

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Lateralidad y la torpeza motriz en los niños y niñas de 05 años del nivel inicial

Trabajo Académico.

Para optar el Título de Segunda Especialidad profesional en Educación Inicial.

Autora:

Dora Del Pilar Farfán Ato

Sullana - Perú.

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Lateralidad y la torpeza motriz en los niños y niñas de 05 años del nivel inicial

Trabajo académico aprobado en forma y estilo por:

Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva (presidente)

Dr. Andy Figueroa Cárdenas (miembro)

Mg. Ana María Javier Alva (miembro)

Sullana- Perú.

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Lateralidad y la torpeza motriz en los niños y niñas de 05 años del nivel inicial

Los suscritos declaramos que el trabajo académico es original en su contenido y forma.

Dora del Pilar Farfan Ato. (Autor)

Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

Sullana- Perú.

2020



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**


ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Sullana, a los dos días del mes de agosto del año dos mil diecinueve, se reunieron en la I.E. Teresa Oroya Arrese, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, al Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva, coordinador del programa: representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Ana María Javier Aña (vocal) representantes del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: *"Que problemas encontramos en los niños (a) de 3 a 5 años con timidez al hablar en público"*, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial. (a) FARFÁN ATO, DORA DEL PILAR

A las doce horas, y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto académico. Luego de la exposición del trabajo, la formulación de las preguntas y la deliberación del jurado se declaró aprobado por mayoría con el calificativo de 14.

Por tanto, FARFÁN ATO, DORA DEL PILAR, queda apto(a) para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial.

Siendo las trece horas con treinta minutos el Presidente del Jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad los integrantes del jurado.


Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva
Presidente del Jurado


Dr. Andy Alvarado Figueroa Cárdenas
Secretario del Jurado


Mg. Ana María Javier Aña
Vocal del Jurado

Lateralidad y la torpeza motriz en los niños y niñas de 05 años del nivel inicial

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.scribd.com Fuente de Internet	9 %
2	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	es.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad de Valladolid Trabajo del estudiante	1 %
5	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	1 %
6	www.clubensayos.com Fuente de Internet	1 %
7	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	1 %
8	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %



9	Submitted to Instituto Superior de Formacion Docente Salomé Urenq Trabajo del estudiante	<1 %
10	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	<1 %
11	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	<1 %
12	pt.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
13	www.ciberdroide.com Fuente de Internet	<1 %
14	raa-carrasco-aguilar-edgar.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.coi-sl.es Fuente de Internet	<1 %
16	infosal.es Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Catolica de Avila Trabajo del estudiante	<1 %
19	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %
20	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %



21

quelindoesmijardin-natalie.blogspot.com
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo.

Asesor.

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a mi amado esposo, a mis hijos, a mi padre, a mi madre que desde el cielo me acompaña, a mi hermano que cree en mí y a mis estudiantes que me guían en todo momento, el logro mis metas trazadas.

ÍNDICE

DEDICATORIA.	8
ÍNDICE.	9
RESUMEN.	10
ABSTRACT.	11
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I	14
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL DE LA TORPEZA MOTRIZ.	14
1.1. Torpeza Motriz	14
1.1.1. Características de un niño con torpeza motora:	14
1.2. Lateralidad	16
1.2.1. Mecanismos de la lateralidad	17
CAPITULO II.	19
PARTICULARIDADES EN LA LATERALIDAD.	19
2.1. Tipos de lateralidad	19
2.2. ¿A partir de qué edad se puede tratar la lateralidad cruzada?	21
2.3. ¿Cómo podemos tratar la lateralidad cruzada?	22
2.4. Evolución del esquema corporal.	23
2.5. Componentes del Esquema Corporal	23
CAPITULO III.	26
LATERALIDAD Y HEMISFERIOS CEREBRALES	26
3.1. La asimetría del cerebro	26
3.2. Lateralidad y asimetría	26
3.3. Factores que intervienen en la lateralidad	27
3.4. Importancia de las etapas pre lateral:	29
3.5. Detección y diagnóstico de la lateralidad:	30
Definición de términos	33
CONCLUSIONES	36
RECOMEDACIONES	37
REFERENCIAS CITADAS	38

RESUMEN.

Uno de los problemas que presentan los niños en el nivel de inicial en algunos casos, es la torpeza motriz, esto muchas veces se debe a la falta de desarrollo de la coordinación motora gruesa, por ello es de mucha importancia que se le brinde atención a los niños desde los primeros años en observarlos e identificar todos los problemas que pueda presentar, se deben tener en cuenta que cualquier problema que se detecte y no se atienda en forma oportuna podría traer consecuencias negativas que podrían reflejarse en el desarrollo físico o del aprendizaje. Debe entenderse también que la falta del desarrollo motriz puede ser consecuencia d varios factores, el estudio presentado plantea el análisis de la importancia que tiene el desarrollo de la lateralidad en los niños así como describir aspectos relacionados a la torpeza motriz, para ello se ha hecho una revisión de trabajos relacionados al tema los cuales han sido tratado por diferentes autores y que brindar información relevante que se debe considerar para atender el problema de la torpeza motriz. El trabajo es de tipo descriptivo de re visión bibliográfica.

Palabras clave. Desarrollo motriz, lateralidad, torpeza motriz, educación infantil.

ABSTRACT.

One of the problems that children present at the initial level in some cases is motor clumsiness, this is often due to the lack of development of gross motor coordination, therefore it is very important that attention is given to children from the first years to observe them and identify all the problems that they may present, it should be taken into account that any problem that is detected and not attended to in a timely manner could have negative consequences that could be reflected in physical or learning development. It should also be understood that the lack of motor development can be a consequence of several factors, the study presented raises the analysis of the importance of the development of laterality in children as well as describing aspects related to motor clumsiness, for this purpose it has been done a review of works related to the subject which have been treated by different authors and that provide relevant information that must be considered to address the problem of motor clumsiness. The work is of a descriptive type of bibliographic review.

Keywords. Motor development, laterality, motor clumsiness, early childhood education.

