oportunidades de inclusión educativa, social, laboral y emprendimientos productivos, con capacidades de independencia personal.

### **1.1.6. Objetivos de la institución**

#### **1.1.6.1. Objetivo general del centro**

Brindar servicios con calidad y calidez a niñas, niños, adolescentes y jóvenes con discapacidad intelectual y múltiple, desde una educación interdisciplinaria corresponsable con la comunidad educativa para facilitar su inclusión educativa, social y laboral.

#### **1.1.6.2. Objetivos específicos del centro**

- Ofrecer servicios educativos en los niveles: Programa de Atención Temprana, Nivel Independencia Personal, Independencia Social, Educación Técnica Productiva.
- Brindar servicios terapéuticos grupales e individuales en las áreas de: Fisioterapia, Psicología y Fonoaudiología.
- Otorgar seguimiento y orientación a fin de obtener una mayor participación y corresponsabilidad de los miembros de la familia en el desarrollo integral de los estudiantes.
- Sensibilizar a la población a través de ferias expositivas, campañas de educación encaminadas a eliminar prejuicios, estereotipos y otras actitudes que atentan contra el derecho de las personas a ser iguales, proporcionando de esta forma el respeto y la convivencia con las personas con discapacidad intelectual y múltiple.
- Crear espacios de participación activa y protagónica de los estudiantes del Centro en diferentes contextos.

#### **1.1.7. Enfoque educativo del centro**

El Centro de Educación Especial Mururata perteneciente a la Fundación Sembrando Esperanza, está pensado y concebido para contribuir a la educación integral, acorde a las necesidades educativas, es decir, al desarrollo armónico de todas las potencialidades de los niños, adolescentes y jóvenes con discapacidad que asisten al Centro. El enfoque

educativo con el cual se trabaja, va acorde con la Ley Avelino Siñani – Elizardo Pérez Ley 070, puesto que se basa en:

- La formación del estudiante es a través de su interacción con otras personas y con el ambiente, tomando como fundamentales los conocimientos previos, para dar sentido al aprendizaje.
- Desarrollar y estimular las funciones básicas tomando en cuenta que el desarrollo es un proceso integral y continuo.
- La comprensión de que todos los estudiantes tienen necesidades básicas que son diferentes de acuerdo a su edad, intereses y particularidades.
- Un planteamiento pedagógico-didáctico centrado en los procesos, en el que importa conocer el camino que recorre el niño y cómo lo recorre cuando construye su aprendizaje.
- El juego como herramienta de expresión y de conocimiento.
- El reconocimiento y la valoración de la existencia de varias y diferentes culturas en nuestro país.
- Abordar el medio social y natural en toda su complejidad.
- Construcción de habilidades sociales y competencias mínimas para preparar a los niños para la escuela y para la vida.
- El reconocimiento y la valoración de la existencia de un ser supremo, Dios, que nos ilumina en todas nuestras acciones.

Bajo estas bases el centro de Educación Especial Mururata adopta el enfoque pedagógico de la Escuela Nueva, que tiene su origen entre fines del XIX y principios del XX como

crítica a la Escuela Tradicional, y gracias a profundos cambios socio económicos y la aparición de nuevas ideas filosóficas y psicológicas, tales como las corrientes empiristas, positivistas, pragmatistas, que se concretan en las ciencias.

Esta concepción pedagógica centra el interés en el niño y en el desarrollo de sus capacidades; lo reconoce como sujeto activo de la enseñanza y, por lo tanto, el estudiante posee el papel principal en el aprendizaje.

El otro elemento por el que nos identificamos con esta tendencia pedagógica es que la educación se considera como un proceso social y para asegurar su propio desarrollo.

La escuela prepara para que el niño viva en una sociedad saludable, y ella misma se concibe como una comunidad en miniatura, en la que se aprende haciendo actividades al aire libre mediante ejercicios físicos.

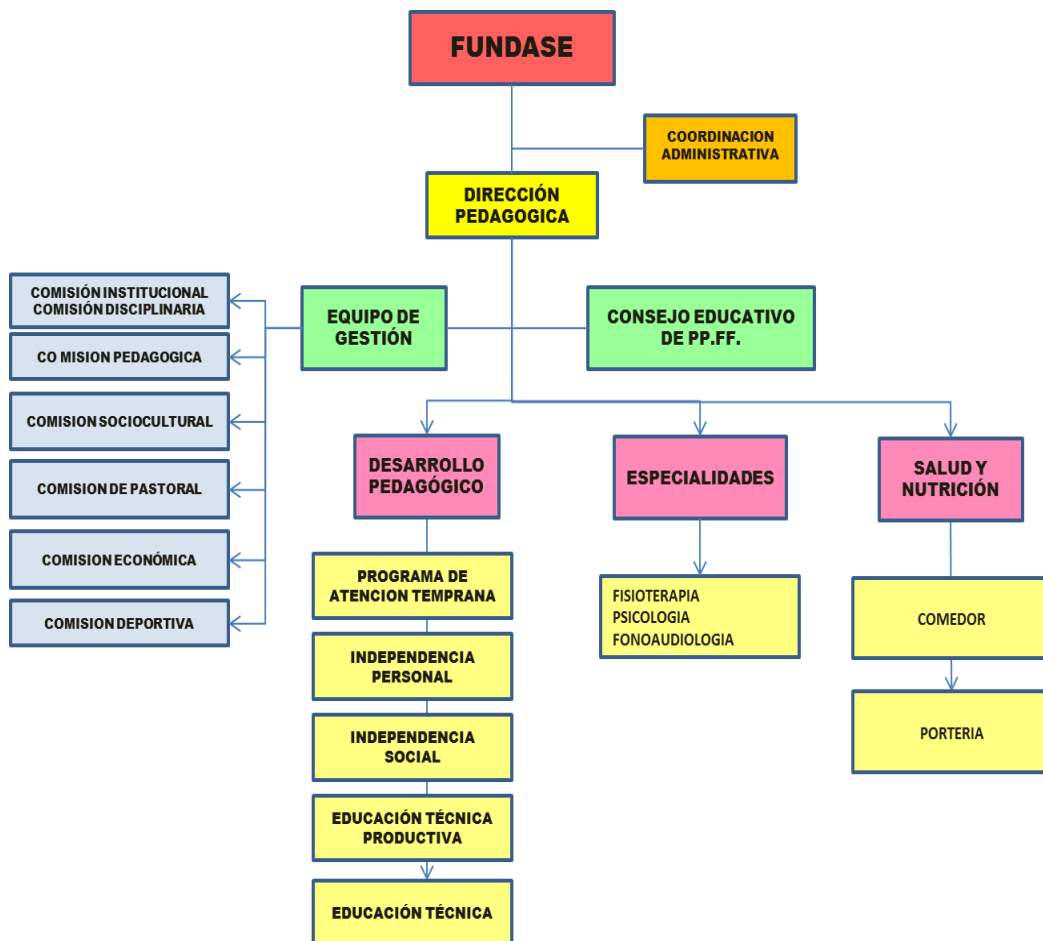


### 1.1.8. Estructura funcional interna

El trabajo de intervención “Praxias finas en niños con discapacidad intelectual leve” fue abordado en el área de especialidades. Teniendo como referencia los files del Departamento de Psicología.

**Figura 8**

*Organigrama*



Nota: Pagina Web del Centro de Educación Especial Mururata.

## 1.2. Identificación del problema

De acuerdo con los datos del Sistema de Información del Programa del Registro Único Nacional de Personas con Discapacidades, hasta diciembre 2017 se registraron 67.912 personas con discapacidades en Bolivia y se evidencian que la mayoría de las personas registradas habitan en el eje troncal del país. Asimismo, los cuatro grados de discapacidades son: leve, moderado, grave y muy grave; los cuales a su vez se dividen en seis tipos:

- Físico
- Motor
- Intelectual
- Auditiva
- Visual
- Mental/psíquica

Entre la problemática identificada en el Centro de Educación Especial Mururata, en el área de Psicología, existen 30 niños entre 6 a 10 años con discapacidad intelectual leve, que presentan dificultades en las distintas áreas del desarrollo; entre ellos de 10 niños de 6 a 8 años, que 5 son varones y 5 mujeres, con una preponderancia en el área motriz o también llamada actualmente praxias finas; es decir, pequeños movimientos que se producen en ciertas partes del cuerpo como las manos, muñecas, dedos manos, dedos de los pies, los labios y la lengua; habilidades motoras que presentan deficiencia e insuficiencia al momento de ejecutar actividades como ser: manejo de objetos didácticos observándose movimientos y coordinaciones torpes que pudieran deberse a la falta de estimulación o por el déficit de atención e hiperactividad que se presenta en los niños, asimismo, esta problemática estaría interfiriendo en el proceso normal de aprendizaje y la adquisición de habilidades y conocimientos de la vida diaria. A si mismo se sugiere de vital importancia hacer un seguimiento constante para que vaya mejorando en el transcurso de su vida este aspecto afecta su desarrollo cognitivo, socioemocional, físico y, a lo largo puede convertirse en un adulto disfuncional.

Para poder diagnosticar de forma precisa el grado de dificultad se aplicó el Test de Bender que evalúa el funcionamiento visomotor y la percepción visual. Por esta razón se propuso también desarrollar un programa organizado en fases, los que contienen actividades como ser: bolitas de papel crepe, ensarte, recortes con tijeras, y el cubo de vestir, los cuales genera movimientos finos en un espacio pequeño y además, ejercita los músculos encargados de dicho movimiento; otra actividad sería el enhebrar que genera la coordinación viso-manual para lo cual debe darse una coordinación de movimientos musculares en un espacio reducido ensayando lograr una operación muy fina del movimiento, es decir, praxias finas; este tipo de actividades pretenden facilitar, apoyar, fortalecer su independencia personal en su cotidiano vivir y, también le permitirá al niño presentar una mejoría en la coordinación, en las habilidades motrices básicas o la temporalidad, entre otros.

### **1.2.1. Praxias o habilidades motoras**

Según Rebollo, (1970), “Es la ejecución de un movimiento con una finalidad. Se explora inicialmente mediante la imitación y posteriormente por órdenes verbales sencillas y dirigidas a mover determinadas partes del cuerpo o hacer actos simples” (p.44).

Se entiende también como las habilidades motoras que son básicas para realizar cualquier tipo de actividades por complicada o sencilla que sea, estas sientan las bases de cualquier desarrollo futuro, en el cual se podría considerar: realizar algún deporte, correr, saltar o incluso realizar algún movimiento a gran velocidad.

Estos serían ejemplos de cualquier actividad que implique habilidades motoras, en tareas que se plantean en el diario vivir, así como domésticas, laborales, de ocio. Gran parte de las actividades que realizamos constantemente presentan la resolución de problemas de mayor o menor importancia, y complejidad.

Así mismo otros mencionan que los movimientos que realiza un individuo va en función de un resultado o intención, son aspectos de control voluntario y automáticos de la

respuesta motora; la capacidad de aprendizaje del ser humano brinda la retroalimentación permitiendo se desarrolle.

### **1.2.2. Praxias finas**

Son las habilidades motoras finas son los pequeños movimientos que se producen en ciertas partes del cuerpo como: las manos, muñecas, dedos, pies, dedos de pies, los labios y la lengua. Es por esto por lo que se habla de las pequeñas acciones que se producen, como recoger objetos entre el pulgar y el dedo índice, usando un lápiz para escribir con cuidado, sosteniendo un tenedor y usarlo para comer y otras de músculos pequeños que se producen a diario. Por otro lado, se define al gesto como movimientos significativos, intencionales y cargados de sentido que ponen en cuestión la personalidad.

### **1.2.3. Praxia global**

Son las habilidades motoras gruesas son los grandes movimientos que se producen incluyendo ciertas o todas las partes del cuerpo. Es por esto por lo que se habla de las amplias acciones que se producen, como movilizarse y saltar para atrapar algún objeto.

Según Piaget. (2008) ha mencionado que el progreso psicomotor influye significativamente en la inteligencia de los niños, ya que esto determina una acción motriz. Permitiendo que el niño o niña se desenvuelva de una forma autónoma, corporal y lograr así la expresión verbal efectivamente, por lo que interviene factores biológicos, psíquicos y sociales.

### **1.2.4. Discapacidad Intelectual**

Definición de discapacidad intelectual según Luckasson (2003 como se citó en Montero y Lagos, 2011), indica que: “La Asociación Americana de (AAIDD) discapacidades intelectuales y del desarrollo que la discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, tal como se ha manifestado en habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años” (p.1).

Según Nichols (2010), “La discapacidad intelectual 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” (p.6). mencionaremos los signos de la discapacidad intelectual: para esto es preciso denotar que mientras más grave sea el grado de discapacidad intelectual, más temprano se identificarán los síntomas. Sin embargo, podría ser difícil indicar la manera como la discapacidad intelectual afectará a los niños más tarde en la vida. Hay muchos síntomas de discapacidad intelectual. Por ejemplo, los niños con discapacidad intelectual puede que:

- Se sienten, gateen o caminen más tarde que otros niños
- Aprendan a hablar más tarde o tener problemas para hablar
- Tengan dificultad para recordar cosas
- Tengan problemas para entender las reglas sociales
- Tengan dificultad para ver las consecuencias de sus acciones
- Tengan dificultad para resolver problemas.

### **1.2.5. Discapacidad Leve**

Las personas con discapacidad leve presentan retraso mínimo en áreas perceptivas y motoras, pueden desarrollar habilidades sociales y de comunicación, logran autonomía personal en alimentación, vestimenta, aseo y transporte, tienen capacidad para adaptarse e integrarse a un mundo laboral, y cuando abandonan la escuela no se nota su discapacidad. En su ambiente familiar y social no suelen presentar problemas de adaptación.

## CAPÍTULO II

### PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

#### 2.1. Definición del área

**TABLA 1**

*Psicología Educativa*

Área	Población	Tipo de Intervención
Psicología Educativa.	Niños de 6 a 8 años de edad con Discapacidad Intelectual Leve del Centro de Educación Especial Mururata.	Aprestamiento y Estimulación Temprana.

Nota: Elaboración propia, 2021.

#### 2.2. Diseño del plan de acción conforme al área de intervención

En el Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto en el área de Psicología, existen 30 niños entre 6 a 10 años con discapacidad intelectual leve y que presentan dificultades en las distintas áreas del desarrollo, entre ellos 10 niños de 6 a 8 años con una preponderancia en el área de la praxia fina. Para quienes se tiene como propósito trabajar con la técnica de grafo-plática y las actividades que se aplicarán serán trozado, rasgado, bolitas de papel crepe, ensarte, enhebrar, recorte con tijeras, cubo de vestir; con estas actividades se adquiere afianzamiento de la pinza digital, asegurando una adecuada prensión y presión del instrumento que son esenciales para un óptimo desarrollo de la praxia fina y, así mejorar el desarrollo cognitivo, socioemocional para posteriormente convertirse en un adulto funcional.

Las habilidades motoras finas de pequeños movimientos que se producen en ciertas partes del cuerpo, como: las muñecas, manos, dedos, pies, dedos de pies, los labios y la lengua. Es por esto que se las pequeñas acciones que se producen, como recoger objetos entre el pulgar y el dedo índice, usando un lápiz para escribir con cuidado, sostener un tenedor y usarlo para comer y de músculos pequeños que se producen a diario. Por otro lado, se define el gesto como movimientos significativos, intencionales y cargados de sentido que ponen en cuestión la personalidad (Fonseca, 1988).

Es evidente que no se realiza una independización segmentaria (brazo, antebrazo, muñeca, mano y dedos) con la ejercitación de técnicas grafo-plásticas no gráficas que permiten el dominio de cada uno de sus segmentos, el desarrollo de la tonicidad muscular, de las habilidades de la praxias finas y la coordinación viso-motriz en espacios amplios y, posteriormente continuar con técnicas grafo-plásticas gráficas para el afianzamiento de la pinza digital, asegurando una adecuada prensión y presión del instrumento que son esenciales para un óptimo desarrollo de su praxia fina.

## **2.2.1 Plan de acción**

### **2.2.1.1. Diagnóstico**

En el Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto se realizó la revisión de la base de datos de los niños que asisten a terapias psicológicas, identificando en sus diagnósticos de sus files la discapacidad intelectual leve, que presentan dificultad en el área de la praxia fina; por lo que se desarrolló el programa de actividades en base a grafo-plásticas que permiten desarrollar en los niños sus habilidades y destrezas, mediante las cuales se permitirá tomar en cuenta diferentes aspectos acerca del desarrollo social, afectivo, cognitivo y motriz. Dichas técnicas están enfocadas a desarrollar en los niños el área psicomotriz, principalmente la praxia fina, permitiendo al niño fortalecer los músculos de la mano.

La importancia de las técnicas grafo-plásticas en los niños desempeñan un papel fundamental, ya que permite desarrollar sus habilidades de la praxia finas, que son la base

que el niño deberá enfrentar de manera adecuada en su vida y sus futuros aprendizajes. Por la importancia que tienen las actividades grafo-plásticas en el desarrollo de su praxia fina, se definen como aquellas técnicas que posibilitan en los niños múltiples formas de expresión, permitiéndoles progresivamente la ejercitación de movimientos finos y diferenciados, especialmente los requeridos en tareas donde se utilizan combinadamente el ojo, mano y dedos.

La prueba que se usó como pre-test y post-test fue el test de Bender, prueba construida por la Psiquiatra Lauretta Bender, este test se lo conoce también como visomotor, en cuanto son las dos capacidades fundamentales implicadas en su ejecución. Su aplicación ha sido ampliamente documentada y estudiada en niños, pero también se ha utilizado en adultos. Las áreas que evalúa el test de Bender son: la madurez perceptiva, posible deterioro neurológico y ajuste emocional. La edad de aplicación es de 5 a 11 años (Heredia, 2011).

