



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y COMUNICACIÓN
CARRERA EDUCACIÓN INICIAL

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
EDUCACIÓN INICIAL

TEMA: “ANÁLISIS DEL ÁREA MOTRIZ FINA CON ÉNFASIS EN LA PINZA MOTORA, EN NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER, COMPRENDIDA ENTRE LAS EDADES DE 5 A 6 AÑOS DE LA FUNDACIÓN “ENTRA EN MI MUNDO” UBICADA EN EL SECTOR CENTRO NORTE DE LA CIUDAD DE QUITO EN EL PERIODO 2014 – 2015.

AUTORA:

KATHERIN GABRIELA TAPIA MOLINA

TUTORA:

MSC. MARTHA SUSANA PAREDES ÁVILA

QUITO, ENERO DE 2016

DECLARACIÓN DE AUTORÍA:

Yo, Katherin Gabriela Tapia Molina autora del presente trabajo de investigación, me responsabilizo por los conceptos, opiniones y propuestas contenidas en la misma.

TAPIA MOLINA KATHERIN GABRIELA

C.I 172372829-9

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Quito 05 de enero de 2016

SEÑOR DOCTOR

NELSON REINOSO

DECANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y COMUNICACIÓN

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

De mi consideración

En calidad de directora del trabajo de titulación de la estudiante TAPIA MOLINA KATHERIN GABRIELA me permito informarle:

1. Fue designada mediante memorando No.118 FCSC 2014 como directora de trabajo de titulación “ANÁLISIS DEL ÁREA MOTRIZ FINA CON ÉNFASIS EN LA PINZA MOTORA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER COMPRENDIDA ENTRE LAS EDADES DE 5 A 6 AÑOS EN LA FUNDACION ENTRA A MI MUNDO ubicado en el sector centro norte de la ciudad de Quito, en el periodo 2014 – 2015 ”.
2. Dirigí el trabajo de titulación orientado y revisando los contenidos para la estructuración de la tesis.
3. En la tercera semana del mes de diciembre culminó la redacción final.
4. Considero que cumple con todos los requisitos metodológicos y de investigación que las normas exigen para ese efecto.
5. Revise las fuentes bibliográficas y verifique que están usadas y citadas correctamente.

Atentamente

Susana Paredes Ávila
DOCENTE DIRECTORA DE TESIS

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme para culminar mi carrera con éxito, ya que gracias a su infinito amor me ha dado las fuerzas para cumplir con mi anhelado sueño.

A la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL por abrirme sus puertas para mi formación profesional.

A mí querida directora Msc. Susana Paredes por su dedicación, esfuerzo, conocimientos, experiencia, paciencia que motivaron para que culmine con satisfacción mis estudios.

Agradezco a mis maestros que a lo largo de mi carrera, han aportado con sus conocimientos y sabiduría en mi formación profesional.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mi familia, gracias a los valores y principios que me han enseñado soy lo que soy.

A mis madres Jovana y Marvel, por su apoyo, consejos, ayuda amor y comprensión tanto moralmente como económicamente.

A mi tío por nunca dejarme caer y en los momentos difíciles darme palabras de aliento.

A mis primos quienes han sido la inspiración y motivación para estudiar esta hermosa profesión.

Kathy

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	ii
APROBACIÓN DEL DIRECTOR.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
INDICE DE CONTENIDOS.....	vi
INDICE DE GRÁFICOS.....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPÍTULO I.....	1
TEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	2
1.4 OBJETIVOS.....	3
1.4.1 Objetivo general.....	3
1.4.2 Objetivos específicos.....	3
CAPÍTULO II.....	5
2.1 MARCO REFERENCIAL.....	5
2.2 MARCO TEÓRICO.....	9
2.2.1 SÍNDROME DE ASPERGER.....	9
2.2.2 POSIBLES CAUSAS DEL SÍNDROME DE ASPERGER.....	10
2.2.4 SÍNDROME DE ASPERGER EN LA INFANCIA.....	17
2.2.5 NECESIDADES EN LA ETAPA PRIMARIA.....	20
2.2.6 LA FAMILIA Y EL SÍNDROME DE ASPERGER.....	21
2.2.7 CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO DE 5 A 6 AÑOS.....	23
2.3 ESTIMULACIÓN.....	25
2.4 MOTRICIDAD.....	27
2.4.1 DIVISIÓN DE LA MOTRICIDAD.....	28
La división de la motricidad se ve dividida por tres puntos fundamentales en el desarrollo de niño. Al hablar de motricidad gruesa nos referimos a movimientos grandes como caminar, sentarse, pararse, gatear raptar entre otros.....	29

Al referirnos a la motricidad fina debemos tomar en cuenta que son movimientos más precisos como mover la manito, más a delante los deditos uno a uno, otra parte importante al hablar de la motricidad fina es que aquí el disociara el movimiento acordemos mientras más pequeño el movimiento será más amplio y al crecer el movimiento de su mano será mínimo reducido a mover sus dedos.	29
Hablaremos también del esquema corporal ya que esto es fundamental en dçel desarrollo motor del niño, de aquí partirá su lateralidad, reconocerá las partes de su cuerpo entre otras.	29
2.4.2 MOTRICIDAD GRUESA.....	29
2.4.3 MOTRICIDAD FINA	30
2.4.4 DIVISIÓN DE LA MOTRICIDAD FINA	32
2.4.5 IMPORTANCIA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, Y LA PINZA MOTORA.	32
2.4.6 IMPORTANCIA DEL DESARROLLO DE LA PINZA MOTORA.....	33
2.6 VARIABLES	40
2.6.1 VARIABLE DEPENDIENTE.....	40
2.6.2 VARIABLE INDEPENDIENTE.....	40
CAPITULO III.....	41
3.1 MARCO METODOLÓGICO	41
3.2 POBLACIÓN	42
3.3 LA TÉCNICA.....	42
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	43
4.4.1 RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS MAESTRAS	43
TABLA 3	45
Nivel de abordaje estratégico de la estimulación del área psicomotriz por la maestra.....	45
TABLA 4	46
Existencia programa, seminario o curso de capacitación para perfeccionar la labor educativa con los niños que presentan Síndrome de Asperger	46
Incidencias de variedad de ejercicios que promuevan el desarrollo de la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger	47
TABLA 6	48
Necesidad de que las restantes maestras reorganicen sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger	48
Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo	48
Elaborado por: Katherin Tapia	48
TABLA 7	49
Frecuencia con que trabaja el tema la maestra con los padres de familia	49

TABLA 8	50
Incidencia del tratamiento de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan Síndrome de Asperger	50
TABLA 9	51
Existencia de ejercicio novedoso que use como resultado de su práctica educativa, para el tratamiento del área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger de 5 a 6 años	51
Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo	51
Elaborado por: Katherin Tapia	51
4.4.2 ENCUESTAS A PADRES DE FAMILIA	52
TABLA 1	52
Nivel de comprensión de los padres de familia sobre los niveles de desarrollo psicomotriz que debe adquirir su hijo con Síndrome de Asperger en el tránsito de 5 a 6 años	52
TABLA 2	53
Incidencia de la maestra y sus estrategias de enseñanza que inciden en el desarrollo exitoso de la estimulación psicomotriz de su niño (a).....	53
TABLA 3	54
Nivel de abordaje estratégico que promueven las actividades diseñadas por usted para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus hijos	54
Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo	
Elaborado por: Katherin Tapia	54
TABLA 4	55
Existencia programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz	55
TABLA 5	56
Disponibilidad en los padres de los ejercicios que le brinda la maestra a sus hijos para el desarrollo de la pinza fina en el área psicomotriz.	56
TABLA 6	57
Necesidad de que las restantes maestras reorganicen sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación del área psicomotriz.....	57
TABLA 7	58
Frecuencia con que trabaja el tema la maestra con los padres de familia	58
Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo	58
Elaborado por: Katherin Tapia	58
TABLA 8	59
Incidencia del tratamiento de la estimulación del área psicomotriz para el adecuado desarrollo de su hijo (a).....	59

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo	.59
Elaborado por: Katherin Tapia	.....59
4.5 ENTREVISTA APLICADA A EXPERTOS DEL SÍNDROME DE ASPERGER.	.....61
CAPITULO V	.....69
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	.....69
CAPÍTULO VI	.....71
PROPUESTA	.....71
6.1 Introducción	.....71
6.2 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA	.....72
6.2.1 Objetivo general	.....72
6.2.2 Objetivos específicos	.....72
6.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROPUESTA	.....72
6.4 METODOLOGÍA	.....73
Bibliografía	.....96
Anexos	.....99

ÍNDICE DE GRÁFICOS
ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

Gráfico 1	41
Gráfico 2	42
Gráfico 3.....	43
Gráfico 4	44
Gráfico 5.....	45
Gráfico 6	46
Gráfico 7.....	47
Gráfico 8.....	48
Gráfico 9.....	49

ÍNDICE DE GRÁFICOS
ENCUESTA A MAESTROS

Gráfico 1.....	50
Gráfico 2.....	51
Gráfico 3.....	52
Gráfico 4.....	53
Gráfico 5.....	54
Gráfico 6.....	55
Gráfico 7.....	56
Gráfico 8.....	57
Gráfico 9.....	58

ENCUESTA A LOS EXPERTOS

Gráfico 1.....	59
Gráfico 2.....	60
Gráfico 3.....	61
Gráfico 4.....	62

ENTREVISTAS

PSICOLOGO LUIS BARRENO.....	63
PSICOLOGO LUIS LOZADA.....	63
NEUROLOGO KLEVER ALEJANDRO.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

Tabla 1.....	41
Tabla 2.....	42
Tabla 3.....	43
Tabla 4.....	44
Tabla 5.....	45
Tabla 6.....	46
Tabla 7.....	47
Tabla 8.....	48
Tabla 9.....	49

ÍNDICE DE GRÁFICOS

ENCUESTA A MAESTROS

Tabla 1.....	50
Tabla 2.....	51
Tabla 3.....	52
Tabla 4.....	53
Tabla 5.....	54
Tabla 6.....	55
Tabla 7.....	56
Tabla 8.....	57
Tabla 9.....	58

ENCUESTA A LOS EXPERTOS

Tabla 1.....	59
Tabla 2.....	60
Tabla 3.....	61
Tabla 4.....	62



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y COMUNICACIÓN
CARRERA EDUCACIÓN INICIAL
TÍTULO LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

Autor: Katherin Gabriela Tapia Molina
Directora: Msc. Susana Paredes
Fecha: enero de 2016

RESUMEN

El presente trabajo de tesis tuvo como fin investigar sobre la importancia del desarrollo motriz fino con énfasis en la pinza motora, para niño de 5 a 6 años con síndrome de asperger. Debido a que el infante al ser estimulado desde temprana edad en el área motriz, podrá desarrollarse integralmente en sus otras áreas.

Es necesario que padres de familia como educadores estén alertas a las pistas que pueden dar estos niños y puedan ser diagnosticados rápidamente, para recibir la ayuda y estimulación correspondiente a las áreas más afectadas en este caso la pinza motora.

Si desarrollamos sus habilidades desde su etapa inicial será más fácil el manejo de la misma en la etapa escolar. Esto dará como resultado un buen manejo motriz en los niños con síndrome de asperger.

Palabras claves: Desarrollo Motriz, pinza motora, Síndrome de Asperger.



UNIVERSITY TECHNOLOGY EQUINOCCIAL
FACULTAD OF SOCIAL SCIENCE AND COMUNICATION
CAREER IN EARLY CHILDHOOD EDUCATION
GRADUATE DEGREE IN EARLY CHILDHOOD EDUCATION

Author: Katherin Tapia
Directora: Msc. Susana Paredes

SUMMARY

This thesis was aimed at an investigation on the importance of fine motor development with emphasis on the motor clamp, for children from 5 to 6 years old with Asperger syndrome. Because the infant to be stimulated from an early age in the motor area, you will fully develop in their other areas.

It is necessary that parents and educators are alert to clues that can give these children can be diagnosed quickly to receive support and corresponding to the most affected areas in this case the clamp motor stimulation.

If we develop their skills from an early stage it will be easier to manage the same at school age.

This will result in a good driving management in children with Asperger syndrome.

Keywords:

Motor development, motor clamp, Asperger Syndrome.

INTRODUCCIÓN

Dentro de los Trastornos Generales del Desarrollo está incluido el Síndrome de Asperger considerado un trastorno de Espectro Autista

El síndrome de Asperger fue descrito por Hans Asperger en 1944 al ser identificado un patrón de habilidades, comportamientos muy concretos, sobresaliente en los niños varones. Se hallan afectadas las áreas de comunicación, competencia de relación social, inflexibilidad mental y comportamental.

El proceso del aprendizaje es importante por cuanto permite al niño crear pensamiento reflexivo que según Dewey constituye el pensamiento que lleva a dar vueltas a la cabeza es por ello que este proceso es serio tomando en cuenta las diversas repercusiones que pueden suceder en esta problemática lo cual se da más en niños con Síndrome de Asperger.

Si se toma en cuenta que el ambiente externo es un factor importante en el desarrollo del proceso enseñanza y aprendizaje del niño, que permite y favorece el desarrollo de las capacidades así como de las actitudes que influyen en el pensamiento reflexivo mediante las experiencias propias las cuales ayudan a desarrollar el mundo natural y social.

La mayoría de los niños con el Síndrome de Asperger experimentan dificultades en la coordinación y control de las destrezas motoras finas. Se establece como aspecto problemático de mucha importancia en el síndrome de Asperger lo que se denomina como pinza motora o lo que constituye en la no existencia de la presión correcta en el lápiz para trazar sobre papel.

En la mayoría de padres de familia esta problemática pasa desapercibida por cuanto no se reconocen las señales en el niño que presenta este trastorno y que por lo general no desarrollan todas sus áreas.

En el Capítulo I se analiza la problemática de la investigación, tomando en cuenta la formulación del problema, la justificación y los objetivos general y específica.

En el Capítulo II se llega a determinar el marco teórico y conceptual que permite a la investigación llegar a conclusiones y recomendaciones.

Además en el Capítulo III se diseña el marco metodológico de la investigación.

En el Capítulo IV analizaremos las tablas y gráficos de cada pregunta realizada en la encuesta, analizaremos e interpretaremos resultados

En el Capítulo V se llega a las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

Capítulo VI se establece la propuesta de la investigación tomando en cuenta el título de la propuesta, beneficiarios, equipo técnico responsable, objetivos general y específico de la propuesta, justificación y fundamentación teórica.

CAPÍTULO I

TEMA DE INVESTIGACIÓN

“ANÁLISIS DEL ÁREA MOTRIZ FINA CON ENFASIS EN LA PINZA MOTORA, EN NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER, COMPRENDIDA ENTRE LAS EDADES DE 5 A 6 AÑOS DE LA FUNDACIÓN “ENTRA EN MI MUNDO” UBICADA EN EL SECTOR CENTRO NORTE DE LA CIUDAD DE QUITO EN EL PERIODO 2015.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El trabajo con los niños con síndrome de Asperger se ha limitado y hay muy pocos centros infantiles y fundaciones que se ocupan de los niños con este trastorno.

Uno de los problemas más significativos que se observa en los niños de 5 a 6 años con síndrome de Asperger es el mal manejo de la pinza motora, no tienen la precisión correcta, la prensión, ni toman el lápiz de la forma correcta para trazar sobre el papel.

Muchos padres de familia no logran reconocer las señales que le indiquen que el niño tiene dificultades en el desarrollo motor. Para que puedan buscar ayuda oportuna.

Los niños diagnosticados con síndrome de Asperger deben recibir información para poder tratar de mejor manera las posibilidades para desarrollar aprendizajes, tomando en cuenta que lo más difícil y el problema principal es la falta de comunicación y afectividad para los seres que los rodea.

Es por eso que buscaremos las posibles causas de este trastorno, las características y trataremos de encontrar posibles soluciones para brindar un mejor estilo de vida para los familiares y niños con síndrome de Asperger.

Muchos padres y educadores no saben cuál es la mejor manera de llegar a los niños con este síndrome y lograr que ellos demuestren una mejoría en el desarrollo psicomotriz.

La fundación entra a mi mundo se encuentra ubicada en el sector centro norte de ciudad de Quito, cuenta con cuatro docentes y 40 niños con síndrome de Asperger, la situación de estudio en la misma ha sido limitada ya que los directivos no han accedido para que se pueda interactuar con los terapeutas y niños, tampoco se contó con la oportunidad de ver al niño desarrollarse en el manejo del área motriz fina en especial la pinza motora para poder detectar en qué nivel se encuentra el niño.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La falta de estimulación en el área psicomotriz a los niños que presentan síndrome de Asperger, ha limitado el desarrollo de las habilidades que se vinculan en el manejo de motricidad fina.

1.3 JUSTIFICACIÓN

Es importante el análisis de la investigación en referencia al síndrome de Asperger en los niños de 5 a 6 años por cuanto los padres de familia desconocen las causas y síntomas que originan la problemática de utilización de la pinza motora.

El manejo de pinza motora, forma parte de la educación psicomotriz del niño. Su finalidad es la de adquirir destrezas y habilidades en los movimientos de las manos y dedos. Al desarrollar esta habilidad el niño lograra realizar actividades cotidianas como abrochar y desabrochar, tomar de forma correcta el lápiz y realizar trazos fuertes en la hoja. (Noriega, 2015)

Es conveniente que el niño que carece esta habilidad desde pequeño comience a ser estimulado, para que esta destreza se desarrolle conjuntamente y en años posteriores no presente inconveniente oculo- manuales.

Los beneficiarios son los niños ya que tendrán una estimulación adecuada basada en ejercicios y actividades que le servirán en su desarrollo cotidiano, no tendrá que sufrir de burlas ni maltratos por no poder realizar correctamente su pinza motora.

El problema de este síndrome, y las áreas que afecta en el niño, además se busca ayudar a los padres de familia a sobrellevar este trastorno, dentro de la importancia en la información que deben tener las personas que tratan este padecimiento y que puedan brindar soluciones para un mejor nivel de vida para los niños y familia.

PREGUNTAS DIRECTRICES

- ✓ ¿Qué es el autismo? (concepto y posibles causas) OMS•
- ✓ ¿Qué es la estimulación?
- ✓ ¿Qué es un trastorno?
- ✓ ¿Qué es el síndrome de Asperger? (conceptos y posibles causas) Organización Mundial de la Salud.
- ✓ ¿Cómo trabajar la pinza motora?
- ✓ ¿Cuál es la importancia de desarrollar la pinza motora?
- ✓ ¿Por qué es importante que el niño aprenda a desarrollar la pinza motora?

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Analizar la importancia del desarrollo de la pinza motora en niños con síndrome de Asperger con el fin de diseñar un manual de ejercicios y actividades dirigido a padres de familia, para lograr su aporte y colaboración.

1.4.2 Objetivos específicos

- ✓ Determinar las características del síndrome de Asperger
- ✓ Identificar las áreas afectadas
- ✓ Definir los aspectos positivos y fortalezas con respecto, a la concepción del trastorno.

- ✓ Caracterizar el desarrollo psicomotor
- ✓ Definir la importancia del desarrollo psicomotor, y la pinza motora en niños con síndrome de Asperger.

1.5 Limitantes

- Poca colaboración de los padres
- Lograr entrevistas a psicólogos y profesionales relacionados con el tema
- La directiva de la fundación "entra en mi mundo" no apoya a que se tenga contacto con terapeutas y padres de familia para el desarrollo de esta investigación.

