



UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIAS EN LA EDUCACIÓN
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DIFERENCIAL
ESPECIALIDAD PROBLEMAS DE LA VISIÓN

PROPUESTA DE EVALUACIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL, BASADA
EN LOS FUNDAMENTOS DE LA PSICOMOTRICIDAD, PARA
ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD VISUAL DEL NIVEL DE
TRANSICIÓN DEL COLEGIO SANTA LUCÍA

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PROFESORA DE EDUCACIÓN
DIFERENCIAL CON ESPECIALIDAD EN PROBLEMAS DE LA VISIÓN

AUTOR/A/ES:

CAMILA GÓMEZ ASTORGA

DANIELA ORELLANA GARAY

BÁRBARA ZENTENO PORTUGUEZ

PROFESORA GUÍA:

DRA. ELISA ARAYA CORTEZ

SANTIAGO, DE CHILE, ABRIL 2022

2022, Camila Gómez, Daniela Orellana y Bárbara Zenteno.

Se autoriza la reproducción total o parcial de este material, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, siempre que se haga la referencia bibliográfica que acredite el presente trabajo y su autor.

DEDICATORIAS

Esta memoria se la dedicamos a Facundo, Emilia y Loki, por entregarnos tanta alegría y amor.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer de manera especial a la profesora que nos entregó el apoyo y los conocimientos necesarios para lograr sacar adelante nuestra tesis. Estos agradecimientos son para la profesora Elisa Araya.

Agradecemos a nuestros padres y familiares por el apoyo incondicional durante toda nuestra carrera y en especial en la realización de esta memoria.

Camila, Daniela y Bárbara

Quiero agradecer a mi familia, mis padres y mis hermanos por el apoyo incondicional durante los cinco años de estudio, por acompañarme, apoyarme y aguantarme.

A Tomás por todo el amor, por ser mi compañero durante todos estos años, mi mejor amigo y mi mayor compañía.

A mi niña hermosa Emilia por ser la persona que me da alegrías y amor todos los días.

Muchísimas gracias

Bárbara.

Quiero agradecer a mi familia padres, hermana, mis perros, suegros, por su apoyo y consejos durante el transcurso de la carrera, por soportarme, por la atención y el acompañamiento.

A Eduardo, por brindarme amor y contención en los momentos difíciles y tiempo para terminar el proceso de la memoria.

A mi hijo, Facundo que me da alegría, amor incondicional y ánimos para avanzar.

Muchas Gracias.

Daniela.

.

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIAS	3
AGRADECIMIENTOS	4
TABLA DE CONTENIDO	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	7
INTRODUCCIÓN	9
Capítulo I. Planteamiento del Problema de Investigación	9
1.1 Contexto del problema	9
1.2 Pregunta de investigación	12
Pregunta general	12
Supuesto	12
1.3 Objetivos	13
Objetivo general	13
Objetivos específicos:	13
1.4 Justificación	13
Capítulo II.	14
2.1 Antecedentes	14
2.1.1 Esquema corporal	15
2.1.2 Desarrollo del esquema corporal y psicomotor a través del arte	15
2.1.3 Desarrollo de esquema corporal en niños con discapacidad visual	18
2.2 Marco teórico	19
2.2.1 Discapacidad visual	19
2.2.1.1 Clasificación de Ceguera	20
2.2.2.2 Tipos de visión	21
2.2.2.3 Diagnósticos visuales	21
2.2.2 Discapacidad visual en Chile	22
2.2.2.1 Discapacidad visual en la educación chilena	22
2.2.3 Psicomotricidad	25

2.2.4 Esquema corporal	33
2.2.4.1 Trastornos en el esquema corporal	38
2.2.4.2 Esquema corporal en estudiantes con ceguera congénita	38
2.2.4.3 Esquema corporal en estudiantes con ceguera adquirida	39
2.2.5 Instrumentos de evaluación	40
2.2.6 Instrumentos de evaluación del esquema corporal	41
Capítulo III	44
3.1 Metodología aplicada	44
3.1.1 Tipo de investigación	44
3.1.2 Diseño de la investigación	46
3.1.3 Criterios de Observación e indicadores	48
3.1.4 Población y muestra	51
3.1.5 Instrumentos de recolección de datos	52
3.1.5.1 Propuesta de evaluación del esquema corporal en niños con discapacidad visual	52
3.1.5.2 Entrevista	53
3.1.6 Técnicas de análisis de datos	55
3.1.7 Panel de entrevistas	57
3.1.8 Confiabilidad	61
3.2 Limitaciones	61
Capítulo IV	64
4.1 Análisis e interpretación de resultados	64
4.1.1 Análisis de entrevistas a vínculo afectivo del estudiante.	66
4.1.1.1 Antecedentes de salud y familiares	67
4.1.1.2 Nivel de autonomía	68
4.1.1.3 Antecedentes del juego del niño/a	70
4.1.1.4 Desarrollo integral	71
4.1.1.5 Concepción del movimiento y esquema corporal	73
4.1.1.6 Comunicación colegio y familia	74

4.1.2 Análisis entrevistas a profesores y equipo multidisciplinario.	75
4.1.2.1 Concepción esquema corporal	76
4.1.2.2 Concepción del movimiento	77
4.1.2.3 Concepción de psicomotricidad	78
4.1.2.5 Comunicación	83
4.1.3 Análisis de propuesta de evaluación	84
4.2 Conclusiones	101
4.3 Recomendaciones	104
4.4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	106
ANEXOS	108
A) Entrevistas	108
A.1) ENTREVISTA A VÍNCULO AFECTIVO DEL ESTUDIANTE.	109
A.2) ENTREVISTAS PROFESORES Y EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO	131
	151
B) Propuestas de evaluación del esquema corporal a estudiantes con discapacidad visual	149
B.1) Propuesta n°1. Anterior a la observación de los estudiantes.	149
B.1.2) Cuentos para las sesiones de psicomotricidad:	182
B.2) Propuesta n°2. Posterior a la observación de los estudiantes. ADAPTACIÓN	189
B.2.1) Cuentos para las sesiones de psicomotricidad	205
C) Evaluaciones estudiantes y resultados	210

RESUMEN

La presente memoria tiene por objetivo la creación de una propuesta de evaluación del esquema corporal de niños y niñas con discapacidad visual, sobre la base de conceptos de la psicomotricidad educativa con el fin de apoyar el desarrollo de la autonomía en estudiantes de nivel de transición del Colegio Santa Lucía y, además, dejar visibilizada la falta de evaluaciones de esta índole dirigidos a niños, niñas y adolescentes con discapacidad visual.

Para esta memoria se utilizó la metodología de acción en el paradigma cualitativo, esto es debido a que el trabajo fue realizado de manera práctica y observación dentro del establecimiento.

La técnica de muestreo fue intencionada, ésta correspondió al juicio de los docentes del establecimiento y las investigadoras. La muestra fueron 3 personas del equipo multidisciplinario del establecimiento con mayor cercanía a los estudiantes, 4 niños de pre básico 1 y 2 y las madres de estos. Los instrumentos de evaluación utilizados fueron entrevistas para los docentes y terapeuta y la ficha de observación de la propuesta de evaluación la cual es una escala de apreciación.

Debido a que esta memoria es de tipo acción el trabajo fue dentro del establecimiento, antes de la observación al establecimiento se realizó una propuesta de cinco sesiones, luego de la observación realizada se decidió adaptar la propuesta de evaluación a las posibilidades que el establecimiento brindaba, por lo que la propuesta de evaluación adaptada cuenta con dos sesiones de psicomotricidad en las cuales se debe evaluar a los estudiantes mediante una ficha de observación la cual fue analizada de manera cualitativa.

PALABRAS CLAVES: Esquema corporal, discapacidad visual, psicomotricidad, evaluación.

INTRODUCCIÓN

La investigación cualitativa, surge en base a una necesidad observada desde la práctica profesional realizada en contexto de pandemia por COVID 19. En base a las observaciones y conversaciones con el docente del núcleo de corporalidad y movimiento, se evidenció la problemática de la falta de test para evaluar el esquema corporal en niños con discapacidad visual,

Para poder hacer frente a esta necesidad, se evidenció la posibilidad de la creación de una evaluación del desarrollo del esquema corporal a partir de los fundamentos de la psicomotricidad, identificando qué herramientas se pueden utilizar para poder aplicarla a estudiantes con discapacidad visual, permitiéndonos también conocer el nivel de desarrollo del esquema corporal de los y las estudiantes de pre básico 1 y 2.

Esta evaluación cuenta con dos partes, la primera parte involucra a docentes, apoderados y apoderadas de los y las estudiantes, mediante entrevistas, permitiendo conocer, en medida de lo posible, la dinámica de clases y cómo se desenvuelven los niños y niñas en el espacio escolar y familiar.

La segunda parte de la evaluación se relaciona en base a las sesiones psicomotrices, esta última y la evaluación como tal, se complementan, ya que, en la creación, se consideró que las sesiones realizadas, están determinadas por los indicadores a evaluar y la evaluación, es influenciada por acciones en específico que deben realizar los estudiantes durante las actividades.

Para poder realizar las partes de la evaluación, previamente se tuvo que conocer a los niños mediante la observación y la interacción en las clases, con el fin de conocerse, los/as estudiantes a las docentes y las docentes a los/ las estudiantes, permitiendo, desde la metodología de acción en la cual se basa la investigación, adaptar la propuesta en base a los niños/as y el tiempo.

Capítulo I. Planteamiento del Problema de Investigación

1.1 Contexto del problema

En Chile, durante la crisis sanitaria, por COVID-19, las clases se desarrollaron de manera online, lo que significó a una serie de cambios como, pasar desde la sala de clases al hogar de

cada docente y estudiante. Debido a esto, para asegurar el derecho a la educación a los niños y niñas, el Ministerio de Educación de Chile, realizó una propuesta de “Priorización Curricular” en todos los niveles de escuela regular y opcional en escuelas de educación especial. En el caso de educación parvularia, estableció la “Progresión para los objetivos priorizados en los niveles de Educación Parvularia Sala Cuna, Nivel Medio y Nivel Transición”, con el objetivo de priorizar ciertos objetivos y contenidos claves para potenciar el desarrollo de los niños y niñas adaptando los componentes del currículum y las evaluaciones para diversificar el aprendizaje ante cualquier estudiante. Según el MINEDUC, “una herramienta de apoyo curricular para las escuelas que permita enfrentar y minimizar las consecuencias adversas que han emergido por la situación mundial de pandemia por Coronavirus”.

En cuanto a cada colegio, el cuerpo de docentes, además de priorizar o focalizar las competencias a desarrollar en las distintos núcleos y ámbitos de aprendizajes, elaborar una buena clase virtual y/o preparar el material más apropiado para los estudiantes, debieron acoger y contener diferentes situaciones y barreras que se presentaban, en el contexto de cada estudiante y colegio, como el acceso a internet, salud, acceso a recursos tecnológicos, el acompañamiento de familiares, espacio físico, entre otros.

Los niños y niñas pertenecientes al nivel de educación parvularia, con discapacidad visual y con o sin otra discapacidad asociada, no estuvieron exentos de las consecuencias de la pandemia, debido a que ante el confinamiento, han requerido el apoyo de recursos tecnológicos, como lectores de pantalla que favorezcan la inclusión educativa, recurso humano a través del amparo de familiares para poder conectarse a las clases para brindar un mejor manejo de las tecnologías y debido al confinamiento su actividad física disminuyó notablemente. Según la revista médica de Chile, el sedentarismo es uno de los efectos secundarios de la pandemia, *“datos recolectados a nivel mundial indican que el aislamiento social ha tenido un drástico impacto en los niveles de actividad física de la población” Celis-Morales, Yáñez, Castillo (2020)*

Respecto a lo mencionado anteriormente, es que los núcleos de corporalidad y movimiento, en las escuelas que imparten educación especial, comienzan a tener más relevancia, como ejes transversales a todo proceso educativo, para potenciar el desarrollo motor del estudiante, su

imagen corporal y así disminuir el efecto secundario de la pandemia, la inactividad física y el reconocimiento de su yo corporal.

La siguiente investigación, se centra en la creación de un instrumento de evaluación que destaca la importancia del movimiento y del juego para evaluar el esquema corporal, en niños con discapacidad visual tomando en cuenta los aportes de la Psicomotricidad en la educación, considerando al niño/a como un ser integral para favorecer su desarrollo.

Por otra parte, busca involucrar de manera directa a los familiares de los estudiantes con discapacidad visual, para conocer sus percepciones acerca de algunos conceptos como esquema corporal, comunicación entre otros y poder explicar palabras claves que permitan al adulto con un vínculo afectivo con el estudiante, potenciar y conocer cómo se puede trabajar en los colegios el desarrollo socioafectivo, cognitivo y motor, de los niños y como se puede apoyar en el hogar desde una perspectiva más cercana centrada en el/la niño/a y el vínculo. Como indica Bolívar (2006), "las escuelas no pueden trabajar bien aisladas de las familias y de las comunidades respectivas".

La investigación se desarrollará en El Colegio Santa Lucía de Fundación Luz, establecimiento particular subvencionado gratuito, especializado en la atención de niños y niñas ciegos o de baja visión. El nivel de transición está conformado por dos pre básicos. El pre básico 1 está conformado por dos niños y dos niñas, cuatro niños y niñas en total de 4 a 5 años, es un curso variado de acuerdo al diagnóstico visual, ya que se evidencian diagnósticos de baja visión y ceguera. El pre básico 2, está conformado por tres niños y cuatro niñas, siete niños y niñas en total, entre la edad de 5 a 7 años, dentro del curso, se presentan un niño y una niña con baja visión y el diagnóstico de sus compañeros es ceguera.

En cuanto a la infraestructura los espacios de juego dentro del colegio para el niño/a preescolar, son extensos, compartidos con los estudiantes de todos los niveles y con poca variedad de material lúdico durante los recreos, no así durante las clases del núcleo de corporalidad y movimiento, ya que cuentan con un gimnasio y una sala de psicomotricidad, esta última, proporciona objetos necesarios o convenientes para realizar clases de psicomotricidad.

En la transición de retorno a clases presenciales, los y las docentes correspondientes al núcleo de corporalidad y movimiento y docentes jefes del curso, han expresado en encuentros previos,

que los niños/as presentan dificultades al reconocer su cuerpo, cómo se mueve, localizar partes de él y al observarlos durante los juegos en las clases de Educación Física, muestran dificultades en la organización espacial y lateralidad, equilibrio y coordinación, esto se ve reflejado en las evaluaciones a través de circuitos motores.

1.2 Pregunta de investigación

a) Pregunta general

¿Es posible evaluar el esquema corporal a partir de los fundamentos de la psicomotricidad en niños y niñas con discapacidad visual? ¿Qué herramientas podemos utilizar para evaluar el esquema corporal de los estudiantes con discapacidad visual?

b) Supuesto

Una propuesta de evaluación de esquema corporal, para niños con discapacidad visual, basada en los fundamentos de la psicomotricidad como: movimiento del niño/a, ubicación temporal, estímulos, materiales novedosos que inciten a los juegos, a la expresión corporal y los elementos que contempla el esquema corporal como: la tonicidad, la relajación, respiración, equilibrio, lateralidad y coordinación. Permite a través del movimiento, estimular el desarrollo cognitivo, motor y socioafectivo del/la niño/a con apoyo de una variedad de recursos didácticos que permitan que la experiencia de aprendizaje y evaluación del esquema corporal sea significativa y divertida, integrando a los adultos a los/las cuidadores en los procesos de aprendizajes de los niños/as, al docente enriquecer su proceso de formación, práctica pedagógica, dando a conocer las herramientas que pueden ser utilizadas para evaluar y para tener consideración al momento de aplicar la propuesta.

1.3 Objetivos

Objetivo general

Proponer una modalidad de evaluación del esquema corporal de niños y niñas con discapacidad visual, sobre la base de conceptos de la psicomotricidad educativa con el fin de apoyar el desarrollo de la autonomía en estudiantes de nivel de transición del Colegio Santa Lucía.

Objetivos específicos:

- Diseñar un protocolo de evaluación del esquema corporal en niños y niñas con distintos grados de problemas visuales que integre la perspectiva de los adultos cuidadores y otros instrumentos validados.
- Evaluar de manera piloto el esquema corporal de los niños del nivel de transición con discapacidad visual, para realizar ajustes a la propuesta de evaluación.

1.4 Justificación

La investigación tiene como propósito la creación y prueba de un prototipo de evaluación diagnóstico, que permita probar y realizar los ajustes pertinentes a la propuesta, para dar conocer los componentes del esquema corporal de estudiantes con discapacidad visual con o sin otra discapacidad asociada, que necesitan ser apoyados mediante intervenciones psicomotriz ,para potenciar el desarrollo de cada uno/a. Por otra parte, pretende que el estudiante a través de su cuerpo, sea un ser activo dentro de su aprendizaje, otorgando importancia al movimiento, pensamiento e intereses del estudiante.

En cuanto a los aportes sociales, la investigación pretende ser una herramienta que se pueda utilizar para evaluar el esquema corporal de una manera más dinámica, adaptada para estudiantes con discapacidad visual y entretenida, que involucre a los/as estudiantes, a sus familias, cuidadores y a los/las docentes, en el proceso de aprendizaje, potenciando en sus clases el esquema corporal y la psicomotricidad, dentro de una dinámica de reconocimiento de emociones, comunicaciones y de desarrollo de manera multidireccional, es decir, que los

docentes consideren en sus clases y en su actuar a los niños y niñas, favoreciendo su maduración, el reconocimiento, asegurando y descubriendo que el colegio es un lugar en donde, a través de actuar de su propio cuerpo y de las experiencias se crea una fuente de aprendizaje.

La investigación, responde a resolver el problema de la falta de instrumentos especializados para niños y niñas con discapacidad visual que existen hoy en día, para medir el desarrollo de estas áreas. El instrumento facilitará a las y los educadores realizar la evaluación de manera diagnóstico con los estudiantes y luego, de manera apropiada y teniendo en consideración a las necesidades de cada uno, crear planificaciones de clases o sesiones teniendo en cuenta los fundamentos de la psicomotricidad.

Además de manera teórica esta investigación entregará una base a futuros docentes, e investigadores, que busquen trabajar en el área del esquema corporal con estudiantes, realizando evaluaciones y test específicamente para estudiantes de los niveles de transición con discapacidad visual.

Con nuestra investigación podríamos crear un nuevo instrumento de evaluación que observa, registra, analiza e identifica a los estudiantes y a los componentes del esquema corporal, para otorgarles un apoyo en caso de ser necesario.

Capítulo II.

2.1 Antecedentes

Durante la exploración de textos para la escritura de la investigación se buscó en estos una definición de la problemática llevada a la realidad de la necesidad que se tiene hoy en día en las escuelas especiales que trabajan con niños y niñas con discapacidad visual, las

investigadoras se dieron el trabajo de hacer una búsqueda exhaustiva de literatura ya existente que tenga similitud o se encuentre relacionada al tema tratado en la investigación, esto permitiendo que se tenga una base sólida para construir el proyecto y que cada conclusión que se afirme al término de ésta tenga congruencia y sea pertinente.

2.1.1 Esquema corporal

El documento encontrado es una investigación también realizada en Perú en manos de la universidad Santa María en el año 2014, esta tiene por título “Nociones del esquema corporal que poseen los niños de 4 años de la institución educativa de la Salle”¹ sus autoras son Stephanie García y Katherine Yáñez. El documento tiene por objetivo reconocer las semejanzas y diferencias referentes a las nociones de esquema corporal de los niños de 4 años de las secciones A y C de la II.EE. De La Salle. Para realizar la evaluación se utilizó la observación y su instrumento, Test de Daurat – Hemerljak, Stambach y Bergers, Test de Picq y Vayer y Lista de cotejo. La hipótesis de esta tesis es: Dado que, las nociones del esquema corporal son parte fundamental en el desarrollo del pensamiento del niño en etapa pre-escolar, otorgándole habilidades que favorecen su etapa escolar con una mejor disposición para adquirir nuevos conocimientos, así como favorecer el fortalecimiento de su autonomía. Es probable, que los niños de 4 años de la sección A – C de la Institución Educativa “De La Salle” si poseen nociones sobre imagen, concepto y expresión corporal.

Esta investigación nos orienta en el trabajo con preescolares en el ámbito del esquema corporal.

2.1.2 Desarrollo del esquema corporal y psicomotor a través del arte

A lo largo de la búsqueda de textos que tuviesen relación con la investigación propuesta, se encontraron diversos títulos que relacionan el desarrollo del esquema corporal con el arte cómo la danza, artes plásticas y el dibujo.

¹ GARCÍA CERVANTES, S. J., & YAÑEZ TEJADA, K. G. (2015). NOCIONES DEL ESQUEMA CORPORAL Q
UE POSEEN LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA SALLE, AREQUIPA
2014. tomado de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_4108de584a4cf29b1a243c0d461e9fab

El primer texto encontrado fue “La grafoplástica como estrategia de estimulación temprana en la estructuración del esquema corporal en niños institucionalizados”² (Revista psicología online. 2012) Esta investigación tuvo por objetivo el investigar los alcances y/o beneficios de la estimulación temprana por medio de la estrategia grafoplástica, en los niños institucionalizados, de 4 y 5 años de edad en el Hogar Virgen de Fátima de la ciudad de La Paz. La metodología utilizada en esta investigación fue el realizar un plan de trabajo de estimulación, el cual constaba de 12 actividades grafo plásticas. Esta investigación indicó que los estudiantes tenían un mal nivel en el esquema corporal debido a los escasos recursos del lugar en el cual se encuentran y el escaso personal para el trabajo individualizado. Luego del trabajo grafomotor los estudiantes demostraron mejores resultados.

Otro título relevante encontrado fue “Evolución de la Autoimagen y Esquema Corporal a través de la Danza Educativa: Efectos y desafíos en la práctica a partir de un estudio con niñas de 8 a 9 años situadas en contextos vulnerables”³ está investigación realizada en Chile el año 2013 por Paula Silva y Camila Miranda trata de un análisis del proceso de desarrollo de la Autoimagen y Esquema Corporal, en un grupo de niñas entre 8 a 9 años, mediante un taller de Danza Educativa. Este programa de danza estuvo basado en aspectos de la psicología, psicomotricidad, expresión corporal y danza moderna. El principal objetivo de la investigación es analizar el proceso de desarrollo de la Autoimagen y Esquema Corporal, con el fin de ampliar su capacidad perceptiva, lenguaje corporal, respeto y seguridad en sí mismas, contribuyendo de manera positiva al desarrollo de un ser integral en un entorno vulnerable. El trabajo con las niñas fue durante todo el año escolar lo que permitió observar de mejor manera avances. Esta investigación al trabajar la danza desde bases de la psicomotricidad nos brinda orientaciones para las futuras intervenciones que se realizarán con los estudiantes del nivel de transición.

² JIMENEZ TINTAYA, Livia. La grafoplástica como estrategia de estimulación temprana en la estructuración del esquema corporal en niños institucionalizados. Revista de Psicología [online]. 2012. tomado por http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322012000200009&script=sci_abstract

³ SILVA TRUJILLO, Paula, Miranda Alarcón, Camila. Evolución de la Autoimagen y Esquema corporal a través de la danza educativa: efectos y desafíos en la práctica a partir de un estudio con niñas de 8 a 9 años situadas en contextos vulnerables, 2013 tomado en <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/116582>

El título “Taller muévete y aprende basado en el juego para desarrollar el esquema corporal en niños de 2 años”⁴, esta fue realizada el año 2015. Esta investigación tuvo como objetivo: Determinar que el Taller “Muévete y Aprende” basado en el juego desarrolla el esquema corporal en los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa de Inicial N° 1564. Para esto se realizó este taller en una población de 27 niños y niñas y en la cual se vio cómo resultado que este taller si dio resultado debido a que a través del análisis y evaluación de la autora se logró concluir que el 96% de los niños y niñas sacaron un resultado en nivel bueno y sólo el 4% en nivel regular. Para la investigación, estos resultados son relevantes debido que se puede incluir parte de este taller cómo orientación para el trabajo con los niños y niñas del colegio santa lucía.

Otra investigación la cual conecta el arte y la danza con el trabajo motor en niños con ceguera es “La enseñanza de la danza en niños con ceguera congénita dentro de la etapa de desarrollo de operaciones concretas por medio de la ideokinesis”⁵ del año 2020, escrito por la investigadora Liliana Castillo, esta investigación nace por la propuesta de la autora en entregar autonomía y habilidades motoras a niños y niñas con ceguera congénita de una forma no convencional a través de la danza, la investigadora propone como objetivo el “realizar una propuesta de consciencia corporal a través de la danza clásica en niños con ceguera congénita, dentro de la etapa de desarrollo de operaciones concretas, que estará diseñada para que alcancen independencia en los movimientos, seguridad en el espacio en que se desenvuelven y una percepción más amplia de su cuerpo.” Aquí la escritora explicita también la búsqueda de trabajar el esquema corporal o la percepción de su propio cuerpo a través de esta propuesta. Como resultado de esta investigación la autora muestra tras evaluaciones y observaciones que los niños y niñas tuvieron avances motores durante los talleres de danza, además concluye que la mayor relevancia de este escrito es el abrir el mundo de los profesores de danza en el trabajo con estudiantes con discapacidad.

⁴ SALVATIERRA VERAU, Eva. Taller “muévete y aprende” basado en el juego para desarrollar el esquema corporal en los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa de Inicial N° 1564, Trujillo 2015. tomado en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/167>

⁵ Castillo Sánchez, Liliana. La enseñanza de la danza en niños con ceguera congénita dentro de la etapa de desarrollo de operaciones concretas por medio de la ideokinesis. 2020. tomado por <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/10533>

2.1.3 Desarrollo de esquema corporal en niños con discapacidad visual

El primer título encontrado, el cual une dos temas relevantes para nuestra investigación los cuales son el esquema corporal y la discapacidad visual fue “Desarrollo del esquema corporal en niños con ceguera de la institución educativa especial Luis Braille - comas - lima”⁶ de la Universidad Nacional de Huancavelica de Perú. Las autoras de esta investigación del año 2012 son Marleny Ore Cayetano y Keka Huallpa Huamán. Esta investigación busca determinar el desarrollo del esquema corporal en niños con ceguera. Las autoras plantean que la visión y el desarrollo del esquema corporal posean una amplia relación, dado que la visión es el elemento que interviene y subyace al movimiento y dominio del espacio y para esto se basan también en el autor Gonzáles (2002) el cual afirma que los retrasos en el desarrollo motor y esquema corporal se deben a la falta de estimulación visual, auditiva y táctil. Por esta razón proponen investigar el nivel de desarrollo de niños ciegos en la institución educativa especial Luis Braille, en la cual implementarán la batería de evaluación del esquema corporal en niños con ceguera (Bryant J. Cratty y Theresa A. Sams) en un total de 12 niños entre las edades de 8 a 11 años para luego comparar y analizar los resultados. Finalmente, los resultados indicaron que el nivel de desarrollo normal, no existen diferencias significativas en el nivel del desarrollo del esquema corporal. Se refieren a que los estudiantes por su condición desarrollan otras áreas las que les permiten tener un progreso normal de su esquema corporal. Esta investigación nos entrega cómo orientación para nuestra investigación el ejemplo de la batería utilizada para evaluar a los estudiantes, además de demostrar que los niños y niñas con discapacidad visual pueden tener un desarrollo de esquema corporal normal y de acuerdo a su edad.

Otro título que sigue la misma línea del anterior es “Propuesta pedagógica para el mejoramiento del esquema corporal de los estudiantes de transición B en el Colegio Universidad Libre de Colombia.”⁷ escrito por los autores Juan López y Marco Zamora en el año 2016. Esta investigación tiene como propósito el mejorar el esquema corporal enfatizando en el desarrollo de la lateralidad y la direccionalidad de los niños y niñas del grado de transición

⁶ Ore Cayetano Merleny; Huallpa Huamán Keka. Desarrollo del esquema corporal en niños con ceguera de la Institución Educativa Especial Luis Braille - Comas - Lima, 2012. tomado por <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/475>

⁷ López Mendez, Juan Sebastian, Zamora Escobar, Marco Tulio. Propuesta pedagógica para el mejoramiento del esquema corporal de los estudiantes de transición B en el Colegio Universidad Libre de Colombia, 2016. tomado por <https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/8946>

B del Colegio La Universidad Libre, para esto se comenzó realizando una evaluación inicial a los niños y niñas mediante el test “The body image of children” de los autores Bryant J. y Theresa A. A partir de estos los autores proponen mejorar el desarrollo psicomotor mediante el esquema corporal como recurso pedagógico creando una propuesta desde los fundamentos de la psicomotricidad y principios didácticos del juego.

Los resultados de este estudio concluyeron que la mayor falencia de los niños y niñas se encontraba en el área de lateralidad y la direccionalidad. Mediante estudios los autores descubrieron que estas falencias suelen afectar en las áreas del lenguaje, por lo que el trabajo en ella desde temprana edad ayuda a evitar futuros problemas lecto-escritores. La propuesta permitió a los niños avanzar a su ritmo y tiempo en estas áreas.

Doris Flores contreras con su investigación “Propuesta de guía de estrategias para crear el desarrollo autónomo de niños de 7 a 12 años con discapacidad visual y psicomotriz en la unidad de educación especial fiscal “Manuela Espejo” en la ciudad de Guayaquil”⁸ este trabajo ve la problemática que enfrentan los niños y niñas con discapacidad visual en su desarrollo psicomotriz. Para esto la autora creó una propuesta de guía de estrategias para docentes y padres que les permitan verificar el correcto desarrollo evolutivo de los niños y niñas.

2.2 Marco teórico

2.2.1 Discapacidad visual

Según la organización nacional de ciegos españoles (ONCE), la discapacidad visual es la consideración a partir de la disminución total o parcial de la vista. Se mide a través de diversos parámetros, como la capacidad lectora de cerca y de lejos, el campo visual o la agudeza visual. Como se mencionó anteriormente, existen diversos problemas de la visión como, por ejemplo, la pérdida de la agudeza visual, relacionada a la distancia en la que se pueden discriminar

⁸ Flores Contreras, Doris. Propuesta de guía de estrategias para crear el desarrollo autónomo de niños de 7 a 12 años con discapacidad visual y psicomotriz en la unidad de educación especial fiscal "Manuela Espejo" en la ciudad Guayaquil. 2015, tomado por <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/10035>

figuras y objetos. Por otra parte, existe la pérdida del campo visual, esta se refiere a el área periférica, en la cual los objetos o figuras se pueden ver enfocando los ojos en el centro.

La discapacidad visual puede ser una deficiencia visual o ceguera total, congénita, por algún factor hereditario o alguna enfermedad de la madre en el embarazo como la varicela. También puede ser adquirida por múltiples factores como una infección, un traumatismo o la edad.

2.2.1.1 Clasificación de Ceguera

Para comprender la clasificación de los tipos de ceguera, es importante definir y conocer los conceptos de agudeza y campo visual.

- **Campo visual:** Como mencionan Hernández el campo visual es toda la porción del espacio que el ojo puede percibir simultáneamente sin efectuar movimientos. (Hernández, M, s.f.)
- **Agudeza visual:** Forma, objeto más pequeño que el ojo puede distinguir. Para medir la agudeza visual, se debe considerar el tamaño real del objeto, la iluminación del objeto, contraste objeto y fondo y la distancia del objeto con los ojos.
- **Ceguera total:** Se considera ceguera total cuando un sujeto no puede percibir ninguna luz o distinguir alguna sombra, es decir, ausencia de la respuesta visual.
- **Ceguera Legal:** en Chile consiste en una agudeza visual inferior a 20/200 o campo visual menor a 10° aun teniendo agudeza visual normal. Las deficiencias se consideran en el ojo de mejor visión y hechas todas las correcciones posibles. (Rojas, T., Unda, M., Vera, G., & Espinoza, F. (2020).
- **Baja visión:** La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que una persona con baja visión se define como aquella que presenta un deterioro del funcionamiento visual, incluso después de someterse a tratamiento quirúrgico, médico y refractivo. Por otra parte, los expertos en Uppsala (1978) dieron a conocer la siguiente definición que se aleja de los parámetros de cuantificar los grados visuales y se acerca más a las capacidades de la persona de acuerdo a su visión. "Personas que, aun teniendo disminución visual significativa, tienen suficiente visión como para ver la luz, orientándose por ella y emplearla con propósitos funcionales". (1978)
- **Ceguera cortical:** La Organización Nacional de ciegos españoles (ONCE), se refiere a la ceguera cortical como la falta de visión, no por un problema ocular o una

enfermedad visual, sino debido a un daño cerebral en las áreas visuales primarias del lóbulo occipital (corteza visual).

2.2.2.2 Tipos de visión

- **Visión periférica:** Se refiere a la visión lateral, relacionada con la localización y reconocimiento de la información visual que se encuentra rodeando el punto central.
- **Visión tubular:** Las personas con visión tubular, tienen una disminución del campo visual periférico, conservando la visión central. Un ejemplo de lo escrito anteriormente, es una persona con Retinitis pigmentosa.
- **Escotomas:** Se conoce como una alteración en el campo visual (cv), en donde se perciben espacios negros que se mueven dentro del CV.
Escotoma es una zona del campo visual afectada por una disminución o pérdida total de la visión; en este caso se trata de la visión central. (Hernández, M, s.f.)
- **Visión borrosa:** Disminución de la nitidez de la visión. En algunas enfermedades como cataratas se presenta una visión borrosa.
- **Nistagmus:** Se define como un trastorno de la motilidad ocular, que se caracteriza por movimientos oscilatorios, rítmicos e involuntarios de los ojos, en una dirección de la mirada o en todas; es decir, movimientos oculares rápidos e involuntarios debido a la imposibilidad de fijar la vista.
- **Visión funcional:** Depende de múltiples variables como por ejemplo la luz, factores físicos, ambientales, ayudas ópticas, entre otras.

2.2.2.3 Diagnósticos visuales

- **Amaurosis congénita de Leber:** Es una enfermedad genética y heterogénea caracterizada por una severa pérdida de la visión al nacimiento.
- **Glaucoma:** Se caracteriza por un aumento de la presión intraocular debido a alteraciones en el desarrollo del ojo, dando lugar a atrofia del nervio óptico y a ceguera si no se trata.
- **Atrofia en el nervio óptico:** Se define como el daño al nervio óptico, progresivamente se va perdiendo la visión periférica y la capacidad de discriminar visualmente detalles finos de los objetos.

- **Retinitis pigmentosa:** La retinosis pigmentaria es una degeneración de la retina (estructura transparente y sensible a la luz situada en la parte posterior del ojo), caracterizada por una disfunción progresiva de los fotorreceptores (conos y bastones) y atrofia final de varias capas de la retina, del epitelio pigmentario, afectando a la globalidad del ojo. Shön (1828) y Von Ammon (1838) asociaron el fallo visual, a la ceguera nocturna y limitación progresiva del campo visual y a la aparición de puntos de pigmento.

2.2.2 Discapacidad visual en Chile

Como expresa el presidente de la Sociedad Chilena de Oftalmología, Mauricio López, en Chile hay “más de 850.000 personas con deficiencia visual y de ellas, aproximadamente 80.000 son ciegas. Es decir, las personas con discapacidad visual representan un porcentaje de la población no menor, ante esto la sociedad ha intentado fomentar la participación de la población con discapacidad en general, aun así, falta avanzar en materia de inclusión tanto en infraestructura, derechos, educación y políticas. Desde otra perspectiva, Boudeguer, Prett y Squella, (2010) mencionan que estos implementos van enfocados hacia personas con discapacidad física, dejando de lado a una población que presenta gran porcentaje de discapacidad en nuestro país y en el mundo que son las personas en situación de discapacidad visual.

También existen las escuelas especiales o centros de rehabilitación en donde se imparte educación, rehabilitación y acompañamiento a los bebés, niños/a, jóvenes, adultos y a sus familias.

Existen decretos en donde se regulan las funciones de evaluaciones especiales en educación, edades de ingreso, talleres laborales que permiten continuar la formación educativa de las personas con discapacidad visual.

2.2.2.1 Discapacidad visual en la educación chilena

Desde la promulgación de la Ley General de Educación (LGE) en el año 2009 que señalan prescripciones para el sistema escolar, como las Bases Curriculares, y para el Nivel de

Educación Básica, programas de estudio y Progresiones de Aprendizaje, que definen lo que se espera que aprendan en un curso y en una asignatura, se ha propuesto la mejora de los procesos educativos, enmarcados en los cambios de la normativa y la función docente, desde la perspectiva de la atención a la diversidad, permitiendo a los establecimientos educacionales realizar los ajustes necesarios para contextualizarlos y responder a las necesidades individuales de los estudiantes y a los estilos de trabajo de los docentes dentro del establecimiento.

En el ámbito de la educación, en Chile existen y se encuentran vigentes decretos que pretenden entregar un acompañamiento con recursos humanos, tecnológicos y materiales pedagógicos a los estudiantes con discapacidad para guiar su aprendizaje en torno al currículum nacional.

Dentro de las escuelas regulares, existe el Decreto N° 83 (2015) que aprueba Criterios y Orientaciones de Adecuación Curricular para Estudiantes con Necesidades Educativas Especiales de Educación Parvularia y Educación Básica. Integración Escolar de alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales (MINEDUC). En relación con lo mencionado, el decreto responde a la necesidad de diversificar la enseñanza, y posibilitar mayores espacios de flexibilización del currículo, con la finalidad de proveer la participación y aprendizaje de todos los estudiantes, considerando las necesidades presentadas por dicho estudiante, es decir, las adecuaciones deben surgir del contexto en concreto en el que se produce cada proceso de enseñanza y aprendizaje.

Por otra parte, existe el Decreto 170 que fija normas para determinar los estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE) que serán beneficiarios de la subvención para educación especial. Dentro del decreto se definen las necesidades educativas permanentes y las necesidades educativas transitorias.

Necesidades educativas especiales de carácter permanente: son aquellas barreras para aprender y participar que determinados estudiantes experimentan durante toda su escolaridad como consecuencia de una discapacidad diagnosticada por un profesional competente y que demandan al sistema educacional la provisión de apoyos y recursos extraordinarios para asegurar el aprendizaje escolar. (Decreto 170. Ministerio de Educación. 2010)

Necesidades educativas especiales de carácter transitorio: son aquellas no permanentes que requieren los alumnos en algún momento de su vida escolar a consecuencia de un trastorno o discapacidad diagnosticada por un profesional competente y que necesitan de ayudas y apoyos extraordinarios para acceder o progresar en el currículum por un determinado período de su escolarización. (Decreto 170. Ministerio de Educación. 2010)

Mencionado lo anterior, según el Decreto, en escuelas que imparten educación regular, se reconoce a los niños con discapacidad visual como una discapacidad permanente dentro de los establecimientos regulares que cuenten con el Proyecto de Integración Escolar (PIE), dentro de ellos, se debe brindar un acompañamiento especializado a los estudiantes con baja visión o ceguera para poder acceder y progresar en los aprendizajes establecidos por el currículum.

Barraga, N. (1986) Menciona que, ciego es aquel cuya limitación visual interfiere en la buena adquisición del aprendizaje, a no ser que se realicen adaptaciones, con los actuales métodos de aprendizaje, con materiales específicos y fortaleciendo el aprendizaje ambiental.

Conforme a lo citado anteriormente, existe la modalidad de enseñanza que tiene en cuenta la diversidad de los estudiantes y su objetivo es minimizar barreras físicas, culturales, sensoriales y cognitivas.

Principios propuestos del DUA (diseño universal del aprendizaje)

1. Principio I proporcionar múltiples formas de representación
2. Principio II Proporcionar múltiples formas de acción y expresión
3. Principio III Proporcionar múltiples formas de implicación

En marco de las escuelas especiales, en Chile existen decretos que regulan el funcionamiento de acuerdo a los ingresos de los estudiantes, certificados, evaluaciones, como por ejemplo los siguientes decretos:

- **Edades de ingreso a la modalidad de Educación Especial Decreto Supremo N° 332/2011:** En el cual se determina las edades mínimas que deben tener los estudiantes para el ingreso a la Educación Especial o Diferencial y de adecuaciones de aceleración curricular.

- **Decreto N° 1398/2006:** Establece procedimientos para otorgar licencia de Enseñanza Básica y certificado de competencias a los alumnos y alumnas con discapacidad de las escuelas especiales y establecimientos con integración escolar, opción 3 y 4 del Artículo N° 12 del decreto supremo de educación N° 1 de 1998. (MINEDUC)

El decreto N° 363/1994, regula al Gabinete Técnico de Escuelas Especiales, este decreto que Aprueba normas técnicas para el funcionamiento de los gabinetes técnicos de las Escuelas Especiales. Con respecto al cuerpo de docentes, los establecimientos de educación especial, deben estar conformados por un equipo multidisciplinario encargado de orientar a los padres, a los demás docentes, organizar las intervenciones, coordinar y evaluar a los estudiantes con un enfoque transdisciplinario.

Como equipo multidisciplinario, deben interrelacionar las evaluaciones del equipo para poder progresar como profesional. Otra de las funciones del equipo es mantener informados e integrar a las madres y padres para convertirlos en agentes activos dentro de la comunidad educativa.

En cuanto a la relación con el estudiante, se debe evaluar de manera integral, según la normativa y los datos obtenidos con la evaluación y antecedentes, debe ser integrado al nivel correspondiente. El equipo técnico del colegio especial debe mantener un proceso de seguimiento del estudiante y ubicar, recomendar al estudiante y a sus familias colegios para continuar con su educación, estos colegios pueden ser también de educación especial o de educación regular.

2.2.3 Psicomotricidad

Cuando hablamos de psicomotricidad comprendemos una alta gama de definiciones, de diferentes autores, y diferentes años. Esto es debido a que la psicomotricidad no se puede definir como un ente específico, sino que comprende una variación infinita de posibilidades en torno al desarrollo de un niño o niña. Y aunque esto pueda verse en ocasiones como algo sencillo de definir e implementar, puede ser más complejo, ya que abarca el contexto de un niño, psiquis, biología, espacio, tiempo, emociones, entre otras.

Antes de profundizar sobre las diferentes definiciones que tiene la psicomotricidad, hablaremos sobre lo que comprende el aspecto motriz en el ser humano y luego psiquis, que son las partes que lo forman.

La motricidad, según Arnaiz (1984) es una entidad dinámica que se subdivide entre organización, realización, organicidad, funcionamiento unido al desarrollo y a la maduración, y se manifiesta por el movimiento de un cuerpo. En esta entidad interviene la motricidad y el aparato locomotor como también las funciones perceptivo-sensorio-motrices.

Por otra parte, hablar de psiquis también es algo complejo y hasta la actualidad los especialistas del tema han tenido dificultades para llegar a un acuerdo conceptual sobre esta, por esto mismo la abordaremos de manera superficial, mencionando en primera instancia las funciones básicas del sistema nervioso, que, según Andaur (2012), estas funciones del sistema nervioso (llamadas funciones propias, básicas o “propiedades”) son: excitabilidad, memoria y asociación. Estas constituyen la base moduladora del territorio psíquico, y son definidas por este mismo autor como:

- La excitabilidad comprende la capacidad de reaccionar, esta es la función más precoz en el sistema nervioso en los seres vivos. Este responde a una activación de su organismo y por consiguiente se obtiene un aceleramiento de sus movimientos.
- La memoria está función corresponde al almacenamiento de información, donde existe la grabación y recuperación de datos. Dentro de esta existen varios tipos, y algunos ejemplares serían: memoria de largo plazo, memoria de trabajo y de corto plazo. Cada uno de estos tipos tienen diferentes mecanismos de grabación y recuperación de la información percibida.

Cabe destacar que el aprendizaje no sería viable si no existiese la capacidad de memorizar.

- La asociación corresponde a la capacidad en mayor o menor medida de establecer conexiones internas entre sus diferentes áreas funcionales por parte del sistema nervioso.

Siguiendo con la línea del autor Andaur, luego de las anteriores mencionadas propiedades o funciones, vienen las funciones complejas de nuestro sistema nervioso, las cuales han generado un grado de desarrollo y rasgos exclusivos al ser humano dentro del desarrollo animal. Estas funciones serían: ideación, motivación y conciencia. Cada función corresponde a un aparato o sistema, y aunque estas sean, en ocasiones, completamente diferentes entre sí, tienen una meta u objetivo en común. Estos aparatos son la parte no material y que es propia del ser humano y están interactuando entre sí constantemente.

Desde la posición de Andaur (2012), define con sus palabras los tres aparatos psíquicos como:

- Aparato intelectual, el cual tendría como función la "ideación" y como meta "el pensar" o "saber". Aquí surge la función primaria que daría origen al intelecto, a la capacidad de abstracción o representación interna y se desarrolla también una de las tantas funciones de este aparato: las ideas. Estas ideas pueden ser simples (actividad en relación a objetos reales/concretos) o complejas (actividades del campo intelectual abstracto y subjetivos).

Por último, las unidades o funciones que componen el aparato intelectual serían:

- Saber conocer (ingreso de ideas)
 - Pensar (juego con las ideas)
 - Lógica-razón (reglamento del juego)
 - Lenguaje (expresión de las ideas)
- Aparato instinto-afectivo, el cual tendría como función la "motivación", la acción de iniciar y orientar la conducta, y como meta "el sentir".

Este aparato también es el centro de los instintos, de los afectos, y de lo que nos impulsa a la acción desde una conducta lógica en lugar de una conducta instinto-afectiva, lo cual nos diferencia a los humanos/as de los animales.