Estructura del test de Bender: consta con un total de 25 ítems que se evalúa de 0 a 1. Su forma de aplicación es simple, basta decirle al niño que tenemos 9 tarjetas con dibujos para que las copie. Se le debe entregar una hoja en blanco y un lápiz, si solicita otra hoja se le entregará y se comienza con la consigna aquí tengo el primer dibujo para que lo copies haz uno igual. Al trabajar con el niño con discapacidad, se puede lograr destrezas que le permitirán al niño desenvolverse en las diferentes áreas de autonomía de las capacidades de manipulación motriz, pensamiento, análisis y relación social. Se aplicará el test de Bender a los niños con dificultades en el área de la praxia fina.

Por otra parte, para complementar la información del trabajo de intervención también se implementó la guía para la observación de los parámetros psicomotores de Pilar Arnáiz Sánchez y María José Bolarín Martínez, para el análisis sobre la expresividad psicomotriz de los niños en sus distintos niveles y su vinculación con el desarrollo motor, afectivo y cognitivo, desde una perspectiva evaluativa de proceso del desarrollo del niño, es decir, el niño y el movimiento, el niño y el espacio, el niño y el tiempo, el niño y los objetos y el niño y los otros niños y el adulto. (Arnáiz & Bolarín, 2018).



Como indica la Psicología Evolutiva, en el niño las estructuras que conforman su personalidad se presentan íntimamente unidas, de manera que cuando realiza cualquier acción, lo sensorio motriz, lo emocional y lo cognitivo actúan unidos. Dicho con otras palabras, es el único ser en el que la estructura motriz, la afectiva y la cognitiva, se encuentran perfectamente implicadas, funcionando como un todo, esencialmente hasta los siete u ocho años; edades en las que se produce el paso del pensamiento preoperatorio al pensamiento operatorio. Este modo peculiar de manifestarse constituye la noción de expresividad motriz (Aucouturier, 1994) citado en (Arnàiz & Bolarín, 2018).

### **2.2.1.2. Objetivos**

#### **2.2.1.2.1. Objetivo general**

Fortalecer la praxia fina en base a la estrategia apoyada en técnicas grafo-plásticas en niños de 6 a 8 años de edad con discapacidad intelectual leve del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto.

#### **2.2.1.2.2. Objetivos específicos**

Diagnosticar (pre-test) la praxia fina en niños de 6 a 8 años de edad con discapacidad intelectual leve del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto.

Implementar la estrategia apoyada en actividades grafo-plásticas para fortalecer la praxia fina en niños de 6 a 8 años de edad con discapacidad intelectual leve del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto.

Evaluar (post-test) la praxia fina en niños de 6 a 8 años de edad con discapacidad intelectual leve del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto.

#### **2.2.1.3. Estrategia de intervención**

Este programa se basa en desarrollar las praxias finas en base a técnicas grafo-plásticas que ayuda al desarrollo y control del movimiento óculo-manual y mental de los niños del Centro de Educación Especial Mururata.

- Socializar e informar a padres y madres de familia de los niños identificados sobre el trabajo de intervención a realizarse con sus hijos.
- Se aplicará el Pre-Test de Bender para valorar el nivel de la percepción visomotora de los niños.
- Desarrollar las actividades grafo-plásticas planificadas para mejorar las praxias finas en los niños del centro.
- Se aplicará el Post-Test de Bender para valorar el nivel de desarrollo de la praxia fina en los niños.
- Interpretar los resultados del Pre-Test y Post-Tes de Bender aplicada posterior al trabajo de desarrollo de las actividades grafo-plásticas.
- Sistematizar los resultados de la aplicación de la intervención y elaborar resultados.

### **Principios:**

- Coherencia con los propósitos y los contenidos para mejorar la praxia fina.
- Variedad de estrategias de enseñanza-aprendizaje. Es necesario se tenga un abanico de estrategias posibles, con el fin de poder seleccionar la más adecuada, e incluso ir adecuándolas a las diferentes situaciones.
- Considerar las características reales de cada niño.
- Relacionar recursos y materiales didácticos, así como las instalaciones necesarias.
- Características propias de la institución, del grupo, de cada niño.
- Los vínculos que se establecen en los grupos de niños.

### **Criterios:**

- Se permite al niño tomar decisiones propias, para ver las consecuencias de su elección.
- Se atribuye al niño un papel activo en su proceso de realización.
- Se promueve en llevar al niño a interactuar con su realidad.
- Se lleva al niño a examinar en un contexto nuevo una idea una habilidad y destreza.
- Se promueve para que el niño puede seguir consignas al realizar las actividades.

#### 2.2.1.4. Técnicas e instrumento

##### **Técnicas:**

Realizar actividades con técnicas grafo-plásticas utilizando material de papelería para mejorar las habilidades y destrezas en la praxia fina, mediante la implementación de material didáctico, los cuales son:

- **Trozado-pegado** (collages) Todo material que pueda trozarse con los dedos.
- **Todo material que pueda pegarse:** recortes de papeles varios, plásticos, telas, lanas, madera, cartón, material reutilizable o reciclable, y otros que tengan color, texturas, flexibilidad, plasticidad, transparencia, agujeros, etc.
- **Pegamentos:** siempre debe ser húmedo, suave, resbaloso y realizado con productos naturales.
- **Papeles varios:** blanco y de color, cartulinas varias, papel de envolver, brillantes, cartones varios lisos y corrugados, reciclables, de empapelar, de imprentas, revistas y catálogos, cajas de todo tamaño y tipo, papel crepe, adhesivo, toallas de papel, higiénico, fluorescente, regalo de fantasía, etc.
- **Collage** Hidalgo (2013). El collage es la técnica por la cual se construye la imagen por medio del pegado de diferentes tipos de elementos como papeles de diverso colores y texturas, fotografías e imágenes de revista, materiales encontrados, como: hojas secas, cascaras de huevos, elementos reciclados, entre otros; sobre una superficie plana. El collage, requiere de habilidades motoras, cognitivas en la que los niños en un momento inicial aun no dominan del todo, por lo tanto, requiere del acompañamiento por parte de la educadora.

Las actividades de grafo-plásticas más importante para el desarrollo de la praxia fina son las siguientes:

- **Rasgado** Son técnicas que tienen que ser bien conducidas por las educadoras, para que no se tornen cansadas y aburridas, tiene que haber una planificación previa. Al respecto Nina (2016) afirma: En estas técnicas se trata de introducir al niño en la utilización del papel como material de expresión plástica. Rasgar es una fase primaria.

La utilización del papel como materia base en la iniciación de la grafo-plástica es muy recomendable, ya que las técnicas que aprende el niño trabajando con dicho material son posteriormente aplicables a otros materiales de manipulación más compleja.

Y rasgar es una técnica parecida al trozado que consiste en desgarrar el papel, también con los dedos. Cuando el niño practica el rasgado, debe iniciarse en formas libres que después identificará como formas sugerentes, a medida que domine el rasgado podrá manifestarse creando formas figurativas geométricas.

Con estas técnicas se pretende desarrollar el tacto, el tono muscular, la precisión digital, dirección y coordinación óculo-manual. De ese modo, ambas técnicas además de producir destrezas permiten que el niño obtenga sentido de las formas y conocimientos del material, lo cual le permitirá más tarde trabajar con otros materiales. (p. 35).

- **Ensartado** La técnica consiste en ir introduciendo un hilo a través del orificio de pasadores, cuentas de collares y formas. Formar collares, pintar collares de pasta con témpera. Hacer collares de papel (Hidalgo, 2013).
- **Arrugado**

El arrugado es una técnica que desarrolla el movimiento fino de la mano y los dedos. Al respecto Nina (2016) afirma:

“Es una técnica esencial para los niños porque permite abrir la mano y poder empezar con las demás actividades. Desarrolla la coordinación motora fina, por ello es un elemento necesario en la pre-escritura inicial. También permite básicamente desarrollar la coordinación viso-motora fina, percepción táctil y destreza manual” (p. 35).

La praxia fina es fundamental en la mejora de las habilidades, por lo tanto, es importante estimular dicho desarrollo, debido a que esta se encuentra presente durante toda la formación académica y en la vida diaria de la persona. Estimular la praxia fina no solo ayuda a que el niño pueda leer y escribir sino también activa el desarrollo de otras áreas como:

- Mejora la memoria
- Orientación del espacio corporal
- Dominio de los planos horizontal y vertical
- Discriminación de colores, formas y tamaños
- Dominio del equilibrio
- Mejora de la creatividad y la expresión de una forma general
- Conciencia del propio cuerpo parado o en movimiento
- Nociones de situación y orientación
- Desarrolla el ritmo
- Control de las diversas coordinaciones motoras
- Nociones de intensidad, tamaño y situación
- Organización del espacio y del tiempo

Se considera que estimular al niño desde que nace hasta la escolarización es sumamente importante, ya que es en este periodo que el niño toma conciencia de sí mismo, del mundo que lo rodea y a la vez adquiere el dominio de una serie de áreas que van a configurar su madurez global, tanto intelectual como afectiva.

**Instrumentos:**

Será aplicada en dos momentos de la investigación antes (pre-test) y después (post-test) de la aplicación de las técnicas gráfico plásticas, con la finalidad de medir el desarrollo de la praxia fina que poseen los niños sujetos de estudio.

**Test de Bender**

El test de Bender es una herramienta de evaluación usada con niños y basada en el dibujo. Una de las herramientas clásicas en psicología infantil es el test de Bender, de origen gestáltico y que se ha mostrado como un instrumento muy eficaz en la detección de posibles problemas del desarrollo. Se trata de una prueba en la que los niños deben intentar copiar exactamente una serie de tarjetas en las que aparecen formas geométricas, y líneas.

El test de Bender refleja el nivel de madurez del niño en la percepción viso motriz y puede revelar posibles disfunciones en la misma. Puede ser empleado como un test de personalidad de factores emocionales y actitudes y, también como test de sondeo para detectar niños con problemas de aprendizaje. Pero no fue diseñado específicamente para predecir los resultados en lectura o para diagnosticar deterioro neurológico; en estos aspectos su validez es relativa. Es relativamente sencillo, rápido, fiable y fácil de aplicar incluso con grupos culturales diversos, independientemente del nivel previo de escolarización o del idioma (Chávez, 2018).

Observaciones sobre el comportamiento por su escaso parecido con el trabajo escolar, el Test produce mucha menos ansiedad que las tareas relacionadas con la escuela, y ofrece información sobre el comportamiento espontáneo del niño cuando se enfrenta a una tarea nueva.

Las diferencias de actitud entre los niños bien adaptados y los presentan problemas de comportamiento y de aprendizaje, son frecuentemente notables:

El niño bien adaptado, se sienta con facilidad y confianza en sí mismo, pone atención, analiza el problema que tiene delante y procede a copiar los dibujos. Muestran un buen

control del lápiz y trabajan cuidadosamente. Incluso niños pequeños muestran ser conscientes de las imperfecciones de sus dibujos y tratan de corregirlos espontáneamente. Raramente piden que se les reasegure y están satisfechos consigo mismos y con sus ejecuciones. Los que tienen dificultades de comportamiento y/o de aprendizaje.

Niños con un pobre control interno y/o una coordinación viso-motriz inmadura. Aunque el test dura poco, puede ser de lo más frustrante para ellos. A medida que el test continúa, se fatigan en la mitad de su desarrollo los dibujos son cada vez más descuidados y grandes.

Los niños con poca capacidad de atención literalmente no pueden concentrarse durante más de unos pocos minutos, cada vez ejecutan errores por descuido, omiten detalles, haciendo abreviaturas, como les pasa en sus tareas. Demasiado a menudo se concluye que tienen “problemas de percepción” y se prescribe reeducación de esa área, cuando realmente necesitan es ayuda para ir más despacio, para desarrollar mejor su control interno y para mejorar sus hábitos de trabajo.

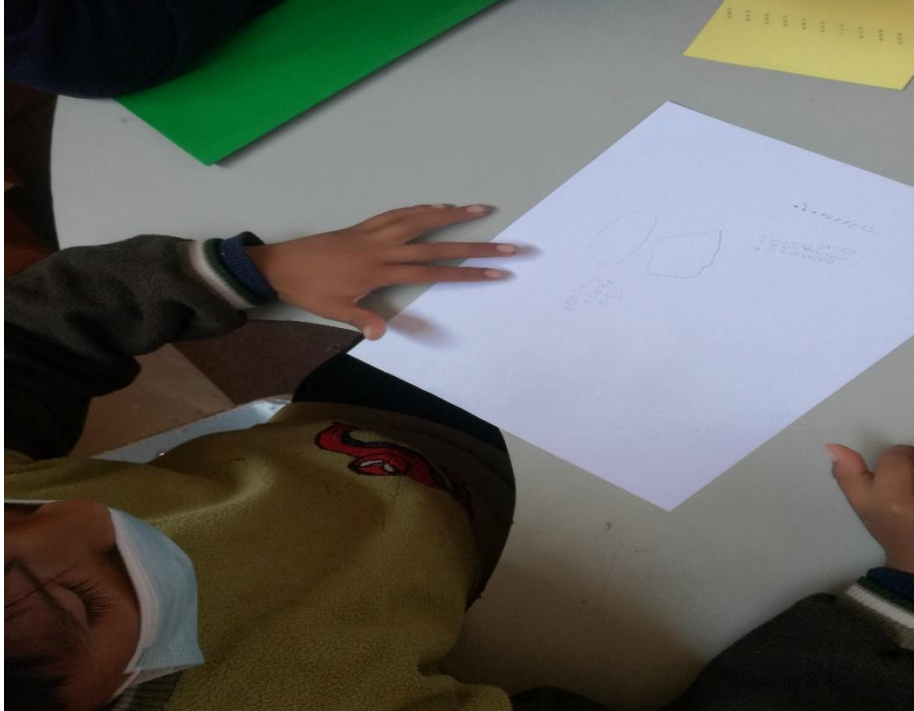
El tiempo que un niño tarda en completar el Test es altamente significativo. La mayoría necesitan aproximadamente 6 minutos, 20 segundos, mientras que los niños con problemas de aprendizaje y de comportamiento tienden a trabajar más rápido (5 min. 19 seg. como término medio). Los niños hiperactivos emplean solamente, 4 minutos 41 segundos.

Algunos niños impulsivos pero inteligentes aprenden a controlar su impulsividad a través de la compulsión (obsesivo), lo cual difiere del perfeccionismo mencionado anteriormente. Así, pueden alinear las figuras, incluso numerarlas a veces. Trabajan con extremada lentitud y cuidado, empleando una considerable cantidad de esfuerzo.

Girar el papel y la tarjeta es otra forma de ayudarse que es propia de niños inteligentes con problemas en la percepción viso-motriz.

## Figura 9

### *Aplicación del Test de Bender*



Nota: Elaboración propia 2021

### **Guía para la Observación de los Parámetros Psicomotores**

Según Arnáiz & Bolarín (2018, pág. 80) la guía de observación que hemos diseñado, validado y fiabilidad se recomienda utilizarla mientras que el niño está participando en la sesión de psicomotricidad. Un observador entrenado en pasar la misma puede completar la observación durante 1 hora, tiempo que generalmente dura la sesión. No obstante, esto no es una norma, sino que la observación puede ser llevada a cabo durante varias sesiones siempre que se considere necesario.

Respecto a la anotación de cada ítem pueden comprobarse cuatro valoraciones según el número de veces que el niño realice la conducta:

Siempre (Sp), Frecuentemente (Fr), Ocasionalmente (Oc) Y Nunca (Nc).



Sin embargo, queremos indicar que hemos comprobado en diferentes investigaciones que la frecuencia en la realización de determinadas actividades, especialmente las ligadas al movimiento, es mayor cuanto menor es la edad del niño.

Como indica la Psicología Evolutiva, en el niño las estructuras que conforman su personalidad se presentan íntimamente unidas, de manera que cuando realiza cualquier acción, lo sensoriomotriz, lo emocional y lo cognitivo actúan unidos. Dicho con otras palabras, es el único ser en el que estructura lo motriz, la actividad y la cognitiva; los que se encuentran perfectamente implicadas, funcionando como un todo esencialmente hasta los siete u ocho años; edades en las que se produce el paso del pensamiento preoperatorio al pensamiento operatorio. Este modo peculiar de manifestarse constituye la noción de expresividad motriz cuyas estructuras pueden analizarse mediante la observación de los aspectos:

1. Aspecto neuromotor: proporciona información sobre las posibilidades de movimiento que tiene nuestro cuerpo respecto a él mismo, los objetos y el espacio.
2. Aspecto afectivo: permite conocer cuál es el estado emocional en que se encuentra el niño. Analizar el fondo tónico-emocional sobre el que se inscribe la acción nos ayudará a conocer la historia profunda del desarrollo, el placer-displacer de moverse en el espacio y de actuar sobre los objetos o de relacionarse con otras personas.
3. Dimensión cognitiva: indica la capacidad del niño para captar el mundo que le rodea desde parámetros cognitivos, tales como el conocimiento de los conceptos básicos de forma, tamaño, color, espacio, tiempo, etc.

Los tres aspectos anteriormente descritos en el análisis del concepto de expresividad motriz con las bases teóricas de Ballón, Piaget y el Psicoanálisis. De esta manera, la observación y análisis del juego espontáneo del niño, sus movimientos, gestos, utilización

de los objetos, del espacio, relación con otros niños y con los adultos; a través de los aspectos indicados, expresan y proyectan su historia de placer y displacer vivida en la primera infancia, constituyendo el punto de partida de la práctica psicomotriz.

