



**UNIVERSIDAD DE GRANADA**  
**Facultad de Ciencias de la Educación**

La psicomotricidad gruesa en niños con Síndrome de Down  
enfocada a potenciar habilidades y capacidades psicomotoras:  
Programa de intervención.

**RESUMEN:**

El trabajo que se presenta a continuación va orientado a trabajar la psicomotricidad en los niños con Síndrome de Down a través de un programa de intervención. Se estudia la importancia que tiene la psicomotricidad en la intervención educativa en este tipo de alumnado y como puede repercutir en su vida. Además abordaremos el espacio multisensorial, para trabajar el área motora de los niños con Síndrome de Down, considerándolo el recurso por excelencia para potenciar las habilidades y capacidades motrices de estos niños. Para finalizar plasmaremos una serie de actividades encaminadas a mejorar el desarrollo motor.

**PALABRAS CLAVES:**

Psicomotricidad, Síndrome de Down, sala multisensorial, área motora, programa de intervención

Autor/a: Teresa Alcolea León  
Tipología: Programa de intervención  
Granada 2016

# **INDICE**

---

- 1. Introducción.**
- 2. Análisis de necesidades y priorización de las mismas.**
- 3. Establecimiento de objetivos.**
- 4. Población beneficiaria del programa.**
- 5. Diseño de la evaluación.**
- 6. Planteamiento general y delimitación del problema educativo.**
- 7. Esquema de intervención.**
- 8. Programa de intervención en el área motora.**
- 9. Contenidos.**
- 10. Actividades.**
- 11. Evaluación.**
- 12. Dificultades encontradas a la hora de poner en marcha el programa.**
- 13. Reflexiones generales finales: conclusiones.**

**Referencias bibliográficas**

## 1. INTRODUCCIÓN

Hoy día nos encontramos en los centros educativos una cantidad muy heterogénea de alumnos con muchas dificultades. Por ello debemos intentar dar una respuesta lo más adecuada posible para atender las necesidades específicas de apoyo educativo que estos alumnos/as pueden presentar. Entre otros alumnos nos podemos encontrar unos con unas características específicas que van a ser objeto de este estudio, como son los alumnos con Síndrome de Down.

Este trabajo va orientado a trabajar la psicomotricidad gruesa en los niños con Síndrome de Down a través de un programa de intervención.

En primer lugar se va dar una breve descripción acerca de lo que es y las características que definen a este tipo de población para después adentrarse en el estudio de la psicomotricidad. Entendemos cómo psicomotricidad gruesa al control que se tiene sobre el propio cuerpo, movimientos globales y amplios dirigidos a todo el cuerpo. Se refiere aquellas acciones realizadas con la totalidad del cuerpo, coordinando desplazamientos y movimientos de las diferentes extremidades, equilibrio y todos los sentidos. Caminar, correr, rodar, saltar, girar, deportes, expresión corporal, entre otros están en esta categoría (Tamara, 2009).

Ésta se va a trabajar en la sala multisensorial. Esta posible estrategia que es la utilización de un aula con estas características determinadas, de alguna forma, puede fomentar o potenciar un trabajo más eficaz, llevando una mejor organización tanto para el niño con Síndrome de Down como para el terapeuta, entre otros.

El Síndrome de Down es una alteración debida a que el bebé nace con un cromosoma extra, en el par 21. Por lo tanto, éstos en vez de contar con 46 cromosomas, cuentan con 47. Esta forma de Síndrome de Down se denomina trisomía par 21. El cromosoma extra causa problemas en la forma como se desarrolla el cuerpo y el cerebro, ocasionando problemas físicos y mentales en el bebé. Las características de este tipo de personas pueden ser de leves a graves, presentando un desarrollo tanto físico como mental más lento que cualquier otra persona que no tiene esta patología. (Cunningham, 2011)

Todas las características y rasgos físicos del Síndrome de Down no se descubren con regularidad en todos los niños afectados por él. Puesto que los rasgos físicos de todo el ser humano están determinados en gran parte por su genoma, el niño con Síndrome de Down tendrá alguna similitud física con sus padres biológicos, pero

también tendrá rasgos comunes con otros niños afectados por el Síndrome, debido a la presencia de material genético extra (Escribá, 2002).

Los rasgos más frecuentes entre otros son: cuello de los niños recién nacidos corto y ancho; manos planas y blandas; boca pequeña, con una lengua protuyente, es decir, desplazada hacia delante y más grande de lo normal; con respecto a su desarrollo sexual, suele aparecer tarde y puede quedar incompleto en lo referente a sus órganos sexuales etc.

Nosotros nos vamos a centrar en un aspecto de su desarrollo como es la psicomotricidad. Según Núñez (2011) una característica importante es la hipotonía que se refiere a la tensión del músculo cuando está en estado de reposo. Ésta hará más difícil aprender a mantener el equilibrio en determinadas actividades; laxitud ligamentosa, traducida a un aumento de la flexibilidad de sus articulaciones, lo que conlleva a menor estabilidad por parte de las mismas; reducción de la fuerza, puesto que estos niños tienen menos fuerza muscular; extremidades cortas en relación con su tronco etc.

Como es normal, no sólo es importante sino necesario mejorar la calidad de sus movimientos, enseñando al niño a que los realice bien desde el principio para evitar complicaciones. Según Vásquez (online, consultado el 24 de Marzo de 2016) al minuto de trabajar la psicomotricidad gruesa de un niño con Síndrome de Down, hay que tener en cuenta puntos, tales como: realizar actividades adecuadas a sus capacidades y explicar las actividades de una manera clara y además acompañarlas del movimiento a realizar. Pero, ¿Por qué trabajar la psicomotricidad en este tipo de alumnado?

