INSTITUTO PEDAGÓGICO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO. CIUDAD DE LA HABANA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS "CONRADO BENÍTEZ GARCÍA" CIENFUEGOS SEDE PEDAGÓGICA. CRUCES



PRIMERA EDICIÓN

MENCIÓN EDUCACIÓN PREESCOLAR TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.

<u>TÍTULO:</u> PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN A DOCENTES

DE LA EDUCACIÓN PREESCOLAR PARA DAR TRATAMIENTO

TERAPÉUTICO A NIÑOS CON LIMITACIONES FÍSICO-MOTORAS.

AUTORA: LIC. LEONOR MARGARITA ABREU QUIÑONES.

Curso escolar 2009-2010.

"AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DEL TRIUNFO DE LA REVOLUCIÓN"

ÍNDICE

	páginas
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I Las docentes y su preparación para dar tratamiento	11
terapéutico a niños con limitaciones físico- motoras	
1.1- La preparación del docente por la calidad de su actividad	11
profesional. Vías de preparación.	
1.2-Tratamiento dado desde los orígenes de la Educación	17
Preescolar a las actividades de Educación Física.	
1.3- Caracterización del Tratamiento Terapéutico en los menores	25
de 0 a 6 años.	
1.4-La actividad de Educación Física en la Educación Preescolar.	31
1.5-Cultura física terapéutica en deformaciones	36
CAPITULO II Fundamentación de la propuesta de actividades.	44
2.1- Diagnóstico inicial. Determinación de necesidades	44
2.2- Fundamentación de la propuesta de actividades.	47
2.3- Propuestas de actividades dirigidas a la preparación de las	49
docentes de la Educación Preescolar para dar tratamiento	
terapéutico a niños con limitaciones físico-motoras.	
2.4- Valoración de la propuesta de actividades.	67
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

La infancia preescolar es un período corto pero extraordinariamente importante de la vida, en los primeros siete años, el niño atraviesa el enorme camino del desarrollo físico y espiritual. Las particularidades congénitas del organismo y las leyes de la formación de todos los aspectos de la personalidad, crean las condiciones para este desarrollo; pero el papel decisivo en el mismo, le pertenece a las condiciones de vida, la educación y el aprendizaje.

El desarrollo físico de los niños cambia bajo el efecto de las diversas condiciones ambientales como son: El aire libre, los rayos del sol, el área acondicionada con espacio suficiente y terreno plano, así como la alimentación, condiciones de vida favorable y de los medios de influencias que se empleen sistemáticamente, se subordina también a las leyes anátomo – fisiológicas.

El desarrollo del niño en la etapa preescolar es muy rico, amplio y se expresa en adquisiciones y formaciones muy variadas, tanto que algunos autores consideran que más del 75% (inclusive hasta el 95%) de lo que va a llegar a ser un hombre, se logra en ella. A pesar de esta riqueza y variedad, el análisis de las regularidades del desarrollo en esta etapa da la posibilidad de establecer, con bastante precisión, algunos períodos en los que los procesos y funciones psíquicas, sus características y propiedades, las interrelaciones que entre ellos se dan, adquieran una peculiaridad tal y una estructura de sistema que permite diferenciar unos de otros, es por eso que en las instituciones preescolares las actividades se organizan por grupos evolutivos y están acorde a sus características.

Formar una cultura general integral en los educandos y que estos sean portadores de elevados valores humanos, fundamento de la identidad nacional, es el fin de la política educacional en Cuba, por eso, entre sus principios están: La participación democrática de toda la sociedad en la educación, la atención a la diversidad para el

desarrollo de la personalidad, la atención diferenciada y la creatividad en la actividad profesional pedagógica.

Desde sus inicios la Revolución Cubana promueve un proceso de aprendizaje desarrollador, donde la educación y la cultura cada vez más entrelazadas demuestran los rasgos distintivos espirituales y materiales de la sociedad, donde se forman mujeres y hombres capaces de participar en la vida política, social y dominar los resultados del desarrollo científico-tecnológicos, creando programas encaminados a consolidar y modificar el mundo existente, guiados por el ideario martiano de defender la cultura de todos los pueblos.

En estos momentos y a partir de la Batalla de Ideas y de los nuevos programas de la Revolución, se va logrando el perfeccionamiento mediante transformaciones cualitativas en todas las educaciones para lograr la excelencia y que todas las niñas, niños y jóvenes, sin distinciones aprendan cada vez más con la utilización de nuevos métodos y medios novedosos entre los que se encuentran los audiovisuales, además, con la sistematización y consolidación de los contenidos, la acción de todos los factores implicados en el proceso y la superación docente.

Un profesional de educación, para dar una clase, tiene que prepararse metodológicamente y de manera científica, para que los alumnos puedan alcanzar el aprendizaje con la calidad requerida, debe tener en cuenta las características de sus educandos, sus necesidades y potencialidades, o sea, hacer un diagnóstico, acorde a los contenidos que imparte y los objetivos que se propone para lograr el desarrollo. Al cumplir su función investigativa el docente puede identificar las contradicciones que se presentan en la realidad educativa, plantear los problemas y buscar soluciones científicas.

En Cuba a partir del curso escolar 2002-2003 se inicia como parte de estas transformaciones una revolución en la formación de docentes de todos los niveles,

incluyendo la Educación Preescolar, donde las educadoras en formación, con una práctica docente sistemática, se vinculan con las instituciones preescolares en diferentes períodos durante los años de estudio, con nuevas formas de adquisición de los conocimientos y de desarrollo de las habilidades profesionales y las cualidades requeridas para la atención y educación de los niños de edad preescolar.

El modelo del profesional concebido para la Educación Preescolar contiene lo referido a la preparación ideopolítica y patriótica de las futuras educadoras, entre ellas, un conjunto de conocimiento y habilidades que están en estrecha relación con el desarrollo de su cultura general integral, en lo tocante a la lengua materna, el gusto estético, el conocimiento de las tradiciones culturales, así como el hábito de la lectura como fuente de conocimientos de satisfacción de necesidades personales, profesionales y de placer por la lectura, además abarca desde el dominio de los fundamentos teóricos de la Filosofía, la Pedagogía, la Psicología y la Didáctica Preescolar, pasando por el desarrollo de las habilidades para la dirección pedagógica de la educación y el desarrollo de las niñas y los niños de 0 a 6 años de vida.

En el pensamiento filosófico de pedagogos clásicos se hace referencia a la importancia que se le debe dar al desarrollo psicomotor del individuo desde su nacimiento y en las diferentes etapas del desarrollo entre los que cuentan: María Montessori y N. K. Krupskaia que centraron su atención en la actividad física y su importancia para el desarrollo integral del individuo desde la edad preescolar fundamentando esta última de un modo preciso y claro, los conceptos principales y determinando las tareas concretas de la Educación Física .

L. S. Vigotsky plantea que una educación desarrolladora es la que conduce al desarrollo esta va delante de él, guiando, orientando, estimulando, es también aquella que tiene en cuenta el desarrollo actual para ampliar continuamente los limites de la zona de desarrollo próximo y los progresivos niveles del desarrollo del sujeto. Es la que promueve y potencia aprendizajes desarrolladores (2)

En 1693 John Locke recomendaba un currículo y un método de educación que contemplaba la educación física, basado en el examen empírico de los hechos demostrables antes de llegar a conclusiones, defendía un abanico de reformas, y ponía énfasis en el análisis y estudio de las cosas en lugar de los libros, la habilidad para desarrollar las facultades del pensamiento ejercitándolas en el uso de la lógica y de la refutación de falacias, tuvo una muy fuerte influencia en los educadores de los siglos XVII y XVIII.)

J. E. Pestalozzi (1912) defendía la individualidad del niño y la necesidad de que los maestros fueran preparados para lograr un desarrollo integral en los mismos. Sus ideas ejercieron gran influencia en los sistemas de la escuela elemental del mundo occidental, particularmente en el área de la formación de los profesores.

Además han sido numerosos los estudios realizados acerca de las dificultades físicomotoras y las diferentes concepciones que se han emitido históricamente, nacionales y en la comunidad acerca de algunos aspectos de la Educación Física Infantil consultando algunas a continuación.

GIL ACOSTA (1999) investigó sobre los Juegos tradicionales contemporáneos para la actividad, Y realizó una contribución al desarrollo de las actividades físico- motoras en el grado Preescolar. Domínguez Stewar (1999) indagó sobre el tratamiento terapéutico a niños discapacitados para el desarrollo de los movimientos, aborda los ejercicios específicos para niños con síndrome de DOWN. Ávalos Bermúdez (2000) El desarrollo de los movimientos .y su importancia en el desarrollo de la edad temprana. Tejeda Portal (2003) Bases para una propuesta de formación permanente de profesionales de la Educación Inicial y Preescolar para educar en la diversidad. Matamoros Suárez (2003) Taller metodológico para maestros que educan escolares con limitaciones físico-motoras en la diversidad del alumnado. Y Martínez Ramos (2007) sobre como preparar a la familia para el desarrollo de los movimientos en niños de 0-1 año de vida.

Estos en su momento han servido de preparación metodológica a nivel municipal y provincial y son valoradas por tener en su contenido aspectos o puntos de contacto con esta investigación, aportando elementos significativos sobre diversidad, juegos de movimientos, actividad física general y limitaciones físico-motoras provocadas por deformaciones, sin embargo, existen otras deformidades en esta etapa infantil como son: pies planos, rodillas semiflexionadas o súper-extendidas y otros que requieren de la aplicación de tratamiento terapéutico que pueden ser realizados durante las actividades de Educación Física con ejercicios específicos, materiales y medios novedosos, pero por desconocimiento no son detectados o tratados de manera correcta por los docentes de la Educación Preescolar que imparten actividades de Educación Física.

Al tener en cuentas estos criterios, se realizan consultas a un rehabilitador del INDER y a una Doctora Fisiatra sobre la posibilidad de hacer una investigación que permita conocer las necesidades que puedan presentar las niñas y los niños de quinto y sexto años de vida con limitaciones físico-motoras, así como la preparación que necesitan los docentes que los atienden para poder detectar las deformidades y darles el tratamiento que requieren cada uno, los cuales emitieron opiniones similares acerca del tema y valoraciones positivas sobre esta investigación, se asegura que el estudio bibliográfico y preparación de los docentes que imparten estas actividades, garantizan la efectividad de la salud y el bienestar de las niñas y los niños desde las edades más tempranas.

La autora en calidad de responsable del área de desarrollo motor en visitas efectuadas a docente de quinto y sexto años de vida de los círculos infantiles "Juliana Montano Gómez" y "Florecitas del 2000" del municipio Cruces, detectó que existen niñas y niños con deformidades físicas que no son atendidos de manera diferenciada durante la ejecución de las diferentes actividades del sistema. Además se constata en la preparación metodológica y en la revisión de los diferentes documentos, que los docentes tienen dificultades en dominar términos relacionados con deformidades

físicas que pueden constituir limitaciones físico-motoras, formas y edades en que aparecen, causas, tratamiento, conceptos básicos y bibliografía en las que pueden abordar temas relacionados con el tratamiento terapéutico por lo que plantea como:

Problema científico: ¿Cómo preparar a los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico motoras?

Objeto de investigación: Proceso de preparación de los docentes que atienden quinto y sexto años de vida.

Campo de acción: Preparación de los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico motoras.

Objetivo: Diseñar una propuesta de actividades de preparación a los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico – motora.

Preguntas científicas:

- ¿Qué fundamentos teórico- metodológicos sustentan la preparación de los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico-motoras?
- > ¿Están preparados los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico-motoras?
- ¿Qué propuesta diseñar que prepare a los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico-motoras?
- ¿Qué vías o modalidades utilizar en la preparación de los docentes para dar tratamiento terapéutico a los niños de quinto y sexto años de vida con limitaciones físico-motoras?

➢ ¿Cómo valorar la efectividad de la preparación de los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico-motoras?

Tareas Científicas:

- Argumentación de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la preparación que tienen los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico-motor.
- Diagnóstico y caracterización de las necesidades de preparación que tienen los docentes que atienden quinto y sexto años de vida acerca del tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico-motor.
- Diseño e implementación de la propuesta de actividades para la preparación de los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico-motoras.
- Validación de la propuesta de actividades de preparación a los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños de con limitaciones físico-motoras.

Métodos

Del nivel teórico,

- Analítico-Sintético: Con el objetivo de procesar la información relacionada con el tema a investigar, durante la revisión bibliográfica y como premisa de los fundamentos teóricos en su integralidad.
- Inductivo-Deductivo: con el objetivo de efectuar generalizaciones y razonamientos necesarios y lógicos durante la revisión bibliográfica y el procesamiento de la información obtenida como resultado de la aplicación.

Generalización: Permitió realizar valoraciones y posteriormente arribar a conclusiones, así como emitir recomendaciones en correspondencia a los resultados obtenidos.

Nivel empírico

- Observación: Se empleó con el objetivo de constatar la preparación que tienen los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físicas - motoras (Anexo 1).
- ➤ Encuestas: Con el objetivo de conocer el nivel de preparación que tienen los docentes que atienden quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico motoras (Anexo 2).
- ➤ Entrevistas: Con el objetivo de recibir información oral y escrita más amplia y directa acerca de las preparaciones recibidas y su impacto para atender a niños con limitaciones físico motoras (Anexo 3).
- Análisis Porcentual: Permitió hacer un análisis comparativo, a partir del diagnóstico inicial con el final y corroborar la efectividad de la propuesta de actividades de preparación a los docentes que atienden quinto y sexto años de vida.

Determinación de muestra

<u>Población</u>: 16 docentes que atienden quinto y sexto años de vida de los Círculos Infantiles: "Juliana Montano Gómez" y "Florecitas del 2000".

<u>Muestra</u>: Se selecciona a través del muestreo intencional a 6 docentes que atienden quinto y sexto años de vida del círculo infantil "Juliana Montano Gómez," del municipio Cruces, por tener en sus grupos niños con algunas limitaciones y no estar

preparadas metodológicamente para darles un tratamiento terapéutico correcto a los mismos.

Las docentes muestreadas están en las edades comprendidas de 25 a 50 años, de ellas, 3 estudian Licenciatura en Educación Preescolar y 3 son Licenciadas, 4 de ellas con más de cinco años de experiencia, son disciplinadas, mantienen interés y aceptación ante el reto propuesto, todas imparten las actividades, aunque tienen potencialidades en su relación educativa con los niños, demuestran tener necesidades acerca de los conocimientos sobre las deformidades físicas que pueden presentar los niños en estas edades, y manifiesten sus dudas sobre la importancia de estas actividades.

Aporte práctico: Está dado en la presentación de una propuesta de actividades que permita la preparación de los docentes para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico- motoras, y lograr disminuir el tiempo que se dedica a la búsqueda de bibliografías relacionadas con el tema, esta propuesta permitió recopilar informaciones metodológicas que poseen especialistas y que se hayan en artículos bibliográficos, con tratamiento metodológico y científico a los temas abordados, además se proponen actividades que facilitan el trabajo de forma práctica y la relación docente-niño.

Descripción de la tesis

La tesis está estructurada en introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica, bibliográfia y anexos.

En el capítulo I se reflejan los fundamentos teóricos del tema objeto de estudio y un análisis de otras investigaciones, expuesto en diferentes epígrafes. En el capítulo II, se fundamenta una propuesta de actividades de preparación docente, la que se da a conocer mediante un análisis descriptivo, dicha propuesta, su estructura, los procedimientos para la implementación de la misma, se parte del diagnóstico inicial y se detallan los resultados obtenidos en su aplicación.

CAPÍTULO I: LAS DOCENTES Y SU PREPARACIÓN PARA DAR TRATAMIENTO TERAPÉUTICO A NIÑAS Y NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR CON LIMITACIONES FÍSICO- MOTORAS

1-1 La preparación del docente por la calidad de su actividad profesional. Vías de preparación.

El propósito de elevar la calidad de un proceso educativo en nuestras instituciones impone como uno de los mayores retos la solución de los problemas a partir de contar con docentes capaces de transformar la realidad educativa y ser agente activos del desarrollo sociocultural.

El proceso de preparación a los docentes al ser cada vez más complicado hace que la búsqueda de formas y medios más efectivos para dominar las leyes del desarrollo de la realidad, constituya una necesidad de primer orden que asegure el continuo desarrollo de la sociedad y la supervivencia de la humanidad. El proceso de la búsqueda y del pensamiento científico, se produce hoy en día en todas las áreas del saber, con tanta rapidez que ha sido necesario que el propio proceso investigativo se auto investigue y se determinen las condiciones sobre las cuales pudiera transcurrir esta, lo más productivo y confiable posible, buscando las vías principales de la investigación científica con una guía histórico-dialéctica-materialista.

La investigación científica como un proceso especialmente organizado del conocimiento significa la "introducción intelectual del hombre dentro de la realidad" con el objetivo de descubrir nuevos conocimientos que permitan dar explicaciones a los hechos y fenómenos que transcurren en la naturaleza, en la sociedad y en el pensamiento humano.

El desafío ante el cual se enfrenta el docente en los momentos actuales depende en gran medida de su capacidad de asumir los nuevos paradigmas educativos y el dominio que tenga de las tecnologías de la información y la comunicación en su

actividad profesional debido a los cambios que en todos los ámbitos de la sociedad se vienen produciendo y que exigen una formación continua a lo largo de la vida.

Indudablemente, el desarrollo científico técnico ha incidido de manera extraordinaria en la evolución de los medios de enseñanza y en la actualidad, el proceso de enseñanza aprendizaje, se privilegia con nuevos medios que surgidos como resultado de las necesidades sociales en las distintas esferas de la economía, las ciencias y los servicios, se incorporaron en las instituciones educativas, de acuerdo con los fines y tareas para conformar, junto con los ya tradicionales, el verdadero sistemas de medios del proceso, para docentes y estudiantes.

La formación del profesorado es la preparación adecuada y permanente de las personas que se dedican o van a dedicarse a la enseñanza y que les permite desarrollar su actividad profesional como profesores. Aunque quien ayuda a una persona a aprender se le puede considerar en cierto sentido profesor, existen habilidades y destrezas concretas que son necesarias para tener éxito en la profesión de "enseñante". Los psicólogos educativos se interesan cada vez más en cómo la gente recibe, interpreta, codifica, almacena y recupera la información aprendida.

La comprensión de los procesos cognitivos ha esclarecido la resolución de problemas, la memoria y la creatividad. Debido a la aparición de nuevas teorías sobre las formas de aumentar la capacidad y aptitudes de un individuo. Por lo que se trabaja de manera sistemática para elevar el nivel intelectual de las niñas y los niños de la edad preescolar.

La capacitación se considera como un proceso a corto plazo en que se utiliza un procedimiento planeado, sistemático y organizado que comprende un conjunto de acciones educativas y administrativas orientadas al cambio y mejoramiento de conocimientos, habilidades y actitudes a fin de propiciar mejores niveles de desempeño compatible con las exigencias del puesto que desempeña y por lo tanto

posibilita su desarrollo personal, así como, la eficacia, eficiencia y efectividad empresarial a la cual sirve (Ibáñez 1997)

Al maestro le corresponde ejercer una influencia educativa y para ello no le basta dominar los contenidos de las diferentes áreas, sino que, le es imprescindible conocer las particularidades psicológicas de las niñas y los niños, pues los elementos teóricometodológicos que brinda la Psicología le permite ejercer con efectividad su trabajo ya que las funciones reguladoras y auto reguladoras que se expresan en la actividad y la comunicación permiten adoptar un criterio metodológico de estudio de la personalidad de los educandos.

Si el maestro tiene una sólida base de conocimientos psicológicos y habilidades para observar, caracterizar y dirigir los procesos que se forman bajo el influjo de la enseñanza y la educación, entonces puede resolver: Las contradicciones entre las nuevas necesidades y sus posibilidades de satisfacción. Las crecientes posibilidades físicas y psíquicas del individuo y las viejas formas establecidas de interacción y tipos de actividad: Son estas algunas de las contradicciones que constituyen fuerza motriz del desarrollo psíquico y que deben ser conocidas por el maestro en el enfrentamiento de la práctica educativa.

La autora considera como una razón importante para que el maestro posea una preparación en función de perfeccionar su trabajo y aprovechar aún más sus posibilidades educativas la de auto superarse, permitir y posibilitar su transformación, desarrollar habilidades para hacer análisis y síntesis y aprender de la experiencia diaria, son estos algunos de los retos que el docente de estos tiempos se debe proponer para lograr potencialidades en su vida profesional y volcarlas en aras de lograr la calidad en cada una de las actividades que imparte a sus niñas y niños.

La formación del magisterio debe concebirse como un proceso permanente, que conlleva en su desarrollo, amplios debates académicos que han dado lugar a

replanteamientos de políticas y objetivos, cierto es que el mejoramiento del trabajo docente, no depende únicamente de los programas de capacitación y actualización, pero sí pueden contribuir a que los profesores reflexionen acerca de su inserción en el tiempo que les ha tocado vivir, para que participen de una manera más protagónica en la construcción de un porvenir mejor, tarea que redundará en la construcción de una pedagogía basada en el conocimiento profundo de su objeto: El hombre. Cada ser humano lleva en sí un hombre ideal. (3)

A diferencia de otros países, donde existen problemas en el proceso pedagógico, los niños no aprenden, profesores que no se superan, escuelas que no trabajan con la familia y la comunidad. En Cuba la superación es uno de los deberes y derechos que tienen los docentes para garantizar la calidad de las clases y el aprendizaje cada vez más efectivo de las niñas y los niños desde las edades más tempranas.