Y es en la sesión de psicomotricidad, donde el niño encuentra un lugar privilegiado para manifestar su expresividad motriz. En ella, cuando el niño está delante de nosotros, y se puede ver sus producciones, sus manifestaciones, su gestualidad, sus posibilidades motrices, sus praxias globales y finas, en su relación con el espacio y el tiempo.

El descubrimiento de la infraestructura simbólica de todas estas acciones espontáneas y el impacto emocional y afectivo que llevan consigo, son competencia del educador, quien debe saber relacionar el significante con el significado. Partiendo, pues, de la expresividad motriz del niño, debe dar una respuesta adaptada a sus producciones, puesto que conoce que los gestos tienen un significado y el niño a través de ellos manifiesta su inconsciente, sus carencias, sus posibilidades.

Por este motivo, vamos a establecer a modo de sugerencia, aquellas frecuencias que hemos utilizado, no obstante, en fase de estudio, esperamos que el presente trabajo clarifique el campo de la observación sobre la observación del desarrollo psicomotor del niño desde perspectivas más cualitativas y referidas al proceso y, que posibilite la búsqueda de nuevos modelos y procedimientos en esta dirección (Arnàiz & Bolarín, 2018).

### **Las Técnicas Grafo-Plásticas**

Utilizadas para fortalecer la praxia fina en los niños, desarrollando una coordinación viso motriz y fortaleciendo cada uno de los movimientos y el desarrollo de su creatividad.

Según Bermúdez y Perreros (2011) “Las técnicas grafo-plásticas son un instrumento de desarrollo y comunicación del ser humano que se manifiesta por medio de diferentes lenguajes, como forma de representación y comunicación, emplea un lenguaje que permite expresarse a través del dominio de materiales plásticos y de distintas técnicas que favorecen el proceso creador del niño que le hace posible adaptarse al mundo y posteriormente, llegar a ser creativo, imaginativo y autónomo” (p. 10).

A través de las Técnicas Grafo-plásticas se puede expresar los sentimientos y la creatividad con libertad de autoexpresión, de lenguaje propio, y genuino del niño que intenta aprehender de su entorno a través de experiencias perceptivas, también van desarrollando habilidades y destrezas en las praxias finas.

**Rasgado:** En esta actividad se trata de introducir al niño en la utilización del papel como material de expresión plástica, es muy recomendable, ya que las técnicas que aprende el niño con dicho material son posteriormente aplicables a otros materiales de manipulación más compleja.

**Arrugado:** Esta técnica es esencial para los niños porque permite abrir la mano y básicamente desarrolla la coordinación visomotora fina, percepción táctil y destreza manual, una recomendación antes de arrugar el papel debe realizar ejercicios de expresión corporal seguidamente se trabajará con las dos manos y luego con una mano y por último con el pulgar y el índice, haciendo la pinza digital

**Recorte y pegado:** Esta es una técnica que se debe iniciar con el niño cuando haya alcanzado cierto grado de madurez motriz y tenga establecido la coordinación visual – motora. Desarrolla en los niños destrezas por medio de actividades como: recortando revistas, periódicos, formas de la naturaleza, arboles, nubes, etc., permitiéndole más tarde trabajar con otros materiales.

**Ensartado:** A través de esta técnica se logra desarrollar en el niño la coordinación óculo-manual, en donde se realizan actividades complejas como realizar collares, pulseras y accesorios con diferentes materiales (cuentas, pedazos de papel, lana, cuerda...) Es importante tener en cuenta que la cuerda para ensartar debe ser fino en sus puntas para que no se deshilache y dificulte la actividad al niño.

**Enhebrado:** La técnica consiste en ir introduciendo un hilo a través del orificio de macarrones o cuencas de collares. Es una técnica donde el niño desarrolla habilidades y

destrezas utilizando ojos y manos, su objetivo principal es: fortalecer los movimientos bimanuales de amplitud pequeña para el desarrollo de sus dedos.

**Trozado:** Es una técnica que favorece la praxia fina, con movimientos de las manos debidamente coordinadas. Consiste en trozar papel u otros materiales con los dedos, índice y pulgar, su objetivo es lograr la precisión digital y el dominio del espacio gráfico, a su vez es una técnica que ayuda al niño a abrir la mano y coordinar movimientos ojo-mano para realizar la actividad. (Malán, 2017, p. 14)

#### **2.2.1.5. Actividades**

Se desarrolló las siguientes actividades:

- Reunión informativa con los padres de familia, donde se les explicará el programa de intervención y su implementación de las actividades.
- Realizar el pre-test de Bender.
- Preparar el material necesario para cada actividad.
- Elaboración y aplicación de las técnicas grafo-plásticas, desarrollando todas las actividades que se planificó para contribuir con el mejoramiento de la praxia fina.
- Realizar el post-test de Bender y hacer un cuadro comparativo para saber si hay algún avance o mejoramiento.
- Presentación de resultados.

El programa contiene las siguientes actividades que se realizara y pretende estimular la coordinación de ojo y mano, movimientos manuales mediante la precisión y seguridad del niño de ajustar movimientos que relacionan la mano con un objeto y la capacidad de utilizar simultáneamente la mano y la vista con el objeto de realizar la tarea. Asimismo, se activarán los músculos de la mano y dedos en base a esto se fortalecerá los movimientos finos y al mismo tiempo sus habilidades cognitivas de los niños.

## ACTIVIDAD N° 1. RASGADO

### **Materiales:**

- Papel periódico o similar

**Tiempo de duración:** entre 15 a 20 minutos

**Desarrollo:** En esta actividad, entregamos al niño el papel y le pedimos que lo rasgue en tiras sin la ayuda de ningún instrumento. Luego se puede pedir que hagan una composición artística.

### **Figura 10**

*Actividad Rasgado*



Nota: Elaboración propia 2021

## ACTIVIDAD N°2. BOLITAS DE PAPEL DE CREPE

### **Materiales:**

- Papel crepe cortadas en cuadraditos de colores
- Tijera punta roma
- Pegamento

**Tiempo de duración:** entre 20 a 30 minutos

**Desarrollo:** Entregamos a los niños el papel de crepé cortado en cuadraditos de distintos colores para que luego ellos puedan hacer bolitas y después colar según el dibujo que se le da.

### **Figura 11**

*Actividad con Papel Crepe*



Nota: Elaboración propia 2021

### ACTIVIDADES N° 3. ENHEBRAR

#### **Materiales:**

- Cd reciclado
- Pegamento
- Lana gruesa
- Una fotografía de agrado del niño o niña

**Tiempo de duración:** entre 20 a 30 minutos

**Desarrollo:** Repartimos un Cd al niño y le pedimos que introduzca la lana por el orificio que tiene en el centro del Cd hasta terminar todo el contorno una vez acabado pegue encima la fotografía más agradable del niño.

#### **Figura 12**

*Actividad Enhebrar*



Nota: Elaboración propio 2021

## ACTIVIDAD N 4. ABROCHAR BOTONES, CREMALLERAS O CORCHETES

### **Materiales:**

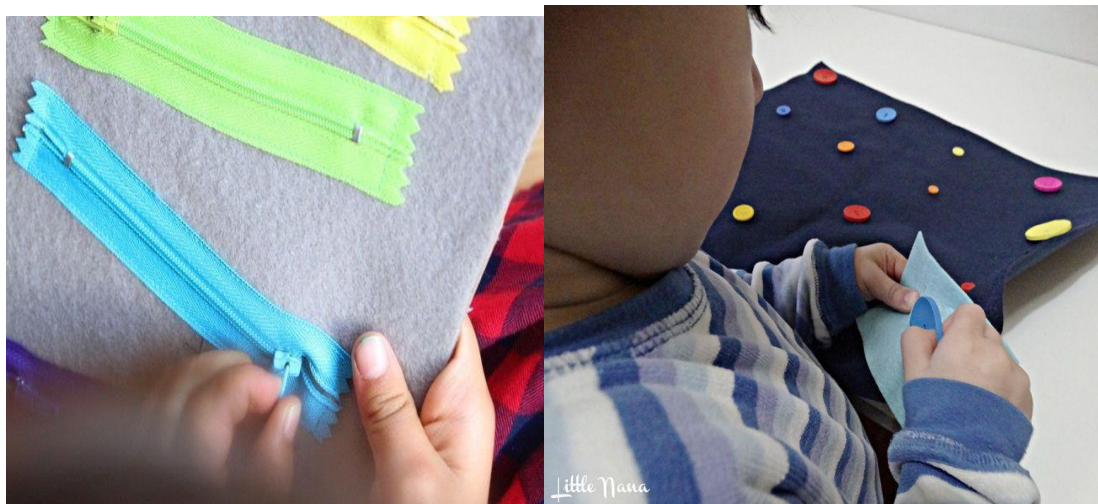
- Vestimenta o material lúdico que contenga, botones, cierra, agujetas, etc.

**Tiempo de duración:** entre 15 a 20 minutos

**Desarrollo:** La ropa es el mejor material para estos ejercicios. Dejemos que se abrochen los zapatos, que se suelten el coletero de pelo, que se abotone la bata, que abra la mochila, e incluso que se abrochen el cinturón.

### **Figura 13**

*Actividad Abrochada de Botones y Cremalleras*



Nota: Elaboración propia



## ACTIVIDAD N°5. CUBO DE VESTIR

### **Materiales:**

Cubo de vestir fabricado de hule espuma.

- Forrado en tela suave de varios colores
- Cierre
- Botones
- Agujetas
- Velcro
- Cinturón

**Tiempo de duración:** entre 20 a 30 minutos.

**Desarrollo:** El cubo de vestir es el mejor material para estos ejercicios. Para fortalecer los movimientos bimanuales de amplitud pequeña para el desarrollo de sus dedos y controlar el dominio del movimiento muscular logrando movimientos precisos y coordinados.

### **Figura 14**

*Actividad Cubo*



Nota: Elaboración propia 2021

## ACTIVIDAD N° 6. ENSARTE

### **Materiales:**

- Lana gruesa
- Figuras de animales de goma eva, con perforaciones alrededor de la figura.

**Tiempo de duración:** entre 20 a 30 minutos

**Desarrollo:** La actividad consiste en perforar todo el contorno de una figura, luego amarrar cualquier punta de la cinta en un orificio y pedir a los niños para que ensarten por cada uno de los orificios hasta acabar el contorno de la figura.

### **Figura 15**

#### *Actividad Ensarte*



Nota: Elaboración propia 2021

## ACTIVIDAD N°7. RECORTE CON TIJERA

### **Materiales:**

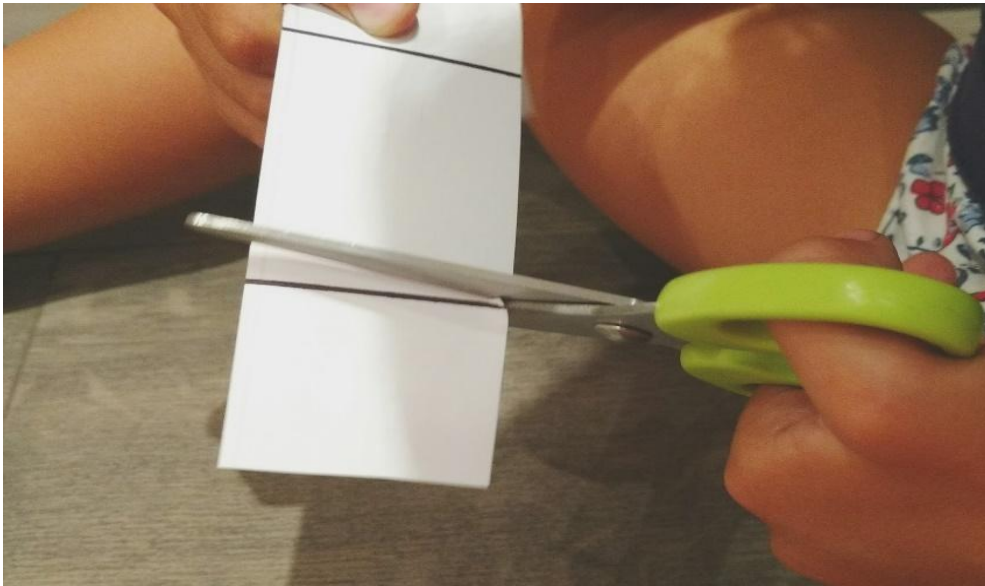
- Láminas con figuras de distintas clases de animales
- Tijeras punta roma.

Tiempo de duración: entre 15 a 20 minutos.

**Desarrollo:** Se pedirá a los niños que recorten una serie de papeles que se les proporcionará, pidiéndoles que intenten no salir de las líneas trazadas en los papeles.

### **Figura 16**

*Actividad Recorte con Tijera*



Nota: Elaboración propia 2021

### 2.2.2. Cronograma

**Tabla 2**

*Cronograma de Actividades*

Actividades	Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
-Socializar e informar a padres y madres de familia de los niños identificados sobre el trabajo a realizarse.	■	■										
-Aplicación del Pre-Test de Bender.		■										
-Preparar el material necesario para cada actividad planificada.			■	■								
-Desarrollar las actividades Grafo-plásticas planificadas.				■	■	■	■	■				
Aplicar el Post-Test de Bender.									■			
-Interpretación de los resultados del Pre-Test y Post-Test de Bender.									■	■		
-Sistematización de resultados y elaboración del documento final.											■	■

Nota: Elaboración propia, 2021.

## **CAPÍTULO III**

### **RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

#### **3.1. Descripción de los Resultados**

En el presente capítulo se expondrán los resultados obtenidos mediante la aplicación del Test de Bender, en primer lugar, se indican los datos sociodemográficos de la población; en segundo lugar, se presentan los resultados del pre-test; en tercer lugar, se presentan los resultados del post-test.

Durante el trabajo de intervención desarrollado se evaluó el pre-test de Bender, donde los niños de 6 a 8 años con discapacidad intelectual leve se mostraron ansiosos ante la prueba, ya que muchos de ellos no conocían el test. Ante esta situación no presentaban importancia y preferían jugar con sus juegos lúdicos.

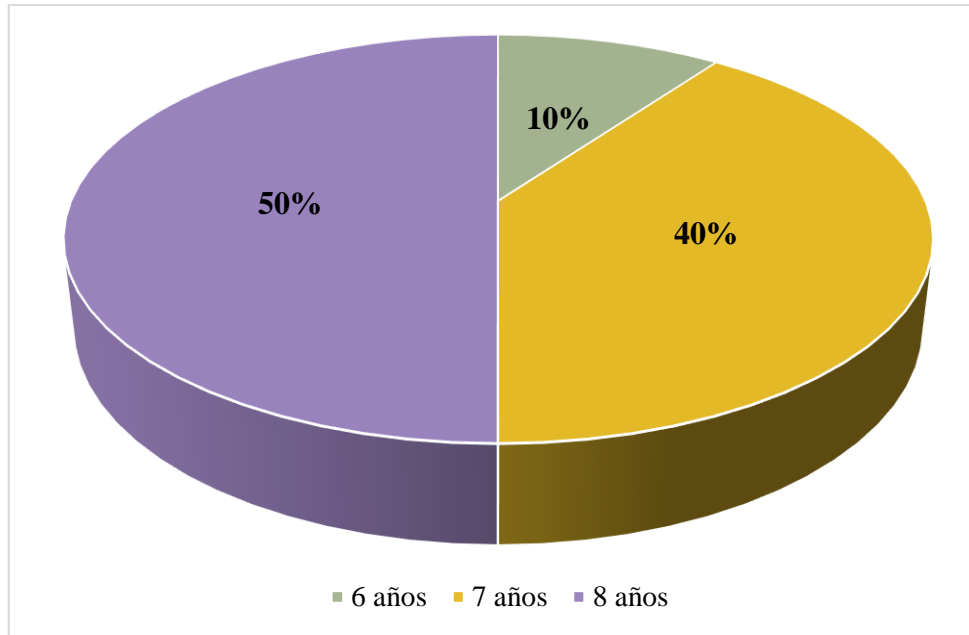
#### **Primer parte**

##### **Resultados de los datos sociodemográficos**

En el presente capítulo se expondrán los resultados obtenidos mediante la aplicación del Test de Bender, en primer lugar, se indican los datos sociodemográficos de la población, en segundo lugar, se presentan los resultados del Pre Test, en tercer lugar, se presentan los resultados del Post Test.