Como señala Bernaldo de Quiros (2012), Dupré fue el primero en emplear el término “psicomotricidad”. En sus inicios la psicomotricidad estuvo ligada a las aportaciones de diversos autores de la psicología del desarrollo como Wallon y Piaget y a la influencia de la psiquiatría infantil. Poco a poco la psicomotricidad fue buscando su propia identidad, con la publicación de la primera Carta de Reeducción de la Psicomotricidad, la creación del primer certificado universitario de reeducación de la psicomotricidad, el surgimiento de diversas corrientes y la publicación de la revista *Rééducation Psychomotrice*. Por otra parte, las concepciones anglosajonas y rusas (Cratty, Bernstein, Luria, Guilford o Fleishman) se centraron más en la importancia del plano científico.

En los años sesenta del siglo pasado comienza una aproximación hacia el psicoanálisis con los trabajos de Lapierre y Aucouturier y surge una psicomotricidad basada en la actividad motriz espontánea. En Francia existen dos corrientes: una oficial,

dentro del ámbito de la sanidad, y otra educativa, que es la que se ha extendido a otros países europeos y latinoamericanos. En Alemania la psicomotricidad no existe con este nombre, sino que se ha desarrollado una disciplina científica denominada “motología”.

El estatus de la psicomotricidad en los restantes países europeos es muy dispar. En España los estudios de la psicomotricidad no están reconocidos de forma oficial, aunque es posible realizar una formación complementaria dentro de determinadas profesiones.

En la actualidad coexisten dos corrientes o modelos de intervención en psicomotricidad: psicomotricidad dirigida y la psicomotricidad vivenciada, si bien hay un intento de acercamiento entre ambos enfoques, como pone de manifiesto la creación de la Federación de Asociaciones de Psicomotricistas del Estado Español, el Fórum Europeo o la Red Fortaleza de Psicomotricidad en Latinoamérica.

Núñez (2011) afirma que la mayoría de los autores que abordan el tema de la motricidad en torno a las personas con necesidades especiales, nos exponen los problemas tanto motóricos como cognitivos-motrices a los que están sometidas dichas personas y el grado de interacción tan amplia que se da entre estos componentes somatopsíquicos.

Así Oliver y Zapata (1994) afirma la gran relación que existe entre la motricidad y el psiquismo, siendo ésta más intensa cuanto mayor sea el trastorno que afecte al niño. Por otro lado, se podrá acceder a una mejor capacidad perceptiva y cognitiva si logramos facilitar, entre otros aspectos, la interiorización de su esquema corporal.

Debemos ser conscientes de que los niños con Síndrome de Down son, ante todo, niños por lo que quieren hacer todo lo que desea cualquier niño normal: como gatear, caminar, explorar su entorno e interactuar con las personas que los rodean etc. Pero para conseguirlo, primero tienen que desarrollar sus destrezas de motricidad.

El objeto de nuestro estudio la psicomotricidad gruesa permite el desarrollo integral de la persona, y aborda al individuo en su totalidad teniendo en cuenta su aspecto afectivo, social, intelectual y motriz.

Es una disciplina que va a repercutir en la mayoría del aprendizaje y cuyo objetivo principal es ayudar a expresar las emociones a través del cuerpo favoreciendo el desarrollo, y permitiendo que la persona explore, viva sus emociones y conflictos, aprenda a superar situaciones, a enfrentarse a sus límites, a sus miedos y deseos, a relacionarse con los demás y a asumir roles. (Bernaldo de Quirós, 2012)

Son muchos los entornos donde nosotros podemos llevar a cabo una atención dirigida a mejorar la motricidad, bien pueden ser en el aula, bien en el contexto más natural posible o en escenarios muy específicos donde tenemos materiales como pueden ser las **Aulas Multisensoriales**.

Estas aulas fueron creadas por Hulsegge y Verheul, dos terapeutas holandeses que más tarde propusieron el término Snoezelen para identificar a un tipo de aulas en las que se trabaja con este tipo de materiales para estimular los sentidos. (Sebastián, Arce, Bahón, Calero, Días y Dueñas, 2013)

El objetivo principal es que a través de la psicomotricidad este alumnado mejore su desarrollo a nivel motor, permitiéndole dominar su movimiento corporal. Esta área es la que principalmente se va a llevar a cabo a la hora de hacer nuestro programa de intervención aunque pueden ser muchas más.

## **2. ANÁLISIS DE NECESIDADES Y PRIORIZACIÓN DE LAS MISMAS.**

Los niños con Síndrome de Down manifiestan una gran cantidad de diferencias funcionales, y necesitan desarrollar estilos de aprendizaje, ya que generalmente sus actividades requieren una planificación con mayores opciones curriculares y experiencias, en comparación con la de los alumnos de educación general (Wolpert, 2001).

Un gran problema radica en el tipo de formación del profesorado y de la escasez de recursos de los centros educativos. Los aprendizajes de estos alumnos requieren de una preparación especial y de un profesorado apropiado para satisfacer y paliar las necesidades y las amenazas a las que estos niños están expuestos.

Estas dificultades en la planificación de la respuesta educativa, han hecho que a menudo los niños con síndrome de Down sean segregados de los programas educativos tradicionales, y sea necesario llevar a cabo adaptaciones educativas específicas según (Ellis, Deshler, 1991, citado por (Wolpert, 2001) ya que un individuo con Síndrome de Down necesita un mayor requerimiento de tiempo a la hora de la exploración necesaria que se necesita para comprender las tareas dadas y construir confianza con el medio social y ambiental que los rodea.

