

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
SECCIÓN DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

BENEFICIOS DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON DIVERSOS CAMBIOS EMOCIONALES; EN ETAPA PREESCOLAR DE TRES A SEIS AÑOS DE LA COMUNIDAD COLONIA LAS BRISAS DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE USulután, PERÍODO DE JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2002.

PRESENTADO POR:

**WILLIAM ALEXANDER APARICIO CAMPOS
MARTA GLADIS ESCOBAR VÁSQUEZ
MAIRA YESSENIA ESPERANZA RIVERA**

PARA OTORGAR EL GRADO DE:

LICENCIADA(O) EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

DOCENTE DIRECTOR

LIC. SONIA ELIZABETH RAMÍREZ PARADA

DICIEMBRE DE 2002

SAN MIGUEL,

EL SALVADOR,

CENTRO AMÉRICA.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES

**DRA. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ
RECTORA**

**ING. JOSÉ FRANCISCO MARROQUÍN
VICERRECTOR ACADÉMICO**

**LIC. MARÍA HORTENSIA DUEÑAS DE GARCÍA
VICERRECTORA ADMINISTRATIVA**

**LIC. LIDIA MARGARITA MUÑOZ VELA
SECRETARIA GENERAL**

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

**ING. JOAQUÍN ORLANDO MACHUCA GÓMEZ
DECANO**

**LIC. MARCELINO MEJÍA GONZÁLEZ
VICEDECANO**

**LIC. LOURDES ELIZABETH PRUDENCIO COREAS
SECRETARIA**

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**DRA. NORMA OZIRIS SÁNCHEZ DE JAIME
JEFA DEL DEPARTAMENTO**

**LIC. XOCHILT PATRICIA HERRERA CRUZ
COORDINADORA DE LA CARRERA DE LICENCIATURA
EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

**MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO
COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADUACIÓN**

LIC. SONIA ELIZABETH RAMÍREZ PARADA
DOCENTE DIRECTOR

M.Sc. JORGE ALBERTO MARTÍNEZ GUTIÉRREZ
ASESOR DE ESTADÍSTICA

MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO
ASESORA DE METODOLOGÍA

AGRADECIMIENTO

Por todo aquello que conllevó a la elaboración de éste trabajo queremos expresar nuestros agradecimientos a las siguientes personas:

Lic. Sonia Elizabeth Ramírez Parada, M.s.c Jorge Alberto Martínez Gutiérrez y Mtra. Elba Margarita Berríos Castillo, por su disponibilidad en la asesoría de ésta investigación.

A los padres de familia de los niños y niñas que conformaron nuestro objetivo de estudio en el desarrollo del trabajo.

Al grupo de niños y niñas de tres a seis años, con los que se llevó a cabo la investigación, por su permanencia constante en el período del desarrollo de la ejecución.

En general a todas las personas que colaboraron en todo el desarrollo de la investigación.

DEDICATORIA

Al alcanzar el ideal que me propuse dedico éste trabajo de graduación a quienes con fé y esperanza me ayudaron a obtenerlo, especialmente:

A DIOS TODO PODEROSO.

Por darme sabiduría, fortaleza, iluminando mi mente y ayudándome en los momentos más difíciles que se presentaron en el transcurso de la carrera.

A MI MADRE.

Blanca Delmi Campos, por su gran amor y apoyo incondicional, y sacrificios para alcanzar mi meta, motivándome a seguir adelante cuándo creía desvanecer en el arduo camino de mi carrera profesional.

A MIS ABUELOS.

José Adán Aparicio y Herminia de Jesús Campos (de grata recordación), por que estuvieron siempre a mi lado apoyándome hasta el último momento de su vida, construyendo así las bases de mi formación académica.

A MIS TÍOS.

Israel, Marina, Daysi, Lilian, Humberto y Ángel; que estuvieron siempre brindándome su apoyo en el momento que más lo necesité, y que en éste y otros aspectos contribuyeron para coronar con éxito este grado profesional.

A MIS PRIMOS.

Que de una u otra forma me ayudaron durante mí formación profesional, especialmente Lesvia y Alejandro, quienes han estado a mi lado en las buenos y difíciles momentos.

A MIS COMPAÑERAS DE TESIS.

Maira Yessenia y Marta Gladis, por su apoyo en la elaboración de éste trabajo y compartir conocimientos, alegrías y preocupaciones.

WILLIAM ALEXANDER

DEDICATORIA

Al alcanzar el ideal que me propuse dedico este trabajo de graduación a todos aquellos que pusieron su fé y esperanza y con ello me ayudaron a obtenerlo, especialmente:

A DIOS TODO PODEROSO.

Que me guió e iluminó el camino llenándome de luz y comprensión hasta alcanzar éste triunfo.

A MIS PADRES.

Luis Escobar y Rosa Emilia Vásquez, por su amor, sacrificio, y comprensión brindándome su constante apoyo moral y espiritual para alcanzar mi meta propuesta.

A MIS HERMANOS.

Luis Mariano, José Atilio, y Eduardo por su cariño, comprensión incentivándome a seguir adelante durante mi formación académica.

A MIS SOBRINOS.

José Atilio, Luis Eduardo, Francisco Eduardo, Herson Daniel, Luis Mariano, Diego José, Maria Teresa y Luis Rodrigo, quienes me incentivaron a seguir adelante.

A MIS COMPAÑEROS DE TESIS.

Maira Yessenia y William Alexander, con quien compartí momentos difíciles e inolvidables en el transcurso de mi carrera, brindándome su apoyo en todo momento.

MARTA GLADIS

DEDICATORIA

Al alcanzar mi meta propuesta dedico éste trabajo de graduación a todas las personas que depositaron su confianza en mí especialmente:

A DIOS TODO PODEROSO Y A LA VIRGEN MARIA.

Por darme sabiduría, fortaleza, iluminando mi mente y ayudándome en los momentos más difíciles que se presentaron en el transcurso de la carrera.

A MIS PADRES.

José Pedro Esperanza y Alicia Rivera, por su gran amor, sacrificio y comprensión brindado durante el transcurso de mi vida.

A MIS HERMANOS.

Rosario, Sonia, Elisia, Morena, Maritza, José Pedro, por su apoyo incondicional e incentivarne a seguir adelante durante mi formación.

A MIS SOBRINOS.

Que de una u otra forma siempre estuvieron apoyándome en mi formación profesional.

A MIS COMPAÑEROS DE TESIS.

Marta Gladis y William Alexander, con quienes compartí momentos difíciles e inolvidables en el transcurso de mi carrera.

MAIRA YESSSENIA.

ÍNDICE

	Pág.
CONTENIDO	
INTRODUCCIÓN	xiii
RESUMEN	xvii
CAPITULO I.	
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
Situación Problemática	19
Enunciado del Problema	21
Justificación	21
Objetivos de la Investigación	
Objetivos Generales	23
Objetivos Específicos	23
CAPITULO II.	
2. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes Históricos del Problema	25
2.2 Base Teórica	28
2.2.1 Desarrollo Psicomotor del Niño de 3 a 6 años	29
2.2.2 Etapa Preescolar	35
2.2.3 Cambios Emocionales en Niños Preescolares.....	50
2.2.4 Actividades de Terapia Ocupacional Utilizadas en el Tratamiento de Niños y Niñas en Etapa Preescolar con Problemas Emocionales	63

2.3 Definición de Términos Básicos	67
--	----

CAPITULO III.

3. SISTEMA DE HIPÓTESIS

3.1 HIPÓTESIS GENERAL	70
3.2 HIPÓTESIS NULA	70
3.3 HIPÓTESIS CON DEFINICIONES CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE VARIABLES	71

CAPITULO IV.

4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	73
4.2 UNIVERSO POBLACIONAL	74
4.3 MUESTRA	74
4.4 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
4.4.1 MÉTODOS	74
4.4.2 TÉCNICAS	75
4.4.3 INSTRUMENTOS	76
4.5 MATERIALES	76
4.6 PROCEDIMIENTO	77

CAPITULO V.

5. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

5.1 Tabulación, Análisis e Interpretación de Resultados	80
---	----

CAPITULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones 101

6.2 Recomendaciones103

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 104

ANEXOS 109

1. Cronograma de Actividades110

2. Cronograma mensual de asistencia 111

3. Mapa del departamento de Usulután 112

4. Croquis de la Comunidad Colonia Las Brisas 113

5. Grupo de niños y niñas en etapa preescolar 114

6. Niños y niñas en etapa preescolar 115

7. Niños de ambos sexos recibiendo tratamiento de terapia ocupacional 116

8. Niños de tres a seis años en horas recreativas 117

9. Niños de cinco y seis años observando un libro de cuentos 118

10. Niña de cuatro años realizando una actividad de terapia ocupacional 129

11. Niña de tres años realizando una actividad de la vida diaria 120

12. Estimulación de la madre hacia su hija 121

13. Cédula de Entrevista dirigida a los padres de los infantes 122

14. Guía de entrevista dirigida al psicólogo 124

15. Guía de Observación 125

16. Registro mensual de asistencia 126

17. Hoja de evaluación antes y después del tratamiento de terapia ocupacional 127

INTRODUCCIÓN

La población infantil, especialmente en la etapa preescolar, está expuesta a presentar diferentes cambios emocionales, debido a una serie de problemas sociales, culturales, económicos, lo que contribuye a incrementar que la niñez sea aun más afectada con dichos cambios, la terapia ocupacional juega un papel importante para la superación de éstos; por lo que en la comunidad colonia Las Brisas, ubicada en el kilómetro 105 de la carrera de litoral que de Usulután conduce hacia San Salvador, se tomó un grupo de niños y niñas entre las edades de tres a seis años, en etapa preescolar para la realización de la investigación; en la que se verificaron los beneficios que la terapia ocupacional proporciona a los infantes que sufren diversos cambios emocionales en el período de junio a septiembre de 2002.

Seguidamente se presentan los resultados tanto teóricos como de campo, de dicha investigación; la cuál se ha estructurado en seis capítulos que se detallan a continuación:

En el Capítulo Uno se encuentra el planteamiento del problema que comprende la situación problemática, aquí se presenta el problema ubicándolo en sus antecedentes históricos dentro del contexto socio-económico, político, cultural, hasta ubicarlo en el actual, así mismo se expresa lo que se conoce de la problemática y cuáles son las causas que lo determinan. El enunciado del problema es dónde se transforma el tema en problema, en forma de pregunta que requiere respuesta lógica y consistente, mediante la

investigación o sea una pregunta con dificultad teórica y práctica a la cuál se debe encontrar solución. Seguidamente se presenta la justificación la que consiste en sustentar con argumentos objetivos, convincentes el por qué de la realización del proyecto de investigación, para realizarla es necesario conocer los orígenes y causas del problema lo mismo que los propósitos, destacando la forma en que la solución del problema podría contribuir al progreso con la teoría y la práctica para el desarrollo de la sociedad en un campo determinado, reflejando la importancia que tiene la investigación. Los objetivos generales indican lo que se pretendió alcanzar al final de la investigación, se formulan en términos generales, sus propósitos son más amplios, conforman el trabajo y el marco de referencia dentro del cuál se sitúan las aspiraciones del investigador, los objetivos específicos, señalan los logros concretos correspondientes a cada una de las partes en que se haya dividido el problema; son claros, precisos y alcanzables, indican en forma particular las relaciones que guardan las distintas variables que se manejan en el proceso de la investigación.

En el Capítulo Dos se plantea el marco teórico con sus antecedentes del problema, en los cuáles se presenta la información desde una perspectiva histórica, de lo general a lo particular, iniciando con el aspecto internacional, nacional, regional hasta llegar al momento actual del tema en estudio. La base teórica constituye un componente de gran importancia en el diseño de la investigación ya que su fundamento estriba en que gracias al conocimiento acumulado através del desarrollo de la sociedad, no hay aspectos de la esfera natural o social que no haya sido abordado por la teoría, la cuál representa la

interpretación de la realidad, en tanto que conforma el sistema del saber como producto de la práctica reiterada y de continuos experimentos y comprobaciones a lo largo de la evolución del hombre. En la definición de términos básicos, se definen los conceptos más importantes para poder organizar los datos y percibir la relación que hay entre ellos por que el trabajo de investigación tiene que ser claro para que lo comprenda el lector.

El Capítulo Tres consta del sistema de hipótesis que contiene la hipótesis de trabajo; la cuál sirve como base de la investigación, trata de dar una explicación tentativa al fenómeno, en cuánto a la definición conceptual y operacional de sus variables se refiere a los elementos, características o aspectos del problema.

Así el Capítulo Cuatro presenta la metodología de la investigación que comprende, el tipo de investigación el cuál fue de acuerdo al tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la investigación, según análisis y alcances de los resultados. El universo poblacional, lo constituyen el conjunto de individuos que tengan características comunes observables; la muestra comprende el subconjunto o porción del universo poblacional. Los métodos son utilizados para observar, describir, examinar críticamente el fenómeno, desglosando y clasificando las partes para una mayor comprensión y a la vez realizando una fusión de todos los elementos comprendidos en la investigación, proporcionando así un panorama general de la problemática. Las técnicas, permiten a través de los instrumentos recopilar la información necesaria para el análisis de las

variables en estudio; en el procedimiento se detallan en forma ordenada todas las actividades a realizar durante la investigación.

El Capítulo Cinco, contiene la presentación de los resultados en el cuál se procedió a la tabulación, análisis e interpretación de los resultados de la cédula de entrevista realizada a los padres de familia del grupo de niños y niñas en estudio, y de la evaluación de terapia ocupacional antes y después del tratamiento.

En el Capítulo Seis se presentan las conclusiones de acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación y a la vez las recomendaciones necesarias para minimizar la problemática.

Posteriormente se continúa con las referencias bibliográficas que ayudaron a obtener la información requerida del trabajo, y se finaliza con la presentación de los anexos.

RESUMEN

Se estudiaron quince niños de ambos sexos en etapa preescolar; en el período de junio a septiembre de 2002; a los que se les realizó una evaluación previa y posterior; con los objetivos generales de aplicar el tratamiento adecuado de terapia ocupacional en niños y niñas con diversos estados emocionales en etapa preescolar de tres a seis años de la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután, y determinar los beneficios de la terapia ocupacional en éstos niños; y con los objetivos específicos de descubrir y desarrollar aptitudes, habilidades y destrezas, descubrir los diferentes estados emocionales a través del desempeño de las actividades, favorecer la adaptación de los niños y niñas de tres a seis años a la escuela, estimulando la expresión, comprensión del lenguaje, desarrollo de habilidades y destrezas básicas y al mismo tiempo involucrar a los padres de familia en el aprendizaje de sus hijos.

Se realizó un estudio prospectivo y descriptivo donde se revisaron las evaluaciones previas y posteriores al tratamiento de los niños y niñas; cuyos resultados indican que un 87% de ellos; no presentaron alteraciones de lenguaje a diferencia de un 13% que manifestaron disartria y a la vez uno de éstos infantes, refirió lento aprendizaje en la escritura.

Existió mejoría con el tratamiento de terapia ocupacional en once de los niños y niñas a excepción de los que presentaron problema de disartria, por que los logros fueron mínimos; los cuatro restantes no obtuvieron los beneficios favorables por su corta edad.

CAPITULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

El conflicto armado salvadoreño, en la década de los 80', dejó como resultado, un alto número de personas con problemas emocionales, siendo más afectada la población infantil, cuya etapa es la más vulnerable en la vida del ser humano, en donde el estado emocional se está formando y perfeccionando para dar respuesta, ante las diferentes situaciones a las que se enfrenta el individuo en las actividades de la vida diaria.

Existen otros aspectos de los trastornos emocionales, relacionados con el descuido o con el tratamiento inadecuado del niño con éstos problemas. Además que en aquellas partes del país, donde hay escasez de médicos y personal especializado en el área de la salud integral las oportunidades educativas son pobres, el porcentaje de niños con un nivel emocional inestable y el analfabetismo crece; especialmente en las zonas rurales, a causa del costo, incultura de las personas que deciden no inscribir a sus hijos a la escuela por lo que se les hace difícil tener un control médico y psicológico tempranamente, en donde éstos son más sensibles y adquieren una conducta anormal, por lo que se vuelven agresivos, rebeldes, hiperactivos, algunas veces introvertidos, siendo todo esto producto de diferentes factores como son; escasez de fuentes de trabajo por parte de los padres que no les permite tener un ingreso económico favorable, limitando de ésta forma la integración de los infantes a un centro educativo.