Los instintos son los impulsos más primitivos dentro del mundo animal, lo que nos permite seguir viviendo, y en otras ocasiones contrarias, el impulso a morir cuando se viven situaciones que nos llevan a un afán de autodestrucción.

Los instintos que forman parte del instinto de vida y/o de conservación serían: alimentación, reproducción, defensa y orientación.

La afectividad, dividida en dos grupos (comprendiendo que también es un campo amplio con diferentes puntos de vista):

- Emociones: afectos de alta intensidad, pero de corta duración que pueden influir completamente en la conducta
- Sentimientos: tardan más que las emociones en establecerse y desaparecer, e influyen en las conductas por un tiempo más prolongado.

También se pueden agrupar los afectos dependiendo de su dirección (hacia sí mismos o a los demás), si son positivos o agradables, negativos o desagradables, entre otros.

- Aparato de la conciencia, el cual tendría como función la "captación" y como meta "percibir". La mencionada "captación" se trata de captar la realidad, conectando e integrando en el instante vivido los datos de experiencia y los procesos de los otros dos aparatos mencionados anteriormente.

Gracias a esto, podemos lograr una conducta integrada entre la realidad externa y nuestra realidad interna. Otras funciones dentro de este aparato serían:

- Alertamiento (grados de alerta del cerebro, la velocidad en que recibe y procesa información)
- Foco de conciencia: donde se origina la percepción, incluyendo variables como la movilidad, la posición y la orientación.
- Campo de conciencia: conocida también como la "superficie iluminada" relacionada con la percepción, los sentidos que nos permiten captar el exterior y nuestra realidad. Algunas de las variables que se pueden distinguir, serían: Amplitud (ángulo), nitidez (lucidez-opacidad del campo), homogeneidad (distribución de la nitidez en el campo) pureza (relacionado con presencia de elementos anormales dentro del campo) continuidad (mantención del nivel de

"darse cuenta") y temporalidad (conciencia tardía o actual, en relación darnos cuenta de algo que sucedió o hicimos).

- Algunas resultantes de la actividad de este sistema son: acto voluntario, comprensión y adecuación.

Otras funciones cerebrales dependen de la actividad en conjunto entre aparatos, lo que da como origen a interacciones funcionales como: voluntad (querer o deber), creatividad, intuición y recordar.

Andaur también señala otros conceptos afines dentro de la psiquis a lo largo de los años es: espíritu. Pero, desde el punto de vista de este autor, es un concepto poco entendido y relacionado a la divinidad (espíritu santo o divino), así como el término "alma", que se relaciona con el sentir del corazón, entre otras cosas también ligadas a la religión y/o divinidad.

Enfocándonos un poco más hacia el tema de psicomotricidad, y también, como fue mencionado anteriormente, el concepto de psicomotricidad engloba muchas definiciones a lo largo de la historia, estas surgieron a través de diferentes concepciones sobre la diferencia y relación de cuerpo y psique, alma o espíritu, como da a conocer Quell (2017) en su libro, mencionando que numerosos filósofos, científicos y psicólogos, incluyendo a Platón y Descartes que se habían cuestionado e intentado responder preguntas respecto al cuerpo, alma y mente de un ser humano a través desde una perspectiva dualista, considerando que el cuerpo y la mente son entes independientes, definiendo al alma como algo inmaterial y diferente al cuerpo y el cuerpo como un instrumento al servicio del alma, algo físico. Pero la psicomotricidad llega a romper con tal perspectiva dualista, ya que une estas concepciones de psique con las concepciones que se tenían sobre lo motor, considerando a una persona de manera integral que desarrolla su personalidad, inteligencia y pasa por su proceso madurativo en general gracias a aspectos fisiológicos, biológicos, emocionales, socio-afectivos y cognitivos.

Para seguir comprendiendo un poco más lo que conlleva la psicomotricidad y su gran importancia en el desarrollo infantil, iremos mencionando algunos autores que han influenciado en torno a la definición propiamente tal de esta rama.

Sabemos en un principio que la psicomotricidad tiene como base el cuerpo humano y su mente, y que ninguna de ambas partes funciona completamente de manera independiente ya que el cuerpo humano se mueve y acciona en relación al deseo de la mente y la mente no puede adquirir lo que desea sin tener un cuerpo con el cual lo pueda conseguir. Es por eso que Defontaine esquematiza la psicomotricidad en tres puntos: cuerpo, espacio y tiempo. Además, define la psicomotricidad como

"un itinerario, un movimiento de la motricidad hacia la psicomotricidad propiamente dicha, es decir, la integración de la motricidad elevada al nivel de deseo y de querer hacer. La psicomotricidad es el deseo de hacer, de querer hacer, el saber hacer y el poder hacer. Es el cuerpo en el espacio y en el tiempo coordinándose y sincronizándose (...) con sus aspectos anatómicos neuropsicológicos, mecánicos y locomotoras para emitir y recibir significar y ser significante" (Citado en Sánchez, 1984, p.347)

Luego de ver la psicomotricidad como el conjunto de un cuerpo, espacio, tiempo y mente, nos damos cuenta que esta se convierte fundamental en el desarrollo del niño o la niña, ya que gracias a estos componentes les ayuda a explorar, conocer y a autoeducarse, permitiéndole conocerse a sí mismo y al mundo en el que está inmerso. P. Vayer (Citado en Sánchez, 1984) sostiene que la psicomotricidad es básica en el desarrollo del niño y que al asociar los diferentes aspectos de la vida humana y que fueron mencionados por Lagrange, le da una seguridad, equilibrio y permite que se desenvuelva en el medio de manera correcta. Esto va generando la evolución de la persona lo cual influye enormemente en lo físico, emocional y psicológico durante la etapa de adolescencia y adultez, como menciona Lagrange (Citado en Sanchez, 1984), la psicomotricidad educa al niño en su globalidad, debido a que actúa conjuntamente sobre sus diferentes comportamientos: intelectuales, afectivos, sociales, motores y psicomotores.

Por lo mismo, la psicomotricidad también termina siendo un principio, pero ante todo un estado de ánimo, un enfoque global del niño y sus problemas, y la educación psicomotriz es la

indicación fundamental para la resolución de problemas de los niños y para la rehabilitación de alteraciones y/o dificultades que pueda tener consigo mismo.

Dentro de lo que conlleva la psicomotricidad, podemos encontrar elementos de base que nos aportan al desarrollo de un niño o una niña, los cuales son: motricidad (gruesa y fina), lateralidad, percepción, respiración, equilibrio, coordinación, estructuración temporal y espacial y esquema corporal.

- **Motricidad:** Según el Consejo Nacional de Fomento Educativo en México (2010) el movimiento es la base de la psicomotricidad, el motor del desarrollo humano, una herramienta que le permite traspasar la información percibida por su cuerpo y del entorno. También permite que el ser humano se conozca a sí mismo, a sus capacidades, y a cómo adaptar los movimientos en relación al contexto en el que se sitúa.
- **Lateralidad:** Fonseca (1998) sostiene que la lateralidad es el resultado de la integración bilateral postural del cuerpo y está relacionada con la evolución y utilización de los instrumentos, teniendo integraciones sensoriales complejas y adquisiciones motoras unilaterales especializadas, dinámicas y de origen social. La lateralidad se relaciona con la organización y jerarquización funcional de los dos hemisferios cerebrales, respetando la especialización de estos.
- **Percepción:** La percepción permite organizar la información que ingresa a nuestros sentidos a un esquema perceptivo que permite entenderla. "Es un proceso activo de búsqueda de la correspondiente información, distinción de las características entre sí, creación de una hipótesis apropiada y, después, comparación de esta hipótesis con los datos originales" (Vygotsky 1960).
- **Respiración:** La respiración es un elemento relevante dentro de la psicomotricidad, debido a que ésta acompaña y sigue todos los actos vitales de un ser humano y participa de manera primordial en el desarrollo de los niños y niñas. El control respiratorio es realizado en dos tiempos, el primero de estos es la inspiración, el cual consiste en que el aire entre a los pulmones y la expiración, en el cual el aire es sacado de los pulmones. La educación de este elemento espera que los niños y niñas tengan una respiración nasal y regular.

- **Equilibrio:** Fonseca (1998) describe que el equilibrio es una condición básica en la actividad motora e implica multiplicidad de ajustes que dan soporte a cualquier actividad psicomotriz. (p.151) Este principalmente consiste en la facultad de vencer la acción de gravedad y mantenerse en una postura adecuada e ideal. Es un componente clave en la realización de cualquier movimiento. El equilibrio se trabaja dentro de la psicomotricidad debido a que el control sobre este elemento es relevante al momento de que el infante comienza a realizar movimientos intencionados y exactos.
- **Coordinación:** La coordinación es la capacidad que tenemos de ejecutar movimientos simples, armónicos, grandes, complejos u orientados con el objetivo de realizar alguna acción.

Existen dos componentes de la coordinación motriz, coordinación global y coordinación segmentada. La primera, Le Boulch (1986) menciona que son movimientos que comprometen la acción ajustada y recíproca de diversas partes del cuerpo. Con respecto a la segunda mencionada, se entiende como un incremento en la sincronización de los movimientos, es decir, se potencia las reacciones de coordinación específicas de las zonas del cuerpo.

Es imprescindible integrar el esquema corporal del sujeto con el fin de desarrollar la coordinación, para lograr acciones como los desplazamientos del desarrollo motor como, reptar, gatear, la marcha, trepar, saltar, lanzar atrapar entre otros.

Tipos de coordinación

Coordinación visomotora: La coordinación visomotriz es la ejecución de movimientos ajustados por el control de la visión. (Murcia, (2003) “La psicomotricidad en el ámbito educativo”).

Coordinación óculo pedal: Se refiere a la coordinación y procesamiento de la visión con los movimientos de uno o ambos pies.

Coordinación óculo manual: La coordinación óculo manual, la podemos definir como el control coordinado de las manos y el procesamiento de la visión de un sujeto con respecto a una acción.

- **Estructuración espacio temporal:** La estructuración espacio temporal, emerge de la relación del niño/a con los objetos localizados en un espacio y en un tiempo determinado, es decir, implica localizar, organizar y orientar el propio cuerpo en relación al mundo exterior. Los niños/as construyen un espacio interior que posteriormente facilita el apropiarse del espacio externo que se relaciona con los objetos y las personas dentro de él, de esta manera, se produce una diferenciación del yo corporal (esquema corporal) con respecto a un espacio circundante.

A continuación, abordaremos un último elemento de la psicomotricidad, que también es parte de los mencionados anteriormente.

2.2.4 Esquema corporal

El esquema corporal es la representación mental que tiene un sujeto sobre su cuerpo. Esta imagen mental se unifica a través de sensaciones y experiencias, respecto a las funciones de cada parte del cuerpo, su ubicación y la noción de cada uno. Por otra parte, permite una diferenciación de los movimientos que complementan el yo corporal.

Podemos encontrar distintos autores que definen y complementan la concepción sobre el esquema corporal, como, por ejemplo, Tasset (1980) que describe el esquema corporal como una representación del cuerpo, cómo se encuentra conformado, como lo vamos percibiendo y reconociendo a sí mismo y los movimientos que podemos realizar con éste. Una imagen mental que se forma en condiciones estáticas o dinámicas, siendo conscientes de la existencia de cada parte que lo compone y la relación que se va creando entre ellas a partir de experiencias en movimiento y estáticas frente al mundo exterior. (Citado en Perea, 2019, p.10).

Los elementos que se desarrollan e influyen en la estructuración del esquema corporal son:

- Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo
- Tonicidad

- Desarrollo sensorial
- Actitud
- Respiración
- Relajación
- Lateralidad
- Coordinación
- Equilibrio
- Percepción
- Estructuración espacial y temporal (CECHINI, 1997, citado en Perea, 2019, p.11)

Según H. Wallon:(1954. Citado en Ore M. y Hualppa K. 2012) "El esquema corporal es una necesidad; se constituye según las necesidades de la actividad. Es el resultado y la condición de las justas relaciones entre el individuo y el medio"

Según Le Bouch (1981. Citado en Ore M. y Hualppa K. 2012): ‘‘Es el conocimiento inmediato y continuo que tenemos de nuestro cuerpo, en estático o en movimiento, en relación con el espacio y con los objetos que lo rodean.’’

Según Arnaiz y Lozano (1992) el desarrollo del esquema corporal se produce al mismo tiempo que la maduración nerviosa, de la evolución sensorio motriz y en relación al mundo con los demás. A medida que la maduración nerviosa va ocurriendo, el proceso de mielinización progresiva de las fibras nerviosas, también, todo esto se rige por las leyes psicofisiológicas durante el desarrollo embrionario y después del nacimiento. Estas leyes son:

- **Ley cefalocaudal:** Es el desarrollo de arriba hacia abajo, es decir, desde la cabeza a los pies. Durante el embarazo primero se desarrolla la cabeza, el cerebro, y los ojos, luego la cola y sus extremidades. Por esto mismo la parte superior del cuerpo es más pesada y es utilizada antes que la parte inferior, porque es lo primero en desarrollar. *“Los infantes pueden usar bien sus manos antes de poder hacerlo con las piernas. A pesar de no caminar aun, el bebé puede jugar con las manos y acariciar la cara de quienes lo tienen en alza.” (Pedroza, s.f.)*
- **Ley proximodistal:** El desarrollo comienza desde adentro hacia afuera, originando este desde el eje central del cuerpo y finalizando en la periferia. Durante la gestación la

cabeza y el tronco se desarrollan antes que las piernas y brazos, posterior a eso se forman las manos y dedos. Por esto mismo los niños y niñas tienen uso de los brazos, antes que el uso de las manos, las cuales son utilizadas de manera global antes de poder hacer uso de la pinza o movimientos específicos de los dedos. (Sánchez y Martínez, s.f.)

Vayer (1977) sostiene que las leyes cefalocaudal y proximodistal pasan por las cuatro etapas del esquema corporal, las cuales son nombradas como periodo maternal, periodo global de aprendizaje y del uso del sí, período de transición y elaboración definitiva del esquema corporal. (Citado en Pérez, 2015, p. 7)

- **Periodo maternal:** esta etapa ocurre entre los 0 y 2 años. Según Arnáiz y Lozano (1992) durante este tiempo el o la bebé comienza a mover la cabeza y a enderezar esta gracias a los reflejos nucleares. Luego endereza el cuello, consiguiendo una primera postura. Progresivamente va adquiriendo el uso de los miembros, facilitando así el gateo y la reptación. Después de comenzar a hacer uso de los miembros y de adquirir la diferenciación segmentaria después de haber cumplido los 10 o 12 meses de vida, comienzan a desarrollar el control del equilibrio y la fuerza muscular, pasando hacia una postura erecta, equilibrio en bipedestación, la marcha y las primeras coordinaciones globales asociadas a la prensión.

Luego de que el niño o niña pasará por el trabajo de sus primeros reflejos hasta dar con la marcha, da paso a movimientos coordinados y a tomar consciencia de su cuerpo, teniendo siempre presente el diálogo tónico madre-hijo. (Pérez, 2015)

- **Periodo global de aprendizaje y del uso del sí:** este periodo se lleva a cabo durante la edad de 2 a 5 años, donde el niño o la niña va haciendo más precisa la manipulación y prensión, asociándose a gestos y acciones más coordinadas de su cuerpo. (Pérez, 2015). Las leyes del desarrollo y las psicofisiológicas de la maduración nerviosa siguen haciéndose presente. (Arnáiz y Lozano, 1992)
-
- **Periodo de transición:** este periodo abarca la edad de entre 5 a 7 años, y durante este, el niño o la niña pasa al estadio de la diferenciación y análisis, donde la asociación de

sensaciones motrices y cenestésicas en relación a datos sensoriales, permiten pasar desde la acción del cuerpo a la representación, consiguiendo desarrollo de posibilidades de control postural y respiratorio, afirmación definitiva de lateralidad y la independencia de brazos respecto al tronco. (Pérez, 2015)

- **Elaboración definitiva del esquema corporal:** esta etapa se desarrolla entre los 7 a 11 o 12 años de edad. La cercanía dentro del vínculo con el adulto se irá disipando en relación a los primeros años de vida. Además, irá desarrollando posibilidades de relajación global y segmentaria, desarrolla la independencia funcional de diversos segmentos y elementos corporales, también de brazos y piernas en relación al tronco e independencia del lado izquierdo al lado derecho. Todo esto mencionado anteriormente, genera que el niño o la niña pueda elaborar los medios suficientes para conquistar la autonomía a través del desarrollo de diferentes capacidades de aprendizaje. (Pérez, 2015)

El esquema corporal es necesario para el propio desarrollo del ser humano, ya que permite la interacción con el medio, ayuda a lograr tener una personalidad armónica y acceso a los aprendizajes instrumentales. Cuando no se tiene una completa y óptima adquisición del esquema corporal, ocasionando déficits dentro de su formación, se pueden generar diversos problemas, tales como:

- **En el plano de percepción:** problemas de estructuración espacio-temporal
- **En el plano de motricidad:** torpeza motriz, incoordinación, problemas de equilibrio y malas actitudes corporales.
- **En el plano de socialización:** inseguridad y reacciones de prestancia. (LE BOULCH, 1971, citado en Arnáiz y Lozano, 1992)

Etapas del desarrollo del esquema corporal

Pierre Vayer (1972) divide el desarrollo del esquema corporal en cuatro etapas:

- **Primera etapa:** Esta sucede desde el nacimiento del bebé hasta los dos años de edad, en esta etapa los bebés comienzan erguir su cuerpo y el tronco y la cabeza. A partir de los 6 meses de edad los bebés se sientan con apoyo para luego sentarse sin este. El uso de sus brazos y piernas le empiezan a permitir de primera la reptación y luego el gateo. A partir del año los niños y niñas se enderezan hasta la postura recta, comienzan con el equilibrio, apoyo en dos pies y finalmente la marcha.
- **Segunda etapa:** La segunda etapa ocurre desde los dos a los cinco años, en esta etapa el infante a través de la acción comienza a mejorar su prensión y su marcha es cada vez más coordinada. Los niños y niñas utilizan su cuerpo de manera más precisa debido a la motricidad y la sinestesia. En esta etapa la relación con los adultos de su entorno le permitirán el correcto conocimiento del entorno y denominarse cómo un individuo autónomo.
- **Tercera etapa:** Desde los cinco a los siete años los niños y niñas comienzan a tener control muscular y respiratorio. Se empieza a denominar el dominio de la lateralidad en ellos (dominancia pedal, dominancia manual, dominancia visual y dominancia de oído). Los niños reconocen de manera clara la izquierda y la derecha y la independencia de sus brazos del resto del cuerpo.
- **Cuarta etapa:** Esta etapa ocurre desde los siete a los once/doce años, el niño y niña comienza a tomar control total sobre su cuerpo y movimientos y por este motivo se desarrollan la independencia de sus brazos del tronco, la posibilidad del relajamiento global de cuerpo, la independencia de la derecha y la izquierda. A partir de esta etapa los niños y niñas logran su autonomía al tomar conciencia de todo su cuerpo y comenzará a crear una imagen mental de sí mismo y de los movimientos que ellos mismos realicen.

2.2.4.1 Trastornos en el esquema corporal

Los mayores problemas que pueden ocurrir al momento de que un niño o niña posee una estructuración del Esquema corporal incorrecta suelen ser los tres siguientes:

- **Déficits perceptivos:** Problemas en la coordinación ojo-mano, déficit en la organización en el espacio.
- **Déficits motores:** Descoordinación, problemas en la marcha como lentitud y desequilibrio. Problemas en la lateralidad, no reconocen derecha e izquierda y tampoco poseen una dominancia clara.
- **Déficits afectivos:** pocas habilidades para socializar, baja autoestima, inseguridad en sí mismo, desconfianza en los otros.
- **Déficits escolares:** La mayoría de los niños demuestra este déficit en el área de matemática y lenguaje debido a los problemas relacionados a las técnicas instrumentales.

2.2.4.2 Esquema corporal en estudiantes con ceguera congénita

Los niños y niñas con ceguera necesitan un esquema corporal formado de manera adecuada para conseguir una motricidad ideal. (Linares. 1993). Debido a la falta de visión, que es el sentido que nos entrega mayor parte de información durante los primeros años de vida, los niños y niñas con discapacidad visual construyen su esquema corporal y su entorno mediante el resto de sus sentidos, lo que provocará que su propia imagen corporal sea incompleta debido a que esta deberá ser la suma de cada una de sus partes. Al construir el esquema corporal, el sentido de la vista es el que entrega mayor información al cerebro a comparación al resto de los sentidos, especialmente en el área de la **imagen corporal**.

Según Kinsbourne y Lempert (1980) los niños que sí ven al momento de crear su propia imagen corporal utilizan el sentido de la vista y el táctil para la construcción de esta. Además, que poseen la ventaja de ver otros cuerpos y compararlo con el propio. En cambio, los niños con ceguera congénita conocen toda esta información de manera parcelada y egocéntrica, a través del sentido del tacto, lo que provoca que esta sea limitada. Además, que esta información que reciben de manera táctil suele ser una percepción deformada a la realidad.

El entendimiento que posee el niño y niña ciega de su propio cuerpo irá de la mano de las experiencias y aprendizajes que estos hayan recibido durante sus primeros años de vida. Se ha comprobado mediante diferentes estudios realizados por educadores de estudiantes ciegos que ellos suelen poseer información inexacta sobre su cuerpo, sobre su espacio temporal, y sobre los objetos que lo rodean y sus cercanías a comparación de estudiantes del mismo grupo etarios que sí ven.

Según Cratty (1968) en su estudio concluye que los niños y niñas ciegas que no reconocen las partes de su cuerpo y poseen una imagen corporal adecuada no lograrán mover estas partes del cuerpo de manera intencionada, con precisión y coordinación.

2.2.4.3 Esquema corporal en estudiantes con ceguera adquirida

A continuación, señalaremos cómo afecta el esquema corporal a niños y niñas ciegas que previamente veían sin problemas y perdieron la visión a pasar los años.

La ceguera adquirida se produce mediante diferentes enfermedades que afectan o pueden afectar la visión, algunas de ellas son: La diabetes, el glaucoma, las cataratas, la degeneración macular, entre otras. También puede suceder debido a accidentes que afecten el globo ocular o el párpado.

La vista es el principal sentido que ocupamos para realizar todas las tareas de nuestra vida diaria, es por esto que al adquirir una ceguera tanto parcial (baja visión) cómo total afecta su independencia, autonomía y autoestima debido a la imposibilidad de realizar las actividades que antes podía hacer sin apoyo. Rosel (1979) lo explica de la siguiente manera: "El trauma de su personalidad es considerable, puesto que ha perdido el sentido más importante que hasta entonces tenía para la adaptación al mundo circundante: la vista. La persona que se convierte

en ciego de un día para otro o en muy poco tiempo se encuentra en una situación completamente nueva e inesperada para él, y personalmente, inerte, debiendo aprender desde cero a comportarse en situaciones que antes no le ofrecían dificultad alguna."

Debido a esto cuando esta pérdida de la visión acontece en la infancia los niños y niñas que aún no han logrado de manera total un desarrollo motor, neuronal y afectivo, estos suelen retroceder de manera exponencial debido al miedo y la inseguridad. Luego de esto comienza la etapa de adaptación en la que ellos son como "recién nacidos" deben aprender todo de nuevo.

2.2.5 Instrumentos de evaluación

Los instrumentos de evaluación son usualmente usados por profesores y profesoras para registrar y evaluar a los estudiantes en base a los logros o dificultades que puedan presentar dentro de una determinada área, o asignatura.

Según Rodríguez e Ibarra (2011) los instrumentos de evaluación son "herramientas reales y tangibles utilizadas por la persona que evalúa para sistematizar sus valoraciones sobre los diferentes aspectos" (Citado en Hamodi, López, López, 2015).

Estos instrumentos nos ayudan a valorar la acción del niño o niña en relación a unos indicadores preestablecidos por el/la evaluador/a.

Dentro de los tipos de instrumentos de evaluación encontramos: rúbricas, escalas de diferencial semántico, listas de control, escalas de estimación, matrices de decisión e instrumentos mixtos en donde se hace la combinación de más de un tipo de instrumento mencionado anteriormente. La rúbrica permite evaluar, con grados de cumplimientos un aspecto de evaluación, otorgándole a cada uno un valor numérico dentro de un rango. (Ibarra y otros, citado en Quesada y Gallego, S.f.)

El diferencial semántico es un instrumento potencialmente utilizado dentro de los campos de psicología. Osgood y Cols lo utilizaba dentro del campo de lo actitudinal, la personalidad, la psicoterapia y la investigación sobre la comunicación. Este campo ha ido extendiéndose debido

a su economía y rapidez de aplicación. Este instrumento utiliza adjetivos bipolares para evaluar conceptos a través de una escala cuantitativa, midiendo el significado dentro de la esfera del lenguaje y función básica de la comunicación. (Becoña, 1990)

Gallego, Quesada y Cubero (2011) definen la Lista de control (o lista de cotejo) como una evidencia de la presencia o ausencia de atributos o conceptos. El/la evaluador/a se limita a indicar si se cumple o no la acción u objeto. (Citado en Quesada y Gallego, s.f.)

La escala de valoración (también llamado escala de estimación) evalúa la presencia o ausencia de una acción o indicador, y además, el grado o la frecuencia con la que se realiza. (Quesada y Gallego, s.f.)

2.2.6 Instrumentos de evaluación del esquema corporal

Según Bernaldo (2012) la evaluación psicomotriz sirve para precisar las dificultades y recursos de cada persona y seguido a esta poder diseñar el plan de intervención. Siendo importante la evaluación previa a cualquier planificación de intervención, juzgando la evolución y por último una evaluación final para determinar si se alcanzaron los objetivos propuestos.

Esta evaluación se hace mediante una observación a la persona en su globalidad y a su comportamiento dentro de la actividad libre en la sala de psicomotricidad, este comportamiento engloba el cómo se mueve, como distribuye su tiempo, como se relaciona ⁴

con su entorno (espacio, objetos y pares), y además de ver el comportamiento del sujeto, se observa los estímulos que lo conllevan a tomar ciertas acciones y las consecuencias de estas. Luego de estas observaciones y las dificultades que se presenten se puede hacer una evaluación más precisa.

Esta evaluación se establece para cada parámetro de la psicomotricidad, incluyendo esquema corporal, para lo cual existen algunos test utilizados anteriormente y que han aportado a las evaluaciones de especialistas, dentro de estos se encuentran:

- **Test de Harris:** Este test evalúa la lateralidad del niño o niña, permitiéndonos conocer la dominancia de su cuerpo, que lado usa con más frecuencia y la ubicación que tienen.

Durante la aplicación del test se le pedirá al niño o niña que realice diferentes acciones dependiendo del área que se esté evaluando, y cada área consta con una parte del test. La primera parte consiste en evaluar la dominancia manual. Solicitando al niño o niña que haga acciones como: lanzar una pelota, cepillarse los dientes, sonarse la nariz abrir una puerta imaginaria, cortar con una tijera, peinarse y escribir. La segunda parte consiste en evaluar la dominancia podal. Y se les solicita que hagan acciones como dar una patada a un balón, saltar en un pie, subir un escalón, girar en un pie, que escriba una letra con un pie descalzo, entre otras. La tercera parte consiste en evaluar la dominancia del ojo, donde se les solicita que vean por un tubo hecho de lámina de cartón con uno de sus ojos, también por un telescopio y por un caleidoscopio. La cuarta parte consiste en evaluar la dominancia auditiva. Para esto se les solicita a los niños y niñas que coloquen uno de sus oídos sobre la pared e intenten escuchar los sonidos que están al otro lado. Luego lo mismo, pero en el suelo, y por último que contesten un teléfono.

- **Test dibujo de la figura humana de Goodenough:** Este test puede ser utilizado para medir la inteligencia general por el análisis de la representación de la figura humana y para el estudio de la personalidad. El/la profesional que esté a cargo de evaluar tendrá que dar las instrucciones a los niños y/o niñas para que ellos/as dibujen a una persona, de la mejor forma que puedan.
- El test cuenta con 51 ítems, ordenado desde una complejidad descendida, hasta una complejidad creciente, y se evalúa indicando la presencia o ausencia de cada uno de estos. Los ítems en escala son:
 - Presencia de cabeza
 - Presencia de piernas
 - Presencia de brazos
 - Presencia de tronco (tronco más largo que ancho, indicación del hombro)
 - Brazos y piernas unidos al tronco, brazos unidos en correcta ubicación.
 - Presencia del cuello, contorno del cuello como contaminación de la cabeza o del tronco o de ambos.

- Presencia de ojos, presencia de nariz, presencia de boca, boca y nariz en dos dimensiones, labios señalados, orificio de nariz indicados
 - Cabellos indicados, cabellos que excedan la circunferencia de la cabeza y no sean transparentes técnica de representación superior al garabato, el contorno del cráneo que no se vea a través del cabello
 - Presencia de ropa, dos prendas de vestir no transparentes, dibujo completo sin transparencia, cuando se indiquen mangas y pantalones, cuatro o más artículos de vestir definitivamente indicados, vestimenta completa sin incongruencia
 - Entre otros ítems.
- **Observación psicomotora de Da Fonseca:** Esta evaluación está dirigida para niños de 4 a 12 años, dándonos a conocer el grado de organización neurológica del niño o niña, ya que evalúa el nivel de desarrollo psicomotor y la psicomotricidad, a través de diferentes ítems correspondientes a 7 factores psicomotrices:
- tonicidad
 - equilibrio
 - lateralidad
 - noción de cuerpo
 - estructuración espacio temporal
 - praxia global
 - praxia fina.

Cada uno de estos factores se subdividen en otros subfactores, y estos se evalúan con puntuaciones del 1 al 4. El resultado total se clasifica en diferentes perfiles según el puntaje obtenido.

- **Examen psicomotor de Picq y Vayer:** Este examen nos permite conocer y valorar el desarrollo del niño y la niña y dar cuenta de alguna alteración que esté presente. Se realiza mediante 12 pruebas, ordenadas y clasificadas en orden de complejidad desde la descendida a la creciente. Se separa en examen psicomotor para la primera infancia (de 2 a 7 años) y para la segunda infancia (de 7 a 12 o 13 años).

Sus ítems van dirigidos a evaluar:

- Relación espacio temporal
- Conocimiento y dominio del cuerpo
- Lateralidad
- Control de su relajación
- Respiración
- Coordinación
- Agilidad
- Equilibrio

Cabe destacar que estos test están diseñados para estudiantes con visión normal, no para estudiantes con alguna discapacidad visual. Además, la evaluación no sólo va dirigida hacia las personas protagonistas de la intervención, sino también a sus cuidadores mediante una entrevista cuando se trata de niños y niñas, de la cual se hablará más adelante.

Capítulo III

3.1 Metodología aplicada

3.1.1 Tipo de investigación

Este proyecto investigativo se sustenta en el **paradigma de la investigación cualitativa**, la cual tiene como propósito el resolver el problema de la falta de instrumentos de evaluación del esquema corporal para niños y niñas con discapacidad visual mediante una propuesta de evaluación que mediante la observación de sesiones se pueda realizar un diagnóstico y retroalimentación a los y las estudiantes. La investigación cualitativa según Blasco y Pérez

(2007) señalan que la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas.

Este tipo de investigación describe hechos desde una visión general de los comportamientos de los individuos, además de la percepción de las personas por un tema en específico. Este tipo de investigación según Taylor y Bogdan (1987, citado en Blasco y Perez 2007) es una manera de enfrentar el mundo empírico en el cual se utilizan los datos descriptivos para formar una investigación, estos datos descriptivos podrían ser las conductas observables y las palabras de los individuos. Con estos para formar una construcción social.

La investigación además es de **tipo acción**, la cual se refiere a la metodología utilizada en los estudios que tratan de problemáticas sociales, las cuales requieren una solución afectando a cierto grupo de individuos. “La investigación acción se asemeja a los métodos de investigación mixtos, dado que utiliza una colección de datos de tipo cuantitativo, cualitativo o de ambos, sólo que difiere de éstos al centrarse en la solución de un problema específico y práctico” (Cresswell. 2014)

Esta investigación es de tipo acción debido a que se realizará un trabajo dentro del establecimiento, con observación en primera instancia la que permitirá dar a cuenta las necesidades y problemáticas de los estudiantes para posteriormente realizar la propuesta de evaluación según esto.

Los investigadores en el área de la investigación cualitativa de acción suelen tener las siguientes características:

- El investigador es el principal instrumento de recolección de datos
- El investigador deja de lado sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones.
- Los investigadores siguen un diseño de investigación flexible, comenzando sus estudios con interrogantes vagamente formuladas.
- El investigador cualitativo da énfasis a la validez de la investigación.
- El investigador interactúa de manera de un modo natural, no intrusivo.

3.1.2 Diseño de la investigación

La investigación se realizó en los cursos de pre básico 1 y 2 del Colegio de Ciegos de Santa Lucía, ubicado en la comuna de La Cisterna, Santiago de Chile, durante 8 días en terreno y 4 días de manera online. En la siguiente tabla se detalla los pasos y objetivos de lo realizado y la técnica utilizada para la recolección de información en esta investigación.

Diseño de la investigación:

Tabla n° 1: Etapas, objetivos, instrumentos, técnicas de la investigación

ETAPAS DE LA INVESTIGACIÓN				
N°	Etapas	Objetivo a desarrollar	Instrumentos y técnicas aplicadas	Resultados
1.	Obtención de ideas, datos previos, y permisos del colegio.	Obtención de información previa de herramientas y metodología aplicadas durante el contexto pandemia.	Reunión con docentes.	Permisos para comenzar en marzo 2022 la evaluación.
2.	Recopilación de bases teóricas	Obtener información de carácter general asociadas a la temática de la investigación.	Búsqueda de información teórica a través de palabras clave y bibliografía relacionada con el tema de estudio. Fichaje bibliográfico.	Marco teórico Antecedentes
3-	Conocimiento del	Obtener información	Toma de	Descripción del

	espacio a utilizar.	sobre espacio y recursos con los que cuenta el establecimiento	fotografías para tener registro del espacio.	espacio y materiales a utilizar en la evaluación
4.	Diseño y elaboración del instrumento	Elaborar un dispositivo de evaluación del esquema corporal de niños/as ciegos sobre la base de la psicomotricidad.	Identificación de criterios e indicadores para evaluar el esquema corporal.	Dispositivo de evaluación del esquema corporal de niños/as ciegos elaborado.
5..	Conocimiento de niños/as de la escuela	Obtener información más específica de cada niño que participará en la investigación.	Observación en las clases de los estudiantes. Entrevista a actores claves (familia y educadores).	Perfil específico de cada niño/a.
6..	Adaptación del instrumento	Reelaborar el instrumento de evaluación del esquema corporal en niños/as con discapacidad visual.	Identificación de sesiones y fases para la evaluación de acuerdo a los tiempos del establecimiento.	Diseño del dispositivo de evaluación del esquema corporal de niños/as ciegos
.7.	Aplicación del instrumento	Aplicar de la propuesta de evaluación adaptada	Prueba del dispositivo en	Dispositivo de evaluación del

		de acuerdo a tiempos y estudiantes.	sesiones con niños/as de baja visión y ciegos.	esquema corporal de niños/as ciegos elaborado.
.8.	Aplicación del instrumento	Obtener información experiencial diagnóstica y verídica por parte de los y las docentes entrevistados/as.	Entrevista a actores claves: docentes.	Recopilación de datos a través de entrevistas.
9	Análisis de datos y conclusiones	Analizar la totalidad de información obtenida y seleccionar la pertinente para la investigación.	Clasificación y análisis de las categorías pre establecidas y emergentes.	Aspectos a considerar en la propuesta didáctica

Fuente: Elaboración propia. (2022)

3.1.3 Criterios de Observación e indicadores

A continuación, se mencionan los criterios que se han tenido en consideración para llevar a cabo cada parte de la evaluación realizada.

Control respiratorio: La forma en que el niño o la niña puede controlar su respiración a medida que va realizando diferentes actividades. Esta observación se lleva a cabo a través de un registro de cómo se realizan las inspiraciones y exhalaciones.

Apnea: Registro de la pausa de respiración durante 30 segundos por parte del niño o la niña.

Relajación: Registro de los signos de relajación que presenta el niño o niña al momento de acostarse.

- Registro de los signos de relajación que muestra el niño al momento de estar en reposo, sin realizar ninguna acción.

Fatigabilidad: El cansancio excesivo y constante que puede tener un niño o niña cuando realiza algunos movimientos o actividades. Para evaluar este ítem, se hace lo siguiente:

- Se registra si el niño o niña presenta signos de cansancio durante las acciones o actividades realizadas.
- Se registra si fija su atención en las actividades.

Lateralidad: El niño o la niña sabe que es izquierda o derecha y donde está ubicado estos dos hemisferios en su cuerpo. Para analizar esto se realiza:

- Registro sobre el conocimiento de que existe una “derecha” en su cuerpo.
- Registro sobre el conocimiento de que existe una “izquierda” en su cuerpo.
- Se registra si reconoce cuál de sus dos manos es la derecha y cuál es la izquierda.
- Se registra si reconoce cuál de sus dos piernas es la derecha o la izquierda.
- Se registra si el niño o la niña puede pasar cosas desde su mano derecha hacia su mano izquierda.

Dominancia: La preferencia que tiene el niño o niña para usar una mano/pierna/oído de derecha o izquierda para realizar una acción. Se analiza la dominancia a través de:

- Registro del pie que usa de apoyo para saltar en un pie.
- Registro del pie que sube primero al momento de subir un banco.
- Registro del pie que baja primero al momento de bajar un escalón.
- Registro del pie que utiliza para patear un balón.
- Registro del pie de apoyo cuando levanta una de sus piernas.
- Registro del oído que acerca cuando tiene que escuchar un sonido.
- Registro del oído que acerca cuando suena un reloj.
- Registro de la mano con la que se cepilla los dientes.
- Registro de la mano con la que recibe un balón.
- Registro de la mano que utiliza para lanzar un balón.

Tonicidad: Si el niño o niña tiene los músculos tensos y una postura adecuada para realizar diferentes movimientos. Se analiza a través de:

- Registro de cuan relajado/a está al momento del juego libre.
- Registro del control que tiene para realizar movimientos con sus manos.

- Registro del control que tiene para realizar movimientos con sus pies.

Equilibrio: Estabilidad con la que el niño o la niña realiza movimientos. Para la evaluación de este ítem se realiza lo siguiente:

- Se registra cuán estable se mantiene al momento de estar parado con ambos pies.
- Se registra cuán estable se mantiene al momento de estar parado en un pie.
- Se registra cuán estable se mantiene al momento de estar parado solo con las puntas de sus pies.
- Se registra cuán estable se mantiene cuando camina de manera rectilínea.
- Se registra cuán estable se mantiene cuando salta en un pie.
- Se registra cuán estable se mantiene cuando camina con las puntas de los pies.

Actitud: Es el comportamiento del niño o la niña durante las sesiones de psicomotricidad, y se evalúa con:

- Registro de cuán respetuoso se mantiene durante la sesión.
- Se registra la atención que demuestra tener durante la sesión.
- Se registra la escucha atenta que demostró durante la sesión.

Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo: El reconocimiento de que partes tienen sus cuerpos y sus caras, además de las funciones que tienen. Para esto se hace un registro de las partes que reconoce de su propio cuerpo. Estas partes serían:

- Brazos
- Piernas
- Manos
- Dedos
- Cabeza
- Cuello
- Cintura
- Hombros
- Rodillas

Y también el registro del reconocimiento de las partes de su cara, las cuales serían:

- Boca
- Ojos

- Nariz
- Orejas
- Mejillas
- Frente

Desarrollo sensorial: El niño o niña utiliza sus sentidos para captar sensaciones y responde adecuadamente hacia estas.

- Se registra el nivel de respuesta positiva al momento de escuchar música.
- Se registra el nivel de respuesta positiva al momento de tocar diferentes texturas.

Coordinación: El niño o la niña puede realizar movimientos armónicos sin perder estabilidad, sin ejercer una fuerza insuficiente o excesiva o con torpeza. Para evaluar este ítem, se lleva a cabo lo siguiente:

- Registro de cuán bien pasa un objeto de una mano a otra.
- Registro de cuán bien logra derribar una torre con sus pies.
- Registro de cuán bien logra derribar una torre con sus manos.

Percepción: Reconocimiento y distribución de objetos en relación a su tamaño o figura. Para llevar a cabo la evaluación, se realiza lo siguiente:

- Se registra cuán bien ordena los objetos desde el tamaño más pequeño al tamaño más grande.
- Se registra cuán bien identifica las figuras geométricas que le presentan.

Estructuración espacial y temporal: Reconoce dónde está situado y donde debe colocarse en relación a un objeto determinado. La evaluación de este ítem se realiza de la siguiente forma:

- Se registra cuán bien se posiciona detrás del banco cuando se le solicita.
- Se registra cuán bien se posiciona delante del banco cuando se le solicita.
- Se registra cuán bien se posiciona a la derecha o izquierda del banco cuando se le solicita.
- Se registra cuán bien se sube arriba del banco cuando se le solicita.

3.1.4 Población y muestra

Población: La población de estudio corresponde a la comunidad educativa del colegio Santa Lucía para ciegos,

Muestra: La técnica de muestreo es de muestra intencional o conveniencia, ya que responde al juicio de los docentes del establecimiento para elegir a los integrantes de la investigación, además a criterio de las investigadoras, se eligió a los docentes del establecimiento que serían entrevistados.

En este caso, la muestra son 4 estudiantes de pre básico 1 y 2 del colegio Santa Lucía para ciegos.

Tabla n° 2: Características generales de la muestra

Total estudiantes	4
Total de niñas	2
Total de niños	2
Edades	4-5 años

3.1.5 Instrumentos de recolección de datos

3.1.5.1 Propuesta de evaluación del esquema corporal en niños con discapacidad visual

Es una evaluación que está orientada en niños de 4 a 7 niñas correspondientes al nivel de transición, es una Escala de apreciación la cual permite a manera de observación evaluar los elementos que componen el esquema corporal de forma no estereotipada a estudiantes con discapacidad visual. Esta servirá de manera diagnóstica y también de manera de retroalimentación, así los docentes puedan mediante estos resultados decidir qué áreas deben reforzar en los estudiantes.

“Las escalas de apreciación corresponden a un instrumento para evaluar el aprendizaje, en el que se presenta una lista de rasgos esperados, acompañados de una escala con opciones dimensionales, los que se analizan para establecer el grado en que dicha característica se evidencia en el desempeño de los estudiantes” (Universidad del desarrollo.)

Por otra parte, esta evaluación está realizada en base a la psicomotricidad, debido a que mediante intervenciones previamente preparadas se deberá rellenar la ficha de observación.

La evaluación tiene los siguientes ámbitos a evaluar:

- Control respiratorio
- Apnea
- Relajación
- Fatigabilidad
- Lateralidad
- Dominancia
- Tonicidad
- Equilibrio
- Actitud
- Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo
- Desarrollo sensorial
- Coordinación
- Estructuración espacial y temporal

Para ver evaluación completa revisar ANEXO pág.: 154

3.1.5.2 Entrevista

La entrevista es un instrumento técnico que se utiliza en las investigaciones cualitativas para recabar datos personales de los individuos que serán partícipes de manera directa o también indirecta de la investigación.

Según Nahoum (1985) las entrevistas son más bien un encuentro de carácter privado y cordial, donde una persona se dirige a otra y cuenta su historia o da la versión de los hechos, respondiendo a preguntas relacionadas con un problema específico.

La entrevista en esta investigación tiene como propósito tener noción sobre el ambiente social significativo y el desarrollo del niño/a, identificar cualidades, habilidades y elementos que las investigadoras no lograrán observar durante las semanas dentro del establecimiento. Además, también permitirán conocer la realidad de los estudiantes en sus hogares y la realidad de los docentes dentro del colegio.

Existen 3 tipos de entrevistas: Las no estructuradas, las semi estructuradas y las estructuradas. En esta investigación se utilizaron dos tipos de entrevistas, en primer lugar, se utilizará la entrevista semi estructurada con los padres, madres y tutores del estudiante (entrevista I), la cual permitirá que esta sea más flexible y surja como una conversación. Ésta a pesar de tener preguntas previamente estructuradas da la posibilidad de ir adaptándose al adulto entrevistado para que esta sea motivadora e interesante para ellos.

En segundo lugar, la entrevista (entrevista II) que será empleada en el equipo interdisciplinario es de tipo estructurada debido a que fue realizada con preguntas fijadas de antemano, las cuales siguen un orden determinado y categorías determinadas.

Ámbitos (entrevista I):

- Antecedentes de salud y familiares
- Nivel de autonomía
- Antecedentes del juego del niño/a
- Desarrollo integral
- Concepción de movimiento y esquema corporal
- Comunicación colegio y familia

Ámbitos (entrevista II):

- Concepción esquema corporal
- Concepción del movimiento
- Concepción de psicomotricidad
- Desarrollo integral
- Comunicación

Para revisar entrevistas completas ver anexos.

