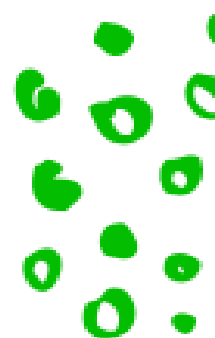


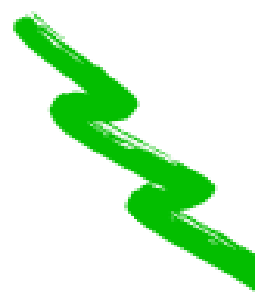
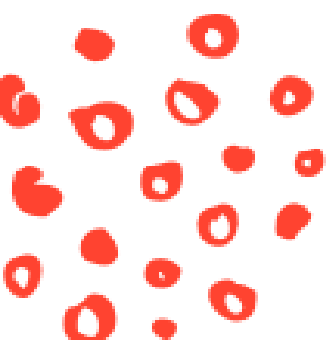
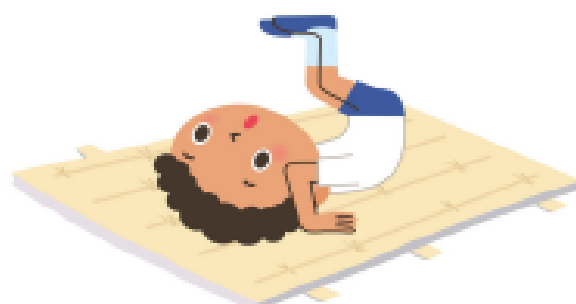
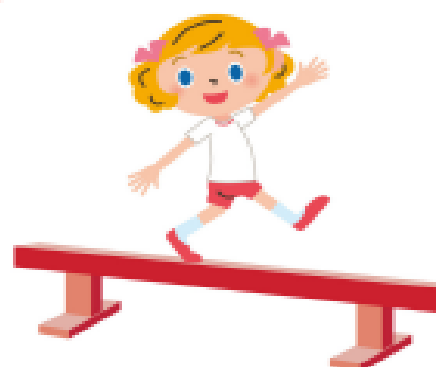


**FUNDACIÓN CENTRO SAN
JUAN DE JERUSALÉN**



**PSICOMOTRICIDAD
HERRAMIENTA
TERAPÉUTICA**

**QUITO- ECUADOR
2020**



CUARTO CONVERSATORIO

TEMA: “Psicomotricidad Herramienta Terapéutica”

FECHA: jueves 11 de junio del 2020

DIRIGIDO A: Docentes, psicólogos educativos, psicopedagogos, psicólogos infantiles, terapeutas ocupacionales, terapeutas del lenguaje, terapeutas físicos y padres de familia.

Objetivos:

- Explicar la utilidad de la psicomotricidad como herramienta terapéutica en las diferentes áreas de la Fundación Centro San Juan de Jerusalén.
- Describir los beneficios que tiene la psicomotricidad en el desarrollo del niño en la etapa preescolar.
- Dar a conocer actividades psicomotrices para cada área terapéutica.



1. LA PSICOMOTRICIDAD: BASE DE LA TERAPIA PSICOLÓGICA EN NIÑOS/AS

❖ Psicomotricidad Vivencial

La psicomotricidad es una disciplina que comprende a la persona en su globalidad, y no únicamente en su dimensión orgánica e implica varios aspectos:

- **Motores:** es decir los movimientos que realiza el niño y la conciencia de su cuerpo.
- **Psíquicos:** comprende lo que el niño conoce o aprenderá y las funciones superiores; es decir, el aspecto cognitivo y también el aspecto emocional.



Carla explica que el área de psicología utiliza la psicomotricidad cómo parte fundamental de su trabajo, ya que se toma con igual importancia todos los aspectos antes mencionados, que son todos los ejes de desarrollo de un niño (motriz, cognitivo, emocional y social).

❖ ¿Para qué sirve la psicomotricidad vivencial?

Sirve para apoyar al niño a desarrollar de manera armónica e integral, las áreas motora, cognitiva, socio afectiva y comunicativa.

❖ ¿Desde cuándo podemos hablar de psicomotricidad?

La psicomotricidad empieza desde etapas del embarazo, donde el niño no solo empieza a tener conciencia de su cuerpo sino sobre todo recuerdos de las sensaciones y emociones que aún no tienen palabras; esto se puede dar dependiendo del factor materno fetal.

Carla explica que cuando una madre está feliz durante el embarazo, los neurotransmisores que generan felicidad van hacia el feto; de igual manera cuando la madre está deprimida o angustiada, el feto percibirá estas sensaciones.

