

Estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva del nivel inicial

por Anibal Villanueva

Fecha de entrega: 21-jun-2023 01:35a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2120173325

Nombre del archivo: ANIBAL.docx (35.34K)

Total de palabras: 5180

Total de caracteres: 29232

Estrategias para ¹¹ el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva del nivel inicial

AUTORES

Br. Anibal Ausberto Villanueva Lezama
Br. Araceli Katerin Pinedo Castañeda

1

I. PROBLEMA DE PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática y formulación del problema

La discapacidad auditiva es la limitación total o parcial para percibir sonidos da como resultado problemas de comunicación y lenguaje, la cual puede producirse en cualquier momento de la vida de una persona, ya sea adquirida o heredada. Quienes presentan esta discapacidad requieren de una oportuna estimulación temprana de los otros sentidos con el fin de compensar la función del sentido de la audición.

En muchas ocasiones, los niños con problemas auditivos tienen dificultades al empezar a caminar y al hacer otras actividades motoras porque tienen dañado el sentido del oído, que se encarga del equilibrio y por tal motivo se requiere de que ellos aprendan a crecer con la discapacidad y deben recibir estimulación temprana, fortaleciendo su confianza para su inclusión social, familiar y escolar.

Es imprescindible tener en cuenta su desarrollo motor del niño desde su nacimiento. El niño a través de la experimentación con su entorno, recibirá una variedad de información la cual le será de utilidad para desarrollarse.

Por lo tanto, es de vital importancia que los niños y niñas con discapacidad auditiva realicen actividades psicomotrices desde edades tempranas que les proporcionen un desarrollo en sus habilidades psíquico-motoras y así mejoren al concentrarse, desenvolverse, coordinarse y aprender.

6

En el contexto internacional, la Organización Mundial de Salud - OMS (2021) refiere que hay más de 360 millones de individuos con discapacidad auditiva a nivel mundial, y de los cuales y 32 millones de personas tienen 14 años.

El diagnóstico de problemas acústicos en la infancia es del 60%, el cual se podría prevenir a través de vacunas contra enfermedades asociadas al cuidado

materno y del recién nacido, así como el diagnosticar y tratar tempranamente los problemas auditivos, la pérdida de la audición provoca déficit en las diferentes áreas de desarrollo del niño.

En España, debido al gran interés de muchos profesionales por la psicomotricidad, desde 1996 diferentes asociaciones de psicomotricistas luchan por el desarrollo de la psicomotricidad en todos los ámbitos y por el reconocimiento de ésta, en 1998, las asociaciones constituyeron la "Federación de Asociaciones de Psicomotricistas del Estado Español".

En el contexto Peruano, el Ministerio de Educación (2013) manifiesta que la discapacidad auditiva es la disminución de la capacidad para escuchar, entender y oír; sobre todo los sonidos del lenguaje oral, acarreado dificultades para realizar actividades cómo lo haría una persona oyente.

De acuerdo con el Instituto Nacional De Estadística E Informática - INEI (2017) en Perú hay 232117 personas con discapacidad auditiva. Por otro lado la psicomotricidad beneficia el desarrollo integral de los niños porque permite un desarrollo psicológico y motriz.

Por lo tanto, esta investigación, pretende dar a conocer que el individuo con problemas auditivos mantiene en su total aptitud mental, es competente e ingenioso pero requiere memorizar y contar con estrategias y herramientas que sea capaz de manipular desde temprana edad. Necesita indagación, comprobación, en un procedimiento figurativo de cualidad que le admita precisar sus ideas e interrelacionarse con el otro y ser capaz de emplear métodos de entendimiento y de actuación y de movimiento.

Entonces la psicomotricidad es una réplica con amplia perseverancia y provecho para este propósito de estudio, por lo que identificar estrategias adecuadas para los niños de los centros de educación de nivel inicial, con replica en los hogares logrando el empoderamiento de las familias, es esencial para lograr un proceso adecuado del niño.

Tras lo indicado con anterioridad, se formuló la pregunta: ¿Cuáles son las estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva del nivel inicial?

1.2. Formulación de objetivos

1.2.1. Objetivo general

Identificar cuáles son las estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva de nivel inicial.

1.2.2. Objetivos específicos

Explicar el desarrollo motor grueso en niños con discapacidad auditiva.

Describir la importancia de las estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva de nivel inicial.