También el desacuerdo existente en la política de El Salvador, no permite la aprobación de un presupuesto necesario para ampliar la infraestructura de más escuelas en zonas rurales y así brindar una mejor atención a la población. Por otra parte los problemas de desintegración familiar, hijos de madres solteras, padres divorciados, traen como consecuencia trastornos psicológicos, influyendo en la autoestima, creando sentimientos de soledad, inseguridad, miedo, depresión, que son típicos por la falta de orientación y concientización por parte de los educadores e ignorancia de los padres.

Además el desenvolvimiento de los pequeños es deficiente por la falta de estímulos que se les brinda en el hogar, y entre menor sea el número familiar, mayor serán las oportunidades que ellos tendrán; y el ambiente en que se desarrollan es importante; por ser en ésta etapa, en la que se dan algunos cambios físicos, mentales, emocionales y sociales, en ella se descubre lo necesario de las actividades recreativas; por medio de las cuáles se adquieren aptitudes, habilidades y destrezas.

La terapia ocupacional, es una disciplina que forma parte de la preparación de niños y niñas en la fase preescolar, obteniendo a través de ella mejores resultados en el aprendizaje.

Esta investigación se realizó en la zona oriental de El Salvador, específicamente en la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután en niños y niñas de tres a seis años, con diversos cambios emocionales, en etapa preescolar; en los

meses de junio a septiembre de 2002.

1.2 ENUNCIADO DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son los beneficios de la terapia ocupacional en niños y niñas con diversos cambios emocionales, en etapa preescolar tres a seis años, en la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután?.

También se tratará de darle respuesta a las siguientes preguntas específicas.

¿Cuáles son los diferentes cambios emocionales que enfrentan los niños y niñas, a través de las actividades de terapia ocupacional?.

¿Qué actividades facilitan la adaptación a la escuela; de los niños y niñas en etapa preescolar?

1.3 JUSTIFICACIÓN.

La investigación se realizó para obtener un mayor conocimiento de los beneficios de la terapia ocupacional en niños y niñas, en etapa preescolar y los diferentes cambios de ánimo, que cada uno de ellos presenta. Siendo en ésta etapa, en donde los estímulos brindados por parte de los padres, contribuyen a un mejor desarrollo intelectual, social,

emocional, y físico de los infantes.

El propósito fundamental fué; que por medio de tratamiento de terapia ocupacional, los niños y niñas adquirieran, aptitudes, habilidades y destrezas que les permitan desenvolverse mejor al ingresar a un centro educativo. De ésta manera se les preparó por medio de las diferentes actividades recreativas y educativas para ulteriores aprendizajes.

Éste trabajo de investigación, permitió a los estudiantes de fisioterapia y terapia ocupacional, poner en práctica sus conocimientos, al mismo tiempo prescribir un tratamiento adecuado, y ver la efectividad del mismo aplicado a los pacientes. Es por ello que se beneficiaron todos aquellos niños que carecían de un estado físico, emocional, social equilibrado, siendo que ellos tienen los derechos de gozar de un hogar, una familia, un buen trato, educación, un nombre, para que en un futuro sean entes de bien en la sociedad salvadoreña, así también se pretende servir de guía de futuras generaciones de profesionales en el área de fisioterapia y terapia ocupacional.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVOS GENERALES.

Aplicar el tratamiento adecuado, de Terapia Ocupacional, en niños y niñas con diversos cambios emocionales, en etapa preescolar de tres a seis años, de la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután en el periodo junio a septiembre de 2002.

Determinar los beneficios de la terapia ocupacional, en niños y niñas, en etapa preescolar de tres a seis años de la comunidad en estudio.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Descubrir y desarrollar aptitudes, habilidades y destrezas por medio de la terapia ocupacional de los niños y niñas en etapa preescolar de tres a seis años.

Descubrir los diferentes cambios emocionales a través del desempeño, en las actividades de terapia ocupacional.

Favorecer la adaptación de niños y niñas a la escuela, estimulando la expresión, comprensión del lenguaje, desarrollo de habilidades y destrezas básicas.

Involucrar a los padres de familia en el aprendizaje de los niños y niñas en etapa preescolar en diferentes actividades de terapia ocupacional.

CAPITULO II
MARCO TEÓRICO

2. MARCO TEÓRICO.

2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL.

Antiguamente se consideraba a la terapia como una disciplina que se realiza por medio de actividades constructivas que tienen como fin, la rehabilitación física, psicológica, social, vocacional de una persona para integrarlo o reintegrarlo a la comunidad como un ente productivo. Ésta se remonta más allá de las manifestaciones antiguas escritas, algunas de las primeras referencias de su utilización aparecen en el periodo de la magia, en el año 600 antes de Cristo.

Escapulapio controlaba los delirios con canciones, relatos y música. Efepto repudiado y maltratado por su madre fué rescatado al darle variedad de trabajo manuales en los que demostraba sus habilidades y destrezas, entregándose con ello a una ocupación, recomendándose así los ejercicios y éste tipo de trabajo, excepto en procesos agudos.

Durante el período de la edad media 200-1250, después de Cristo; los avances de la terapia ocupacional casi llegaron a detenerse y sobre todo al final de éste lapso de tiempo. Desde el año 1,100 de nuestra era y coincidiendo con la fundación de muchas universidades europeas, el experimento científico detectó un nuevo empuje, siendo considerables sus procesos.

Tanto los ejercicios y las diversas tareas ocupacionales, fueron recomendadas por médicos y educadores de esa época. Entre las prescripciones de THOMAS SYDENHAM estaban montar a caballo, éste ejercicio era utilizado para los niños de clase alta en enfermedades como la gota, cólico, diarrea, estreñimiento y asma; y para las personas más humildes se usaba el mismo ejercicio además de cazar y trabajos rurales entre los que están cavar y acarrear.

Entre 1700 y 1850, se dieron nuevos avances, al mismo tiempo que se llevan a cabo descubrimientos relacionados con la actividad del sistema nervioso y con diferenciación entre acción refleja y volitiva, lo cuál va dirigido hacia el tratamiento más complejo y especializado. Poco a poco se crearon relaciones mas estrechas entre los países europeos, con la fabricación de más hospitales, dando un resultado evidente del mejoramiento de los tratamientos y más tarde en América. En ésta misma época en Estados Unidos existía una notable controversia sobre el avance de la disciplina.

Luego en la Segunda Guerra Mundial, la terapia ocupacional comenzó a tomar fuerza; y a finales del siglo XIX, ya se practicaba; aunque de distintas formas en Irlanda, Estados Unidos, Francia, Alemania, Suiza, Australia, Noruega, Portugal y Bélgica.

En 1915, se creó el término terapia ocupacional siendo las enfermeras quienes desarrollaron los trabajos, llegándose a la conclusión de que la función de ellas es proporcionar cuidados especializados al paciente, y el terapeuta ocupacional dirigía él

tratamiento de todos los que lo necesitan.

En 1930 en Bristol Gran Bretaña, comienza a funcionar la primera escuela de terapia ocupacional. En 1915 se creó además la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales, el congreso se realizó en Edimburh, siendo ésta disciplina introducida al registro oficial de la ley de profesionales auxiliares de medicina en el año 1960.

La terapia ocupacional en El Salvador se inició el 25 de noviembre de 1957, contando con ayuda de expertos americanos en ésta área, y es en la época de los 60' que éste tratamiento se da por iniciado en el Hospital Rosales de la Ciudad de San Salvador. En los años 90', la disciplina, alcanza un mayor auge en el país, ya que las instituciones de rehabilitación brindan a los países ésta nueva forma de tratamiento e integración a la sociedad, brindando así nuevas oportunidades para las personas discapacitadas del país.

En la zona oriental, en el Centro de Rehabilitación de Oriente (CRIOR); a inicios de su fundación contaba solamente con el área de terapia física, y fué en 1992 que se creó un espacio para lo que es la terapia ocupacional, para brindar así una atención más completa a las personas que lo necesiten.

En la misma zona específicamente en el municipio y departamento de Usulután, se encuentra la comunidad colonia Las Brisas (ver anexo # 4); la cuál fué fundada en el

año de 1967, iniciando con un pequeño número de habitantes, que con el paso del tiempo ha ido evolucionando y en la actualidad cuenta con una mayor población, predominando la niñez, los que presentan diversos cambios emocionales, debido en su mayoría a conflictos familiares y sociales en general.

2.2 BASE TEÓRICA

GENERALIDADES DE LA TERAPIA OCUPACIONAL.

Actualmente la Terapia Ocupacional: “Es el arte de ayudar a los niños deshabilitados a aprender, cómo realizar actividades útiles y divertidas, a través del juego, y al mismo tiempo desarrollar aptitudes, habilidades y destrezas”^{1/}.

La función de la Terapia Ocupacional es la rehabilitación física, psicológica, social, vocacional de una persona para integrarlo o reintegrarlo a la comunidad como un ente productivo.

VALORACIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LA RESTAURACIÓN FÍSICA Y SOCIAL.

El término valoración se debe entender como, la observación documentada y dirigida a apoyar la decisión acerca de las acciones que han de desarrollarse.

1/ David, Warner. El Niño Campesino. Pág. 3

Los medios utilizados variarán según las circunstancias y normas particulares con que se lleven a cabo.

El éxito de la terapia ocupacional depende del conocimiento integral, de la disfunción, de la destreza del terapeuta en la realización de la evaluación, observando, registrando los datos y resumiendo resultados. La valoración de la terapia ocupacional se dá de acuerdo a la capacidad funcional, que presentan los niños al evaluarlos.

REHABILITACIÓN CON NIÑOS EN LA COMUNIDAD.

Ésta comprende la rehabilitación que se dá en la comunidad, con niños deshabilitados, en la que se utilizan recursos propios de ésta, junto con los familiares de ellos. En la que se toman medidas tanto para la planificación, como en la ejecución de las actividades a realizar.

2.2.1 DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 3 A 6 AÑOS.

Para hablar de desarrollo psicomotor, es importante saber qué es estimulación temprana, ya que es por medio de ésta que se le brindan los primeros estímulos que requieren los niños. Por lo que se dice que Estimulación Temprana es: “Toda actividad que oportuna o acertadamente proporciona una variedad de oportunidades para que el niño explore, experimente y juegue con las cosas a su alrededor, incluyendo el

movimiento del cuerpo, el uso de los sentidos sobre todo la vista, el oído, el tacto, todo ello con el objetivo de desarrollar las diferentes habilidades físicas y mentales”^{2/}.

DESARROLLO PSICOMOTOR.

“Es el proceso que facilita el desarrollo integral del niño y es donde cada nueva habilidad se desarrolla a partir de otra menos organizada; permitiéndole integrar y coordinar las funciones de la vida psíquica con el movimiento”^{3/}.

El desarrollo psicomotor es gradualmente progresivo, paralelo al de su sistema nervioso; por lo que los progresos realizados no son solamente el resultado de la maduración biológica, sino que son influenciados por el medio social en que vive el niño, éste necesita una suficiente dosis de ternura para desarrollarse. Se ha demostrado que los niños abandonados y que no reciben muchos estímulos tienen un desarrollo más lento.

La labor de los padres es la de desarrollar al máximo las posibilidades latentes del niño, mediante una educación apropiada, sin embargo se hará esto teniendo en cuenta las leyes que presiden el desarrollo.

2/ <http://pags.ivillage.com/child.estimulaciontemprana>
3/ S.a. Desarrollo Psicomotor. Documento. Pág. 13

Los términos crecimiento y desarrollo se usan de modo indistinto frecuentemente y desde luego es cierto que uno depende del otro para llegar a un buen resultado. En el niño normal cada uno sigue un buen curso paralelo al otro, de modo que toda distinción sería artificiosa; sin embargo se puede establecer una diferencia entre ambos, restringiendo el término crecimiento, a el aumento de tamaño corporal del conjunto o de sus partes, por ello puede ser medido en pulgadas, centímetros y en libras o kilogramos.

La palabra desarrollo indica un aumento de la facilidad o complejidad, con que se realiza una función. El individuo incrementa su control neuromuscular, adquiere destreza y desarrollo de su carácter. El desarrollo abarca varias áreas que están relacionadas entre sí y que pueden ser evaluadas al observar la conducta del niño. Si éste no presenta las conductas típicas de los otros pequeños de su mismo grupo o manifiesta conducta anormales también se puede decir que tiene problema en su desenvolvimiento.

Las conductas que se evalúan en las siguientes áreas son:

ÁREA MOTORA: Se refiere a los movimientos globales del cuerpo, la habilidad de moverse y la postura, así como también para ver y manipular objetos.

ÁREA DE COORDINACIÓN: Involucra la sincronía de acciones con sus ojos, oídos, manos, para resolver problemas sencillos.

ÁREA SOCIO-AFECTIVA: Se refiere a la relación del niño con otras personas, la forma en el que él sienta y exprese sus emociones y su progreso en la habilidad para cuidarse así mismo.

ÁREA DE LENGUAJE: Se refiere a la forma en que el niño entiende y habla el idioma del grupo social al que pertenece.

Con frecuencia se emplean los términos maduración y diferenciación, como sinónimos de desarrollo, pero es evidente que está relacionada con el crecimiento, si bien no es lo mismo.

LOGROS EN EL DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS.

ÁREA MOTORA: Salta con un pié, domina la marcha y la carrera, puede parar y darse vuelta.

ÁREA DE COORDINACIÓN: Maneja triciclos, sostiene una tasa por el asa, maneja el tenedor.

ÁREA SOCIO-AFECTIVA: Controla esfínteres, colabora en las tareas del hogar, se interesa por las personas, inicia el juego comparativo, intercambia juguetes con otros niños.

ÁREA DE LENGUAJE: Tiene noción de yo, vos (tú), nosotros y de mío, y tuyo, cumple órdenes complejas, dice frases simples, habla solo mientras juega.

NIÑOS DE CUATRO A SEIS AÑOS.

ÁREA MOTORA: Afianzamiento de destrezas motrices y coordinación muscular, salta con un pié, sube y baja escaleras alternando ambos pies.

ÁREA DE COORDINACIÓN: Perfecciona su coordinación, equilibrio, postura y manejo de las distintas partes del cuerpo, es capaz de diferenciar izquierda y derecha en sí mismo.

ÁREA SOCIO-AFECTIVA: Existe la necesidad de mayor actividad y exploración, le interesan las cosas con significado para él, pasa de una conducta egocéntrica a una más social, curiosidad por las diferencias sexuales, cambio en la relación con los padres, pone a prueba la autoridad de los mismos, es la edad del ¿porqué?.

ÁREA DE LENGUAJE: Adquiere mayor dominio de la lengua, se expresa con frases más complejas, define objetos por sus características, utiliza conjunciones e interjecciones. Ejemplo: la tasa con leche.

DESARROLLO SOCIAL DEL NIÑO EN ETAPA PREESCOLAR.

DESARROLLO SOCIAL: “Es un proceso contínuo mediante el cuál, el niño adquiere habilidades gradualmente más complejas, que le permiten interactuar cada vez más con las personas, los objetos y las situaciones de su medio ambiente”^{4/}.

Importancia:

El control del desarrollo se utiliza como un instrumento que permite: Contribuir a desarrollar al máximo el potencial de desarrollo psicomotriz y afectivo del niño.

Identificar tempranamente a los niños con alteraciones del desarrollo, para ayudarles a alcanzar su potencial antes de que sus problemas se aumenten.

Identificar a los niños que requieran atención especial.

Propiciar la integración del niño, dentro de su grupo familiar, para contribuir a su pleno desarrollo.

4/ Ministerio de Salud y Asistencia Social. Manual de Crecimiento y Desarrollo de niño menor de 6 años. Pág. 29

2.2.2 ETAPA PREESCOLAR.

Al niño entre los tres y seis años, se le conoce como preescolar. En ésta etapa hay una importante disminución en el ritmo del crecimiento; la mayoría de los niños son iniciados en la preparación de lo que más tarde será la escuela. Dicha preparación se lleva a cabo en instituciones diversas como: Jardín de infancia Parvularia, escuela maternal; y tiene una finalidad; “desarrollar la personalidad del niño en todas sus variantes (corporal, intelectual y afectiva), a la vez que lo preparan para recibir las enseñanzas de la escuela primaria”^{5/}.