CAPÍTULO II

2.1 MARCO REFERENCIAL

Antecedentes

En Ecuador se tiene referencia de temas relacionados con la investigación en los siguientes trabajos:

En la tesis de la autora **Wendy Isabel Brito Lara**, realizado en la ciudad de Quito en el año 2010; sobre el tema: **“Estructuración y determinación de la eficacia de un programa aplicado a niños, niñas y adolescentes de 8 a 12 años de edad, con síndrome de Asperger, con la finalidad de superar el déficit en las habilidades social, motriz, sensorial”**, se encuentra gran apoyo a la investigación, a continuación se mencionara aquellos aportes tomados de esta Tesis presentada:

El objetivo general tiene como fin Determinar la eficacia de un programa aplicado a niños, niñas y adolescentes con síndrome de Asperger con la finalidad de superar déficit en las habilidades social, motriz y sensorial. El presente trabajo busca contribuir con estrategias que permitan superar el déficit existente en áreas como: la interacción social, la motricidad fina y gruesa y la hipersensibilidad; a través de la intervención individual y familiar.

Como conclusión la autora de este tema nos dice que con la presente investigación se ha corroborado la validez de la Escala de Gillian que evalúa Trastorno de Asperger, ya que proporcionó datos acordes a las características del Diagnóstico.

Mediante el arduo trabajo basado en el área motriz con ejercicios y actividades ha logrado que el niño comience a desarrollar sus habilidades gruesas y finas. En el área social el trabajo es más arduo ya que es muy complicado que el Niño con síndrome de Asperger deje ver sus sentimientos o se preste para tener contacto con otra persona. (Brito, 2010)

Al observar que la autora de la tesis ya mencionada ha visto progreso significativo en el área psicomotriz, podemos darnos cuenta que buscando las actividades específica y teniendo un compromiso diario de trabajo con los padres de familia y en la fundación lograremos conseguir resultados favorables para el desarrollo integral del niño.

En la tesis de la autora YASMINA VIRTUDES ORELLANA ULFFE, realizado en la ciudad de Quito en el año 2013: sobre el tema: **“Los niños con síndrome de asperger en la etapa escolar y su inclusión en el aula regular. Revisión bibliográfica.** Se encuentra.

Un estudio de las características de desarrollo de los niños con Síndrome de Asperger que se encuentren en etapa escolar, considerando que es una condición que es poco conocida en nuestra sociedad, por lo que no existe profundización, ni pautas de cómo trabajar con esta población. Se denominará en la disertación al Síndrome de Asperger con la abreviación SA.

La autora ha planteado que el objetivo general de esta investigación será hacer un estudio bibliográfico del SA, para tener una visión más clara de sus características de desarrollo en la etapa escolar que permita su comprensión e inclusión en el aula regular

Como conclusión al desarrollo de este trabajo de investigación se deduce que en la última década de estudios realizados sobre los TEA, han permitido esclarecer las señales que se observan en el niño con SA. En la actualidad el SA se considera como un trastorno neuro-psiquiátrico. Dentro de estos trastornos se encuentran condiciones que presentan un conjunto de síntomas autistas situados en un continuo. Se reflejan principalmente en alteraciones cualitativas de tres áreas del desarrollo del niño que son: interacción social (habilidades sociales, comunicación verbal y no verbal); comportamientos rutinarios e intereses restringidos; y peculiaridades en su motricidad y coordinación. Estos aspectos se afectan con distinta gravedad. (ULFFE, 2013) (Orellana, 2013)

Este tema de tesis nos plantea que en el Ecuador el trastorno autista no es un tema muy estudiado por lo cual no se conocen las derivaciones que contiene el mismo como por ejemplo el síndrome de Asperger, no se tiene una manera para poder determinar las posibles características que pueden presentar las personas con esta discapacidad, es importante investigar y analizar las posibles causas para facilitar a los docentes y padres de familia con posibles pautas que el niño pudiera presentar, para de esta manera llevarlo con un especialista y pueda ser diagnosticado. Desde ese

momento se buscara las técnicas y actividades que ayuden a estimular las áreas afectadas que presentan los niños con síndrome de Asperger.

En la tesis de las autoras María de Lourdes Uría Vallejo y Ana Carolina Sandoval Muñoz, con el tema: **Gestión informativa a padres de familia sobre el Síndrome de Asperger para la educación a sus hijos**. Realizada en la ciudad de Quito en el año 2013. Se encuentra:

La problemática de este tema es la necesidad de dar a conocer sobre el síndrome se basa en el abuso de poder que los niños ejercen en las aulas de clases, debido a la falta de educación y conocimiento en el tema por parte de sus padres. A partir de una investigación se implementó la campaña de mercadeo social, “Asperger: Más simple de lo que parece” la cual edu-comunicó a padres de familia en el tema, las autoras han determinado que el objetivo general de este trabajo es informar a padres de familia sobre el Síndrome de Asperger a través de la campaña: “Asperger: Más Simple de lo que Parece”.

La necesidad de investigación sobre el autismo en el Ecuador apoyará el objetivo de informar más a la sociedad sobre el tema y disminuir los niveles de discriminación a niños con discapacidades.

Es importante el desarrollo de campañas de comunicación que informen sobre estas problemáticas sociales. Las campañas deben llevar un soporte teórico sobre el tema, cómo impactar a su público objetivo y cómo estructurar mensajes efectivos. (Uria & Ana, 2013)

Con este tema de investigación tomo en cuenta la importancia que tiene los padres de familia y el papel primordial que cumplen cuando tienen un niño con síndrome de Asperger ya que usualmente son niños incomprendidos y maltratados por sus compañeros, es muy importante trabajar en conjunto maestras de escuela y padres de familia para poder estar informados de todo lo que sucede diariamente en el centro educativo, y en casa poder reforzar y apoyar todo lo que se está realizando para que

el niño pueda ir a la par de sus compañeros y no sea blanco de burlas e incomprensiones por parte de sus compañeros.

- En la tesis realizadas por la autora, Giovanna Andrea Sevilla, Villagómez, con el tema: **Proyecto para lograr la integración pedagógica de niños y niñas con síndrome de Asperger.** realizada en la ciudad de Ibarra en el año 2008.

La autora ha tomado como objetivo desarrollar un propuesta pedagógica que dote de habilidades específicas a niños y niñas con Síndrome de Asperger para una mejor integración y relación con su entorno inmediato.

Cuando los padres de familia se sienten respaldados, y conocen a profundidad del tema, el desarrollo de los niños y niñas es mejor y con resultados más palpables.

Los porcentajes de personas diagnosticadas con Síndrome de Asperger son cada vez mayor, razón por la cual debe darse mayor atención, importancia y tratamiento al problema, siendo ésta una responsabilidad de todos los miembros de la sociedad. (Sevilla, 2008)

Así mismo se debe buscar estrategias para ayudar a los niños con síndrome de Asperger a desarrollar sus habilidades de manera íntegra y lograr que se lleven a la par de sus compañeros, es por esto que en este trabajo de tesis he tomado como fundamental el desarrollo motriz fino con énfasis en la pinza motora, ya que estos niños no pueden realizar actividades cotidianas que para nosotros son imperceptibles ya que las realizamos prácticamente por inercia como subir y bajar cierres, tomar el lápiz de manera correcta, etc.

CAPÍTULO II

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 SÍNDROME DE ASPERGER

El trastorno debe su nombre a Hans Asperger, un pediatra vienés que, en 1944, describió por primera vez una serie de patrones de comportamiento que él había observado en algunos de sus pacientes, mayoritariamente de sexo masculino.

Asperger observó que aquellos pacientes, a pesar de presentar una inteligencia y un desarrollo del lenguaje normales, tenían graves deficiencias en las habilidades sociales, no sabían comunicarse eficazmente con los demás y presentaban problemas de coordinación. (Walter, 2012)

El síndrome de Asperger se caracteriza por la presencia de interacciones sociales deficientes o inadecuadas, obsesiones, patrones del habla extraños y otras peculiaridades o rarezas características. Los niños con síndrome de Asperger a menudo muestran poca expresividad facial y tienen dificultades para leer el lenguaje corporal de los demás; pueden implicarse en rutinas obsesivas y presentar una sensibilidad inusual a los estímulos sensoriales (por ejemplo, les puede molestar una luz que a los demás no les afecta, pueden taparse los oídos para no oír los ruidos fuertes del entorno o pueden preferir llevar prendas de ropa de un solo tipo tejido).

En general, las personas que padecen síndrome de Asperger son capaces de funcionar adecuadamente en la vida cotidiana, pero tienden a ser inmaduras desde el punto de vista social y la gente las suele ver como personas raras o excéntricas. (Rhonda S. Walter, 2012)

Entre otras características del síndrome de Asperger, se incluyen el retraso motor y la torpeza, así como el hecho de presentar intereses limitados y preocupaciones peculiares. Los adultos con síndrome de Asperger tienen problemas para mostrar empatía hacia los demás y siguen presentando dificultades en sus interacciones sociales. (Walter, 2012)

Los expertos afirman que el síndrome de Asperger sigue un curso continuo y normalmente dura toda la vida. De todos modos, los síntomas pueden ir y venir a lo largo del tiempo y los servicios de intervención precoz pueden ser de gran utilidad (Walter, 2012)

Este síndrome ha sido descubierto mediante la observación, se da de manera más visible en niños, estos niños no poseen problemas a nivel cognitivo, su retraso se ve afectado en el área psicosocial ya que estos niños no pueden demostrar sus sentimientos de manera fácil, se ha observado que su desarrollo en el área psicomotriz se ha visto limitado ya que tiene torpeza al realizar movimientos, estos niños tienden a ser perfeccionistas es por eso que tienen un retraso hasta no lograrlo perfectamente no se sentirán satisfechos.

2.2.2 POSIBLES CAUSAS DEL SÍNDROME DE ASPERGER

Los investigadores y los expertos en salud mental todavía siguen investigando sobre las causas del autismo y del síndrome de Asperger. Muchos creen que el patrón de comportamiento que caracteriza al síndrome de Asperger puede tener muchas causas. Las investigaciones apuntan a la posibilidad de que las anomalías cerebrales entre las causas de este síndrome, ya que con técnicas de imagen se han detectado diferencias estructurales y funcionales en regiones específicas del cerebro de niños afectados por este síndrome. (Rhonda S. Walter, 2012)

También parece haber un componente hereditario en el síndrome de Asperger, y las investigaciones indican que en algunos casos este síndrome se puede asociar a otros trastornos mentales, como la depresión y el trastorno bipolar.

Tomando en cuenta la incorrecta asunción que hacen algunas personas sobre este problema, el síndrome de Asperger no está provocado por carencias emocionales ni por el tipo de educación recibida. Algunos de los comportamientos que presentan algunas personas con síndrome de Asperger pueden ser vistos por los demás como faltas de educación deliberadas, mucha gente asume erróneamente que el síndrome de Asperger es el resultado de una mala educación por parte de los padres de los afectados, algo que es absolutamente falso. Se trata de un trastorno neurobiológico

cuyas causas todavía no se acaban de entender por completo. (Rhonda S. Walter, 2012)

En la actualidad no es posible curar este trastorno; los niños con síndrome de Asperger se convierten en adultos con síndrome de Asperger. Pero muchos llevan vidas plenas y felices, y la posibilidad de lograr este objetivo se ve favorecida si la educación, el apoyo y los recursos son los adecuados.

Quienes presentan este tipo de trastornos tienen características normales, alta inteligencia, y normalmente habilidades especiales en las diferentes áreas restringidas, eso sí tienen problemas para relacionarse con los demás y en ocasiones presentan comportamientos inadecuados. (Rhonda S. Walter, 2012)

Estos niños o personas adultas que contienen el síndrome de Asperger presentan un pensar distinto. Su pensar es lógico, concreto e hiperrealista. Su discapacidad no es evidente, sólo se manifiesta al nivel de comportamientos sociales inadecuados, proporcionándoles a ellos y sus familiares problemas en el momento del medio donde estén relacionados o ubicados.

Frecuentemente observamos este trastorno en niños de (de 3 a 7) donde los de (7 a 16 años) por lo general se ven por cada 1.000 con mayor incidencia en niños que niñas.

Quienes lo viven luchan sin descanso, con la esperanza de alcanzar un futuro más seguro en comprensión donde se pueda entender el difícil mundo de nosotros "El Hombre" y ser aceptados tal como somos. (Rhonda, 2012)

Este síndrome se ve afectado en el área social ya que estos niños tienen comportamientos "inadecuados" visto por nosotros ya que a simple vista no podemos percibir que este niño tiene este síndrome, aun no se encuentra el porqué de este síndrome, no se sabe con exactitud donde se encuentra ubicado y porque aparece más en niños que niñas, cuando hablamos de este síndrome debemos saber que son niños con un coeficiente intelectual normal o en algunos casos superior al promedio, hay que buscar las posibles maneras de llegar al niño y por este medio hacer que su desarrollo cognitivo se mantenga en constante trabajo basado en temas que al niño le llamen la atención. (Rhonda, 2012)

2.2.3 ÁREAS AFECTADAS EN NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER

Asperger observó que aquellos pacientes, a pesar de presentar una inteligencia y un desarrollo del lenguaje normales, tenían graves deficiencias en las habilidades sociales, no sabían comunicarse eficazmente con los demás y presentaban problemas de coordinación. (Rhonda S. Walter, 2012)

El síndrome de Asperger se caracteriza por la presencia de interacciones sociales deficientes o inadecuadas, obsesiones, patrones del habla extraños y otras peculiaridades o rarezas características. Los niños con síndrome de Asperger a menudo muestran poca expresividad facial y tienen dificultades para leer el lenguaje corporal de los demás; pueden implicarse en rutinas obsesivas y presentar una sensibilidad inusual a los estímulos sensoriales. En general, las personas que padecen síndrome de Asperger son capaces de funcionar adecuadamente en la vida cotidiana, pero tienden a ser inmaduras desde el punto de vista social y la gente las suele ver como personas raras o excéntricas.

Entre otras características del síndrome de Asperger, se incluyen el retraso motor y la torpeza, así como el hecho de presentar intereses limitados y preocupaciones peculiares. Los expertos afirman que el síndrome de Asperger sigue un curso continuo y normalmente dura toda la vida. De todos modos, los síntomas pueden ir y venir a lo largo del tiempo y los servicios de intervención precoz pueden ser de gran utilidad. (Rhonda S. Walter, 2012)

Las áreas afectadas más usuales en niños con síndrome de Asperger son el lenguaje ya que tienen dificultad para tener una expresión verbal muy fluida y con palabras para niños con su misma edad inentendible, su relación socio afectiva es nula a menos que alguien esté tratando algún tema que para él sea muy interesante y se vea obligado a interactuar con las personas, suelen ser tachados de torpes al tener una motricidad poco estimulada. En el área cognitiva es totalmente normal. (Rhonda, 2012)

La diferente forma de pensar y entender el mundo que muestran las personas con Síndrome de Asperger ha sido objeto de varios debates y discusiones. En la

actualidad, esa forma de procesar la información se explica a partir de varios modelos teóricos sobre el funcionamiento psicológico característico de las personas con este síndrome. Cada uno de los modelos a continuación explica algunas de las características observadas en estos individuos; sin embargo, hasta el momento actual ninguna de estas teorías ha sido capaz de explicar en su totalidad el funcionamiento psicológico responsable de todos los rasgos definitorios del síndrome. Vamos a analizar las características típicas del funcionamiento neuropsicológico de las personas con Síndrome de Asperger y sus implicaciones en la vida diaria:

Características Teoría de la mente

Esta se acuñó para hacer referencia a la capacidad humana de formarse una representación interna de los estados mentales de las otras personas. Es decir, decimos que tenemos una teoría de la mente cuando somos capaces de intuir los estados mentales (creencias, deseos, intenciones) de los demás. En la vida diaria, no nos comportamos como observadores de las conductas externas de las otras personas, sino que de manera mecánica, atribuimos, deducimos la presencia oculta o no explícita de planes, interacciones, creencias o deseos que nos permiten explicar y comprender las conductas observadas. Para comprender las conductas de las otras personas y las propias debemos ponernos en el lugar del otro, para llegar a comprender las razones que han llevado a actuar de una manera determinada. Sin esta capacidad será imposible comprender las acciones o planes que determinan su comportamiento. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Baron Cohen et al., 1997 postula que las personas con síndrome de asperger muestran serias dificultades para ponerse en el lugar de otro e intuir en este mundo mental.

Riviere señala que las personas con este síndrome fracasan frecuentemente en el intento de lograr una relación fluida.

Las personas con síndrome de Asperger desde esta postura serían incapaces o específicamente torpes para intuir el mundo mental de los demás, por lo que las consecuencias de esta incapacidad son muy graves, si tomamos en cuenta que los

seres humanos somos sociales y necesitamos interactuar para cumplir nuestros objetivos. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

A continuación enumeraremos algunas limitaciones para comprender el mundo mental de los demás:

- Dificultad para percibir la conducta de otros
- Dificultad para darse cuenta de las intenciones de los otros y conocer las verdaderas razones que guían a sus conductas.
- Dificultad a la hora de explicar sus propias conductas
- Dificultad para entender emociones, tanto las propias como las de los demás, lo que les lleva a mostrar escasas reacciones empáticas.
- Dificultad para mentir y para comprender engaños.
- Dificultad para comprender interacciones sociales lo que lo llevara a problemas a la hora de respetar turnos, seguir un tema de conversación y mantener un contacto ocular adecuado. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Los niños que tienen síndrome de Asperger se ven imposibilitados en pensar como la otra persona, no son buenos para demostrar emociones, la mayoría del tiempo se presentan serios como si no pasara nada pero es en actitud de no saber cómo actuar, no pueden participar en juegos grupales ya que no comprenden el hecho de esperar un turno, son niños que no pueden mantener un tema de conversación con otros a menos que sea lo que realmente les apasiona, por ejemplo: al hablar con Carlitos sobre los aviones él se interesa y a su corta edad nos cuenta la historia, quienes fueron sus creadores entre otras cosas, son conversaciones que no podríamos tener con un niño promedio ya que sus intereses aún se encuentran limitados.

Humphrey (1986) *“la inteligencia que se requiere para sobrevivir socialmente es de un nivel muy diferente de la que se necesita para hacer frente al mundo material.”*

Características Teoría hemisferio derecho

El hemisferio derecho desempeña un papel muy importante en el procesamiento de la información visuoespacial y está muy relacionado con la expresión e interpretación de la información emocional (reconocimiento y comprensión de los gestos y expresiones faciales) y con aspectos relacionados con la regulación de la entonación y prosodia. Una lesión en el hemisferio derecho causaría déficit en estas áreas.

Desde el punto de vista v.Klin et.al, 1995, se define que alguno de los rasgos nucleares del Síndrome de Asperger están asociados a una disfunción en el hemisferio derecho. Así, la presencia de un coeficiente intelectual verbal superior coeficiente intelectual manipulativo o las dificultades visuoespaciales presentes solo en la mayoría de los individuos con Síndrome de Asperger en la mayoría de los individuos parecen apoyar esta hipótesis. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Una disfunción del hemisferio derecho tiene consecuencias muy importantes en la vida social de un individuo: los problemas para interpretar gestos y ademanes o para adaptar el tono de voz al mensaje que se quiere transmitir, la torpeza en el control de la postura o las dificultades para integrar la información en un todo coherente y significativo obstaculizan de manera significativa la fluidez, reciprocidad y dinamismo que caracteriza a las interacciones entre los seres humanos. Enumerare algunas de las consecuencias derivadas de esa disfunción en el hemisferio derecho:

- Dificultad para captar el significado de la información emocional expresada a través de canales no verbales (entonación, volumen del habla, gestos, ademanes faciales y corporales).
- Presencia de respuestas emocionales exageradas o poco coherentes con el contexto.
- Dificultad para adaptarse a situaciones nuevas
- Pocas habilidades de organización visuoespacial.
- Poco rendimiento en tareas que requieren integración de la información visomotora.

