



Universidad de Guayaquil

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL**

**“DANZA TERAPÉUTICA PARA MEJORAR LA
PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS”**

**AUTOR:
GENESIS GIOVANNA SALAS SALAZAR**

**TUTOR:
DR. ALFONSO DIEGO SÁNCHEZ
LLAUTONG MSc.**

GUAYAQUIL, AGOSTO, 2023



Universidad de Guayaquil

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL**

**“DANZA TERAPÉUTICA PARA MEJORAR LA
PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS”**

**AUTOR:
GENESIS GIOVANNA SALAS SALAZAR**

**TUTOR: DR. ALFONSO DIEGO SÁNCHEZ
LLAUTONG MSc.**

GUAYAQUIL, AGOSTO, 2023

FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

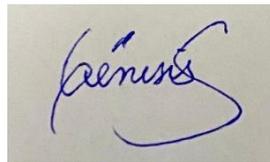
REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN		
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	DANZA TERAPÉUTICA PARA MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS	
AUTOR(ES)	GENESIS GIOVANNA SALAS SALAZAR	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	DR. ALFONSO DIEGO SÁNCHEZ LLAUTONG MSc.	
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	
UNIDAD/FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS	
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	TERAPIA OCUPACIONAL	
GRADO OBTENIDO:	TERCER NIVEL	
FECHA DE PUBLICACIÓN:		No. DE PÁGINAS:
ÁREAS TEMÁTICAS:	SALUD, CIENCIAS MÉDICAS.	
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Psicomotor , Niños , Danza terapéutica, Postpandemia	
<p>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): La presente investigación aborda el uso de la danza terapéutica como estrategia para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 5 años, el objetivo general de la investigación es evaluar el impacto de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, con el propósito de proporcionar evidencia científica sólida que respalde su inclusión en los programas de terapia ocupacional. El enfoque metodológico utilizado es cuantitativo y se emplea un diseño descriptivo. La muestra de estudio consiste en 22 niños. La danza terapéutica se basa en la utilización de la danza como herramientas para mejorar la psicomotricidad en niños. La investigación se realiza en el contexto postpandemia, reconociendo que los niños pueden haber experimentado un impacto negativo en su desarrollo psicomotor debido al aislamiento y la interrupción de las actividades regulares. La danza terapéutica se presenta como una intervención que combina el movimiento y la expresión corporal para fomentar el desarrollo psicomotor. El estudio busca proporcionar evidencia científica sobre la eficacia de la danza terapéutica como estrategia de intervención en niños de 3 a 6 años, específicamente en el ámbito de la mejora de la psicomotricidad. Los resultados obtenidos tendrán como objetivo respaldar la inclusión de la danza terapéutica en los programas de terapia ocupacional, proporcionando una base sólida para su implementación y promoviendo el bienestar y desarrollo de los niños.</p>		
ADJUNTO PDF:	SI	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:	E-mail: genesis.salass@ug.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	
	Teléfono: (5934) 228 1148	
	E-mail: ugrector@ug.edu.ec facultad.decmedicas@ug.edu.ec	

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO
ACADÉMICOS

Yo, Genesis Giovanna Salas Salazar con C.I. No. 0930940523 certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “Danza Terapéutica para mejorar la Psicomotricidad de niños de 3 a 6 años” es de mi absoluta propiedad y responsabilidad, en conformidad al Artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo la utilización de una licencia gratuita intransferible, para el uso no comercial de la presente obra a favor de la Universidad de Guayaquil.



Genesis Giovanna Salas Salazar.
C.I.: 0930940523

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado **DR. ALFONSO DIEGO SANCHEZ LLAUTONG**, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por **SALAS SALAZAR GENESIS GIOVANNA**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADO/A EN TERAPIA OCUPACIONAL**.

Se informa que el trabajo de titulación: **DANZA TERAPEUTICA PARA MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio **TURNITIN** quedando el **8%** de coincidencia.



<https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&o=2136273374&s=1&u=114371>

4251



ALFONSO DIEGO
SANCHEZ LLAUTONG

DR. ALFONSO SÁNCHEZ LLAUTONG

DOCENTE TUTOR

C.I. 0953132214

FECHA: 24/7/2023

CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL

Guayaquil, 24 de julio de 2023

MSc. Viviana Patiño
DIRECTORA DE LA CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación **DANZA TERAPEUTICA PARA MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS** del estudiante **SALAS SALAZAR GENESIS GIOVANNA**, indicando que han cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, **CERTIFICO**, para los fines pertinentes, que el estudiante está apto para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,



Alfonso Sánchez Llautong

DR. ALFONSO SÁNCHEZ LLAUTONG
TUTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN
C.I. 0953132214
FECHA: 24/7/2023

INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil, 26 de Julio de 2023

DRA. VIVIANA PATIÑO ZAMBRANO, MSC.
DIRECTORA DE LA CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la REVISIÓN FINAL del Trabajo de Titulación "DANZA TERAPÉUTICA PARA MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS", de la estudiante GENESIS GIOVANNA SALAS SALAZAR. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

El título tiene un máximo de 13 palabras.

La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.

El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.

La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.

Los soportes teóricos son de máximo 5 años.

La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

El trabajo es el resultado de una investigación.

El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.

El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.

El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que el estudiante está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

**JUDITH
MONSERRATE
LASCANO TEJADA**

Firmado digitalmente por
JUDITH MONSERRATE
LASCANO TEJADA
Fecha: 2023.07.26
21:21:47 -05'00'

LCDA. JUDITH LASCANO TEJADA

DOCENTE TUTOR REVISOR

C.I. 0910813963

FECHA: 26 JULIO 2023

AGRADECIMIENTO

Agradezco de antemano a la Universidad de Guayaquil y a cada uno de sus docentes de la carrera de Terapia Ocupacional por brindarme conocimientos adquiridos durante tantos años de estudio por los cuales fueron de gran ayuda para formarme como profesional y poder alcanzar el título que tanto anhele llegar a tener algún día. A mi tutor Dr. Alfonso Sanchez Llautong por servirme de guía en mi tesis durante el proceso de titulación.

Salas Salazar Genesis Giovanna.

DEDICATORIA

Esta presente tesis está dedicada:

Primero a Dios por haberme dado la vida y por darme las fuerzas para haber llegado hasta este momento importante de mi formación profesional y también por haberme otorgado una familia maravillosa

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis padres que en vida no están conmigo pero en mi corazón y mente siempre estarán presentes, madre Norma Salazar gracias por ser mi ángel protector por haber creado una mujer hecha y derecha como lo soy hoy en día, por darme las fuerzas necesarias para culminar mis estudios, por enseñarme el valor de la responsabilidad para poder cumplir mis objetivos; siempre haciéndolo todo con amor porque sin ella no lo hubiera logrado y sé que estará orgullosa de mí, te amo.

Mi Padre Giovanni Salas por ser mi ejemplo de humildad, superación y sacrificio. Él siempre me enseñó que nada es fácil en la vida; que todo obstáculo que se presente en mi vida lo acepte y aprenda de ellos. Te amo

A mi Hermana Angie por ser padre y madre para mí porque sin su apoyo y amor no hubiese podido llegar tan lejos enseñándome a valorar todo lo que tengo y puedo conseguir sola. A mi querida amiga Jessica por haber estado presente en mis últimos años a pesar de no tener a mi madre ella fue como una madre para mí dándome a cada instante una palabra de aliento para culminar mi profesión.

A mi novio por siempre creer en mí, aconsejándome y apoyándome en momentos significativos conmigo. A mis perritos Chiripo, Odie y Cokie por dormir en mi cama para no sentirme sola, siendo complemento que con su amor y alegría me dieron las fuerzas para seguir. Y finalmente a mi familia y amigos por su amor incondicional.

Salas Salazar Genesis Giovanna.

ÍNDICE GENERAL

FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN-----	iii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA -----	iv
CERTIFICADO DE SIMILITUD-----	v
CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN -----	vi
INFORME DEL DOCENTE REVISOR -----	vii
AGRADECIMIENTO-----	viii
DEDICATORIA -----	ix
ÍNDICE GENERAL -----	x
ÍNDICE DE TABLAS -----	xii
ÍNDICE DE GRÁFICOS-----	xiii
INDICE DE ANEXOS -----	xiv
RESUMEN -----	xv
ABSTRACT-----	xvi
INTRODUCCIÓN -----	1
CAPITULO I-----	5
1. El Problema -----	5
1.1 Planteamiento del Problema -----	5
1.2 Formulación del Problema -----	6
1.3 Justificación -----	6
1.4 Objetivos de la Investigación -----	8
1.5 Delimitación de la Investigación. -----	8
1.6 Viabilidad Y Factibilidad-----	9
CAPITULO II-----	10
2. MARCO TEORICO -----	10
2.1 ANTECEDENTES -----	10

2.2	Fundamentación teórica-----	12
2.3	Danza terapia-----	28
2.4	2.4 MARCO CONCEPTUAL -----	34
2.5	2.5 MARCO LEGAL-----	36
CAPÍTULO III-----		45
3.	MARCO METODOLÓGICO-----	45
3.1	Enfoque metodológico -----	45
3.2	Tipo y diseño de la investigación -----	46
3.3	Niveles de investigación -----	46
3.4	Período y lugar donde se desarrolla la investigación -----	47
3.5	Población y muestra -----	47
3.6	Cálculo de la muestra-----	48
3.7	Criterios de inclusión y exclusión-----	49
3.8	Instrumento de recolección de datos -----	49
3.9	Aspectos éticos -----	50
3.10	Análisis Estadístico -----	51
CAPITULO IV-----		53
4.	ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSION -----	53
4.1	ANALISIS DE RESULTADOS-----	53
4.2	Discusión -----	67
CAPITULO V-----		70
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES-----	70
5.1	Conclusiones-----	70
5.2	Recomendaciones-----	72
BIBLIOGRAFIA-----		74
Bibliografía-----		74
ANEXOS-----		77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de las variables -----	39
Tabla 2 Población -----	47
Tabla 3 Edad de su niño -----	53
Tabla 4 escuchado hablar de la danza terapéutica -----	54
Tabla 5 considerado la posibilidad de incluir la danza terapéutica-----	55
Tabla 6 su percepción sobre los beneficios de la danza -----	56
Tabla 7 Considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida ----	57
Tabla 8 danza terapéutica podría ayudar a su hijo/a -----	58
Tabla 9 inquietudes o dudas-----	59
Tabla 10 otros tipos de actividades -----	61
Tabla 11 se imagina a su hijo/a participando en sesiones de danza terapéutica ---	62
Tabla 12 dispuesto/a a participar activamente-----	64
Tabla 13 Resultados de Motricidad Gruesa -----	65
Tabla 14 Resultados de Motricidad Fina-----	65
Tabla 15 Resultados de Organización Espacial y Temporal-----	66

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Población.....	48
Gráfico 2 Edad de su niño	53
Gráfico 3 escuchado hablar de la danza terapéutica	54
Gráfico 4 considerado la posibilidad de incluir la danza terapéutica	55
Gráfico 5 su percepción sobre los beneficios de la danza	56
Gráfico 6 Considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida..	57
Gráfico 7 danza terapéutica podría ayudar a su hijo/a.....	58
Gráfico 8 inquietudes o dudas.....	60
Gráfico 9 otros tipos de actividades	61
Gráfico 10 se imagina a su hijo/a participando en sesiones de danza terapéutica	63
Gráfico 11 dispuesto/a a participar activamente.....	64

INDICE DE ANEXOS

Anexo N 1 Solicitud al Centro.....	77
Anexo N 2 Evidencia fotográfica.....	78

RESUMEN

La presente investigación aborda el uso de la danza terapéutica como estrategia para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 5 años, el objetivo general de la investigación es evaluar el impacto de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, con el propósito de proporcionar evidencia científica sólida que respalde su inclusión en los programas de terapia ocupacional. El enfoque metodológico utilizado es cuantitativo y se emplea un diseño descriptivo. La muestra de estudio consiste en 22 niños. La danza terapéutica se basa en la utilización de la danza como herramientas para mejorar la psicomotricidad en niños. La investigación se realiza en el contexto postpandemia, reconociendo que los niños pueden haber experimentado un impacto negativo en su desarrollo psicomotor debido al aislamiento y la interrupción de las actividades regulares. La danza terapéutica se presenta como una intervención que combina el movimiento y la expresión corporal para fomentar el desarrollo psicomotor. El estudio busca proporcionar evidencia científica sobre la eficacia de la danza terapéutica como estrategia de intervención en niños de 3 a 6 años, específicamente en el ámbito de la mejora de la psicomotricidad. Los resultados obtenidos tendrán como objetivo respaldar la inclusión de la danza terapéutica en los programas de terapia ocupacional, proporcionando una base sólida para su implementación y promoviendo el bienestar y desarrollo de los niños.

Palabras clave: Psicomotor, Niños , Danza terapéutica, Postpandemia

ABSTRACT

The present research addresses the use of therapeutic dance as a strategy to improve psychomotor skills in children aged 3 to 5 years. The overall objective of the research is to assess the impact of therapeutic dance on enhancing psychomotor skills in children aged 3 to 6 years, with the purpose of providing solid scientific evidence to support its inclusion in occupational therapy programs.

The methodological approach employed is quantitative, utilizing a descriptive design. The study sample comprises 22 children. Therapeutic dance is based on utilizing dance as a tool to enhance psychomotor skills in children. The research is conducted in the post-pandemic context, acknowledging that children might have experienced a negative impact on their psychomotor development due to isolation and disruption of regular activities. Therapeutic dance is presented as an intervention that combines movement and bodily expression to foster psychomotor development. The study aims to provide scientific evidence regarding the effectiveness of therapeutic dance as an intervention strategy for children aged 3 to 6 years, specifically in the realm of improving psychomotor skills. The obtained results are intended to support the integration of therapeutic dance into occupational therapy programs, offering a solid foundation for its implementation and promoting the well-being and development of children.

Keywords: psychomotor, Children, Therapeutic dance, Post-pandemic.

INTRODUCCIÓN

. “La infancia es una etapa crucial en el desarrollo de los seres humanos, donde se producen cambios significativos en diversas áreas, incluyendo el desarrollo psicomotor”(1). Durante estos primeros años, los niños adquieren habilidades motoras fundamentales que les permitirán explorar el mundo que los rodea, interactuar con su entorno y desarrollar una conciencia corporal adecuada. Sin embargo, algunos niños pueden enfrentar dificultades en su desarrollo psicomotor, lo que puede afectar su participación en las actividades diarias y su bienestar general.

“El desarrollo psicomotor en la etapa de la primera infancia, juega un papel fundamental en el crecimiento y el bienestar integral de los niños”(2). Durante este período, los niños experimentan un rápido desarrollo tanto a nivel físico como cognitivo, y la adquisición de habilidades motoras y la coordinación son aspectos clave en su desarrollo global.

“La psicomotricidad es una disciplina que integra los aspectos psicológicos y motores del ser humano, enfocándose en la relación entre el movimiento, la cognición y las emociones”(3), Se refiere a la capacidad de percibir, comprender y expresarse a través del cuerpo, así como a la habilidad para controlar y coordinar los movimientos corporales. La psicomotricidad es fundamental en el desarrollo humano, especialmente en la infancia, ya que a través del movimiento se exploran y adquieren conocimientos sobre el entorno, se desarrolla la conciencia corporal y se estimulan habilidades motoras. (4) En el contexto de la terapia, se aplica como un instrumento para fomentar el crecimiento holístico de los individuos, tratar problemas de movilidad y emocionales, y realzar el bienestar en la vida.

La danza terapéutica ha surgido como una modalidad innovadora para terapeutas ocupacionales, que combina el movimiento corporal y la expresión artística para abordar las necesidades físicas, emocionales y sociales de las personas. En particular, la aplicación de la danza terapéutica en el contexto de

los niños, es efectiva para mejorar la psicomotricidad y promover un desarrollo integral en esta etapa crucial.

“La danza terapéutica a través de la combinación de movimientos corporales, expresión emocional y estimulación musical, la danza terapéutica puede promover el desarrollo psicomotor, mejorar la coordinación, estimular la comunicación no verbal y fomentar la interacción social en esta población” (5).

El impulso detrás de esta investigación surge de la urgencia de enfrentar los problemas psicomotores en niños. Estos niños enfrentan desafíos significativos en su capacidad para coordinar movimientos, controlar el equilibrio y desarrollar habilidades motoras finas y gruesas, lo que puede afectar su participación en actividades diarias y su interacción con el entorno y los demás

El objetivo es investigar la influencia de la danza terapéutica en el fortalecimiento de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. A través de una revisión exhaustiva de la literatura especializada, se analizarán los fundamentos teóricos, los beneficios específicos y las estrategias de implementación de la danza terapéutica en este grupo de edad. Además, se examinará la evidencia empírica disponible y se presentarán casos de estudio para respaldar la efectividad de esta intervención.

Este estudio se propone aportar al área de la terapia ocupacional, ofreciendo una perspectiva moderna y nítida sobre la capacidad de la danza terapéutica como método de tratamiento en el progreso psicomotor de los niños de 3 a 6 años. Se anticipa que los descubrimientos resultantes puedan constituir una base para investigaciones posteriores y, al mismo tiempo, proveer guía a los profesionales de la salud que atienden a este grupo de edad.

Se abordará la importancia de la danza terapéutica como una intervención efectiva mejorando la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. A través de un análisis detallado de la literatura existente y la presentación de evidencia empírica, se buscará destacar los beneficios y la relevancia de la danza terapéutica en el contexto de la terapia ocupacional. Con este fin, se espera que este estudio contribuya al avance de la práctica terapéutica y al bienestar de los niños en su desarrollo psicomotor.

Además, se estudiarán los impactos de la danza terapéutica en el progreso motor, la coordinación, la manifestación emocional y la interrelación

social de los niños. Se explorará la relevancia de la comunicación no verbal y la interacción social en el marco de la danza terapéutica.

El trabajo se desglosa en cinco capítulos, a saber: Capítulo I: Formulación del Problema, este capítulo ofrece una visión general del problema en el área de estudio, destaca la relevancia del tema y presenta antecedentes a nivel internacional, nacional y local. Además, se argumenta la necesidad de la investigación, se presenta claramente el problema y se proponen las cuestiones científicas. También se determinan los objetivos generales y específicos de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, en este capítulo se introducen los antecedentes relacionados con el tema de la danza terapéutica para potenciar la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. Se lleva a cabo una revisión de estudios anteriores y se presenta la base teórica, incluyendo definiciones y conceptos clave sobre la psicomotricidad.

Capítulo III: Metodología, este capítulo detalla el diseño y el tipo de investigación utilizados en el estudio. Se explican los tipos de investigación, los métodos empleados, los instrumentos de recolección de datos y los recursos usados durante el proceso. Se clarifica la elección de la muestra, los procedimientos de recopilación de datos y las consideraciones éticas. Además, se describen las técnicas de análisis de datos que se emplearán en el siguiente capítulo.

Capítulo IV: Análisis de Resultados, en este capítulo se exponen y examinan los resultados logrados en la investigación. Se realiza un análisis e interpretación de los datos recogidos, teniendo en cuenta las variables estudiadas y los objetivos propuestos. Se utilizan técnicas estadísticas y se cotejan los resultados con la base teórica expuesta en el marco teórico. Se debaten los hallazgos y se establecen conexiones con la literatura científica existente.

Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, en este capítulo se sintetizan las conclusiones derivadas del análisis de los resultados y se dan

respuestas a las preguntas científicas formuladas en el capítulo introductorio. Se enfatizan los hallazgos más notables y se ofrecen recomendaciones apropiadas al tema de estudio.

CAPITULO I

1. El Problema

1.1 Planteamiento del Problema

“En la etapa de desarrollo infantil, particularmente en edades comprendidas entre los 3 y 6 años, el adecuado desarrollo psicomotor es esencial para que los niños puedan explorar su entorno, interactuar con otros y adquirir habilidades fundamentales”(6). Sin embargo, algunos niños pueden presentar dificultades en su psicomotricidad, lo que puede limitar su participación activa en las actividades diarias y afectar su bienestar general.

“A pesar de la existencia de diversos enfoques terapéuticos para abordar estas dificultades, la danza terapéutica se ha destacado como una modalidad que combina el movimiento corporal y la expresión artística, y que podría ofrecer beneficios significativos en el desarrollo motor y cognitivo de los niños de 3 a 6 años” (7). Sin embargo, existe una necesidad de investigar y comprender más a fondo el papel y la efectividad de la danza terapéutica en este grupo de edad específico.

Para abordar este problema, se requiere realizar un análisis de la principal literatura que aborde la temática y permita analizar los fundamentos teóricos de la danza terapéutica, los beneficios específicos que ofrece en el desarrollo motor y cognitivo de los niños y las estrategias de implementación adecuadas para este grupo de edad. Además, se debe examinar la evidencia empírica disponible, como casos de estudio y estudios previos, que respalden la efectividad de la danza terapéutica como intervención en la mejora de la psicomotricidad.

La resolución de esta problemática no solo contribuirá a la generación de conocimiento en el ámbito de la terapia ocupacional, sino que también brindará información valiosa a terapeutas ocupacionales y otros profesionales de la salud que trabajan con niños de 3 a 6 años. Al obtener un mayor entendimiento sobre el impacto de la danza terapéutica en la psicomotricidad, será posible diseñar

intervenciones más efectivas y personalizadas, mejorando así la calidad de vida y el desarrollo global de estos niños durante esta etapa crítica de crecimiento.

Las dificultades pueden llevar a un retraso en las habilidades motoras, limitaciones en la autonomía e independencia para realizar tareas diarias y dificultades en el aprendizaje y la socialización.” (7) Estas consecuencias pueden afectar su participación en actividades físicas, su autoestima, su rendimiento académico y sus habilidades sociales.

Se pronostica que la implementación de la danza terapéutica como intervención puede mejorar la psicomotricidad de los niños de 3 a 6 años. El investigador planea abordar este problema a través de una investigación exhaustiva y revisión de la literatura científica, analizando los fundamentos teóricos de la danza terapéutica y buscando evidencia empírica para respaldar su efectividad. Se espera que esta intervención ayude a mejorar el desarrollo motor, emocional y social de los niños, promoviendo su participación activa y su bienestar integral.

1.2 Formulación del Problema

¿Cuál es el impacto de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad de niños de 3 a 6 años?.

1.3 Justificación

El propósito de este estudio es abordar los desafíos en el desarrollo motor y cognitivo de los niños de 3 a 6 años, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y promover un desarrollo integral. La investigación tiene como objetivo principal proporcionar herramientas y conocimientos que contribuyan a potenciar el desarrollo motor y cognitivo en este grupo de edad. Al superar las dificultades en esta área, se espera que los niños puedan participar activamente en sus actividades cotidianas, adquirir habilidades motoras fundamentales y fortalecer su autonomía e independencia.

La investigación en el ámbito de la danza terapéutica para mejorar la psicomotricidad de los niños tiene una relevancia social significativa. Al

proporcionar evidencia científica sobre la efectividad de esta modalidad terapéutica, se podrán desarrollar estrategias de intervención más sólidas y basadas en la evidencia, lo que beneficiará a los profesionales de la salud, educadores, familias y a la sociedad en general al mejorar el bienestar de los niños.

Esta investigación posee la capacidad de producir conocimientos novedosos y contribuir al cuerpo teórico y práctico de la terapia ocupacional. Al explorar el uso de la danza terapéutica como intervención en el desarrollo psicomotor, se ampliará la comprensión de los enfoques terapéuticos disponibles y se podrán diseñar intervenciones más personalizadas y efectivas en el campo de la terapia ocupacional.

Los beneficiarios directos de esta investigación serán los niños con dificultades en su desarrollo psicomotor, ya que se espera que la implementación de la danza terapéutica mejore su capacidad motora y su bienestar general. Además, los terapeutas ocupacionales y el resto del equipo multidisciplinario que trabajan con niños se beneficiarán al contar con información actualizada y respaldada por evidencia científica para su práctica clínica. Asimismo, las familias de los niños y la sociedad en general se beneficiarán al contar con intervenciones más efectivas.

La investigación está centrada en la danza terapéutica como medio para mejorar la psicomotricidad en niños tiene un valor práctico sustancial. Los hallazgos de este estudio ofrecerán a los terapeutas ocupacionales y otros profesionales de la salud información concreta y orientación sobre cómo aplicar la danza terapéutica de manera efectiva, adaptándola a las necesidades individuales de cada niño. Esto permitirá la creación de intervenciones más personalizadas, fomentando el desarrollo físico y emocional de los niños en su rutina diaria.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Evaluar el impacto de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, con el fin de proporcionar evidencia científica sólida que respalde su inclusión en los programas de terapia ocupacional.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar el estado actual de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, identificando las principales dificultades y necesidades en su desarrollo motor, a través de la evaluación de habilidades motoras gruesas y finas, coordinación, equilibrio y destrezas manipulativas.
- Analizar la percepción de los padres, cuidadores y terapeutas ocupacionales sobre los beneficios y la efectividad de la danza terapéutica como intervención en la mejora de la psicomotricidad en niños, a través de entrevistas y cuestionarios estructurados.
- Diseñar un programa de intervención en danza terapéutica adaptado a las características y necesidades específicas de los niños de 3 a 6 años, considerando aspectos como la estructuración de sesiones, selección de movimientos y estímulos musicales adecuados, y estrategias para fomentar la expresión emocional y la interacción social.

1.5 Delimitación de la Investigación.

Objeto de estudio: Niños de 3 a 6 años

Campo de estudio: Danza terapéutica para mejorar la psicomotricidad

Tiempo: Mayo a Julio del 2023

Lugar: CDI "Chiquititos"

Línea de Investigación: Salud Humana Animal y del Ambiente

Sublíneas de Investigación: Metodología Diagnostica y Terapéuticas Biológica, Químicas, Bioquímicas y moleculares

1.6 Viabilidad Y Factibilidad

Viabilidad

La investigación sobre el uso de la danza terapéutica para mejorar la psicomotricidad en niños es viable debido a diversos factores. En primer lugar, existen evidencias preliminares y estudios anecdóticos que respaldan la eficacia de la danza terapéutica en el desarrollo psicomotor en general y en poblaciones con necesidades especiales. Esto indica que hay una base sólida para explorar su aplicación en niños. Además, la danza terapéutica es una intervención accesible, flexible y adaptable, lo que la hace factible de implementar en entornos clínicos y educativos. También existe un interés creciente en el campo de la terapia ocupacional por explorar enfoques terapéuticos novedosos y basados en el movimiento. Estos factores respaldan la viabilidad de la investigación y su potencial para generar resultados significativos.

Factibilidad.

La investigación sobre la danza terapéutica para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años es factible de realizar debido a diferentes consideraciones. En primer lugar, existen recursos y herramientas disponibles para llevar a cabo el estudio, como instrumentos de evaluación del desarrollo psicomotor, protocolos de intervención en danza terapéutica y sistemas de recopilación y análisis de datos. Además, es posible acceder a una muestra adecuada de niños en el rango de edad objetivo a través de colaboraciones con instituciones especializadas, centros educativos y asociaciones de apoyo. Además, la investigación puede ser conducida por un equipo interdisciplinario que incluya terapeutas ocupacionales, especialistas en danza terapéutica y expertos en investigación. Estos factores respaldan la factibilidad de la investigación y su capacidad para generar resultados aplicables y significativos en el campo de la terapia ocupacional y el desarrollo infantil.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

Como menciona Sánchez, M. J. 2015 en su investigación titulada "Efectos de la danza terapéutica en la psicomotricidad de niños preescolares: un estudio piloto" con el objetivo de "determinar el efecto de la danza terapéutica en niños preescolares, se llevó a cabo un estudio piloto con un grupo de niños preescolares de 4 a 6 años, donde se implementaron sesiones de danza terapéutica durante un período de 10 semanas, se realizaron evaluaciones de psicomotricidad antes y después de la intervención, se observó una mejora significativa en las habilidades de coordinación motora fina y gruesa, equilibrio y control del cuerpo en los niños que participaron en las sesiones de danza terapéutica y se concluyó que la danza terapéutica puede ser una intervención efectiva para mejorar la psicomotricidad en niños preescolares, favoreciendo su desarrollo motor y habilidades corporales"(1).

En base a lo expuesto por González, R. et al. 2017, en su trabajo "Efectos de la danza terapéutica en la expresión emocional de niños con trastorno del desarrollo" con el objetivo de "conocer los efectos de la danza terapéutica en la expresión emocional de niños con trastorno del desarrollo, se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental con un grupo de niños con trastorno del desarrollo, donde se implementaron sesiones de danza terapéutica durante un período de 8 semanas, se realizaron evaluaciones de expresión emocional antes y después de la intervención, se observó una mejora significativa en la capacidad de expresión emocional de los niños, manifestando una mayor diversidad y riqueza emocional después de participar en las sesiones de danza terapéutica, se concluyó que la danza terapéutica puede ser una herramienta efectiva para promover la expresión emocional en niños con trastorno del desarrollo, facilitando su comunicación emocional y bienestar psicosocial".

Mientras que Martínez, A. et al. 2018, en su trabajo "Impacto de la danza terapéutica en la socialización de niños con discapacidad intelectual" con el

objetivo de “determinar el impacto de la danza terapéutica en la socialización de niños con discapacidad intelectual, se llevó a cabo un estudio exploratorio con un grupo de niños con discapacidad intelectual, donde se implementaron sesiones de danza terapéutica durante un período de 12 semanas, se realizaron observaciones y entrevistas para evaluar el impacto en la socialización de los niños, se observó una mejora significativa en las habilidades sociales de los niños, mostrando un mayor grado de interacción, cooperación y comunicación con sus pares después de participar en las sesiones de danza terapéutica y se concluyó que la danza terapéutica puede tener un impacto positivo en la socialización de niños con discapacidad intelectual, fomentando su participación activa y adaptación en entornos sociales”.

Por otra parte López, C. et al., 2019, en su investigación "Danza terapéutica como herramienta para mejorar la coordinación motora en niños con parálisis cerebral" con el objetivo de “destacar a la danza terapéutica como herramienta para mejorar la coordinación motora en niños con parálisis cerebral, se llevó a cabo un estudio experimental con un grupo de niños con parálisis cerebral, donde se implementaron sesiones de danza terapéutica durante un período de 6 meses, se realizaron evaluaciones de coordinación motora antes, durante y después de la intervención, se evidenció una mejora progresiva en la coordinación motora de los niños a lo largo del estudio, mostrando un mayor control y precisión en sus movimientos corporales, se concluyó que la danza terapéutica puede ser una herramienta eficaz para mejorar la coordinación motora en niños con parálisis cerebral, potenciando su autonomía y habilidades motoras.

En su investigación Romero, L. et al. 2020, la cual esta titulada “Efectos de la danza terapéutica en la autoestima de niños con trastornos del espectro autista” “Se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental con un grupo de niños con trastornos del espectro autista, donde se implementaron sesiones de danza terapéutica durante un período de 3 meses, se realizaron evaluaciones de autoestima antes y después de la intervención, se encontró un aumento significativo en la autoestima de los niños, manifestando una mayor confianza en sí mismos y una mejora en su percepción de competencia personal tras participar en las sesiones de danza terapéutica, lo que concluyó que la danza terapéutica

puede tener un impacto positivo en la autoestima de niños con trastornos del espectro autista, fortaleciendo su percepción de sí mismos y su bienestar psicológico.

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Infancia

La infancia es una etapa crucial en el desarrollo humano que abarca desde el nacimiento hasta la pubertad. Durante este período, los niños experimentan un crecimiento y desarrollo físico, cognitivo, emocional y social significativo.

Desde una perspectiva física, la infancia se caracteriza por un rápido crecimiento y desarrollo del cuerpo. Durante los primeros años de vida, los niños experimentan cambios notables en su tamaño, peso y habilidades motoras, adquiriendo la capacidad de moverse, explorar el entorno y desarrollar habilidades físicas más complejas a medida que avanzan en la infancia.

En términos cognitivos, la infancia es una fase en la que los niños adquieren habilidades intelectuales y cognitivas fundamentales. Durante este tiempo, se producen avances significativos en áreas como el lenguaje, la memoria, el razonamiento y la resolución de problemas. Los niños comienzan a comprender el mundo que les rodea, a adquirir conocimientos y a desarrollar habilidades cognitivas básicas que les permitirán aprender y crecer a lo largo de su vida.

El aspecto emocional de la infancia implica la adquisición y la comprensión de las propias emociones y las de los demás. Los niños aprenden a identificar y expresar sus sentimientos, así como a regular sus emociones a medida que maduran. Durante esta etapa, también establecen vínculos afectivos importantes con sus cuidadores y comienzan a desarrollar habilidades sociales básicas, como el juego cooperativo y el manejo de conflictos.

En el ámbito social, la infancia es un período en el que los niños comienzan a interactuar con otros y a comprender las normas y expectativas

sociales. A medida que crecen, participan en actividades sociales, como el juego grupal, la participación en la escuela y la interacción con amigos y compañeros. Estas interacciones sociales desempeñan un papel crucial en el desarrollo de habilidades sociales, la construcción de relaciones y la formación de la identidad personal.

En resumen, la infancia es una etapa de crecimiento y desarrollo integral en la vida de un individuo. Durante este tiempo, los niños experimentan cambios significativos en su cuerpo, adquieren habilidades cognitivas y emocionales, y desarrollan su capacidad para interactuar y relacionarse con los demás. Es un período fundamental que sienta las bases para el desarrollo posterior y tiene un impacto duradero en la vida de las personas(8)

2.2.2 Psicomotricidad

“La psicomotricidad es un concepto que se refiere a la estrecha relación entre los aspectos psicológicos y motores del ser humano” (10).Engloba la interacción entre el pensamiento, las emociones y el movimiento corporal, y cómo estos aspectos se desarrollan y se expresan en conjunto

La psicomotricidad se basa en la idea de que el movimiento del cuerpo está intrínsecamente vinculado con el desarrollo cognitivo, emocional y social de una persona, a través del movimiento, los individuos exploran y comprenden el mundo que les rodea, establecen vínculos con los demás y desarrollan habilidades motoras y cognitivas (11).

En el ámbito motor, “la psicomotricidad se refiere al desarrollo de las habilidades motrices, tanto gruesas como finas, que implican el control y coordinación de los músculos y el cuerpo en general” (11). Esto incluye actividades como gatear, caminar, correr, saltar, agarrar objetos y manipularlos. A medida que los niños crecen, su psicomotricidad se va refinando, lo que les permite realizar movimientos más precisos y complejos.

Por otro lado, desde una perspectiva psicológica, la psicomotricidad se relaciona con el desarrollo cognitivo y emocional. El movimiento corporal activo

y la interacción con el entorno estimulan el pensamiento, la percepción, la atención y la memoria. Además, la expresión emocional y la regulación de las emociones también se ven influenciadas por el movimiento.

La psicomotricidad también tiene un componente social importante. A través del movimiento y el juego, los niños interactúan con sus pares y aprenden a comunicarse, colaborar, resolver conflictos y establecer relaciones sociales saludables. El movimiento corporal se convierte en una herramienta para la interacción social y la construcción de la identidad personal. (9)

2.2.3 Desarrollo psicomotriz: Concepto

El desarrollo psicomotriz se refiere al proceso evolutivo y progresivo de las habilidades motoras y cognitivas en relación con la interacción y coordinación entre los aspectos físicos, psicológicos y emocionales de una persona. Se centra en el estudio y comprensión del desarrollo de las capacidades motrices y perceptivas, así como en la relación entre el movimiento y el pensamiento (11).

El desarrollo psicomotriz abarca diferentes aspectos clave, como la adquisición de habilidades motoras gruesas y finas, el control postural, el equilibrio, la coordinación, la lateralidad, la percepción espacial y temporal, y la integración sensorial. Estas habilidades se desarrollan gradualmente a medida que los niños crecen y se relacionan con su entorno a través de la exploración y la interacción física.

El proceso de desarrollo psicomotriz está influenciado por diversos factores, como la maduración del sistema nervioso, la estimulación sensorial, las experiencias de juego y movimiento, y las interacciones sociales. A medida que los niños experimentan y practican diferentes movimientos y actividades, desarrollan conexiones neuronales y refinan sus habilidades motoras y cognitivas.

El desarrollo psicomotriz se produce en etapas y sigue una secuencia general, pero el ritmo y la velocidad pueden variar de un individuo a otro. Durante la infancia, los niños suelen adquirir habilidades motoras fundamentales, como

rodar, sentarse, gatear, caminar y correr. A medida que crecen, desarrollan habilidades más complejas, como saltar, trepar, lanzar, atrapar y manipular objetos con mayor precisión (12).

Este proceso de desarrollo psicomotriz es esencial para el desarrollo integral de una persona, ya que las habilidades motoras y cognitivas se interrelacionan y se complementan entre sí. A través del movimiento, los niños exploran el entorno, aprenden sobre sí mismos y adquieren habilidades perceptivas, de resolución de problemas y de interacción social. (13)

El desarrollo psicomotriz se refiere al progreso gradual de las habilidades motoras y cognitivas de una persona, en relación con la integración de los aspectos físicos, psicológicos y emocionales. Este desarrollo implica la adquisición y refinamiento de la motricidad, así como la percepción y coordinación de los movimientos(14). Es un proceso fundamental para el crecimiento y el desarrollo integral de una persona.

2.2.4 Desarrollo psicomotriz en la infancia

“El desarrollo psicomotriz en la infancia es un proceso crucial que abarca la adquisición y el refinamiento de habilidades motoras y cognitivas durante los primeros años de vida, durante esta etapa, los niños experimentan un crecimiento y desarrollo acelerado en diversas áreas que influyen en su capacidad para moverse, interactuar con el entorno y comprender el mundo que les rodea” (15).

En los primeros meses de vida, el desarrollo psicomotriz se caracteriza por el desarrollo de habilidades motoras fundamentales, como el control de la cabeza, el rodar, el sentarse y el gatear. A medida que los músculos y el sistema nervioso central se fortalecen y maduran, los niños progresan hacia habilidades más complejas, como ponerse de pie, caminar y correr.

Durante el primer año de vida, los bebés también comienzan a desarrollar habilidades motoras finas, como agarrar objetos con las manos, manipular

juguetes y explorar su entorno mediante el tacto. Estas habilidades les permiten desarrollar la coordinación mano-ojo y mejorar su destreza manual.