INTRODUCCIÓN

El problema que se encuentra en muchas instituciones educativas de Sullana es que no existe un correcto desarrollo lateral para que los niños y niñas de 5 años aprendan bien. Cuando decimos que un niño es diestro o zurdo, ¿a qué parte nos referimos? ¿Mano, pies, orejas u ojos derechos o izquierdos? Para responder a esta pregunta, primero debemos saber qué es la lateralidad, es decir, la preferencia por utilizar la parte media del cuerpo, teniendo en cuenta las ventajas de las manos, los ojos, las orejas y los miembros inferiores, por lo que al hablar de una persona se deja- diestro o diestro, debemos distinguir entre nosotros qué parte significa.

Hay muchas razones para el fracaso académico. La más común es una discapacidad de aprendizaje, que afecta al 15% de la población escolar. Un niño con una discapacidad de aprendizaje suele ser un niño inteligente, pero se desempeña muy por debajo de su nivel de inteligencia. Esto puede deberse a fallas en la entrada e interpretación de datos. Si las condiciones de estos niños son detectadas y tratadas a tiempo, se les puede ayudar, de lo contrario puede complicarse, afectar su comportamiento e incluso conducir a una baja autoestima. Hay muchas opiniones cuando se trata de determinar la causa de una discapacidad de aprendizaje. Algunos autores han sugerido que esto puede estar influenciado por la lateralidad alterada, pero ningún estudio lo ha confirmado.

Por ello es importante que se brinde información referente al tema que se está planteando en este trabajo académico, debe entenderse que los docentes del nivel inicial manejen todo lo relacionado al desarrollo físico motriz en los niños, así mismo deben recibir capacitaciones constante con la finalidad de poder tener los conocimientos básicos que le permitan detectar los problemas que pueden presentar los niños y así brindarles la atención adecuada.

Para un mejor desarrollo del trabajo, se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo general.

Analizar los aspectos relacionados a la lateralidad y los problemas de aprendizaje en los niños del nivel inicial.

Objetivos específicos:

- Describir el marco teórico de la torpeza motriz.
- Analizar las particularidades que presenta la lateralidad.
- Estudiar los aspectos relacionados de la lateralidad y el aprendizaje.

El contenido del presente trabajo se divide en tres capítulos, cada uno de ellos hace una descripción de lo que se plantea en cada objetivo, luego se presentan al final las conclusiones, recomendaciones y referencias citadas.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL DE LA TORPEZA MOTRIZ.

1.1. La Torpeza motriz:

Cuando hablamos de torpeza motriz encontramos diferentes posturas y formas de abordarla, encontramos al autor que la define como un denominado trastorno psicomotor.

Según Bucher (1990) El desorden siempre produce perturbaciones propias de cada tema y momento en su conjunto. Se presentan como síntomas de disfunción general y se aprecian a nivel descriptivo, el conflicto se refleja en el cuerpo, actividades, gestos y postura del niño, siendo la motricidad postural la única expresión abierta.

Algunos autores también atribuyen la torpeza motora a la disfunción hemisférica. Sus síntomas generalmente hacen la transición a una entidad de desarrollo normal y pueden ser total o parcialmente reversibles.

Otro aporte importante es el de NATALIO FEJERMAN, quien ubica la torpeza motriz en el concepto de mínima discusión cerebral (trastornos de origen funcional y orgánico), implicando un muy diverso alto nivel de expresión a través de trastornos de la conducta motora regional y del lenguaje.

1.1.1. Características de un niño con torpeza motora:

- En general no hay retraso en sus patrones de desarrollo motor, pero cuando adquieren la marcha, por ejemplo, se caen o avanzan, construyendo juegos y algunos objetos, son niños que se caen con frecuencia.
- Usan herramientas (cubiertos, tijeras, lápices, etc.) de manera inapropiada
- Dificultad para manejar pelotas y construir juegos con objetos.

Otras manifestaciones que se pueden encontrar son:

Hipotonía muscular: A esto se le llama disminución del tono muscular, que es un síntoma que se observa en niños pequeños, ya sea que el problema de origen neural pueda localizarse en el sistema nervioso central o periférico.

Debilidad motora: El trastorno afecta todos los aspectos de los movimientos físicos, emocionales, mentales y motores de un niño. Básicamente estos niños tienen estas características

Las respuestas motoras que podemos percibir comienzan antes en el proceso interno de recibir información. Pongo un ejemplo: María es una niña de 5 años, quiere beber un vaso de agua, pero no sabe qué tan lleno está el vaso, así que quien lo levanta con tanta fuerza termina bañándose en el agua, le dice su madre: si te pido, te sirvo, sabes que siempre rocías.

Tan pronto como la niña levanta la taza, la madre observa el movimiento, pero internamente comienza a moverse más rápido porque está procesando la información que percibe de sus sentidos (en este caso, tamaño de la mano, peso, distancia de la mano, luego hacia la Copa). boca) y luego programe la respuesta de movimiento apropiada (velocidad de movimiento, su dirección e intensidad). Una vez realizados estos procesos anteriores, se realiza la respuesta motriz o movimiento, en este caso lo que la persona puede percibir.

Entonces, si hay una discapacidad sensorial, es probable que el niño tenga que procesar información incorrecta, lo que resulta en movimientos torpes, pero no se debe completamente a factores motores, a menos que digamos buena capacidad de procesamiento, la dificultad es la respuesta motora, o dos. en cualquier, En cualquier caso, pueden ocurrir dificultades sensoriomotoras.

Creo que para leer este artículo, no solo supiste lo que pasó con la pequeña María y su madre, también recordaste algo que no dominaste hoy, en lo que pusiste

mucho esfuerzo cuando eras joven, es posible que hayas dejó de hacerlo. Porque admites, solo o induces, no eres muy bueno en eso, y recuerdas esas victorias en eso también, esas victorias fueron tan importantes porque quizás alguien que te amaba te ayudó a superarte, cree en ti, es lo que tienes. por ti mismo La confianza es parte de tus mejores recuerdos.

1.2. Lateralidad:

Da Fonseca. V, (2008). La transversalidad se encarga de otorgar el primer parámetro de referencia para entender nuestros cuerpos en el espacio.