- Marcadas limitaciones en las habilidades de relación social. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Cuando hablamos de la teoría del hemisferio derecho es una característica que se ha tomado muy en cuenta que en este se encuentra localizado el área socio afectivo, el lenguaje y el área motriz, este hemisferio al ser afectado hace que el niño tenga una interacción diferente ya que no comprenderá de manera natural lo que sucede. Todas estas teorías que revisamos nos dan a conocer que el niño tienen problemas para relacionarse, seguir reglas de juego, les molestan que les hablen muy alto, algunas cosas para niños regulares normales para ellos son perjudiciales como ciertos colores, el miedo a ver cosas nuevas entre otras.

Características Teoría del déficit de la función ejecutiva

Ha sido definida como la habilidad de mantener activo un conjunto apropiado de estrategias de resolución de problemas con el fin de alcanzar una meta futura.

Está ligada con la intencionalidad, el propósito y la toma de decisiones complejas. Todas estas conductas están mediadas por los lóbulos frontales. Estos son cruciales para cualquier proceso de aprendizaje exitoso, el desempeño de una vida social, personal y profesional satisfactoria.

Luria 1966 habla de dicha estructura cerebral, que describía los lóbulos frontales como el órgano de la civilización. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Algunas de las implicaciones prácticas de este déficit, que se observan en el comportamiento diario de las personas con Síndrome de asperger son las siguientes:

- Dificultades en organización. Las personas con Síndrome de Asperger muestran dificultades a la hora de organizar y secuenciar los pasos que permiten solucionar un problema.
- Dificultad para hacer planes y luego seguir los planes para guiar el comportamiento.
- Dificultades para comenzar y finalizar una actividad,
- Serias limitaciones a la hora de tomar decisiones.

- Carencia de flexibilidad para adoptar diferentes perspectivas sobre una misma situación.
- Pobre resistencia a la distracción y la interferencia.
- Pobre habilidad para organizar y manejar el tiempo. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Al hablar de la teoría del déficit de la función ejecutiva podemos observar que el problema al igual que en las anteriores teorías es la manera de socializar en este caso podemos ver de manera sobre saliente que no comprenden lo que significa la empatía que es ponerse en el lugar del otro, este niño necesita ser anticipado de todo lo que vendrá para que de esta manera se sienta más seguro, le cuesta mucho trabajo finalizar tareas, es necesario que lo apoyen y estimulen para terminar, no pueden organizar su tiempo toda su vida necesitan que una persona guíe el día a día y anticipe los posibles cambios de rutina que pueda haber.

2.2.4 SÍNDROME DE ASPERGER EN LA INFANCIA

El síndrome de Asperger es un trastorno generalizado del desarrollo que tiene varias manifestaciones, las más notorias se ven afectadas en el área social

Durante la infancia no dan a conocer manifestaciones muy notorias que indiquen que el niño presenta este síndrome. Los primeros en notar las primeras señales que dan los niños y las niñas son los padres, ellos van observando las características inusuales como el juego paralelo prolongado, no desea interactuar con las personas que lo rodean, no mira fijamente a las personas, su lenguaje se ve un poco retrasado, pero usa palabras sobresalientes. (Barroco N. , Nathalia Barroco, 2011)

Otra de las personas en darse cuenta de este síndrome es la maestra del centro infantil o escuela ya que observa retraso en el área social, lenguaje una severa torpeza a nivel motriz, en especial en el área motriz fina. (Clemente, 2013)

Este es un síndrome silencioso ya que no nos daremos cuenta rápidamente de la señales que los niños den, uno de los primeros en notar que el niño tiene características inusuales son los maestros del centro infantil, pero de todas maneras

no están muy seguros, los padres de familia también corroboran que su niño tiene comportamientos diferentes es en ese momento cuando el maestro sugiere que el niño sea llevado con un especialista y pueda ser diagnosticado.

Otro aspecto que evidencia características de este síndrome se ven basadas en el exceso de sinceridad e intereses restringidos. Al observar todas estas señales los padres no se encuentran seguros de acudir a un profesional que ayude a dar un diagnóstico acertado al niño y pueda tener un apoyo para poder sentirse más seguro en el mundo que lo rodea.

En otra parte los niños con este síndrome disfrutan de sobre manera sus primeros años de vida, debemos hacer estos inolvidables y placenteros ya que difícilmente lo recuperaran en su etapa adulta. En la educación toda la tranquilidad ira dando pasos a una nueva situación en la que las limitaciones del niño serán cada año más evidentes. Tomemos en cuenta que no será un limitante el área cognitiva sino que su perfeccionamiento y su manera de ver las cosas los llevara a retrasar un poco su aprendizaje. (Reviere, 2013)

Desde ese momento los niños con síndrome de asperger se irán distanciando de sus iguales cada vez más y esto aumentara su soledad. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Debemos brindar los primeros años de vida del niño con síndrome de Asperger ya que estos eran de felicidad y placenteros, probablemente en la eta adulta no podrán tener esta tranquilidad y felicidad ya que se verán acosados por sus problemas al interactuar y sociabilizar con los demás.

A continuación señalaremos las principales dificultades en la etapa primaria:

- Dificultad y falta de destreza a la hora de manejárselas con sus iguales.
- Dificultad para percibir sus sutilezas y las demandas implícitas en las situaciones sociales.
- Dificultad para interpretar las normas de un modo flexible y dinámico.
- Dificultad para moverse con movimientos ágiles, coordinados y precisos.

- Dificultad para tomar la iniciativa en las interacciones con sus iguales.
- Dificultad para compartir sentimientos evidentemente sociales.
- Frecuentes problemas de conducta en la escuela y casa.
- Juegos e intereses limitados.
- Vocabulario extremadamente pedante.
- Preguntas repetitivas
- Trastornos de la alimentación derivados de la restricción de algunos alimentos. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

La etapa primaria para el niño será muy complicada ya que tendrá que salir de su área de confort y tendrá que enfrentarse a los desafíos que brinda la primaria, el niño se verá con intereses limitados, su vocabulario será pedante, tendrá dificultad al momento de tomar la iniciativa entre otras. Una consecuencia al no sentirse familiarizado con los cambios tendrá problemas de conducta en casa y la escuela.

Aspectos positivos

A continuación detallaremos algunos aspectos positivos del niño con síndrome de asperger en la etapa primaria:

- Intenso afán de conocimiento
- Gran motivación para recopilar información.
- Excelente memoria para recordar la información que le interesa.
- Gran capacidad para mantener atención sobre un centro de interés.
- Sobresalientes destrezas. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Maestros como padres de familia debemos de llenar de información y conocimiento al niño ya que en esta etapa él se encuentra motivado para receptor la información, tiene intereses por temas limitados pero desea enriquecerlos lo más que puedan. Desarrollar destrezas será la base de su desarrollo motriz y cognitivo.

2.2.5 NECESIDADES EN LA ETAPA PRIMARIA

Esta es una etapa muy importante que plantea grandes retos. Conflictos entre compañeros, conductas inapropiadas en el salón de clases y estallidos emocionales.

Los maestros deberán de ser de gran apoyo dentro y fuera del aula. La institución educativa deberá contar con un gran equipo de profesionales, los cuales deberán estar en constante contacto para buscar las mejores estrategias para trabajar con niños y niñas con síndrome de asperger. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

A continuación mencionaremos algunas pautas para que la estancia del niño con síndrome de asperger en el centro de desarrollo infantil sea más placentera.

- Los niños con síndrome de asperger son diferentes, inocentes y solitarios. Todo esto los convierte en blanco perfecto de burlas y bromas de parte de sus compañeros.
- Estos tipos de abuso ocurren con frecuencia en los tiempos que no se encuentra destinada una actividad.
- Preparar al niño anticipándole los cambios de rutina.
- El tutor es la persona más importante en la evolución del niño en el colegio.
- Crear un clima de afecto y comprensión y potenciar una relación positiva entre el maestro y el niño.
- Proporcionar apoyos extras y adaptar la programación de las actividades extra curriculares.
- Fomentar la participación activa en el salón de clases.
- Ambientar la clase con pocos distractores para que la atención del niño sea prolongada.
- Emplear apoyos visuales para organizar su jornada escolar.
- Vivir en un ambiente estructurado y predecible.
- Enseñar de una manera explícita, lo que en muchos casos no requiere una enseñanza formal.
- Adaptar objetivos curriculares.

- Diseñar situaciones de enseñanza-aprendizaje en entornos naturales. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Esta es una etapa muy importante para el niño en la que la maestra formara un papel fundamental en el desarrollo del niño ya que tendrá que adaptar los contenidos acedemos basándose en la necesidad educativa que presente el niño, la maestra también tendrá que actuar como respaldo ya que el niño será fuente de burlas y la educadora deberá conversar con los niños para que lo respeten y den su lugar.

2.2.6 LA FAMILIA Y EL SÍNDROME DE ASPERGER

No podemos olvidar la problemática y dificultades que enfrentan las familias con Síndrome de Asperger, presentaremos algunas pautas para comprender de mejor manera la problemática específica en la que se enfrentan las familias a lo largo de sus vidas. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

La detección

En esta etapa aunque muchos de los padres tienen la sensación que pasa algo no lo toman con la seriedad de caso, es por eso que en las escuelas y colegios se dan los primeros indicios de que se pueda presentar el síndrome de asperger. En este momento llega a los padres el temor y la incertidumbre al no saber cómo manejaran esta situación.

El diagnostico

Los padres de familia cuentan cómo ha sido su experiencia a través de los años con estos niños y en base a esto el especialista puede empezar a detectar que es lo que puede tener el niño, muchas veces estas características suelen ser confundidas con déficit de atención, hiperactividad o trastorno de conducta. Es importante que el especialista pase tiempo con el niño y lo pueda evaluar para tener el diagnóstico correcto. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

Después del diagnóstico

Empieza la lucha de padres con maestros, psicólogos y su misma familia ya que es un tema difícil de comprender, tendrán que buscar las estrategias para que las personas lleguen a comprender de qué se trata este síndrome,

Los padres se convierten en autodidactas y empiezan a recolectar toda la información posible para comprender y vivir con este síndrome. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012)

La convivencia familiar

La convivencia familiar se torna compleja ya que los padres del niño que ha sido diagnosticado con síndrome de asperger, necesitan total atención de los miembros de su familia, quitando atención a hermanos, esposos y se vuelve un ente absorbente en las familias, por eso es necesario ayudarse de expertos para poder conllevar de manera correcta este síndrome. (Freire, Lloreneti, Gonzalez, Juan, Martines, & Ayuda, 2012).

La familia es el ente fundamental de la vida del niño es por esto que ellos deberán tomar de la mejor manera cuando el niño sea diagnosticado con síndrome de Asperger ya que inmediatamente deberá buscar un grupo de especialista que ayuden al niño para que se pueda desarrollar, de igual manera que les ayude a comprender que es una discapacidad con la que se puede vivir, el padre de familia debe avisar inmediatamente a la unidad educativa para que de esta manera trabajen en conjunto maestros, padres de familia y un grupo de expertos para que el niño se integre de manera natural. Tomemos en cuenta que el niño al ser diagnosticado con este síndrome podrá llevar una vida normal con ayuda y apoyo de sus familiares ya que son el ente de su vida.

2.2.7 CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO DE 5 A 6 AÑOS

Esta es una etapa trascendental en el desarrollo del niño, ya que pasara de la etapa inicial a la etapa escolar. Estas características son generales, recordemos que cada niño es diferente y tiene su propio ritmo.

Área Motriz

- Tiene mayor control y dominio sobre sus movimientos.
- Tiene un mayor equilibrio.
- Salta sin problemas y brinca.
- Se para en un pie, salta y puede mantenerse varios segundos en puntas de pie.
- Se higieniza y va al baño solo. .
- Lleva mejor el compás de la música.
- Puede saltar de una mesa al suelo. (Santiago, 2015)

Al hablar del área motriz tomaremos en cuenta que el niño con síndrome de Asperger necesita más apoyo que los niños promedio ya que tienen un retraso en esta área, además estos niños son perfeccionistas y hasta no lograr alguno de estos a la perfección no pasara al siguiente.

Área de lenguaje

- Su vocabulario se amplía enormemente.
- Son capaces de decir su nombre completo.
- Son capaces de expresar verbalmente su estado de ánimo “estoy enfadado”, también sus necesidades personales y deseos.
- En su forma de hablar ya parece un adulto, combinando frases
- Preguntan constantemente deseosos de saber y conocer todo cuanto puedan.
- Les gusta que les respondamos con respuestas claras, prácticas, sin salirnos por la tangente.
- Les entusiasma hablar con los adultos.
- Les divierten las adivinanzas, chistes y juegos de palabras.

- Entienden el argumento de bastantes cuentos sencillos. (Brown, 2015)

El área del lenguaje no se ve afectada así que estas características seguirán normalmente en el desarrollo del niño sin intervenir con mucha importancia. Recordemos que los niños con síndrome de Asperger suelen tener un vocabulario pedante y en algunas ocasiones sobresalientes a su edad, prefieren comunicarse con adultos que con sus pares.

Área cognitiva

- Su capacidad de atención aumenta notablemente.
- . Se interesa por el origen y utilidad de las cosas que lo rodean.
- No tiene dominio claro de la concepción del tiempo, aunque reconoce el día y mes de su cumpleaños.
- Diferencia realidad de fantasía.
- Coloca varias cosas en orden tomando en consideración algunos de los siguientes criterios: tamaño, tonalidades de un color, grosor, peso o sonido.
- Identifica y nombra diferentes figuras geométricas (círculo, cuadrado, triángulo, rectángulo, óvalo, rombo, hexágono).
- Identifica los números del 1 al 10, aunque cuenta por lo menos hasta 20 objetos y nombra cuántos hay.
- Establece correspondencia 1 a 1, comparando el número y la cantidad de elementos de manera correcta.
- . Arma rompecabezas de 20 a 30 piezas.
- Implementa elementos de tiempo como antes, después, más tarde, más temprano. (Brown, 2015)

Su área cognitiva es normal en muchas de las ocasiones poseen un coeficiente intelectual superior, es por esto que los maestros deberán presentar propuestas acordes al desarrollo cognitivo del niños dándole actividades que a su medida pueda cumplir y no se frustre.

Área afectiva

- El niño de 5 años es independiente.
- Le agrada colaborar con las tareas de la casa.
- Cuida a los más pequeños, es protector.
- . Juega en grupos
- Disfruta disfrazándose y desfilar frente a otros.
- Comienza a descubrir el hacer trampas en los juegos.
- Posee un sentido elemental de vergüenza y deshonra.
- Diferencia los juegos de varones y de niñas.
- Es decidido, seguro de sí mismo, independiente en sus necesidades personales, más reservado, demuestra intencionalidad en sus realizaciones.
- Es servicial, afectuoso, comprensivo y conversador
- Respeto las normas establecidas por el adulto y por el grupo, y se molesta muchísimo ante cualquier injusticia.
- Es perseverante, le gusta terminar lo que ha comenzado, en el mismo día, o en jornadas subsiguientes (Walter, 2012)

Si bien es cierto el área socio afectiva del niño es la más perjudicada en los niños con síndrome de Asperger, debemos apoyar, estimular e incentivar al niño para que cree vínculos con padres y educadores y que de manera paulatina vayamos estimulando esta área, debemos recordar que no será un trabajo fácil, pero con esfuerzo y dedicación lograremos que el niño desarrolle a su ritmo.

2.3 ESTIMULACIÓN

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante. (Terre, 2008)

La estimulación es primordial en los primeros años de vida del niño ya que empezara a desarrollar todas sus áreas de manera integral, recordemos que todas estas áreas se encuentran conectadas.

La estimulación sensorial es el acumulado de técnicas y movimientos pero con una base científica de forma consecutiva y sistemática, en ella el rol fundamental lo tienen los padres, ya que tiene que cuidar y vigilar el desarrollo de los niños desde que nacen hasta los seis meses.

Según Piaget “El niño dispone de una cantidad de sistemas sensorio motrices capaces de recibir sensaciones procedentes del interior de su cuerpo y del ambiente próximo inmediato, a las cuales podría ofrecer ciertas respuestas limitadas. Tiene un conocimiento práctico del modo en que las cosas se conducen cuando él las manipula” (Rithman, 2002)

Los padres de familia son los responsables de dar la estimulación adecuada a los niño para que en años posteriores puedan desarrollar sus áreas de manera correcta vinculándolas todas.

Esto básicamente significa que el niño necesita mucho de la emotividad, estimulación y creatividad de sus padres.

La estimulación sensorial le brinda a nuestros hijos la oportunidad de interactuar de forma original con materiales específicos, que facilitan la tarea de organizar y recopilar toda la información almacenada en su cerebro, Con el nacimiento del niño se desarrolla esta primera etapa, o sea los primeros seis meses de nacimiento, siendo esta la más importante en el desarrollo del niño, este tiempo es base para que el niño capte como una esponja todo lo que se maneja en su entorno, siendo importantísimo facilitarle a nuestros hijos un ambiente saludable y tranquilo. (Terre, 2008)

Estas técnicas se empezaron a utilizar en la década de los 70 como soporte y sustento a personas con alguna discapacidad, en estos años surgieron dos terapeutas holandeses, súper preparados en este tema y llegaron a tener tanto éxito que terminaron habilitando una unidad sensorial y con una palabra definieron este

concepto SNOEZELEN, siendo la contracción de los dos verbos, explorar y relajarse.

La estimulación se puede utilizar en todas las edades, favorece la integración de todos los sentidos y mejorando la calidad de vida. Se han creado centros, aulas, hospitales, totalmente capacitados para acoger a personas con algún tipo de discapacidad, teniendo también el objetivo de educar y sociabilizar a la sociedad en cuanto a estos términos, solo que no podemos olvidar que las actividades de estimulación sensorial también están en la vida cotidiana como cocer, pintar, recortar y otros juegos didácticos. (Terre, 2008)

2.4 MOTRICIDAD

La motricidad es el dominio que el ser humano es capaz de ejercer sobre su propio cuerpo. Es algo integral ya que intervienen todos los sistemas de nuestro cuerpo. Va más allá de la simple reproducción de movimientos y gestos, involucra la espontaneidad, la creatividad, la intuición, etc., tiene que ver con la manifestación de intencionalidades y personalidades. (Barroco N. , Noelia Barroco, 2012)

La motricidad nace en la corporeidad, la primera es la capacidad del ser humano de moverse en el mundo y la segunda es la forma de estar en el mundo.

