



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE



FACULTAD DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MENCIÓN ATENCIÓN INCLUSIVA A LAS NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES**

**“JUEGOS TRADICIONALES COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO
PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN”**

Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título de Magíster en Atención Inclusiva a las
Necesidades Educativas Especiales

AUTORA: Erika Estefanía Caicedo Carcelén

DIRECTORA: PhD. Elena Narcisa Díaz Mosquera

ASESOR: MSc César Fernando Moreno Acosta

IBARRA- ECUADOR

2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Directora del Trabajo de Investigación con el tema: **“JUEGOS TRADICIONALES COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN”**, de autoría de **Erika Estefanía Calcedo Carcelén**, para obtener el Título de Magíster en Educación Mención Atención a las Necesidades Educativas Especiales, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

Ibarra, 01 de febrero del 2022

Lo certifico



PhD. Elena Narcisca Diaz Mosquera
C.C. 0800545477
DIRECTORA DE TESIS



**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD
TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	1003421284		
APELLIDOS Y NOMBRES	Caicedo Carcelén Erika Estefanía		
DIRECCIÓN:	Calle Puyo 30-33 y Pelíkano (Ibarra)		
EMAIL:	eecaicedoc@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:	062 511 458	TELÉFONO MÓVIL:	0981127686

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	“JUEGOS TRADICIONALES COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN”
AUTORA:	Erika Estefanía Caicedo Carcelén
FECHA: AAAAMMDD	2021/03/11
PROGRAMA:	PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO <input checked="" type="checkbox"/>
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Magíster en Educación Mención Atención a las Necesidades Educativas Especiales
TUTORA:	PhD. Elena Narcisa Díaz Mosquera

2. CONSTANCIA

La autora Erika Estefanía Caicedo Carcelén manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es titular de los derechos patrimoniales, por lo que asumen la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 02 días del mes de febrero de 2022

LA AUTORA



Erika Estefanía Caicedo Carcelén
C.I.: 1003421284

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a mi familia, quien me apoyó incondicionalmente en cada paso para lograr este objetivo de crecimiento académico y personal, que con amor, dedicación y esfuerzo ha dado frutos en el día a día con pequeños aportes brindados.

A toda la comunidad de la UE Beatriz Jarrín por permitirme ser parte de ellos en este proceso de formación, a mi ángel en el cielo que sé que se siente orgulloso por un logro más, por eso y mucho más mi sentir de gratitud y cariño a quienes fueron parte de este logro.

Erika Estefanía Caicedo Carcelén

AGRADECIMIENTO

Mis más sinceros agradecimientos a Dios por poner personas maravillosas y ejemplares de lucha en mi camino, mis padres Helda Carcelén y Marcelo Caicedo, mis hermanos Stalin y André Caicedo, quienes han sido las personas que me motivaron a continuar con mi crecimiento personal y profesional.

A mi tutora, Dra. Elena Díaz y mi asesor MSc. Cesar Moreno, quienes me encaminaron en la culminación de esta investigación con paciencia, sabiduría y humildad me enriquecieron de conocimientos, a mis profesores y amigos que siempre estuvieron pendientes y dando ánimo desde el principio de este sueño.

A la UE Beatriz Jarrín, quienes me abrieron las puertas para que esta investigación sea posible, que, con sus aportes y predisposición a varias actividades, siempre estuvieron presentes cuando fue necesario.

Erika Estefanía Caicedo Carcelén

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.....	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN	1
1.1 Problema de investigación.....	2
1.2 Objetivos de la investigación.....	4
1.2.1 Objetivo general	4
1.2.2 Objetivos específicos.....	4
1.3 Preguntas de investigación	4
1.4 Justificación.....	5
CAPÍTULO II	7
MARCO REFERENCIAL.....	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 El Síndrome de Down	9
2.2.1 Definición y causas.....	9
2.2.2 Características del desarrollo en niños con SD	11

2.2.2.1 Características físicas	11
2.2.2.2 Características del desarrollo intelectual	13
2.2.2.3 Características de la dimensión social	15
2.2.3 Problemas médicos asociados en el SD.....	16
2.3 Desarrollo de la psicomotricidad en niños con síndrome de Down	18
2.3.1 Definición e importancia	18
2.3.2 Desarrollo psicomotriz en el síndrome de Down	19
2.3.3 Estimulación temprana	20
2.4 Juegos tradicionales como estrategia en la intervención educativa	21
2.4.1 Definición y caracterización de los juegos tradicionales	21
2.4.2 Tipos de juegos tradicionales	24
2.4.3 Beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz.....	26
2.5 Marco legal.....	27
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	30
3.1 Descripción del área de estudio.....	30
3.2 Diseño y tipo de investigación	30
3.3 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación	32
3.4 Población y muestra	33
3.5 Procedimiento de investigación	33
3.5.1 Fase 1: Determinación de las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños con SD.....	34
3.5.2 Fase 2: Análisis de la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños y niñas con SD	34
3.5.3 Fase 3: Diseño de una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con SD.....	35
3.6 Consideraciones Bioéticas.....	35

CAPÍTULO IV.....	36
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	36
4.1 Determinación de las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con SD.....	36
4.1.1 Dimensión 1. características de desarrollo de niños con SD.....	37
4.1.1.1 Valoración de la capacitación para la atención inclusiva de necesidades educativas especiales por parte de los organismos educativos.....	37
4.1.1.2 Características de desarrollo de los niños con SD.....	38
4.1.1.3 Hitos de desarrollo en la niñez y pre adolescencia de los niños con SD.....	39
4.1.1.4 Valoración del nivel de conocimiento acerca de la condición médica de los niños con SD	40
4.1.1.5 Valoración del nivel de conocimiento acerca factores de riesgo pre, peri y postnatales del niño con SD	41
4.1.1.6 Niveles de afectación de la discapacidad intelectual en niños con SD.....	42
4.1.1.7 Tratamiento farmacológico para el tratamiento de los niños con SD.....	43
4.1.2 Dimensión 2. desarrollo psicomotriz de niños con SD	44
4.1.2.1 Importancia de la estimulación temprana en niños con SD	44
4.1.2.2 Actividades para favorecer el desarrollo psicomotriz en sus estudiantes	45
4.1.2.3 Habilidades motrices más evidentes en niños de 8 a 12 años con SD	46
4.1.2.4 Habilidades motrices que muestran mayor dificultad en los estudiantes con SD	46
4.1.2.5 Valoración del progreso psicomotriz del niño con sd, según el plan de actividades	47
4.1.2.6 Valoración de la lateralidad en los estudiantes con SD	49
4.1.2.7 Valoración del equilibrio en los estudiantes con SD	51
4.1.2.8 Valoración de la coordinación en los estudiantes con SD	52
4.1.2.9 Valoración del acompañamiento de los padres de familia en la realización de actividades para el desarrollo psicomotriz de los niños con SD	54
4.1.2.10 Rehabilitación o terapia adicional a la de la institución educativa para los niños con SD	55

4.1.2.11 Capacitación y acompañamiento sobre actividades para el desarrollo psicomotriz a realizar en la unidad educativa con los niños y niñas con SD.....	56
4.1.3 Dimensión 3. juegos tradicionales	57
4.1.3.1 Importancia del juego para el desarrollo integral de los estudiantes con SD.....	57
4.1.3.1 Beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz de los niños con SD	58
4.1.3.2 Frecuencia de la práctica de los juegos tradicionales con los estudiantes con SD.....	59
4.1.3.3 Juegos tradicionales para favorecer el desarrollo psicomotriz en los estudiantes con SD.....	60
4.1.3.4 Pertinencia de una propuesta alternativa de juegos tradicionales para la aplicación en el ejercicio profesional	61
4.2 Análisis la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños con SD	62
4.3 Diseño de una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños con SD	64
CAPÍTULO V	65
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
5.1 Conclusiones	65
5.2 Recomendaciones.....	66
Referencias.....	67
Anexos.....	73
Anexo 1. Oficio De Autorización Institucional Para La Aplicación De Los Instrumentos.....	73
Anexo 2. Entrevista Online Aplicada A Los Docentes Y Personal Del Equipo Multidisciplinario.....	74
Anexo 3. Manual De Propuesta Alternativa Con Juegos Tradicionales Orientados Al Desarrollo Psicomotriz De Los Niños Y Niñas Con Síndrome De Down De La Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de juegos tradicionales	22
Tabla 2. Tipos de juegos tradicionales según relación motriz.....	24
Tabla 3. Clasificación general y sub clasificación de los juegos tradicionales	24
Tabla 4. Tipología del juego popular y el deporte tradicional.....	25
Tabla 5. Resumen de métodos, técnicas e instrumentos de investigación	32
Tabla 6. Población de la investigación	33
Tabla 7. Desarrollo psicomotriz en los niños con SD	62
Tabla 8. Tipología de juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz	63
Tabla 9. Estructura del manual de estrategias de apoyo con juegos tradicionales	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Valoración de capacitación sobre NEE.....	37
Figura 2. Valoración del nivel de conocimiento sobre condición médica de niños con SD	40
Figura 3. Valoración del nivel de conocimiento acerca factores de riesgo en niño con SD	41
Figura 4. Importancia de la estimulación temprana en niños con SD	44
Figura 5. Valoración del progreso psicomotriz del niño con SD por los docentes	47
Figura 6. Valoración del progreso psicomotriz del niño con SD por equipo multidisciplinar	48
Figura 7. Valoración de la lateralidad en los estudiantes con SD por los docentes	49
Figura 8. Valoración de la lateralidad en los niños con SD por equipo multidisciplinar	50

Figura 9. Valoración del equilibrio en los estudiantes con SD por los docentes.....	51
Figura 10. Valoración del equilibrio en los niños con SD por el equipo multidisciplinar	52
Figura 11. Valoración de la coordinación en los estudiantes con SD por los docentes	52
Figura 12. Valoración de la coordinación en niños con SD por el equipo multidisciplinar.	53
Figura 13. Valoración del acompañamiento de los padres de familia.....	54
Figura 14. Valoración sobre la rehabilitación o terapia adicional para los niños con SD	55
Figura 15. Frecuencia de capacitación sobre actividades psicomotrices para niños con SD	56
Figura 16. Importancia del juego para el desarrollo integral de niños con SD por docentes	57
Figura 17. Importancia del juego para el desarrollo integral por el equipo multidisciplinar	58
Figura 18. Frecuencia de la práctica de los juegos tradicionales con los estudiantes con SD	59
Figura 19. Juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en niños con SD por los docentes	60
Figura 20. Juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en niños con SD por el equipo multidisciplinar.....	61
Figura 21. Pertinencia de una propuesta alternativa de juegos tradicionales	61

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MENCIÓN ATENCIÓN INCLUSIVA A LAS
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES



Facultad de
Posgrado

**“JUEGOS TRADICIONALES COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO
PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN”**

Autora: Erika Estefanía Caicedo Carcelén
Tutora: PhD. Elena Narcisa Díaz Mosquera
Año: 2022

RESUMEN

El síndrome de Down (SD), que es una de las discapacidades más comunes a nivel mundial, se presenta con efectos variables en las características físicas, estilos de aprendizaje y salud de quienes la padecen. El desarrollo motor lento en los niños con SD está asociado a la discapacidad intelectual y afecta en la realización de actividades psicomotrices, por lo que, es necesario un plan de intervención basado en el juego y orientado a elevar la calidad de vida y la autonomía en el entorno escolar y familiar, acorde a las necesidades específicas del individuo. El objetivo del estudio fue analizar las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”, a partir del reporte de los docentes y personal del equipo multidisciplinario, para la elaboración de un manual de estrategias de apoyo con juegos tradicionales. El enfoque de investigación fue cualitativo de tipo descriptivo y de carácter transversal, con un diseño documental y de campo. Las técnicas empleadas fueron: entrevista en profundidad y análisis de contenido. Los sujetos de investigación fueron los docentes y equipo multidisciplinario de la UE Especializada “Beatriz Jarrín”. Los resultados mostraron que los docentes y equipo multidisciplinario valoran positivamente las bondades de las estrategias lúdicas basadas en juegos tradicionales y el progreso psicomotriz del niño con síndrome de Down según el plan de actividades. Sin embargo, los datos evidencian bajo desarrollo de las capacidades psicomotrices en los niños con SD como: lateralidad, equilibrio y coordinación; y escasa capacitación sobre NEE. Se concluye que para definir la propuesta alternativa pertinente y contextualizada, es necesaria la identificación de las necesidades psicomotrices y la tipología de juegos tradicionales.

Palabras clave: Niños con síndrome de Down, juegos tradicionales, desarrollo psicomotriz

ABSTRACT

“TRADITIONAL GAMES AS A STRATEGY FOR PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT IN BOYS AND GIRLS WITH DOWN SYNDROME”

Author: Erika Estefanía Caicedo Carcelén

Tutor: PhD. Elena Narcisa Díaz Mosquera

Year: 2022

Down syndrome (DS), which is one of the most common disabilities worldwide, presents with variable effects on the physical characteristics, learning styles and health of those who suffer from it. Slow motor development in children with DS is associated with intellectual disability and affects the performance of psychomotor activities, therefore, an intervention plan based on play is necessary and aimed at increasing the quality of life and autonomy in the school and family environment, according to the specific needs of the individual. The objective of the study was to analyze the psychomotor development needs of boys and girls with Down syndrome of the Specialized Educational Unit "Beatriz Jarrín", based on the report of the teachers and staff of the multidisciplinary team, for the preparation of a strategy manual support with traditional games. The research approach was qualitative, descriptive and transversal, with a documentary and field design. The techniques used were: in-depth interview and content analysis. The research subjects were the teachers and the multidisciplinary team of the Specialized UE "Beatriz Jarrín". The results show that the teachers and the multidisciplinary team positively value the benefits of recreational strategies based on traditional games and the psychomotor progress of the child with Down syndrome according to the activity plan. However, the data show low development of psychomotor skills in children with DS such as: laterality, balance and coordination; and little training on Special Educational Needs. It is concluded that to define the pertinent and contextualized alternative proposal, it is necessary to identify the psychomotor needs and the typology of traditional games.

Keywords: Children with Down syndrome, traditional games, psychomotor development

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La atención inclusiva a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) es uno de los grandes desafíos del quehacer docente y de la comunidad educativa. Dicha atención debe responder adecuadamente a las demandas educativas de cada población. En el caso particular de los niños con síndrome de Down, es importante atender la individualidad y especificidad de cada estudiante, dadas las variadas características de desarrollo y afectaciones asociadas al SD.

La discapacidad intelectual es de una de las características típicas de los niños con SD, asociada a un desarrollo motor lento y afectaciones en la psicomotricidad. En este sentido, es necesario la aplicación de estrategias pedagógicas activas y lúdicas para favorecer el adecuado desarrollo psicomotriz de esta población, a fin de dotarles de mayor autonomía y desenvolvimiento en su entorno.

El juego aporta un valor educativo indiscutible para el desarrollo integral del niño, más aún en la población con SD, que requieren un plan de intervención oportuno para superar las barreras propias del síndrome. Dada la relevancia de la atención inclusiva a las NEE, se desarrolla la presente investigación que presenta una propuesta de propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con Síndrome de Down. Está estructurado en cinco capítulos que se describen a continuación.

El capítulo I presenta el planteamiento del problema, los objetivos general y específicos del estudio, la justificación y las preguntas de investigación. El capítulo II hace referencia a los antecedentes de la investigación, el marco referencial en relación con las variables de estudio y el marco legal. En el capítulo III se desarrolla el marco metodológico, la descripción del área de estudio, el diseño y tipo de investigación, los métodos, las técnicas e instrumentos para la recolección de información, la población y muestra, el procedimiento de investigación y las consideraciones bioéticas. El capítulo IV muestra los resultados y discusión a partir de las entrevistas en profundidad dirigidas a profesores y personal del equipo multidisciplinario respectivamente, que fueron tabuladas y presentadas en cuadros

estadísticos descriptivos. El capítulo V presenta las conclusiones y recomendaciones derivadas del proceso investigativo.

1.1 Problema de investigación

El síndrome de Down (SD) es una de las discapacidades más comunes a nivel mundial, presenta efectos variables en las características físicas, estilos de aprendizaje y salud de quienes la padecen, con una prevalencia entre 1 de cada 1000 y 1 de cada 1100 recién nacidos (ONU, 2020). Sin embargo, Ecuador reporta la mayor tasa de síndrome de Down que el promedio mundial con 1 de cada 550 nacidos vivos en mujeres entre 20 y 25 años de edad (Jijón, 2019). Por lo tanto, los programas de intervención temprana, educación inclusiva e investigación adecuada son esenciales para el desarrollo de esta población.

El Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS, 2020) señala que la población de estudiantes con discapacidad en educación básica, media y bachillerato es de tipo: 51.39 % intelectual, 26.25 % física, 10.39 % auditiva, 5.96 % psicosocial y 5.92 % visual. Estos datos evidencian que más de la mitad de la población estudiantil mencionada presenta discapacidad intelectual que incluye a los niños, niñas y adolescentes con SD. En consecuencia, se requiere atención especializada a las necesidades educativas de esta población para lograr un adecuado desarrollo integral orientado a mejorar las condiciones de vida de los estudiantes.

Cabe mencionar que la discapacidad intelectual en los niños y niñas con SD está asociada a un desarrollo motor más lento que incidirá negativamente en la habilidad de realizar actividades psicomotrices (Martínez y Fernández, 2016). Esto evidencia la necesidad de un plan de intervención oportuno para el desarrollo de las áreas afectadas en los niños y niñas con esta discapacidad tanto en el ámbito escolar y familiar, acorde a las necesidades específicas del individuo.

El Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC, 2019), a través de la Subsecretaría de Educación Especializada e Inclusiva y la Dirección Nacional de Educación Especializada e Inclusiva, trabaja para alcanzar la inclusión para estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE). El país cuenta con 4 857 Instituciones Educativas Ordinarias (IEO) de sostenimiento fiscal, que atienden a estudiantes con necesidades educativas

especiales asociadas a la discapacidad. En este sentido, brindar atención inclusiva de calidad especializada es determinante para asegurar el derecho a la educación de niños, niñas y adolescentes con NEE que promueva el desarrollo integral e integración social.

Si bien es cierto, existen centros especializados a nivel nacional de atención a niños y niñas con síndrome de Down, poseen escasos recursos específicos para atender a dicha población o son poco accesibles para las familias que los requieren. Por otro lado, la mayoría de niños y niñas con esta discapacidad son insertados a escuelas regulares, donde sus necesidades educativas especiales son escasamente atendidas. Esto conlleva a afectar el adecuado desenvolvimiento del niño y niña en la sociedad, por ende, a una elevada dependencia familiar, específicamente de un cuidador que en la mayoría de casos es la madre.

En este contexto, los cuidadores y educadores juegan un papel importante para apoyar el desarrollo psicomotriz del niño y niñas con síndrome de Down. No obstante, el desconocimiento de metodologías idóneas, escaso asesoramiento y acompañamiento permanente, tratamiento científico y planes de intervención oportunos dentro de las instituciones educativas, generan un deficiente desarrollo de habilidades y destrezas en los estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad, para alcanzar el éxito deseado en el aprendizaje y calidad de vida. Por otro lado, las estrategias empleadas en los programas de intervención son tradicionales, monótonas; se subvalora el potencial pedagógico del juego para favorecer el desarrollo integral del niño o niña con discapacidad en un ambiente contextualizado, lúdico y motivador.

Así mismo, los organismos rectores capacitan parcialmente a docentes y tutores en temas relacionados a metodologías innovadoras orientadas a la actividad lúdica para el desarrollo psicomotriz en niños y niñas con SD. En consecuencia, la subvaloración del juego para atender las necesidades educativas de esta población estudiantil desaprovecha los grandes beneficios que ofrece para intervenir todas las esferas de desarrollo que se traducen en mayor autonomía e independencia en los estudiantes con síndrome de Down.

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Analizar las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”, a partir del reporte de los docentes y personal multidisciplinario, para la elaboración de un manual de estrategias de apoyo con juegos tradicionales.

1.2.2 Objetivos específicos

- Determinar las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down, mediante información obtenida de los docentes y personal multidisciplinario de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.
- Analizar la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.
- Diseñar una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.

1.3 Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”?
- ¿Qué tipos de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños y niñas con Síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”?
- ¿Cómo diseñar una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con Síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”?

1.4 Justificación

La atención inclusiva a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad, es determinante para el óptimo desarrollo de los niños, niñas y adolescentes con síndrome de Down, particularmente en las primeras etapas de aprendizaje. En la fase escolar debe darse énfasis a favorecer metodologías innovadoras adecuadas, orientadas a fortalecer el área psicomotriz y las habilidades sociales para el óptimo desenvolvimiento en los espacios familiares y formativos.

Las metodologías a emplearse en los entornos educativos especializados y regulares para niños y niñas con SD deben procurar estrategias lúdicas, activas y participativas. Los juegos son medios de estimulación motriz e intelectual, que fortalecen el aprendizaje, elevan la calidad humana y alcanzan mayor bienestar personal y familiar en los niños con síndrome de Down (Sailema et al., 2017). De allí la importancia de contribuir con novedosas estrategias como el uso de los juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en los niños y niñas con NEE asociados al síndrome de Down.

Es importante indicar que el estudio propuesto está enmarcado en el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 (CNP, 2017) relacionado al Eje 1. Derechos para todos durante Toda la Vida, que señala que: “Es necesario facilitar el acceso de las personas con discapacidad a la educación inclusiva, la información, los espacios públicos, el trabajo digno, la salud y la protección frente a todas las formas de violencia” (p. 48). Así mismo, el Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas, en la política 1.4 manifiesta: “Garantizar el desarrollo infantil integral para estimular las capacidades de los niños y niñas, considerando los contextos territoriales, la interculturalidad, el género y las discapacidades (p. 58). Es así que, el presente estudio se constituye en una propuesta alternativa para alcanzar la inclusión de niños con NEE asociados al síndrome de Down, orientado a fortalecer sus capacidades e integración social basada en la metodología lúdica de los juegos tradicionales.

En el contexto mundial, se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados a la educación de calidad, que plantea como Meta del Objetivo 4. “Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños, niñas y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de

aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces para todos” (UNESCO, 2019, p. 16). En este sentido, el presente estudio contribuye al logro de políticas y objetivos globales, y nacionales, orientados al mejoramiento de la calidad de vida de las personas con SD.

Se justifica por aportar un marco metodológico de investigación con enfoque cualitativo, de tipo descriptivo con un carácter transversal que permitirá generar nuevos conocimientos orientados al uso de los juegos tradicionales como estrategia para el desarrollo psicomotriz en niños con SD. Teóricamente la investigación se justifica por constituir un valioso aporte para crear nuevas conceptualizaciones que sustenten la praxis de metodologías innovadoras en atención inclusiva a las necesidades especiales, particularmente los niños con SD, que se constituyen en los beneficiarios directos de esta investigación, así como los educadores, familia y comunidad en general.

Finalmente, cabe indicar que el presente estudio se ubica en línea de investigación de la UTN “Gestión, calidad de la educación, procesos pedagógicos e idiomas” y pertenece a la sublínea de investigación de la Maestría en Educación Mención Atención Inclusiva a las Necesidades Educativas Especiales “Procesos y estrategias psicopedagógicas en la atención a la diversidad”. Por lo tanto, apoya las bases teórico-científicas de estas líneas por enmarcarse en el ámbito educativo y atención a la diversidad.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

Este acápite presenta las bases teórico-conceptuales que sustentan el presente estudio mediante la revisión de la línea base acerca del Síndrome de Down (SD), las características del desarrollo de la psicomotricidad y los juegos tradicionales como estrategia en la intervención educativa.

2.1 Antecedentes

En este apartado se presenta la revisión de la línea base acerca de los juegos tradicionales y el desarrollo psicomotriz en los niños y niñas con Síndrome de Down. Es así que, se muestra un conjunto de aportes científicos en función de las variables objeto de investigación que componen los antecedentes del estudio.