Los medios pedagógicos utilizados, tienen en cuenta los gustos y las necesidades del niño. Juegos educativos, actividades corporales y juego libre; ocupan la mayor parte del tiempo. Todas éstas actividades permiten a los niños establecer relaciones entre si y favorecer la socialización. Por supuesto no hay que esperar que un niño sepa leer al finalizar la etapa preescolar, pero habrá aprendido a interesarse, por lo que está escrito y sentirá grandes deseos de conocer lo que cuentan los libros. Habrá progresado también en el terreno del aprendizaje, sabrá sostener un pincel o un lápiz, reconocer su nombre y quizás hasta escribirlo.

La educación preescolar, habrá estimulado el desarrollo de su inteligencia y de su curiosidad.

5/ Antonio Corpas y Otros. Maternidad y Puericultura. Volumen II, Pág. 258-259

DESARROLLO MENTAL, EMOCIONAL Y SOCIAL DE LOS NIÑOS PREESCOLARES.

Características Generales.

En la etapa preescolar, se dá una importante disminución en el ritmo del crecimiento.

El niño entre tres a seis años es más participativo en juegos vigorosos y atractivos. Controlan bien sus músculos; conforme pasa el tiempo, emplean habilidades antes aprendidas, se columpian y brincan más alto, su manera de caminar es parecida a la del adulto, pierde su aspecto regordete, son más rápidos y tienen más confianza en ellos mismos; aunque su crecimiento físico es más tranquilo y estable, afrontan otros problemas, en cuánto al aumento de independencia, vida en sociedad y aumento de su capacidad cognoscitiva, su pensamiento es único.

PIAGET, la llama Fase Preoperacional, comprende entre los dos y siete años y la divide en dos períodos: fase preconceptual, que vá desde los dos a cuatro años y la fase del pensamiento intuitivo, que abarca de los cuatro hasta los seis años.

En la fase preconceptual es importante el aumento del lenguaje y del simbolismo. Este último se vé en el juego del pequeño; quien pretende que una caja vacía es una

fuelle, creando una imagen mental que sustituye a lo que no existe, otra característica de este período es el egocentrismo que es el tipo de pensamiento en el que los niños, no ven otro punto de vista que no sea el suyo.

Como el conocimiento y comprensión de los niños se restringe a sus propias experiencias limitadas, surgen conceptos falsos; uno de éstos es “el animismo que es la tendencia de atribuir vida a objetos inanimados, otro es el artificialismo que consiste en pensar que el mundo y todo lo demás lo creó el hombre”^{6/}.

Otro de los rasgos distintivos del pensamiento intuitivo es la centralización, que es la tendencia a concentrarse en una sola de las características de algún objeto, haciendo a un lado todas las demás.

En cuánto al desarrollo físico, mental, emocional y social; los pequeños son encantadores, muy útiles y cooperan en las labores del hogar, cuando se les ordena toman los objetos y los vuelven a colocar en su lugar.

A ésta edad, los niños son la prueba viviente de la guía de sus padres y la recompensa por todo lo que tuvieron que padecer cuando su hijo tenía dos años; son menos frecuentes las pataletas y en términos generales son buenos chicos, por supuesto

6/ <http://www.reforma.com/temperamento.offline/glosario>.

ellos son todavía individuos pero parecen que pueden canalizar mejor sus instintos primitivos.

Se puede vestir y desvestir sin ayuda, ir al sanitario y lavar sus manos, comer por si solos y han mejorado mucho sus modales a la hora de comer, hablan con frases más largas y ya pueden expresar sus pensamientos, son más compañía para sus padres ya que pueden compartir verbalmente sus experiencias, imitando todo lo que les rodea. Pronto inician la etapa de hacer amigos fuera de la familia, muchos de los juegos consisten en observar a los demás, pero ahora ya pueden hacer sugerencias verbales, siempre y cuando las consideren pertinentes. En esta época hay cambios en la relación del niño con la familia, también comienzan a perder interés en su madre, que hasta éste momento había sido casi todo el mundo, y es donde aumenta el prestigio del padre.

El preescolar tiene más miedo que el lactante o que los niños mayores, algunas de las causas son; su mayor inteligencia, que le permite reconocer peligros potenciales, el desarrollo de la memoria y la supuesta independencia que los ponen en contacto con muchas situaciones nuevas.

Muchos de los miedos, tienen fundamento, otros no, es muy común el temor al daño corporal en ésta etapa, al igual el temor a los animales, a la oscuridad y a los extraños. El preescolar se enoja cuando otros intentan quitarle sus pertenencias. Se molestan si se les distrae de su juego, son sensibles y sus sentimientos se les dañan con

facilidad.

Es necesario tener en cuenta que mucho del mal comportamiento social, que se vé en esta etapa es normal y necesario para el desarrollo completo de patrones en el niño.

El cuarto año, es una etapa tormentosa, no está tan deseoso, ni dispuesto como lo estaba a los tres años, es más agresivo y le gusta demostrarlo. Desea que los demás se den cuenta que es superior y tiende a escoger a sus compañeros de juego, a menudo es parcial y le hace la vida difícil a aquel que no se ajusta a sus normas, repite con asombrosa memoria las actividades de su propia familia, pero olvida donde dejó su bicicleta, se interesa mucho en su edad y la de sus compañeros, sabe utilizar una tijera, atar sus zapatos, su vocabulario vá en aumento a 1,500 palabras, puede dar mensajes sencillos y jugar más tiempo con otros, muchas de sus acciones ya tienen su objetivo.

Al preescolar, le gustan los juguetes sencillos, los que están hechos de materiales toscos, que los pre-fabricados y ya completos.

En la actualidad los padres tienden a comprarles juguetes listos para usarse en lugar de escoger aquellos hechos de material que en realidad les distraiga, les gustan los cuentos que describen sus propias experiencias, si la trama es sencilla, se les relatará de tal manera que comprendan y mantengan el interés.

También les gusta la música, discos con canciones que pueden tararear, aumenta su curiosidad por el sexo, si los padres contestan las preguntas de manera sencilla, no deben asustarse si ven que su hijo intenta corroborarlas.

Entre los cinco y seis años, comienza a preocuparles la vida y la muerte, sus preguntas son muy directas. En éste caso la religión de la familia juega un papel importante, en la interpretación de éste complicado fenómeno. Quizás sea necesario familiarizarlo con la muerte a través de objetos que no tengan un significado especial para él. Si continuara insistiendo acerca de sí va a morir o no, los padres deben ser informales y asegurarles que la gente muere pero hasta después que haya vivido una vida larga y feliz, por supuesto que cuando crezca descubrirá que algunos niños mueren, sin embargo la idea que debe prevalecer es animarlos a que pregunten y ayudarlos poco a poco a aceptar la verdad, sin miedo. A menudo la realidad es muy desagradable pero los niños deben estar preparados para aceptarla.

OBSERVACIÓN DEL NIÑO COMO INDIVIDUO.

En ésta edad muchos niños, demuestran gran variedad de sentimientos y comportamientos como: amor, placer, gozo, protesta y enojo, hacen rabietas, puede explorar nuevas actividades, desea hacer las cosas por si mismo, el desarrollo del lenguaje es muy variable.

El crecimiento físico: En cuánto a éste, el niño preescolar posee capacidad para caminar, correr, saltar y usar equipo como: Triciclo, columpios, etc.

El desarrollo emocional: El niño presenta excitación fácil, gime, llora, con frecuencia hace berrinches, persistencia en una sola actividad, es agresivo, tímido, reacciona ante el fracaso.

El desarrollo social: Es muy platicador, tranquilo, juega con otros niños, tiene amistades especiales, tiende al liderazgo, posee capacidad para compartir, para tomar su turno.

PASOS A SEGUIR PARA LA EDUCACIÓN DEL NIÑO PREESCOLAR.

DISCIPLINA:

Esta significa “enseñar no regañar, proporcionando mensajes claros, apropiados, para el nivel de comprensión del niño”^{7/}.

Este término ha cambiado bastante con el paso del tiempo, ahora las autoridades, recalcan la importancia de establecer relaciones cálidas y continuas entre padres e hijos. No obstante se llegan a presentar situaciones que ameritan atención especial.

^{7/} Eleanor Dumont. Enfermería Pediátrica. Pág. 258

Una de las cosas que los padres no deben olvidar es que los castigos dependerán de la gravedad del acto y no irán dirigidos hacia el niño. Éste debe sentir que sus padres lo quieren siempre, pero que no todas las veces les gustan lo que hace.

Una de las situaciones difíciles para los adultos es ser constantes. El niño relaciona la ira de sus padres con el dolor, en lugar de hacerlo con la acción errónea porque en éstos casos no son efectivas las agresiones. No es aconsejable el castigo corporal que administra un padre para liberar sus emociones reprimidas. Para que el castigo sea eficaz debe darse en el momento que ocurre el incidente.

Un método positivo y eficaz de disciplina es la recompensa de las buenas acciones del pequeño, como que se dá en forma de elogio y no debe confundirse como un soborno, siempre debe ir relacionada con el acto. No debe emplearse en todos los casos el mismo castigo; es más fácil, aunque no siempre tan eficaz como aplicar la sanción de acuerdo a la mala conducta.

Los padres deben ser mediadores; ni demasiado estrictos, ni muy consecuentes, ésto parece difícil, pero lo facilita el lazo natural de amor y compañerismo que existe entre el hijo y sus padres.

LENGUAJE GROSERO.

Los padres se asombran por las palabras que dice su dulce hijo en el período

preescolar. Este es inevitable, siendo que el pequeño a ésta edad, le encanta llamar la atención y no le importa si utiliza buenos o malos métodos. No tiene gran significado las maldiciones pues solo imitan, lo que escuchan y en realidad, no es de mayor importancia para ellos; las usa para identificarse con los vecinos mayores y para impresionar a los adultos, pero poco después su interés lo cambia hacia otras cosas.

CELOS:

“Son una respuesta normal a una real o supuesta amenaza de la pérdida del cariño. El niño o el adulto, se sienten inseguros en su relación con la persona que aman. Entre más cerca esté de su madre, mayor será su temor a perderla”^{8/}.

El hijo único envidia al recién nacido, lo quiere pero al mismo tiempo resiste su presencia, no puede comprender lo que sucede en él. Los celos para con el nuevo hermanito son mayores, en los niños menores de cinco años y lo demuestran de diversas maneras; puede ser agresivo o morder o pellizcar o ser discretos, acariciar y besar al bebé con mirada sospechosa. Ocurre otra situación común cuando el niño intenta identificarse con el recién nacido, regresa la costumbre de orinarse en la cama algunos chicos de cuatro años, insisten en tomar biberón, pero por lo general es una gran decepción para ellos.

8/ Ibiden. Pág. 259

El preescolar puede estar celoso de la atención que la madre le da al papá, también puede envidiar a los niños que juegan con él, si tienen juguetes más grandes o mejores. Todos los niños de diversas edades en una familia, sienten que los menores son mascotas o que los mayores tienen privilegios especiales. Los padres pueden ayudar a disminuir éstas situaciones, atendiendo adecuadamente las exigencias individuales, si se le prepara para la llegada del nuevo hermanito no será tan fuerte la impresión. Algunas personas piensan que es útil comprarles una mascota para que la cuiden durante ésta época.

Si el niño intenta golpear al bebé o a otro niño, se le debe separar, pero si está por hacerlo o ya lo hizo, necesita la misma atención que el agredido. Este tipo de agresividad, también se observa cuando se le hace compartir sus juguetes.

Un gran paso hacia la independencia es el del hogar hacia el mundo exterior, ya que se adapta de igual manera a ésta edad, y una buena sección maternal, le proporciona al pequeño las oportunidades para canalizar las emociones reprimidas.

CUIDADOS DIARIOS:

El niño preescolar no necesita los cuidados de un bebé, a él le gusta hacer solo las cosas. Los vestidos sencillos, hacen que le sea más fácil vestirse, su apetito es variable y no se le debe sobornar ni regañar. La hora de las comidas debe ser agradable se le incluye

en la conversación, pero no se le deja que participe, la ropa debe ser holgada para no restringir sus movimientos. Cuando los padres vean que su hijo goza un determinado momento, deben preguntarse así mismos, si es necesario interrumpirlo en ese mismo instante.

Nadie ha dicho que crecer sea fácil y a cada niño se le debe permitir hacerlo a su manera; al final de ésta etapa puede rehusarse a dormir una siesta, por lo que se debe hacer algo interesante junto con ellos como leer o jugar con un rompecabezas sencillo, por otra parte también se le enseña el peligro de hablar o aceptar paseos con extraños.

El preescolar todavía necesita gran vigilancia pero discreta para protegerlo de los peligros que surgen de su juicio todavía inmaduro o de su medio social.

EL JUEGO:

Valor del juego: A menudo se ha dicho que el juego es asunto de los niños. Las investigaciones enfatizan la importancia del juego, para la maduración social, física mental y emocional del niño.

Al utilizar los ejercicios, coordina los músculos, ejercita todas las partes de su cuerpo, utiliza energía y desarrolla su sentimiento de confianza en él mismo. Los juegos en el niño de tres a seis años no deben ser de competición, en el sentido de exigirle

esfuerzos para lo que no está preparado o que habrán de fatigarlo. Debe quedar bien claro que lo que se persigue con los ejercicios físicos en éstas primeras edades es sobretodo; un estímulo de la biología del niño, con su segura influencia sobre todas las funciones vitales.

Los pediatras opinan que: “los requisitos de ésta educación física infantil, deben ser lo que se consideran importantes, para que el niño obtenga mayor agilidad y prontitud en sus juegos y reacciones”^{9/}.

Estas edades son las llamadas precisamente “edad de los juegos”; y en ella de manera especial, el niño tiende a elegirlos de una manera espontánea, natural y seria, por lo que conviene que los mayores orienten y dirijan éstas actividades.

Mentalmente enfrenta situaciones atemorizantes y resuelve problemas que en la realidad serían algo más que imposible de hacer. Otros tipos de juegos, les enseñan los colores, formas, tamaños y texturas que le sirven para ser creador, ya que el juego es una buena manera de establecer una relación armónica. Básicamente los juguetes deben ser seguros, durables y adecuados al nivel de desarrollo de cada niño, no deben estar afilados ni tener partes que puedan quitarse o ingerirse con facilidad. Si se les dan demasiados juguetes al mismo tiempo solo se les confunde; los juegos complicados son frustrantes y decepcionantes.

9/ Antonio Corpas y Otros. Maternidad y Puericultura. Volumen II. Pág. 263

Los juguetes bien seleccionados como las pelotas, los bloques para armas y las muñecas son útiles, aún con el paso del tiempo. Los niños necesitan compañeros de juego que le sirvan para su desarrollo social. El preescolar comienza a sentir la necesidad del juego en conjunto.

OTROS ASPECTOS.

El juego y los juguetes pueden tener valor terapéutico para la rehabilitación muscular, para mejorar la coordinación entre la visión y la mano, soplar es un requisito indispensable para el tratamiento del lenguaje. A través del juego dramático del niño exterioriza sus sentimientos y de ésta manera se obtiene una mejor comprensión de lo que le gusta y lo que le desagrada, sus temores, resentimientos para con él mismo y con los demás.

La interpretación de la conducta del niño es compleja y requiere mucho tiempo y estudio, antes de llegar a entenderlo.

En la etapa preescolar, el niño va a atravesar un período de crecimiento y desarrollo continuo, con una larga serie de nuevas adquisiciones de hábitos higiénicos y es cada vez más independiente, el dominio de su cuerpo es muy aceptable, sube escaleras de peldaño a peldaño, puede andar en puntillas y saltar con los pies juntos, a esta edad se siente satisfecho de sus hazañas y se entromete en todos los trabajos de la casa, con el fin

de ayudar en lo posible. Es un buen momento para dejar hacer, bajo control, a fin de que adquiera práctica en la vida doméstica y pueda aprender de sus propios errores, para que sea perfectamente capaz de identificarlos y corregirlos.

El juego es mucho más imaginativo, disfruta con los rompecabezas gigantes y monta torres de nueve piezas de altura con los juegos de construcción, también moldea figuras con plastilina o dibuja con lápices de colores, las niñas juegan mucho con sus muñecas, a las cuáles dan de comer, acuestan o sacan de paseo.