La Psicología nos plantea el conocimiento de características individuales de los educandos, que nos permiten, hacer un diagnóstico efectivo y trabajar sobre la base del desarrollo de sus potencialidades y dar soluciones a las Necesidades Educativas Especiales de las niñas y los niños, a los cuales atiende, en Cuba también se le concede vital importancia a la detección, evaluación y estimulación temprana del desarrollo infantil como premisa indispensable de su preparación para la escuela.

Estas reflexiones nos hacen ver la importancia que tiene conocer las características de nuestros niños, la realidad objetiva, ampliar nuestros conocimientos sobre las diferentes disciplinas y eso lo logramos investigando científicamente para lograr actividades desarrolladoras que permitan la estimulación psicológica de las niñas y los niños en edad preescolar. Son diversas las vías por las que los docentes se pueden preparar para impartir las actividades de Educación Física y darles tratamiento terapéutico a niñas y niños con limitaciones físico -motoras, entre ellas están:

La visita de ayuda metodológica: es la actividad que se realiza a cualquier docente, en especial los que se inician en un área de desarrollo, asignatura, especialidad, año de vida, grado y ciclo o a los de poca experiencia en la dirección del proceso pedagógico, en particular los docentes en formación y se orienta a la preparación de los docentes para su desempeño. Puede efectuarse a partir de la observación de actividades docentes o a través de consultas o despachos. En esta actividad lo más importante es el análisis de los aspectos mejor logrados y los que requieren de una mayor atención.

El control a las actividades tiene como propósito valorar el cumplimiento de los objetivos metodológicos que se han trazado, el desempeño del docente y la calidad de la actividad que imparte. Para esta actividad se utilizarán las guías de observación a clases y los criterios de calidad en preescolar, que constituyen herramientas para el trabajo metodológico a desarrollar con los docentes, derivado de lo cual se destacan los logros y dificultades que presentan en el tratamiento de los contenidos del programa y el seguimiento al diagnóstico de sus educandos.

El taller metodológico: es la actividad que se realiza en cualquier nivel de dirección con los docentes y en el cual de manera cooperada se elaboran estrategias, alternativas didácticas, se discuten propuestas para el tratamiento de los contenidos y métodos y se arriba conclusiones generalizadas.

La actividad abierta: Es una forma de trabajo metodológico de observación colectiva a una actividad con docentes de un ciclo, grado, departamento, o de una asignatura en el nivel medio superior, en un turno de clases del horario docente, que por su flexibilidad se puede ajustar para que coincidan varios docentes sin actividad frente a sus grupos, las estructuras de dirección y funcionarios. Está orientado a generalizar las experiencias más significativas y a comprobar cómo se cumple lo orientado en el trabajo metodológico. En este tipo de actividad se orienta la observación hacia el cumplimiento del objetivo propuesto en el plan metodológico y que han sido atendidos

en las reuniones y clases metodológicas, con el objetivo de demostrar cómo se debe desarrollar el contenido.

En el análisis y discusión de la actividad abierta; dirigida por el jefe del nivel, responsable de área de desarrollo, metodólogo integral, colaborador o profesor principal; se centra el debate en los logros y las deficiencias, de manera que al final se puedan establecer las principales precisiones y generalizaciones.

Las actividades demostrativas: se desarrollan por un personal docente de referencia y participan aquellas personas que lo necesitan, de acuerdo a sus carencias profesionales, se debe poner de manifiesto a los docentes como se aplican las líneas que emanan de la clase metodológica en un contenido determinado que se imparte en un grupo de clase.

Las vías de capacitación se realizan partiendo de un diagnóstico en cada una de ellas queda evidenciada cuáles son sus intereses, motivaciones y aspiraciones en relación al tema, se debe llegar a la confianza, a la sinceridad y romper la barrera del silencio. Durante su aplicación debe existir un ambiente favorable, estimular a los participantes y comenzar la actividad con elevada autoestima utilizar técnicas participativas que propicien la finalidad de esta fase y el cumplimiento de los objetivos.

La ampliación de servicios sociales y de salud ha contribuido a valorar mejor las "Necesidades Educativas Especiales" que permitan identificar los puntos fuertes y los débiles de cada alumno con el fin de asegurarle la educación más apropiada dentro de un amplio abanico de "Necesidades Educativas Especiales". En la práctica la Educación Física es una de las áreas del desarrollo que garantiza la preparación del individuo para la vida, pues éste nace con factores biológicos propios para el desarrollo y por la actividad y las relaciones sociales va desarrollando su personalidad.

Los programas actuales de la Educación Física en la Educación Preescolar no especifican en sus contenidos, metodologías y objetivos dónde y cómo se llevan a cabo el desarrollo de los procesos cognoscitivos, afectivos y las cualidades volitivas que debemos desarrollar en las niñas y los niños para la formación de una personalidad integral; pero sí están implícitos en cada una de ellas si se tiene en cuenta que cada docente, debe conocer los logros del desarrollo del año de vida en el que trabaja, la importancia de las relaciones afectivas en cada actividad, como provocar la situación problémica y la atención a la diversidad en la realización de cada ejercicio.

La educadora o maestra que realiza esta actividad debe prepararse con antelación teniendo en cuenta las partes de la actividad y la interrelación entre los componentes, para darle cumplimiento a los objetivos trazados y lograr un estado emocional positivo durante el desarrollo de hábitos, habilidades y conocimientos propios de esta área de desarrollo.

1.2 -Tratamiento dado desde los orígenes de la Educación Preescolar a las actividades de Educación Física.

La Educación en su concepto denota los métodos por los que una sociedad mantiene sus conocimientos, cultura y valores y afecta a los aspectos físicos, mentales, emocionales, morales y sociales de la persona. El trabajo educativo se desarrolla por un profesor individual, la familia, la iglesia o cualquier otro grupo social, la educación formal es la que se imparte por lo general en una escuela o institución que utiliza hombres y mujeres que están profesionalmente preparados para esta tarea.

Es la Educación Preescolar el término aplicado universalmente a la experiencia educativa de los niños más pequeños que no han entrado todavía en el primer grado escolar, se refiere a la educación de las niñas y niños hasta los seis años, y depende de la edad exigida para la admisión escolar de los diferentes países.

Se ha demostrado que los niños pequeños que han pasado por centros de Educación Preescolar desarrollan la autoestima, ciertas habilidades y conductas básicas, lo que les permite estar mejor adaptados emocional e intelectualmente antes de ingresar en las escuelas de enseñanza primaria, la educación preescolar se ofrece en centros de atención diaria, escuelas infantiles o jardines de infancia.

La educación de la primera infancia, puede, por su función social y su nivel técnico, asumir este sistema de influencias educativas, el que, de conjunto con la educación familiar, puede alcanzar metas más altas de desarrollo para todos los niños, así, en dependencia de las actividades programadas, lo que hace (o sea del contenido de su actividad), de cómo lo hace (procedimientos de la actividad), de la organización y condiciones de la actividad y de la actitud que la misma provoca en el niño, se forman las capacidades, los motivos, los rasgos del carácter, la personalidad se forma en la actividad, por ello la importancia de que ésta esté pensada y programada.

La aparición de las guarderías tuvo lugar en Europa en el inicio del siglo XIX como respuesta al incremento del trabajo de las mujeres en la industria, la ausencia de muchas madres de sus viviendas, dificultaba la atención de los bebés, lo que provocó que una enorme variedad de instituciones caritativas se ocuparan de ellos mientras las madres trabajaban.

Durante muchos años, las guarderías fueron sobre todo instituciones caritativas dedicadas a cuidar y custodiar a los niños, mientras que las escuelas guardería, eran por lo general empresas que ofrecían programas educativos concretos, hoy, en muchos casos, los centros de cuidado y las escuelas guardería emplean profesionales que imparten actividades educativas de lo más variado, además, algunos de estos centros ofrecen la posibilidad de ampliar los horarios para acomodarse a los de los padres trabajadores.

El primer nombre conocido por su actividad en este campo fue el del filántropo francés Jean Baptiste Fermín Mar Beau, quien en 1846 fundó el Creche (del francés "cuna") con el objetivo de cuidar de los niños, en muy poco tiempo, las guarderías aparecieron en numerosas partes de Francia y en otros países europeos, muchas de ellas eran subvencionadas total o parcialmente por las administraciones locales y estatales, además, se instalaron guarderías en las fábricas lo que permitió a las mujeres poder utilizar breves tiempos durante el trabajo para atender a sus bebés.

Dado que los estudios sobre la infancia revelaban la importancia de los primeros años en el desarrollo físico, social, emocional e intelectual, el movimiento de escuelas guardería se extendió rápidamente a Gran Bretaña y otros países de Europa, las primeras escuelas guardería de Estados Unidos comenzaron bajo los auspicios de los colegios y de las universidades y sirvieron como laboratorios para el estudio de los problemas infantiles, la educación de los profesores y de los padres.

En Cuba en la etapa colonial (1500-1898) tenía un carácter humanitario y religioso, en el 1690 se fundó la Casa de Expósito, en 1891 la Casa de Beneficencia y en 1880 el Kindergarten, en la época de la neocolonia (1902-1959) surge la escuela normalista del Kindergarten comienzan las creches (38 en total) en 1944 las pre - primaria, ya en la etapa revolucionaria en 1961 la creche pasó a ser casa cuna.

En Cuba los círculos infantiles fueron creados en 1961, idea de Vilma Espín trasmitida a Fidel en la reunión de las mujeres cubanas para la creación de la organización que las representa y con el objetivo de garantizar el cuidado y bienestar de los hijos de las madres trabajadoras o que se incorporaban a las nuevas tareas sociales.

En "Ciudad Libertad" fue donde se hicieron los primeros cursos elementales para capacitar a las mujeres encargadas de cuidar y enseñar a las niñas y niños de las madres trabajadoras. Se hicieron cursos de Pedagogía y Psicología para dar atención

integral a estas niñas y niños creándose entonces el Instituto de la Infancia. En 1980 estas instituciones se unieron al Ministerio de Educación y desaparece la institución antes mencionada, ya entonces estaban creadas las Escuelas para Formadoras de Círculos Infantiles en varias de las provincias de nuestro país.

En la medida en que se fue perfeccionando el sistema educacional en Cuba la Educación Preescolar fue cobrando mayor importancia, se crearon cada vez más Círculos Infantiles en todo el país, el personal docente estaba más capacitado para enfrentar los nuevos retos de la educación, sin embargo aún nos quedan aspectos en los que tenemos que profundizar como por ejemplo, los tratamientos terapéuticos a niñas y niños que en nuestras instituciones, tienen algunas limitaciones motoras debido a deformidades anatómicas que pueden ser detectadas y tratadas por una docente capacitada para realizar desde sus funciones docentes esta importante tarea, con ejercicios correctivos dentro de la actividad de Educación Física, que es la que se refiere a la instrucción en diferentes campos de la actividad física para promover el desarrollo corporal y el bienestar de las personas.

Durante la actividad de Educación Física los niños realizan un conjunto de acciones para satisfacer sus necesidades lúdicas propias de la edad y da cumplimiento ha objetivos que propuestos por la educadora y con la creatividad, independencia, autocontrol de ellos mismos, provocan emociones positivas que cuando se realizan sistemáticamente se convierten en sentimientos, pues las relaciones sociales que se establecen entre los niños y la educadora ponen de manifiesto el colectivismo, la camaradería, la ayuda mutua, además, aprenden a ubicarse en el espacio y en el tiempo, manipulan los objetos que como medios de enseñanza garantizan el conocimiento de los patrones sensoriales y el desarrollo de la memoria, el pensamiento y las sensaciones .

Es por ello que la Educación Física compone una de las áreas de desarrollo que se propone nuestro ministerio para darle cumplimiento al fin de la educación desde las edades más tempranas como componente de la educación integral, asume una importancia vital en el desarrollo general del sujeto estudio de diferentes autores (J. Piaget, L. Vigotsky) que permitieron comprender la contribución de los movimientos en el desarrollo infantil y como ambos procesos se interrelacionan.

El desarrollo de los ejercicios físicos y de la educación física indujo (como el desarrollo de los movimientos en el trabajo) a un planteamiento más profundo de los problemas del movimiento y a los más diversos instintos de captar racionalmente las formas del mismo. La contradicción entre el querer y el hacer en el aprendizaje de nuevos movimientos obligó tanto a maestros como alumnos a fijar ellos mismos su atención en las formas de movimientos que habían llevado al éxito o al fracaso también en este caso, como en el trabajo físico hubo que aprender a actuar en mejor concordancia con las leyes objetivas de la realización adecuada y racional de los movimientos.

Fueron muchos los filósofos y pedagogos de la antigüedad, que centraron su atención en la Educación Preescolar y el desarrollo multifacético que requieren las niñas y los niños en esa etapa de la vida, en el de cursar del tiempo se han ido sumando las investigaciones sobre la Educación Preescolar; sin embargo, la autora considera que aun existen aspectos poco tratados y que le corresponden a las presentes y futuras generaciones continuar buscando las aristas que provoca el desarrollo en sí, más aún en Cuba, donde los niños, seguirán siendo siempre la esperanza del mundo, por lo que se les debe garantizar una infancia feliz desde su nacimiento; para lograr hombres capaces de construir y forjar el futuro de la sociedad.

Según Balzac el movimiento humano se compone de compases articulados, si usted no los tiene en cuenta tendrá inevitablemente la rigidez de un muñeco mecánico, para andar bien el hombre debe dejar participar imperceptiblemente todo el cuerpo en el movimiento general.

La didáctica del movimiento debe a nuestro juicio seguir un camino diferente, ajustarse a los hechos, investigar los movimientos deportivos en su ejecución y desarrollo reales, indicar sus causas determinadas e intentar comprenderlas como

acciones humanas con fines útiles siguiendo este camino de integración largo y penoso se llega a una comprensión cada ves más profunda de la auténtica estructura, de la gran variedad de formas del movimiento utilizados en la formación física.

Sobre la base de los conocimientos adquiridos tanto el estudio de formas técnicamente perfectas, como de ejecuciones de movimientos aún deficientes se obtienen la posibilidad de emitir juicios sobre la utilidad pedagógica de las diferentes formas del movimiento y encausar sin titubeos la labor de configuración de movimientos, nuestro procedimiento es empírico - inductivo creando de esta manera una base que pueda ser útil a la metodología de la Educación Física.

En la Educación Preescolar la actividad de Educación Física se realiza en dos frecuencias semanales, con una duración que oscila entre los 15y 30 minutos en dependencia del grupo evolutivo en el que se encuentren los educandos, estas actividades se realizan preferiblemente en el área exterior y con la ropa adecuada, tenis, pulóver, ropa holgada.

El trabajo para el desarrollo de la flexibilidad y hábitos de posturas correctas debe hacerse de conjunto. Para lograrlo se combinaron movimientos compensatorios como caminar en punta y luego en talón y borde exterior, sentado encorvarse con brazos y cabeza abajo y luego con brazos y cabeza arriba. Flexión amplia del tronco a un lado y al otro, combinar los movimientos de brazo al frente arriba con movimientos laterales y atrás amplios, acostados atrás, hacer una bolita con el cuerpo y extenderse todo, con brazos arriba: arqueo debe hacerse con ritmo moderado y la amplitud del movimiento se aumenta poco a poco motivando a los niños para que amplíen sus movimientos corporales con frases como: más amplio, grande, profundo, abajo, arriba, resbalamos, el muellecito la mariposa, el sapito, peinarse con los pies, somos una bolita.

La educadora motivará el juego corporal y la variedad de ejercicios para evitar la monotonía y enriquecer la actividad, así como, la experiencia motriz de las niñas y los

niños y debe realizarse también en la gimnasia matutina y en algún momento durante las actividades independientes y juego de movimiento: Activación de los músculos del cuello: elevación, torsión y del tronco: torsión, ante un estímulo visual, el sonido provocado por la voz del adulto o por un objeto sonoro.

La búsqueda del sonido fuera de su campo visual y visualización del rostro del adulto o diferentes objetos que estén fijos o en movimiento, con objetos colocados en diferentes lugares (derecha, izquierda, arriba y abajo), búsqueda de sonidos producidos por la voz del adulto o instrumento musical, y manipulación de objetos. búsqueda de objetos escondidos, de los sonidos producidos por objetos determinados, la voz del adulto y diversas acciones con objetos.

La estimulación táctil para lograr respuestas motrices reflejas de, la espalda, abdomen; extensión, separación y elevación de las piernas; del paso, planta y bordes de los pies, gateo reflejo de espalda y gateo reflejo de frente. La estimulación propioceptiva mediante ejercicios pasivos: torsión del tronco, mediante el agarre de la mano del adulto y los objetos con una mano y con ambas en diferentes posiciones del cuerpo y lugares en el espacio.

Realización de ejercicios activos: Cabeza y tronco: Elevación (arqueo), torsión, giros. Brazos: Extensión, piernas: Elevación. Combinado: Gateo. Con la visualización de objetos colocados en diferentes lugares (derecha, izquierda, arriba y abajo), Tronco: Flexión. Piernas: Elevación. Combinaciones: Gatear, trepar, lanzar, sentarse o levantarse, caminar con dos puntos de apoyo. Caminar con dos y un punto de apoyo. Caminar con dos y un punto de apoyo pasando obstáculos.

Trepar. Escalar. Lanzar la pelota.

Manos: Sacar y meter objetos. Golpear entre sí cubos pequeños (uno en cada mano). Abrir y cerrar. Tapar y destapar. Introducir un objeto dentro de otro. Colocar un cubo sobre otro. Pasar un objeto de una caja a otra. Sacar objetos pequeños de un recipiente (pinza digital). Colocar anillos en una varilla. Atraer hacia sí objetos atados. Sostener un objeto con asa.

La realización de ejercicios pasivos: Brazos (con y sin implementos): al frente, abajo y arriba; flexiones, extensiones, elevaciones. Tronco: torsión, giros, flexión, arqueo, torsión. Piernas: flexiones y extensiones (simultáneo y alterno) Estimulación de la percepción olfatoria. Realización de movimientos que impliquen la formación de capacidades coordinativas motrices, así como de la flexibilidad, regulación, adaptación y cambios motores, el equilibrio, la coordinación y la diferenciación. Estimulación objetal para asimilación de textura.

Los patrones básicos de movimiento han sido divididos en general por los estudiosos del tema en cuatro grandes grupos: desplazamientos, saltos, giros y manipulaciones, otros como Gallahue, insertan a los desplazamientos y saltos en una sola categoría o grupo al que le denominan de locomoción, y al equilibrio en el grupo de los giros, por lo que dividen a los patrones básicos de movimiento en: locomociones (desplazamientos y saltos); estabilizaciones (giros y equilibrios); y manipulaciones (lanzamientos, recepciones, golpeos con pies y con manos) Al final, ambas clasificaciones trabajan lo mismo.

La utilización de los medios de enseñanza de que dispone la educadora en estos momentos es escasa lo que provoca la necesidad de crear medios novedosos que garanticen la calidad de las actividades sin afectar la seguridad de los niños ni su estado emocional; por tanto debemos elaborar, crear y sustituir por otros similares que posean las cualidades necesarias para el desarrollo de las habilidades y las capacidades y que su uso sea múltiple, además, la educadora debe combinar las habilidades a desarrollar en cada actividad teniendo en cuenta el material disponible, con el fin de utilizar la menor cantidad posible dentro de una misma actividad, logrando una distribución racional de los mismos; pero debe dominar las formas de trabajo que utilizará, la cantidad de niños que participan, las características del área que utilizará, así como la motivación.(Anexo # 8)

1.3- Caracterización del tratamiento terapéutico en los menores de 0 a 6 años.

En el niño desde que nace hasta aproximadamente los seis o siete años de edad, se lleva a cabo el desarrollo perceptivo-motor, este proceso se realiza en esta etapa ya que resulta más propicia para estimular el movimiento y desarrollar las habilidades, la síntesis de todos estos elementos se hace evidente en la adquisición del equilibrio y posteriormente de la coordinación, capacidades que en su conjunto, permitirán al niño conocerse a sí mismo, ubicarse en el espacio, a las personas y a los objetos que le rodean.

El trabajo del terapeuta está basado en la valoración que realiza el médico sobre el diagnóstico, pronóstico, personalidad y limitaciones físicas y emocionales, así como en los objetivos que se persiguen o sea, la atención a la discapacidad que es toda restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.

Una de las tareas más importantes es la realización de diversos ejercicios terapéuticos cuyo propósito es incrementar la fuerza y la resistencia, mejorar la coordinación y la movilidad necesarias para la vida cotidiana, aumentar y mantener el arco de movilidad, también enseñar a los familiares las técnicas de los ejercicios y el empleo de prótesis, en estos casos la Fisioterapia, que no es más que los procedimientos físicos científicos utilizados en el tratamiento de pacientes con una incapacidad, enfermedad o lesión con el fin de alcanzar y mantener la rehabilitación funcional y de evitar una disfunción o deformidad.

Los tratamientos de fisioterapia están diseñados para reducir al máximo la incapacidad física residual para acelerar la convalecencia y para contribuir a la comodidad y bienestar del paciente. La fisioterapia se prescribe en pacientes con trastornos ortopédicos, neurológicos vasculares y respiratorios que pueden ser congénitos, incapacidades adquiridas por enfermedades o traumatismos o disfunciones hereditarias, además, cuando el terapeuta trabaja con pacientes que nunca han tenido un empleo, que han desempeñado tareas que no requerían ninguna técnica, o con aquellos cuyo tipo de trabajo debe cambiar debido a la incapacidad

adquirida, debe también recurrir al uso de pruebas pre-vocacionales y a la orientación.

El terapeuta está instruido en actividades como la jardinería, las industrias manuales, la música, distintos tipos de entretenimientos, y la enseñanza en artesanías como el modelado de arcilla o la marroquinería. Después de determinar la buena disposición del paciente para participar en un campo determinado, el terapeuta utilizará una o más de estas actividades para obtener el resultado deseado. Con independencia de que trate con un enfermo físico o emocional, un paciente crónico, adultos normales, ancianos o niños, el terapeuta desarrolla su trabajo en dos áreas: la funcional y la psicológica.