Martínez y Fernández (2016) llevaron a cabo un trabajo de investigación titulado “Aplicación de un programa de educación psicomotriz en un caso con síndrome de Down”. Se plantea como objetivo principal mostrar cómo la práctica psicomotriz, a través de la aplicación de un programa de intervención psicomotor, mejora el nivel de estructuración corporal y las habilidades fonológicas de esta población. Como metodología se empleó un conjunto de pruebas estandarizadas y no estandarizadas, que se le administraron al niño con SD de 11.9 años al principio y al final del programa de intervención en 10 sesiones de 40 min de duración cada una. El programa estuvo basado en actividades de estructuración espacial, estructuración temporal y habilidades articulatorias. Los resultados confirmaron que el programa de intervención psicomotriz ayudó a desarrollar y mejorar las capacidades psicomotrices más retrasadas y que contribuyó para mejorar su comunicación e interacción social.

Sailema et al. (2018) realizaron una investigación titulada “Juegos tradicionales como estimulador motriz en niños con síndrome de Down”. El objetivo del estudio fue realizar una estimulación motriz efectiva a través del uso de juegos tradicionales ecuatorianos, potenciando destrezas motoras, locomotrices, no locomotrices y de proyección, valorando el

efecto producido. La metodología consistió en evaluar diferentes habilidades motrices antes y después de implementada la propuesta lúdica durante seis meses en 72 sesiones de 40 min, tres veces por semana a partir del test de Bruininks-Ozeretzki mediante tres criterios (adquirido, en vías de admisión y no adquirido) en 85 niños con síndrome de Down entre 5-15 años de edad. Los resultados arrojaron que el desplazamiento con independencia mejoró en 41.17 %, las habilidades no locomotrices en 27.05 % y las habilidades de proyección en 32.55 %.

Rodríguez et al. (2017) presentan un trabajo investigativo sobre “La educación psicomotriz en su contribución al desarrollo del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo”. El objetivo fue mostrar la influencia y contribución de la intervención psicomotriz en el desarrollo del lenguaje en aquellos niños con necesidades específicas de apoyo educativo. En la metodología se valoró las habilidades del área del lenguaje y del área motora mediante la Prueba de Desarrollo Battelle antes y al final de la intervención, la cual fue aplicada a tres niños de entre 4 y 5 años que presentaban determinadas dificultades en el desarrollo del lenguaje como parte de las características de Síndrome de Down, retraso madurativo del desarrollo y trastorno del espectro autista (TEA). Los resultados advierten que el programa tiene efectos positivos tanto en la mejora del lenguaje comprensivo y expresivo como en la motricidad fina y gruesa.

Martínez y Antón (2018) efectuaron una investigación titulada “Efectos de un programa de intervención psicomotriz en preadolescentes con síndrome de Down”. Su objetivo fue la aplicación de estrategias didácticas para generar interacción y motivación en jornadas extensas de clase. La metodología consistió en evaluar la eficacia de un programa de intervención destinado al desarrollo psicomotor de los preadolescentes con SD, centrándose en el esquema corporal y la estructura espacio-temporal. Los resultados muestran un aumento significativo en la conciencia corporal, así como en los conceptos de espacio y cantidad; siendo necesario consolidar dichas habilidades de manera personalizada y prolongada para minimizar sus desfases evolutivos psicomotrices.

Tello (2018) desarrolló un estudio sobre “La estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños con síndrome de Down de entre 4 a 6 años de edad de la Unidad Educativa Especializada Ambato”. El objetivo consistió en analizar la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños con Síndrome de Down de

entre 4 y 6 años de edad de la Escuela Especial Ambato. En la metodología se aplicó la Escala de evaluación de la psicomotricidad en preescolar a 20 niños con SD. Como resultado se concluye que la estimulación temprana influye en el desarrollo psicomotriz de los niños con síndrome de Down de entre 4 y 6 años.

Tenorio et al. (2020) efectuaron una investigación sobre “Evidencia de confiabilidad y validez del Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil (TADI) para evaluación de niñas y niños chilenos con Síndrome de Down”. Su objetivo fue analizar la evidencia de validez y confiabilidad para el uso de TADI, según los estándares internacionales, en infantes y niños chilenos con síndrome de Down (SD). En la medición se empleó el Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil (TADI), la Escala Wechsler de Inteligencia, tercera edición-versión chilena (WISC-IIIv.ch.), el Leiter International Performance Scale, cuestionario socioeconómico y cuestionario sobre características de la condición médica. Los resultados sugieren una consistencia interna apropiada, la evidencia de validez indica que el contenido de la prueba es apropiado, no se registran efectos techo ni piso, hay diferencias en la estructura interna registrada en el grupo de SD y una adecuada relación con variables de criterio externo.

Como se puede apreciar, existe un interés por estudiar el tema del síndrome de Down y los aportes que, desde diversos enfoques, se pueden hacer para fomentar el desarrollo integral y mejorar la calidad de vida de los niños que presentan esta condición.

2.2 El Síndrome de Down

2.2.1 Definición y causas

Durante muchos años se ha enfatizado los problemas médicos asociados al Síndrome de Down (SD) orientados a la búsqueda de tratamiento, prevención y control; sin embargo, mientras tanto, las personas con SD permanecían relegadas en centros de atención especializados, sin formar parte activa de la sociedad (Arias et al., 2017). No obstante, en la actualidad las personas con SD cada vez se encuentran más integradas en espacios educativos y laborales. Quintanal et al. (2018) definen a este síndrome como: “la triplicación que padecen total o parcialmente algunos sujetos en su cromosoma 21 (trisomía 21), que provoca

algunas alteraciones somáticas” (p. 27). Por lo tanto, es necesario identificar las características de desarrollo específicas de la población con SD, previo a un plan de intervención. Perpiñán (2018) afirma que:

Es necesario conocer cómo es el desarrollo esperable del niño con SD, cuáles pueden ser sus puntos fuertes que habrá que potenciar y las dificultades que conlleva su discapacidad. Cuáles son las estrategias que la intervención ha demostrado que mejor funcionan para su aprendizaje (...). El conocimiento de este perfil nos permitirá ajustar las estrategias educativas a sus necesidades, y de este modo, aumentar la eficacia de la tarea docente. (p.11-12).

A la luz de esta afirmación, se evidencia la importancia de una adecuada valoración de los estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE), particularmente de quienes padecen SD. El presente estudio está orientado a las estrategias lúdicas que apoyan el desarrollo psicomotriz en los niños con SD. En tal virtud, se abordan las características del desarrollo de niños con SD, los niveles que presenta dicho síndrome, así como, los problemas médicos asociados al SD.

Se ha evidenciado que la incidencia del SD en América del Sur, es de 1 por cada 700 nacidos; las causas pueden ser de origen meiótico por falta de una adecuada división de los óvulos en el momento de la concepción, observada en mujeres mayores de 37 años y de origen mitótico, en donde la división en la concepción es normal, pero a medida que las células se dividen se produce alguna alteración en la cantidad de cromosomas (Ramírez, et al., 2020).

Perpiñán (2018) señala que en la concepción tanto el óvulo como el espermatozoide pueden aportar 24 cromosomas en lugar de 23 para formar la nueva célula por causas desconocidas, lo cual, provoca múltiples alteraciones en la constitución, desarrollo y fisiología del organismo, siendo uno de los más afectados el sistema nervioso. En consecuencia, es importante atender las necesidades de esta población de forma integral, especialmente en el ámbito educativo en función de las características específicas del niño con SD.

2.2.2 Características del desarrollo en niños con SD

Los niños con SD presentan habitualmente retraso en las diversas etapas del desarrollo evolutivo, afectando los hitos de desarrollo fundamentales como la sedestación, la reptación, el gateo, la bipedestación y la marcha, manifestando diferencias individuales (Ruiz, 2018). El autor señala que tanto el desarrollo motor como el cognitivo es más lento en comparación con los niños sin discapacidad. De allí el papel fundamental de un acompañamiento especializado para favorecer el desarrollo adecuado en esta población.

2.2.2.1 Características físicas

Perera y Rondal (2016) consideran como principales características físicas de los niños y niñas con SD: el perímetro craneal inferior, anomalías del desarrollo bucodental, hipotonía muscular, hiperlaxitud articular y características típicas en el cuello, extremidades y la altura de las personas que presentan esta condición. Los mencionados autores afirman que dichas características no se presentan en el mismo grado o momento en las personas con esta condición.

- *Perímetro craneal*

Se presenta inferior al normal en las personas con SD, con un occipucio menos prominente. Las fontanelas craneales son más grandes y se cierran más tarde que en los niños con desarrollo normal. Los ojos suelen ser levemente rasgados y recubiertos de una capa fina de piel en los ángulos internos (epicanto). La boca suele ser pequeña y la lengua se presenta de tamaño normal y en otros casos un poco más voluminosa de lo normal.

- *Desarrollo bucodental*

Las anomalías del desarrollo bucodental son muy habituales, básicamente la inadecuada oclusión bucal. Se retrasa la edad de aparición de los dientes de leche y los dientes definitivos y las piezas dentales se presentan más pequeños (microdoncia) de lo que se considera normal. Es necesaria una microdoncia permanente de la dentadura.

- *Tono muscular*

Las personas con SD presentan una hipotonía muscular generalizada, habitual sobre todo durante los años de la infancia, que afecta el desarrollo anormal de ciertas estructuras

faciales ocasionando dismorfia de la morfología bucodental que puede favorecer el bruxismo (rechinar los dientes) y las disquinesias faciales.

Campos et al. (2021) señalan que la disminución del tono muscular o hipotonía muscular puede presentarse en los niños con SD de forma generalizada o focalizada, que influye en el buen equilibrio y coordinación de movimientos a causa de que los músculos no ejecutan la fuerza de contención adecuada sobre las estructuras articulares. Esto afecta considerablemente la calidad de vida tanto del niño con SD como de su entorno familiar.

- *Cuello y extremidades*

En las personas con SD, el cuello suele ser más corto con mayor prevalencia en los hombres. Las manos son más pequeñas con dedos cortos y la palma de la mano suele presentar un pliegue palmar en lugar de los dos pliegues habituales. Así mismo, el meñique puede ser más corto y solo dividirse en dos segmentos en lugar de tres. La parte superior del meñique suele estar curvada hacia los otros dedos (clinodactilia). En las extremidades inferiores, puede haber un ligero espacio entre el primer y el segundo dedo del pie. La piel del cuerpo usualmente muestra una tonalidad ligeramente marmórea y tiende relativamente a estar seca.

- *Altura*

Las personas con SD presentan baja estatura en relación a la media de la población, también presentan una tendencia a la obesidad ligera o moderada que se muestra especialmente en la adolescencia, que se puede solucionar con una dieta adecuada. Un 2 al 3% de bebés con SD nace sin un desarrollo adecuado o completo del sistema digestivo (esófago, duodeno y colon). Estas anomalías deben detectarse desde el nacimiento y con frecuencia requieren una intervención quirúrgica.

- *Hiperlaxitud articular*

Un grado de hiperlaxitud articular junto con la hipotonía muscular son muy frecuentes en niños con SD, que puede ocasionar retraso del desarrollo motor y provocar escoliosis y cifosis. Es importante el diagnóstico temprano de anomalías vertebrales para evitar complicaciones neurológicas graves. Según Ruiz (2018) la hipotonía y laxitud de ligamentos se presenta en niños con SD hasta en un 80 % de los casos, lo cual afecta algunas actividades de motricidad fina y gruesa.

2.2.2.2 Características del desarrollo intelectual

Perera y Rondal (2016) “las personas con el síndrome presentan particularidades anatómicas y fisiológicas a nivel del sistema nervioso central como consecuencia de una neurogénesis anómala durante las etapas prenatal, perinatal y posnatal” (p. 25). En consecuencia, establecer las características del desarrollo intelectual de cada niño con SD a partir de su diagnóstico específico será el punto de partida para que la propuesta de intervención educativa responda a las necesidades individuales del niño con SD.

Ruiz (2018) destaca las enormes diferencias interindividuales entre los niños con síndrome de Down, acentuándose una mayor variabilidad física y cognitiva que la que se puede dar en la población general. Así mismo, señala que las enormes diferencias de afectación cerebral pueden manifestarse desde una deficiencia leve hasta la discapacidad grave.

Una de las principales consecuencias de la trisomía 21 es la discapacidad intelectual, debido a la afectación al desarrollo y funcionamiento del sistema nervioso, los cuales pueden explicar las alteraciones de la conducta esperada en relación con su edad en el área cognitiva, comunicacional o comportamental (Perpiñán, 2018). El mencionado autor sostiene que en los niños con SD algunos procesos cognitivos están especialmente alterados como: la percepción, atención, la memoria, el lenguaje, sociabilidad y estilo de aprendizaje.

- *Percepción*

Las alteraciones en la visión y audición características de los niños con síndrome de Down están directamente relacionadas con la discriminación visual y auditiva, por lo cual requieren mayor tiempo de exposición e intensidad del estímulo. Se recomienda trabajar percepción y discriminación auditiva con apoyos visuales como gestos, imágenes y objetos para facilitar la comprensión también (Perpiñán, 2018).

- *Atención*

Los niños con SD frente a diversos y novedosos estímulos presentan dificultades de atención y tienden a distraerse, pues varía en relación del interés y motivación que despierta una determinada actividad. Así mismo, les cuesta mantener la atención por un tiempo

prolongado. Para favorecer la atención en niños con SD se recomienda emplear actividades variadas y significativas en relación a sus intereses, darles instrucciones claras y evitar una sobrecarga de estímulos al mismo tiempo (Ruiz, 2018).

- *Memoria*

La población infantil con SD presenta dificultades en la memoria de corto y largo plazo que interviene en el desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo, lo cual, se traduce en dificultades para captar y retener adecuadamente la información y para la elaboración de conceptos. Estas dificultades afectan significativamente el desenvolvimiento académico, limitando la comprensión y atención necesarias para la ejecución de tareas. La memoria procedimental está menos afectada en las personas con SD, lo que les permite aprender y retener habilidades para la vida diaria. En cuanto a la memoria emocional, se manifiestan muy sensibles y captan con facilidad el estado emocional de la otra persona (Perpiñán, 2018).

- *Lenguaje*

Según Ruiz (2018) los niños con SD en comparación con otras formas de discapacidad intelectual, presentan desventajas en el desarrollo del lenguaje mostrando retrasos y dificultades en diversas áreas. Generalmente el lenguaje comprensivo se desarrolla mucho antes que el expresivo, presentan dificultades en la articulación, emplean oraciones simples y cortas. Se sugiere una intervención especializada e individual; en el aula se aconseja reemplazar largas explicaciones por estrategias didácticas más prácticas.

- *Sociabilidad*

Entre las principales fortalezas de las personas con SD se destacan: capacidad para establecer interacciones con los demás, facilidad para captar señales emocionales y comunicación no verbal, pueden alcanzar autonomía para realizar actividades de la vida diaria (Perpiñán, 2018). Las dificultades asociadas a la atención, comprensión de órdenes, retraso cognitivo pueden desencadenar en problemas de comportamiento, limitar el aprendizaje e interacción social. Además, los niños con SD pueden presentar, al igual que otros niños, trastornos de hiperactividad con déficit de atención (TDAH) o trastornos del espectro autista (TEA).

- *Estilo de aprendizaje*

El retraso cognitivo característico de los niños con SD repercute en la adquisición y progreso de los aprendizajes, por ello requieren más tiempo para alcanzar los objetivos curriculares. En el ámbito educativo presentan bajos niveles de actividad, escasa iniciativa y exploración acompañadas de una capacidad de respuesta menor, baja organización y escasa capacidad de resolución de problemas. Es necesario un buen grado de empatía con el educador, fomentar hábitos adecuados y estrategias para reforzar los aprendizajes (Ruiz, 2018).

2.2.2.3 Características de la dimensión social

El desarrollo integral del niño supone una interconexión entre las dimensiones social, motriz y cognitiva, por lo tanto, todos los procesos dependen unos de otros. En este sentido, la dimensión social en el niño con SD se haya influenciada por otras esferas del desarrollo. Quintanal et al. (2018) señalan sobre la competencial social del niño: “capacidad para manejar su propia conducta, para aprender reglas sociales propias de cada situación, para hacer y mantener amistades y cooperar con los demás en situaciones sociales y laborales, es fundamental en su progreso, felicidad y calidad de vida” (p. 126). Los autores destacan las características de la dimensión social en los niños con SD:

- Muestran poco retraso en las competencias de: interacción, sensibilidad social y comprensión de emociones expresadas a través de gestos faciales.
- Deficiencias de habilidades lingüísticas para expresar cómo se sienten o participar en procesos de negociación.
- Una pequeña parte de niños con SD presentan alguna conducta problemática, conducta agresiva, obstinación, hiperactividad con déficit de atención y trastornos de conducta.
- Las dificultades de comunicación se deben tratar oportunamente, caso contrario, se puede ver afectada la socialización y el progreso académico.
- El juego favorece la competencia social, la comunicación, cooperación y adaptación entre compañeros, particularmente en niños con SD.

- En la adquisición de hábitos y autonomía personal, los niños con SD no suelen presentar retraso significativo, sin embargo, el retraso en el desarrollo de estas habilidades depende de la motricidad fina, área que presenta mayor déficit.

En atención a lo expuesto, el nivel de desarrollo de la dimensión social se encuentra estrechamente relacionado con la calidad de atención multidisciplinar que reciba el niño con SD, así como del apoyo del entorno familiar y escolar.

2.2.3 Problemas médicos asociados en el SD

Perera y Rondal (2016) y Perpiñán (2018) afirman que entre los principales problemas médicos asociados al síndrome de Down se destacan: la cardiopatía congénita, alteraciones en vías respiratorias, problemas visuales y auditivos, perfil oncológico, deficiencias inmunitarias y endócrinas, patología celiaca y retardo en la pubertad.

- *Cardiopatía congénita*

Alrededor de un 40 % de niños recién nacidos con síndrome de Down presentan malformaciones congénitas en el corazón que se deben corregir, que son más frecuentes en los niños que en las niñas. Se evidencia una frecuencia más elevada de insuficiencia valvular mitral y de regurgitación aórtica en los adolescentes y los adultos con la patología, por ello se aconseja realizar controles cardiológicos de forma periódica (Perera y Rondal, 2016).

- *Vías respiratorias*

Los niños con SD sufren continuamente afecciones del aparato respiratorio tanto de vías altas (nariz, faringe, tráquea, bronquios) como de pulmón (neumonías), que vulneran el estado de salud. Otros problemas respiratorios son el asma y la apnea obstructiva del sueño, esta última altera el descanso, provoca somnolencia y afecta la concentración en el aprendizaje (Perpiñán, 2018).

- *Audición y visión*

Presentan con frecuencia hipoacusias de conducción (50-70 %) por otitis debido a la obstrucción de canales auditivos. Esto repercute directamente en el desarrollo del lenguaje

por las dificultades en el procesamiento de información. Así mismo, el 75 % de personas con SD presentan problemas oculares como: miopía, hipermetropía y estrabismo; las cuales, aumentan la discapacidad y disminuyen la autonomía. Es importante el chequeo temprano y periódico con los especialistas para aplicar medidas terapéuticas apropiadas (Perpiñán, 2018).

- *Perfil oncológico*

Las personas con síndrome de Down presentan un perfil oncológico especial, con un elevado riesgo de leucemia aguda en el niño, con una incidencia 20 veces más en comparación con la población general. Así mismo, en todos los grupos etarios existe un riesgo de tumores pertinaces. Cabe mencionar que las personas con SD muestran mejor respuesta a la quimioterapia que el común de la población (Perera y Rondal, 2016).

- *Deficiencias inmunitarias y endócrinas*

Se ha evidenciado mayor incidencia de alteraciones de tiroides en las personas con SD, lo cual afecta el crecimiento, la función cognitiva y el comportamiento (Perpiñán, 2018). Según Perera y Rondal (2016) son comunes otras afecciones como la diabetes tipo 1, artritis juvenil y hepatitis crónica activa. Por ello es preciso la detección y tratamiento adecuado de las mencionadas alteraciones.

- *Patología celiaca*

Este trastorno gastrointestinal debido a la intolerancia al gluten es muy frecuente en las personas con síndrome de Down (niños, adultos) en comparación con la población general (Perera y Rondal, 2016).

- *Retardo en la pubertad*

Tanto en hombres y mujeres la pubertad se retrasa, en los hombres pueden ser hipo gonadales, mientras que, en las mujeres aparece una disminución de la masa ovárica, así como del crecimiento folicular y alteraciones en el ciclo de la ovulación y en los niveles hormonales (Perera y Rondal, 2016).

2.3 Desarrollo de la psicomotricidad en niños con Síndrome de Down

2.3.1 Definición e importancia

En los niños con síndrome de Down es característico el retraso a nivel psicomotor que presentan, siendo trascendental los seis primeros años de vida, periodo en que cual se desarrollan las habilidades neuromotrices (Castillo et al., 2018). Cabe destacar que los factores que influyen el desarrollo de un niño durante los primeros años están relacionados con los genes y el entorno social que rodee al niño.

González et al. (2020) definen la psicomotricidad como el conjunto de posibilidades motrices, expresivas y creativas, es decir, la interacción entre la actividad física y la mente del individuo para ejecutar un determinado movimiento como parte de la intervención educativa o terapéutica. Martínez y Antón (2018) afirman que la psicomotricidad consiste en la técnica de intervención para favorecer el desarrollo evolutivo del niño en los primeros años de vida. En este sentido, se concibe al individuo como un ser global que se manifiesta a partir del cuerpo y movimiento.

Existen estudios como los de García et al. (2020) que destacan la importancia y efectividad de llevar a cabo programas de motricidad en niños con síndrome de Down, pasando de un estado inicial a uno más avanzado, para lograr independencia y autonomía en las actividades cotidianas. Rodríguez et al. (2017) manifiestan que la clave de todo desarrollo evolutivo es el desarrollo psicomotriz; los mencionados autores obtuvieron efectos positivos posteriores a la aplicación de un programa de intervención psicomotriz en niños con SD, tanto en la mejora del lenguaje comprensivo y expresivo como en la motricidad fina y gruesa.

Martínez y Fernández (2016) señalan los impactos positivos e integrales de un programa de intervención psicomotriz en niños con SD, ya que no sólo contribuye a las capacidades psicomotrices que presentan mayor retraso, sino que también favorecen otras áreas del desarrollo como la social y del lenguaje, mejorando su comunicación e interacción social.

2.3.2 Desarrollo Psicomotriz en el síndrome de Down

Los niños con SD presentan múltiples alteraciones en el desarrollo psicomotriz que afectan a la motricidad gruesa (movimiento de brazos y piernas) y fina relacionada con la coordinación óculo-manual, la fuerza muscular, la velocidad y el equilibrio estático y dinámico. Estas alteraciones responden a la hipotonía muscular, laxitud de los ligamentos, las características típicas de las extremidades superiores e inferiores del SD (Ruiz, 2018). Por lo cual, es trascendental la intervención oportuna a fin de apoyar el desenvolvimiento de los niños con SD en los entornos familiar y educativo.

En consecuencia, el desarrollo psicomotriz del niño con SD se ve afectado tanto en la parte psíquica y motora. Principalmente, los ítems del desarrollo motor grueso afectados son: obtener la posición de bipedestación y sedestación, gateo, volteo y marcha. Este retraso motor es significativo en el desarrollo del niño con SD y está relacionado directamente con las alteraciones músculos-esqueléticas como la hipotonía muscular y la hiperlaxitud ligamentosa (Campos et al., 2021).

Riquelme y Manzanal (2006) manifiestan que “el desarrollo de la motricidad gruesa en los niños con SD también está influido por factores estructurales que son característicos del síndrome: las características cerebrales, las alteraciones músculo-esqueléticas y los problemas médicos” (p. 20).

- *Alteraciones cerebrales*

Perera y Rondal (2016) sostienen que las personas con SD presentan características particulares a nivel anatómico y fisiológico en el sistema nervioso central debido a alteraciones en la neurogénesis en las etapas prenatal, perinatal y postnatal. Villalva et al. (2019) señalan como características neuroanatómicas: la reducción de corteza cerebral, del lóbulo frontal y temporal, hipocampo, amígdala y de la corteza auditiva, alteración en la sinaptogénesis y disminución del tálamo y células gliales. Dichas particularidades afectan las funciones ejecutivas que regulan el comportamiento humano, presentan dificultad en el procesamiento de información, problemas de memoria, lenguaje y atención. Del Cole et al. (2017) proponen como principales dificultades en el perfil cognitivo de los niños con SD, los dominios: socialización, habilidades de la vida diaria y comunicación. Los autores afirman

que las variables neuropsicológicas y psicológicas de los individuos con SD estarían influenciadas por del nivel educativo y socio-económico de los padres.