1.3. Justificación de la investigación

El trabajo de investigación presenta valor práctico gracias a que brindará información sobre las estrategias que impulsarán el desarrollo de las actividades psicomotrices, las cuales son usadas por maestros en los estudiantes con discapacidad auditiva, además favorecerá otras áreas del niño como el aspecto socioemocional y educativo en el periodo de la educación inicial, a fin que, el maestro logre hacer frente en el momento que se suscite una dificultad en el salón de clase.

Por otro lado, se sustenta de manera teórica porque se da énfasis a la importancia de las investigaciones científicas realizadas por escritores, en relación a la definición y exploración de las dificultades de los estudiantes con

discapacidad auditiva, del mismo modo su previsión y cuidado partiendo de la responsabilidad del maestro.

Por otra parte, este estudio se sustenta de forma metodológica, ya que a partir de la actual vivencia de investigación se recuperó la importancia del estudio de la bibliografía, aportando estrategias para lograr mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje a través de las actividades psicomotrices las cuales aportan a fortalecer los aspectos socioemocionales, pedagógicos, familiares y sociales de los estudiantes con discapacidad auditiva del nivel inicial.

En la actual investigación se evidencia el impacto social aportando herramientas para el desenvolvimiento interpersonal en un ejercicio persistente que implica a la psicomotricidad como aspecto primordial y la sociedad como eje integrador del desarrollo de los niños y niñas del nivel inicial, que están en formación de su personalidad, constituyéndose este período como uno de las bases fundamentales para su habilitación y construcción de conocimientos en la educación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.2.1. Internacionales

En Ecuador, Rodríguez (2019) elaboró una indagación de campo con enfoque cualitativo, en donde se recolectó información al entrevistarse a los profesores y la directora de la Unidad Educativa “León Cooper” y se realizaron observaciones en 19 alumnos de 4 y 5 años. El resultado ha mostrado que con la guía de actividades se permitió que se desarrolle la motricidad gruesa al realizarse 20 actividades. Se concluyó que al utilizarse la guía se han logrado desarrollarse en los alumnos motricidad, cognición, lenguaje y afectividad que son estimulada por la motricidad gruesa.

En Ecuador, Arriaga (2018) realizó una investigación cuya problemática estuvo basada en los hallazgos de la prueba diagnóstica y se estudiaron las dificultades presentadas por los niños en su desarrollo psicomotriz. El resultado obtenido ha mostrado que al utilizarse la danza los niños mejoraron su motricidad. En conclusión, la propuesta metodológica ha ayudado a los niños y niñas del CDI “Mi Mundo Nuevo” a desarrollar su motricidad, su audición, su inteligencia y sus sentidos, utilizando la danza ya que el cuerpo, el espacio, los sentimientos, la música, los movimientos y la comunicación son elementos imprescindibles de esta disciplina artística.

2.2.2. Nacionales

En Madre de Dios, Chahuasonco (2020) elaboró un estudio de enfoque mixto y se aplicó el Test de Ozer, que se adaptó a la investigación. Los resultados mostraron que los participantes alcanzaron una motricidad normal (24.17%) logrando desarrollar actividades de motricidad gruesa con un cociente motriz (95.1). Se concluyó que las actividades de psicomotricidad gruesa influyen en el

dominio del esquema corporal de los niños del nivel inicial del CEBE N° 01 Stella Marisa.

En Lima, Atapoma (2018) realizó un estudio básico que tuvo una muestra formada por 30 niños de 4 años de la I.E.P. “San Agustín de Santa Anita” y se ha utilizado una ficha de observación. Los resultados han mostrado que el 60% de los niños de 4 años están en el proceso de desarrollar su psicomotricidad, el 50% desarrollaron su esquema corporal, el 56,7% desarrollaron su coordinación motriz y el 56,7% desarrollaron su lateralidad. En conclusión, más de la mitad de los niños de 4 años han desarrollado su psicomotricidad.

En Lima, Calle (2023) elaboró una indagación correlacional, con diseño no-experimental. Se utilizó una población de 30 alumnos y se aplicó una encuesta. Los hallazgos han mostrado que el equilibrio y el perfil psicomotriz estuvieron relacionados regular y significativamente, predominando el nivel Dispráxico, existiendo ciertas dificultades al moverse. En conclusión, las variables si estuvieron relacionadas, evidenciándose que a más edad, mejor equilibrio y perfil psicomotriz. A pesar de que los niños con sordera presentaron problemas de equilibrio y un perfil psicomotriz regular, recibieron una atención a temprana edad.