Terapia funcional:

El terapeuta ocupacional valora la conducta del paciente desde el punto de vista de sus capacidades y ventajas, así como de sus disfunciones e impedimentos. La terapia funcional se centra en las funciones y disfunciones del sistema muscular y nervioso y en cómo las actividades planeadas pueden ayudar mejor a desarrollar o restablecer las capacidades sensoriales, motoras y perceptivas. Está indicada en aquellos casos en que la incapacidad física o deficiencia llamada así a toda perdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica y anatómica que se manifiesta cuando el individuo toma conciencia de sus alteraciones, limita las actividades de una persona en términos de cuidados diarios, ocio y trabajo.

El programa de terapia ocupacional se individualiza con el fin de desarrollar y restablecer al máximo la coordinación nerviosa o muscular, aumentar la movilidad de las articulaciones, y fortalecer los músculos dentro de los límites de la tolerancia física del paciente. La terapia funcional también tiene en cuenta las motivaciones de los pacientes para llevar a cabo las actividades con sentido terapéutico

Terapia psicológica:

Con independencia de si el impedimento deriva de una incapacidad física o de una enfermedad mental, la rehabilitación psicológica del paciente es importante. La terapia ocupacional se centra en la realización de actividades planificadas útiles que proporcionen al paciente triunfos escalonados que le ayudarán a vencer la falta de confianza en sí mismo, la escasa autoestima, la dificultad de enfrentarse al estrés y la depresión. La terapia ocupacional se centra en obtener un equilibrio entre el trabajo, el juego y el descanso, en maximizar la función independiente y en considerar al paciente como un sujeto capaz y no como un impedido. A lo largo del proceso perceptivo-motor, se desarrollan las capacidades coordinativas que representan los puntos de partida para el aprendizaje de movimientos más elaborados que serán posibles a través de la afinación de la coordinación, la cual se observa en una ejecución cada vez más eficaz del movimiento.

El desarrollo perceptivo-motor por tanto, se lleva a cabo en el niño desde que nace hasta aproximadamente los seis o siete años de edad, por ser la etapa que resulta más propicia para estimular cada una de las capacidades que conforman sus tres componentes fundamentales: la corporalidad; la temporalidad y la especialidad. La síntesis de todos estos elementos se hace evidente en la adquisición del equilibrio y posteriormente de la coordinación, capacidades que en su conjunto, permitirán al niño, conocerse a sí mismo, ubicarse en el espacio, a las personas y a los objetos que le rodean.

Después de adquirir las capacidades motoras básicas, el niño aprende a integrar sus movimientos con otras capacidades perceptivas, especialmente la espacial. Ello es crucial para lograr la coordinación ojo /mano, así como para lograr el alto nivel de destreza que muchas actividades deportivas requieren.

Las edades temprana y preescolar, son etapas privilegiadas y de mayores potencialidades para el ser humano, donde la educación debe ser oportuna y pertinente para que propicie el proceso de culturalización y socialización de la niña y el niño con la preparación de la familia y la labor de la comunidad como mediador

importante y en estrecha relación con la institución en el desarrollo de los complejos procesos motivacionales y afectivos de los menores.

La edad preescolar constituye una etapa con características propias cuyas problemáticas se analizan vinculadas al desarrollo ulterior del sujeto. En esta etapa se sientan las bases para el desarrollo físico y espiritual del hombre.

Durante los primeros años de la vida se asimilan conocimientos, habilidades y hábitos, se forman capacidades, cualidades volitivo-morales, que en el pasado se consideraban asequibles sólo a los niños de edades mayores

Entre las características de la etapa preescolar están: se equilibra el desarrollo del sistema nervioso, la velocidad del crecimiento encefálico disminuye y de manera general la configuración corporal es estable, en estas edades ocurre un aumento de la fuerza, de la coordinación y la resistencia muscular lo que unido al entrenamiento posibilita un mayor desarrollo de las habilidades motoras, la actividad rectora en esta etapa es el juego de roles que además de favorecer la actividad cognoscitiva de niñas y niños es una vía de asimilación de las relaciones humanas y de las normas de conductas que rigen la sociedad, pues el juego permite el desarrollo de procesos psíquicos como la memoria, el pensamiento y la percepción.

Ante la necesidad de imitar las diferentes formas de conducta de los adultos se apropia de los modelos y las normas relativas a su propio sexo a partir de lo que observa en su medio social incorporando los modelos de lo que considera masculino o femenino a sus juegos. Atendiendo a las características del niño en esta etapa, los objetivos expresan las aspiraciones que se plantean en cuanto al desarrollo físico y psíquico de estos y a la formación de premisas de su desarrollo como personalidad, esto nunca puede lograrse fuera del marco de la interacción y conocimiento del mundo natural – social de los objetos y sus cualidades, mediante los diferentes tipos de actividad y mediante la comunicación fundamentalmente afectiva, con los adultos y los otros niños.

Son dos los enfoques que dirigen el trabajo preventivo:

Enfoque ontogenético: Necesidad de conocer las regularidades del desarrollo de la niña y el niño, con una proyección etaria y teniendo en cuenta los ritmos de maduración neuro-psíquica, para adecuar las estrategias que los desarrollan integralmente.

Enfoque de personalidad: Es necesario conocer al niño en su entorno, lo que es capaz de hacer por sí solo, con ayuda de los demás, lo que adquiere de manera independiente y dirigida, precisando las particularidades de su desarrollo psíquico, de las esferas inductivas y ejecutoras de la personalidad, así como, su desarrollo físico

Desde el punto de vista social una referencia del comportamiento motor del niño y su evolución en cada edad, significa poseer un instrumento para que los educadores y los padres puedan intervenir a tiempo en el desarrollo del pequeño, un programa de Educación Física bien estructurado desde las primeras edades puede contribuir notablemente al desarrollo motor sin pretender acelerar este desarrollo.

La planificación de tareas motrices desde su forma más simple hasta la más compleja facilita y estimula la motricidad de los pequeños, como motricidad debemos entender todos los movimientos del ser humano, estos movimientos determinan el comportamiento motor de los niños de 1 a 6 años que se manifiestan por medio de las habilidades motrices básicas, que expresan a su vez los movimientos naturales del hombre. Aún en esta etapa contemporánea se continúa investigando para encontrar nuevas alternativas de perfeccionamiento teniendo en cuenta las características individuales de los niños desde el punto de vista pedagógico.

Algunos autores (R. Rigal, P.Paoletti y M.Pottman) plantean que la motricidad no es la simple descripción de conductas motrices y la forma en que los movimientos se modifican, sino también los procesos que sustentan los cambios que se producen en

dicha conducta, esta es una aseveración que debe tenerse en cuenta después que se ha podido lograr, como punto de partida, el conocimiento del niño con el cual trabajamos, conocer qué hace el niño en cada edad, en las condiciones de su país, posibilita con posterioridad conocer la causa de por qué en un grupo de edad se comporta el niño de una forma u otra.

Estudios realizados (C. González, 1997) permitieron recopilar y analizar baterías diagnósticas de diferentes autores para estudiar el desarrollo motor, así mismo se clasificaron los criterios de cómo es la conducta del niño expresados por cada autor, se ha podido apreciar que no siempre los autores han realizado la descripción del comportamiento apoyándose en instrumentos diagnósticos, sino que en algunos casos sus criterios han estado fundados en interpretaciones de la práctica, constituyendo una aproximación basada en la experiencia profesional.

Algunos autores, tales como H. Willians, se han basados en filmaciones de películas analizadas con posterioridad, otros de elevado prestigio, como Bryant J. Cratty; Kathe Lewin; Kurt Meinel, han publicado caracterizaciones motrices de niños de diferentes grupos etarios, se ha podido constatar que las observaciones del comportamiento del niño, sin la guía de un instrumento evaluativo, lleva mucho más tiempo de duración y comúnmente se realiza con grupos de niños muy reducidos.

1.4- Valoraciones para el conocimiento del cuerpo Humano.

Son diversas las valoraciones realizadas por autores de textos sobre anatomía, fisiología humanas, morfología funcional y psicología, sobre el conocicimiento del cuerpo humano entre los que cuentan: Hernández Corvo, (1987), Dr. Martínez Páez, (1974), Tatárinov, V.G. (1987) y Colectivo de autores en diferentes bibliografías:

Valoración morfológica: En el ser humano, la columna vertebral esta formada por 33 vértebras; 7 cervicales en el cuello; 12 torácicas o dorsales en la región del tórax, a las que se unen doce pares de costillas; 5 lumbares en la zona baja de la espalda; 5

sacras fusionadas que forman un hueso sólido (conocido como sacro, *véase* Articulación sacro ilíaca) que encaja como una cuña entre los huesos de la pelvis; y un número variable de vértebras fusionadas por debajo del sacro formando el cóccix.

Antes del nacimiento la columna vertebral humana forma una curva simple con la superficie convexa hacia atrás. Al nacer están presentes dos curvas primarias, que son cóncavas hacia adelante. La superior se localiza en la región pectoral, y la más inferior en la región sacra. Si el niño se desarrolla con normalidad, aparecen dos curvas compensadoras hacia adelante en la región cervical y lumbar por encima de las curvas primarias. Estas curvas normales proporcionan un grado de elasticidad que no sería posible en una serie de huesos apilados de forma rígida, sin curvas.

La mayoría de las vértebras individuales tienen una forma similar a un anillo. El cuerpo o porción gruesa del anillo está ubicado hacia adelante. Entre cada una de las vértebras hay un grueso disco fibroso de cartílago, denominado disco intervertebral, que forma la articulación principal entre los cuerpos de dos vértebras adyacentes. Sin embargo, las vértebras también se mueven entre sí en otras articulaciones pequeñas.

La porción gruesa del anillo representa la mayor parte de la vértebra, y consiste en una masa de hueso sólido que soporta la carga, está situada en la zona anterior de la vértebra y separada de los cuerpos de las vértebras anterior y posterior por los discos in vertebrales. A cada lado del cuerpo hay un pilar de hueso ancho (pedículo) que se dirige hacia atrás. Los pedículos y el dorso del cuerpo delimitan un espacio circular, el conducto o agujero vertebral, ocupado por la médula espinal. Dos hojas de hueso, denominadas láminas, se unen a los pedículos y se conectan entre sí formando un arco en la región dorsal de las vértebras que cierra el espacio circular.

El canal formado por la yuxtaposición de los agujeros intervertebrales de todas las vértebras se denomina conducto neural. En cada extremo, en la unión del pedículo con la lámina, existe una prominencia ósea llamada apófisis transversal. En el arco formado por la unión de las dos láminas se encuentra otra prominencia denominada

apófisis espinosa. En la base de cada apófisis transversas existe una estructura móvil y lisa que se articula con la vértebra adyacente (apófisis articular)

En los animales que mantienen una postura erecta, hay dos apófisis articulares en la parte superior y dos en la parte inferior de cada vértebra, las vértebras de cada región de la columna vertebral de los mamíferos tienen características propias, en las vértebras cervicales superiores las apófisis transversas presentan un agujero para el paso de la arteria vertebral, las apófisis espinosas de estas vértebras son muy cortas.

Las dos primeras vértebras cervicales tienen una forma muy diferente a las otras, la primera vértebra cervical o atlas, no tiene cuerpo, sino un arco óseo que presenta una depresión, las apófisis articulares superiores del axis se articulan con los cóndilos (proyecciones circulares de hueso) occipitales del cráneo.

La segunda vértebra cervical o axis tiene una proyección en la cima de su cuerpo que se ajusta como un pivote a una depresión localizada en la vértebra atlas. Las apófisis transversas de las vértebras torácicas tienen superficies articulares para las costillas mientras que las apófisis espinosas son largas, se proyectan hacia abajo, y se superponen entre sí, las vértebras lumbares tienen cuerpos pesados y grandes, y las apófisis transversas y espinosas son más relativamente constante hasta la adolescencia, momento en el que se da el pequeñas.

Crecimiento físico: Es muy importante para el maestro conocer las características del desarrollo físico en las diferentes etapas de la vida, esto le permite realizar un diagnóstico adecuado e identificar algunas alteraciones como por ejemplo, un retraso especifico o una discapacidad, comprender su significado y dirigir la labor pedagógica hacia la corrección o compensación de estas desviaciones del desarrollo.

Cuando se produce el nacimiento, la superficie corporal constituye, un 42 % de lo que será en el adulto, la mielinización de las fibras se efectúa de forma rápida, el desarrollo de la vista y del oído es más rápido que el de los movimientos corporales;

es muy importante en esta etapa la estimulación por parte del adulto para el desarrollo de los órganos sensoriales y la maduración del cerebro.

Por lo general, un recién nacido pesa 3,4 kilos, mide 53 centímetros y presenta un tamaño de cabeza desproporcionadamente mayor que el resto del cuerpo. En los tres primeros años el aumento de peso es muy rápido, después se mantiene estirón final, menor, no obstante, que el de la infancia.

Los estudios realizados muestran que la altura y el peso del niño dependen de su salud, y disminuye durante las enfermedades para acelerarse de nuevo al restablecerse la salud, hasta alcanzar la altura y el peso apropiado. Entre el nacimiento y los 2 años tienen lugar los cambios más drásticos en este terreno, el niño pasa de los movimientos descoordinados del recién nacido, en el que predomina la actividad refleja, (por ejemplo, el reflejo de prensión, que si se roza provoca el cierre involuntario de los dedos de la mano formando un puño), a la coordinación motora del adulto a través de una serie de pautas de desarrollo complejas. Por ejemplo, el caminar, que suele dominarse entre los 13 y los 15 primeros meses, surge de una secuencia de catorce etapas previas.

El organismo infantil se encuentra en constante maduración. El crecimiento y diferenciación de todos los órganos determinan la interacción con el medio. El crecimiento es el incremento de la masa corporal mas células. El organismo del niño es diferente al del adulto por las características morfológicas y funcionales de los órganos y tejidos y por la capacidad de reaccionar ante los estímulos. En el sistema osteomuscular los huesos aumentan sus dimensiones y modifican su estructura interna. La osificación de los huesos de la columna no es completa lo que permiten un alto grado de plasticidad aunque también un riesgo de deformarse por posiciones inadecuadas

Valoraciones psicológicas: La personalidad se desarrolla mediante de la comunicación y la actividad sujeto – sujeto, sujeto-objeto. El individuo nace con factores biológicos propios para el desarrollo y a través de la actividad y las relaciones sociales van desarrollando su personalidad definidos en:

Reflejo: Reflexión o examen detenido por una cosa, reacción nerviosa inconsciente que resulta de una impresión exterior.

Exteroceptivas: Analizadores.

Interoceptivas: Medio interno sin organización de movimientos.

Propioceptivas: Organización del movimiento.

Sensaciones: Es un reflejo subjetivo de las cualidades aisladas de los objetos.

Cualidades de las sensaciones: sensibilidad (facultad de experimentar sensaciones). Cuando se integran más de un analizador es una percepción, pues se refleja un conocimiento acabado.

Clasificación de las percepciones.

- Movimiento.
- Espacio.
- > Tiempo.

En dependencia de la materia los tres se van a ver unidos con el predominio de uno sobre otros.

La actividad no es más que un conjunto de acciones que el hombre realiza para satisfacer sus necesidades, para darle cumplimiento a determinados objetivos, se realiza mediante varias operaciones y cada operación estará en dependencia de las condiciones en que se desarrolla.

La actividad se realiza por un motivo latente o no, existe una interrelación entre necesidad y motivo: necesidad es el carácter de aquellos de que no podemos prescindir, lo que no se puede evitar, motivo causa que mueve a hacer una cosa, para la realización de las actividades hay que tener en cuenta: Los procesos afectivos:

Emociones: son de corta duración y de gran intensidad. Van acompañado generalmente de cambios fisiológicos sobre todos del sistema nervioso vegetativo es igual a rubor, sudoración, pensamiento y palpitaciones.

Sentimientos: son estables de larga duración y de poca intensidad.

Cualidades volitivas: Firmeza, solidez, estabilidad, entrega. Perseverancia.

Estos se logran paulatinamente cuando se realiza un trabajo sistemático y una estimulación adecuada.

Procesos cognoscitivos:

Memoria: Facultad de conservar las ideas adquiridas.

Pensamiento: Facultad de combinar las ideas.

Sensaciones: Impresión que producen las cosas mediante los sentidos, emoción

que produce un suceso o noticia

Valoraciones pedagógicas: Un niño con limitaciones físico-motoras por deformaciones en la columna o en las extremidades superiores o inferiores, es un niño mentalmente sano, que puede alcanzar un desarrollo intelectual normal, acorde a los logros del desarrollo correspondiente a su año evolutivo; por tanto, la educadora de cada grupo debe estimular su rendimiento, desarrollo de hábitos y habilidades con su participación activa en todas las actividades que se realizan en las diferentes áreas del desarrollo, teniendo en cuenta que es en esta etapa, donde comienza a formarse la conciencia de si mismo y la autoestima ¿qué debe tener en cuenta? El carácter diferenciador de las actividades, la atención a la diversidad, así como, la motivación adecuada y oportuna.

1.5- La cultura física terapéutica en deformaciones

La parte de la cultura física terapéutica encargada de corregir malformaciones y deformaciones se denomina Gimnasia Correctiva y sigue los mismos principios de toda la cultura terapéutica preocupándose del organismo general su desarrollo y fortalecimiento, busca las causas y forma parte de un tratamiento integral destinado a controlar el mal en su origen.

Las deformidades más propagadas son las de la columna vertebral, las cuales violan la estructura normal del organismo provocando cambios en la caja toráxica, los hombros, la pelvis, las piernas y los pies. Estas deformidades pueden ser innatas o adquiridas.

Las deformidades innatas pueden deberse a causa embriológicas de índoles hereditarios o no, las adquiridas pueden ser por secuelas de enfermedades como la poliomielitis, asma, y otras. Por trastornos en el desarrollo como: Crecimiento desequilibrado de los miembros inferiores, desarrollo anormal de una vértebra. Otras causas pueden ser accidentes o traumas que rompan el equilibrio de la postura y por causas ambientales ejemplo: Posturas viciosas o sobrecargas de esfuerzos unilaterales.

Las deformaciones en el hombre tienen efectos negativos, ya que los mismos violan la situación y actividad de los órganos internos y alteran la función de apoyo motor, repercutiendo desfavorablemente en la mecánica corporal afectando la salud y la capacidad de trabajo. Es por esto que prestamos especial atención a las deformaciones de la columna vertebral.

En el plano sagital pueden existir las siguientes alteraciones o deformidades de la columna vertebral: Espalda plana, Espalda cifótica, Espalda Lordótica, Espalda Cifo - lordótica.

Características:

♦ Inclinación pélvica disminuida, curvaturas disminuidas, tórax aplanado, escápulas

haladas región glútea aplanada, abdomen hundido, hombros y cabeza

adelantados, gran debilidad muscular.

♦ Inclinación pélvica disminuida, disminución de curvatura cervical y lumbar,

aumento de la curvatura dorsal, abdomen y glúteos aplanados, tórax hundido

hombros caídos y adelantados escápulas haladas cabeza adelantada.

♦ Aumenta la inclinación pélvica, aumenta la curvatura lumbar disminuyen las

curvaturas cervical y dorsal, tórax prominente, escápulas retraídas y hombros

♦ Aumento de la inclinación pélvica, aumento de la curvatura dorsal y lumbar

disminución de la lordosis cervical, tórax plano y hundido escápulas haladas,

hombros y cabeza adelantado, abdomen y glúteos prominentes cabeza retraída,

abdomen y glúteos prominentes.

Características de la deformidad en plano frontal posterior

Escoliosis: desviación lateral de la columna vertebral.

Origen: congénito o adquirido.

Denominación atendiendo a: Convexidad (derecha o izquierda)

Forma (C,S,o triple curva)

Región afectada (cervical, cérvico - dorsal, dorsal, dorso - lumbar, lumbo - sacra).

Equilibrio (compensado y no compensado, atendiendo al tejido afectado).

1er grado: Muscular.

2do grado: Muscular, ligamentos y articular.

3er grado: Se afecta además de los anteriores al tejido óseo y nervioso.

La columna vertebral tiene una estructura con simetría bilateral y ese es el rasgo distintivo de los vertebrados con respecto a los invertebrados. Se compone de segmentos óseos aislados (vértebras), las cuales se encuentran superpuestas unas sobre otras ordenadamente, formadas por huesos esponjosos cortos. La columna vertebral cumple la función de esqueleto axial, que sostiene al cuerpo protege a la medula espinal situada en su canal y participa en los movimientos del tronco y la

cabeza. La situación y forma de la columna vertebral esta determinada por la marcha bípeda del hombre.

Regiones de la columna vertebral

1ra Región: Vértebras Cervicales; desde el atlas hasta la 7ma vértebra Vertical.

2da Región: Vértebra Toráxica; desde la 1ra vértebra toráxica hasta la 12na.

3ra Región: Vértebra Lumbar; desde la 1ra vértebra lumbar hasta la 5ta lumbar.

4ta Región: Vértebras Sacros - 5 vértebras.

5ta Región: Coccígeas 4 o 5 rudimentarias.

En total 33 ó 34 vértebras que se han desarrollado a partir de las somitas que se organizan alrededor del notacardio.

La curvatura de la columna vertebral Lordosis: Convexidad hacia delante, Cervical, lumbar.

Cifosis (convexidad hacia atrás, toráxico sacra).

Todo movimiento el ser humano lo realiza en 3 planos y 3 ejes.

Las articulaciones que permiten las relaciones de los apéndices al tronco son: La cintura superior o toráxica y la inferior o pélvica, la cintura inferior o pélvica constituye la base de sustentación intermedia y está representada por la cadera.