3.1.6 Técnicas de análisis de datos

En la escala de apreciación la técnica de análisis utilizada será a partir de categorías pre establecidas y resultados totales de la evaluación. Los ítems dentro de esta son:

- **Control respiratorio:** Se evalúa la capacidad de inspirar y espirar del niño/a
- **Apnea:** Se evalúa la capacidad de contener la respiración.
- **Relajación:** Aquí se evalúa a él niño en estado de reposo y si es capaz de mantenerlo.
- **Lateralidad:** Este ítem es sobre el reconocimiento de su derecha e izquierda con todo su cuerpo.
- **Dominancia:** Esta categoría se evalúa en tres, la primera es la dominancia podal la cual mediante varios indicadores se denomina que pie utiliza de manera dominante el estudiante, luego la dominancia auditiva que mediante a sonido se evalúa con qué oído el niño busca los sonidos. Finalmente, dominancia manual el cual evalúa si su mano dominante es la derecha o la izquierda
- **Tonicidad:** En este ítem se evalúa principalmente si el cuerpo del niño se encuentra en estado hipotónico o hipertónico.
- **Equilibrio:** Esta categoría se divide en dos, el equilibrio estático y el equilibrio dinámico. Aquí se evalúa si el niño es capaz de mantenerse en equilibrio durante diferentes apoyos y movimientos.
- **Actitud:** Aquí se registra el comportamiento que mantuvo el niño o niña durante las sesiones.
- **Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:** Este ítem permite reconocer qué partes de su propio cuerpo el niño conoce y de cuales sabe su funcionamiento.
- **Desarrollo sensorial:** Aquí se evalúa la reacción que posee el niño a diferentes actividades sensoriales, además de realizar actividades que incluyan los 5 sentidos.
- **Coordinación:** En esta categoría se evalúa la coordinación óculo-pedal, la coordinación óculo-manual y la coordinación del control total de su cuerpo.

- **Estructuración espacial y temporal:** Este se evalúa mediante actividades que le permitan al estudiante reconocer el arriba, abajo, al lado, adentro, detrás, etc. Además, también reconocer esto en su propio cuerpo.

La técnica de análisis utilizada para las entrevistas será un análisis de respuesta a partir de categorías pre establecidas. La entrevista para padres y tutores tiene categorías establecidas y preguntas más flexibles, los ítems dentro de esta son:

- **Antecedentes de salud y familiares:** Este ítem busca la posibilidad de realizar una anamnesis del niño/a, de manera de reconocer posibles indicadores de él por qué del desarrollo actual del estudiante. En esta categoría existen preguntas que se refieren al embarazo, el parto, el núcleo familiar, primeros años de vida y diagnóstico visual.
- **Nivel de autonomía:** Esta sección busca identificar desde el punto de vista de los padres el nivel de autonomía de sus hijos/as dentro de su hogar en tareas rutinarias. Aquí existen preguntas sobre las tareas que realiza el estudiante en su hogar, rutinas, horarios establecidos y ayudas ópticas.
- **Antecedentes del juego en el niño/a:** Dentro de esta categoría, la cual busca conocer la manera en que el niño/a juega dentro de su hogar y con su familia, las principales preguntas serán sobre el espacio de juego, los juguetes y materiales que posee dentro de su hogar, actividades que comparte con su familia.
- **Desarrollo integral:** En este ítem las preguntas van ligadas al desarrollo del niño desde el punto de vista del tutor y/o padre, además de preguntas sobre el establecimiento y el trabajo cooperativo que este tiene con los apoderados.
- **Concepción del movimiento y esquema corporal:** Este último ítem busca identificar el conocimiento que tienen los apoderados sobre estos dos conceptos, “movimiento” y “esquema corporal”. Además, se incluyen preguntas sobre cómo el estudiante enfrentó la pandemia por COVID 19 y los cambios que existieron en su desarrollo debido a esta.
- **Comunicación entre Colegio y familia:** Dentro de esta categoría se busca conocer la percepción de los padres acerca de la comunicación entre docentes y familias, las

necesidades de los estudiantes y sus familias y por último si incide dentro del desarrollo de los niños y qué aspectos se pueden mejorar.

La entrevista para el equipo interdisciplinario del colegio Santa Lucía está dividida en categorías establecidas con preguntas estructuradas. Las categorías en esta son:

- **Concepción del esquema corporal:** Este primer ítem tiene por finalidad identificar los conocimientos que tiene el equipo interdisciplinario sobre el esquema corporal.
- **Concepción del movimiento:** Igual que la categoría anterior este ítem tiene por finalidad reconocer que saben los docentes y las terapeutas sobre el movimiento y cómo evaluarlo.
- **Concepción de la psicomotricidad:** En esta sección se intenta establecer las habilidades que tiene el equipo del colegio santa lucía para trabajar la psicomotricidad mediante preguntas sobre la manera en que trabajan la educación psicomotriz, estructura de las clases psicomotrices, desenvolvimiento de los estudiantes dentro de estas.
- **Desarrollo integral:** Dentro de esta sección final se busca identificar desde la visión del equipo interdisciplinario cómo apoyan el desarrollo de los niños y niñas y de qué manera este fue afectado por la pandemia de COVID 19, debido a las clases online.
- **Comunicación entre Colegio y familia:** Dentro de esta categoría, se busca analizar la percepción que tienen los docentes de la comunicación con los padres o las familias de los estudiantes, si existe comunicación efectiva entre ambos y que aspectos se sugiere mejorar.

3.1.7 Panel de entrevistas

Se realizaron dos tipos de entrevistas con diferentes públicos objetivos. A continuación, se presentarán dos tablas correspondientes a ambas entrevistas, donde se detalla la información de cada una.

Tabla n°3: Entrevista dirigida a padres, madres, apoderados y apoderadas.

Nombre de la entrevista	Entrevista a personas adultas encargadas del cuidado personal del niño o la niña en situación de Discapacidad Visual perteneciente al colegio de ciegos Santa Lucía
Meta de la entrevista	A través de la entrevista se busca conocer el ambiente social en el que se desenvuelve el niño o la niña. los intereses del niño y cómo ha sido su desarrollo a lo largo de su vida desde una percepción adulta cercana.
Público objetivo	Fue dirigida a apoderados y/o apoderadas de los mismos niños y niñas con quienes realizamos las sesiones psicomotrices.
Lugar en que se llevó a cabo la entrevista	El lugar de la entrevista fue en una sala del mismo colegio donde se hicieron las intervenciones, el Colegio de Ciegos de Santa Lucía.
Estructuración de la entrevista	La entrevista comienza explicando el objetivo que tiene esta y el uso que tendrá. Luego se solicita los datos del estudiante, los cuales serían: - curso del estudiante - Edad del estudiante - Diagnóstico visual Luego, está separada por los siguientes ítems: - Antecedentes de salud y familiares - Nivel de autonomía - Antecedentes del juego en el niño o la

	niña - Desarrollo integral - Concepción del movimiento y esquema corporal
--	--

Fuente: Elaboración propia

Tabla n°4: Entrevista dirigida a profesionales del establecimiento donde se realizó la intervención.

Cabe destacar que las entrevistas mencionadas a continuación fueron adaptadas para cada profesional, ya que cada uno/a trabajaba en diferentes áreas de la educación de los niños y las niñas de pre-básico 1 y 2, pero con el mismo fin y conceptos relacionados

Título de la entrevista a modo general	Entrevista a profesores y equipo multidisciplinario del colegio de ciegos de Santa Lucía
Subtítulo de cada entrevista adaptada	- Entrevista a terapeuta ocupacional de la escuela - Entrevista a docente del núcleo de corporalidad y movimiento - Entrevista a profesora jefe del curso
Meta de la entrevista	Conocer desde la perspectiva, experiencia y conocimiento de docentes y profesionales del colegio, la concepción del esquema corporal y la psicomotricidad, y cómo llevan a cabo su trabajo en relación a estas.
Público objetivo	Está dirigido a docentes y profesionales que trabajan en el Colegio de ciegos de Santa

	Lucía, específicamente en el área de pre básico 1 y 2.
Lugar en que se llevó a cabo la entrevista	El lugar de la entrevista fue en las salas que cada profesional usa para trabajar con sus estudiantes. Estas salas son del mismo colegio donde se hicieron las intervenciones, el Colegio de Ciegos de Santa Lucía. Las salas utilizadas fueron: Sala de psicomotricidad, gimnasio, sala pre-básica 1. <i>Aspecto a considerar:</i> Uno de los entrevistados se vio con dificultades de llevar a cabo la entrevista completamente de manera presencial, por lo que las primeras preguntas se realizaron presencial, y el resto terminó de responderlas con modalidad online, a través de la aplicación WhatsApp.
Estructuración de la entrevista	La entrevista comienza explicando el objetivo que tiene esta y el uso que tendrá. Luego se solicita los datos del/de la profesional que está siendo entrevistado/a, los cuales son: - Formación profesional - Rol que cumple dentro del establecimiento - Años de experiencia Luego, está separada por los siguientes ítems: - Concepción de esquema corporal - Concepción de movimiento

	- Concepción de psicomotricidad - Desarrollo integral
--	--

Fuente: Elaboración propia

3.1.8 Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento está dada por dos propiedades, la primera es la inspiración en la búsqueda bibliográfica de otros instrumentos que se orientan y se sustentan bajo la temática de los fundamentos de la psicomotricidad, estos test se encuentran bajo la confiabilidad y validez. Por otra parte, la propuesta de evaluación, está evaluada por Juicio Experto y por prueba en terreno de la evaluación con niños y niñas del colegio.

3.2 Limitaciones

Dentro de nuestra investigación se hicieron presentes algunas limitaciones por diferentes motivos, las cuales se mencionan a continuación:

3.2.1 Limitaciones metodológicas:

- **El tamaño de la muestra:** Al principio de la propuesta de intervención no se confirmaba con precisión el número de estudiantes con los que se iba a llevar a cabo la investigación, pero por parte del colegio propusieron trabajar con todos los y las estudiantes de pre-básico 1 y 2, los cuales eran aproximadamente 10 o 15. Al dar cuenta del acotado tiempo que se disponía para realizar las sesiones psicomotrices, se decidió realizar estas con tan sólo 4 estudiantes, lo que fue más acorde al tiempo que quedaba, pero que no permite demostrar realmente cómo se llevarían las sesiones y evaluaciones con la cantidad de niños y niñas que realmente asisten al colegio en tales niveles.
- **Falta de datos disponibles:** Las sesiones que se realizaron no fueron suficientes para poder evaluar todos los aspectos que se tenía propuesto desde un principio.
- **Falta de estudios de investigación previos al tema:** Existen varios estudios y/o test sobre psicomotricidad y esquema corporal a lo largo de la historia, pero no así estudios

y/o test que tengan las concepciones de psicomotricidad, esquema corporal relacionados con discapacidad visual, por lo que en ocasiones hubo interrogantes al realizar la propuesta de evaluación.

- **Medidas utilizadas para recopilar datos:** Al momento de dar a conocer la propuesta de intervención y conseguir horarios para poder realizar las sesiones, se estipuló que 30 minutos eran necesarios, lo cual terminó siendo insuficiente para poder realizar todas las actividades y así recopilar los datos necesarios.
- Datos autoinformados:

3.2.2 Limitaciones atribuibles al investigador:

- **Acceso:** Al principio se presentaron dificultades para encontrar a un tutor o tutora guía de memoria, hasta que se presentó la oportunidad de tener una tutora guía con la disposición de ser parte de nuestra investigación, esto conllevó que se comenzara más tarde, cuando el año escolar estaba finalizando en los colegios, por lo que no pudimos comenzar nuestra intervención de inmediato y tuvimos que esperar a que el colegio volviese a retomar las clases en marzo para un nuevo año escolar.

Otra limitación en los accesos, fue la revisión de diagnóstico de cada estudiante con el que se trabajaba, ya que el colegio no disponía de estos datos aún. Sólo pudimos acceder a esa información gracias a las entrevistas realizadas a los y las cuidadoras de cada niño y niña.

- **Efectos longitudinales:** Por la razón mencionada en el aspecto anterior y posterior a la espera de un nuevo año escolar, el plazo de entrega de tesis era cercana a la fecha en la que nos encontrábamos iniciando nuestro proceso de intervención y el colegio no tenía un horario definido la primera semana de clases, por lo que no disponíamos de tiempo suficiente para realizar las intervenciones como fueron propuestas en un principio.
- **Prejuicios culturales y de otro tipo:** Al realizar ciertas adaptaciones de las actividades y de la evaluación para niños y niñas con discapacidad visual, estaba la constante interrogante sobre la capacidad que tendrían para ejecutar cada acción y actividad. Luego de conocer a los y las estudiantes, se presentó una apreciación de lo capaces que eran para estas actividades, y más, sin embargo, había aspectos conductuales y características visuales vinculadas a las capacidades de los y las estudiantes, que se consideraron suficientes por parte de una de las profesionales del equipo

multidisciplinario para emitir un juicio sobre si el niño o niña podía participar en la investigación.

Capítulo IV

4.1 Análisis e interpretación de resultados

De acuerdo con los objetivos propuestos en la investigación podemos analizar que la primera parte de la propuesta de evaluación, correspondiente a las entrevistas, cumple con los dos objetivos específicos de la investigación:

- Diseñar un protocolo de evaluación del esquema corporal en niños y niñas con distintos grados de problemas visuales que integre la perspectiva de los adultos cuidadores y otros instrumentos validados.
- Evaluar de manera piloto el esquema corporal de los niños del nivel de transición con discapacidad visual, para realizar ajustes a la propuesta de evaluación.

El diseño de las entrevistas, integra las perspectivas de los docentes del establecimiento y de un adulto con un vínculo cercano al niño/a, que brindaron información acerca del estudiante, como intereses, hábitos, rutinas, con el objetivo de poder tener noción sobre el ambiente social significativo, el desarrollo del niño/a y a través de su percepción sobre la comunicación del establecimiento con la familia. La entrevista es un espacio privilegiado para aprovechar esta colaboración, ya que permite abordar aspectos específicos del aprendizaje y las formas de aprender de cada estudiante (Agencia de Calidad de la Educación. 2016).

Por otra parte, la entrevista a los docentes, tenía como objetivo poder conocer su percepción acerca de los conceptos de psicomotricidad y esquema corporal y sobre la comunicación del establecimiento con la familia.

Dentro del segundo objetivo específico, tras la aplicación del instrumento y respaldado en base a el diseño de la investigación de tipo acción, lo que quiere decir que, mediante la observación previa realizada, se adaptó la propuesta de acuerdo a los tiempos de las familias, colegio y docente.

En cuanto a los ajustes, a continuación, se redactarán en base al análisis de la puesta en terreno de la primera parte de la propuesta de evaluación:

En cuanto a la entrevista realizada a un adulto con vínculo afectivo con el estudiante, los ámbitos e indicadores son los adecuados para conocer el ambiente significativo del estudiante, sin embargo el orden, la estructura de la entrevista debiera ser distinto, en base a la comodidad y “confianza” del participante, ya que para comenzar con preguntas personales se necesita un espacio cómodo y seguro. Para eso es necesario tener en cuenta una fase social. Como menciona Cortese. I. (2016) al iniciar la entrevista con los padres o madres, es necesario comenzar con una “fase social”: al inicio dejar 5 minutos para romper el hielo y hacer sentir cómodos a los padres. El objetivo es establecer un ambiente de seguridad y respeto.

Tabla N°5: Ajustes dentro de la estructura serían los siguientes:

Propuesta	Ajustes en la propuesta
Presentación de docentes, objetivos.	Presentación de docentes, objetivos.
Antecedentes de salud y familiares	Fase de “rompe hielo”
Nivel de autonomía	Nivel de autonomía
Antecedentes del juego del niño/a	Antecedentes de salud y familiares
Desarrollo integral del niño	Antecedentes del juego del niño/a
Concepción de movimiento y esquema corporal	Desarrollo integral del niño
Comunicación colegio y familia	Concepción de movimiento y esquema corporal
	Comunicación colegio y familia

Fuente: Elaboración propia

La propuesta de evaluación estaba diseñada con el siguiente orden:

1. Entrevistas a Adulto con vínculo afectivo - Docentes
2. Evaluación

Sin embargo, debido al tiempo que se permitió para desarrollar la evaluación, es que se debió realizar el siguiente cambio en el orden de la implementación:

1. Evaluación
2. Entrevistas a Adulto con vínculo afectivo - Docentes

Respecto a lo anterior, para la aplicación de la Evaluación es necesario realizar las entrevistas al adulto con Vínculo afectivo, antes de realizar la evaluación, para tener conocimientos de la

En cuanto a la entrevista a los docentes, la decisión de entrevistar a sujetos del equipo multidisciplinario como la terapeuta ocupacional y a los docentes del núcleo de corporalidad y movimiento, debido a que dentro del establecimiento ellos son los docentes que más trabajan la psicomotricidad y el esquema corporal, por lo que entregaron una perspectiva de cómo es trabajada en el establecimiento y con las familias. En el caso del docente jefe del curso, la decisión fue acertada, ya que ella es quién mejor conoce a los estudiantes de los cursos y a sus apoderados. Ahora bien, es necesario integrar a una persona de dirección, para que comunique su percepción como directora/r del establecimiento acerca de cómo es que incentivan la educación psicomotriz dentro del establecimiento, y la comunicación con las familias.

Por último, dentro de la propuesta en general, parte dentro de los ajustes que se debieran hacer en la propuesta, es incluir a los niños/as en la entrevista, es decir, a través del juego realizar una “entrevista” no estructurada, que permita conocer al estudiante, identificar gustos, intereses, de primera fuente, permitiendo generar a través del juego un vínculo que potencie la confianza para fortalecer la expresividad y comunicación del niño/a y poder adecuar así algunas actividades de acuerdo al interés del niño/a.

4.1.1 Análisis de entrevistas a vínculo afectivo del estudiante.

El proceso de recogida de datos se realizó a través de una entrevista de manera presencial y online, durante el mes de marzo del respectivo año. Los participantes de la entrevista fueron escogidos en base a la conexión de los estudiantes que participaron de la evaluación, inspirado en el juicio de las docentes. A continuación, mediante una revisión, agrupamiento y clasificación se presentarán los datos a analizar e interpretar, obtenidos a través de la aplicación de la entrevista.

En la siguiente tabla, se presentarán las categorías en las que se realizará el análisis:

Tabla N° 6: Categorías de análisis entrevista “Vínculo afectivo del estudiante”.

Categorías:
1. Antecedentes de salud y familiares
2. Nivel de autonomía
3. Antecedentes del juego del niño/a
4. Desarrollo integral
5. Concepción de movimiento y esquema corporal
6. Comunicación colegio y familia

Fuente: Elaboración propia.

4.1.1.1 Antecedentes de salud y familiares

Según lo conversado con las madres durante las entrevistas, coinciden que los embarazos se desarrollaron de manera normal, sin complicaciones en el transcurso y en el parto. Sin embargo, se da noción de que el diagnóstico de los niño/a se originó a los pocos meses de vida de los niños/as, más específico, entre los dos y cuatro meses de vida de los estudiantes. Ante esto surge el análisis de la importancia de la detección de un diagnóstico visual a temprana edad, ya que, en el marco de la salud, esto permite que ante una enfermedad se tenga tiempo para revertir o disminuir el daño o la lesión, buscando una mejor calidad de vida para el niño/a. Por otra parte, en el ámbito de la salud mental y educación, se pueden tomar medidas para adaptar el entorno a las necesidades, brindar un apoyo psicológico a las familias de los bebés y actuar rápidamente para el beneficio del niño/a en base a lograr su desarrollo, autonomía e inclusión desde pequeños.

Como bien describe la Fundación Luz en los programas de atención temprana, la detección precoz de la discapacidad visual es clave para entregar todas las herramientas necesarias que permitirán a una persona ciega o baja visión lograr la plena inclusión. (Fundación luz, s.f.).

“El diagnóstico visual se originó a partir del 4to mes, cuando tuvo mm en realidad yo me di cuenta desde que mi hija comenzó a fijar la vista, que su ojo izquierdo no seguía,

que no seguía los objetos en su lado izquierdo. Entonces fuimos a terapias porque había mucha movilidad y estímulo en su lado derecho y no por su lado izquierdo. Luego descubrimos que fue porque no veía por su lado izquierdo. Pero fui a terapia en el consultorio y en un momento en el control médico del 4to mes le digo a la enfermera que revise sus ojos porque me parecía que no veía bien por su lado izquierdo y ella me dice que no, que los niños van desarrollando la pupila durante el tiempo entonces que no hay nada raro. Le hizo como con la linterna y me dijo que no había nada raro, me parece muy raro porque hay información hasta por internet de cómo se puede ver el tumor en los ojos de los niños, pero bueno...” (madre de estudiante 3, Entrevista N°3)

En el relato anterior, se menciona la importancia de la observación de los padres y madres, quienes, generalmente, son los que pasan la mayor parte del tiempo con el niño/a, por lo que su observación es valiosa en la descripción, alerta, preocupación por ciertas características sobre el desarrollo de sus hijos y muchas veces descubren algo antes de que los profesionales de la salud puedan detectarlas.

4.1.1.2 Nivel de autonomía

Dentro del ámbito de autonomía, surge el análisis de la rutina de los estudiantes. Las madres de los niños/as coinciden con la descripción, a grandes rasgos, de una rutina en la mañana marcada por hábitos aprendidos o adquiridos como levantarse los dientes, comer, ir al colegio y juego. posterior a eso, nombran acciones de los niños en las noches, rutina marcada por la hora de dormir de los niños/as. No mencionan las rutinas dentro del colegio,

Si tiene muchas rutinas marcadas. Ella se levanta a una hora, despierta con mucha energía, el desayuno, juego, el almuerzo, la once y luego a dormir muy temprano. (Madre estudiante, Entrevista 3)

Si, tiene rutina diaria. Esta rutina está basada en levantarse, comer, ir al colegio, volver, come, ve tele un rato, juega, a veces salen a pasear, vuelve a comer, toca la hora del baño y se acuesta. (Madre estudiante 4, Entrevista 4)

A través de las rutinas y las acciones realizadas por los niños/as, se potencian otras habilidades y actividades, y de esta forma van adquiriendo destrezas como el control en los movimientos (motricidad fina y gruesa), la actitud y la autonomía.

El desarrollo de la autonomía personal, a través de los hábitos y las rutinas, hace que se favorezca la autoestima de los niños y las niñas, ya que al ser capaces de hacer estas acciones de forma autónoma se sienten más motivados, dispuestos y valiosos. Ellos mismos pueden ver los progresos que van haciendo (R Pérez Saldaña · (2018)

Dentro del ámbito del nivel de autonomía, las entrevistadas, mencionan que los estudiantes son autónomos en la mayoría de las actividades de su día a día, pero existen factores como las vacaciones, la hora de entrada al colegio, el trabajo de los padres y otros, que inciden en el desarrollo y fortalecimiento de los hábitos, los estudiantes no realizan todas las acciones ya que ahora un tercero realiza las acciones por ellos para optimizar el tiempo. De esta manera solo se beneficia el adulto, ya que el estudiante no realiza las actividades y no fortalece la capacidad de explorar y aprender o potenciar un hábito.

Él se sabe vestir sólo, pero en esta fecha lo visto yo rápido, pero en verano él hace todo eso solito, lo que si le cuesta es ponerse los zapatos. Se lava los dientes solo, aún no se sabe peinar. El hace todas sus cosas solo. (Madre de estudiante 1, Entrevista 1)

...ella pasa metida en el teléfono cuando llega, la rutina de la tarde ella se lava sus dientes cuando se acuesta, ella se acuesta a las nueve, ahora ella llega del colegio y prácticamente no hace nada porque está todo listo y ella es adicta al celular. (Madre estudiante 2. Entrevista 2)

Según Montessori, los responsables de mostrar e involucrar a los niños y a las niñas en hábitos sanos y en rutinas positivas son la familia, los padres, en el ámbito familiar, y los docentes, en el ámbito escolar. Las rutinas, hábitos y la educación debiese ser una tarea compartida, vinculada entre la familia, como principal agente y colegio, docentes. Es necesario el apoyo mutuo para lograr potenciar el desarrollo de la autonomía del niño/a. Con respecto a lo mencionado anteriormente, es que dentro de lo posible, considerando las realidades de los niños, contextos, materiales, espacios y entre otros es importante que en algunos aspectos y en algunos hábitos, las rutinas sean lo más parecidas dentro del hogar y en el colegio, además el

ideal es que sean realizadas por los niños/as y solo de ser necesario el adulto intervenga directamente en la acción.

4.1.1.3 Antecedentes del juego del niño/a

En el ámbito de Antecedentes del juego, se les preguntó a las madres si los niño/as contaban con un espacio físico para jugar y todas coincidieron en tener un espacio como living o patio para que los niños puedan jugar con sus juguetes. Por otra parte, los juegos que compartían con integrantes de la familia eran en base a las creaciones en base a experiencias de ellos, o en base a intereses como la música, que le invitaban a desarrollar y potenciar sus habilidades musicales.

Todos en la casa, con mi esposo es la música, para él es una entretenición un juego. Con su hermano mayor juegan a las peleas y cosas así, con su otro hermano juegan de todo y conmigo de repente nos ponemos a cantar, a jugar. (Madre estudiante 1, Entrevista 1)

R: Jugar a contar cuentos, es lo principal porque los escucha y los transmite, se los cuenta a su abuela. También le gusta mucho la música. Y las cosas que suenan. (Madre estudiante 3, Entrevista 3)

Sí, yo juego con él cuando dice que van a comprar al mall, u otro lugar, con el papá juega a tocar música, piano y guitarra, y con el hermano juega súper bien hasta que se les tiene que interrumpir porque el mayor es muy bruto, pero todos aquí jugamos con él. A veces salimos a pasear y a tomar helado. (Madre de estudiante 4, Entrevista 4.)

En relación a lo mencionado anteriormente, para los niños con discapacidad visual, la música puede ser un sustituto de un medio de expresión y comunicación. Oliver Sacks, citado en “Sonidos para la inclusión: música y discapacidad visual” es un neurólogo inglés, dedicado a la observación, en su libro Musicofilia menciona que “los niños ciegos, generalmente desarrollan singulares recuerdos verbales; muchos de ellos se ven atraídos por la música y se sienten motivados para convertirla en algo central en sus vidas. Los niños que carecen de un mundo visual descubren o crean de manera natural un mundo rico en tacto y sonido”.

En cuanto a el espacio de juego, los estudiantes contaban con un lugar en establecido en donde pueden acceder a sus juguetes de manera independiente, sin intervención de un tercero, eligiendo según sus preferencias y estado de ánimo el juguete a utilizar. Las autoras Laguía y Vidal (2008) defienden que los rincones, espacios de juego facilitan a los niños/as la posibilidad de hacer cosas, a nivel autónomo o en pequeños grupos. También, inducen a reflexionar sobre lo que están haciendo; se juega, se explora, se investiga. (p.17).

Si, su pieza, ella duerme con su hermano, ella tiene su espacio un rincón donde están los juguetes, en un baúl una repisa con sus ositos, entonces ella juega en su pieza o sino en el living, pero cuenta con un espacio para jugar. (Madre de estudiante 2, entrevista 2)

“Sí, tiene su baúl de juguete entre los sillones y además el librero que antes se encontraba lleno de libros ahora la mitad para abajo son solo juguetes.” (Madre estudiante 3, entrevista 3)

Al preguntarles por actividades que les gustaría potenciar, las madres mencionan que la música es una de ellas, Se puede analizar que la música en la vida de los estudiantes, es un potencial de alegría, herramientas emocionales y artísticas dentro de la vida de sus hijos.

Lo que a mí me gustaría que entrara más al desarrollo en la música, los instrumentos, yo la considero súper importante en él, de chiquito siempre le ha gustado la música. Siento que esto a él lo va a ayudar por si el día de mañana él queda sin visión creo que la música le va a servir como instrumento para salir de una depresión. (Madre estudiante 1, Entrevista 1)

La música, yo quiero que aprenda instrumentos. Yo toco guitarra, pero no sé cómo enseñarle. Me encantaría que en el colegio explotaran sus habilidades musicales. (Madre estudiante 3, Entrevista 2)

4.1.1.4 Desarrollo integral

Dentro del ámbito de desarrollo integral, se considera importante en el desarrollo de los niños, el trabajo o vínculo con sus pares, Ante esto las madres exponen que durante la pandemia existen cambios, sin embargo, se puede analizar que el confinamiento, aumentó las ganas de vincularse con niños/as de su edad o más grande, pero el deseo de socializar aumento.

Vigotsky y Luria desarrollaron su teoría del aprendizaje colaborativo basándose en la idea de que el ser humano es un animal social, que se construye en sus relaciones con los demás. Por lo tanto, el proceso de aprendizaje es más efectivo y tiene más beneficios cuando se produce en un contexto grupal. (Rodríguez. A 2015)

...con el transcurso de la pandemia, la primera vez que lo lleve a la plaza fue como que le abrieron un mundo y el niño que había ahí fue como su mejor amigo, igualmente en un control médico había un niño de Haití y también, fue como si fueran amigos de años, cosa que antes de la pandemia el Niño 1 no hubiese hecho. (Madre estudiante 1)

Respecto a los aspectos que se consideran importantes, se puede analizar que existen aspectos a potenciar y que estos sirven para lograr potenciar áreas de desarrollo de manera transversal que permitan la autonomía del niño/a en otras áreas como el lenguaje y movimiento. Por otra parte, se menciona la emocionalidad de los estudiantes, ya que esta repercute en el desarrollo de las actividades que el estudiante realiza en su día a día.

.

El tema de la orientación, la tolerancia a la frustración para trabajar su paciencia. Yo quiero que desde ya se les haga apresto con braille, ella tiene mucha curiosidad por leer. (Entrevista 3)

Otro factor importante del desarrollo, es la edad, debido a que al momento de realizar la entrevista las madres especificaban que querían potenciar muchas áreas y factores como la fuerza, la escritura en braille, sin embargo, algunas consideran que, de acuerdo a su edad está bien, ante esto es importante considerar que se requiere de un trabajo previo, habilidades por adquirir, y que es un proceso.

Me gustaría potenciar juegos que ayuden con la fuerza de él, porque siento que en sus movimientos hace falta quizás un poco más de fuerza. Aunque igual él tiene solo 4 años, y pensándolo bien, él está bien, aún es chico como para tener tanta fuerza. Me retracto de lo que digo, está bien para su edad. (Entrevista 4)

4.1.1.5 Concepción del movimiento y esquema corporal

Dentro del ámbito de concepción acerca de los conceptos, las madres, dan a conocer que solo habían escuchado hablar de estos conceptos por parte de la terapeuta ocupacional (TO) del colegio, conocían alguna referencia de las palabras y destacan la importancia de estas en el desarrollo del estudiante, sus hijos, sin embargo, reconocen responsabilidad en no ver material enviado por la TO. Ante esto se demuestra que es importante que los padres estén informados sobre la educación de los niños/as, pero que también debe existir responsabilidad ante el aprendizaje como padres o madres, es decir, se debe auto educar la persona, para complementar la información con los docentes o personal de salud.

Mire, el año pasado estaba el terapeuta ocupacional, mandaban unos videos, pero la verdad es que yo re poco que los vi, entre trabajo y pandemia, mi hija se conectaba a las clases, hacíamos las tareas, pero lo demás era optativo, si el colegio los enviaba, pero yo no los ocupe, no los veía. (madre estudiante 2).

Probablemente recibimos información antes, pero ahora no me acuerdo mucho, ahora igual no hemos recibido mucha información sobre esos conceptos. Igual si hemos estado hablando con la terapeuta ocupacional pero más allá de eso, no. (Madre estudiante 4)

Respecto a lo mencionado anteriormente, las madres consideran en base a sus definiciones, que los conceptos nombrados representan una importancia en la vida de su hijo, esto se puede analizar mediante el valor de la experiencia, ya que al tener un diagnóstico a temprana edad, los niños/as fueron estimulados mediante terapias, sesiones y el vínculo afectivo, en donde se incentivaba su desarrollo a través del movimiento, para operar, intentar, lograr y cumplir con hitos de desarrollo.

El poder tener más movimiento lo ayudó a tener más independencia, el pasaba mucho sentado, en brazos, acostado, debido a que no se podía mover bien. Todo esto es fundamental en el desarrollo del niño. (Entrevista 1)

Sí, es importante, porque le permite explorar, conocer, y es lo que hace él, explorar, conocer y todo a través del movimiento. (Entrevista 4)

Por otra parte, mencionan el juego como factor principal de rutinas, aprendizaje y distracción, por lo que es necesario mencionar que a través del juego el niño potencia su desarrollo motor,

su capacidad de crear, socialización, la afectividad y la comunicación. Varios autores como Piaget, 1945; Vygotsky, 1933 Bruner, 1986; entre otros, exponen que el juego es una herramienta educativa que facilita el aprendizaje y la comunicación entre iguales.

En el marco del contexto pandemia, se presentaron inconvenientes dentro de las clases de corporalidad y movimiento, pero en este indicador, se debe tener en consideración la discapacidad visual, ya que según lo expresado, los estudiantes con diagnóstico de baja visión no presentaron inconvenientes de acuerdo con el desarrollo de las clases porque veían al docente en la pantalla, pero los estudiantes ciegos, recibían una contextualización parte de los padres, dentro de este punto se debe destacar la importancia de la verbalización de las acciones y la contextualización de los docentes a los estudiantes con discapacidad visual para entregar seguridad a los niños y niñas.

Tuvimos muchos problemas con la clase del profesor cesar porque mi departamento es pequeño, y a ella tampoco le gustaban las clases porque ella escuchaba a sus compañeros gritar y se desconcentraba y ella no entendía esto de que alguien le diera instrucciones por teléfono, fue muy difícil (Entrevista 3)

4.1.1.6 Comunicación colegio y familia

En este punto, se puede analizar que la mayoría de las madres, expresan que, si existe comunicación entre la docente jefa y los padres, sin embargo, creen que es necesario poder conocer a los demás docentes y que exista una consideración del establecimiento hacia la opinión de las familias, es necesario la integración para poder potenciar la participación de los padres. Se puede observar que es necesario tener una relación cordial entre colegio, dirección, docentes con las familias que conlleve a un equilibrio entre las acciones familiares y las escolares.

No hay comunicación en estos aspectos y hay hartas cosas que no hubo comunicación. (Entrevista 1)

Buena, yo no he tenido problemas, o sea ahora no conozco a la profesora, ahora no sé si la voy a conocer, pero es necesario, pero mi hija como ingreso el año pasado no tuve ningún problema. (Entrevista 2)

Desde el colegio existe comunicación, pero falta incluir más a los padres en la educación de los niños, creo que en la pandemia la comunicación fue súper buena, pero al volver a clases

presenciales nuevamente se ha ido perdiendo lo que se formó durante clases online. (Entrevista 3)

Al preguntarles por un suceso importante que quieran mencionar, las madres mencionan que la música es una de ellas ya que les encantan. Beetz (1955) afirma que las personas ciegas están atraídas por la música porque “posee aspectos recreativos que ellos no experimentan a menudo”. Se puede analizar que la música en la vida de los estudiantes, es un potencial de alegría, herramientas emocionales y artísticas y destrezas motoras dentro de la vida de sus hijos.

4.1.2 Análisis entrevistas a profesores y equipo multidisciplinario.

Los datos fueron recogidos a través de entrevistas realizadas en el mes de marzo del presente año, los docentes y el equipo multidisciplinario que participaron en esta son los que mayor cercanía tienen con los estudiantes de la muestra.

El análisis se realizará desde una perspectiva cualitativa. A continuación, se presentarán las categorías en las que se realizará el presente análisis:

Tabla n°7: Categorías entrevistas docentes y equipo multidisciplinario

Categorías:
1) Concepción esquema corporal
2) Concepción de movimiento
3) Concepción de psicomotricidad
4) Desarrollo integral
5) Comunicación

Fuente: Elaboración propia

4.1.2.1 Concepción esquema corporal

Desde los relatos de los docentes se puede interpretar que reconocen lo que es el esquema corporal y poseen una definición de esta, sin embargo, la que se muestra más preparada sobre el tema es la terapeuta ocupacional. Su respuesta es más técnica, con más ejemplos y mejor definición. Para esto recordamos al autor Le Bouch (1981) el cual nos define esquema corporal como el conocimiento inmediato y continuo que tenemos de nuestro cuerpo, en estático o en movimiento, en relación con el espacio y con los objetos que lo rodean.

“El esquema corporal es el esquema que se forma en el cerebro sobre dónde están las diferentes partes del cuerpo. Entonces si el niño no tiene claro cuáles son las partes que componen su cuerpo no va a poder utilizarlas de la forma correcta, es lo más importante a trabajar ya que es la base para poder seguir trabajando todas las habilidades. Si el niño no tiene claro cuál es su esquema corporal, difícilmente va a adquirir una coordinación adecuada, una lateralidad y así sucesivamente.” (terapeuta ocupacional. entrevista n°1)

Cómo dice Linares (1993) para que los estudiantes con ceguera puedan lograr una adecuada motricidad y desarrollo integral, es necesario que los niños y niñas posean un esquema corporal formado, es por esto que debe ser trabajado y evaluado de manera transversal en la casa y en la escuela. Durante la entrevista se logra analizar que este concepto dentro del establecimiento suele ser trabajado sólo por la terapeuta y el profesor de educación física.

“mmm... lo evalúa más en educación física el Profe, en el núcleo de corporalidad y movimiento y de manera transversal, se trabaja más la lateralidad y la orientación para esto del cajetín que ya nombré, pero la evaluación en sí es de educación física” (Educatriz diferencial. entrevista n°2)

Los profesores llevan el esquema corporal a elementos más precisos cómo el reconocimiento del cuerpo y la lateralidad, la terapeuta incluye otros puntos dentro de este ámbito cómo: El desarrollo sensorial y la emocionalidad.

“Primero se trabaja desde el punto de la integración sensorial a través de la consciencia corporal, la experiencia. Puede ser de manera táctil, tocando diferentes objetos y también a través de la propiocepción,” (terapeuta ocupacional. entrevista n°1)

En el anterior relato también incluye que el trabajo del esquema corporal lo realiza dentro de una sala de terapia o también conocida como sala de psicomotricidad, el cual tiene los elementos concretos necesarios para llevar a cabo sesiones que permiten evaluar y desarrollar este ámbito.

4.1.2.2 Concepción del movimiento

Según lo expresado por los informantes, en esta categoría los docentes reconocen el movimiento cómo:

“Mmm...Es la capacidad de un sujeto para desplazarse por cualquier entorno utilizando puntos de referencia y tiene su espacio a donde se está desenvolviendo.” (Profesor educación física, entrevista n°3)

Dentro de este punto los tres entrevistados llegan a un acuerdo con la relevancia del movimiento en el desarrollo integral de los niños y niñas con discapacidad visual, explicando cómo ellos incluyen el movimiento en las actividades diarias de los estudiantes para explicar cómo este más el juego puedan descubrir, explorar y trabajar su autonomía. Vygotsky (1984) nos afirma esto, él dice que este es el factor básico del desarrollo de los niños y niñas, en este la comunicación y la acción se convierten en estructuras flexibles e integradoras así los niños adquieren habilidades específicas de forma natural.

Otro aspecto relevante es el desarrollo integral de los niños y niñas y en este ámbito todo el equipo multidisciplinario está de acuerdo que el movimiento es muy importante dentro del desarrollo integral de los niños y niñas. Piaget (1936) confirma este hecho, este autor basado en sus largos estudios sobre el desarrollo infantil, el menciona que mediante el cuerpo y el movimiento los niños y niñas aprenden, piensan, crean y afrontan problemas.

Preparar el cuerpo del niño para el movimiento es fundamental, pero cada entrevistado ve esta preparación de diferente manera, algunas de las respuestas son:

“Es muy importante ya que se puede lesionar. Realizamos un pequeño calentamiento, también hago pequeñas contracciones de pequeños grupos musculares, por dos motivos, para poder regalarlos y también para calentar.” (terapeuta ocupacional, entrevista n°1)

“mmm... Si y no, para las clases de educación física si necesitan una preparación, los canto cosas así puede funcionar, pero como no veo esa área no puedo hablar, y acá en la sala no” (educadora diferencial, entrevista n°2)

“¿La preparación del cuerpo se refiere al reconocimiento del cuerpo? Ya, en general creo que no existe una conciencia corporal bajo ese punto de vista.” (profesor de educación física, entrevista n°3)

Según los extractos anteriores se puede visibilizar las diferencias de conceptos que tienen los docentes al momento de hablar de la preparación del cuerpo para el trabajo del movimiento. Cada educador y terapeuta responde desde su punto de vista en el área estudiada o de trabajo actual.

4.1.2.3 Concepción de psicomotricidad

Los entrevistados, al hablar de este concepto demuestran tener conocimiento del tema y hablan de la relevancia que este tiene dentro del establecimiento durante este presente año, esto debido

a la llegada de una nueva directiva al colegio, lo cual ha ido enfatizando que el trabajo de psicomotricidad se vuelva transversal.

“El año pasado no se hablaba mucho de psicomotricidad, el colegio no era mucho de psicomotricidad, era más del entorno de la naturaleza, que los niños salieran, hoy en día con la nueva directora, ella tiene mucho más integrado la concepción de la psicomotricidad,” (educadora diferencial, entrevista n°2)

Los educadores comentan que la psicomotricidad se trabaja durante la clase de educación física, en las clases de hvd y en las sesiones de terapia.

Los informantes manifiestan sobre el tema de la psicomotricidad que ninguno de ellos realmente realiza sesiones de psicomotricidad, la entrevistada n°1 realiza terapias y habilidades de la vida diaria, dentro de estas utiliza herramientas de la psicomotricidad. La entrevistada n°2 menciona que recién se está informando sobre el tema de psicomotricidad. El entrevistado n°3 relata el planificar sus clases lo más cercano a la psicomotricidad.

Muchas veces se suele confundir los circuitos motores con las sesiones de psicomotricidad.

“ El primero entrega herramientas para el desarrollo de las habilidades motoras básicas, y el segundo establece instancias de exploración que resultan ser más integrales.” (profesor de educación física. entrevista n°3)

El circuito motor es un conjunto de acciones que es realizada de manera individual o grupal, aquí se asignan diferentes etapas o módulos los cuales tienen diferentes materiales los cuales les permiten realizar una actividad que fortalezca la motricidad gruesa, motricidad fina, etc.

Las sesiones de psicomotricidad también funcionan mediante etapas, sin embargo, esta tiene como objetivo el desarrollo integral del niño, tanto en habilidades motrices, cómo en cognitivas, sensoriales y emocionales mediante actividades de juego libre y también partes guiadas.

“Si yo comparo a los niños que evaluamos el año pasado en marzo, que habían estado justo en la pandemia del 2020, que algunos estuvieron muchos en departamentos, en lugares muy pequeños, hubo niños con rezago e incluso retraso en el desarrollo psicomotor, y tuvieron una involución, algunos intensos en su desarrollo. Fue muy importante para nosotros ver esa realidad, frente a cómo estamos hoy en día, que los niños están muy bien, van acorde a sus capacidades, hay cosas que todavía... nuevos desafíos que tenemos que ir tomando, pero fue un gran cambio verlo, como te digo”
(Terapeuta. entrevista n°1)

Los entrevistados se manifiestan de manera positiva y con asombro en la manera en que el trabajar con las herramientas de la psicomotricidad ha ayudado a los niños y niñas, explican que el movimiento y juego es relevante en el desarrollo de los estudiantes con discapacidad visual. Comentan que, durante el encierro debido a la pandemia, muchos niños sufrieron retraso en el desarrollo psicomotor, esto por la poca movilidad que hubo dentro de sus hogares, debido a que las casas son pequeñas y era imposible salir a pasear con los estudiantes.

La infraestructura y el material que posea el establecimiento y que esté al alcance de los profesores es un factor relevante para desarrollar de manera adecuada las sesiones de psicomotricidad.

“Ehh yo creo que igual está bien, arriba esta la sala de terapia muy concentrado si, cual es el pero que hay cosas que no podemos bajar, que están ahí y no podemos mover de la sala y aveces subir cuesta más que poder jugar con ellos, encuentro que de material está bien, de ubicación no, yo la bajaría por lo más pequeños,” (educadora diferencial. entrevista n°2)

Cómo dice el anterior párrafo, los tres entrevistados llegan al acuerdo de que el material y la infraestructura está bien para el trabajo con los niños y niñas, sin embargo, estos materiales necesitan tener más facilidad de trabajo con ellos. También comentan el hecho de que algunos materiales han envejecido bastante y cómo son para trabajo con niños, necesitan renovación pronta. Concluyendo que el problema que existiría es más de material que de infraestructura.

4.1.2.4 Desarrollo integral

“Necesitamos estar alertas en cuanto a que el desarrollo integral es un proceso que incluye dimensiones culturales, éticas, políticas, sociales, económicas y medioambientales, con una interrelación que es inherente al propio fenómeno del desarrollo, partiendo de que el ser humano es el principal protagonista y beneficiario del mismo. (Ra Ximhai, 2005)

El desarrollo integral es el desarrollo de las diferentes áreas del ser humano; cómo el desarrollo cognitivo, el desarrollo afectivo y el desarrollo procedimental. Los educadores y terapeutas coinciden que la mejor manera de potenciar estas áreas es con la autonomía del estudiante y favoreciendo el juego libre, en el cual puedan explorar y conocer por sí mismos, además de fomentar el trabajo en equipo y el juego con sus pares.