En ésta fase conocen cuál es su sexo y saben cuántos años tienen, es capaz de mantener una conversación sencilla. Todas éstas facultades les ayudan e impulsan a ser cada vez más comunicativo y sociable. Ahora posee la maduración suficiente como para ampliar su círculo de amistades, lo cuál aporta grandes beneficios para su evolución y maduración como ser humano.

Los niños que acuden a una guardería enfocada como un centro lúdico y educativo, maduran y aprenden mejor y más rápido que aquellos que se quedan todo el día en casa; lo que allí aprenden viene a completar la educación proporcionada por sus padres que continúan siendo su principal foco de interés, por lo que es bueno que pasen con ellos tanto tiempo como les sea posible. De cualquier manera padres y educadores deben coordinarse con el fin de que el niño se sienta orientado al tener que comportarse de una manera determinada en casa y de otra totalmente distinta en la escuela.

El niño de cuatro a seis años, aún seguirá desarrollándose físicamente de forma notable, pero el crecimiento mayor se dará en el campo de su educación psicológica, personal y ambiental; así como en su integración social. En este período el niño se muestra hábil en cualquier ejercicio físico y finalmente encontrará la coordinación necesaria para saltar, en general, el niño siente una gran curiosidad por el mundo que lo rodea y quiere saberlo todo; por eso pregunta todo insistentemente encadenado un porqué a otro. El niño quiere respuestas sencillas a grandes cuestiones, pues no comprende conceptos demasiados abstractos, ni explicaciones rebuscadas.

El pequeño comienza a diferenciar la realidad de la fantasía y la ficción, lo cuál lo lleva a solicitar respuestas, aún más concretas y creíbles, lo entiende prácticamente todo y le gusta que le cuenten historias e incluso contarlas él mismo.

A partir de los seis años, sus relatos serán desarrollados con bastante minuciosidad y bien estructurados. A ésta edad, el niño completa su desarrollo psíquico y social; con una buena educación escolar, especialmente con el inicio del aprendizaje de la lectura y de la escritura, que le abrirá las puertas a la adquisición de nuevos conocimientos y le ayudará a mejorar su propia capacidad de expresión. Los niños aprenden a leer y escribir a un ritmo que le es propio, de acuerdo en parte a su maduración personal. Crea además un círculo de relación personal, independiente del familiar por eso, a partir de las circunstancias presentes en el hogar, el niño recibe y absorbe las influencias de sus compañeros y especialmente de sus amigos más cercanos;

junto a los cuáles va creciendo, madurando hasta que con el tiempo, se forme una personalidad propia.

2.2.3 CAMBIOS EMOCIONALES EN NIÑOS PREESCOLARES.

Entre éstos cambios se describen los siguientes:

ANSIEDAD: Es un estado emocional de temor, sensación de desastre inminente sin explicación racional alguna, puede alcanzar proporciones acongojantes e incapacitantes; los niños que la experimentan, pueden estar completamente abrumados, no pueden controlar sus sentimientos y al mismo tiempo estará de acuerdo en que no existe razón lógica para la fuerza de sus sensaciones; puede no ser capaz de apuntar hacia la causa de su ansiedad.

Puede presentar pulso rápido, boca seca, dificultad para respirar, vahídos y temblores; probablemente la mayoría de las personas reconocerán algunas de estas sensaciones, como parte de su experiencia diaria en algún momento de su vida.

FOBIA: Es un terror irracional que presentan algunas niños, hacia un objeto inocuo, una reacción de temor en una persona común. El término es aplicado cuando existe un extremo temor que no se encuentra basado objetivamente en el riesgo, que el objeto presenta. El temor a los espacios abiertos, y a los cerrados, a la luz; son algunas de

las muchas fobias que han sido descritas en largos términos técnicos.

Algunas veces éstos temores irracionales parecen, estar relacionados a experiencias condicionantes tempranas, los factores inconscientes; sin embargo causan probablemente la mayoría de las fobias.

APATÍA: Mientras que las formas de respuesta emocional anormal previamente descritas han sido demasiado fuertes, existe otra forma en que aparece poca respuesta emocional.

Las emociones son leves, nada parece importar al sujeto, está completamente indiferente a las circunstancias y eventos, que incitan a otras personas, fuertes tonos emocionales, apagado y no presenta sentimientos fuertes de ningún tipo, a veces gran fatiga o al final de una enfermedad severa prolongada los niños “normales”, pueden sufrir de ésta sensación, pero con el retorno del vigor físico, éste sentimiento desaparece.

DEPRESIÓN: La enfermedad que doblega a la población adulta; hoy comienza a atacar a los pequeños. Niños que apenas hablan, comienzan a manifestar tristeza y escasa voluntad de vivir. Para crecer y desarrollarse adecuadamente un niño necesita: el cariño y el cuidado de sus padres y quienes lo rodean, buena alimentación y un ambiente limpio y seguro.

El crecimiento del niño se observa cuando aumenta de peso y estatura. Tiene que ver con la herencia racial y familiar que le transmiten sus padres, su sexo, la alimentación, las condiciones de higiene del medio donde vive y del ejercicio que practica. El desarrollo se manifiesta a través de cómo aprende a controlar sus movimientos, a responder estímulos, a reconocer y utilizar el lenguaje.

Además se puede observar, en sus movimientos e incremento de habilidades, así como en sus respuestas a las personas y a las cosas en sus primeras palabras. La falta de afecto, una mala nutrición o la presencia de enfermedades, limitan el crecimiento y retardan el desarrollo del niño.

La estimulación “es un proceso natural por el cuál, el infante, sentirá satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo”^{10/}.

Mediante la repetición de diferentes eventos sensoriales, se aumenta el control emocional del infante, desarrollando destrezas para estimularse así mismo, a través del juego libre, de la exploración y de la imaginación. Durante la estimulación se ayudara a adquirir y desarrollar habilidades motoras, cognoscitivas y socio-afectivas, observando al mismo tiempo cambios en el desarrollo.

10/ <http://www.dr.ramiro-pediatra.com/uno.desarrollo>

JUEGO E INTERACCIÓN.

Además de las necesidades físicas, el niño tiene otro tipo de requerimientos: cariño y estímulo, cuya satisfacción es básica para su desarrollo mental y emocional.

Los niños aprenden a través de la acción, por lo tanto, a medida que van creciendo, necesitan gozar de libertad para explorar y jugar. El juego es uno de los aspectos esenciales del crecimiento, favorece el desarrollo de habilidades mentales, sociales y físicas; es el medio natural por el cuál los niños expresan sus sentimientos, miedo, cariño y fantasías de un modo espontáneo y placentero, así mismo obtiene las bases para adquirir las capacidades necesarias en etapas posteriores de la vida.

El juego con otros niños favorece también el desarrollo de sus rasgos de carácter y personalidad. Por ello la práctica constante de la actividad física y el deporte se hace indispensable para su crecimiento y desarrollo. Para lograr el pleno desarrollo físico, mental y emocional del niño, es necesario que sus padres, hermanos y personas que estén a su lado; le hablen, jueguen con él y le demuestren su cariño.

Además de una alimentación adecuada, él necesita también alimentos, para su desarrollo mental, éstas son: las palabras, los juegos y las caricias. El juego es una forma a través de el cuál, el niño desarrolla su memoria, aprende más palabras, imita a los demás, usa su imaginación y muestra su personalidad y emociones.

El niño que no recibe atenciones ni cariño, no es feliz. Un niño descuidado pierde interés por la vida, tiene menos apetito y corre peligro de que su desarrollo físico o mental no sea normal. “El niño necesita que se le ayude a desarrollar su inteligencia y su creatividad, aunque constantemente aprende del ejemplo y orientación de sus padres”^{11/}.

Los padres deben de jugar con los niños y de preferencia se recomienda usar: muñecos de peluches, libros con ilustraciones grandes, carros no muy pequeños, juguetes para halar o empujar, vaciar o llenar, cerrar y abrir; pelotas suaves, objetos domésticos como: tasas o vasos plásticos vacíos.

A ésta edad les encanta los juegos de persecución, bailar, patear una pelota, etc. es importante la estimulación para el desarrollo del lenguaje, por medio de la lectura de libros y el canto, indicar objetos comunes y partes del cuerpo y motivar al niño a pronunciar palabras. Se deben ofrecer juegos de ensambles simples; para lo cuál se debe proporcionar un espacio adecuado para el juego que anime la actividad física.

TRASTORNOS DE CONDUCTA.

Estos son frecuentes tanto en los niños como en las niñas.

11/ Nelson, Waldo E. Tratado de Pediatría. Pág. 473

El hecho de crecer en condiciones de privación de cualquier índole, desintegración familiar o separación; parecen estar relacionados con trastornos de conducta, lo mismo que la desadaptación entre el carácter del niño, sus necesidades emocionales, las actitudes prácticas de los padres y el ambiente que lo rodea.

Características principales.

- Patrón de comportamiento persistente y repetitivo que violan los derechos de los demás y las normas establecidas.

- Mentira inmotivada, agresividad y comportamiento destructivo; vestimenta y apariencia exterior de rudeza.

- Ausentismo injustificado de la escuela o del hogar.

- Robos en el hogar, escuela, comunidad.

- Rendimiento escolar deficiente.

TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.

Los niños y niñas, con problemas en el área de lenguaje; generalmente también

presentan dificultades en las áreas del razonamiento, el juego y las funciones sociales; casi siempre éstos niños y niñas presentan trastornos en el aprendizaje.

TIPOS DE PROBLEMAS.

Expresivo: El cuál es frecuente, característico por un habla lento; los niños comprenden lo que se les dice, pero tienen problemas para verbalizar las ideas y pensamientos.

Oral: Coherencia en el pensamiento, pero dificultad en la presentación gráfica de los sonidos del lenguaje.

Escrito: Coherencia de ideas escritas, pero dificultad en la representación gráfica de los sonidos.

Receptivo: Dificultad para hablar como para comprender, hay errores en la articulación, omisión de ciertos sonidos, dificultad para nombrar objetos; éste puede deberse a problemas de audición, consecuencia de los problemas de lenguaje expresivo y receptivo; los cuáles dificultan el aprendizaje.

TRASTORNO DE LA LECTURA.

Están presentes, según estudio en un 3% al 15% de la población escolar, más

frecuentes en niños que en niñas, dentro de los factores predisponentes, se mencionan:

- Tendencia hereditaria.
- Indiferencia en el trato con los demás.
- Timidez extrema.
- Trastornos conductuales.
- Movimientos estereotipados.
- Aislamiento.

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS CON INTELIGENCIA NORMAL.

TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE.

Uno de los principales problemas que enfrentan maestros y padres de familia son los llamados trastornos del aprendizaje, que si no se detectan pueden llevar al escolar a la repetición de grados, rechazo de la escuela, deserción y sufrimiento marginación por parte de sus compañeros, del maestro o de la propia familia; además éstos problemas no solo afectan al alumno que los padece, si no que alteran el trabajo de todo el grupo.

Algunos niños, que en general parecen tener la mente normal y ser listos, tienen dificultades para aprender o recordar ciertas cosas. Un niño puede tener muchas

dificultades para aprender a leer; por que confunde ciertas palabras, letras o números; o también puede tener dificultades para recordar los nombres de las personas, las cosas o los lugares. Estas barreras del aprendizaje pueden presentarse en un niño que es igual de inteligente o hasta más, que los otros niños de su edad.

Se cree que en los países ricos, por lo menos uno de cada treinta niños tiene un problema de aprendizaje. En los países pobres no se sabe; un niño que en los primeros años de vida parece desarrollar habilidades y entendimiento tan rápido como los otros niños, pero que a cierta edad, comienzan a tener dificultades para aprender o recordar cosas, pueden tener esta clase de problemas especiales de aprendizaje; muchas veces éstos niños son muy activos o presentan ciertos problemas de conducta.

El niño que tiene dificultades para aprender o recordar ciertas cosas, puede ser muy hábil o talentoso en otras y de cierta forma, puede resultar, siendo más inteligente de lo normal.

Características de los niños y niñas con trastornos del aprendizaje.

Los niños con éstos problemas presentan:

- Inconsistencia en su desempeño, ya sea en los deberes escolares o sus obligaciones en su ambiente familiar.

- Su problema es percibido fácilmente por los adultos, compañeros y padres de familia como; falta de motivación, haragán, perezoso ó retrasado.

- Autoestima baja, lo que lleva a presentar problemas de disciplina, inasistencia a la escuela, deserción o renuncia pasiva a todo esfuerzo.

ACTIVIDADES PARA EL NIÑO PREESCOLAR.

Para contribuir al desarrollo personal del niño en la etapa preescolar, debe llevarse a cabo una enseñanza global. Se trata de “despertar todas las actividades estéticas, lógicas, corporales; que permitan al niño, ampliar sus experiencias y entrar en contacto con el mundo de los adultos”^{12/}.

Actividades motrices: Estas actividades en niños preescolares, no tienen como única finalidad desarrollar habilidades particulares como: correr, saltar, enseñarle a conocer su cuerpo, que es a la vez condicionante y un medio para su desarrollo. El autodomínio y el de la propia personalidad pasan por control del cuerpo y del movimiento.

Adquisición del lenguaje: El niño tiene necesidad de expresarse, para ser

12/ Antonio, Corpas y otros. Ob. Cit. Pág. 273

comprendido y comprender a los demás para poder comunicarse. La enseñanza preescolar incide en mejorar, la atención.

En el niño, a los tres años, la expresión oral se centra en diálogos, a la hora de vestirse, acostarse o lavarse; mientras juegan o ven algún libro, poco a poco ello va permitiendo a los niños expresarse y entender frases cada vez más complejas.

Entre los tres y cuatro años, se puede reunir a los niños y hablar con ellos sobre lo que desean hacer (dibujos, juegos); aprovechando para enseñarles a comunicarse los unos a los otros.

A los cinco y seis años, los pequeños son capaces de elaborar proyectos, de hablar y colaborar entre ellos. Se les suele reunir en pequeños grupos incitándolos a realizar un proyecto en común, lo cuál les obliga a expresarse de forma suficientemente precisa para entenderse y descubren que la expresión verbal es un medio eficaz de comunicación.

Viviendo en un mundo en el que la escritura ocupa un lugar destacado, los niños comprenden rápidamente que existe un código escrito, que ellos no saben aún utilizar, los dibujos de los que se valen para representar sus ideas, no son siempre comprendidos por todos, mientras que los signos escritos son fácilmente reconocibles; leer y escribir les parece como una necesidad, si quieren ser comprendidos.

Actividades intelectuales: A menudo el niño siente la necesidad de transformar el medio que lo rodea, y gusta experimentar u observar.

En el período preescolar los niños observan diversos fenómenos naturales como; que comen los pájaros ó como crecen las plantas; los pequeños tienen ocasión de manipular objetos, seleccionarlos y clasificarlos, lo cuál constituye una manera de abordar cuestiones matemáticas.

Actividades Artísticas: Este período es propicio al inicio del desarrollo de la sensibilidad musical, la expresión plástica y corporal, con el fenómeno de sus facultades artísticas, va adquiriendo las bases de un tipo de actividades, sin las cuáles, su desarrollo no será completo.

Enseñanzas Cotidianas: El desarrollo del niño depende, de los estímulos que recibe y de su adaptación al medio que lo rodea. La educación preescolar es una fuente importante de aprendizaje; en otro aspecto es la vida familiar, el hogar ofrece múltiples posibilidades para que el niño desarrolle su autonomía y su imaginación. A los pequeños les gusta participar en tareas domésticas sencillas y lo hacen con entusiasmo imitando mamá o papá.

Los adultos deben expresarle al niño su satisfacción por su labor, aunque dé muestras de poca habilidad, con el tiempo irá mejorando, a la vez que satisface su deseo

de conocer sus propias posibilidades, sin embargo, conviene explicarle con paciencia lo que puede y no puede hacer, que hay objetos como los cuchillos que no pueden tocar porque cortan o que no deben acercarse mucho al fuego, porque se podría quemar.

EL PAPEL DE LOS PADRES EN LA EDUCACIÓN DE LOS NIÑOS.