Bloques estructurales.

Bloque central del tronco

Cuello.

Tronco: toráxico dinámico y ventilario.

Abdominal.

Cintura - Superior e inferior.

Bloque apendicular

Músculos del tórax: Pectoral mayor, Pectoral menor, Subclavio, Serrato anterior.

Intercostales: externos e internos. Diafragma.

Sectores funcionales de la columna.

1. Sector oculovestibulocefalogiro.

2. Sector cervical vertebral (3ra vértebra).

3. Sector Primo vertebral.

4. Sector resorte bípedo - vertebral.

El 2do sector se relaciona con el manubrio del esternón y representa verdaderamente

el esqueleto del cuello y el esqueleto básico de relación para el miembro superior.

Importancia de la cintura superior toráxico: Permite ejecutar los movimientos con una

mayor libertad. Desempeña un papel importante cuando se cambia la sustentación

normal de las extremidades inferiores a los agarres, manos, digitales o se producen

acciones en las que se establecen medios de relación entre las dos manos.

Anomalías y enfermedades

En los seres humanos son frecuentes las curvas patológicas de la columna vertebral. Pueden aparecer por debilidad de los ligamentos, enfermedades o anomalías congénitas de la columna vertebral y por lesiones o contracturas de los músculos de la espalda.

Las alteraciones de las curvas vertebrales pueden ser de diversos tipos: En el plano lateral se describen lo que conocemos como escoliosis (concavidad derecha o izquierda), que se acompaña generalmente de rotación vertebral y puede ser única o múltiple (dos curvas); y en el plano frontal, las cifosis (convexidad dorsal) o lordosis (concavidad dorsal). La mayoría de estas alteraciones son idiopáticas (de causa desconocida), o se deben a alteraciones neuromusculares (parálisis) u osteocartilaginosas por infecciones como la tuberculosis, trastornos del crecimiento u osteoporosis. El síntoma más frecuente es la asimetría, la existencia de una curva o

incluso de una prominencia (joroba) y dolor en la región afectada, aunque en algunas ocasiones no aparecen síntomas.

El tratamiento depende de la gravedad del trastorno. Los casos con deformidad leve sólo requieren observación y en ocasiones un programa de ejercicios específicos y medidas higiénico - posturales. En los casos moderados se puede intentar controlar la deformidad con corsés y fisioterapia. Los casos más graves requieren cirugía, que consiste en la artrodesis (fusión de unas vértebras con otras) para limitar la movilidad y el dolor; para ello se realiza un injerto óseo (de la propia persona o de un donante) e implantes (sistemas de barras, ganchos, tornillos, o alambres metálicos más o menos rígidos) para mantener la corrección de la deformidad, conseguida con la cirugía.

También son muy frecuentes los trastornos debido a alteraciones del disco intervertebral. Estos se deben a la aparición de una hernia del material del disco intervertebral que puede comprimir las raíces nerviosas, dando lugar al cuadro clínico llamado hernia discal. La mayoría de estos casos se corrigen con un tratamiento local, y sólo en un 5% de los mismos es necesaria la cirugía. Es muy frecuente la artrosis (enfermedad degenerativa) de la columna lumbar, que provoca cuadros de lumbalgia (dolor en región lumbar) o ciatalgia (dolor irradiado por la cara posterior de los glúteos); estos trastornos mejoran con un tratamiento directo sobre la superficie afectada.

Muchos determinantes condicionan las pautas de desarrollo y sus diferentes ritmos de implantación. La médula espinal desde el punto de vista filogenético surge en la tercera etapa del desarrollo del sistema nervioso la estructura metamerita de la medula espinal se conserva también en el hombre lo que condiciona la presencia de los arcos reflejos breves en el mismo. El factor decisivo de la formación del tronco cerebral resulta ser la adaptación al medio ambiente mediante los movimientos.

La médula espinal esta situada en el canal vertebral y en los adultos representa un cordón cilíndrico algo aplastado de delante atrás que es la parte superior (craneal)

pasa directamente a la médula oblongada y por abajo (caudal) termina en una punta cónica a nivel de la segunda vértebra lumbar. Del cono medular parte hacia abajo el hilo terminal que representa la parte inferior atrofiada de la médula y comprende la continuación de las vainas de la medula espinal y se inserta en la segunda vértebra, coccígea.

Tipos de rodilla:

- 1. Semiflexionadas (hacia delante).
- 2. Valgas (hacia dentro).
- 3. Varas (hacia fuera).
- 4. Superextendidas (hacia atrás).

Movimiento de la articulación de la rodilla y músculos que intervienen

- 1. Flexión: Este movimiento lo realizan los músculos:
 - Semi membranoso, Semi-tendinoso, Bíceps-femoral, Recto interno, Sartorio, Tensor de la fascia lata, Paplitio.
- 2.- Extensión: Este movimiento los realiza un músculo Cuadriceps femoral.
- Rotación Interna: Este movimiento lo realizan los semitendinosos y semimembranosos y también el recto interno, el sartorio y el paplitio.
- 4.- Rotación Externa: Este movimiento lo realizan los músculos: Bíceps femoral, Tensor de la fascia lata.

Consecuencias de las deformaciones de la rodilla:

- 1. Afectación de la estática (relación de la simetría de todo el aparato locomotor.
- 2.- Variación de la disposición de la pelvis.
- 3.- Fatiga durante una pequeña estancia en bipedestación.
- 4.- Alteraciones de los meniscos y superficies articulares.

Profilaxis:

No parar al niño antes de tiempo, no utilizar calzados inadecuados, dar posibilidad de que los niños caminen descalzos durante algún tiempo del día, fortalecer los músculos de los pies y piernas con actividades convenientes de acuerdo a la edad.

Deformaciones de los pies:

1.- Pie plano: descanso arco interno del pie.

Ejercicios:

- 1. Masaje arco longitudinal del pie.
- 2. Caminar por terrenos irregulares.
- 3. Recoger un paño en el piso con los dedos.
- 4. Deslizar los pies sobre un rodillo.
- 5. Caminar con el borde interno del pie.
- 6. Caminar y subir escaleras con la punta de los pies.

Otras deformaciones de los pies:

Pie cabo. Pie valgo. Pie varo. Pie equino. Pie calcáreo.



CAPITULO II: FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES.

2.1- Diagnóstico inicial. Determinación de necesidades.

Guía de observación de actividades programadas de Educación Física (Anexo No. 1) con el objetivo de: Constatar el tratamiento metodológico utilizado al impartir las actividades de Educación Física en la edad preescolar en el círculo infantil: Los niños no se sienten motivados en todos los momentos de las actividades, no siempre se crean las condiciones necesarias para impartir actividades con la calidad requerida. Generalmente no se utiliza de manera correcta el vestuario y calzado de las niñas y los niños que participan en las actividades de Educación Física, al planear estas actividades no siempre se tiene en cuenta la diversidad del grupo. Aunque las docentes se preparan metodológicamente, la auto superación sistemática aún no es suficiente. Las actividades Programadas, aún no favorecen el desarrollo armónico y multifacético de las niñas y los niños con limitaciones físico – motoras.

Encuestas (Anexo No.2): Con el objetivo de conocer el nivel de preparación que poseen las docentes que imparten las actividades de Educación Física en la edad preescolar de los círculos infantiles y valorando los Indicadores previstos:

En el indicador #1, 4 docentes consideran la importancia de esta actividad para un 66 % y 2 no lo consideran para un 33%.

En el indicador # 2, 1 docente al realizar la planificación de las actividades si tiene en cuenta las deformidades físicas que tienen los niños atendidos para un 16 %

En el indicador # 3 solo 1 docente a veces tiene en cuenta las limitaciones físicomotoras el resto (5) para un 83% nunca lo tienen en cuenta, por lo que determinamos que solo una realiza el tratamiento terapéutico con algún niño.

En el indicador # 4, las 6 docentes conocen los objetivos a desarrollar para un 100%.

En el indicador # 5 sólo 3 de las docentes conocen como lograr el desarrollo de cualidades volitivas para un 50 %.

En el indicador # 6, 3 utilizan medios de enseñanza novedosos para un 50%.

En el indicador #7, 2 están preparadas metodológicamente para un 33 %,

En el indicador # 8 de los docentes solo 3 utilizan el programa, para un 50%.

Entrevista (Anexo # 3). Con el objetivo de: Constatar el nivel de preparación y orientación que poseen las docente que imparten Educación Física en la edad preescolar del Círculo Infantil: Valorando los indicadores.

En el indicador # 1: 5 de las docentes consideran que sí es importante la Educación Física en los grupos de la edad preescolar para un 83 %,

En el indicador # 2: las 6 docentes conocen cuáles de los objetivos generales del grupo corresponden a la Educación Física para un 100 %.

En el indicador # 3. Sólo 1 docente dice saber cómo detectar las deformidades físicas en preescolares para un 16 %.

En el indicador # 4. Sólo 1 docente sabe qué hacer al detectar deformidades en los niños para un 16 %.

En el indicador # 5. Sólo 1 docente sabe nombrar algunas deformidades que aparecen en los niños de edad preescolar para un 16 %.

En el indicador # 6. 3 docentes conocen las cualidades volitivas que se desarrollan a través de la Educación Física para un 50%.

En el indicador # 7: solo 2 conocen las actividades motrices que pueden realizar para desarrollar las cualidades volitivas, esto constituye el 33 %.

En el indicador # 8. Las 6 docentes conocen los medios didácticos que se pueden utilizar al impartirlas actividades de Educación Física.

En el indicador # 9 y # 10: las 4 docentes que confeccionan medios de enseñanza novedosos no los utilizan con frecuencia por no tener la calidad y durabilidad necesarias ya que se confeccionan con materiales de desechos y pocos recursos para un 66 %.

El programa no es muy utilizado por que la información metodológica sobre esta área de desarrollo, es muy escasa, esto lo plantean las 6 docentes (100%). Con la utilización de estos instrumentos logramos realizar un diagnóstico a las docentes del círculo infantil "Juliana Montano" del municipio Cruces.

Los resultados obtenidos con la aplicación de los instrumentos antes descritos permitió conocer, el nivel de preparación de las docentes que laboran en el círculo infantil "Juliana Montano" del municipio Cruces para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico-motoras en las actividades de Educación Física y por tanto sus potencialidades y necesidades de preparación. Se concluyó que las **potencialidades** son:

Las docentes reconocen la importancia de estimular a los niños con limitaciones físico – motoras.

- Conocen la importancia que reviste dar tratamiento terapéutico en las actividades de Educación Física.
- Se encuentran aptas para recibir diferentes tipos de preparación de acuerdo a sus necesidades y nivel profesional alcanzado.
- > Se sienten motivadas por la labor que realizan.

Las principales <u>necesidades</u> de preparación están dadas en:

- Escasa información sobre tratamiento terapéutico.
- No poseen bibliografía referente al tema en el centro, para consultas.
- Desconocimiento de las vías de estimulación, para dar tratamiento especializado a los limitados físico – motores.
- Las preparaciones recibidas no están encaminadas al tema antes mencionado.

2-2 Fundamentación de la propuesta de actividades.

Para elaborar la propuesta de actividades dirigida a las docentes se tuvo en cuenta las necesidades detectadas en las mismas, en el diagnóstico inicial, además, sus características, por lo que se hizo necesario, la realización de dicha propuesta, con el objetivo de erradicar necesidades en las docentes, relacionadas con la preparación que deben poseer para que contribuyan al desarrollo de las habilidades que deben alcanzar los niños con limitaciones físico-motoras y encaminen su tratamiento sobre la base de lograr la efectividad del mismo. La propuesta tiene como objetivo elevar la preparación de las docentes.

:

La propuesta está estructurada mediante diferentes vías como: taller metodológico, actividades metodológicas, actividades abiertas, demostrativas e instructivas, para garantizar el cumplimiento de estas vías de preparación en la Educación Preescolar, involucrando a las docentes que tienen más experiencia en el trabajo, así como, a la representante del Área del desarrollo motor y la Metodóloga del INDER, encaminadas a la búsqueda de un espacio participativo en el cual la institución cumple otra función como centro capacitador y tanto docentes como directivos,

puedan reflexionar sobre las acciones educativas dirigidas a lograr correctas habilidades en los niños con el fin de prepararlos para la vida y darle efectividad al proceso educativo en las más amplias esferas de las relaciones afectivas.

La propuesta de actividades se considera desarrolladora, la misma está encaminada a dotar a las docentes de conocimientos y habilidades para de esta forma elevar su preparación e influir positivamente en el desarrollo de las habilidades de detectar las deformidades y ejecutar durante las actividades motrices del día los ejercicios correctivos correspondientes a cada una.

Los temas seleccionados son de interés, ya que abordan las temáticas relacionadas con el desarrollo de estas habilidades, garantiza la participación activa de las educadoras y maestras, brinda la posibilidad de demostrar pedagógicamente, las vías idóneas a utilizar para lograr un buen desarrollo de dichas habilidades, con la utilización de diferentes técnicas participativas, las que constituyen herramientas, dentro de un proceso que ayuda a fortalecer la organización y como procedimientos para motivar, animar e integrar a las docentes participantes, para introducirlas en el análisis y la reflexión de diferentes problemas.

Para la estructuración de la propuesta de actividades de preparación a las docentes que trabajan con estas niñas y niños con deformidades que constituyen limitaciones físico – motoras y la elaboración de sus fundamentos teóricos se tomaron como base las ciencias filosóficas y sociológicas, las cuales permitieron desde el punto de vista teórico dar coherencia, cientificidad y organización a la propuesta sustentada en la filosofía dialéctico-materialista con pensamientos y criterios de los filósofos y pedagogos clásicos.

La propuesta de actividades al ser aplicada, debe incidir de forma positiva en la esfera cognitiva, desarrollando así los procesos lógicos del pensamiento (análisis, síntesis, comparaciones, abstracciones y generalizaciones)

Se tuvo en cuenta para la realización de la propuesta de actividades:

1. Número de actividad. Cantidad de temas o actividades.

2. Lugar dónde se va a desarrollar la actividad: Espacio que puede ser ocupado para

desarrollar la actividad.

3. Tema de la actividad: texto que se toma por asunto o materia.

4. Objetivo que se persigue con la misma. Fin que se pretende alcanzar u ocupar

como resultado de una operación.

5. Contenidos a trabajar en la actividad. Aspectos que se contiene dentro del tema.

6. Frecuencia. Número de veces que se repite un proceso de preparación con

diferentes contenidos de un mismo tema.

7. Desarrollo. Explicar el tema a desarrollar y llevarlo hasta el fin exponer o

discutir con orden y amplitud cuestiones del temas.

La estructura de estas actividades debe tener una secuencia lógica, tiene que ser

sistemática, tener en cuenta la atención a las diferencias individuales, la distribución

de los contenidos de acuerdo a sus necesidades, debe estar en correspondencia con

los objetivos, tareas y leyes psicopedagógicas del proceso-educativo y de manera

muy enfatizada con la diversidad que se orienta.

2.3 Propuesta de actividades dirigidas a la preparación de las docentes de la

Educación Preescolar para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones

físico-motoras.

Propuesta de actividades

ACTIVIDAD # 1

TEMA: La creatividad funcional del educador.

TEMÁTICA: El proceso de preparación de las actividades de Educación Física.

OBJETIVO: Intercambiar opiniones sobre como se concibe, organiza y dirige, la

actividad de Educación Física.

MATERIALES Programas del 3er y 4to ciclo, criterios a evaluar, documentos

normativos, folleto (Anexo # 8)

FORMA ORGANIZATIVA: Actividad metodológica instructiva.

DESARROLLO:

La actividad metodológica comienza con una propuesta participativa: (situación problémica)

"Una maestra en formación comienza su actividad docente en el componente laboral, le gusta la actividad física que realizan las niñas y los niños en el preescolar y prefiere entonces la ejecución de la actividad programada en el área de Educación Física a pesar del desconocimiento de los diferentes aspectos metodológicos a tener en cuenta para la realización de la misma así como la atención de las diferencias individuales en el grupo".

Para dar respuestas a esta situación problémica presentada se agrupan en parejas, debido a la cantidad de docentes que participaron y la necesidad de obtener respuestas precisas y que propicien el seguimiento del debate, se sugiere que en caso que las docentes muestreada lo requieran consulten las bibliografías entregadas antes de comenzar la actividad metodológica.

La docente (investigadora) dirige la actividad mediante las siguientes interrogantes:

- ¿Qué le recomiendas a esta maestra de preescolar?
- ¿Qué ella debe conocer acerca de esta área de desarrollo?
- ¿Qué debe conocer sobre las niñas y los niños del grupo que atiende?
- ¿Cómo se concibe la actividad de Educación Física?
- ¿Qué documentos debe tener en cuenta?
- ¿Cómo se organiza esta actividad?
- ¿Cuántas frecuencias tiene durante el curso escolar?
- ¿Cómo se planifica?
- ¿Qué más debes tener en cuenta al planificar la actividad?
- ¿Qué vestuario deben tener las niñas y los niños? ¿Por qué?
- ¿Qué vestuario debe tener la maestra o educadora? ¿Por qué?
- ¿Qué área o terreno debe utilizar?
- ¿Cómo puede dirigir la actividad de Educación Física?
- ¿Qué métodos se pueden utilizar?

¿Cuáles se utilizan con más frecuencia? ¿Por qué?

¿Qué tiempo de duración tiene la actividad en tu grupo?

¿Cuáles son los componentes de la actividad?

¿Cuál es la relación entre ellos?

¿Qué utilidad se le debe dar al material didáctico?

¿Cómo puedes atender la diversidad del grupo?

Se evalúa de forma práctica según la participación activa de las docentes muestreadas al llegar a conclusiones parciales referente a las temáticas abordadas.

ACTIVIDAD #2

TEMA: La atención a la diversidad.

TEMÁTICA: Respuesta del sistema educacional cubano a la diversidad.

OBJETIVO: Constatar qué conocen las docentes sobre la atención a la diversidad en la Educación Preescolar.

MATERIALES: Tabloide de maestría, módulo II ,2da parte tema 2 y Lecturas para educadores preescolares III.

FORMA ORGANIZATIVA: Taller metodológico.

DESARROLLO: La docente que dirige el taller a través del estudio del Tabloide de maestría, módulo II, 2da parte tema 2 y Lecturas para educadores preescolares III, realiza una breve introducción del tratamiento que da el sistema educacional cubano a la diversidad. La necesidad de asegurar la unidad del sistema educacional, sin perder de vista la atención a la diversidad de individuos, contextos y condiciones, es uno de los grandes desafíos para la calidad de la educación cubana. A partir de la introducción realiza el debate del concepto:

Diversidad: Variedad, desemejanza, diferencia. Abundancia de varias cosas distintas. A partir de este concepto que aparece en el diccionario bilingüe, se comenzará a profundizar en los aspectos que constituyen exigencias básicas para el trabajo en el contexto escolar.

- Influencias recíprocas entre las diferentes esferas y su necesaria armonía.
- Perfil individual de las fortalezas y debilidades. Aspectos positivos y negativos.

- Potencialidades y dificultades de cada uno y cómo tomarlo en cuenta para reconocer las respuestas adecuadas.
- Labor de las docentes de la Educación Preescolar en el plano más directo con respecto a las niñas y niños que atiende.
- Los términos comunes en el discurso profesional de maestros y educadores.
- Niveles de ayuda, sugerencias, estímulos, impulsos verbales.

Se fue evaluando a través de preguntas y respuestas durante toda la actividad, mediante la explicación, la demostración, la argumentación y el análisis se completó la orientación y el cumplimiento del objetivo propuesto para la actividad.

ACTIVIDAD #3

TEMA: La Educación Física contemporánea.

TEMATICA: Factores fundamentales que influyen en la calidad de las actividades de la Educación Física.

OBJETIVO: Mostrar los factores fundamentales que influyen en la calidad de las actividades de la Educación Física contemporánea.

FORMA ORGANIZATIVA: Taller reflexivo. MATERIALES: Folleto guía (Anexo # 8)

DESARROLLO:

A través de la técnica participativa "Lluvia de Ideas" iremos nombrando cada uno de los factores fundamentales que influyen en la calidad de las actividades de la Educación Física contemporánea, se explicará profundamente lo que significan y la importancia del cumplimiento para lograr la calidad de cada una de las actividades en los diferentes ciclos de la edad Preescolar (ver folleto anexo # 8) a través de las ideas que tienen las docentes del tema tratado, se harán las reflexiones pertinentes y se enriquecerá el debate.

Factores fundamentales que influyen en la calidad de las actividades de la Educación Física contemporánea

- 1. Integración de las partes de la actividad.
- 2. Aspectos a considerar al proponer la tarea motriz.
- 3. Activación de la motivación.
- 4. Utilización de los medios didácticos y el área de la actividad.
- 5. Saber utilizar el modelo del adulto y el niño (solo si es necesario)
- 6. El adulto como parte de la actividad (observación participación)
- 7. Comunicación del adulto.
- 8. Atención a las particularidades: Niveles de ayuda.
- 9. Tratamiento al estímulo y al elogio.
- 10. Valoración conjunta de la actividad.
- 11. Concepción y utilización del planeamiento y dosificación.

La evaluación se realiza durante toda la actividad a través de la técnica participativa utilizada y los criterios y opiniones que cada una emita.

ACTIVIDAD #4

TEMA: Continuación del tema # 3: La Educación Física contemporánea.

TEMATICA: Aplicación práctica de los factores fundamentales.

OBJETIVO: Analizar la aplicación práctica de los factores fundamentales de la

Educación Física contemporánea en la actividad.

FORMA ORGANIZATIVA: Actividad abierta.

MATERIALES: Pelotas, cuerdas, bolos y bastones.