**Figura 17**

*Edad de los Niños*

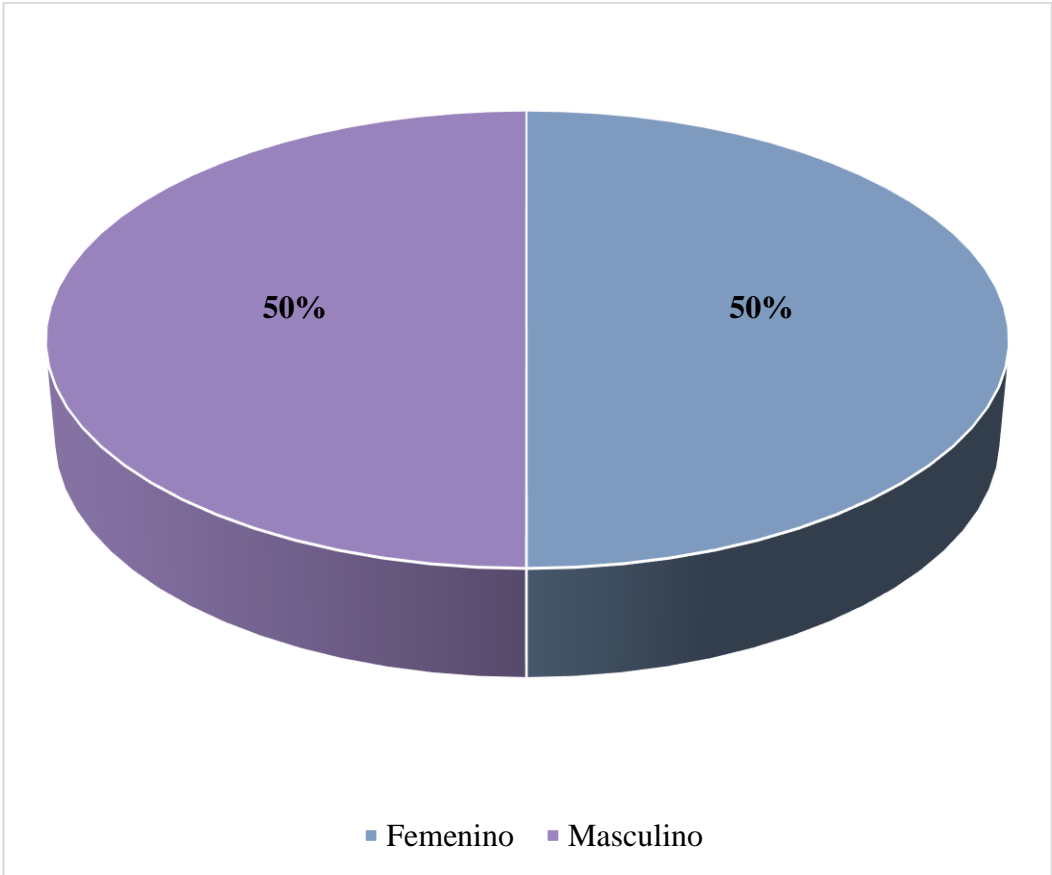


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico 17 se puede observar que el 50% en su mayoría son niños que comprenden la edad de 8 años que tienen discapacidad intelectual leve, seguida del 40% que comprenden la edad de 7 años y por último se encuentra el 10% que comprenden la edad de 6 años; todos pertenecen al Centro de Educación de Especial Mururata.

**Figura 18**

*Género de los Niños*

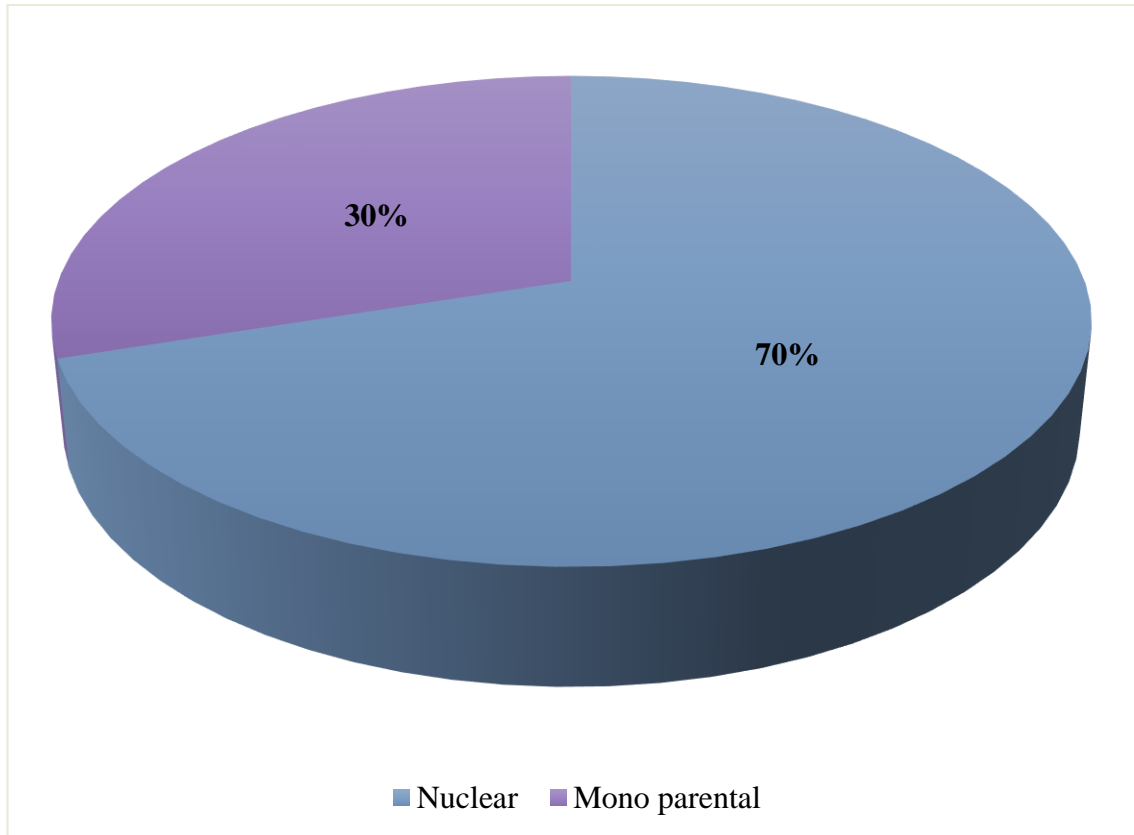


Nota: Elaboración propia, 2021

La aplicación de los test se realizó de una manera equilibrada en cuanto al género se refiere, es así que el 50% fue femenino y el otro 50% masculino.

**Figura 19**

*Tipo de Familia de los Niños*



Fuente: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico 19 se puede observar que la mayor parte de los niños provienen de una familia nuclear compuesta por el padre y madre, e hijos en un 70%; representan el 30% restante los niños que provienen de una familia mono parental.

En este entendido, los niños que tienen solamente a uno de los padres, quién se encarga del mantenimiento económico familiar. Los datos mencionados nos permiten comprender la realidad socio parental en la que los niños se desenvuelven y desarrollan, lo cual podría estar relacionado con el bajo conocimiento por parte de los progenitores en cuanto a estimulación y estilos de crianza, mediante los cuales se observa una discapacidad intelectual leve.

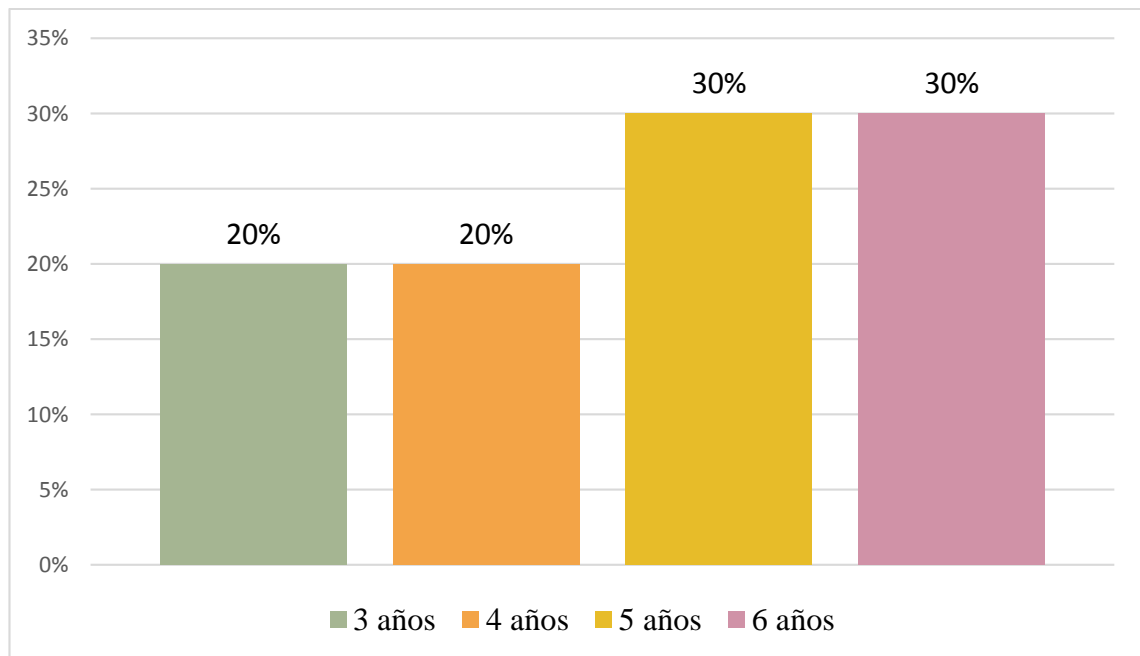


## Segunda parte

### Resultados Obtenidos del Pre-Test de Bender

**Figura 20**

*Maduración Viso Motriz de los Niños, Pre-Test*

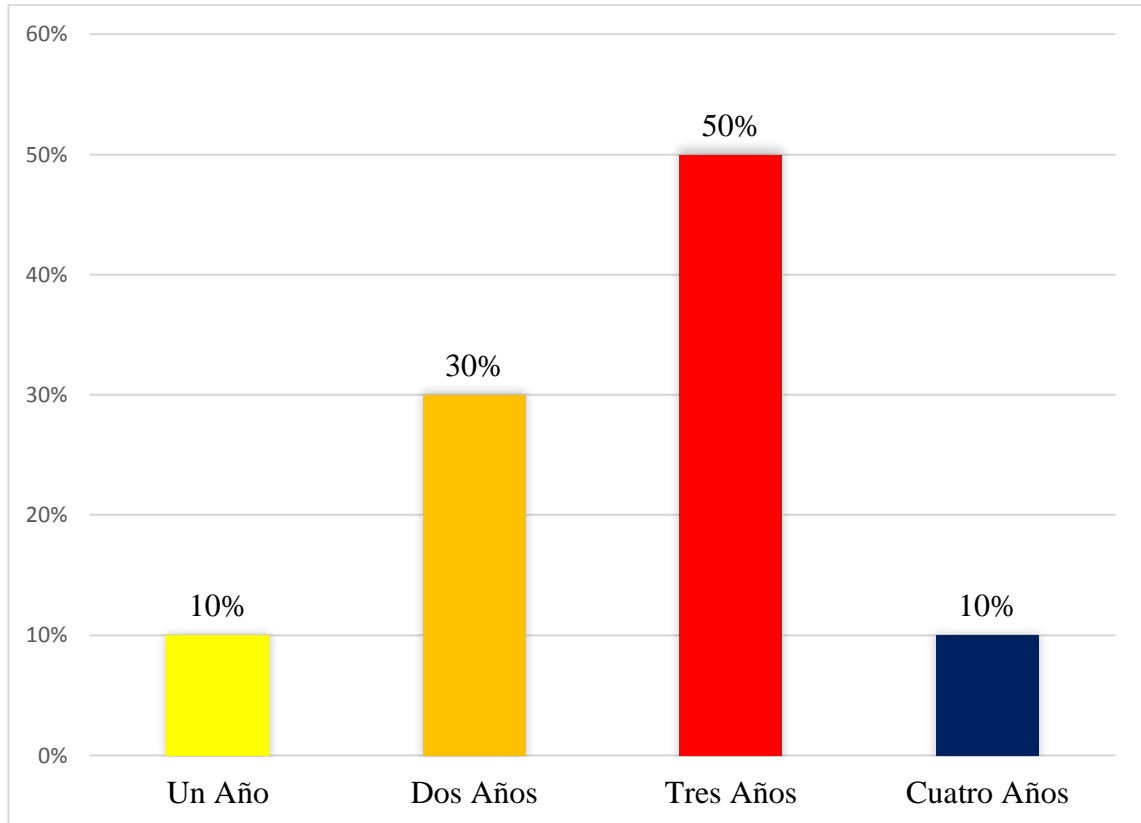


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico 20 se puede observar un bajo % de maduración viso motriz, es decir, la mayor parte se encuentra en estado madurativo entre los 5 y 6 años de edad a pesar que la mayoría de los participantes se encuentran en edades cronológicas entre 6 y 8 años; en menor porcentaje las edades de 4 y 3 años que indican una grave dificultad en el desarrollo madurativo, lo cual significa que debido la discapacidad intelectual leve que presentan los niños sujetos de estudio, no alcanzan ni al 50% dentro de los parámetros del test.

**Figura 21**

*Retraso en la Maduración Viso Motriz de los Niños Pre-Test*

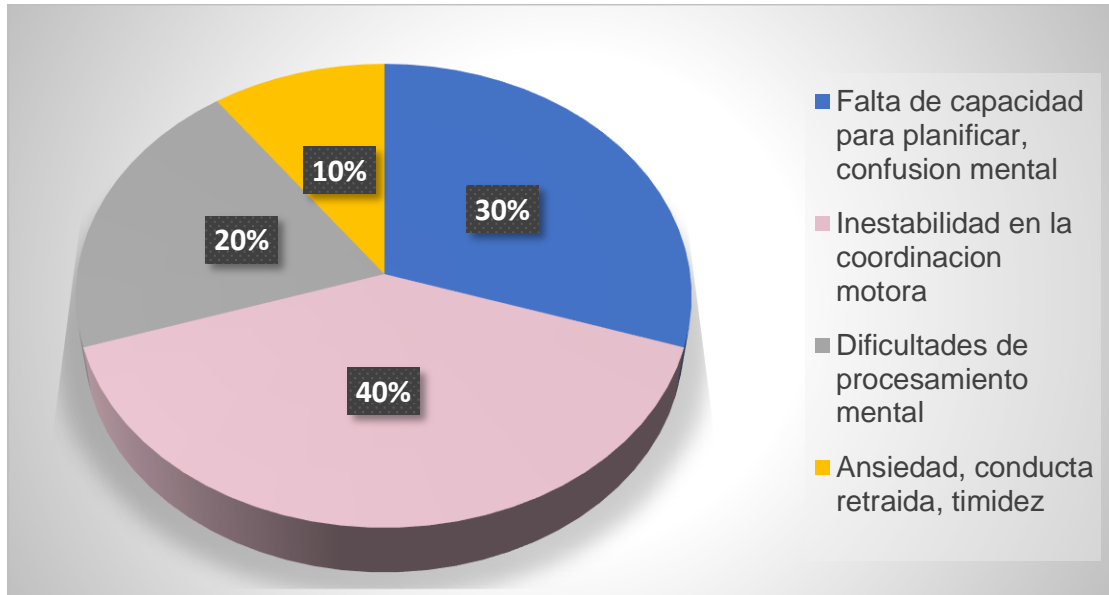


Nota: Elaboración propia, 2021.

Como se puede apreciar en el gráfico 21, la maduración viso motriz en los niños, en un alto porcentaje presenta retrasos hasta 4 años con un 50% en niños que presentan un estado madurativo de 3 años y en menor porcentaje 2 años y 1 año. Lo cual indica que los niños con las características mencionadas se encuentran en un promedio por debajo de lo esperado.

**Figura 22**

*Indicadores emocionales de los niños Pre-Test*



Nota: Elaboración propia 2021

En base a los resultados evidenciados en el gráfico 22, los niños sujetos de estudio manifiestan que en un 40% presentan dificultades de inestabilidad en la coordinación motora, lo cual está relacionado con la ejecución de líneas onduladas en lugar de líneas rectas. Así también un 30 % de los niños manifestó falta de capacidad para planificar el orden de las figuras percibidas y ejecutadas en el papel. Por el contrario, el 10% de los niños manifestó ansiedad y conducta retraída por la ejecución de figuras pequeñas, y el 20% el niño tiene dificultad en el procesamiento mental, ya que las figuras realizadas son de gran tamaño.