“La influencia del hogar, es decir de la familia es fundamental en el desarrollo psíquico y social del niño, pues dentro de ella, el pequeño realiza sus primeras experiencias socializadoras pues su efecto se siente durante mayor tiempo que los de cualquier otro factor”^{13/}.

En el hogar es donde ha de comenzar la educación del niño. Al círculo familiar se le considera como una escuela en la cuál se prepara a los niños para el cumplimiento de sus deberes en el futuro en la sociedad.

Los padres de familia, deben de proporcionar cariño, seguridad, ya que la falta de éstos originan tensiones que influyen directamente en la conducta social del niño. “Las irregularidades en su comportamiento, son a menudo el resultado de una vida infantil con deficiencia afectiva; por lo que los padres deben estar atentos a éstos cambios

13/ S.a. Cajita de Sorpresa Orientada para Padres y Maestros sobre el Desarrollo Psicofísico Infantil. Pág.58.

emocionales para que no ocasionen conflictos y alteren la serenidad, que es necesaria para un normal desarrollo y crecimiento”^{14/}.

Las relaciones entre padres e hijos deben cambiar de naturaleza, según, éste se desarrolla; si éstas son amistosas, crearán un ambiente que permitirá al niño ser confidente y plantear sus problemas infantiles; si así no ocurre éstos se vuelven reservados, introvertidos e incomprensidos.

Los padres de familia son responsables de la salud, la constitución y el desarrollo del carácter de sus hijos. La madre debe ser siempre su instructora y compañera especial, preocuparse mucho por cultivar el aseo y el orden de sus hijos y dirigirlos en la adquisición de hábitos y gustos correctos; debe enseñarle a ser laborioso y servicial a vivir, actuar trabajar a la vista de Dios.

2.2.4 ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL, UTILIZADAS EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS Y NIÑAS EN ETAPA PREESCOLAR CON PROBLEMAS EMOCIONALES.

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

El terapeuta ocupacional frente a los niños, muestra la forma correcta de cómo colocarse una camisa de botones, posteriormente les pedirá que lo realicen uno a uno.

14/ Ibidem. Pág. 59

El terapeuta ocupacional enseñará a los niños como se debe amarrar y desatar la cinta de los zapatos y luego los motivará para que lo realicen ellos.

Con éstas actividades se pretende estimular:

- La atención, concentración y memoria.
- El área motora gruesa.
- La prensión fina.
- La coordinación (ojo - mano).

ACTIVIDADES EXPRESIVAS Y CREADORAS.

El terapeuta ocupacional proporciona a los niños una figura hecha de cartulina y una tijera sin punta y les pide que realicen el recorte de la figura.

El terapeuta ocupacional proporciona papel bond y lápiz a cada niño, y los motiva a que demuestren con figuras humanas su grupo familiar.

El terapeuta les proporciona plastilina a cada niño y les pide que realicen figuras que a ellos les llame la atención.

Con las actividades anteriores se pretende estimular:

- La atención, concentración y memoria.
- Percepción visual y táctil.
- Coordinación ojo – mano.
- La presión fina.
- Área motora gruesa.

ACTIVIDADES INTELECTUALES DOCENTES.

Los niños sentados frente al terapeuta ocupacional, mientras éste les relata un cuento sencillo, mostrándoles láminas que aparecen en el libro de diferentes figuras coloridas y al finalizar la narración les pregunta a los pequeños que aprendieron.

El terapeuta ocupacional frente a los niños les mostrara la forma en que se arma un rompecabezas sencillo y posteriormente les pedirá que lo intenten realizar ellos.

El terapeuta ocupacional colocará en la pizarra las letras vocales hechas de cartulina de diferentes colores y se las nombra varias veces y luego les pedirá que repitan juntos con ella.

Con éstas actividades se pretende estimular:

- La atención, concentración y memoria.

- El lenguaje.
- Percepción visual y táctil.
- Coordinación ojo-mano.

ACTIVIDADES RECREATIVAS.

El terapeuta ocupacional simulará un columpio, para que cada uno de los niños hagan uso de él y a la vez mejoren la relación de compañeros.

El terapeuta les pedirá a los niños y niñas que formen un círculo, colocando todos sus manos hacia atrás, y luego éste colocará sobre las manos de uno de los niños un anillo y les pedirá que lo pasen de uno en uno; y la terapeuta indicará en el momento que deben dejar de pasarlo y ella adivinará qué niño se quedó con el anillo y así lo harán varias veces.

Con éstas actividades se pretende estimular:

- Las destrezas motrices finas y gruesas.
- El lenguaje
- Percepción visual
- Atención, concentración y memoria.
- La coordinación

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.

Abrumado: Agobiar con algún grave peso, gran fatiga, molestias, preocupación.

Acongojado: Persona oprimida, afligida.

Actitud: Disposición de ánimo del sujeto ante un objeto, manifestada exteriormente (material de pensamiento concreto, dictado sobre la conducta por la experiencia o valores adquiridos).

Apatía: Imposibilidad, indiferencia, abulia, dejadez.

Aptitud: Capacidad natural y adquirida para desarrollar determinadas tareas intelectuales y manuales.

Artificialismo: No natural, falso, gestos artificiales.

Destrezas: Agilidad, soltura, habilidad, arte.

Disartria: Habla difícil y mal articulada por interferencia en el control de los músculos fonatorios.

Egocentrismo: Tendencia a considerar solo el propio punto de vista y los propios intereses.

Esteriotipado: Dicese de las manifestaciones externas, que se adoptan formulariamente.

Gota: Afección por inflamación articular muy dolorosa que se localiza casi siempre en el dedo gordo del pié, y por otros trastornos viscerales; provocada por un aumento de uricemia.

Habilidad: Personas con capacidad, inteligencia o disponibilidad para realizar cualquier actividad.

Inminente: Situación o problema que amenaza o está por suceder muy pronto.

Regordete: Adj. Fam, pequeño y grueso.

Vahídos: Desvanecimiento, desmayo, pérdida momentánea del conocimiento.

CAPITULO III
SISTEMA DE HIPÓTESIS

3. SISTEMA DE HIPÓTESIS

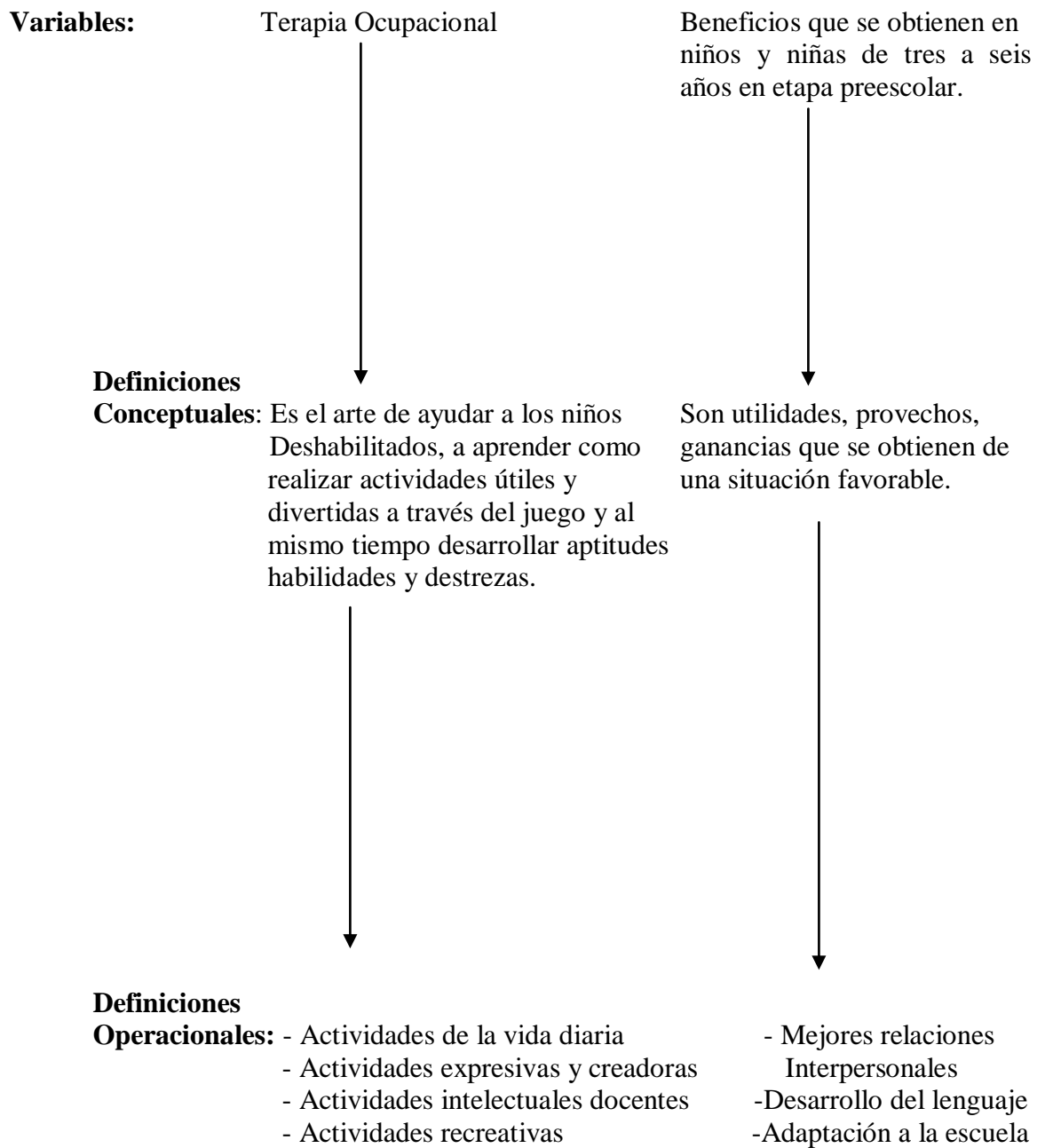
3.1 HIPÓTESIS GENERAL.

Hi. La terapia ocupacional proporciona beneficios en las relaciones interpersonales, en el desarrollo del lenguaje y una mejor adaptación a la escuela; en los niños y niñas de tres a seis años en etapa preescolar.

3.2 HIPÓTESIS NULA.

Ho. La terapia ocupacional no proporciona beneficios en las relaciones interpersonales, en el desarrollo del lenguaje y una mejor adaptación a la escuela; en los niños y niñas de tres a seis años en etapa preescolar.

3.3 HIPÓTESIS CON DEFINICIONES CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE SUS VARIABLES.



CAPITULO IV
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Ésta investigación se caracteriza por ser **prospectiva** por que a medida que se realizó, se obtuvo la información necesaria por parte de los padres de familia sobre el comportamiento de los niños y niñas en casa y los resultados que la terapia ocupacional les proporciona, en cuánto al desarrollo de sus aptitudes, habilidades y destrezas y así mismo se detectaron ciertas alteraciones de lenguaje en algunos niños de tres a seis años en etapa preescolar de la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután, en el período de junio a septiembre de 2002.

Igualmente fué **descriptivo** por que la información recopilada, permitió determinar las características de la población, los cambios en las relaciones interpersonales en los niños y niñas y otros factores asociados a dicha problemática.

Documental: Porque se basó en fuentes secundarias es decir ya procesadas, como son: libros, folletos, diccionarios, tesis.

De campo: Porque se logró un contacto directo con los padres de familia y los niños y niñas en etapa preescolar de la comunidad colonia Las Brisas.

4.2 UNIVERSO POBLACIONAL.

La población en estudio fué de quince niños y niñas de tres a seis años en etapa preescolar de la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután en el período comprendido de junio a septiembre de 2002.

4.3 MUESTRA.

No se tomó una muestra, debido a que se realizó un censo de la población, por ser una cantidad representativa para obtener mejores resultados mediante el tratamiento de la terapia ocupacional en los niños y niñas de tres a seis años en etapa preescolar.

4.4 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

4.4.1 MÉTODOS.

Método Analítico: La investigación se realizó utilizando dicho método; por medio del cuál se observó la población en su totalidad para así obtener conocimientos particulares de cada uno y de ésta forma establecer relación con ellos. Este método hizo que el conocimiento se esclareciera y se profundizara en él.

Sintético: Por medio de éste proceso se observaron las características de la población en estudio y a través de la ejecución se recopiló la información para verificar los resultados de la investigación.

4.4.2 TÉCNICAS.

Las técnicas que se emplearon para la investigación fueron:

Documental bibliográfica: Por que se obtuvo información; mediante fuentes secundarias como lo son: libros, separatas, diccionarios, textos; la cuál se utilizó para desarrollar la base teórica.

De campo: Esta técnica permitió constatar la información mediante la **cédula de entrevista** dirigida a los padres de familia, la cuál permitió conocer las características de la población; así mismo se hizo uso de la **guía de observación** para reconocer aptitudes, habilidades y destrezas de los niños y niñas en etapa preescolar; también se realizó la **guía de entrevista al psicólogo**; luego se procedió a la **evaluación** de cada uno de ellos antes y después del tratamiento de terapia ocupacional para conocer la evolución en las aptitudes, habilidades y destrezas, y cuáles fueron los beneficios que obtuvieron a través de dicho tratamiento.

4.4.3 INSTRUMENTOS.

En cuánto a éstos se utilizaron:

Cédula de entrevista dirigida a los padres de familia de la población en estudio (ver anexo nº 13); así también la **guía de entrevista** realizada a un profesional en Psicología (ver anexo nº 14); seguidamente se utilizo la **guía de observación** de los niños y niñas en etapa preescolar (ver anexo nº 15); luego se empleó un **registro mensual** de asistencia de los niños y niñas al recibir el tratamiento de terapia ocupacional (ver anexo nº 16); además la **hoja de evaluación** de terapia ocupacional (ver anexo nº 17) en los niños y niñas en etapa preescolar antes y después del tratamiento para obtener datos de las cualidades que presentaban ellos y observar el resultado de éste al finalizar la investigación.

4.5 MATERIALES UTILIZADOS.

Pizarra

Mesas

Sillas

Cuadernos

Papel bond

Crayolas

Lápices
Yeso
Plastilina
Libros de cuentos
Rompecabezas
Cámara fotográfica
Grabadora
Cassett de música infantil
Pelotas
Cubos de plástico
Conos de plástico
Cajas de cartón
Columpios
Túnel
Piñatas

4.6 PROCEDIMIENTO.

El desarrollo de la investigación se realizó en dos momentos:

El primer momento se inició con una reunión con el Docente Director, seguidamente se eligió el tema, luego se coordinó con los padres de familia de la colonia

Las Brisas del municipio y departamento de Usulután para obtener un amplio conocimiento de la población; consecutivo se realizó la recopilación de toda la información bibliográfica y así cumplir con el trabajo propuesto de la elaboración del proyecto, contando con asesores de contenido, metodología y estadística.

El segundo momento consistió en la ejecución, la cuál se inició con la cédula de entrevista dirigida a los padres de familia, luego se realizó la evaluación de los niños y niñas que conformaron la población para iniciar el tratamiento de terapia ocupacional, seguidamente se llevó a cabo la guía de observación del comportamiento de los infantes; a continuación se procedió al tratamiento de Terapia Ocupacional en éstos niños, esto fué realizado tres veces a la semana, dos horas diarias. Al terminar la investigación se realizó la evaluación final de los niños y niñas para identificar los resultados obtenidos después de los tres meses de tratamiento (junio a septiembre de 2002).

Luego se procedió a la tabulación, análisis e interpretación de los datos y posteriormente se realizó la elaboración de conclusiones a partir de los resultados obtenidos y de acuerdo a éstos se llevaron a cabo las recomendaciones necesarias que ayuden a disminuir la problemática.

Finalizando con la exposición oral de los resultados obtenidos en la investigación por parte de los integrantes del grupo de trabajo.

CAPITULO V
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 TABULACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En éste capítulo se reflejan los resultados de la investigación obtenidos de la cédula de entrevista realizada a los padres de familia de los niños y niñas en etapa preescolar de tres a seis años de la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután; al igual que la hoja de evaluación antes y después del tratamiento de terapia ocupacional.

Presentando la tabulación análisis e interpretación de los datos correspondientes a una muestra de quince niños de ambos sexos, con la que se realizó el trabajo de investigación durante el período de junio a septiembre de 2002.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA CEDULA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN ETAPA PREESCOLAR DE TRES A SEIS AÑOS DE LA COMUNIDAD COLONIA LAS BRISAS DEL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE USULUTÁN.