- *Alteraciones del sistema músculo-esquelético*

De acuerdo con Riquelme y Manzanal (2006) las alteraciones del sistema músculo-esquelético comprenden la hipotonía y laxitud ligamentosa, la fuerza corporal y las dimensiones corporales.

La hipotonía provoca en las personas con SD que los músculos no posean la fuerza de contención necesaria sobre las estructuras articulares, siendo mayor en los casos de individuos que presentan cardiopatía. Mientras que, la laxitud produce una movilidad articular aumentada en la mayoría de articulaciones, lo cual aumenta la dificultad para obtener un buen equilibrio y coordinación de los movimientos La fuerza muscular se ve afectada principalmente por la hipotonía muscular y la falta de actividad física (Riquelme y Manzanal, 2006).

Finalmente, presentan extremidades cortas con respecto al tronco, lo cual dificulta movimientos anti gravitatorios (subir escaleras, saltar hacia arriba). Esto conlleva a que su estatura sea inferior a la de los niños con desarrollo típico. Se recomienda como intervención la ejecución de actividad física permanente y sistemática, así como la incorporación a la práctica deportiva a tempranas edades (Ruiz, 2018). Esto generará un impacto positivo y significativo en mejorar la calidad de vida de esta población.

2.3.3 Estimulación temprana

Como se ha mencionado en los apartados anteriores, el niño con SD es una persona con características específicas debido a la trisomía 21 y con diferenciados niveles de desarrollo cognitivo y en todas las áreas. Campos et al. (2021) sostienen que estas alteraciones no solo aquejan al niño que padece esta condición, ya que la calidad de vida y salud mental de las madres también se muestran afectadas negativamente, por esta razón, las familias buscan mejorar la calidad de vida de los niños con SD mediante rehabilitación, medicina y estimulación.

Si bien es cierto no existe tratamiento, pero sí medidas de intervención o rehabilitación a través de técnicas especiales como: fisioterapia, fonoaudiología y psicotécnicas que cumplen un papel determinante en el desarrollo de sus habilidades mentales y psicomotrices (Castillo et al., 2018).

Campos et al. (2021) definen la estimulación temprana como el conjunto de actividades orientadas desarrollo motor, cognitivo, lingüístico y social del niño desde los 0 a 6 años, a fin de promover las estructuras afectadas de los niños con SD, aumentar la autonomía y bienestar del niño y la familia. Por ello, es necesario que los padres de familia y educadores conozcan sobre el desarrollo psicomotriz del niño con SD y la importancia de la estimulación temprana especializada en los primeros años de vida.

La atención temprana psicomotriz orientada a los niños con SD se basa en aprovechar la neuroplasticidad cerebral con el fin de activar las estructuras afectadas desde el inicio. Las áreas que muestran mayor efecto en dicha intervención son el aspecto social, la motricidad fina y la coordinación, mientras que, la motricidad gruesa y las áreas de lenguaje comprensivo y expresivo, observan un menor nivel de mejora (Martínez y Antón, 2018). Por lo cual, es esencial estimular la psicomotricidad del niño con SD y con ello todas las áreas de desarrollo de forma integral.

Existen un sinnúmero de programas de estimulación temprana orientados al desarrollo integral de los niños con SD desde los primeros años de vida. Esta estimulación se centra en métodos de repetición de ejercicios simples que favorecen las áreas neuronales de interés, fortaleciendo las áreas de desarrollo cognitiva, social, afectiva y motriz (Castillo et al., 2018). Cabe destacar la importancia del acompañamiento efectivo y permanente del entorno familiar en función de las necesidades del niño con SD.

2.4 Juegos tradicionales como estrategia en la intervención educativa

2.4.1 Definición y caracterización de los juegos tradicionales

Los juegos tradicionales se denominan así por la riqueza histórica y cultural de los pueblos, que los transmiten de forma oral de generación en generación (Diyenti y Rakimahwati, 2019). Según Enríquez et al. (2020) se definen como el conjunto de actividades

lúdicas que se transfieren de generación en generación, cumplen una función educativa, difunden gran valor cultural y favorecen el desarrollo de habilidades y valores.

Se denominan juegos tradicionales al conjunto de actividades lúdicas que se han manifestado a lo largo del tiempo, dándose a conocer de generación en generación, que nacieron del quehacer diario y se han extendido mediante la difusión oral y la práctica de los mencionados juegos (Carbonero, 2016). Es por ello, que estos juegos mantienen viva la historia y tradición de los pueblos e impulsan el sano esparcimiento y práctica de valores sociales en una comunidad.

Lavega (2021) define los juegos tradicionales como aquellos que se han conocido y practicado durante un determinado periodo histórico, caracterizados por la riqueza motriz y sociocultural. El mencionado autor plantea algunas características de los juegos tradicionales considerando los aspectos reglamentarios, ámbito sociocultural y aplicación educativa (Tabla 1).

Tabla 1

Características de juegos tradicionales

Características	Descripción
Aspectos reglamentarios (lógica interna)	-Nombre del juego y otras posibles denominaciones -Localización (sector, pueblo, barrio...) -Reglas del juego (espacio, duración, metodología, materiales...)
Ámbito sociocultural (lógica externa)	-Localidades donde se practicaba o practica -Momentos de su práctica (temporalidad histórica del juego, relación con alguna celebración festiva determinada...) -Protagonistas principales del juego (edad, género, características, pertenencia a alguna agrupación...) -Material que emplea (obtención y elaboración de los materiales del juego) -Apuesta: desafíos al competir en el juego -Expresiones lexicales: palabras, frases asociadas al juego
Aplicación educativa	-Juego como medio (supeditado a otros contenidos): para mejorar la condición física (fuerza, velocidad, resistencia...), para mejorar la intervención en un deporte (juegos pre deportivos) o emplearse como pasatiempos. -Juego como contenido (juego por el juego): para conocer la cultura local, tradiciones y costumbres de la zona. -Se recomienda aplicación didáctica lógica: de lo simple a lo complejo, de lo conocido a lo desconocido, de lo genérico a lo específico.

Fuente: Lavega (2021)

Cara y Martínez (2020) y Carbonero (2016) presentan las siguientes características de los juegos tradicionales:

- Los participantes tienen la libertad de organizarse y decidir dónde y cómo jugar, las reglas son sencillas de recordar, pueden variar y son negociables.
- Se aprenden por imitación y observación de los mayores.
- Poseen estrategias cooperativas y competitivas, los materiales son fáciles de fabricar o encontrar.
- Son recursos educativos por excelencia. Apoya las capacidades psicomotrices del niño. Son elementos integradores, poseen un carácter esencialmente lúdico.
- Se transmiten de generación en generación, son historia y herencia cultural.
- Demanda de un espacio y un tiempo determinado.
- Tiene como fin principal que sus participantes se diviertan y se motiven.
- Mejora la salud y las posibilidades de movimiento.
- Fomenta la educación en valores: participación, respeto, solidaridad, tolerancia, integración, aceptación, entre otros.
- Es inclusivo, no discrimina y puede coeducar con un tratamiento adecuado.
- Favorece el equilibrio personal (autoestima, auto concepto, autovaloración, empatía...)
- Desarrolla cualidades físicas, coordinativas y motrices. Implica las capacidades cognitivas para la comprensión de la lógica del juego y resolución de problemas.

Carbonero (2016) destaca la importancia de los juegos tradicionales y afirma que:

La importancia que tienen las formas lúdico-físicas populares, tradicionales y autóctonas en la transmisión de la cultura de las regiones y cómo, a través de su práctica, el alumnado mejora motrizmente, establece relaciones con los demás y transfiere su conocimiento a las nuevas generaciones, además de ocupar racionalmente su tiempo libre convirtiéndolo en saludable. (p. 7).

En este sentido, los padres de familia y educadores tienen la responsabilidad de transmitir este legado para fortalecer la identidad cultural. Con ello, se favorecen todas las áreas de desarrollo, más aún en niños con SD que necesitan del apoyo permanente y constante para superar las barreras físicas e intelectuales propias de esta condición y mejorar la calidad de vida de esta población.

2.4.2 Tipos de juegos tradicionales

Lavega (2021) manifiesta que los juegos tradiciones permiten distintas formas de relacionarse o comunicarse motrizmente: solos, con compañeros y adversarios. La Tabla 2 muestra las cuatro categorías de comunicación motriz que propone dicho autor:

Tabla 2

Tipos de juegos tradicionales según relación motriz

Categoría	Descripción	Ejemplos
Colaboración	Todos los participantes poseen un mismo objetivo	-Juegos de baile, coreografía -Torres humanas, juegos de palas
Competición	Existen rivales que participan en un tiempo o espacio diferente	-Juegos de saltos, bolos, la rana, la tanga, la llave
Oposición	Los jugadores mantienen contacto directo con el cuerpo u algún objeto móvil (pelota)	-Pelota valenciana, pulseo de pica, frontón, lucha leonesa
Colaboración-oposición	Existen equipos, compañeros jugadores y adversarios	-Balón-tiro, pichi, marro, robar piedras.

Fuente: Lavega (2021)

Moreno (como se citó en Carbonero, 2016) propone una clasificación general y una sub clasificación de los juegos y deportes tradicionales (Tabla 3).

Tabla 3

Clasificación general y sub clasificación de los juegos tradicionales

Clasificación general	Sub-clasificación
Juegos y deportes de locomoción	-Carreras y marchas -Saltos -Equilibrios -Otros juegos de locomoción
Juegos y deportes de lanzamiento a distancia	-Lanzamiento a mano -Lanzamiento con elementos propulsivos -Otros juegos de lanzamiento
Juegos y deportes de lanzamiento de precisión	-Bolos -De bolas -De mazo y bola -Otros juegos de lanzamiento
Juegos y deportes de pelota y balón	-Pelota a mano -Juegos y deportes con balón -Otros juegos y deportes
Juegos y deportes de lucha	-Lucha -Esgrima -Otros juegos y deportes

Juegos y deportes de Fuerza	-Levantamiento y transporte de pesos
Juegos y deporte náuticos y acuáticos	-Pruebas de nado -Regatas vela -Regatas a remo -Otros juegos y deportes acuáticos
Juegos y deportes con animales	-Competiciones -Luchas de animales -Caza y persecuciones -Otros juegos y deportes con animales
Otros juegos y deportes diversos, no clasificados	

Fuente: Carbonero (2016)

Como se puede observar, a diferencia del autor citado anteriormente, la clasificación no incluye categorías, sino aspectos característicos de la función motriz que involucra el juego tradicional.

Lavega y Olaso (2007) presentan una clasificación del juego y deporte tradicional desde una perspectiva social, a partir de la combinación de tres criterios: objetivo, función espacio-tiempo y aspectos relacionales sociales (Tabla 4).

Tabla 4

Tipología del juego popular y el deporte tradicional

Objetivo	Función espacio-tiempo (E-T)	Aspectos relacionales sociales
Individual	-Competición: compartir, rivalidad	-Relación modelo unipersonal: individuo
Colectivo	-Competición con oposición (corporal, móvil)	-Relación modelo unipersonal: individuo-individuo
	-Colaboración	-Relación modelo familiar
	-Competición	-Relación modelo grupo
	-Competición con oposición	-Relación modelo-equipo
	-Competición con colaboración-oposición	-Relación modelo equipo
	-Competición mixta	-Conjunto de relaciones

Fuente: Lavega y Olaso (2007)

De acuerdo con los criterios de clasificación revisados, es necesario la selección de los juegos tradicionales adecuados en función con los objetivos esperados, seguido de una adecuada adaptación al grupo objetivo, en el caso particular, los niños con síndrome de Down la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”, que a partir de un diagnóstico y acorde a las necesidades psicomotrices se plantea la propuesta alternativa pertinente.

2.4.3 Beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz

El valor formativo del juego es indiscutible y ha sido evidenciado en numerosos estudios a lo largo del tiempo como uno de los recursos didácticos que favorecen el desarrollo integral del niño, más aún si se trata de niños con discapacidad.

Los juegos tradicionales benefician el desarrollo psicomotriz, preparan para la escritura y promueven el desarrollo integral del niño (Pimentel, 2021). En los niños con síndrome de Down, favorecen las habilidades motrices (Sailema et al., 2017). Así mismo, los juegos tradicionales en los niños desarrollan la capacidad rítmica, de orientación y habilidades coordinativas para un exitoso desenvolvimiento en la vida escolar (Budak et al., 2017).

El potencial del juego combinado con actividad física constituye una herramienta de intervención eficaz para la participación activa de los niños con SD y superar las limitaciones motrices, cognitivas y afectivas (Bernate, 2021). La aplicación de técnicas basadas en la ludomotricidad para beneficiar el desarrollo motriz mediante acciones lúdico-recreativas relacionadas a la alegría y el placer muestra impactos significativos en niños con SD para el desarrollo motriz e intelectual (Naula y Jarrín, 2021).

Mendieta (2019) sostiene que existe incidencia entre los juegos tradicionales y el desarrollo de la psicomotricidad, beneficiando las nociones témporo-espaciales, aporta en el control postural (caminar, correr, saltar), favorece la motricidad fina y el lenguaje, favorece el conocimiento del propio cuerpo y el de los demás. Diyenti y Rakimahwati (2019) destacan el potencial de los juegos tradicionales en la transmisión de valores culturales, así como, el fortalecimiento de las áreas cognitiva, lenguaje, socioemocional, motora, coordinación y autonomía.

Otros beneficios de los juegos tradicionales son fomentar el acercamiento intergeneracional, la cultura, tradición, costumbres, valores y emplear materiales del medio (Enríquez et al., 2020). Los autores afirman que estos juegos estimulan la corteza cerebral, mejoran la capacidad de aprendizaje, la memoria visual y auditiva, favorecen la coordinación y el equilibrio, apoyan el autoconocimiento y socialización, despiertan el interés, son atractivos y motivadores.

Baradaran et al. (2018) destacan como beneficios de los juegos tradicionales para los niños, la formación en valores como la comunicación, solidaridad, respeto, cooperación y

alegría; permite comunicar emociones e ideas, así como una mayor interacción y adaptación con el medio. Por lo tanto, son innumerables los beneficios de emplear el juego como método inclusivo, terapéutico y rehabilitador para las personas con SD, que debe aplicarse desde los primeros años de vida para favorecer el desarrollo integral de esta población.

Lanuza et al. (como se citó en Cabrera, 2010) señalan como beneficios psicomotrices de los juegos tradicionales:

- La coordinación dinámica general en los juegos que estimulan a correr, saltar, andar deprisa, despacio.
- El control postural en aquellas actividades lúdicas en las que participa el equilibrio.
- La coordinación viso manual cuando se incluyen movimientos de lanzamiento dirigido hacia algún punto.
- Los movimientos finos de dedos en los juegos de habilidad.
- La conducta respiratoria en los juegos de soplar.
- La orientación espacial en aquellos juegos que contienen las nociones espaciales arriba-abajo, derecha izquierda, delante, detrás, encima, debajo.
- El ritmo en todos aquellos en los que intervienen el canto, la recitación, y la adecuación del movimiento a secuencias rítmicas.
- La comprensión del juego conlleva el dominio de su estructura (secuencias de desarrollo) y a adaptar la actividad a un tiempo y un espacio determinado para que el niño ejecute el juego.

2.5 Marco legal

Los instrumentos legales que sustentan la atención inclusiva a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad en el Ecuador, tienen su fundamento en la Constitución de la República de Ecuador (2008), así como en la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI, 2011), Ley Orgánica de las Discapacidades

(2012) y Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011), que se relacionan con las políticas propuestas en el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021.

El Capítulo II, sección quinta de la Carta Magna (2008), Art. 26, destaca que la educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida, garantía de igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. El Art. 27 señala el carácter holístico de la educación en el marco de los derechos humanos, que debe ser participativa, incluyente y diversa, de calidad y calidez e impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz. La sección sexta, sobre personas con discapacidad, aborda los derechos que se reconocen a este grupo de atención prioritaria y, en cuanto a la educación, señala:

Art. 47.- El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social. Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular. Los planteles regulares incorporarán trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada. (p. 21).

Este artículo destaca las directrices de la educación especial orientada al desarrollo integral de los niños y niñas con discapacidad, mediante estrategias pedagógicas inclusivas que favorezcan destrezas y habilidades para lograr un nivel de vida digno e integración de esta población. En consonancia con lo mencionado, el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 (CNP, 2017) señala como política del Objetivo 1: “Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas como política. Garantizar el desarrollo infantil integral para estimular las capacidades de los niños y niñas, considerando los contextos territoriales, la interculturalidad, el género y las discapacidades” (p. 58).

La Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI, 2011) afirma como principio en el Art. 2 la equidad e inclusión de todas las personas en el sistema educativo y garantiza la igualdad de oportunidades a comunidades, pueblos, nacionalidades y grupos con necesidades educativas especiales, a través de una cultura escolar incluyente en la teoría y la práctica en

base a la equidad. Sobre la educación para las personas con discapacidad, el Art. 47 manifiesta:

Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta que las necesidades educativas especiales no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación (...). El estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de aprendizaje. (p. 24).

En este contexto, el presente estudio aborda los juegos tradicionales como estrategia para el desarrollo psicomotriz, orientado a lograr la inclusión e integración de los niños con síndrome de Down al ámbito educativo y social. Así mismo, el Art. 28 de la Ley Orgánica de Discapacidades (2012) sobre educación inclusiva, sostiene que la autoridad educativa nacional impulsará medidas para la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales que requieran apoyo técnico-tecnológico, personal especializado y espacios de aprendizaje.

Finalmente, el Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011) en el Art. 228 señala como necesidades educativas especiales: 1. Discapacidad intelectual, física-motriz, auditiva, visual o mental. 2. Multidiscapacidades y 3. Trastornos generalizados del desarrollo, en tanto que el Art. 129 destaca la importancia de la atención especializada a estos estudiantes. En este sentido, los mencionados instrumentos legales enfatizan los mecanismos pedagógicos para crear ambientes inclusivos y dotar a los niños con NEE de herramientas que estimulen su desarrollo integral y autonomía para su adecuado desenvolvimiento.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se presenta la descripción del área de estudio, el enfoque y tipo de investigación y se describe el procedimiento de investigación para la consecución de los objetivos, así como las consideraciones bioéticas que orientan la investigación.

3.1 Descripción del área de estudio

El presente estudio se desarrolló en la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín” ubicada en la provincia de Imbabura, situada en el norte de la serranía ecuatoriana, en el cantón Ibarra, parroquia El Sagrario, calle Ibarra 3-65, Huertos Familiares de Azaya. Forma parte de las instituciones Educativas Especializadas fiscales del Distrito 10D01 perteneciente a la Zona 1 del país, que atiende a los niveles inicial y educación básica para niños con discapacidad cognitiva, física, autismo y síndrome de Down.

3.2 Diseño y tipo de investigación

El desarrollo del presente estudio se realizó por fases con referencia a los objetivos específicos propuestos. Se asumió un **enfoque cualitativo**; según Hernández et al. (2014) esta investigación se define como:

La investigación cualitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto. El enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados. (p. 358).

A la luz de estos criterios, durante el desarrollo de la investigación, se emplearon entrevistas en profundidad dirigidas a docentes de educación especial y a miembros del equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa “Beatriz Jarrín”, para valorar la percepción y experiencia sobre los juegos tradicionales y el desarrollo psicomotriz en los niños con SD.

Finalmente se diseñó una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con síndrome de Down, con base al análisis documental y análisis cualitativo recabado.

El tipo de investigación según su alcance fue de tipo descriptivo. Posso (2011) considera a este tipo de investigación como “estudios que buscan especificar y/o particularizar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno” (p. 21). En tal virtud, se identificaron los juegos tradicionales para el desarrollo psicomotor en niños con SD.

Con referencia al tipo de investigación, según las fuentes de información se consideró un diseño documental o bibliográfico y de campo, que se explica a continuación.

– **Investigación documental**

Hernández et al. (2018) afirman que “el análisis crítico de la literatura científica acerca del problema formulado, de la cual se extrae y sintetiza la información de interés, permiten elaborar con rigor el marco referencial de la investigación” (p. 149). En este sentido, el presente estudio se fundamentó en la literatura científica sobre el desarrollo psicomotriz infantil de los niños con SD y las características, los beneficios y los tipos de juegos tradicionales que orienten la consecución de los objetivos de investigación.

– **Investigación de campo**

La investigación se desarrolló en el lugar del hecho de interés investigativo. En el caso particular, se la realizó en la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”. Se trabajó con docentes de Educación General Básica (EGB) y personal del equipo multidisciplinario que laboran con niños con NEE asociadas al síndrome de Down entre los 8 a 12 años de edad, quienes proporcionaron información fidedigna sobre las características individuales de los niños con SD y las experiencias en el uso de los juegos como estrategia de intervención en el área psicomotriz para la población que presenta esta condición.

3.3 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

La Tabla 5 detalla los métodos, técnicas e instrumentos empleados para el desarrollo de la investigación en relación con los objetivos de estudio propuestos.

Tabla 5

Resumen de métodos, técnicas e instrumentos de investigación

Metodología	Método	Técnica	Instrumento
Fase 1. Determinación de las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down, mediante información obtenida de los docentes y personal multidisciplinario de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.	Analítico-sintético	Entrevistas en profundidad dirigidas a docentes de educación especial y personal del equipo multidisciplinario respectivamente.	Guion de entrevista
Fase 2. Análisis la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños y niñas con Síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.	Analítico-sintético	Análisis de contenido Se analizó la literatura científica sobre las teorías del juego, tipología de juegos tradicionales desarrollo psicomotriz en los niños con SD.	Matriz de análisis de contenido
Fase 3. Diseño de una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.	Analítico-sintético	Análisis de contenido Se analizó la literatura científica sobre las características y tipos de juegos tradicionales para favorecer el desarrollo psicomotriz en los niños con SD.	Matriz de análisis de contenido

Para la validación de los instrumentos, en primer lugar, se diseñó el guion de entrevista con las dimensiones e ítems propuestos en los objetivos de investigación. Las preguntas se elaboraron con base a constructos validados de Tenorio et al. (2020) y Castillo et al. (2018). En segundo lugar, se procedió a validarlos con tres jueces expertos en psicología y educación especial, quienes aportaron con su retroalimentación para realizar los ajustes respectivos a los instrumentos.

3.4 Población y muestra

Con referencia a la población objeto de estudio de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín” en el periodo 2020– 2021, se trabajó con un total de cuatro (4) docentes de y tres (3) técnicos del equipo multidisciplinario de Educación General Básica Especial, quienes se establecieron como una fuente principal para obtener información de interés investigativo concerniente al análisis sobre los juegos tradicionales como estrategia para el desarrollo psicomotriz en niños con SD. La Tabla 6 detalla la población objeto de estudio de la investigación.

Tabla 6

Población de la investigación

Categoría	Número
Profesores de EGB Especial	4
Personal equipo multidisciplinario	3
Total población	7

Cabe señalar, que para la selección de los participantes se empleó una muestra no probalística e intencional, pues la población es muy reducida y se seleccionó directamente a los docentes y personal del equipo técnico que voluntariamente accedieron a participar. Los participantes cumplieron los siguientes criterios de inclusión definidos para el estudio:

- Docentes y personal multidisciplinario de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín” en el periodo académico 2020-2021.
- Docentes y personal multidisciplinario que expresaron mediante la aceptación del consentimiento informado su voluntad para participar en la investigación.

3.5 Procedimiento de investigación

La investigación se desarrolló en tres fases para conseguir los objetivos de investigación propuestos y se detallan a continuación.

3.5.1 Fase 1: Determinación de las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con SD

En atención al objetivo “Determinar las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con síndrome de Down, mediante información obtenida de los docentes y personal del equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”, se analizó aspectos relacionados con las tres dimensiones definidas en el estudio: 1. Características de desarrollo de niños con SD como: factores de riesgo pre, peri y postnatales, hitos del desarrollo en la niñez y pre-adolescencia y condición médica asociada de los niños con SD 2. Desarrollo psicomotriz de niños con SD: importancia de la estimulación temprana, tipo de actividades realizadas, acompañamiento de los padres de familia, progreso psicomotriz del niño según plan de actividades y valoración de habilidades psicomotrices. 3. Juegos tradicionales: importancia, beneficios, tipos de juegos, experiencia y percepción de los juegos tradicionales como plan de intervención. Para ello se aplicó una entrevista en profundidad.