DESARROLLO:

Se realiza un breve análisis de los aspectos fundamentales de la Educación Física contemporánea, recordando en que parte de ella se pueden aplicar, proponiendo la observación directa para garantizar el debate en el análisis posterior, incluyendo la creatividad funcional y la atención a la diversidad.

Actividad programada:

Área: Educación Física

Objetivos: Lanzar hacia diferentes direcciones y de diferentes formas con una buena

postura.

Realizar la cuadrupedia bordeando obstáculos, con precisión al andar.

Saltar con dos piernas al frente con buena postura al caer.

Desplazamientos: Caminar, correr y saltar en punta y talón, con giros por ambos

lados, formando parejas y grupos de cuatro niños.

Ejercicios de Desarrollo Físico General

Cabeza y brazos: Flexión y extensión.

Brazos: Balanceos al frente y atrás

Tronco: Torsiones hacia la derecha y hacia la izquierda.

Piernas: Elevaciones alternas.

Ejercicios Principales:

Lanzamientos al frente, atrás a un lado y otro, hacia arriba y hacia abajo. Por encima

de la cabeza, por debajo del hombro.

Cuadrupedia bordeando obstáculos por la derecha y por la izquierda, de frente y de

lados.

Salto de rana sin impulso.

Juego de movimiento: de carrera.

"Corre caballito" Se motiva conversando sobre una manada de caballos que va al río

a tomar agua y el cazador quiere cazar uno. A la orden de la educadora los niños

trotarán hacia una línea (río) y luego ¡ya viene el cazador! y todos corren dispersos.

Regla: El niño que se retarde será agarrado por el cazador.

Recogida de materiales

Recuperación: Respiración profunda, suave, más suave.

Masaje "Estoy sudando".

Esta actividad se evalúa a través del debate que se realiza en el momento del análisis donde tienen que identificar en qué parte de la actividad observada pudieron ver algunos o todos los aspectos fundamentales de la Educación Física además, establecer las principales precisiones y generalizaciones acerca del tema Por ejemplo: El aspecto # 8 que trata sobre la atención a las particularidades individuales y los niveles de ayuda que se les da a cada niño según su deformidad, fue el que más se debatió pues se pudo ver la intencionalidad dentro de la actividad para lograr este, entre otros aspectos que conforman el objetivo general de la actividad observada.

ACTIVIDAD #5

TEMA: Las deformidades en las niñas y los niños de 0 a 6 años de vida. TEMÁTICAS: Deformidades que constituyen algunas limitaciones motrices en los niñas y los niños en la edad preescolar.

OBJETIVO: Conocer algunas de las deformidades físicas en los niños de 0 a 6 años de vida.

FORMA ORGANIZATIVA: Taller metodológico.

MATERIALES: textos bibliográficos (Ejercicios Físicos y Rehabilitación, Fundamentos de Anatomía y Fisiología Humanas para maestros)

DESARROLLO. Se expone de forma amena a las participantes cada una de las deformidades que constituyen limitaciones físico-motoras (de columna, rodillas y pies) y que podemos ver con frecuencia en las niñas y niños de la edad preescolar que asisten a las instituciones educacionales, en sus tres componentes,

Se expone además, sus causas y consecuencias haciendo también referencia a algunos de los tratamientos y ejercicios a realizar con la orientación pertinente en cada caso, esto <u>aparece reflejado en el folleto</u> que sirve de guía y contiene los ejercicios correctivos (Anexo # 8).

Ejemplo de deformidades más frecuentes:

Formas del tórax:

Depende de la posición de las clavículas, costillas, esternón o escápulas y la columna vertebral, pudiendo ser cónica, cilíndrica y aplanada, entre otros tipos, existen formas intermedias.

El grado angular inferior de las costillas permite clasificar con gran exactitud la forma del tórax.

<u>Forma del abdomen</u>: Depende de las condiciones de la pared abdominal y a veces determina la posición de los órganos abdominales, puede ser: normal, excavado, prominente, péndulo y asimétrico.

<u>Formas de las piernas</u>: Pueden ser rectas, valgas, varas, cuando son observadas desde el plano frontal anterior. Desde el plano sagita pueden ser semiflexionadas o súper extendidas

<u>Formas de los brazos</u>: En el plano frontal pueden ser en forma de X cuando estando extendidos al frente las palmas de las manos hacia arriba los codos tienden a unirse. <u>Forma de los pies</u>: Atendiendo al arco plantar pueden ser: planos, normales y cavos. Otros tipos de deformaciones de los pies atendiendo a sus puntos normales de apoyo sobre el suelo son: El pie equino, talos, varos, y valgos

Esta actividad se evalúa a través de una pregunta escrita donde se describe a un niño con características que determinan una deformidad, esto se hace de forma diferenciada. Tanto en el capítulo #1 como en el folleto (anexo 8) aparecen las características de cada deformidad, ejercicios correctivos, objetivos de los ejercicios y tratamiento en general, así como las orientaciones pertinentes lo que nos permiten tener una guía .

Se sugiere a las docentes consultar el libro: Ejercicios Físicos y Rehabilitación Tomo I Colectivo de Autores. (2006)

ACTIVIDAD #6

TEMA: Deformidades físicas que aparecen en la edad preescolar.

TEMÁTICA: Detección de las deformidades físicas en las niñas y los niños de edad preescolar.

OBJETIVOS: Detectar las deformidades físicas.

FORMA ORGANIZATIVA: Taller metodológico.

MATERIALES: Tarjetas.

DESARROLLO: Para comenzar esta actividad explicamos a las docentes cómo se puede evaluar el desarrollo físico de cada niña o niño, la evaluación puede ser determinada mediante indicadores somatométricos (peso, talla, proporciones del cuerpo, circunferencia, diámetros y pliegues) y somatoscópicos (conformación del tórax, espalda, elasticidad de las extremidades inferiores y tejido celular subcutáneo) y fisiométricos (capacidad de trabajo físico, capacidad vital pulmonar, fuerza de los músculos de las manos) los indicadores de peso y talla permiten evaluar el crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños en estas edades así como el estado nutricional. El examen somatoscópico se realiza estando el niño descalzo, desnudo o con trusa que permita la observación directa de las partes del cuerpo con las deformidades que se van a tratar, se debe tener en cuenta además los puntos somatométricos, los indicadores somatoscópicos como el desarrollo osteomuscular, la cantidad de grasa, la forma y el estado de la caja toráxica, los pies, la columna vertebral y la postura, el desarrollo sexual. En dependencia de los objetivos de la investigación que se realiza y tomando en consideración la edad y sus peculiaridades anatomofisiológicas, se seleccionan aquellos indicadores cuyos datos en su conjunto caractericen el desarrollo de la niña o el niño.

El grupo se divide en 2 y utilizamos tarjetas con situaciones problémicas, que revelen características que puedan presentar las niñas y los niños del grupo y que denoten limitaciones físicas.

- Caracterización (de acuerdo al arco plantar)
 Al observar el pie de un niño veo que hay caída del arco longitudinal al interno.
- Deformidad: Pie plano.

> Tratamiento: 1-. Posición inicial. De pie, manos en la cintura o apoyadas en una

espaldera y con los pies paralelos. Elevarse sobre las puntas de los pies y volver a

la posición inicial. Se puede realizar, primero, alternando los pies y después de

forma simultánea. Este ejercicio lo podemos utilizar estando parado sobre un

banco o un travesaño de la espaldera, con el propósito de aumentar la movilidad

del tobillo.

Tratamiento: 2-. Ejercicio de masaje al arco longitudinal del pie. Caminar por

terrenos irregulares. Recoger un paño en el piso u otros objetos, con los dedos de

los pies. Deslizar los pies sobre un rodillo.

Se evalúa de forma práctica en la medida en que van resolviendo cada problemática.

Varias tarjetas pueden corresponder a una misma deformidad, caracterización o

tratamiento, son ellas las que deben identificar las que se corresponden

generalizando al final que deformidad detectamos y que tratamiento requiere cada

una.

ACTIVIDAD #7

TEMA: Tratamiento Terapéutico.

TEMÁTICA: Las Deformidades Físicas y su tratamiento.

OBJETIVO: Dar a conocer de forma general el tratamiento terapéutico a las

deformidades físicas más frecuentes en la Educación Preescolar.

FORMA ORGANIZATIVA: Taller metodológico.

MATERIALES: Fotos, ilustraciones,

DESARROLLO: Se mostrarán fotos e ilustraciones con niños que presentan

deformidades en la columna y en las extremidades, se da a conocer a las docentes

muestreadas en qué consisten estas deformidades (de la columna: lordosis, cifosis,

escoliosis, de las rodillas varas, vargas súper extendidas y semiflexionadas y de los

pies: planos ,varos, cavos, valgos, calcáneo y equino) se dará a conocer de manera

general el tratamiento terapéutico a realizar, se explicará la importancia de la

realización de un tratamiento correcto y en el tiempo establecido según las edades de

los niños.

Una vez dada a conocer las características de cada una de las deformaciones, se

debatirá con preguntas como:

¿Qué es el Tratamiento Terapéutico?

¿Qué son las deformidades?

¿Qué son las Deformidades Físicas?

¿Cuáles son las deformidades físicas más frecuentes en las niñas y los niños de la

Educación Preescolar?

¿Qué tratamiento requiere cada una de ellas?

Conclusiones: Podemos concluir entonces que:

El conocimiento de los Tratamientos Terapéuticos que se pueden realizar durante las

actividades programadas de Educación Física, en la Educación Preescolar, a niñas y

niños con Deformidades Físicas, propician al educador el conocimiento de

características especificas de las niñas y niños que atiende, dándole la atención que

merecen, además de interactuar en el desarrollo de sus habilidades y capacidades

profesionales e instructivas. Por otro lado, le proporcionan al niño la posibilidad de

integrarse al grupo, desarrollar sus emociones positivas y en alguna medida disminuir

las anomalías que trae consigo la deformidad.

Esta actividad fue evaluada de forma oral a medida que fueron teniendo participación

activa en el debate que se provocó, o en la explicación que supieron dar acerca de

las deformidades que han visto en algunos niños del círculo por lo que quedó

comprobado el cumplimiento del objetivo .

ACTIVIDAD #8

TEMA: Continuación del tema # 7: El tratamiento terapéutico.

TEMÁTICA: Los ejercicios correctivos.

OBJETIVO: Demostrar a los docentes cómo aplicar el tratamiento correctivo a niñas y niños con diferentes deformidades que constituyen limitaciones físico-motoras, durante la actividad.

FORMA ORGANIZATIVA: Actividad demostrativa instructiva.

MATERIALES: Programa del 3er y 4to ciclos, criterios para evaluar y folleto maniquí del cuerpo humano.

DESARROLLO:

Área: Educación Física.

Objetivo: Identificar las deformidades que pueden constituir limitaciones físico-

motoras.

Método: Preguntas y respuestas.

Procedimiento: Observación.

Desarrollo: A través de la observación de fotos y láminas donde se muestran las diferentes deformidades del cuerpo en niñas y niños aparentemente sanos provocaré un breve debate para que las docentes identifiquen, clasifiquen y comparen con las que pueden presentar sus propios niños, las invito a determinar de forma práctica (maniquí del cuerpo humano) cómo realizar los ejercicios atendiendo a la diversidad, insistiendo en la previa preparación, teniendo en cuenta la caracterización del grupo, los medios de que disponen, el vestuario de niños y las docentes así como, el terreno donde se dará la actividad.

Se realiza una actividad explicando cada una de sus partes desde la preparación del terreno, materiales a utilizar, vestuario apropiado tanto para las docentes como para las niñas y los niños, de un grupo en general, objetivos, posibles métodos y procedimientos, así como, los ejercicios correctivos.

Conclusión: Las docentes, aunque quedaron satisfechas por las explicaciones dadas durante el debate, plantean que les resultaría muy difícil la ejecución práctica y la atención a varios niños a la vez, durante un mismo ejercicio, si las deformidades fueran diferentes.

Se determina a partir de esta conclusión la realización práctica de esta actividad

demostrativa, esta vez con los niños del 6to año de vida.

ACTIVIDAD #9

TEMA: Continuación del tema #7: El Tratamiento Terapéutico.

TEMÁTICA: Demostración de ejercicios correctivos.

OBJETIVO DEI TEMA: Demostrar de forma práctica la aplicación de los ejercicios

correctivos en deformaciones en las rodillas

FORMA ORGANIZATIVA: Actividad demostrativa.

MATERIALES: Planeamiento, programa y folleto guía

Objetivos de la actividad programada.

Lanzar de diferentes formas y hacia deferentes direcciones.

> Caminar bordeando obstáculos manteniendo una buena postura

Correr una distancia con buena coordinación y postura.

Métodos: Ejercicio

Procedimiento: Frontal – dispersos.

Forma organizativa: Actividad Programada

Materiales: Pelotas de trapo, tizas, tabla de madera y/o aprovechar algún muro

apropiado del área, tabla acostillada, balón, espalderas bolsitas de relleno.

DESPLAZAMIENTOS:

> Caminar en punta y talón, bordes externos e internos (convenientemente para

rodillas valgas y varas respectivamente) mantener el tronco recto con manos en la

cintura corregir la postura de cada niño de forma afectiva teniendo en cuenta su

limitación (afectación que tenga en las rodillas) y realizar giros convenientes.

Correr en punta y talón, no exigir la perfección de la carrera, sino estimular a cada

cual según sus logros, mantener la observación hacia los niños con rodillas súper

extendidas o semiflexionadas.

> Saltar con uno o dos pies en el lugar, hacia diferentes direcciones imitando a diferentes animales u objetos, flexionando las piernas, apoyando las puntas, manteniendo siempre una buena postura.

Estos ejercicios posturales se realizan con todos los niños que participan en la actividad, pero hay que mantener la observación directa a aquellos que presentan alguna de las deformidades que estamos tratando (rodillas).

EJERCICIOS DE DESARROLLO FÍSICO GENERAL.

Al provocar de manera frontal y dispersos la ejecución de cada ejercicio hay que observar a cada niño y corregir oportunamente dando orientaciones lúdicas, individuales, acorde a su limitación.

- Cabeza y brazos: Flexión y extensión.
- Brazos: Balanceos con los dos brazos o alternando hacia atrás, delante y hacia arriba.
- Tronco: Flexión y extensión con espalda recta, con piernas unidas y/o separadas con manos en la cintura.
 - Posición de pie y/o sentados.
- Piernas: Alternar elevación de las rodillas, punteos simultáneos o alternados, círculos de pie a la derecha o la izquierda, posición de brazos apoyados atrás.
 Utilizar espalderas, tabla acostillada, parar balón con el pie,

EJERCICIOS PRINCIPALES

- Lanzamiento hacia el frente, atrás, derecha, e izquierda desde las posiciones de sentado o agachado, brazos por encima o por debajo de los hombros.
- Marcha en diferentes planos y niveles, por el piso, sobre tabla inclinada sobre banco o muro ,sobre cuerda ,entre obstáculo ,bordeando obstáculos, manteniendo la postura correcta ,utilizar tabla acostillada caminar sobre pelotas de trapo (en plantilla de medias o zapatillas suaves)
 - Con bordes externos o internos y con bolsitas o almohadillas los que tengan rodillas valgas.

• -Tratar de unir las rodillas al caminar, aquellos que tengan rodillas varas-Caminar apoyando los talones, los que tienen rodillas semi-flexionadas.

Carrera de varios metros hacia delante manteniendo una buena postura y coordinación de las extremidades.

JUEGO DE MOVIMIENTO (de reptación)

Nombre: Cocodrilos al estanque.

La educadora les dirá que a los cocodrilos les gusta mucho el agua pero para llegar al estanque deben ir reptando, alternando piernas y brazos de manera coordinada una distancia, se realizará la corrección pertinente a la colocación correcta de las rodillas.

Regla: A la voz de la maestra podrán ser atrapados si no han llegado a la línea

(Estanque)

RECOGIDA DE MATERIALES

RECUPERACIÓN: Respiración profunda con movimientos de brazos de abajo hacia arriba y viceversa acompañada de la canción.

Vuela linda mariposa, vuela, vuela hacia el jardín que las flores son hermosas y están hechas para ti.

Termina la actividad con una breve conversación acerca de los ejercicios realizados y los que les gustarían realizar en la próxima actividad.

Nota: Esta actividad refleja el tratamiento a realizar a las deformidades en las rodillas que presentan los niños en el grupo, cada educadora o maestra escoge las que le sean necesarias aplicar según la deformidad.

CONLUCIONES: Se realiza un profundo debate acerca de la actividad observada donde las docentes exponen sus criterios,(así se evalúa) los cuales, son diferentes en gran medida de los emitidos en la actividad teórica anterior pues según plantean se puede dar atención diferenciada a cada niña o niño según las necesidades de cada uno.

ACTIVIDAD #10

TEMA: Continuación del tema #7: El Tratamiento Terapéutico.

TEMÁTICA: Demostración de ejercicios correctivos.

OBJETIVO DEI TEMA: Demostrar de forma práctica la aplicación de los ejercicios

correctivos en deformaciones de los pies

FORMA ORGANIZATIVA: Actividad demostrativa.

MATERIALES: Planeamiento, programa y folleto guía

Objetivos de la actividad programada.

Caminar sobre tabla inclinada manteniendo una buena postura.

Rodar (alternando las manos) hacia diferentes direcciones.

Saltar hacia diferentes direcciones alternando los pies.

Método: Ejercicios

Procedimiento: Frontal – dispersos.

Forma organizativa: Actividad Programada

Materiales: Pelotas de trapo, tizas, tabla de madera y/o aprovechar algún muro

apropiado del área, tabla acostillada, balón, espalderas bolsitas de relleno.

DESPLAZAMIENTOS:

➤ Caminar en punta y talón, bordes externos e internos (para pie valgo, con rotación interna marcha con bordes externos), (Pie Equino marcha sobre los talones, primero tratar lentamente hasta lograrlo), (Pie varo, con rotación externa, caminar en bordes internos, sin insistir), (Pie calcáneo, marchar con el borde externo de los pies y dedos en flexión plantar) (Pie plano, caminar en puntas de pie posteriormente en borde externo de los pies y por último en talones.

Correr en punta y talón, no exigir la perfección de la carrera, sino estimular a cada cual según sus logros, mantener la observación hacia los niños con deformidades en los pies.

> Saltar con uno o dos pies en el lugar, hacia diferentes direcciones imitando a diferentes animales u objetos, flexionando las piernas, apoyando las puntas, manteniendo siempre una buena postura.

Estos ejercicios posturales se realizan con todos los niños que participan en la

actividad, pero hay que mantener la observación directa a aquellos que presentan

alguna de las deformidades que estamos tratando (pies).

EJERCICIOS DE DESARROLLO FÍSICO GENERAL.

Al provocar de manera frontal y dispersos la ejecución de cada ejercicio hay que

observar a cada niño y corregir oportunamente dando orientaciones lúdicas,

individuales, acorde a su limitación.

Cabeza y brazos: Flexión y extensión.

Brazos: Círculos alternando hacia atrás y hacia delante.

Tronco: Flexión y extensión con espalda recta, con piernas unidas y/o separadas

con manos en la cintura.

Posición de pie y/o sentados. Piernas: Alternar elevación de las rodillas, punteos

simultáneos o alternados, círculos de pie a la derecha o la izquierda, posición de

brazos apoyados atrás.

Utilizar espalderas, tabla acostillada, parar balón con el pie,

EJERCICIOS PRINCIPALES

> Caminando sobre la tabla inclinada, hacia delante con brazos laterales y la

vista al frente manteniendo una buena postura (Pie plano, manos en la cintura

subir y bajar con la puntas, talones y bordes externos de los pies) (Pie equino,

marcha sobre plano inclinado hacia arriba y descender de espalda) (Pie calcáneo,

con la parte posterior de los pies más elevados).

Rodar la pelota hacia delante, detrás un lado y otro alternando las manos (Pie

valgo, patear la pelota con el borde externo del pie), (Pie varo, arrugar una toalla

con los dedos gordos de los pies.)

> Salto alternando los pies hacia delante, atrás un lado y otro en parejas,

desplazándose teniendo en cuenta la semi flexión de las piernas al caer

JUEGO DE MOVIMIENTO

Nombre: Los carritos locos (de carreras)

Correr en diferentes direcciones y parar al recibir la señal. Regla: El que se mueva se queda parado por un rato.

RECOGIDA DE MATERIALES

RECUPERACIÓN: Respiración profunda con movimientos de brazos de abajo hacia arriba y viceversa acompañada de la canción.

Vuela linda mariposa, vuela, vuela hacia el jardín

que las flores son hermosas y están hechas para ti.

Termina la actividad con una breve conversación acerca de los ejercicios realizados y los que les gustarían realizar en la próxima actividad.

Nota: Esta actividad refleja el tratamiento a realizar a las deformidades en los pies que presentan los niños en el grupo, cada educadora o maestra escoge las que le sean necesarias aplicar según la deformidad.

CONLUCIONES: Se realiza un profundo debate acerca de la actividad observada donde las docentes exponen sus criterios, (así se evalúa) los cuales, son diferentes en gran medida de los emitidos en la actividad teórica anterior pues según plantean se puede dar atención diferenciada a cada niña o niño según las necesidades de cada uno.

2.4 - Valoración de la propuesta de actividades.

Análisis de los resultados alcanzados durante el desarrollo o ejecución práctica de la propuesta de actividades planificadas:

Actividad # 1: Esta actividad metodológica instructiva se realiza con la participación de todas las docentes que forman parte de la muestra de esta investigación en el horario de la autopreparación de casi todas las implicadas (de 1 a 2 p.m) en el círculo infantil "Juliana Montano" del municipio Cruces en dos frecuencia, al inicio donde la

mayor participación fue de la investigadora y al final participaron más las docentes llegando a conclusiones favorables al desarrollo cualitativo de esta área.