La primera manifestación de la motricidad es el juego y al desarrollarse se va complejizando con los estímulos y experiencias vividas, generando movimientos cada vez más coordinados y elaborados. Los niños pasan por diferentes etapas antes de realizar un movimiento (Barroco N. , Nathalia Barroco, 2011)

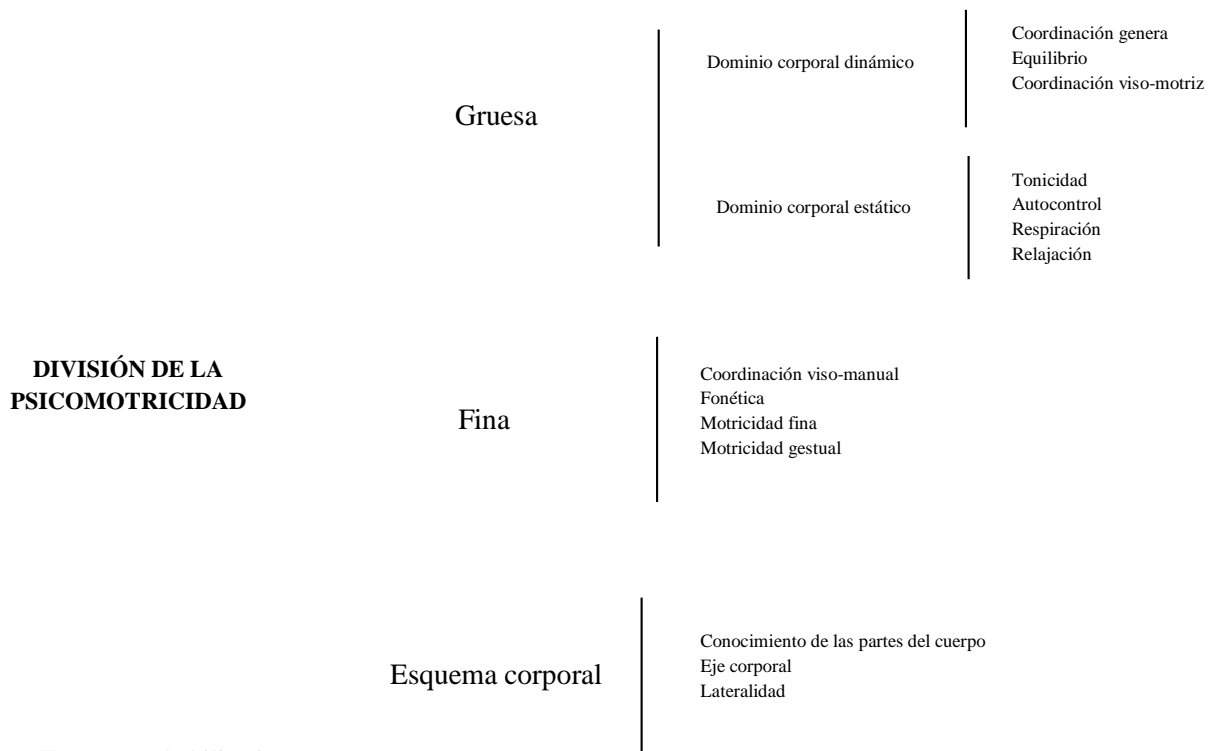
Cuando nacen sus movimientos son involuntarios, luego pasan a ser movimientos más rústicos con poca coordinación y más adelante ya son capaces de realizar movimientos más controlados y de mayor coordinación.

La motricidad que van desplegando los niños se divide en motricidad gruesa y motricidad fina, ambas se van desarrollando en orden progresivo.

La diferencia entre motricidad y movimiento, es el medio de expresión y de comunicación del ser humano y a través de él se exteriorizan las potencialidades motrices, orgánicas, afectivas e intelectuales. El movimiento es un acto motor, que involucra cambios de posición del cuerpo o de alguna de sus partes y que, por lo tanto, estaría representando algo externo, algo visible. Por otro lado, la motricidad involucra todos los procesos y las funciones del organismo y el control mental o psíquico que cada movimiento trae consigo. Por lo tanto, la motricidad estaría representando algo que no se ve, la parte interna del movimiento, todo lo que tiene que ver con los procesos internos de energía, contracciones y relajaciones musculares. (Barroco N. , Nathalia Barroco, 2011)

La motricidad es la capacidad de ejercer en nuestro propio eje, el niño desde que se encuentra en el vientre de la madre está desarrollando su motricidad al momento de mover sus manitos sus deditos, patear entre otras y en el momento del nacimiento se encuentra con reflejos de movimiento, es importante estimular la motricidad con ejercicios para que el niño conozca su cuerpo y reconozca las partes que lo c

2.4.1 DIVISIÓN DE LA MOTRICIDAD



Fuente (Rehabilitacion, 2013)

La división de la motricidad se ve dividida por tres puntos fundamentales en el desarrollo de niño. Al hablar de motricidad gruesa nos referimos a movimientos grandes como caminar, sentarse, pararse, gatear raptar entre otros.

Al referirnos a la motricidad fina debemos tomar en cuenta que son movimientos más precisos como mover la manito, más a delante los deditos uno a uno, otra parte importante al hablar de la motricidad fina es que aquí el disociara el movimiento acordemos mientras más pequeño el movimiento será más amplio y al crecer el movimiento de su mano será mínimo reducido a mover sus dedos.

Hablaremos también del esquema corporal ya que esto es fundamental en el desarrollo motor del niño, de aquí partirá su lateralidad, reconocerá las partes de su cuerpo entre otras.

2.4.2 MOTRICIDAD GRUESA

La motricidad gruesa tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motricidad gruesa se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos. Se define motricidad gruesa como la habilidad que el niño va adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo, y mantener el equilibrio, además de adquirir agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos. El ritmo de evolución varia de un sujeto a otro (pero siempre entre unos parámetros), de acuerdo con la madurez del sistema nervioso, su carga genética, su temperamento básico y la estimulación ambiental. Este desarrollo va en dirección céfalo-caudal es decir primero cuello, continua con el tronco, sigue con la cadera y termina con las piernas.

El seguimiento de la Motricidad Gruesa es de vital importancia en el desarrollo integral del niño. (Armijos, 2012)

El ámbito de la motricidad está relacionado, mayormente, con todos los movimientos que de manera coordinada realiza el niño con pequeños y grandes grupos musculares, los cuales, son realmente importantes porque permiten expresar la destreza adquirida en las otras áreas y constituyen la base fundamental para el desarrollo del área cognitiva y del lenguaje.

Su evolución a lo largo de la etapa de Nivel Inicial debe ser cuidadosamente documentada, pues a partir de esto se podrá informar a la familia de las capacidades y dificultades de sus hijos, así como sus progresos. (Armijos, 2012)

El área motriz gruesa se refiere a movimientos grandes que realizaremos con nuestro cuerpo como caminar, raptar gatear correr, entre otros son actividades que por lo regular no las tomamos en cuenta ya que son parte de nuestra vida diaria y no las notamos como fundamentales.

2.4.3 MOTRICIDAD FINA

“La motricidad fina comprende todas aquellas actividades del niño que necesitan de una precisión y un elevado nivel de coordinación”. (Espinoza, 2013)(pág. 15-20)

Esta motricidad se refiere a los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo, que no tiene una amplitud sino que son movimientos de más precisión.

La coordinación manual conducirá al niño al dominio de la mano. Los elementos más afectados, que intervienen directamente son:

- ✓ Mano
- ✓ Muñeca
- ✓ Antebrazo
- ✓ Brazo

Es muy importante tenerlo en cuenta ya que antes de exigir al niño una agilidad y ductilidad de la muñeca y la mano en un espacio reducido como una hoja de papel, será necesario que pueda trabajar y dominar este gesto más ampliamente en el suelo,

pizarra y con elementos de poca precisión como la puntuara de dedos. (Reviere, 2013)

La motricidad fina comprende todas aquellas actividades del niño que necesitan de una precisión y un elevado nivel de coordinación. Se cree que la motricidad fina se inicia hacia el año y medio, cuando el niño sin ningún aprendizaje, empieza a emborronar y pone bolas o cualquier objeto pequeño en algún bote, botella o agujero. Esta motricidad se refiere a los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo, que no tienen una amplitud sino que son movimientos de más concreción. Se cree que la motricidad fina se inicia hacia el año y medio, cuando el niño, sin ningún aprendizaje y quizás movido por su instinto, empieza a poner objetos uno encima de otro, a hacer borrones con lápices, cambiar las cosas de sitio. (Espinoza, 2013)

El desarrollo de la motricidad fina juega un papel central en el aumento de la inteligencia, debido a que se experimenta y aprende sobre su entorno.

Las habilidades de motricidad fina se desarrollan en un orden progresivo, aunque se pueden dar grandes progresos y estancamientos o retrocesos sin consecuencias para el desarrollo normal del niño.

Por otra parte la motricidad gruesa es la parte de la motricidad referente a los movimientos de los músculos que afectan a la locomoción o del desarrollo postural como andar, correr, saltar, etc., es decir, todo lo que tenga que ver con el desarrollo del niño que afectan a grupos de músculos sin tener en cuenta el detalle o la precisión que requiere la motricidad fina. (Barroco & Nathalia, 2013)

Ejemplo de motricidad fina:

Uso de los músculos pequeños del cuerpo, por ejemplo: Abrir y cerrar los ojos, sonreír, rodar objetos con los dedos, lavarse los dientes, recortar con tijeras, copiar formas geométricas. (Barroco & Nathalia, 2013)

La motricidad fina desarrolla en el niño una serie de movimiento más específicos como mencionábamos anterior mente cerrar y abrir la mano, después será levantar lo deditos hasta poder trabajar de forma óculo manual y pode escribir, rasgar usando la prensión del dedo pulgar y dedo índice.

2.4.4 DIVISIÓN DE LA MOTRICIDAD FINA

Cuando se considera de forma real las posibilidades en el desarrollo del alumno las cuales pueden darse en las diferentes áreas como son la comunicación, lenguaje, cognición, y el desarrollo social, motricidad gruesa y fina, lo cual dependerá en un nivel alto a sus posibilidades simbólicas y en lo que tiene que ver con las habilidades comunicativas. (Espinoza, 2013)

Teniendo en cuenta esas cuatro dimensiones, los objetivos en correspondencia con el desarrollo social y comunicativo del niño autista siempre tienen importancia.

En los años ochenta se han realizado esquemas que permiten intervenir y los cuales se encuentran basados en una idea la cual indica que se puede promover y adquirir pautas comunicativas tanto verbales o no verbales además se han establecido procedimientos muy eficaces para enseñar a niños autistas para lo cual se aconseja:

- ✓ Iniciar por la expresión de deseos
- ✓ Que lo más importante sea la expresión en comparación con la imitación y el lenguaje receptivo.

Se deberá evitar relacionarse la comunicación con el castigo (Espinoza, 2013)

2.4.5 IMPORTANCIA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, Y LA PINZA MOTORA.

El desarrollo psicomotor de los niños juega un papel muy relevante en el posterior progreso de las habilidades básicas de aprendizaje, desde la capacidad para mantener la atención, la coordinación visomotora (habilidad para poder plasmar sobre el papel aquello que pensamos o percibimos) o la orientación espacial. Siendo todos estos aspectos claves de cara al posterior desarrollo de la lectura y la escritura.

En el desarrollo psicomotor conviene prestar atención a dos pasos fundamentales que facilitaran el posterior desarrollo del aprendizaje de los niños, estos son el arrastre y el gateo. La correcta realización de estos movimientos sienta las bases para la

bipedestación (caminar) y estimulan diferentes aspectos básicos del aprendizaje posterior, entre los que cabe destacar: (pedagogía y psicología, 2008)

- La coordinación entre la mano y el ojo (muy importante en la escritura)
- El desarrollo del cuerpo calloso (parte del cerebro que facilita la comunicación entre los dos hemisferios)
- Aumentar el conocimiento del propio cuerpo (aspecto muy importante de cara al desarrollo de la orientación en el espacio, el cual juega un papel determinante en el aprendizaje de la lectura y la escritura)
- Facilita el proceso de lateralización.
- Estimula el ritmo y por tanto la orientación temporal.
- Facilita el desarrollo de las habilidades visuales.
- En muchas ocasiones los niños pasan muy rápidamente por las fases raptar y gatear , la cual no significa que más tarde deban presentar dificultades de aprendizaje, sin embargo, se considera muy importante tener en cuenta estos dos movimientos, ya que constituyen la base de muchos aprendizajes futuros. (pedagogía y psicología, 2008)

Es importante el desarrollo psicomotor y la pinza motora que se ve relacionada totalmente ente la mano y el ojo esto será la base fundamental de la escritura. Este facilitara el proceso de lateralidad, se le facilitara al momento de seguir un lectura y la secuencia al escribir, esta es la base de aprendizajes posteriores.

2.4.6 IMPORTANCIA DEL DESARROLLO DE LA PINZA MOTORA

La motricidad fina, o motricidad de la pinza digital tiene relación con la habilidad motriz de las manos y los dedos. Es la movilidad de las manos centrada en tareas como el manejo de las cosas; orientada a la capacidad motora para la manipulación de los objetos, para la creación de nuevas figuras y formas, y el perfeccionamiento de la habilidad manual. La actividad motriz de la pinza digital y manos, forma parte de la educación psicomotriz del escolar. Su finalidad es la de adquirir destrezas y habilidades en los movimientos de las manos y dedos. (Micasti, 2015)

Se desarrolla con la práctica de múltiples acciones como:

- Coger – examinar – desmigalar – dejar – meter – lanzar – recortar.
- Vestirse- desvestirse – comer – asearse
- Trabajos con arcillas. Modelados con materia diferente.
- Pintar: trazos, dibujar, escribir.
- Tocar instrumentos musicales.
- Trabajos con herramientas: soltar – apretar – desarmar – punzar – coser.
- Juegos: canicas – tabas – chapas – cromos – hacer pitos. (Micasti, 2015)

Por tanto, el concepto de motricidad fina se refiere a los movimientos de la pinza digital y pequeños movimientos de la mano y muñeca. La adquisición de la pinza digital así como de una mejor coordinación oculomanual constituye uno de los objetivos principales para la adquisición de habilidades de la motricidad fina. La escritura representa una actividad motriz común que requiere el control de esos movimientos, regulados por los nervios, músculos y articulaciones del miembro superior. Está asociada a la coordinación viso manual o prensil. El niño coge objetos y a través de esa acción estimula los receptores táctiles. La manipulación es fundamental para mejorar la pinza digital ya que en el aprendizaje escolar es de gran importancia, sobre todo para coger adecuadamente el lapicero y escribir correctamente. Muchos niños lo cogen de forma inadecuada porque no han desarrollado la suficiente fuerza y destreza de la pinza digital. Si se acostumbran a coger el lápiz mal, es complicado corregir este hábito. Por eso es importante que las familias conozcan y realicen ejercicios con los niños a fin de fortalecer la pinza digital. (Micasti, 2015)

La importancia de la pinza motora es fundamental en el desarrollo de niño ya que aprenderá la función de agarre del dedo pulgar al índice, desde pequeños vamos desarrollando esta actividad de pinza motora, es importante que los padres de familia estimulen para que esta habilidad se desarrolló continuamente y la maestra lo refuerce en el centro infantil.

2.5 FUNDAMENTACION LEGAL

2.5.1 SECCIÓN TERCERA DE LA EDUCACIÓN

Artículo 27.- Derecho a la educación.- El Estado procurará que las personas con discapacidad puedan acceder, permanecer y culminar, dentro del Sistema Nacional de Educación y del Sistema de Educación Superior, sus estudios, para obtener educación, formación y/o capacitación, asistiendo a clases en un establecimiento educativo especializado o en un establecimiento de educación escolarizada, según el caso. (discapacidades, 2012)

Artículo 28.- Educación inclusiva.- La autoridad educativa nacional implementará las medidas pertinentes, para promover la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales que requieran apoyos técnico, tecnológicos y humanos, tales como personal especializado, temporal o permanente y/o adaptaciones curriculares y de accesibilidad física, comunicacional y espacios de aprendizaje, en un establecimiento de educación escolarizada. Para el efecto, la autoridad educativa nacional formulará, emitirá y supervisará el cumplimiento de la normativa nacional que se actualizará todos los años e incluirá lineamientos para la atención de personas con necesidades educativas especiales, con énfasis en sugerencias pedagógicas para la atención educativa a cada tipo de discapacidad. Esta normativa será de cumplimiento obligatorio para todas las instituciones educativas en el Sistema Educativo Nacional. (discapacidades, 2012)

Artículo 29.- Evaluación para la educación especial.- El ingreso o la derivación hacia establecimientos educativos especiales para personas con discapacidad, será justificada única y exclusivamente en aquellos casos, en que luego de efectuada la evaluación integral, previa solicitud o aprobación de los padres o representantes legales, por el equipo multidisciplinario especializado en discapacidades certifique, mediante un informe integral, que no fuere posible su inclusión en los establecimientos educativos regulares. La evaluación que señala el inciso anterior será base sustancial para la formulación del plan de educación considerando a la persona humana como su centro. La conformación y funcionamiento de los equipos

multidisciplinarios especializados estará a cargo de la autoridad educativa nacional, de conformidad a lo establecido en el respectivo reglamento. (discapacidades, 2012)

Artículo 30.- Educación especial y específica.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades coordinará con las respectivas autoridades competentes en materia de educación, el diseño, la elaboración y la ejecución de los programas de educación, formación y desarrollo progresivo del recurso humano necesario para brindar la atención integral a las personas con discapacidad, procurando la igualdad de oportunidades para su integración social. La autoridad educativa nacional procurará proveer los servicios públicos de educación especial y específica, para aquellos que no puedan asistir a establecimientos regulares de educación, en razón de la condición funcional de su discapacidad. La autoridad educativa nacional garantizará la educación inclusiva, especial y específica, dentro del Plan Nacional de Educación, mediante la implementación progresiva de programas, servicios y textos guías en todos los planteles educativos. (discapacidades, 2012)

Artículo 31.- Capacitación y formación a la comunidad educativa.- La autoridad educativa nacional propondrá y ejecutará programas de capacitación y formación relacionados con las discapacidades en todos los niveles y modalidades del sistema educativo. La autoridad sanitaria nacional podrá presentar propuestas a la autoridad educativa nacional, a fin de coordinar procesos de capacitación y formación en temas de competencia del área de salud, como la promoción y la prevención de la discapacidad en todos los niveles y modalidades educativas.

Artículo 32.- Enseñanza de mecanismos, medios, formas e instrumentos de comunicación.- La autoridad educativa nacional velará y supervisará que en los establecimientos educativos públicos y privados, se implemente la enseñanza de los diversos mecanismos, medios, formas e instrumentos de comunicación para las personas con discapacidad, según su necesidad. (discapacidades, 2012)

Artículo 33.- Accesibilidad a la educación.- La autoridad educativa nacional en el marco de su competencia, vigilará y supervisará, en coordinación con los gobiernos autónomos descentralizados, que las instituciones educativas escolarizadas y no escolarizadas, especial y de educación superior, públicas y privadas, cuenten con

infraestructura, diseño universal, adaptaciones físicas, ayudas técnicas y tecnológicas para las personas con discapacidad; adaptación curricular; participación permanente de guías intérpretes, según la necesidad y otras medidas de apoyo personalizadas y efectivas que fomenten el desarrollo académico y social de las personas con discapacidad. La autoridad educativa nacional procurará que en las escuelas especiales, siempre que se requiera, de acuerdo a las necesidades propias de los beneficiarios, se entreguen de manera gratuita textos y materiales en sistema Braille, así como para el aprendizaje de la lengua de señas ecuatoriana y la promoción de la identidad lingüística de las personas sordas. (discapacidades, 2012)

Artículo 34.- Equipos multidisciplinarios especializados.- La autoridad educativa nacional garantizará en todos sus niveles la implementación de equipos multidisciplinarios especializados en materia de discapacidades, quienes deberán realizar la evaluación, seguimiento y asesoría para la efectiva inclusión, permanencia y promoción de las personas con discapacidad dentro del sistema educativo nacional. Las y los miembros de los equipos multidisciplinarios especializados acreditarán formación y experiencia en el área de cada discapacidad y tendrán cobertura según el modelo de gestión de la autoridad educativa nacional. (discapacidades, 2012)

Recordemos que todas las personas en especial las que presentan algún tipo de discapacidad esta obligados a recibir una educación, los maestros deben estar preparadas para afrontar este tipo de retos y dar facilidad para que los alumnos puedan trabajar sus contenidos acorde a su tiempo y espacio.