Para la aplicación de los instrumentos mencionados, se utilizó una entrevista online, compuesta por 21 preguntas: 18 abiertas, de las cuales, 12 incluyen escala de Likert de cinco niveles: [1] Nada importante, [2] Poco importante, [3] Moderadamente importante, [4] Importante, [5] Muy importante; y tres de elección, las mismas, que permitieron conseguir los datos necesarios para la investigación.

El análisis de los datos se realizó de acuerdo con la metodología cualitativa mediante codificación, categorización y relación entre categorías de las notas de transcripción de las entrevistas. Así mismo, se emplearon gráficas con la finalidad de visualizar las frecuencias y porcentajes de las variables de estudio en las preguntas en las que fue posible. Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete de Microsoft Excel, versión 2021.

3.5.2 Fase 2: Análisis de la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños y niñas con SD

En cuanto al objetivo “Analizar la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños y niñas con Síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”, se desarrolló un estudio de la literatura científica sobre las

teorías del juego y desarrollo psicomotriz en los niños con SD. Así mismo, con base a los resultados del análisis cualitativo se incluyeron los aportes relacionados a la percepción y experiencia de los sujetos de estudio. Esto permitió establecer los tipos de juegos tradicionales más idóneos para el plan de intervención orientado a la población que presenta esta condición de la Unidad Educativa Especializada.

3.5.3 Fase 3: Diseño de una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con SD

Respecto al objetivo “Diseñar una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”, se procedió con base al análisis de la tipología de juegos idóneos, a establecer una propuesta alternativa basada en actividades lúdicas centradas en los juegos tradicionales para favorecer el desarrollo psicomotriz en los niños con SD.

3.6 Consideraciones bioéticas

El presente estudio se efectuó con base en los principios bioéticos que orientan todo tipo de investigación: beneficencia, precaución, responsabilidad, justicia y autonomía. Con referencia a este último principio, cabe señalar que previo al desarrollo de la investigación se contó con el consentimiento informado dirigido a docentes de educación especial y personal del equipo multidisciplinario, quienes de forma libre y voluntaria expresaron la intención de ser parte del estudio en mención. De igual forma, los resultados de la investigación se manejaron con absoluta confidencialidad para proteger la integridad de los participantes. Finalmente, se realizaron los trámites administrativos en la institución, pertinentes y necesarios para la ejecución de los objetivos propuestos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este acápite se presentan los resultados y discusión alcanzados durante el desarrollo del estudio investigativo, con base en cada uno de los objetivos específicos propuestos. Para el caso particular, la entrevista que fue aplicada a docentes y personal del equipo multidisciplinario respectivamente.

4.1 Determinación de las necesidades de desarrollo psicomotriz de niños y niñas con SD

Los resultados de las entrevistas aplicados a los docentes y personal del equipo multidisciplinario se presentan por dimensiones, tal como se mencionó anteriormente.

- **Análisis de las respuestas a las entrevistas en profundidad a docentes y equipo multidisciplinario**

Tipología de los entrevistados

Los docentes de educación básica y media participantes en la investigación fueron: 100% mujeres, el 25 % de las docentes entrevistadas es menor a 30 años de edad, mientras que el 75 % se encuentra en un rango de edad entre 36 a 50 años.

En cuanto a la formación profesional, el 100 % afirman que poseen tercer nivel. El 75 % de las entrevistadas poseen experiencia profesional en educación especial y tan solo el 25 % señalan que cuentan con formación académica en educación especial.

Los integrantes del equipo multidisciplinario entrevistados fueron: 66.7 % mujeres y 33.3 % hombres. El 33.3 % de los entrevistados es menor a 30 años, otro 33.3% se encuentra en un rango entre 31 a 35 años de edad y otro 33.3 % es mayor a 51 años.

Con referencia a la formación profesional, el 66.7 % señalan que poseen tercer nivel y tan sólo el 33.3 % tiene nivel de maestría. El 100 % de los entrevistados mencionan que

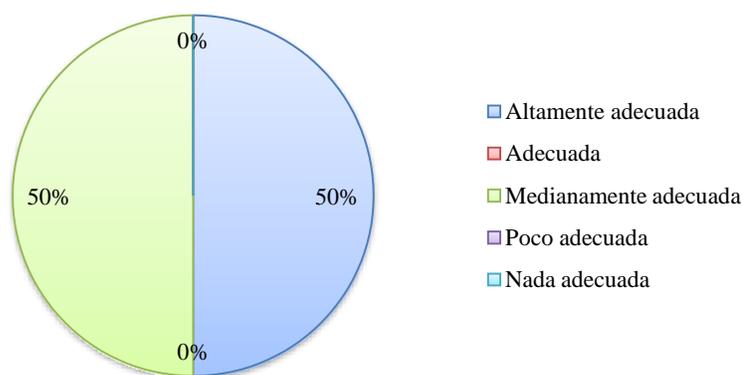
cuentan con experiencia profesional en educación especial y tan sólo el 25 % afirman poseer formación especializada en educación especial.

4.1.1 Dimensión 1. Características de desarrollo de niños con SD

4.1.1.1 Valoración de la capacitación para la atención inclusiva de necesidades educativas especiales por parte de los organismos educativos

Figura 1

Valoración de capacitación sobre NEE



El 50 % de las docentes entrevistadas valoran como “altamente adecuada” la capacitación para la atención inclusiva de necesidades educativas especiales por parte de los organismos educativos, mientras que, otro 50 % la valoran como “medianamente adecuada” (Figura 1). En cuanto al “por qué” de estas aseveraciones manifiestan que: “los niños con discapacidad merecen atención personalizada, de calidad y calidez” y que la “capacitación contribuye para lograr aprendizajes más significativos en los estudiantes”. Por otro lado, destacan la “falta de conocimiento por parte de las autoridades sobre inclusión para este tipo de población”, así como, la “falta de perfiles acordes a la necesidad”. Estos enunciados evidencian que los docentes reconocen las ventajas de la capacitación permanente, así mismo, destacan las falencias en la formación continua sobre temas relacionados a la atención de las NEE por parte de organismos rectores, pese a que la mitad de docentes lo consideran altamente adecuado. Similares resultados obtuvieron López et al. (2021), quienes

manifiestan que el desconocimiento del accionar pedagógico sobre NEE pone en riesgo la educación de los estudiantes considerados vulnerables. Así mismo, señalan que las direcciones educativas deben actuar de forma prioritaria en la capacitación docente orientada a garantizar el desarrollo de habilidades en los estudiantes que presentan deficiencias físicas e intelectuales, que les permitan un adecuado desenvolvimiento individual y colectivo en la vida diaria.

4.1.1.2 Características de desarrollo de los niños con SD

Las docentes entrevistadas, según su experiencia manifiestan que las principales características de desarrollo de los niños con SD: conducta voluntariosa, características faciales propias del síndrome (ojos en forma de almendra, cara aplanada), cuello corto, presentan retraso en diversas etapas, dificultades en la comunicación y lenguaje, motricidad fina y gruesa en algunos casos, estatura baja, problemas de cálculo y baja visión. Se deduce que las docentes tienen pleno conocimiento de las características de desarrollo de los niños con SD debido a la experiencia en el quehacer educativo, pese a que la mitad de docentes manifestó no poseer formación académica en educación especial.

Por su parte, los integrantes del equipo multidisciplinario entrevistados de acuerdo con su experiencia, menciona como principales características del desarrollo de los niños con SD: retraso psicomotor, desarrollo motor lento, torpeza motora, bajo tono muscular, por su estructura facial presentan dificultades en el habla, baja capacidad de respuesta y de reacción frente al ambiente, tendencia a la persistencia de las conductas, mecanismos cerebrales de procesamiento a veces están alterados y requieren más tiempo para las respuestas, dificultades en la memoria y atención, presentan un buen grado de adaptación social. Se evidencia que los técnicos entrevistados poseen claro conocimiento de las características de desarrollo de los niños con SD. Así mismo, los aportes que proporcionan complementan la información recabada por parte de los docentes, sobre todo en los aspectos de la psicomotricidad.

Karmiloff et al. (2016) señalan que existen múltiples características comunes en la morfología de las personas con SD, las cuales, permiten identificar con facilidad a esta población, sin embargo, el grado de intensidad con que se presentan estos rasgos es variable

y ello explica las grandes diferencias individuales que existen entre los sujetos que padecen esta condición.

4.1.1.3 Hitos de desarrollo en la niñez y pre adolescencia de los niños con SD

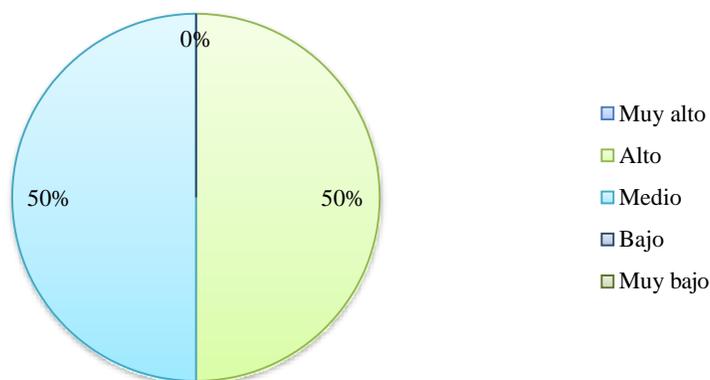
Los integrantes del equipo multidisciplinario entrevistados señalan que los hitos del desarrollo en los niños y adolescentes con SD son los mismos que los demás chicos, sin embargo, lo hacen muy lentamente. Así mismo, mencionan que estos hitos dependen del tipo de afectación que posea el niño con SD. Martínez y Antón (2016) manifiestan que este desarrollo motor tardío en los primeros años de vida se manifiesta en conductas motrices como: gatear, revolcarse, sentarse, caminar sin apoyo y caminar autónomamente. Luego, se pueden presentar alteraciones en su comportamiento motor base: locomoción, carrera, salto o manipulación y en la pre adolescencia se evidencian problemas asociados al esquema corporal, organización y estructuración espacio-temporal.

Tenorio et al. (2020) sostienen como principales hitos del desarrollo en niños con síndrome de Down la edad media en meses del gateo, bipedestación y primeras palabras. Ruiz (2018) señala que existe un descenso drástico de las puntuaciones globales de los niños con SD cuando se acercan a la adolescencia, debido a las dificultades que presenta esta población en la adquisición del pensamiento formal abstracto. En cuanto al desarrollo sexual, el autor señala que en las personas con SD logran un desarrollo semejante al de un individuo con DT, con ligeros retrasos y características propias del síndrome.

4.1.1.4 Valoración del nivel de conocimiento acerca de la condición médica de los niños con SD

Figura 2

Valoración del nivel de conocimiento sobre condición médica de niños con SD



El 50 % de las docentes entrevistadas valoran como “alto” el nivel de conocimiento acerca de la condición médica de los niños con SD, mientras que, otro 50 % lo valoran como “medio” (Figura 2). Con referencia a los principales aspectos de la condición médica de la población que presenta esta condición destacan que suelen presentar cardiopatías congénitas, problemas en la visión, retraso en el desarrollo físico y mental, problemas respiratorios y en la tiroides, dificultad en la motricidad fina, se distraen con frecuencia. Se evidencia que existe una confusión entre las características de desarrollo y la condición médica de los niños con SD, que podría estar relacionada con la formación de las docentes.

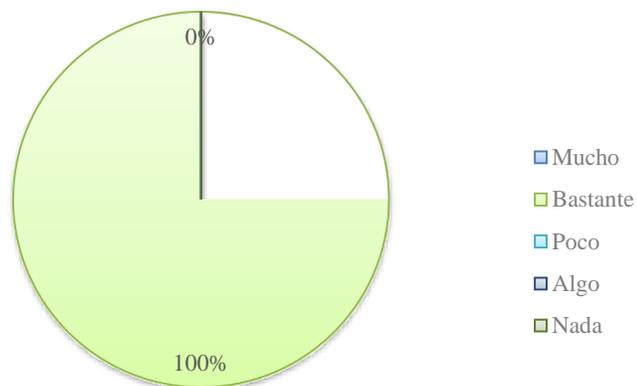
Los integrantes del equipo multidisciplinario entrevistados señalan como características de la condición médica asociada de los niños con SD: salud muy delicada con tendencia a resfrío o gripes por la presencia de infecciones bacterianas o virales, relacionada con su bajo nivel inmunológico; enfermedades digestivas, de la piel, cardíacas incluso algunas cancerosas. Presentan diversas patologías asociados al SD como: cardiopatías, problemas de tiroides e infecciones respiratorias recurrentes. Checa (2021) afirma que las alteraciones orgánicas asociadas al SD presentan diferencias individuales y entre las frecuentes destacan: las alteraciones cardíacas, alteraciones en los órganos y funciones

sensoriales, problemas en las vías respiratorias, alteraciones oftalmológicas, neurológicas, metabólicas, problemas digestivos y patología osteoarticular.

4.1.1.5 Valoración del nivel de conocimiento acerca factores de riesgo pre, peri y postnatales del niño con SD

Figura 3

Valoración del nivel de conocimiento acerca factores de riesgo en niño con SD



El 100 % del equipo multidisciplinario entrevistado señala como “bastante” el nivel de conocimiento que poseen sobre los factores de riesgo pre, peri y postnatales del niño con SD (Figura 3). Con referencia a los riesgos prenatales destacan que el SD se genera cuando se produce una división anormal en el cromosoma 21, lo cual puede verse influenciado por la edad de la madre, la genética, número de gestación, diagnóstico prenatal, tipo de nacimiento, cardiopatías congénitas derivadas por la edad de los padres, malformaciones ano rectales, más conocido como ano imperforado, anomalías en el tracto digestivo y de cadera. En el nacimiento: alteraciones en el peso, talla, valoración del test Apgar. Postnatales: hipotonía muscular, ausencia del reflejo de moro, hiperflexibilidad, torpeza y lentitud de movimientos, problemas sensoriales, dificultades de lenguaje, alteraciones cognitivas y desequilibrios hormonales e inmunológicos.

Tenorio et al. (2020) señalan como factores de riesgo a considerar en niños con SD: cardiopatías, tiempo de gestación, tipo de parto, conocimiento prenatal sobre el diagnóstico y peso perinatal. Por su parte, Alarcón et al. (2020) mencionan como variables prenatales asociados a signos neurológicos blandos en niños con factores de riesgo: número de gestación, edad de la madre, enfermedades y alimentación durante el embarazo, semanas de gestación, nivel educativo de la madre, antecedentes familiares, consumo de sustancias durante el embarazo. Variables asociadas al parto: atención, tipo y duración del parto, alumbramiento, ayudas al nacer, enfermedades neonatales, peso y talla.

Vargas et al. (2018) destacan sobre la experiencia prenatal positiva de madres de niños con SD: seguimiento del embarazo positivo, comunicación diagnóstica positiva, apoyo psicológico de los profesionales ante la decisión de continuar el embarazo y apoyo familiar. En cuanto a la experiencia postnatal positiva señalan: contacto padres-hijo al nacer, comunicación temprana del diagnóstico, buen trato, información y/o contacto con asociaciones de SD, psicóloga, trabajadora social, contacto con niños con síndrome de Down y sus familiares, interés sobre la salud del niño y/o ayuda en la lactancia.

4.1.1.6 Niveles de afectación de la discapacidad intelectual en niños con SD

Los especialistas del equipo multidisciplinario entrevistados manifiestan que la discapacidad intelectual varía de acuerdo al niño con SD y que esta afectación puede presentar una deficiencia ligera o moderada. Las características más frecuentes son: problemas para mantener la atención, distracción ante cualquier estímulo novedoso, lentitud para procesar y codificar la información y dificultad para interpretarla. Suelen presentar limitaciones en los procesos de conceptualización, abstracción, generalización y transferencia del aprendizaje, desorientación espacial y temporal, problemas en el cálculo numérico y mental, dificultades en la memoria especialmente en la explícita.

Ruiz (2018) afirma que los niños con SD presentan una capacidad intelectual inferior al promedio, acompañada de evidentes deficiencias en su capacidad adaptativa, por ello, se incluyen en el grupo de personas con discapacidad intelectual con quienes comparten muchas características de aprendizaje debido a las limitaciones cognitivas. Entre las alteraciones

frecuentes, el mencionado autor destaca: dificultades con el procesamiento de la información, abstracción y conceptualización, presentan discapacidad intelectual leve o moderada, tienen mejor recepción de la información a través de la vista (memoria viso-espacial) que auditivo-verbal, limitación de la memoria a corto plazo, disociación entre el lenguaje comprensivo y expresivo, cuentan con una memoria procedimental y operativa mejor desarrollada que la memoria semántica.

4.1.1.7 Tratamiento farmacológico para el tratamiento de los niños con SD

Los especialistas del equipo multidisciplinario entrevistados sostienen que no existe un tratamiento farmacológico para el SD. Manifiestan que el tratamiento depende de la afectación psicomotriz y/o de la alteración asociada que tenga el niño. Así mismo, señalan que el tratamiento está orientado para aumentar el nivel inmunológico y en otros casos hacia las enfermedades del corazón. En este sentido, Perera y Rondal (2016) sostienen que la farmacoterapia cognitiva, las terapias genéticas y epigenéticas despiertan interés en la comunidad científica para su aplicación segura en la clínica humana, orientadas a elevar la calidad de vida de esta población. Se ha demostrado que varias moléculas que intervienen en los mecanismos de neurotransmisión pueden mejorar el funcionamiento cognitivo de las personas con SD.

Así mismo el autor menciona que, existe un enfoque farmacoterapéutico para el envejecimiento precoz, producto del estrés oxidativo crónico, causado por el exceso de material genético en las células trisómicas a través de moléculas antioxidantes. Se desaconsejan los suplementos alimentarios y compuestos vitamínicos en dosis elevadas (Perera y Rondal, 2016).

Ruiz (2018) afirma que actualmente no existe un tratamiento médico capaz de “curar” el síndrome de Down, sin embargo, la intervención sanitaria y programa de salud adaptados desde el nacimiento han logrado avances notables en las personas con SD. Se recomienda realizar revisiones médicas de forma periódica como las de cardiopatías, audición, visión y función tiroidea. El autor destaca la importancia de incluir programas de actividad física,

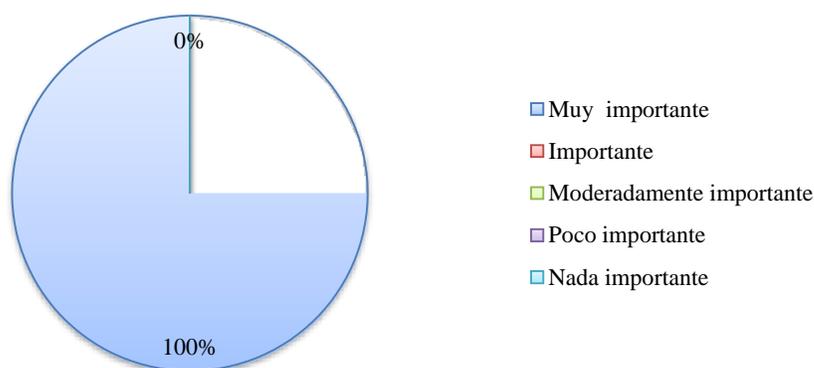
deportes y ejercicios orientados a favorecer la motricidad y coordinación para contrarrestar la hipotonía muscular y laxitud de los ligamentos.

4.1.2 Dimensión 2. Desarrollo psicomotriz de niños con SD

4.1.2.1 Importancia de la estimulación temprana en niños con SD

Figura 4

Importancia de la estimulación temprana en niños con SD



El 100 % de las docentes entrevistadas consideran muy importante la estimulación temprana en niños con SD (Figura 4). En relación con el “por qué” de esta afirmación señalan: “porque desarrolla sus funciones básicas”, “tener un mejor desarrollo en todas las áreas”, “lograr un mejor desarrollo de la motricidad fina y gruesa, lenguaje, memoria viso-manual, favorecer una rutina de conducta positiva”.

Con referencia a los participantes del grupo multidisciplinario entrevistados, de igual manera que en el caso anterior, la totalidad (100 %) según su criterio consideran “muy importante” la estimulación temprana en niños con SD. En relación con el “por qué” de esta afirmación señalan: “es parte fundamental en el desarrollo de sus habilidades y destrezas motrices”, “impulsa el desarrollo de los aspectos: social, cognitivo, del lenguaje y motriz”, “por la plasticidad cerebral para activar y promover estructuras cerebrales alteradas, para que a futuro adquieran la bipedestación, sedestación, gateo, alcance, postura corporal y la

marcha”, “para mejorar la hiperlaxitud ligamentosa y la hipotonía muscular, puesto que si estás no se estimulan desde edades tempranas, perjudican la calidad de vida de este grupo y por ende de su entorno cercano. Se evidencia, que los entrevistados valoran positivamente los beneficios de la estimulación temprana en los niños con SD.

Campos et al. (2021) manifiestan que para lograr un desarrollo motriz eficiente en los niños con SD son esenciales un adecuado ambiente familiar, el rol del docente y los programas de estimulación especializados sobretodo en la primera infancia, entre más temprano sea la estimulación, más efectivo es el progreso. Perpiñán (2018) destaca que la estimulación del entorno facilita el desarrollo del sistema nervioso en los niños con SD, dada la plasticidad de este sistema para reorganizar circuitos, establecer nuevas conexiones sinápticas y lograr distintas funciones.

4.1.2.2 Actividades para favorecer el desarrollo psicomotriz en sus estudiantes

Las docentes entrevistadas destacan entre los tipos de actividades que realizan para favorecer el desarrollo psicomotriz en sus estudiantes: “juegos manipulativos, rasgado”, “actividades lúdicas en periodos cortos de tiempo con el uso de material concreto”, “ejercicios motrices gruesos y empleo de pictogramas”, “ofrecer objetos llamativos para despertar el interés en la actividad, jugar con pintura, meter piezas en botellas, encajes sencillos”. Se deduce que las actividades empleadas por las docentes en su mayoría están relacionadas con estimular la motricidad fina en los niños con SD. Muevecela (2021) propone como estrategias para estimular la psicomotricidad fina: actividades lúdicas, actividades manuales (ejercicios de coordinación viso motriz), enseñanza creativa (expresiones artísticas, uso de Tic), aprendizaje cooperativo y enseñanza personalizada. Por su parte, Fuentes y Rodríguez (2021) destacan para el desarrollo de habilidades en la motricidad gruesa, talleres con ejercicios orientados a fortalecer la tonicidad, lateralidad, coordinación y el control de su propio cuerpo, con recursos que posea en su entorno cercano.

4.1.2.3 Habilidades motrices más evidentes en niños de 8 a 12 años con SD

Los participantes del equipo multidisciplinar entrevistados destacan como habilidades motrices más evidentes en niños de 8 a 12 años con SD: Desplazarse con independencia, marcha autónoma, correr, saltar, lanzar, trepar, transportar, atrapar, patear, bailar y agarrar. Así mismo, indican que esta población presenta habilidades motrices parecidas a los demás niños, sino que con un poco más de dificultad. Martínez y Antón (2016) señalan que “el desarrollo motor en el SD es significativamente tardío en comparación con el desarrollo típico (DT), aunque todas las habilidades motoras básicas se adquieren en el mismo orden de desarrollo” (p. 182). Ruiz (2018) manifiestan que en el aspecto psicomotor está afectada la motricidad gruesa en el movimiento de brazos y piernas y la motricidad fina en el control visual, la fuerza muscular, la velocidad, el equilibrio estático y dinámico. Presentan lentitud y mala coordinación en las acciones motrices, dificultad en movimientos anti gravitatorios como saltar hacia arriba y subir escaleras, lo cual, afecta la adquisición de habilidades escolares como la escritura. Por lo tanto, es esencial la incorporación de los niños que tienen esta condición en actividades físicas, lúdicas y deportivas, orientadas a atenuar las barreras motrices propias de esta condición.