Actividad # 2: Este taller metodológico fue impartido por la responsable del área de desarrollo motor del municipio de Cruces, con la participación de la subdirectora del centro y todas las docentes del ciclo, con una sola frecuencia en el Círculo Infantil "Juliana Montano Gómez " el contenido impartido fue de una aceptación positiva por las docentes muestreadas.

<u>Actividad # 3</u>: Este taller reflexivo se realizó con un total de asistencia, por parte de las docentes con una frecuencia de uno cada trimestre, permitió motivar y valorar la asimilación de los conocimientos que iban adquiriendo acerca de los temas en estas docentes.

Actividad # 4: La Actividad Abierta se realizó una vez al mes, por la maestra del 6to año de vida en el área verde del Círculo Infantil en el horario correspondiente a la actividad de Educación Física, con la participación de todas las docentes que necesitaban observarla, se planifica teniendo en cuenta los objetivos, contenidos, métodos, medios y evaluación, así como, la preparación de estas docentes para contribuir al desarrollo de las habilidades motrices que han alcanzado las niñas y niños del 4to ciclo, después se analizó conjuntamente los aspectos de la Educación Física contemporánea y su cumplimiento en la actividad. Por ejemplo: El aspecto # 8 que trata sobre la atención a las particularidades individuales y los niveles de ayuda que se les da a cada niño según su deformidad, fue el que más se debatió, pues se pudo ver la intencionalidad dentro de la actividad para lograr este, entre otros aspectos que conforma el objetivo general de la actividad observada.

<u>Actividad # 5</u>: En este taller metodológico participaron de forma activa y con mucho entusiasmo todas las docentes interesadas, se utilizó el horario previsto para la realización de una actividad metodológica del centro.

<u>Actividad # 6</u>: Este taller metodológico se realiza como una comprobación primero parcial y luego total de los resultados alcanzados individualmente de forma teórica, lo que demostró que fueron asimilados los temas impartidos.

Actividad # 7: Taller metodológico :Se realizó con la total participación de las docentes en el gabinete metodológico del círculo infantil en el horario correspondiente al colectivo de ciclo, se sostuvo un minucioso debate de los aspectos referidos al tratamiento terapéutico poco utilizado por la generalidad de las docentes de la Educación Preescolar.

Actividad # 8: Actividad demostrativa instructiva como continuidad del tema # 7. Se realizó con la asistencia de todas las docentes aunque hubo que cambiar la fecha prevista en una de las dos frecuencias, para garantizar la asistencia de todas las participantes.

Actividades # 9 y # 10 Las actividades demostrativas como continuidad del tema # 7. Se realizó mediante el desarrollo de actividades prácticas metodológicas previstas en el horario en el Círculo Infantil y con la participación de todas las docentes muestreadas, analizando luego con la docente de referencia que la impartió, algunas dudas que surgieron durante la misma .La frecuencia fue mensual realizando las variantes correspondientes para la mejor comprensión de la misma en dependencia de las deformidades que se observan en las niñas y los niños que atiende cada una.

Para comprobar la validez científica de la preparación se partió de los siguientes indicadores (Anexo # 4)

La asistencia a los temas: Se comprobó que en cada uno de los temas de preparación, se logró el total de asistencia, se les explicó, el porqué de los encuentros y su importancia, por lo que fueron motivadas todas las docentes investigadas. Dio resultados satisfactorios, pues desde el inicio hasta el último encuentro de la preparación, fueron mostrando cada vez mayor preocupación e interés por los temas

impartidos, se tuvo en cuenta el horario, el cual se ajustaba a las características del centro capacitador y fue factible favoreciendo a todas las docentes, realizándose la mayoría de las actividades en colectivos de ciclos, preparaciones metodológicas y colectivos territoriales

Participación en las actividades: Se pudo constatar a través de la evaluación como proceso, en cada uno de los temas, a partir del uso de técnicas participativas, reflexión y análisis. A medida que se aplicaron los temas este indicador fue alcanzando mejores resultados, ya que las educadoras y maestras fueron más espontáneas, expresaban abiertamente las ideas, lo que evidenció claramente que los temas aportaban valiosos conocimientos a cada una de ellas.

El nivel de satisfacción: Se pudo comprobar mediante la evaluación como proceso, en cada uno de los temas que fue alto, ya que las opiniones recogidas y la participación directa en las actividades dieron argumentos sólidos. Las maestras y educadoras opinaron que aprendían cada día más sobre como dar un tratamiento adecuado a las niñas y los niños, cuando estos presentan alguna deformidad física, que pueda constituir una limitación de los movimientos, u otra discapacidad, y algunos temas generalizan la preparación sobre la diversidad, por lo que podemos conversar con ellos y satisfacer las necesidades de conocer sus características, sentimientos, emociones, aspiraciones y moldearlas para lograr una personalidad acorde a la de la mujer o el hombre propio de la sociedad socialista.

Nivel de preparación: Al introducir en la preparación sistemática, planificada y dirigida a la preparación teórica, metodológica y práctica de docentes que imparten actividades de Educación Física se constató que al aplicar la "Propuesta de Actividades" en los que se incluyen: Temas metodológicos y Encuentros presenciales mediante los talleres, actividades metodológicas, actividades demostrativas y abiertas, se arroja como resultado final:

En las observaciones realizadas (Anexo # 5) A las 6 docentes con el Objetivo Valorar la calidad del tratamiento metodológico utilizado por las docentes al impartir las actividades de Educación Física en la edad preescolar de los Círculos Infantiles:

Los niños se sienten motivados en todos los momentos de las actividades, se crean las condiciones necesarias para impartir actividades de Educación Física con la calidad requerida. Generalmente se utiliza de manera correcta el vestuario y calzado de las niñas y los niños que participan en las actividades de Educación Física, al planear las actividades de Educación Física generalmente se tiene en cuenta la diversidad del grupo, aunque las docentes se preparan metodológicamente, la auto superación sistemática aún no es suficiente. Las actividades Programadas favorecen el desarrollo armónico y multifacético de las niñas y los niños con limitaciones físico – motoras.

Encuesta (anexo # 6) Con el objetivo de constatar el impacto de la preparación recibida por las docentes que imparten Educación Física en la edad preescolar de los Círculos Infantiles.

En el indicador # 1, las 6 docentes consideran la importancia de la actividad de Educación Física para un 100%.

En el indicador # 2, solo 1 docente al realizar la planificación de las actividades no tiene en cuenta las deformidades físicas que tienen los niños atendidos para un 16 %.

En el indicador # 3 solo 1 docente a veces no tiene en cuenta las limitaciones físico motoras el resto (5) para un 83% sistemáticamente lo tienen en cuenta, por lo que determinamos que solo una no realiza el tratamiento terapéutico con algún niño.

En el indicador # 4, las 6 docentes conocen los objetivos a desarrollar para un 100%.

En el indicador # 5, las 6 docentes conocen cómo lograr el desarrollo de cualidades volitivas para un 100 %.

En el indicador # 6, 5 docentes utilizan medios de enseñanza novedosos para un 83%.

En el indicador #7, 5 están preparadas metodológicamente para un 833 %.

En el indicador # 8 las 6 docentes utilizan el programa, para un 100%.

Entrevista (Anexo # 7) Con el objetivo de constatar el nivel de satisfacción adquirida por las docentes que imparten Educación Física en la edad preescolar de los Círculos Infantiles.

En el indicador # 1: las 6 docentes consideran que sí es importante la Educación Física en los grupos de la edad preescolar para un 100 %,

En el indicador # 2: las 6 docentes conocen cuáles de los objetivos generales del grupo corresponden a la Educación Física para un 100 %.

En el indicador # 3: solo 1 docente no sabe como detectar las deformidades físicas en preescolares para un 16 %.

En el indicador # 4: solo 1 docente no sabe que hacer al detectar deformidades en los niños para un 16 %.

En el indicador # 5: solo 1 docente sabe nombrar algunas deformidades que aparecen en los niños de edad preescolar para un 16 %.

En el indicador # 6: las 6 docentes conocen las cualidades volitivas que se desarrollan a través de la Educación Física para un 100%.

En el indicador # 7: solo 2 no conocen las actividades motrices que pueden realizar para desarrollar las cualidades volitivas, esto constituye el 33 %.

En el indicador # 8: las 6 docentes conocen los medios didácticos que se pueden utilizar al impartirlas actividades de Educación Física.

En el indicador # 9 y # 10: las 6 docentes confeccionan medios de enseñanza novedosos, los utilizan con frecuencia teniendo estos la calidad y durabilidad necesarias para un 100 %.

En el indicador 11- las 6 docentes se sienten satisfechas con lo aprendido o sea con la preparación recibida.

Se pudo constatar que al realizar con sistematicidad los diferentes temas incluidos en la propuesta de actividades se ha logrado un avance en la preparación de las docentes con las que se realiza esta investigación por lo que arribamos a las siguientes conclusiones.

CONCLUSIONES

El estudio realizado durante la conformación del marco teórico referencial permitió identificar un grupo de elementos que especifican aspectos relacionados con la preparación de los docentes y los diferentes criterios y puntos de vista que se abordan para el tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico – motoras. Con la aplicación de los instrumentos de búsqueda de información se constató que los docentes que atienden la edad preescolar necesitan preparación para lograr el adecuado tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico – motoras,

La propuesta fue concebida en actividades como, talleres reflexivos, actividades abiertas, demostrativas e instructivas, con la utilización de técnicas participativas que permiten que se vinculen elementos teóricos con acciones prácticas que posibilitan un mejor estudio, entendimiento y ejecución de las actividades.

Las diferentes acciones que contemplan la propuesta de actividades dirigidas a los docentes, responden a sus necesidades, permitió elevar su nivel de preparación y brindar una mejor atención a niños con limitaciones físico – motoras.

Los resultados obtenidos demuestran que la propuesta de actividades dirigidas a la preparación de los docentes que atienden la edad preescolar para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico – motoras constituye una de las vías más efectivas.

RECOMENDACIONES

Proponer a las maestras de preescolar que forman parte de los colectivos territoriales del Municipio Cruces utilizar las actividades propuestas en las preparaciones a través de talleres, actividades metodológicas, abiertas y demostrativas instructivas, para lograr la preparación amplia y profunda de los docentes.

Introducir en el Plan de Acción del Consejo Popular Isla de Pino la Propuesta de actividades de preparación a docentes de la Educación Preescolar para dar tratamiento terapéutico a niños con limitaciones físico-motoras, para ser utilizada en las capacitaciones que se realizan con las promotoras y ejecutoras que atienden el programa "Educa a tu Hijo".

ANEXO No. 1

GUIA DE OBSERVACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN FÍSICA

Objetivo: Constatar la preparación que tienen los docentes que atienden quinto y sexto año de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico- motoras.

Fecha:	
Docente:	
Centro:	
No. de niñas	No. de niños
Observador:	

1- Si los niños se sienten motivados en participar en las actividades de Educación Física.

2- Si se crean las condiciones necesarias para impartir las actividades de

Educación Física.

3 -Si se utiliza correctamente el vestuario y calzado de las niñas y los niños para

la actividad.

4 -Si las actividades se planifican teniendo en cuenta la diversidad del grupo.

5- Si las docentes se auto preparan sistemáticamente para impartir estas

actividades.

6- Si las actividades programadas favorecen el desarrollo armónico y

multifacético de las niñas y los niños con limitaciones físico -motoras.

ANEXO No. 2

ENCUESTA

Objetivo: Conocer el nivel de preparación que tienen los docentes que atienden

quinto y sexto año de vida para dar tratamiento terapéutico a niños con

limitaciones físico – motoras.

Compañera docente, esta encuesta se realiza con el objetivo de constatar

algunos aspectos sobre el área motora en la Educación Preescolar, por lo que

requiere de respuestas sinceras por parte de los docentes que imparten estas

actividades

1-¿Consideras importante las actividades programadas de Educación Física

desde la edad temprana?

Si _____ No ____

2-¿Al planear la actividad tienes en cuenta las deformaciones físicas que
pueden tener las niñas y los niños en sus extremidades?
Si No
3-¿Al impartir la actividad tienes en cuenta las limitaciones físico - motoras que
presentan algunos de tus niños para realizar cada movimiento?
Siempre A veces Nunca
4-¿Realizas el tratamiento terapéutico correspondiente a la deformación que
presenta el niño?.
Si No
Si su respuesta es negativa marque con una x el motivo correspondiente.
Por falta de conocimiento.
No lo creo necesario.
No es de mi interés.
5-¿Conoces los objetivos generales a desarrollar en los niños que educas? Si No
SI INU
6-¿Sabes como lograr el desarrollo de cualidades volitivas en los niños de tu año
de vida?
Si No
7-¿Utilizas medios de enseñanza novedosos en las actividades de Educación
Física?
Si No
8-¿Estás preparada metodológicamente para impartir la actividad de Educación
Física Preescolar?

Si		_ No									
9-¿Le	das	utilidad	al	programa	del	ciclo	para	preparar	las	actividades	de
Educad	ción I	Física?									
Si		_ No									

ENTREVISTA

Objetivo: Recibir información oral y escrita más amplia y directa acerca de las preparaciones recibidas y su impacto para atender a niños con limitaciones físico – motoras.

Alertamos que la veracidad de sus respuestas es muy importante en el logro de resultados positivos en la investigación que llevamos a cabo.

Muchas gracias.

Compañera docente:

- 1-¿.Consideras importante la Educación Física en los grupos desde la edad preescolar. ¿Por qué?
- 2-.De los objetivos a desarrollar en tu año de vida mencione cuáles se corresponden con la actividad de Educación Física.
- 3-.¿Conoces cuáles son las deformaciones que implican limitaciones físicomotoras?
- 4-.¿Qué harías si entre tus niños detectas deformaciones que implican limitaciones físico-motoras?
- 5-. Mencione algunas de las limitaciones físico-motoras que pueden ser detectadas en las niñas y niños de preescolar
- 6-.¿Cuáles de las cualidades volitivas se desarrollan a través de la Educación Física?
- 7-.¿Qué actividades motrices puedes realizar para desarrollar las cualidades volitivas en los niños de edad preescolar?
- 8-.¿Qué medios didácticos puedes utilizar?
- 9-.¿Qué medios de enseñanza novedosos haz confeccionado, para realizar actividades de Educación Física? ¿Con frecuencia lo utilizas? ¿Por qué?

INDICADORES PARA EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

Objetivo: Lograr a través de estos indicadores una validación más abarcadora de la propuesta de preparación a las docentes objeto de estudio.

- 1. Asistencia a los temas.
- 2. Participación en las actividades.
- 3. Nivel de satisfacción.
- 4. Nivel de preparación.

GUIA DE OBSERVACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN FÍSICA

Objetivo Valorar la calidad del tratamiento metodológico utilizado por las

docentes que atienden quinto y sexto año de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico- motoras. Fecha: Docente: Centro: No. de niñas _____ No. de niños _____ Observador: 1- Si los niños se sienten motivados en participar en las actividades de Educación Física 2- Si se crean las condiciones necesarias para impartir las actividades de Educación Física 3 -Si se utiliza correctamente el vestuario y calzado de las niñas y los niños para la actividad 4 -Si las actividades se planifican teniendo en cuenta la diversidad del grupo 5- Si las docentes se auto preparan sistemáticamente para impartir estas actividades.

6- Si las actividades programadas favorecen el desarrollo armónico y

multifacético de las niñas y los niños con limitaciones físico -motoras.

ENCUESTA

Objetivo: Constatar el impacto de la preparación recibida por las docentes que atienden quinto y sexto año de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico- motoras.

Compañera docente, esta encuesta se realiza con el objetivo de constatar algunos aspectos sobre el área motora en la Educación Preescolar, por lo que requiere de respuestas sinceras por parte de los docentes que imparten esta actividad

1-¿Consideras importante las actividades programadas de Educación Física
desde la edad preescolar?
Si No
2-¿Al planear la actividad tienes en cuenta las deformaciones físicas que pueden
tener los niños en sus extremidades?
Si No
3-¿Al impartir la actividad tienes en cuenta las limitaciones físico - motoras que
presentan algunos de tus niños para realizar cada movimiento?
Siempre A veces Nunca
4-¿Realizas el tratamiento terapéutico correspondiente a la deformación que
presenta el niño ? .
Si No
Si su respuesta es negativa marque con una x el motivo correspondiente.
Por falta de conocimiento.
No lo creo necesario.

No es de mi interés.
5-¿Conoces los objetivos generales a desarrollar en los niños que educas? Si No
6-¿Sabes como lograr el desarrollo de cualidades volitivas en los niños de tu año de vida?
Si No
7-¿Utilizas medios de enseñanza novedosos en las actividades de Educación Física? Si No
8-¿Estás preparada metodológicamente para impartir la actividad de Educación
Física Preescolar?
Si No
9-¿Le das utilidad al programa del ciclo para preparar las actividades de Educación Física? Si No

ENTREVISTA

Objetivo: Constatar el nivel de satisfacción adquirida por los docentes que atienden niños de quinto y sexto años de vida para dar tratamiento terapéutico a los niños con limitaciones físico- motoras.

Alertamos que la veracidad de sus respuestas es muy importante en el logro de resultados positivos en la investigación que llevamos a cabo.

Muchas gracias.

Compañera docente:

- 1-.Consideras importante la Educación Física en los grupos desde la edad preescolar. ¿Por qué?
- 2-.De los objetivos a desarrollar en tu año de vida mencione cuáles se corresponden con la actividad de Educación Física.
- 3-.¿Conoces cuáles son las deformaciones que implican limitaciones físicomotoras?
- 4-.¿Qué harías si entre tus niños detectas deformaciones que implican limitaciones físico-motoras?
- 5-. Mencione algunas de las limitaciones físico-motoras que pueden ser detectadas en las niñas y niños de preescolar
- 6-.¿Cuáles de las cualidades volitivas se desarrollan a través de la Educación Física?
- 7-.¿Qué actividades motrices puedes realizar para desarrollar las cualidades volitivas en los niños de edad preescolar?
- 8-.¿Qué medios didácticos puedes utilizar?
- 9-.¿Qué medios de enseñanza novedosos haz confeccionado, para realizar actividades de Educación Física?
- 10¿Con qué frecuencia lo utilizas? ¿Por qué?
- 11-Te sientes satisfecha con la aprendido o sea con la preparación recibida.

PENS <i>A</i>	MIENTO
"Todo esfuerzo por difundir la instruc la enseñanza a las necesidades, natura	ción es en vano, cuando no se acomoda leza y porvenir del que lo recibe" (1).
	José Martí Pérez.
	Social and a cited.
	E-268

AGRADECIMIENTO

A mi familia y a todos los docentes que de una forma u otra han apoyado favorablemente la realización de esta investigación.

DEDICATORIA

A todas las niñas y los niños de la edad preescolar que con su diversidad, lograrán conformar el hermoso futuro de nuestra sociedad.

RESUMEN

La utilización de diferentes métodos nos permitió desde el inicio de esta investigación, constatar la falta de preparación de los docentes en el trabajo terapéutico, durante la actividad programada de Educación Física en la Educación Preescolar, a niñas y niños con deformidades que constituyen limitaciones físico-motoras, por lo que nos dimos a la tarea de recopilar información actualizada, para detectar estas deformidades, darle el tratamiento adecuado y garantizar la preparación sistemática de estos docentes mediante una "Propuesta de actividades" que incluye, talleres, actividades metodológicas demostrativas instructivas y abiertas, así como un folleto que permita la auto superación de manera sistemática y que las docentes logren nutrirse de conocimientos acerca de las generalidades de la Cultura Física Terapéutica y la rehabilitación para que puedan realizar los ejercicios correctivos necesarios a cada deformidad, prestar atención a la diversidad, así como el tratamiento psicológico correspondiente, contribuyendo así, a la formación integral de los docentes y al desarrollo multifacético de las niñas y los niños desde las edades más tempranas y prepararlos para la vida futura.

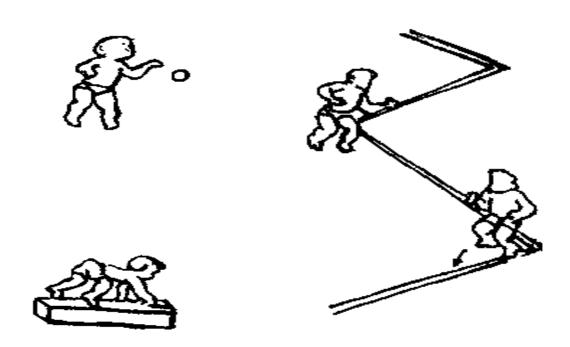
ANEXO 8

FOLLETO PARA EL PROGRAMA DE EJERCICIOS DE PREPARACIÓN A LAS DOCENTES DE LA EDUCACIÓN PREESCOLAR.

ÁREA: EDUCACIÓN FÍSICA.

TÍTULO: DEFORMIDADES FÍSICAS. TRATAMIENTO TERAPÉUTICO.

AUTORA: LIC. LEONOR ABREU QUIÑONES.



INTRODUCCION

Desde sus inicios la Revolución Cubana promueve un proceso de aprendizaje desarrollador donde la educación y la cultura cada vez más entrelazadas, demuestran los rasgos distintivos de la Educación en el país.

A los maestros y educadores en general nos corresponde asumir tareas que la psicología nos plantea como son: El conocimiento de características individuales de los educandos, que nos permiten hacer un diagnóstico efectivo y trabajar sobre la base del desarrollo de sus potencialidades y de dar soluciones a las necesidades educativas especiales de las niñas y los niños.