Las instituciones educativas deben contar con un grupo de expertos y reunirse mínimo una vez por semana para comentar y dar técnicas para que los niños puedan desarrollarse en el ámbito escolar de mejor manera.

2.5.2 SECCIÓN PRIMERA DE LOS SUJETOS

Artículo 5.- Sujetos.- Se encuentran amparados por esta Ley: (Congreso Nacional del Ecuador, 2012)

a) Las personas con discapacidad ecuatoriana o extranjera que se encuentren en el territorio ecuatoriano;

- b) Las y los ecuatorianos con discapacidad que se encuentren en el exterior, en lo que fuere aplicable y pertinente de conformidad a esta Ley;
- c) Las personas con deficiencia o condición incapacitante, en los términos que señala la presente Ley;
- d) Las y los parientes hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, cónyuge, pareja en unión de hecho, representante legal o las personas que tengan bajo su responsabilidad y/o cuidado a una persona con discapacidad; y,
- e) Las personas jurídicas públicas, semipúblicas y privadas sin fines de lucro, dedicadas a la atención y cuidado de personas con discapacidad, debidamente acreditadas por la autoridad competente. (ecuador, 2012)

Artículo 6.- Persona con discapacidad.- Para los efectos de esta Ley se considera persona con discapacidad a toda aquella que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que establezca el Reglamento. Los beneficios tributarios previstos en esta ley, únicamente se aplicarán para aquellos cuya discapacidad sea igual o superior a la determinada en el Reglamento.

El Reglamento a la Ley podrá establecer beneficios proporcionales al carácter tributario, según los grados de discapacidad, con excepción de los beneficios establecidos en el Artículo 74. Artículo. (ecuador, 2012)

He determinado que el síndrome de Asperger es considerado una discapacidad ya que estas personas toda su vida deben estar guiadas de un persona que anticipe todas las actividades que pasaran en el día eso ayudara a que se sientan cómodos y a gusto.

2.5.3 LEY INTERCULTURAL DE EDUCACIÓN CAPÍTULO PRIMERO: DEL DERECHO A LA EDUCACIÓN

Art. 4. La educación es un derecho humano fundamental garantizado en la Constitución de la República y condición necesaria para la realización de los otros derechos humanos.

CAPÍTULO TERCERO: DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS ESTUDIANTES

Art. 7. b. Recibir una formación integral y científica, que contribuya al pleno desarrollo de su personalidad, capacidades y potencialidades, respetando sus derechos, libertades fundamentales y promoviendo la igualdad de género, la no discriminación, la valoración de las diversidades, la participación, autonomía y cooperación; o. Contar con propuestas educacionales flexibles y alternativas que permitan la inclusión y permanencia de aquellas personas que requieran atención prioritaria, de manera particular personas con discapacidades, adolescentes y jóvenes embarazadas. (republica, 2011)

CAPÍTULO SEXTO: DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECÍFICAS

Art. 47. Educación para las personas con discapacidad.- Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta las necesidades educativas especiales de las personas en lo afectivo, cognitivo y psicomotriz. La Autoridad Educativa Nacional velará porque esas necesidades educativas especiales no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación. El Estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de su aprendizaje. Todos los alumnos deberán ser evaluados, si requiere el caso, para establecer sus necesidades y las características de la educación que necesitan. El sistema educativo promoverá la detección y atención temprana a problemas de aprendizaje especial y factores asociados al aprendizaje que pongan en riesgo a estos niños, niñas y jóvenes, y tomarán medidas para promover su recuperación y evitar su rezago o exclusión escolar. Los establecimientos educativos están obligados a recibir a todas las personas con discapacidad; a crear los apoyos y adaptaciones físicas, curriculares y de promoción adecuadas a sus necesidades; y a procurar la capacitación del personal docente en las áreas de metodología y evaluación específicas para la enseñanza. Vicepresidencia de la República del

Ecuador 52 Los establecimientos educativos destinados exclusivamente a personas con discapacidad, se justifican únicamente para casos excepcionales; es decir, para los casos en que se ha mencionado anteriormente sea imposible la inclusión. Art. 48.- Educación para niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos con dotación superior.- Las niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos con dotación superior tendrán derecho a la educación especial correspondiente a sus capacidades. Se deben incluir, a las niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las instituciones educativas del Sistema Nacional de Educación, en sus diferentes niveles y modalidades, garantizando la articulación curricular, infraestructura y materiales acordes con su dotación superior y su pertinencia cultural y lingüística. (republica, 2011)

Art. 51.- Educación en situaciones excepcionales.- El Estado garantiza el acceso y permanencia a la educación básica y bachillerato a todas las personas que por cualquier motivo, se encuentren en situaciones tales como privación de libertad, enfermedades prolongadas, necesidad de protección y otras que no les permitan acudir a instituciones educativas. (republica, 2011)

Los niños con algún tipo de discapacidad deben contar con maestros, terapeuta y personas que intervengan en el desarrollo integral de sus áreas ofreciendo un mejor nivel de vida, adaptando las instalaciones y mallas curriculares al ritmo de aprendizaje de los niños.

2.6 VARIABLES

2.6.1 VARIABLE DEPENDIENTE

La falta de estimulación en el área psicomotora.

2.6.2 VARIABLE INDEPENDIENTE

Limitación en el desarrollo de las habilidades.

CAPITULO III

3.1 MARCO METODOLÓGICO

3.1.1 Diseño de la investigación

El tipo de investigación que se realizara es descriptiva, por cuanto se utiliza la estadística descriptiva para el análisis de los datos así como para describir los diferentes resultados en sus respectivos análisis e interpretaciones, buscando y realizando cruce con la información obtenida en el marco teórico.

El Síndrome de Asperger (S.A.) es generalmente considerado como una forma de autismo y es llamado así por el psiquiatra alemán Asperger, quien fue el primero que describió sus características en 1940. Los niños con S.A. tienen dificultades significativas que afectan la forma con la que ellos se relacionan y se comunican con los demás. De igual modo tienen problemas en las áreas de Interacción Social, Comunicación y falta de Flexibilidad Mental. Ellos pueden carecer de imaginación, pueden tener intereses muy obsesivos y limitados y pueden manifestar fuerte adherencia a rutinas.

Su importancia radica fundamentalmente al reconocerse que hay mucha variación en la gravedad general de las dificultades experimentadas, y que la forma en que las mismas se manifestarán variará. También hay que resaltar que cada persona con S.A. tiene una personalidad propia que se ha desarrollado a partir de experiencias individuales en su vida.

3.1.2 Tipo de investigación

3.1.3 Descriptiva

Se utilizó la estadística descriptiva para el análisis de los datos así como para describir los diferentes resultados en sus respectivos análisis e interpretaciones, buscando y realizando cruce con la información obtenida en el marco teórico.

3.1.4 Método deductivo

Este método se aplicó y permitió la formación en la práctica educativa. Se le aplica para el estudio de la problemática de la estimulación en el área psicomotriz, de los niños que padecen del Síndrome de Asperger en las referidas edades. Todo ello se extrajo de fuentes de información tales como libros, revistas, manuales, Internet que proporcione referentes sobre el estudio de la problemática en la educación inicial.

3.2 POBLACIÓN

La presente investigación está determinada por 4 maestras que trabajan en la fundación Entra en mi Mundo ubicado en el sector Centro Norte así como 40 padres de familia y 3 especialistas en el tema.

A continuación se detalla un cuadro con la población.

Padres de familia	Terapeutas de la fundación	Especialistas
40	4	3

3.3 LA TÉCNICA

Para la fundamentación de esta investigación se utilizaran las siguientes técnicas:

Encuesta: se elaborara una encuesta donde se pueda determinar el conocimiento de terapeutas y padres sobre la estimulación del área motriz.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.4.1 RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS MAESTRAS

1.- ¿Con que frecuencia fue preparada para ejercer su profesión de maestra en cuanto al desarrollo de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan Síndrome de Asperger?

TABLA 1

Nivel de preparación de las maestras en su carrera

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	-	0
A veces	3	60
Nunca	2	40
TOTAL	5	100 %

Elaborado por: Katherin Tapia

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

GRÁFICO 1



Elaborado por: Katherin Tapia

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Análisis: De la cuatro terapeutas solo un 60% ellos es decir 2 maestras recibieron información básica para trabajar el área psicomotriz con niños con SA y el 40% restante dice que nunca recibió información acerca del tema.

Interpretación: es posible observar que la mitad de los terapeutas de la fundación tienen una noción básica para el trabajo de la pinza motora con niños con SA.

2.- ¿Cree que el desempeño de su directivo y sus estrategias de dirección inciden en el perfeccionamiento de las actuales vías de estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger con las cuales trabaja?

TABLA 2

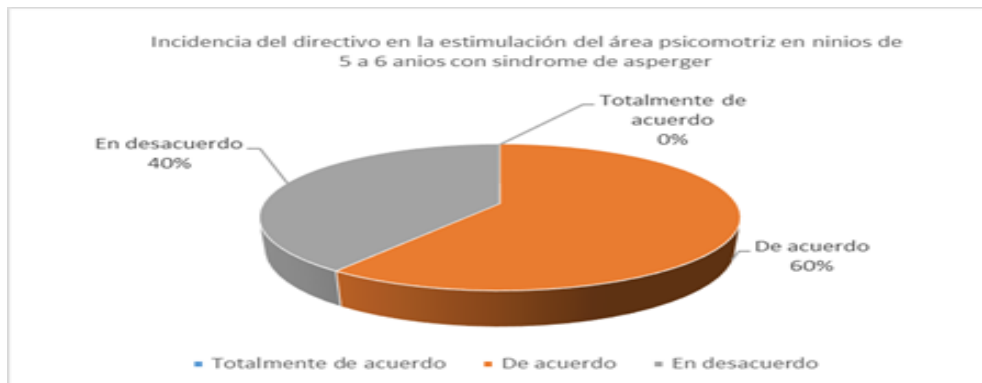
Incidencia del directivo en la estimulación del área psicomotriz

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente de acuerdo	-	0
De acuerdo	3	60
En desacuerdo	2	40
TOTAL	5	100 %

Elaborado por: Katherin Tapia

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

GRAFICO 2



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: el 60% de los terapeutas es decir 2 maestros creen que correcto las estrategias y técnicas que tienen para manejar el desarrollo de pinza motora con niños con SA, el 40% no está de acuerdo con las actuales técnicas.

Interpretación: es posible observar que un grupo de docentes creen que son factibles las estrategias para el trabajo de pinza motora, el restante piensa que debería estar reformándose constantemente con técnicas y estrategias nuevas.

3.- ¿Las estrategias metodológicas diseñadas por usted abordan la estimulación del área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger?

TABLA 3

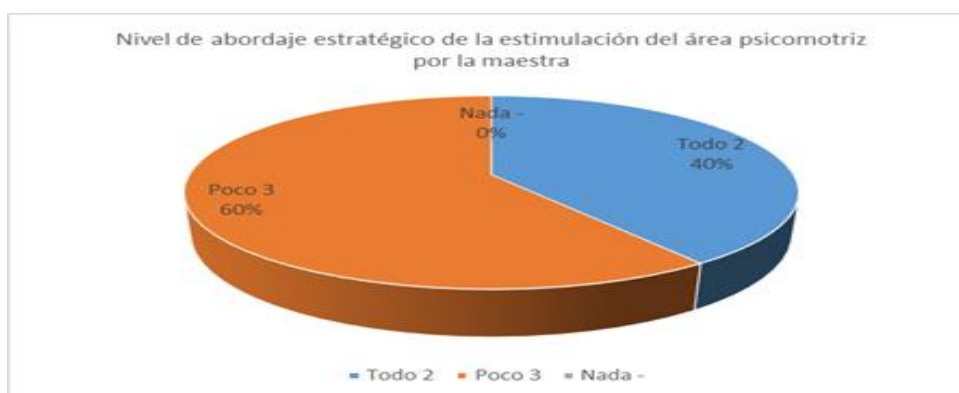
Nivel de abordaje estratégico de la estimulación del área psicomotriz por la maestra

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Todo	2	40
Poco	3	60
Nada	-	0
TOTAL	5	100 %

Elaborado por: Katherin Tapia

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

GRÁFICO 3



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: Se reconoce por 2 maestras para un 40 % que hacen planeación estratégica para el abordaje de la estimulación del área psicomotriz en los niños que presentan SA, lo cual indica que 3 de ellas no lo hacen, y es la causa para que esta área no sea estimulada correctamente.

Interpretación: con un 60% de los encuestados demuestran que toman con mucha seriedad los procesos para trabajar el área de pinza motora con niños con SA y el restante toma a la ligera la preparación previa antes de trabajar.

4.- ¿La institución a la cual pertenece cuenta con algún programa, seminario o curso de capacitación para perfeccionar su labor educativa con los niños que presentan Síndrome de Asperger?

TABLA 4

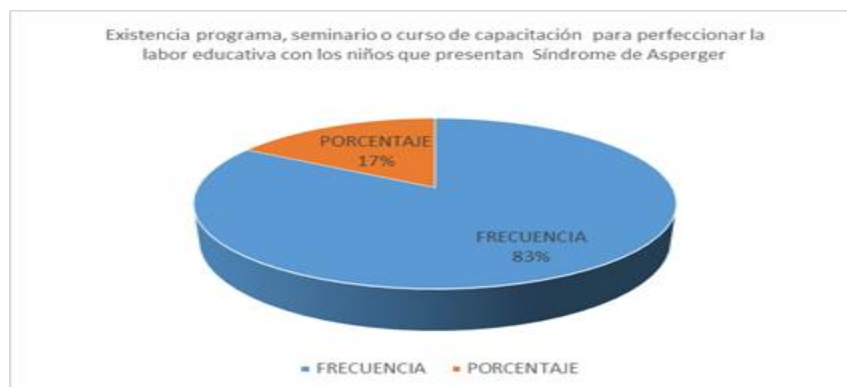
Existencia programa, seminario o curso de capacitación para perfeccionar la labor educativa con los niños que presentan Síndrome de Asperger

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	20 %
NO	4	80%
TOTAL	5	100 %

Elaborado por: Katherin Tapia

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

GRAFICO 4



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: En este sentido 3 maestras para un 83 % denotan que la institución a la cual pertenecen, no cuenta con programa de capacitación para perfeccionar su labor educativa con los niños que presentan SA.

Interpretación: Ello es una limitante básica que incide en la continuidad de la labor educativa, que realizan ellas en sus sesiones de clases, las maestras deben tener constantes capacitaciones para abordar esta área de manera correcta estimulando a desarrolla esta habilidad permanentemente.

5.- ¿Diseña sistemáticamente variedad de ejercicios que promuevan el desarrollo de la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger?

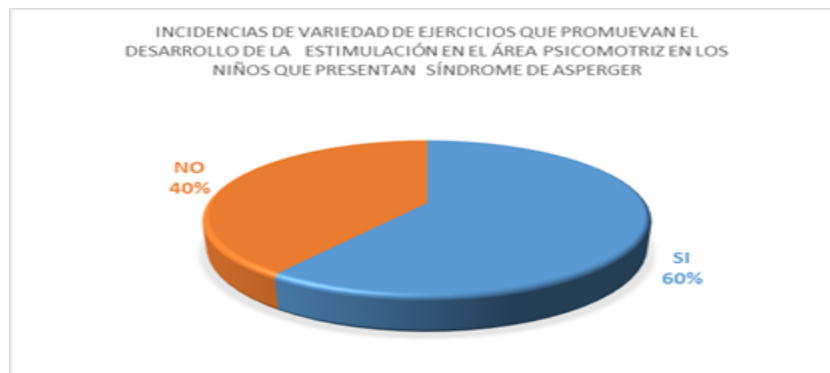
Incidencias de variedad de ejercicios que promuevan el desarrollo de la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	60
NO	2	40
TOTAL	5	100 %

Elaborado por: Katherin Tapia

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

GRAFICO 5



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: Existen 2 maestras para un 40 % que no ven necesario, nuevos ejercicios para el tratamiento de esta área de desarrollo. Y las otras tres aunque lo reconocen no lo jerarquizan como prioridad.

Interpretación:, de ahí la urgencia de proponer un manual con variadas actividades para la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan SA y estar innovando continuamente estos ejercicios..

6-¿Cree usted que las restantes maestras precisan de reorganizar sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger?

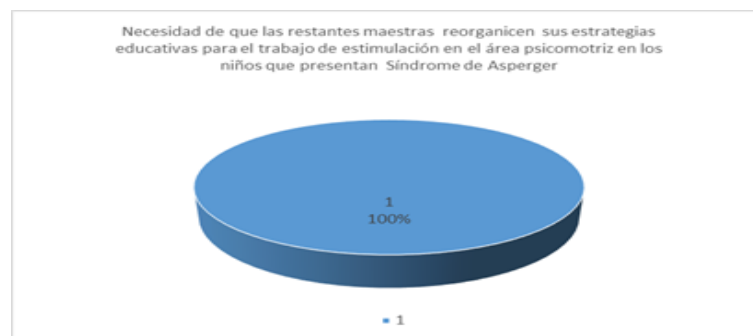
TABLA 6

Necesidad de que las restantes maestras reorganicen sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	100 %
NO	-	0
TOTAL	5	100 %

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 6



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: El 100 % de las maestras lógicamente consideran que si debe garantizarse en las restantes, la reorganización de la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan SA.

Interpretación: Esto es contradictorio, pues en su autoevaluación anterior no siempre lo ven como problema individual y si, saben reconocerlo en las otras. Por tanto hay que trabajar además en este sentido.

7.- Indique la frecuencia con que trabaja el tema con los padres de familia de los niños de 5 a 6 años que muestran este padecimiento.

TABLA 7

Frecuencia con que trabaja el tema la maestra con los padres de familia

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	-	0
A veces	4	80
Nunca	1	20
TOTAL	5	100 %

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 7



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis e Interpretación: Es significativo que 3 maestras, para un 80 % dicen que a veces, trabajan el tema la maestra con los padres de familia, y peor una que dice que nunca lo hace.

Interpretación: En este orden están dejando de reconocer el papel de la familia en el seguimiento a los niños con SA y la importancia que conlleva el trabajo arduo de centro y en casa reforzado por los padres de familia.

8.- Califique el rango de indispensabilidad que tiene el tratamiento de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan Síndrome de Asperger como garantía de su desarrollo básico.

TABLA 8

Incidencia del tratamiento de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan Síndrome de Asperger

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente indispensable	5	100
Algo indispensable	-	0
Nada indispensable	-	0
TOTAL	5	100 %

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 8



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: El 100 % de las maestras reconocen como indispensable el tratamiento de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan SA como garantía de su desarrollo básico.

Interpretación: Ello es vía idónea, de garantizar la calidad que se precisa con la novedad de la investigación y el desarrollo de la habilidad del niño ya que ese el objetivo principal de esta investigación.

9.- Proponga algún ejercicio novedoso que use como resultado de su práctica educativa, para el tratamiento del área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger de 5 a 6 años.