4.1.2.4 Habilidades motrices que muestran mayor dificultad en los estudiantes con SD

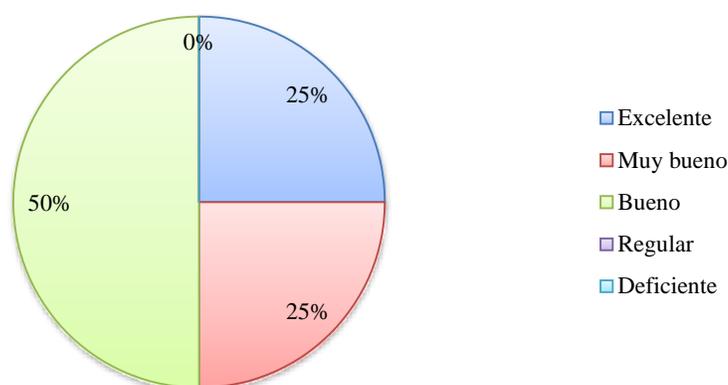
De acuerdo con las docentes entrevistadas, las habilidades motrices que evidencian mayor dificultad en los niños con SD son: el desplazamiento, subir y bajar gradas, estabilidad en la postura, rapidez, habilidad para desenvolverse en actividades físicas (correr, saltar), en la motricidad fina (utilización de la pinza). Las respuestas corroboran que las habilidades motrices que presentan mayor dificultad en su mayoría son las relacionadas con la motricidad gruesa. Quintanal et al. (2018) manifiestan que las dificultades en la motricidad fina y gruesa están relacionadas con el bajo tono muscular, lo cual, afecta su capacidad para mantener tareas, realizar actividades físicas y presentan retraso en actividades de autonomía personal. Gómez et al. (2018) señalan que la población con SD presenta ciertas barreras que influyen en el retraso para la adquisición de habilidades motrices y control postural, por ejemplo, la hiperlaxitud afecta en la estabilidad y postura corporal, alterando el desenvolvimiento en la

vida cotidiana en acciones como mantenerse de pie, caminar, o para el apoyo durante movimientos voluntarios de las extremidades, tronco y la cabeza.

4.1.2.5 Valoración del progreso psicomotriz del niño con SD, según el plan de actividades

Figura 5

Valoración del progreso psicomotriz del niño con SD por los docentes



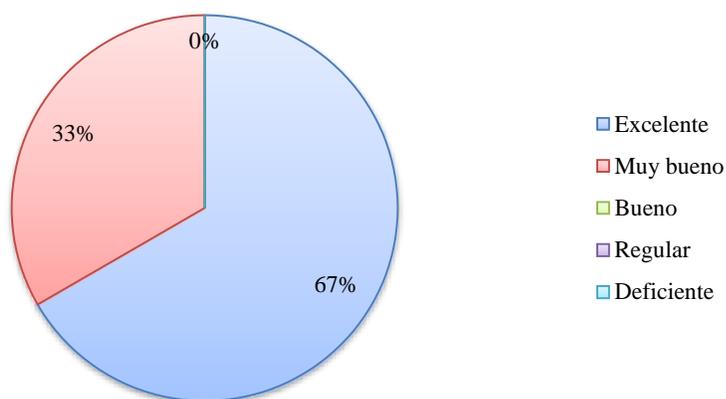
Como se observa en la figura, el 50 % de las docentes entrevistadas valoran como “bueno” el progreso psicomotriz del niño con SD según el plan de actividades. Mientras que, un 25 % señala que es “excelente” y otro 25 % lo valora como “muy bueno” (Figura 5). Con relación al “por qué” de estas afirmaciones responden: “se busca lograr los objetivos y superar dificultades”, “se necesita constante refuerzo hasta lograr su aprendizaje” y “la estimulación basada en rutinas logra un desarrollo medio debido a que en muchos casos los padres no colaboran para el mejoramiento de sus hijos”. Estas afirmaciones demuestran la importancia del trabajo constante y corresponsable de los actores educativos para alcanzar los objetivos deseados, orientados al progreso psicomotriz de los niños con SD. Naula y Jarrín (2021) afirman que para superar las dificultades en la psicomotricidad de los niños con SD es importante iniciar a una edad temprana mediante la estimulación física, motriz y coordinativa. De allí que sea ventajoso brindarles múltiples estímulos orientados a la práctica

y experimentación de movimientos, que influirán en la velocidad de su desarrollo motor (Quintanal et al., 2018).

Con referencia a los entrevistados pertenecientes al equipo multidisciplinario, a diferencia del grupo anterior, un 67 % valoran como “excelente” y un 33 % como “muy bueno” el desarrollo psicomotriz del niño con SD según el plan de actividades como se muestra en la Figura 6.

Figura 6

Valoración del progreso psicomotriz del niño con SD por equipo multidisciplinario

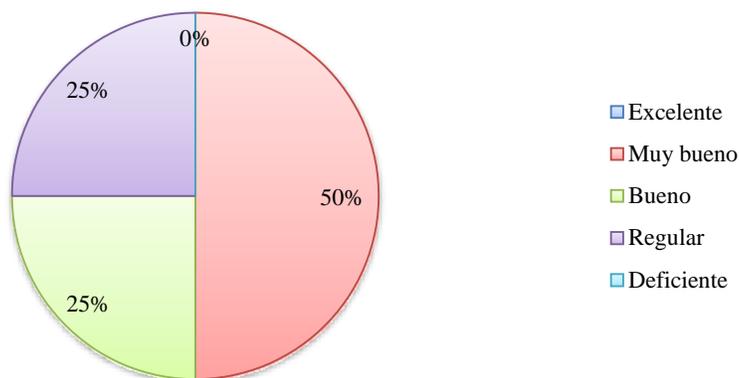


En cuanto al “por qué” de estas afirmaciones responden: “el plan terapéutico individual se realiza dependiendo de la necesidad de cada niño”, “porque mejoran sus patrones motores básicos, adquieren independencia y autonomía” y “porque se realiza una reevaluación de los niños”. Estos resultados evidencian que los profesionales del equipo multidisciplinario valoran con una calificación más alta el progreso psicomotriz de los niños con SD, que los docentes. Esto podría explicarse por la cantidad de tiempo que cada grupo comparte con los niños que presentan esta condición, posiblemente los docentes comparten más tiempo con los estudiantes y por eso manifiestan una percepción diferente.

4.1.2.6 Valoración de la lateralidad en los estudiantes con SD

Figura 7

Valoración de la lateralidad en los estudiantes con SD por los docentes

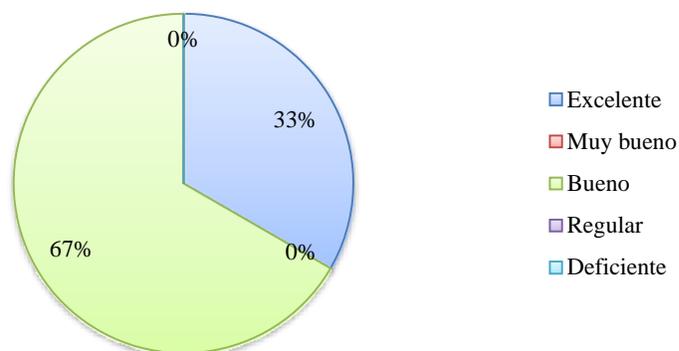


Como se observa en la Figura 7, el 50 % de las docentes entrevistadas valoran como “muy buena” la lateralidad de los estudiantes con SD. Mientras que, un 25 % señala que es “buena” y otro 25 % la valora como “regular” (Figura 7). Con relación al “por qué” de estas afirmaciones responden: “se identifica que ya han definido su lateralidad”, “permite superar logros en funciones básicas”, “se debe trabajarla en la etapa inicial, ya que es importante para su desarrollo” y “tienen dificultades para reconocer la lateralidad”. Estos testimonios indican la presencia de grupos heterogéneos en cuanto al desarrollo de la lateralidad y la importancia de su dominancia como pre-requisito para el aprendizaje del niño con SD.

Por su parte, el grupo de entrevistados del equipo multidisciplinar valoran como “bueno” (67 %) y excelente (33 %) la lateralidad en los estudiantes con SD como se observa en la Figura 8. Con relación al “por qué” de estas afirmaciones responden: “la lateralidad varía según la edad cronológica del niño con SD”, “porque se realiza una evaluación mediante valoración física” y “porque se requiere de un proceso y constancia en la ejecución de tareas”. Como en el caso anterior se observan diferencias en las respuestas de los dos grupos, posiblemente relacionadas a la experiencia y percepción de cada uno.

Figura 8

Valoración de la lateralidad en los niños con SD por equipo multidisciplinar

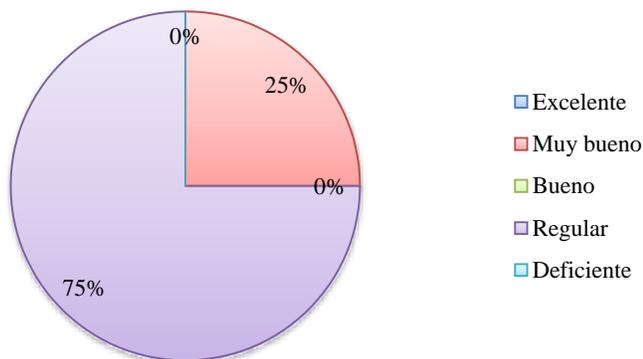


Martínez y Antón (2016) sostienen que las complicaciones motrices asociadas al SD repercuten especialmente en una incorrecta formación del esquema corporal, base del desarrollo psicomotor, que conlleva a una dificultad para el control segmentario y afecta en la ejecución de actividades de manipulación fina. Los autores afirman que “una construcción incorrecta de su imagen corporal conllevaría un gran coste pues provocaría la adquisición inadecuada de otros hitos neuro-perceptivo-motrices necesarios para el desarrollo global de los sujetos, tales como el control segmentario, la dominancia lateral o la organización espaciotemporal” (p. 182). En consecuencia, la atención temprana con ejercicios de multilateralidad orientados a superar las deficiencias motrices básicas, son claves para asegurar mayor autonomía y elevar la calidad de vida de esta población.

4.1.2.7 Valoración del equilibrio en los estudiantes con SD

Figura 9

Valoración del equilibrio en los estudiantes con SD por los docentes

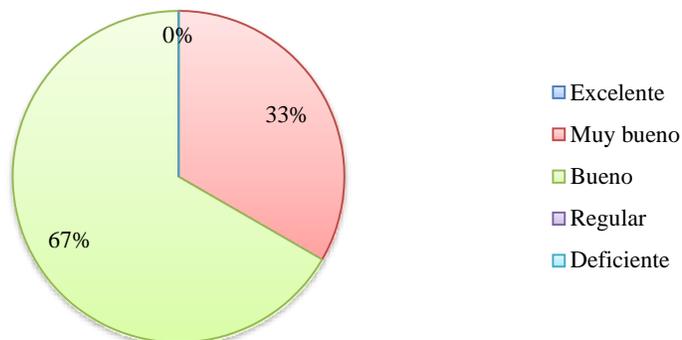


El 75 % de las docentes entrevistadas valoran como “regular” el equilibrio de los estudiantes con SD y tan solo el 25 % señala que es “muy bueno” (Figura 9). Los argumentos que presentan son: “no necesita ayuda para realizar las actividades que requieren de los ejercicios de equilibrio”, “presentan poco desarrollo en su motricidad”, “no siempre mantienen su estabilidad” y “no tienen buen desplazamiento”. Esto evidencia que la mayoría de estudiantes con SD presentan dificultades en el equilibrio para realizar actividades de motricidad gruesa.

Con referencia al grupo de entrevistados del equipo multidisciplinar valoran como “bueno” (67 %) y muy bueno (33 %) la lateralidad en los estudiantes con SD como se observa en la Figura 10. Con relación al “por qué” de estas afirmaciones responden: “su sentido del equilibrio, generalmente esta alterado”, su base de sustentación es más amplia, por ende, se les dificulta un poco el equilibrio” y “requiere práctica”. Como en los casos anteriores, difiere la valoración en los aspectos psicomotrices, siendo mayor la calificación asignada por el equipo multidisciplinar, lo cual, podría ser resultado de los parámetros utilizados para realizar la valoración respectiva.

Figura 10

Valoración del equilibrio en los niños con SD por el equipo multidisciplinar

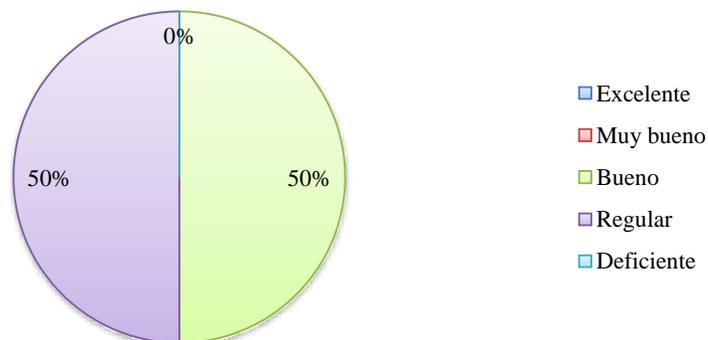


Ruiz (2018) y Perpiñán (2018) señalan que los niños con SD presentan alteraciones en el equilibrio y que es más inestable sobre todo en las primeras edades. Los juegos de equilibrio como caminar por distintas superficies, seguir una línea y ejecutar distintas posturas, ayudan al niño con SD al control de movimientos y ser consciente de su postura (Perpiñán, 2018).

4.1.2.8 Valoración de la coordinación en los estudiantes con SD

Figura 11

Valoración de la coordinación en los estudiantes con SD por los docentes



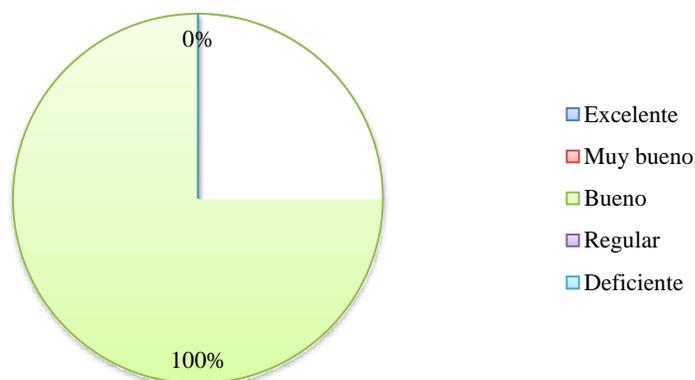
El 50 % de las docentes entrevistadas valoran como “buena” la coordinación en los estudiantes en con SD y el otro 50 % como “regular” (Figura 11). Estos resultados evidencian

la heterogeneidad del grupo en cuanto al desarrollo psicomotriz, así también, se podría deducir que la coordinación se ve afectada por las deficiencias señaladas en el equilibrio y lateralidad.

Por su parte, el 100 % de los profesionales entrevistados del equipo multidisciplinario valoran como “buena” la coordinación de los estudiantes con SD (Figura 12). Como en los casos anteriores, este grupo de entrevistados valora de mejor manera la capacidad psicomotriz mencionada, lo cual, podría responder al periodo de tiempo que comparten con los estudiantes, percepción o mecanismos de evaluación.

Figura 12

Valoración de la coordinación en niños con SD por el equipo multidisciplinario

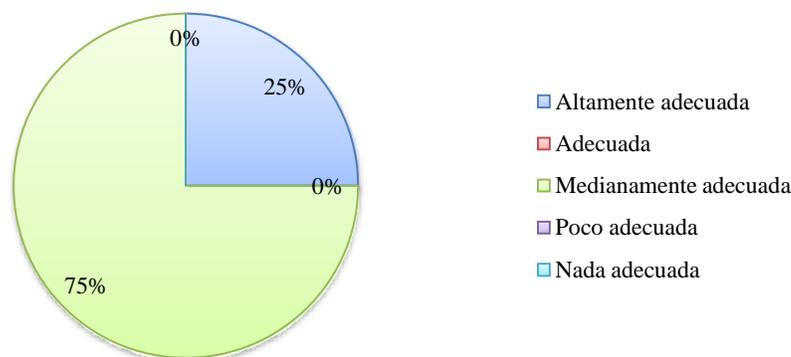


Perpiñán (2018) afirma que las dificultades de coordinación se presentan de forma variable en distintas partes del cuerpo, debido al bajo tono muscular y flexibilidad en sus articulaciones; así mismo, los problemas en la coordinación viso motriz afectan los procesos de escritura. Por ello, es beneficioso involucrar al niño en SD en múltiples actividades lúdico deportivas que favorezcan la coordinación de los segmentos corporales de esta población.

4.1.2.9 Valoración del acompañamiento de los padres de familia en la realización de actividades para el desarrollo psicomotriz de los niños con SD

Figura 13

Valoración del acompañamiento de los padres de familia



La Figura 13 muestra que el 75 % de las docentes entrevistadas señalan como “medianamente adecuado” el acompañamiento por parte de los padres de familia en la realización de actividades para el desarrollo psicomotriz de los niños con SD. Mientras que, tan solo el 25 % lo valora como “altamente adecuado”. Al consultarles sobre el “por qué” de sus afirmaciones indican: “es un logro en los niños”, “falta de colaboración en el acompañamiento para la realización en sus actividades”, “no siempre son constantes en el apoyo con sus niños” y “por falta de conocimiento sobre las características de los niños con SD”. Se puede deducir que el trabajo coordinado y en corresponsabilidad de los padres de familia y maestros es fundamental para lograr los objetivos deseados en el desarrollo integral de los estudiantes que presentan esta condición.

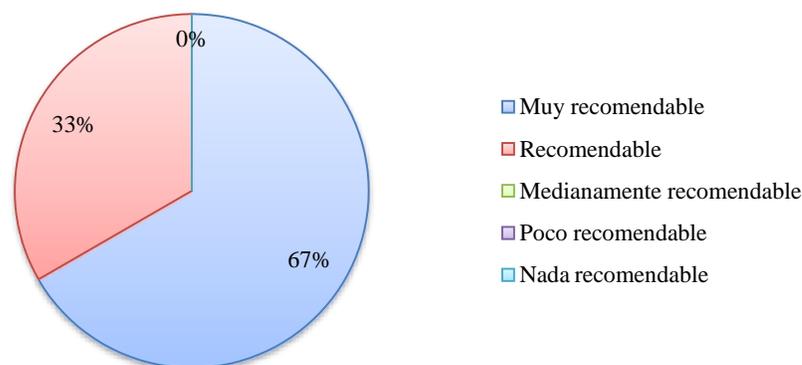
Fernández et al. (2020) sostienen que “el desarrollo de los niños sufre algunas interferencias sociales y ambientales durante su evolución, debido a las características del entorno del hogar del niño en relación con la cantidad, la variedad de estímulos y la participación de la familia” (p. 747). Manifiestan que factores como el tipo de hogar, adultos y niños que viven en el entorno del niño, escolaridad y nivel socioeconómico de los padres, pueden influir en los estímulos y oportunidades que se ofrecen al individuo en desarrollo.

Resaltan el papel fundamental del entorno familiar en el desarrollo del niño, proveyendo las primeras experiencias de aprendizaje, a través del acto de jugar.

4.1.2.10 Rehabilitación o terapia adicional a la de la institución educativa para los niños con SD

Figura 14

Valoración sobre la rehabilitación o terapia adicional para los niños con SD

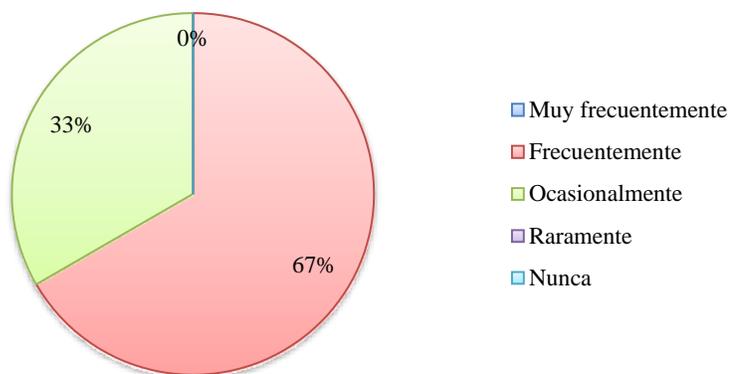


El 67 % de los participantes entrevistados del equipo multidisciplinar señalan es “muy recomendable” que los niños con SD reciban algún tipo de rehabilitación o terapia adicional a la de la institución educativa (Figura 14). Perera y Rondal (2016) manifiestan que los programas de salud tienen el objetivo de mejorar la prevención y detección precoz de cualquier enfermedad de las personas con SD. Destacan como técnicas de intervención para esta población, las de memoria orientadas a aumentar el tiempo de retención y rememoración verbal, técnicas logopédicas para la educación del habla, terapias motrices, entre otras.

4.1.2.11 Capacitación y acompañamiento sobre actividades para el desarrollo psicomotriz a realizar en la unidad educativa con los niños y niñas con SD

Figura 15

Frecuencia de capacitación sobre actividades psicomotrices para niños con SD



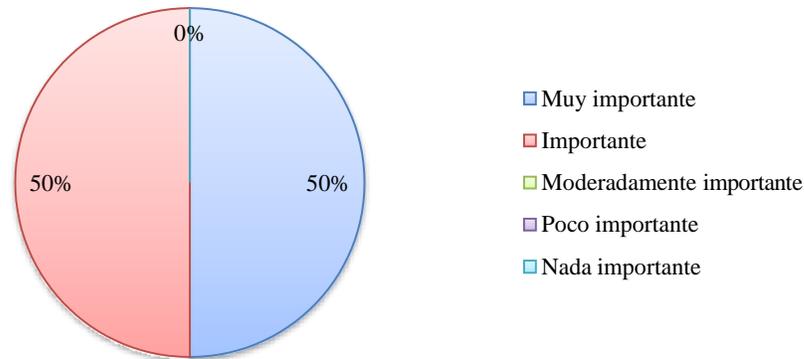
La Figura 15 muestra que el 67 % de los participantes entrevistados del equipo multidisciplinar señalan que “frecuentemente” reciben capacitación y acompañamiento sobre actividades para el desarrollo psicomotriz a realizar con los niños con SD. La Normativa para la regularización de los procesos diferenciados de gestión y atención en instituciones educativas especializadas (2018) señala que “los equipos multidisciplinarios en la institución educativa especializada serán los encargados de brindar apoyo a los docentes y estudiantes en la medida de sus necesidades (p. 9). Uno de los objetivos de esta normativa establece “orientar sobre la estructura, directivos, docentes, personal de apoyo, programas y equipos multidisciplinarios para el fortalecimiento de las Instituciones Educativas Especializadas” (p. 4). En este sentido, los organismos rectores, poseen plena competencia para acompañar a toda la comunidad educativa especializada en los procedimientos técnico-pedagógicos para brindar una atención de calidad a los estudiantes con NEE, particularmente dirigida a niños con SD.

4.1.3 Dimensión 3. Juegos tradicionales

4.1.3.1 Importancia del juego para el desarrollo integral de los estudiantes con SD

Figura 16

Importancia del juego para el desarrollo integral de niños con SD por docentes

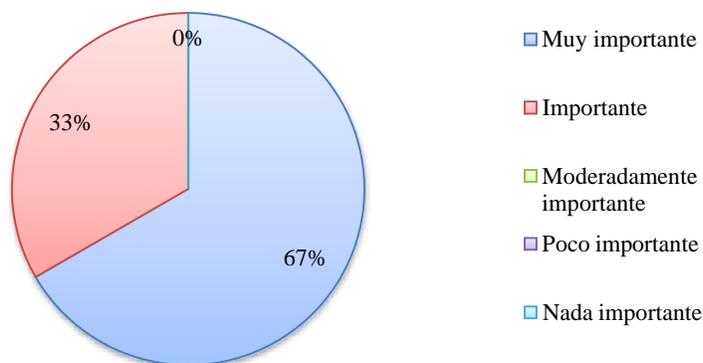


Las docentes entrevistadas consideran el juego “muy importante” (50 %) e “importante” (50 %) para el desarrollo integral de los estudiantes con SD (Figura 16). Entre los argumentos para justificar sus respuestas señalan: “logra dependencia”, “aprenden de forma divertida e interactiva”, “favorece el desarrollo de habilidades” y “apoya el desarrollo de la parte física y la memoria del niño”.