En Huancavelica, Montes y Paucar (2020) desarrollaron un estudio básico y cuantitativo, 52 niños formaron parte de la muestra, a quienes les aplicaron “TEPSI-Test de desarrollo psicomotor”. Los resultados de los menores mostraron que 18 de ellos (34,6%) presentaron retraso, otros 16 (30,8%) estuvieron en riesgo y los 18 restantes (34,6%) alcanzaron un nivel normal. Concluyéndose que gran parte de los menores presentaron una psicomotricidad normal.

En Arequipa, Olivera y Vilches (2018) han elaborado un estudio pre-experimental con pre-prueba y post-prueba, se ha tenido por muestra a 21 niños, a quienes les aplicaron una guía de observación. Los hallazgos mostraron que utilizándose un recurso elemental como el juego los niños pueden aprender, estimular la autonomía y la confianza, mejorándose sus habilidades psicomotrices (equilibrio, esquema corporal, tonicidad y lateralidad). Concluyéndose que el

juego tuvo incidencia significativa para que se desarrolle la psicomotricidad de los niños.

En Lima, Quiñonez (2020) ha elaborado una indagación cuantitativa, descriptiva, no-experimental. Se ha tenido a 25 niños de 3 a 5 años como muestra y se aplicó "Test de Ozer" por medio de la observación. Los hallazgos encontrados mostraron que el nivel de psicomotricidad de los niños de 3 y 4 años corresponde a la edad mental de 4 años con 44%, el nivel de psicomotricidad de los niños de 4 y 5 años corresponde a la edad mental de 5 años con 44% y el nivel de psicomotricidad de los niños de 5 años corresponde a la edad mental de 6 años con 12%. Se llegó a concluir que los niños del "Nido School Gol" tuvieron un nivel de psicomotricidad gruesa alta.

En Lima, Ríos (2019) elaboró un estudio aplicado, de diseño pre-experimental y se ha trabajado con 25 niños de 3 años como muestra, a quienes se les aplicaron una lista de cotejo. Los hallazgos mostraron que al aplicar estrategias lúdicas mejoró el desarrollo psicomotor en los niños en 7,36%. Concluyéndose que, los niños mostraron que luego de aplicarse estrategias lúdicas mejoraron su desarrollo psicomotor.

En Tumbes, Sarango (2021) elaboró un estudio descriptivo, con un diseño no experimental, empleó el enfoque cuantitativo; la muestra se formó por 44 alumnos a quienes se le aplicaron una guía de observación de 52 ítems. Los resultados mostraron que los alumnos alcanzaron un nivel de desarrollo psicomotor normal y se concluyó que los estudiantes de la I.E.I 042 "El Milagro" lograron un nivel de desarrollo psicomotor normal.

En Lima, Valerio (2019) en su monografía, ha considerado que la motricidad es esencial en el desarrollo de los niños, especialmente entre los 2 y 5 años, etapa en donde se logran avances significativos como saltar, correr, aprestamiento a la escritura, abotonarse, pintar, estas son habilidades básicas para que van desarrollando avances académicos. En conclusión, la psicomotricidad constituye un tema de importancia en la educación inicial, las profesoras de inicial

deben tener conocimiento teórico del tema para que lo apliquen en sus sesiones diarias de interacción con sus alumnos.

En Puno, Velásquez (2019) ha elaborado un estudio descriptivo, de diseño no experimental, cuya muestra se conformó por 50 alumnos de 5 años y se aplicó el Test de Ozeretski. Los hallazgos mostraron la siguiente ubicación: en el nivel muy bueno (65%) y en el nivel regular (17%). Se concluyó que ¹² los niños de 5 años de la institución educativa se encontraron en un nivel de motricidad normal superior. Y se identificó que la psicomotricidad es imprescindible para aprender y adquirir conocimientos en la escuela.

En Trujillo, Huancas y Huamán (2018) realizaron un estudio explicativo, con diseño pre-experimental y han tenido 11 niños como muestra, a los que les aplicaron un test antes y después de realizarse el programa. El resultado ha indicado que después de aplicarse el programa, se mejoró de manera significativa el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de inicial. Concluyéndose que tras haber aplicado el programa, el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de inicial ha mejorado de manera significativa.