El desarrollo psicomotriz en la infancia temprana también está estrechamente vinculado al desarrollo cognitivo y emocional. A medida que los niños adquieren habilidades motoras, también exploran su entorno y desarrollan su capacidad de atención, percepción espacial y resolución de problemas. El movimiento les proporciona la oportunidad de experimentar, aprender y descubrir nuevas formas de interactuar con el mundo. (16)

Además, el juego desempeña es primordial en el desarrollo psicomotor durante la infancia. A través del juego libre y estructurado, los niños practican habilidades motoras, desarrollan su imaginación, mejoran la coordinación y la planificación de movimientos, y adquieren habilidades sociales al interactuar con otros niños.

Es importante tener en cuenta que el desarrollo psicomotriz en la infancia es un proceso individual y variable. “Algunos niños pueden alcanzar ciertos hitos motores antes o después que otros, y esto no debe ser motivo de preocupación, ya que cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo” (17)

2.2.5 Factores que pueden afectar el desarrollo psicomotor en esta etapa

Existen diversos factores que pueden afectar su progreso y adquisición de habilidades psicomotoras. A continuación, se detallan tres categorías principales de factores que pueden influir en el desarrollo psicomotor en esta etapa:

Factores genéticos y hereditarios: La genética desempeña un papel importante en el desarrollo psicomotor. Algunas habilidades pueden estar determinadas por la carga genética, lo que significa que ciertos niños pueden tener una predisposición innata hacia ciertas habilidades físicas y coordinativas.

Por ejemplo, la coordinación motora fina, la destreza física o la capacidad atlética pueden verse influenciadas por la genética.

Factores ambientales y socioculturales: El entorno en el que se desenvuelve el niño tiene un impacto significativo en su desarrollo psicomotor. Los factores ambientales, como el acceso a oportunidades de juego y movimiento, la disponibilidad de espacios seguros para la práctica de actividades físicas, y la estimulación sensorial adecuada, pueden favorecer o limitar el desarrollo psicomotor. Además, los aspectos socioculturales, como las expectativas culturales sobre los roles de género o las prácticas de crianza, también pueden influir en la forma en que se promueve el desarrollo psicomotor.

Factores emocionales y afectivos: Las emociones y los aspectos afectivos también desempeñan un papel relevante en el desarrollo psicomotor. Los niños que experimentan un entorno emocional seguro y afectuoso tienen más probabilidades de desarrollar confianza en sí mismos, autoestima y motivación para explorar su entorno a través del movimiento. Por el contrario, los factores emocionales negativos, como el estrés, la ansiedad o la falta de apoyo emocional, pueden dificultar el desarrollo psicomotor, ya que pueden afectar la disposición del niño para participar activamente en actividades físicas y exploratorias.

Cada niño es único y puede verse influenciado de manera diferente por estos factores. Al comprender la importancia de estos factores, los terapeutas ocupacionales pueden adaptar sus enfoques terapéuticos para abordar las necesidades específicas de cada niño y promover un desarrollo psicomotor saludable.

2.2.6.1 Esquema Corporal

“El esquema corporal se refiere a la conciencia y representación mental que una persona tiene de su propio cuerpo, incluyendo su tamaño, forma, partes y capacidades motoras”(18). El desarrollo adecuado del esquema corporal permite a los individuos reconocer y controlar su cuerpo de manera eficiente, así como establecer una relación adecuada con el entorno.

2.2.6.2 Equilibrio

El equilibrio implica la capacidad de mantener una postura estable y controlar el centro de gravedad del cuerpo. El desarrollo del equilibrio es esencial para realizar movimientos coordinados y estables, tanto en actividades estáticas como dinámicas. “El equilibrio se relaciona estrechamente con la percepción del cuerpo en el espacio y la capacidad de ajustar los movimientos según las demandas del entorno”. (19)

2.2.6.3 Estructuración espacial

La estructuración espacial se refiere a la capacidad de comprender y organizar el espacio que nos rodea. Implica la percepción y comprensión de la relación entre los objetos, la orientación, la localización, la distancia y la dirección. El desarrollo de esta habilidad permite a las personas orientarse en el entorno, seguir instrucciones espaciales y manipular objetos en el espacio de manera precisa.

2.2.6.4 Tiempo y Ritmo:

El tiempo y el ritmo se relacionan con la percepción y comprensión del tiempo y los patrones rítmicos. Esto incluye la capacidad de reconocer y reproducir secuencias temporales, coordinar movimientos en relación con el ritmo y la duración, y comprender conceptos temporales como el antes, el después y la duración de eventos.

2.2.6.5 Motricidad:

“La motricidad se refiere al desarrollo de las habilidades motoras, tanto gruesas como finas” (20). Esto incluye la adquisición y refinamiento de movimientos corporales, la coordinación mano-ojo, el control postural, la fuerza muscular y la precisión en el manejo de objetos. La motricidad está relacionada con el control y la fluidez de los movimientos, así como con la capacidad de realizar actividades físicas de manera eficiente.

Estas áreas de la psicomotricidad están interconectadas y se desarrollan de manera simultánea e interdependiente. Cada una de ellas juega un papel fundamental en el desarrollo global de una persona, influyendo en su capacidad

de movimiento, percepción, cognición y socialización. El trabajo psicomotor se enfoca en estimular y promover el desarrollo equilibrado de estas áreas para favorecer un desarrollo integral y saludable.

2.2.7 Psicomotricidad Gruesa

“La psicomotricidad gruesa se refiere al desarrollo de las habilidades motoras amplias y globales del cuerpo, que implican el control y la coordinación de grandes grupos musculares y movimientos corporales más amplios, esta área de la psicomotricidad se enfoca en el desarrollo de habilidades físicas fundamentales que permiten el desplazamiento, la exploración del entorno y la participación en actividades físicas”(19).

Las habilidades de psicomotricidad gruesa incluyen acciones como gatear, caminar, correr, saltar, trepar, lanzar y atrapar objetos. Estas habilidades motoras brindan a los niños la capacidad de moverse de manera eficiente, coordinar sus movimientos y participar en actividades físicas básicas.

“El desarrollo de la psicomotricidad gruesa en la infancia es fundamental para el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños, a través del movimiento y la práctica de estas habilidades, los niños fortalecen sus músculos, mejoran su equilibrio y coordinación, desarrollan su percepción espacial y adquieren una mayor conciencia de su cuerpo y su entorno”(20).

Además, la psicomotricidad gruesa desempeña un papel esencial en la estimulación cognitiva y emocional. El movimiento activo y la exploración física contribuyen al desarrollo de habilidades cognitivas como la atención, la memoria y el razonamiento espacial. Asimismo, el ejercicio físico ayuda a liberar energía, promueve el bienestar emocional y favorece la regulación de las emociones.

El desarrollo de la psicomotricidad gruesa se lleva a cabo a través de diferentes etapas y progresiones. Los bebés inician su desarrollo motor grueso con acciones como levantar la cabeza, rodar y gatear, y luego avanzan hacia habilidades como sentarse, ponerse de pie y caminar. A medida que crecen, adquieren mayor fuerza, coordinación y control de sus movimientos, lo que les

permite realizar actividades más complejas y participar en juegos y deportes más estructurados.

“La psicomotricidad gruesa se refiere al desarrollo de las habilidades motoras amplias y globales del cuerpo, como el desplazamiento, el equilibrio, el salto y el lanzamiento, estas habilidades motoras son fundamentales para el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños, promoviendo el movimiento, la exploración y la participación en actividades físicas que contribuyen a un desarrollo integral y saludable”(18).

2.2.7.1 Dominio corporal dinámico:

“El dominio corporal dinámico se refiere a la capacidad de una persona para utilizar su cuerpo de manera coordinada y eficiente en situaciones que involucran movimiento y actividad física. Implica el control y la habilidad para realizar una variedad de movimientos de forma fluida y precisa, adaptándose a diferentes demandas y contextos” (3).

El dominio corporal dinámico implica una serie de habilidades y aspectos, entre ellos:

Coordinación motora: La coordinación motora se refiere a la capacidad de combinar y sincronizar diferentes movimientos del cuerpo de manera eficiente. Involucra la habilidad para realizar movimientos complejos que requieren el control de diferentes grupos musculares de manera simultánea y coordinada.

Equilibrio dinámico: El equilibrio dinámico se relaciona con la capacidad de mantener la estabilidad y control del cuerpo durante el movimiento. Implica la capacidad de ajustar constantemente el centro de gravedad y realizar movimientos en diferentes direcciones sin perder el equilibrio.

Agilidad: La agilidad implica la capacidad de cambiar de dirección rápidamente, acelerar y desacelerar de manera eficiente, y adaptarse a situaciones variables. Es la habilidad para realizar movimientos rápidos y precisos con facilidad y coordinación.

Velocidad: La velocidad se refiere a la capacidad de realizar movimientos rápidos en un período de tiempo determinado. Involucra la capacidad de acelerar, mantener una velocidad constante y desacelerar en función de las demandas de la actividad.

Flexibilidad: La flexibilidad es la capacidad de mover las articulaciones y los músculos en su rango completo de movimiento. Una buena flexibilidad permite realizar movimientos amplios y previene lesiones al adaptarse a diferentes posiciones y movimientos.

El dominio corporal dinámico es importante en diversas actividades y disciplinas que requieren movimientos ágiles y coordinados, como deportes, danza, artes marciales y actividades físicas en general. Un buen desarrollo de esta habilidad contribuye a mejorar el rendimiento, prevenir lesiones y facilitar el disfrute y la participación activa en actividades físicas.

El entrenamiento y la práctica regular de habilidades y ejercicios específicos pueden ayudar a desarrollar y mejorar el dominio corporal dinámico. Estos incluyen ejercicios de coordinación, equilibrio, agilidad, velocidad y flexibilidad, adaptados a las necesidades y objetivos individuales.

“El dominio corporal dinámico se refiere a la capacidad de utilizar el cuerpo de manera coordinada y eficiente durante el movimiento y la actividad física. Implica habilidades como la coordinación motora, el equilibrio dinámico, la agilidad, la velocidad y la flexibilidad, desarrollar esta habilidad es fundamental para realizar movimientos fluidos y precisos, adaptándose a diferentes demandas y contextos” (21).

Equilibrio dinámico: El equilibrio dinámico se refiere a la capacidad de mantener la estabilidad y el control del cuerpo durante el movimiento. Implica la habilidad de ajustar y adaptar constantemente el centro de gravedad para mantener la postura y el equilibrio en situaciones en las que hay cambios de dirección, aceleración, desaceleración o superficies inestables.

“El equilibrio dinámico implica una integración precisa de los sistemas sensoriales, como el sistema visual, vestibular y propioceptivo, estos sistemas trabajan en conjunto para proporcionar información al cerebro sobre la posición y el movimiento del cuerpo en relación con el entorno” (1).

La capacidad de mantener un buen equilibrio dinámico es esencial en actividades que implican movimientos rápidos, cambios de dirección, saltos y giros, como deportes, danza, gimnasia y muchas otras actividades físicas. Un buen equilibrio dinámico no solo mejora el rendimiento en estas actividades, sino que también ayuda a prevenir lesiones al reducir el riesgo de caídas o pérdida de estabilidad.(22)

Coordinación visomotriz: La coordinación visomotriz se refiere a la capacidad de integrar la información visual con los movimientos del cuerpo y las habilidades motoras. Implica la capacidad de utilizar la información visual para guiar y controlar de manera precisa y eficiente los movimientos corporales.

La coordinación visomotriz implica la interacción entre el sistema visual y el sistema motor. El sistema visual proporciona información sobre la posición, la distancia, la forma y los detalles de los objetos y el entorno, mientras que el sistema motor coordina y ejecuta los movimientos necesarios en respuesta a esta información visual.

Un buen desarrollo de la coordinación visomotriz es fundamental en una amplia variedad de actividades que requieren movimientos precisos y coordinados, como la escritura, el dibujo, el juego de pelota, el uso de herramientas y muchas otras tareas cotidianas. Además, también es importante en el rendimiento deportivo, ya que permite el seguimiento visual de los objetos en movimiento y la ejecución precisa de los movimientos requeridos.

El entrenamiento y la práctica específica pueden ayudar a desarrollar y mejorar la coordinación visomotriz. Esto puede incluir ejercicios que implican seguimiento visual, apuntar y golpear objetivos, coordinación mano-ojo, y otras actividades que desafíen la integración entre la visión y los movimientos del cuerpo.

2.2.7.2 Dominio corporal estático:

El dominio corporal estático se refiere a la capacidad de mantener una postura y equilibrio estables en situaciones en las que no hay movimiento o hay un movimiento mínimo. Implica la habilidad de controlar y mantener una posición determinada sin perder el equilibrio.

El dominio corporal estático implica una serie de habilidades y aspectos, entre ellos:

Postura corporal: La postura corporal se refiere a la posición y alineación adecuada del cuerpo en reposo. Implica mantener una buena alineación de la columna vertebral, las extremidades y las articulaciones para lograr una postura erguida y equilibrada.

Equilibrio estático: El equilibrio estático se refiere a la capacidad de mantener la estabilidad en una posición fija. Implica la capacidad de distribuir adecuadamente el peso corporal y ajustar la tensión muscular para mantener una postura equilibrada sin movimientos.

Control postural: El control postural implica la capacidad de controlar los músculos y mantener una postura estable y alineada. Implica el uso de los músculos del tronco, las extremidades y el core para mantener el equilibrio y evitar el colapso o la caída.

Estabilidad: La estabilidad se refiere a la capacidad de mantener una base sólida y resistir las fuerzas externas que puedan afectar el equilibrio. Implica una combinación de fuerza muscular, control neuromuscular y control de la respiración para mantener una posición estable.

El dominio corporal estático es fundamental en diversas actividades y situaciones en la vida cotidiana, como estar de pie, sentarse correctamente, mantener una postura erguida, realizar tareas que requieren precisión y estabilidad, y participar en actividades que no implican movimiento significativo.

El entrenamiento y la práctica de ejercicios específicos pueden ayudar a desarrollar y mejorar el dominio corporal estático. Esto puede incluir ejercicios de fortalecimiento muscular, control postural, equilibrio estático y técnicas de respiración para mejorar la estabilidad y el control en diferentes posiciones y situaciones estáticas. (23)

2.2.8 Psicomotricidad fina

La psicomotricidad fina se refiere al desarrollo y control de los movimientos pequeños y precisos de las manos, dedos y muñecas, así como de las habilidades que requieren destreza y coordinación en las actividades que implican movimientos finos y delicados. Estas habilidades motoras finas son fundamentales en actividades como la escritura, el dibujo, el recorte, la manipulación de objetos pequeños, el abotonado de ropa y la alimentación, entre otras.

El desarrollo de la psicomotricidad fina involucra el desarrollo de la musculatura y la coordinación de los músculos pequeños de las manos y dedos. Esto implica un control preciso de los movimientos y la capacidad de realizar movimientos individuales y coordinados de los dedos y las manos.

Algunas de las habilidades que se desarrollan en la psicomotricidad fina incluyen:

Manipulación de objetos: La capacidad de agarrar, sostener, soltar y manipular objetos pequeños con precisión y control.

Coordinación mano-ojo: La habilidad de coordinar los movimientos de las manos y los dedos con la información visual, lo que permite realizar tareas como el dibujo, la escritura y la construcción.

Destreza manual: La capacidad de realizar movimientos complejos y coordinados con las manos y los dedos, como la coordinación necesaria para usar tijeras o manipular objetos pequeños.

Pinza y agarre: La habilidad para utilizar diferentes tipos de agarre y pinza, como la pinza de tres dedos, la pinza de dos dedos o el agarre en pinza, para manipular objetos con precisión.

El desarrollo de la psicomotricidad fina comienza desde los primeros meses de vida y continúa a lo largo de la infancia, mejorando a medida que los niños practican y se enfrentan a diferentes tareas que requieren habilidades motoras finas. La práctica regular de actividades que promuevan el desarrollo de la psicomotricidad fina, como el juego con bloques, la manipulación de rompecabezas, la utilización de herramientas para escribir o dibujar, y la realización de actividades creativas, ayuda a fortalecer y perfeccionar estas habilidades.

El desarrollo de la psicomotricidad fina no solo es importante para la realización de actividades cotidianas, sino que también contribuye al desarrollo cognitivo, la expresión artística y la autonomía personal. Además, el fortalecimiento de estas habilidades motoras finas prepara a los niños para adquirir destrezas de lectura y escritura más complejas a medida que avanzan en su desarrollo académico.

La psicomotricidad fina se refiere al desarrollo y control de los movimientos pequeños y precisos de las manos, dedos y muñecas. Estas habilidades motoras finas son fundamentales en actividades que implican movimientos delicados y precisos, como la escritura, el dibujo y la manipulación de objetos pequeños. El desarrollo de la psicomotricidad fina promueve la autonomía, el desarrollo cognitivo y la expresión creativa en los niños (24)

2.2.9 Importancia de una adecuada psicomotricidad en el desarrollo global del niño

La psicomotricidad desempeña un papel fundamental en el desarrollo global del niño, ya que está estrechamente vinculada con su crecimiento físico, emocional y cognitivo. Una adecuada psicomotricidad se refiere a la capacidad del niño para coordinar sus movimientos, controlar su cuerpo y utilizarlo de manera eficiente en relación con su entorno.

La importancia de una adecuada psicomotricidad radica en varios aspectos:

- **Desarrollo físico:** La psicomotricidad permite al niño desarrollar y fortalecer su sistema musculoesquelético. Mediante el movimiento, el niño mejora su equilibrio, coordinación, fuerza muscular y control postural. Estas habilidades físicas son fundamentales para llevar a cabo actividades diarias, como caminar, correr, saltar y manipular objetos.
- **Desarrollo cognitivo:** La psicomotricidad influye en el desarrollo de las funciones cognitivas del niño. A través del movimiento, el niño explora y comprende el entorno que lo rodea, desarrollando su percepción espacial, habilidades visuales y habilidades de orientación. Además, el movimiento activo estimula el desarrollo del cerebro, promoviendo la creación de nuevas conexiones neuronales y mejorando la capacidad de atención, concentración y memoria.
- **Desarrollo socioemocional:** La psicomotricidad juega un papel clave en el desarrollo socioemocional del niño. A través del movimiento y la interacción con otros, el niño aprende a comunicarse, expresar sus emociones y establecer relaciones sociales. La danza terapéutica, en particular, proporciona un espacio seguro para que el niño explore y exprese sus emociones a través del movimiento, promoviendo la autoestima, la confianza en sí mismo y la capacidad de establecer vínculos emocionales positivos con los demás.
- **Desarrollo creativo:** El movimiento y la expresión corporal permiten al niño desarrollar su creatividad y expresión artística. La danza terapéutica fomenta la imaginación y la capacidad de improvisación, estimulando la creatividad y la capacidad de generar nuevas ideas. Además, el niño aprende a expresarse de

forma no verbal, utilizando su cuerpo como medio de comunicación y explorando diferentes formas de movimiento.