TABLA 9

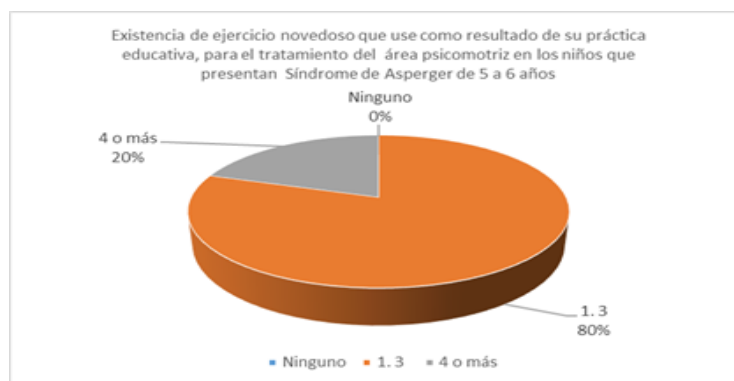
Existencia de ejercicio novedoso que use como resultado de su práctica educativa.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ninguno	-	0
1. 3	4	80
4 o más	1	20
TOTAL	5	100 %

Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 9



Fuente: Maestras de la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: El 80 % de las maestras usan una pobre variabilidad de ejercicio novedosos (1 a 3) como resultado de su práctica educativa, para el tratamiento del área psicomotriz en los niños que presentan SA de 5 a 6 años.

Interpretación: es importante que la s terapeutas cuenten con variadas actividades novedosas para que el niño se interese en descubrir y realizar los ejercicios para el desarrollo de su pinza motora..

4.2 ENCUESTAS A PADRES DE FAMILIA

1.- ¿Reconoce los niveles de desarrollo psicomotriz que debe adquirir su hijo con Síndrome de Asperger en el tránsito de 5 a 6 años?

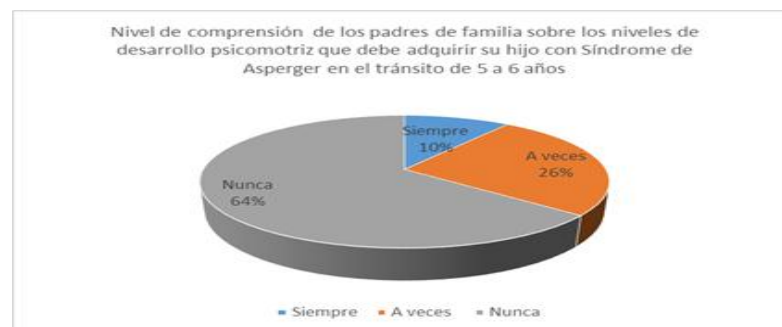
TABLA 1

Nivel de comprensión de los padres de familia sobre los niveles de desarrollo psicomotriz que debe adquirir su hijo con Síndrome de Asperger en el tránsito de 5 a 6 años

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	4	10.25
A veces	10	25.64
Nunca	25	64.10
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 1



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: el 64% de los padres de familia no conocen los niveles que el niño son SA debe desarrollar en cuanto al desarrollo de pinza motor.

Interpretación: se debe dar a padres de familia charlas para informar cual debe ser el desarrollo de cada niño en las diferentes áreas para que pueda tener un seguimiento y apoyar

2.- ¿Cree que el desempeño de la maestra y sus estrategias de enseñanza inciden en el desarrollo exitoso de la estimulación psicomotriz de su niño (a)?

TABLA 2

Incidencia de la maestra y sus estrategias de enseñanza que inciden en el desarrollo exitoso de la estimulación psicomotriz de su niño (a)

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente de acuerdo	4	10.25
De acuerdo	7	17.94
En desacuerdo	28	71.79
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 2



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: el 71.7 % de padres de familia plantean estar en desacuerdo con la incidencia de la maestra y sus estrategias de enseñanza en el desarrollo exitoso de la estimulación psicomotriz.

Interpretación: es por esta razón que las docentes deben comunicarse con los padres y explicar que es lo que están desarrollando con el niño en este caso pinza motora y pedir que ayuden en casa con la repetición de actividades para el perfeccionamiento de la misma..

3.- Evalúe el nivel que garantizan las actividades diseñadas por usted para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus hijos

TABLA 3

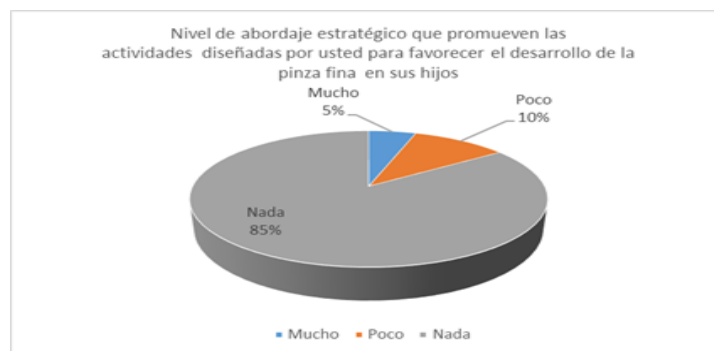
Nivel de abordaje estratégico que promueven las actividades diseñadas por usted para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus hijos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	2	5.1
Poco	4	10.25
Nada	33	84.61
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 3



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: El 84,6 % de los padres demuestran su desacuerdo con las actividades propuestas para el desarrollo de la pinza motora ya que miran que las actividades son repetitivas.

Interpretación: Este nivel de respuesta luego es reiterado en otros ítems, de esta propia encuesta, por lo que se deja ver, la connotación negativa que tiene la problemática en estudio.

4.- ¿La institución a la cual pertenece su hijo (a) cuenta con algún programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz?

TABLA 4

Existencia programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	10.25
NO	35	89.74
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 4



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: el 87.5 % de padres de familia dijeron que la institución de están matriculados sus hijos, no cuenta con algún programa, de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz.

Interpretación: los padres de familia desean ser involucrados y recibir capacitaciones para ayudar desde el hogar al niño a desarrollar su habilidad de pinza motora.

5.- ¿Dispone de los ejercicios que le brinda la maestra a sus hijos para el desarrollo de la pinza fina en el área psicomotriz adaptado a la edad de los mismos?

TABLA 5

Disponibilidad en los padres de los ejercicios que le brinda la maestra a sus hijos para el desarrollo de la pinza fina en el área psicomotriz.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	36	92.30
NO	3	7.69
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 5



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: Se observa que 38 padres para un 92.30 %, asumen que los ejercicios que la maestra le aporta a sus hijos, son vías para el desarrollo de la pinza fina en el área psicomotriz adaptado a la edad de los mismos.

Interpretación: Con este resultado se verifica, que es casi la única vía, que se utiliza desde la institución para lograr la capacitación de estos.

6.- ¿Cree usted que las restantes maestras precisan de reorganizar sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación del área psicomotriz en la institución donde está matriculado su niño (a)?

TABLA 6

Necesidad de que las restantes maestras reorganicen sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación del área psicomotriz

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	37	94.87
NO	2	5.12
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 6



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: Se advierte que 38 padres para un 94.87 % reconocen, que si es necesario que las maestras reorganicen sus estrategias para el trabajo de estimulación del área psicomotriz.

Interpretación; los padres de familia desean conocer las estrategias que se usan para el desarrollo de esta habilidad y las estrategias que pueden desarrollar en casa para reforzar lo aprendido.

7.- Evalúe la frecuencia con que trabaja el tema de esta estimulación especializada, la maestra con los padres de familia.

TABLA 7

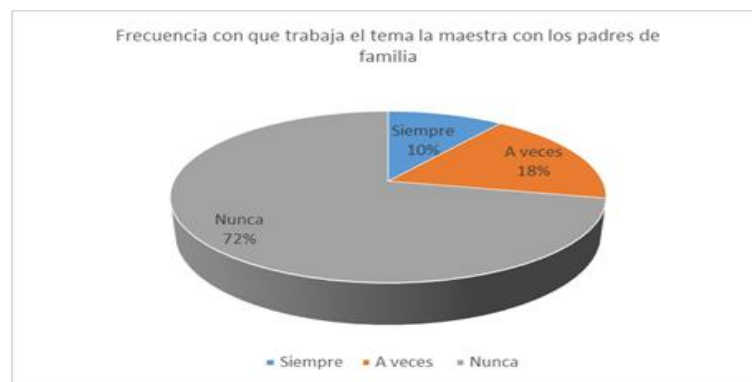
Frecuencia con que trabaja el tema la maestra con los padres de familia

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	4	10.25
A veces	7	17.94
Nunca	28	71.79
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 7



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: El 71,79 % de los padres de familia, plantean que nunca la maestra ha abordado el tema con ellos.

Interpretación: los padres de familia se sienten excluidos de este importante trabajo ya que las maestras trabajan en si para ellas y el niño con SA pero no involucran a los padres de familia.

8.- Califique a su juicio el rango de indispensabilidad que le aporta la estimulación del área psicomotriz para el adecuado desarrollo de su hijo (a).

TABLA 8

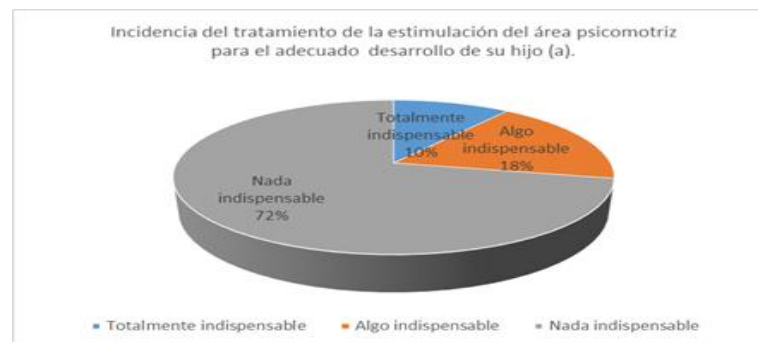
Incidencia del tratamiento de la estimulación del área psicomotriz para el adecuado desarrollo de su hijo (a).

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente indispensable	4	10.25
Algo indispensable	7	17.94
Nada indispensable	28	71.79
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICO 8



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo

Elaborado por: Katherin Tapia

Análisi: Vale reconocer, que 28 padres de familia de 40 encuestado para un 71.79 %, demuestran serias limitaciones, al marcarse con el indicador, nada indispensable, lo importante que resulta la incidencia del tratamiento de estimulación del área psicomotriz para el adecuado desarrollo de su hijo (a).

Interpretación: Ello tiene su base, en sus peculiaridades laborales y familiares, y en mayor medida a la poca atención que le prestan las maestras para su educación como se refirió anteriormente

9.- Proponga algún vía que haga con su hijo y que le haya dado buen resultado, para el tratamiento del área psicomotriz en las edades comprendidas de 5 a 6 años

TABLA 9

Existencia de ejercicio novedoso que le haya dado buen resultado, para el tratamiento del área psicomotriz en las edades comprendidas de 5 a 6 años

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ninguno	-	0
3	33	84.61
4 o más	6	15.38
TOTAL	39	100 %

Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

GRAFICA 9



Fuente: Padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: El 84,71% de los padres de familia, reconocen que diariamente solo alcanzan de 1 a 3 ejercicios novedosos para el área psicomotriz, en las edades comprendidas de 5 a 6 años.

Interpretación: Por ello, urge diseñar el aporte de esta tesis, lo cual ayudará a superar estas actuales limitaciones en el rol familiar, atendiendo a que la mayor parte del día, lo pasan en este medio educativo trascendental.

4.5 ENTREVISTA APLICADA A EXPERTOS DEL SÍNDROME DE ASPERGER.

Se está realizando una investigación, sobre una interesante problemática que tiene que ver directamente con el tratamiento al desarrollo del área psicomotriz por los padres de familia. Agradecemos seleccione la respuesta que refleje su criterio.

1. Diga cuales han sido desde su experiencia las causales más frecuentes identificadas en el diagnóstico del Síndrome de Asperger de niños de 5 a 6 años?

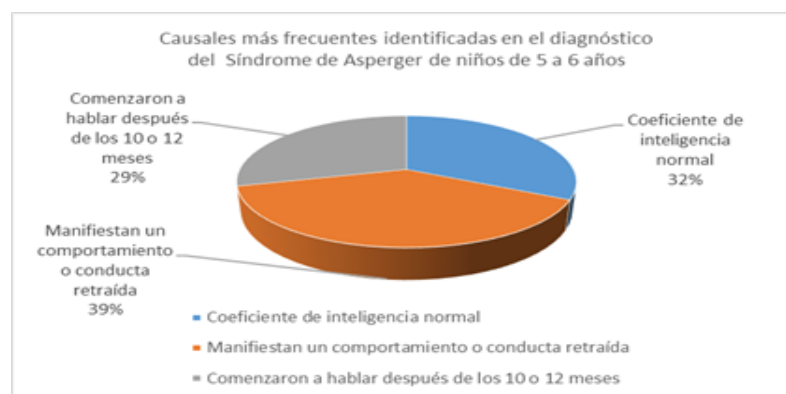
TABLA 1

Causales más frecuentes identificadas en el diagnóstico del Síndrome de Asperger de niños de 5 a 6 años

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Coficiente de inteligencia normal	10	83.33
Manifiestan un comportamiento o conducta retraída	12	100
Comenzaron a hablar después de los 10 o 12 meses	9	75.00
TOTAL	12	100 %

Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Autora

GRAFICO 1



Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis : Al comprender el marcaje que demostraron los expertos en la entrevista, se resalta que las causales más frecuentes identificadas en el diagnóstico del Síndrome de Asperger de niños de 5 a 6 años, se encuentran en un 100 %, manifiestan un comportamiento o conducta retraída, 2 expertos para un 83.33 % marcan además que muestran un desarrollo normal de su intelecto.

Interpretacion:En todos los casos existe coincidencia en más de un 85 %, ello indica la incidencia de las mismas casi siempre en el diagnóstico de este síndrome a diferencia del autismo cuando se llega a la edad de 5 años, que inician el preescolar.

2. Desde su experiencia profesional diga cuales manifestaciones son más frecuentes en los diagnosticados con Síndrome de Asperger

TABLA 2

Manifestaciones son más frecuentes en los diagnosticados con Síndrome de Asperger

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tienen afectados su desarrollo psicomotriz	12	100
Desarrollo emocional	10	83.33
Desarrollo social	10	83.33
Lenguaje	9	75.0
TOTAL	12	100 %

Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Katherin Tapia

GRÁFICO 2



Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis: Al evaluar los resultados marcados por los expertos en todos los casos las manifestaciones son coincidentes en más del 75 %, y uno de los casos en un 100 %. Ello evidencia una homogeneidad en las maneras en que se manifiesta el SA.

Interpretación: En el caso específico que centra esta investigación, que por demás, es la que se resalta con el mayor % de prevalencia relacionado con lo psicomotor, es válido advertir que sus principales evidencias están centradas en tendencia a balancearse, inquietarse o caminar mientras se concentran, retorcimiento o aleteo de dedos y/o manos o movimientos complejos con el cuerpo así como la torpeza motora.

3. Evalúe el nivel que garantizan las actividades diseñadas por la maestra para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus alumnos que padecen del síndrome de Asperger.

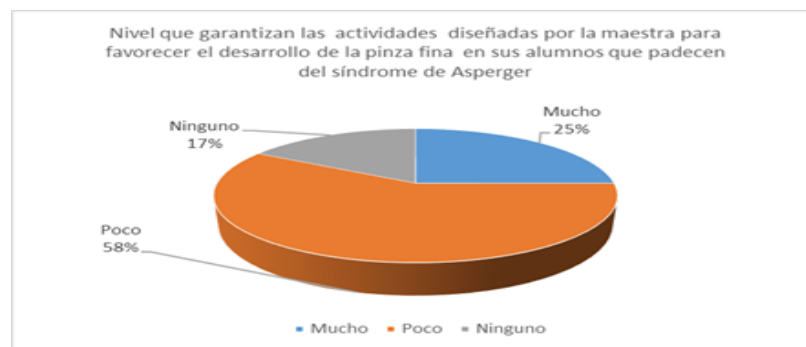
TABLA 3

Nivel que garantizan las actividades diseñadas por la maestra para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus alumnos que padecen del síndrome de Asperger

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	3	25.0
Poco	7	58.33
Ninguno	2	16.66
TOTAL	12	100 %

Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Katherin Tapia

GRÁFICO 3



Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Autora

Análisis : Al evaluar el nivel que garantizan las actividades diseñadas por la maestra para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus alumnos que padecen del Síndrome de Asperger.

Interpretación: ello es la principal causa de la necesidad de resolver de inmediato el problema que se investiga en esta tesis, en tanto es la maestra la figura principal, que debe enseñar a sus alumnos y padres como desarrollar las habilidades de la pinza motora, que conllevarán al desarrollo de otras interesantes áreas de desarrollo del niño afectado con el Síndrome de referencia y con ello garantizar el máximo nivel de desarrollo posible.

3. ¿La institución educativa que conoce cuenta con algún programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz a los padres de familia?

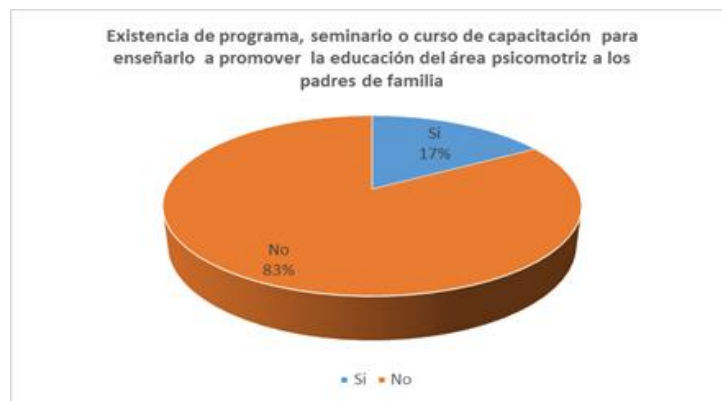
TABLA 4

Existencia de programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz a los padres de familia.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	16.6
No	10	83.33
TOTAL	12	100 %

Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Katherin Tapia.

GRÁFICO 4



Fuente: Expertos en tratamiento del Síndrome de Asperger
Elaborado por: Katherin Tapia

Análisis : Se puede apreciar en 3 expertos para un 83.33 % la no existencia de programa, seminario o curso de capacitación. En su fundamentación revelaron la importancia que tiene esta capacitación, para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz a los padres de familia, lo cual limita la posibilidad de entrenar a este agente socioeducativo, para el logro de este fin psicomotriz,

Interpretacion: en tanto el niño de estas edades con Síndrome de Asperger permanece gran cantidad de su tiempo en contacto con ellos. Vale resaltar que en varios casos, hay sentimientos manifiestos de sobreprotección y mal manejo de su desarrollo, lo cual puede manejarse adecuadamente de ser debidamente entrenado por la institución educativa.

5. Desde su experiencia profesional recomiende vías que debe ejercitar el padre para el tratamiento del área psicomotriz en las edades comprendidas de 5 a 6 años

Luis Barreno psicólogo se refiere a las vías para el tratamiento a las dificultades sensoriales y motoras. En el caso de las reacciones inapropiadas al sonido las cuales son bastante comunes en las personas con Síndrome de Asperger, es válido reconocer que algunos pueden molestarse y distraerse con la ocurrencia de ruidos en el ambiente, se tapan los oídos. Otros juegan con sus materiales sobre el pupitre, otros interrumpen frecuentemente. Otros emiten murmullos. Estos pueden ser métodos para evitar esos sonidos que les molestan. Algunos se distraen y encuentran muy difícil prestar atención cuando los ruidos que les molestan están cerca. Ellos/as pueden encontrar los ruidos muy angustiosos o muy intrusivos.

Para dar tratamiento a esta problemática los padres de familia debe eliminar tanto como sea posible el origen del ruido, o simplemente tratar la fuente del ruido. Coloque, en el comedor, una mesa un poco más alejada de las demás, con uno o dos compañeros, que comprendan el motivo y que sirvan de apoyo para comer.

Utilice una "Historia Social" para mostrarle qué va a suceder, cuánto durará, explíquelo que el ruido ocurre de manera natural y no para molestarlo o hacerle daño y qué sucederá. En el ambiente siempre va a haber ruidos y sonidos que puedan alterar. Será necesario exponerlo de manera gradual a esos estímulos para incrementar su tolerancia y habilidad para afrontarlos apropiadamente cuando ocurran.

