

Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü

<http://kimelu.mdp.edu.ar/>

---

Licenciatura en Terapia Ocupacional

Tesis de Terapia Ocupacional

---

2006

# Actitudes corporales expresivas en retraso mental severo

Hojsgaard, Cintia Andrea

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

---

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/838>

*Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository*

INV 2931

***ACTIVIDADES CORPORALES  
EXPRESIVAS  
EN  
RETRASO MENTAL SEVERO***

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL

**"ACTIVIDADES CORPORALES  
EXPRESIVAS  
EN RETRASO MENTAL  
SEVERO"**

**TESIS DE GRADO PARA  
LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL**

**AUTORAS:**

**HOJSGAARD, Cintia Andrea**

**OTERO, Sandra Lucia**

**MAR DEL PLATA, MAYO DE 2006**

**ARGENTINA**

**AUTORAS**

**HOJSGAARD, Cintia Andrea**

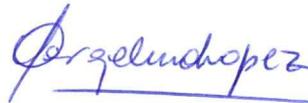


**OTERO, Sandra Lucia**



**DIRECTORA**

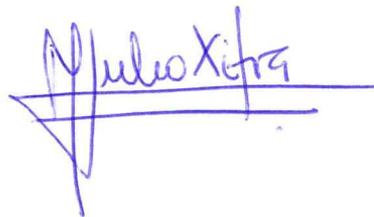
**LÓPEZ, Jorgelina**



**Lic. en Terapia Ocupacional**

**ASESORA METODOLÓGICA**

**XIFRA, Maria Julia**



**Lic. en Terapia Ocupacional**

*Agradecemos a todas las personas que nos apoyaron en la realización de esta  
Investigación.*

*A nuestra Directora Lic. Jorgelina López por brindarnos su conocimiento y  
dedicación.*

*A nuestra Asesora Metodológica Lic. Maria Julia Xifra por su asesoramiento y  
predisposición.*

*A Laura por su ayuda y contención.*

*A la Lic. Marcela Ramírez, Directora del Centro Educativo Terapéutico "Casa  
del Sol", por abrirnos las puertas de esta Institución y por todo el apoyo  
brindado.*

*A la Lic. en Fonoaudiología Silvia Robles y  
al Personal de "Casa del Sol" por su colaboración desinteresada.*

*A los Jóvenes que participaron de este taller por habernos brindado esta  
maravillosa experiencia y permitirnos crecer juntos.*

*Cintia y Sandra*

*A mis viejos, por el esfuerzo y el apoyo de todos estos años.  
A mi marido Rodrigo, a mi hija Karen, por la paciencia y contención en todo momento.  
A mis hijos, Matías y Tiago que desde la panza me acompañaron durante esta instancia tan especial para mí.  
A mis suegros, por cuidar de Karen para poder culminar mis estudios  
A Paula por haberme presentado a mi compañera de tesis y por su ayuda desinteresada.  
A mi compañera de Tesis, por que con su ayuda fue posible culminar este proyecto, por todo su esfuerzo y comprensión. Mil gracias..  
A Chani por su apoyo e insistencia para que continué estudiando.*

*Cintia*

*A la memoria de Eduardo por ser la inspiración para la elección de mi carrera y para este proyecto.  
A mi familia por guiarme e incentivar me en todo momento a seguir adelante.  
A mis hermanas Maria y Claudia por estar siempre  
A Wimmi, por su contención, paciencia y comprensión.  
A mis sobrinos Tomas, Sofía y Nuria por el cariño brindado.  
A mis compañeras de trabajo por la motivación brindada cada día.  
A Paula por brindarme su ayuda  
A mis amigos por alentarme en todo momento.*