CUADRO No. 1

CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ACUERDO A LA EDAD Y SEXO.

EDAD	SEXO	Fr	SEXO	Fr
	MASCULINO		FEMENINO	
3 años	2	28.57%	1	12.5%
4 años	1	14.29%	3	37.5%
5 años	2	28.57%	1	12.5%
6 años	2	28.57%	3	37.5%
Total	7	100%	8	100%

Fuente: Cédula de entrevista dirigida a los padres de familia.

ANÁLISIS:

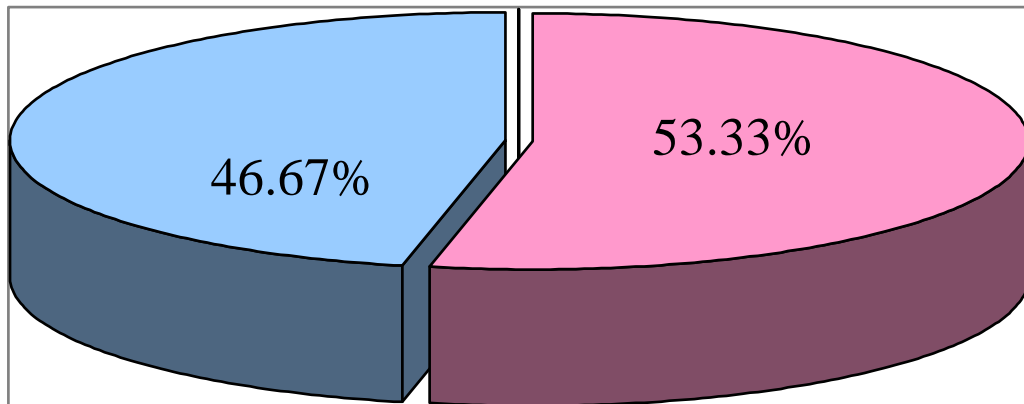
Los datos reflejan que los niños de las edades de tres, cinco y seis años obtuvieron un 28.57%; luego los de cuatro años con un porcentaje de 14.29% correspondiente al sexo masculino; al mismo tiempo indican que el mayor porcentaje del sexo femenino, se encuentra en las edades de cuatro y seis años con un 37.5%; mientras que las edades de tres y cinco años se tiene un 12.5%.

INTERPRETACIÓN:

Este cuadro demuestra como estuvo conformada la población en estudio, en cuanto a edad y sexo, en el que se observa que predominó el sexo femenino por un número de diferencia, de igual manera por tener una frecuencia mayor que el masculino fueron más las niñas beneficiadas con el tratamiento de terapia ocupacional.

GRAFICA No. 1

DIAGRAMA CIRCULAR, CORRESPONDIENTE A LA CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN EL SEXO.

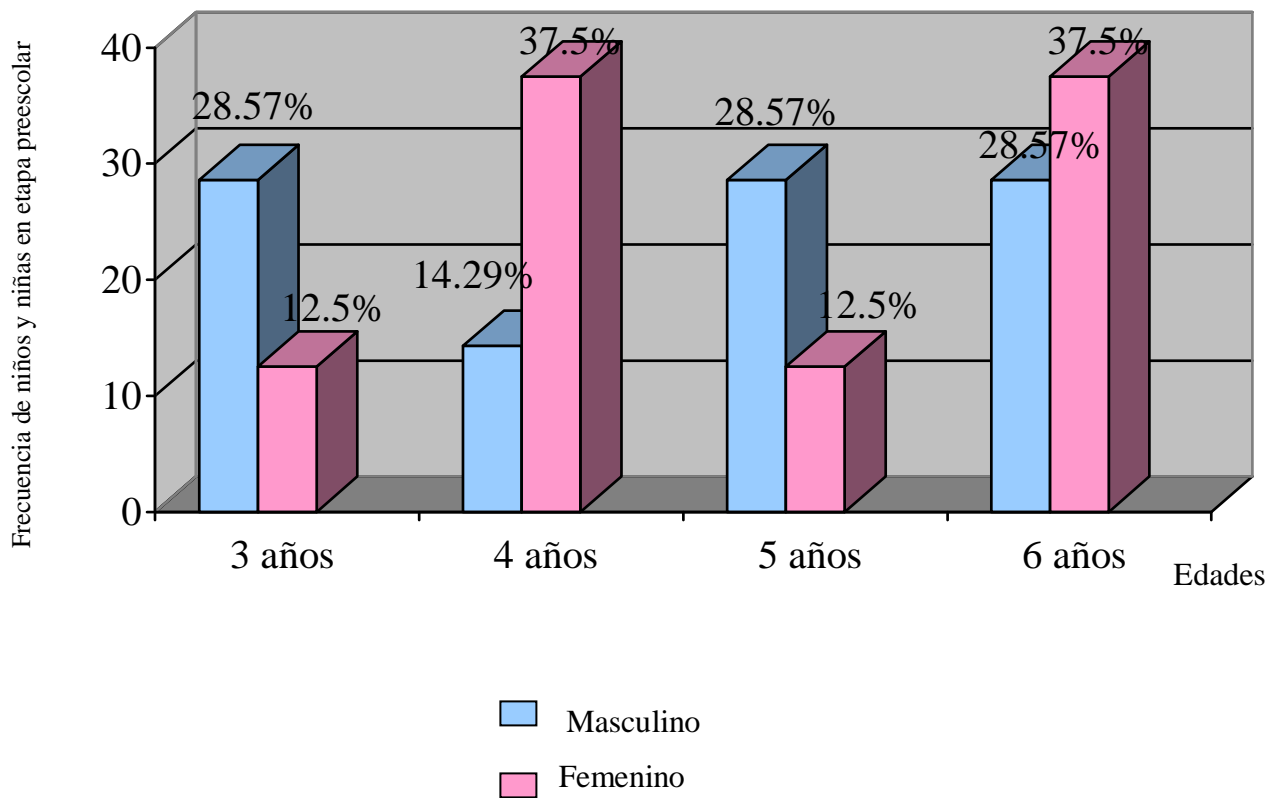


■ Masculino
■ Femenino

Fuente: Cuadro No. 1

GRAFICA No. 2

GRAFICA DE BARRA DOBLE CORRESPONDIENTE A LA POBLACIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO.



Fuente: Cuadro No. 1

CUADRO No. 2

CLASIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DEL CONCEPTO DE TERAPIA OCUPACIONAL.

CATEGORÍA	F	Fr
Si	1	7%
No	14	93%
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de familia de los niños.

ANÁLISIS:

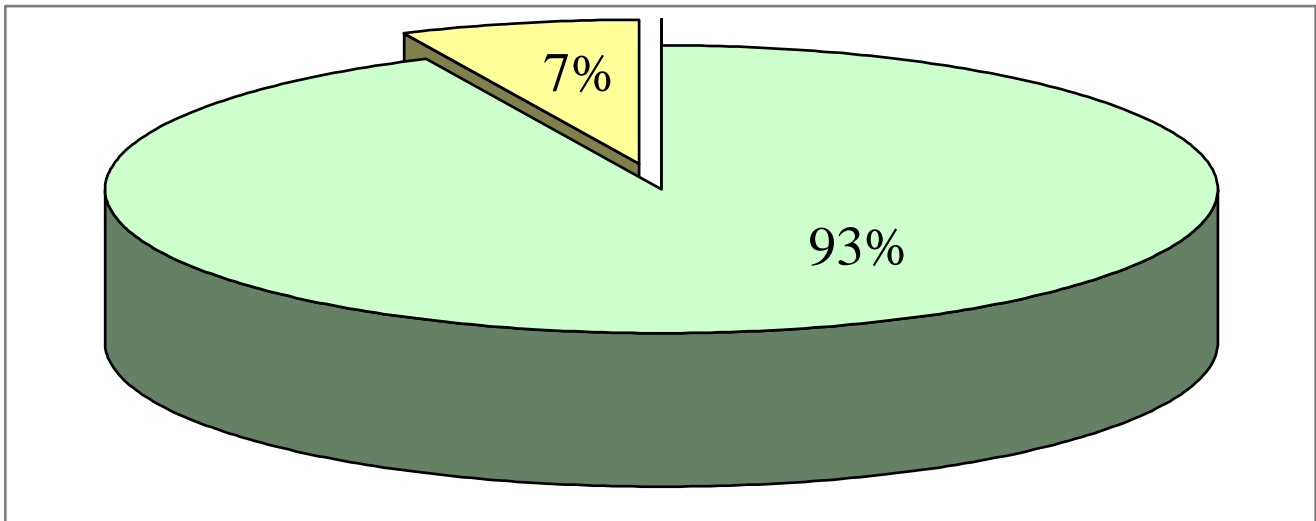
Este cuadro demuestra que de los padres de familia de los quince niños y niñas en etapa preescolar; un total de catorce de ellos manifestaron no tener ningún conocimiento sobre lo que es la terapia ocupacional con un porcentaje de 93%; por el contrario solo una de las personas respondió que si sabe de que trata esta disciplina, con un porcentaje de 7%.

INTERPRETACIÓN:

Con base a la interrogante dirigida a los padres de los niños y niñas en etapa preescolar, se deduce que la mayoría de estos desconocen que es la terapia ocupacional, mientras que es mínimo el número de los que saben sobre la disciplina, la cuál expresó que es un medio de distracción que mantienen entretenidas a las personas y a la vez las libera de sus problemas.

GRAFICA No. 3

DIAGRAMA CIRCULAR CORRESPONDIENTE A LA CLASIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA, DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DEL CONCEPTO DE TERAPIA OCUPACIONAL.



- Si
- No

Fuente : Cuadro No. 2

CUADRO No. 3

CLASIFICACIÓN DE LOS PADRES SOBRE SI LES GUSTARÍA RECIBIR INFORMACIÓN ACERCA DE TERAPIA OCUPACIONAL.

CATEGORÍA	F	Fr
Si	15	100%
No	-	0%
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de familia de los niños.

ANÁLISIS:

Este cuadro muestra que de los quince padres de familia entrevistados; el 100% estuvo de acuerdo a recibir la información necesaria sobre la disciplina.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que con base a la interrogante realizada los padres de familia en su totalidad aceptaron conocer y saber más acerca de la Terapia Ocupacional y así colaborar para que los niños obtuvieran los beneficios a través de ella y un mejor desarrollo

CUADRO No. 4

CLASIFICACIÓN DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN CASA.

CATEGORÍA	F	Fr
Comenta sus inquietudes	1	7%
Juega con sus hermanos	8	53%
Colabora con las actividades del hogar.	6	40%
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de los niños.

ANÁLISIS:

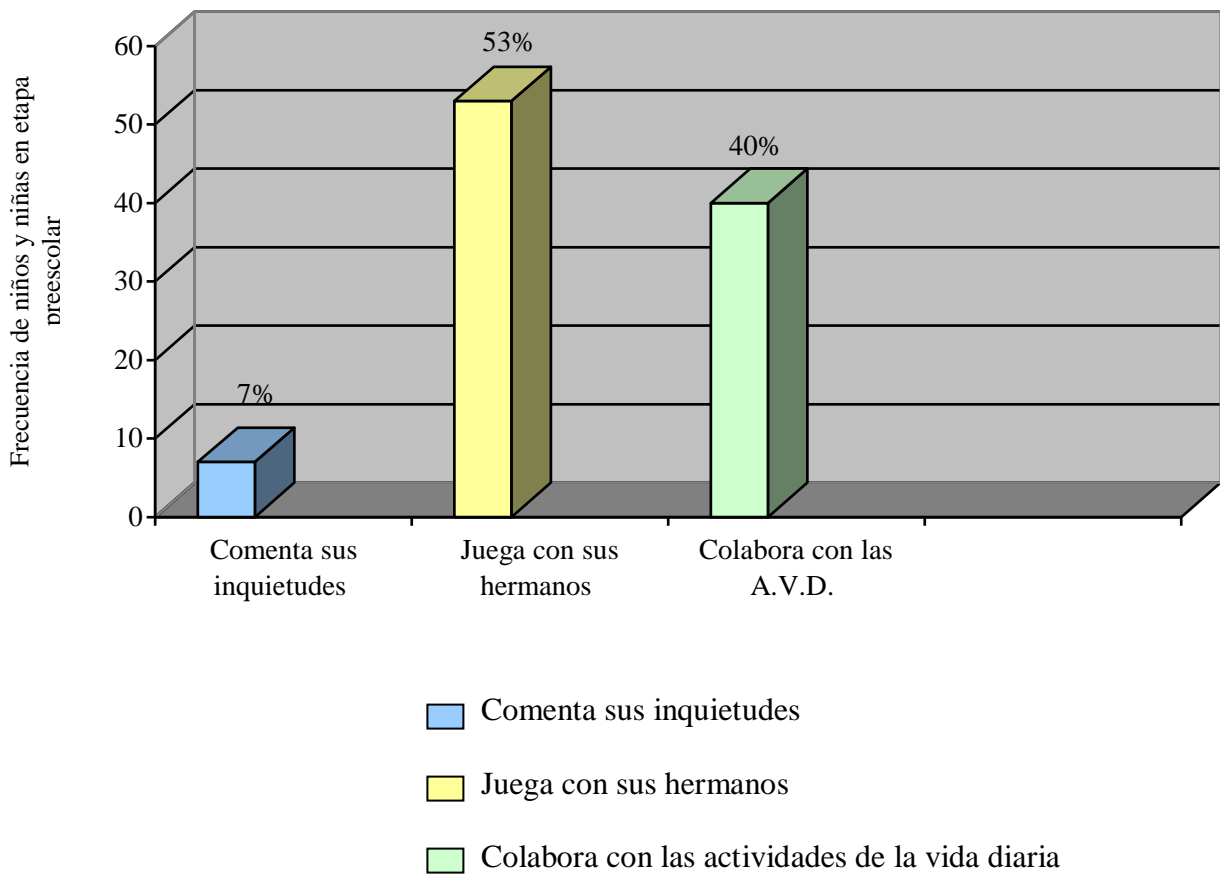
De los padres entrevistados de un 100%; el 53% correspondiente a ocho niños manifestaron que juegan con sus hermanos; a diferencia un 40% que equivale a seis infantes refiere que colaboran en las actividades del hogar; siendo el porcentaje mínimo de 7% que manifestaron que les comentan sus inquietudes el cual pertenece a uno de los niños.

INTERPRETACIÓN:

Los datos reflejan que la mayoría de los padres responden que sus hijos prefieren jugar con sus hermanos; por el contrario una cantidad considerable expresaron que estos les colaboran en las actividades del hogar. Mientras que es la minoría que les comenta sus inquietudes; por lo que se deduce que los niños a temprana edad su mayor diversión son los juegos en compañía.

GRAFICA No. 4

GRAFICA DE BARRA CORRESPONDIENTE A LAS RELACIONES INTERPERSONALES DE LOS NIÑOS EN CASA.



Fuente: Cuadro No. 4

CUADRO No. 5

CLASIFICACIÓN DE LOS NIÑOS DE ACUERDO A LAS PERSONAS CON QUIEN ÉL TIENE CONFIANZA EN CASA.

CATEGORÍA	F	Fr
Mamá	14	93%
Papá	--	-
Hermanos	-	-
Abuelos	-	-
Tíos	1	7%
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de los niños.

ANÁLISIS:

Los resultados demuestran que del 100%; el mayor porcentaje es de 93% que corresponde a 14 niños, de los cuales los padres manifestaron tener comunicación con su mamá y un 7% con sus tíos.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados reflejan que la mayor parte de la población tiene más confianza con su mamá en casa; debido a que la convivencia con ella es permanente y la minoría dijo que es con sus tíos, por la ausencia de sus padres.

CUADRO No. 6

CLASIFICACIÓN DE LOS DATOS DE LA MUESTRA DE LOS NIÑOS CON RESPECTO AL LENGUAJE.

CATEGORÍA	F	Fr
Normal	13	87%
Disartria	2	13%
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de los niños.