2.2.10 Problemas de psicomotricidad en niños

Los problemas de psicomotricidad en niños pueden manifestarse de diferentes maneras y pueden estar relacionados con dificultades en el desarrollo de habilidades motoras gruesas y finas, coordinación motora, equilibrio, percepción espacial, planificación motora y control postural, entre otros. Algunos de los problemas de psicomotricidad más comunes en los niños incluyen:

Retraso en el desarrollo motor: Algunos niños pueden presentar un retraso en el desarrollo de habilidades motoras, como sentarse, gatear, caminar o realizar movimientos finos con las manos. Estos retrasos pueden deberse a factores genéticos, neurológicos o ambientales.

Dispraxia: La dispraxia es un trastorno de la planificación motora que dificulta la realización de movimientos coordinados y precisos. Los niños con dispraxia pueden tener dificultades para realizar tareas como atarse los zapatos, abotonar la ropa o escribir de manera legible.

Problemas de coordinación motora: Algunos niños pueden tener dificultades para coordinar sus movimientos, lo que puede afectar su capacidad para realizar actividades físicas, deportes o tareas que requieren una coordinación precisa, como atrapar una pelota o andar en bicicleta.

Déficit de equilibrio: Los problemas de equilibrio pueden afectar la capacidad de un niño para mantenerse estable en diferentes posiciones o realizar movimientos que requieren un buen control del equilibrio, como caminar en línea recta o mantenerse de pie sobre un pie.

Problemas de lateralidad: Algunos niños pueden tener dificultades para establecer una lateralidad clara, lo que puede afectar su coordinación y habilidades motoras. Pueden tener dificultades para distinguir su lado izquierdo y derecho o para utilizar de manera efectiva sus extremidades en relación con su cuerpo.

Problemas de percepción espacial: Algunos niños pueden tener dificultades para comprender y relacionarse con el espacio que les rodea. Pueden tener dificultades para comprender la distancia, la dirección o la ubicación de los objetos en relación con ellos mismos.

Estos son solo algunos ejemplos de los problemas de psicomotricidad que pueden afectar a los niños. Es importante destacar que cada niño es único y puede presentar una combinación de dificultades en diferentes áreas de la psicomotricidad. Si se observan dificultades significativas en el desarrollo motor o en las habilidades psicomotoras de un niño, es recomendable buscar la evaluación y el apoyo de profesionales especializados, como terapeutas ocupacionales o fisioterapeutas, quienes pueden ofrecer intervención y estrategias específicas para abordar estas dificultades.. (25)

2.3 Danza terapia

La danza terapia es una forma de terapia expresiva que utiliza el movimiento y la expresión corporal como medio de exploración, sanación y crecimiento personal. Se basa en la premisa de que el cuerpo y la mente están intrínsecamente conectados, y que a través del movimiento consciente y la expresión creativa, es posible promover el bienestar emocional, físico y psicológico. La enseñanza de danza tiene como objetivo lograr que el alumno cree consciencia sobre su corporalidad y desarrolle su potencial como persona e intérprete. Siendo conocedores de este principio, aplicar los conocimientos adquiridos en DMT, como complemento a la enseñanza tradicional en danza, es muy beneficioso ya que nos permite potenciar la capacidad de aprendizaje de nuestros alumnos. Aceptar al estudiante tal como es, creando una herramienta de confianza y respeto por su ser, le permite colaborar con el proceso de aprendizaje.

La danza reúne factores rítmicos, sensoriales, corporales, mentales y psicosociales; por lo tanto, la danza no es sólo el hecho de moverse, sino que, es la unificación del cuerpo con la mente, de acuerdo a la realidad interna y subjetividad de cada persona; además, cada movimiento trae consigo una

semántica que corresponde a contextos sociales, que nacen a partir de creaciones colectivas, basadas en tradiciones, paradigmas y creencias, lo cual es y fue representado por medio de la danza además de otras expresiones del arte en general. (26)

La danza ayuda a interpretar, expresar y por lo tanto a entender nuestros sentimientos; al comprenderlos, nuestras virtudes revierten a acciones positivas y nuestras debilidades son controladas. Los comportamientos obsesivos deberán ser derivados a tratamiento con profesionales, de ser necesario; de esta manera evitaremos, en lo posible, problemas de conducta futuros. El cuerpo la mente y el espíritu son inseparables e interconectados; los cambios en el cuerpo reflejan cambios en la mente y viceversa. La danza nos libera y nos permite entender nuestros sentimientos; utilizar nuestra corporalidad nos permite investigar y conocer nuestras capacidades físicas también; lograr un equilibrio entre ambos recursos nos hace sentir más centrados y, por lo tanto, nos lleva a un bienestar emocional (27)

2.3.1 Principios y enfoques teóricos de la danza terapéutica aplicados a niños de 3 a 6 años

Al aplicar la danza terapéutica a niños de 3 a 6 años, se pueden utilizar diferentes principios y enfoques teóricos para adaptar la intervención a las necesidades y capacidades de esta población. A continuación, se describen tres enfoques comunes en la danza terapéutica aplicados a esta franja de edad:

Estos enfoques teóricos en la danza terapéutica para niños proporcionan marcos conceptuales y prácticos para guiar las intervenciones terapéuticas. Al adaptar los principios y enfoques a las necesidades individuales de cada niño, se puede facilitar un desarrollo psicomotor saludable, así como el crecimiento emocional y cognitivo en esta etapa crucial de la infancia.

2.3.2 Técnicas de la danzaterapia

La danzaterapia utiliza una variedad de técnicas y enfoques para facilitar la exploración, expresión y transformación a través del movimiento y la danza. Estas técnicas se adaptan a las necesidades individuales de cada persona y pueden variar según el terapeuta y el contexto en el que se lleve a cabo la

danzaterapia. A continuación, se presentan algunas de las técnicas comunes utilizadas en la danzaterapia:

Improvisación de movimiento: Se alienta a los participantes a explorar libremente el movimiento corporal sin restricciones ni estructuras predefinidas. La improvisación permite la expresión espontánea y auténtica de las emociones, sensaciones y experiencias individuales.

Movimiento guiado: El terapeuta proporciona instrucciones y guía para que los participantes realicen movimientos específicos. Estas instrucciones pueden estar enfocadas en la conciencia corporal, la exploración de diferentes calidades de movimiento o la expresión de emociones específicas.

Coreografía estructurada: Se utiliza una secuencia de movimientos previamente establecida y estructurada, que puede ser enseñada por el terapeuta o co-creada con los participantes. La coreografía proporciona una estructura y un marco para la expresión y exploración de temas específicos.

Danzas tradicionales y étnicas: Se utilizan danzas de diferentes tradiciones culturales y étnicas como una forma de conexión con la historia, la identidad y la comunidad. Estas danzas pueden transmitir significados culturales profundos y facilitar la expresión de aspectos personales y colectivos de la identidad.

Integración de elementos artísticos: Además del movimiento, se pueden incorporar otros elementos artísticos, como la música, el dibujo, la escritura y la narración de historias. Estas formas de expresión artística pueden complementar y enriquecer la experiencia de la danzaterapia.

Trabajo en grupo: Se fomenta la participación en actividades grupales, como círculos de danza, danzas en parejas o actividades de improvisación colectiva. El trabajo en grupo promueve la conexión, la comunicación y el apoyo mutuo entre los participantes.

Es importante destacar que las técnicas utilizadas en la danzaterapia se adaptan a las necesidades y capacidades de cada individuo, respetando su ritmo y nivel de comodidad. Los terapeutas de danzaterapia están capacitados para facilitar un ambiente seguro y de apoyo, donde se aliente la expresión auténtica y se promueva el crecimiento personal.

Cabe mencionar que estas son solo algunas de las técnicas comunes utilizadas en la danzaterapia, y que cada terapeuta puede utilizar otras técnicas o enfoques específicos en función de sus conocimientos y experiencia. Lo más importante es que la danzaterapia brinda un espacio de expresión y exploración a través del movimiento, facilitando el bienestar emocional, el crecimiento personal y la conexión mente-cuerpo. (28)

2.3.3. Beneficios de la danzaterapia

La danza terapéutica ofrece una serie de beneficios significativos en el desarrollo motor y cognitivo de los niños. A continuación, se detallan tres de estos beneficios:

- **Mejora de la coordinación motora fina y gruesa:** A través de la danza terapéutica, los niños tienen la oportunidad de practicar movimientos precisos y coordinados, lo que contribuye al desarrollo de la coordinación motora fina. Además, al realizar movimientos más amplios y expresivos, como saltar, girar y desplazarse por el espacio, se fomenta la coordinación motora gruesa. Estas habilidades motoras mejoradas no solo benefician la ejecución de movimientos específicos, sino que también se transfieren a las actividades diarias, como escribir, vestirse y manipular objetos.
- **Estimulación del equilibrio y la lateralidad:** La danza terapéutica implica una variedad de movimientos que desafían el equilibrio del niño, como mantenerse en un solo pie, realizar giros y cambios de dirección. Estas actividades ayudan a fortalecer los músculos responsables del equilibrio y a mejorar la capacidad del niño para mantener una postura estable. Además, la danza terapéutica fomenta el desarrollo de la lateralidad, es

decir, la capacidad de distinguir y utilizar los lados derecho e izquierdo del cuerpo de manera coordinada.

- Desarrollo de la conciencia corporal y la expresión emocional: La danza terapéutica promueve la conciencia corporal, lo que significa que los niños aprenden a ser conscientes de su propio cuerpo, sus partes y cómo se mueven en el espacio. A través de la exploración de diferentes movimientos y posturas, los niños desarrollan una conexión más profunda con su cuerpo, lo que a su vez mejora su control y coordinación. Además, la danza terapéutica proporciona un medio para que los niños expresen sus emociones y sentimientos a través del movimiento, lo que puede ayudarles a desarrollar habilidades de autorregulación emocional y favorecer su bienestar psicológico.

Estos beneficios de la danza terapéutica en el desarrollo motor y cognitivo de los niños demuestran la importancia de incorporar esta disciplina como parte de las intervenciones terapéuticas para mejorar la movilidad, la coordinación y el bienestar general de los niños.

2.3.4 Evaluación inicial de las habilidades y necesidades de los niños:

Evaluación del desarrollo psicomotor: Para comprender el nivel de desarrollo motor y cognitivo de los niños de 3 a 6 años, se lleva a cabo una evaluación inicial. Esta evaluación incluye la observación de habilidades motoras gruesas y finas, equilibrio, coordinación, control muscular y percepción espacial. Se pueden utilizar herramientas como pruebas estandarizadas, escalas de desarrollo o evaluaciones clínicas específicas para recopilar datos objetivos sobre las habilidades motoras de cada niño.

Evaluación de las habilidades socioemocionales: Además de evaluar las habilidades motoras, es importante comprender las necesidades socioemocionales de los niños. Esto implica observar cómo se relacionan con los demás, cómo expresan y regulan sus emociones, su nivel de confianza y

autonomía, así como su capacidad para participar en actividades grupales. Se pueden utilizar cuestionarios, entrevistas o escalas de evaluación específicas para obtener una visión más completa de las habilidades socioemocionales de cada niño.

2.3.5 Diseño de actividades y objetivos terapéuticos adaptados a la edad y capacidades individuales

Para realizarlo se siguen los siguientes pasos:

Selección de actividades basadas en el nivel de desarrollo psicomotor: Una vez que se han evaluado las habilidades motoras de los niños, se pueden diseñar actividades terapéuticas que se adapten a su nivel de desarrollo. Estas actividades pueden incluir ejercicios de equilibrio, coordinación de movimientos, manipulación de objetos y juegos de movimiento que desafíen y promuevan el desarrollo de habilidades específicas.

Incorporación de actividades que fomenten el desarrollo socioemocional: Además de las habilidades motoras, las actividades terapéuticas también deben abordar el desarrollo socioemocional de los niños. Se pueden diseñar actividades que promuevan la comunicación, el trabajo en equipo, la expresión emocional y la regulación de emociones. Estas actividades pueden incluir ejercicios de expresión corporal, juegos de roles, actividades de construcción de confianza y momentos de reflexión emocional.

2.3.6 Consideraciones prácticas para implementar la danza terapéutica en el entorno adecuado:

Creación de un ambiente seguro y acogedor: Es fundamental establecer un ambiente terapéutico seguro y acogedor para los niños. Esto implica asegurarse de que el espacio de terapia esté libre de obstáculos y peligros, y que se proporcione apoyo emocional y físico durante las actividades. Además, se deben establecer límites claros y respetuosos para mantener un ambiente seguro y estructurado.

Selección de música y materiales adecuados: La elección de la música y los materiales utilizados en las actividades terapéuticas es esencial. La música debe ser apropiada para la edad y adaptada al objetivo terapéutico específico. Los materiales utilizados deben ser seguros, estimulantes y adecuados para el desarrollo de los niños.

Adaptación de la estructura y duración de las sesiones según las necesidades de los niños: Cada niño tiene diferentes necesidades y niveles de atención. Es importante adaptar la estructura y duración de las sesiones de danza terapéutica para que se ajusten a las necesidades individuales de los niños. Esto puede implicar una variedad de enfoques, como sesiones más cortas y frecuentes, adaptación de la intensidad de las actividades y la inclusión de pausas o descansos según sea necesario.

Al realizar una evaluación inicial de las habilidades y necesidades de los niños, y al diseñar actividades y objetivos terapéuticos adaptados a su edad y capacidades individuales, se crea un entorno en el cual la danza terapéutica puede tener un impacto significativo en el desarrollo psicomotor y socioemocional de los niños de 3 a 6 años.

2.42.4 MARCO CONCEPTUAL

1. Terapia ocupacional: Es una disciplina que se enfoca en ayudar a las personas a alcanzar su máximo potencial en las actividades de la vida diaria a través de la participación en ocupaciones significativas.
2. Psicomotricidad: Se refiere a la relación entre los procesos mentales y las habilidades motoras, incluyendo el movimiento, la coordinación, el equilibrio y la percepción corporal.
3. Desarrollo psicomotor: Es el proceso gradual en el que los niños adquieren y mejoran sus habilidades motoras, tanto finas como gruesas, a medida que crecen y se desarrollan.

4. Danza terapéutica: Es una forma de terapia que utiliza el movimiento y la expresión corporal a través de la danza para promover la salud, el bienestar y el desarrollo personal.
5. Coordinación motora: Es la capacidad de coordinar los movimientos de diferentes partes del cuerpo de manera eficiente y fluida.
6. Equilibrio: Se refiere a la capacidad de mantener el centro de gravedad del cuerpo en una posición estable durante el movimiento o en reposo.
7. Lateralidad: Es la preferencia o dominancia de un lado del cuerpo sobre el otro, como el uso predominante de la mano derecha o izquierda.
8. Conciencia corporal: Es la capacidad de percibir y tener conciencia de las diferentes partes del cuerpo, así como de su posición y movimiento en el espacio.
9. Expresión emocional: Es la capacidad de comunicar y manifestar emociones a través del lenguaje corporal, gestos y movimientos.
10. Evaluación psicomotriz: Es el proceso de evaluación y observación sistemática de las habilidades motoras y psicomotoras de una persona.
11. Integración sensorial: Es el proceso en el que el cerebro organiza y procesa la información sensorial proveniente del entorno y del propio cuerpo.
12. Estimulación temprana: Son las actividades y técnicas utilizadas para estimular y promover el desarrollo integral de los niños desde su nacimiento hasta los primeros años de vida.
13. Creatividad: Es la capacidad de generar ideas, pensamientos y soluciones originales y novedosas.

14. Imaginación: Es la capacidad de crear imágenes mentales y concebir ideas o situaciones que no existen en la realidad.
15. Autoexpresión: Es la capacidad de expresar de manera auténtica y genuina los pensamientos, emociones y experiencias a través de diferentes formas de comunicación, como el movimiento y la danza.
16. Motricidad fina: Se refiere a las habilidades motoras que implican movimientos precisos y coordinados de las manos y los dedos, como escribir, recortar o abotonarse la ropa.
17. Motricidad gruesa: Son las habilidades motoras que involucran movimientos grandes y globales de los músculos y las extremidades, como correr, saltar o trepar.
18. Estimulación multisensorial: Es la utilización de estímulos sensoriales, como luces, sonidos, texturas y aromas, para promover la integración sensorial y el desarrollo de habilidades motoras y cognitivas.
19. Desarrollo socioemocional: Se refiere al proceso en el que los niños adquieren habilidades sociales y emocionales, como el establecimiento de relaciones, el reconocimiento y la expresión de emociones, y la regulación emocional.
20. Actividades lúdicas: Son actividades recreativas y divertidas que involucran el juego y la participación activa, y que tienen como objetivo promover el aprendizaje, el desarrollo y el bienestar de los niños.

2.52.5 MARCO LEGAL

Constitución de la República del Ecuador (2008):

Artículo 32: Derecho a la salud.

El Estado garantiza el derecho a la salud de todas las personas, con especial atención a los grupos prioritarios, entre ellos los niños y niñas, promoviendo acciones de prevención, atención y rehabilitación.

Artículo 43: Derechos de los niños y niñas.

Los niños y niñas tienen derecho a un desarrollo integral, incluyendo el acceso a servicios de salud, educación, recreación y cultura, en condiciones de igualdad y sin discriminación.

Artículo 45: Derecho a la educación.

Los niños y niñas tienen derecho a recibir una educación inclusiva, equitativa y de calidad, que promueva su desarrollo integral, respetando su identidad cultural y garantizando la participación activa en el proceso educativo.

Ley Orgánica de Salud (LOS):

Artículo 32: Atención integral a la salud de niños y adolescentes.

Se establece la obligación del Estado de garantizar la atención integral de salud a los niños y adolescentes, promoviendo acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Artículo 42: Promoción y prevención de la salud.

Se promueve la adopción de políticas y programas de promoción y prevención de la salud, incluyendo acciones específicas para la infancia y adolescencia, con el objetivo de garantizar su bienestar y desarrollo integral.

Ley Orgánica de Protección Integral de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (LOPDENNA):

Artículo 4: Derecho al desarrollo integral.

Se reconoce el derecho de los niños y niñas al desarrollo integral en todas sus dimensiones, incluyendo la salud física, mental, emocional, espiritual y social.

Artículo 5: Derecho a la salud y a la seguridad social.

Se garantiza el acceso a servicios de salud y seguridad social de calidad, adecuados a las necesidades de los niños y niñas, con enfoque preventivo y de atención integral.

Artículo 12: Derecho a la participación.

Se reconoce el derecho de los niños y niñas a participar en asuntos que les conciernen, incluyendo la toma de decisiones relacionadas con su salud y bienestar.

Código de la Niñez y Adolescencia:

Artículo 55: Derecho a la atención integral de la salud.

Se garantiza el derecho de los niños y niñas a recibir atención integral de salud, incluyendo la prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, en condiciones de calidad, accesibilidad y equidad.

Artículo 67: Derecho a la educación y recreación.

Se reconoce el derecho de los niños y niñas a recibir educación y participar en actividades recreativas y culturales que promuevan su desarrollo integral y bienestar.

Artículo 73: Derecho a la participación cultural y artística.

Se garantiza el derecho de los niños y niñas a participar en actividades culturales y artísticas, incluyendo la danza, como forma de expresión y desarrollo de su identidad y creatividad.