“Potenciando la exploración, la resolución de problemas cotidianos, la ejecución de trabajos colaborativos, la asignación de tareas dentro de la clase, estableciendo recompensas positivas de todos los estudiantes.” (profesor de educación física. entrevista n°3)

“Bueno mi trabajo aquí en el colegio es favorecer al desarrollo psicomotor de niños o niñas acorde a su edad cronológica. Entonces creo que soy la profesional a cargo de velar por el desarrollo.” (terapeuta. entrevista n°1)

En el párrafo anterior la terapeuta menciona que el trabajo del desarrollo integral de los estudiantes está especialmente a cargo de ella, las terapeutas ocupacionales dentro del establecimiento son las encargadas de evaluar y potenciar el desarrollo de todas las áreas del niño y niñas, de manera que sea un individuo autónomo.

Un ámbito importante en el desarrollo integral es la sociabilización, es por esto que los entrevistados comentaron cómo ellos fomentan el trabajo entre pares en los estudiantes. Los entrevistados n°1 y n°3 trabajan de manera más técnica, buscan que a través de actividades

guiadas los estudiantes desarrollen la sociabilización. La entrevistada n°2 busca trabajar el compañerismo con empatía y apoyo entre estudiantes.

“Compartir conocimiento, los chicos con baja visión se apoyan mucho pero también apoyan a sus compañeros con ceguera, pero se les explicó que ellos tienen resto visual y sus compañeros no ven, que el apoyo a sus compañeros se les da, en las pantallas se miraban y daban instrucciones a sus compañeros y apoyando. se da más que los compañeros con baja visión apoyan más que al revés, pero es porque se hizo una concientización a los chicos baja visión” (educadora diferencial. entrevista n°2)

Dentro de este mismo tema los educadores y terapeutas tienen diferentes visiones de los ámbitos que son más relevantes para trabajar con los niños y niñas.

“Esquema corporal, conciencia corporal, equilibrio, lateralidad, todo.” (terapeuta, entrevista n°1)

“¿Cómo qué? se trabajan muchas cosas que favorecen este aprendizaje, el juego es importante, la autonomía, porque después llegan a básica y allá se hace todo solos, entonces se potencia la autonomía, que se conozcan, el autocontrol, más que el aprendizaje” (educadora diferencial. entrevista n°2)

“Habilidades sociales y resolución de problemas.” (profesor de educación física. entrevista n°3)

Los entrevistados como mencionan anteriormente tienen distintos puntos de vista de cómo potenciar el desarrollo integral, pero en sí coinciden con el hecho de que las habilidades que permitan la sociabilización y la autonomía son las más relevantes.

En el ámbito del desarrollo integral en el contexto de la pandemia del COVID- 19 los docentes llegan al acuerdo de que todos los estudiantes se vieron afectados por el encierro, la cual provocó retroceso y retraso en muchos ámbitos de desarrollo.

“En la posibilidad de disminuir la interacción con el medio, disminuir la posibilidad de desplazamiento, ejecutar acciones solo en un entorno, propiciando el sedentarismo, la inactividad, la mala alimentación y la escasa resolución de problemas, sino que, al contrario, los padres o tutores como actores principales en la acción de facilitar sus actividades de quehacer diario, ” (profesor de educación física. entrevista n°3)

También llegan al acuerdo que para realizar las clases hubo muchas complicaciones debido a la poca cantidad de material con la que contaban los padres para hacer las actividades indicadas por los profesores y también por el poco espacio dentro del hogar.

4.1.2.5 Comunicación

La comunicación entre padres y establecimiento es importante para un adecuado avance de los estudiantes, de manera de desarrollo personal y académico.

“Hay de todo un poco, hay papás muy preocupados power que aportan mucho a sus hijos también hay papás que les da un poco lo mismo por decir, o sea no es que les dé lo mismo, pero no benefician la potencialidad de su hijo entonces hay poca comunicación con el profe, poca participación y hay otros que están ahí, como que a veces sí otras veces no, como que a veces son muy power, muy pro y después los perdemos. ” (educadora diferencial. entrevista n°2)

En el párrafo anterior se puede analizar una problemática relevante que existe al momento de que los niños están en clases presenciales, la entrevistada comenta que esta poca comunicación y conexión con el establecimiento afecta de gran manera a los niños, debido a que, al no estar comprometidos, el trabajo que pasa en el colegio no sigue en el hogar.

“Ya, a los papás se les entregan recomendaciones, se les entrega un informe, sugerencias, mientras estuvimos en pandemia ellos fueron los principales actores en las terapias y actualmente permanecen más ajenos porque estamos en el establecimiento, pero igual se les informa que cosas se están trabajando. “ (terapeuta. entrevista n°2)

El equipo multidisciplinario comenta en la entrevista que durante la pandemia la comunicación con los apoderados fue mayor, debido a la necesidad que tuvieron de que los niños y niñas recibieran la información y el aprendizaje, ahora con la presencialidad nuevamente se ha interrumpido esta comunicación.

4.1.3 Análisis de propuesta de evaluación

El test abarca aspectos importantes sobre esquema corporal y psicomotricidad en los niños y niñas con discapacidad visual, dando una apreciación en gran medida sobre su desarrollo y que tan acorde al nivel y a su edad cronológica se encuentra. Luego de ser aplicado se logró evaluar cada ámbito en relación a las actividades propuestas, teniendo como docentes y evaluadoras la capacidad de adaptación ante cualquier eventualidad. Por lo que se puede inferir que el test realizado dio con su objetivo principal, dando a conocer una forma adaptada de evaluar a estudiantes con discapacidad visual.

Respecto a los objetivos propuestos dentro de la memoria, nuestra investigación cumple con los dos objetivos, desde el punto de vista teórico y práctico, la evaluación aborda el esquema corporal y los fundamentos de la psicomotricidad, pero de un sentido en la práctica real de la educadora era un instrumento muy largo para aplicar.

La evaluación se realizó en el mes de marzo. Al realizar una evaluación de esta índole al inicio del año escolar, ayuda a tener noción sobre el conocimiento que tienen los y las estudiantes y qué áreas se deben reforzar durante el proceso del presente nivel.

4.1.3.1 Propuesta de evaluación n°1

La primera propuesta de evaluación consistía en 4 fichas evaluativas correspondientes a cada sesión de intervención que se iba a realizar. Todas las fichas contaban con 13 ítems y los indicadores iban variando en relación a las actividades que se iban realizando en cada fase.

Esta propuesta no se llevó a cabo debido a la falta de tiempo para realizar las intervenciones, por lo mismo, se modificó y se realizó una segunda propuesta de intervención, la cual se mencionará a continuación.

4.1.3.2 Propuesta de evaluación n°2

Para la recopilación de datos sobre el esquema corporal de los niños y niñas se realizó un test con el formato de una escala de apreciación en 10 de los 13 ítems, la cual fue congruente y acorde, ya que permitía ver en qué medida se ejecuta una acción y el espacio para escribir observaciones en cada indicador cuando correspondiera. De los ítems restantes, 1 ítem evalúa la dominancia del propio cuerpo del niño o niña, lo cual permite conocer la preferencia sobre con qué hemisferio del cuerpo realizar las acciones. Los 2 ítems restantes verifican la presencia o ausencia del reconocimiento de las partes del cuerpo y representación plástica del cuerpo a través de una lista de cotejo, además de dar lugar a la puesta de observación en cada indicador cuando es necesario.

4.1.3.3 Lugar de aplicación

El test fue aplicado dentro de la sala de psicomotricidad del colegio. Elegir precisamente esta sala fue clave para la aplicación, debido a que habían muchos juguetes, juegos y objetos con estimulaciones visuales, auditivos y táctiles, los cuales fueron de gran apoyo para estas intervenciones, sumando a lo anterior, la sala contaba con el espacio suficiente para tener todos estos implementos y que los niños y niñas pudiesen desplazarse libremente por toda la sala.

4.1.3.4 Formato de fichas

Cada estudiante contaba con su propia hoja de evaluaciones, la cual se iba rellorando después de las sesiones en base a lo observado durante las actividades. La observación como medio para nuestra evaluación fue compleja, pero a la vez, adecuada para la manera en que se iban a realizar las actividades, esto porque, la evaluación se realizaba a través del juego y las evaluadoras eran completamente partícipes de la instancia, por lo que no era pertinente estar

rellenando cada indicador mientras jugábamos con los y las estudiantes. En ocasiones se debía recurrir al recurso audiovisual (fotografías y videos, con consentimiento firmado por parte de apoderados/as) ya que había aspectos que no eran observados en el momento, o no se recordaba con claridad.

4.1.3.5 Tabla de análisis de ítems

En la siguiente tabla se presentan los 13 ítems que fueron considerados para el desarrollo del test.

Tabla n°8: Análisis de ítems

Ítems	Análisis por ítem
I. Control respiratorio	La evaluación del control respiratorio se hizo mediante la observación durante los juegos de cada actividad. Se considera importante evaluar el control respiratorio, ya que esta se origina a partir del primer aliento del/de la bebé, y lo mantiene con vida hasta la muerte. También le ayuda a realizar las funciones psicofísicas, tales como: aprendizaje, atención, emociones, sexualidad, entre otras, manteniendo la energía primaria del cuerpo, y está siempre presente, en cualquier ejecución, siendo incluso considerada como un aspecto influyente en su personalidad y desarrollo psicomotor, variando en función de cada situación o conflicto que viva el/la sujeto/a . Además de considerar que la respiración se vincula también a la percepción del propio cuerpo, por el trabajo en conjunto del tórax y el abdomen. (Gallen, 2018-2019)

II. Apnea	La apnea se evaluó durante la fase del cuento, a medida que se iba relatando la historia se les solicitó a todos/as que aguantaran la respiración como “si estuviesen debajo del agua”. Probablemente hubiese sido desesperante en menor medida el hecho de solicitarles que aguanten la respiración 30 segundos sin ningún incentivo y con fin puramente de evaluarlos, pero en cambio, se intentó generar una instancia más amena y dinámica. La mitad de los/las estudiantes lograron realizar exitosamente este indicador, la otra mitad presentó dificultades para llegar al tiempo acordado, y uno de los individuos se rehusó a hacer el ejercicio. Por esto mismo, el método utilizado para realizar la evaluación de este indicador fue correcto y acorde al interés de los niños y niñas, que se relaciona con hacer todo a través del juego. Cabe la posibilidad de haber tenido una falta de consideración para situaciones en las que no todos/as los/as estudiantes quieran realizar las actividades propuestas y tener un plan de refuerzo o adaptación.
III. Relajación	Este ítem contiene 2 indicadores, los cuales permiten apreciar la relajación o tensión que puede tener un niño o niña durante la sesión. Uno de los indicadores se puede observar durante todas las fases, es decir, desde que se comienza la sesión psicomotriz, hasta que se finaliza. El otro indicador se observa durante la fase de la historia, ya que es

	el momento donde se le solicita a los y las estudiantes que se recuesten en colchonetas. Dentro de la variación que existe en los resultados obtenidos, se debe a que los niños y niñas se muestran ansiosos por las actividades que se realizarán a continuación o los juguetes que hay a su alrededor, por lo que es importante considerar los distractores que pueden estar presentes durante las sesiones.
IV. Fatigabilidad	Dentro de estos ítems se consideró suficiente evaluar con dos indicadores, registrando en qué medida el niño realiza ejercicios con signos de fatigabilidad y fija su atención en las actividades, los cuales nos permiten conocer el nivel de cansancio, y analizar si son signos de preocupación, ya que este cansancio puede variar por factores diversos como: durmió mal la noche anterior, se acostó tarde, gastó demasiada energía en actividades anteriores, entre otras. Los indicadores propuestos no tienen mayor complejidad para lograr observar a cada estudiante, ya que los signos que se deben tener presentes para dar registro sobre el estado de fatigabilidad son notorias en la mayoría de los casos.
V. Lateralidad	Los indicadores de este ítem se basan en evaluar el reconocimiento que tienen los y las estudiantes sobre los dos hemisferios de su cuerpo, y se separa en 4 indicadores, en relación al número de sesiones

	que estaban programadas a realizar, y las cuales eran de suma importancia evaluar en este nivel, ya que la evaluación de la lateralidad nos permite tener noción sobre algunos aspectos que podrían tener un buen desarrollo o deficiente, es decir, si un/a estudiante no tiene claro su lateralidad corporal, puede presentar dislexia, según Le Boulch (1982) problemas con el proceso de lectoescritura, y que, este en consecuencia, presenta problemas en el desarrollo espaciotemporal (citado en Fernández, 2012) Esta evaluación se realizó durante la fase del cuento, donde se les solicitaba reconocer diferentes partes del cuerpo y además el hemisferio al que corresponden, Los y las estudiantes se observaban entretenidos al momento de realizar estas actividades, por lo que se pudo evaluar de forma completa en la mayoría de los casos, a excepción de uno de ellos que no estuvo presente en esta sesión pero se realizó una adaptación para evaluarlo en la sesión siguiente, la cual nos permitió registrar su Lateralidad al igual que a sus compañeros/as.
VI. Dominancia VI.I Podal VI.II Auditiva VI.III Manual	En este ítem se quiso registrar la preferencia que tenían los y las estudiantes al realizar acciones con una de sus dos manos, oídos y pies, y se dividió en 5 indicadores para dominancia podal, 2 indicadores para dominancia auditiva, y 5 para dominancia manual. El registro se llevó a cabo a través de la

	observación y registro de video durante todas las fases, ya que cada fase tenía la presencia de una acción con aspectos de dominancia, ya que esta está presente en todo momento, tanto para el juego o la manipulación de juguetes, como para situaciones cotidianas. Debido a que está presente en todas las acciones realizadas por los y las estudiantes, es menos complejo observar y marcar las respuestas de los indicadores, pero también existe la dificultad en relación a la cantidad de niños y movimientos que se deben observar, y que en ocasiones sólo se pudo recurrir al apoyo audiovisual o de más evaluadores.
VII. Tonicidad VII.I Equilibrio estático VII.II Equilibrio dinámico	Este ítem se divide en un total de 24 indicadores, permitiendo evaluar el tono corporal del/de la estudiante, además del control que tenían sus movimientos y la estabilidad con la que se mantenía en movimiento o de forma estática. Estos indicadores se evaluaron de manera transversal en las sesiones, es decir, en todas las fases que se llevaron a cabo, y dejó en conocimiento algunos aspectos que se debían seguir trabajando con los niños y las niñas, y otros que estaban en un desarrollo óptimo.
VIII. Actitud	Este ítem tiene un total de 8 indicadores y nos permite dar cuenta de cómo el niño o la niña se desenvuelve durante las sesiones psicomotrices, lo cual puede ser directamente afectado por aspectos psicológicos y/o emocionales que se deben tener en

	consideración para actividades o evaluaciones futuras. Este ítem se observa durante toda la sesión, desde que se da inicio, hasta que se finaliza.
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	Este ítem tiene un total de 28 indicadores, los cuales se utilizan para registrar la presencia o ausencia de los aspectos a evaluar. Estos indicadores nos permiten apreciar el nivel de reconocimiento de su propio cuerpo por parte del niño o las niñas. Se evaluó con mayor ímpetu durante la fase del cuento, a excepción de uno de los estudiantes, con el que se tuvo que adecuar la evaluación en base a sus preferencias y fue evaluado en otra instancia, durante las mismas sesiones. Se logra registrar las partes que los niños y niñas aún están en proceso de reconocimiento que presentan confusión, y las que lograron reconocer sin dificultad alguna. Teniendo una apreciación de cuáles concepciones se debe enseñar y en algunos casos, reforzar.
X. Desarrollo sensorial X.I Percepción y sensaciones	Este ítem se separa en 11 indicadores que dan cuenta sobre la reacción que tienen los y las niñas desde que reciben información desde sus sentidos, tales como: Audición, del tacto, olfativo y visual (para estudiantes con resto visual). Permite apreciar el reconocimiento de diferentes sensaciones percibidas, además de la reacción positiva o negativa que pueda tener el niño o la niña, que, al igual que la actitud, puede estar

	relacionada también a aspectos emocionales y/o psicológicos y por último, observar la acción que realiza el niño o niña en consecuencia a esta sensación. Para este ítem se debe observar durante toda la sesión psicomotriz, ya que en cada fase el niño o la niña se expone a diferentes experiencias sensitivas.
XI. Coordinación	Este ítem está compuesto por 4 indicadores que nos permiten apreciar la armonización con la que los niños y niñas llevan a cabo una acción, lo cual puede ser observado durante diferentes fases a lo largo de la sesión, dependiendo de cómo se desarrollaban éstas, y además, nos permite visualizar el refuerzo que puede necesitar un/a estudiante que tenga descendida esta área, evitando la deficiencia de agilidad corporal, y otras habilidades relacionadas también a otros conceptos de la psicomotricidad como: fuerza, estabilidad, entre otros.
XII. Estructuración espacial y temporal	La organización espacial y temporal se realizó mediante la petición de realizar diferentes acciones o posicionarse en una ubicación específica en relación a un objeto determinado. Esto nos permite conocer en qué medida el o la estudiante tiene noción del lugar en el que se encuentra, dónde se establece entre los objetos, las personas, entre otras cosas. Mediante las actividades, mayoritariamente en la

	fase del cuento, se le solicitaba (a través de lo que se iba narrando) que se ubicaran en diferentes espacios. Los niños y las niñas no presentaron dificultades para realizar estas acciones, por lo que fue acorde la manera en que se llevó a cabo este ítem.
XIII. Representación plástica del propio cuerpo XIII.I Representa las partes de su cuerpo XIII.II Representa las partes de su cara XIII.III El estudiante representó la ubicación de las partes del cuerpo	Este ítem tiene 15 indicadores que registran la presencia o ausencia de la representación corporal y la ubicación correspondiente que pudo realizar el o la estudiante mediante el uso de plastilinas en la fase de expresividad plástica. Esto ayuda a comprender y conocer sobre la imagen corporal que tiene cada niño o niña sobre su propio cuerpo, considerando las partes que lo componen, y reforzar esta área en caso de encontrarse descendida, ya que tener un buen desarrollo del esquema corporal permite que los/las niños/as tomen conciencia de sí mismos/as y del mundo que los rodea, además de potenciar el desarrollo de la lateralidad, la dominancia, la estructuración espacio temporal, y la coordinación. Además, como sostiene Méndez (2019): <i>“Al mejorar el reconocimiento del cuerpo el docente le está permitiendo al niño y la niña desarrollar destrezas para desplazarse, seguir una dirección, posicionar su cuerpo y coordinar sus movimientos; esto contribuye al reconocimiento de sí mismo, de los demás</i>

	<i>y del establecimiento de las relaciones interpersonales, logrando la disposición y el dominio apropiado para adaptarse ya sea en el entorno escolar o social. “</i>
--	--

4.1.3.6 Resultados y clasificación

Luego de sumar los puntajes obtenidos en los ítems de: control respiratorio, apnea, relajación, fatigabilidad, lateralidad, tonicidad, equilibrio, actitud, desarrollo sensorial, coordinación, percepción, y estructuración espacial, se define el desarrollo del esquema corporal que presenta el niño o la niña en tres opciones:

- Si el niño/a obtiene desde 200 a 284 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.
- Si el niño/a obtiene desde 100 a 199 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.
- Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.

Los resultados obtenidos por los 4 niños/as evaluados/as fueron los siguientes:

Tabla n°9: Tabla de puntajes

	Puntaje obtenido	Nivel de desarrollo del esquema corporal
Estudiante 1	251	Adecuado
Estudiante 2	265	Adecuado
Estudiante 3	206	Adecuado

Estudiante 4	199	Proceso de logro
--------------	-----	------------------

Se puede observar en la tabla que el estudiante n° 4 tuvo un nivel más descendido que los demás compañeros/as, por lo que está en proceso de logro, lo que significa que puede ser apoyado en las áreas que más presentó dificultad.

4.1.3.7 Análisis de tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Se realizó una tabla en la cual se situaba cada ítem evaluado con escala de apreciación, en 3 categorías, las cuales son:

- Ámbitos en los cuales se requiere apoyo (1-2): Se sitúa el ítem en esta categoría cuando el o la estudiante es mayoritariamente evaluado con puntuaciones 1 y 2.
- Ámbitos por lograr (3): Se sitúa el ítem en esta categoría cuando el o la estudiante es mayoritariamente evaluado con puntuación 3
- Ámbitos adquiridos (4): Se sitúa el ítem en esta categoría cuando el o la estudiante es mayoritariamente evaluado con puntuación 4

A continuación, se presentará una tabla con los ámbitos que se deben mejorar en cada estudiante evaluado.

Tabla n° 10: Tabla de nivel de ámbitos

	Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
Estudiante 1	Relajación	Lateralidad Actitud Coordinación Fatigabilidad	Control respiratorio Apnea Tonicidad Equilibrio Estático

			Equilibrio dinámico Percepción y sensación Estructuración espacial y temporal
Estudiante 2		Fatigabilidad Lateralidad Actitud	Control respiratorio Apnea Tonicidad Equilibrio Estático Equilibrio dinámico Percepción y sensación Coordinación Estructuración espacial y temporal
Estudiante 3	Control respiratorio Representación plástica del propio cuerpo	Lateralidad Tonicidad Equilibrio Actitud Coordinación Estructuración espacial y temporal	Relajación Fatigabilidad Desarrollo sensorial
Estudiante 4	Apnea	Actitud Control respiratorio Tonicidad Equilibrio Estático Coordinación Estructuración	Lateralidad Equilibrio dinámico Percepción y sensación

		espacial y temporal	
--	--	---------------------	--

Las tablas no están orientadas a clasificar a cada niño o niña según los conocimientos y desarrollo adquiridos, sino más bien a propiciar al/la docente o profesional, en qué nivel se encuentran específicamente y qué áreas se debe reforzar o potenciar, para así desarrollar las futuras clases considerando lo mencionado, y luego, al final del nivel poder utilizar esta evaluación si así lo desea el/la docente o profesional y comparar los resultados utilizados la primera vez que se evaluó, con la última, dando cuenta en si tiene mejor desarrollo del esquema corporal, mayor puntuación en los ítems o si sigue en el mismo nivel y hubo una mantención o disminución del puntajes.

4.1.3.8 Tabla de dominancia

Se toman los registros del ítem y se analiza qué preferencia (si izquierda o derecha) presenta en mayor medida para cada una de estas: dominancia pedal, manual y auditiva. Por ejemplo, si en 4 indicadores de 5 de dominancia manual se observa que el estudiante utiliza más la mano derecha para realizar las acciones, se marca la casilla “derecha” en la tabla.

A continuación, se mostrarán las tablas completadas de cada estudiante.

Tabla n°11: Dominancia Estudiante 1

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		x
Dominancia manual		x
Dominancia auditiva		x

Tabla n°12: Dominancia Estudiante 2

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		x
Dominancia manual		x
Dominancia auditiva	x	

Tabla n°13: Dominancia Estudiante 3

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		x
Dominancia manual		x
Dominancia auditiva		x

Tabla n° 14: Dominancia Estudiante 4

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		x
Dominancia manual		x
Dominancia auditiva		x

De esta forma, como se presenta en las tablas anteriores, podemos ver a simple vista la dominancia de cada estudiante.

4.1.3.9 Tabla de observaciones finales

En esta última tabla de la evaluación se dará espacio para registrar datos que se creen importantes de mencionar de forma general en el ámbito de conocimiento y desarrollo del

propio cuerpo, ámbito emocionalidad, ámbito de representación plástica del cuerpo y observaciones generales y conclusiones de la evaluación de cada estudiante. Permite tener una visión general de otros aspectos importantes sobre la ejecución de actividades, para tener en consideración en situaciones futuras.

Tabla n°15: Tabla de observaciones

<i>Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:</i>
<i>Observaciones ámbito emocionalidad:</i>
<i>Observaciones de ámbito representación plástica del cuerpo:</i>
<i>Observaciones generales y conclusiones:</i>

4.1.4 Análisis de funcionalidad de la propuesta de evaluación

El test tuvo una modificación al principio, como fue mencionado anteriormente, debido a la falta de tiempo que se tenía para llevar a cabo las sesiones, pero queda como propuesta también la primera modalidad de evaluación, a través de 4 fichas, la cual permite tener ciertas nociones más específicas sobre algunos ítems y variaciones en los indicadores (la primera propuesta se encuentra en anexos).

El tiempo que se utilizó para realizar cada sesión era un estimado de 30 minutos, pero sobre la

marcha, se hizo notorio que el tiempo era muy acotado para lograr realizar todas las actividades propuestas, por lo que habría que realizar un ajuste en la temporalización, haciendo sesiones de más de los minutos propuestos, o si bien, con actividades más acotadas.

Este test puede ser modificado en relación a los intereses de los/as evaluadores/as, lo que quieren saber de los niños y las niñas con discapacidad visual y su desarrollo psicomotriz, por lo que los criterios pueden ser más específicos y que evalúe otras acciones.

4.1.5 Análisis de resultados de los y las estudiantes evaluados/as

En la tabla n°8 se puede visualizar el nivel de desarrollo del esquema corporal de los y las estudiantes, siendo 3 estudiantes con nivel de desarrollo adecuado y 1 estudiante con desarrollo en proceso (estudiante n°4). Cabe destacar que el estudiante n°4 tiene 4 años y 3 meses, siendo el de menor edad en comparación a los otros 3 estudiantes, los cuales están sobre los 5 años. Este factor es influyente, ya que ciertos indicadores exigen conocimiento y desarrollo para niños y niñas de 5 a 7 años. Además, el mencionado estudiante estuvo presente durante 1 de las 2 sesiones, siendo más complejo evaluar todos los aspectos propuestos. Por esto mismo el estudiante n°4 puede ser considerado dentro del nivel de desarrollo adecuado.

Luego en la tabla n°9 se puede observar la cantidad de ámbitos por estudiantes que tienen mayormente de 1 a 2 puntuaciones (requiere apoyo), 3 puntuaciones (por lograr) y 4 puntuaciones (adquirido). De los 4 estudiantes, 2 tienen mayor cantidad de ítems en “ámbitos adquiridos”, y los otros 2 restantes tienen mayor cantidad de ítems en “ámbitos por lograr”. Dentro de ámbitos adquiridos, el estudiante 1 tiene 7 ítems, la estudiante 2 cuenta con 8 ítems, la estudiante 3 y el estudiante 4 cuentan con 3 ítems. En ámbitos por lograr, el estudiante 1 cuenta con 4 ítems, la estudiante 2 cuenta con 3 ítems, la estudiante 3 y el estudiante 4 cuentan con 6 ítems. Por último, en ámbitos en los cuales se requiere apoyo, el estudiante 1 y 4 cuentan con 1 ítem, la estudiante 2 cuenta con 0 ítem, la estudiante 3 cuenta con 2 ítems. Por lo que se puede inferir que la estudiante 3 y el estudiante 4 requieren más apoyo en diferentes áreas psicomotrices, el estudiante 1 se encuentra con la mayor parte de las áreas ya logradas, las restantes en proceso de logro y una con necesidad de apoyo, y la estudiante 2 tiene la mayoría de ámbitos ya logrados, y el restante en proceso de logro.

Desde la tabla n°10 a la tabla n°13 se puede observar la dominancia de los estudiantes y

determinar si el o la estudiante es diestro/a o zurdo/a. Todos y todas las estudiantes se observaron con dominancia diestra, en el caso de la estudiante 2 la dominancia auditiva fue zurda, pero con el resto de las dominancias diestras, por lo que también entra en la categorización diestra.

4.2 Conclusiones

El foco central de la investigación fue construir una propuesta de evaluación del esquema corporal que fuera funcional en estudiantes con discapacidad visual del nivel de transición. Desde este punto y el trabajo de observación que se realizó en el establecimiento nacieron las siguientes conclusiones:

Se deben realizar ajustes a la evaluación, considerando comodidad, espacio, materiales y por sobre todo a los niño/as en las entrevistas, para que sean ellos quien expresen de primera fuente sus gustos y sus vínculos.

- Capacidad del adulto de ser flexible ante las necesidades del estudiante

Si bien, para poder trabajar con un niño o niña, debemos recopilar datos necesarios que nos permita saber sobre sus necesidades e intereses, y, a partir de eso, realizar una actividad, y como es en este caso, también una evaluación. Pese a que se puede disponer de actividades

y/o juegos se interpreta que a los niños y niñas le van a gustar y todo saldrá acorde a lo creado, o también puede existir la ocasión en la que todo sea al contrario, quizás el niño o niña no querrá hacer las actividades, o no le agradaran las diferentes sensaciones a las que se vio expuesto/a, por esto mismo es importante que el/la adulto tenga la capacidad de adecuar estas actividades en el momento, tomando otra forma para llegar al niño o niña y de esta manera poder evaluarlo, abandonando la idea que se tenía en un principio sobre la actividad o específicamente lo que el/la estudiante no quiso realizar. Para esto no es necesario cambiar los indicadores, se puede evaluar este mismo, pero con otro método.

- Adaptabilidad a la realidad del establecimiento tiempo y metodología.

Para la creación de una evaluación es necesario estar de manera práctica y de observación, esto porque la realidad es diferente a lo teórico. Primeramente, hay que tener en consideración el tiempo que tienen las educadoras para poder evaluar a los niños y niñas, es por este motivo que se realiza una de las adaptaciones a la propuesta, es el hecho de que evaluar en 5 sesiones era muy extenso y se debió llevar a solo 2 sesiones. También el tiempo de atención que poseen los niños es muy relevante, los cuentos deben ser precisos y tener actividades que vayan cambiando dentro de él, no dar el tiempo para que los niños y niñas logren distraerse. En la metodología durante la primera sesión dio a relucir que al permitir en primer momento que los niños jugaran de manera libre en la sala, sacarlos desde ahí y que escucharan el cuento con atención no funcionó, por este motivo la siguiente sesión buscó que el juego libre quedara al final, así los niños llegaban a la sesión y a escuchar el cuento con más tranquilidad, en la práctica esta realidad si bien funcionó mejor que la sesión anterior, los niños seguían distraídos por los juegos de la sala. Es por esta razón que se concluye que las sesiones si bien pueden ser estandarizadas, el resultado que tendrás con cada grupo de niños va a ser diferente.

- Juego libre y juegos para motricidad gruesa

Es necesario que los y las estudiantes tengan más espacio dentro de su rutina para dedicarse a explorar juegos que estimulen la motricidad gruesa y el juego libre, poder desplazarse dentro de un espacio y explorar libremente los estímulos que se encuentran presente. Como menciona la terapeuta ocupacional: *“tienen harto material de motricidad fina, pero les falta más material de motricidad gruesa.”* (entrevista n°1), y se puede observar que los juegos que trabajan motricidad gruesa y que se encuentran en la sala de psicomotricidad despiertan un gran interés por parte de los y las estudiantes. Además, se debe tener en cuenta la importancia de que ellos

sean protagonistas de su propio juego y de la creatividad, teniendo en ocasiones propuestas por parte de los adultos, pero que, en definitiva, son ellos/as quienes deciden si tomar o no esas propuestas o modificarlas dentro de su propio desarrollo.

Por esto mismo el cuento puede ser parte del juego con los niños y niñas, pero se debe tener en cuenta el gusto que tienen ellos/as por este. Como se observó en las sesiones, los/las estudiantes de pre básico tenían dificultades para concentrarse en cada parte del cuento, debido a que su interés se despertaba por otros incentivos que se encontraban dentro de su espacio, por lo que para ellos/as el cuento no es esencial en el juego.

- Subestimar capacidades de niños con ceguera, juicio de docentes

Durante la observación se identificó cómo algunos docentes permitían y le daban más oportunidades de trabajo y exploración a niños y niñas con resto visual, estas oportunidades eran más que las oportunidades que le daban a los con ceguera. La mayoría del tiempo, tenía por argumento el cuidar la integridad del niño o niña, sin embargo, esto puede ser muy perjudicial, debido a que los niños con ceguera no están teniendo la oportunidad de explorar. El periodo de observación, contradice la declaración por parte del docente jefe del curso al momento de la exploración.

Permitiéndoles ser ellos, dentro de lo que se puede, también hay que estructurarlos, pero yo igual soy muy de dejarlos, eh.. en el tiempo de jugar soy más como de pasarle un juguete, que él elija el juego y que sea libre, que pueda experimentar, que se lleve el juguete una vez a la boca y desinfectar por cosas de pandemia evitamos el olfatearlo, pero mucha libertad, trato de ser muy ecológica para la manera de enseñar, (Entrevista 2. docente jefe del curso)

- Comunicación de colegio con los padres y apoderados

En cuanto a los conceptos de psicomotricidad y esquema corporal, es importante que el establecimiento y docentes estén capacitados para entregar información pertinente para brindarle orientación a los padres y madres, que se realice un trabajo en conjunto con las familias, de tal manera se pueda potenciar otras áreas del desarrollo del niño, logrando un desarrollo integral de él.

Los docentes debieran tener en consideración la expresión de las emociones dentro de las actividades, explicarle las rutinas a los padres para que puedan potenciarlas en el hogar y ejercer el trabajo en conjunto entre familia y escuela.

4.3 Recomendaciones

Para el establecimiento:

.

- Se sugiere realizar más actividades desde el juego libre, las cuales le permitan a los estudiantes desarrollar diferentes ámbitos.
- Es relevante tomar en cuenta los resultados de la evaluación para las futuras clases y terapias de los niños y niñas, de manera que se potencien los elementos que están descendidos.
- Es necesario reforzar y actualizar el material para trabajo motor grueso, que esté al alcance del uso diario de todos los docentes.
- La comunicación con los padres debe ser más expedita y clara, muchos padres no saben que está aconteciendo dentro del establecimiento.

Para el hogar:

- Realizar rutinas diarias para potenciar y complementar el desarrollo y la autonomía de los niños/as
- Potenciar las áreas que se ven descendidas también dentro del hogar y no sólo en el establecimiento, que el juego sea parte del aprendizaje.
- Favorecer la autonomía del niño, es importante que el padre, madre y/o tutor deje al niño realizar sus tareas por sí mismo, tareas cómo vestirse, lavarse los dientes, hacer su cama, llevar sus platos sucios, limpiar su habitación, etc.
- Reforzar lo trabajado en el colegio dentro del hogar.

Sugerencias generales de la implementación del test:

- Para la realización de la propuesta de evaluación se sugiere realizar las sesiones de motricidad de acuerdo al siguiente orden: primero las actividades de relajación y cuentos y finalizar con el juego libre en niños pequeños.
- El tiempo para la realización de la evaluación es de una hora pedagógica, no de 30 minutos.
- El docente debe ser flexible a la hora de implementar la propuesta de evaluación y dentro de lo que se puede, adaptarse al niño.
- Se recomienda aplicar la evaluación a cuatro estudiantes, para garantizar una observación “personalizada” y un registro claro de los indicadores a evaluar de cada niño/a.
- Se recomienda que dos personas realicen la evaluación, una persona “guiando” la dinámica y otra observando a los niños y llevando un registro. En el caso de aplicación de los cuentos, se sugiere recurrir al registro audiovisual, con todos los permisos de la familia y del establecimiento.

4.4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón. C., Vizcarra. M., (2016) Personas en situación de discapacidad visual en relación a las barreras y estrategias que afectan las actividades de la vida diaria instrumentales.
<https://revistas.uchile.cl/index.php/RTO/article/download/44759/46801/>
- Andaur, L. (2012). La estructuración de la psiquis.
https://psiquiatria.com/trabajos/usr_5707464908163.pdf
- Angulo. M., Lozanía M (2005) El desarrollo integral humano: un desafío para el desarrollo comunitario en los procesos de globalización. Revista Ra Ximhai.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46110305>
- Arnáiz, P. (1984). Consideraciones en torno al concepto de psicomotricidad. Anales de pedagogía.
- Arnáiz, P., Lozano, J. (1992). Esquema corporal: evaluación e intervención psicomotriz. Anales de pedagogía.
- Becoña, E. (1990) El diferencial semántico en la medición de actitudes: adjetivos versus conceptos. Revista de psicología General y aplicada.
file:///C:/Users/ibl/Downloads/Dialnet-ElDiferencialSemanticoEnLaMedicionDeActitudes-2797588.pdf
- Bernaldo, M. (2012). Psicomotricidad: Guía de evaluación e intervención.
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Psicomotricidad-guia-de-evaluacion-e-intervencion.pdf>
- Blasco, J. E., Pérez, J. A. (2007). Metodologías de investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: ampliando horizontes. España. Editorial Club Universitario. <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12270/1/blasco.pdf>
- Bruna. D, Villaroel V. (s.f) 5 consejos para construir una escala de apreciación. Universidad del desarrollo.
https://practicaspedagogicaspsicologia.udd.cl/files/2020/11/plantilla12_escalas-de-apreciacion.pdf
- Celis-Morales, Yañez, Castillo (2020) Inactividad física y sedentarismo. La otra cara de los efectos secundarios de la Pandemia de COVID-19. Revista médica de Chile.
- MedlinePlus., 2022, Ceguera y pérdida de la visión. (n.d.).

from <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003040.htm>

- Cortese. I. (2016) Principios para entrevistas con madres, padres y apoderados.
<http://valoras.uc.cl/images/centro-recursos/docentes/RolDocente/Fichas/Principios-para-entrevistas-con-madres-padres-y-apoderados-2018.pdf>
- Cratty, B.J. y Sams, T.A. (1968). The body image of blind children. N.York: American Foundation for the Blind <https://eric.ed.gov/?id=ED035153>
- Decreto 170. Ministerio de Educación . 2010 https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2018/06/DTO-170_21-ABR-2010.pdf
- Decreto Supremo N° 332/2011 <http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/DECRETON332.pdf>
- Fonseca V. (1998). Manual de observación psicomotriz. Barcelona: IND Publicaciones
- Gallen, N. (2018-2019). Propuesta de intervención en psicomotricidad en el segundo ciclo de educación infantil. Universitat Jaume.
http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/184003/TFG_2019_GallenAntoli_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20control%20respiratorio,-El%20aire%20es&text=Por%20tanto%2C%20la%20respiraci%C3%B3n%2C%20anticipa,emociones%2C%20la%20sexualidad%2C%20etc.
- Hamodi C, Lopez V. y Lopez A. (2015) Medios, técnicas e instrumentos de evaluación formativa y compartida del aprendizaje en educación superior. Scielo.
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000100009#:~:text=Instrumentos%20de%20evaluaci%C3%B3n%3A%20%22herramientas%20reales,2011%3A%2071%2D72\).](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000100009#:~:text=Instrumentos%20de%20evaluaci%C3%B3n%3A%20%22herramientas%20reales,2011%3A%2071%2D72).)
- Kinsbourne, Marcel, Lempert, Henrietta (1980) La figura humana representada por niños ciegos. The Journal of General Psychology, 102.
- Le Boulch, J. (1983). El desarrollo psicomotor desde el nacimiento hasta los 6 años: Práctica de la psicomotricidad en la edad preescolar. Consecuencias educativas. Madrid, España: Doñate.

- Noche, B., Serra, V. (s.f.). Los instrumentos de evaluación. Evalfor. UCA.
https://nuestroscursos.net/pluginfile.php/5172/mod_resource/content/2/UF4_Los_Instrumentos_de_Evaluacion.pdf
- Ore M. Huallpa K. (2012) ‘‘Desarrollo del esquema corporal en niños con ceguera de la institución educativa especial Luis Braille-Comas-Lima’’ Lima, Perú.
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/475>
- Pedroza, M. (S.f.). Principio del desarrollo. La nación.
<https://www.lanacion.com.py/2016/09/17/principios-del-desarrollo/>
- Perez, S. (2015). Programa de intervención para el desarrollo motor. ‘‘Disfrutamos el movimiento’’. Universidad de Granada.
- Pérez Saldaña, R. (2018) La importancia de establecer buenos hábitos y rutinas para potenciar la seguridad, la confianza y la autonomía.
- Piaget, J. (1936). La naissance de l’intelligence chez l’enfant Piaget, J. (1936). La naissance de l’intelligence chez l’enfant. Paris: Delachaux et Niestlé. (1st ed.). Paris, Francia: Delachaux et Niestlé
- Rodríguez. A. 2015. Aprendizaje Colaborativo: Principios, Autores y Actividades
- Rojas, T., Unda, M., Vera, G., & Espinoza, F. (2020). Epidemiología y ges. In *Manual de oftalmología*.
<https://libros.uchile.cl/files/presses/1/monographs/1104/submission/proof/2/>
- Saavedra, L, (2020) SONIDOS PARA LA INCLUSIÓN: MÚSICA Y DISCAPACIDAD VISUAL
- Vayer, Pierre (1972). El diálogo corporal. Edit. Científico-médica Barcelona. España.
- Vigotsky, L. (1984). Aprendizaje y desarrollo intelectual en la edad preescolar. Madrid: Akal editorial

ANEXOS

A) Entrevistas

A.1) ENTREVISTA A VÍNCULO AFECTIVO DEL ESTUDIANTE.

Entrevista estudiante 1:

Entrevista a personas adultas encargadas del cuidado personal del niño la o niña en situación de Discapacidad Visual perteneciente al colegio Santa Lucía

El objetivo de la siguiente entrevista es tener noción sobre el ambiente social significativo y el desarrollo del niño/a a través de la percepción de un vínculo afectivo cercano.

La información rescatada de la entrevista es de carácter anónima y será utilizada de manera privada para crear un análisis de la información recogida.

Curso del estudiante: Pre básico

Edad del estudiante: 5 años y 6 meses

Diagnóstico Visual: Atrofia en el nervio óptico

_Entrevista a integrantes de la familia del estudiante con discapacidad visual.

ANTECEDENTES DE SALUD Y FAMILIARES

1. ¿Cómo fue el embarazo del niño/la niña?

R: Bueno yo tuve tres infecciones urinarias por lo que estuve 3 veces hospitalizada, pero mi embarazo en si fue super bueno, normal y todo. Lo único fueron esas complicaciones de salud.

2. Durante el parto, ¿Existió alguna complicación? ¿Cuál?

R: No, fue cesaría eso sí el parto del Niño 1.

3. ¿Cómo fueron los primeros meses y años de vida del niño/la niña?

R: Eh los primeros tres meses fueron súper normales, súper buenos y todo. Ya a los tres meses empezó con su nigotasmus, el movimiento de los ojitos, y ahí se complicó un poco la cosa porque ahí los médicos pensaban que podía ser un tumor, hablaban de un neuroblastoma en la cabeza, eh muchas cosas y al final vieron la visión y ahí se dieron cuenta que era un problema netamente a la vista, pero igual el Niño 1 está con neurólogo, tuvo que estar en terapia ocupacional porque a él tenía mucha sensibilidad

a todo, le tuvieron que hacer Vojta porque tenía un, tenía como un ladito del cuerpo del bracito y la pierna más tieso, hipotonía, tenía hipotonía. Y así hemos ido recuperando todas las cosas, ahora el Niño 1 se mueve bien igual de repente es como más lento. Si hay que subirse a un árbol, el Niño 1 no se va a subir a menos que esté muy seguro que no se va a caer. A él le costó afirmar su cabecita, le costó bastante. Empezó a caminar al año y seis meses, justo en el límite, entonces igual fue un proceso más lento con él.

4. ¿En qué etapa de la vida del niño/a se originó el diagnóstico visual?

R: A los 3 meses cuando detectaron el nistagmus.

5. ¿Cuáles han sido las experiencias más gratificantes en el proceso de crianza?

R: El verlo caminar, el verlo gatear fue como claro, significativo porque en un principio el Niño 1 no iba a poder hacer muchas cosas, entonces verlo así súper bueno, verlo comer todos los días porque come todo el día, come como chanchito. Llega a la casa a pedir un segundo plato de comida. Es bonito verlo comer porque le gusta, es como para él un placer comer. Y lo bueno es que no es tan gordo tampoco, gasta bien la energía, se mueve todo el día, baila, le gusta cantar, entonces es como un niño súper feliz y eso a una la hace feliz.

6. ¿Quiénes conforman su núcleo familiar?

R: Mi esposo, yo, mi hijo mayor Ángel, el de al medio Lucas y el Niño 1 y mi papá.

7. ¿Cómo es la relación del niño/la niña con cada integrante de su núcleo familiar?

R: El Niño 1 se lleva bien con todos, es que es como súper livianito de sangre la verdad, más encima es súper astuto él. Sabe dónde tiene que ir por ejemplo él se lleva muy bien con su hermano Lucas que tiene 10 años, juegan a esto y esto otro, pero pelea con el Lucas y se va donde su hermano ángel que tiene 17 y ahí se arrima al hermano mayor y ahí él lo defiende. De repente hay días donde no puede ver a su hermano Ángel y al rato le dice: ay no importa justo me voy a ir a comprar una galleta. Y Ahí Niño 1 le dice: ¿oye angelito vamos, te acompaño? Entonces él es como así, súper astuto.

Su tata lo adora, relación de amor absoluto.

Con su papá es la música, el papá toca guitarra entonces le enseña, cantan, ahora lo viene a dejar todos los días así que son súper cercanos.

Y conmigo es puro amor, me dice: ‘‘ay eres la más bella’’ ‘‘Mamá te amo’’ ‘‘Hoy día amaneciste tan linda’’. Cuando lo reto le digo ya Niño 1 córtala y él me responde: ‘‘Ya mi amor’’ Es super patero, sabe cómo dar la vuelta.

8. ¿Quiénes comparten con el niño habitualmente?

R: Sus hermanos, su tata y nosotros sus papás.

NIVEL DE AUTONOMÍA

1. ¿Tiene rutina el niño/a? ¿Cuál es la rutina diaria del niño/a?

R: Él se levanta, se lava los dientes, toma su desayuno que le cuesta tanto tomarlo, se demora un montón. Llega a la casa, almuerza de nuevo y saca su plato de la mesa y lo deja en la loza sucia y después ve monos. Esto es lo más rutina que hace, luego en la noche lavarse y acostarse.