ANÁLISIS:

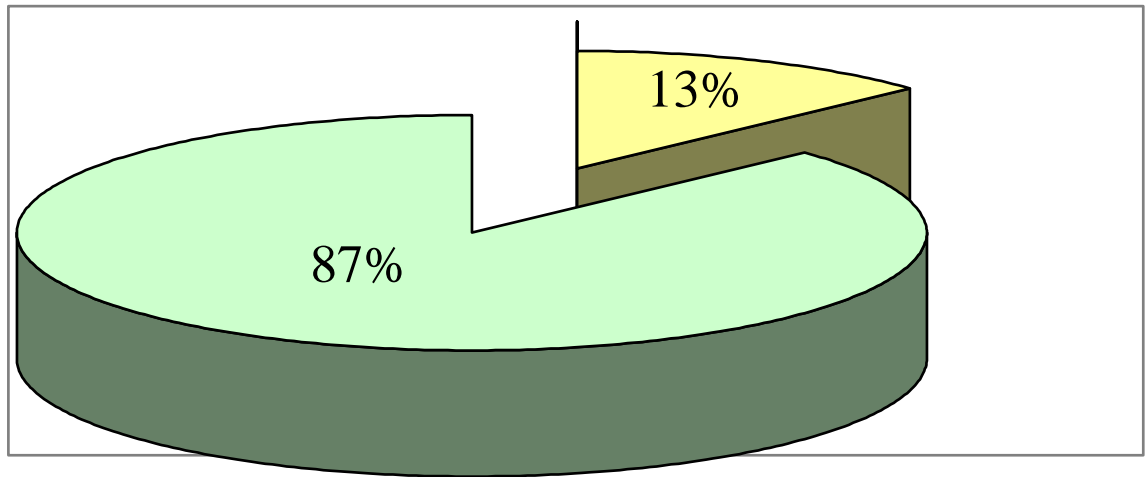
Este cuadro demuestra que el 100% de los niños y niñas en etapa preescolar; el 87% perteneciente a trece infantes no presentaron problemas de lenguaje, por el contrario el 13% que corresponde a dos niños sí manifestaron alteraciones.

INTERPRETACIÓN:

En éste cuadro se contempla que el porcentaje mayor de los niños en estudio no presentan ninguna alteración en el lenguaje, debido a que sus padres les brindaron múltiples estímulos verbales; siendo un menor número los que presentaron alteraciones en éste por problemas congénitos a los cuáles no les buscaron atención médica.

GRAFICA No. 5

DIAGRAMA CIRCULAR CORRESPONDIENTE A LA MUESTRA DE NIÑOS Y NIÑAS RESPECTO AL LENGUAJE.



- Disartria
- Normal

Fuente: Cuadro No. 6

CUADRO No. 7

CLASIFICACIÓN DE LOS TEMORES QUE MANIFESTABAN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN ETAPA PREESCOLAR.

CATEGORÍA	F	Fr
Soledad	10	66.66%
Altura	1	6.67%
Oscuridad	3	20%
Agresiones	1	6.67%
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de los niños.

ANÁLISIS:

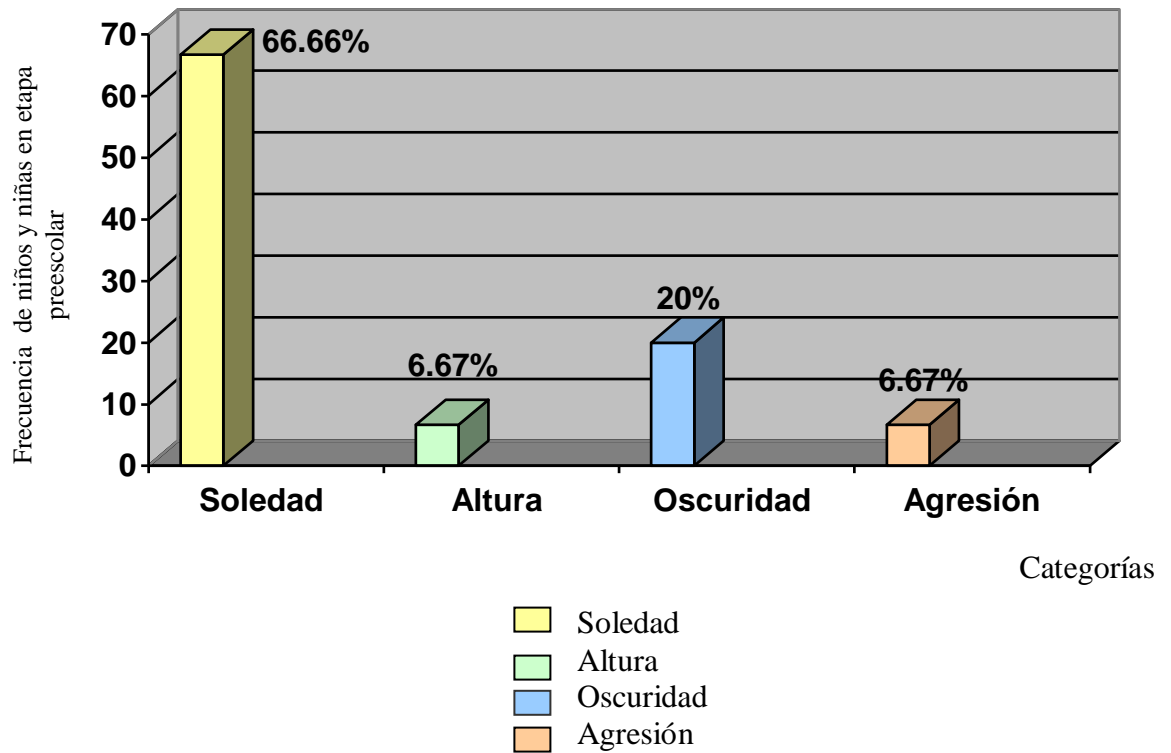
Con respecto a éste cuadro de la muestra de quince niños, diez de los padres manifestaron que éstos tiene temor a la soledad con un porcentaje de 66.66%; uno de ellos refiere miedo a la altura con un porcentaje de 6.67%; luego tres contestaron que es a la oscuridad, siendo un porcentaje de 20%, concluyendo con una persona que respondió que el pavor es a las agresiones dando como resultado 6.67%.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados demuestran en relación a la pregunta que uno de los temores más sobresalientes en los niños y niñas en estudio es a la soledad; seguidamente la oscuridad luego la altura y agresiones. Por lo que los niños y niñas en esta etapa deben tener permanente vigilancia por parte las personas más cercanas a ellos para que se sientan protegidos y no perciban inseguridad en el futuro.

GRAFICA No. 6

GRÁFICA DE BARRA CORRESPONDIENTE A LOS TEMORES QUE MANIFESTARON LOS NIÑOS Y NIÑAS EN ESTA PREESCOLAR.



Fuente: Cuadro No. 7

CUADRO No. 8

CLASIFICACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE ACUERDO AL GRADO DE DEPENDENCIA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

CATEGORÍA	F	Fr
Independiente	5	33.33%
Semidependiente	10	66.67%
Dependiente	-	-
Total	15	100%

Fuente: Cedula de entrevista dirigida a los padres de los niños.

ANÁLISIS:

Los datos reflejan la dependencia de los niños en las actividades de la vida diaria con un alto porcentaje esta los que son demidependientes con un 66.67% y le sigue el 33.33% que son independientes.

INTERPRETACIÓN:

Los datos demuestran que en cuanto a las actividades de la vida diaria los niños no presentan gran dificultad por que no son dependientes en su totalidad, y que en su mayoría son demidependientes debido a que necesitan un poco de ayuda al realizarlas. Por lo que se considera necesario que los padres de familia deben estimularlos a temprana edad a que realicen estas actividades; y por último se observa que la cantidad es menor en cuanto que son independientes.

CUADRO No.9

CUADRO RESUMEN SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS NIÑOS ANTES DE LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN REALIZADA LA TERCERA SEMANA DE JUNIO.

CATEGORÍA	ANTES		%	
	Si	No	Si	No
Se adapta al espacio físico	11	4	73.33%	26.67%
Tiene la capacidad de integrarse al grupo.	7	8	46.67%	53.33%
Presenta alteraciones en el lenguaje	2	13	13.33%	86.67%
Pone en practica sus aptitudes	4	11	26.67%	73.33%
Demuestra sus habilidades	3	12	20%	80%
Realiza con destrezas las actividades	3	12	20%	80%
Se relaciona con los niños de su edad	9	6	60%	40%
Refiere problemas en el aprendizaje	1	14	6.67%	93.33%
Es independiente al realizar las actividades	9	6	60%	40%

Fuente: Datos correspondientes a los niños en etapa preescolar con los que se realizó la investigación, en la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután.

ANÁLISIS:

Los datos reflejan los resultados obtenidos en la primera evaluación realizada a los niños y niñas en etapa preescolar; en cuánto a la adaptación al espacio físico un 73.33% si lo lograron, no así un 26.67%, en la capacidad de integrarse al grupo un 46.67% lo lograron a diferencia de un 53.33%; en los que presentaron alteraciones en el lenguaje se observa un 13.33% a excepción del 86.67%; con respecto a si ponían en practica sus aptitudes se encuentra un 26.67% excepto de un 73.33%; en la demostración de habilidades y en lo referente a que si realiza con destrezas las actividades se obtuvo un 20% en cada uno de ellos, a diferencia un 80%; en cuánto a sí se relaciona con los niños de su edad y en la independenciam al realizar las actividades se tiene un 60% para cada uno por el contrario 40%; en la detección de problemas en el aprendizaje se encontró que si lo presentan en un 6.67% y en un 93.33% no.

INTERPRETACIÓN:

Este cuadro demuestra que en su mayoría los niños y niñas si se adaptaron al espacio físico, no así en cuanto a la integración al grupo, presentando alteraciones en el lenguaje una pequeña población; con respecto a las aptitudes, habilidades y destrezas en su mayoría no las presentaban definidas; en la relación con los niños de su edad y la independenciam al realizar las actividades se demuestran que la minoría no las ponían en practica, a diferencia de ellos en el problema de aprendizaje solo se observo un caso.

CUADRO No. 10

CUADRO RESUMEN SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS NIÑOS DESPUÉS DE RECIBIR EL TRATAMIENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL REALIZADA LA SEGUNDA SEMANA DE SEPTIEMBRE.

CATEGORÍA	DESPUÉS		%	
	Si	No	Si	No
Se adapta al espacio físico	15	-	100%	0%
Tiene la capacidad de integrarse al grupo.	14	1	93.33%	6.67%
Presenta alteraciones en el lenguaje	2	13	13.33%	86.67%
Pone en practica sus aptitudes	11	4	73.33%	26.67%
Demuestra sus habilidades	12	3	80%	20%
Realiza con destrezas las actividades	11	4	73.33%	26.67%
Se relaciona con los niños de su edad	14	1	93.33%	6.67%
Refiere problemas en el aprendizaje	-	15	0%	100%
Es independiente al realizar las actividades	13	2	86.67%	13.33%

Fuente: Datos correspondientes a los niños y niñas en etapa preescolar con los que se realizó la investigación, en la comunidad colonia Las Brisas del municipio y departamento de Usulután.

ANÁLISIS:

Los resultados obtenidos en la evaluación final de los niños y niñas en etapa preescolar; demuestran que después del tratamiento de Terapia Ocupacional en un 100% lograron adaptarse al espacio físico y en cuanto a la capacidad de integración al grupo se tiene un 93.33%, no así en un 6.67% en las alteraciones del lenguaje se observó un 13.33% a diferencia de un 86.67%; en relación al desarrollo de las aptitudes, habilidades y destrezas se contempla un 73.33% en cada uno de ellos excepto en un 26.67%; en la demostración de habilidades se tiene un 80% a excepción de un 20%; en un 93.33% se lograron relacionar con los demás niños por el contrario un 6.67%, en lo referente a los problemas en el aprendizaje en un 100% no lo presentaron; y en un 86.67% alcanzaron su independencia al realizar las actividades a diferencia de un 13.33%.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados reflejan que los niños y niñas en su totalidad lograron la adaptación al espacio físico; al igual que se solucionó el problema de aprendizaje, en cuanto a las relaciones interpersonales se deduce que se obtuvieron logros satisfactorios ya que en su mayoría adquirieron la capacidad de integración al grupo y así relacionarse con los demás niños.

En relación con las alteraciones en el lenguaje los resultados no fueron satisfactorios; por ser problemas congénitos los que se presentaron; con respecto a las aptitudes, habilidades y destrezas se reflejan notables cambios en su desarrollo y además la independencia al realizar las actividades se demuestran beneficios favorables.

CAPITULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Después de tabular, analizar e interpretar los resultados de la investigación se llegó a las siguientes conclusiones.

- Los beneficios que la terapia ocupacional proporciona a los niños y niñas en etapa preescolar de tres a seis años son: mejores relaciones interpersonales, el desarrollo del lenguaje, la adaptación a la escuela; los cuáles se determinaron a través evaluaciones previas y posteriores al tratamiento.
- Mediante la evaluación previa y la guía de observación, se conocieron los factores predisponentes que dieron origen a la inestabilidad emocional, en los niños; los cuáles son: desintegración familiar, madres solteras, y la sobreprotección.
- Los padres de familia de los niños y niñas en etapa preescolar en un 93% no tienen conocimiento acerca de qué es la terapia ocupacional debido al bajo nivel educativo de ellos, ignorando que ésta es importante para un mejor desarrollo físico, intelectual y social de sus hijos.
- Mediante la investigación realizada se determinó que de los quince niños en etapa preescolar, que recibieron tratamiento de terapia ocupacional, de un 100% el 93.33% lograron los beneficios y los resultados fueron: la integración al grupo,

adaptación al espacio físico, mejores relaciones interpersonales, el desarrollo de aptitudes, habilidades y destrezas.

- Fobia, depresión y apatía son cambios emocionales que presentaron algunos niños y niñas al igual que el lento aprendizaje previo al tratamiento de terapia ocupacional.
- En relación al lenguaje, un 13% presentaron problemas de disartria en el que no se obtuvieron resultados favorables; y a la vez uno de ellos refirió lento aprendizaje en el que si se alcanzaron efectos satisfactorios.
- En cuánto a las aptitudes habilidades y destrezas básicas se observó que no las tenían bien definidas antes de iniciar el tratamiento de terapia ocupacional y que posterior a éste se logró su desarrollo en un 73.33% y en un 26.67% no debido a su corta edad.

Por todo lo anterior se concluye que se acepta la hipótesis de trabajo, ésto significa que los niños y niñas en etapa preescolar de tres a seis años si lograron beneficios en sus relaciones interpersonales, en el desarrollo del lenguaje y una mejor adaptación a la escuela. De acuerdo al resultado obtenido en la evaluación final que permitió con base a los objetivos propuestos, que ésta se aceptara.

6.2 RECOMENDACIONES

A los padres de familia se les recomienda que le brinden la debida importancia a la información sobre terapia ocupacional, proporcionada por cada uno de los integrantes del grupo de investigación y a la vez que la pongan en práctica en el hogar.

A la población en general se les sugiere que les brinden una mejor atención a los niños y niñas a temprana edad para así detectar alteraciones físicas, intelectuales y sociales al mismo tiempo buscarle solución.

A la Facultad Multidisciplinaria Oriental de la Universidad de El Salvador que envíe estudiantes de la carrera de fisioterapia y terapia ocupacional, a realizar trabajos de investigación en las comunidades, y así dar a conocer alteraciones físicas e intelectuales de la población.

Al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social se les recomienda descentralizar personal capacitado en fisioterapia y terapia ocupacional que brinde información a la población acerca de lo que es ésta disciplina.

Que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, facilite aperturas de nuevas áreas de Fisioterapia y Terapia Ocupacional en las Unidades de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

LIBROS.

- BONILLA, Gildaberto. Como Hacer una Tesis de Graduación con Técnicas Estadísticas. 1ª edición. UCA/Editores El Salvador 1,981. 505 Págs.
- BONILLA, Gildaberto. Métodos Prácticos de Inferencias Estadísticas. UCA/Editores El Salvador 1,988. 320 Págs.
- S. a. Cajita de Sorpresas, Orientaciones para Padres y Maestros, sobre el Desarrollo Psicofísico Infantil. Vol. IV. S e Barcelona España, grupo Editorial OCÉANO, S.F. 115 Pág.
- CANALES, Francia de, Alvarado, Eva Luz de; Pineda Elia Beatriz. Metodología de la Investigación. Manual para el Desarrollo del Personal de Salud. OPS 1986. 324 Págs.
- COMBONI, Sonia y Juárez. Introducción a las Técnicas de Investigación. 1ª edición. Editorial Trillas, México UAN 1,990. 205 Pág.
- CORPAS, Antonio y Otros. Maternidad y Puericultura. Volumen II S.C, Barcelona España, Editorial OCÉANO S.A. S.F. 473 Págs.