De ahí que lateralidad sea sinónimo de diferenciación y organización. El hemisferio izquierdo controla el lado derecho del cuerpo y viceversa. Primero sensoriomotor, luego percepción y simbolismo, la especialización de la función hemisférica es por supuesto necesaria para la eficiencia de los procesos cerebrales. La buena lateralidad es un producto de las regiones del hemisferio cerebral. Cuando hay una desintegración bilateral del cuerpo, afecta el control del equilibrio, lo que afecta la práctica; la organización de la percepción espacial paralela, lo que resulta en diversas dificultades en el posicionamiento, la discriminación y la exploración.

Inevitablemente, tenemos que referirnos al eje longitudinal del cuerpo que divide el cuerpo en dos mitades idénticas, por lo que distinguimos izquierda y derecha, y repetimos los miembros por qué lado del eje están (brazo, pierna, mano), derecha pie o El pie izquierdo, asimismo, divide el cerebro en dos mitades o hemisferios a lo largo de este eje, imponiendo funciones lateralmente diferenciadas dada su diversidad funcional (lateralización). Extraído el 20 de diciembre (<http://www.efdeportes.com/efd108/la-lateralidad-en-la-etapa-infantil.htm>).

Calmes, T. (2009), En realidad, dijo, la lateralización es un proceso dinámico que tiende a ponernos en relación con el entorno, por lo tanto, sería una transición o evolución de la lateralidad.

Es el lado del cerebro que lleva al lado del cuerpo. Es decir, debido a la especialización de un hemisferio, y debido a que cada hemisferio controla el hemisferio contralateral a nivel motor, algunos movimientos de una parte del cuerpo son mayores o mayores que los de otra parte del cuerpo, lo que resulta en una especialización precisa. Sin embargo, aunque esto sucede con frecuencia, no podemos ignorar el papel del aprendizaje y el papel de las influencias ambientales en el proceso de lateralización que constituye la lateralidad del cuerpo, lenguaje, pudiendo comprobar que los dos hemisferios son funcional y anatómicamente asimétricos. Como resultado de estos estudios, parece posible inferir que el hemisferio derecho se caracteriza por un procesamiento global e integrado de la información, mientras que el hemisferio izquierdo se caracteriza por un procesamiento secuencial y analítico. Estos estudios sitúan la lateralidad del cuerpo, donde una mano es más capaz que la otra, en el marco de la función cerebral asimétrica.

Así, la lateralidad del cuerpo parece ser una función derivada del desarrollo cortical que mantiene un grado de adaptación a las influencias ambientales. De hecho, la capacidad de modificar la lateralidad determinada neuralmente durante movimientos complejos es muy baja (no más del 10%), lo que nos lleva a declarar la existencia de lateralidad corporal morfológica.

La lateralidad se desarrolla siguiendo tres fases:

- Etapa de reconocimiento de clara diferenciación (0-2 años)
- Fases alternas, definidas por comparaciones de desempeño (2-4 años).
- Fase de automatización, preferentemente instrumental (4-7 años).

1.2.1. Mecanismos de la lateralidad:

Palomar, R. (2009). La actividad cognitiva también es diferente: el hemisferio más pequeño utiliza procesos que están estrechamente relacionados con la espacialidad y, por lo tanto, deben aprenderse primero.

El cerebro se desarrolla asimétricamente, y esta asimetría hemisférica no se limita a la corteza, sino que también incluye estructuras debajo de la corteza (a diferencia de los animales). En la memoria, por ejemplo, el hipocampo parece tener

diferentes roles: el lado derecho está preparado para la función de memoria a corto plazo, mientras que el lado izquierdo está preparado para la función de memoria a largo plazo. El hipocampo y el tálamo también interfieren con el lenguaje. Los nervios estriados y el hipotálamo modulan la función de las hormonas endocrinas de diferentes maneras y también afectan el estado de ánimo del ejercicio. Sin embargo, el siguiente aprendizaje tiene lugar a través del lenguaje y, por tanto, presupone el uso del hemisferio dominante.

Esto es lo que sucede en las escuelas, donde los contenidos se transmiten a través del lenguaje, y por tanto a través del hemisferio dominante, sin posibilidad de desencadenar la integración a nivel subcortical.

Si pensamos en niños en educación infantil, inmediatamente nos damos cuenta de que algunas personas están acostumbradas a usar el lenguaje hablado, por lo que el hemisferio dominante para el aprendizaje es una construcción mental, que es un aspecto de la educación en el hogar; sin embargo, otros niños usan el hemisferio más pequeño, Utilizo el aspecto espacial del proceso de aprendizaje.

La lógica del hemisferio cerebeloso es diferente en relación a los demás hemisferios, por eso decimos que estos niños se caracterizan por una inteligencia práctica, y si se inician en el nivel de lenguaje en la escuela, corren el riesgo de no poder integrarse.

CAPITULO II.

PARTICULARIDADES EN LA LATERALIDAD

La lateralización, la etapa final de la filogenia cerebral en términos absolutos, es un proceso dinámico que tiende a depender del contexto de forma independiente, por lo que puede ser una transición o evolución de la lateralidad antes de que el aprendizaje de la lectura madure por completo. , escribir y escribir. Y el lenguaje, la lateralización adecuada es importante.

La lateralidad es la ventaja funcional de un lado del cuerpo sobre el otro, expresada como una preferencia por el uso selectivo de una extremidad para actividades específicas, especialmente aquellas que requieren fuerza o habilidad, y una ventaja motora en relación con las partes del cuerpo. El cuerpo, el cuerpo, constituye sus mitades izquierda y derecha. Para lograr una mayor eficiencia con el mínimo esfuerzo en todo lo que hacemos, es necesario establecer una buena lateralidad. Idealmente, nuestros aspectos principales son siempre los mismos para todas las actividades.

Feldman, (2008). Es un lado del cerebro que lleva a un lado del cuerpo, es decir, el hemisferio cerebral tiene una especialización, y como ambos controlan a nivel motor el hemisferio contralateral, por eso uno tiene mayor o mayor precisión. Ciertos movimientos La especialización de una parte del cuerpo sobre otra; sin embargo, aunque esto es generalmente el caso, no podemos ignorar el papel del aprendizaje y el papel de las influencias ambientales en el proceso de lateralización que constituye la lateralización del cuerpo.