*Sandra.*

## ÍNDICE

|   | PAGINAS |
|---|---------|
| AUTORES, DIRECCIÓN Y ASESORAMIENTO.....   | 3       |
| AGRADECIMIENTOS.....  | 4       |
| INTRODUCCIÓN.....   | 9       |
| TEMA-PROBLEMA-OBJETIVOS.....  | 12      |
| ESTADO ACTUAL DE CUESTIÓN.....  | 14      |
| REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA DEL ESTADO ACTUAL.....   | 19      |
| <br><u>MARCO TEÓRICO</u>  |         |
| <b>* CAPITULO N° 1</b>  |         |
| DEFINICIÓN DE RETRASO MENTAL.....   | 22      |
| CARACTERIZACIÓN DEL RETRASO MENTAL SEVERO.....  | 34      |
| BIBLIOGRAFÍA DEL CAPITULO N° 1.....   | 41      |
| <b>* CAPITULO N° 2</b>  |         |
| ESQUEMA CORPORAL.....   | 43      |
| CARACTERIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE ESQUEMA CORPORAL DE<br>LOS JÓVENES CON RETRASO MENTAL SEVERO..... | 52      |
| BIBLIOGRAFÍA DEL CAPITULO N° 2.....   | 57      |
| <b>* CAPITULO N° 3</b>  |         |
| TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS.....  | 59      |
| ABORDAJE DESDE TERAPIA OCUPACIONAL.....   | 74      |
| BIBLIOGRAFÍA DEL CAPITULO N° 3.....   | 78      |

**ASPECTOS METODOLÓGICOS:**

|  |     |
|--|-----|
| TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO.....  | 81  |
| MUESTRA y PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN.....                                 | 82  |
| TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....                                       | 84  |
| PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....                                 | 84  |
| DEFINICIÓN CIENTÍFICA Y OPERACIONAL.....                                   | 86  |
| DIMENSIONAMIENTO DE LA VARIABLE.....                                       | 87  |
| DEFINICIÓN DEL TERMINO TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES<br>EXPRESIVAS..... | 92  |
| TABULACION Y ANÁLISIS.....   | 96  |
| RESULTADOS.....  | 97  |
| INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS Y CONCLUSIÓN.....                              | 138 |
| BIBLIOGRAFÍA GENERAL.....  | 162 |
| ANEXOS.....  | 167 |

# INTRODUCCIÓN

## INTRODUCCIÓN

El presente proyecto surge a partir de nuestra experiencia en prácticas clínicas realizadas, tanto en el Hogar Don Orione como en el Centro Educativo Terapéutico "Casa del Sol", ambas instituciones de la ciudad de Mar del Plata. A las mismas concurren niños, jóvenes y adultos con retraso mental de diversa índole, parálisis cerebral, síndromes genéticos. En estas Instituciones, el objetivo a perseguir es lograr la mayor independencia posible de los concurrentes dentro de las actividades de la vida diaria, (A.V.D), como así también favorecer la integración social.

Pudimos evidenciar en los jóvenes problemas para comunicarse, en general es dificultoso encontrar un código comunicacional particular y compartido. A través del tiempo y del vínculo que se crea con ellos se empieza a encontrar un código en común, donde antes había un movimiento sin sentido se empieza a vislumbrar una comunicación, algo que nos quieren decir y que responde a un pensamiento o deseo. En este recorrido con ellos se observan muchas dificultades para expresarse con su cuerpo o un vocabulario reducido, lo cual nos lleva, a la evaluación e identificación de problemas en la comunicación y alteración en el conocimiento de su Esquema Corporal. Surge entonces la necesidad de nuestra parte, de implementar un abordaje acorde a los requerimientos de estos jóvenes, a fin de favorecer mayores posibilidades de comunicación.

A través de la búsqueda de bibliografía por vía Internet y la lectura de libros acorde a nuestro tema de interés, y la oportunidad de asistir a un Curso en la ciudad de Buenos Aires acerca de Métodos alternativos y aumentativos de comunicación, destinado a jóvenes con compromiso motor y

mental. Pudimos evidenciar que se pueden encontrar formas alternativas de comunicación en aquellas personas que presentan problemas en la misma.