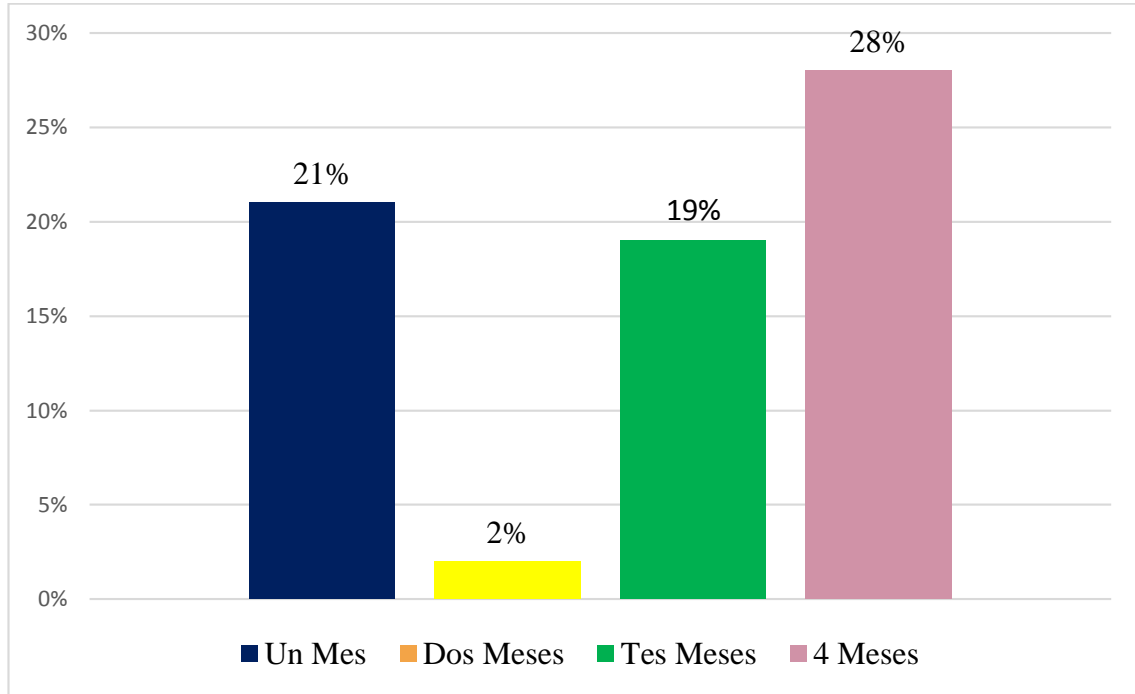
## **Tercera parte**

### **Resultados obtenidos del Post-Test de Bender**

Después de la aplicación de las técnicas grafo-plásticas donde expresa que la motricidad fina implica movimientos con precisión que son requeridos especialmente en tarea donde se utiliza de manera simultáneas el ojo, mano y dedo, como por ejemplo: rasgar, ensarte, recorte con tijera, cubo de vestir, enhebrar, etc. Se realizó la segunda evaluación del post-test de Bender, los niños presentaron mayor interés, ya que ellos tenían un breve conocimiento y mejor predisposición, se les hizo más fácil realizar y mostraron entusiasmo, confianza al realizar el test. Al concluir las copias de las tarjetas preguntaron: ¿que más se va realizar profesora? A continuación, se presentan los siguientes resultados:

**Figura 23**

*Maduración Viso Motriz de los Post-Test*

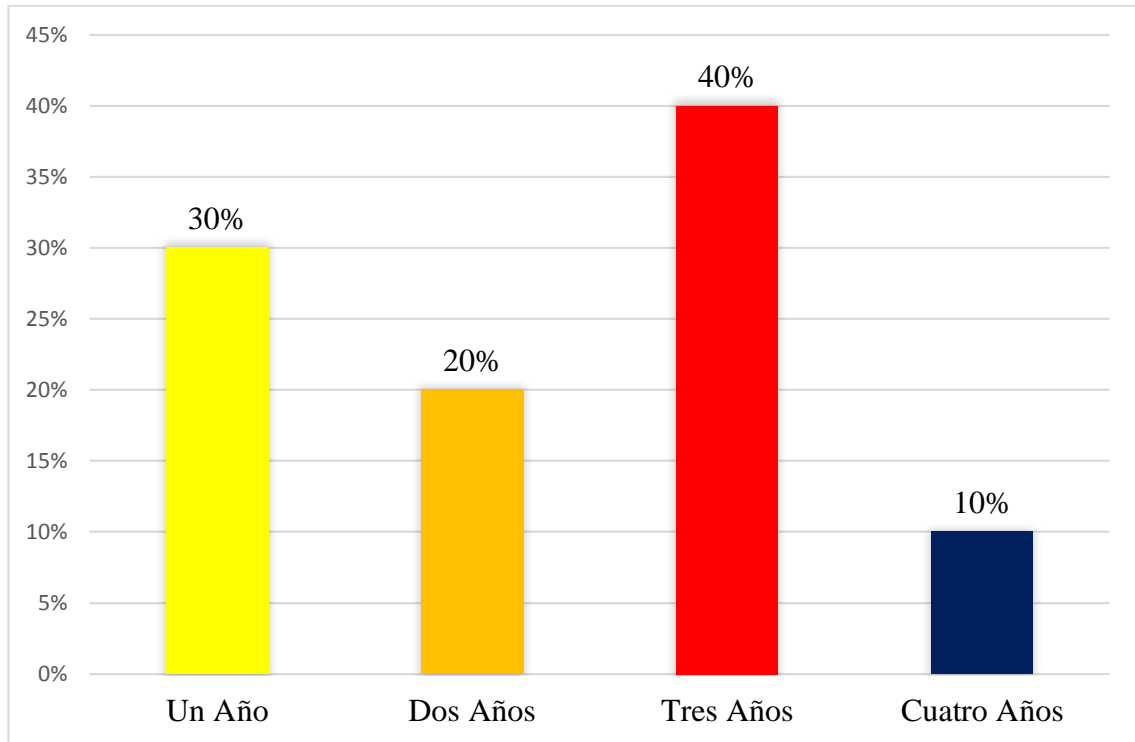


Nota: Elaboración propia, 2021

En el gráfico 23 se puede observar que al realizar las actividades grafo-plásticas implementadas en la institución durante un mes, se puede evidenciar que existe un 28% de la población que ha logrado maduración de 4 meses; un 21% de un mes, 19% de 3 meses y un 2% de 2 meses. Es decir, que las actividades empleadas en la presente intervención contribuyeron al incremento en el desarrollo de la praxia fina de manera gradual.

**Figura 24**

*Retraso en la Maduración Viso Motriz de los Niños Post-Test*



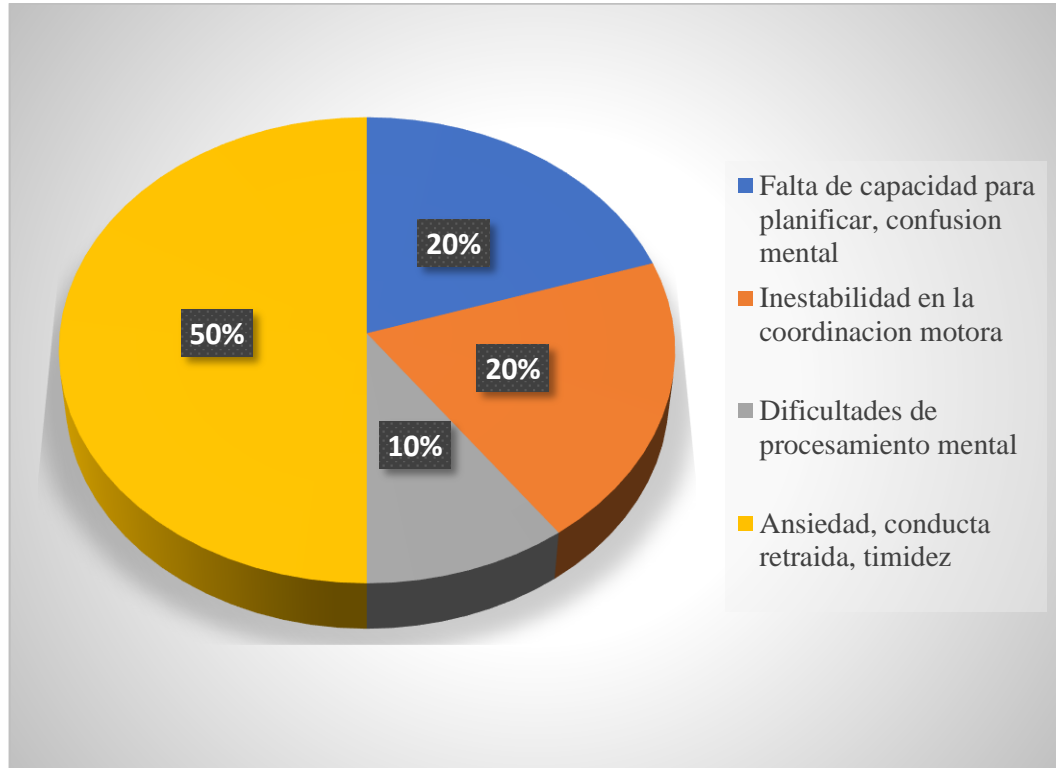
Nota: Elaboración propia 2021

En el gráfico 24 se puede observar la mejoría de los niños, no obstante, existen aún el respectivo retraso madurativo viso motriz en los niños con un 40% de tres años; 30% de 1 año; un 20% de 2 años y el 10% de 4 años; no obstante, existen aún el respectivo retraso madurativo viso motriz.

El análisis comparativo del pre-test y post-test se observó que en el pre-test existe un retraso de tres años en el 50% de los niños; encontrándose un retraso de tres de años en el 40% de los niños en el post test, lo cual que indica un adelanto en el 10% en el desarrollo viso motriz, siendo este un resultado positivo.

**Figura 25**

*Indicadores Emocionales de los Niños Post-Test*



Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico 25, se puede evidenciar que los niños intervenidos del Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto, en un 50% manifiestan ansiedad y conducta retraída, lo cual de acuerdo al test de las figuras dibujadas constan de un tamaño pequeño en relación a la figura modelo; un 20% manifiesta falta de capacidad para planificar, confusión mental, y un 20% inestabilidad en coordinación motora, y un 10% teniendo dificultades de procesamiento mental. Los cuales permiten constatar la disminución en dificultades emocionales después del trabajo de intervención realizado.

### **3.2. Análisis de los Hallazgos**

Así mismo durante la actividad grafo-plásticas algunos de los niños presentaron mayor interés en realizar cada actividad de manera positiva y confianza en si mismo para realizar. Los resultados fueron positivos por lo que sacamos como conclusión, que el material y el instrumento empleado en las actividades son óptimas para trabajar en este contexto. Los niños han desarrollado las destrezas de la praxia fina, que se refieren a las actividades que requieren la coordinación ojo-mano y la coordinación de los músculos cortos para realizar actividades como recortar figuras, ensartar cuentas, cubo de vestir y rasgar papel, bolas de papel crepe.

En conclusiones todas las actividades relacionadas con el ensarte, rasgar, cortar, cubo de vestir, bolitas de papel crepe, resultan muy útiles para desarrollar la coordinación que requiere la praxia fina, la misma que consiste en poner en sintonía la destreza manual con la capacidad visual.

La estimulación de la praxia fina es fundamental antes del aprendizaje de la escritura, la cual requiere de una coordinación y entrenamiento motriz en las manos. La praxia fina, implica precisión, eficacia, armonía y acción, lo que se puede llamar movimientos dotados de sentido útil. Por tanto, en una actividad artística, también se puede utilizar materiales que se tiene en casa o reciclar (como el papel periódico, hojas, Cd reciclados, tijera, lana) que ayudan a las personas con discapacidad a agarrar objetos con una mayor precisión y a mover los dedos y los brazos por separado, así como mover independientemente del cuerpo y a entrenar las habilidades sensoriales.

Esto es particularmente importante para garantizar una sujeción segura de un bolígrafo, y por lo tanto, facilitar el aprendizaje de la escritura. Los niños con discapacidad intelectual leve, durante las actividades, han desarrollado la coordinación de la praxia fina (la capacidad para utilizar los pequeños músculos como resultado del desarrollo de los mismos para realizar movimientos muy específicos); por ejemplo, cuando utilizan los dedos y las manos en el momento en que han moldeado el conejo con bolitas de papel crepe. El control de la praxia fina alude a la coordinación de las funciones neurológicas,



esqueléticas y musculares. Se compone de un refinamiento del control de movimientos gruesos y, por lo tanto, tarda en su desarrollo y expresión.

Las manos son unas de nuestras más importantes herramientas de trabajo y sus músculos tienen, a nivel del cerebro, una representación cortical relativamente mucho más importante que los otros músculos del cuerpo. Por lo que su utilización y habilidad van a depender gran parte de nuestros éxitos; de ahí la conveniencia de que el niño adquiera el mayor dominio posible del movimiento de los diferentes músculos que le permitan llevar a cabo otras actividades y, en estas actividades han utilizado las manos y los dedos para enhebrar, rasgar, cortar, cubo de vestir, bolitas de papel crepe, implica el desarrollo de la praxia fina.

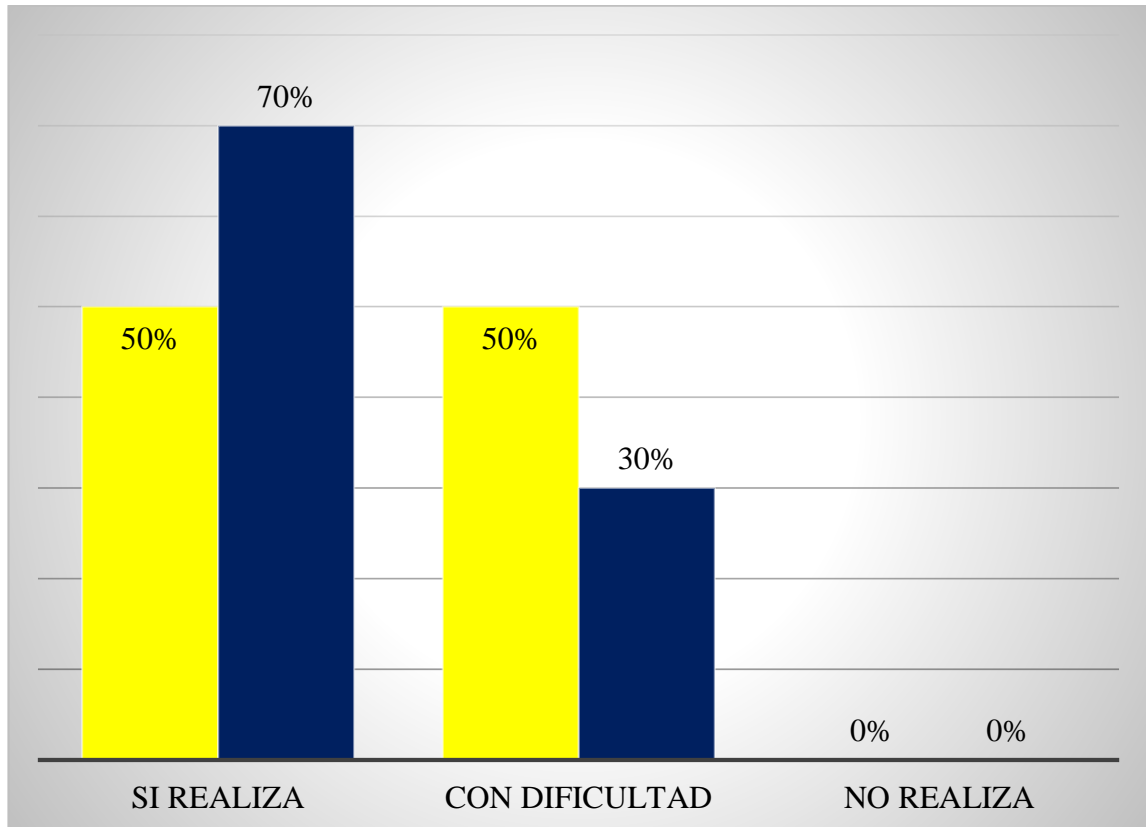
La importancia de la coordinación viso motriz reúne una serie de habilidades del área como lo son la lateralidad, direccionalidad, apreciación y manejo correcto del espacio y tiempo e involucran la percepción visual; dando lugar a movimientos corporales y manuales precisos por lo que mejorará las praxias finas de los niños con discapacidad intelectual leve, con lo que se aumenta la capacidad de interacción del niño con el entorno y favorece el desarrollo integral del niño, porque a través de las praxias el niño desarrolla habilidades y destrezas a nivel intelectual, emocional y social.

### **Resultados de las actividades grafo-plástica**

Los hallazgos referentes a la intervención de la estrategia realizada en el Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto, se describen a continuación:

**Figura 26**

*Rasgado 1ra y 2da. Sesión*

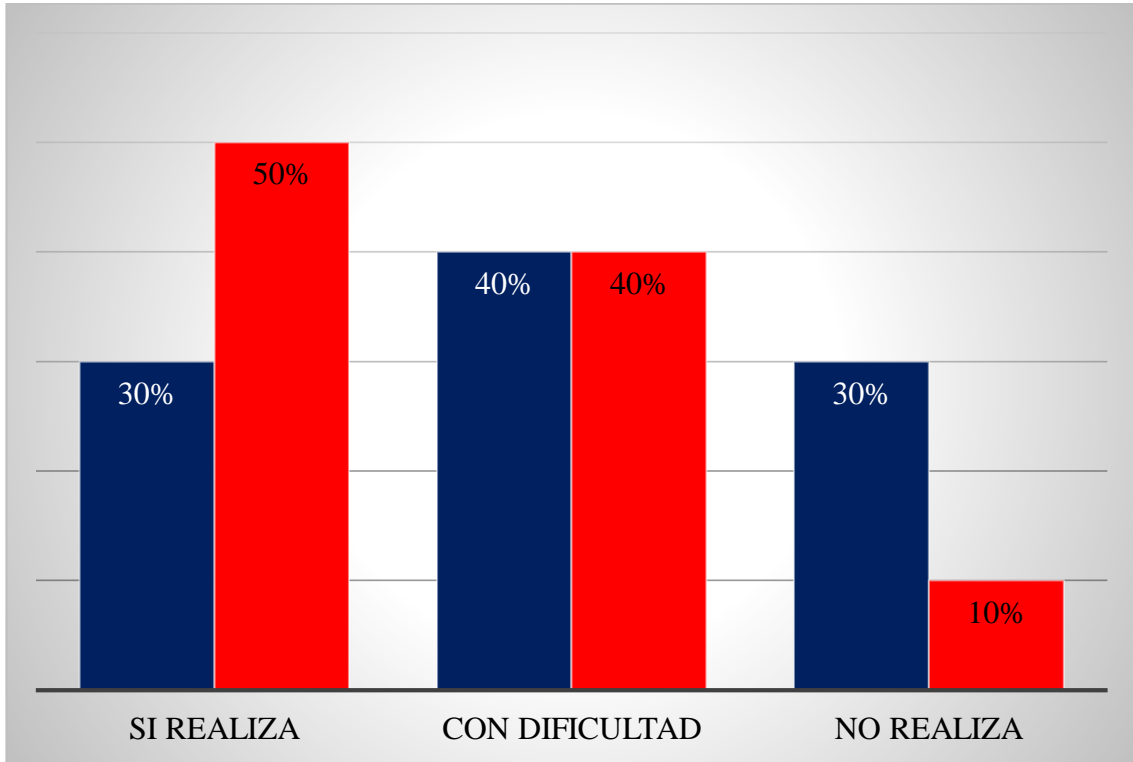


Nota: Elaboración propia, 2021.

La presente figura nos muestra que la mitad de los niños tienen dificultad en realizar la técnica del rasgado, porque no tiene una buena coordinación de manos y dedos para rasgar el papel; aun el niño no puede sostener el papel entre el pulgar y el dedo índice de cada mano. Es bastante difícil para los niños con discapacidad intelectual leve el cual se notó en la primera sesión, pero ya en la segunda sesión se observa que el 70% de los niños ya logran realizar la actividad sin ninguna dificultad. Se observa el manejo del dedo pulgar e índice de cada mano logrando el objetivo planteado.