Asimismo, el cerebro se divide en dos hemisferios o hemisferios a lo largo de este eje y diversifica su función (lateralización), imponiendo una función de diferenciación lateral, que parece ser una función acorde con el desarrollo cortical, manteniendo un grado de adaptación. así como organizaciones que permiten la

referenciación espacial, el posicionamiento del propio cuerpo en el espacio y la asociación de objetos con el propio cuerpo.

2.1. Tipos de lateralidad:

Es un lado del cerebro que lleva a un lado del cuerpo, es decir, el hemisferio cerebral tiene una especialización, y como ambos controlan a nivel motor el hemisferio contralateral, por eso uno tiene mayor o mayor precisión. Ciertos movimientos La especialización de una parte del cuerpo sobre otra; sin embargo, aunque esto es generalmente el caso, no podemos ignorar el papel del aprendizaje y el papel de las influencias ambientales en el proceso de lateralización que constituye la lateralización del cuerpo.

Asimismo, el cerebro se divide en dos hemisferios o hemisferios a lo largo de este eje y diversifica su función (lateralización), imponiendo una función de diferenciación lateral, que parece ser una función acorde con el desarrollo cortical, manteniendo un grado de adaptación. así como organizaciones que permiten la referenciación espacial, el posicionamiento del propio cuerpo en el espacio y la asociación de objetos con el propio cuerpo.

Lateralidad armónica:

Zurdo consistente o consistente: se refiere a una situación en la que se usa todo el lado izquierdo del cuerpo para definir la lateralidad.

Armónico de la mano derecha: En este caso, la quiralidad se establece utilizando el lado derecho. Tanto este como el primer tipo incluyen la llamada hiperlateralización, en la que los niños están tan lateralizados que no pueden usar la mano izquierda o derecha con fluidez.

Lateralidad disarmónica:

Destreza: Una persona que es igualmente hábil en ambas partes del cuerpo. Esto significa que el niño puede realizar tareas correctamente en ambos lados del cuerpo.

- **Lefty Discord:** Personas que prefieren hacer algunas tareas con la mano izquierda y otras con la derecha, pero en este caso depende de lo que quieras hacer.
- **Diestro discordante:** Esta es una lateralización inconsistente porque se prefiere la mano derecha, pero los niños usan ambos lados. Además, esta discrepancia surge debido al uso de cualquier parte del cuerpo para diferentes tareas.
- **Corrección de la zurdera:** Comúnmente conocido como zurdo, ocurre en niños que espontáneamente exhiben zurdos pero se ven obligados a inclinarse manualmente hacia la derecha debido a la intervención de los padres o maestros.
- **Hemilateral patológico:** La lateralización del cerebro resultante de la parálisis de partes importantes del cuerpo.

Lateralidad indeterminada: Comúnmente conocido como zurdo, ocurre en niños que espontáneamente exhiben zurdos, pero se ven obligados a inclinarse manualmente hacia la derecha debido a la intervención de los padres o maestros.

Lateralidad cruzada: Fernández, Q. y otro (2012), definido como dominio Comúnmente conocido como zurdo, ocurre en niños que espontáneamente exhiben zurdos pero se ven obligados a inclinarse manualmente hacia la derecha debido a la intervención de los padres o maestros.

2.2. ¿A partir de qué edad se puede tratar la lateralidad cruzada?

El mejor tratamiento es la detección precoz, por lo que a partir de los 4-5 años podemos y debemos valorar la lateralidad con el claro objetivo de prevenir la hibridación. Si ya existe, debe resolverse de una de las formas.

¿Cómo podemos tratar la lateralidad cruzada?

El tratamiento debe ser adecuado a cada paciente, teniendo en cuenta su origen y las dificultades que ocasiona.

La terapia básica es la reorganización de las funciones neurológicas, que eliminará los obstáculos al desarrollo del individuo, organizará su sistema nervioso y aprovechará la posibilidad de regeneración del sistema nervioso.

A medida que el sistema nervioso madure, abordaremos todos los síntomas intersecciones, las dificultades de atención, la organización espaciotemporal y sus problemas emocionales y de autoestima para abordar sus barreras académicas.

2.3. Ejercicios adaptados a cada caso:

Los ejercicios sugeridos, en el caso de los laterales cruzados, recapitulan el surgimiento del primer movimiento en varias etapas, adquiriendo destrezas antes no alcanzadas. Es como una segunda oportunidad, a través de la estimulación, ganamos nuevos caminos y sistemas nerviosos organizados de acuerdo a nuestras metas. Para fortalecer este protocolo, nos apoyamos en protocolos biológicos, homeopáticos, nutricionales, de medicina alternativa, y sobre todo emocionalmente, para brindar orientación psicoeducativa a familias y docentes.

Dominancias laterales:

Ortigosa, M. (2004). Finalmente, en la lateralidad, se debe determinar el tipo de dominancia lateral. Analizar algunos autores, se pueden categorizar fácilmente.

- **Manual:** La preferencia de mano (la ventaja de usar una mano sobre la otra) se distinguió de la eficiencia relativa de cada mano (la capacidad de una mano para ser mejor que la otra). La mano es probablemente la parte del cuerpo que mejor define la lateralidad. Pies: Distinguir entre dinámico (el pie preferido para actividades atléticas, como patear) y estático (la pierna preferida para mantener el equilibrio).
- **Ocular:** Si bien la fijación binocular a menudo se usa en combinación, un ojo se usa más que el otro para ciertas actividades, lo que lleva a un concepto

inexacto de la preferencia del ojo, ya que factores como la visión pueden afectar los movimientos de una persona. Ventaja. personal. seguirse unos a otros.

- **Auditiva:** Una tendencia a escuchar más en un oído que en el otro. Al igual que el campo visual, se ve afectado por las diferencias en la agudeza auditiva de cada oído.

Monge, G. y otros (2000), También discutieron la lateralidad de la lengua o el dominio de la lengua, que se puede evaluar haciendo que los niños chasqueen la lengua hacia la izquierda y hacia la derecha para que puedan ver si su lengua está sesgada hacia la derecha, izquierda o izquierda.