2.2.3. Regionales

En Cajamarca, Lozano (2022) elaboró un estudio básico con enfoque cualitativo, descriptivo, no-experimental, cuya población fue de 42 alumnos. Los hallazgos mostraron que los alumnos obtuvieron un nivel medio (76.2%), el nivel alto (14.3%) y un nivel bajo (9.5%). Y se concluyó que la mayoría de los alumnos tuvieron una motricidad gruesa moderada.

En Cajamarca, Gutiérrez (2021) realizó una indagación ⁵ pre-experimental con pre-prueba y pos-prueba con grupo único, para lo cual utilizó el método hipotético-deductivo. Los resultados mostraron: pre-prueba el 60% de los alumnos se ubicaron en proceso y el 40% en inicio, mientras que en la pos-prueba el 80% se alcanzaron el logro previsto y el 20% el logro destacado; evidenciándose que los alumnos fortalecieron de forma significativa su coordinación motora gruesa.

Concluyéndose que se comprobó que aplicarse juegos psicomotores es imprescindible en preescolar.

En Cajamarca, Peralta y Vilchez (2018) realizaron una indagación ⁵ pre-experimental con pre-prueba y pos-prueba con grupo único. Cuya muestra fue de 25 alumnos los resultados han mostrado que en dimensión caminar obtuvieron 81%, en dimensión correr se obtuvo 83% y en dimensión saltar se ha obtenido 87%. En conclusión, el aplicarse eficazmente el programa de juegos motrices mejoraron la coordinación motora gruesa de los alumnos.

2.2. Referencial teórico

2.2.1. Psicomotricidad

Definición

La psicomotricidad es un término que gran parte de la sociedad actualmente no conoce. Este término es una actividad disciplinaria que está centrada en trabajar el desarrollo psico-motor de una persona, iniciándose con conocer su cuerpo y sus movimientos, esto es realizado con una intervención la cual va dirigida para individuos sanos y para aquellos que presenten cualquier condición especial, cumpliéndose no solo con mejorar educativamente si no también terapéuticamente (Calderón, 2019).

La psicomotricidad es un proceso que permite interactuar pertinente y adecuadamente a la acción motora a través de movimientos con al desarrollo cognoscitivo de la persona usando el esquema mental, intelecto del movimiento (Triana, 2011).

Teoría

La teoría que fundamenta el desarrollo psicomotor es la Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget, que indica que, no puede hablarse de desarrollo motor si no se tiene un desarrollo psicológico adecuado (Piaget, 1990).

También menciona que el desarrollo infantil se da por etapas: Período sensoriomotriz (De 0 a 1 año y medio). Período pre-operacional (De 2 a 7 años). Período de las operaciones concretas (De 7 a 11 años). Período de las operaciones formales (De 11 a más años) (Piaget, 1990).

Características

Desde la perspectiva de Calderón (2019) la psicomotricidad tiene las siguientes características: Proporciona al niño una variedad de conocimientos acerca de su cuerpo enseñándole todo lo que puede hacer con él. Brindar conocimiento al niño sobre la representación de una postura activa y una pasiva, incluyendo la representación del cansancio muscularmente en el cuerpo. Permitir que el niño descubra la representación de los sentidos relacionando el cuerpo con el entorno cercano. Apoyar y reforzar las áreas motoras donde el niño tenga dificultades al desarrollar ciertas actividades de destreza.

Tipos

Ordesa (2015) establece los tipos de psicomotricidad según su forma de intervención: Psicomotricidad educativa, se realiza con niñas y niños pre-escolares y escolares.

Psicomotricidad reeducativa, es utilizada con niñas y niños con déficits y anomalías en el desarrollo motor.

Psicomotricidad terapéutica, es utilizada con niñas y niños con trastornos psicomotores asociados a trastornos de la personalidad.

De acuerdo con Calderón (2019) los tipos de psicomotricidad según el uso de los movimientos son: Motricidad gruesa, controla y coordina los movimientos grandes abarcando el tamaño del propio cuerpo o mayor a este. Ejemplos: bailar, saltar, correr, agacharse, caminar.

Motricidad fina, controla y coordina los movimientos pequeños o finos abarcando menos del tamaño del propio cuerpo, en donde son comprometidas las partes finas del cuerpo como dedos, manos y pies. Ejemplos: escribir, recortar, dibujar, colorear, recoger semillas.