2. Dentro de la rutina del niño/a ¿Qué hábitos realiza de manera independiente y cuales están en vía de formación?

R: Él se sabe vestir sólo, pero en esta fecha lo visto yo rápido, pero en verano él hace todo eso solito, lo que si le cuesta es ponerse los zapatos. Se lava los dientes solo, aún no se sabe peinar. El hace todas sus cosas solo, al momento de bañarlo yo le paso el shampoo para que se lo eche y él lo pone solo en su cabeza, es bien independiente, no es de andar pidiendo tantas cosas.

3. ¿El niño/a tiene horarios de juego establecidos por un adulto? Descríbalo.

R: No, eso es más complicado, lo que pasa es que tenemos un taller mecánico en la casa por lo que los niños tienen que estar encerrados todo el día en la casa, lo que hacen es ver televisión, de repente juegan, pero tienen que jugar cosas no tan bruscas porque pueden quebrar algo así que están como más limitados.

4. ¿Cómo prefiere jugar el niño/a? ¿Solo o en compañía de otra persona?

R: Depende, porque hay días que está súper entretenido con sus autos, con sus cuentos de los súper héroes y todas esas cosas, y hay otros días que quiere estar con su hermano, con su hermano, con su hermano, el hermano de 10 años. Entonces hay días y días.

5. ¿Cuáles son los juegos que realiza el niño/la niña por sí solo/sola?

R: Los autos, los súper héroes, le gusta andar en scooter y ahora está aprendiendo a andar en bicicleta,

6. Su hijo/a utiliza ayudas ópticas en el día a día? ¿Su hijo/a tiene algún otro diagnóstico además de su discapacidad visual? En caso de que la respuesta sea sí, ¿Cuál o cuáles serían?

R: Utiliza los lentes y no tiene ningún diagnóstico además de la discapacidad visual, pero está en estudio porque fueron muchas las cosas que él tuvo chiquitito, guagüita, que hacen sospechar que él pueda tener algo más, algún síndrome.

ANTECEDENTES DEL JUEGO EN EL NIÑO/NIÑA

1. ¿El niño/a cuenta con espacio físico para el juego dentro del hogar? ¿puede describir el espacio?

R: Dentro de la casa no más. Nuestro living comedor es grande, acomodamos la mesa del comedor para que tenga harto espacio para jugar y después de las siete que es cuando mi esposo cierra el taller, puede ir a jugar al patio.

2. ¿El niño/a tiene juguetes o material a su alcance para jugar? ¿En qué lugar?

R: Sí, en la pieza tiene sus juguetes, los va a buscar y juego, después no los ordena nunca.

3. ¿Cuáles son los principales juegos o actividades interactivas que realiza el niño o niña cuando se encuentra fuera de la jornada escolar?

R: El scooter, ver televisión, al Niño 1 le gusta ver programas de YouTube que le enseñan, le gustan los dinosaurios, no sé si les ha hablado del dinosaurio, sabe lo que comen, sabe hartas cosas.

4. ¿Comparte usted u otro integrante familiar actividades de juego con el niño/a? Si la respuesta es sí, ¿Cuáles serían?

R: Todos en la casa, con mi esposo es la música, para él es una entretenición un juego. Con su hermano juegan a las peleas y cosas así, con su otro hermano juegan de todo y conmigo de repente nos ponemos a cantar, a jugar.

5. ¿Qué actividades le gustaría potenciar con su hijo?

R: Que sea un poquito menos miedoso a todas las cosas, que agarre más confianza. Por ejemplo, al Niño 1 no le cuesta subir la escalera, pero si le cuesta más bajarla porque ahí como que el fondo se le pierde un poco, que sea más seguro en lo que va a hacer.

DESARROLLO INTEGRAL

1. ¿Cómo se relaciona el niño/a con sus pares?

R: Se relaciona súper bien, ustedes han visto como se relaciona con la Colomba, era muy amigo del Matías, se relaciona súper bien con todas las personas. Va al médico y comienza a contar cosas.

2. ¿Qué aspectos considera importante para el desarrollo integral del niño/a?

R: Lo que a mí me gustaría que entrara más al desarrollo en la música, los instrumentos, yo la considero súper importante en él, de chiquitito siempre le ha gustado la música. Siento que esto a él lo va a ayudar por si el día de mañana el queda sin visión creo que la música le va a servir como instrumento para salir de una depresión.

5. En el contexto de la pandemia por el COVID-19 ¿Qué cambios ha visto en la manera de jugar o interactuar con juguetes en el niño/a?

R: Sí, el Niño 1 antes de la pandemia él estuvo en jardín infantil y en el jardín a él le costaba llegar, le costaba interactuar con sus compañeros, él hablaba más con las profesoras, conversaba con ellas, siempre ha sido un viejo chico. Con los compañeros a lo más les iba a decir que no se preocuparan que su mamá ya iba a llegar para calmarlos. Con el transcurso de la pandemia, la primera vez que lo lleve a la plaza fue como que le abrieron un mundo y el niño que había ahí fue como su mejor amigo, igualmente en un control médico había un niño de Haití y también, fue como si fueran amigos de años, cosa que antes de la pandemia el Niño 1 no hubiese hecho. La pandemia lo hizo aflorar este lado más social, de interactuar con los otros niños.

CONCEPCIÓN DEL MOVIMIENTO Y ESQUEMA CORPORAL

1. ¿Ha escuchado del concepto movimiento?

R: Sí con la terapeuta ocupacional, como el desplazamiento.

2. ¿Ha escuchado el concepto esquema corporal?

R: No

3. ¿Consideran que el movimiento es importante para el desarrollo del niño/la niña? ¿Por qué?

R: Sí, es importante porque a través del movimiento, que él se pueda desplazar, por ejemplo, cuando él era chiquitito no podía mover bien brazo izquierdo y todo, como que lo limitaba mucho, a él le costó mucho gatear, él se arrastraba, el poder tener más movimiento lo ayudó a tener más independencia, el pasaba mucho sentado, en brazos, acostado, debido a que no se podía mover bien. Todo esto es fundamental en el desarrollo del niño.

4. ¿De qué manera potencian el movimiento del niño/a en el hogar?

R: No sé po, nosotros con los cabros chicos, los salgo persiguiendo y ellos corren. También ponemos música y bailamos. Para él está todo asociado a correr, saltar, moverse y bailar.

5. Por parte del colegio ¿Ha recibido información sobre los conceptos de psicomotricidad y esquema corporal? ¿De qué manera? ¿Le gustaría saber más acerca del tema?

R: Sí, de psicomotricidad por parte de la terapeuta ocupacional.

6. ¿Qué barreras ha experimentado durante el contexto de la pandemia por el COVID-19 para que el niño o la niña pueda llevar a cabo las clases de corporalidad y movimiento?

R: No he tenido gran problema para eso, en las clases online él hacía todo lo que el profesor César le decía, para él el profesor es como un superhéroe, entonces el profesor Cesar le dice que van a jugar y ambos se esconden, no le cuesta moverse con él. El espacio fue un problema sólo un día porque se nos inundó el living. No fue un estorbo para que él se manejara bien en clases.

COMUNICACIÓN COLEGIO Y FAMILIA

1. Según su opinión, ¿Es importante que los colegios y las familias se apoyen mutuamente para fortalecer el desarrollo de los niños y niñas? ¿Por qué?

- a. R: Sí, es súper importante y creo que el colegio tendría que tener también como más recepción de lo que dicen los apoderados también, de lo que piden los apoderados porque por ejemplo el año pasado tenían un profesor de música que era el mago musical, el profesor Alejandro Caro, con él los niños tenían mucha afinidad, lo despidieron por una evaluación interna del colegio y nunca nos

pidieron la opinión a los apoderados. Entonces yo siento que mi hijo todavía echa de menos al profesor.

2. ¿Cómo cree que es la comunicación del colegio (docentes, equipo interdisciplinario, auxiliares) con las familias?
 - a. R: No hay comunicación en estos aspectos y hay hartas cosas que no hubo comunicación, por ejemplo, el año pasado estaban haciendo un huerto y decían que había que sacar recursos de no sé dónde para comprar semillas. Si hubiese habido comunicación se manda un mensaje a los apoderados para que manden semillas, un paquetito de semillas cuesta 500 pesos, ese es el tipo de comunicación que falta. No sé po, es pedir ayuda a los apoderados, los que puedan hacerlo. O decir no sé qué harán un Halloween y pedir aportes con los disfraces para los niños que no vayan disfrazados. Es cooperar, es poder ser más red.
3. ¿Existe algún aspecto o suceso importante que considere importante mencionar?
 - a. R: No. Creo que hemos hablado todo.

ENTREVISTA ESTUDIANTE 2:

Entrevista a personas adultas encargadas del cuidado personal del niño la o niña en situación de Discapacidad Visual perteneciente al colegio Santa Lucía

El objetivo de la siguiente entrevista es tener noción sobre el ambiente social significativo y el desarrollo del niño/a a través de la percepción de un vínculo afectivo cercano.

La información rescatada de la entrevista es de carácter anónima y será utilizada de manera privada para crear un análisis con los indicadores de cada pregunta.

Curso del estudiante: Pre básico 2

Edad del estudiante: 5 años

Diagnóstico Visual: Retinoblastoma bilateral con enucleación ojo derecho

Entrevista a integrantes de la familia del estudiante con discapacidad visual.

ANTECEDENTES DE SALUD Y FAMILIARES

1. ¿Cómo fue el embarazo del niño/la niña?

Normal

2. Durante el parto, ¿Existió alguna complicación? ¿Cuál?

No, nada

3. ¿Cómo fueron los primeros meses y años de vida del niño/la niña?

Los primeros meses fue que a los dos meses la diagnosticaron con retinoblastoma y empezó su tratamiento con quimioterapia, sigue con médico, porque ha pasado toda su vida en pabellón, tiene más de cincuenta pabellones, así que con anestesia general le hacen fondo de ojo, entonces ella tuvo varios ciclos de quimioterapia, tuvo diferentes quimioterapias. qué es lo venoso, intra arterial, directamente en el ojito, tuvo todas las quimioterapias.

4. ¿En qué etapa de la vida del niño/a se originó el diagnóstico visual?

A los dos meses de vida

5. ¿Cuáles han sido las experiencias más gratificantes en el proceso de crianza?

O sea, lo que desarrolla día a día porque en la casa, porque para los doctores ella no iba a haber nada y ella es independiente.

6. ¿Quiénes conforman su núcleo familiar?

Mamá, papá, hermanos y la niña

7. ¿Cómo es la relación del niño/la niña con cada integrante de su núcleo familiar?

Regalona por todos lados, su genio, pero regalona de todo el mundo

8. ¿Quiénes comparten con el niño habitualmente?

Sus padrinos y mis papás, prácticamente la vienen a ver siempre

NIVEL DE AUTONOMÍA

1. ¿Tiene rutina el niño/a? ¿Cuál es la rutina diaria del niño/a?

Si, lo que pasa es que ella llega del colegio, bueno en vacaciones ella hacía su cama, pero ahora ella va a el colegio entonces yo le hago la cama, yo trabajo pero por teletrabajo, entonces cuando tenga un espacio le hago la cama, ella pasa metida en el teléfono cuando llega, la rutina de la tarde ella se lava sus dientes cuando se acuesta, ella se acuesta a las nueve, ahora ella llega del colegio y prácticamente no hace nada porque está todo listo y ella esta adicta al celular, la rutina de la mañana se levanta enojada y ahí yo no consigo nada, limpiamos muy bien su prótesis ocular le doy la leche y espera porque su padrino la va a dejar, llega su padrino y ahí se va a el colegio.

2. Dentro de la rutina del niño/a ¿Qué hábitos realiza de manera independiente y cuales están en vía de formación?

O sea, yo la ayudo a vestirse y todo, pero yo le he enseñado a hacer todo sola, ella sabe vestirse sola, se sabe colocar sus zapatillas, si yo la mando a lavarse su prótesis ella lo hace sola, aprendió ahora a echar las gotitas de la prótesis, en sí yo tendría que peinarla no más y hacerle la leche, pero todo ella lo hace sola es sumamente independiente.

3. ¿El niño/a tiene horarios de juego establecidos por un adulto? Descríbalo.

No

4. ¿Cómo prefiere jugar el niño/a? ¿Solo o en compañía de otra persona?

No, siempre en compañía de otra persona no le gusta jugar sola, lo único que hace sola es el celular, pero generalmente en las tardes la viene a buscar un amiguito y juegan ellos, y también el amigo pasa en el celular, entonces la mamá, nos pusimos de acuerdo para que salgan y los

dos se olvidan completamente del celular, pero eso no es todos los días, esas son como dos horas que juegan con juguetes.

5. ¿Cuáles son los juegos que realiza el niño/la niña por sí solo/sola?

Si, le gusta jugar con muchas cosas, bueno como ha pasado en hospitales, ella quiere ser doctora, entonces ella tiene todo de doctora, ahora el viejo pascuero le trajo una caja de muñeca de Barbi, y ahora juega con eso, juega con muñecas, que está embarazada que tiene el parto que la hora, todo relacionado con hospitales.

6. Su hijo/a utiliza ayudas ópticas en el día a día? ¿Su hijo/a tiene algún otro diagnóstico además de su discapacidad visual? En caso de que la respuesta sea sí, ¿Cuál o cuáles serían?

Ella tiene unos lentes que se supone que son efecto lupa, pero ella ve igual como si ella no tuviera los lentes, lo que ella la obligaron a usarlo, netamente para protección del ojito bueno para eso la ocupa. no tiene otro diagnóstico, solo discapacidad visual.

ANTECEDENTES DEL JUEGO EN EL NIÑO/NIÑA

1. ¿El niño/a cuenta con espacio físico para el juego dentro del hogar? ¿puede describir el espacio?

Si, su pieza, ella duerme con su hermano, ella tiene su espacio un rincón donde están los juguetes, en un baúl una repisa con sus ositos, entonces ella juega en su pieza o sino en el living, pero cuenta con un espacio para jugar.

2. ¿El niño/a tiene juguetes o material a su alcance para jugar? ¿En qué lugar?

Sí, todo, tiene la repisa, que ella se sube a la cama y tiene los osos, y los juguetes los tiene en un baúl.

3. ¿Cuáles son los principales juegos o actividades interactivas que realiza el niño o niña cuando se encuentra fuera de la jornada escolar?

Ahora lo que está haciendo, juega con su amigo que anda en bicicleta, eso está haciendo ahora

4. ¿Comparte usted u otro integrante familiar actividades de juego con el niño/a? Si la respuesta es sí, ¿Cuáles serían?

Si, sobre todo su nina, con su nina juega mucho, porque yo la verdad no puedo siempre, porque ve que yo tengo que hacer otras cosas, pero siempre ella tiene con quien jugar y los juegos son todo lo que tenga que ver con doctora, ha operado a todo el mundo, les revisa las piernas todo lo que tenga que ver doctora, y no sé de donde saco pero a ella le gusta andar embarazada que va a tener a la guagua o profesora, nos sentaba a todos colocaba a los osos que tiene y ella es la profesora son esos los juegos que hace.

5. ¿Qué actividades le gustaría potenciar con su hijo?

Es que ella hace todo no sabría decirle

DESARROLLO INTEGRAL

1. ¿Cómo se relaciona el niño/a con sus pares?

súper bien, si son mayores ella se incluye y si son menores ella los guía, entonces super bien en cualquier edad

2. ¿Qué aspectos considera importante para el desarrollo integral del niño/a?

¿Cómo qué? mm.. o sea, si los juegos, que a ella le gusta mucho jugar entonces todo lo transforma jugando, por ejemplo, el día viernes ella no quiere ir a clases y yo le pongo esas canciones que le gustan a ella y así hay que trabajar con ella a través del juego, o sea todo es dar la vuelta a través del juego porque si no queda la embarrada.

3. En el contexto de la pandemia por el COVID-19 ¿Qué cambios ha visto en la manera de jugar o interactuar con juguetes ha visto en el niño/a?

No he visto cambio, lo que pasa es que a ella le interactuar y le encanta jugar con los niños, por ejemplo, si yo aquí tuviera un niño en la casa, mi hija no estaría en el celular, ella prefiere interactuar con los niños y jugar con los niños en vez del celular, para el verano venía una niña también chiquitita y yo la dejaba jugar y ella no estaba con el celular en toda la tarde nada, entonces ella prefiere jugar con los niños.

4. ¿Qué barreras ha experimentado durante el contexto de la pandemia por el COVID-19 para que el niño o la niña pueda llevar a cabo las clases de corporalidad y movimiento?

O sea cuando se suspendían las clases, porque ahora como ella va a el colegio ella puede ir a todas las terapias, talleres todo lo que hacen, pero cuando se suspendían o cuando faltaban, y en cuarentena, lo justo y lo necesario, porque yo justo entre a trabajar, mis otros hijos en colegios diferentes conectados a diferentes horas, lo justo y lo necesario, por eso ella se hizo adicta al celular, porque como yo no tenía tiempo para estar con ella y ocupó el celular para entretenerse, porque yo no la dejaba salir ni al antejardín, porque como ella era de riesgo la tuve encerrada así heavy.

CONCEPCIÓN DEL MOVIMIENTO Y ESQUEMA CORPORAL

¿Ha escuchado del concepto movimiento?

No

¿Ha escuchado el concepto esquema corporal?

Del cuerpo a eso se me hace relación

¿Consideran que el movimiento es importante para el desarrollo del niño/la niña? ¿Por qué?

Si, si si si porque si no ella quedaría así nomás no la ayudaría

¿De qué manera potencian el movimiento del niño/a en el hogar?

Aquí a ella le gusta bailar, jugar siempre está moviéndose, como es el chiche de la casa está atenta y ante todo

¿Ha recibido información sobre los conceptos de psicomotricidad y esquema corporal por parte del establecimiento?

Mire, el año pasado estaba el terapeuta ocupacional, mandaban unos videos, pero la verdad es que yo re poco que los vi, entre trabajo y pandemia, mi hija se conectaba a las clases, hacíamos las tareas, pero lo demás era optativo, si el colegio los enviaba, pero yo no los ocupe, no los veía

COMUNICACIÓN COLEGIO Y FAMILIA

1. Según su opinión, ¿Es importante que los colegios y las familias se apoyen mutuamente para fortalecer el desarrollo de los niños y niñas? ¿Por qué?

Si porque esto es en conjunto, porque lo mismo por ejemplo hoy tengo una entrevista con la psicóloga porque mi hija les tiene miedo a los pabellones y le tiene miedo al colegio y yo hice la conexión para que me pudieran ayudar y yo ayudar a mi hija yo creo que es súper importante

2. ¿Cómo cree que es la comunicación con el colegio?

Buena, yo no he tenido problemas, o sea ahora no conozco a la profesora, ahora no sé si la voy a conocer, pero es necesario, pero mi hija como ingreso el año pasado no tuve ningún problema

3. ¿Existe algún aspecto o suceso importante que considere importante mencionar?
No

ENTREVISTA ESTUDIANTE 3:

Entrevista a personas adultas encargadas del cuidado personal del niño la o niña en situación de Discapacidad Visual perteneciente al colegio Santa Lucía

El objetivo de la siguiente entrevista es tener noción sobre el ambiente social significativo y el desarrollo del niño/a a través de la percepción de un vínculo afectivo cercano.

La información rescatada de la entrevista es de carácter anónima y será utilizada de manera privada para crear un análisis de la información recogida.

Curso del estudiante: Pre básico

Edad del estudiante: 5 años y 8 meses

Diagnóstico Visual: Ceguera total

_Entrevista a integrantes de la familia del estudiante con discapacidad visual.

ANTECEDENTES DE SALUD Y FAMILIARES

1. ¿Cómo fue el embarazo del niño/la niña?

R: La Niña 3 tuvo un embarazo normal hasta el séptimo mes en el que me declararon diabetes gestacional. No tuve que tomar nada, solo dieta y de esta manera lo resolvimos y hasta que ella nació de 42 semanas. No quería salir.

2. Durante el parto, ¿Existió alguna complicación? ¿Cuál?

R: Ninguna, ninguna complicación, fue un parto normal, natural, todo bien.

3. ¿Cómo fueron los primeros meses y años de vida del niño/la niña?

4. ¿En qué etapa de la vida del niño/a se originó el diagnóstico visual?

R: El diagnóstico visual se originó a partir del 4to mes, cuando tuvo mm en realidad yo me di cuenta desde que la niña 3 comenzó a fijar la vista, que su ojo izquierdo no seguía, que no seguía los objetos en su lado izquierdo. Entonces fuimos a terapias porque había mucha movilidad y estímulo en su lado derecho y no por su lado izquierdo. Luego descubrimos que fue porque no veía por su lado izquierdo. Pero fui a terapia en el consultorio y en un momento en el control médico del 4to mes le digo a la enfermera que revise sus ojos porque me parecía que no veía bien por su lado izquierdo y ella me dice que no, que los niños van desarrollando la pupila durante el tiempo entonces que no hay nada raro. Le hizo como con la linterna y me dijo que no había nada raro, me parece muy raro porque hay información hasta por internet de cómo se puede ver el tumor en los ojos de los niños, pero bueno... eso ya fue Porque yo insistí ella me derivó al Exequiel Gonzales Cortés, me mandó con una interconsulta, y me dijo que estuviera tranquila.

El día 3 de enero del 2017, cuando la niña 3 tenía 5 meses, la revisó una oftalmóloga y me dijeron que tenía un tumor en ambos ojos, pero el del izquierdo era el más como visible físicamente. Y ahí comenzó un proceso muy duro la verdad, tengo que ser sincera, muy difícil de aceptarlo, yo nunca pensé que una bebé podía tener cáncer, jamás. Hasta que lo vivimos nosotros. Y bueno de ahí nos derivaron a oncología y de oncología al san juan de dios que es quien revisa esta enfermedad a nivel de mi área donde vivo y eh al quinto mes nos dijeron el diagnóstico y finalmente cayó en las manos del doctor Osandon que es el que ve la enfermedad que tiene la niña 3, esta enfermedad es el retinoblastoma y al quinto mes le detectaron que ella tenía retinoblastoma bilateral germinal, ese es el diagnóstico de la niña 3 en un inicio, que finalmente eran tumores en ambos ojos en donde se decidió sacar, extraer, el ojo izquierdo porque ese tumor era demasiado grande con peligro de que se ramificara hacia el cerebro y el otro, el derecho era menos pero igual tuvimos quimioterapia en ese ojo porque el tumor era muy pequeño al inicio y después empezó a crecer entonces eh con la quimioterapia finalmente ella pudo como parar el tema del tumor, sin embargo la niña 3 veía por el ojo derecho hasta el año y dos meses que en la última quimioterapia intraocular que fue con rayos laser, perdió la visión del ojo derecho.

5. ¿Cuáles han sido las experiencias más gratificantes en el proceso de crianza?

R: Yo creo que he tenido puras cosas gratificantes, lo único malo que vivimos como familia fue el cáncer, porque además la niña 3 es muy sana, nunca se enferma. Al final la niña 3 es ciega y sería, es una niña que es súper sociable. Ella fue al jardín, con el apoyo que tuve de la fundación luz, ahí llegó una muralla de contención de amor, de luz como dice su nombre, en donde nos dijeron que la niña 3 era ciega, pero ella podía ir a un jardín, podía integrarse. Yo estaba muy convencida, porque yo conozco a la niña 3, sé que ella es una niña valiente, fue a mi esposo al que le costó más.

6. ¿Quiénes conforman su núcleo familiar?

R: En la casa vivimos 6 personas, sus 3 hermanos y ella. Ella tiene un hermano mayor por parte de su padre que no conoce. Ella vive con mis 3 hijos, la niña 3 es la mejor. Más con mi marido y yo.

7. ¿Cómo es la relación del niño/la niña con cada integrante de su núcleo familiar?

R: Con su papá es algo que yo no podría explicar, él es demasiado aprensivo, a él le ha costado mucho soltarla. Tienen mucha complicidad, mucha confianza y mucho amor. La niña 3 a sus hermanos los quiere mucho pero no suelen tener mucho tiempo para estar con ella.

El menor, de 8 años, es con el que más relación tiene, pero todos sus hermanos la aman desde que supieron que iban a tener una hermanita.

8. ¿Quiénes comparten con el niño habitualmente?

R: Con su papá, conmigo y con su hermano de 8 años principalmente.

NIVEL DE AUTONOMÍA

1. ¿Tiene rutina el niño/a? ¿Cuál es la rutina diaria del niño/a?

R: Sí, tiene una rutina diaria desde que va al jardín, eso sí el tema del sueño va desde que se enfermó a sus 5 meses. Ella a las 8 y media se viene a acostar, aunque sea verano. Debido a su enfermedad, los doctores nos dijeron que dormir era muy sanador, por esto es muy importante para nosotros.

Los fines de semana ella se levanta y su papá nos trae desayuno a la cama, a ella y a mí. En la semana ella se levanta y toma desayuno parada, no le gusta sentarse.

Si tiene muchas rutinas marcadas. Ella se levanta a una hora, despierta con mucha energía, el desayuno, juego, el almuerzo, la once y luego a dormir muy temprano.

2. Dentro de la rutina del niño/a ¿Qué hábitos realiza de manera independiente y cuales están en vía de formación?

R: Yo creo que lo único que no hace, ahora ella está aprendiendo a hacer su cama, lo único que le falta es limpiarse del dos, es un proceso. Baja la escalera tomada del pasamanos y con bastón.

3. ¿El niño/a tiene horarios de juego establecidos por un adulto? Descríbalo.

R: La verdad es que tiene juego libre durante el día, mediante el juego también aprendemos.

4. ¿Cómo prefiere jugar el niño/a? ¿Solo o en compañía de otra persona?

R: Le gusta jugar de ambas formas, a veces sola y a veces busca jugar con alguien.

5. ¿Cuáles son los juegos que realiza el niño/la niña por sí solo/sola?

R: Ella agarra sus muñecas y les enseña, ella se aprende cuentos de memoria y se los enseña a sus muñecas. A ella le gusta mucho reír, hacemos terapia de la risa. Le gustan mucho los instrumentos musicales, le gustan las pelotas, jugar y tirarlas.

6. Su hijo/a utiliza ayudas ópticas en el día a día? ¿Su hijo/a tiene algún otro diagnóstico además de su discapacidad visual? En caso de que la respuesta sea sí, ¿Cuál o cuáles serían?

R: Sólo utiliza el bastón y sus manos y sus pies.

ANTECEDENTES DEL JUEGO EN EL NIÑO/NIÑA

1. ¿El niño/a cuenta con espacio físico para el juego dentro del hogar? ¿puede describir el espacio?

R: La verdad es que ella se toma todo el espacio físico, juega en toda la casa, excepto en las piezas de sus hermanos. Y también juega afuera en el pasillo del departamento porque hay eco y le encanta.

2. ¿El niño/a tiene juguetes o material a su alcance para jugar? ¿En qué lugar?

R: Sí, tiene su baúl de juguete entre los sillones y además el librero que antes se encontraba lleno de libros ahora la mitad para abajo son solo juguetes.

3. ¿Cuáles son los principales juegos o actividades interactivas que realiza el niño o niña cuando se encuentra fuera de la jornada escolar?

R: Jugar a contar cuentos, es lo principal porque los escucha y los transmite, se los cuenta a su abuela. También le gusta la música mucho. Y las cosas que suenan.

4. ¿Comparte usted u otro integrante familiar actividades de juego con el niño/a? Si la respuesta es sí, ¿Cuáles serían?

R: Sí conmigo, con su papá, con su hermano, con mi papá, con mi hermana, con mi mamá, etc, toda la familia es muy cercana a ella y juegan mucho con ella.

5. ¿Qué actividades le gustaría potenciar con su hijo?

R: La música, yo quiero que aprenda instrumentos. Yo toco guitarra, pero no sé cómo enseñarle. Me encantaría que en el colegio explotaran sus habilidades musicales.

DESARROLLO INTEGRAL

1. ¿Cómo se relaciona el niño/a con sus pares?

R: Con nosotros bien, con el papá, ella manda a su papá. Conmigo no es así, ella sabe que yo mando. El papá la deja ser y yo soy quien pone los límites. La niña 3 es una niña exquisita y nosotras tenemos una muy buena relación. Con sus hermanos excelentes, ella es el alma de la casa.

2. ¿Qué aspectos considera importante para el desarrollo integral del niño/a?

R: El tema de la orientación, la tolerancia a la frustración para trabajar su paciencia. Yo quiero que desde ya se les haga apresto con braille, ella tiene mucha curiosidad por leer.

5. En el contexto de la pandemia por el COVID-19 ¿Qué cambios ha visto en la manera de jugar o interactuar con juguetes en el niño/a?

R: Principalmente lo que más la afectó fue la sociabilización, el no ver a sus abuelos de Melipilla le afectó mucho. Le afectó que su familia no pudiera estar cerca de ella. Las personas que ella quiere porque para ella la cercanía es muy importante, de lo más importante.

CONCEPCIÓN DEL MOVIMIENTO Y ESQUEMA CORPORAL

1. ¿Ha escuchado del concepto movimiento?

R: Sí lo conozco

2. ¿Ha escuchado el concepto esquema corporal?

R: No, no lo he escuchado.

3. ¿Consideran que el movimiento es importante para el desarrollo del niño/la niña? ¿Por qué?

R: Por supuesto que sí, principalmente porque para ella que no ve para ella la orientación espacial es muy importante y además esto le va a enseñar el tema del braille.

4. ¿De qué manera potencian el movimiento del niño/a en el hogar?

R: Mm bueno, el espacio es muy poco pero siempre movemos los muebles para que ella tenga espacio, la apoyamos también con su orientación espacial indicando donde se encuentran las cosas.

5. Por parte del colegio ¿Ha recibido información sobre los conceptos de psicomotricidad y esquema corporal? ¿De qué manera? ¿Le gustaría saber más acerca del tema?

R: El año pasado nos decían que teníamos que hacer, no una pauta, pero si retroalimentación, de parte de la terapeuta hace 2 años y el año pasado de las docentes.

6. ¿Qué barreras ha experimentado durante el contexto de la pandemia por el COVID-19 para que el niño o la niña pueda llevar a cabo las clases de corporalidad y movimiento?

R: Tuvimos muchos problemas con la clase del profesor cesar porque mi departamento es pequeño, y a ella tampoco le gustaban las clases porque ella escuchaba a sus compañeros gritar y se desconcentraba y ella no entendía esto de que alguien le diera instrucciones por teléfono, fue muy difícil.

R: No, ya he mencionado todo.

COMUNICACIÓN COLEGIO Y FAMILIA

1. Según su opinión, ¿Es importante que los colegios y las familias se apoyen mutuamente para fortalecer el desarrollo de los niños y niñas? ¿Por qué?

R: Es muy importante, yo creo que tenemos que trabajar en conjunto, no sirve que los profesores digan una cosa y los papás digan otra cosa. Es muy importante que esto no sólo suceda en los colegios especiales, sino también en los colegios regulares, yo quiero poner a la niña 3 en un colegio regular.

2. ¿Cómo cree que es la comunicación del colegio (docentes, equipo interdisciplinario, auxiliares) con las familias?

R: Desde el colegio existe comunicación, pero falta incluir más a los padres en la educación de los niños, creo que en la pandemia la comunicación fue súper buena, pero al volver a clases presenciales nuevamente se ha ido perdiendo lo que se formó durante clases online.

3. ¿Existe algún aspecto o suceso importante que considere importante mencionar?

No.

ESTUDIANTE 4

Entrevista a personas adultas encargadas del cuidado personal del niño la o niña en situación de Discapacidad Visual perteneciente al colegio Santa Lucía

El objetivo de la siguiente entrevista es tener noción sobre el ambiente social significativo y el desarrollo del niño/a a través de la percepción de un vínculo afectivo cercano.

La información rescatada de la entrevista es de carácter anónima y será utilizada de manera privada para crear un análisis con los indicadores de cada pregunta.

Curso del estudiante: Pre básico 1

Edad del estudiante: 4 años y 3 meses

Diagnóstico Visual: Amaurosis congénita de Leber

_Entrevista a integrantes de la familia del estudiante con discapacidad visual.

ANTECEDENTES DE SALUD Y FAMILIARES

1. ¿Cómo fue el embarazo del niño/la niña?

R-. Bueno, normal

2. Durante el parto, ¿Existió alguna complicación? ¿Cuál?

R-. No, no tuve complicaciones.

3. ¿Cómo fueron los primeros meses y años de vida del niño/la niña?

R-. Normales

4. ¿En qué etapa de la vida del niño/a se originó el diagnóstico visual?

R-. A los cuatro meses

5. ¿Cuáles han sido las experiencias más gratificantes en el proceso de crianza?

Verlo caminar, cuando dejó de usar los pañales, son experiencias muy bonitas, porque yo igual pensé que nos iba a costar más, pero no.

6. ¿Quiénes conforman su núcleo familiar?

Mi esposo, mi hijo mayor, mi hijo menor y yo

7. ¿Cómo es la relación del niño/la niña con cada integrante de su núcleo familiar?

Buena, súper buena, es el menor, su hermano mayor lo adora, le dejó todos sus juguetes

8. ¿Quiénes comparten con el niño habitualmente?

Nosotros, y a veces comparte con su prima, que vive en la casa de mi suegra, cerca de nuestra casa

NIVEL DE AUTONOMÍA

1. ¿Tiene rutina el niño/a? ¿Cuál es la rutina diaria del niño/a?

Si, tiene rutina diaria. Esta rutina está basada en levantarse, comer, ir al colegio, volver, come, ve tele un rato, juega, a veces salen a pasear, vuelve a comer, toca la hora del baño y se acuesta.

2. Dentro de la rutina del niño/a ¿Qué hábitos realiza de manera independiente y cuales están en vía de formación?

Come solo, se lava los dientes solo, abre la llave de la ducha para bañarse e intenta bañarse solo, usando a veces todo el jabón o shampoo, lo dejo estar un rato, pero luego voy a ducharlo yo porque aún no lo hace 100% solo. Antes solía vestirse solo, pero en vacaciones nos relajamos un poco, salimos a vacacionar, entonces comenzamos a vestirlo nosotros nuevamente, por lo que el vestirse solo está nuevamente en proceso de hacerlo por sí mismo, aunque él sí sabía hacerlo.

3. ¿El niño/a tiene horarios de juego establecidos por un adulto? Descríbalo.

No tiene horario de juego establecido, él juega las veces que quiere hasta la hora de acostarse.

4. ¿Cómo prefiere jugar el niño/a? ¿Solo o en compañía de otra persona?

Juega solo y con su hermano, aunque a veces su hermano es un poco brusco y ahí es cuando nosotros los interrumpimos a ambos, también juega con los demás de la casa. Si tuviese más niños que jueguen con él, probablemente jugaría más en compañía porque él es bien sociable en ese sentido. También tiene primos, pero como que ellos no juegan mucho con él, no sé por qué, quizás es porque como lo ven con su condición, tienen miedo o algo así.

5. ¿Cuáles son los juegos que realiza el niño/la niña por sí solo/sola?

Le gusta jugar con la guitarra y el piano, le gusta tocar esos instrumentos, juega imaginando que va a comprar al mall, juega con autos, con sus juguetes.

6. Su hijo/a utiliza ayudas ópticas en el día a día? ¿Su hijo/a tiene algún otro diagnóstico además de su discapacidad visual? En caso de que la respuesta sea sí, ¿Cuál o cuáles serían?

Si, utiliza ayudas ópticas, sus lentes son ayuda, pero estos lentes sirven más para que sus ojitos “no se le vaya” y pueda centrar más su mirada, ya que el tiene eso que hace que su ojo no se mantenga quieto en ocasiones. No cuenta con ningún otro diagnóstico además de su discapacidad visual.

ANTECEDENTES DEL JUEGO EN EL NIÑO/NIÑA

1. ¿El niño/a cuenta con espacio físico para el juego dentro del hogar? ¿puede describir el espacio?

Si cuenta con espacio físico para jugar dentro del hogar, tiene la pieza de su hermano, su pieza, nuestra pieza, entre las piezas en el segundo piso hay un espacio que también usa para jugar, juega en el comedor, y en los autos que tenemos.

2. ¿El niño/a tiene juguetes o material a su alcance para jugar? ¿En qué lugar?

Si tiene juguetes a su alcance para jugar, tenemos que verle un baúl, porque tenía una cajita, pero entre él y su hermano mayor la rompieron, todo lo rompen.

3. ¿Cuáles son los principales juegos o actividades interactivas que realiza el niño o niña cuando se encuentra fuera de la jornada escolar?

Juega al mall, simulando que está comprando, que va a un almacén, juega sobre diferentes actividades de compras y juega a tocar música.

4. ¿Comparte usted u otro integrante familiar actividades de juego con el niño/a? Si la respuesta es sí, ¿Cuáles serían?

Sí, yo juego con él cuando dice que van a comprar al mall, u otro lugar, con el papá juega a tocar música, piano y guitarra, y con el hermano juega súper bien hasta que se les tiene que interrumpir porque el mayor es muy bruto, pero todos aquí jugamos con él. A veces salimos a pasear y a tomar helado.

5. ¿Qué actividades le gustaría potenciar con su hijo?

Me gustaría potenciar juegos que ayuden con la fuerza de él, porque siento que en sus movimientos hace falta quizás un poco más de fuerza. Aunque igual el tiene solo 4 años, y pensándolo bien, él está bien, aún es chico como para tener tanta fuerza. Me retracto de lo que digo, está bien para su edad.

DESARROLLO INTEGRAL

1. ¿Cómo se relaciona el niño/a con sus pares?

Él se relaciona muy bien con sus pares, por lo menos con los niños con los que ha estado se lleva bien, el otro día conoció a un niño y es como si hubiesen sido amigos de toda la vida, pero usualmente no tiene a muchos niños cerca. Él es muy sociable, yo creo que, si le dan la oportunidad de jugar con él, él se podría llevar muy bien con ellos.

2. ¿Qué aspectos considera importante para el desarrollo integral del niño/a?

La música es algo importante para él, le ha servido mucho y le gusta mucho tocar piano.

3. En el contexto de la pandemia por el COVID-19 ¿Qué cambios ha visto en la manera de jugar o interactuar con juguetes ha visto en el niño/a?

No, no hemos notado ningún cambio. Él jugaba solo, con su hermano o con nosotros

Concepción del movimiento y esquema corporal

1. ¿Ha escuchado del concepto movimiento?

No. Quizás en atención temprana nos mencionaron algo, pero ya se me olvido.

2. ¿Ha escuchado el concepto esquema corporal?

No, creo que tampoco. Y bueno, al igual que antes, si me lo mencionaron se me olvido.

3. ¿Consideran que el movimiento es importante para el desarrollo del niño/la niña? ¿Por qué?

Sí, es importante, porque le permite explorar, conocer, y es lo que hace él, explorar, conocer y todo a través del movimiento

4. ¿De qué manera potencian el movimiento del niño/a en el hogar?

Le damos instrucciones, que vaya a buscar tal cosa, que haga cosas, y él va hacia el objeto, hace lo que le decimos, se mueve harto.

5. ¿Ha recibido información sobre los conceptos de psicomotricidad y esquema corporal por parte del establecimiento?

Probablemente recibimos información antes, pero ahora no me acuerdo mucho, ahora igual no hemos recibido mucha información sobre esos conceptos. Igual si hemos estado hablando con la terapeuta ocupacional pero más allá de eso, no.

6. ¿Qué barreras ha experimentado durante el contexto de la pandemia por el COVID-19 para que el niño o la niña pueda llevar a cabo las clases de corporalidad y movimiento?

No tuvimos ninguna barrera, aquí él tenía harto espacio para tomar las clases. Aquí nos poníamos en el patio y tomábamos las clases. Lo único que dificultaba era que las clases eran algo monótonas, casi siempre hacían lo mismo, entonces se aburría un poco, a él le gusta mucho eso de innovar, hacer cosas nuevas, aprender cosas nuevas.

COMUNICACIÓN COLEGIO Y FAMILIA

1. Según su opinión, ¿Es importante que los colegios y las familias se apoyen mutuamente para fortalecer el desarrollo de los niños y niñas? ¿Por qué?

Sí, es muy importante y es necesario que las familias se apoyen mutuamente con el colegio.

2. ¿Cómo cree que es la comunicación con el colegio?

Siento que es muy buena, no llevo mucho ahí, pero por lo menos cada vez que lo vamos a buscar, nos dan como un reporte diario de lo que él hizo, si comió todo o qué comió, o que le pasó durante el día. Así que siento que es buena.

3. ¿Existe algún aspecto o suceso importante que considere importante mencionar?

A modo general, creo que debería haber más colegios para niños ciegos, porque a mí me mandaron a este colegio, ya que en los otros usualmente hay niños con retos múltiples, entonces quizás sería injusto que él no sea potenciado en todas sus capacidades porque otros niños necesiten potenciar algo que él ya sepa. Y a mí me gustaría que fuese potenciado lo mayor posible, porque es "seco" tocando piano, tocando guitarra y en otras cosas, entonces me gustaría que él sea potenciado al máximo en esa área.

A.2) ENTREVISTAS PROFESORES Y EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

n°1 Entrevista a terapeuta ocupacional de la escuela

La presente entrevista surge de la necesidad, acerca de conocer desde la perspectiva de la terapia ocupacional la concepción de psicomotricidad, esquema corporal y la vinculación de la terapia con el desarrollo del niño/a.

La información rescata de la entrevista es de carácter anónima con fines investigativos

Formación profesional: Terapeuta ocupacional con diplomado en atención temprana y diplomado en Trastornos del Espectro Autista.

Rol que cumple dentro del establecimiento: Terapeuta ocupacional. Realiza clases de habilidades para la vida diaria y es profesora de estudiantes en práctica.

Años de experiencia: 7 años

CONCEPCIÓN DE ESQUEMA CORPORAL

1. ¿Qué entiende por el concepto de esquema corporal?, y ¿Qué importancia tiene este en el desarrollo del niño y niña?

El esquema corporal es el esquema que se forma en el cerebro sobre dónde están las diferentes partes del cuerpo. Entonces si el niño no tiene claro cuáles son las partes que componen su cuerpo no va a poder utilizarlas de la forma correcta, es lo más importante a trabajar ya que es la base para poder seguir trabajando todas las habilidades. Si el niño no tiene claro cuál es su esquema corporal, difícilmente va a adquirir una coordinación adecuada, una lateralidad y así sucesivamente.

2. Dentro de las sesiones o intervenciones de terapia ocupacional, ¿se trabaja el esquema corporal? ¿de qué manera?

Sí, se trabaja de varias formas. Primero se trabaja desde el punto de la integración sensorial a través de la consciencia corporal, la experiencia. Puede ser de manera táctil, tocando diferentes objetos y también a través de la propiocepción, esta sería en la piscina de pelota, y que toda la información que recibimos del ambiente en el cuerpo, el niño va a ir formando su esquema corporal.

CONCEPCIÓN DE MOVIMIENTO

1. Explique brevemente qué entiende por movimiento.

El movimiento es la acción que realiza el cuerpo en el ambiente.

2. ¿Considera el movimiento importante para el desarrollo integral de los niños y niñas? ¿Por qué?

Es muy importante porque como te comentaba, el niño se desarrolla a través de la experiencia y la influencia que recibe del ambiente. Si el niño no tiene movimiento, que es lo que comúnmente se da en atención temprana, ya que no existe la motivación a través de la vista para mover su cuerpo, para resolver una necesidad, el niño no ha despertado su desarrollo psicomotor, y esto se ve hasta en los más grandes, como esto ha influido en su desarrollo. Se nota qué niños recibieron atención temprana, por ejemplo, y qué niños no.

3. ¿De qué manera se favorece el juego y la exploración en las sesiones de terapia ocupacional?

A través de las ocupaciones realizamos terapias y desde ahí el juego es la principal ocupación del niño, entonces todas las terapias y sesiones están realizadas a través d juego. El juego se utiliza como medio y como fin.

4. ¿Considera importante preparar el cuerpo del niño/a antes de realizar las sesiones? ¿Por qué? ¿de qué manera realiza la preparación?

Es muy importante ya que se puede lesionar. Realizamos un pequeño calentamiento, también hago pequeñas contracciones de pequeños grupos musculares, por dos motivos, para poder regalarlos y también para calentar.

CONCEPCIÓN DE PSICOMOTRICIDAD

1. Explique brevemente de qué manera trabaja el colegio la educación psicomotriz y qué relación tiene esta con el trabajo que realizan en las clases de corporalidad y movimiento.

En la clase de educación física y en las clases de hvd y en las sesiones de terapia. Desconozco si los demás profesores utilizan algunas herramientas, yo creo que sí. No sé si hay clases de corporalidad y movimiento o como se llevan a cabo.

2. ¿Tienen alguna estructura las clases sesiones que consideren las bases de la psicomotricidad? Si la respuesta fuese sí, ¿Cuál sería esta estructura?

Por lo menos yo hago clases de hvd y de terapia y yo ocupo a veces herramientas de psicomotricidad, y yo hago lo de contar un cuento a los niños y que ellos después realicen una actividad donde mueven su cuerpo, va a depender de los objetivos que quiera lograr con cada curso o niño. Después se realiza una actividad de relajación o como para volver a centrarlos un poquito antes de volver a otra clase.

3. Según su opinión ¿Cuál es la diferencia entre circuitos motores y psicomotricidad? ¿Qué beneficios entregan a los niños y niñas?