Son importantes los cuidados durante el embarazo, ya que el estado de salud de la madre también va a repercutir en las sensaciones que el feto perciba.

Una etapa fundamental para el niño va a ser de los 0 a los 2 años, ya que el niño presenta un enriquecimiento en su desarrollo cerebral; en esta etapa el desarrollo adecuado de la psicomotricidad será guiada por la madre o la persona que ejerce el rol maternante

Los roles maternos son:



- **Holding (Sostenimiento):** se refiere a como la madre sostiene al bebe, el contacto cuerpo a cuerpo, el mecer al bebe; esto contribuirá al desarrollo de la estructura psíquica del niño.
- **Handling (Manipulación o manejo):** menciona a cómo la madre coge o mueve a su hijo, la forma en que le cambia el pañal, o la manera en que lo alimenta.
- **Objet-presenting (objeto presente):** refiere a cómo la madre le muestra a su hijo el mundo, la motivación que le da para aprender; esto le enseña al niño a conocer cuál es su límite corporal, su límite con los objetos y con otras personas.



❖ Contenidos psicomotores desde el modelo vivencial

- **Relación con sí mismo:** el niño percibe, descubre y conoce la relación de las emociones y pensamientos con su cuerpo.
- **Relación con el tiempo:** se utiliza el reloj como medio visual y auditivo que limita el tiempo para realizar las actividades y le ayuda al niño a disminuir su ansiedad.
- **Relación con el espacio:** se utiliza la delimitación de espacios del entorno, de manera rutinaria; esto hace que el niño interiorice e identifique los diferentes espacios y las actividades que puede realizar en cada uno de ellos; esto le servirá para su desempeño social bajo un respeto de las normas de cada espacio.
- **Relación con los otros:** a través de la psicomotricidad grupal, donde se trabaja además la convivencia con sus pares.
- **Relación con los objetos:** mediante diferentes objetos o juguetes el niño aprende a explorar su entorno.
- **Lenguaje:** la sesión va siempre acompañada de la palabra o la explicación del adulto, con el objetivo de ayudarlo a mantener la atención, control de sus frustraciones y a dar un significado verbal a la sensación percibida por el niño.



❖ Trabajo del área de psicología

En la Fundación Centro San Juan de Jerusalén las formas de trabajo en el área de psicología son:

- Dúos: figura maternante y el niño
- Individualmente con el niño
- Grupal

El psicólogo en las sesiones de psicomotricidad será el encargado de motivar al niño a realizar la actividad, también puede ser mediador en conflictos entre las relaciones con sus pares y guiarán al niño a canalizar y expresar sus ideas y pensamientos. La estructura general del trabajo del área de psicología está enfocada en los siguientes aspectos:

- **Edad de desarrollo**
 - o Distribución de los niños por edad de desarrollo
 - o Selección del material adecuado según esta edad.
 - o Estimulación de la actividad motriz espontánea del niño



- **Encuadre**
 - o Estructura fija y estable de las sesiones.
 - o La estabilidad del encuadre se refleja en el espacio, es decir el niño tiene su espacio de psicoterapia o su sala de psicomotricidad
 - o El tiempo será el mismo en cada sesión y se distribuirá para las diferentes actividades: saludo, desarrollo y despedida.
 - o Reglas y Límites acordes a las características personales de cada niño, se incentiva el respeto de sí mismo, de los demás y del espacio.
 - o Se debe mantener en lo posible el adulto referente hasta terminar el proceso terapéutico.

- **Rol del psicólogo**
 - o Garantizar el encuadre terapéutico.
 - o Capacidad de percibir las necesidades y expresiones del niño y del grupo.
 - o Brindar las palabras adecuadas para la integración de aprendizajes cognitivos, socio-afectivos y motrices.
 - o Dar significados al lenguaje corporal del niño, para que el niño conozca lo que está sintiendo y lo acepte.
 - o Conocimiento de las etapas de desarrollo integral del niño.
 - o Constancia en la sistematización de las sesiones, después de cada intervención.
 - o Capacidad de mirarse y reflexión de su rol como psicólogo.



❖ Materiales para las sesiones

Deben ser apropiados para la edad niño, pero no a su edad cronológica, sino más bien a la acorde a su edad de desarrollo cognitivo.

Los aprendizajes serán significativos e importantes en medida que exista un intercambio armónico en la relación entre el adulto y el infante, esto le brindará seguridad, confianza, y así podrá tener aprendizajes significativos y expresar su verdadero yo.