Para Sarango (2021) la psicomotricidad también se puede clasificar de acuerdo al uso de los sentidos de activación, estos son: Motricidad viso-motora, el cuerpo realiza movimientos de acuerdo al sentido de la vista. Ejemplo: presionar un botón.

Motricidad auditivo-motora, el cuerpo realiza movimientos de acuerdo al sentido del oído. Ejemplo: bailar al siguiendo la música.

Ríos (2019) refiere que la psicomotricidad se divide según las sensaciones presentadas por el cuerpo: Motricidad interoceptiva, se produce por sensaciones internas, respiración y ritmo cardíaco.

Motricidad propioceptivo, producidas por sensaciones musculares, articulaciones y tendones.

Motricidad exteroceptivo: son sensaciones producidas por los sentidos.

Beneficios

Los ⁴beneficios de la psicomotricidad son: Ayuda a controlar el cuerpo en movimiento o detenido. Permite dominar el equilibrio. Mejora la respiración. Permite tener una adecuada coordinación motora. Permite orientar el cuerpo en el espacio. Ayuda a mejorar la memoria (Escuelas Infantiles Supli, 2018).

2 Desarrollo psicomotor

Vásquez (2017) refiere que el desarrollo psicomotor es el avance de las capacidades motoras, las cuales se necesitan para la realización secuencial de acciones con el cuerpo, durante este proceso el niño presenta vinculación de reacciones que están relacionadas con actividades de maduración mental aplicándolo en sus necesidades y considerando su eterno.

García y Martínez (2015) denominó al desarrollo psicomotor como el proceso por el que el niño logra un desarrollo progresivo de las capacidades funcionales (coordinación psicomotriz), la cual tiene una conexión con el desarrollo del sistema nervioso central encargada de la elasticidad y sensibilidad permitiendo la identificación del nivel de desarrollo y autonomía en el niño.

El desarrollo psicomotor está centrado fundamentalmente en educación de los movimientos realizados por el niño, por lo tanto, dichos movimientos deben hacerse correctamente, permitiendo reconocer mejor la parte psíquica e intelectual que proporcionen experiencias sensoriomotoras y perceptivo-motrices favorables.

Pacheco (2015) enfatiza lo imprescindible que es que los niños desarrollen su psicomotricidad juntamente con el esquema corporal, el tiempo y el espacio.

Componentes

Triana (2011) ha establecido los siguientes componentes de la psicomotricidad: Esquema corporal. Lateralidad. Equilibrio. Reflejo. Estructuración espacial-temporal. Ritmo. Coordinación. Motricidad.

Esquema corporal, es conocer y reconocer el propio cuerpo, donde cada persona tiene su propio esquema mental de este y al desarrollarlo se podrán

⁷ reconocer las partes del cuerpo, sus funciones y la interacción que hay entre ellas (Triana, 2011).

Lateralidad, es conocer ambos lados del cuerpo (izquierda o derecha), tener preferencia y dominio sobre uno de ellos. La lateralidad está relacionada con el proceso de la lecto-escritura (Triana, 2011).

Equilibrio, es la capacidad de permanecer con el cuerpo estable manteniendo o conservando una o varias posiciones mientras se realizan diferentes actividades motrices (Triana, 2011).

Reflejo, es la capacidad de reacción ante un estímulo externo del cuerpo, ya que es un movimiento automático e involuntario con el que se da respuesta a algo sin pensarlo (Triana, 2011).

Estructuración espacio-temporal, es la capacidad de comprender las relaciones espacio-temporales de los objetos entre sí y el cuerpo, permitiendo ⁵ ubicar las partes del cuerpo en relación con los objetos y los objetos en relación al cuerpo, en un tiempo y espacio (Triana, 2011).

Ritmo, es la capacidad para controlar los movimientos realizados en intervalos de tiempo determinados, manejando el pulso y el acento que se hace al realizar actividades motoras (Triana, 2011).

Coordinación, es la habilidad para hacer fluidamente combinaciones de varias actividades en una sola estructura con eficiencia, armonía y eficiente y eficacia (Triana, 2011).

Motricidad, es la habilidad para manejar el propio cuerpo y está dividido en: Motricidad fina, son movimientos corporales realizados por dedos, pies y manos. Motricidad gruesa, son movimientos corporales realizados por músculos grandes del cuerpo (Triana, 2011).