Por su parte, el 67 % de los miembros del equipo multidisciplinar entrevistado consideran “muy importante” el juego para el desarrollo integral de los estudiantes con SD y el 33 % lo consideran “importante” (Figura 17). Al consultarles sobre el “por qué” de estas afirmaciones señalan: “el juego es parte del aprendizaje de los niños”, “permite desarrollar su imaginación, creatividad, desarrollar habilidades socio emocionales”, “son atractivos y fáciles de ejecutar”.

Figura 16

Importancia del juego para el desarrollo integral por el equipo multidisciplinar



Se evidencia que tanto las docentes como los miembros del equipo multidisciplinar valoran positivamente las bondades del juego como una herramienta didáctica activa. Chiva et al. (2015) proponen el juego motriz como herramienta metodológica para niños con síndrome de Down para fomentar un estilo de vida saludable y contribuir al desarrollo integral de esta población.

4.1.3.1 Beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz de los niños con SD

Las docentes entrevistadas destacan como beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz de los niños con SD: “favorece la independencia total, cooperación y compañerismo”, “permite desarrollar en la motricidad gruesa, el equilibrio, coordinación” y “mejorar la coordinación viso-manual y la lateralidad”. Por su parte, los miembros del equipo multidisciplinario entrevistados mencionan como beneficios: “desarrolla su motricidad fina y gruesa, mejora su coordinación y equilibrio, mejora la propiocepción, mejora la coordinación óculo-manual y óculo-podal”, “desarrollo de habilidades motoras no adquiridas”, “fortalecimiento de extremidades”, “mejora las habilidades sociales, la participación, comunicación y la práctica de valores”.

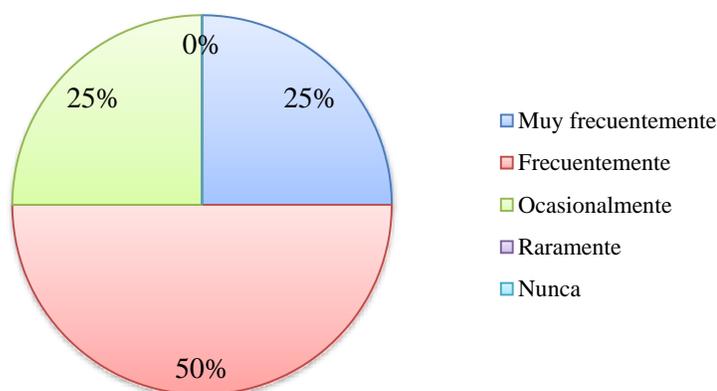
Se evidencia que las docentes y los integrantes del equipo técnico entrevistados poseen pleno conocimiento de los beneficios del juego para el desarrollo psicomotriz en los

estudiantes que presentan esta condición. Naula y Jarrín (2021) afirman que la aplicación de técnicas ludomotrices en niños con SD tiene un beneficio integral (motor y comunicativo) y contribuyen significativamente a desarrollar las capacidades intelectuales y motrices en niños que presentan esta condición. Los resultados del estudio de Navas y Caisachana (2018) evidencian que el juego logró una mejora notable en la atención y retentiva en los niños con SD, facilitando el proceso enseñanza aprendizaje.

4.1.3.2 Frecuencia de la práctica de los juegos tradicionales con los estudiantes con SD

Figura 17

Frecuencia de la práctica de los juegos tradicionales con los estudiantes con SD

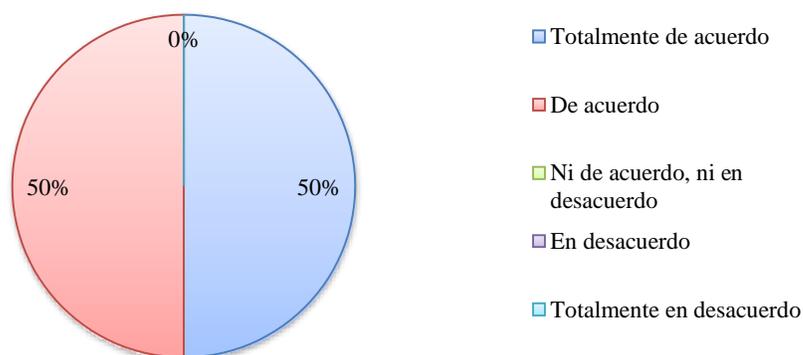


El 50 % de las docentes entrevistadas manifiestan que “frecuentemente” emplean los juegos tradicionales con los estudiantes con SD. El otro 50 % lo hace “muy frecuentemente” y “ocasionalmente” respectivamente (Figura 18). Al consultarles sobre los tipos de juegos que ha practicado con los estudiantes o qué juegos tradicionales recomendaría para estimular la psicomotricidad destacan: la rayuela, juegos con pelotas, canicas con bolitas grandes, juegos con hula, las escondidas, competencia de gateo, imitación de animales, baile de los colores, imitación del primo, virón-virón, el rey manda, el baile del mono, ensacados, saltar la cuerda, carreras con obstáculos y el huevo en la cuchara. Se evidencia pleno conocimiento por parte de las docentes sobre los juegos tradicionales, orientados al desarrollo de la psicomotricidad en los niños con SD.

4.1.3.3 Juegos tradicionales para favorecer el desarrollo psicomotriz en los estudiantes con SD

Figura 18

Juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en niños con SD por los docentes

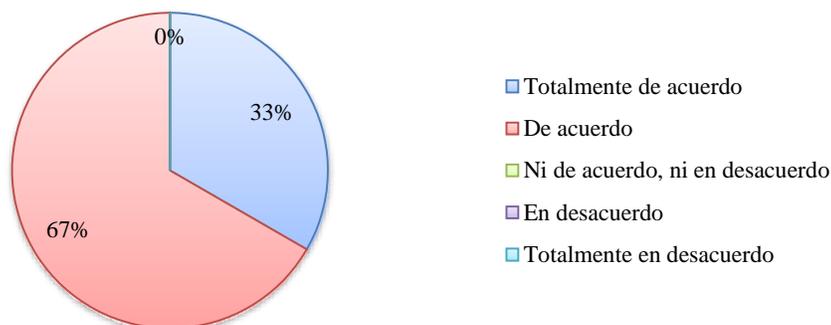


El 100 % de las docentes entrevistadas afirman estar “totalmente de acuerdo” y “de acuerdo” respectivamente, en que los juegos tradicionales favorecen el desarrollo psicomotriz en los estudiantes con SD (Figura 19). Señalan que: “proporcionan independencia en los niños”, “permiten el desarrollo de la motricidad fina y gruesa”, “mejoran habilidades y despiertan el interés en el niño” y “favorecen el desarrollo motriz”.

Con referencia a los miembros del equipo multidisciplinario entrevistado, el 67 % está “de acuerdo en que los juegos tradicionales favorecen el desarrollo psicomotriz en los niños con SD y el 33 % está “totalmente de acuerdo” (Figura 20). Manifiestan que: “mejora su motricidad gruesa, coordinación y equilibrio”, “pueden potenciar una habilidad motora ya desarrollada”, “son fáciles de ejecutar y su práctica se favorece con el acompañamiento de la familia”.

Figura 19

Juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en niños con SD por el equipo multidisciplinar

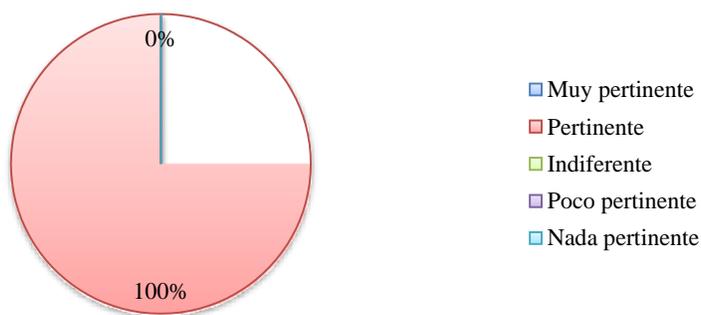


Se evidencia que las docentes y los integrantes del equipo multidisciplinario valoran positivamente a los juegos tradicionales, orientado al desarrollo psicomotriz en los estudiantes con SD. Campos et al. (2021) afirman que la implementación de los juegos tradicionales en niños con SD desarrolla habilidades motoras básicas de forma holística y contribuye a los aspectos motriz e intelectual de niños que presentan esta condición.

4.1.3.4 Pertinencia de una propuesta alternativa de juegos tradicionales para la aplicación en el ejercicio profesional

Figura 20

Pertinencia de una propuesta alternativa de juegos tradicionales



El 100 % de las docentes entrevistadas consideran “pertinente” una propuesta alternativa de juegos tradicionales para la aplicación en el ejercicio profesional (Figura 21). Al consultarles sobre el “por qué” de su afirmación destacan: “para impartir a los niños”, “para estimular todas las áreas de desarrollo, apoyar las habilidades físicas y de memoria”, “para mejorar e integrar el aprendizaje a través de espacios lúdicos” y “para rescatar los juegos tradicionales”. Así mismo, el 100 % de los miembros del equipo multidisciplinario entrevistado afirman que es “pertinente” la aplicación de la mencionada propuesta (Figura 21). Ellos argumentan las respuestas con las siguientes afirmaciones: “porque permitirá trabajar en conjunto con todas las áreas que desarrollan habilidades psicomotoras”, porque se podría potenciar con las asignaturas que reciben los estudiantes” y porque “todo lo que va en beneficio de los chicos es bueno, para lograr eliminar las barreras que les dificulta tener una vida normalizada”.

Esto evidencia que las docentes y los integrantes del equipo multidisciplinario valoran positivamente la aplicación de una propuesta alternativa basada en juegos tradicionales, por los beneficios de las estrategias lúdicas para el aprendizaje en los niños con SD. Castro y Maygua (2021) obtuvieron resultados significativos en la mejora de la psicomotricidad, como efecto de la aplicación de juegos tradicionales en niños con SD, así mismo, influye positivamente en el desarrollo de la coordinación y el lenguaje.

4.2 Análisis la tipología de juegos tradicionales que favorecen el desarrollo psicomotriz de niños con SD

Luego de la revisión documental y del análisis cualitativo de los instrumentos aplicados, la Tabla 7 presenta un resumen de los principales hallazgos sobre los problemas asociados al desarrollo psicomotriz de los niños con síndrome de Down.

Tabla 7

Desarrollo psicomotriz en los niños con SD

Literatura	Análisis cualitativo
-Dificultades en el perfil cognitivo: socialización, habilidades de la vida diaria, comunicación.	-Dificultades en la comunicación, atención, motricidad fina y gruesa.
-Hipotonía muscular: no poseen fuerza de contención necesaria sobre estructuras articulares.	-Problemas para reconocer la lateralidad.

Literatura	Análisis cualitativo
<ul style="list-style-type: none"> -Hiperlaxitud articular: movilidad: dificultad en el equilibrio y coordinación de los movimientos. -Dimensiones corporales típicas: extremidades cortas con respecto al tronco dificulta movimientos anti gravitatorios (subir escaleras, saltar hacia arriba). -Problemas motricidad fina y gruesa, fuerza muscular, velocidad, equilibrio estático y dinámico. -Incorrecta formación del esquema corporal, dificultad para el control segmentario. -Alteraciones en la percepción, atención, memoria, lenguaje. -Dificultades con el procesamiento de la información, abstracción y conceptualización. 	<ul style="list-style-type: none"> -Dificultades en el desplazamiento, equilibrio, subir y bajar gradas, estabilidad en la postura, rapidez, correr, saltar, utilización de la pinza. -Problemas para mantener la atención, distracción ante cualquier estímulo novedoso, lentitud para procesar y codificar la información y dificultad para interpretarla. -Limitaciones en los procesos de conceptualización, abstracción, generalización y transferencia del aprendizaje, desorientación espacial y temporal. -Problemas de cálculo numérico y mental, dificultades en la memoria especialmente en la explícita.

Fuente: Ruiz (2018), Del Cole et al. (2017), Riquelme y Manzanal (2006), Martínez y Antón (2016), Perpiñán (2018), Docentes y miembros del equipo multidisciplinario de UEE “Beatriz Jarrín” (2021)

Así mismo, la revisión documental y el análisis cualitativo de los instrumentos aplicados, arroja los siguientes resultados de los principales hallazgos sobre actividades lúdicas sugeridas a implementar como parte de los juegos tradicionales para favorecer el desarrollo psicomotriz de los niños con SD (Tabla 8).

Tabla 8

Tipología de juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz

Literatura	Análisis cualitativo
<ul style="list-style-type: none"> -Actividades lúdicas, actividades manuales: ejercicios de coordinación viso motriz y enseñanza creativa: expresiones artísticas, uso de Tic. -Talleres con ejercicios orientados a fortalecer la tonicidad, lateralidad, coordinación y el control de su propio cuerpo, con recursos que posea en su entorno cercano. -Juegos tradicionales de baile, coreografía, juegos de saltos, carreras, marcha y equilibrio, juegos de lanzamiento, levantamiento y transporte de pesos. -Juegos de equilibrio con pie derecho e izquierdo, en puntas de pie con ojos cerrados y abiertos. -Juegos con pelota: atrapar, lanzar y batear empleando las dos manos y la mano preferida. -Juegos de coordinación óculo manual, dinámica y global, esquema corporal, imitación, interacción, verbalizaciones: juego de las sillas, vaqueros y caballos, Simón dice, juego de los animales, estatuas e imítame. 	<ul style="list-style-type: none"> -Juegos manipulativos: rasgado, meter piezas en botellas, encajes sencillos. -Actividades lúdicas en periodos cortos de tiempo con uso de material concreto, acciones basadas en rutinas. -Ejercicios motrices gruesos y empleo de pictogramas. -Juegos de equilibrio como caminar por distintas superficies, seguir una línea y ejecutar distintas posturas. -Juegos tradicionales como: la rayuela, juegos con pelota, canicas con bolitas grandes, juegos de hula, las escondidas, competencia de gateo, imitación de animales, baile de los colores, imitación del primo, virón-virón, el rey manda, el baile del mono, ensacados, saltar la cuerda, carreras con obstáculos y el huevo en la cuchara.

Fuente: Muevecela (2021), Fuentes y Rodríguez (2021), Lavega (2021), Carbonero (2016), Lavega y Olaso (2007), Sailema et al. (2017), Rodríguez (2017), Martínez y Antón (2018)

4.3 Diseño de una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños con SD

La propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños con SD, se plantea con base al análisis cualitativo de la tipología de juegos tradicionales y los problemas asociados al desarrollo psicomotriz de los niños con síndrome de Down. Los juegos se presentan en relación a las características sugeridas por Lavega (2021) como: aspectos reglamentarios, ámbito sociocultural y aplicación educativa (Tabla 9). Se proponen 15 sesiones de juegos distribuidas en las habilidades psicomotrices: lateralidad, equilibrio y coordinación (Anexo 3).

Tabla 9

Estructura del manual de estrategias de apoyo con juegos tradicionales

Características	Descripción
Aspectos reglamentarios (lógica interna)	-Nombre del juego, objetivo -Materiales, metodología, espacio, materiales, organización, método, tiempo, variantes, evaluación.
Ámbito sociocultural (lógica externa)	-Expresiones lexicales: palabras, frases asociadas al juego, canciones -Material que emplea (obtención y elaboración de los materiales del juego) -Apuesta: desafíos al competir en el juego)
Aplicación educativa	-Juego como medio (supeditado a otros contenidos): para mejorar la condición física (fuerza, velocidad, resistencia...), desarrollo de habilidades perceptivo motrices, capacidades coordinativas y cognitivas. -Juego como contenido (juego por el juego): para conocer la cultura local, tradiciones y costumbres de la zona. -Aplicación didáctica lógica: de lo simple a lo complejo, de lo conocido a lo desconocido, de lo genérico a lo específico.
Juegos tradicionales	-Lateralidad (1-5): la rayuela, el rey manda, baile de los colores, Simón dice con la hula, la carretilla. -Equilibrio: (6-10): ensacados, las estatuas, baile de las sillas, el puente está quebrado, gallina ciega. -Coordinación (11-15): canicas con bolitas grandes, las escondidas, saltar la cuerda, carreras con obstáculos y el huevo en la cuchara.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En función de los objetivos y de las preguntas de investigación que orientaron el presente estudio, se concluye lo siguiente:

- En la determinación de las necesidades de desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con síndrome de Down es necesaria la capacitación para la atención inclusiva de las NEE por parte de los organismos rectores a docentes y equipo multidisciplinario, a fin de identificar las características de desarrollo y condición médica de la población que padece esta condición, que permita orientar un plan de intervención pertinente y contextualizado basado en estrategias lúdicas.
- Los docentes y equipo multidisciplinario valoran positivamente los beneficios de los juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz de los niños con SD.
- Para el análisis de la tipología de los juegos que favorecen el área psicomotriz de los niños con SD, es importante considerar los aspectos de desarrollo característicos de esta población con base tanto en la literatura científica como en las particularidades de los sujetos de estudio, a fin de establecer de acuerdo con las especificidades, los tipos de juegos tradicionales que benefician la psicomotricidad de esta población.
- Para el diseño de una propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños con SD se requiere incluir los aspectos reglamentarios, ámbito sociocultural y la aplicación educativa que se pretende alcanzar; previo a la identificación de las necesidades psicomotrices y tipología de los juegos.

5.2 Recomendaciones

- Implementar la propuesta alternativa con base en juegos tradicionales para favorecer el desarrollo psicomotriz en los niños con SD de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.
- Proponer nuevos estudios orientados a valorar la efectividad de la utilización de juegos tradicionales en los niños que padecen esta población en diversos grupos etarios.
- Capacitar de forma permanente a los profesionales que atienden a estudiantes con NEE, particularmente con síndrome de Down, en estrategias lúdicas y metodologías activas para favorecer el desarrollo psicomotriz.

REFERENCIAS

- Alarcón Prieto, M., Gallo García, D. y Rincón Lozada, C. (2020). Riesgos prenatales, perinatales y neonatales asociados a signos neurológicos blandos. *Revista Cubana de pediatría*, 92(1), 255-266. <https://bit.ly/3kA21TP>
- Arias, A., Solís, C. y Talavera, A. (2017). *Síndrome de Down y discapacidad: aspectos jurídicos y asistenciales*. Dykinson. <https://bit.ly/3eTMegs>
- Baradaran, S., Yaghobi, Q., Asghar, A. & Unesi, Z. (2018). The Effects of Traditional Games on Preschool Children's Social Development and Emotional Intelligence: A Two-Group, Pretest-Posttest, Randomized, Controlled Trial. *Modern Care Journal*, 15(1), 1-5. <https://bit.ly/2U02148>
- Bernate, J. A. (2021). Revisión documental de la influencia del juego en el desarrollo de la psicomotricidad. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 7(1), 171-198. <https://bit.ly/3xsGPCT>
- Budak, M., Kilic, M., & Taskin, H. (2017). The Effect of Traditional Children's Games on Orientation and Rhythm Ability. *Ovidius University Annals, Series Physical Education & Sport/Science, Movement & Health*, 17(2), 200–204. <https://bit.ly/3rUMhgF>
- Cabrera, E. (2010). *¿Juego o deporte? análisis psicopedagógico de la riqueza motriz de los juegos tradicionales infantiles*. Sevilla, Spain: Wanceulen Editorial. <http://bitly.ws/fWWL>.
- Campos, K., Monsalves, G., Macías, M., Alarcón, K., Castelli, L., y Luarte, C. (2021). Importancia de la estimulación temprana para el desarrollo motor en niños con síndrome de Down: Una revisión sistemática. *Revista Peruana de ciencia de la actividad física y del deporte*, 8(3), 10-10. <https://bit.ly/3yqfe6h>
- Castro Castro, F. y Maygua Luque, V. (2021). *Los juegos tradicionales como estrategia didáctica para el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 5 años en la IEI N° 285 Gran Unidad Escolar San Carlos de la ciudad de Puno* (tesis de pregrado). Universidad Nacional del Altiplano de Puno. <https://bit.ly/3nkPwNP>

- Cara Muñoz, J. F. y Martínez Sánchez, J. A. (2020). *Los juegos tradicionales y populares Andalucía como herramienta para el desarrollo de la competencia matemática*. Wanceulen Editorial. <http://bitly.ws/fWXw>.
- Carbonero Celis, C. (2016). *Juegos y deportes populares, autóctonos y tradicionales*. Wanceulen Editorial. <https://elibro.net/es/ereader/utnorte/63432?page=8>.
- Castillo-Merino, Y., Pinargote-Chancay, R., Villegas-Chiriboga, M., Jaime-Hernández, N., Merino-Conforme, M., y Quimi-Cobos, L. (2018). Factores que influyen en el desarrollo de las habilidades psicomotrices en niños con síndrome de Down en Jipijapa, Manabí. *Polo del Conocimiento*, 3(7), 151-161. <https://bit.ly/3rTUqSh>
- Consejo Nacional de Planificación (CNP). (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021*. Quito, Ecuador. <https://bit.ly/371MAgq>
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS). (2020, 30 de diciembre). *Estudiantes con discapacidad en educación básica, media y bachillerato*. <https://bit.ly/3aKobx0>
- Constitución de la República del Ecuador*. (2008). Registro Oficial No. 449. <https://bit.ly/30zmyNI>
- Checa, E. (2021). Composición del vocabulario y adquisición de las diferentes clases de palabras en niños con síndrome de Down: implicaciones para la teoría, la evaluación y la intervención (tesis doctoral). Universidad de Málaga. <https://bit.ly/2ZM2cDS>
- Chiva Bartoll, Ó., Gil Gómez, J. y Salvador García, C. (2015). Actividad física y síndrome de down: el juego motriz como recurso metodológico. *EmásF: Revista digital de educación física*, (33), 24-37. <https://bit.ly/3DZwVwn>
- Del Cole, C., Caetano, S., Ribeiro, W., Melo, A. y Parolin, A. (2017). Adolescent adaptive behavior profiles in Williams–Beuren syndrome, Down syndrome, and autism spectrum disorder. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health* 11(40), 1-5. <https://doi.org/10.1186/s13034-017-0177-0>
- Diyenti, A. K., & Rakimahwati, R. (2019). The Influence of Traditional Games and Gender on Children’s Motoric Physical Development. *Journal of Nonformal Education*, 5(2), 154-160. <https://bit.ly/3IBSZXy>

- Enríquez-Villarreal, J., Abril-Cruz, M. y Sandoval Jaramillo, M. (2020). Motricidad gruesa en articulación con los juegos tradicionales: alternativa pedagógica para los infantes de 3 a 4 años. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 9(1), 1-5. <https://bit.ly/2Vxncwa>
- Fernández, M., Brandão, L. y Pereira, K. (2020). Estímulos domiciliarios y características de los niños con síndrome de Down. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*, 2(0),746-753. <https://bit.ly/2YibJSU>
- Fuentes Ibarra, D. y Rodríguez Jaramillo, P. (2021). *Desarrollo psicomotriz en los niños y niñas de 3 años con Síndrome de Down, en la institución Fasinarm período 2020-2021* (tesis de pregrado). Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. <https://bit.ly/3bHlmNQ>
- García Fernández, D., Chávez Valenzuela, M., Cruz Chávez, C., Guedea Delgado, J., Velázquez Saucedo, G., y Zubiaur-González, M. (2018). Impacto de un programa de actividad motriz con funciones ejecutivas fortaleciendo el desarrollo integral del niño. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 4(1), 37-58. <https://doi.org/10.17979/sportis.2018.4.1.2060>
- Gómez Álvarez, Nicolás, Venegas Mortecinos, Alexandra, Zapata Rodríguez, Valentina, López Fontanilla, M., Maudier Vásquez, M., Pavez-Adasme, G., y Hernández-Mosqueira, C. (2018). Efecto de una intervención basada en realidad virtual sobre las habilidades motrices básicas y control postural de niños con Síndrome de Down. *Revista chilena de pediatría*, 89(6), 747-752. <https://bit.ly/2Yd7OXh>
- González, P., Hurtado, C., Vea, B., Tolano, E. y Toledo, I. (2020). Efecto de un programa de psicomotricidad para niños con Síndrome de Down. *La Sociedad Académica*, (56), 36-43. <https://bit.ly/3xvramk>
- Hernández-Escobar, A., Ramos-Rodríguez, M., Placencia-López, B., Indacochea-Ganchozo, B., Quimis-Gómez, A. y Moreno-Ponce, L. (2018). *Metodología de la investigación científica*. 3ciencias. <https://bit.ly/3q80PYz>
- Hernández-Sampierí, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*, 6ta Edición. McGRAW-HILL. <https://bit.ly/3rEFohW>
- Jijón, M. (2019, 21 de marzo). *La tasa de síndrome de Down en Ecuador es mayor que el promedio mundial*. <https://bit.ly/3pWmJO7>