Luis Lozada psicólogo se refiere a reacciones inapropiadas hacia el tacto o una mala interpretación del contacto físico. Los niños de 5 a 6 años con Síndrome de Asperger manifiestan con frecuencia una acrecentada e incluso exagerada respuesta al contacto. Puede desagradarle la sensación de ciertos tipos de contacto en determinadas situaciones. Cuando alguien lo toca de una manera imprevisible, el individuo puede escapar o llegar a asustarse, pueden gustarle que otros lo abracen, pero no gustarles el contacto físico repentino.

A algunos les gusta el contacto físico cuando tiene lugar bajo las condiciones que ellos impongan, sin embargo tienen dificultades para aceptarlo cuando es planteado por otras personas. Pueden no reconocer que la otra persona está intentando ser amigable o solo llamar su atención.

Los padres de familia deben lograr que sus hijos aprendan a que el acercamiento es necesario desde el punto de vista motriz. Se debe usar un lenguaje claro y simple, para moldearle una reacción psicomotora más apropiada. Utilizar ejercicios de relajación / respiración o una frase fija usada para reducir el estrés o la ansiedad. Es posible ofrecer a sus hijos sesiones que incluyen masajes y aromaterapia. Las zonas masajeadas podrían ser las extremidades que hacen sentir más comfortable.

Klever Alejandro neurólogo fundamento la hipersensibilidad a los estímulos visuales, refiriendo algunos niños de 5 a 6 años con Síndrome de Asperger parecen mirar a través de los demás y evitan mirar a los ojos. Ellos/as pueden aparentar torpeza y poca delicadeza, con frecuencia parecen indecisos a la hora de subir escalones y bordillos, etc. A menudo no prestan atención a sus iguales, pero son capaces de localizar pequeños restos de algo en el suelo y prestarle más atención o llevar a cabo una inspección más minuciosa y prolongada. Para ellos/as puede ser difícil determinar que parte de la información visual es relevante y pocas veces ven "la figura en su totalidad." Algunos reproducen palabras que juntas pueden llegar a ser un revoltijo sin sentido.

De igual modo pueden ser incapaces de tolerar las cosas brillantes, las luces que parpadean o la luz del sol y un buen calmante podría ser una habitación en penumbra. Con seguridad, la luz puede llegar a ser dolorosa, angustiada.

En este sentido los padres de familias de estos niños afectados con este síndrome deben proporcionarles una zona de trabajo libre de distracciones. Esto puede significar volver su pupitre hacia una pared blanca para limitar la estimulación visual. Será importante que esta zona de trabajo solo se use cuando estos estén trabajando individualmente, estableciéndose otros momentos en los que ella formará parte del grupo. De igual manera se declarará un límite a la distracción visual del entorno haciéndolo tan estructurado como sea posible. Zonas de trabajo, material de

trabajo, incluso en la medida de lo posible, disponga de espacios donde no exista información visual confusa.

Tres expertos se refirieron al tratamiento en su conjunto de la pinza motora para el desarrollo de las habilidades para el trabajo. Los cuales debatieron, y todos quedaron de acuerdo en integrar las vías expuestas en las acciones que se presentan a continuación

Destacando inicialmente que la actividad motriz de la pinza digital y manos, forma parte de la educación psicomotriz del niño de 5 a 6 años aquejado por este síndrome. Su finalidad es la de adquirir destrezas y habilidades en los movimientos de las manos y dedos. Ello se desarrolla con la práctica de múltiples acciones tales como:

Coger - examinar - desmigalar - dejar - meter - lanzar - recortar.

Vestirse- desvestirse - comer - asearse

Trabajos con arcillas. Modelados con materia diferente

Pintar: trazos, dibujar, escribir.

Se recomienda a los padres de familia incorporar al normal desarrollo de estos niños e incluir otras acciones alrededor de ellas, que sean aceptadas por estos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Existe un escaso trabajo con los niños con Síndrome de Asperger para el desarrollo de la motricidad fina, por falta de motivación, interés y conocimiento del personal docente y familias con las que interactúan los mismos.

Se evidencia el no logro de un adecuado desarrollo de la motricidad fina con énfasis en la pinza motora por una insuficiente preparación de actividades que promuevan en los niños/as con Síndrome de Asperger así como insuficiente sistematización de los objetivos que lo promueve por maestros, padres de familia y el resto de la población con las cuales interactúan.

No existe correspondencia entre las exigencia sociales declaradas por el Gobierno del Ecuador en cuanto a la inclusión social y el desarrollo adecuado de la motricidad fina evidenciada en el modo de actuar de esta tipología de niños.

Lo aportado por esta investigación, fue contentivo de un sistema de actividades presente en un manual que permite capacitar con referentes teóricos adecuados el necesario tratamiento efectivo de la psicomotricidad fina y una correcta evaluación, con lo cual se suple las carencias reflejadas en esta investigación en sus principales actores educativos.

Se introduce una evaluación conducente a la sistematicidad en la medición de sus niveles de logros y con ello favorecer la necesaria retroalimentación, para establecer las ayudas que promuevan que en el tiempo indicado y ayudado por los padres de familia y maestros, estos adquieran los niveles de calidad de vida, previsto para niños que padecen del Síndrome de Asperger en cuanto a poder manipular desde el desarrollo de la pinza fina en la motricidad.

5.2 Recomendaciones

Evaluar la posibilidad de ampliar la muestra de estudio donde se pueda implementar por los actores educativos el sistema de capacitación para el tratamiento de la pinza fina en el área motora en esta tipología de estudiantes con necesidades especiales.

Proponer a los padres de familia y maestros, la capacitación continua sobre actividades que aporta el manual y que lo ejecuten con la frecuencia y manera indicada con sus hijos y con ello se permita impulsar el reforzamiento, del sistema de actividades propuestos para las niñas y niños en la escuela, la familia y la comunidad de manera que se genere un efecto multiplicador por todos sus actores influyentes del medio, donde se desenvuelven.

Promover una capacitación especializada y sistemática con las maestras que promueva la aplicación consecuente y correcta del sistema de actividades contenidas en el manual y llevar sus resultados de buenas prácticas, con lo cual se favorezcan una atención oportuna a la motricidad el desarrollo de estos niños.

Proponer que se evalúe los alcances de los niños y se creen nuevos ejercicios, que enriquezcan el actual manual, de manera que este sea un nuevo instrumento para la plataforma curricular de estas edades en el tratamiento a los niños de 5 a 6 años de edad que padecen el Síndrome de Asperger en cuanto al desarrollo de la motricidad fina.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1 Introducción

Este manual se basa en una serie de ejercicios para estimular el área motriz con énfasis en la pinza motora en niños con síndrome de asperger va dirigido a padres de familia. Esto ayudara a que en casa haya un apoyo significativo para estimular estas habilidades en el niño.

Este manual contiene ejercicios para estimular la motricidad fina y gruesa.

El contenido de este manual parte de un objetivo general y específico.

Aspiro que los ejercicios propuestos en este manual ayuden con la estimulación del área motriz fina con énfasis en la pinza motora para niños con síndrome de asperger

Título de la propuesta

Manual de actividades dirigidos a padres para apoyar el desarrollo en al área motriz fina con énfasis en la pinza motora en niños con Síndrome de Asperger comprendidos entre las edades de 5 a 6 años que pertenecen a la fundación Entra en mi Mundo, ubicado en el sector Centro Norte de la ciudad de Quito, en el período 2014 – 2015.

Beneficiarios

Son beneficiados los 40 niñas y niños de 5 – 6 años, y 40 padres de familias pertenecientes a la fundación Entra en mi Mundo ubicado en el sector Centro Norte de Quito, Ecuador.

Equipo técnico responsable

Autora: Katherin Tapia

Tutora: Susana Paredes

6.2 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

6.2.1 Objetivo general

Diseñar un manual de actividades dirigidos a padres de familia para estimular el área motriz fina con énfasis en la pinza motora en niños con Síndrome de Asperger comprendidos entre las edades de 5 a 6 años que pertenecen a la fundación Entra en mi Mundo, ubicado en el sector Centro Norte de la ciudad de Quito, en el período 2014 – 2015.

6.2.2 Objetivos específicos

- Fundamentar metodológicamente el tratamiento al área motriz fina en niños con Síndrome de Asperger comprendidos entre las edades de 5 a 6 años.
- Estructurar el manual de actividades que promueven el abordaje del área motriz fina con énfasis en la pinza motora en niños con Síndrome de Asperger para estas edades.
- Promover la inserción de vías metodológicas a implementar por los maestros y padres de familias para el uso pertinente del manual.

6.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROPUESTA

La motricidad es la capacidad de un ser vivo para producir movimiento por sí mismo, ya sea desde una parte global o disociando los movimiento del cuerpo, la motricidad es una parte muy importante en el desarrollo integral del niño ya que se acompañada a lo largo de la vida del ser humano. La motricidad se divide en dos partes muy importantes, motricidad gruesa y motricidad fina.

Motricidad gruesa es referida a los movimientos grandes del cuerpo y la capacidad para mantener equilibrio , entre estos se encuentra el subir y bajar gradas, correr, saltar, pararse y sentarse, lanzar objetos ente otros.

Motricidad fina se ve caracterizada por movimientos coordinados entre ojo y mano y esto se refiere a la disociación de brazo, hombro, ante brazo, muñeca, dedos. Esto es importante para realizar actividades precisas como tomar de manera correcta el lápiz, abrochar los botones de su camisa, subir y bajar cierres, pasar las hojas de un libro o recortar con tijera.

Los niños con síndrome de asperger se ven limitados cuando del área motriz hablamos ya que les cuesta mucho trabajo la coordinación, por eso es importante la estimulación. Se debe tomar en cuenta que este retraso se da porque los niños que presentan síndrome de asperger tienden a perfeccionar todo lo que realizan y por ello hasta que no esté perfecto no logran avanzar.

Por esto es importante estimular el desarrollo de las habilidades de motricidad de los niños en su etapa inicial y ayudar reforzando en casa para que el niño se sienta cómodo y pueda realizar sus actividades cotidianas sin ningún inconveniente.

6.4 METODOLOGÍA

Para el trabajo con los niños con síndrome de asperger tomaremos en cuenta que la repetición será la base del aprendizaje, para esto se brindará 4 puntos a seguir para que dé resultados efectivos.

Paso 1

Capacitar, se organizará una reunión en la que se enseñará a padres y madres de familia como se ejecutarán cada uno de los ejercicios propuestos, como se debe trabajar, los materiales que usaremos y cada que tiempo podremos pasar a la siguiente actividad

Paso 2

Involucrar a los padres de familia para realizar este trabajo a diario, tener paciencia y motivar para que poco a poco logre el desarrollo de las actividades.

Paso 3

Preparar el ambiente, se recomienda un lugar cómodo para el trabajo del niño, garantizar que se sienta a gusto y no contenga distractores.

Paso 4

Alentar al progreso de cada actividad y felicitar a los niños constantemente al realizar bien y felicitarlos constantemente para que se mantengan estimulados y con ganas de seguir desarrollando sus habilidades.

Para el aprendizaje debemos tomar en cuenta el entrenamiento

- La repetición será la base
- Exposición a actividades dirigidas
- Poca elección de parte del niño
- La base será la motivación

MANUAL
PARA
DÉSARROLLAR
PINZA
MOTORA

ELABORADO POR
KATHERIN TAPIA

PINZAS Y BOLITAS

ACTIVIDAD 1

A través de esta actividad el niño se concentra, se divierte, ejercita sus manos y desarrolla la coordinación ojo-mano, una habilidad esencial para dibujar, escribir y comer.

Que necesitas:

- Unas pinzas livianas. (pueden ser dos palitos de pincho con una liga.
- bolitas de diferentes colores.
- Un recipiente mediano de plástico para depositar los pompones.
- 3 o 4 tazas pequeñas de plástico.



TUBOS Y LIGAS

ACTIVIDAD 2

Esta actividad el niño desarrollara concentración y habilidad al momento de buscar la manera integrar las ligas en los rollos de papel.

Que necesitas:

- UN PAR DE TUBOS DE CARTÓN VACÍOS DE PAPEL HIGIÉNICO.
- BANDAS ELÁSTICAS DE COLORES.
- OPCIONAL: PAPEL DE REGALO O DE COLORES PARA FORRAR LOS TUBOS.



https://www.google.com.ec/search?q=tubos+y+ligas&biw=1242&bih=606&source=Inms&tbn=isch&sa=X&ved=0CAYQ_AUoAW

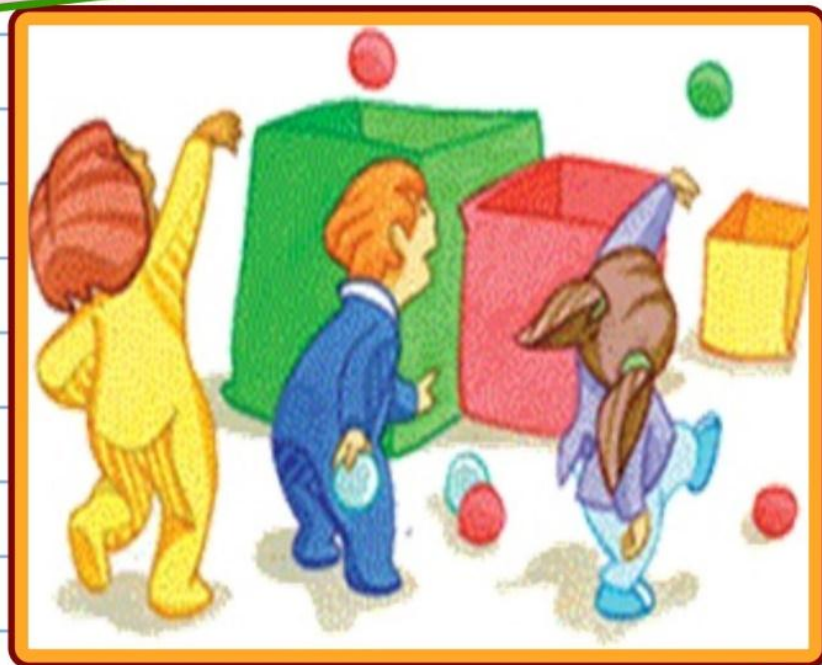
LANZAR OBJETOS

ACTIVIDAD 3

ESTA ACTIVIDAD AYUDARA AL NIÑO CON SU COORDINACIÓN VISOMANUAL, TRABAJARA CONCENTRACIÓN Y PRECISIÓN.

Que necesitas:

- VARIAS pelotas
- Un cesto de ropa o caja



ENROSCAR Y DEENROSCAR

ACTIVIDAD 4

EN ESTA ACTIVIDAD EL NIÑO TENDRÁ LA PRECISIÓN DE CON UNA MANO SOSTENER LA BOTELLA Y CON LA OTRA LA TAPA, Y SEGÚN LA ORDEN ENROSCAR Y DEENROSCAR LA TAPA. ESTO LE AYUDARÁ CON LA CONCENTRACIÓN Y COORDINACIÓN DE SUS MANOS-

Que necesitas:

- Botellas plásticas
- Tapas de botella.



ABROCHAR Y DESABROCHAR

ACTIVIDAD 5

Esta actividad ayudara al niño con tareas cotidianas de la vida como abrochar botones.

Que necesitas:

UNA CAMISA



https://www.google.com.ec/search?q=tubos+y+ligas&biw=1242&bih=606&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0CA YQ_AUoAW oVChMI0tPEjtDjxwIVw0OQCh0OVQRE#tbn=isch&q=abrochar+y+desabrochar+botones&imgrc=Zb5obavqNhaRLM%3A

GRANOS Y BOTELLAS

ACTIVIDAD 6

AL REALIZAR ESTA ACTIVIDAD EL NIÑO COORDINARA OJO MANO AL MOMENTO DE INSERTAR DE UNO EN UNO LOS GRANOS,

Que necesitas:

- Botellas
- Granos secos



https://www.google.com.ec/search?q=tubos+y+ligas&biw=1242&bih=606&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0CAYQ_AUoAWoVChMI0tPEjtDjxwIVw0OQCh0OVQRE#tbm=isch&q=granos+y+botellas+ni%C3%B1os&imgsrc=CdBkJ-a5WfrTtM%3A

SORBETES Y CORDONES

ACTIVIDAD 7

ESTA ACTIVIDAD AYUDARA A REALIZAR LA PINZA MOTORA DE MANERA CORRECTA, LE DARÁ PRECISIÓN AL INSERTAR EL SORBETE EN EL CORDÓN.

Que necesitas:

- SORBETES
- TIJERAS
- CORDÓN



TABLAS Y LIGAS

ACTIVIDAD 8

ESTA ACTIVIDAD SERVIRÁ PARA TRABAJAR CON CONCENTRACIÓN Y HABILIDAD PARA NO LASTIMARSE LOS DEDOS, CON LA AYUDA DE UN ADULTO PODRÁ MODIFICAR LAS IMÁGENES EN LAS QUE TENGA INTERÉS..

Que necesitas:

- TABLA
- LIGAS
- TACHUELAS.



BOTELLAS, PALITOS Y TAPAS

ACTIVIDAD 9

ESTA ACTIVIDAD AYUDARÁ AL NIÑO A MANTENER SU CONCENTRACIÓN Y HACER QUE LAS TAPAS NO CAIGAN AL FONDO DE LA BOTELLA. DESARROLLARÁ SU PINZA MOTORA.

Que necesitas:

- Dos bases de botellas
- Palitos de plástico
- Tapas



TORNILLOS Y TUERCAS

ACTIVIDAD 10

ESTE EJERCICIO DESARROLLARA Y PERFECCIONARA LA DESTREZA DE MOTRICIDAD FINA.

Que necesitas:

- tabla
- tornillos
- tuercas



<http://www.imageneseducativas.com/actividades-manipulativas-para-mejorar-destreza-s-y-desarrollar-la-motricidad-fina/>

SUBE Y BAJA CIERRES

ACTIVIDAD 11

CON ESTA ACTIVIDAD DESARROLLAREMOS
LE HABILIDAD DE SUBIR Y BAJAR SIN
PROBLEMAS EL CIERRE.

Que necesitas:

- tabla
- cierres
- chompa



<http://www.imageneseducativas.com/actividades-manipulativas-para-mejorar-destreza-s-y-desarrollar-la-motricidad-fina/motricidad-fina-manualidades-18/>

COLGAMOS LA ROPA

ACTIVIDAD 12

CON ESTA ACTIVIDAD EL NIÑO TENDRÁ QUE CONCENTRARSE PARA ABRIR Y CERRAR LA PINZA CON LA AYUDA DE SU DEDO ÍNDICE Y PULGAR SIN SOLTAR.

Que necesitas:

- rejita de refrigeradora
- telas
- pinzas



<http://www.imageneseducativas.com/actividades-manipulativas-para-mejorar-destrezas-y-desarrollar-la-motricidad-fina/>

JUGAMOS CON MASA O PLASTILINA

ACTIVIDAD 13

AL REALIZAR ESTOS EJERCICIOS DONDE EL NIÑO PODRÁ MANIPULAR LIBREMENTE Y CREAR FIGURAS DE SU INTERÉS DESARROLLAREMOS CONCENTRACIÓN, PRECISIÓN Y CREATIVIDAD.