La educación de la primera infancia puede, por su función social y su nivel técnico, asumir este sistema de influencias educativas, el que, de conjunto con la educación familiar, puede alcanzar metas más altas de desarrollo para todos los niños. Así, en dependencia de las actividades programadas: lo que hace (o sea del contenido de su actividad), de cómo lo hace (procedimientos de la actividad), de la organización y condiciones de la actividad y de la actitud que la misma provoca en el niño, se forman las capacidades, los motivos, los rasgos del carácter, la personalidad se forma en la actividad, es por ello la importancia de que esta esté pensada y programada.

Conviene que los educadores se detengan de vez en cuando a reflexionar sobre las actitudes y comportamientos ante los niños, el centro, los padres y la comunidad. Sentarnos frente a un cuestionario y responder a una serie de preguntas ayudará a conocer y mejorar la labor docente, igualmente, si bien los padres y madres no son profesionales de la educación, conviene saber también

como valoran el centro en parte y en su conjunto, por lo que deben ser un referente y unos colaboradores a la hora de evaluar.

La evaluación del proceso incluirá, además de la práctica educativa en sí misma, aspectos como la organización del salón y el aprovechamiento de los recursos, haciendo clara referencia a la distribución de los espacios y materiales; el carácter de las relaciones entre los educadores y niños, así como la propia convivencia entre los niños, como reflejo del clima emocional del centro, la coordinación entre los educadores y en general entre todos los órganos y personas responsables de la planificación y desarrollo de la práctica docente y finalmente, la regularidad y calidad de la relación con las familias y la comunidad sin cuya colaboración no se puede realizar una labor educativa adecuada, en definitiva todos estos componentes del centro posibilitan que el mismo alcance el grado de calidad adecuado, la propia práctica docente del educador, por parte del mismo y de la comunidad educativa.

Los padres de familia en el hogar generalmente carecen de las posibilidades y conocimientos para poder ejercer de manera consciente y técnicamente dirigida una acción de esta naturaleza, por lo que se requiere del concurso de otros agentes educativos para poder realizar esta función, la cual se materializa en el centro de educación de la primera infancia, sin restarle a la familia el papel que les compete en la formación y educación de los hijos, un ejemplo de ello lo constituye el Programa "Educa a tu Hijo" donde las promotoras y activistas orientan a la familia como llevar de manera correcta la educación de su niña o niño, así como el desarrollo de habilidades manuales intelectuales y motrices, es por ello que se incluye en este trabajo la posibilidad de preparación de estas docentes en el área de desarrollo motor y específicamente en las actividades de Educación Física.

La experiencia personal de la autora durante una actividad programada de Educación Física en el grupo de preescolar del círculo infantil, obligó a prestar una mayor atención a las diferencias individuales de las niñas y los niños del grupo, constatando la necesidad de tener en cuenta (por parte de los docentes) la diversidad y su atención diferenciada pues cada niño requiere de un tratamiento que solo se logra cuando conocemos en que consiste esa diversidad.

Las deformidades que constituyen limitaciones físico-motoras son muchas y variadas congénitas o adquiridas, sin embargo, en este folleto, solo aparecen deformidades leves o menores, que pueden ser atendidas por docentes dentro de las actividades motrices del día, en una institución educacional y por un personal previamente preparado pues ese ha sido el objetivo de esta investigación.

A continuación presentamos variados ejercicios que pueden realizarse dentro de las diferentes partes de la actividad programada de Educación Física, así como, en la gimnasia matutina y otras actividades motoras.

Motricidad

Ejercicios reflejos. Estimular músculos del abdomen, la espalda.

Ejercicios pasivos. Brazos - Flexiones desde diferentes posiciones. Elevaciones hacia diferentes direcciones. Tronco - Flexiones desde diferentes posiciones. Arqueo acostado al frente. Piernas - Flexiones, acostado atrás. Elevaciones, acostado atrás, en punta, cuclillas.

Ejercicios activos. Desplazamientos: Caminar, correr y saltar. Dispersos y en diferentes formaciones. Pasando y bordeando obstáculos dispersos en el piso. Hacia adelante con cambio de dirección. Combinaciones entre las diferentes formas de desplazamiento. Caminar en punta, talón, borde externo de los pies y otras formas de ejecución.

Ejercicios para el desarrollo físico general. Cabeza: Flexiones, torsiones y combinaciones. Brazos (con y sin implementos): Flexiones, balanceos y

elevaciones (simultáneos y alternos). Combinaciones. Tronco: flexiones, torsiones. Combinaciones. Piernas: Flexiones, elevaciones (simultáneas y alternas) cuclillas y combinaciones.

Ejercicios principales.

Caminar: Sobre tabla acostillada sobre sendas, sobre tabla en el piso, sobre tabla inclinada, sobre líneas, sobre banco o tabla a una altura, pasando obstáculos a una altura.

Correr: Sobre senda, en línea recta, a una distancia.

Saltar (con las dos piernas): Al frente, de profundidad, hacia una altura.

Lanzar (con las dos manos y con una alternadamente): De diferentes formas, hacia diferentes direcciones, rebotar.

Rodar(con las dos manos y con una alternadamente): Desde diferentes posiciones, por planos, hacia diferentes direcciones, atrapar objetos que ruedan. Cuadrupedia: Dispersos, hacia diferentes direcciones, por debajo de obstáculos, sobre sendas, sobre tabla en el piso, sobre plano inclinado, sobre escalera en el piso.

Reptar: Dispersos, por debajo de obstáculos.

Escalar. Por escalera inclinada.

Trepar. A un plano horizontal

Juegos de movimientos: de correr, lanzar, rodar, saltar y cuadrupedia. Juegos para la posición correcta de los hombros y escápulas El Molino de viento, El pato, La foca.

Juegos para desarrollar los músculos de los pies (se realizan descalzos) El equilibrista, El montón de arena, Torneo de bolas, Paseo al campo, Un día de playa.

Juegos que crean hábitos de buena postura

Muñecos de cartón pegados a la pared, Los gigantes, El saquito de bolitas, globos de goma, Juan derecho.

ÁREA DE DESARROLLO FÍSICO-MOTOR

Contenidos de motricidad, educación física, esquema corporal, capacidades y habilidades físico-motoras generales, habilidades coordinativas, predeportivas Para detectar las deformidades debemos evaluar el desarrollo físico de cada niña o niño, la evaluación puede ser determinada mediante indicadores somatométricos (peso, talla, proporciones del cuerpo, circunferencia, diámetros y pliegues) y somatoscópicos (conformación del tórax, espalda, elasticidad de las extremidades inferiores y tejido celular subcutáneo) y fisiométricos (capacidad de trabajo físico, capacidad vital pulmonar, fuerza de los músculos de las manos) los indicadores de peso y talla permiten evaluar el crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños en estas edades así como el estado nutricional.

El examen somatoscópico se realiza estando el niño descalzo, desnudo o con trusa que permita la observación directa de las partes del cuerpo con las deformidades que se van a tratar, se debe tener en cuenta además los puntos somatométricos, los indicadores somatoscópicos como el desarrollo osteomuscular, la cantidad de grasa, la forma y el estado de la caja toráxica, los pies, la columna vertebral y la postura, el desarrollo sexual.

En dependencia de los objetivos de la investigación que se realiza y tomando en consideración la edad y sus peculiaridades anatomofisiológicas, se seleccionan aquellos indicadores cuyos datos en su conjunto caractericen el desarrollo de la niña o el niño, teniendo en cuenta además:

<u>La formas del tórax</u>: Depende de la posición de las clavículas, costillas, esternón o escápulas y la columna vertebral, pudiendo ser cónica, cilíndrica y aplanada, entre otros tipos, existen formas intermedias.

El grado angular inferior de las costillas permite clasificar con gran exactitud la forma del tórax.

<u>Forma del abdomen</u>: Depende de las condiciones de la pared abdominal y a veces determina la posición de los órganos abdominales, puede ser: normal, excavado, prominente, péndulo y asimétrico.

<u>Formas de las piernas</u>: Pueden ser rectas, valgas, varas, cuando son observadas desde el plano frontal anterior. Desde el plano sagita pueden ser semiflexionadas o súper extendidas

<u>Formas de los brazos</u>: En el plano frontal pueden ser en forma de X cuando estando extendidos al frente las palmas de las manos hacia arriba los codos tienden a unirse.

<u>Forma de los pies</u>: Atendiendo al arco plantar pueden ser: planos, normales y cavos. Otros tipos de deformaciones de los pies atendiendo a sus puntos normales de apoyo sobre el suelo son: El pie equino, talos, varos, y valgos

TRATAMIENTO PARA DEFORMIDADES DE LA COLUMNA VERTEBRAL			
EN PLANO SAGITAL			
ESPALDAS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO			
	1-Fortalecer cintura escapular		
PLANA	2-Aumentar inclinación pélvica		
	3-Prevenir otras deformidades vigilando la		
	postura		

	1Disminuir cifosis dorsal.		
	2 - Desarrollar y fortalecer los músculos		
CIFÓTICA	de la espalda.		
	3-Aumentar inclinación pélvica		
	4-Fortalecer la cintura escapular		
	1-Tonificar músculos abdominales y		
LORDÓTICA	glúteos		
	2-Disminuir inclinación pélvica		
	1-Disminuir la cifosis dorsal y la lordosis		
	2- Fortalecer glúteos y abdomen		
CIFO-LORDÓTICA	3-Fortalecer cintura escapular		
	4- Disminuir inclinación pélvica		

POSICIONES CONVENIENTES

ESPALDA	POSICIÓN	DECÚBITO	APOYO	BRAZOS
			MIXTO	
plana	arrodillad o	propo	horizontal	cualquier nivel.
ріапа	parado	prono	Honzontai	cualquiei filvei.
cifótica	arrodillado	propo	profundo o	por arriba de
	arroulliauo	prono	semiprofundo	los hombros
lordóica	sentado	supino	vertical	por debajo de
lordolca	Seniado	Supirio	vertical	los hombros.
cifo-		supino,		Al nivel o por
	sentado	•	horizontal	arriba de los
lordótica		brazos en t		hombros.

DEFORMIDAD EN EL PLANO FRONTAL POSTERIOR

ESCOLIOSIS	OBJETIVOS DEL		
20002.00.0	TRATAMIENTO		
	1-Fortalecer la postura		
	2-Fortalecer la musculatura		
1ER GRADO	posterior del tronco.		
	3-Impedirla propagación de la		
	deformidad.		
2DO GRADO	1-Reeducar la postura.		
	2-Impedir la progresión de la		
	deformidad.		
	3-Buscar la compensación o		
	mantenerla.		

ESCOLIOSIS.	MOVIMIENTOS	POSICIONES	
ESCOLIOSIS.	CONVENIENTES	FOSICIONES	
	Hiper extensión del tronco.		
	Hiper extensión dela cabeza.	De cubito prono	
DE 1er GRADO	Hiper extensión de las	De cubito supino	
DE TEI GRADO	piernas	Cuadrupedia	
	Torsión bilateral Ejercicios	Horizontal	
	respiratorios . gateos.		
	para músculos alongados.	De cubito prono	
DE 2do GRADO	Ampliar suavidad articular.	De cubito supino	
	Ejercicios respiratorios	Cuadrupedia	
	Ejercicios posturales	Horizontal	

EJERCICIOS TERAPÉUTICOS CORRECTORES PARA EXTREMIDADES INFERIORES Y COLUMNA VERTEBRAL.

PLAN # 1

1.1-Pie plano y desviaciones de la columna vertebral:

Ejercicios sentados con piernas extendidas:

- 1-. Realizar punteos simultáneos de los pies.
- 2- Realizar punteos simultáneos alternados de los pies.
- 3- Realizar círculos profundos de la articulación del tobillo en ambos pies a la derecha y a la izquierda.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1-Con la planta de cada pie, apoyadas completamente sobre el piso, realizar punteos de los pies sin despegar talones ni el dedo gordo del piso. Se realiza este ejercicio simultáneamente y alternadamente.
- 2- Apoyados en los talones y manteniendo los pies en máxima dorsiflexión ,ir a la extensión total de ellos, sin perder la posición inicial de los talones.

Ejercicios parados

- 1-.Con agarre en espaldera o viga, elevarse en punta de los pies y volver a la posición inicial.
- 2-. Realizar semicuclillas y cuclillas profundas, apoyados en la punta de los pies.
- 3-. Pasar de la posición de parados sobre la punta de los pies, a la posición de parados sobre los talones.

Ejercicios sobre la marcha

- 1-. Caminar en punta de pies.
- 2-. Caminar ascendiendo de frente sobre un plano inclinado y bajar caminando de espalda.
- 3-. Caminar sobre una línea recta (5 a10 m) punteando ambos pies.

Ejercicios de destreza

- 1-. Arrugar una toalla o paño con los dedos de los pies.
- 2-. Caminar en semicuclillas.
- 3-. Coger un objeto con los dedos y trasladarlo de lugar.

1.2-. Pie plano valgo y desviaciones de la columna vertebral

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1-. Flexión y extensión de dedos y pies.
- 2-. Piernas ligeramente separadas, realizar rotación interna de los pies alternada y simultánea.
- 3-. Misma posición, tratar de pegar borde interno de los pies al suelo.
- 4-. Círculo de los pies a ambos lados.
- 5-. Pegar planta con planta con extensión de dedos y pies.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1-. Punteo de los pies tratando de no despegar punta y talones del piso
- 2-. Piernas separadas, unir dedos de ambos pies, realizando punteo.
- 3-. Extensión y flexión alternada y simultanea de las piernas con punteo de los pies, sin despegar estos del piso.

Ejercicios parados

- 1-. Pies paralelos y separados, elevar borde interno y flexionar dedos.
- 2-. Apoyarse en el borde externo de los dedos con dedos flexionados y mantener la posición por varios segundos.
- 3-. Mantener la posición de puntas unidas y talones separados por varios segundos.

Ejercicios sobre la marcha

- 1-. Marcha sobre la punta de los pies con rotación interna.
- 2-. Marcha sobre bordes externos.
- 3-. Marcha sobre talones.

Ejercicios de destreza

- 1-. Sentados en el suelo coger una pelota con los antepiés y lanzarla.
- 2-. Coger un objeto con los dedos de los pies y cambiarlo de lugar.

Arrugar un papel con los dedos de los pies.

- 3-. Pateo de una pelota con el exterior del pie.
 - ➤ En los casos de <u>pie plano varo</u> se realizarán los mismos ejercicios, pero los apoyos, la marcha y los pateos se ejecutarán con la parte interna del pie y las rotaciones externas.

1.3-. Pie cavo y desviaciones de la columna vertebral

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1-. Realizar flexión profunda de ambos pies y relajar la extremidad.
- 2-. Realizar flexión alternada de los pies.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1-. Con ambas manos tomar el metatarso del pie derecho y hacer presión, logrando una máxima flexión del pie.
- 2-. Ejercicio anterior con el pie izquierdo.

Ejercicios parados

- 1-. Con agarre en espaldera o viga, realizar semicuclillas apoyados en los talones.
- 2-. Con agarre en espaldera o viga, realizar cuclillas profundas apoyadas en los talones.

Ejercicios sobre la marcha

- 1-. Caminar sobre una línea recta (5 a 10 m), apoyados en los talones.
- 2-. Subir sobre un plano inclinado de espalda y bajar de frente.

Ejercicios de destreza

Caminar en cuclillas apoyados con toda la planta de los pies y en los casos que sea posible realizar este ejercicio con peso

1.4-. Pie equino varo y desviaciones de la columna vertebral

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1-. Flexión dorsal de los pies.
- 2-. En flexión dorsal, realizar rotación externa de los pies.

3-. Círculos externos de los pies, con flexión dorsal de estos.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1-. Elevación de la punta de los pies.
- 2-. Ejecución del ejercicio anterior, pero llevando las puntas de los pies lo más hacia fuera posible.
- 3-. Extensión y flexión alternada de las piernas con las puntas de los pies hacia fuera, sin despegar los talones del suelo

Ejercicio para la desviación de la columna vertebral

1-. Según sea la desviación.

Ejercicios parados

- 1. Con talones unidos y puntas separadas, ir desde la posición de apoyo total de la planta de los pies al apoyo sobre los talones.
- 2. Pasar de la posición de apoyo normal de los pies a apoyo con los bordes internos.

Ejercicios de destreza

- Arrugar una toalla con los dedos de los pies, haciendo énfasis con los dedos gordos
- 2. Pateo de una pelota con el interior del pie.
- 3. En un escalón descender lo más posible ambos talones.
- 4. Parar una pelota con la planta del pie y puntas hacia fuera.

PLAN # 2

2.1-.Rodillas varas y desviaciones de la columna vertebral

Los ejercicios de la desviación de la columna vertebral se irán intercalando entre los ejercicios indicados para las rodillas.

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- Pronación de los pies, apartando lo más posible las plantas de los pies de la línea media sin separar los tobillos
- 2. Tratar de unir las rodillas, manteniendo los tobillos unidos.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1. Extensión de los pies tratando de unir lo más posible las rodillas.
- 2. Cruzadas las piernas, extenderlas al máximo y volver a la posición inicial.

Ejercicios parados, en marcha y de destreza

- 1. Parado, tratar de unir las rodillas.
- 2. Cuclillas uniendo las rodillas
- 3. Parado, levantando el borde externo de los pies, con agarre en la espaldera o viga.
- 4. Caminar con el borde interno de los pies.

2.2-. Rodillas valgas y desviaciones de la columna vertebral

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1. Realizar supinación de la rodilla y volver a la posición inicial.
- 2. Realizar flexión de las piernas, llevando las rodillas hacia fuera.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1. Extensión y flexión de las piernas alternadamente y de forma simultanea.
- 2. Manos sobre las rodillas, planta con planta, llevar las rodillas hasta el piso.

Ejercicios parados

- 1. Con agarre en la espaldera o viga, realizar semicuclillas apoyados en el borde externo de los pies.
- 2. Realizar cuclillas con las rodillas hacia fuera.

Ejercicios sobre la marcha

- 1. Caminar sobre los bordes externos de los pies.
- 2. Caminar extendiendo la pierna derecha al lateral y alternar con la izquierda.
- 3. Caminar flexionando las piernas alternadamente.

Ejercicios de destreza

- 1. Caminar (10 a15 m) sosteniendo un balón entre las rodillas
- 2. Con almohadillas entre las rodillas y tobillos con vendaje, pararse y sentarse primero con apoyo ,luego sin este.

2.3-Rodillas Semiflexionadas y desviaciones de la columna vertebral

Hay que señalar primeramente que los ejercicios de la desviación de la columna vertebral se irán intercalando entre los ejercicios indicados para la rodilla.

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1. Flexión y extensión de los pies.
- 2. Círculo en ambas direcciones.
- 3. Contracción isométrica de ambas extremidades.
- 4. Flexión dorsal de los pies de forma mantenida a máxima amplitud posible y conservarla por varios segundos

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1. Extender piernas y realizar flexión del tronco al frente y los pies en dorsiflexión.
- 2. Extensión de una pierna arriba con dorsiflexión de pie y alternar con la otra pierna.

Ejercicios parados

- 1. Con agarre de la espaldera o viga, balanceo desde la posición de parado con apoyo total de la planta de los pies al apoyo en los talones.
- 2. Desde semicuclillas, realizar cuclillas profundas y volver a semicuclillas.
- 3. Con agarre, ejecutar la extensión de las piernas hacia atrás.

Ejercicios de destreza y sobre la marcha

- 1. Caminar llevando las piernas extendidas al frente.
- 2. Caminar apoyados en los talones.
- 3. Bajar escaleras apoyados en los talones.
- 4. Caminar de espalda y de frente con la punta de los pies.

PLAN # 3

3.1-. Pie plano y rodilla hiperextendidas

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1. Flexión y extensión de los pies y círculos a ambos lados.
- 2. Flexión alternada de los pies con punteo, cuidando de que la extensión no sea al máximo.
- 3. Ejecutar ejercicio anterior, pero de forma simultanea.

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1. Realizar pateo de los pies con punteo.
- 2. Tratar de levantar la planta de los pies del piso, pero sin despegar de este la punta ni los talones.
- 3. Flexión y extensión simultánea y alternada de las piernas.

Ejercicios parados

- 1. De frente a la espaldera, agarre de ambas manos a la altura de los hombros. Elevación en puntas de pies.
- 2. Posición anterior, flexión de piernas lentamente y extensión volviendo a la posición inicial.
- 3. Mantener la posición de semicuclillas en punta de los pies por varios segundos.
- 4. Cuclillas apoyados en la punta de los pies.

Ejercicios sobre la marcha

- 1. Caminar llevando las rodillas flexionadas al frente.
- 2. Caminar tratando de tocarse los glúteos con los talones.

- 3. Caminar en punta de pies.
- 4. Caminar sobre un plano inclinado.

Ejercicios de destreza

- 1. Caminar en semicuclillas
- 2. Escalar en la espaldera apoyando el centro del pie en los peldaños.

3.2-. Pie plano y rodillas valgas

Ejercicios sentados con piernas extendidas

- 1. Ambas piernas en rotación externa, realizar flexión y extensión de los pies.
- 2. Círculos de los pies hacia fuera con punteo.
- Tratar de pegar borde externo de los pies(sin despegar talones del piso)al suelo

Ejercicios sentados con piernas flexionadas

- 1. Extensión y flexión de las piernas con rotación externa y punteo, alternadamente y luego de forma simultanea.
- 2. Se le sujetará ambas piernas por los tobillos, el niño tratará de despegar al máximo las rodillas.
- 3. Manos sobre las rodillas, planta con planta, llevarlas rodillas hasta el piso.

Ejercicios parados

- 1. Manos en las rodillas lo más separadas posible y en punta de pies
- 2. Caminar sobre externo de los pies
- 3. Caminar sobre talones con los pies punteados

Ejercicios de destreza

- 1. Con almohadilla entre las rodillas y tobillos con vendaje, pararse y sentarse primero con apoyo y luego sin este.
- 2. Con las rodillas en rotación externa, y parados en punta de pie, sostener la postura lo más posible.