Los resultados indican que éstos niños gastan muy poco tiempo en actividades físicas de motricidad gruesa al día, y debido a la misma causa, poseen un menor

dominio de las habilidades motoras en comparación con los niños normales (Lloyd, 2008).

Las habilidades motoras son un componente muy importante dentro de la mayoría de las actividades físicas. Además, la adquisición de este tipo de destrezas, podría facilitar muchas otras actividades de la vida diaria, favoreciendo su autonomía (Vásquez, consultada el 24 de Marzo de 2016).

Para un niño con Síndrome de Down, descubrir la alegría por moverse, el desarrollo de los patrones de movimiento y la adquisición de las habilidades motoras puede ser una tarea difícil y frustrante. El niño tarda mucho en iniciar un movimiento, y la adquisición de los movimientos es un proceso lento en relación a la media de la población (Ulrich, Lloyd, Tiernan, Looper y Angulo-Barroso, 2008) Y, a veces también desalentador, debido principalmente a los retrocesos que estos niños presentan.

El rendimiento motor de los niños con Síndrome de Down es descrito como un movimiento incompetente y con falta de delicadeza, y a veces desconcertante. Esta forma de movimiento puede añadir mayores sentimientos de frustración en relación al movimiento, y a que este tendrá poca secuencia de acción y, por lo tanto, será ineficiente e ineficaz en relación con la tarea.

### **3. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS.**

Conociendo la realidad de los centros educativos así como la propia realidad que tienen estos alumnos a la hora de escolarizarse, nosotros queremos plantearnos una serie de objetivos, con la elaboración, diseño y puesta en marcha de un programa de intervención. Para ello nos hemos propuesto como objetivo general:

|  |
|--|
| <p><b>Facilitar el desarrollo de la psicomotricidad,<br/>la mejora de la calidad de vida y las<br/>condiciones personales de los niños con<br/>Síndrome de Down.</b></p> |
|--|

Como objetivos didácticos, nuestra intención es:

- Concienciar al profesorado de la problemática de los niños con Síndrome de Down en relación a la psicomotricidad.

- Involucrar a las familias en la importancia de trabajar la psicomotricidad en los niños con Síndrome de Down.
- Conocer estrategias y medidas para trabajar la psicomotricidad en niños con Síndrome de Down.
- Conocer por parte del alumno con Síndrome de Down el esquema corporal, la coordinación dinámica general, el espacio y los objetos etc.
- Mejorar el sentimiento de frustración en relación al movimiento que pueden tener los niños con Síndrome de Down.
- Crear un programa de intervención para la mejora de la psicomotricidad en niños con Síndrome de Down.

#### **4. POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROGRAMA.**

La población que se va a beneficiar por este programa de intervención será el colectivo de niños con Síndrome de Down cuyas carencias en ciertas áreas de su desarrollo psicomotriz les ponen en desventajas con respecto a niños de su edad con ausencia de este síndrome.

También serán beneficiarios del mismo las familias de estos niños, así como el profesorado encargado de llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

#### **5. DISEÑO DE LA EVALUACIÓN.**

Se define la evaluación de programas como un “proceso sistemático, diseñado intencional y técnicamente, de recogida de información rigurosa-valiosa, válida y fiable, orientado a valorar la calidad y los logros de un programa, como base para la posterior toma de decisiones tanto del programa como del personal implicado y, de modo indirecto, del cuerpo social en el que se encuentra inmerso” (Pérez, 1992:5). Asimismo, “la evaluación educativa debe ayudar a los profesores a mejorar los resultados de sus programas desde el comienzo de su aplicación” (Cronbach et al., 1980;14).

Autores como Mario Viché (2009), que engloba el tema de la evaluación, tanto en la educación como en la educación no formal afirma que ésta es la “toma de conciencia crítica de los distintos agentes sobre las dinámicas de la acción sociocultural”. Este autor también alude que la legitimidad de los resultados que obtenemos en la evaluación no depende del grado de satisfacción de los sujetos que intervienen, ni de si se considera bien o mal realizada la actividad, si no que depende en

su mayoría de la adecuación a los objetivos y finalidades así como de la optimización de los recursos disponibles.

Partiendo de esas dos explicaciones sobre el término de evaluación, y el análisis previo del alumnado, así como de los objetivos que se pretenden conseguir, se diseñará la evaluación que se propone para el programa “La psicomotricidad en niños con síndrome de Down enfocado a potenciar habilidades y capacidades psicomotoras”, donde el proceso de dicha evaluación se realizará en cuatro fases: Evaluación previa a la intervención, evaluación inicial, evaluación procesual y evaluación final. En estas, los agentes implicados, que en este caso son los niños y los maestros, aportarán datos relevantes a través del diálogo, que serán recogidos y tenidos en cuenta.

## **6. PLANTEAMIENTO GENERAL Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA EDUCATIVO.**

En el entorno educativo, un proyecto de intervención es un plan de acción o propuesta, creativa y sistemática, creada a partir de una necesidad, a fin de satisfacer dicho déficit, problemática o falta de funcionalidad para lograr mejores resultados en determinadas tareas.

Partiendo de esta base, lo que se pretende conseguir con este programa es que el niño afectado a través del movimiento vaya organizando mentalmente el mundo que le rodea, por lo que las actividades de psicomotricidad le van ayudar a alcanzar con el movimiento físico la activación de lo mental y así también se podrá evitar posibles afecciones en la autoestima del niño.