2.2.2. Motricidad gruesa

Definición

Motricidad gruesa es la capacidad para realizar movimientos generalmente grandes, para lo cual se requiere controlar apropiadamente las funciones y la coordinación de los huesos, músculos y nervios (MedlinePlus, 2016).

Las capacidades motrices gruesas son destrezas fundamentales donde es involucrada la utilización de un conjunto de músculos grandes como piernas, brazos y torso para mover el cuerpo (Velásquez, 2019).

En conformidad con Gil et al. (2008) la motricidad gruesa esta centrada en desarrollar lateralidad y equilibrio, en coordinar movimientos, en relajarse, en respirar, organizar tiempo y espacio, en comunicarse gestualmente y también con posturas, permitiendo que los niños se relacionen con su entorno.

La motricidad gruesa son todas las acciones realizadas coordinando el sistema nervioso central y sus funciones sobre la contracción muscular de nuestro cuerpo. Estas destrezas se perfeccionan y mejoran practicando o experimentando (Ríos, 2019).

Principios

Los principios de la motricidad gruesa son: Céfalocaudal, son los movimientos que prosiguen el eje longitudinal del cuerpo, iniciándose en la cabeza y terminando en el coxis. Próximo-distal, son los movimientos con los que se responde motrizmente y se realizan desde el centro del cuerpo hacia las extremidades (Quiñonez, 2020).

Importancia

La motricidad gruesa es esencial debido a que utilizamos estas destrezas motoras en la realización de acciones diarias y al transcurrir el tiempo dichas acciones son ejecutadas automáticamente, porque el cuerpo se entrena para hacerlas sin esforzarse, acostumbrando al cuerpo a ciertas acciones necesarias para vivir (Montero y Paucar, 2020).

La motricidad gruesa es imprescindible porque desarrolla la conciencia corporal partiendo de movimientos segmentados, significando que al transcurrir el tiempo el niño será más autónomo al hacer actividades corporales, las cuales son fundamentales para tener una vida funcional. El coordinar el sistema nervioso con los músculos de la motricidad gruesa se encuentran vinculados con el equilibrio, el ubicar el cuerpo en el espacio, la forma de moverse y el tiempo de los músculos entrenados para reaccionar a los estímulos ambientales (Rodríguez, 2019).

Estrategias

Las estrategias son actividades que los docentes aplican con la finalidad de facilitar los aprendizajes de los educandos. Por lo que (Aguado, 2022) expresa que las estrategias son un conjunto de actividades realizadas de acuerdo al momento, contexto y tema de aprendizaje, que facilitan la adquisición de conocimientos.

Valerio (2019) menciona algunas estrategias para desarrollar la motricidad gruesa: "Carrera de tortugas, se debe establecer la ruta de la carrera y los niños deben estar formados en la línea de partida en posición de gateo, al iniciar la carrera deben llevar la almohada en la espalda, si a algún niño se le cae la almohada, deben de regresar al inicio y empezar la carrera otra vez. Se busca que ellos avancen despacio para que poco a poco puedan ganar más velocidad y lleguen a la meta. Jugamos con el cuerpo, sentados en fila India en parejas, la profesora tendrá un sobre con tarjetas que contienen diferentes actividades, las

cuales deben ser realizadas por la pareja de alumnos según escojan por azar. Lanzar la pelota, se forman pequeños grupos pequeños, se coloca una caja a una distancia entre 15 y 20 cm. al frente de cada equipo y se lanza la pelota a la señal de la profesora, ganando el equipo que mas pelotas introduzca en la caja. El dibujo, los niños inician con prácticas sutiles, con huellas de dedos, rayas y puntos sin tener nociones de precisión y que no significan o muestran nada" (pp. 35-39).

2.2.3. Discapacidad auditiva

Definición

Desde la perspectiva de Cornelio y Marquéz (2021) indican que la discapacidad auditiva es el problema que presentan algunos individuos al momento de participar en acciones propias de la vida diaria, a causa de la dificultad de oír durante la interacción para la percepción mediante la escucha de los sonidos del entorno el cual depende del grado de pérdida de la audición, los ruidos del lenguaje verbal y las barreras presentes en el ambiente en donde vive la persona.