2.6 Operacionalización de las variables

Tabla 1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Fuente
Variable Independiente Danza Terapéutica	La danza terapéutica se refiere a una forma de intervención y tratamiento que utiliza el movimiento y la expresión corporal como herramientas terapéuticas.	Movimiento corporal	Capacidad para realizar movimientos coordinados y controlados. Nivel de fluidez y armonía en los movimientos corporales. Desarrollo de habilidades de equilibrio y coordinación motora gruesa. Utilización consciente y controlada del espacio durante la danza terapéutica.	Ficha de observación y encuesta a padres
		Expresión emocional	Capacidad para expresar emociones a través del movimiento corporal. Vinculación entre los movimientos y las emociones experimentadas. Exploración y expresión de diferentes estados emocionales durante la danza terapéutica.	

			Capacidad para utilizar el movimiento como una vía de liberación emocional.	
		Creatividad e improvisación	Generación de movimientos y secuencias originales durante la danza terapéutica. Capacidad para improvisar y adaptarse a diferentes estímulos o consignas. Utilización de la imaginación y la creatividad en la expresión corporal. Exploración de nuevas formas de movimiento y expresión personal durante la danza terapéutica.	
		Conexión mente-cuerpo	Mayor conciencia corporal durante la danza terapéutica. Reconocimiento y expresión de sensaciones y emociones corporales.	

			<p>Consciencia de la respiración y su relación con los movimientos.</p> <p>Integración de la mente y el cuerpo en la experiencia de la danza terapéutica.</p>	
		Interacción social	<p>Participación activa en actividades de grupo durante la danza terapéutica.</p> <p>Habilidades de comunicación no verbal, como el contacto visual y gestual.</p> <p>Colaboración y cooperación con otros participantes en la realización de movimientos o secuencias.</p> <p>Respeto por el espacio personal de los demás y la capacidad de establecer límites adecuados.</p>	
Variable Dependiente Psicomotricidad	La psicomotricidad se refiere a la relación y coordinación entre los	Coordinación motora	Realización de movimientos corporales de forma fluida y coordinada.	Ficha de observación y encuesta a padres

	<p>procesos cognitivos, emocionales y motores en el desarrollo y control del movimiento humano.</p> <p>Engloba la integración de habilidades perceptivas, motoras y cognitivas que permiten al individuo interactuar eficazmente con su entorno físico y social.</p>		<p>Capacidad para realizar movimientos simétricos y asimétricos.</p> <p>Control preciso de la fuerza y la velocidad en los movimientos.</p> <p>Capacidad para combinar movimientos corporales de manera armónica.</p>	
		Equilibrio	<p>Mantenimiento de una postura estable y equilibrada durante diferentes actividades.</p> <p>Capacidad para recuperar el equilibrio después de perturbaciones externas.</p> <p>Realización de movimientos que implican cambios de equilibrio sin caídas o pérdida de control.</p>	
		Lateralidad	Utilización preferente y dominante de	

			<p>uno de los lados del cuerpo (izquierdo o derecho).</p> <p>Discriminación y conocimiento de los conceptos de izquierda y derecha.</p> <p>Coordinación y destreza diferenciada en las extremidades laterales (mano, pie).</p>
		Percepción espacial	<p>Reconocimiento y comprensión de la ubicación y relación de los objetos en el espacio.</p> <p>Orientación y dirección adecuada en el espacio (arriba, abajo, adelante, atrás).</p> <p>Estimación precisa de la distancia y el tamaño de los objetos en relación con el propio cuerpo.</p>
		Planificación y ejecución de movimientos	<p>Capacidad para seguir instrucciones y secuencias de movimientos.</p> <p>Realización precisa y</p>

			<p>ordenada de movimientos específicos.</p> <p>Memoria y reproducción de secuencias de movimientos de manera secuencial y coherente.</p>
<p>Variable Interviniente</p> <p>Niños de 3 a 6 años</p>	<p>Niños cuya edad esta comprendida entre 3 y 6 años</p>	<p>Desarrollo físico-motor</p>	<p>Habilidad para correr, saltar, trepar y realizar movimientos coordinados.</p> <p>Capacidad para manejar objetos pequeños con destreza.</p> <p>Control del equilibrio al caminar, correr y realizar actividades físicas.</p> <p>Coordinación ojo-mano para actividades como atrapar una pelota o dibujar.</p>

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque metodológico

El enfoque del presente trabajo es cuantitativo debido a que su análisis se basó en medición numérica, frecuencia y conteo.” Es cuantitativa porque depende del análisis que se pretenda dar a las variables. Además, se recolectaron y analizaron datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis previamente establecidas”. (29) Al aplicar el enfoque cuantitativo en la evaluación del impacto de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, se pueden obtener los siguientes beneficios:

Objetividad y precisión: El enfoque cuantitativo permite obtener datos numéricos que son objetivos y precisos, lo que facilita la comparación y el análisis estadístico. Al utilizar escalas de valoración o encuestas de opciones múltiples, se puede estandarizar la medición de las habilidades psicomotoras y la percepción de los participantes, evitando sesgos subjetivos.

Generalización de resultados: Al contar con datos cuantitativos y utilizar técnicas de muestreo representativo, se pueden obtener resultados que son generalizables a una población más amplia. Esto permite establecer conclusiones basadas en evidencia sólida y respaldadas por la validez estadística.

Análisis estadístico: El enfoque cuantitativo ofrece la posibilidad de aplicar diversas técnicas estadísticas para analizar los datos recolectados. Esto permite identificar patrones, relaciones y asociaciones entre variables, lo que puede ayudar a establecer conclusiones más robustas y respaldadas por análisis rigurosos.

Replicabilidad y comparabilidad: Al utilizar metodologías y procedimientos estandarizados, el enfoque cuantitativo facilita la replicación de estudios en diferentes contextos y la comparación de resultados entre distintos grupos de

niños. Esto contribuye a la construcción de conocimiento acumulativo y a la validación de los hallazgos obtenidos.

Medición del impacto: La naturaleza cuantitativa de este enfoque permite medir de manera precisa el impacto de la danza terapéutica en la psicomotricidad de los niños. A través de la comparación de resultados antes y después de la intervención, es posible determinar si existe una mejora significativa en las habilidades motoras y, en caso afirmativo, cuantificar dicha mejora.

3.2 Tipo y diseño de la investigación

Tipos de Diseño

El enfoque cuantitativo y el diseño descriptivo son fundamentales en la evaluación del impacto de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. El enfoque cuantitativo se basa en la recopilación y análisis de datos numéricos para describir, explicar y predecir fenómenos. Mediante el diseño descriptivo, se recopila información detallada sobre las habilidades psicomotoras de los niños antes y después de la intervención, permitiendo una descripción precisa de su estado actual y analizando los cambios y mejoras en su psicomotricidad. Este enfoque proporciona una base sólida para obtener evidencia científica sobre los efectos de la danza terapéutica en el desarrollo motor de los niños, brindando datos objetivos y medibles que respaldan su inclusión en los programas de terapia ocupacional.

3.3 Niveles de investigación

Nivel descriptivo

La investigación descriptiva se utiliza para recopilar datos sobre los conceptos o variables a los que se refieren, ya sea de forma individual o colectiva. “Su objetivo es identificar los rasgos, rasgos y perfiles de las personas, grupos, comunidades, procesos, objetos u otros fenómenos que son objeto de análisis”.

(29)

3.4 Período y lugar donde se desarrolla la investigación

La investigación se desarrolló en la provincia del Guayas, Km 2.5 Av. Samborondón, Calle Diana Quintana Guayaquil, Ecuador, CDI Chiquititos mayo hasta julio del 2023.

3.5 Población y muestra

3.5.1 Población

Según Arias la población es: "La población se refiere al conjunto total de elementos o individuos que comparten características específicas y que son objeto de estudio en una investigación." En el contexto de la investigación científica, la población puede ser bastante amplia y abarcar un grupo de personas, animales, objetos o fenómenos que se desean estudiar. (29)

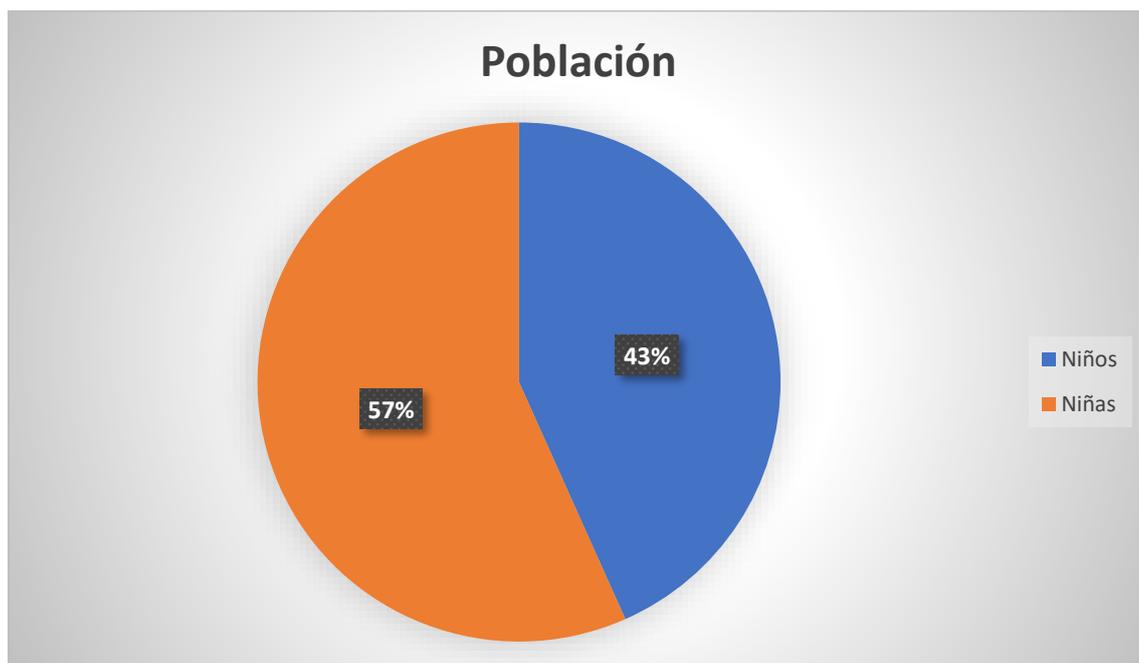
La investigación se realiza en el Centro de intervención, y está conformada por una población de sexo masculino y femenino, asisten 30 usuarios.

Tabla 2 Población

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Niños	13	43,33%
Niñas	17	56,66%
Total	30	100%

Elaborado por el autor (2023)

Gráfico 1 Población



Elaborado por el autor (2023)

3.5.2 Muestra

Es un subconjunto seleccionado de la población que se utiliza para representarla en un estudio. En lugar de estudiar a todos los elementos de la población, se selecciona una muestra más pequeña y representativa para obtener conclusiones válidas y generalizables sobre la población en su conjunto. La muestra debe seleccionarse adecuadamente y representativa para minimizar el sesgo y garantizar la validez de los resultados obtenidos.

22 niños de los que se distinguen 9 niños y 13 niñas, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

3.6 Cálculo de la muestra

Se utilizó un muestreo no probabilístico al azar para el cálculo de la muestra al cual se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión para obtener una muestra pura con la cual realizar el presente trabajo de titulación.

3.5.2.1 Muestreo no Probabilístico

De acuerdo con Sampieri "El presente trabajo no probabilístico debido a que no se manejara al azar la selección de la muestra, sin embargo, se realizará un

muestreo a conveniencia, lo que nos permitirá obtener una muestra pura que sea totalmente apropiada al perfil de trabajo que se pretende realizar". (30)

3.7 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Niños de 3 a 6 años de edad.
- Niños regulares sin ningún diagnóstico específico
- Consentimiento informado otorgado por los padres o tutores legales.
- Capacidad para participar en las actividades de danza terapéutica propuestas.
- Disponibilidad para asistir a las sesiones de terapia ocupacional.

Criterios de Exclusión

- Presencia de trastornos médicos o neurológicos graves que puedan interferir con la participación en el programa de danza terapéutica.
- Fuera del rango de edad especificado (3 a 6 años).
- Falta de consentimiento informado por parte de los padres o tutores legales.
- Presencia de otros trastornos psiquiátricos significativos que puedan influir en los resultados del estudio.
- Dificultad para asistir a las sesiones de terapia ocupacional.

3.8 Instrumento de recolección de datos

Los instrumentos de recolección de datos utilizados en este estudio, que incluyen una encuesta dirigida a padres y la escala BPM para medir desarrollo motor y cognitivo de los niños, son herramientas apropiadas y complementarias para obtener información relevante y completa sobre la psicomotricidad de los niños de 3 a 6 años y su respuesta a la danza terapéutica.

La encuesta dirigida a padres permite recopilar datos de manera eficiente y obtener información subjetiva sobre la percepción de los padres acerca del estado de la psicomotricidad de sus hijos, así como sobre los posibles cambios observados después de participar en el programa de danza terapéutica. Al

utilizar preguntas objetivas de opción múltiple, se facilita la recopilación y tabulación de los datos, lo que permite un análisis cuantitativo más sistemático y riguroso.

También se utilizará la Bateria Psicomotora (BPM) es una herramienta de evaluación utilizada para medir y evaluar el desarrollo psicomotor en niños y adolescentes.

La BPM se compone de un conjunto de pruebas estandarizadas que evalúan diferentes aspectos de la motricidad y el desarrollo psicomotor. Estas pruebas se dividen en tres áreas principales: Motricidad Gruesa: Evalúa habilidades relacionadas con la coordinación motora gruesa, equilibrio y orientación espacial. Incluye pruebas como saltar en un pie, caminar en línea recta, equilibrio estático y dinámico, entre otras. Motricidad Fina: Evalúa habilidades relacionadas con la coordinación motora fina, manipulación de objetos y precisión en los movimientos. Incluye pruebas como enhebrar cuentas, construir torres, dibujar figuras geométricas, entre otras. Organización Espacial y Temporal: Evalúa habilidades relacionadas con la percepción y comprensión del espacio y el tiempo. Incluye pruebas como seguir instrucciones de secuencias temporales, copiar diseños espaciales, entre otras.

3.9 Aspectos éticos

En cualquier investigación científica, incluyendo el presente estudio sobre la danza terapéutica y la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, es fundamental considerar y cumplir con los aspectos éticos pertinentes. A continuación, se mencionan algunos aspectos éticos relevantes a tener en cuenta:

Consentimiento informado: “Se debe obtener el consentimiento informado de los padres o tutores legales de los niños participantes, esto implica proporcionar información clara y comprensible sobre los objetivos del estudio, los procedimientos involucrados, los posibles beneficios y riesgos, y el derecho a retirar la participación en cualquier momento sin consecuencias negativas” (30).

Confidencialidad y privacidad: “Se debe garantizar la confidencialidad de la información recopilada, los datos personales de los participantes deben ser tratados de manera confidencial y utilizados únicamente para los fines de la investigación, los investigadores deben tomar las medidas necesarias para proteger la privacidad de los participantes y asegurarse de que los datos sean almacenados y utilizados de manera segura” (30).

Beneficencia y no maleficencia: Los investigadores deben buscar el beneficio de los participantes y evitar causar daño. Esto implica diseñar el estudio de manera ética, minimizar cualquier riesgo potencial para los participantes y garantizar que los beneficios potenciales de la danza terapéutica superen los posibles riesgos.

Derechos y bienestar de los niños: Se debe proteger el bienestar físico, emocional y psicológico de los niños participantes. Los procedimientos y actividades deben ser apropiados para su edad y desarrollo, evitando cualquier forma de coerción o explotación.

Supervisión y aprobación ética: El estudio debe ser revisado y aprobado por un comité de ética o institución académica correspondiente. Esto garantiza que se cumplan los estándares éticos establecidos y se protejan los derechos e intereses de los participantes.

3.10 Análisis Estadístico

El análisis estadístico es una parte fundamental de la investigación cuantitativa, ya que permite examinar y comprender los datos recopilados de manera objetiva y rigurosa. En el contexto del estudio sobre la danza terapéutica y la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, el análisis estadístico proporcionará información importante sobre los resultados obtenidos y permitirá responder a los objetivos planteados.

El análisis estadístico puede incluir diferentes técnicas y métodos, considerando el origen de los datos y las preguntas de investigación. Algunas de las técnicas comunes utilizadas en este tipo de estudio son:

Estadística descriptiva: “Permite resumir y describir las características básicas de los datos recopilados, se utilizan medidas de tendencia central (como la media, la mediana y la moda) y medidas de dispersión (como la desviación estándar y el rango) para resumir los datos y comprender su distribución” (29)

CAPITULO IV

4. ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 ANALISIS DE RESULTADOS

Resultado de la Encuesta Dirigida a Padres.

Edad de su niño

Tabla 3 Edad de su niño

Edad de los niños	Frecuencia	Porcentaje
3	5	22.7%
4	7	31.8%
5	6	27.3%
6	4	18.2%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

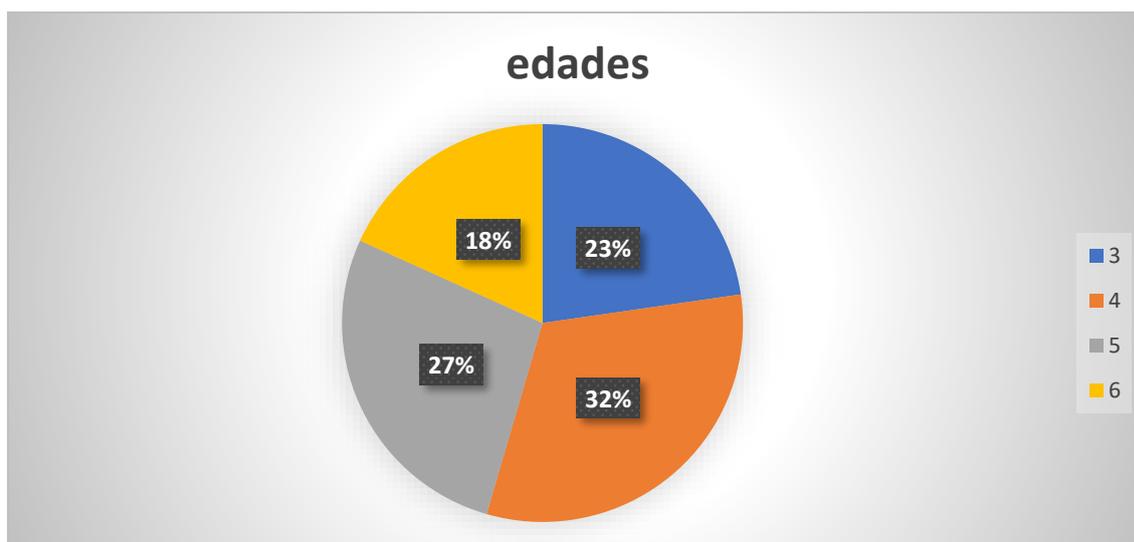


Gráfico 2 Edad de su niño

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

En la muestra de 22 niños utilizada para el estudio, se observó una distribución equilibrada en términos de la edad. El grupo más numeroso fue el de 4 años, representando el 31.8% de la muestra, seguido de cerca por el grupo de 5 años, con un 27.3%. Los niños de 3 años conformaron el 22.7% de la muestra, mientras que los de 6 años representaron el 18.2%. Estos resultados indican que la danza terapéutica como intervención para mejorar la psicomotricidad puede

adaptarse a diferentes grupos de edad, considerando las características y necesidades específicas de cada uno.