2.4. Evolución del esquema corporal.

Como se mencionó anteriormente, el plan corporal consiste en estímulos del propio cuerpo y su relación con el entorno. Podría decirse que el primer esquema corporal es tónico, un producto de la relación cuerpo a cuerpo que generalmente ocurre en la madre. El primer descubrimiento fue el de la mano, primero a nivel bucal del gusto, olfato y tacto, y luego a nivel visual.

El chico hizo algo más tarde, y gracias a la evolución de los suplementos deportivos, descubrió sus pies, lo que le permitió tocarlos y explorarlos. La evolución de la postura lo llevó de una posición reclinada a una posición sentada durante unos ocho meses, y luego, al final del primer año, estaba de pie así. Estos avances les permiten estirar las manos y ver visualmente la mayor parte del cuerpo, al mismo tiempo que les brindan una mayor movilidad, lo que significa más estimulación.

2.5. Componentes del Esquema Corporal

Percepción y Representación del Esquema Corporal La percepción y representación del esquema corporal se desarrolla a partir de: Detección y Percepción. Tono muscular y charla tónica. Coordinación y separación de movimientos. El borde

domina. Gracias a esta representación conocemos nuestro cuerpo y somos capaces de adaptar nuestros movimientos motores en cada momento a nuestro propósito.

Palomar, (2009). sentimiento y percepción. - Se entiende por sensaciones los estímulos recibidos del propio cuerpo o del medio exterior. La percepción se entiende como la síntesis analítica de la actividad mental que identifica las sensaciones recibidas. A través de la sensación y la percepción, se puede obtener información sobre el estado y los cambios del propio cuerpo, las actividades que realiza el cuerpo y su relación con la realidad externa.

- **Sensibilidad Interoceptiva:** Proporciona información sobre el medio interno del cuerpo en relación con estados viscerales debido a necesidades fisiológicas o emociones. Es muy importante en la educación de los niños pequeños, especialmente en los primeros años de vida.
<http://www.um.es/cursos/promoedu/psicomotricidad>

Los estímulos interoceptivos tienen un efecto sobre el estado tónico motor, provocando tensión, excitación o angustia en los lactantes en situaciones de incomodidad y relajación, y calma en situaciones de placer. Los adultos que cuidan a los niños deben aprender a observar y reconocer estas manifestaciones. Los estados internos pueden ser apropiados tratar con ellos.

- **Sensibilidad Propioceptiva:** Proporciona información sobre la actividad del suplemento en sí. Son sensaciones locales en músculos, articulaciones y receptores del equilibrio. Ayudan a construir un control progresivo de las habilidades motoras, ayudan a comprender el cuerpo y regulan la relación espacio-temporal de los diferentes movimientos.

La sensibilidad propioceptiva es esencial para la percepción de los programas corporales. Los niños pequeños experimentan cómo se sienten antes de hacer ejercicio a través de la acción y el juego de acción, a menudo de forma divertida. Los viveros deben proporcionarles un marco educativo que pueda enriquecer y diversificar la experimentación.

- **Sensibilidad Interoceptiva:** Se refiere a los sentidos y percepciones de la piel, el gusto, el olfato, la vista y el oído que brindan información sobre las cualidades externas del propio cuerpo, de los demás y de los objetos, y las diferentes relaciones que establecen entre sí. , imprescindibles para estructurar programas de trabajo, especialmente cutáneos y auditivos, que surgen de la propia acción y se piensa que están relacionados con la propiocepción; también son especialmente importantes para la conciencia corporal los estímulos visuales, ya provengan del propio cuerpo o del de los demás, o Representación física a partir de fotos, etc.

El aumento de la autonomía motora ofrece la posibilidad de coordinación y separación de partes del cuerpo y grupos musculares, que son necesarios para una adecuada adaptación motora. Los eventos son movimientos parásitos asociados con movimientos voluntarios. Se deben a dificultades para separar los movimientos y pueden considerarse comunes en el jardín de infancia. La morbilidad irá desapareciendo a medida que el niño se ejercite en movimiento y madure a nivel neurológico con mejor coordinación y separación motora.

CAPITULO III.

LATERALIDAD Y HEMISFERIOS CEREBRALES

3.1. La asimetría del cerebro:

Al realizar tareas como escribir o hablar, o incluso realizar ambas actividades al mismo tiempo, significa que se activan áreas cerebrales específicas de nuestro cerebro para lograr sus logros. Estos tienen que trabajar de forma coordinada y sincronizada para conseguir un mismo objetivo, por lo que el principal responsable de que todo se haga bien es el cerebro.

El cerebro se divide en dos hemisferios, que a su vez constan de cinco lóbulos: el lóbulo frontal, parietal, temporal y occipital, todos externos y uno interno, la ínsula.

Ortigosa, (2004) Explica que cada hemisferio del cerebro se encarga de dirigir una serie de actividades, pero no es específico de cada hemisferio, ya que un hemisferio tiene la capacidad de dirigir la actividad y el otro la apoya como colaborador. Además, ambos hemisferios están conectados por grupos de fibras, siendo el cuerpo caloso una de las partes más importantes.

3.2. Lateralidad y asimetría:

Se puede decir que el lado izquierdo del cerebro se enfoca en las tareas involucradas en el uso del lenguaje, mientras que el lado derecho se enfoca en los aspectos sensoriomotores. Aunque, esta división no es tan clara, porque una parte del cerebro y la otra se ayudan para el lenguaje y las actividades sensoriomotoras.

Como señala Ortigosa, (2004), entre los 6 y los 10 años el hemisferio derecho es más estable y homogéneo que el izquierdo, determinando en última instancia la edad de lateralidad. A medida que el lado derecho se desarrolla más firme y sólido, también lo hace su sentido de responsabilidad y control sobre el cuerpo.

3.3. Factores que intervienen en la lateralidad:

Ortigosa, (2004). Durante el proceso de horizontalización, hasta que se define la horizontalidad, son muchos los factores que influyen en su construcción. La mayoría de los autores coinciden en que pueden ser factores genéticos o ambientales, y resurge el debate entre ambientalismo e innatismo, y viceversa. A continuación, se detalla la visión de algunos autores que coinciden en la clasificación de los factores que inciden en la lateralización.