- CHAVARRIA OLARTE, Marcela. Orientaciones para la elaboración y Representación de Tesis. 1ª Edición, Editorial Trillas, México 1,993. 200 Págs.

- FISHBEIN, Morris. Enciclopedia Familiar de la Medicina y la Salud. Tomo II. 2ª Edición, New York Editorial I-2, 1967-804 Págs.

- GÓMEZ, Valentín. Diccionario Enciclopédico el Pequeño Larrouse. 2ª Edición Buenos Aires Argentina, Edición Larrouse, 1996-1792 Pág.

- GUTIÉRREZ PANTOJA, Gabriel. Metodología de las Ciencias Sociales Tomo I HARL. UNAM. México 1984. 206 Págs.

- HERNÁNDEZ, Sampieri y otros. Metodología de la Investigación. 1ª Edición McGraw-Hill. Interamericana, Editores, México D.F. 1991. 505 Págs.

- IGLESIAS MEJIA, Salvador. Guía para Elaboración de Trabajos de Investigación Monográfico o Tesis. 72 Pág.

- LLUSIA, José Botella. La Madre y el Niño. Volumen II, 17ª Edición. Madrid España, Editorial Safeliz, 1983. 1,132 Págs.

- MELÉNDEZ, Maymo Rasiel. Como Preparar el Anteproyecto de Investigación y la Tesis de Graduación. 1ª Edición. El Salvador, Editorial MYSSA. 1997. 192 Págs.

- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Manual de Crecimiento y Desarrollo del Niño menor de seis años. S.e. San Salvador. El Salvador. C. A. 1,995. 57 Págs.

- MUÑOZ CAMPOS, Roberto O. Guía para Trabajos de Investigación. Editorial Publitex, San Salvador, 2ª Edición, 1991. 275 Págs.

- Programa Escuela Saludable. Crecimiento Bien para Vivir Mejor. S.e., San Salvador. El Salvador, C.A. S.F. 74 Págs.

- ROJAS SORIANO, Raúl. Guía para Realizar Investigaciones Sociales. Dirección General de Publicaciones Universidad Autónoma de México, D.F. 1982. 274 Págs.

- ROJAS SORIANO, Raúl. El Proceso de la Investigación Científica. Cuarta reimpresión, Editorial Trillas México, 1988. 885 Págs.

- TAMAYO Y TAMAYO, Mario. El Proceso de Investigación Científica. Limusa Noriega, Editores, 3ª Edición México, 1994. 231 Págs.

- THOMPSON, Eleanor Dumot. Enfermería Pediátrica Crecimiento, Desarrollo y Patología del Niño. 4ª Edición México D.F. nueva Editorial Interamericana, 1986. 451 Págs.

- WALDO E. Nelson. Tratado de Pediatría. Volumen II, 10ª Edición, México de D.F. Nueva editorial, Interamericana, 1984. 1767 Págs.

- WERNER, David. El Niño Campesino Deshabilitado. 1ª Edición. Palo Alto C.A. Editorial Fundación Hesperian, 1990, 654 Págs.

- ZACARÍAS ORTEZ, Eladio. Métodos para Hacer una Investigación (Módulo).

- ZORRILLA ARENA, Santiago. Guía para Elaborar la Tesis. 1ª edición, México D.F. Editorial Interamericana. 1988. 196 Pág.

DIRECCIONES ELECTRÓNICAS.

- <http://www.reforma.com/teperamento.offline/glosario>.
- <http://www.page.ivillage.com/child.estimulacionteprana>
- <http://www.dr.ramiro-pediatra.com/uno.desarrollo>

A N E X O S

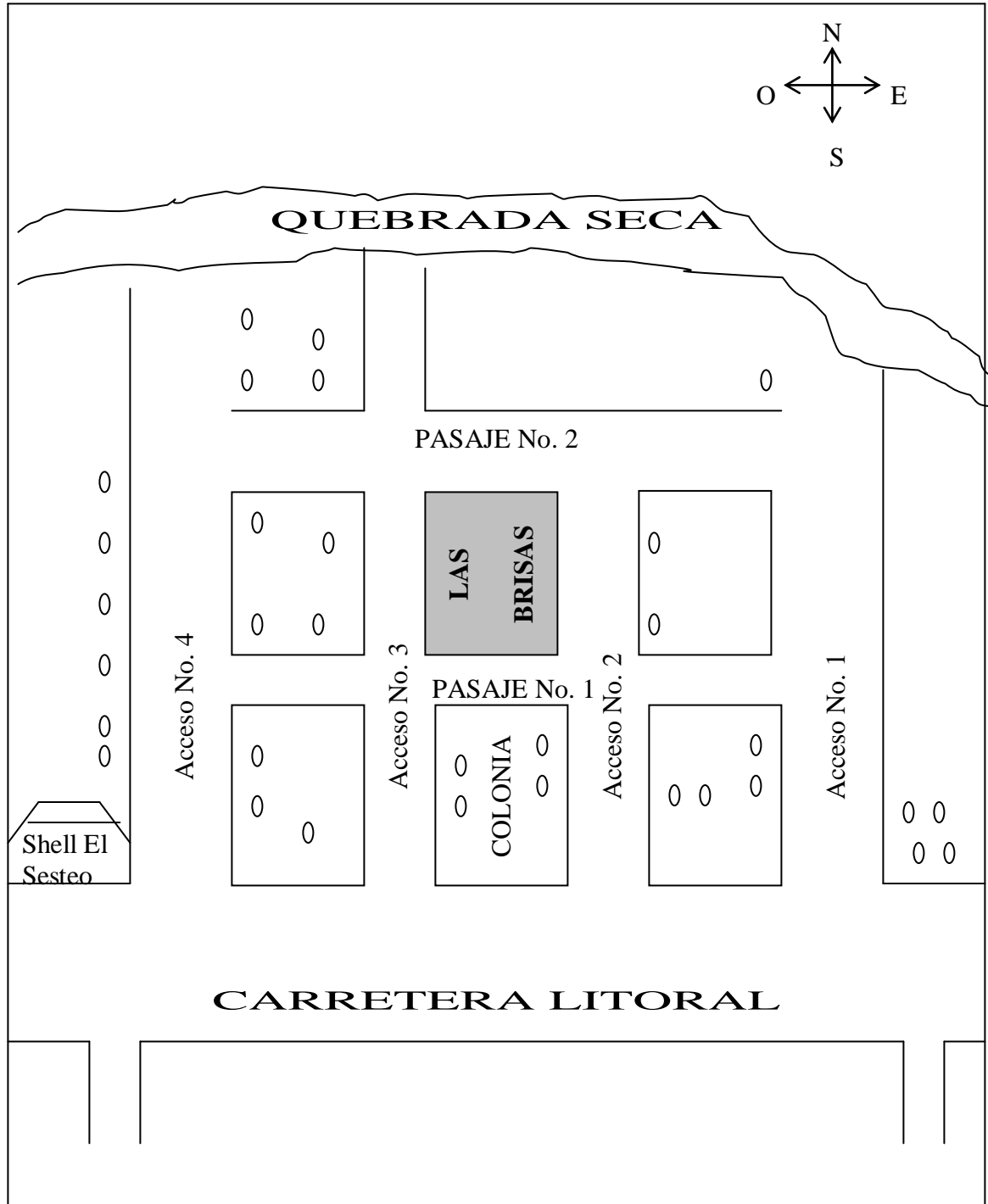
ANEXO No. 3

MAPA DEL MUNICIPIO DE USULUTÁN DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR



ANEXO No. 4

CROQUIS DE LA COMUNIDAD COLONIA LAS BRISAS DEL MUNICIPIO Y
DEPARTAMENTO DE USULUTÁN



ANEXO No. 5

GRUPO DE NIÑOS Y NIÑAS EN ETAPA PREESCOLAR DE

TRES A SEIS AÑOS



Esta foto muestra la población, con la cual se realizó el estudio con niños de ambos sexos en la comunidad colonia Las Brisas.

ANEXO No. 6

NIÑOS Y NIÑAS EN ETAPA PREESCOLAR



Esta foto muestra a los infantes como se llevó a cabo en el transcurso del tratamiento de Terapia Ocupacional la hora de entrada con un canto de bienvenida.

ANEXO No. 7

**NIÑOS DE AMBOS SEXOS, RECIBIENDO TRATAMIENTO
DE TERAPIA OCUPACIONAL**



Esta foto indica la forma en la que los niños pintaban figuras animadas, y a la vez con ésta actividad lograban mejorar y desarrollar sus aptitudes, habilidades y destrezas.

ANEXO No. 8

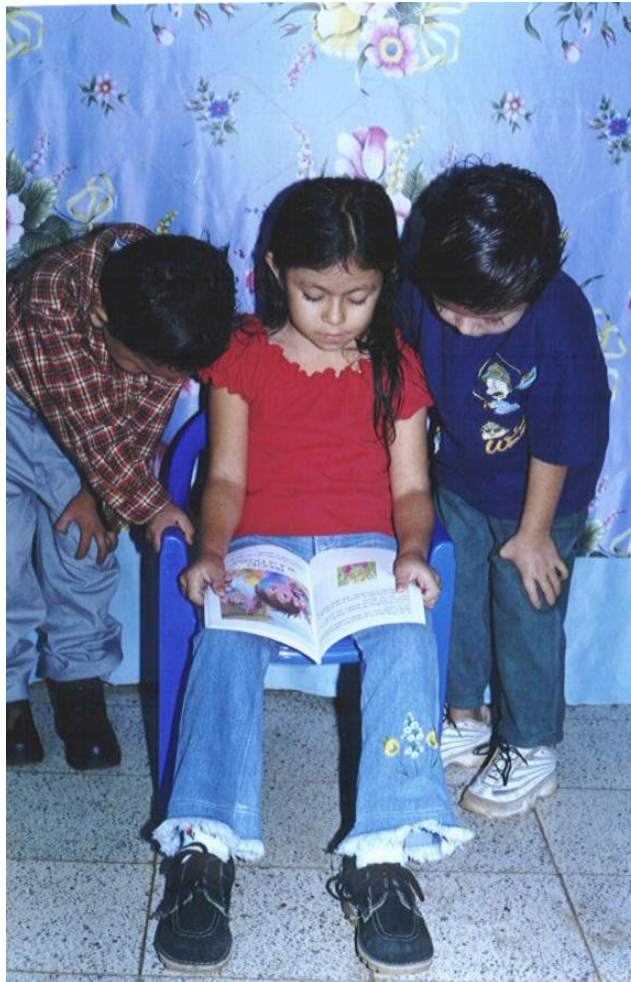
NIÑOS DE TRES A SEIS AÑOS EN HORA RECREATIVA



Esta foto señala la adaptación al lugar y las buenas relaciones que se lograron con los demás niños en cuánto a la realización de una determinada actividad.

ANEXO No. 9

NIÑOS DE CINCO Y SEIS AÑOS OBSERVANDO UN LIBRO DE CUENTOS



Esta figura demuestra la mejor forma en que los niños deben relacionarse y compartir momentos agradables a través de la observación de las figuras que les presente un libro de cuentos.

ANEXO No. 10

**NIÑA DE CUATRO AÑOS REALIZANDO UNA ACTIVIDAD DE
TERAPIA OCUPACIONAL.**



La imagen muestra a una pequeña de cuatro años demostrando la forma de armar torres con conos plásticos de diferentes colores, en la que ponen en práctica su atención y concentración.

ANEXO No. 11

NIÑA DE TRES AÑOS REALIZANDO UNA ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA.



Esta foto muestra a una pequeña de corta edad intentando abotonarse su vestido y a la vez utilizando la prensión fina junto con la atención, concertación y memoria.

ANEXO No. 12

ESTIMULACIÓN DE LA MADREA HACIA SU HIJO



Esta foto muestra como los padres deben involucrarse y animar a sus hijos a realizando diferentes actividades y así logren desarrollar sus conocimientos prácticos y se facilite su adaptación a la escuela.

ANEXO No. 13

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
SECCIÓN DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE LIC. EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

CEDULA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE LOS INFANTES DE TRES A SEIS AÑOS DE LA COMUNIDAD COLONIA LAS BRISAS.

OBJETIVO: Obtener la mayor información, por parte de los padres de niños y niñas con diversos cambios emocionales de tres a seis años, en etapa preescolar.

Nombre del niño(a): _____

Edad: _____ sexo: M F

Dirección: _____

1-¿Sabe usted qué es la Terapia Ocupacional?.

Si No

Si su respuesta es si que entiende? _____

2- ¿Le gustaría recibir información sobre Terapia Ocupacional?

Si No

3- ¿Cuántos niños tiene?

1 2 3 4

4- ¿Qué número es el? _____

5- ¿Cómo son las relaciones interpersonales del niño en casa?

- Le comenta sus inquietudes
- Juega con sus hermanos
- Colabora en las actividades del hogar

6- ¿Con quien tiene mas confianza su niño?

Mamá Papá Hermanos Abuelos Tíos

7- ¿Cómo es el lenguaje de su niño?

Entendible

Tartamudea

8- ¿Se le dificulta a su hijo realizar alguna actividad recreativa?

Si No

9- ¿Tiene su niño(a), dificultad en la retención de una orden sencilla?

Si No

10- ¿Cuáles son los temores que su hijo(a) presenta?

11- ¿Le gustaría al niño(a), jugar con los niños de su edad o con otros?

Si No Otras edades

12- ¿Cuál es la enfermedad que padece con mas frecuencia su niño(a)?

13- ¿En que forma realiza su niño las actividades de la vida diaria?

Independiente

Semidependiente

Dependiente

ANEXO No. 14

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
SECCIÓN DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE LIC. EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDA AL PSICÓLOGO

OBJETIVO: Recopilar información y de esta forma obtener un conocimiento más amplio de los diferentes cambios emocionales. .

1- ¿En que edades de la etapa preescolar, considera usted que predominan los problemas emocionales?.

3 años

4 años

5 años

6 años

2- ¿Cuál es el tratamiento psicológico que se le proporciona a estos niños?

3- ¿Prescribe usted un tratamiento específico, para cada estado emocional?

4- ¿Considera usted que existe un tiempo límite para la superación de los diferentes cambios emocionales?

Si

No

5- ¿Cree usted que el tratamiento de terapia ocupacional influye en el estado emocional del niño?

Si

No

¿Por qué? _____

ANEXO No. 15

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
SECCIÓN DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE LIC. EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

GUÍA DE OBSERVACIÓN

OBJETIVO: Conocer los diferentes cambios de conducta que presentan los niños y niñas de tres a seis años, en etapa preescolar de la comunidad colonia las Brisas del Municipio y Departamento de Usulután en el período de junio a septiembre de 2002.

Nombre del niño(a): _____

Edad: _____ Sexo: M F

Dirección: _____

Observación	Comentarios
-Espacio Físico	
-Capacidad de Adaptación	
-Lenguaje	
-Aptitudes	
-Habilidades	
-Destrezas	
-Relaciones Interpersonales	
-Problemas de Aprendizaje	
-Independencia en las actividades	

ANEXO No. 17

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
SECCIÓN DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE LIC. EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

**EVALUACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS DE TRES A SEIS, EN ETAPA PRE-
ESCOLAR, ANTES Y DESPUÉS DE RECIBIR TRATAMIENTO
DE TERAPIA OCUPACIONAL.**

Nombre del niño(a): _____

Edad: _____ sexo: M F

Dirección: _____

Fecha de Evaluación: _____

Cualidades que presentan los niños en la etapa pre-escolar.	Antes		Después		Observaciones
	Si	No	Si	No	
¿Se adapta al espacio físico?					
¿Tiene la capacidad de integrarse al grupo?					
¿Presenta alteraciones en el lenguaje?					
¿Pone en practica sus aptitudes?.					
¿Demuestra sus habilidades?.					
¿Realiza con destreza las actividades?					
¿Se relaciona con los niños de su edad?					
¿Refiere problemas en el aprendizaje?.					
¿Es independiente al realizar las actividades?					