¿Ha escuchado hablar de la danza terapéutica como una intervención para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años?

Tabla 4 escuchado hablar de la danza terapéutica

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sí	15	68,2%
No	7	31,8%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

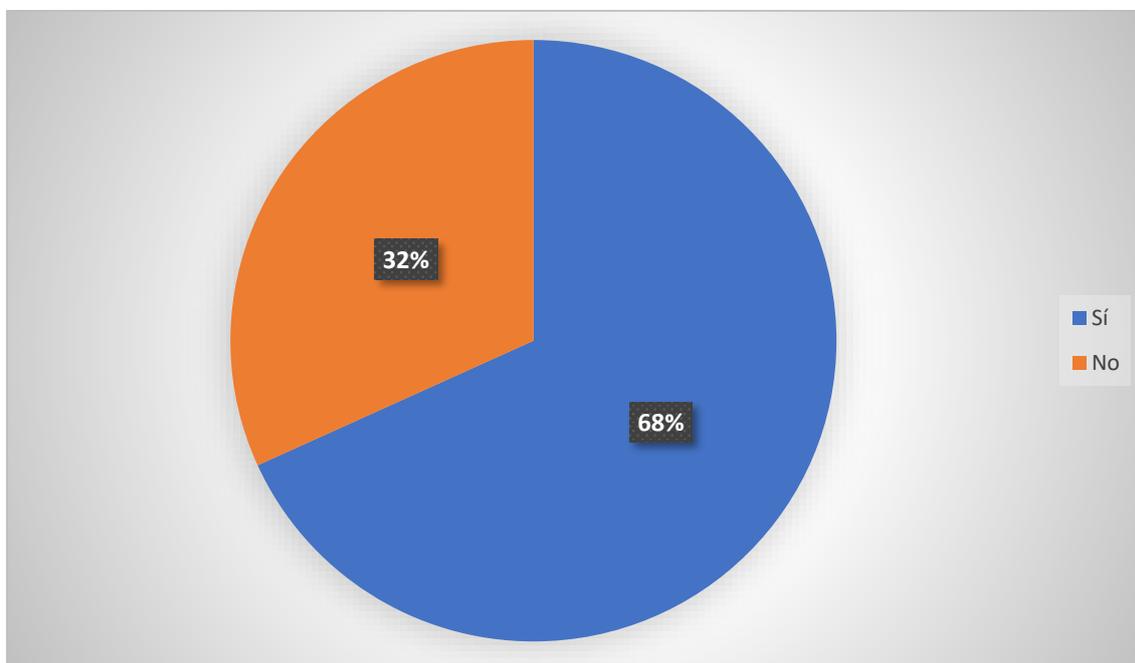


Gráfico 3 escuchado hablar de la danza terapéutica

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

El cuadro de resultados muestra que de los 22 padres encuestados, el 68.2% (15 padres) ha escuchado hablar de la danza terapéutica como una intervención para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años, mientras que el 31.8% (7 padres) indicó no haber escuchado hablar de ello. Estos resultados sugieren que una gran proporción de los padres en la muestra tienen conocimiento previo sobre la danza terapéutica como una intervención para mejorar la psicomotricidad en niños en ese rango de edad.

¿Ha considerado la posibilidad de incluir la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional de su hijo/a?

Tabla 5 considerado la posibilidad de incluir la danza terapéutica

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sí	7	31,8%
No	9	40,9%
No estoy seguro	6	27,3%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

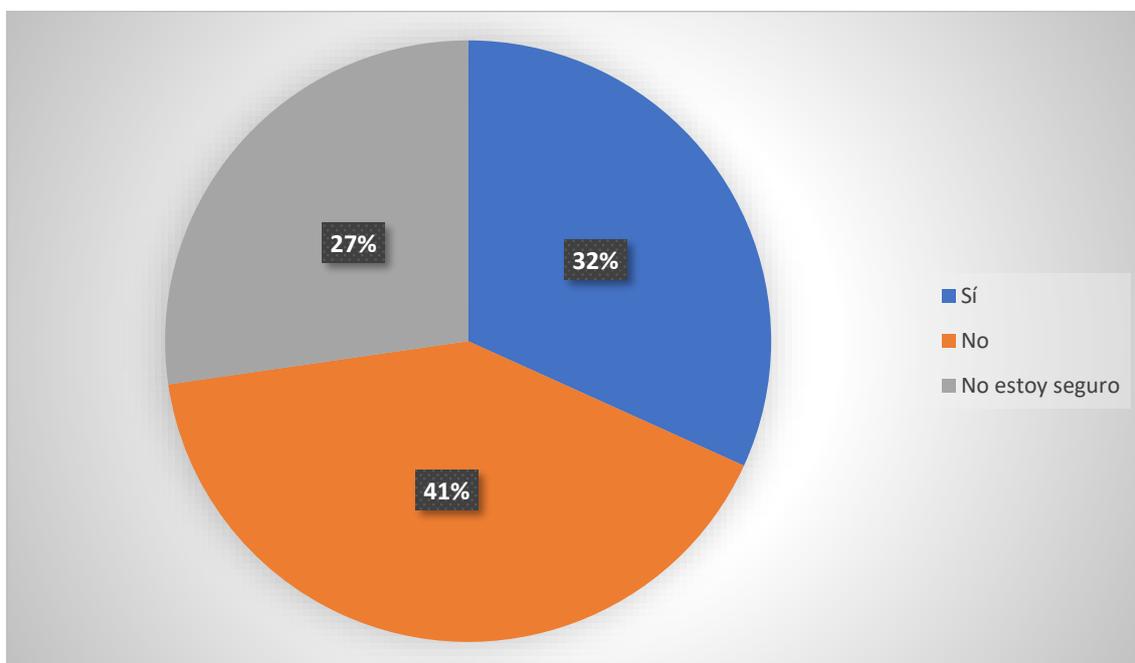


Gráfico 4 considerado la posibilidad de incluir la danza terapéutica

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Según la encuesta realizada a los padres, se observa que el 31.8% de ellos ha considerado la posibilidad de incluir la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional de sus hijos, mientras que el 40.9% no lo ha considerado. Además, el 27.3% se muestra indeciso o no está seguro al respecto. Estos resultados reflejan una variedad de opiniones y disposiciones entre los padres en relación a la inclusión de la danza terapéutica en el

tratamiento ocupacional de sus hijos. Es importante tener en cuenta las preferencias individuales y las necesidades específicas de cada familia al tomar decisiones sobre la terapia a seguir.

¿Cuál es su percepción sobre los beneficios de la danza terapéutica en el desarrollo psicomotor de los niños?

Tabla 6 su percepción sobre los beneficios de la danza

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Mejora de la coordinación y el equilibrio	9	40,9%
Estimulación de la creatividad y la expresión emocional	6	27,3%
Favorece la interacción social y la comunicación	7	31,8%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

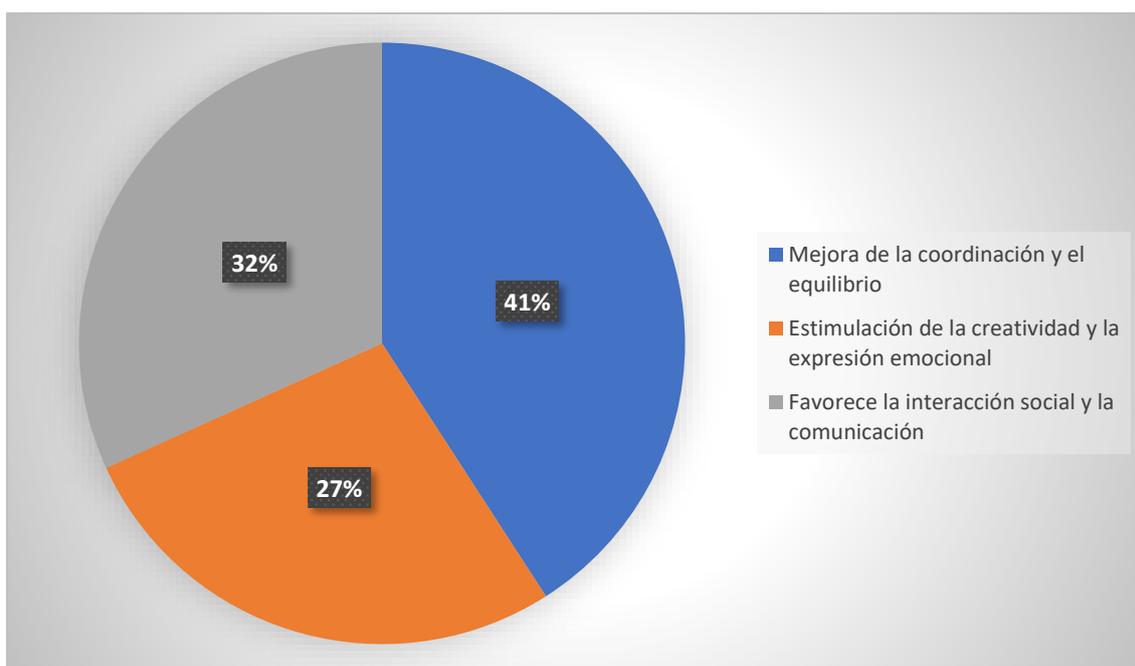


Gráfico 5 su percepción sobre los beneficios de la danza

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Según los resultados de la encuesta, se observa que los padres tienen diferentes percepciones sobre los beneficios de la danza terapéutica en el desarrollo psicomotor de los niños. El 40.9% de los padres considera que la danza

terapéutica mejora la coordinación y el equilibrio, el 27.3% percibe que estimula la creatividad y la expresión emocional, y el 31.8% opina que favorece la interacción social y la comunicación. Estos resultados reflejan la diversidad de beneficios que los padres atribuyen a la danza terapéutica en el desarrollo psicomotor de sus hijos.

¿Considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida y motivadora para su hijo/a?

Tabla 7 Considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sí	10	45,5%
No	7	31,8%
No estoy seguro	5	22,7%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

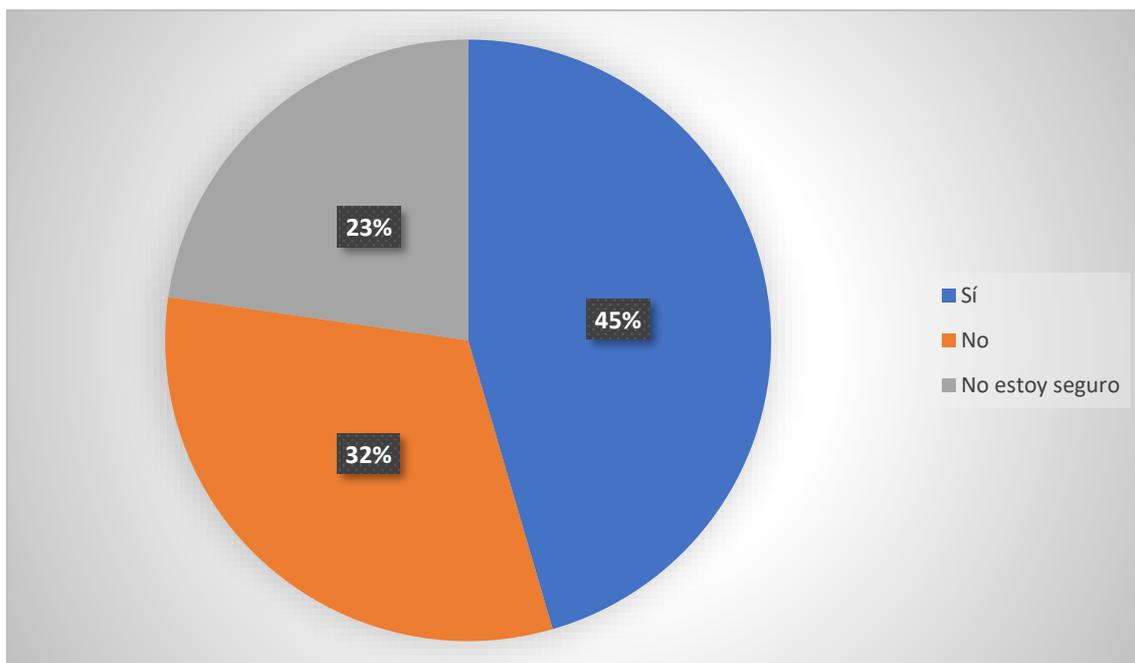


Gráfico 6 Considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Según los resultados de la encuesta realizada a los padres del CDI Chiquititos, se observa que el 45.5% de los padres considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida y motivadora para sus hijos/as. Por otro lado, el 31.8%

indica que no están seguros al respecto, y el 22.7% señala que no lo considera así. Estos resultados indican que existe una variedad de opiniones entre los padres respecto a si la danza terapéutica puede ser una actividad divertida y motivadora para sus hijos/as.

¿Cree que la danza terapéutica podría ayudar a su hijo/a a mejorar su concentración y atención?

Tabla 8 danza terapéutica podría ayudar a su hijo/a

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sí	9	40,9%
No	6	27,3%
No estoy seguro	7	31,8%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

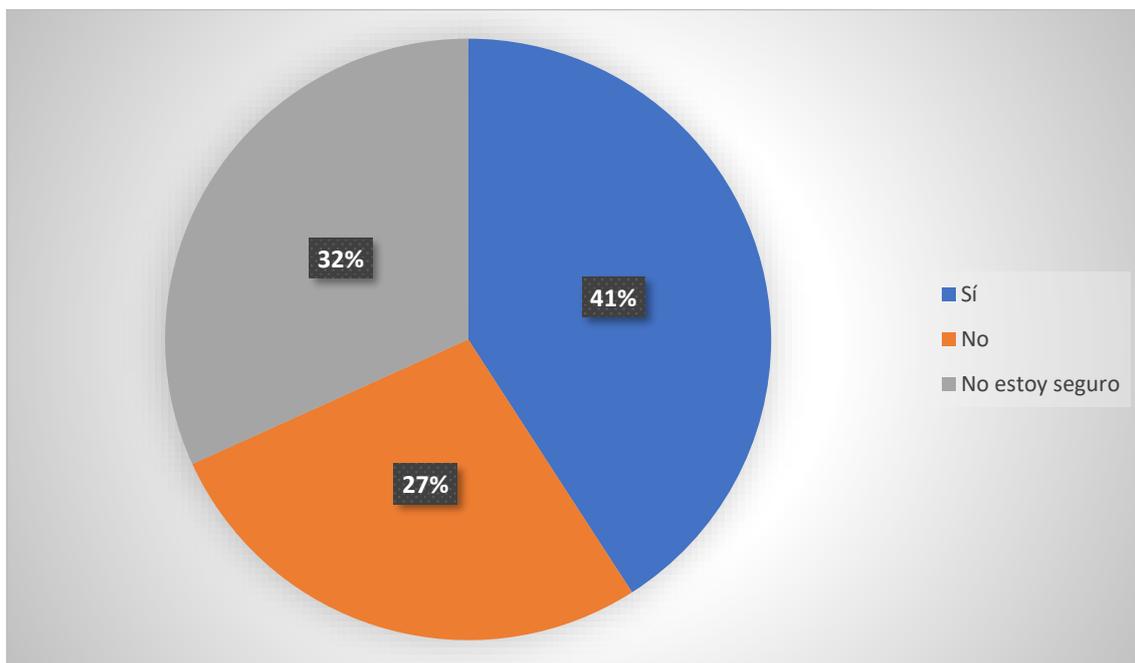


Gráfico 7 danza terapéutica podría ayudar a su hijo/a

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Según los resultados de la encuesta, se observa que el 40.9% de los padres cree que la danza terapéutica podría ayudar a mejorar la concentración y atención de

sus hijos/as. El 27.3% indica que no cree que la danza terapéutica tenga ese efecto, mientras que el 31.8% no está seguro al respecto. Estos resultados reflejan una variedad de opiniones entre los padres en cuanto a si la danza terapéutica puede beneficiar la concentración y atención de sus hijos/as. E

¿Qué inquietudes o dudas tendría respecto a la implementación de la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional de su hijo/a?

Tabla 9 inquietudes o dudas

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Efectividad	4	18,2%
Profesionalidad	3	13,6%
Adaptabilidad	5	22,7%
Objetivos terapéuticos	2	9,1%
Seguridad	3	13,6%
Costo y disponibilidad	4	18,2%
Complementariedad con otras terapias	1	4,5%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

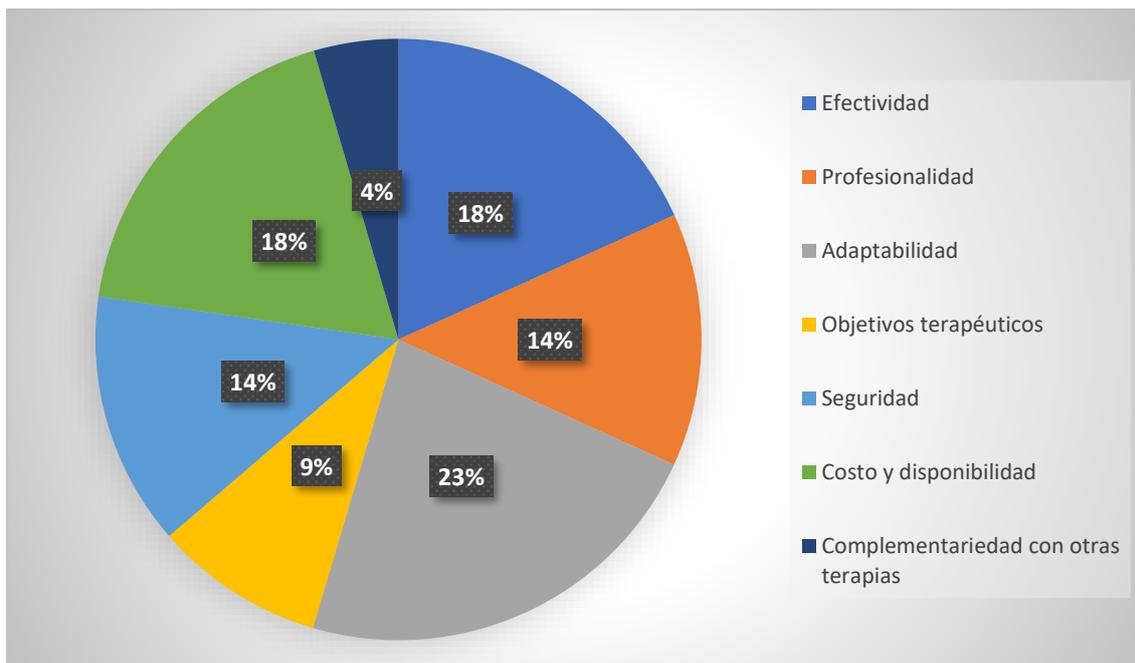


Gráfico 8 inquietudes o dudas

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos
Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que los padres tienen diversas inquietudes y dudas respecto a la implementación de la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional de sus hijos/as. El 18.2% de los padres muestra preocupación por la efectividad de la danza terapéutica, mientras que el 13.6% tiene inquietudes sobre la profesionalidad de los terapeutas. Además, el 22.7% muestra preocupación por la adaptabilidad de la danza terapéutica a las necesidades individuales de sus hijos/as. Otro 9.1% tiene dudas acerca de los objetivos terapéuticos específicos, y un 13.6% muestra preocupación por la seguridad de la intervención. Además, el 18.2% tiene inquietudes sobre el costo y la disponibilidad de la danza terapéutica, mientras que el 4.5% tiene dudas sobre su complementariedad con otras terapias. Estos resultados resaltan la importancia de abordar estas inquietudes y brindar información clara y aseguramientos para garantizar la confianza de los padres en la implementación de la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional.