Debido a que hoy día se trabaja de manera muy escasa la psicomotricidad en los centros educativos se quiere llevar a la práctica este tipo de intervención para sí poder disminuir o eliminar estas necesidades que manifiestan los alumnos con Síndrome de Down. La psicomotricidad se puede trabajar en cualquier espacio, pero en este programa de intervención se ha decidido trabajarla en una sala multisensorial, un lugar atractivo, motivador y diferente donde los niños se pueden sentir más cómodos y receptivos a la hora de adquirir aprendizajes como ya se ha comentado anteriormente.

La problemática de éste, es que en la mayoría de los centros educativos no disponen de este tipo de material, por ello el programa será llevado, como ejemplificación, a cabo en un centro de educación especial, puesto que son instituciones en los que existen este tipo de recursos.

Nuestro programa se va a poner en marcha en un centro específico de una localidad urbana, donde estoy desempeñando mis prácticas docentes y donde hay escolarizados alumnos con Síndrome de Down, entre otros muchos, que precisan de una atención muy especializada, puesto que sus capacidades y su ritmo de aprendizaje son diferentes a la mayoría de la población escolar y sus necesidades educativas son otras.

En primer lugar, para poner en marcha el diseño de este programa de intervención, lo primero que intentaremos resolver, serán aquellos problemas dirigidos a maximizar y garantizar el desarrollo psicomotriz del niño, teniendo que tener un acercamiento sustancial con éste para poder identificarlo. Una vez que se ha determinado la dificultad, se podrá llevar a cabo el diseño del programa para paliar los trastornos encontrados en el alumnado.

Comenzaremos realizando una evaluación diagnóstica lo más detallada de la casuística del déficit presente, para así poder extraer unos determinados ítems para su posterior trabajo. A través de ella podremos observar, tanto los problemas que repercuten en el alumnado como aquellos que están involucrados en los procesos de enseñanza-aprendizaje. Por último y lo más importante, los responsables que vayan a llevar a cabo esta intervención deben trabajar en coordinación unos con otros, teniendo la obligación de involucrar a las familias en él.

## **7. ESQUEMA DE INTERVENCIÓN.**

Teniendo en cuenta, el diferente ritmo de desarrollo de los niños con Síndrome de Down en los ámbitos motor, cognitivo y socio-afectiva y comunicativa precisa de la elaboración de un programa de intervención en los primeros años de la escolarización, considerándose estos ámbitos como pilares básicos de la atención educativa que se le ofrezca. A continuación se desarrollan las necesidades específicas de apoyo educativo que estos niños demandan (<http://www.adaptacionescurriculares.com/Otras%208.pdf>):

- Mejora de su capacidad perceptiva visual y auditiva, los procesos de discriminación y reconocimiento de los estímulos visuales.
- El desarrollo de las habilidades y destrezas motrices implicadas en la coordinación dinámica general, el control postural, las conductas motrices de base, las habilidades motrices finas, la integración del esquema corporal y el proceso de lateralización.

- La estimulación de las funciones cognitivas básicas, atención y memoria, así como de los procesos de representación, simbolización y abstracción que conduzcan a superar y completar los diferentes estadios evolutivos.
- La adquisición y consolidación del lenguaje oral expresivo y comprensivo, atendiendo tanto a la voz y a la articulación de los sonidos de la lengua como a la comprensión y construcción del discurso (la adquisición del vocabulario básico y el empleo de las estructuras morfosintácticas).
- Apoyo en estrategias de comunicación aumentativa para el refuerzo de conceptos y como medio expresivo (gestos, pictogramas, etc.).
- La adquisición de las habilidades sociales que favorezcan su participación en los grupos sociales en los que se desenvuelve su vida, la eliminación de las conductas inadaptadas, la autorregulación conductual y la planificación de las acciones propias.

Debido a las características que presenta este trabajo de fin de grado, sólo podremos centrarnos en uno de los ámbitos citados anteriormente, puesto que si abarcáramos todo, el espacio máximo necesario sobrepasaría de lo permitido, por la gran cantidad de información que implica.

El ámbito protagonista en este trabajo, por lo tanto va a ser el ámbito motor, centrándonos en la psicomotricidad gruesa, que nos va a permitir desarrollar habilidades y destrezas motrices contribuyendo, así, al desarrollo de su confianza, su autoconcepto y su autoestima. Será muy gratificante para el niño con Síndrome de Down aprender a correr, a saltar, a participar activamente con sus hermanos y amigos etc.

Todo programa de intervención deberá contar con una serie de recursos que nos ayude a conseguir los objetivos planteados en él, por ello se considera un aspecto importante a tener en cuenta. El aula multisensorial será nuestro recurso de trabajo, un espacio preparado con múltiples elementos sensoriales, la mayoría de ellos altamente sofisticados. Es un entorno seguro y motivante, que mejora el bienestar físico y emocional, facilita la experimentación, el disfrute lúdico, la relajación, la comunicación y la integración.

Sin embargo, con el tipo de alumnado que se quiere poner en marcha el programa, debemos hacer adaptaciones, que en este caso serán permanentes, debido a que tienen una grave afección en su desarrollo cognitivo. Todo ello, también conlleva adaptaciones en los profesionales encargados de su aprendizaje.

## **8. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL ÁREA MOTORA**

### **Objetivo general**

- Mejorar la capacidad motora.