Se incluyen los ejercicios de destreza indicados para pie plano.

Plan #4

4.1 Escoliosis

Ejercicios preparatorios

- 1. Caminar:
- Punta de pie.
- > En los talones.

Las manos se ubicarán en dependencia de la deformidad escoliótica presentada

- Escoliosis Grado I manos en la nuca
- > Escoliosis Grado II compensada: manos en la nuca o en la cintura
- Escoliosis Grado II con hombro derecho más bajo: mano derecha en la nuca y mano izquierda en la cintura
- Escoliosis Grado II con hombro izquierdo más bajo: mano izquierda en la nuca y mano derecha en la cintura

En los casos en que también existan desviaciones de la cadera las manos se ubicarán de tal manera, que se corrija lo más posible la desviación de la columna vertebral, una vez determinada la posición de las manos, no deben cambiarse y si mantenerla en todos los ejercicios correctores que realice, será fundamental. Se denomina entonces, posición llave.

- Posición inicial. Parado con piernas ligeramente separadas, brazos a los lados del cuerpo. Elevación de brazos al frente, arriba, abajo y atrás.
- Posición inicial. Parado, piernas separadas, brazos en posición llave, flexión lateral del tronco y torsión al otro lado. Volver a la posición inicial.
- 3. Posición inicial. Parado, piernas ligeramente separadas, brazos extendidos arriba, realizar hiperextension.
- 4. Posición inicial. Parado, piernas unidas, brazos laterales.
 - a) Balanceos de piernas al frente y atrás
 - b) Cruzando al frente y atrás. Alternar.

Ejercicios específicos

- 1. Decúbito prono, manos en posición llave. Elevación de la cabeza y el tronco sin despegar los pies del piso.
- 2. Decúbito prono, brazos en posición llave. Elevación de las piernas unidas y extendidas sin despegar la cabeza ni la pelvis del piso.
- 3. Posición inicial. Arrodillado sentado, manos en la nuca. Extender los brazos hacia delante y volver a posición inicial.
- 4. Posición inicial. Arrodillado sentado, manos en la nuca, elevación de los codos.
- 5. Decúbito supino, brazos extendidos atrás, realizar hiperextension del tronco y volver a la posición inicial.
- Decúbito supino, brazos a los lados del cuerpo. Realizar hiperextensiones de las piernas.

- 7. Decúbito supino, con los brazos en posición llave realizar flexión lateral del tronco, manteniéndola por 5 segundos y volver a posición inicial.(La flexión se realizará del lado de la convexidad)
- 8. Decúbito supino, con brazos extendidos atrás ir a la posición de sentado con brazos extendidos al frente, manteniendo el tronco recto.
- 9. Posición inicial. Parado en posición llave. Realizar cuclillas manteniendo el tronco recto.

Ejercicios en la espaldera

- 1. De espalda a la espaldera, con agarre de las manos realizar hiperextension del tronco, con las piernas bien extendidas.
- 2. Realizar flexión de una pierna arriba y alternar.
- 3. Realizar flexión de ambas piernas arriba.
- 4. Realizar elevación de una pierna al frente y alternar.
- 5. Realizar elevación de ambas piernas al frente.
- 6. De frente a la espaldera con agarre de las manos, realizar hiperextension del tronco con las manos bien extendidas.

La dosificación de todos los ejercicios planteados en este programa se aplicarán en dependencia de la asimilación individual de cada niño y en aumento progresivo. Se comenzará con pocas repeticiones, de 3 a 4 por cada ejercicio.

4.2 -. Espalda plana

- 1. Posición inicial. Parado, realizar balanceos de brazos al frente y atrás.
- 2. Posición inicial. Parados, realizar balanceos de brazos por los laterales; arriba y abajo.
- 3. Posición inicial. Parados, manos en la cintura, realizar flexión del tronco al frente y atrás.
- 4. Posición inicial. parados, manos en la cintura, realizar flexiones laterales del tronco a la derecha y a la izquierda.

- 5. Posición inicial. Parados, manos en la nuca, realizar torsiones del tronco a la derecha y a la izquierda.
- 6. Posición inicial. Parados, manos en la cintura, realizar balanceos de la pierna derecha al frente y atrás. Alternar con la otra pierna.
- 7. Posición inicial. Parados, manos en la cintura, realizar balanceos de la pierna derecha al lateral derecho e izquierdo, cruzando por el frente. Alternar con la pierna izquierda.
- 8. Posición inicial. Arrodillado, realizar flexiones profundas del tronco al frente, volver a la posición inicial.
- 9. Posición inicial. Arrodillado, realizar flexiones laterales del tronco a la derecha y a la izquierda.
- 10. Posición inicial. Decúbito prono, manos en la nuca, realizar elevación del tronco con flexión simultánea en las piernas.
- 11. Posición inicial. Decúbito prono, manos a los lados del cuerpo, realizar elevación alternada de las piernas extendidas.
- 12. Posición inicial. Suspendidos de frente a la espaldera, realizar hiperextensión del tronco.
- 13. Posición inicial. Suspendidos en una barra, realizar tracciones.

4.3- Espalda cifótica

- 1. Posición inicial. Parados, brazos laterales, elevación de los brazos arriba por el lateral, volver a la posición inicial.
- **2.** Posición inicial. Parados, brazos laterales, llevar los brazos atrás lo más posible, volver a posición inicial.
- Posición inicial. Parados con manos en la nuca, cuidando de extender bien los codos atrás. Realizar flexión lateral del tronco a la derecha y a la izquierda alternadamente.
- 4. Posición inicial. Parados con manos en la nuca realizar hiperextension del tronco.

- 5. Posición inicial. Parados con las manos en la nuca, realizar torsiones del tronco a la derecha y a la izquierda.
- 6. Posición inicial. Parados con brazos laterales, apoyar pierna derecha al frente y elevarla atrás. Alternar con la pierna izquierda.
- 7. Posición inicial. Arrodillado, con un bastón por detrás de las escápulas realizar hiperextensiones del tronco.
- 8. Posición inicial. Arrodillado, con un bastón por detrás de las escápulas, realizar torsiones del tronco a ambos lados.
- 9. Posición .Arrodillados, con un bastón por detrás de las escápulas, realizar flexiones laterales del tronco a la derecha y a la izquierda.
- 10. Posición inicial. Arrodillado, con un bastón por detrás de las escápulas, realizar flexión del tronco al frente manteniendo la vista al frente.

4.4-. Espalda lordótica

- Posición inicial. Parados, manos a los lados del cuerpo, realizar balanceo de los brazos al frente.
- 2. Posición inicial. Parados, manos a ambos lados del cuerpo, realizar balanceos de los brazos al lateral.
- 3. Posición inicial. Parados, manos en la cintura, realizar flexión del tronco al frente.
- 1. Posición inicial. Parados, manos en la cintura, realizar flexión lateral del tronco a la derecha y alternar a la izquierda.

PARA DETECTAR LAS DEFORMIDADES

Forma del tórax.

Depende de la posición de las clavículas, costillas, esternón o escápulas y la columna vertebral, pudiendo ser cónica, cilíndrica y aplanada, entre otros tipos, existen formas intermedias.

El grado angular inferior de las costillas permite clasificar con gran exactitud la forma del tórax.

Forma del abdomen.

Depende de las condiciones de la pared abdominal y a veces determina la posición de los órganos abdominales, puede ser: normal, excavado, prominente, péndulo y asimétrico.

Forma de los brazos.

Observados desde el plano sagital pueden ser: normales, semiflexionados, hiperxtendidos.

En el plano frontal pueden ser en forma de X cuando estando extendidos al frente las palmas de las manos hacia arriba los codos tienden a unirse.

Formas de las piernas.

Pueden ser rectas, valgas, varas, cuando son observadas desde el plano frontal anterior. Desde el plano sagital pueden ser Semiflexionadas o hiperextendidas.

Forma de los pies

Atendiendo al arco plantar pueden ser: planos, normales y cavos. Otros tipos de deformaciones de los pies atendiendo a sus puntos normales de apoyo sobre el suelo son: El pie equino, talos, varos, y valgos.

Estos ejercicios han sido tomados del libro: Ejercicios Físicos y Rehabilitación Tomo I Colectivo de Autores. (2006)

Confección de materiales didácticos.

Confección de materiales didácticos para la actividad de Educación Física

Material	Habilidad a		Respuestas
didáctico	desarrollar	Tareas Posibles	posibles.
Pelotas de trapo,	Rodar.	¿De cuántas formas	Hacia
•	ixodai.		
de papel o		puedes lanzar, rebotar	diferentes
cartón y de		y capturar la pelota?	direcciones;
pappier marché		¿Por dónde puede	delante, atrás
		rodar la pelota? ¿Hacia	a un lado y
		dónde puede rodar la	otro, arriba
	Lanzar.	pelota? ¿Por cuántas	abajo y de
		partes del cuerpo	diferentes
		puedes pasar la	formas. Por el
		pelota? ¿Hacia dónde	piso, cuerpo,
		puedes rodar la pelota?	tabla inclinada
			por los brazos,
			cabeza,
			tronco, piernas
	Caminar	¿Cómo puedes	Bordeando
		caminar sin tocar la	obstáculos,
		pelota o con el	con el
		material? ¿De cuántas	material u
		formas puedes	otra parte del
		caminar? ¿Hacia	cuerpo
		dónde puedes	De
		caminar?	diferentes
			formas y
			hacia
			diferentes

		direcciones.
Correr	¿Cómo puedes alcanzar el material? ¿De qué otra forma utilizas el material? ¿Hacia dónde puedes	Alcanzar a una distancia, Correr una distancia con el material en
	correr? ¿De qué otras formas puedes correr?-	alguna parte del cuerpo. Hacia delante, atrás un lado y otro.
Cuadrupedia	¿Cómo puedes alcanzar el material? ¿De qué otra forma utilizas el material? ¿Hacia dónde puedes realizar la Cuadrupedia?	Alcanzar el material a una distancia, realizar la cuadrupedia a una distancia, con el material en alguna parte del cuerpo. Realizar la cuadrupedia bordeando el material.

			Hacia delante,
			atrás, un lado
			y otro.
	0 "		
	Correr saltar	¿Cómo puedes hacerlo	Bordeando
	cuadrupedia,	sin tocar la pelota o con	obstáculos,
	reptar	el material?	Con el
		¿Cómo puedes	material en la
		alcanzar el material?	mano u otra
			parte del
			cuerpo. A una
			distancia.
Cuerdas largas	Caminar	¿Cómo subir lo más	Trepando
(tejidas con hilos	Correr	alto que	Corriendo
de nylon) y aros	Saltar	puedas?.¿Cómo	Reptando
		puedes pasar entre los	Saltando con
		aros colocados en el	una o dos
		piso (horizontalmente)	piernas
		y si lo sostenemos con	Agachados
		una o dos	Saltando en
		manos?¿Cómo puedes	cuadrupedia.
		si lo colocamos a una	
		altura?	

Cuerdas cortas	Caminar	¿De cuántas formas	
(hechas con		sabes caminar sobre	Caminando,
finas tiras de	Correr	las cuerdas?	Saltando en
tela)	Saltar	¿Cómo pasas por	cuadrupedia
	Cuadrupedia	arriba de las cuerdas,	corriendo de
	Lanzar	colocándolas de	de espalda
		diferentes maneras?	Caminar,
		De cuánta maneras	saltar, correr,
		puedes pasar por las	girar con ella
		cuerdas, colocadas de	
		diferentes formas:	
		curvas, rectas haciendo	
		caminos	
		ondulados?¿Cómo	
		puedes jugar con la	
		cuerda en tu cuerpo?	
Batones	Caminar	¿Cómo puedes llevar	Rodándolo
(confecciona	Saltar	los batones? ¿Qué	Golpeándolo
dos con	Golpear	puedes hacer con ellos	Conduciéndolo
ramas de los	Lanzar	colocados en el piso?	Saltándolo
árboles y	Reptar	¿Cómo puedes jugar	Bordearlo por
forradas con		con el batón y una	encima
pappier		pelota ala vez o un aro	Batear la
marché).		y un objeto pequeño?	pelota
			Lanzarlo por
			encima

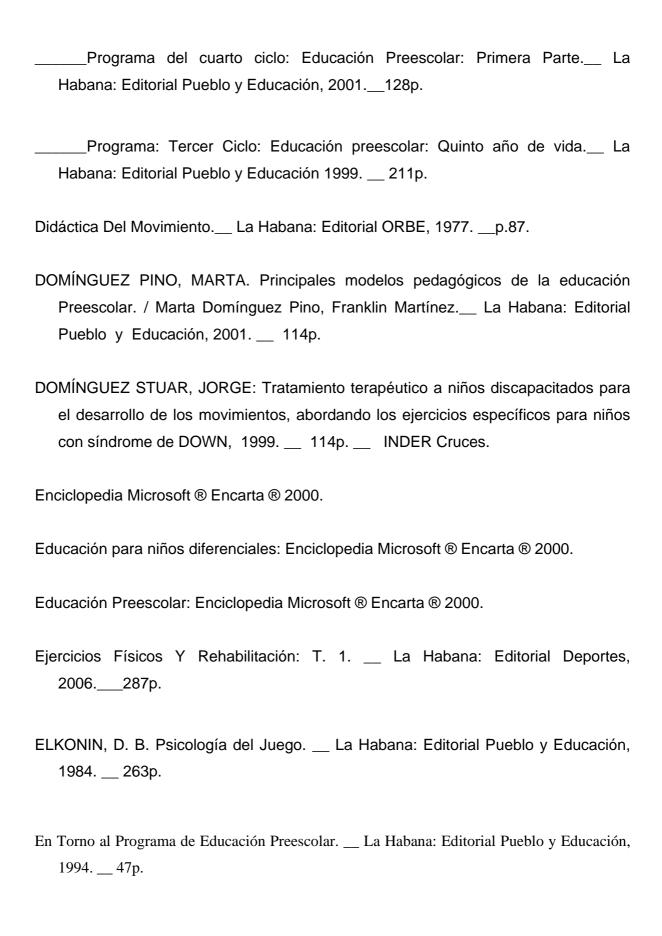
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) MARTÍ PÉREZ, JOSÉ. Obras Completas: T.10.__La Habana: Ed. Ciencias Sociales, 1975.__p.1027.
- 2) VIGOTSKI, L. S.: Psicología Pedagógica. Moscú: Ed. Preveschenie, 1926. 56.
- 3) MARTÍ PÉREZ, JOSÉ. La Edad de Oro.__ La Habana: Ed Gente Nueva, 1997.__ p.93.
- 4) MENDZHERITSKAIA, D.V. Fundamentos de la Educación Comunista de niños de los niños de Edad Preescolar /.D. V. Mendzheritskaia, I. D. Levin. SCHIRINA.__ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1982.__p.28.
- 5) lbíd.__ p.8.

BIBLIOGRAFÍA

ÁLVAREZ CASTILLO, ANGELA. Fundamentos Teóricos de la dirección del proceso de formación del profesional de perfil amplio Santa Clara Universidad: Centra de las Villas, 1983 (Material mimeografiado).
ÁLVAREZ FREIRE, ENRIQUETA. Fundamentos de Anatomía Y Fisiología Humanas para Maestros / Enriqueta Álvarez Freire, Maritza Rosales Fajardo, Raisa Bernal Cersa La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2004 304p.
ARISMEDIS LEGASPI ARCIRA. Pedagogía Preescolar La Habana: Editoria Pueblo y Educación, 1987 153 p.
ARTEAGA, CH. M. Desarrollo de la expresividad corporal. Tratamiento globalizado de los contenidos de representación / Zaragoza, España: INDE, 1997p.87.
ÁVALOS BERMÚDEZ, MARIELA "El Desarrollo de los Movimientos".y su importancia en el desarrollo de la edad temprana, 2000 10 p Pedagogía
BELL RODRÍGUEZ, RAFAEL. Convocados por la diversidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2002121 pPedagogía y diversidad / Rafael Bell Rodríguez, C. J Musibay La Habana: Editorial Abril, 2001224 p.
CALVO SALDIÑAS, MARIA VICTORIA. Alteraciones más frecuentes en la etapa preescolarp. 20 <u>En</u> Simiente (La Habana) No 4., Nov, 1987.
CASTELLANOS CABRERA, ROXANNE. Psicología: Selección de. Textos La Habana: Editorial Félix Varela, 2003 p. 54.

CASTRO, O. Fundamentos teóricos y metodológicos del Sistema de Superación Del Personal Docente del MINED123h Tesis en opción al titulo de Máster en Educación Abanada I.S.P " Enrique José Varona", La Habana, 1997.
CASTRO RUZ, FIDEL. Discurso pronunciado en el acto de graduación del Destacamento Pedagógico "Manuel Ascunce Domenech" 13 de julio de 1979 La Habana: Editorial Política, 1979 28.p.
CHIRINO RAMOS MA. VICTORIA. Metodología de Investigación Educativa La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2005258p.
CHIVAS, O.F. Creatividad y Cultura: Incógnitas y Respuestas La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2001 p. 15.
Columna vertebral: Enciclopedia Microsoft ® Encarta ® 2000.
CUBA. MINISTERIO DE EDUCACIÓN: INSTITUTO PEDAGÓGICO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO. Fundamentos en la investigación Educativa: Maestría en ciencias de la educación: modulo 1: primera parte [LA Habana]: Editorial Pueblo y Educación, [2005]31p.
INSTITUTO PEDAGÓGICO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO. Fundamentos en la Investigación Educativa: Maestría en Ciencias de la Educación: modulo 1: Segunda Parte [La Habana]: Editorial Pueblo y Educación, [2005] 31p.
Plan de Perfeccionamiento y desarrollo del sistema nacional de educación en Cuba 1975- 1976La Habana, 197612 p.



FONARLOV, A.M. EL desarrollo de las reacciones de Orientación en los niños.__La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1989. __95p.
Formación del profesorado: Enciclopedia Microsoft ® Encarta ® 2000
FRANCO, OLGA. Lecturas para Educadores Preescolares III.__ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2006.__ 222 p.
GARCÍA GALLÓ, GASPAR: Bosquejo Histórico de la Educación en Cuba.__ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1978. __ 180p.
GIL ACOSTA, MIRTHA: Juegos Tradicionales Contemporáneos para la actividad, realizando una contribución al desarrollo de las actividades físico- motoras en la Edad Preescolar, 1999. __ 48 h. __ Trabajo de Diploma. __ ISP "Conrado Benítez García", Cienfuegos.
GONZÁLEZ CASTRO, VICENTE, Teoría y práctica de los medios de enseñanzas. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1986. __ p. 17 - 54.

HERNÁNDEZ CORVO, ROBERTO: Morfología Funcional Deportiva.__ La Habana:

La Educación en Cuba. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1995. __ 320p.

Editorial Científico Técnica, 1977.__ p194.

Historia de la Educación: Enciclopedia Microsoft ® Encarta ® 2000.

La Educación en Cuba. __ La Habana: Editorial. MINED, 1973.__ 417p.

- LOGUINOVA, V. I. Pedagogía Preescolar / V. I. Louguinova, P.G. Samorukova. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1990. __230p.

 LÓPEZ RODRÍGUEZ, ALEJANDRO. La Educación Física más Educación que Física. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2006. __ p.106.

 MARTÍ PÉREZ, JOSÉ. __ La Edad de Oro. __ La Habana: Editorial Gente Nueva, 1990. __ p.93.

 MARTÍNEZ, FRANKLIN. Principales temas pedagógicos. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación. __ p.23.

 MATAMOROS SUÁREZ, MARÏA DEL CARMEN) Taller Metodológico para maestros que educan escolares con limitaciones físico-motoras en la diversidad del alumnado, 2003 __ p.54. __ Trabajo de Diploma.

 . PEDAGOGÍA 90: Encuentro de Educadores por un Mundo mejor. Conferencias y
- PEDAGOGÍA 95: Encuentro por la unidad de los educadores Latinoamericanos.__La

mesas redondas. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1990. __ 280p.

Psicología de la educación: Enciclopedia Microsoft ® Encarta ® 2000.

Psicología Infantil: Enciclopedia Microsoft ® Encarta ® 2000.

Habana: Editorial pueblo y Educación, 1995.__285p.

RUBINSTEIN, L. S. EL desarrollo de la psicología: principios y métodos.__ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1979, __ 470p.

- Seminario Nacional para educadores: II / Ministerio de Educación.__ [La Habana]: Editorial Pueblo y Educación, 2001.__ 16 p.
- Seminario Nacional para educadores: III / Ministerio de Educación. __ [La Habana]: Editorial Pueblo y Ecuación, 2002. __16 p.
- TATÁRINOV, V .G. Anatomía y fisiología humana. Moscú: Editorial. MIR 1980. p. 126.
- TSEITLIN, A. G. Desarrollo físico de los niños y adolescentes.__ Moscú: Medguiz, 1963.__ P. 44.
- VIGOTSKI, L. S. Obras completas: Tomo V_ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1988.__ p. 68.
- VIGOTSKI, L. S. Obras completas. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1995 .__595p.
- YADESKO, V. I. Pedagogía Preescolar. / V. I. Yadesko, F. A. Sojin. __ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1983.__ p. 389 395.
- ZHULLOUSKAIA, R.I. La educación del niño en el juego.__ La Habana: Editorial. Científico Técnica, 1975. _ 180 p.
- ZUCH, R. T. Educación del Movimiento del cuerpo en niños discapacitados Físicamente .__España: [s. n], 1986 .__203p.
- ZURITA CRUZ, CARIDAD R. Hacia un Futuro sin Barreras: derecho a la igualdad de oportunidades sin discriminación.__ La Habana: MINED, 2002. __ 18p