La discapacidad auditiva es la ausencia total y parcial de la audición causadas por anomalías anatómicas y fisiológicas del sistema auditivo, que dificulta la percepción y comprensión de los sonidos, lo que implica un déficit en el acceso al lenguaje oral. Si esta discapacidad auditiva se presenta a edad temprana, afectará el desarrollo lingüístico y comunicativo, los procesos cognitivos y, consecuentemente, la integración escolar, social y laboral (Águilar, et al, 2010).

Características

Águilar et al. (2010) establecen que la discapacidad auditiva puede ser: Adquirida (el daño auditivo es adquirido a cualquier edad), Congénita (el daño auditivo surge en el nacimiento), Gradual (el daño auditivo puede empeorar con

el tiempo), Repentina (el daño auditivo surge súbitamente), Bilateral (el daño auditivo se da en los dos oídos), Unilateral (el daño auditivo se da únicamente en un oído), Simétrica (los dos oídos tienen el mismo grado de daño auditivo), Asimétrica (cada oído tiene diferente grado de daño auditivo), Permanente (el daño auditivo es de por vida), Transitoria (el daño auditivo se presenta temporalmente).

8 **Clasificación de la pérdida auditiva**

La pérdida auditiva se clasifica en tres grupos: Por el lugar de la lesión. Por el momento de aparición de la lesión. Por el grado de pérdida auditiva (Águilar, et al, 2010).

Clasificación por el lugar de la lesión: Conductiva, hay lesión en el oído externo y medio, la pérdida auditiva es leve o moderada y ocasionada por falta del pabellón de la oreja, malformaciones congénitas del canal auditivo, tener objetos extraños, otitis media, entre otras causas. Pueden aplicarse tratamientos médicos y/o quirúrgicos con los que se reestablecen completa o parcialmente la audición. Neurosensorial, hay lesión en el oído interno y la pérdida auditiva es severa o profunda, ocasionado por daños congénitos en la cóclea, infecciones, anoxias, traumatismos, intoxicación por medicinas ototóxicas, entre otras causas. Mixta, es la combinación de la pérdida auditiva conductiva y neurosensorial (Águilar, et al, 2010).

Clasificación por el momento de aparición de la lesión: Congénita, aparece antes de los 3 meses de edad, puede ocasionarse por problemas al nacer, enfermedades hereditarias, lesiones craneales, entre otros. Prelocutiva, aparece entre los 3 meses y los 2 años, se produce el desarrollo del lenguaje oral. Postlocutiva, surge luego de los 2 años y medio, al completarse el desarrollo del lenguaje (Águilar, et al, 2010).

Clasificación por el grado de pérdida auditiva es: Leve, pérdida de audición entre 21 y 40 dB, es percibido el habla con dificultad con voz normal a

distancia corta. Moderada, pérdida de audición entre 41 y 70 dB, es percibido el habla elevándose la voz y mirando al rostro al receptor para comprender mejor. Severa, pérdida de audición entre 71 y 90 dB, no es percibido el habla, solamente es percibido sonidos muy intensos. Profunda, pérdida de audición entre 91 y 119 dB, se utiliza la vía vibro táctil para percibir algo con las vibraciones (Águilar, et al, 2010).

Causas de la pérdida auditiva

Beltone (2021) menciona que la pérdida auditiva se produce por diferentes motivos como: exposición prolongada al ruido, el envejecimiento, infecciones de oído, predisposición genética, enfermedades infecciosas, lesiones en la cabeza y consumo de medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud - OMS (2019) señala las siguientes causas de la pérdida auditiva:

Causas prenatales: Factores genéticos (enfermedades Hereditarias y no hereditarias que ocasionan pérdidas auditivas). Infecciones intrauterinas (rubéola e infección por citomegalovirus) (OMS, 2019).

Causas perinatales: Poca oxigenación en el parto. Ictericia grave en el embarazo. Bajo peso al nacer (OMS, 2019).

Causas en la infancia y adolescencia: Infección crónica del oído. Meningitis y otras infecciones (OMS, 2019).

Causas en la adultez y ancianidad: Patologías crónicas. Consumir tabaco. Otosclerosis. Degeneración neurosensorial de avanzada edad. Pérdida auditiva repentina (OMS, 2019).

Otras causas por factores a lo largo de la vida: Acumulación de cera en el oído. Traumatismos craneales y auditivos. Exponerse a ruidos intensos. Consumir

fármacos ototóxicos. Exponerse a productos químicos ototóxicos al trabajar.
Infecciones virales y otras afecciones del oído (OMS, 2019).