### **Objetivos didácticos**

1. Adoptar distintas posiciones para que el niño tenga una percepción global del cuerpo.
2. Trabajar la relajación global y segmentaria del cuerpo.
3. Mejorar la tonicidad muscular.
4. Controlar y desarrollar distintos tipos de desplazamientos: reptación, cuadropedia, marcha, giros...
5. Desarrollar el equilibrio dinámico espontáneo en los distintos desplazamientos.
6. Desarrollar el equilibrio dinámico espontáneo elevado realizando distintos desplazamientos o movimientos.
7. Mantener el equilibrio en el suelo con distintos apoyos, en diferentes posturas, modificando la posición general del cuerpo.
8. Desarrollar el control ojo-mano: lanzamientos y recepción.
9. Desarrollar el control ojo-pies: pases y conducciones.
10. Afianzar la propia dominancia de la mano, el pie y el ojo.
11. Tomar conciencia de la respiración y poderla controlar.

## **9. CONTENIDOS**

1. Tono muscular
2. Coordinación dinámica general
3. Equilibrio
4. Coordinación visomotriz
5. Lateralidad
6. Respiración

## 10. ACTIVIDADES.

A continuación se explican todas las sesiones realizadas detalladamente. A pesar de que las sesiones van dirigidas a la mejora de la psicomotricidad gruesa, con estas se hace especial hincapié en el desarrollo del ámbito motor. Todas las sesiones comenzarán con una rueda de entrada, donde el niño y el maestro se descalzaran y se sentaran uno enfrente del otro. El docente le comentará al niño lo que se va hacer durante la sesión.

Las estrategias metodológicas que se van a desarrollar en todas las sesiones serán las siguientes: la tutoría individualiza, el docente ofrecerá al alumnado con Síndrome de Down una enseñanza individualizada en el aula multisensorial, pues son sesiones que se tienen que realizar de manera individual para concentrar toda la atención en el niño y así poder conseguir los objetivos propuestos para mejorar su desarrollo; los espacios agradables y placenteros, este tipo de recurso como se ha comentado anteriormente es un ambiente nuevo y motivador, gracias a los estímulos que nos puede ofrecer, haciendo que el niño se sumerja en un mundo lleno de color y por último facilitar normas y modos de trabajo, en todas las sesiones se dictarán normas para el buen funcionamiento y el cuidado del aula y se anticipará el modo de trabajo que se va a emplear.

Se han elaborado seis sesiones, que serán organizadas de manera semanal. En cada semana se realizará una de ellas, por tanto estaremos trabajando con estas durante un mes y medio. Una vez que se hayan ejecutados todas, se volverán a repetir, ya que en una sesión de 35 minutos el alumno no será capaz de conseguirlo al completo. Entonces el periodo aumentaría a tres meses. Todas las sesiones son de 35 minutos menos la última sesión que es de 30 minutos.

| <b>SESIÓN 1</b>        |  |
|------------------------|--|
| <b>OBJETIVOS</b>       | Adoptar distintas posiciones para que el niño tenga una percepción global del cuerpo.<br>Trabajar la relajación global y segmentaria del cuerpo.<br>Mejorar la tonicidad muscular. |
| <b>Contenido</b>       | Tono muscular  |
| <b>Recursos</b>        | Cama de agua musical, colchoneta, pelota de diferentes tamaños y piscina de bolas.   |
| <b>Temporalización</b> | 35 minutos   |

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Competencias</b> | C. Aprender a aprender,<br>C. Comunicación lingüística y<br>C. Matemática. |
|---------------------|--|

### **Desarrollo de la actividad:**

En esta sesión, se va a utilizar todo el espacio del aula multisensorial. Primero el docente le formulará al niño que realice diferentes posiciones con el cuerpo en la colchoneta, como por ejemplo: sentarse; cruzarse de piernas; tumbarse boca arriba y boca abajo; ponerse a cuatro patas; ponerse de pie y tocarse los pies, las rodillas, la cintura; abrir, cerrar y mover distintas partes del cuerpo conforme el docente las vaya nombrando. Si el niño no sabe realizar alguna de las posiciones dichas por el docente, éste será el encargado de mostrárselas con anterioridad para que el niño pueda realizarla.

La siguiente actividad consistirá en lanzar desde diferentes posiciones pelotas de diversos tamaños a la piscina de bolas. Si el niño no llega a meter la pelota en la piscina, repetiremos el lanzamiento hasta que consiga hacerlo. El profesional en todo momento le dará ánimos para que el niño no se frustre con la actividad.

A continuación, la actividad última de esta sesión se va a llevar a cabo en la cama de agua musical, que se usará como método de relajación profunda. El docente puede utilizar su voz o la música para relajar al niño. También se utilizarán pelotas para masajear las diferentes partes del cuerpo del alumno.

| <b>SESIÓN 2</b>        |  |
|------------------------|--|
| <b>OBJETIVOS</b>       | Controlar y desarrollar distintos tipos de desplazamientos: reptación, cuadropedia, marcha, giros... |
| <b>Contenido</b>       | Coordinación dinámica general  |
| <b>Recursos</b>        | Aros, conos, música, tubos de agua y piscina de bolas.   |
| <b>Temporalización</b> | 35 minutos   |
| <b>Competencias</b>    | C. Aprender a aprender,<br>C. en comunicación lingüística y<br>C. matemática                         |

### **Desarrollo de la actividad:**

En esta actividad el profesional le propondrá al niño que realice trayectorias por toda la sala. Primero abriendo y cerrando brazos a la vez que vamos andando, brazos arriba mientras andamos de espalda, brazos arriba y abajo mientras caminamos, levantando las piernas de arriba-abajo etc.