La diferencia en circuitos motor es que yo tengo determinado el circuito que el niño va a realizar, lo realizo previamente. En cambio, la psicomotricidad puedo trabajar otros componentes que también son cognitivos y es un espacio más libre por así decirlo, aunque igual está delimitado, existen ciertas normas también, pero el niño es quien debe desarrollar su propio circuito. Uno va moldeando y guiando, pero es el niño el que finalmente va a realizarlo.

El circuito motor es cuando yo quiero trabajar algo más motriz, y yo sé que el niño no cuenta, por ejemplo, muchas veces con las habilidades cognitivas necesarios y en el caso de este, que

no existe la ideación o motivación visual, me permite un poco, guiar de mejor manera cuando son más pequeños. Pero para trabajar en grupo, prefiero trabajar más psicomotricidad ya que pueden colaborar se entre todos y las falencias que pueden tener alguno, la pueden suplir otro de sus compañeros. Cuando son más grandes, el circuito no funciona tanto, ya que a ellos les gusta más tener cierto control también de las cosas que ellos realizan.

4. Según lo trabajado desde que volvieron a la presencialidad. ¿Cree usted que la educación psicomotriz que imparte el colegio ha sido significativa para los niños y niñas? ¿Qué cambios realizaría en esta?

Yo creo que ha sido... Si yo comparo a los niños que evaluamos el año pasado en marzo, que habían estado justo en la pandemia del 2020, que algunos estuvieron muchos en departamentos, en lugares muy pequeños, hubo niños con rezago e incluso retraso en el desarrollo psicomotor, y tuvieron una involución, algunos intensos en su desarrollo. Fue muy importante para nosotros ver esa realidad, frente a cómo estamos hoy en día, que los niños están muy bien, van acorde a sus capacidades, hay cosas que todavía... nuevos desafíos que tenemos que ir tomando, pero fue un gran cambio verlo, como te digo

5. ¿Cómo ha observado a los estudiantes desenvolverse dentro de las sesiones de terapia ocupacional?

Algunos con bastante confianza, están un poco desorganizados, yo siento que están como ansiosos ante la necesidad de movimiento. Entonces, como que eso los desorganiza, están muy ansiosos.

6. ¿Qué opina sobre la infraestructura y material necesario para trabajar la educación psicomotriz en niños y niñas con discapacidad visual que posee el establecimiento?

Yo creo que es adecuado... aunque siempre se requiere más, porque a veces son hartos niños y es escaso el material.

7. ¿Qué adaptaciones cree que son necesarias en la sala de psicomotricidad?

Ahora van a poner tatamis, así que ahí se estaría cumpliendo todo. Más que nada espejos creo que también iban a poner ahora.

8. ¿Qué materiales cree que necesitan los estudiantes de PB 1 y 2 para trabajar la educación psicomotriz?

Yo creo que materiales muy grandes, en macro. Porque tienen hartos materiales de motricidad fina, pero les falta más material de motricidad gruesa.

DESARROLLO INTEGRAL

1. ¿De qué manera apoya el desarrollo de los niños y niñas?

Bueno mi trabajo aquí en el colegio es favorecer al desarrollo psicomotor de niños o niñas acorde a su edad cronológica. Entonces creo que soy la profesional a cargo de velar por el desarrollo.

2. ¿De qué manera se potencia el trabajo entre pares?

¿Cómo lo hago?, a través de la psicomotricidad, del trabajo en equipo, del compañerismo.

3. ¿Qué ámbitos considera importante en el desarrollo integral de los estudiantes?

Esquema corporal, conciencia corporal, equilibrio, lateralidad, todo.

4. ¿Cree usted que el contexto pandemia por COVID-19 incidió en el desarrollo Psicomotriz de los/las estudiantes? ¿De qué manera?

Si, como comentaba, sobre todo en la exploración, como hay niños que a través de la vista no logran motivarse, estuvieron en un espacio reducido donde no fue necesario suplir ninguna necesidad donde los papás igual son bastante asistencialistas, entonces literalmente, hubo niños que estuvieron sentados la mayor parte del día entonces se vio afectado su desarrollo.

5. Considerando clases online y clases presenciales ¿Cómo pudieron llevar a cabo las actividades psicomotrices o las sesiones de terapia durante la pandemia por COVID-19?

A través de instrucciones verbales, con apoyo de la familia variaba del lugar en el que se encontraban y casi todo fue, por ejemplo, pedirles cosas de la casa, cosa que los niños tuvieran que trasladarse de diferentes lugares, pedirle que realizarán diferentes movimientos como saltar, gatear y en los que ya el espacio era muy reducido era simplemente que se pusiera de pie, levantara los brazos a través de canciones.

6. Considerando que posiblemente los niños y las niñas en sus casas no tenían los materiales para trabajar durante clases de educación física mediante clases online como los que facilitan en el colegio durante estas, ¿Cómo pudieron llevar a cabo las sesiones? ¿Qué adaptaciones o cambios tuvieron que hacer para que las sesiones estuvieran al alcance de todos/as?

Utilizando los materiales que tenían en el hogar, llamábamos a los papás y le preguntamos qué cosas tenían ellos, pero el listado era de casa, sobretodo el 2020, que las personas no podían salir para nada, entonces preguntamos si tenían almohadas, sillones, sí contaban con un espacio con el comedor o solo estaba la pieza, algún material de reciclaje, eso principalmente.

7. ¿Cómo se realizaban las sesiones durante el contexto de pandemia por COVID-19?

A través, comenzamos con llamadas a los papás dándoles orientaciones, después empezamos a mandar videos, tutoriales para que ellos aplicaran en su hogar, después comenzamos a pedir feedback de los videos y ya después comenzamos a realizar video llamadas y eso es lo que se mantuvo en el tiempo.

COMUNICACIÓN

1. ¿Cómo es el trabajo realizado en conjunto con padres, madres, apoderados y apoderadas en relación al desarrollo de niños y niñas del establecimiento?

Ya, a los papás se les entregan recomendaciones, se les entrega un informe, sugerencias, mientras estuvimos en pandemia ellos fueron los principales actores en las terapias y actualmente permanecen más ajenos porque estamos en el establecimiento, pero igual se les informa que cosas se están trabajando.

2. ¿Existe algún otro elemento o tema que quiera comentar y no haya sido preguntado durante la entrevista?

Creo que no.

ENTREVISTA PROFESOR JEFE DEL CURSO.

n°2 Entrevista a docentes del estudiante con discapacidad visual del núcleo corporalidad y movimiento

La presente entrevista surge de la necesidad, acerca de conocer desde la perspectiva de los profesores, la concepción de psicomotricidad, esquema corporal

La información rescata de la entrevista es de carácter anónima con fines investigativos

Formación profesional: Egresada y titulada de la carrera educación diferencial mención en problemas de la visión

Rol que cumple dentro del establecimiento: Educadora diferencial, específicamente profesora jefa del pre básico 2

Años de experiencia: Dos años

Entrevista a docentes del establecimiento, encargados del núcleo de corporalidad y movimiento

Concepción de esquema corporal

1. ¿Qué entiende por el concepto de esquema corporal?, y ¿Qué importancia tiene este en el desarrollo del niño y niña?

Ehh. es como concepción del esquema corporal por lo que yo entiendo, es cómo está distribuido nuestro cuerpo, donde tenemos las orejas, los ojos y las diferentes partes del cuerpo, entonces es todo lo que conforma nuestro cuerpo. Su importancia, principalmente para los niños con discapacidad visual les sirve también como reconocer mm.. antes de enseñarle el cajetín, nosotros lo hacemos con el cuerpo, entonces que ellos identifiquen su cuerpo a nosotros nos

ayuda a poder enseñarle esto del cajetín y por ejemplo no sé generalmente ocupamos que la guatita es la parte del medio, la cabeza es la parte de arriba y los pies es la parte de abajo, entonces finalmente el que conozca su esquema corporal nos ayuda a trabajar otras cosas como lateralidad, orientación espacial, entonces todas esas cosas que en el fondo parte de ellos, desde su cuerpo hacía afuera, para después poder externalizar,

2. ¿De qué manera se evalúa el esquema corporal en el nivel de transición?

mmm... lo evalúa más en educación física el Profe César, en el núcleo de corporalidad y movimiento y de manera transversal, se trabaja más la lateralidad y la orientación para esto del cajetín que ya nombré, pero la evaluación en sí es de educación física

3. ¿Qué aspectos considera importantes para la evaluación del esquema corporal?

¿Cómo a qué va la pregunta, como la lateralidad y esas cosas? ah ya, claro es súper importante la ubicación del espacio, el cuerpo, en educación física igual le enseñan cosas específicas y los chiquillos igual se pierden, pero si también todas esas cosas.

Concepción de movimiento

1. Explique brevemente qué entiende por movimiento.

Qué difícil, qué complejo, va a sonar muy técnico, pero es la capacidad de un cuerpo de desplazarse de un lugar a otro o de moverse de un lugar a otro.

2. ¿Considera el movimiento importante para el desarrollo integral de los niños y niñas?
¿Por qué?

Sí, porque finalmente sin el movimiento pierden algunas percepciones, el salto les genera algunas sensaciones nuevas perciben el ambiente, el entorno de otra manera, en cambio si tuvieran el cuerpo espástico sería de otra manera.

3. ¿De qué manera se favorece el juego y la exploración en las clases?

Yo trato de que todo lo exploren voy limitando a medida que pase el tiempo, por ejemplo, abren las puertas de los muebles, y a medida que pasa el tiempo limite, que esa exploración ya no corresponde, que ya se exploró, que ya se vio que tenemos que tener cuidado, los juegos igual, saltar, moverse y potenciar la autonomía, que solitos puedan ir realizando distintas exploraciones, los juegos las salas, se les entregan juguetes para que descubran cosas nuevas, que sepan que están tocando.

4. ¿Considera importante preparar el cuerpo del niño/a antes de realizar las sesiones de corporalidad y movimiento? ¿Por qué? ¿de qué manera realiza la preparación?

mmm... Si y no, para las clases de educación física si necesitan una preparación, los canto cosas así puede funcionar, pero como no veo esa área no puedo hablar, y acá en la sala no porque de repente no sabemos de qué manera lo vamos a usar, lo vamos viendo de acuerdo a

cada niño al momento, a la situación si lo quieren hacer desde otro punto de vista son ellos quienes van desarrollando la clase de acuerdo a como va avanzando la clase.

Concepción de psicomotricidad

1. Explique brevemente de qué manera trabaja el colegio la educación psicomotriz y qué relación tiene esta con el trabajo que realizan en las clases.

El año pasado no se hablaba mucho de psicomotricidad, el colegio no era mucho de psicomotricidad, era más del entorno de la naturaleza, que los niños salieran, hoy en día con la nueva directora, ella tiene mucho más integrado la concepción de la psicomotricidad, se está trabajando, de hecho la sala de terapia ocupacional ya no se llama así, se llama sala de psicomotricidad, entonces se están ocupando más conceptos de psicomotricidad que antes no se ocupaban, el año pasado yo no escuche mucho, este año yo estoy escuchando más, este año ha venido más fuerte el tema.

2. Según su opinión ¿Cuál es la diferencia entre circuitos motores y psicomotricidad? ¿Qué beneficios entregan a los niños y niñas?

Los circuitos motores para mí son más guiados, la psicomotricidad es como algo más libre que se da desde el actuar de los niños con el espacio, eso es lo que siento yo, los circuitos son más guiados creo yo, la psicomotricidad es más vivencial creo que esa es la diferencia. Bueno yo creo que la psicomotricidad aporta mucho más, porque permite una... que el cuerpo es un todo para comprender algo no solamente la cabeza o la mente que es lo que ocupamos generalmente, si no que el cuerpo desde la punta de los dedos hasta la punta de los pies, permite que seamos capaces de identificar y adquirir conocimientos.

3. Según lo trabajado desde que volvieron a la presencialidad. ¿Cree usted que la educación psicomotriz que imparte el colegio ha sido significativa para los niños y niñas? ¿Qué cambios realizaría en esta?

Yo creo que de a poco se ha ido enfocando en la psicomotricidad, por lo mismo que les decía, un cambio de dirección, ahora se trabaja más desde este año, se ha ido implementando más información, pero también depende de cada uno, la terapeuta ahí también está trabajando en pro de eso igual, no sé qué tanto ha afectado porque como les digo, es algo entrecomillas reciente.

4. ¿Qué opina sobre la infraestructura y material necesario para trabajar la educación psicomotriz en niños y niñas con discapacidad visual que posee el establecimiento?

Ehh yo creo que igual está bien, arriba esta la sala de terapia muy concentrado si, cual es el pero que hay cosas que no podemos bajar, que están ahí y no podemos mover de la sala y a veces subir cuesta más que poder jugar con ellos, encuentro que de material está bien, de ubicación no, yo la bajaría por lo más pequeños, por ejemplo, la piscina de pelotas sirve para más áreas, sería súper bueno para trabajar la fuerza lateralidad, pero no la podemos bajar...

5. ¿Qué adaptaciones cree que son necesarias en la sala de psicomotricidad?

No sé es que como no. no sé cómo la empezamos a usar de a poco no sé

6. ¿Qué materiales cree que necesitan los estudiantes de PB 1 y 2 para trabajar la educación psicomotriz?

mmm.. no sé las cuerdas, el patio, área verde, el pasto, pero como instrumento así no sé chiquillas.

DESARROLLO INTEGRAL

1. Como docente, ¿De qué manera apoya el desarrollo de los niños y niñas?

Permitiéndoles ser ellos, dentro de lo que se puede, también hay que estructurarlos, pero yo igual soy muy de dejarlos, eh.. en el tiempo de jugar soy más como de pasarle un juguete, que él elija el juego y que sea libre, que pueda experimentar, que se lleve el juguete una vez a la boca y desinfectar por cosas de pandemia evitamos el olfatearlo, pero mucha libertad, trato de ser muy ecológica para la manera de enseñar, le paso cosas para que hagan algo, ocupen la creatividad imagínense cosas y en base a eso yo voy a crear otras cosas, por ejemplo en la cajita de madera ellos hablan de los aviones entonces yo les hablo de la aerolínea pre básico, que viaja por el mundo. Ocupo lo que ellos van creando, lo que van imaginando para poder generar un aprendizaje significativo.

2. ¿De qué manera se potencia el trabajo entre pares?

Compartir conocimiento, los chicos con baja visión se apoyan mucho pero también apoyan a sus compañeros con ceguera, pero se les explicó que ellos tienen resto visual y sus compañeros no ven, que el apoyo a sus compañeros se les da, en las pantallas se miraban y daban instrucciones a sus compañeros y apoyando. se da más que los compañeros con baja visión apoyan más que al revés pero es porque se hizo una concientización a los chicos baja visión porque en el pre básico 2 son solo 2 baja visión y los demás ceguera, entonces hay que buscar una manera de entender la diferencia y ponerse en el lugar del otro, porque nos pasó que cuando volvieron presencial, se tomaban de la mano y los hacían chocar entonces finalmente, los sentamos y les dijimos “saben que, sus compañeros no ven, y si tú los llevas a la izquierda y no es hacia la izquierda, tu compañero va a chocar y se va a pegar si hay un fierro, mira cierra los ojos ves algo “no tía no veo” ya así ve tu compañero ya entonces le tienes que dar indicaciones y guiar” pero se da más entre baja visión a ceguera, pero de ceguera y ceguera no tanto.

3. ¿Qué ámbitos considera importante en el desarrollo integral de los estudiantes?

¿Cómo qué? se trabajan muchas cosas que favorecen este aprendizaje, el juego es importante, la autonomía, porque después llegan a básica y allá se hace todo solos, entonces se potencia la autonomía, que se conozcan, el autocontrol, más que el aprendizaje pasa a un segundo plano, no malo, no es tan estructurado, no es tan rígido como se da en básica, acá es mucho más libre, más juego.

4. ¿Cree usted que el contexto pandemia por COVID-19 incidió en el desarrollo Psicomotriz de los/las estudiantes? ¿De qué manera?

Sí mucho, demasiado, hay niños que les da miedo explorar, tocar, no quieren hacer las cosas ellos les gusta que los demás le hagan las cosas, con los más pequeños se ha notado porque los papás lo vestían, les ponía los zapatos todas esas cosas que ellos pueden hacer no las hacían, entonces todo esto psicomotor que se podía desarrollar en una temporada normal, con la pandemia se perdió, se perdió la autonomía, el autocuidado porque lo ejercía otra persona, sus papás. Estos prebásicos son pandémicos entonces no hubo una evaluación previa presencial para definir eso de perder la movilidad.

5. Considerando clases online y clases presenciales ¿Cómo pudieron llevar a cabo las actividades psicomotrices o de corporalidad y movimiento durante la pandemia por COVID-19?

Se trabajó con muchos materiales de la casa, yo trabaje con elementos de casa, se les pedía a los papás que hicieran materiales, se ocupaban elementos de las casas y colaboración de los papás.

6. Considerando que posiblemente los niños y las niñas en sus casas no tenían los materiales para trabajar durante clases mediante clases online como los que facilitan en el colegio durante estas, ¿Cómo pudieron llevar a cabo las clases de corporalidad y movimiento ¿Qué adaptaciones o cambios tuvieron que hacer para que las clases estuvieran al alcance de todos/as?

Dar sugerencias de diversos materiales, como, por ejemplo, porotos y las mamás me decían tía no tengo porotos, ocupe fideos, ocupe pelotas de plastilina, como diversificar el material como dar un rango más amplios de materiales, tener muchas opciones a las que ellos podían acceder.

7. ¿Realizaban juegos para los niños y niñas durante clases con modalidad online? ¿Cuáles?

Sí jugamos mucho a la mesa pide, era el juego de más movimiento, fue furor, y corrían, tú los veías en la cámara corriendo y escuchando “mamá mamá pero no lo encuentro” pasaban de allá para acá, simón manda jugamos mucho también, bueno al principio habían actividades de ejercicios y adivinanzas que se generaban.

8. ¿Cómo realizan actividades y juegos para niños y niñas durante el contexto de pandemia por COVID-19?

Con mucha imaginación, literal con mucha imaginación y con ayuda de los papás, ver como una caja la podíamos ocupar de una o más formas.

COMUNICACIÓN

1. ¿Cómo es el trabajo realizado en conjunto con padres, madres, apoderados y apoderadas en relación al desarrollo de niños y niñas del establecimiento?

Hay de todo un poco, hay papás muy preocupados power que aportan mucho a sus hijos también hay papás que les da un poco lo mismo por decir, o sea no es que les dé lo mismo, pero no benefician la potencialidad de su hijo entonces hay poca comunicación con el profe, poca participación y hay otros que están ahí, como que a veces si otras veces no, como que a veces son muy power, muy pro y después los perdemos.

2. ¿Existe algún otro elemento o tema que quiera comentar y no haya sido preguntado durante la entrevista?

No yo creo que no, cómo que abarca todos los puntos importantes, y es algo de lo que se debería hablar más, la psicomotricidad, darse a conocer más, porque si bien en nuestra carrera se pasa, no en todas, y muchos profesores están acostumbrados a tenerlos sentados y que ocupen más la mente que el cuerpo que sirve como aprendizaje más significativo.

ENTREVISTA DOCENTE DEL NÚCLEO CORPORALIDAD Y MOVIMIENTO

n°3 Entrevista a docentes del estudiante con discapacidad visual del núcleo corporalidad y movimiento

La presente entrevista surge de la necesidad, de conocer desde la perspectiva de los profesores, la concepción de psicomotricidad, esquema corporal, movimiento y sobre la comunicación entre docentes y familias.

La información rescata de la entrevista es de carácter anónima con fines investigativos

Formación profesional: Profesor de educación física, licenciado en educación, magíster de actividad física y deportiva.

Rol que cumple dentro del establecimiento: Profesor de educación física y profesor jefe de 3ero básico

Años de experiencia: 15 años

Entrevista a docentes del establecimiento, encargados del núcleo de corporalidad y movimiento

CONCEPCIÓN DE ESQUEMA CORPORAL

1. ¿Qué entiende por el concepto de esquema corporal?, y ¿Qué importancia tiene este en el desarrollo del niño y niña?

R: Mm.. Es el reconocimiento que tiene el sujeto sobre su propio cuerpo, las dimensiones y partes que componen su cuerpo.

2. ¿De qué manera se evalúa el esquema corporal en el nivel de transición?

R: En una lista de cotejo, en una evaluación inicial que se realiza en el primer trimestre determinando el reconocimiento de las partes del cuerpo, funciones de algunos órganos, el reconocimiento de la lateralidad y el ubicarse en algunas posiciones para reconocer el arriba, abajo, adelante y atrás.

3. ¿Qué aspectos considera importantes para la evaluación del esquema corporal?

R: Lo primero es el reconocimiento de la lateralidad y posteriormente reconocer si el estudiante conoce las partes de su cuerpo.

CONCEPCIÓN DE MOVIMIENTO

1. Explique brevemente qué entiende por movimiento.

R: Mmm...Es la capacidad de un sujeto para desplazarse por cualquier entorno utilizando puntos de referencia y tiene su espacio a donde se está desenvolviendo.

2. ¿Considera el movimiento importante para el desarrollo integral de los niños y niñas?
¿Por qué?

Sí, porque a partir de la exploración, los niños van conceptualizando que sucede en su entorno y logran adquirir información con respecto a los objetos que existen y los alcances que tienen y las decisiones que tienen que tomar para generar una planificación de las actividades o de los movimientos que tienen que realizar en un entorno, en un entorno más protegido y un poco más activo, en un sentido activo donde existe interacción con otras personas, niños y cosas que hay en el ambiente que pueden generar algún tipo de dificultad haciendo consciente también en ausencia total o casi parcial de eso.

3. ¿De qué manera se favorece el juego y la exploración en las clases del núcleo corporalidad y movimiento?

R: Mm.. bueno a través de actividades recreativas dirigidas por el profesor, en donde por primera instancia se da un espacio para que el profesor actúe como guía e indicando de manera más sugerente alguna actividad a realizar...

Por ejemplo: Simón dice "tocarse la cabeza" el profesor hace o gesticula en el caso de los niños no videntes dirigir la mano sobre la cabeza, posteriormente realizar otras actividades que puedan sumar algunos implementos como balones, como cualquier otra cosa que sirvan también para poder contextualizar o generar un concepto sobre lo que es arriba, abajo, etc. Y en una tercera etapa dar simplemente las instrucciones con pequeñas correcciones si es que así lo amerita para ser partícipe de las actividades. En otras palabras, pasar de lo más general a lo más específico y tener un acompañamiento en la primera instancia para después no estar tan cercano a la incitación verbal de las acciones que deban realizar los estudiantes.

4. ¿Considera importante preparar el cuerpo del niño/a antes de realizar las sesiones de corporalidad y movimiento? ¿Por qué? ¿de qué manera realiza la preparación?

R: ¿La preparación del cuerpo se refiere al reconocimiento del cuerpo? Ya, en general creo que no existe una conciencia corporal bajo ese punto de vista.

CONCEPCIÓN DE PSICOMOTRICIDAD

Concepción de psicomotricidad

1. Explique brevemente de qué manera trabaja el colegio la educación psicomotriz y qué relación tiene esta con el trabajo que realizan en las clases de corporalidad y movimiento.

R_. Las actividades se realizan desde lo concreto a lo práctico, explicando verbalmente las actividades y realizando el movimiento con los estudiantes o utilizando al profesor como modelo, en paralelo existen asistentes que colaboran en la corrección o también para entregar otra alternativa de lo que se plantea. En una segunda etapa se realizan juegos donde los estudiantes puedan contextualizar la actividad y en ocasiones siendo más específicos se implementa un trabajo colaborativo para que puedan poner en práctica los juegos a partir de sus propias creaciones lúdicas.

2. ¿Tienen alguna estructura las clases de corporalidad y movimiento que consideren las bases de la psicomotricidad? Si la respuesta fuese sí, ¿Cuál sería esta estructura?

R-: Si, estructurando una planificación que se adhiera lo más cercana a los pilares de la psicomotricidad (conductas motrices de base; conductas perceptivas motrices y conductas neuromotoras).

3. Según su opinión ¿Cuál es la diferencia entre circuitos motores y psicomotricidad? ¿Qué beneficios entregan a los niños y niñas?

R-: El primero entrega herramientas para el desarrollo de las habilidades motoras básicas, y el segundo establece instancias de exploración que resultan ser más integrales.

4. Según lo trabajado desde que volvieron a la presencialidad. ¿Cree usted que la educación psicomotriz que imparte el colegio ha sido significativa para los niños y niñas? ¿Qué cambios realizaría en esta? R:-Toda acción que implique movimiento para niñas y niños con discapacidad será beneficiosa para su salud mental y física, lo vimos reflejado en nuestra vivencia de encierro y permanencia prolongada en clases remotas, buena parte de los estudiantes quedaron rezagados en la participación de las clases por distintos motivos, instancias que se ven reflejados en la preespecialidad, donde buena parte de la ejecución para la resolución de problemas era ejecutada por el tutor que lo acompañaba en clases. Lo que hace significativamente relevante la posibilidad de participar nuevamente en clases grupales para poder retomar la exploración del medio,

interactuar con los demás compañeros, establecer hitos, elaborar una planificación para desarrollar habilidades que impliquen ser autónomo o resolver problemas buscando o planificando una solución.

5. ¿Cómo ha observado a los estudiantes desenvolverse dentro de estas clases de corporalidad y movimiento?

R-: La mayoría de los estudiantes, desorientados, con pocas habilidades sociales, escaso reconocimiento de las partes y funciones de su cuerpo, sin hábitos, poco autónomos, con escasa probabilidad para resolver problemas, se enfatiza la frustración para poder realizar algunas actividades, carencia de planificación motora para poder reconocer cómo ejecutar una acción motriz (se le debe instruir o indicar como realizarlo).

6. ¿Qué opina sobre la infraestructura y material necesario para trabajar la educación psicomotriz en niños y niñas con discapacidad visual que posee el establecimiento?

R-El Colegio posee de un tiempo a la fecha una buena cantidad de materiales que posibilitan el desarrollo de los estudiantes, que, sin embargo, con el paso del tiempo han tenido que renovarse por espacio, daños o por el propio COVID-19.

7. ¿Qué materiales cree que necesitan los estudiantes de PB 1 y 2 para trabajar la educación psicomotriz?

R-. Creación de material didáctico que permita el reconocimiento y diferenciación de distintos pesos, materiales lúdicos sensoriales, pues solo existen balones de deportes para PcDV, materiales para poder acentuar el reconocimiento del cuerpo, espejos para reconocerse en sí mismo algunas formas de movimientos (estudiantes con baja visión), entre otras.

Desarrollo integral

1. Como docente, ¿De qué manera apoya el desarrollo de los niños y niñas?

R-. Potenciando la exploración, la resolución de problemas cotidianos, la ejecución de trabajos colaborativos, la asignación de tareas dentro de la clase, estableciendo recompensas positivas de todos los estudiantes.

2. Durante las clases de corporalidad y movimiento ¿De qué manera se potencia el trabajo entre pares?

R-. A través de la ejecución de juegos, trabajos, colaborando con el profesor, los compañeros que necesiten orientación o asistencia.

3. ¿Qué ámbitos considera importante en el desarrollo integral de los estudiantes?

R-. Habilidades sociales y resolución de problemas.

4. ¿Cree usted que el contexto pandemia por COVID-19 incidió en el desarrollo Psicomotriz de los/las estudiantes? ¿De qué manera?

R-. En la posibilidad de disminuir la interacción con el medio, disminuir la posibilidad de desplazamiento, ejecutar acciones solo en un entorno, propiciando el sedentarismo, la inactividad, la mala alimentación y la escasa resolución de problemas, sino que al contrario, los padres o tutores como actores principales en la acción de facilitar sus actividades de quehacer diario, lo que trajo consigo hoy en día, estudiantes con escasa autonomía, bajo tono muscular, baja tolerancia a la frustración, dificultades para seguir normas, entre otras.

5. Considerando clases online y clases presenciales ¿Cómo pudieron llevar a cabo las actividades psicomotrices o de corporalidad y movimiento durante la pandemia por COVID-19?

R-. Las actividades online, fueron complejas en muchas de ellas los apoderados actuaban como facilitadores, pero los estudiantes tenían un escaso aporte a la actividad, ya sea por seguimiento, comprensión, visualización, calidad del internet, entre otras. La presencialidad trajo consigo todas esas habilidades disminuidas.

6. Considerando que posiblemente los niños y las niñas en sus casas no tenían los materiales para trabajar durante clases de educación física mediante clases online como los que facilita el colegio durante estas, ¿Cómo pudieron llevar a cabo las clases de corporalidad y movimiento ¿Qué adaptaciones o cambios tuvieron que hacer para que las clases estuvieran al alcance de todos/as?

R-. No se logró la generalidad para todas y todos, en muchos casos no todos pudieron conectarse. Se intentó generalizar estableciendo materiales genuinos, por ejemplo, bolitas de calcetines, ollas, baldes, etc. Lo indispensable de las actividades era lograr la participación y la interacción de los niños y niñas en la actividad.

7. ¿Realizaban juegos para los niños y niñas durante clases con modalidad online? ¿Cuáles?

R-. Si, en un corto periodo de tiempo de 15 a 25 minutos. Reconocimiento de las partes del cuerpo, desarrollo habilidades motoras básicas.

COMUNICACIÓN

1. ¿Cómo es el trabajo realizado en conjunto con padres, madres, apoderados y apoderadas en relación al desarrollo de niños y niñas del establecimiento?

R-. La participación de los padres fomenta la interacción de los estudiantes con la clase, que sin embargo, se ve mermada en la participación de los niños de manera independiente en el establecimiento, lo que subraya la necesidad de que siempre deban asistir de manera presencial por sobre lo remoto por que baja considerablemente su interpretación y resolución de actividades por la escasa forma de poder establecer un medio de comunicación efectiva; se pierde casi en su totalidad los métodos de enseñanza para los alumnos o estos simplemente sirve para aquellos que cuentan con buena señal, apoyo constante de tutores que comprenden las actividades o la posibilidad que el estudiante vea y entienda la actividad a realizar.

2. A los padres, madres o cuidadores del estudiante, ¿Se les menciona y explica conceptos como esquema corporal y psicomotricidad?

R-. Solo en las clases online y en algunas tareas que se les asignan para desarrollar en la casa (presencial)

3. ¿Existe algún otro elemento o tema que quiera comentar y no haya sido preguntado durante la entrevista?

R- No.

B) Propuestas de evaluación del esquema corporal a estudiantes con discapacidad visual

B.1) Propuesta n°1. Anterior a la observación de los estudiantes.

Propuesta de “Evaluación del Esquema Corporal”

La evaluación del esquema corporal, está orientada para estudiantes entre 4 a 7 años correspondientes al nivel de transición. Permite observar los componentes del comportamiento del esquema corporal de una forma no estereotipada a estudiantes con discapacidad visual con o sin otra discapacidad asociada. Se compone de seis elementos del esquema corporal: tonicidad, relajación, respiración, equilibrio, lateralidad y coordinación, divididos en otros sub elementos.

Por otra parte, la evaluación servirá de diagnóstico y retroalimentación, para dar paso a la planificación de acciones para la mejora de los aprendizajes de los estudiantes.

La evaluación se basa en los fundamentos de la psicomotricidad, es por esto que, se realizarán distintas intervenciones psicomotrices para evaluar los componentes del esquema corporal.

La interpretación de los resultados de la “Propuesta de Evaluación del Esquema Corporal” debe tomar en consideración que:

- A. No es un test, ni permite la localización de alguna disfunción.
- B. Permite conocer los componentes del esquema corporal que debieran tener mayor apoyo por parte de los especialistas.
- C. Permite al observador tener consideraciones pertinentes y relevantes en cuanto a la práctica psicomotriz como recurso para potenciar el esquema corporal.

La administración de la “Propuesta de evaluación del esquema corporal” depende de un espacio físico. Los materiales son adaptados para estudiantes con discapacidad visual con o sin otra discapacidad asociada.

La evaluación cuenta con 5 sesiones de 30-40 minutos. La primera sesión será específicamente para conocer la sala de psicomotricidad en conjunto con las/ los observadores y conocer las reglas de la sala:

1. Cuidarme
2. Cuido a mi compañero/a
3. Cuido el material de la sala

Los estudiantes pueden proponer normas de convivencia y respeto dentro de la sala.

Se deberá contar con tiempo adicional para realizar la entrevista a los docentes y familiares cercanos de las/ los estudiantes.

El observador debe seguir las indicaciones de cada intervención psicomotriz según las condiciones de cada intervención, con el fin de tener una experiencia apacible para las/los estudiantes y los/ las observadores/as.

A continuación, se realizará la descripción de las consideraciones generales, procedimientos de observación, evaluación, registro y finalmente la intervención psicomotriz.

1. Consideraciones generales

En todo momento se debe respetar al niño, si el/ la estudiante no quiere realizar una actividad se realiza un acompañamiento de manera respetuosa, otorgando espacio a realizar una actividad cómoda para el/ella y luego proponer la actividad anterior.

Los observadores deberán verbalizar en todo momento las acciones que deben realizar los estudiantes y los observadores.

2. Procedimientos de observación, Evaluación y registro

La evaluación cuenta con las indicaciones de la intervención psicomotriz que se realizará. Cada intervención cuenta con la evaluación correspondiente, con indicadores y observaciones generales, en donde se anotarán aspectos relevantes que ayuden a cumplir el objetivo específico de la investigación y, asimismo, brindar una retroalimentación a estudiantes y docentes,

3. Fases de las intervenciones psicomotrices

Las sesiones duran aproximadamente 30-40 minutos, idealmente dos veces por semana. Dentro de las intervenciones se consideran 5 fases:

- Ritual de entrada
- Fase 1 Expresividad motriz
- Fase 2 Historia, cuerpo en reposo
- Fase 3, Expresividad plástica
- Ritual de salida.

Intervenciones Psicomotrices

La siguiente evaluación cuenta con 5 sesiones psicomotrices, durante las cuales la o el educador deberá evaluar a los estudiantes mediante una pauta de observación.

Cada actividad específica qué parámetros serán evaluados en cada una de las sesiones, de manera de guiar a los evaluadores al momento de llenar la evaluación.

Sesión psicomotriz 1

La primera sesión será de reconocimiento de sala con los y las estudiantes y se establecerán las normas de convivencia y respeto dentro de la sala:

1. **Cuidarme**
2. **Cuido a mi compañero/a**
3. **Cuido el material de la sala**

Los estudiantes pueden proponer normas de convivencia y respeto dentro de la sala.

Sesión psicomotriz 2

Aspectos a evaluar: Lateralidad, Respiración, Relajación. Tonicidad. desarrollo sensorial, organización espacial, equilibrio.

Recursos: Bloques de madera o plástico, plastilina, música, parlante, colchonetas y cuento ‘‘el reloj dormilón’’

Ritual de entrada	Cómo en cada sesión psicomotriz, se sentarán a los niños y niñas en un círculo, se recuerdan normas las cuales serán conversadas con los estudiantes en una clase anterior. Las normas impuestas por las educadoras serán: 1. Cuidarme 2. Cuido a mis compañeros 3. Cuido el material de la sala 4. Normas establecidas por los estudiantes
Fase 1 (Expresividad motriz)	Para comenzar esta fase las educadoras pondrán torres de bloques frente a los niños y niñas, los niños deberán rastrear con sus pies o manos para buscar la torre y al momento de localizarla empujarla con su pie o botar con sus manos la torre. Esta actividad es relevante en toda sesión psicomotriz debido a que es un momento de liberación, aquí los niños y niñas olvidan las reglas y tareas. Derribando este ‘‘muro’’ les permite pasar al lado de la sala donde podrán expresar su espontaneidad y sentirse libres. Al cruzar el ‘‘muro’’ se les vocaliza a los estudiantes los materiales que hay en la sala para que ellos jueguen y según su elección la educadora

	guiará a los estudiantes hacia el área donde quieran jugar, en este momento las educadoras observarán a los estudiantes, la forma en la que ellos se desenvuelven con los materiales y sus compañeros y compañeras. Durante esta fase se pondrá música para niños y niñas.
Fase 2 (Historia)	Esta parte de la sesión busca que los niños puedan controlar su cuerpo, dejar de jugar y sentarse a escuchar una historia que será relatada por la educadora. La historia contada en esta sesión será “El reloj dormilón” Lateralidad, coordinación, equilibrio) Los niños y niñas deberán seguir el juego de movimiento que tiene el cuento, el cual les ordenará realizar ciertas poses, levantar manos y pies y caminar sobre colchonetas para equilibrar. *El cuento se encuentra anexo al final página (?)*
Fase 3 (Expresividad plástica)	Se les indica a los y las estudiantes que se acuesten distribuidos por todo el espacio, y con los ojos cerrados sientan su respiración, luego que comiencen a mover su cuerpo y que expliquen que sienten. Luego se les entregará plastilina de diferentes tamaños y se les pedirá que la ubiquen en una hoja desde la más pequeña a la más grande.
Ritual de salida	Se les pregunta a los estudiantes sobre lo acontecido en la sesión, ¿Les gustó el cuento? ¿por qué? ¿Qué fue lo que más les gustó de la actividad? ¿Qué les gustaría que hiciéramos? Luego de manifestar la emoción de lo realizado, se indica el final de la sesión, invitando a los niños y niñas a poner sus zapatos para prepararlos para ir a otros espacios como la sala de clases y el recreo.

Ficha de registro Sesión 2					
I. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación
Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones					
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES

El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos					
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad					
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo					
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad					
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha					
El niño/a reconoce la noción izquierda					
El niño/a reconoce su mano derecha					
El niño/a reconoce su mano izquierda					
El niño/a reconoce su pie derecho					
El niño/a reconoce su pie izquierdo					
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda					
Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D) .					
VI. Dominancia	I	D	Observaciones		
VI. I. Dominancia Podal					

Pie de apoyo al saltar en un pie.			
Al subir a un banco, que pie sube primero.			
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.			
Al patear un balón.			
Pie de apoyo al levantar una pierna.			
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido
Oído que acerca al objeto sonoro			
Oído que acerca al sonido reloj			
VI.III. Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES
Cepillar los dientes			
Recibir balón			
Lanzar balón			

VI. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.					
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos					

El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de su pies					
VII.I. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies					
VII.II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies					
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión					
Permanece atento durante la sesión					
Escucha con atención la sesión					
En esta sección del test se responderá con sí o no, también se podrá realizar observaciones.					
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones		
Reconoce las partes de su cuerpo:					

Brazos					
Piernas					
Manos					
Dedos					
Cabeza					
Cuello					
Cintura					
Hombros					
Rodillas					
Reconoce las partes de su cara:					
Boca					
Ojos					
Nariz					
Orejas					
Mejillas					
Frente					
X. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reacciona de manera positiva a la música					
El niño/a reacciona positivamente a texturas cómo					

la plastilina					
XI. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra					
El niño/a derriba torre con su pie (óculo-pedal)					
El niño/a derriba torre con su mano (óculo-manual)					
XII. Percepción	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a ordena de más corto a más largo					
El niño reconoce figuras geométricas					
XIII. Estructuración Espacial y temporal	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se ubica detrás del banco					
El niño/a se ubica delante del banco					
El niño/a se ubica a la derecha del banco					
El niño/a se ubica a la izquierda del banco					
El niño/a se ubica arriba del banco					

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 100 a 152 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	
Si el niño/a obtiene desde 60 a 100 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 59 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		
Dominancia manual		
Dominancia auditiva		

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:
Observaciones ámbito emocionalidad:
Observaciones generales y conclusiones:

Sesión psicomotriz 3

Aspectos a evaluar: Lateralidad, coordinación, equilibrio, actitud, respiración, conocimiento y desarrollo del propio cuerpo, tonicidad, dominancia, desarrollo sensorial.

Materiales a utilizar: Plastilina, Papel de diferentes texturas, arenilla, parlante, sonidos ambientales y música, relleno.

<i>Ritual de entrada</i>	Cómo en cada sesión psicomotriz, se sentarán a los niños y niñas en un círculo, se recuerdan normas las cuales serán conversadas con los estudiantes en una clase anterior. Las normas impuestas por las educadoras serán: 5. Cuidarme 6. Cuido a mis compañeros 7. Cuido el material de la sala 8. Normas establecidas por los estudiantes
<i>Fase 1 (Expresividad motriz)</i>	Los y las estudiantes se situarán en el lugar que sea de su agrado (ya sea sentado en el suelo o sentado en una silla con mesa) y se les facilitará papeles lustre y otros papeles de diferentes texturas (papel kraft, hoja de cuaderno, block, etc) y que ellos sientan la diferencia de uno con otro. Luego se les propondrá romper el papel que deseen de los que están frente a ellos/as y si prefieren, pueden romper todos. Se les dejará un tiempo para que exploren los papelillos y hagan lo que ellos/as quieran con estos. Por último, se les pedirá que agrupen los papeles que han picado y se les explicará que las profesoras pasarán recogiendo estos, para volver a tener nuestro espacio limpio.
<i>Fase 2 (Historia)</i>	Las profesoras le dirán a los niños y niñas que se viene una actividad con un cuento, en la cual ellos/as participaran al largo del cuento, que serán parte de esta, y deberán seguir las instrucciones que se les entrega. Durante la historia los y las estudiantes deberán pasar por algunas

	estaciones, donde tendrán que hacer lo que va relatando el cuento (por ejemplo, si en el cuento dice “el niño saltó y saltó” los y las estudiantes tendrán que saltar.) Una de las estaciones tendrá un suelo diferente cuya función será ambientar este en representación de una nube. Los niños y niñas tendrán que estar descalzos para sentir con sus pies la textura. Luego se les solicitará que se acuesten “en la nube” y que teniendo su “cuerpo en reposo” hagan diferentes movimientos con su cuerpo, ya sea de forma autónoma o con instrucciones dadas por sus profesoras. *El cuento se encuentra anexo*
Fase 3 (Expresividad plástica)	Habrán dos tipos de plastilinas, una de estas tendrá arenilla para dar la sensación de grumos. Se les solicitará a los estudiantes que se representen a sí mismos y que con la plastilina que tiene arenilla hagan las partes del cuerpo que les gustó más saltar o subir durante las actividades.
Ritual de salida	Se les dice a los niños y niñas que ya está terminando la actividad y que deben dejar todo ordenado y limpio antes de finalizar. Se da un tiempo para ordenar y luego se les pregunta a los/las niños/as: ¿les gustó los juegos que hicimos?, ¿qué fue lo que más les gustó de romper papeles?, ¿qué fue lo que más les gustó del cuento?, ¿Les gustó jugar con plastilina? ¿Qué fue lo que menos les gustó? ¿Volverían a jugar con nosotras estos juegos? Se les invita a ponerse zapatos, y a salir al recreo.

Ficha de registro Sesión 3					
I. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación
Inspiración/ Espiración					
El niño/a realiza inspiraciones/ espiraciones					
El niño/a realiza más de cuatro inspiraciones o espiraciones					
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración					
El niño/sostiene la respiración por					

30 segundos					
III. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad					
IV. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad					
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo					
V. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos					
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas					
VI. Equilibrio					
VII. I. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie					
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies					
VI. II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta					

El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños/muro					
VII. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce su brazo izquierdo					
El niño/a reconoce su brazo derecho					
El niño/a reconoce su pierna izquierda					
El niño/a reconoce su pierna derecha					
VIII. Dominancia	I		D		Observaciones
VI. I. Dominancia podal					
Pie de preferencia que levanta al solicitarle "levantar un pie"					
Pie que sube primero al subir escalones					
Pie que baja primero al bajar escalones					
Pie que levanta al estar acostado en el suelo					
VI. II. Dominancia manual					
Mano de preferencia que levanta al solicitarle que levante una de sus manos estando de pie					
Mano que más usa al tocar texturas					
Mano que utiliza (o Mueve más) para hacer la acción de romper el papel					

Mano que apoya primero al momento de escalar subida					
Mano de preferencia que levanta al solicitarle que levante una de sus manos en estado de reposo (cuerpo acostado)					
IX. III. Dominancia auditiva					
Oído que acerca para buscar el sonido					
Oído que acerca hacia el objeto sonoro					
IX. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades					
El/la estudiante respeta a sus compañeros dentro del espacio					
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes					
El/la estudiante cuida los materiales entregados					
X. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SI		NO		OBSERVACIONES
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos					
Piernas					
Manos					
Dedos					

Cabeza					
Cuello					
Cintura					
Hombros					
Rodillas					
Reconoce las partes de su cara:					
Boca					
Ojos					
Nariz					
Orejas					
Mejillas					
Frente					
XI. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reacciona de manera positiva a la música					
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas					
El niño/a da cuenta de la diversidad de texturas con las que está jugando					
XII. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos/papeles de una mano a otra					
El niño/a hace picadillos de papeles (óculo-manual)					
Puntaje total: /116					

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 90 a 116 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	
Si el niño/a obtiene desde 50 a 89 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 49 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		
Dominancia manual		
Dominancia auditiva		

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:

Observaciones ámbito emocionalidad:

Observaciones generales y conclusiones:

Sesión psicomotriz 4

Aspectos a evaluar: Lateralidad, coordinación, equilibrio, actitud, respiración, conocimiento y desarrollo del propio cuerpo, tonicidad, dominancia, desarrollo sensorial.

Materiales a utilizar: Plastilina, Papel de diferentes texturas, arenilla, parlante, sonidos ambientales y música, relleno.