¿Qué otros tipos de actividades ha probado previamente para mejorar la psicomotricidad de su hijo/a?

Tabla 10 otros tipos de actividades

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Terapia ocupacional	6	27,3%
Actividades físicas	8	36,4%
Juegos y juguetes específicos	4	18,2%
Actividades sensoriales	3	13,6%
Actividades de estimulación vestibular	5	22,7%
Programas de integración sensorial	2	9,1%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

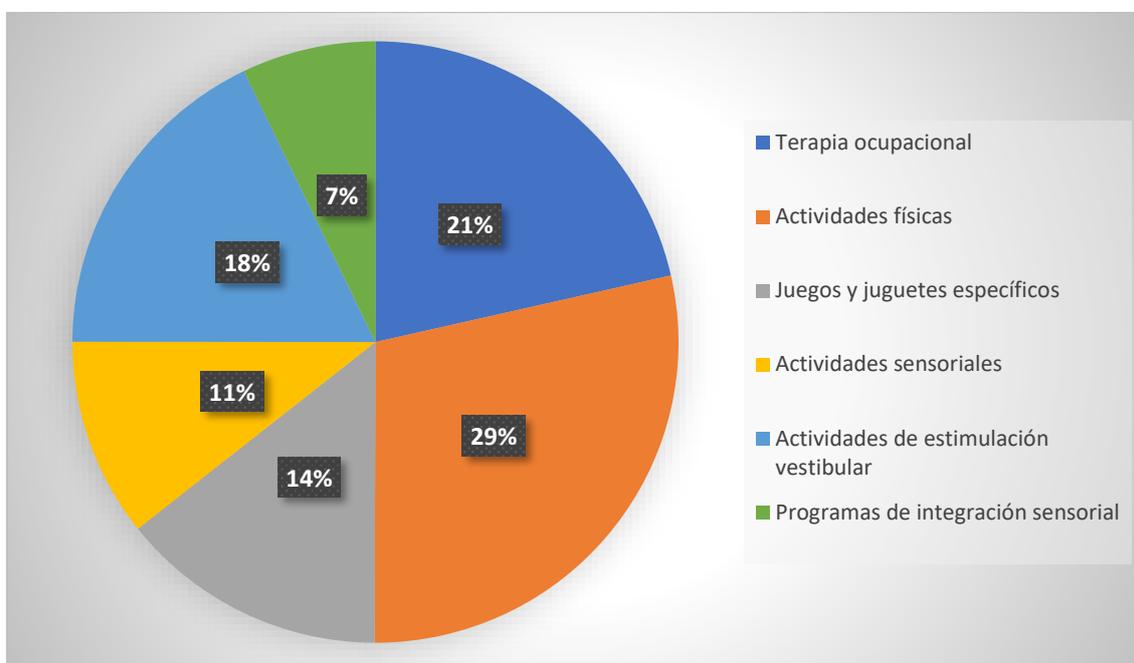


Gráfico 9 otros tipos de actividades

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Los resultados de la encuesta indican que los padres han probado diferentes actividades para mejorar la psicomotricidad de sus hijos/as. El 36.4% ha utilizado actividades físicas, seguido por el 27.3% que ha probado la terapia ocupacional. Además, el 22.7% ha realizado actividades de estimulación vestibular, el 18.2% ha empleado juegos y juguetes específicos, el 13.6% ha realizado actividades sensoriales, y el 9.1% ha utilizado programas de integración sensorial. Estos resultados destacan la diversidad de enfoques utilizados por los padres para

promover el desarrollo psicomotor de sus hijos/as. Al considerar la incorporación de la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional, es importante evaluar cómo se puede complementar o enriquecer las actividades existentes para lograr un enfoque integral y efectivo en la mejora de la psicomotricidad de los niños/as.

¿Cómo se imagina a su hijo/a participando en sesiones de danza terapéutica? Por ejemplo, ¿se siente cómodo/a con la idea de bailar en grupo o prefiere actividades individuales?

Tabla 11 se imagina a su hijo/a participando en sesiones de danza terapéutica

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Participación en grupo	7	31,8%
Actividades individuales	4	18,2%
Seguir coreografías conjuntas	5	22,7%
Explorar movimientos de forma libre	6	27,3%
Interactuar con otros compañeros	5	22,7%
Expresar creatividad personal	7	31,8%
Desarrollar habilidades de comunicación no verbal	3	13,6%
Trabajar en equipo	4	18,2%
Desarrollar conciencia del propio cuerpo	6	27,3%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

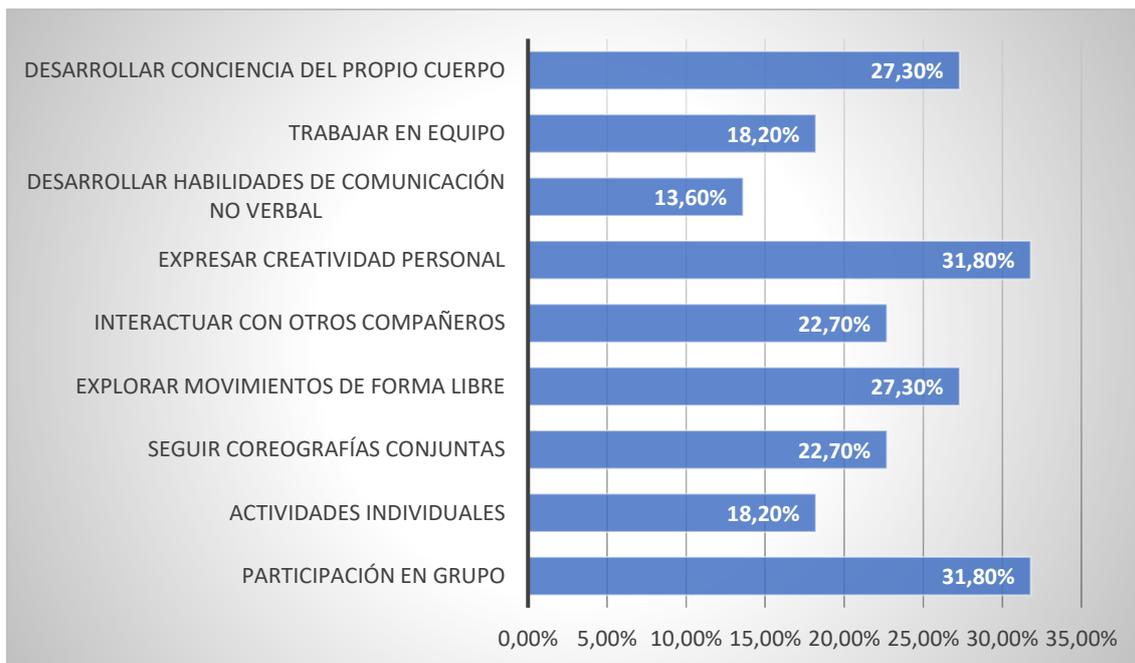


Gráfico 10 se imagina a su hijo/a participando en sesiones de danza terapéutica

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos
Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Los resultados de la encuesta revelan que los padres tienen diferentes expectativas sobre cómo se imaginan a sus hijos/as participando en sesiones de danza terapéutica. El 31.8% de los padres espera que sus hijos/as participen en grupo, mientras que el 18.2% prefiere actividades individuales. Además, el 22.7% espera que sigan coreografías conjuntas, y el 27.3% se imagina a sus hijos/as explorando movimientos de forma libre. Asimismo, el 22.7% espera que sus hijos/as interactúen con otros compañeros, el 31.8% desea que expresen su creatividad personal, y el 13.6% busca el desarrollo de habilidades de comunicación no verbal. Además, el 18.2% espera que trabajen en equipo y el 27.3% desea que desarrollen conciencia del propio cuerpo. Estos resultados subrayan la importancia de adaptar las sesiones de danza terapéutica para satisfacer las preferencias y necesidades individuales de cada niño/a, brindando oportunidades para la participación en grupo, actividades individuales, seguimiento de coreografías conjuntas, exploración libre de movimientos, interacción social, expresión creativa, comunicación no verbal, trabajo en equipo y desarrollo de la conciencia corporal.

¿Estaría dispuesto/a a participar activamente en el proceso de la danza terapéutica de su hijo/a, asistiendo a las sesiones o practicando movimientos en casa?

Tabla 12 dispuesto/a a participar activamente

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sí	20	90,9%
No	2	9,1%
Total	22	100%

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

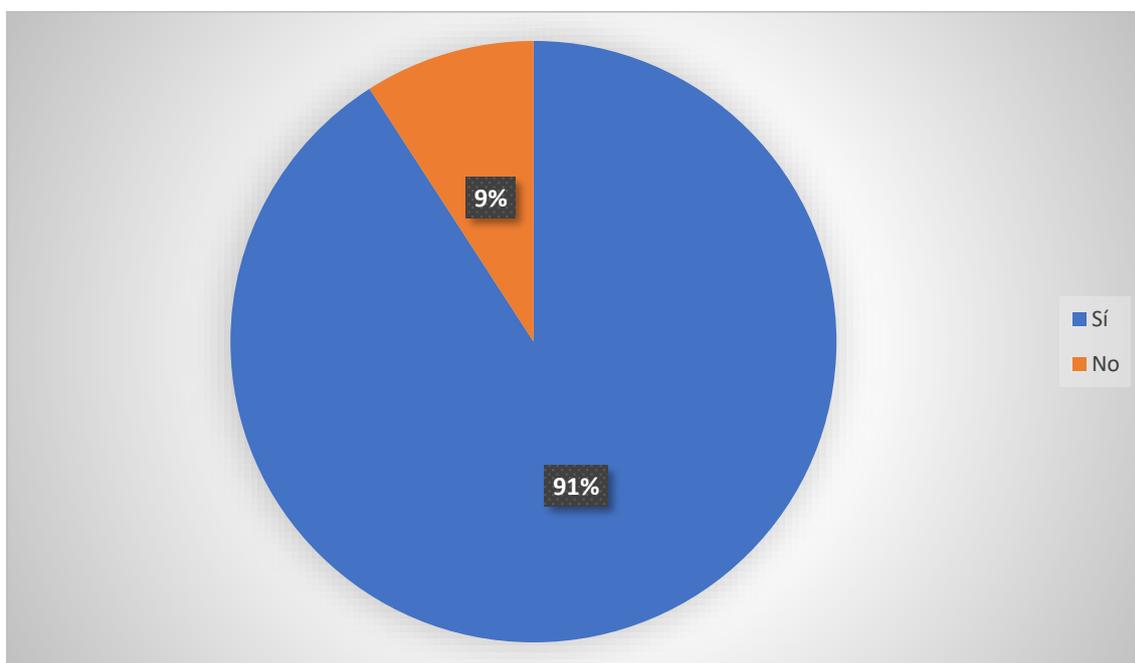


Gráfico 11 dispuesto/a a participar activamente

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

Según los resultados de la encuesta, se observa que el 90.9% de los padres está dispuesto a participar activamente en el proceso de la danza terapéutica de sus hijos/as, asistiendo a las sesiones o practicando movimientos en casa. Solo el 9.1% indicó que no estaría dispuesto/a. Estos resultados indican un alto nivel de compromiso por parte de la mayoría de los padres en involucrarse y apoyar activamente el proceso de danza terapéutica de sus hijos/as. Este apoyo y participación activa pueden ser muy beneficiosos para el progreso y la integración de la danza terapéutica en la vida diaria de los niños/as.

Resultados del BPM

Tabla 13 Resultados de Motricidad Gruesa

Niño	Edad	Puntuación
Niño 1	3	18
Niño 2	4	12
Niño 3	3	16
Niño 4	5	20
Niño 5	4	14
Niño 6	6	17
Niño 7	5	10
Niño 8	3	15
Niño 9	4	19
Niño 10	3	13
Niño 11	5	16
Niño 12	4	11
Niño 13	3	14
Niño 14	6	12
Niño 15	5	15
Niño 16	4	13
Niño 17	3	16
Niño 18	5	9
Niño 19	4	17
Niño 20	3	14
Niño 21	6	15
Niño 22	5	11

Fuente: Encuesta a padres del CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

En esta tabla, se muestran los resultados de los 22 niños evaluados en el área de Motricidad Gruesa de la Batería Psicomotora (BPM). La puntuación obtenida refleja el nivel de habilidad motora gruesa de cada niño. Observamos que las puntuaciones varían entre 9 y 20, con una media de 14.9. Al analizar los resultados, podemos identificar que algunos niños presentan un nivel de motricidad gruesa más desarrollado (puntuaciones más altas), mientras que otros muestran un nivel menor de habilidad motora gruesa (puntuaciones más bajas).

Tabla 2: Resultados de Motricidad Fina

Tabla 14 Resultados de Motricidad Fina

Niño	Edad	Puntuación
Niño 1	3	10

Niño 2	4	8
Niño 3	3	12
Niño 4	5	9
Niño 5	4	11
Niño 6	6	7
Niño 7	5	14
Niño 8	3	10
Niño 9	4	13
Niño 10	3	8
Niño 11	5	11
Niño 12	4	9
Niño 13	3	12
Niño 14	6	7
Niño 15	5	10
Niño 16	4	9
Niño 17	3	12
Niño 18	5	6
Niño 19	4	11
Niño 20	3	8
Niño 21	6	9
Niño 22	5	10

Fuente: evaluación (BPM). En CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

En esta tabla, se presentan los resultados de los 22 niños en el área de Motricidad Fina de la BPM. La puntuación obtenida indica el nivel de habilidad motora fina de cada niño. Los puntajes varían entre 6 y 14, con una media de 10.5. Al analizar los resultados, observamos que algunos niños muestran un mayor desarrollo de la motricidad fina (puntuaciones más altas), mientras que otros presentan un nivel más bajo de habilidad en esta área (puntuaciones más bajas).

Tabla 3: Resultados de Organización Espacial y Temporal

Tabla 15 Resultados de Organización Espacial y Temporal

Niño	Edad	Puntuación
Niño 1	3	14
Niño 2	4	9
Niño 3	3	13
Niño 4	5	11
Niño 5	4	12
Niño 6	6	10
Niño 7	5	15

Niño 8	3	13
Niño 9	4	16
Niño 10	3	10
Niño 11	5	12
Niño 12	4	9
Niño 13	3	11
Niño 14	6	8
Niño 15	5	13
Niño 16	4	10
Niño 17	3	12
Niño 18	5	7
Niño 19	4	14
Niño 20	3	10
Niño 21	6	11
Niño 22	5	10

Fuente: evaluación (BPM). En CDI Chiquititos

Elaborado por: Genesis Salas (2023)

Interpretación:

En esta tabla se muestran los resultados de los 22 niños evaluados en el área de Organización Espacial y Temporal de la BPM. La puntuación obtenida refleja el nivel de habilidad en la organización espacial y temporal de cada niño. Las puntuaciones varían entre 7 y 16, con una media de 11.6. Al analizar los resultados, podemos observar que algunos niños presentan un mayor dominio de la organización espacial y temporal (puntuaciones más altas), mientras que otros demuestran un nivel más bajo de habilidad en esta área (puntuaciones más bajas).

4.2 Discusión

Al correlacionar y discutir los resultados obtenidos de la encuesta con los antecedentes mencionados, se puede observar que hay una correspondencia entre las percepciones de los padres y los efectos positivos de la danza terapéutica en diferentes aspectos del desarrollo de los niños.

En primer lugar, los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de los padres han escuchado hablar de la danza terapéutica como una intervención para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. Esta percepción se ve respaldada por los hallazgos de Sánchez (2015) y López et al. (2019), quienes

encontraron una mejora significativa en la coordinación motora y el equilibrio de los niños que participaron en sesiones de danza terapéutica.

En cuanto a la consideración de incluir la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional, los resultados de la encuesta reflejan una diversidad de opiniones por parte de los padres. Alrededor del 40.9% está dispuesto a considerarlo, mientras que un porcentaje similar está indeciso o no está interesado. Estas respuestas podrían estar relacionadas con las inquietudes y dudas planteadas por los padres, como la efectividad, la profesionalidad, la adaptabilidad y los objetivos terapéuticos. Sin embargo, es importante destacar que los antecedentes investigativos sugieren que la danza terapéutica puede tener efectos positivos en áreas como la expresión emocional (González et al., 2017) y la socialización (Martínez et al., 2018), lo que respalda su consideración como una opción terapéutica beneficiosa.

En relación a la percepción de los beneficios de la danza terapéutica en el desarrollo psicomotor de los niños, los resultados de la encuesta muestran que los padres reconocen los efectos positivos en la mejora de la coordinación y el equilibrio (40.9%), la estimulación de la creatividad y la expresión emocional (27.3%), y el favorecimiento de la interacción social y la comunicación (31.8%). Estas percepciones coinciden con los hallazgos de los antecedentes, donde se observaron mejoras significativas en estas áreas a través de la danza terapéutica.

Además, la mayoría de los padres considera que la danza terapéutica puede ser una actividad divertida y motivadora para sus hijos/as (45.5%). Esta percepción se alinea con la idea de que la danza terapéutica ofrece un enfoque lúdico y atractivo para el desarrollo motor y cognitivo de los niños.

Por último, en cuanto a la mejora de la concentración y la atención, los resultados reflejan una diversidad de opiniones entre los padres. Alrededor del 40.9% considera que la danza terapéutica puede ayudar en estos aspectos, mientras que un porcentaje similar está indeciso o no está seguro. Aunque los antecedentes no abordan directamente esta dimensión, es importante tener en

cuenta que la danza terapéutica, al ser una actividad que involucra movimientos coordinados y focalización en la ejecución de los mismos, podría contribuir a mejorar la concentración y la atención de los niños.

Los resultados de la encuesta y los antecedentes investigativos presentan una correlación positiva en cuanto a la percepción de los padres sobre los beneficios de la danza terapéutica en el desarrollo motor y cognitivo de los niños. Los hallazgos de los estudios respaldan la efectividad de la danza terapéutica en áreas como la coordinación motora, la expresión emocional, la socialización y la autoestima. Sin embargo, es necesario considerar las inquietudes y dudas planteadas por los padres, así como también la necesidad de investigaciones adicionales para profundizar en los efectos de la danza terapéutica en aspectos específicos, como la concentración y la atención. En general, los resultados apuntan a la danza terapéutica como una intervención prometedora en el ámbito de la terapia ocupacional para mejorar la psicomotricidad y el bienestar de los niños.