La siguiente actividad tendrá un cierto parecido a la anterior. El docente realizará un circuito a través de aros y conos y el niño tendrá que hacer dicho circuito con algunas variantes que el maestro vaya diciendo. Por ejemplo, cuando llegue a los aros de color amarillo tendrá realizar un giro sobre sí mismo hacia el lado derecho; si algunos de los conos del circuito están tirados el niño lo colocará a pata coja; si la música que suena en algún momento se para el niño tendrá que pararse para ponerse a cuatro patas (cuadropedia) como se puede observar el docente en ese momento podrá crear diferentes situaciones para trabajar los distintos desplazamientos según las posibilidades del alumno.

Continuando con los desplazamientos, la actividad última planteada consiste en lo siguiente: el niño se subirá a la plataforma donde están colocados los tubos de agua, en ella existe un cuadro de luces con cuatro colores. Cuando el docente pulse el color rojo el agua de los tubos se pondrá del color pulsado entonces el niño tendrá que levantar los dos brazos, por el contrario si la luz pulsada es la azul el niño se bajara de la plataforma con cuidado y se desplazará a la piscina de bolas a coger dos bolas de color azul etc.

| <b>SESIÓN 3</b>        |  |
|------------------------|--|
| <b>Objetivos</b>       | Desarrollar el equilibrio dinámico espontáneo en los distintos desplazamientos.<br>Desarrollar el equilibrio dinámico espontáneo elevado realizando distintos desplazamientos o movimientos.<br>Mantener el equilibrio en el suelo con distintos apoyos, en diferentes posturas, modificando la posición general del cuerpo. |
| <b>Contenido</b>       | Equilibrio   |
| <b>Recursos</b>        | Cama de agua musical, colchoneta y pelota grande   |
| <b>Temporalización</b> | 35 minutos   |
| <b>Competencias</b>    | C. Aprender a aprender,  |

|  |  |
|--|--|
|  | C. en comunicación lingüística y<br>C. matemática. |
|--|--|

**Desarrollo de la actividad:**

Esta actividad se va a titular los aros de colores. El docente realizará una versión del juego twister pero adaptado al nivel del alumno. Se dibujara con aros de diferentes colores (máximo 6 colores) un cuadrado. A continuación el maestro pondrá la canción favorita del niño, cuando suene, éste tiene que colocar los dos pies en diferentes aros de colores permaneciendo 10 segundos en esa posición. Cuando el maestro de dos palmadas el niño tiene que colocar un pie en un aro y una mano en otro aro permaneciendo también 10 segundos en esa posición, así sucesivamente el docente irá proponiendo diversas variables.

La siguiente actividad se va a realizar en la cama de agua. El niño se colocará de pie encima de la cama de agua manteniendo el equilibrio. El maestro le indicará pautas, las cuáles éste debe realizar en la medida de lo posible. Por ejemplo, el alumno tiene que ir de un lado al otro de la cama andando sin perder el equilibrio, con un ojo tapado y luego con el otro, transportando aros para meterlo en el cono que se encuentra en el otro lado, dando saltos pequeños etc.

Para finalizar la sesión la actividad a describir sería la siguiente: mediante una pelota de gran tamaño el niño tendrá que ser capaz de mantener el equilibrio sentado en la pelota sin tener apoyos, si la dificultad es grande para el niño el docente podrá ayudarlo dándole un apoyo como puede ser la mano. Otra variante puede ser, la de poner al niño boca abajo en la pelota etc.

| <b>SESIÓN 4</b>        |  |
|------------------------|--|
| <b>Objetivos</b>       | Desarrollar el control ojo-mano: lanzamientos y recepción.<br>Desarrollar el control ojo-pies: pases y conducciones. |
| <b>Contenido</b>       | Coordinación visomotriz  |
| <b>Recursos</b>        | Conos, piscina de bolas, proyector de imágenes, tubo de agua y pelotas.  |
| <b>Temporalización</b> | 35 minutos   |
| <b>Competencias</b>    | C. Aprender a aprender,<br>C. en comunicación lingüística y<br>C. matemática.  |

#### **Desarrollo de la actividad:**

La actividad a desarrollar en el comienzo de esta sesión será la siguiente: el docente realizará un circuito con conos, el alumno con una pelota mediana tendrá que ir haciendo zig-zag para esquivarlos. Tiene que conseguir tener un control de la visión y los pies para que la pelota no se desplace a otros lados de la sala. El maestro en todo momento tiene que ir transmitiendo al niño calma y tranquilidad para que la actividad sea efectiva.

El ejercicio posterior es parecido al anterior, el alumno se situará en una esquina de la sala y el docente en la otra. Una vez que cada uno se encuentre en su lugar, el niño le pasará la pelota al maestro con el pie y viceversa. Cuando lo hayan repetido varias veces se introducirán variantes como por ejemplo, si en la pared del maestro se ve reflejado a través del proyector una imagen de un niño sentado, el alumno le pasará el balón con el pie al maestro y luego tendrá que sentarse, imitando la imagen proyectada, si sale proyectada un niño con los ojos cerrados éste lo tendrá que imitar, y así sucesivamente. El docente debe acompañar al alumno también en el juego, por lo que participaran los dos.