- Karmiloff-Smith, A., Al-Janabi, T., D'Souza, H., Groet, J., Massand, E., Mok, K., ... y Strydom, A. (2016). La importancia de comprender las diferencias individuales en el síndrome de Down. *F1000Research*, 5(389), 1-10. <https://bit.ly/3nTpSPc>
- Lavega Burgués, P. (2021). *Juegos y deportes populares tradicionales*. Editorial INDE. <https://elibro.net/es/ereader/utnorte/177867?page=32>.
- Lavega Busgués, P. y Olaso Climent, S. (2007). *Mil juegos y deportes populares y tradicionales*. Editorial Paidotribo. <https://bit.ly/2VUzeQ7>
- Ley Orgánica de Discapacidades (LOD)*. (2012). Registro Oficial No. 796. <https://bit.ly/3bAdxKQ>
- Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI)*. (2011). Registro Oficial No. 417. <https://bit.ly/2N41Wdk>
- López, D., Paredes, Z., Paredes, W., Paucar, A., Chango, Llerena, L. y Sánchez, R (2021). Necesidades Educativas Especiales: Una mirada a la planificación de actividades según el grado de discapacidad. *Dominio de las Ciencias*, 7(4), 719-730. <https://bit.ly/3GQKakM>
- Martínez, V. y Antón, A. (2018). Effects of a psychomotor intervention programme in preadolescents with Down syndrome. *Infancia y Aprendizaje*, 41(1), 165-199. <https://doi.org/10.1080/02103702.2017.1401301>
- Martínez López, V. y Fernández Chacón, J. (2016). Aplicación de un programa de educación psicomotriz en un caso con síndrome de Down. *Magister*, 27(2), 67– 75. <https://doi.org/10.1016/j.magis.2015.12.003>
- Mendieta, L. (2019). Incidencia del juego de la rayuela en el desarrollo de la psicomotricidad. *Ciencia y Desarrollo*, 22(1), 47-67. <https://bit.ly/3rUZLZP>
- Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC). (2019). *Lineamientos para el accionar de los Docentes Pedagogos de Apoyo a la Inclusión*. Quito, Ecuador: Autor. <https://bit.ly/3aXVkfz>
- Muevecela-Naranjo, S. (2021). *Estrategias metodológicas inclusivas para potenciar el desarrollo psicomotriz fino en niños con Síndrome de Down de 6 a 7 años en la*

- Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz* (tesis de postgrado). Universidad Nacional de Educación. <https://bit.ly/3k6qFv4>
- Naula-Izquierdo, M., y Jarrín-Navas, S. (2021). Ludomotricidad y música: influencia en el desarrollo motor en niños con Síndrome de Down. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 6(2), 649-668. <https://bit.ly/3rWhHTG>
- Navas, E. y Caisachana, A. (2018). Juego Interactivo para Incrementar la Atención y Retentiva Visual en Niños con Síndrome de Down. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 7(1), 30-36. <https://bit.ly/30pAbmh>
- Normativa para la regularización de los procesos diferenciados de gestión y atención en Instituciones Educativas Especializadas*. (2018). ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2018-00055-A. <https://bit.ly/3oxeedc>
- Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2020, 21 de marzo). *Día mundial del síndrome de Down 21 de marzo*. <https://bit.ly/36OtVV3>
- Perera, J. y Rondal, J. A. (2016). *Qué sabemos hoy del Síndrome de Down: perspectivas terapéuticas*. Editorial CEPE. <https://bit.ly/3BStira>
- Perpiñán-Guerras S. (2018). *Tengo un alumno con síndrome de Down: estrategias de intervención educativa* (Vol. 148). Narcea Ediciones. <http://bitly.ws/fS6J>
- Pimentel-Huayllasco, K. (2021). *Juegos tradicionales para desarrollar la psicomotricidad en niños de preescolar. Revisión sistemática*. (tesis doctoral). Universidad César Vallejo, Lima, Perú. <https://bit.ly/3xvaqLI>
- Posso, M. (2011). Proyectos, Tesis y Marco Lógico. *Noción*. <https://bit.ly/3pgmiRI>
- Quintanal, J., Boronat, A., Amodia, J., Gómez, M., Mudarra, M., Rodríguez, P. y Sánchez, J. (2018). *El síndrome de Down en la familia y en la escuela*. Editorial Sanz y Torres, S.L. <https://bit.ly/3c026fx>
- Ramírez Portilla, C. C., Sarmiento Rubio, M. D., Quezada Pardo, M. C., y Orellana Córdova, J. T. (2020). Síndrome de Down por mosaico, reporte de caso ecuador. *Revista Científica Ciencia Médica*, 23(2), 267-270. <http://bitly.ws/fS7L>
- Reglamento a la Ley Orgánica De Educación Intercultural* (LOEI). (2011). Registro Oficial No. 754. <https://bit.ly/30CWwJn>

- Riquelme, I. y Manzanal, B. (2006). Factores que influyen en el desarrollo motor de los niños con síndrome de Down. *Revista Médica Internacional sobre el síndrome de Down*, 10(2), 18-24. <https://bit.ly/3lNoZro>
- Rodríguez, M. T., Gómez, I. M., Prieto-Ayuso, A. y Gil-Madrona, P. (2017). La educación psicomotriz en su contribución al desarrollo del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo. *Revista de investigación en logopedia*, 7(1), 89-106. <https://www.redalyc.org/pdf/3508/350851047005.pdf>
- Ruiz Rodríguez, E. (2018). *Síndrome de Down la etapa escolar: guía para profesores y familias*. Madrid, Editorial CEPE. <https://elibro.net/es/ereader/utnorte/158772?page=37>
- Sailema, Á., Sailema, M., Amores, P., Navas, L., Mallqui, V. y Romero, E. (2017). Juegos tradicionales como estimulador motriz en niños con síndrome de Down. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(2), 1-11. <https://bit.ly/3tMbxGu>
- Tello Cruz, M. (2018). *La estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños con síndrome de Down de entre 4 a 6 años de edad de la unidad educativa especializada Ambato* [tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional UTN. <https://bit.ly/3a5z1hW>
- Tenorio, M., Bunster, J., Arango, P., Aparicio, A., Rosas, R. y Strasser, K. (2020). Evidencia de confiabilidad y validez del Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil (TADI) para evaluación de niñas y niños chilenos con Síndrome de Down. *Psykhé (Santiago)*, 29(1), 1-16. <https://bit.ly/3n6qYGI>
- UNESCO. (2019). *Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Una oportunidad para América Latina y el Caribe*. CEPAL. <https://bit.ly/3p9AhEO>
- Vargas Aldecoa, T., Martín Conty, J., Conty Serrano, R. y Fernández Pérez, C. (2018). Comunicación del diagnóstico de Síndrome de Down: relatos de las madres. *Cuadernos de Bioética*, 29(96), 147-158. <https://bit.ly/3cnBxAx>
- Villalva, A., Sandoval, J., Hernández, A., y Pérez, Á. (2019). Perfil neuropsicológico de pacientes con síndrome de Down. *DIVULGARE Boletín Científico de la Escuela Superior de Actopan*, 6(12), 13-18. <https://bit.ly/3fumXco>

ANEXOS

Anexo 1. Oficio de autorización institucional para la aplicación de los instrumentos



UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA "BEATRIZ JARRIN"

DIRECCIÓN: CALLE IBARRA 3-65 HUERTOS FAMILIARES DE AZAYA
CASILLA NRO. 108 TELEFONO (06) 2546-978 CELULAR: 0993176187

Correo electrónico: instituto-educacion@hotmail.com

Oficio N° 059-UEE-BJ

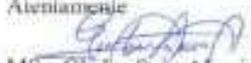
Ibarra, 26 de octubre del 2021

Lic.
Estefanía Caicedo
Presente. –

Reciba un cordial y afectuoso saludo de quienes conformamos la Unidad Educativa Especializada "Beatriz Jarrin", en respuesta al oficio enviado con fecha 19/10/2021, se autoriza proceder con las entrevistas como parte del trabajo de tesis la cual está dirigido a docentes y personal del equipo técnico que brindan atención en esta Unidad Educativa, tomando en cuenta que la población beneficiaria de este trabajo de tesis es niños y niñas con síndrome de Down en edades de 6 a 12 años, en este sentido se realizará las entrevistas únicamente a los y las docentes que trabajan con esta población ya mencionada a lo igual que el personal del equipo técnico que a continuación se detalla:

NOMBRES	GRADO	TELEFONO	CORREO
Lic. Esthela Ruiz	1º	0984383300	esthela.ruiz@educacion.gob.ec
Lic. Lorena Jácome	2º	0994656679	sylvia.jacome@educacion.gob.ec
Lic. Cristina Jiménez	3º	0989365710	cristinajimenez@gmail.com
Lic. Grace Espinosa	4º	0996482278	grace.espinosa@educacion.gob.ec
MSc. Carla Guadío	5º	0995332828	carla.gudio@educacion.gob.ec
Prof. Gladys Manrique	6º A	0967124767	guadalupe.manrique@gmail.com
PS. Maritza Mina	6º B	0993638322	anabel.mina@educacion.gob.ec
Tn̄ga. Janeth Álvarez	7º	0993658720	janeth.71ah@gmail.com
Mgs. Ximena Flores	Equipo Técnico	0994025684	ximena.flores@educacion.gob.ec
Mgs. Claudi Ramírez	Equipo Técnico	0961300181	claudi.ramirez@educacion.gob.ec
Tec. Virginia Valencia	Equipo Técnico	0984873218	yckvalencia01@hotmail.com
Lic. Nancy Villarreal	Equipo Técnico	0989074011	marisol.villarreal@educacion.gob.ec
Lic. Rosario Posso	Equipo Técnico	0988013111	delia.posso@educacion.gob.ec
Lic. Jhoselin Carlosama	Equipo Técnico	0998447648	jhoselin.carlosama@educacion.gob.ec
Lic. Manuel Herrera	Equipo Técnico	0982508238	mesias.herrera@educacion.gob.ec

Atentamente


MSc. Gladys Sosa Almeida
RECTORA (e) UEEBJ
C.C.1001581105



Anexo 2. Entrevista online aplicada a los docentes y personal del equipo multidisciplinario

Entrevista docentes UE Especializada “Beatriz Jarrín”- “Juegos tradicionales como estrategia para el desarrollo psicomotriz en niños y niñas con síndrome de Down”

Los juegos tradicionales son aquellos que se han conocido y practicado durante un determinado periodo histórico, caracterizados por la riqueza motriz y sociocultural. El potencial del juego combinado con actividad física constituye una herramienta de intervención eficaz para la participación activa de los niños con SD y superar las limitaciones motrices, cognitivas y afectivas.

Consentimiento informado

Estimado docente:

Se solicita su participación en el presente estudio aprobado por el Consejo Académico del Instituto de Postgrado de la Universidad Técnica del Norte (UTN). El estudio está bajo la dirección de Elena Díaz Mosquera, Doctora en Psicología, docente de Postgrado de la UTN y de la Facultad de Psicología de la PUCE, y por Estefanía Caicedo, maestrante del Programa "Maestría en Educación Mención en Atención Inclusiva a las Necesidades Educativas Especiales"

La presente entrevista tiene como finalidad valorar la percepción y/o experiencia sobre el uso de los juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en los niños y niñas con síndrome de Down.

Sus respuestas serán de mucho valor para alcanzar los objetivos propuestos en este estudio. Para responder, seleccione la respuesta que mejor refleje su criterio. Recuerde que la entrevista es anónima. Le pedimos encarecidamente que conteste con absoluta sinceridad y precisión las preguntas.

PROCEDIMIENTO.

Si usted accede a participar en el estudio, deberá llenar la entrevista, la cual, le tomará alrededor de 15 minutos. Agradecemos su colaboración.

...

Declaro que he leído este consentimiento informado y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación: "JUEGOS TRADICIONALES COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN". Estoy de acuerdo con que se grabe en audio y en vídeo la información que yo provea. Por lo tanto, acepto participar en esta investigación. Además, en caso de tener dudas me puedo comunicar con Estefanía Caicedo (0981127686).

Sí acepto

No acepto

Datos generales



Descripción (opcional)

Género

- Masculino
 - Femenino
-

Edad

- Menor de 30 años
- Entre 31 y 35 años
- Entre 36 y 40 años
- Entre 41 y 45 años
- Entre 46 y 50 años
- Mayor a 51 años

Formación

- Tercer nivel
 - Maestría
 - Doctorado
 - Otra...
-

¿Su formación académica es especializada en educación especial? ¿En qué área?

Texto de respuesta larga

Experiencia profesional

- Educación Inicial
- Educación Básica
- Bachillerato
- Educación especial
- Educación superior
- Otra...

Características de desarrollo de niños con SD



Descripción (opcional)

¿Cómo valora la capacitación para la atención inclusiva de necesidades educativas especiales por parte de los organismos educativos?

- Altamente adecuada
 - Adecuada
 - Medianamente adecuada
 - Poco adecuada
 - Nada adecuada
-

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

Según su experiencia, ¿Cuáles son las principales características de desarrollo de los niños con SD?

Texto de respuesta larga

Según su criterio ¿Cómo valora su nivel de conocimiento acerca de la condición médica de los niños con SD?

Muy alto

Alto

Medio

Bajo

Muy bajo

Si su respuesta fue positiva, ¿Qué conocimiento tiene usted acerca de la condición médica de los niños con SD?

Texto de respuesta larga

Desarrollo psicomotriz de niños con SD



Descripción (opcional)

Según su criterio, ¿es importante la estimulación temprana en niños con SD?

- Muy importante
 - Importante
 - Moderadamente importante
 - Poco importante
 - Nada importante
-

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Qué tipo de actividades realiza para favorecer el desarrollo psicomotriz en sus estudiantes?

Texto de respuesta larga

¿Cuáles son las habilidades motrices más evidentes de sus estudiantes con SD? ¿En cuáles ha observado mayor dificultad?

¿Cómo valora el progreso psicomotriz del niño con SD, según el plan de actividades?

- Excelente
- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Deficiente

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora la lateralidad de sus estudiantes con SD?

- Excelente
- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Deficiente

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora el equilibrio de sus estudiantes con SD?

- Excelente
 - Muy bueno
 - Bueno
 - Regular
 - Deficiente
-

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora la coordinación de sus estudiantes con SD?

- Excelente
- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Deficiente

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora el acompañamiento por parte de los padres de familia en la realización de actividades para el desarrollo psicomotriz de los niños con SD?

- Altamente adecuada
- Adecuada
- Medianamente adecuada
- Poco adecuada
- Nada adecuada

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

Juegos tradicionales



Descripción (opcional)

¿Cree usted que el juego es importante para el desarrollo integral de su estudiante?

- Muy importante
 - Importante
 - Moderadamente importante
 - Poco importante
 - Nada importante
-

¿Por qué? *

Texto de respuesta larga

Según su criterio ¿Cuáles son los beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz de los niños con SD?

Texto de respuesta larga

¿Ha practicado juegos tradicionales con sus estudiantes con SD?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

Si su respuesta es afirmativa, indique qué juegos ha practicado con sus estudiantes o qué juegos tradicionales recomendaría para estimular la psicomotricidad

Texto de respuesta larga

¿Considera usted que los juegos tradicionales favorecen el desarrollo psicomotriz en sus estudiantes con SD?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Si su respuesta fue afirmativa, indique ¿De qué manera?

Texto de respuesta larga

¿Piensa usted, que es pertinente una propuesta alternativa de juegos tradicionales para la aplicación en su ejercicio profesional?

- Muy pertinente
- Pertinente
- Indiferente
- Poco pertinente
- Nada pertinente

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

Entrevista equipo multidisciplinario UE Especializada “Beatriz Jarrín”- “Juegos tradicionales como estrategia para el desarrollo psicomotriz en niños y niñas con síndrome de Down”



Los juegos tradicionales son aquellos que se han conocido y practicado durante un determinado periodo histórico, caracterizados por la riqueza motriz y sociocultural. El potencial del juego combinado con actividad física constituye una herramienta de intervención eficaz para la participación activa de los niños con SD y superar las limitaciones motrices, cognitivas y afectivas.



Consentimiento informado



Estimado docente:

Se solicita su participación en el presente estudio aprobado por el Consejo Académico del Instituto de Postgrado de la Universidad Técnica del Norte (UTN). El estudio está bajo la dirección de Elena Díaz Mosquera, Doctora en Psicología, docente de Postgrado de la UTN y de la Facultad de Psicología de la PUCE, y por Estefanía Caicedo, maestrante del Programa "Maestría en Educación Mención en Atención Inclusiva a las Necesidades Educativas Especiales"

La presente entrevista tiene como finalidad valorar la percepción y/o experiencia sobre el uso de los juegos tradicionales para el desarrollo psicomotriz en los niños y niñas con síndrome de Down.

Sus respuestas serán de mucho valor para alcanzar los objetivos propuestos en este estudio. Para responder, seleccione la respuesta que mejor refleje su criterio. Recuerde que la entrevista es anónima. Le pedimos encarecidamente que conteste con absoluta sinceridad y precisión las preguntas.

PROCEDIMIENTO.

Si usted accede a participar en el estudio, deberá llenar la entrevista como parte del Grupo focal propuesto, la cual, le tomará alrededor de 15 minutos. Agradecemos su colaboración.

Declaro que he leído este consentimiento informado y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación: "JUEGOS TRADICIONALES COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN". Estoy de acuerdo con que se grabe en audio y en video la información que yo provea. Por lo tanto, acepto participar en esta investigación. Además, en caso de tener dudas me puedo comunicar con Estefanía Caicedo (0981127686).

Sí acepto

No acepto

Datos generales



Descripción (opcional)



Género

Masculino

Femenino

Edad

Menor de 30 años

Entre 31 y 35 años

Entre 36 y 40 años

Entre 41 y 45 años

Entre 46 y 50 años

Mayor a 51 años

Formación

- Tercer nivel
- Maestría
- Doctorado
- Otra...

¿Su formación académica es especializada en educación especial? ¿En qué área?

Texto de respuesta larga

Experiencia profesional

- Educación Inicial
- Educación Básica
- Bachillerato
- Educación especial
- Educación superior
- Otra...

Características de desarrollo de niños con SD



Descripción (opcional)

¿Conoce cuáles son los factores de riesgo pre, peri y postnatales del niño con SD?

- Mucho
 - Bastante
 - Poco
 - Algo
 - Nada
-

Si su respuesta fue afirmativa, ¿Cuáles son?

Texto de respuesta larga

Según su experiencia, ¿Cuáles son las principales características de desarrollo de los niños con SD?

Texto de respuesta larga

Describe los niveles de afectación de la discapacidad intelectual en niños con SD

Texto de respuesta larga

¿Cuál es la condición médica de los niños con SD?

Texto de respuesta larga

¿Existe tratamiento farmacológico para el tratamiento de los niños con SD? ¿Qué tipo de tratamiento farmacológico se puede administrar y para qué?

Texto de respuesta larga

¿Cuáles son los hitos de desarrollo en la niñez y pre adolescencia de los niños con SD?

Texto de respuesta larga

Desarrollo psicomotriz de niños con SD



Descripción (opcional)

Según su criterio, ¿es importante la estimulación temprana en niños con SD?

- Muy importante
 - Importante
 - Moderadamente importante
 - Poco importante
 - Nada importante
-

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cuáles son las habilidades motrices más evidentes en el SD de niños de 8 a 12 años?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora el progreso psicomotriz del niño con SD, según el plan de actividades?

- Excelente
 - Muy bueno
 - Bueno
 - Regular
 - Deficiente
-

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora la lateralidad de sus estudiantes con SD?

- Excelente
- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Deficiente



¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora el equilibrio de sus estudiantes con SD?

- Excelente
- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Deficiente

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Cómo valora la coordinación de sus estudiantes con SD?

- Excelente
- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Deficiente

¿Por qué?

Texto de respuesta larga

¿Es recomendable que los niños con SD reciban algún tipo de rehabilitación o terapia adicional a la de la institución educativa?

- Muy recomendable
- Recomendable
- Medianamente recomendable
- Poco recomendable
- Nada recomendable

¿Por qué? ¿Cuáles?

Texto de respuesta larga

¿Ha recibido capacitación y acompañamiento sobre actividades para el desarrollo psicomotriz a realizar en la unidad educativa con los niños y niñas con SD?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

Juegos tradicionales



Descripción (opcional)

¿Cree usted que el juego es importante para el desarrollo integral de los niños y niñas con SD? *

- Muy importante
 - Importante
 - Moderadamente importante
 - Poco importante
 - Nada importante
-

¿Por qué? *

Texto de respuesta larga

Según su criterio ¿Cuáles son los beneficios del juego en el desarrollo psicomotriz de los niños con SD? *

Texto de respuesta larga

¿Considera usted que los juegos tradicionales favorecen el desarrollo psicomotriz en el niño con SD? *

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Si su respuesta fue afirmativa, indique ¿De qué manera? *

Texto de respuesta larga

¿Piensa usted, que es pertinente una propuesta alternativa de juegos tradicionales para la aplicación en su ejercicio profesional? *

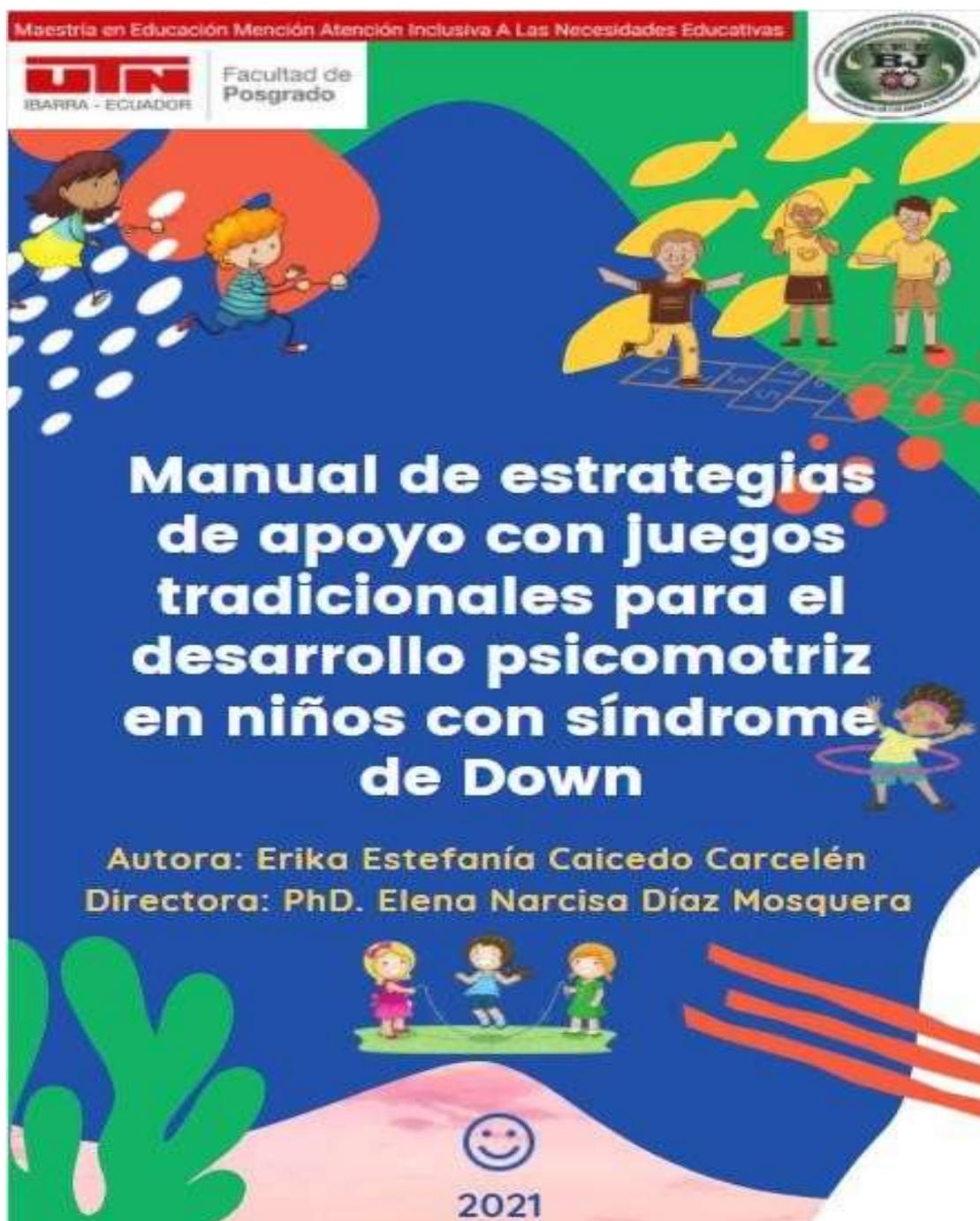
- Muy pertinente
- Pertinente
- Indiferente
- Poco pertinente
- Nada pertinente

⋮

¿Por qué? *

Texto de respuesta larga

Anexo 3. Manual de propuesta alternativa con juegos tradicionales orientados al desarrollo psicomotriz de los niños y niñas con síndrome de Down de la Unidad Educativa Especializada “Beatriz Jarrín”.