Ritual de entrada	Las docentes les indican a los estudiantes que se ingresará a la sala, y les comentan que deberán sacarse los zapatos (opcional), y luego mencionar las normas de la sala establecidas anteriormente por las docentes y los estudiantes: 1. Cuidarme 2. Cuido a mis compañeros 3. Cuido el material de la sala 4. Normas establecidas por los estudiantes.
Fase 1 (Expresividad motriz)	Centrada en el cuerpo y en el imaginario y juego simbólico de los niños/as. Para ingresar a la sala los estudiantes deberán tocar primero una cortina de papel craft para posterior a esto poder romperla liberando energía, favoreciendo la disminución de tensiones tónicas. La destrucción libera las representaciones mentales que libera lo tónico-emocional. (Winnicott, 1978) Se les invita a los estudiantes a tomar un objeto de diferentes texturas y se les comenta que van a escuchar canciones como “ME SIENTO MEJOR” del perro choco, y luego se pone la canción del monstruo de los colores invitándolos a bailar con el objeto de manera libre por toda la sala sin chocar a los compañeros/as.

Fase 2 (Historia)	Se cuenta una historia que los niños/as irán siguiendo y realizando a medida que es contada: “El monstruo de las emociones”, se agrupará a los niños y niñas para escuchar la historia. Se favorecerá la representación de lo imaginario, utilizando como estrategia la movilización del pensamiento. ¿Alguna vez han sentido tristeza, enojo, felicidad? El monstruo de las emociones (adaptación del monstruo de los colores) si, así que les contaré su historia: *El cuento se encuentra anexo al final página (?)*
Fase 3 (Expresividad plástica)	Se invita a los niños y niñas que de manera individual o en parejas representen el monstruo de las emociones que más les gusta utilizando su cuerpo, sonidos o los objetos con texturas entre otros materiales dentro de la sala.
Ritual de salida	Se les pregunta a los estudiantes sobre lo acontecido en la sesión, ¿Les gustó el cuento? ¿por qué? ¿Qué fue lo que más les gustó de la actividad? ¿Qué les gustaría que hiciéramos? Luego de manifestar la emoción de lo realizado, se indica el final de la sesión, invitando a los niños y niñas a poner sus zapatos para prepararlos para ir a otros espacios como la sala de clases y el recreo.

Ficha de registro Sesión 4					
Control respiratorio	4	3	2	1	Observación
Inspiración/ Espiración					
El niño/a realiza inspiraciones/ espiraciones					
El estudiante realiza tres inspiraciones/ espiraciones					
Apnea					
El niño demuestra en su cuerpo la detención de la respiración					

El niño/a sostiene la respiración					
Relajación					
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad					
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo					
Fatigabilidad					
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad					
El estudiante fija su atención en las actividades					
Lateralidad					
El niño/a reconoce la noción derecha					
El niño/a reconoce la noción izquierda					
El niño/a reconoce su mano derecha					
El niño/a reconoce su mano izquierda					
El niño/a reconoce su pie derecho					
El niño/a reconoce su pie izquierdo					
El niño/a pasa objetos de su mano derecha a su mano izquierda					
El niño/a pasa objetos de su mano izquierda a su mano derecha					
Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D) .					

Dominancia	I	D	Observaciones
Dominancia Podal			
Pie de apoyo al saltar en un pie.			
Al subir a un banco, que pie sube primero.			
Al bajar de un banco que pie apoyan primero.			
Pie de apoyo al levantar una pierna.			
Pie que utiliza para derribar objetos			
Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES
Toma el objeto			
Deja el objeto en su lugar			
Levanta un objeto sobre su cabeza			
Mano que utiliza para derribar objetos			
Mano que utiliza para hacer rastreos			

Tonicidad					
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.					
El/ la estudiante demuestra					

control sobre los movimientos de sus manos					
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de su pies					
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos					
Equilibrio					
Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIÓN
El niño/a mantiene el equilibrio posición bípeda					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies					
El/la niño/a se mantiene en equilibrio apoyado de ambos pies con los brazos sobre su cabeza					
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando la puntas de los pies					
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda					
Equilibrio en movimiento	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en posición bípeda recta					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda					

El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en puntas de pie					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina sobre superficies					
Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades					
El/la estudiante respeta a sus compañeros dentro del espacio					
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes					
El/la estudiante cuida los materiales entregados					
Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Nombra partes de su cuerpo					
Identifica ubicación de las partes nombradas de su cuerpo					
Reconoce para qué sirven las partes de su cuerpo					
El estudiante reconoce posibilidades de movimiento de las partes de su cuerpo					
En esta sección del test se responderá con si o no, también se podrá anotar anotaciones.					
Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SI		NO		OBSERVACIONES

Reconoce las partes de su cuerpo:			
Brazos			
Piernas			
Manos			
Dedos			
Cabeza			
Cuello			
Cintura			
Hombros			
Rodillas			
Pie			
Reconoce las partes de su cara:	SI	NO	OBSERVACIONES
Boca			
Ojos			
Nariz			
Orejas			
Mejillas			
Frente			

Desarrollo sensorial					
Percepción y sensaciones	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Percibe los distintos sonidos del ambiente					

Manifiesta atención a las distintas voces					
Percibe las distintas temperaturas					
Percibe distintas texturas					
Percibe objetos de colores					
Realiza un seguimiento visual de un objeto					
Identifica los sonidos					
Reconocer por medio del olor diferentes objetos					
Reconoce diferentes texturas a través del tacto					
Toma objetos que poseen distintas texturas					
Agrupar diversas texturas en base a sus características					
Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra					
El niño/a rompe con su pie (óculo-pedal)					
El niño/a rompe papel con su mano (óculo-manual)					
El niño/a deja los objetos en su lugar					
Estructuración Espacial y temporal	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Identifica objetos cercanos a su cuerpo					
El niño se ubica delante de la					

mesa					
el niño/a se ubica atrás de la mesa					
El niño/a se ubica al lado izquierdo en frente de la silla					
El niño/a se ubica al lado derecho de la silla					
El niño/a ubica objetos arriba de su cabeza					
El niño ubica objetos debajo de una mesa					
Puntaje total: / 244					

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 180 a 244 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	
Si el niño/a obtiene desde 100 a 179 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
---	------------------------	------------------------

--	--	--

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		
Dominancia manual		
Dominancia auditiva		

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:

Observaciones ámbito emocionalidad:

Observaciones generales y conclusiones:

Sesión psicomotriz 5

Aspectos a evaluar: Lateralidad, coordinación, equilibrio, actitud, respiración, conocimiento y desarrollo del propio cuerpo, tonicidad, dominancia, desarrollo sensorial.

Materiales a utilizar: plastilina, parlante, música y sonidos de ambientación, paja u hojas y otros materiales para ambientar el cuento, lana, alambre.

Ritual de entrada

Las docentes les indican a los estudiantes que se ingresará a la sala, y les comentan que deberán sacarse los zapatos (opcional), y luego mencionar las normas de la sala establecidas anteriormente por las docentes y los estudiantes:

1. Cuidarme

	2. Cuido a mis compañeros 3. Cuido el material de la sala 4. Normas establecidas por los estudiantes.
Fase 1 (Expresividad motriz)	Las profesoras les contarán a los y las estudiantes el juego que viene a continuación, diciendo lo siguiente: “A continuación vamos a jugar un juego muy divertido, en el cual ustedes escucharan música y tendrán que bailar, saltar o correr, lo que ustedes quieran. Pero llegará un momento en el que la música dejará de sonar, y antes de eso, nosotras gritaremos: ¡Cuando deje de sonar la música deberán tocar su cabeza! Cuando deje de sonar la música, ustedes deben dejar de bailar y realizar lo solicitado, es decir, si nosotras dijimos que debían tocar su cabeza, ustedes tendrán que tocar su cabeza. Luego la música volverá a sonar y volveremos a dar las instrucciones que deben seguir, y así sucesivamente.
Fase 2 (Historia)	En esta fase se trabajará con el cuento “los tres chanchitos”. Los niños y niñas tendrán que escuchar atentamente el cuento y las profesoras incentivarán a que los niños y niñas sean además de oyentes, partícipes de las acciones que son relatadas en el cuento. Por ejemplo: “Los tres chanchitos jugaban en el bosque tomados de la mano y cantando canciones. ¿A ustedes les gusta jugar como los tres hermanos chanchitos juegan? ¿han jugado alguna vez? ¿Juguemos?” En ese momento las profesoras tomarán las manos de los niños y las niñas para que jueguen de la misma forma que jugaban los chanchitos en el cuento, y no sólo deberán realizar acciones de los chanchitos, sino que también deberán realizar las acciones de los otros personajes, como el lobo. Por ejemplo: “El lobo fue hacia la casa del chanchito que tenía una casa hecha de paja y pasto y sopló y sopló y la casita derribó. ¡El lobo sopló muy fuerte! ¿Ustedes también soplan fuerte? Las profesoras tomaremos sus manos y los llevaremos hacia la mesa en donde hay pasto y paja, y ustedes soplarán y soplarán igual que el lobo. ¡Soplen! *El cuento se encuentra anexo al final página (?)*
Fase 3 (Expresividad plástica)	Con alambres forrados delgados, se hará la forma del conocido “monito de palo” y se entregará cada uno a cada estudiante. También se le facilitará lana a cada uno/a y se les dará la siguiente indicación: - “Las profesoras acaban de darles una figura que representa a cada uno/a de ustedes, y, además, lana. Si ustedes lo tocan, podrán encontrar los brazos y las piernas. ¿Pueden encontrar estas partes en sus figuras? Con la lana vamos a forrar el

	alambre de nuestra figura, especialmente las piernas y brazos. Y una vez que hayamos terminado, nuestra figura podrá mover sus brazos y piernas igual que nosotros/as.” En caso de que presenten dificultades para el reconocimiento o para seguir alguna indicación entregada por las profesoras, se dará apoyo suficiente para que pueda completar su actividad, pero sin dar ayuda excesiva. Luego que hayan finalizado el relleno de su figura. se les dará la siguiente instrucción: - “Ahora que hemos finalizado, ustedes podrán notar que su figura puede mover brazos y piernas y quedarse en una posición. Ustedes con esa figura representarán la posición o acción que más les gusto cuando estaban bailando al inicio.”
Ritual de salida	Se les invita a los niños y niñas a ordenar y limpiar lo que usamos y se le realizan ejercicios de respiración sentados en el suelo, haciendo que respiren hondo y que boten el aire, que estiren sus brazos hacia el cielo al tomar aire y que los bajen al exhalar. Luego se les pregunta, ¿cómo se sienten?, ¿Les gustó el cuento?, ¿Les gustó bailar con la música al principio?, ¿Les gustó el cuento?, ¿Les gustaría volver a hacer juegos parecidos a estos? Por último, se les invita a ponerse zapatos y a salir a recreo.

Ficha de registro Sesión 5					
I. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación
Inspiración/ Espiración					
El niño/a realiza inspiraciones/ espiraciones					
El niño/a realiza más de cuatro inspiraciones o espiraciones					
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración					

El niño/sostiene la respiración por 30 segundos					
III. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad					
IV. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se observa relajado/tranquilo durante las actividades					
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo					
V. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras					
VI. Equilibrio	4	3	2	1	OBSERVACIONES
VI. I. Equilibrio estático					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies					
VI. II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras baila					

El niño/a mantiene el equilibrio mientras sopla fuertemente (durante actividad de “Los 3 cerditos”)					
VII. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce su brazo izquierdo					
El niño/a reconoce su brazo derecho					
El niño/a reconoce su pierna izquierda					
El niño/a reconoce su pierna derecha					
VIII. Dominancia	I		D		OBSERVACIONES
VI. I. Dominancia podal					
Pie de preferencia que levanta al solicitarle "levantar un pie"					
Pie que levanta al estar acostado en el suelo					
VI. II. Dominancia manual					
Mano de preferencia que levanta al solicitarle que levante una de sus manos estando de pie					
IX. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades					
El/la estudiante respeta a sus					

compañeros dentro del espacio					
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes					
El/la estudiante cuida los materiales entregados					
X. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SI		NO		OBSERVACIONES
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos					
Piernas					
Manos					
Dedos					
Cabeza					
Cuello					
Cintura					
Hombros					
Rodillas					
XI. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reacciona de manera positiva a la música					
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas y materiales.					

XII. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos/papeles de una mano a otra					
El niño/a realiza posturas solicitadas por las profesoras al momento de escucharlas					
Resultados: /104					

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 70 a 104 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	
Si el niño/a obtiene desde 40 a 69 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 39 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		
Dominancia manual		
Dominancia auditiva		

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:

Observaciones ámbito emocionalidad:

Observaciones generales y conclusiones:

B.1.2) Cuentos para las sesiones de psicomotricidad:

Historia sesión 2

Historia: El reloj dormilón



Toda esta historia ocurrió en Relojelandia, el país de los relojes, donde nacen todos, todos, los relojes que existen en el mundo entero.

Vivía entre todos los relojes del reino, uno al que llamaban el reloj Dormilón. Porque desde su nacimiento nunca había sido capaz de marcar bien la hora y por lo tanto, como el tiempo no pasaba para él, siempre estaba durmiendo.

Aquella mañana, Dormilón se despertó a las 12. **Vamos a imitar subiendo el brazo derecho hasta el cielo y luego el brazo izquierdo también hasta el cielo. Comenzó moviendo el pie derecho, más tarde el pie izquierdo, movió los hombros, el cuello y por fin, aunque es muy perezoso decidió levantarse y luego ir a lavarse los dientes. Cuando ya estaba levantado comenzó a llorar, y a pensar tristemente:**

Soy el reloj más desgraciado de todos los relojes del país, todos funcionan perfectamente y pronto podrán irse al reino del hombre, pero yo por tonto y dormilón, tendré que quedarme en mi país con todos los viejos relojes.

Y pensando en los viejos relojes comenzó a andar, siguiendo algún ritmo, todos imitamos:

- **Caminando en 4 pie**
- **Cojeando de un pie.**
- **Y otras más que se le ocurrieron.**

Mientras tanto en un lugar apartado del reino, se encontraba Temporín (el mejor amigo de Dormilón) reunido con todo el pueblo, para buscar una solución al grave problema de Dormilón. Todos estaban sentados, cuando de pronto Temporín se levantó y dijo: «El que supere la prueba será el encargado de ir a la casa de Agujín-tin-tin (el gran mago de la montaña) y pedir consejo.

La prueba consiste (hagámosla):

Como notan en el suelo hay una colchoneta, por la cual deberemos de pasar.

- **Primero pasamos caminando con dos pies en línea recta**
- **Luego pasamos caminando en línea recta con un pie delante del otro**
- **Después pasamos caminando hacia atrás**
- **Finalmente nos quedaremos parados en un pie arriba de la colchoneta**

Quien no se equivoque será el encargado de ir al monte Fantástico y a la casa de Agujín-tin-tin.

Todos los habitantes de Relojelandia realizaron la prueba y el más rápido de todos fue Temporín, el gran amigo de Dormilón, quien muy decidido recogió lo más importante de su casa y partió al largo viaje.

Primero iba muy rápido, dando saltos de alegría:

1° sobre sus dos pies.

2° sobre un pie nada más.

3° sobre sus talones.

Entre saltos y volteretas no se dio cuenta de que ya había llegado a casa del mago. El mago estaba en la puerta de su casa y corriendo preguntó a Temporín lo que ocurría; éste le contó el problema que tenían en el pueblo con Dormilón. Agujín-tin-tin después de pensar un largo rato, decidió que lo mejor era ir al reino de Tuerquilandia donde había una hermosa tuerca que era mágica y que si era utilizada por Dormilón, lograría solucionar su problema. Temporín volvía a saltar de alegría porque seguramente Dormilón quedaría curado, gracias al buen mago. Pero para llegar a Tuerquilandia, deberá atravesar varios extraños países, cada uno de los cuales posee una enorme locura que se contagia a todo el que llegaba a ese país, por esto sería peligroso si Temporín se contagiaba en alguno de ellos. A pesar de esto el amigo de Dormilón optó por ir. El primer país en el que entró fue Bambolín «El reino del balón».

Todos sus habitantes tomaron un balón en sus manos y comenzaron a tocar con este las siguientes partes del cuerpo.

- **El pie.**
- **La mano.**
- **La rodilla**
- **La cabeza**
- **El codo**

Temporín comenzó a realizar todo lo que aquellos habitantes hacían y luego lanzar el balón.

Pronto se marchó a un nuevo país, este llamado Equilibrín. Ya le quedaba menos. **En este país estaban todos los habitantes haciendo equilibrios, sobre un pie, sobre los talones, sobre las puntas de los pies, siguiendo una línea imaginaria, subiendo y bajando de un banco, luego se puso delante del banco, se puso detrás de este, a su derecha, a su izquierda, arriba y abajo.** A Temporín le gustaba mucho esto del equilibrio y se quedó demasiado tiempo en este país. Pasó al siguiente país. Este era el más importante de todos, si lograba pasar esta prueba prácticamente estaría todo resuelto. Se llama Ritmilandia, en él se oía una gran música **y todos sus habitantes se movían al ritmo de ésta. Cuando la música se paraba, el cuerpo de todos los habitantes se paralizaba por completo y se iba recuperando el movimiento de la siguiente manera:**

- **Dedo meñique**
- **Muñeca y brazo.**
- **Hombro solo**
- **Cuello solo**
- **Cintura solamente**
- **Rodilla solamente**
- **Brazo solamente**
- **Brazos, hombros.**

- **cintura**
- **Todo el cuerpo.**

A Temporín le costó mucho salir de este país. Estaba muy cansado y aún le quedaban 3 países, así que decidió continuar. Al cabo de un rato entró en Sonidolandia. Se llamaba así porque la prueba de --este país era muy compleja. El rey de sonidolandia decidió que sus habitantes debían pasar la prueba secreta del sonido, en esta debían encontrar la caja que tenía ruido de reloj. **Temporín se encontró de frente a 3 cajitas cerradas, una a una fue poniendo oído cerca y escuchando que caja era la cual tenía el reloj adentro.**

Terminando esta prueba Temporín se dirigió al siguiente país, este llamado **Aqualín**, en este país que parecía un gran parque acuático los habitantes debían cruzar una laaaaaaarga piscina, para cruzarla temporín **contuvo su respiración durante 30 segundos y al salir de la piscina inspiró y espiró.**

Por fin Temporín pudo salir de este país y por fin pudo penetrar en el último país donde estaba la tuerca mágica. **En este país todos los habitantes andaban hacia atrás.** Temporín comenzó a realizar el juego y cuando vió que todos los habitantes del país estaban distraídos cogió la tuerca mágica. Pidió un gran deseo, llegar rápido a Relojelandia, donde estaba seguro que lo estaban esperando. **El deseo se cumplió y después de dar giros tumbado en el suelo hacia la izquierda y la derecha llegó a Relojelandia. La gente en Relojelandia estaban muy tristes, pero a medida que iba pasando Temporin con la tuerca en la mano, todos reían, saltaban y realizaban giros de alegría.**

Temporin corrió en busca de Dormilón, le dio la tuerca mágica y Dormilón empezó a funcionar. El pueblo enteró aplaudía. Para celebrarlo se organizó una gran fiesta en la que todos bailaron y cantaron. Al finalizar la fiesta se fueron a dormir.

Historia sesión 3

El hada de las nubes



¡Había una vez una niña que quería subir a una nube para poder sentirla, olerla e incluso probarla! ¡Y todos los días le decía a su profesora cuando iba al colegio “profesora, yo un día quiero viajar a una nube!” Su profesora le decía que, si lo pedía con el corazón, quizás un día su deseo se iba a cumplir. Así que la niña pedía y pedía todas las noches antes de dormir que por favor se cumpliera su sueño de viajar a una nube. Una noche la niña despertó por un sonido extraño (suena sonido) **así que se levantó y empezó a intentar acercarse al sonido**. Se dio cuenta que este sonido provenía del patio de su casa. Al llegar había un hada que la saludo, ella olía a muchas flores y le dijo que si quería ir a una nube tenía que hacer movimientos con su cuerpo primero y la hada vería si podía dejarla pasar hacia el camino de la nube. **Primero le pidió subir ambas manos lo más alto que podía, luego solo la mano derecha, después bajarlas y después tenía que subir una pierna, y luego la otra. Por último, debía agacharse y después cuando se levantará tenía que saltar, y volver a saltar y saltar con todas sus fuerzas**. Luego la niña se dio cuenta que a su costado había un camino que debía seguir. Así que subió y caminó por el sendero y llegó a una nube, esponjosa y muy suave. El hada de la nube le dio la bienvenida y le dijo que si querían podían acostarse, cuando **la niña se acostó, la hada le dijo, ¿hueles eso? Si respiras profundo sentirás el olor que tiene esta nube, cada nube tiene diferentes olores. ¡Si respiras y mantienes la respiración, sentirás como el olor viaja por dentro de tu cuerpo! Luego la hizo pasar a otra nube y le dijo que esperara un poco, que ella luego regresaba. ¡Si levantas una mano, sentirás el viento que corre por las nubes! ¡Ahora sube una pierna, la que tú quieras, ahora sube manos y piernas! ¿Lo sientes? ¡Ahora vamos a levantar nuestros brazos y los dejaremos caer a la cuenta de 3... 1, 2,3! ¡Ahora con las piernas!, ¿No crees que es entretenido estar arriba de una nube? ¡Bueno, ahora es momento de que vayas a tu casa, para poder contarle a tu profesora el día de mañana lo que hiciste con nosotras, y apuesto a que le encantaría que tu hicieras con tus manos un recuerdo de lo que hiciste con nosotras! La niña bajó de la nube y se fue a su cama, aún quedaba noche así que se acostó y durmió, hasta que a la mañana siguiente le contó toda la historia a su profesora. Y prometió que le daría un recuerdo a ella de lo que hizo arriba de las nubes.**

Historia sesión 4

El monstruo de las emociones



El monstruo de las emociones, un día se despertó, y no sabía qué le pasaba. El monstruo estaba muy confundido con las emociones y ahora tenía que deshacer el enredo. ¿Será capaz de poner en orden la alegría, la tristeza, la rabia, el miedo y la calma?

-Yo soy el monstruo de los colores. Hoy me he levantado muy rara, estoy confusa, aturdida... No sé qué me pasa.

Niña: ¿Ya te confundiste?, menudo lío que te has hecho con las emociones, así todas revueltas, no funcionan. Tendrías que separarlas y colocarlas en su lugar. nosotros te podemos ayudar **¿ustedes quieren ayudarlo?**

Niña: Cuando estas alegre, quieres compartir tu alegría con los demás **ríes con tus manos en tu estómago**, bailas, juegas y saltas, **¿Cómo saltan ustedes?** La alegría es como flores, con olor y suave.

Ahora es momento de que guardemos la alegría en su lugar, **se invita a los niños/a a encontrar los objetos de alegría, luego colocarlo sobre su cabeza y guardarlos en un lugar de la sala elegido por ellos, saltando en un pie.**

Cuando estas triste, te escondes y solo quieres estar solo, **¿ustedes que hacen cuando están tristes?** La tristeza es suave como el algodón, dulce como los días de lluvia. **Ahora es hora de encontrar el objeto de la tristeza, cuando lo encuentren, deberán dejarlo en sus pies, mientras eligen dónde será su lugar, y caminaremos en puntitas de pies para guardar el objeto con la mano derecha.**

Cuando estás enfadado, sientes que se ha cometido una injusticia, y quieres descargar tu rabia en otros, **nuestra respiración es más rápida Ejemplifica la docente, ¿cómo es su respiración cuando están enojados? ¿cómo sienten su cuerpo cuando están enojados?** La rabia arde, molesta como una lija. **Es hora de encontrar el objeto de la rabia, lo vamos a tomar con la mano izquierda, mientras elegimos donde guardaremos la rabia, respirando enojado y pisando fuerte con los pies. (ejemplifica la profesora)**

Cuando sientes miedo, te vuelves pequeño y crees que no podrás hacer lo que se te pide, **¿Que hacen ustedes cuando sienten miedo?** El miedo es un subir y bajar de emociones, te congela. **¿cómo se quedan congelados ustedes? y ¿cómo es nuestra respiración cuando nuestro cuerpo se congela?**

Ahora en posición de gateo buscaremos el objeto del miedo, nos paramos para elegir el lugar de la emoción y subiremos y bajaremos para llegar al lugar del miedo.

Cuando estás en calma, respiras poco a poco, y profundamente. te sientes en paz. **¿Qué les gusta hacer a ustedes cuando están tranquilos?** La calma es tranquila como los árboles, ligera como una hoja al viento. **Ahora es el turno de guardar la última emoción, buscaremos el objeto de la calma con ambas manos, mientras elegimos el lugar esperaremos en puntitas de pie en el lugar, y luego caminaremos al lugar de la calma con los dos brazos arriba moviéndose de izquierda a derecha y respirando tranquilamente.**

¡Ahora sí! ordenadas, las emociones funcionan mejor, ya todas están guardadas. Estas son tus emociones, cada una tiene una expresión y textura diferente.

Ahora me despido, estoy muy feliz porque me ayudaron a ordenar las emociones.

Y colorín colorado, este cuento ha terminado.

Historia sesión 5 Los tres chanchitos



Había una vez, tres chanchitos que vivían con su papá. Un día el papá les dijo:

- "Cerditos, cerditos, creo que es momento de que aprendan a vivir solos, y para eso, deben dejar esta casa, y construir cada uno la suya".

A los cerditos les dio un poco de miedo, pero aceptaron la petición del padre.

El primer cerdito, que era el mayor de todos, hizo una casa de ladrillos y cemento, se demoró algunos días y cuando estuvo lista, se fue a vivir a su nuevo hogar.

El segundo cerdito, que era un poco menor que el anterior, no quería demorarse tanto como su hermano, así que decidió hacer una casa de palos. Y cuando estuvo lista, se fue a vivir a su nuevo hogar.

El tercer cerdito, que era el menor de todos, solo quería jugar, entonces decidió armar su casa con paja y pasto, así podía terminar antes y poder jugar todo lo que quería.

Cuando los tres cerditos tuvieron sus casas listas, decidieron jugar juntos.

Los tres chanchitos jugaban en el bosque tomados de la mano y cantando canciones. Y de pronto vieron que los acechaba un lobo, y el cerdito mayor dijo:

- ¿Qué es lo que quieres lobo?

Y el lobo comenzó a sonreír y dijo:

-Lo que quiero hoy es cebar Cerditos a la parrilla.

Por lo que los cerditos corrieron cada uno a sus casas muertos de miedo.

El lobo fue hacia la casa del chanchito que tenía una casa hecha de paja y pasto y sopló y sopló y la casita derribó. ¡El lobo sopló muy fuerte! Cuando la casa de pajita se cayó por completo el cerdito mayor fue corriendo a la casa de palos que hizo su hermano.

El lobo lo siguió corriendo, intentó entrar por la puerta y al darse cuenta que no podía, sopló y sopló con muchísima fuerza y la casa comenzó a temblar, se cayeron algunos palos y el lobo volvió a intentar, ¡Sopló y sopló con más fuerza y la casa de palos derribó! Cuando la casa de palos se cayó, los cerditos fueron corriendo hacia la casa hecha de ladrillos que hizo el hermano mayor.

El lobo era muy astuto, sabía que debía soplar mucho más fuerte esta vez, por lo que ¡Sopló con todas sus fuerzas! Pero la casa no derribó. Supuso que era imposible derrumbar esta casa por lo que intentó meterse por la chimenea.

Cuando los cerditos se dieron cuenta de que quería entrar por la chimenea, prendieron una fogata en esta y se pusieron máscaras de fantasmas. Entonces cuando el lobo entró, cayó en el fuego, se quemó las piernas y la espalda y cuando apago el fuego. ¡se dio cuenta que había fantasmas! Estos fantasmas empezaron a gritar y al lobo le dio mucho miedo, así que salió corriendo y nunca más volvió.

Los cerditos quedaron en que vivirían juntos por un tiempo y después entre todos harían casitas de ladrillos para los otros cerditos menores.

B.2) Propuesta n°2. Posterior a la observación de los estudiantes. ADAPTACIÓN

Propuesta de “Evaluación del Esquema Corporal”

La evaluación del esquema corporal, está orientada para estudiantes entre 4 a 7 años correspondientes al nivel de transición. Permite observar los componentes del comportamiento del esquema corporal de una forma no estereotipada a estudiantes con discapacidad visual con o sin otra discapacidad asociada. Se compone de seis elementos del esquema corporal: tonicidad, relajación, respiración, equilibrio, lateralidad y coordinación, divididos en otros sub elementos.

Por otra parte, la evaluación servirá de diagnóstico y retroalimentación, para dar paso a la planificación de acciones para la mejora de los aprendizajes de los estudiantes.

La evaluación se basa en los fundamentos de la psicomotricidad, es por esto que, se realizarán distintas intervenciones psicomotrices para evaluar los componentes del esquema corporal.

La interpretación de los resultados de la “Propuesta de Evaluación del Esquema Corporal” debe tomar en consideración que:

D. No es un test, ni permite la localización de alguna disfunción.

- E. Permite conocer los componentes del esquema corporal que debieran tener mayor apoyo por parte de los especialistas.
- F. Permite al observador tener consideraciones pertinentes y relevantes en cuanto a la práctica psicomotriz como recurso para potenciar el esquema corporal.

La administración de la “Propuesta de evaluación del esquema corporal” depende de un espacio físico. Los materiales son adaptados para estudiantes con discapacidad visual con o sin otra discapacidad asociada.

La evaluación cuenta con 3 sesiones de 30 minutos. La primera sesión será específicamente para conocer la sala de psicomotricidad en conjunto con las/ los observadores y conocer las reglas de la sala:

- 4. Cuidarme
- 5. Cuido a mi compañero/a
- 6. Cuido el material de la sala

Los estudiantes pueden proponer normas de convivencia y respeto dentro de la sala.

Se deberá contar con tiempo adicional para realizar la entrevista a los docentes y familiares cercanos de las/ los estudiantes.

El observador debe seguir las indicaciones de cada intervención psicomotriz según las condiciones de cada intervención, con el fin de tener una experiencia apacible para las/los estudiantes y los/ las observadores/as.

A continuación, se realizará la descripción de las consideraciones generales, procedimientos de observación, evaluación, registro y finalmente la intervención psicomotriz.

4. Consideraciones generales

En todo momento se debe respetar al niño, si el/ la estudiante no quiere realizar una actividad se realiza un acompañamiento de manera respetuosa, otorgando espacio a realizar una actividad cómoda para el/ella y luego proponer la actividad anterior.

Los observadores deberán verbalizar en todo momento las acciones que deben realizar los estudiantes y los observadores.

5. Procedimientos de observación, Evaluación y registro

La evaluación cuenta con las indicaciones de la intervención psicomotriz que se realizará. Las intervenciones serán evaluadas con una ficha de observación transversal, con indicadores y observaciones generales, en donde se anotarán aspectos relevantes que ayuden a cumplir el objetivo específico de la investigación y, asimismo, brindar una retroalimentación a estudiantes y docentes,

6. Fases de las intervenciones psicomotrices

Las sesiones duran aproximadamente 30 minutos, idealmente se debe realizar una sesión por semana. Dentro de las intervenciones se consideran 5 fases:

- Ritual de entrada
- Fase 1 Expresividad motriz
- Fase 2 Historia, cuerpo en reposo
- Fase 3, Expresividad plástica
- Ritual de salida.

Estas 5 fases serán cambiadas de lugar dependiendo de las necesidades y atención que necesiten los estudiantes.

Intervenciones Psicomotrices

La siguiente evaluación cuenta con 3 sesiones psicomotrices, durante las cuales la o el educador deberá evaluar a los estudiantes mediante una pauta de observación.

Cada actividad especifica qué parámetros serán evaluados en cada una de las sesiones, de manera de guiar a los evaluadores al momento de llenar la evaluación.

Sesión psicomotriz 1

La primera sesión será de reconocimiento de sala con los y las estudiantes y se establecerán las normas de convivencia y respeto dentro de la sala:

- 1. Cuidarme**
- 2. Cuido a mi compañero/a**
- 3. Cuido el material de la sala**

Los estudiantes pueden proponer normas de convivencia y respeto dentro de la sala.

Sesión psicomotriz 2

Aspectos a evaluar: Lateralidad, Respiración, Relajación. Tonicidad. desarrollo sensorial, organización espacial, equilibrio.

Recursos: Bloques de madera o plástico, plastilina, música, parlante, colchonetas y cuento ‘‘el reloj dormilón’’

<i>Ritual de entrada</i>	Cómo en cada sesión psicomotriz, se sentarán a los niños y niñas en un círculo, se recuerdan normas las cuales serán conversadas con los estudiantes en una clase anterior. Las normas impuestas por las educadoras serán: 1. Cuidarme 2. Cuido a mis compañeros 3. Cuido el material de la sala 4. Normas establecidas por los estudiantes
<i>Fase 1 (Expresividad motriz)</i>	Para comenzar esta fase las educadoras pondrán torres de bloques frente a los niños y niñas, los niños deberán rastrear con sus pies o manos para buscar la torre y al momento de localizarla empujarla con su pie o botar con sus manos la torre. Esta actividad es relevante en toda sesión psicomotriz debido a que es un momento de liberación, aquí los niños y niñas olvidan las reglas y tareas. Derribando este “muro” les permite pasar al lado de la sala donde podrán expresar su espontaneidad y sentirse libres. Al cruzar el “muro” se les vocaliza a los estudiantes los materiales que hay en la sala para que ellos jueguen y según su elección la educadora guiará a los estudiantes hacia el área donde quieran jugar, en este momento las educadoras observarán a los estudiantes, la forma en la que ellos se desenvuelven con los materiales y sus compañeros y compañeras. Durante esta fase se pondrá música para niños y niñas.
<i>Fase 2 (Historia)</i>	Esta parte de la sesión busca que los niños puedan controlar su cuerpo, dejar de jugar y sentarse a escuchar una historia que será relatada por la educadora. La historia contada en esta sesión será “El reloj dormilón” Lateralidad, coordinación, equilibrio) Los niños y niñas deberán seguir el juego de movimiento que tiene el cuento, el cual les ordenará realizar ciertas poses, levantar manos y pies y caminar sobre colchonetas para equilibrar. *El cuento se encuentra en anexo*
<i>Fase 3 (Expresividad plástica)</i>	Se les indica a los y las estudiantes que se acuesten distribuidos por todo el espacio, y con los ojos cerrados sientan su respiración, luego que comiencen a mover su cuerpo y que expliquen que sienten. Luego se les entregará plastilina de diferentes tamaños y se les pedirá que la ubiquen en una hoja desde la más pequeña a la más grande.
<i>Ritual de salida</i>	Se les pregunta a los estudiantes sobre lo acontecido en la sesión,

	¿Les gustó el cuento? ¿por qué? ¿Qué fue lo que más les gustó de la actividad? ¿Qué les gustaría que hiciéramos? Luego de manifestar la emoción de lo realizado, se indica el final de la sesión, invitando a los niños y niñas a poner sus zapatos para prepararlos para ir a otros espacios como la sala de clases y el recreo.
--	---

Sesión psicomotriz 3

Aspectos a evaluar: Lateralidad, coordinación, equilibrio, actitud, respiración, conocimiento y desarrollo del propio cuerpo, tonicidad, dominancia, desarrollo sensorial.

Materiales a utilizar: Plastilina, parlante, sonidos ambientales y música, relleno.

Aspectos a considerar: En esta ocasión se invirtieron las fases y su orden preestablecido, dejando como “fase 1” el momento de la historia, como “fase 2” el momento de la expresividad plástica y como “fase 3” el momento de la expresividad motriz.

Ritual de entrada	Cómo en cada sesión psicomotriz, se sentarán a los niños y niñas en un círculo, se recuerdan normas las cuales serán conversadas con los estudiantes en una clase anterior. La norma impuesta por las educadoras será: 1. Cuidarme 2. Cuido a mis compañeros 3. Cuido el material de la sala 4. Normas establecidas por los estudiantes
Fase 1 (Historia)	Las profesoras le dirán a los niños y niñas que se viene una actividad con un cuento, en la cual ellos/as participaran al largo del cuento, que serán parte de esta, y deberán seguir las instrucciones que se les entrega. Durante la historia los y las estudiantes deberán pasar por algunas estaciones, donde tendrán que hacer lo que va relatando el cuento (por ejemplo, si en el cuento dice “el niño saltó y saltó” los y las estudiantes tendrán que saltar.) Una de las estaciones tendrá un suelo diferente cuya función será ambientar este en representación de una nube. Los niños y niñas tendrán que estar descalzos para sentir con sus pies la textura. Luego se les solicitará que se acuesten “en la nube” y que teniendo su “cuerpo en reposo” hagan diferentes movimientos con su cuerpo, ya sea de forma autónoma o con instrucciones dadas por sus profesoras. *El cuento se encuentra anexo *
Fase 2 (Expresividad plástica)	Se les solicitará a los estudiantes que se representen a sí mismos con plastilina.

Fase 3 (Expresividad motriz)	Se les dará espacio a los niños y niñas que puedan jugar de la forma en que ellos y ellas gusten y con los juegos y juguetes que prefieran.
Ritual de salida	Se les dice a los niños y niñas que ya está terminando la actividad y que deben dejar todo ordenado y limpio antes de finalizar. Se da un tiempo para ordenar y luego se les pregunta a los/las niños/as: ¿les gustó los juegos que hicimos?, ¿qué fue lo que más les gustó del cuento?, ¿Les gustó jugar con plastilina? ¿Qué fue lo que menos les gustó? ¿Volverían a jugar con nosotras estos juegos? Se les invita a ponerse zapatos, y a salir al recreo.

Ficha de Propuesta de “Evaluación del Esquema Corporal”

Nombre estudiante:	
Diagnóstico:	
Edad (año y meses):	
Observador/a:	
Fechas de evaluación:	

Escala de puntuación:

4. Representa la acción de manera perfecta y con control perfecto. / Realiza ejercicios sin presentar señales de alerta
3. Representa la acción de manera estable y con buen control.
2. Representa la acción de manera medianamente inestable y con dificultad en el control.
1. Representa la acción de manera inestable y con ausencia de control.

I: Izquierda

D: Derecha

Ficha de registro					
I. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación

Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones					
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos					
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad					
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo					
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad					
El estudiante fija su atención en las actividades					
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha					
El niño/a reconoce la noción izquierda					
El niño/a reconoce su mano derecha					
El niño/a reconoce su mano izquierda					
El niño/a reconoce su pie derecho					
El niño/a reconoce su pie izquierdo					

El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda					
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha					
Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D) .					
VI. Dominancia	I	D	Observaciones		
VI. I. Dominancia Podal					
Pie de apoyo al saltar en un pie.					
Al subir a un banco, que pie sube primero.					
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.					
Al patear un balón.					
Pie de apoyo al levantar una pierna.					
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido		
Oído que acerca al objeto sonoro					
Oído que acerca al sonido reloj					
VI.III. Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES		
Cepillar los dientes					
Recibir balón					
Lanzar balón					

Toma el objeto			
Deja objeto en su lugar			

VII. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.					
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos					
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de su pies					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras					
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos					
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos					
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas					
VII.I. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie					
El niño/a se mantiene en					

equilibrio durante apoyo en punta de pies					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones					
El niño/a mantiene el equilibrio en posición bípeda					
El niño/a se mantiene en equilibrio apoyado en ambos pies con los brazos en su cabeza					
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando las puntas de los pies					
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda					
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas					
VII.II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en los talones					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños					
El niño/a mantiene el equilibrio					

mientras camina en posición bípeda recta sobre una superficie					
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda					
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión					
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes					
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades					
El/ la estudiante respeta sus compañeros dentro del espacio					
Permanece atento durante la sesión					
Escucha con atención la sesión					
El/la estudiante cuida los materiales entregados					
En esta sección del test se responderá con si o no, también se podrá realizar observaciones.					
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones		
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos					
Piernas					
Manos					

Dedos			
Cabeza			
Cuello			
Cintura			
Hombros			
Rodillas			
Reconoce las partes de su cara:			
Boca			
Ojos			
Nariz			
Orejas			
Mejillas			
Frente			
Reconoce el funcionamiento de las partes de su cuerpo:			
Brazos			
Piernas			
Cabeza			
Boca			
Ojos			

Nariz					
Orejas					
X. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
X.I Percepción y sensaciones					
El niño/a reacciona de manera positiva a la música					
Manifiesta atención a las distintas voces					
Percibe los distintos sonidos del ambiente					
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas					
El niño/a da cuenta de la diversidad de texturas con las que está jugando					
Agrupar diversas texturas en base a sus características					
Reconoce diferentes texturas a través del tacto					
Percibe las distintas temperaturas					
Percibe objetos de colores					
Realiza un seguimiento visual de un objeto					
Reconocer por medio del olor diferentes objetos					
XI. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra					

El niño/a derriba torre con su pie (óculo-pedal)					
El niño/a derriba torre con su mano (óculo-manual)					
El niño/a realiza movimientos coordinados solicitadas por las profesoras al momento de escucharlas					
XII. Estructuración Espacial y temporal	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se ubica detrás del banco					
El niño/a se ubica delante del banco					
El niño/a se ubica a la derecha del banco					
El niño/a se ubica a la izquierda del banco					
El niño/a se ubica arriba del banco					
El niño/a se ubica abajo del banco					
Ubica lugares dentro de la sala de psicomotricidad					
El niño/a ubica objetos arriba de su cabeza					
El niño/a ubica objetos abajo en sus pies					
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están adelante					
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están atrás					

XIII. Representación plástica del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones
Representa las partes de su cuerpo:			
Brazos			
Piernas			
Manos			
Dedos			
Cabeza			
Cuello			
Representa las partes de su cara:			
Boca			
Ojos			
Nariz			
Orejas			
El estudiante representó la ubicación de las partes del cuerpo			
Cabeza arriba			
Pies abajo			
Brazos a los lados			
Abdomen delante			

Espalda atrás			
Puntaje total: /284			

Observaciones generales.

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 200 a 284 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	
Si el niño/a obtiene desde 100 a 199 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)

--	--	--

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		
Dominancia manual		
Dominancia auditiva		

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo:

Observaciones ámbito emocionalidad:

Observaciones de ámbito representación plástica del cuerpo:

Observaciones generales y conclusiones:

B.2.1) Cuentos para las sesiones de psicomotricidad

Historia sesión 2

Historia: El reloj dormilón



Toda esta historia ocurrió en Relojelandia, el país de los relojes, donde nacen todos, todos, los relojes que existen en el mundo entero.

Vivía entre todos los relojes del reino, uno al que llamaban el reloj Dormilón. Porque desde su nacimiento nunca había sido capaz de marcar bien la hora y por lo tanto, como el tiempo no pasaba para él, siempre estaba durmiendo.

Aquella mañana, Dormilón se despertó a las 12. **Vamos a imitar subiendo el brazo derecho hasta el cielo y luego el brazo izquierdo también hasta el cielo. Comenzó moviendo el pie derecho, más tarde el pie izquierdo, movió los hombros, el cuello y por fin aunque es muy perezoso decidió levantarse y luego ir a lavarse los dientes. Cuando ya estaba levantado comenzó a llorar, y a pensar tristemente:**

Soy el reloj más desgraciado de todos los relojes del país, todos funcionan perfectamente y pronto podrán irse al reino del hombre, pero yo por tonto y dormilón, tendré que quedarme en mi país con todos los viejos relojes.

Y pensando en los viejos relojes comenzó a andar, siguiendo algún ritmo, todos imitamos:

- **Caminando en 4 pie**
- **Cojeando de un pie.**
- **Y otras más que se le ocurrieron.**

Mientras tanto en un lugar apartado del reino, se encontraba Temporín (el mejor amigo de Dormilón) reunido con todo el pueblo, para buscar una solución al grave problema de Dormilón. Todos estaban sentados, cuando de pronto Temporín se levantó y dijo: «El que supere la prueba será el encargado de ir a la casa de Agujín-tin-tin (el gran mago de la montaña) y pedir consejo.

La prueba consiste (hagámosla):

Como notan en el suelo hay una colchoneta, por la cual deberemos de pasar.

- **Primero pasamos caminando con dos pies en línea recta**
- **Luego pasamos caminando en línea recta con un pie delante del otro**
- **Después pasamos caminando hacia atrás**
- **Finalmente nos quedaremos parados en un pie arriba de la colchoneta**

Quien no se equivoque será el encargado de ir al monte Fantástico y a la casa de Agujín-tin-tin.

Todos los habitantes de Relojelandia realizaron la prueba y el más rápido de todos fue Temporín, el gran amigo de Dormilón, quien muy decidido recogió lo más importante de su casa y partió al largo viaje.

Primero iba muy rápido, dando saltos de alegría:

1º sobre sus dos pies.

2º sobre un pie nada más.

3º sobre sus talones.

Entre saltos y volteretas no se dio cuenta de que ya había llegado a casa del mago. El mago estaba en la puerta de su casa y corriendo preguntó a Temporín lo que ocurría; éste le contó el problema que tenían en el pueblo con Dormilón. Agujín-tin-tin después de pensar un largo rato, decidió que lo mejor era ir al reino de Tuerquilandia donde había una hermosa tuerca que era mágica y que si era utilizada por Dormilón, lograría solucionar su problema. Temporín volvía a saltar de alegría porque seguramente Dormilón quedaría curado, gracias al buen mago. Pero para llegar a Tuerquilandia, deberá atravesar varios extraños países, cada uno de los cuales posee una enorme locura que se contagia a todo el que llegaba a ese país, por esto sería peligroso si Temporín se contagiaba en alguno de ellos. A pesar de esto el amigo de Dormilón optó por ir. El primer país en el que entró fue Bambolín «El reino del balón».