A continuación la actividad última consistirá en el lanzamiento de pelotas. El alumno introducido en la piscina de bolas tendrá que lanzar al maestro las bolas del color que muestre el tubo de agua. La concentración y la percepción en este caso juegan un papel importante, pues el alumno tendrá que observar primero el tubo de agua para poder seleccionar la pelota que corresponde lanzarle al docente. Como variante al ejercicio, después de que el niño lance la pelota el maestro se la volverá a dar con un

lanzamiento moderado para que el alumno sea capaz de cogerla al vuelo sin que caiga en la piscina con el resto de bolas.

| <b>SESIÓN 5</b>        |   |
|------------------------|---|
| <b>Objetivos</b>       | Afianzar la propia dominancia de la mano, el pie y el ojo.  |
| <b>Contenido</b>       | Lateralidad   |
| <b>Recursos</b>        | Proyector de imágenes, pelotas, aros, conos y panel táctil. |
| <b>Temporalización</b> | 35 minutos  |
| <b>Competencias</b>    | C. Aprender a aprender y<br>C. en comunicación lingüística. |

#### **Desarrollo de la actividad:**

En el desarrollo de la sesión 5, se realizarán varias actividades que trabajen la lateralidad. En la primera actividad, el docente proyectará una silueta humana en la pared. El alumno colocado a una distancia moderada, tendrá que lanzar la pelota a la parte del cuerpo que diga el maestro. Por ejemplo, se lanzará la pelota a la mano izquierda, al pie derecho, a la mano izquierda etc.

En la siguiente actividad, el alumno situado frente a un objeto-eje (puerta, cama de agua, piscina de bolas...) deberá situar materiales como puede ser un aro, cono, pelota... a la derecha y a la izquierda de dicho objeto, que antes deberá especificar el docente.

En la posterior actividad, se va a utilizar el panel táctil. El alumno se colocará frente al panel para observar los elementos que se encuentran a su derecha y a su izquierda. Una vez que tiene visualizado los objetos que se encuentran en ambos lados, el docente procederá a indicar pautas. Por ejemplo, el niño tiene que tocar el elemento que se encuentra a su derecha con la mano predominante, después con la mano contraria, luego tiene que meter una bola pequeña por el circuito tubular transparente con la mano izquierda y luego con la derecha. Si el alumno no reconoce el nombre de los objetos que se encuentran en el panel táctil el docente le anticipará la información necesaria.

En la última actividad a realizar, va a consistir en un circuito elaborado por aros. El alumno tendrá que pisar todos los aros según como el docente quiera. Primero lo hará a la pata coja (el pie elevado será el derecho), después dando saltos a la derecha y a la izquierda haciendo un zig-zag etc.

| <b>SESIÓN 6</b>        |   |
|------------------------|---|
| <b>Objetivos</b>       | Tomar conciencia de la respiración y poderla controlar.     |
| <b>Contenido</b>       | Respiración   |
| <b>Recursos</b>        | Cama de agua, tira de papel, kit de aromaterapia y difusor. |
| <b>Temporalización</b> | 30 minutos  |
| <b>Competencias</b>    | C. Aprender a aprender y<br>C. en comunicación lingüística  |

**Desarrollo de la actividad:**

Durante el desarrollo de la sesión 6 se va utilizar el kit de aromaterapia y el difusor. El aceite se vaporizará para crear así un agradable y aromático ambiente para trabajar la respiración. En la primera actividad el niño se colocará en la cama de agua sentado al lado del maestro, y éste le dará unas indicaciones tales como, poner la mano delante de la boca y soplar aire en la mano, ahora tendrá el niño que soplar muy fuerte, y luego muy despacio, también el docente le puede facilitar al alumno un objeto como puede ser una tira de papel para ver cómo influye lo fuerte o lo despacio que sople en su movimiento. Otra variante sería que el niño repita la vocal A por ejemplo fuerte, suave durante mucho tiempo, subiendo y bajando el tono. Después el maestro puede trabajar la inspiración-expiración. Primero el niño debe tomar aire por la nariz lentamente y luego rápido y viceversa.

En la siguiente actividad, se le va a enseñar al niño a sonarse la nariz. En primer lugar nos sentamos con el niño en nuestras piernas en la cama de agua, mirando de cara al adulto. El docente iniciará la acción muy despacio, diciéndole al niño que va a cerrar la boca y se la señalará. Después le indicará que va a soplar por la nariz, entonces cogerá la mano del alumno colocándosela delante de su nariz y soplará con fuerza por ella para que note éste como sale por la nariz. Una vez que se le ha mostrado la acción al niño, procederá su turno, si al hablarle no entiende o no hace lo que se mostró

anteriormente será el docente el encargado de ayudarlo sin forzarlo. Si por una casual no le sale, le premiaremos con un halago (“muy bien”) y de damos una pequeña recompensa para motivarlo y tenga ganas de seguir jugando. Se repetirá todas las veces que sean necesarias, sin cansar al alumnado.

## **11. EVALUACIÓN**

La evaluación de la programación es, ante todo, continua y coordinada, puesto que son muchos los profesionales que trabajan con el alumno en su desarrollo. Las pruebas que se van a utilizar serán tales como la observación directa y sistemática, listas de control, registros anecdóticos de los aspectos más relevantes, diario de clase donde se van a registrar todo lo ocurrido en esas sesiones para hacer una evaluación más significativa. La observación será la clave en ella, continuamente se observará actitudes, acciones, sentimientos... que pueda manifestar el alumno. Se realizarán revisiones periódicas con la intención, si el caso lo requiere, de la introducción de cambios necesarios para alcanzar los objetivos planteados durante este periodo de tiempo con el alumno.

Se van a mantener reuniones frecuentes con los padres para informarles de los logros y de las modificaciones en la actuación con su hijo, a la vez que se les asesorará sobre distintos aspectos que pueden ser trabajados desde el ámbito familiar y en el que ellos juegan un papel importante.