Ortigosa, (2004), Comienza dando su punto de vista sobre los términos ambientalismo y congénito. El nativismo lo define como la influencia genética o fenomenológica que se produce en el período prenatal sobre el comportamiento de los niños: El conservacionismo, a su vez, explica que el ambientalismo se posiciona frente a aquellos La persona que defiende todo lo humano está predispuesta a nacer.

Asimismo, introduce un enfoque integrador que reconoce los factores genéticos o genéticos pero también tiene en cuenta la influencia del entorno sobre el sujeto. Este entorno beneficiará o perjudicará todo lo que has heredado.

Entonces, explicó, las teorías actuales difieren en términos de protección ambiental, evolución, genética y evolución.

Por otro lado, para Ferréiro, y otros (2000), existen un gran número de factores que intervienen en su desarrollo y destaca alguno de los más importantes:

- Información genética
- Efectos físicos del medio ambiente
- Condicionantes emocionales relacionados con la búsqueda del niño de la semejanza o desemejanza entre su propia imagen y la de los adultos que le rodean (padres y educadores).
- y factores educativos directos. Así como aprendemos a manejar ciertos instrumentos musicales, podemos aprender qué mano debemos usar para hacerlo.

Explican que aunque no se dispone de datos específicos, la construcción de la lateralidad puede tener efectos genéticos. Además, confirmaron que los niños zurdos cuyos familiares (padres, abuelos, tíos) eran zurdos tenían más probabilidades de ser zurdos, aunque no tuvieran parentesco directo con ellos.

Aseguraron que la lateralidad debe definirse antes de que el aprendizaje comience de manera significativa, es decir, antes de la educación primaria. Por eso es tan importante la etapa preescolar.

Agregaron que más niños con tasas de concepción más bajas susceptibles, por lo que buscan modelos en su entorno. Centrarse sólo en la lateralidad, son niños y niñas más dependientes que los

Hay una definición más alta. En estos casos, es especialmente importante que prestemos atención al desarrollo de la lateralidad, comencemos a detectarla en la fase de lateralidad anterior y les ayudemos a definirse como zurdos o diestros. Por todo ello, debemos ser capaces de participar en su proceso educativo sin desconocer la lateralización.

A los 5 años, como los niños están rodeados de su entorno, primero, representado por diferentes aspectos, la mayoría de los cuales son diestros, lo que puede limitar su lateralidad, pueden tener que enfrentarse a diferentes cuestiones. Agregan que alrededor de los cuatro años, debemos descubrir cuál es el diseño lateral de cada niño, examinar si este diseño se basa en la salud física, mental y emocional, y ayudarlo a configurarse como diestro o zurdo - Proceso en un entorno emocionalmente saludable y adaptativo. Satisfacer físicamente sus necesidades. Y, siempre que tengamos dudas, el tema es muy importante consultar con profesionales experimentados.

Para finalizar, Monge, (2000), Identificar factores que afectan el desarrollo lateral, enfocándose únicamente en la dominancia manual, aunque identifica factores genéticos y ambientales, por lo que es consistente con autores anteriores.

En Factores genéticos, explica la investigación realizada sobre gemelos y modelos genéticos; y dentro de Factores ambientales analiza el entorno familiar, el papel de la práctica, la teoría funcional y las convenciones sociales.

3.4. Importancia de las etapas pre lateral:

A pesar de la importancia del proceso de lateralización, no podemos olvidar lo que sucedió antes de que comenzara a desarrollarse. La etapa anterior es de enorme importancia en el desarrollo y evolución lateral de los niños.

Así, autores como Ferréiro y otros (2000), Demuestran que las fases cubren el período de 0 a 4 años. Además, explican que hay tres objetivos principales en la fase prelateral:

- El cuerpo de control y los órganos de los sentidos son simétricos. Los estadios anterolaterales no deben dejar secuelas de asimetría funcional que puedan interferir o afectar la especialización lateral prematura.
- Bajo ciertas garantías, lograr una buena coordinación automática contralateral y función sensorial tridimensional.
- Lo más importante, maximizar la activación del cuerpo calloso que conecta los dos hemisferios cerebrales.

Patricio, M. y otros (2003). Los objetivos anteriores deben lograrse dentro de los primeros cuatro años de vida del niño. Al querer establecer la lateralidad de antemano, es posible que el niño adquiera una lateralidad cruzada o contraria, por lo que tenemos que estimular ambos hemisferios por igual para que la actividad sea proporcional y el cerebro funcione en general.

Asimismo, estos autores señalan cuáles son las etapas prelaterales:

- **Mono lateralización:** Esta etapa anterior abarca de los 0 a los 6 años de edad, con separación funcional de las dos partes del cuerpo debido a la actividad motora refleja. No hay conexión entre los dos lados del cuerpo, y cuantas más experiencias tengan, más satisfactoria se vuelve esta fase de integración.

- **Deslateralización:** Esta etapa anterior comienza al año de edad y finaliza a los 6-7 años. Se caracteriza por dos mitades operando simétricamente al mismo tiempo, pero sin ninguna relación entre las dos. Los niños desarrollan sus tareas en la línea media del cuerpo, pero no más allá. Así, alcanza el segundo nivel de organización neuronal, uniendo las dos mitades.
- **Contra lateralización:** Esta prefase comprende un período de un año a 6-7 años. La característica principal de esta etapa es la ocurrencia de funciones coordinadas, voluntarias pero asimétricas. Además, aprenda el equilibrio postural, el control motor y la coordinación motora. Es en esta etapa cuando ciertos miembros del cuerpo comienzan a tener prioridad sobre otros, pero aún no se puede afirmar ningún tipo de dominio.
- **Una lateralización:** Esta es la fase anterior final donde se establece la elección de uno de los hemisferios cerebrales, ya sea izquierdo o derecho. A partir de aquí ya podemos hablar de lateralidad, ya que un hemisferio empieza a controlar el movimiento, mientras que el otro solo proporciona apoyo.

3.5. Detección y diagnóstico de la lateralidad:

Varios autores han explicado cuáles son los métodos utilizados para evaluar la lateralidad en los niños, y por tanto, algún tipo de dificultad en su desarrollo, para detectar y diagnosticar.