❖ Tips para padres



- Respeto a las necesidades del niño y acompañamiento en el juego.
- Desarrollar la capacidad de comunicación verbal con sus hijos.
- Establecer rutinas, reglas y límites sólidos.
- Utilizar materiales o juguetes adecuados a la edad, evitando la sobre estimulación.
- Reflexionar sobre su forma de ser y su rol de padre o madre.

2. TERAPIA OCUPACIONAL Y LA PSICOMOTRICIDAD

El terapeuta ocupacional va acompañar a los niños y niñas en su proceso madurativo, con el objetivo de mejorar las capacidades y habilidades en las actividades realizadas en la vida diaria.

Se considera la terapia ocupacional como una alternativa eficaz en la rehabilitación de los niños, niñas y adolescentes con necesidades educativas especiales; fundamentalmente mediante la utilización del juego, por su valor en el proceso educativo.

Según la teoría de Piaget, se afirma que la inteligencia se construye a partir de la actividad motriz de los niños, en los primeros años de vida hasta los siete años aproximadamente, la educación del niño es mediante la psicomotricidad; todo conocimiento y aprendizaje, se centra en la acción del niño sobre el medio, sobre los demás y las experiencias a través de su acción y movimiento.

❖ La psicomotricidad

La palabra psicomotricidad proviene de los vocablos *psico*: determina la actividad psíquica, socio afectiva y cognitiva, y *motriz*: se refiere al movimiento. Es una técnica que se utiliza para ayudar al desarrollo del cuerpo y mente de los niños en edad infantil y desarrollar sus movimientos corporales.

❖ Beneficios de la psicomotricidad

- Estimula los sentidos a través de las sensaciones relaciones entre el cuerpo y el exterior.
- Desarrolla o reestablece, mediante el abordaje corporal a través del movimiento, la postura, la acción y el gesto.
- Permite el mejor control de los movimientos e impulsos emocionales.
- Organiza la capacidad de los movimientos mediante la utilización de objetos reales e imaginarios



❖ Tipos de la psicomotricidad

- Psicomotricidad preventiva

- o Los infantes a través de sus acciones corporales: como jugar, saltar, manipular objetos, y adquieren intuitivamente los aprendizajes necesarios para desarrollarse en la escuela y en la vida diaria.
- o Se trabajan conceptos relativos al espacio (arriba / abajo, derecha / izquierda), al tiempo (rapidez, ritmo, duración), destrezas motrices necesarias para el equilibrio y la coordinación visomotriz.
- o Beneficio para la escritura, la lectura y las matemáticas, indispensables hoy en día para el éxito académico.



- Psicomotricidad terapéutica

- o Se puede realizar la sesión en grupo como individual, pero desde un enfoque que tiene en cuenta a necesidades especiales y características de cada niño.
- o También se trata de reeducar y/o rehabilitar ciertas funciones, que se han visto afectadas por diversas patologías o trastornos afectivo-emocionales.



❖ Trastornos del desarrollo psicomotor



- Debilidad Motriz

- o Torpeza en los movimientos e incapacidad para relajar los músculos voluntariamente.

- Inestabilidad Motriz

- o Incapacidad de inhibición de los movimientos, les cuesta relajarse y mantenerse quietos.

- Inhibición Motriz

- o Muestran temor ante las interacciones sociales, tienen miedo de caerse e inseguridad.

- Trastorno del Esquema Corporal

- o Dificultad de adquisición de conocimientos y representación del propio cuerpo.

- Dispraxias infantiles

- o El niño es incapaz de realizar correctamente, las actividades, no coordina y no puede imitar gestos sencillos





❖ Sesiones terapéuticas



- Individuales:

- El terapeuta puede mostrar una mayor disponibilidad hacia el niño en el tratamiento.
- Esto le permite realizar un trabajo más profundo y satisfaciendo las necesidades terapéuticas del niño.
- Se respeta mejor el ritmo de aprendizaje de cada niño y se puede tener una mayor participación dentro de la sesión.

- Grupales:

- Las sesiones grupales resultan más estimulantes.
- Favorecen la comunicación y permiten una mayor espontaneidad en el niño.
- para esto se necesita disponer de un espacio más amplio para poder realizar las sesiones.



Paúl menciona que en los niños en los que se ha estimulado desde muy pequeños con la psicomotricidad, suelen desarrollar más rápido algunas destrezas y habilidades musculares, su pensamiento crítico, mejora de la memoria y también de la concentración.