**Figura 27**

*Elaborar Bolitas de Papel Crepe 1ra. y 2da. Sesión*

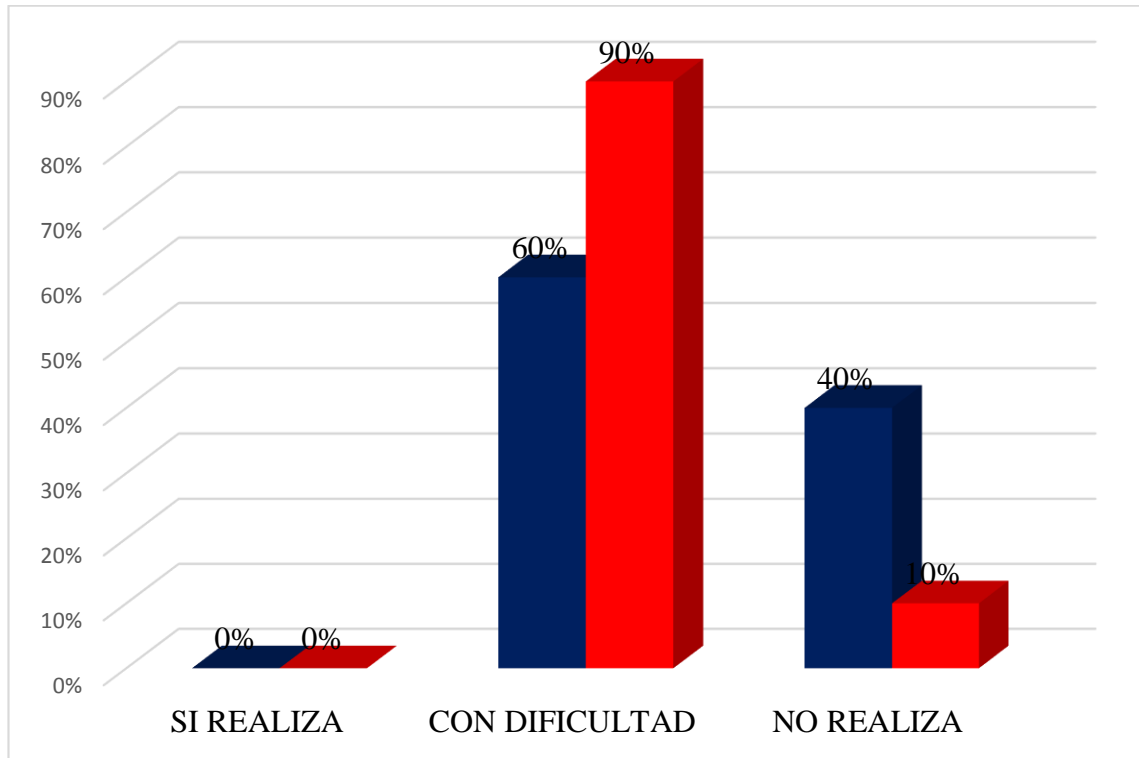


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico se puede observar en que la técnica de elaboración de bolitas de papel crepe un 30% de los niños no lograron realizar la manipulación correcta puesto que no tienen una buena coordinación motriz en la primera sesión; un 40% logró realizarlo con dificultad la manipulación del papel crepe en la realización de las bolitas para luego pegarlas en una figura de su agrado del niño y solo un 30% logró realizar la actividad sin ayuda, logrando manipular al pie de la muestra. En una segunda sesión se vio una mejora, logrando que un 50% de niños realice la actividad sin ayuda; un 40% con dificultad y teniendo colaboración, y solo un 10% no pudo concluir la actividad, porque aún le falta mucho la estimulación.

**Figura 28**

*Enhebrar Ira y 2da. Sesión*

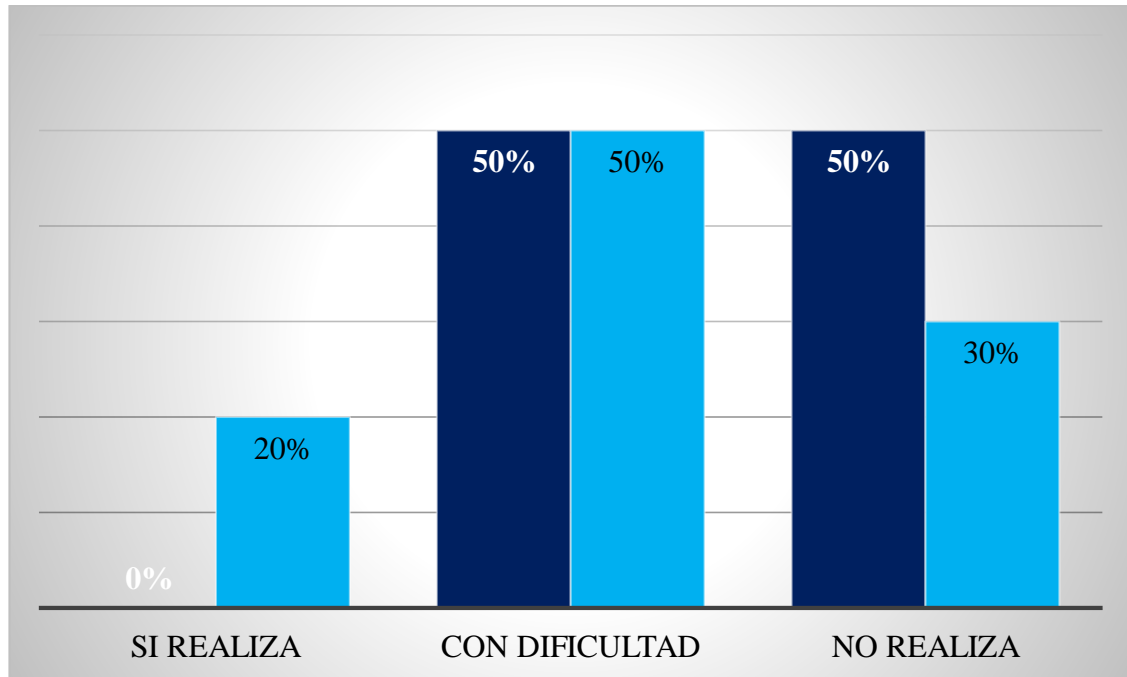


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico 28 se puede observar la tercera actividad de enhebrar que ayuda a estimular la coordinación viso – manual a los niños en su primera sesión en la cual se observa que un 60% logró realizar la actividad con dificultad al insertar a los huequitos del cd y, un 40 % no pudo realizarla porque aún no tienen buena coordinación viso manual, no realiza movimientos en forma de espiral al insertar a los huequitos del cd. En su segunda sesión, el 90% de los niños lograron realizar la actividad con dificultad en la coordinación viso manual del enhebrado del cd, y solo un 10% no logró concluir con la actividad porque aún no tiene desarrollado la coordinación viso manual.

**Figura 29**

*Cubo de vestir 1ra y 2da. Sesión*



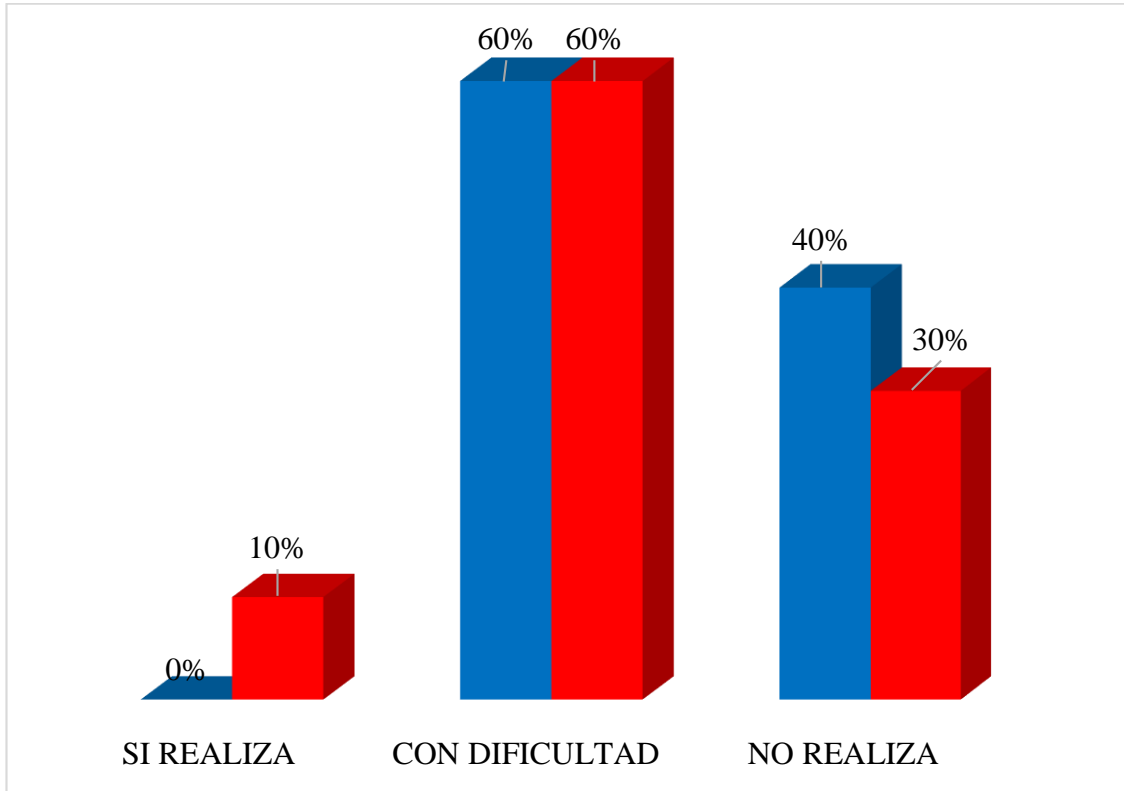
Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico se puede observar la técnica con el cubo de vestir, en su primera sesión los niños lograron realizar con dificultad un 50% las actividades del día a día del niño que le permiten perfeccionar sus movimientos y desarrollar su autonomía e independencia, cómo abrocharse, abotonarse y, el otro 50% no logró realizarlo la actividad puesto que aún necesita ayuda para vestirse.

En la segunda sesión un 20% realizó la actividad sin ayuda en la rutina diaria como vestirse solo, abrocharse, atarse los zapatos; Los cuales le permite al niño desarrollarse, tanto física como psíquicamente, y le permitirá poder evolucionar hacia las actividades más complejas posteriormente; un 50% con dificultad, que aún no pueden desenvolverse de manera independiente, no tienen una buena coordinación fina, necesitan apoyo para su desarrollo y un 30% no concluyó con la actividad.

**Figura 30**

*Ensarte 1ra y 2da. Sesión*

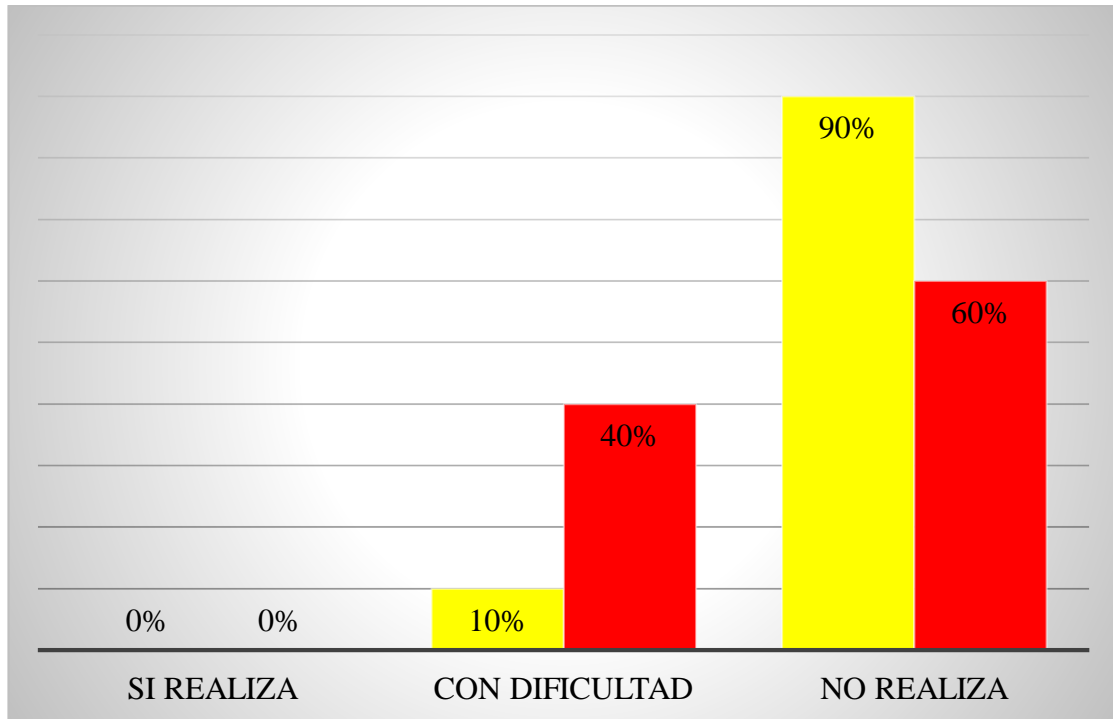


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico 30 se puede observar en las actividades del ensarte, los niños lograron realizar con dificultad en un 60%, y un 40% no logró concluir la actividad en la primera sesión. en la segunda sesión un 10% logró realizar la actividad sin ayuda, ya que los niños presentaban un dominio del movimiento muscular logrando movimientos precisos y coordinados; un 60% con dificultad y un 30% aun no logro realizar la actividad por ausencia de movimiento muscular.

**Figura 31**

*Recorte con tijeras 1ra. y 2da. Sesión*



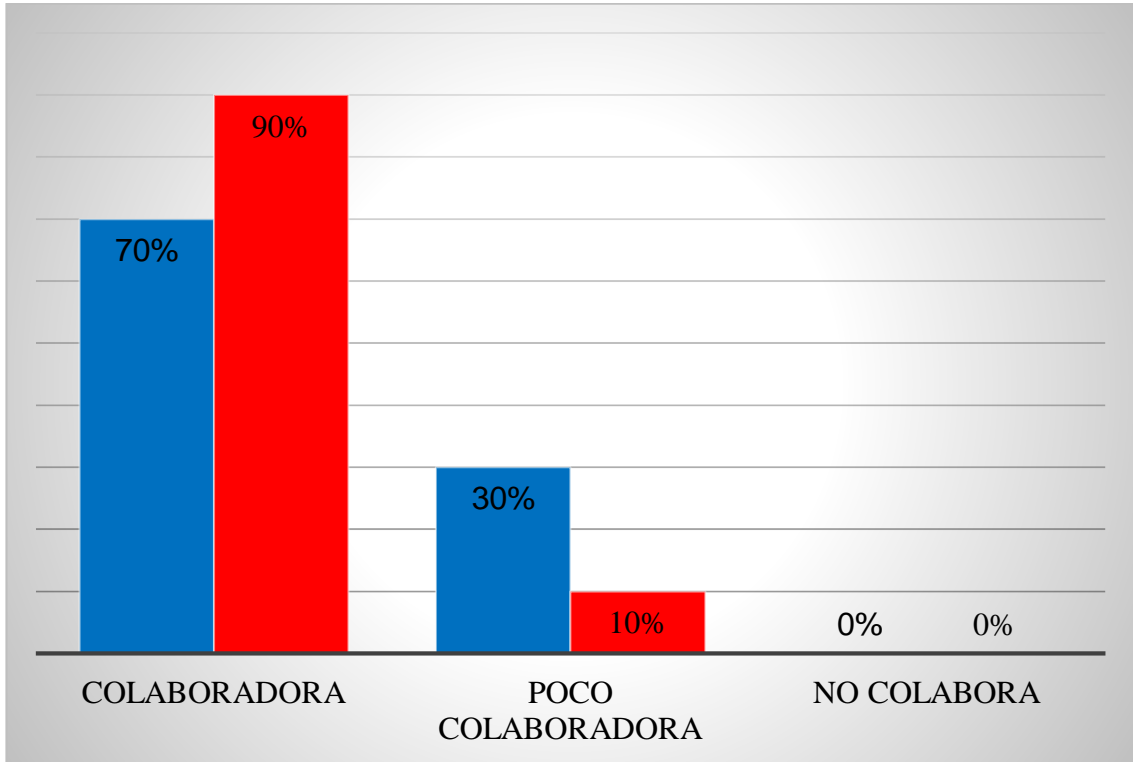
Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico la técnica de recorte de figuras con tijera es una actividad grafo-plástica, que en su primera sesión los niños lograron realizar la actividad con dificultad; un 10% tiene su habilidad de la praxia fina con una buena manipulación de la tijera y, un 90% no logró realizar la actividad porque le falta coordinación para llegar al manipuleo de la tijera.

En la segunda sesión el 40% de los niños lograron realizar la actividad con dificultad, así mismo, ellos pueden realizar cualquier recorte de dibujo, periódicos y mucho más, y un 60% no logró realizar la actividad, ya que ellos no presentan el buen manejo de la tijera.