Ferréiro y otros (2000), Comenzaron con el hecho de que hay dos formas de evaluar la lateralidad de un niño. Además, muestran que solo tienen valor si se ejecutan 4 o 5 años después, ya que no tendrían relevancia si se ejecutan antes. Sin embargo, es importante considerar la etapa de educación infantil, es decir, cuando comienza a estar expuesto a la educación primaria, antes de que comience a estar expuesto a los códigos escritos.

La primera forma de evaluar la lateralidad es observar directa y continuamente el comportamiento motor del niño en el aula y en casa, de modo que

Los responsables de la evaluación anterior serán los padres y profesores ya que están a su lado la mayor parte del tiempo. Esta forma de evaluar la lateralidad no debe basarse en una conducta compulsiva, sino que en su conducta predomine la espontaneidad del niño.

Antes de comenzar, se deben considerar todos los factores que puedan afectar el proceso de lateralización, así como el hecho de que el niño haya desarrollado correctamente la etapa lateral anterior. Si un niño cuya lateralidad se va a evaluar tiene una preferencia muy pronunciada, esta observación directa obtendrá suficiente información para ayudarlo a organizarse como zurdo o diestro. Un aspecto que destacan estos autores es que, para evitar errores peligrosos, queremos enfatizar de manera particular que las respuestas manuales sean más confiables, más instintivas y más espontáneas (saludar, empujar, aplaudir, etc.), y que cuanto más, menos confiable, el aprendizaje cultural y consciente (la manipulación de utensilios e implementos de escritura).

En esta forma de evaluación, se consideran todos los tipos de dominancia lateral: manual, ocular, auditiva y del pie. Cerrando este método, de nuevo, no se trata de una verificación directa a través de una serie de pruebas.

Investigación pero basada en el comportamiento sexual espontáneo de los niños en la vida cotidiana.

Otro método de evaluación de la lateralidad propuesto por estos autores es la exploración directa, que debe realizarse en las aulas o en los despachos de la facultad. Se trata de mostrar a los niños una serie de pruebas en las que tendrán que enfrentarse a una serie de situaciones para ver cómo responderán.

Son innumerables las pruebas que se pueden realizar, ya que encontramos muchas situaciones en las que se coloca al niño, y además, pueden incluir todo tipo de pruebas de dominancia lateral: bipedestación, manos, visión, audición, etc.

Cada prueba es adecuada para un tipo de caso diferente. El primero es solo de prevención y para niños cuya lateralidad está definida y no genera dudas. La segunda forma, a su vez, se divide en tres categorías: niños con concepción lateral baja, niños con alguna disfunción, alguna asimetría o alguna inmadurez en el desarrollo del lado anterior, y Esas observaciones muestran grandes cambios que no son propicio para sacar conclusiones.

Los autores dividen la medida de la lateralidad según el tipo de fuerzas. Así, la dominancia ocular se medirá por la agudeza visual y el enfoque; la dominancia auditiva se medirá mediante pruebas auditivas dicotómicas; la dominancia

Los manuales se evalúan por su orientación (diestra y/o zurda) y consistencia (grado de concordancia/inconsistencia). Señala que a la hora de evaluar qué mano es la dominante no solo se debe utilizar la observación directa, sino que también se debe estudiar la motricidad fina (finura, destreza, coordinación y control de los movimientos manuales). Finalmente, medir la fuerza del pie a través de una evaluación de fuerza y habilidad.

Definición de términos:

- **Agilidad:** Una de las cuatro grandes proezas del cuerpo radiante, poder moverse de un lugar a otro en un instante, por muy lejos que esté.
- **Aptitud:** Es cualquier característica psicológica que puede predecir diferencias interindividuales en futuras situaciones de aprendizaje. Personalidad o conjunto de condiciones que hacen que una persona sea particularmente apta para una función particular.
- **Aprendizaje:** Es el proceso de adquirir nuevos conocimientos, habilidades o actitudes a través de experiencias de vida que cambian la forma en que existimos o nos comportamos.
- **Auto-motivación:** Es un impulso que nos anima a tomar acción o alcanzar una meta, causado por afirmaciones o pensamientos positivos.
- **Bilateral:** pertenecen o pertenecen a dos aspectos, partes o aspectos bajo consideración.
- **Cognición:** es un proceso mental que ayuda a comprender y conocer.
- **Confundir:** manera que no puedan reconocerse o distinguirse.
- **Desarrollo:** Son los cambios cognitivos y físicos predecibles y permanentes de un individuo que se manifiestan a lo largo de su vida.
- **Dificultad:** un obstáculo o inconveniente que impide o dificulta el logro o logro de algo.
- **Discriminación:** Es el acto de separar o formar grupos de personas de acuerdo a determinados criterios o criterios. La discriminación en el sentido más amplio es una forma de ordenar y categorizar.
- **Dificultades de aprendizaje:** (DA) es un término general que se refiere a un grupo heterogéneo de cambios manifestados por dificultades en la adquisición y uso de las habilidades de escuchar, hablar, leer, escribir, razonar o matemáticas.
- **Disruptiva:** es una selección natural que favorece a los individuos en ambos extremos de la distribución de rasgos biológicos.
- **Desintegrar:** Separar los diversos elementos que forman un todo.