Índice



Juegos tradicionales para la lateralidad



- Sesión 1: Juego "la rayuela"
- Sesión 2: Juego "el rey manda"
- Sesión 3: Juego "el baile de los colores"
- Sesión 4: Juego "Simón dice con hula-hula"
- Sesión 5: Juego "la carretilla"

Juegos tradicionales para el equilibrio



- Sesión 6: Juego "los ensacados"
- Sesión 7: Juego "las estatuas"
- Sesión 8: Juego "baile de las silla"
- Sesión 9: Juego "el puente está quebrado"
- Sesión 10: Juego "gallina ciega"



Juegos tradicionales para la coordinación

- Sesión 11: Juego "canicas con bolitas grande"
- Sesión 12: Juego "las escondidas"
- Sesión 13: Juego "saltar la cuerda"
- Sesión 14: Juego "las carreras"
- Sesión 15: Juego "el huevo en la cuchara"



Juegos tradicionales para lateralidad – Sesión N° 1	
Tema: Juego “la rayuela”	Objetivo: Reforzar la lateralidad y coordinación de movimientos que involucren manos y piernas.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: lateralidad, esquema corporal, orientación espacio-temporal, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación, equilibrio, control segmentario, coordinación óculo manual</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones</p>	Materiales: Un objeto plano de madera o plástico, tiza, pintura
	Espacio: Circuito dibujado en el suelo, aire libre, patio
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Una hilera detrás de una línea o señal
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones	Tiempo: 30 minutos, depende del número de jugadores
<p>Metodología</p> <p>Se dibuja el diagrama tradicional de la rayuela (8 a 10 cuadrados en formato lineal) en el piso. Los participantes se ubican colocados en hilera. El primer participante lanza el objeto dentro de la casilla, sin tocar las líneas. Si lo hace, debe repetir una vez más el intento, si no lo logra cede el turno al siguiente compañero. Luego realiza el recorrido por todas las casillas, excepto la que posee el objeto. Al finalizar el diagrama, da media vuelta y regresa al punto inicial. Luego el siguiente participante lanza el objeto dentro de la casilla y continúa el recorrido de la misma forma. Gana el primero en completar el todo el recorrido.</p>	<p>Variantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Modificar el esquema tradicional de rayuela por figuras llamativas que formen objetos de forma lineal o en varias direcciones. * Se puede iniciar el ejercicio con pies juntos y guiar con instrucciones de “derecha” e “izquierda” para los desplazamientos. Para ello emplear colores llamativos en los casilleros. * Superado lo anterior, se emplea el pie derecho, pie izquierdo para el desplazamiento. Así mismo, mano derecha e izquierda para ejecutar el lanzamiento del objeto. Para ello se puede utilizar distintivos con colores llamativos en el pie o mano del niño. * Apoyar las instrucciones verbales con material visual.
Evaluación: Observar la preferencia o dominancia lateral del niño en la ejecución del ejercicio y reforzar el lado que presente mayor dificultad. Estimular los logros alcanzados.	

Juegos tradicionales para lateralidad – Sesión N° 2	
Tema: Juego “el rey manda”	Objetivo: Reforzar la lateralidad y coordinación de movimientos que involucren manos y piernas.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: lateralidad, orientación espacio-temporal, esquema corporal, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación, equilibrio, control segmentario, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Material concreto y objetos del medio, pista musical
	Espacio: Figuras dibujadas en el suelo, aire libre, patio
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Libre disposición, ubicarse en las señales marcadas en el piso.
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 20 minutos
<p>Metodología</p> <p>El maestro/a tomará el rol del rey manda, que consiste en dar instrucciones claras a los niños que involucren actividades de lateralidad. Ejemplo:</p> <p>-El rey manda: “levantar la mano derecha”, “levantar la mano izquierda”, “caminar hacia la derecha”, “caminar hacia la izquierda”, “saltar hacia la derecha”, correr hacia la izquierda”, “correr hacia la derecha”, “colocar pelotas en la canasta de la derecha/ izquierda”, “colocar la pierna derecha/ izquierda adelante/atrás”, “esconder la mano derecha/ izquierda”, “llevar o transportar la pelota con la mano derecha/izquierda”, entre otros.</p>	<p>Variantes:</p> <p>*Apoyar las instrucciones con pictogramas dibujados en el piso o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al “rey” para mayor facilidad de realizar los movimientos.</p> <p>* Emplear pistas musicales e incluir en los desplazamientos instrucciones de rápido y lento.</p> <p>* Incluir en las indicaciones, actividades de imitar la postura de animales.</p> <p>* Utilizar distintivos con colores llamativos en el pie o mano del niño.</p> <p>* Cada participante o equipo conformado toma el papel de “rey” y acompaña a la maestra a dar las instrucciones.</p>
Evaluación: Observar la preferencia o dominancia lateral del niño en la ejecución del ejercicio y reforzar el lado que presente mayor dificultad.	

Juegos tradicionales para lateralidad – Sesión N° 3	
Tema: Juego “el baile de los colores”	Objetivo: Reforzar la lateralidad y coordinación de movimientos que involucren manos y piernas.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: lateralidad, orientación espacio-temporal, esquema corporal, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación, equilibrio, control segmentario, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Papel crepé o cintas de colores, pista musical, figuras de colores plasmadas en el piso
	Espacio: Figuras dibujadas en el suelo, aire libre, patio
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Formar una circunferencia, ubicarse en las señales marcadas en el piso.
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 25 minutos
Metodología Se coloca la pista o se entona la canción musical de “los colores”. Cada niño se colocará sobre la figura o círculo del color que se mencione en la canción. En cada señal del círculo se disponen las cintas de colores para que la levante cada vez que sea necesario.	<p>Variantes:</p> <p>*Apoyar las instrucciones con pictogramas dibujados en el piso o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al maestro para mayor facilidad de realizar los movimientos.</p> <p>* Incluir indicaciones para levantar la cinta del color correspondiente con frases como: “levantar con mano derecha/ izquierda”, “pisar el círculo con el pie derecho/ izquierdo”, entre otras.</p> <p>* Cantar la canción con varios tonos: “bajito”, “alto”, “rápido”, “lento” y coordinar los desplazamientos según corresponda.</p> <p>* Incluir instrucciones para colocar en una ubicación determinadas las cintas que se vayan mencionando, por ejemplo, en el centro de la ronda.</p>
Canción: Este es el baile de los colores Todos pueden bailar en un círculo O haciendo una línea de conga Y cuando escuchen su color, levantan su color /Este es el baile de los colores De los colores, de los colores/ bis /Aquí vamos otra vez con los colores Repitan después de mí Rojo, amarillo, verde, café Morado, rosa, azul, negro, blanco, naranjado./ bis	
Evaluación: Observar la preferencia o dominancia lateral del niño en la ejecución del ejercicio y reforzar el lado que presente mayor dificultad.	

Juegos tradicionales para lateralidad – Sesión N° 4	
Tema: Juego “Simón dice con hula-hula”	Objetivo: Reforzar la lateralidad y coordinación de movimientos que involucren manos y piernas.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: lateralidad, orientación espacio-temporal, esquema corporal, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación, equilibrio, control segmentario, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Hulas, pista musical, material concreto y objetos del medio
	Espacio: Al aire libre, patio
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Una hilera detrás de una línea o señal
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 25 minutos
<p>Metodología</p> <p>Se disponen hulas en el piso formando rutas con distintas direcciones. El maestro/a tomará el rol de “Simón”, que consiste en dar instrucciones claras a los niños que involucren actividades de lateralidad. Ejemplo:</p> <p>-Simón dice: “ubicarse dentro/fuera de la hula”, “colocar el pie derecho/ izquierdo dentro/ fuera de la hula”, “hacer hula-hula con el brazo derecho/ izquierdo”, “saltar con el pie derecho/izquierdo por las hulas”, “colocar objetos con la mano derecha/ izquierda” dentro de la hula, “llevar o transportar la hula con la mano derecha/izquierda”, entre otros.</p>	<p>Variantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Apoyar las instrucciones con pictogramas dibujados en el piso o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación a “Simón” para mayor facilidad de realizar los movimientos. * Emplear pistas musicales e incluir en los desplazamientos instrucciones de rápido y lento. * Utilizar distintivos con colores llamativos en el pie o mano del niño. * Cambiar de dirección en los desplazamientos según la consigna. * Cada participante o equipo conformado toma el papel de “Simón” y acompaña a la maestra a dar las instrucciones.
Evaluación: Observar la preferencia o dominancia lateral del niño en la ejecución del ejercicio y reforzar el lado que presente mayor dificultad.	

Juegos tradicionales para lateralidad – Sesión N° 5	
Tema: Juego “la carretilla”	Objetivo: Reforzar la lateralidad y coordinación de movimientos que involucren manos y piernas.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: lateralidad, orientación espacio-temporal, esquema corporal, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación, equilibrio, control segmentario, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Cinta adhesiva de color, pintura de colores
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Una hilera detrás de una línea o señal sobre el piso
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 25 minutos
<p>Metodología:</p> <p>Los niños forman parejas y asumen los roles de carretilla y carretillero respectivamente. El que hace de carretilla coloca las dos manos sobre el piso y quien hace de carretillero sostiene los pies, sujetando a su compañero. Los equipos inician desde la línea de salida y deberán llegar a la meta. Cuando la pareja llegue a la meta podrá salir el siguiente equipo. Es importante que los participantes se adapten al ritmo de desplazamiento del compañero, a fin de evitar lesiones. Los participantes se pueden alternar para ejecutar los roles en el juego.</p>	<p>Variantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Apoyar las instrucciones con pictogramas dibujados en el piso o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. * Trazar en el piso con cinta adhesiva de color o pintura líneas para guiar el recorrido. * Cambiar de dirección en los desplazamientos según la consigna. * Los maestros pueden tomar el papel de carretilleros para mayor seguridad de los niños. *Incluir instrucciones como: la carretilla debe ir topando con la mano derecha/ izquierda la línea de color azul/rojo/verde...
Evaluación: Observar la preferencia o dominancia lateral del niño en la ejecución del ejercicio y reforzar el lado que presente mayor dificultad.	

Juegos tradicionales para equilibrio – Sesión N° 6	
Tema: Juego “los ensacados”	Objetivo: Fortalecer el tono muscular con ejercicios de equilibrio corporal
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: equilibrio, coordinación, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Cinta adhesiva de color, pintura de colores
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Una línea horizontal detrás de una línea o señal sobre el piso
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 25 minutos
<p>Metodología:</p> <p>Los participantes se ubican en línea recta horizontal, con las piernas o medio cuerpo metido en un costal o saco de yute. Al recibir la señal inician la carrera y se desplazan hasta la meta indicada.</p> <p>Los participantes deben mantener el control postural y evitar caerse. En caso de ocurrir, deberá iniciar nuevamente la carrera. Gana quien llegue primero a la meta.</p> <p>Es importante conservar una distancia adecuada entre jugadores, para evitar choques o lesiones.</p>	<p>Variantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Apoyar las instrucciones con pictogramas dibujados en el piso o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. * Un ejercicio previo a realizar este juego, puede ser desplazamientos con zancos, elaborados con tarros metálicos. * Acompañar el recorrido con una pista musical y alentar a los participantes. * Cambiar de dirección o ritmo en los desplazamientos según la consigna.
Evaluación: Observar el desplazamiento de los niños y reforzar el control postural con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para equilibrio – Sesión N° 7	
Tema: Juego “las estatuas”	Objetivo: Fortalecer el tono muscular con ejercicios de equilibrio corporal
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: equilibrio, coordinación, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Cinta adhesiva de color, pintura de colores
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Libre disposición, ubicarse en las señales marcadas en el piso.
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 25 minutos
Metodología: Los participantes realizan los movimientos que indica la canción y al escuchar la palabra “estatuas” y los niños se quedarán totalmente quietos. El docente verificará que los participantes no realicen movimientos y en caso de ocurrir se indicará la penitencia.	<p>Variantes:</p> <p>*Apoyar las instrucciones con pictogramas dibujados en el piso o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos.</p> <p>* El juego se puede realizar con cualquier pista musical alegre, y al escuchar la consigna “estatua”, el niño se queda quieto en el lugar.</p> <p>* Cambiar de dirección o ritmo en los desplazamientos según la consigna.</p> <p>*Un ejercicio previo puede ser un juego de espejo o imitación de posturas corporales de equilibrio: pararse sobre el pie derecho/ izquierdo, transportar un libro o almohada sobre la cabeza/ espalda/ abdomen, acostado en el piso elevar con ayuda de los pies algún objeto.</p>
Canción: Este es el baile de las estatuas, Mano a cabeza, a la cintura Pie adelante y el otro atrás Y ahora no puedes moverte más... “estatua” Un brazo arriba, brazo adelante Cruzando las piernas, colita hacia atrás Y ahora no puedes moverte más... “estatua” Girando, girando, bracitos de lado No puedes parar, continúa girando Yo quiero ver quién es el que puede llegar parado...”estatua”	
Evaluación: Observar el desplazamiento de los niños y reforzar el control postural con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para equilibrio – Sesión N° 8	
Tema: Juego “baile de las silla”	Objetivo: Fortalecer el tono muscular con ejercicios de equilibrio corporal
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: equilibrio, coordinación, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Sillas, pistas musicales variadas, parlante
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Formar una circunferencia, ubicarse alrededor de las sillas
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: 25 minutos
<p>Metodología: Se colocan tantas sillas como jugadores participantes, formando una circunferencia. Los niños se desplazan alrededor de las sillas al ritmo de la música. Será necesario quitar una silla, de tal manera que, al parar la música, todos los niños deben ubicarse en una silla y quien no logre sentarse en una silla realizará una penitencia. Es importante colocar las sillas con una distancia adecuada para evitar choques o lesiones.</p>	<p>Variantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. * Cambiar de dirección o ritmo en los desplazamientos según la consigna. *Se puede acompañar los desplazamientos con palmas y movimientos/ posturas adicionales de equilibrio.
Evaluación: Observar el desplazamiento de los niños y reforzar el control postural con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para equilibrio – Sesión N° 9	
Tema: Juego “el puente está quebrado”	Objetivo: Fortalecer el tono muscular con ejercicios de equilibrio corporal
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: equilibrio, coordinación, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: Sillas, pistas musicales variadas, parlante
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: En hilera, uno tras de otro con manos sobre los hombros
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
<p>Metodología: Se colocan dos niños frente a frente, se toman de las manos y levantan los brazos formando un puente. Previamente se ponen de acuerdo en qué fruta desean ser. Los otros participantes se colocan en hilera tomados de los hombros o cintura y entonan la canción, mientras pasan debajo del puente. Cuando la canción termina, el niño que va pasando es retenido en el puente y se le pregunta qué fruta prefiere y de acuerdo con la elección se ubica detrás del niño de la fruta que eligió. Y así hasta que todos los niños pasen. Luego las dos hileras compiten, agarrándose de la cintura sin soltarse y halando con fuerza a la hilera contraria hasta lograr que cedan.</p>	<p>Variantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. *Cambiar de dirección o ritmo en los desplazamientos según la consigna. *Se puede trazar líneas en el piso con distintas direcciones, para guiar el desplazamiento de los participantes. *Los niños que forman el puente pueden estar disfrazados o tener un distintivo de la fruta. *Realizar previamente juegos relacionados como pasar debajo de la cuerda, realizar desplazamientos en distintas direcciones. *Realizar previamente ejercicios de equilibrio estático (posturas durante un tiempo) y equilibrio dinámico (con desplazamientos).
<p>Canción: El puente está quebrado ¿con qué lo componemos? Con cáscara de huevo. Que pase el rey, que ha de pasar, que uno de sus hijos, se ha de quedar.</p>	
<p>Evaluación: Observar el desplazamiento de los niños y reforzar el control postural con otros ejercicios.</p>	

Juegos tradicionales para equilibrio – Sesión N° 10	
Tema: Juego “gallina ciega”	Objetivo: Fortalecer el tono muscular con ejercicios de equilibrio corporal
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad, motricidad fina y gruesa</p> <p>Capacidades coordinativas: equilibrio, coordinación, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: venda para ojos, pista musical
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Libre disposición, ubicarse en las señales marcadas en el piso.
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
Metodología: Se escoge por sorteo al niño que será la “gallinita ciega”, luego se le ayuda a dar varias vueltas, mientras se entona la canción oficial del juego: Gallinita ciega, ¿qué se te ha perdido? Y el niño responde “una aguja y un dedal” y los participantes responden “da tres vueltecitas y los encontrarás”. El niño que hace de gallina, se desplaza con los brazos extendidos e intenta atrapar a uno de sus compañeros. Luego debe adivinar de quién se trata, si lo logra, el compañero tomará el lugar de la gallinita ciega.	Variantes: *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. * Cambiar de dirección o ritmo en los desplazamientos según la consigna. *Practicar ejercicios de equilibrio con pie derecho e izquierdo, en puntas de pie con ojos cerrados y abiertos. *Previamente realizar ejercicios de equilibrio con los ojos vendados. Así mismo, presentarle estímulos auditivos/ olfativos y pedirle que adivine o se desplace en dirección del estímulo.
Evaluación: Observar el desplazamiento de los niños y reforzar el control postural con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para coordinación – Sesión N° 11	
Tema: Juego “canicas con bolitas grandes”	Objetivo: Coordinar movimientos de manos y piernas con diversos objetos.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: motricidad fina y gruesa, orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación óculo manual, equilibrio, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: canicas grandes, pintura, tiza
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva de tierra
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Ubicarse en las señales marcadas en el piso, en hilera.
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
Metodología: Los participantes se ubican en las señales ubicadas en el piso. Frente al participante se encuentra un círculo y cada jugador coloca el mismo número de canicas dentro del círculo. Los jugadores por turnos lanzan una canica intentando sacar las que se encuentran en el círculo para quedarse con ellas. Si logra sacar una canica tiene derecho a seguir jugando, caso contrario, continúa el turno del siguiente participante. El juego termina cuando ya no hay canicas dentro del círculo.	Variantes: *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. *Se pueden realizar agujeros en el suelo, para que cada jugador realice un lanzamiento con una canica para introducirla dentro del hueco. *Previamente realizar ejercicios de coordinación óculo-manual con objetos de distintos tamaños.
Evaluación: Observar la coordinación viso motriz y reforzar con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para coordinación – Sesión N° 12	
Tema: Juego “las escondidas”	Objetivo: Coordinar movimientos de manos y piernas con diversos objetos.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: motricidad fina y gruesa, orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación óculo manual, equilibrio, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: pintura, tiza
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Libre disposición
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
<p>Metodología: Los participantes eligen por sorteo al niño que contará hasta el 10, mientras los participantes se esconden. Cuando termina el conteo, el niño busca a los participantes. Cuando encuentre a alguien debe tocarlo para eliminarlo y seguir buscando. Si el niño encontrado quiere salvarse deberá correr hacia el sitio donde estaba contando el otro jugador antes de que ser atrapado.</p>	<p>Variantes: *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. *Si el niño encuentra al jugador escondido, debe correr al lugar donde contó mientras dice su nombre, si el otro niño llega primero se salva. *Emplear pistas visuales y auditivas para facilitar buscar al jugador.</p>
Evaluación: Observar la coordinación motriz en los movimientos y reforzar con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para coordinación – Sesión N° 13	
Tema: Juego “saltar la cuerda”	Objetivo: Coordinar movimientos de manos y piernas con diversos objetos.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: motricidad fina y gruesa, orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación óculo manual, equilibrio, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: cuerda, ropa cómoda
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Formando una hilera
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
<p>Metodología: Los participantes se colocan en hilera horizontal y se elige por porteo a quien saltará primero. Dos jugadores sostienen la cuerda, tomándola por los extremos y realizando movimientos circulares. Gana quien logre saltar por más tiempo. Se puede acompañar los saltos de participantes con palmas al son de una canción o realizando el conteo de los saltos.</p>	<p>Variantes: *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. *Previo a realizar el juego, se pueden colocar obstáculos con diferente altura en el piso, para que los niños salten sobre ellos. También practicar por separado el movimiento de la cuerda en parejas.</p>
Evaluación: Observar la coordinación motriz en los movimientos y reforzar con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para coordinación – Sesión N° 14	
Tema: Juego “las carreras”	Objetivo: Coordinar movimientos de manos y piernas con diversos objetos.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: motricidad gruesa y fina, orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación óculo manual, equilibrio, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: cinta de colores, conos, platos, hulas.
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Formando una hilera
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
Metodología: Los participantes se colocan en hilera horizontal y a la señal iniciarán la carrera por la pista. Es recomendable trazar en el piso con cinta o pintura las líneas por donde debe seguir la carrera. Se pueden colocar obstáculos como escaleras de cuerda, conos, platos, hulas, entre otros. Se recomienda dar instrucciones claras del recorrido y la meta a alcanzar.	<p>Variantes:</p> <p>*Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos.</p> <p>*Las carreras se pueden realizar en equipos de jugadores.</p> <p>*Se puede incluir cambios de ritmo y dirección de los desplazamientos.</p>
Evaluación: Observar la coordinación motriz en los movimientos y reforzar con otros ejercicios.	

Juegos tradicionales para coordinación – Sesión N° 15	
Tema: Juego “el huevo en la cuchara”	Objetivo: Coordinar movimientos de manos y piernas con diversos objetos.
<p style="text-align: center;">Habilidades psicomotrices</p> <p>Habilidades perceptivo motrices: motricidad fina y gruesa, orientación espacio-temporal, esquema corporal, lateralidad</p> <p>Capacidades coordinativas: coordinación óculo manual, equilibrio, control postural, ritmo</p> <p>Capacidades cognitivas: Atención, memoria, lenguaje</p> <p>Valores: Perseverancia, cooperación, solidaridad, expresión de emociones, socialización</p>	Materiales: huevo, cuchara, cinta o tiza, cuerdas
	Espacio: Al aire libre, patio, pista deportiva
	Jugadores: Tantos como se desee
	Organización: Formando una hilera
	Método: Juego, sensorio perceptual, verbal
	Tiempo: Depende del número de participantes.
Metodología: Los participantes se colocan en hilera horizontal y a la señal iniciarán el desplazamiento, llevando en la boca una cuchara y sobre ella, un huevo. Si se cae el huevo u objeto que transporten, se deberá comenzar desde la salida nuevamente. Se puede trazar una línea en el piso o una cuerda elevada para guiar el recorrido. Se recomienda emplear objetos plásticos para evitar accidentes.	Variantes: *Apoyar las instrucciones con pictogramas o láminas ilustrativas. Así mismo, se puede emplear la imitación al docente para mayor facilidad de realizar los movimientos. *El transporte de objetos puede incluir otros elementos como: globos, pelotas, almohadas pequeñas, frutas, tubérculos, entre otros. Así mismo, se puede realizar con otras superficies corporales.
Evaluación: Observar la coordinación motriz en los movimientos y reforzar con otros ejercicios.	



"TODOS LOS
APRENDIZAJES
MÁS IMPORTANTES
DE LA VIDA SE
HACEN JUGANDO"

Francesca Tanuazi