1 III. MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

Investigación documental sustentada en la compilación de información encontrada en una diversidad de documentos como libros, tesis, revistas electrónicas y páginas web, con la finalidad de conseguir sustentos teóricos que profundicen en "las estrategias para desarrollar la motricidad gruesa de los niños con discapacidad auditiva".

Por lo que, de acuerdo con Finol y Nava (1996) el estudio documental realiza sistemáticamente los procesos de buscar, seleccionar, leer, registrar, organizar, describir, analizar e interpretar datos adquiridos de fuentes documentales, relacionados a una problemática para obtener nuevos conocimientos.

3.2. Nivel de investigación

Tamayo y Tamayo (2007) manifiestan que el estudio descriptivo, abarca el describir, registrar, analizar e interpretar la situación actual y los procesos de los fenómenos. Por consiguiente será descrito todo lo relacionado con el tema de estudio.

3.3. Enfoque

Blasco y Pérez (2007) mencionan que el estudio cualitativo se encarga de estudiar la realidad naturalmente y cómo surgen, extrayendo interpretaciones y conclusiones que no se fundamentan estadísticamente.

1 3.4. Método de investigación

En esta investigación se ha empleado el método bibliográfico. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014) las investigaciones bibliográficas, consisten en revisar materiales bibliográficos.

3.5. ¹⁵ Diseño de investigación

Se utilizó el diseño no experimental. Hernández, Fernández y Baptista (2006) explican que el estudio no experimental se utiliza sin manipular ninguna variable.

3.6. ¹ Técnicas de recolección de datos

Se ha utilizado el análisis documental como técnica de recolección de datos, desde el punto de vista de (Castillo, 2004) enfatiza que el análisis documental es una operación cognitiva que da como resultado un nuevo documento, considerando información recopilada de libros, tesis, páginas web, entre otros.

3.7. Ética investigativa

¹ Este trabajo académico ha sido desarrollado siguiendo las normas y criterios establecidos por la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, y se ha citado de acuerdo con Normas APA 7° edición respetando la autoría de la información compilada.

IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS

Luego de haber realizado la búsqueda bibliográfica del tema propuesto se ha contemplado que es importante el concientizar a otros docentes lo sobre el trabajo de estos aspectos para mejorar la motricidad gruesa en los niños con discapacidad auditiva.

Se identificaron cuáles son las estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva de nivel inicial. Las estrategias utilizadas para desarrollar la motricidad gruesa de los niños con discapacidad auditiva son: lanzar la pelota, carrera de tortugas, jugar con el cuerpo.

Se explicó el desarrollo motriz grueso en niños con discapacidad auditiva. El desarrollo motor grueso es el adquirir habilidades de manera continua y progresiva por parte del niño durante su infancia. Se produce la maduración de las estructuras nerviosas (cerebro, nervios, músculos, entre otros) como al aprendizaje que el bebé y luego niño hace descubriéndose a sí mismo y a su entorno.

Se describió la importancia de las estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva de nivel inicial. El utilizar estrategias para desarrollar la motricidad gruesa en los niños son importantes porque les permiten a los profesores hacer un reforzamiento de los conocimientos de aprendizaje y desarrollar las capacidades motoras gruesas de los niños fuera y dentro del aula. El desarrollo motriz grueso del niño sordo es importante porque le permite ser capaz de mantener un mejor control de sus movimientos, permitiéndole adaptarse mejor al entorno educativo, social y familiar, es por ello que la motricidad gruesa del niño sordo debe trabajarse desde muy pequeño para compensar el sentido del oído que se encuentra dañado potenciando los demás sentidos para que su desarrollo motriz grueso obtenga resultados favorables.

Estrategias para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad auditiva del nivel inicial

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
4	educacion3infantil.blogspot.com Fuente de Internet	1%
5	prezi.com Fuente de Internet	1%
6	fchportaldigital.unsl.edu.ar Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	Castillo Sandoval Yahaira Azeneth. "Taller de atención educativa para estudiantes con discapacidad auditiva en nivel secundaria", TESIUNAM, 2017	1%

9	www.recurso didacticos.net Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
11	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
12	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	centropedagogicopaideiaavila.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
14	www.hear-it.org Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 16 words

Excluir bibliografía

Apagado