Que necesitas:

- Masa
- plastilina



https://www.google.com.ec/search?q=jugar+con+plastilina&biw=1366&bih=624&source=lnms&tbm=isch&sa=X&sqi=2&ved=0CAYQ_AUoAWoVChMIzoyB69_jxwIVSlyQCh1qzQTJ#imgrc=8FYhcucs3B3rEM%3A

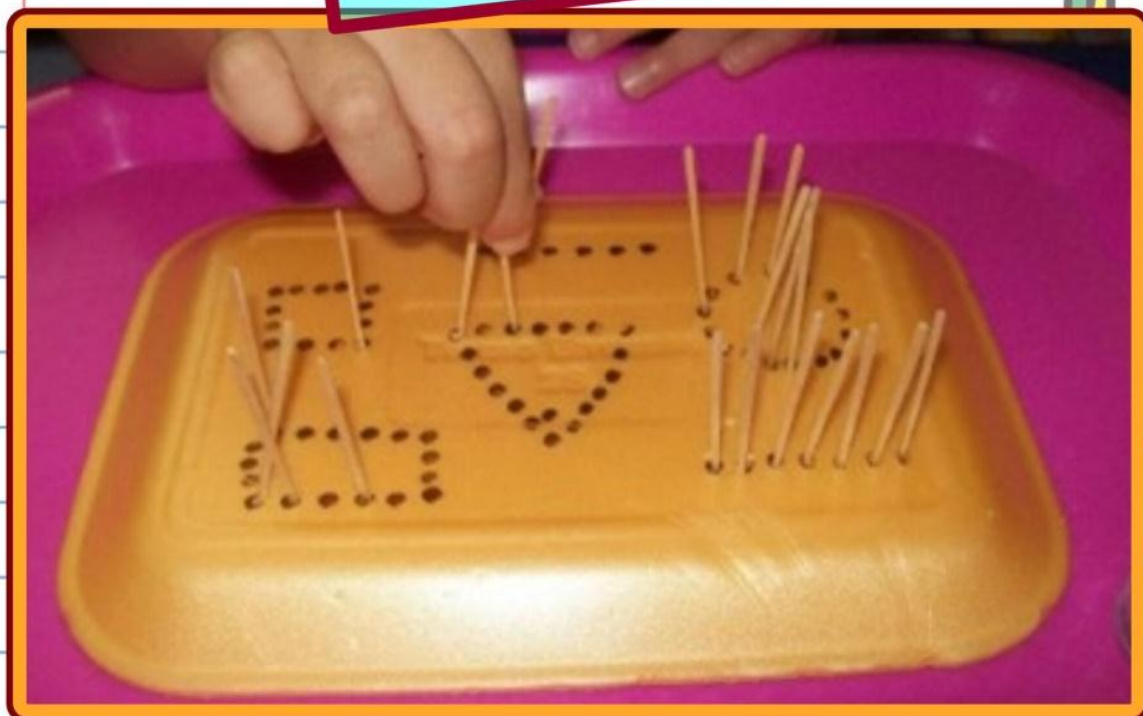
SEGUIMOS FORMAS

ACTIVIDAD 14

ESTA ACTIVIDAD SERVIRÁ A PERFECCIONAR SU PINZA MOTORA, YA QUE LOS MOVIMIENTOS QUE DEBERÁ REALIZAR DEBEN SER PERFECTOS PARA FORMAR LAS FIGURAS AL INSERTAR LOS PALILLOS. EMPEZAREMOS CON IMÁGENES SIMPLES E IREMOS PONIENDO COMPLEJIDAD POCO A POCO.

Que necesitas:

- bandeja de espuma Flex o Micropore
- palillos de dientes
- Marcador



LÁPICES Y BINCHAS.

ACTIVIDAD 15

AL REALIZAR ESTE EJERCICIO LA CONCENTRACIÓN DEL NIÑO DEBERÁ SER COMPLETA YA QUE AL MOMENTO DE PONER LA BINCHA EN EL LÁPIZ SI NO LO REALIZA CORRECTAMENTE SE LASTIMARA LOS DEDITOS

Que necesitas:

- lápices
- binchas



<http://www.imageneseducativas.com/actividades-manipulativas-para-mejorar-de-strezas-y-desarrollar-la-motricidad-fina/>

JUGUEMOS CON EL TAPIZ.

ACTIVIDAD 16

ESTA ACTIVIDAD AYUDA AL NIÑO A DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES DE AUTONOMÍA Y CONCENTRACIÓN Y PRECISIÓN.

Que necesitas:

- base de Madera con tela
- cierres
- botoes
- cintas
- agujeras de zapato
- velcro.
- gafetes



PASAMOS HOJAS

ACTIVIDAD 17

CUANDO EL NIÑO REALICE ESTA ACTIVIDAD TENDRÁ QUE TRABAJAR CON MUCHO CUIDADO Y PRECISIÓN PARA PASAR LAS HOJAS Y NO DAÑAR LAS PAGINAS DE LOS LIBROS.

Que necesitas:

- libro



Rasgar papel

ACTIVIDAD 18

ESTA ACTIVIDAD AYUDARA AL NIÑO A TENER UN MOVIMIENTO PRECISO EN SUS MANITOS Y LOGRAR EL OBJETIVO DE RASGAR PAPEL

Que necesitas:

- libro
- papel periódico
- manitos



Sacamos imágenes

ACTIVIDAD 19

PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD EL NIÑO DEBERÁ TENER COORDINACIÓN OJO MANO Y CONCENTRACIÓN YA QUE TRABAJARA CON UN PUNZÓN.

Que necesitas:

- libro
- tabla para punzar
- imágenes acorde al interés del niño
- punzón



<https://www>

[google.com.ec/search?q=ni%C3%B1os+pasando+las+hojas+de+un+libro&biw=1242&bih=606&source=nms&thm=isch&sa=X&ved=0CAYQ_AUoAWoVChMI1unq9-XjxwIVQROQCh0KOwT_y#thm=isch&q=ni%C3%B1os+punzando&imgrc=nh8sRQODI_d6dBM%3A](https://www.google.com.ec/search?q=ni%C3%B1os+pasando+las+hojas+de+un+libro&biw=1242&bih=606&source=nms&thm=isch&sa=X&ved=0CAYQ_AUoAWoVChMI1unq9-XjxwIVQROQCh0KOwT_y#thm=isch&q=ni%C3%B1os+punzando&imgrc=nh8sRQODI_d6dBM%3A)

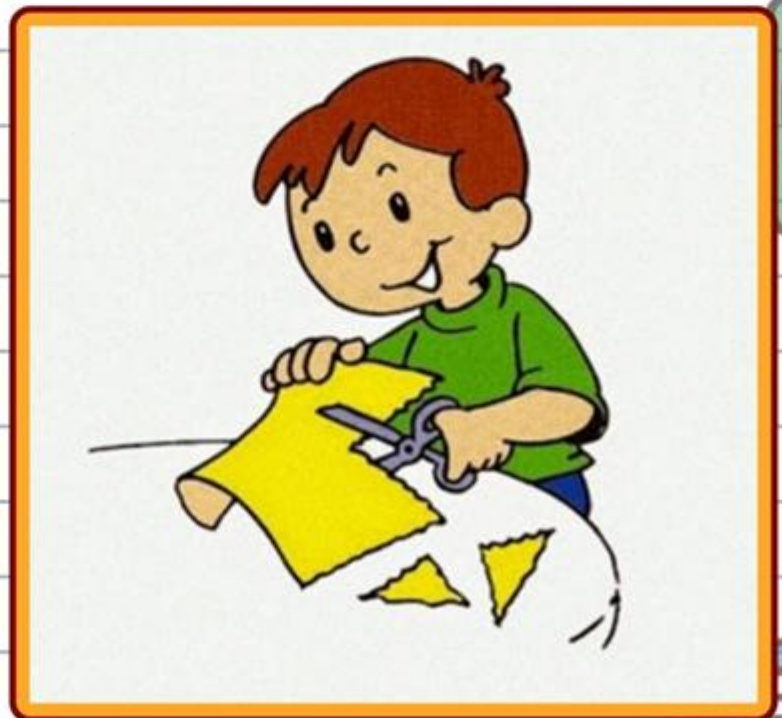
Cortar con tijeras

ACTIVIDAD 20

ESTE EJERCICIO ES EL MÁS COMPLEJO EN EL ÁREA DE MOTRICIDAD FINA PINZA MOTORA YA QUE EL NIÑO DEBE TENER UNA GRAN COORDINACIÓN OJO MANO PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD.

Que necesitas:

- papel periódico
- tijeras



Bibliografía

- pedagogía y psicología*. (03 de 2008). Recuperado el 12 de 01 de 2016, de pedagogía y psicología: <http://psicopedagogias.blogspot.com/2008/01/la-importancia-del-desarrollo.html>
- Mi corazón de tiza*. (30 de 05 de 2012). Recuperado el 14 de 01 de 2016, de Mi corazón de tiza: <http://micorazondetiza.com/blog/caracteristicas-evolutivas-en-ninos-de-5-anos>
- Educación Inicial*. (12 de 08 de 2015). Recuperado el 14 de 01 de 2016, de Educación Inicial: <http://www.mamapsicologainfantil.com/ninos-y-ninas-de-5-6-anos-como-son/>
- Mama psicóloga infantil*. (15 de 01 de 2015). Recuperado el 14 de 01 de 2016, de Mama psicóloga infantil.: <http://www.mamapsicologainfantil.com/ninos-y-ninas-de-5-6-anos-como-son/>
- Armijos, M. (330 de 08 de 2012). *Motricidad Gruesa*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de Motricidad Gruesa: <http://magalitaarmijos.blogspot.com/>
- Barroco, & Nathalia. (13 de 05 de 2013). *blogspot*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de *blogspot*: <http://djimene.blogspot.com/2013/05/psicomotricidad-infantil-importancia-de.html>
- Barroco, N. (06 de 2011). *Nathalia Barroco*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de Nathalia Barroco: <https://sites.google.com/site/noelianona2011/motricidad-y-movimiento>
- Barroco, N. (05 de 2012). *Noelia Barroco*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de Nathalia Barroco: <https://sites.google.com/site/noelianona2011/>
- Brito, W. (2010). *Estructuración y determinación de la eficacia de un programa aplicado a niños, niñas y adolescentes de 8 a 12 años de edad con síndrome de asperger, con la finalidad de superar el déficit en las habilidades sociales, motriz, sensorial*. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Clemente, M. (10 de 2013). *educapeques*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de *educapeques*: <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/el-sindrome-de-asperger-en-la-infancia.html>
- discapacidades, L. o. (25 de 09 de 2012). *Ley orgánica de discapacidades*. Recuperado el 26 de 01 de 2016, de Ley orgánica de discapacidades: http://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf
- ecuador, C. N. (08 de 2012). *ley orgánica de discapacidad*. Recuperado el 26 de 01 de 2016, de Ley orgánica de discapacidad: http://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf

- Espinoza, a. (07 de 2013). *psicomotricidad fina*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de Psicomotricidad Fina:
<http://psicomotricidadinfantil.blogspot.com/2008/05/psicomotricidad-fina.html>
- Freire, S., Lloreneti, M., Gonzalez, A., Juan, M., Martines, C., & Ayuda, R. (2012). Un acercamiento al SINDROME DE ASPERGER una guía teórica y práctica. En S. Freire, M. Lloreneti, A. Gonzalez, M. Juan, C. Martines, & R. Ayuda, *Un acercamiento al SINDROME DE ASPERGER una guía teórica y práctica* (págs. 60-61-62). España: IMSERSO.
- Micasti. (13 de 03 de 2015). *pequeñas cosas del cole*. Recuperado el 13 de 01 de 2016, de pequeñas cosas del cole:
<https://guindalerainfantil.wordpress.com/2015/03/13/motricidad-fina-o-pinza-digital/>
- Noriega, M. (2015). *Las pequeñas cosas del cole*.
- Orellana, Y. (2013). *Los niños con síndrome de asperger en la etapa escolar y su inclusión en el aula regula. revisión bibliográfica*. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Rehabilitacion, t. f. (07 de 2013). *clases de motricidad*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de clases de motricidad:
<https://docs.google.com/document/d/1HDu0evapOjwi2WFoQNVBZm0xp1dyCHzU4oRNYSWQInY/edit>
- republica, E. t. (11 de 2011). *Educación Inclusiva*. Recuperado el 26 de 01 de 2016, de Educación Inclusiva: http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/07/Modulo_Trabajo_EI.pdf
- Reviere. (04 de 2013). *blogspot*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de blogspot:
<http://excorpsi.blogspot.com/p/psicomotricidad-fina-y-psicomotricidad.html>
- Rhonda S. Walter, M. (01 de 2012). *KidsHealth*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de KidsHealth:
http://kidshealth.org/PageManager.jsp?dn=KidsHealth&lic=1&ps=107&cat_id=20257&article_set=74944
- Rhonda, S. W. (01 de 2012). *kidshealth*. Recuperado el 12 de 01 de 2016, de kidshealth:
http://kidshealth.org/parent/en_espanol/emociones/asperger_esp.html#
- Rithman, P. G. (2002). *Introducción a piaget*. Fundamentos colección ciencia.
- Sevilla, G. (2008). *Proyecto para lograr la integración pedagógica de niños con síndrome de Asperger*. Quito: Universidad Tecnológica Equinoccial.

Terre, O. (03 de 09 de 2008). *Orlando Terre*. Recuperado el 14 de 01 de 2016, de Orlando terre: <http://www.orlandoterre.com/pren7.html>

Uria, M., & Ana, S. (2013). *Gestion informativa a padres de familia sobre el Síndrome de Asperger para la educación a sus hijos*. Quito: Universidad San Francisco de Quito.

Walter, R. S. (01 de 2012). *KidsHealth*. Recuperado el 11 de 01 de 2016, de KidsHealth: http://kidshealth.org/PageManager.jsp?dn=KidsHealth&lic=1&ps=107&cat_id=20257&article_set=74944

Anexos

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL SISTEMA DE EDUCACIÓN PRESENCIAL EDUCACIÓN INICIAL

ENCUESTA APLICADA A las maestras que trabajan con niños de 5 a 6 años que padecen del Síndrome de Asperger atendidos en la fundación Entra en mi Mundo ubicado en el sector Centro Norte en el período 2014 - 2015.

APRECIADA MAESTRA

Se está realizando una investigación, sobre la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger. Los cuales no han desarrollado habilidades en el manejo de la motricidad fina... Agradecemos seleccione la respuesta que refleje su criterio.

1. ¿Con que frecuencia fue preparada para ejercer su profesión de maestra en cuanto al desarrollo de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan Síndrome de Asperger?

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

2. ¿Cree que el desempeño de su directivo y sus estrategias de dirección inciden en el perfeccionamiento de las actuales vías de estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger con las cuales trabaja?

Totalmente de acuerdo ____ De acuerdo ____ En desacuerdo ____

3. ¿La institución a la cual pertenece cuenta con algún programa, seminario o curso de capacitación para perfeccionar su labor educativa con los niños que presentan Síndrome de Asperger?

4. ¿Las estrategias metodológicas diseñadas por usted abordan la estimulación del área psicomotriz para los niños que presentan Síndrome de Asperger?

Todo ____ Poco ____ Ninguno ____

Sí ____ No ____

5. ¿Diseña sistemáticamente variedad de ejercicios que promuevan el desarrollo de la estimulación en el área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger?

Sí ____ No ____

6. ¿Cree usted que las restantes maestras precisan de reorganizar sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación en el área psicomotriz por ejemplo en los niños que presentan Síndrome de Asperger?

Sí ____ No ____

7. Indique la frecuencia con que trabaja el tema con los padres de familia de los niños de 5 a 6 años que muestran este padecimiento.

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

8. Califique el rango de indispensabilidad que tiene el tratamiento de la estimulación en el área psicomotriz en los niños de 5 a 6 años que presentan Síndrome de Asperger como garantía de su desarrollo básico.

Totalmente indispensable ____ Algo indispensable ____

Nada indispensable ____

9. Proponga algún ejercicio novedoso que use como resultado de su práctica educativa, para el tratamiento del área psicomotriz en los niños que presentan Síndrome de Asperger de 5 a 6 años

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN PRESENCIAL
EDUCACIÓN INICIAL

ENCUESTA APLICADA A los padres de familia que tienen sus hijos atendidos en la fundación Entra en mi Mundo ubicado en el sector Centro Norte en el período 2014 - 2015.

APRECIADA PADRE O MADRE DE FAMILIA

Se está realizando una investigación, sobre una interesante problemática que tiene que ver directamente con que su hijo tenga un desarrollo exitoso en estas edades, referido al tratamiento de la psicomotricidad. Agradecemos seleccione la respuesta que refleje su criterio.

1. ¿Reconoce los niveles de psicomotricidad que debe adquirir su hijo con Síndrome de Asperger en el tránsito de 5 a 6 años?

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

2. ¿Cree que el desempeño de la maestra y sus estrategias de enseñanza inciden en el desarrollo exitoso de la estimulación psicomotriz de su niño (a)?

Totalmente de acuerdo ____ De acuerdo ____ En desacuerdo ____

3. Evalúe el nivel que garantizan las actividades diseñadas por usted para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus hijos

Mucho ____ Poco ____ Ninguno ____

4. ¿La institución a la cual pertenece su hijo (a) cuenta con algún programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz?

Sí ____ No ____

5. ¿Dispone de los ejercicios que le brinda la maestra a sus hijos para el desarrollo de la pinza fina en el área psicomotriz adaptado a la edad que tiene su hijo?

Sí ____ No ____

6. ¿Cree usted que las restantes maestras precisan de reorganizar sus estrategias educativas para el trabajo de estimulación del área psicomotriz en la institución donde está matriculado su niño (a)?

Sí ____ No ____

7. Evalúe la frecuencia con que trabaja el tema de esta estimulación especializada, la maestra con los padres de familia

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

8. Califique a su juicio el rango de indispensabilidad que le aporta la estimulación del área psicomotriz para el adecuado desarrollo de su hijo (a).

Totalmente indispensable ____ Algo indispensable ____

Nada indispensable ____

9. Proponga algún vía que haga con su hijo y que le haya dado buen resultado, para el tratamiento del área psicomotriz en las edades comprendidas de 5 a 6 años

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN PRESENCIAL
EDUCACIÓN INICIAL

ENTREVISTA APLICADA A EXPERTOS DEL SÍNDROME DE ASPERGER.

Se está realizando una investigación, sobre una interesante problemática que tiene que ver directamente con el tratamiento al desarrollo del área psicomotriz por los padres de familia. Agradecemos seleccione la respuesta que refleje su criterio.

1. Diga cuales han sido desde su experiencia las causales más frecuentes identificadas en el diagnóstico del Síndrome de Asperger de niños de 5 a 6 años

- Coeficiente de inteligencia normal
- Manifiestan un comportamiento o conducta retraída
- Comenzaron a hablar después de los 10 o 12 meses.

2. Desde su experiencia profesional diga cuales manifestaciones son más frecuentes en los diagnosticados con Síndrome de Asperger

Tienen afectados su desarrollo

- Psicomotriz,
- emocional,
- social
- Lenguaje

3. Califique desde las observaciones realizadas el nivel que garantizan las actividades diseñadas por la maestra para favorecer el desarrollo de la pinza fina en sus alumnos que padecen del síndrome de Asperger

Mucho Poco Ninguno

4. ¿La institución educativa que conoce cuenta con algún programa, seminario o curso de capacitación para enseñarlo a promover la educación del área psicomotriz a los padres de familia? En caso de ser negativa su respuesta fundamenta la importancia de la presencia de los mismos.

Sí ____ No ____

5. Desde su experiencia profesional recomiende la principal vía que debe ejercitar el padre para el tratamiento del área psicomotriz en las edades comprendidas de 5 a 6 años.