## **12. DIFICULTADES ENCONTRADAS A LA HORA DE PONER EN MARCHA EL PROGRAMA.**

Unos de los problemas que nos podemos encontrar a la hora de poner en marcha el programa sería la predisposición del alumno por llevar a cabo las sesiones, por lo que nos tendremos que anticipar a utilizar estrategias llamativas para atraerlo y llevarlo a nuestro terreno, nunca obligando ya que le ocasionaría una frustración al niño.

Otro problema sería la voluntad por parte del tutor y de las familias. Si alguno de ellos pone impedimentos, tendremos problemas a la hora de ponerlo en marcha. En el caso que ocurra, deberemos demostrar la importancia de este para el buen desarrollo del

alumno. Ante este hecho se puede hacer referencia a la ética profesional del docente, que debido a las características propias de esta profesión la figura docente, más allá de la libertad de cátedra que existe, debe tener en cuenta las personas con las que trabaja. Los profesionales deben seguir una serie de principios éticos, no sólo realizando sus tareas y funciones, sino llevarlas a cabo de la mejor manera posible.

Por último el recurso que se quiere utilizar, en todos los centros no disponen de él, por lo que se tendrá que realizar un estudio previo de la disponibilidad.

### **13. REFLEXIONES GENERALES FINALES: CONCLUSIONES.**

Llegados al camino final del programa, se concluye que gracias a la elaboración de este programa de intervención el niño con Síndrome de Down tiene la posibilidad de conseguir aquellos objetivos que se han planteado y que se consideran como fundamentales para su desarrollo integral, personal y motórico en su caso. También tenemos que intentar que el trabajo profesional sea colaborativo e incluso debemos fomentar la colaboración de la familia.

El mayor problema que este tipo de alumno puede presentar se encuentra en el bajo tono muscular. En edades tempranas se puede manifestar en un retraso significativo de las adquisiciones psicomotrices, pero en edades más avanzadas ocasionarían torpeza en las habilidades motrices gruesas y finas. Si es cierto, que son muchos más los factores que influyen en el desarrollo psicomotriz pero el tono tiene un papel fundamental en el mismo.

Como se ha comentado anteriormente, todos los profesionales involucrados en el desarrollo psicomotriz del niño con Síndrome de Down, han de potenciar un correcto trabajo en el desarrollo psicomotriz para así favorecer su autonomía.

En definitiva la psicomotricidad es una destreza que tiende a favorecer por el dominio del movimiento corporal, coordinación, equilibrio, fuerza y su relación a la comunicación que se va a establecer en el niño con Síndrome de Down con el mundo que le rodea.

## 14. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bernaldo de Quirós, M. (2006). *Manual de Psicomotricidad*. Madrid: Pirámide.
- Bernaldo de Quirós, M. (2012). *Psicomotricidad: guía de evaluación e intervención*. Madrid: Pirámide.
- Cano, F., Martín, A.C., Moreno, D. (2014). *Terapia Ocupacional en Síndrome de Down y demencia*. Jaen: Formación Alcalá.
- Cronbach, L.J. et al. (1980). *Toward reform of program evaluation*. San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Cunning, C. (2010). *El Síndrome de down*. Barcelona: Paidós.
- Escribá, A. (2002). *Síndrome de down: propuestas de intervención*. Madrid: Gymnos.
- Herederó E; Arce L; Bahón M; Calero I; Díaz E; Dueñas A. (2013). Las aulas multisensoriales como recurso para atención educativa de alumnos con deficiencia. *Revista Camine: caminos da Educação, Franca*, v.5, (2).
- Huertas Hoyas E. La sala Snoezelen en Terapia Ocupacional. *TOG (A Coruña)*: v.6, (1). Recuperado el día 5 de Abril de 2016, desde: <http://www.revistatog.com/num10/pdfs/original4.pdf>
- Núñez. R. (2011). *Características motrices en niños y niñas con Síndrome de Down*. EFDeportes, número 163. Recuperado el día 16 de Diciembre de 2015, desde: <http://www.efdeportes.com/efd163/caracteristicas-motrices-de-ninos-con-sindrome-de-down.htm>
- Núñez. R. (2011). *Intervención en hipotonía mediante psicomotricidad en niños con Síndrome de Down*. EFDeportes, número 156. Recuperado el día 16 de Diciembre de 2015, desde: <http://www.efdeportes.com/efd163/caracteristicas-motrices-de-ninos-con-sindrome-de-down.htm>
- Oliver, D. y Zapata, M. (1994). Experiencia deportiva en un centro de educación especial. *Apunts: Educación Física y Deportes*, 38, 61-66pp.

Ortiz Carvajal, C.F (2012): La ética profesional en el ámbito de la profesión docente. Documento Policopiado. Madrid

Pérez, R. (1992). *Evaluación de programas educativos*, Documento síntesis de sendos Seminarios sobre Evaluación de Programas.

Sánchez. N. (2009). *La importancia de la psicomotricidad en educación infantil*. EFDeportes, número 132. Recuperado el día 10 de Marzo de 2016, desde: <http://www.efdeportes.com/efd132/la-psicomotricidad-en-educacion-infantil.htm>

Vasquez, M. *Síndrome de Down de Jerez*. Disponible en: <http://www.cedown.org/articulos/fisioterapia/psicomotricidad-gruesa.htm>

Viché, M. (2009). Evaluación y calidad en educación no formal. En revista *Práticas de Animação*, 2, 1.

Wolpert, G. (2001). Lo general, los educadores tienen que decir acerca de éxito incluidos los estudiantes con síndrome de Down en sus clases. *Diario de la Investigación en Educación*, 16 (1), 28-38pp. Obtenido 10 de mayo de 2016, de *ProQuest base de datos de Revistas en educación*. (Document ID: 92343221).