**Figura 32**

*Actitud en la Actividad del Rasgado de papel 1ra. y 2da. Sesión*



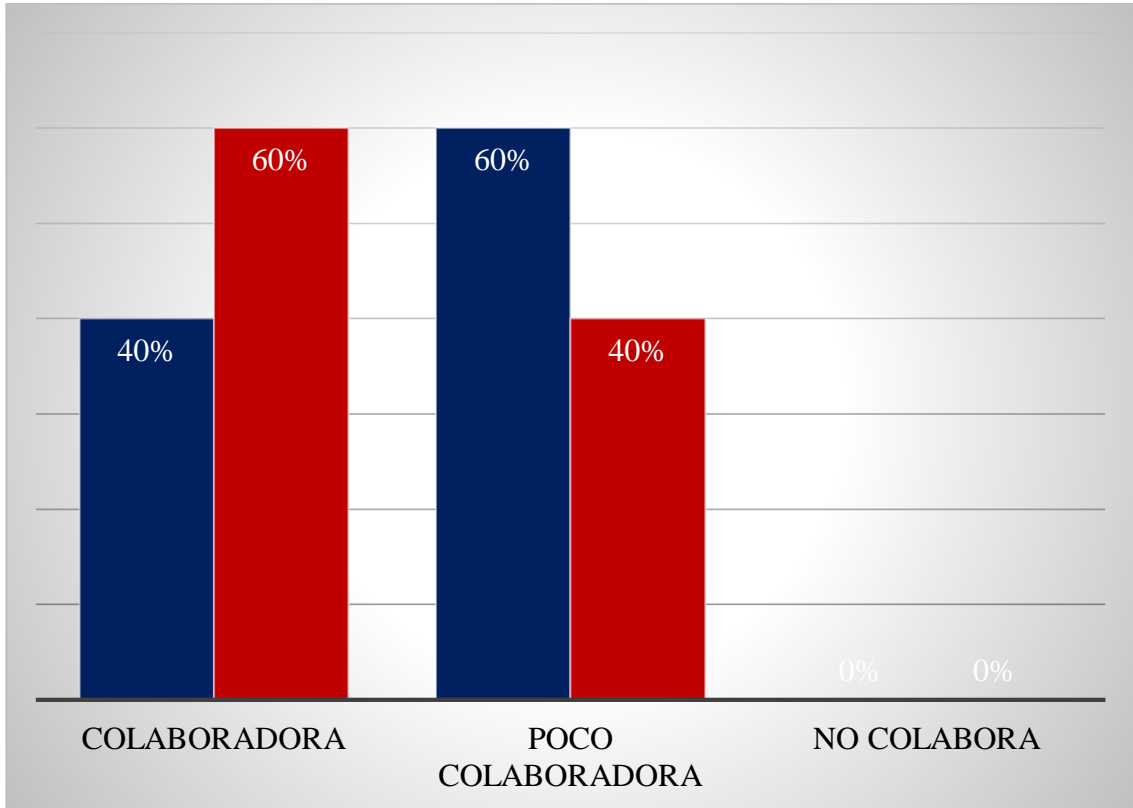
Nota: Elaboración propia, 2021.

En este gráfico se puede observar que la mayoría de los niños mostraron una actitud colaboradora al momento de realizar la técnica del rasgado de papel; en la primera sesión un 70% y en la segunda sesión un 90% colaboraron y un 30% se mostró poco colaboradora en la primera sesión y solo un 10% en la segunda sesión. Los niños presentan desarrollo en los movimientos del dedo índice y pulgar, el de presión correcta logrando que corten con precisión, dirección y condición.



**Figura 33**

*Actitud en Bolitas de papel de Crepe 1ra. y 2da. Sesión*

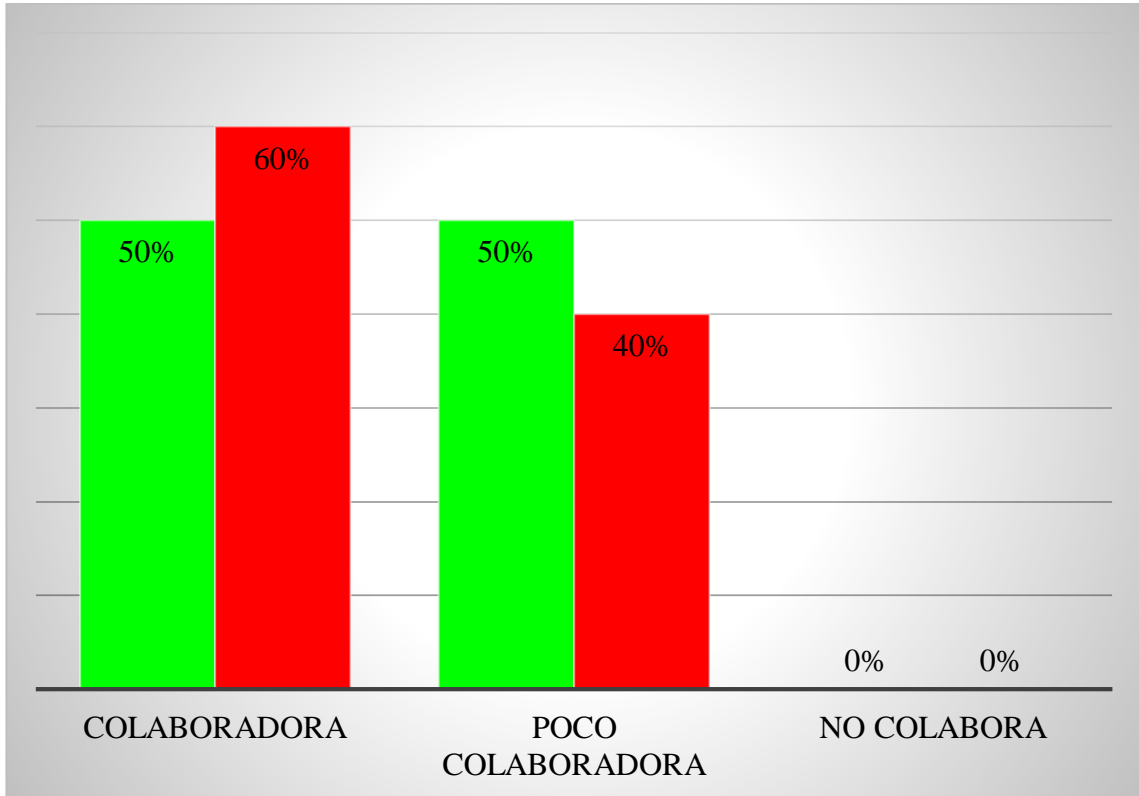


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico de intervención se realizó la actividad en la cual presentaron una actitud poca colaboradora en la técnica de bolitas de papel crepe; en la primera sesión el 40% se mostró colaborador, ya que presentan el agarre de la pinza y logrando movimientos precisos y el 60 % poco colaboradora por falta de atención. En la segunda sesión el 60% de los niños se mostró colaborador y el 40% poco colaborador.

**Figura 34**

*Actitud en la Actividad Enhebrar 1ra. y 2da. Sesión*

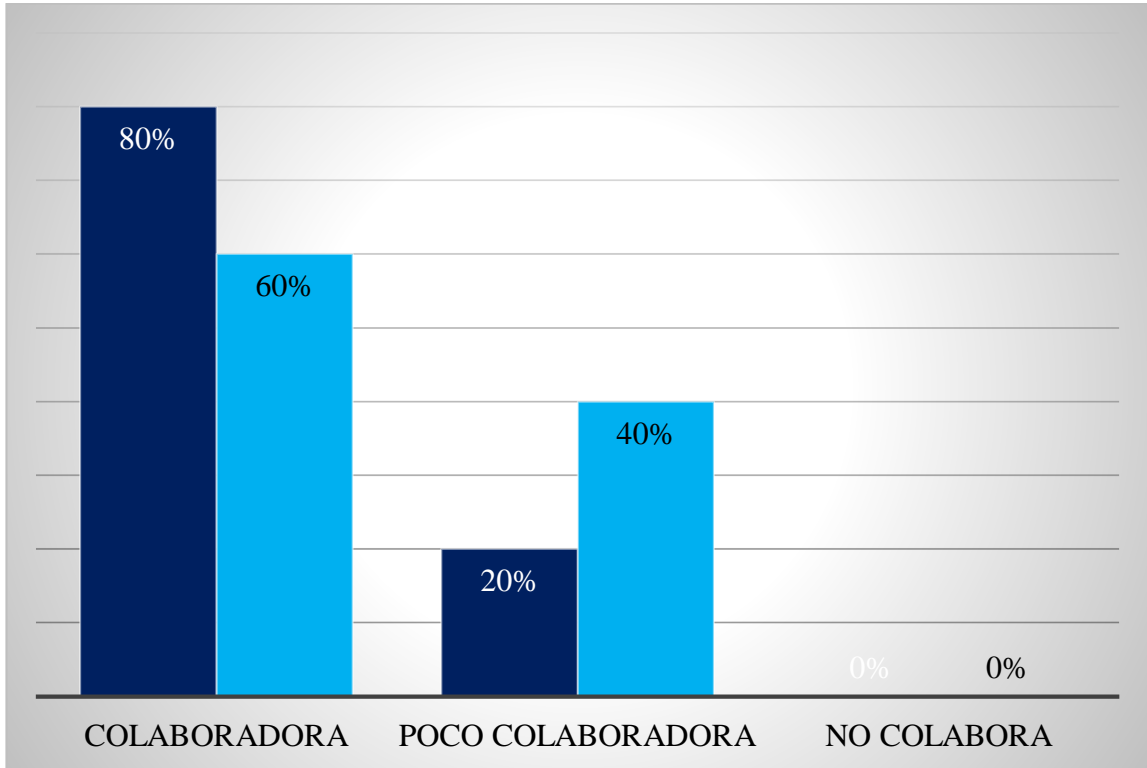


Nota: Elaboración propia, 2021.

El presente gráfico expresa que los niños mostraron una actitud colaboradora en un 50% y poco colaborador en el otro 50%, esto se observó en la primera sesión; en la segunda sesión los niños mostraron una actitud colaboradora el 60% y el 40 % poco colaborador; al momento de realizar la actividad se observó que los niños del Centro de Educación de Especial Mururata sí pueden realizar la actividad de enhebrar, ya que presentan el desarrollo de sus dedos índice y pulgar.

**Figura 35**

*Actitud en el Cubo de Vestir 1ra. y 2da. Sesión*

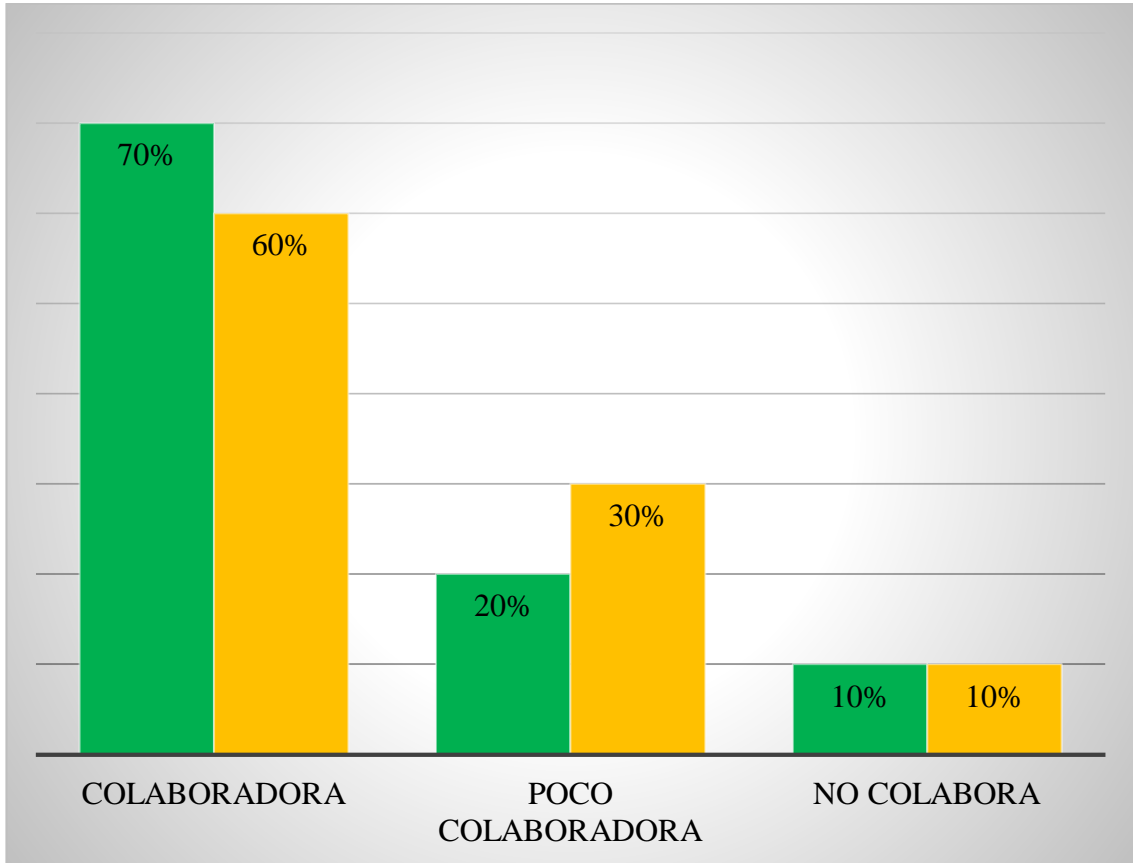


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico se mostró una actitud de participación en el momento de realizar la actividad en el cubo de vestir; en la primera sesión un 80% se mostró colaborador y un 20% poco colaboradora; en su segunda sesión los niños se mostraron en un 60% colaboradores y un 40% poco colaborador, puesto ya que carecían de motivación los niños en la actividad.

**Figura 36**

*Actitud en la Actividad Ensarte 1ra. y 2da. Sesión*

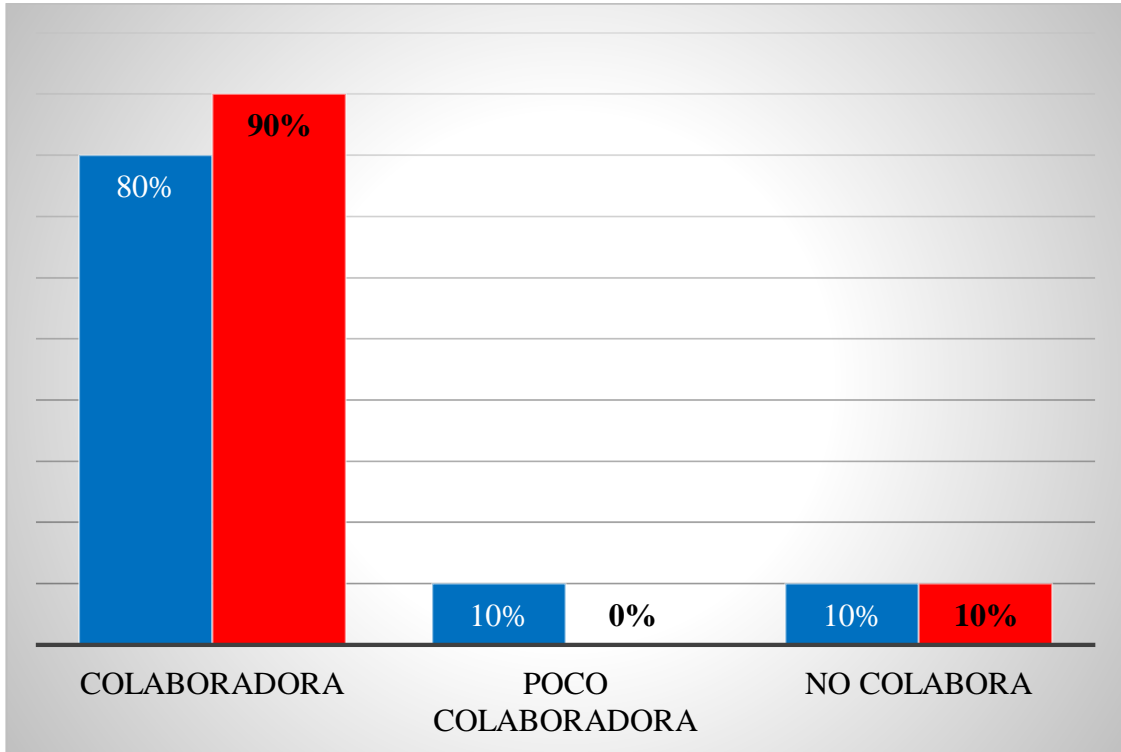


Nota: Elaboración propia, 2021.

En el presente gráfico se puede observar que el niño del centro de educación especial Mururata presenta la actitud participativa, ya que ellos mostraron interés al momento de realizar la actividad de ensarte; en la primera sesión, un 70% se mostró colaborador y un 20% poco colaborador; en su segunda sesión los niños se mostraron en un 60% colaboradores ya que tenían una actitud positiva en la realización de la actividad y un 30% poco colaborador.

**Figura 37**

*Actitud en la Actividad de Recorte con Tijeras 1ra. y 2da. Sesión*



Nota: Elaboración propia, 2021.

La actitud que mostraron los niños del Centro de Educación Especial Mururata en el momento de realizar la actividad de recorte con tijeras, en la primera sesión un 80% se mostró colaborador, un 10% poco colaborador y otro 10% no colaboró para realizar la actividad; en su segunda sesión, los niños se mostraron en un 90% colaboradores. Los niños se sentían motivados y cómodos al realizar la actividad y un 10% no colaboró por falta de la coordinación fina.

## CAPÍTULO IV

### DESCRIPCIÓN DE LA PROYECCIÓN PROFESIONAL

#### 4.1. Planteamientos de futuros desafíos a nivel profesional

El aporte profesional es continuar apoyando a los niños con discapacidad para desarrollar en ellos habilidades para que sean autónomos en actividades de la vida diaria y así puedan alcanzar una independencia para su cotidiano vivir.