Todos sus habitantes tomaron un balón en sus manos y comenzaron a tocar con este las siguientes partes del cuerpo.

- **El pie.**
- **La mano.**
- **La rodilla**
- **La cabeza**
- **El codo**

Temporín comenzó a realizar todo lo que aquellos habitantes hacían y luego lanzar el balón.

Pronto se marchó a un nuevo país, este llamado Equilibrin. Ya le quedaba menos. **En este país estaban todos los habitantes haciendo equilibrios, sobre un pie, sobre los talones, sobre las puntas de los pies, siguiendo una línea imaginaria, subiendo y bajando de un banco, luego se puso delante del banco, se puso detrás de este, a su derecha, a su izquierda, arriba y abajo.** A Temporín le gustaba mucho esto del equilibrio y se quedó demasiado tiempo en este país. Pasó al siguiente país. Este era el más importante de todos, si lograba pasar esta prueba prácticamente estaría todo resuelto. Se llama Ritmilandia, en él se oía una gran música y **todos sus habitantes se movían al ritmo de ésta. Cuando la música se paraba, el cuerpo**

de todos los habitantes se paralizaba por completo y se iba recuperando el movimiento de la siguiente manera:

- **Dedo meñique**
- **Muñeca y brazo.**
- **Hombro solo**
- **Cuello solo**
- **Cintura solamente**
- **Rodilla solamente**
- **Brazo solamente**
- **Brazos, hombros.**
- **cintura**
- **Todo el cuerpo.**

A Temporín le costó mucho salir de este país. Estaba muy cansado y aún le quedaban 3 países, así que decidió continuar. Al cabo de un rato entró en Sonidolandia. Se llamaba así porque la prueba de --este país era muy compleja. El rey de sonidolandia decidió que sus habitantes debían pasar la prueba secreta del sonido, en esta debían encontrar la caja que tenía ruido de reloj. **Temporín se encontró de frente a 3 cajitas cerradas, una a una fue poniendo oído cerca y escuchando que caja era la cual tenía el reloj adentro.**

Terminando esta prueba Temporín se dirigió al siguiente país, este llamado **Aqualín**, en este país que parecía un gran parque acuático los habitantes debían cruzar una laaaaaaarga piscina, para cruzarla temporín **contuvo su respiración durante 30 segundos y al salir de la piscina inspiró y espiró.**

Por fin Temporín pudo salir de este país y por fin pudo penetrar en el último país donde estaba la tuerca mágica. **En este país todos los habitantes andaban hacia atrás.** Temporín comenzó a realizar el juego y cuando vio que todos los habitantes del país estaban distraídos cogió la tuerca mágica. Pidió un gran deseo, llegar rápido a Relojelandia, donde estaba seguro que lo estaban esperando. **El deseo se cumplió y después de dar giros tumbado en el suelo hacia la izquierda y la derecha llegó a Relojelandia. La gente en Relojelandia estaban muy tristes, pero a medida que iba pasando Temporin con la tuerca en la mano, todos reían, saltaban y realizaban giros de alegría.**

Temporin corrió en busca de Dormilón, le dió la tuerca mágica y Dormilón empezó a funcionar. El pueblo enteró aplaudía. Para celebrarlo se organizó una gran fiesta en la que todos bailaron y cantaron. Al finalizar la fiesta se fueron a dormir.

Historia sesión 3

El hada de las nubes

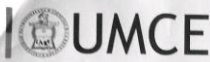


Había una vez una niña que quería subir a una nube para poder sentirla, olerla e incluso probarla! Y todos los días le decía a su profesora cuando iba al colegio "profesora, yo un día quiero viajar a una nube!" Su profesora le decía que si lo pedía con el corazón, quizás un día su deseo se iba a cumplir. Así que la niña pedía y pedía todas las noches antes de dormir que por favor se cumpliera su sueño de viajar a una nube. Una noche la niña despertó por un sonido extraño (suena sonido) **así que se levantó y empezó a intentar acercarse al sonido**. Se dio cuenta que este sonido provenía del patio de su casa. Al llegar había una hada que la saludo, ella olía a muchas flores y le dijo que si quería ir a una nube tenía que hacer movimientos con su cuerpo primero y la hada vería si podía dejarla pasar hacia el camino de la nube. **Primero le pidió subir ambas manos lo más alto que podía, luego solo la mano derecha, después bajarlas y después tenía que subir una pierna, y luego la otra. Por último debía agacharse y después cuando se levantara tenía que saltar, y volver a saltar y saltar con todas sus fuerzas**. Luego la niña se dio cuenta que a su costado había un camino que debía seguir. Así que **caminó por el sendero, donde tuvo que pasar por debajo de un obstáculo, subir escaleras y tirarse por un tobogán**, hasta que llegó a una nube, esponjosa y muy suave. La hada de la nube le dio la bienvenida y le dijo que si querían podían acostarse, cuando la niña se acostó, la hada le dijo, ¿hueles eso? **Si respiras profundo sentirás el olor que tiene esta nube, cada nube tiene diferentes olores. Si respiras y mantienes la respiración, sentirás como el olor viaja por dentro de tu cuerpo!** Luego la hizo pasar a otra nube y le dijo que esperara un poco, que ella luego regresaba. Cuando volvió, le dijo: **si levantas una mano, sentirás el viento que corre por las nubes! Ahora sube una pierna, la que tu quieras, ahora sube manos y piernas! ¿Lo sientes? Ahora vamos a levantar nuestros brazos y los dejaremos caer a la cuenta de 3... 1, 2,3! ¡Ahora con las piernas!, ¿No crees que es entretenido estar arriba de una nube? Bueno, ahora es momento de que vayas a tu casa, para poder contarle a tu profesora el día de mañana lo que hiciste con nosotras, y apuesto a que le encantaría que tu hicieras con tus manos un recuerdo de lo que hiciste con nosotras!** La niña

bajó de la nube y se fue a su cama, aún quedaba noche así que se acostó y durmió, hasta que a la mañana siguiente le contó toda la historia a su profesora. Y prometió que le daría un recuerdo a ella de lo que hizo arriba de las nubes.

C) Evaluaciones estudiantes y resultados

Estudiante 1:

 **UMCE**

Universidad Metropolitana de
Ciencias de la Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de
Educación Diferencial

**Consentimiento informado apoderado(a) de los estudiantes de pre básico
— para participar en un proyecto de investigación**

"PROPUESTA DE EVALUACIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL, BASADA EN
LOS FUNDAMENTOS DE LA PSICOMOTRICIDAD, PARA ESTUDIANTES CON
DISCAPACIDAD VISUAL DEL NIVEL DE TRANSICIÓN DEL COLEGIO SANTA
LUCÍA"

Estimada(o) apoderada(o), junto con saludar, nuestros nombres son: **Camila Gómez
Astorga, Daniela Orellana Garay y Bárbara Zenteno Portuquez**. Somos estudiantes de
la carrera Pedagogía en Educación Diferencial mención en problemas de la visión, de la
Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación (UMCE). Actualmente, nos
encontramos llevando a cabo nuestro seminario de fin de estudios, para obtener el título
de profesoría, que tiene como objetivo elaborar una propuesta de evaluación del esquema
corporal, basada en los fundamentos de la psicomotricidad.

Los y las estudiantes del Colegio Santa Lucía, han sido invitados a participar de este
proyecto de investigación académica, para ello solicitaremos a su pupilo participe en 3
sesiones de psicomotricidad (juego libre, cuentos y expresión artística), por otra parte, le
solicitaremos su participación en una entrevista, de acuerdo a sus tiempos. La fecha
aproximada en que se realizará la intervención es entre el **23 al 25 de marzo**. Cada sesión
se realizará en un tiempo determinado, en presencia de tres docentes. Junto a esto, y
debido al contexto actual en el que nos encontramos, estaremos bajo las normas del
protocolo COVID-19.

Debido a que el uso de la información es con fines académicos, la participación en este
estudio es completamente anónima y mantendremos su confidencialidad en todos los

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarlas directamente a
las(s) investigadora(s) Camila.gomez2017@umce.cl o barbara.zenteno@umce.cl

 **UMCE**

Universidad Metropolitana de
Ciencias de la Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de
Educación Diferencial

documentos, no publicándose ningún nombre y resguardando la identidad de todas(os) los
estudiantes y apoderados.

Sin otro particular, esperando su aprobación y colaboración para esta investigación

Muy atentamente

Equipo Seminario Pedagogía
UMCE

Por medio del presente documento, yo apoderada del colegio
Santa Lucía Autorizo a evaluar psicomotrizmente a mi pupilo, tomar
registros fotográficos y usarlos solo con fines pedagógicos.

Nombre del apoderado	Nombre del estudiante	Firma autorizando evaluación
		

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarlas directamente a
las(s) investigadora(s) Camila.gomez2017@umce.cl o barbara.zenteno@umce.cl

Ficha de Propuesta de "Evaluación del Esquema Corporal"

Nombre estudiante:	Estudiante 1 (AG)
Diagnóstico:	Atrofia nervio óptico (baja visión)
Edad (año y meses):	5 años y 6 meses
Observador/a:	Camila Gómez - Bárbara Zenteno - Daniela Orellana
Fechas de evaluación:	23/04/2022 24/03/2022

Escala de puntuación:

4. Representa la acción de manera perfecta y con control perfecto./ Realiza ejercicios sin presentar señales de alerta
3. Representa la acción de manera estable y con buen control.
2. Representa la acción de manera medianamente inestable y con dificultad en el control.
1. Representa la acción de manera inestable y con ausencia de control.

I: Izquierda

D: Derecha

Ficha de registro					
L Control respiratorio	4	3	2	1	Observación

I. Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones	X				
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos	X				
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acostua en una posición cómoda sin presentar incomodidad				X	el estudiante se demuestra incomodo ante el acto de acostarse.
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo			X		
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad	X				"
El estudiante fija su atención en las actividades			X		el estudiante demuestra interés en las actividades, pero por tiempo acortado.
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha	X				
El niño/a reconoce la noción izquierda	X				

El niño/a reconoce su mano derecha	X			
El niño/a reconoce su mano izquierda	X			
El niño/a reconoce su pie derecho	X			
El niño/a reconoce su pie izquierdo	X			
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda	X			
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha	X			

-43

Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D).

VI. Dominancia	I	D	Observaciones
VI. I. Dominancia Podal			
Pie de apoyo al saltar en un pie.		X	
Al subir a un banco, que pie sube primero.		X	
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.		X	
Al patear un balón.		X	
Pie de apoyo al levantar una pierna.		X	
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido

El niño/a reconoce su mano derecha	X			
El niño/a reconoce su mano izquierda	X			
El niño/a reconoce su pie derecho	X			
El niño/a reconoce su pie izquierdo	X			
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda	X			
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha	X			

-43

Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D).

VI. Dominancia	I	D	Observaciones
VI. I. Dominancia Podal			
Pie de apoyo al saltar en un pie.		X	
Al subir a un banco, que pie sube primero.		X	
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.		X	
Al patear un balón.		X	
Pie de apoyo al levantar una pierna.		X	
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido

Oído que acerca al objeto sonoro		X	
Oído que acerca al sonido reloj		X	
VI.III. Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES
Cepillar los dientes		X	
Recibir balón	X		ambas manos
Lanzar balón		X	
Toma el objeto			ambas manos
Deja objeto en su lugar		X	

VII. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos	X				

de su pies					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras		X			
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos	X				
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos		X			
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas					no observado, el estudiante no realiza la acción
VII.I. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie		X			
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones		X			

El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en posición bípeda recta sobre una superficie	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda	X				
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión		X			
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes		X			
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades		X			
El/ la estudiante respeta sus compañeros dentro del espacio		X			
Permanece atento durante la sesión		X			

El niño/a mantiene el equilibrio en posición bípeda	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio apoyado en ambos pies con los brazos en su cabeza	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando las puntas de los pies	X				
El/ la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda	X				
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas	X				
VII.II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en los talones		X			

Escucha con atención la sesión		X			
El/la estudiante cuida los materiales entregados	X				
En esta sección del test se responderá con sí o no, también se podrá realizar observaciones.					
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones		
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos	X				
Piernas	X				
Manos	X				
Dedos	X				
Cabeza	X				
Cuello	X				
Cintura	X				
Hombros	X				
Rodillas	X				
Reconoce las partes de su cara:					

Boca	X				
Ojos	X				
Nariz	X				
Orejas	X				
Mejillas	X				
Frente	X				
Reconoce el funcionamiento de las partes de su cuerpo:					
Brazos	X				
Piernas	X				
Cabeza	X				
Boca	X				
Ojos	X				
Nariz	X				
Orejas	X				
X. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
X.I Percepción y sensaciones					
El niño/a reacciona de manera	X				

positiva a la música					
Manifiesta atención a las distintas voces	X				
Percibe los distintos sonidos del ambiente	X				
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas	X				
El niño/a da cuenta de la diversidad de texturas con las que está jugando	X				
Agrupar diversas texturas en base a sus características	X				
Reconoce diferentes texturas a través del tacto	X				
Percibe las distintas temperaturas	X				
Percibe objetos de colores	X				
Realiza un seguimiento visual de un objeto	X				
Reconocer por medio del olor diferentes objetos	X				

XI. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra	X				
El niño/a derriba torre con su pie (óculo-pedal)		X			
El niño/a derriba torre con su mano (óculo-manual)	X				
El niño/a realiza movimientos coordinados solicitadas por las profesoras al momento de escucharlas		X			
XII. Estructuración Espacial y temporal	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se ubica detrás del banco	X				
El niño/a se ubica delante del banco	X				
El niño/a se ubica a la derecha del banco	X				
El niño/a se ubica a la izquierda del banco	X	X			
El niño/a se ubica arriba del banco	X	X			

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
Relajación	Lateralidad actitud coordinación fatigabilidad	Control respiratorio tonicidad Equilibrio (estático y dinámico) Percepción y Sensaciones Estructuración espacial y temporal.

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		X
Dominancia manual		X
Dominancia auditiva		X

https://docs.google.com/document/d/1H1X0nEakhuu3n3TW4usE4DnR4PahI_Su1mlIffnsw/edit

4/5

Cabeza	X		
Cuello		X	
Representa las partes de su cara:			estudiante no representa partes de la cara, pero si identifica su posición/ubicación en la figura
Boca		X	
Ojos		X	
Nariz		X	
Orejas		X	
El estudiante representó la ubicación de las partes del cuerpo			
Cabeza arriba	X		
Pies abajos	X		
Brazos a los lados	X		
Abdomen delante	X		
Espalda atrás	X		
Puntaje total: 251/284			

2/5

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
Relajación	Lateralidad actitud coordinación fatigabilidad	Control respiratorio apnea tonicidad Equilibrio (estático y dinámico) Percepción y Sensaciones Estructuración espacial y temporal.

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		X
Dominancia manual		X
Dominancia auditiva		X

https://docs.google.com/document/d/1hYnEakhuu3n3TWkhuE4fFvrbRbDahl_Su1mlfWgnalactl/edit

4/6

31/3/22, 12:23

Documento sin título - Documentos de Google

Observaciones generales. Estudiante activo y participativo, demuestra interés en el juego libre, durante las actividades guiadas se demuestra contento, sin embargo, describe y explica que quiere jugar con otros objetos y a otros juegos. Durante las actividades expresa sus sentimientos y emociones, como por ejemplo: Alegría y miedo.

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 200 a 284 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	251
Si el niño/a obtiene desde 100 a 199 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

https://docs.google.com/document/d/1hYnEakhuu3n3TWkhuE4fFvrbRbDahl_Su1mlfWgnalactl/edit

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo: el estudiante reconoce las nociones izquierda y derecha, pero al mirar a sus compañeros desconfía de su elección y cambia la declaración especificando que "no sabe". al realizar una actividad de lateralidad solo, demuestra seguridad.

Observaciones ámbito emocionalidad: El estudiante expresa que siente y pide ayuda para realizar actividades en las que siente miedo. también expresa sus emociones de alegría y miedo.

Observaciones de ámbito representación plástica del cuerpo: el estudiante representa su cuerpo en plastilina, sin rasgos como los ojos, boca, pero aún así menciona e indica su ubicación.

Observaciones generales y conclusiones: Dentro de lo actitudinal, el estudiante quería jugar con otras cosas y no escuchaba muchas de las indicaciones, aún así realizó las actividades.

Estudiante 2:

UMCE

Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de Educación Diferencial

Consentimiento informado apoderado(a) de los estudiantes de pre básico
para participar en un proyecto de investigación

"PROPUESTA DE EVALUACIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL, BASADA EN LOS FUNDAMENTOS DE LA PSICOMOTRICIDAD, PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD VISUAL DEL NIVEL DE TRANSICIÓN DEL COLEGIO SANTA LUCÍA"

Estimada(o) apoderada(o), junto con saludar, nuestros nombres son: **Camila Gómez Astorga, Daniela Orellana Garay y Bárbara Zenteno Portuquez**. Somos estudiantes de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial mención en problemas de la visión, de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación (UMCE). Actualmente, nos encontramos llevando a cabo nuestro seminario de fin de estudios, para obtener el título de profesora, que tiene como objetivo elaborar una propuesta de evaluación del esquema corporal, basada en los fundamentos de la psicomotricidad.

Los y las estudiantes del Colegio Santa Lucía, han sido invitados a participar de este proyecto de investigación académica, para ello solicitaremos a su pupilo participe en 3 sesiones de psicomotricidad (juego libre, cuentos y expresión artística), por otra parte, le solicitaremos su participación en una entrevista, de acuerdo a sus tiempos. La fecha aproximada en que se realizará la intervención es entre el **23 al 25 de marzo**. Cada sesión se realizará en un tiempo determinado, en presencia de tres docentes. Junto a esto, y debido al contexto actual en el que nos encontramos, estaremos bajo las normas del protocolo COVID-19.

Debido a que el uso de la información es con fines académicos, la participación en este estudio es completamente anónima y mantendremos su confidencialidad en todos los

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarlas directamente a la(s) investigador(es) (camila.gomez2017@umce.cl, daniela.orellana@umce.cl)

UMCE

Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de Educación Diferencial

documentos, no publicándose ningún nombre y resguardando la identidad de todas(os) los estudiantes y apoderados.

Sin otro particular, esperando su aprobación y colaboración para esta investigación

Muy atentamente

Equipo Seminario Pedagogía
UMCE

Por medio del presente documento, yo apoderada del colegio **[REDACTED]** Autorizo a evaluar psicomotrizmente a mi pupilo, tomar fotos solo con fines pedagógicos.

Nombre del apoderado	Nombre del estudiante	Firma autorizando evaluación
[REDACTED]	[REDACTED]	[Firma]

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarlas directamente a la(s) investigador(es) (camila.gomez2017@umce.cl, daniela.orellana@umce.cl)

Nombre estudiante:	Estudiante 2 (CM)
Diagnóstico:	Retinoblastoma bilateral con enucleación ojo derecho (BV)
Edad (año y meses):	5 años
Observador/a:	Camila Gómez - Bárbara Zenteno - Daniela Orellana
Fechas de evaluación:	23/03/2022 - 24/03/2022

4. Representa la acción de manera perfecta y con control perfecto./ Realiza ejercicios sin presentar señales de alerta

3. Representa la acción de manera estable y con buen control.

2. Representa la acción de manera medianamente inestable y con dificultad en el control.

1. Representa la acción de manera inestable y con ausencia de control.

D: Derecha

Ficha de registro					
I. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación

Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones	✗				
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos	✗				
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad	✗				
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo	✗				
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad	✗				
El estudiante fija su atención en las actividades		✗			
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha	✗				
El niño/a reconoce la noción izquierda	✗				

El niño/a reconoce su mano derecha			X		
El niño/a reconoce su mano izquierda			X		
El niño/a reconoce su pie derecho			X		
El niño/a reconoce su pie izquierdo			X		
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda	X				
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha	X				
Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D).					
VI. Dominancia	I	D	Observaciones		
VI. I. Dominancia Podal					
Pie de apoyo al saltar en un pie.		X			
Al subir a un banco, que pie sube primero.		X			
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.	X				
Al patear un balón.		X			
Pie de apoyo al levantar una pierna.		X			
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido		

Oído que acerca al objeto sonoro	X		
Oído que acerca al sonido reloj	X		
VI.III. Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES
Cepillar los dientes		X	
Recibir balón			Recibe con ambas manos
Lanzar balón		X	Usualmente lo hace con ambas.
Toma el objeto		X	
Deja objeto en su lugar			con ambas manos.

VII. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos	X				

de su pies					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras	X				
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos	X				
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos	X				
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas	X				
VIII. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones	X				no realizó la acción

de su pies					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras	X				
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos	X				
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos	X				
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas	X				
VIII. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones	X				no realizó la acción

El niño/a mantiene el equilibrio en posición bípeda	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio apoyado en ambos pies con los brazos en su cabeza	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando las puntas de los pies	X				
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda	X				
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas	X				
VII.II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en los talones					no realizó acciones.

El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en posición bípeda recta sobre una superficie	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda	X				
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión		X			
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes		X			
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades		X			
El/ la estudiante respeta sus compañeros dentro del espacio	X				
Permanece atento durante la sesión		X			

Escucha con atención la sesión	☒	☐	☐	☐	
El/la estudiante cuida los materiales entregados	☒	☐	☐	☐	
En esta sección del test se responderá con si o no, también se podrá realizar observaciones.					
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones		
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos	☒	☐			
Piernas	☒	☐			
Manos	☒	☐			
Dedos	☒	☐			
Cabeza	☒	☐			
Cuello	☒	☐			
Cintura	☒	☐			
Hombros	☒	☐			
Rodillas	☒	☐			
Reconoce las partes de su cara:					

Boca	☒	☐	☐	☐	
Ojos	☒	☐	☐	☐	
Nariz	☒	☐	☐	☐	
Orejas	☒	☐	☐	☐	
Mejillas	☐	☒	aun representa confusión		
Frente	☒	☐	☐	☐	
Reconoce el funcionamiento de las partes de su cuerpo:					
Brazos	☒	☐	☐	☐	
Piernas	☒	☐	☐	☐	
Cabeza	☒	☐	☐	☐	
Boca	☒	☐	☐	☐	
Ojos	☒	☐	☐	☐	
Nariz	☒	☐	☐	☐	
Orejas	☒	☐	☐	☐	
X. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
X.I Percepción y sensaciones					
El niño/a reacciona de manera	☒	☐	☐	☐	

positiva a la música					
Manifiesta atención a las distintas voces	×				
Percibe los distintos sonidos del ambiente	×				
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas	×				
El niño/a da cuenta de la diversidad de texturas con las que está jugando	×				
Agrupar diversas texturas en base a sus características	×				
Reconoce diferentes texturas a través del tacto	×				
Percibe las distintas temperaturas	×				
Percibe objetos de colores	×				
Realiza un seguimiento visual de un objeto	×				
Reconocer por medio del olor diferentes objetos	×				

XI. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra	×				
El niño/a derriba torre con su pie (óculo-pedal)	×				
El niño/a derriba torre con su mano (óculo-manual)	×				
El niño/a realiza movimientos coordinados solicitadas por las profesoras al momento de escucharlas	×				
XII. Estructuración Espacial y temporal	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se ubica detrás del banco	×				
El niño/a se ubica delante del banco	×				
El niño/a se ubica a la derecha del banco	×				
El niño/a se ubica a la izquierda del banco	×				
El niño/a se ubica arriba del banco	×				

El niño/a se ubica abajo del banco	X				
Ubica lugares dentro de la sala de psicomotricidad	X				
El niño/a ubica objetos arriba de su cabeza	X				
El niño/a ubica objetos abajo en sus pies	X				
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están adelante	X				
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están atrás	X				

XIII. Representación plástica del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones
Representa las partes de su cuerpo:			
Brazos	X		
Piernas	X		
Manos	X		

31/3/22, 12:23

Documento sin título - Documentos de Google

Cabeza	X		
Cuello		X	
Representa las partes de su cara:			
Boca		X	
Ojos	X		
Nariz		X	
Orejas		X	
El estudiante representó la ubicación de las partes del cuerpo			
Cabeza arriba	X		
Pies abajo	X		
Brazos a los lados	X		
Abdomen delante	X		
Espalda atrás	X		
Puntaje total: 265/284			

Observaciones generales.

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 200 a 284 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	265
Si el niño/a obtiene desde 100 a 199 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

https://docs.google.com/document/d/1hY0nF_kahus2n3TW4uWEdfDnRdRdPwhI_Su/edit#

2/5

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
	Fatigabilidad Latera lidad Actitud	- Control respiratorio Apnea Relajación Tonicidad Equilibrio estático Equilibrio dinámico Percepción y sensaciones Coordinación Estructuración espacial y temporal

- Tabla de dominancia:

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		X
Dominancia manual		X
Dominancia auditiva	X	

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo: La estudiante reconoce cada parte del cuerpo y su cara pero presenta confusiones en mejillas, ya que no reconoce su ubicación con exactitud.
Observaciones ámbito emocionalidad: La estudiante se muestra curiosa por los juegos y actividades, y se muestra tranquila al momento de recibir indicaciones.
Observaciones de ámbito representación plástica del cuerpo: la estudiante identificó todas las partes del cuerpo en la figura de plastilina que ella misma realizó.
Observaciones generales y conclusiones: La estudiante presenta buena disposición para llevar a cabo las acciones y actividades propuestas. Muestra atención y respeto, su desarrollo del esquema corporal es adecuado y acorde a su nivel y edad cronológica.

Estudiante 3:

UMCE

Universidad Metropolitana de
Ciencias y Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de
Educación Diferencial

documentos, no publicándose ningún nombre y resguardando la identidad de todos(os) los
estudiantes y apoderados.

Sin otro particular, esperando su aprobación y colaboración para esta investigación

Muy atentamente

Equipo Seminario Pedagogía
UMCE

Por medio del presente documento, yo apoderada del colegio
Santa Luce Autorizo a evaluar psicomotrizmente a mi pupilo, tomar
registros fotográficos y usarlos solo con fines pedagógicos.

Nombre del apoderado	Nombre del estudiante	Firma autorizando evaluación
[Redacted]	[Redacted]	[Signature]

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarlas directamente a
los(as) investigadores(as) (camila.zentao2017@umce.edu.ec, karla.seminario@umce.edu.ec)

Ficha de Propuesta de "Evaluación del Esquema Corporal"

Nombre estudiante:	Estudiante 3 TE
Fecha de nacimiento:	
Edad (año y meses):	5 años y 8 meses
Observador/a:	Barbara Zentao - Daniela Orellana y Camila Gomez
Fechas de evaluación:	23-03 - 24-03

Escala de puntuación:

4. Representa la acción de manera perfecta y con control perfecto/ Realiza ejercicios sin presentar señales de alerta

3. Representa la acción de manera estable y con buen control.

2. Representa la acción de manera medianamente inestable y con dificultad en el control.

1. Representa la acción de manera inestable y con ausencia de control.

I: Izquierda
D: Derecha

Ficha de registro					
I. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación

Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones			X		las realiza de manera desordenada
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos			X		la sostiene por 15 segundos
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad	X				
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo	X				
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad	X				
El estudiante fija su atención en las actividades		X			
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha	X				
El niño/a reconoce la noción izquierda	X				

27

El niño/a reconoce su mano derecha			X		
El niño/a reconoce su mano izquierda			X		
El niño/a reconoce su pie derecho			X		
El niño/a reconoce su pie izquierdo			X		
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda			X		
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha			X		
Esta sección de la evaluación se rellena según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D).					
VI. Dominancia	I	D	Observaciones		
VI. I. Dominancia Podal					
Pie de apoyo al saltar en un pie.		X			
Al subir a un banco, que pie sube primero.		X			
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.	X				
Al patear un balón.			no observado		
Pie de apoyo al levantar una pierna.		X			
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido		

12

Oído que acerca al objeto sonoro			X	
Oído que acerca al sonido reloj			X	
VI.III. Dominancia manual	I	D		OBSERVACIONES
Cepillar los dientes			X	
Recibir balón			X	
Lanzar balón			X	
Toma el objeto			X	
Deja objeto en su lugar			X	

VII. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos			X		
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos			X		

8

de su pies					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras	X				
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos					no observado
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos		X			
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas		X			
VIII. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie				X	
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies				X	
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones				X	

17

El niño/a mantiene el equilibrio en posición bípeda	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio apoyado en ambos pies con los brazos en su cabeza	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando las puntas de los pies					no observado
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda	X				
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas		X			
VII.II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie			X		
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies			X		
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en los talones				X	

22

El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en posición bípeda recta sobre una superficie		X			
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda	X				
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión	X				
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes	X				
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades	X				
El/ la estudiante respeta sus compañeros dentro del espacio	X				
Permanece atento durante la sesión		X			se desconcentra a ratos

34

Escucha con atención la sesión					
El/la estudiante cuida los materiales entregados	X				
En esta sección del test se responderá con sí o no, también se podrá realizar observaciones.					
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones		
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos	X				
Piernas	X				
Manos	X				
Dedos	X				
Cabeza	X				
Cuello	X				
Cintura	X				
Hombros	X				
Rodillas	X				
Reconoce las partes de su cara:					

6

Boca	X				
Ojos	X				
Nariz	X				
Orejas	X				
Mejillas					
Frente					no observado
Reconoce el funcionamiento de las partes de su cuerpo:					no observado
Brazos	X				
Piernas	X				
Cabeza	X				
Boca	X				
Ojos	X				
Nariz	X				
Orejas	X				
X. Desarrollo sensorial	4	3	2	1	OBSERVACIONES
X.I Percepción y sensaciones					
El niño/a reacciona de manera	X				

4

positiva a la música	X				
Manifiesta atención a las distintas voces			X		
Percibe los distintos sonidos del ambiente	X				
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas	X				
El niño/a da cuenta de la diversidad de texturas con las que está jugando	X				
Agrupar diversas texturas en base a sus características	X				
Reconoce diferentes texturas a través del tacto	X				
Percibe las distintas temperaturas	X				
Percibe objetos de colores					Cegera total
Realiza un seguimiento visual de un objeto					Cegera total
Reconocer por medio del olor diferentes objetos	X				

34

XI. Coordinación					
	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra	X				
El niño/a derriba torre con su pie (óculo-pedal)					
El niño/a derriba torre con su mano (óculo-manual)	X				no observado
El niño/a realiza movimientos coordinados solicitadas por las profesoras al momento de escucharlas		X			
XII. Estructuración Espacial y temporal					
	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se ubica detrás del banco			X		
El niño/a se ubica delante del banco			X		
El niño/a se ubica a la derecha del banco			X		
El niño/a se ubica a la izquierda del banco			X		
El niño/a se ubica arriba del banco			X		

21

El niño/a se ubica abajo del banco			X		
Ubica lugares dentro de la sala de psicomotricidad		X			
El niño/a ubica objetos arriba de su cabeza	X				
El niño/a ubica objetos arriba en sus pies			X		
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están adelante		X			
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están atrás		X			

Observaciones generales:

La estudiante realiza figura de plastilina en la que deja manos y brazos de manera correcta, al igual que ojos y boca.

21

Resultados:

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 200 a 284 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	X
Si el niño/a obtiene desde 100 a 199 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	
Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
Control respiratorio	Lateralidad tonicidad Equilibrio Actitud coordinación Estructuración espacial y temporal	Relajación fatigabilidad Desarrollo sensorial

Estudiante 4:

UMCE

Universidad Metropolitana de
Ciencias de la Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de
Educación Diferencial

**Consentimiento informado apoderado(a) de los estudiantes de pre básico
__ para participar en un proyecto de investigación**

"PROPUESTA DE EVALUACIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL, BASADA EN
LOS FUNDAMENTOS DE LA PSICOMOTRICIDAD, PARA ESTUDIANTES CON
DISCAPACIDAD VISUAL DEL NIVEL DE TRANSICIÓN DEL COLEGIO SANTA
LUCÍA"

Estimada(o) apoderada(o), junto con saludar, nuestros nombres son: **Camila Gómez
Astorga, Daniela Orellana Garay y Bárbara Zenteno Portuquez**. Somos estudiantes de
la carrera Pedagogía en Educación Diferencial mención en problemas de la visión, de la
Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación (UMCE). Actualmente, nos
encontramos llevando a cabo nuestro seminario de fin de estudios, para obtener el título
de profesor/a, que tiene como objetivo elaborar una propuesta de evaluación del esquema
corporal, basada en los fundamentos de la psicomotricidad.

Los y las estudiantes del Colegio Santa Lucía, han sido invitados a participar de este
proyecto de investigación académica, para ello solicitaremos a su pupilo participe en 3
sesiones de psicomotricidad (juego libre, cuentos y expresión artística), por otra parte, le
solicitaremos su participación en una entrevista, de acuerdo a sus tiempos. La fecha
aproximada en que se realizará la intervención es entre el **23 al 25 de marzo**. Cada sesión
se realizará en un tiempo determinado, en presencia de tres docentes. Junto a esto, y
debido al contexto actual en el que nos encontramos, estaremos bajo las normas del
protocolo COVID-19.

Debido a que el uso de la información es con fines académicos, la participación en este
estudio es completamente anónima y mantendremos su confidencialidad en todos los

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarla directamente a
las(os) investigadoras(es) (camila.gomez2017@umce.cl- barb.zenteno@gmail.com)

UMCE

Universidad Metropolitana de
Ciencias de la Educación.
Facultad de Filosofía y Educación Departamento de
Educación Diferencial

documentos, no publicándose ningún nombre y resguardando la identidad de todas(os) los
estudiantes y apoderados.

Sin otro particular, esperando su aprobación y colaboración para esta investigación

Muy atentamente

Equipo Seminario Pedagogía

UMCE

Por medio del presente documento, yo apoderada del colegio
Santa Lucía Autorizo a evaluar psicomotrizmente a mi pupilo, tomar
registros fotográficos y usarlos solo con fines pedagógicos.

Nombre del apoderado	Nombre del estudiante	Firma autorizando evaluación
[Redacted]	[Redacted]	[Signature]

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como apoderado del participante, puede realizarla directamente a
las(os) investigadoras(es) (camila.gomez2017@umce.cl- barb.zenteno@gmail.com)

Ficha de Propuesta de "Evaluación del Esquema Corporal"

Nombre estudiante:	Estudiante 4 (SL)
Diagnóstico:	Almaurosis congenita de leber
Edad (año y meses):	4 años y 3 meses
Observador/a:	Camila Gomez - Bárbara Zenteno - Daniela Orellana
Fechas de evaluación:	24/03/2022

Escala de puntuación:

4. Representa la acción de manera perfecta y con control perfecto./ Realiza ejercicios sin presentar señales de alerta
3. Representa la acción de manera estable y con buen control.
2. Representa la acción de manera medianamente inestable y con dificultad en el control.
1. Representa la acción de manera inestable y con ausencia de control.

I: Izquierda
D: Derecha

Ficha de registro					
1. Control respiratorio	4	3	2	1	Observación

Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones		X			
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos					no observado
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad		X			Presenta incomodidad por movimientos de los compañeros
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo	X				
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad	X				
El estudiante fija su atención en las actividades			X		
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha	X				
El niño/a reconoce la noción izquierda	X				

El niño/a reconoce su mano derecha	X				
El niño/a reconoce su mano izquierda		X			
El niño/a reconoce su pie derecho	X				
El niño/a reconoce su pie izquierdo		X			
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda	X				
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha	X				
Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D).					
VI. Dominancia	I	D	Observaciones		
VI. I. Dominancia Podal					
Pie de apoyo al saltar en un pie.		X			
Al subir a un banco, que pie sube primero.		X			
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.	X				
Al patear un balón.		X			
Pie de apoyo al levantar una pierna.			no		
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido		

Oído que acerca al objeto sonoro		X	
Oído que acerca al sonido reloj			no observado
VI.III. Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES
Cepillar los dientes			
Recibir balón			ambas manos
Lanzar balón		X	
Toma el objeto			ambas manos
Deja objeto en su lugar		X	

VII. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos	X				

de su pies					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras			X		
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos		X			
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos			X		
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas		X			
VII.I. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie			X		
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies			X		
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones					no Realizado

El niño/a mantiene el equilibrio en posición bípeda	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio apoyado en ambos pies con los brazos en su cabeza	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando las puntas de los pies					no observado
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda	X				no
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas				X	
VII.II. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie		X			
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies		X			no realiza la actividad
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en los talones					

El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños		X			
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en posición bípeda recta sobre una superficie	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda	X				
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión		X			
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes	X				
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades			X		
El/ la estudiante respeta sus compañeros dentro del espacio		X			
Permanece atento durante la sesión			X		

Escucha con atención la sesión			X		
El/la estudiante cuida los materiales entregados	X				
En esta sección del test se responderá con sí o no, también se podrá realizar observaciones.					
IX. Conocimiento y desarrollo del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones		
Reconoce las partes de su cuerpo:					
Brazos	X				
Piernas	X				
Manos	X				
Dedos					
Cabeza	X				
Cuello	X				
Cintura					
Hombros	X				
Rodillas		X			
Reconoce las partes de su cara:					

Boca	X			
Ojos	X			
Nariz	X			
Orejas	X			
Mejillas				
Frente				
Reconoce el funcionamiento de las partes de su cuerpo:				
Brazos				
Piernas	X			
Cabeza				
Boca	X			
Ojos				
Nariz	X			
Orejas	X			
X. Desarrollo sensorial	4	3	2	1
X.I Percepción y sensaciones				
El niño/a reacciona de manera				

positiva a la música	X				
Manifiesta atención a las distintas voces	X				
Percibe los distintos sonidos del ambiente	X				
El niño/a reacciona positivamente a diferentes texturas	X				
El niño/a da cuenta de la diversidad de texturas con las que está jugando	X				
Agrupar diversas texturas en base a sus características					no observado
Reconoce diferentes texturas a través del tacto	X				
Percibe las distintas temperaturas	X				
Percibe objetos de colores					No observado
Realiza un seguimiento visual de un objeto					No observado
Reconocer por medio del olor diferentes objetos	X				

XI. Coordinación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mueve objetos de una mano a otra	X				
El niño/a derriba torre con su pie (óculo-pedal)					No observado
El niño/a derriba torre con su mano (óculo-manual)					No observado
El niño/a realiza movimientos coordinados solicitadas por las profesoras al momento de escucharlas		X			no hace los movimientos coordinados, pero no siempre cuando son solicitados.
XII. Estructuración Espacial y temporal	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se ubica detrás del banco					no observado
El niño/a se ubica delante del banco	X				
El niño/a se ubica a la derecha del banco					no observado
El niño/a se ubica a la izquierda del banco		X			se pudo observar en el vestibulador
El niño/a se ubica arriba del banco		X			

Inspiración/ Espiración	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a realiza 4 inspiraciones/ espiraciones		X			
II. Apnea	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a sostiene la respiración por 30 segundos					no observado
III. Relajación	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se acuesta en una posición cómoda sin presentar incomodidad		X			Presenta incomodidad por movimientos de los compañeros
El niño/a demuestra tener su cuerpo relajado en estado de reposo	X				
IV. Fatigabilidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/la niña realiza ejercicios sin revelar señales de fatigabilidad	X				
El estudiante fija su atención en las actividades			X		
V. Lateralidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a reconoce la noción derecha	X				
El niño/a reconoce la noción izquierda	X				

El niño/a reconoce su mano derecha	X				
El niño/a reconoce su mano izquierda		X			
El niño/a reconoce su pie derecho	X				
El niño/a reconoce su pie izquierdo		X			
El niño/a pasa cosas de su mano derecha a su mano izquierda	X				
El niño/a pasa cosas de su mano izquierda a su mano derecha	X				
Esta sección de la evaluación se rellenará según los indicadores de Izquierda (I) y derecha (D).					
VI. Dominancia	I	D	Observaciones		
VI. I. Dominancia Podal					
Pie de apoyo al saltar en un pie.		X			
Al subir a un banco, que pie sube primero.		X			
Al bajar un escalón que pie apoyan primero.	X				
Al patear un balón.		X			
Pie de apoyo al levantar una pierna.			no		
VI.II. Dominancia Auditiva	I	D	Observaciones/ Mueve la cabeza en orientación al sonido		

Oído que acerca al objeto sonoro		X	
Oído que acerca al sonido reloj			no observado
VI.III. Dominancia manual	I	D	OBSERVACIONES
Cepillar los dientes			
Recibir balón			ambas manos
Lanzar balón		X	
Toma el objeto			ambas manos
Deja objeto en su lugar		X	

VII. Tonicidad	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Al momento del juego libre el cuerpo del niño/a se nota relajado.	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos de sus manos	X				
El/ la estudiante demuestra control sobre los movimientos	X				

de su pie					
El niño/a realiza las posturas solicitadas por las profesoras			X		
El niño/a logra tocar la punta de sus pies con sus manos		X			
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus brazos			X		
El niño/a se recuesta en la colchoneta y deja caer sus piernas		X			
VIII. Equilibrio estático	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo rectilíneo	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en un pie			X		
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en punta de pies			X		
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo en talones					no realizado

El niño/a mantiene el equilibrio en posición bipeda	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio apoyado en ambos pies con los brazos en su cabeza	X				
El niño/a se mantiene en equilibrio durante apoyo de ambos pies con las manos tocando las puntas de los pies					no observado
El/la niño/a se mantiene en equilibrio durante posición cuadrúpeda	X				no
Mantiene su cuerpo estable al estar agachado en cuclillas				X	
VII. Equilibrio dinámico	4	3	2	1	OBSERVACIONES
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina de manera rectilínea	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta en un pie		X			
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en punta de pies		X			no realiza la actividad
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en los talones					

El niño/a mantiene el equilibrio mientras salta	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras sube escaleras/peldaños		X			
El niño/a mantiene el equilibrio mientras camina en posición bipeda recta sobre una superficie	X				
El niño/a mantiene el equilibrio mientras se mueve en posición cuadrúpeda	X				
VIII. Actitud	4	3	2	1	OBSERVACIONES
Se mantiene respetuoso durante la sesión		X			
El/ la estudiante demuestra actitud de respeto hacia las docentes	X				
El/ la estudiante respeta los turnos de sus compañeros dentro de las actividades			X		
El/ la estudiante respeta sus compañeros dentro del espacio		X			
Permanece atento durante la sesión			X		

El niño/a se ubica abajo del banco					no observado
Ubica lugares dentro de la sala de psicomotricidad	X				
El niño/a ubica objetos arriba de su cabeza	X				
El niño/a ubica objetos abajo en sus pies	X				
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están adelante	X				
El niño/a menciona partes de su cuerpo que están atrás					

XIII. Representación plástica del propio cuerpo	SÍ	NO	Observaciones
Representa las partes de su cuerpo:			Jugó un corto tiempo con la plastilina pero no quiso realizar la actividad de representación
Brazos		X	
Piernas		X	
Manos		X	

Cabeza		X	
Cuello		X	
Representa las partes de su cara:			
Boca		X	
Ojos		X	
Nariz		X	
Orejas		X	
El estudiante representó la ubicación de las partes del cuerpo			
Cabeza arriba		X	
Pies abajos		X	
Brazos a los lados		X	
Abdomen delante		X	
Espalda atrás		X	
Puntaje total: 44/284			

Observaciones generales. El estudiante no quiso realizar la mayor parte de las actividades propuestas por las evaluadoras, sin embargo, durante la sesión se realizó una adaptación en relación a las preferencias de juego que él tenía, permitiendo de esta forma evaluar los mismos indicadores del test pero con otras actividades.

Resultados

En las categorías de:

Control respiratorio - Apnea - Relajación - Fatigabilidad - Lateralidad - Tonicidad - Equilibrio - Actitud - Desarrollo sensorial - Coordinación - Percepción - Estructuración espacial

Si el niño/a obtiene desde 200 a 284 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal es adecuado.	
Si el niño/a obtiene desde 100 a 199 puntos, se considera que el desarrollo del esquema corporal está en proceso de logro.	199
Si el niño/a obtiene desde 0 a 99 puntos, se considera que necesita mayor apoyo y trabajo en el desarrollo del esquema corporal.	

- Tabla de especificación de ámbitos de esquema corporal según puntaje obtenido.

Ámbitos en cuales se requiere apoyo (1-2)	Ámbitos por lograr (3)	Ámbitos adquiridos (4)
apnea (no observado)	actitud control respiratorio relajación fatigabilidad tonicidad equilibrio estático coordinación estructuración espacial y temporal	lateralidad equilibrio dinámico percepción y sensaciones

- Tabla de dominancia:

	Izquierda	Derecha
Dominancia pedal		X
Dominancia manual		X
Dominancia auditiva		X

Observaciones ámbito conocimiento y desarrollo del propio cuerpo: El estudiante identifica ubicación y partes de su cuerpo
Observaciones ámbito emocionalidad: expresa acciones que quiere realizar y comunica emociones que siente en las actividades
Observaciones de ámbito representación plástica del cuerpo: El niño identificó correctamente las partes del cuerpo, de la cara y la ubicación de estos, a través de un muñeco de madera.
Observaciones generales y conclusiones: el estudiante fue observado en una sesión. Sin embargo, no realizó todas las actividades, por lo que las docentes se adaptaron y flexibilizaron al niño.