Motor

Permite al niño/a dominar su movimiento corporal.

Cognitivo

Permite perfeccionar la creatividad, atención, concentración y memoria y el desarrollo de las Neurofunciones Básicas

Social y afectivo

Permite al niño/a tener un mayor autoconocimiento, relacionarse con los demás y afrontar sus miedos.

3. PSICOMOTRICIDAD EN LA TERAPIA DEL LENGUAJE

El lenguaje y la psicomotricidad se presentan juntas en el desarrollo de todo niño, esto significa que se apoyan y complementan mutuamente. La madurez intelectual dependerá precisamente de la psique, la acción y el lenguaje.

El cuerpo es el motor que le permite al niño recibir todos los aprendizajes; pero si éste se encuentra poco estructurado, impedirá la absorción de los aprendizajes, limitando el desarrollo de los conceptos en el niño.

Jorge explica que el cuerpo es el canal por el cual va a ingresar la información y se generará el aprendizaje, es importante llevar a cabo una intervención oportuna que favorezca el desarrollo de la psicomotricidad y la comunicación verbal del niño desde edades tempranas, ya que le permitirá al niño conocerse, descubrirse y entender el mundo que le rodea.

En la actualidad es cada vez más común encontrar niños que presenten algún retraso en su lenguaje y en su desarrollo psicomotriz.

El ser humano ha desarrollado un aparato fonoarticulador que le permite emitir fonemas (sonidos verbales) a los que da significado y gracias a los cuales puede comunicarse a través de un complejo código verbal que es el idioma con el que hablamos.

❖ Intervención terapéutica en el área de Terapia del Lenguaje

En la terapia del lenguaje se utiliza la psicomotricidad como la forma para abordar el trabajo educativo, reeducativo y terapéutico; es decir, podemos utilizar la psicomotricidad para desarrollar mediante un abordaje corporal (postura, movimiento y acción) el lenguaje y la personalidad del niño.

Jorge hace una explicación sobre la relación del desarrollo psicomotor del niño y el lenguaje; por ejemplo:

- **10 a 12 meses**
 - o **Motriz:** sentado, con buen enderezamiento del tronco y control cefálico de manera independiente.
 - o **Lenguaje:** esta postura le permite al niño visualizar su entorno y conocerlo, esto ayuda a incrementar su lenguaje



- 12 a 15 meses

- **Motriz:** Evoluciona la actividad manipulativa e interacciona con los juguetes.
- **Lenguaje:** el niño comienza a dar significado a ese juguete que está moviendo por ejemplo el carro, y lo relaciona inclusive con su sonido



- 15 a 24 meses:

- **Motriz:** sube y baja escaleras alternadamente, salta, corre acelerando y desacelerando.
- **Lenguaje:** Expresiones comunicativas más fluidas, con ritmo, el niño aprende a controlar la velocidad de su comunicación.



❖ **Actividades terapéuticas**

El desarrollo de la psicomotricidad como herramienta terapéutica en el área de terapia del lenguaje dependerá de la creatividad del profesional y los objetivos planteados para cada niño de manera individual; Jorge menciona algunos ejemplos de actividades:





- **Canciones:** el canto ayuda al movimiento de la musculatura orofacial, acompañado del movimiento de las manos, del cuerpo y el ritmo, este canto debe ser guiado por el adulto con el objetivo de estimular la intención comunicativa y la interacción con el adulto; es decir, no podemos estimular el lenguaje si solamente facilitamos al niño el celular o la computadora con un repertorio de canciones, es muy importante el acompañamiento de los padres para brindar o explicar a los niños sobre lo que están viendo o escuchando.

- **Circuitos:** se le pide al niño que traiga un objeto que le pidamos, él deberá atravesar por el circuito que hayamos diseñado y podremos hacer actividades de reconocimiento o de clasificación de objetos.



- **Pintura:** motivar al niño que realice una representación de sus sentimientos o emociones, o algo que desee y luego podemos pedir al niño que nos explique su dibujo, o el proceso de cómo lo hizo, podemos además ir preguntando el color con el que pinta, preguntarle si el dibujo es grande o pequeño, etc.

Es importante que los terapeutas o docentes exploren sobre los intereses o gustos de los niños, ya que esto será un eje primordial para el cumplimiento de los objetivos planteados, el niño estará motivado y realizará la actividad con alegría y esto será productivo para el niño y el profesional; es decir, se debe identificar el tipo de aprendizaje de cada niño.