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La evaluación de las habilidades motoras gruesas y finas, coordinación, equilibrio y destrezas manipulativas en niños de 3 a 6 años permite identificar áreas de desarrollo que pueden necesitar atención y apoyo. Esto proporciona una base sólida para diseñar intervenciones específicas y adaptadas a las necesidades individuales de cada niño, favoreciendo un abordaje personalizado y efectivo en la mejora de la psicomotricidad.
- La percepción de los padres, cuidadores y terapeutas ocupacionales sobre los beneficios y la efectividad de la danza terapéutica en la mejora de la psicomotricidad en niños refuerza la importancia de esta intervención como una opción terapéutica valiosa. El reconocimiento de mejoras en la coordinación motora, la expresión emocional, la interacción social y la autoestima respalda el potencial de la danza terapéutica para promover un desarrollo integral en los niños.
- La participación activa de los padres en el proceso de intervención de la danza terapéutica, ya sea asistiendo a las sesiones o practicando movimientos en casa, demuestra un compromiso y apoyo significativo para el desarrollo psicomotor de sus hijos. Esta participación activa fortalece los resultados de la intervención, fomenta la continuidad del trabajo en el hogar y promueve una mayor integración de la danza terapéutica en la vida diaria de los niños.
- La danza terapéutica se presenta como una actividad divertida y motivadora para los niños, según la percepción de los padres. La posibilidad de disfrutar de la actividad y experimentar diversión puede aumentar la motivación de los niños para participar activamente en las sesiones y comprometerse con su desarrollo psicomotor.

- La danza terapéutica tiene el potencial de mejorar la concentración y la atención de los niños, según las opiniones de los padres. La práctica de movimientos coordinados y enfocarse en la ejecución de los mismos puede contribuir al desarrollo de habilidades cognitivas, promoviendo la atención y la concentración en los niños.
- Las inquietudes y dudas planteadas por los padres, como la efectividad, la profesionalidad, la adaptabilidad, los objetivos terapéuticos, la seguridad y el costo, son aspectos importantes a tener en cuenta al implementar la danza terapéutica como parte del tratamiento ocupacional. Abordar estas inquietudes de manera clara y proporcionar información adecuada puede ayudar a generar confianza y aceptación por parte de los padres.
- Los antecedentes investigativos destacan la importancia de adaptar las sesiones de danza terapéutica a las necesidades específicas de los niños, considerando aspectos como la estructuración de las sesiones, la selección de movimientos y estímulos musicales adecuados, y estrategias para fomentar la expresión emocional y la interacción social. Estas adaptaciones garantizan un abordaje individualizado y maximizan los beneficios de la intervención.
- Los resultados y conclusiones resaltan la relevancia de la danza terapéutica como una intervención efectiva en el campo de la terapia ocupacional para mejorar la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. La combinación de la diversión, el enfoque en el desarrollo motor y emocional, la participación activa de los padres y la adaptabilidad a las necesidades individuales hacen de la danza terapéutica una opción valiosa y prometedora en la práctica terapéutica.

5.2 Recomendaciones

- Realizar evaluaciones periódicas de las habilidades motoras gruesas y finas, coordinación, equilibrio y destrezas manipulativas en niños de 3 a 6 años para identificar posibles dificultades en su desarrollo psicomotor. Estas evaluaciones proporcionarán información clave para diseñar intervenciones específicas y adaptadas a las necesidades individuales de cada niño.
- Promover la difusión de información sobre los beneficios y la efectividad de la danza terapéutica como intervención en la mejora de la psicomotricidad en niños. Esto puede realizarse a través de talleres, charlas o material educativo dirigido a los padres, cuidadores y terapeutas ocupacionales, para que puedan tomar decisiones informadas y considerar la danza terapéutica como una opción terapéutica.
- Fomentar la participación activa de los padres en el proceso de intervención de la danza terapéutica. Esto implica asistir a las sesiones junto con sus hijos y practicar movimientos en casa, lo que refuerza el trabajo realizado en las sesiones y promueve la continuidad de la intervención en el entorno familiar.
- Diseñar programas de intervención en danza terapéutica adaptados a las características y necesidades específicas de los niños de 3 a 6 años. Esto implica considerar aspectos como la estructuración de las sesiones, la selección de movimientos y estímulos musicales adecuados, y estrategias para fomentar la expresión emocional y la interacción social. Estos programas deben ser flexibles y ajustarse a las necesidades individuales de cada niño.
- Proporcionar información clara y transparente a los padres para abordar sus inquietudes y dudas sobre la danza terapéutica. Esto incluye explicar la efectividad de la intervención, la formación y experiencia de los profesionales involucrados, la adaptabilidad de las sesiones a las

necesidades de cada niño, las metas terapéuticas establecidas, la seguridad de la actividad y los aspectos relacionados con el costo y la disponibilidad.

- Promover la colaboración interdisciplinaria entre terapeutas ocupacionales, psicólogos, educadores y otros profesionales para garantizar una intervención integral y holística. Esto permitirá abordar de manera efectiva las necesidades físicas, emocionales y sociales de los niños, fortaleciendo los resultados de la intervención en danza terapéutica.
- Establecer alianzas con instituciones educativas y centros de salud para facilitar el acceso a programas de danza terapéutica. Esto puede implicar la implementación de sesiones de danza terapéutica en entornos escolares o la colaboración con equipos de atención médica para brindar intervenciones complementarias.
- Continuar la investigación y el estudio de la danza terapéutica en el ámbito de la psicomotricidad en niños de 3 a 6 años. Esto incluye investigar los efectos a largo plazo de la intervención, identificar subpoblaciones que puedan beneficiarse especialmente de la danza terapéutica y explorar nuevas formas de adaptar y mejorar los programas de intervención existentes.

BIBLIOGRAFIA

Bibliografía

Rodríguez MT, Gómez IM, Prieto-Ayuso A, Gil-Madrona P. Revista de Investigación en Logopedia. [Online].; 2017. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=350851047005>.

Ramírez G, Olivo J, Cetre R. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional. [Online].; 2021. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8094469>.

León A, Mora A, Tovar L. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. [Online].; 2021. Available from: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2861>.

Acosta Z, González S, Marcano P. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación. [Online].; 2022-2023. Available from: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/603/594>.

(CEUPE) CEdP. ¿Qué es la infancia? [Online].; 2020. Available from: <https://www.ceupe.com/blog/que-es-la-infancia.html>.

Jaramillo L. Concepciones de infancia. Zona Próxima. [Online].; 2007. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=85300809>.

(ONU) NU. Desafíos Globales Infancia. [Online].; 2019. Available from: <https://www.un.org/es/global-issues/children#:~:text=Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia,la%20vida%20de%20los%20ni%C3%B1os>.

Trujillo Velasco. El arte escénico como estrategia metodológica para mejorar la psicomotricidad en niños de 4 a 5 años de edad. 2019.

Torres A. Las 6 etapas de la infancia (desarrollo físico y psíquico).Fundación Clínica de la Familia. [Online].; 2019. Available from: <https://www.fundacionclinicadelafamilia.org/las-6-etapas-de-la-infancia-desarrollo-fisico-y-psiquico/>.

UNICEF; CONNA, República de El Salvador en la América Central. Definición y rango etario para primera infancia en El Salvador.UNICEF. [Online].; 2017. Available from:

<https://www.unicef.org/elsalvador/media/1446/file/Definici%C3%B3n%20y%20rango%20etareo%20para%20primera%20infancia%20en%20El%20Salvador.pdf>.

(ONU) NU. Convención sobre los Derechos del Niño. [Online].; 1990. Available
1. from: <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>.

Abellán Roselló L. a danza como medio potenciador de la psicomotricidad en
2. estudiantes de Educación Infantil. Dialnet. 2021.

González Ayala P, Hurtado Ramos C, Vea Martínez B, Tolano Fierros E, Toledo
3. Domínguez I. El test Mc Clenaghan y Gallahue. Sciencedirect. 2021.

Jiménez C, Benavides E, Ornelas M, Rodríguez J, Lira S, Laguna A. Habilidades
4. motrices y su relación con las actividades y creencias parentales en preescolares;
comparaciones por nivel socio-económico. 2020.

González B. Problemas de psicomotricidad en niños. SOMOS. Psicología y
5. Formación. Clínicas Psicológicas en Madrid.. 2019.

Chamba Carpio , Torres Palchisaca , Ávila Mediavilla , Heredia León. Los tipos de
6. familias y su relación con el desarrollo psicomotriz en niños del nivel inicial. Polo del
Conocimiento. 2020.

Ontiveros Terrazas J, Loya Peña A, Hinojosa Lezama I, Nieto Martínez S. Programa
7. psicomotriz para el desarrollo de habilidades matemáticas a través del uso del
videojuego. 2020; 24(262).

Arias Huánuco J, Mendivel Geronimo R, Uriol Alva A. La psicomotricidad en la
8. preescritura de los niños de 5 años de las instituciones educativas de inicial del cercado
de Huancavelica. Revista Conrado. 2020;; p. 43-50.

Bernate J. Educación Física y su contribución al desarrollo integral de la
9. motricidad/Physical Education and its contribution to the comprehensive development
of motor skills. ODIUM - Revista de Ciencia y Tecnología en la Cultura Física. 2021.

Andrey Bernate J. Revisión Documental de la Influencia del juego en el desarrollo
0. de la Psicomotricidad. Sportis Sci J. 2021; 7(1): p. 171-198.

Castillo Córdova. Programa de Psicomotricidad Gruesa "PSICOMATIC" en las
1. Nociones Básicas Matemáticas en niños de cinco años de una Institución Educativa de El
Porvenir. 2019.

- Aguilar Guerra. Psicomotricidad Gruesa en Estudiantes del nivel Inicial. Revisión
2. Sistemática. 2021.
- Mendoza Alcívar , Zambrano Rivera. Actividades lúdicas para mejorar la
3. psicomotricidad gruesa en niños entre 10 años y 11 años. 2021.
- Haydeé Arrese. La psicomotricidad fina y el desarrollo de la escritura en los
4. estudiantes de cinco años de educación inicial. 2019.
- GUTIÉRREZ QUISPE. DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN PREESCOLARES. HOSPITAL
5. NACIONAL DANIEL A. CARRION. 2018. 2020.
- Ríos Rivadeneira. Aplicación de la danza terapia como herramienta terapéutica
6. para mantener el equilibrio y la marcha en personas con la enfermedad de Alzheimer en
fase leve – moderada, que asisten al Centro Alzheimer, Fundación TASE, durante el
periodo de Septiembre 2019. 2020.
- Quinchía Vallejo , Atehortúa Martínez , Sáenz Tamayo , Ruiz Valencia.
7. Danzaterapia en el desarrollo de habilidades para la vida de niños con capacidades
especiales en la Unidad de Atención Integral del Municipio de La Ceja-Antioquia. 2019.
- MUELLE WHILAR. LA DANZATERAPIA COMO COMPLEMENTO EN LA DOCENCIA
8. EN DANZA EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE FORMACIÓN ARTÍSTICA TEMPRANA EN
LA ESCUELA NACIONAL SUPERIOR DE BALLETS. 2021.
- Arias F. El Proyecto de Investigación. Introduccion a la metodologia Cientifica.
9. 2018; 6a Edición.

ANEXOS

Anexo N 1 Solicitud al Centro



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL

Guayaquil, 3 de Mayo del 2023

Leda María Isabel Ferand Ramírez, Msc
Directora de Chiquititos
CDI. Chiquititos
En su despacho.

Por medio de la presente, solicito que, por su digno intermedio, se conceda muy respetuosamente apertura para el ingreso a la institución, que acertadamente dirige, a la estudiante SALAS SALAZAR GENESIS GIOVANNA Con C.I. 0930940523, perteneciente a la Carrera de Terapia Ocupacional, para poder desarrollar su Trabajo de Titulación cuyo tema es **DANZA COMO HERRAMIENTA TERAPEUTICA PARA MEJORAR PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS CON TDAH DE 3 A 6 AÑOS** bajo la supervisión tutorial de Dr. Alfonso Sanchez Llauring.

La fecha programada para asistir a la institución será a partir del mes de Mayo hasta Julio del año 2023 en el siguiente horario: lunes, miércoles y viernes de 13h00 – 15h00.

Segura de contar con una respuesta favorable.

Atentamente,


DRA. VIVIANA PATINO ZAMBRANO, MSC
DIRECTORA
CARRERA
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL



Anexo N 2 Programa

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN DANZA TERAPÉUTICA PARA NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS

Introducción.

El presente Programa de Danza Terapéutica diseñado especialmente para niños de edades tempranas, de 3 a 6 años. Este programa tiene como objetivo brindar una experiencia enriquecedora y divertida a través del movimiento y la expresión, fomentando el desarrollo integral de cada niño en un ambiente seguro y estimulante.

La danza terapéutica es una poderosa herramienta que combina el lenguaje del cuerpo y la música para promover el bienestar emocional, cognitivo y social de los más pequeños. En estas edades cruciales de crecimiento y aprendizaje, el cuerpo y la mente están intrínsecamente conectados, y la danza terapéutica permite que los niños exploren y comprendan esta relación de manera creativa.

Nuestro programa se basa en una perspectiva individualizada, reconociendo que cada niño es único, con habilidades, intereses y necesidades distintas. A través de una evaluación inicial, adaptaremos las actividades y ejercicios para brindar una experiencia personalizada y adecuada para cada participante.

En cada sesión, los niños serán invitados a embarcarse en un emocionante viaje de descubrimiento corporal y expresión emocional. Utilizaremos movimientos simples y estimulantes que les permitan conectarse con su cuerpo y emociones de forma libre y creativa. La música, cuidadosamente seleccionada, acompañará cada paso del camino, creando un ambiente musicalmente enriquecedor y motivador.

Además de explorar y expandir sus habilidades motrices, fomentaremos la interacción social positiva. Los niños tendrán la oportunidad de compartir experiencias con sus compañeros a través de juegos y actividades cooperativas, fomentando el trabajo en equipo y la empatía.

Durante el desarrollo del programa, los padres y cuidadores también desempeñarán un papel fundamental. Les invitamos a participar en algunas sesiones, para que puedan unirse a la experiencia y continuar con las actividades

en casa, brindando un apoyo constante y fortaleciendo los lazos afectivos con sus hijos.

Nuestro objetivo es que cada niño disfrute de esta aventura de movimiento y creatividad, que encuentre un espacio para expresarse y crecer de manera integral, fortaleciendo su autoestima, confianza en sí mismos y habilidades sociales.

Objetivos.

Objetivo General del Programa de Danza Terapéutica:

Facilitar el desarrollo integral de niños de 3 a 6 años a través de la danza terapéutica, promoviendo la expresión emocional, el fortalecimiento de habilidades motoras y la mejora de la interacción social, en un entorno lúdico y seguro.

Objetivos Específicos del Programa:

- Potenciar la expresión emocional fomentando que los niños identifiquen, comprendan y expresen sus emociones a través del movimiento y la danza, proporcionándoles un medio creativo para comunicar sus sentimientos y desarrollar una mayor conciencia de sí mismos.
- Mejorar las habilidades motoras y corporales estimulando el desarrollo de las habilidades motrices básicas, como la coordinación, el equilibrio, la lateralidad y la conciencia corporal, a través de actividades y ejercicios diseñados específicamente para cada niño, considerando sus capacidades individuales.
- Promover la interacción social y la colaboración propiciando la interacción positiva entre los niños, fomentando el trabajo en equipo, la empatía y la comunicación a través de juegos y actividades grupales, lo que contribuirá al desarrollo de habilidades sociales y al fortalecimiento de vínculos afectivos.

Actividades .

1. "Baile de las emociones": Los niños explorarán diferentes emociones (felicidad, tristeza, enojo, etc.) a través del movimiento.
2. "Viaje a la selva": Mediante esta actividad, los niños se embarcarán en un viaje imaginario a la selva, donde representarán distintos animales a través de movimientos y sonidos.
3. "Baile con globos": Los niños bailarían con globos inflados al ritmo de la música.
4. "Baile en pareja": Los niños trabajarán en parejas para crear coreografías sencillas.
5. "Caminando sobre las nubes": Con la ayuda de colchonetas suaves, los niños caminarán, saltarán y rodarán sobre ellas como si estuvieran caminando sobre nubes.
6. "Baile con cintas de colores": Los niños sostendrán cintas de colores y se moverán al ritmo de la música, creando formas y figuras en el aire.
7. "Círculo de expresión": Sentados en un círculo, los niños tendrán la oportunidad de compartir cómo se sienten en ese momento, usando solo expresiones faciales y movimientos corporales.

Desarrollo del programa

NOMBRE DE ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO	MATERIALES	DESARROLLO
Baile de las emociones	Potenciar la expresión emocional y la conciencia de las emociones	15 minutos	Altavoz/Música	1. Explicar a los niños que bailarían representando diferentes emociones.
			Espacio amplio y seguro	2. Seleccionar música que refleje distintos estados emocionales.
				3. Guiar a los niños para que se muevan libremente, expresando emociones como

				alegría, tristeza o enojo con su cuerpo.
				4. Permitir que compartan cómo se sienten después de la actividad y cómo su cuerpo expresó esas emociones.
Viaje a la selva	Estimular la imaginación y la creatividad	20 minutos	Altavoz/Música	1. Describir a los niños la idea de hacer un viaje imaginario a la selva.
			Espacio amplio y seguro	2. Asignar a cada niño un animal de la selva para que representen con movimientos y sonidos.
			Colchonetas suaves	3. Iniciar la música y guiarlos a través de un recorrido de movimiento, alternando entre diferentes animales.
				4. Alentarlos a usar su imaginación para interactuar con otros animales y entorno de la selva.
Baile con globos	Mejorar la coordinación motora y conciencia corporal	10 minutos	Globos inflados	1. Preparar los globos inflados y distribuir uno a cada niño.
			Espacio amplio y seguro	2. Iniciar la música y pedir a los niños que mantengan el globo en el aire utilizando diferentes movimientos.
				3. Fomentar el uso de ambos brazos y piernas para golpear el globo, promoviendo la coordinación bilateral.

Baile en pareja	Fomentar la interacción social y la colaboración	15 minutos	Altavoz/Música	1. Formar parejas de niños y pedirles que se tomen de las manos.
			Espacio amplio y seguro	2. Guiarlos a través de una serie de movimientos coordinados, alentándolos a trabajar juntos y complementarse.
				3. Permitir que cada pareja invente su propia pequeña coreografía y la presente al grupo.
Caminando sobre las nubes	Mejorar el equilibrio y la coordinación	10 minutos	Colchonetas suaves	1. Colocar las colchonetas en el suelo, simulando "nubes".
			Espacio amplio y seguro	2. Pedir a los niños que caminen, salten y rueden sobre las colchonetas, imaginando que están caminando sobre nubes.
				3. Introducir variaciones de movimiento, como caminar de puntillas o saltar en un solo pie.
Baile con cintas de colores	Estimular la creatividad y motricidad fina	15 minutos	Cintas de colores (una por niño)	1. Entregar una cinta de colores a cada niño y pedirles que la sostengan con firmeza.
			Espacio amplio y seguro	2. Iniciar la música y guiarlos para que se muevan al ritmo, dejando que las cintas sigan el movimiento de sus manos.
				3. Alentarlos a crear formas y figuras en el aire con las cintas, estimulando su creatividad y coordinación.

Círculo de expresión	Fomentar la comunicación y comprensión emocional	10 minutos	Ninguno	1. Formar un círculo con los niños sentados y explicarles que compartirán sus emociones sin usar palabras.
			Espacio amplio y seguro	2. Iniciar la actividad con expresiones faciales y gestos para representar diferentes emociones.
				3. Permitir que los demás niños imiten y respondan a las emociones de cada uno, fomentando la empatía y la comprensión.

Anexo N 3 Evidencia fotográfica