- **Estimulación Temprana:** Es un proceso mental, y el niño encuentra satisfacción cuando descubre que puede hacer las cosas por sí mismo. Desarrolla habilidades para estimularte repitiendo diferentes eventos sensoriales.
- **Emociones:** es la excitación intensa y temporal experimentada por un individuo en cualquier situación, expresada a través de una respuesta fisiológica.
- **Estrategias Didácticas:** son los estándares metodológicos, procedimientos, estrategias y técnicas utilizadas para que el contenido no sea repetitivo o formativo sino que constituya una estructura positiva capaz de interactuar con el desarrollo de valores, actitudes y normas.
- **Impulso:** Deseo o motivación emocional de hacer algo de repente, sin reflexión.
- **Impulsividad:** En situaciones inciertas o ambiguas, el individuo debe elegir entre acciones, incluso si comete un error, o solo tomar los pasos que cree y evalúa como correctos, minimizando los errores (y, por supuesto, a veces perdiendo un tiempo valioso).
- **Lateralización:** Es un dominio motor relacionado con la integración de las partes del cuerpo de sus mitades izquierda y derecha.
- **Lenguaje:** Conjunto de voces claras que utiliza una persona para expresar sus pensamientos o sentimientos.
- **Lúdico:** En muchas ocasiones, es incluso una herramienta educativa de actividades que permiten a los participantes divertirse y disfrutar. Los juegos a menudo se distinguen del trabajo y el arte, pero en muchos casos no se distinguen claramente.
- **Motivación:** Es un impulso que permite al sujeto mantener cierta continuidad en la acción que nos acerca a nuestros fines, para satisfacer necesidades internas o externas.
- **Motivación externa:** Es un estímulo o impulso inducido externamente para realizar alguna acción a cambio de algo que compense una o más necesidades del individuo. Este tipo de motivación (positiva o negativa) es habitual en el ámbito laboral.
- **Motivación interna:** Es un estímulo o impulso evocado por la misma persona para satisfacer una necesidad que surge espontáneamente y necesita ser mantenida logrando buenos resultados.
- **Motricidad:** Conjunto de funciones nerviosas y musculares que permiten la movilidad y la coordinación, el movimiento y movimiento de las extremidades.

- **Psicomotriz:** Realizar movimientos motores, corporales gruesos y finos de manera expresiva.
- **Test:** Una prueba diseñada para evaluar conocimientos o habilidades, donde se debe elegir la respuesta correcta entre varias opciones establecidas previamente. Tests psicológicos para estudiar determinadas funciones.
- **Zurdería:** es el predominio del ojo, mano, pie y oído izquierdo

CONCLUSIONES

PRIMERA En muchas instituciones educativas hay niños y niñas con lateralidad cruzada, pero no se aplican pruebas que ayuden a detectarlos. Las responsabilidades como docente pueden, por tanto, revertir situaciones como la torpeza atlética y el consiguiente complejo de inferioridad.

SEGUNDA Actualmente no existen muchos estudios que examinen la lateralidad cruzada porque los docentes no están preparados para detectar este problema, aunque existen pruebas especializadas como la prueba de Harris.

TERCERA En cuanto a la torpeza de movimiento de los estudiantes debido a problemas transversales laterales, muchos estudiantes alcanzan este nivel porque no hay necesidad de preocuparse por revertir estos aspectos. Preocupación porque los estudiantes pueden intimidar y no hacernos nada.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los maestros de educación infantil que apliquen la prueba de Harris u otras pruebas para detectar si los estudiantes tienen problemas de lateralidad cruzada que pueden conducir a un ritmo torpe, dislexia, discalculia o disgrafía, después de lo cual no pueden hacer muchas torsiones.
- Se recomienda a los docentes tomar medidas correctivas para corregir la lateralidad cruzada de los alumnos, pues existen ejercicios de diferentes tipos y diferentes materiales para mejorar todos los aspectos, permitiendo que los niños fortalezcan la lateralidad y poco a poco se deshagan de problemas como la torpeza de movimiento. puede desencadenar este artificio.

REFERENCIAS CITADAS

Arias Gómez, D.H. (2009) “Enseñanza y Aprendizaje de las Ciencias Sociales: Una propuesta didáctica”. Bogotá. Cooperativa Editorial Magisterio.

Calmes, T, (2008) Que es la psicomotricidad?, Editorial Lumen, Buenos Aires.

Da Fonseca (2008) en su obra “La psicomotricidad”

Dificultades infantiles de aprendizaje, Edición, MMVIII. 163

De las casas Ana María. (2007) Psicología didáctica Edición Nro. Cuarta Editorial. Prentice Hall .EEUU.

ENCICLOPEDIA DE PEDAGOGIA PRACTICA (Escuela para maestros) edición 2008-2009, del tercer milenio.

Feldman Roberts S. (2008) PSICOLOGÍA HABLA ISPARNA Edición Nro. Cuarta. Editorial. Best seller internacional. E.E.U.U.

Ferreiro, E, Gómez Palacio, M, (2009), Nuevas perspectivas sobre los procesos de lectura y escritura, Edición, Siglo XXI, Buenos Aires.

Freites B, Luisa M, (2008), La promoción de la lectura y la escritura en el trabajo de niños y niñas, Editorial CECODAP.

Galligo, M, Galligo, T, Requena, E, Saumell. E. Torres, J, (2008), El aprendizaje y sus trastornos.

Gonzás. (2009) “Didáctica o dirección del aprendizaje”. Bogotá. Cooperativa Editorial Magisterio.

Hernández, Roberto Hernández, Carlos, BAPTISTA, Pilar (2008). Metodología de la investigación, tercera edición, Editorial, McGraw- Hill –interamericana, México. 164

Huerta, Elena, Matalana Antonio, (2009), Programa de reeducación para dificultades de escritura.

Incarbone, Oscar, (2008), juguemos en el jardín, Editorial Stadium S.R.L Buenos Aires.

Morris Charles G Año (2009) Introducción a la psicología infantil. Décima edición Prentice Hall. México.

Medina, Antonio y Meta Francisco (2008), Didáctica General, Editorial Pearson Educación, Madrid.

Muñoz, Luis, (2008), Educación Psicomotriz, cuarta edición, Editorial Kinesis, Armenia-Colombia.

MARIANA CENEPA, CAPITAL FEDERAL, (2010).

Palomar Roberto. (2009) Psicología Infantil Edición Nro. Sexta Editorial. Desconocida Buenos Aires.

Recansens, M, (2008), Comprensión y expresión oral, Editorial CEAC, Barcelona.

Riva Amella, J.L. (2009) “Cómo estimular el aprendizaje”. Barcelona, España. Editorial Océano. 165

Vizcaino Leon Jaime. (2011) Didáctica general Edición Nro. 1 Editorial. Desconocida. Ibarra.

Zapata, Oscar, (2008), La psicomotricidad en el niño, Editorial Trillas, México.
http://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_de_las_inteligencias_m%C3%BAltiples