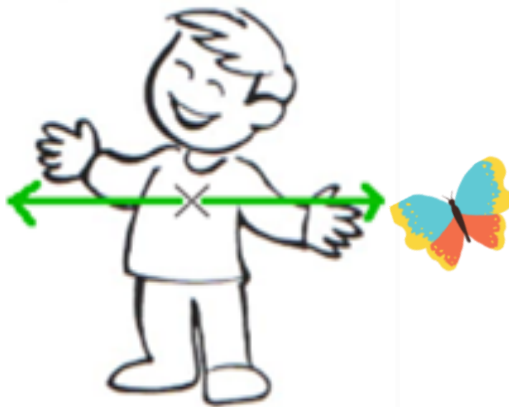
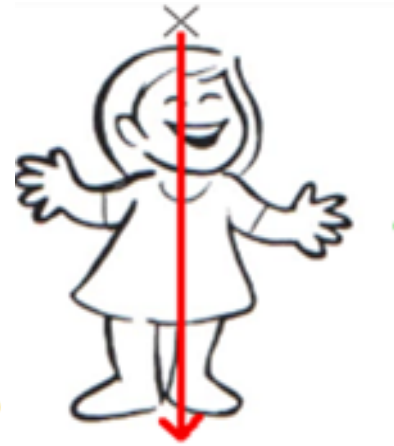
4. PSICOMOTRICIDAD APLICADA EN TERAPIA FÍSICA

La psicomotricidad contempla al ser humano desde una perspectiva integral, considerando aspectos emocionales, motrices y cognitivos, busca el desarrollo global del individuo, tomando como punto de partida el cuerpo y el movimiento.

❖ Leyes del desarrollo neurológico

- La ley céfalo caudal

En el niño se irán controlando primero aquellas partes del cuerpo más próximas a la cabeza, progresivamente el control y la pelvis. Es por ello que el niño mueve la cabeza y el cuello antes de sentarse

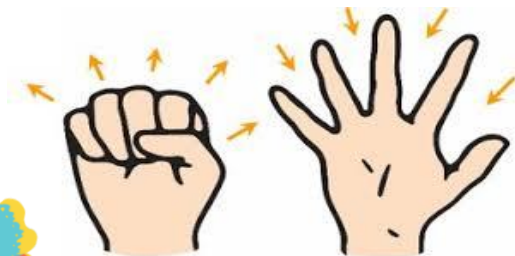


- La ley próximo distal

Se desarrollarán y controlarán, las partes más proximales al eje corporal; es decir, primero el niño controlará el hombro, luego el codo, después la mano y finalmente los dedos.

- La ley de flexores y extensores

Primero el niño dominará los músculos flexores y luego los extensores, es por ello que el niño primero es capaz de cerrar la mano para agarrar y más tarde aprende a abrirla para poder soltar.



❖ Beneficios de la psicomotricidad en la terapia física



1. La conciencia y el control del cuerpo.
2. Mantenimiento de Postura.
3. Movimiento coordinado.
4. Control de la inhibición voluntaria y de la respiración.
5. Lograr confianza, seguridad en el niño.
6. Aumentar la capacidad de interacción del sujeto con su medio ambiente.

❖ Intervención en el Área de Terapia Física

La realización de las actividades en el área para el cumplimiento de objetivos motrices en cada niño, se hará mediante el juego, con el afán de perfeccionar y de superar dificultades, de adiestrar funciones psíquicas y fisiológicas a través de situaciones en las que el niño reciba las informaciones sensorias perceptivas que no ha recibido.

Oscar menciona que en edades tempranas de 0 a 2 años, donde el niño está en etapa sensoriomotora, los terapeutas físicos utilizarán el juego motor, con los siguientes objetivos:

- Explorar y descubrir sus posibilidades de acción
- Ensayo – error; es decir utilizar la repetición y aprendizaje para la integración del conocimiento.
- Permitirle al niño relacionarse con su entorno a través de las sensaciones percibidas por sus sentidos.
- Generar respuestas neuromusculares.



La actividad psicomotora en un niño de dos a tres años será mediante el juego simbólico y de los cuatro a cinco años, se puede utilizar el juego de roles; haciéndole al niño que imite situaciones que observa en su entorno, el objetivo es potencializar los niveles máximos de autonomía.

De los 7 años en adelante los juegos se harán con un incremento progresivo de la dificultad; por ejemplo, utilización de circuitos con complejidad de movimientos motrices como correr, pararse en un pie, saltar, etc. Los circuitos ayudan a mejorar además la postura, la locomoción y el equilibrio.