Desde una perspectiva profesional se pretende intervenir con la guía para la observación de los parámetros de Pilar Arnaiz en los procesos de enseñanza aprendizaje mediante la elaboración de la guía de observación que nos presenta para la evaluación e intervención en los procesos psicomotores establecidos de acuerdo al desarrollo madurativo en los niños con discapacidad intelectual leve. También esto nos ayuda a comprender que se debe trabajar por secciones para lograr buenos resultados del niño, además, sus posibles puntos débiles en el desarrollo psicomotor, así mismo haciendo un seguimiento al niño en sus actividades y en el investimento que realiza; además de esta manera que se puede establecer la relación de la psicomotricidad trabajando en el neuromotor, afectivo y cognitivo.

El desafío que tuve fue el tema del Covid 19, debido a que existe el temor de los familiares a traer a la institución a sus hijos, eso dificultó de hacer un trabajo óptimo en la cuales programé algunas actividades para cumplir con la institución.

En todo este proceso de intervención pude observar que las familias son de muy escasos recursos, y es por ello, que se debe trabajar generando liderazgo, trabajar en emprendimientos laborales, fortalecer la autoestima y auto superación en las familias.

A continuación, se detalla los futuros desafíos:

- Se debe trabajar junto con los padres del niño para crear e implementar un plan de actividades que permita satisfacer las necesidades del niño con discapacidad.
- Promover la independencia de los niños a aprender habilidades para el cuidado diario, tales como vestirse, comer solos, usar el baño.

Por consiguiente, se vio la necesidad de explicar y guiar a los padres de los niños respecto a ciertas actividades de mucha importancia: diariamente deben crear un ambiente de confianza, afecto y estimulación, con el fin que los niños se sientan cómodos en las actividades propuestas en el centro.

- Los padres de familia deben involucrarse activamente en el proceso de enseñanza-aprendizaje de sus hijos, brindándoles amor, tranquilidad, confianza y apoyo en todas las tareas que realicen.
- Como padres de familia debe enfocarse en las potencialidades e intereses del niño, y dando la oportunidad de aprender por medio de ellas, acompañándolo y guiando en su aprendizaje.

A diario, los padres deberán buscar espacios que lleven a sus hijos a recordar acontecimientos transcurridos durante la jornada, haciendo preguntas, como: ¿Qué desayunó?, ¿con quienes compartió la mesa?, ¿a que jugó en el descanso?, ¿qué actividades realizó?, entre otras. Hacer de este ejercicio un hábito que le permita esforzarse por recordar y siempre reconocer los logros del niño, por ejemplo: “lo hiciste muy bien”, “lo lograste”, etc.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arnàiz, S. P., & Bolarìn, M. M. (2018). *“GUÍA PARA LA OBSERVACIÓN DE LOS PARÁMETROS PSICOMOTORES”*. Murcia España, Universidad de Murcia.
- Bermúdez, N. y Perreros, M. (2011). *“TÉCNICAS GRAFOPLÁSTICAS EN EL DESARROLLO DE LA PSICO MOTRICIDAD FINA”*. Universidad Estatal de Milagro
- Chávez, U. A. (2018). *“TEST DE BENDER”*. Universidad de Colima.
- Fonseca, V. (1984). *“FILOGENESIS DE MOTRICIDAD”*. García Núñez
- Fonseca, V. (2012). *“MANUAL DE OBSERVACIÓN PSICOMOTRIZ”*. Buenos Aires Argentina: AYRES.
- Heredia, M. C. (2011). *“ROCHA TEST GESTÁLTICO VISOMOTOR DE BENDER”*. México: Universidad de Psicología UNAM.
- Ministerio de Salud y Deportes. (19 octubre de 2017). *“CONOZCA LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A LA CERTIFICACIÓN DE PERSONA CON DISCAPACIDAD”*. Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia (minsalud.gob.bo)
- Moreira, A. (2018). *“PRAXIAS FINAS Y GLOBALES EN EL APRENDIZAJE COOPERATIVO ESCOLAR”*. Manta-Manabí-Ecuador: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- Monfort, M. (2006). A *“LA COMUNICACIÓN BIMODAL: UNA AYUDA PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y DE LA COMUNICACIÓN”*. Madrid España: CEPE.
- Montero, D. y Lagos, J. (2011). *“CONDUCTA ADAPTATIVA Y DISCAPACIDAD INTELLECTUAL: 50 AÑOS DE HISTORIA Y SU INCIPIENTE DESARROLLO EN LA EDUCACIÓN EN CHILE”*. *Estudios Pedagógicos (Valdivia)*.
- Nichsy, J. (2010). *“HOJAS INFORMATIVAS SOBRE DISCAPACIDAD 1, DISCAPACIDAD INTELLECTUAL ¿QUÉ SE PRETENDE? Cosmos*.
- Nina, A. (2016). *“LAS TÉCNICAS GRAFOPLÁSTICAS Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ARTÍSTICO EN LOS NIÑOS”*. Universidad Técnica de Ambato.
- Rebollo, MA. (1970). *“DESARROLLO NEUROPSÍQUICO EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA”*. Ed. Delta
- Sánchez de Lozada, G. 15 de diciembre de 1995. *“LEY N° 1678 “DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD”*.



Quispe Zhingre, C. P. (2017). *“TÉCNICAS GRAFOPLÁSTICAS PARA EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN LOS NIÑOS DE INICIAL II”*. Universidad Nacional de Loja.

Zapata, D. P. (2020). *“PERCEPCIÓN DE LAS FAMILIAS SOBRE LA FUNCIONALIDAD, LA PARTICIPACIÓN Y LOS FACTORES AMBIENTALES DONDE SE DESEMPEÑAN SUS HIJOS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL”*. Archivos de Medicina.

## WEBGRAFIA

- Embarrados.net (2020). *Centro de Educación Especial Mururata*.  
<http://www.embarrados.net/proyectos/CENTRO-DE-EDUCACION-ESPECIAL-MURURATA-CON-LA-FUNDASE/>
- Malán Gualan, S. M. (2017). “*TÉCNICAS GRAFO-PLÁSTICAS EN EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA “NACIÓN PURUHÁ” PALMIRA, GUAMOTE, PERÍODO 2016*”. Universidad Nacional de Chimborazo  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3545/1/UNACH-EC-IPG-CEP2017-0013.pdf>
- Peredo Videa, R. A. (2016). “*COMPRENDIENDO LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL: DATOS, CRITERIOS Y REFLEXIONES*”. RIP.  
[http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n15/n15\\_a07.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n15/n15_a07.pdf)
- Infancia, P.D. (19 de diciembre de 2008). “*PSICOLOGÍA DE LA INFANCIA*”.  
<https://psicologiainfancia.wordpress.com/2008/12/19/33-desarrollo-de-las-habilidades-motoras/>

# **ANEXOS**

# ANEXO I APLICACIÓN DE LA PRUEVA DE BENDER

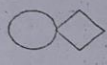
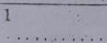
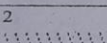
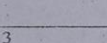
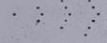
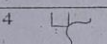

Caso: \_\_\_\_\_

## TEST PERCEPTIVO VISO-MOTRIZ de BENDER-KOPPITZ.

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ F. Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Colegio: \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_ Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

Tiempo empleado para completar el test. (Es significativo sólo cuando termina fuera de los límites críticos.)		Limite Crítico	
		Edad	Intervalo
Comienza:	<b>Largo:</b> Lento, perfeccionista, esfuerzo para compensar dificultades perceptivo motoras. <b>Corto:</b> Impulsividad, falta de concentración, bajo rendimiento escolar. (o Alta capacidad)	5 años	3 a 10 min.
Termina:		5 ½	4 a 10 min.
TOTAL minutos		6 a 8 ½	4 a 9 min. 9 a 10 años 4 a 8 min.

FIGURA	ITEM (puntuados como presente/ausente: 1 ó 0). En caso de duda, no se computa.	P.D.	INDICADORES DISFUNCIÓN (* Común. Inmadurez funcional) (**) Casi exclusivo de DCM		
	1. Distorsión forma 1a. Uno o ambos muy achatado o deformado.....		* Adición u omisión ángulos		
	2. Desproporción (uno es el doble).....		*		
	3. Rotación parcial/total 45° ó + de tarjeta o dibujo. Integración (separ/solapam. >3mm en la unión).....			* (a partir de 6 años) *	
	4. Distorsión forma (5 ó + puntos son círculos).....		*		
	5. Rotación (45° o más en tarjeta/dibujo).....		**		
	6. Perseveración. (> 15 puntos por fila).....		** (>7 años)		
	7. Rotación.....		* (> 8 años)		
	8. Integr.: Omisión/adición filas. 4 ó + círculos en mayoría de columnas. Fusión con Fig. 1.....		** (> 6 años)		
	9. Perseveración (>14 columnas).....		** (>7 años)		
	10. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos).....		* (> 6 años)		
	11. Rotación del eje 45° ó + en dibujo (o la tarjeta).		** (>7 años)		
	12. Integración (forma no conseguida): 12a. Desintegración del diseño..... 12b. Línea continua en vez de hileras de puntos.....			* (>5 años) **	
	13. Rotación (de la figura o parte 45°, o de tarjeta).		**		
	14. Integración (separación o superpos. > 3 mm).....		*		
	15. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos).....		* (>8 años)		
	16. Rotación 45° o más (total o parcial).....		*		
	17. Integración. 17a Desinteg.: recta o círculo puntos (no arco), la extensión atraviesa el arco. 17b. Línea continua en vez de puntos.....			** En todas las edades	
	18. Distorsión de la forma: 18 a. Tres o más ángulos en vez de curvas..... 18 b. Líneas rectas.....		* Sustitución de curvas por ángulos ** Sust. curvas X líneas rectas		
	19. Integración (cruzan mal).....		*		
	20. Perseveración (6 ó + sinusoides completos en cualquiera de las dos líneas).....		** (> 7 años)		
	P.D. TOTAL (máx 30):				
Grupo de edad	Media del grupo	Desviación Típica	Intervalo $\pm$ 1 D.T.	Edad Equivalente	Percentil
De _____ a _____					

## ANEXO II PROTOCOLO DE LA PRUEBA DE BENDER

### PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE LA PRUEBA DE BENDER SISTEMA DE LA DRA. PATRICIA LACKS

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

#### OBSERVACIONES CONDUCTUALES:

- \_\_\_ Evidencia de Fatiga
  - \_\_\_ Insuficiente atención a los estímulos
  - \_\_\_ Ejecución extremadamente rápida y descuidada
  - \_\_\_ Cuidado y reflexión extremas
  - \_\_\_ Expresa insatisfacción por haber realizado malas reproducciones, o intentos repetidos por corregir los errores (sin lograrlo)
  - \_\_\_ Pobre coordinación motora o temblor de manos
  - \_\_\_ Rotación de la tarjeta (En las figuras) \_\_\_\_\_
  - \_\_\_ Se aprecia que el evaluado tiene dificultad para ver las figuras
- Otros comentarios: \_\_\_\_\_
- Tiempo de Realización: \_\_\_\_\_

#### LISTA DE INDICADORES:

- \_\_\_ 1. Rotación
- \_\_\_ 2. Dificultad en la Superposición
- \_\_\_ 3. Simplificación
- \_\_\_ 4. Fragmentación
- \_\_\_ 5. Regresión
- \_\_\_ 6. Perseveración
- \_\_\_ 7. Colisión o Tendencia a la Colisión
- \_\_\_ 8. Impotencia
- \_\_\_ 9. Dificultad en el Cierre
- \_\_\_ 10. Incoordinación Motora
- \_\_\_ 11. Dificultad en la Angulación
- \_\_\_ 12. Cohesión

Tiempo de realización: mayor a 15 minutos

Puntaje Total

Diagnóstico

Elaboró:

Fecha:

## ANEXO III: Guía para la observación de los parámetros psicomotores

### 1. El sujeto y el movimiento

#### A. Movimiento

##### A.1. Tipos de movimientos que hace el niño:

	SP	FR	OC	NC
Balancesos .....	()	()	()	()
Giros .....	()	()	()	()
Caídas .....	()	()	()	()
Volteretas .....	()	()	()	()
Caminar .....	()	()	()	()
Correr .....	()	()	()	()
Saltar .....	()	()	()	()
Rodar .....	()	()	()	()
Subir .....	()	()	()	()
Otros .....	()	()	()	()
OBSERVACIONES .....	()	()	()	()

##### A.2. Calidad que tienen los movimientos (habilidad):

	SP	FR	OC	NC
Coordinados .....	()	()	()	()
Armónicos .....	()	()	()	()
Abiertos .....	()	()	()	()
Rápidos .....	()	()	()	()
Circulares .....	()	()	()	()
Otros .....	()	()	()	()
OBSERVACIONES .....	()	()	()	()

##### A.3. Nivel de movilidad de las distintas partes del cuerpo:

	SP	FR	OC	NC
Mueve todo el cuerpo .....	()	()	()	()
Articulaciones .....	()	()	()	()
Tronco .....	()	()	()	()
Cabeza .....	()	()	()	()
Brazos .....	()	()	()	()
Piernas .....	()	()	()	()
Manos .....	()	()	()	()
Otros .....	()	()	()	()
OBSERVACIONES .....	()	()	()	()

*B. Postura y tono muscular*

B.1. Tipos de posturas más frecuentes:	SP	FR	OC	NC
Abierta .....	( )	( )	( )	( )
De pie .....	( )	( )	( )	( )
Acostado .....	( )	( )	( )	( )
Cuclillas .....	( )	( )	( )	( )
Sentado .....	( )	( )	( )	( )
De rodillas .....	( )	( )	( )	( )
A pata coja .....	( )	( )	( )	( )
En equilibrio .....	( )	( )	( )	( )
Simétricos .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

B.2. Calidad del tono:

	SP	FR	OC	NC
Relajado .....	( )	( )	( )	( )
Elástico .....	( )	( )	( )	( )
Hipertónico .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

**2. El sujeto en relación con los objetos**

*A. Objetos que utiliza*

	SP	FR	OC	NC
Bancos .....	( )	( )	( )	( )
Potro .....	( )	( )	( )	( )
Espalderas .....	( )	( )	( )	( )
Colchonetas .....	( )	( )	( )	( )
Cojines .....	( )	( )	( )	( )
Telas .....	( )	( )	( )	( )
Cuerdas .....	( )	( )	( )	( )
Palos .....	( )	( )	( )	( )
Balones .....	( )	( )	( )	( )
Pañuelos .....	( )	( )	( )	( )
Aros .....	( )	( )	( )	( )
Maderas .....	( )	( )	( )	( )
Pizarra/papel .....	( )	( )	( )	( )
Plastilina .....	( )	( )	( )	( )

Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

*B. Cómo utiliza los objetos*

	SP	FR	OC	NC
Uso común .....	( )	( )	( )	( )
Uso creativo .....	( )	( )	( )	( )
Hábilmente .....	( )	( )	( )	( )
Agresivamente .....	( )	( )	( )	( )
Obsesivamente .....	( )	( )	( )	( )
Difícil abandono .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

*C. Cómo los emplea en relación a los otros*

	SP	FR	OC	NC
Comparte .....	( )	( )	( )	( )
Quita .....	( )	( )	( )	( )
Rechaza .....	( )	( )	( )	( )
Agrede .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

**3. El sujeto en relación con el espacio**

*A. Ocupación del espacio*

A.1. Tipos de espacio que ocupa:

	SP	FR	OC	NC
Todo el espacio .....	( )	( )	( )	( )
Central .....	( )	( )	( )	( )
Cerca ventanas .....	( )	( )	( )	( )
Cerca puertas .....	( )	( )	( )	( )
Cerca paredes .....	( )	( )	( )	( )
Rincones-esquinas .....	( )	( )	( )	( )
Definidos .....	( )	( )	( )	( )
Visibles .....	( )	( )	( )	( )
Abiertos .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )



A.2. Ocupación (inversión) del espacio:

	SP	FR	OC	NC
Con el cuerpo .....	( )	( )	( )	( )
Con la voz .....	( )	( )	( )	( )
Con la mirada .....	( )	( )	( )	( )
Con los objetos .....	( )	( )	( )	( )
Construye .....	( )	( )	( )	( )
Delimita .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

El sujeto en relación con el tiempo

A. Cuánto tiempo realiza cada tipo de actividades

A. Sensoriomotoras		A. Simbólicas	A. Descentración
De 0'-10' .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )
De 11'-20' .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )
De 21'-30' .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )
De 31'-40' .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )
De 41'-50' .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )
De 51'-60' .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )
Otros .....	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) ( )

**5. El sujeto en relación al otro**

A. El sujeto en relación a los compañeros

A.1. Actitud ante el juego:	SP	FR	OC	NC
Juega .....	( )	( )	( )	( )
Propone juegos .....	( )	( )	( )	( )
Líder en los juegos .....	( )	( )	( )	( )
Acepta el juego de otro .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )

A.2. Su relación en el juego:	SP	FR	OC	NC
Juega solo .....	( )	( )	( )	( )
Con otro .....	( )	( )	( )	( )
En pequeños grupos .....	( )	( )	( )	( )
Con todos indistintamente .....	( )	( )	( )	( )
Otros .....	( )	( )	( )	( )
OBSERVACIONES .....	( )	( )	( )	( )

## **ANEXO IV: Imágenes del contexto donde se ejecutó la intervención**

Centro de Educación Especial Mururata de la ciudad de El Alto

Institución donde se realizó el trabajo de intervención



**ANEXO V: DANDO INSTRUCCIONES EN LAS ACTIVIDADES  
DE LAS TECNICAS GRAFO-PLASTICAS**

**BOLITAS DE PEPEL CREPE**



**ENHEBRADO**



## CUBO DE VESTIR



## ENSAÑE



## BOLITAS DE PAPEL CREPE



## RECORTE CON TIJERA