Por tal motivo y ante la posibilidad de acceder al Centro Educativo Terapéutico "Casa del Sol" que cuenta con una población de jóvenes con retraso mental de diversa índole y patologías asociadas, se selecciona este lugar, acorde a los requerimientos de nuestra investigación.

La Terapia Ocupacional puede proponer nuevas estrategias de intervención, con la finalidad de asegurar la participación del joven con retraso mental severo en actividades significativas. En este caso las propuestas corporales y expresivas, conducen al desarrollo de nuevas habilidades a fin de estimular su comunicación gestual-corporal y verbal. Esto permitirá al joven una forma de comunicación mucho mas natural, a su alcance, quien puede así expresar sus sentimientos y necesidades. Todo esto, aunado a optimizar la independencia en las A.V.D, facilitar la integración social, mejorando su calidad de vida.

Por todo lo expuesto, estimamos necesario abordar estas problemáticas a través del relevamiento de diferentes técnicas de Expresión Corporal y Psicomotricidad. La selección de estas técnicas reside, en que la Expresión Corporal, permitirá enriquecer las diferentes posibilidades expresivas y comunicacionales, y por otro lado, la Psicomotricidad, nos permitirá estimular y favorecer habilidades psicomotrices. Estas vivencias y experiencias le permitirán al joven a través del movimiento y la acción con los otros, el descubrimiento de su propio cuerpo, de los demás y del mundo, favoreciendo así el Conocimiento de su Esquema Corporal.

El enriquecimiento del Esquema Corporal es fundamental en los procesos comunicacionales. Dadas las dificultades de estos jóvenes, el trabajo

sobre éste, permitirá favorecer sus posibilidades de comunicar necesidades, deseos o sentimientos.

Hemos elegido el término de **ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS** para esta nueva modalidad de abordaje creada en base a la necesidad y problemática de la población estudiada.

Surge entonces, la necesidad de implementar este Proyecto desde Terapia Ocupacional para el abordaje del Esquema Corporal en jóvenes con retraso mental severo, a través de Actividades Corporales Expresivas. El objetivo general, será determinar como contribuye el Taller de Actividades Corporales Expresivas al Conocimiento del Esquema Corporal en jóvenes con retraso mental severo.

**TEMA**

TERAPIA OCUPACIONAL Y EL ABORDAJE DEL ESQUEMA CORPORAL EN JÓVENES CON RETRASO MENTAL SEVERO A TRAVÉS DEL TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS.

**PROBLEMA**

¿EN QUE MEDIDA EL TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS DESDE TERAPIA OCUPACIONAL CONTRIBUYE AL CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL EN JÓVENES CON RETRASO MENTAL SEVERO QUE CONCURREN AL CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO "CASA DEL SOL" DE LA CIUDAD DE MAR DEL PLATA EN JUNIO-NOVIEMBRE EN EL AÑO 2005?

### **OBJETIVO GENERAL**

**-DETERMINAR EN QUE MEDIDA CONTRIBUYE EL TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS EN EL CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL EN JÓVENES CON RETRASO MENTAL SEVERO.**

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- **Caracterizar la muestra de estudio según edad, sexo, lenguaje.**
- **Describir el conocimiento del Esquema corporal en jóvenes con retraso mental severo valorado antes de la Implementación del taller de Actividades Corporales Expresivas.**
- **Describir el conocimiento del Esquema corporal en jóvenes con retraso mental severo valorado después de la Implementación del taller de Actividades corporales expresivas.**
- **Comparar el Conocimiento del Esquema corporal valorado antes y después de la Implementación del taller de Actividades Corporales Expresivas.**

## ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN

En la búsqueda de estudios o abordajes desde Actividades Corporales Expresivas desde Terapia Ocupacional, si bien hemos podido encontrar profesionales con la misma iniciativa mediante búsquedas por Internet como así también por escritos de interés, la mayoría de los trabajos encontrados se suscitan en otras áreas, Ej. : Danzaterapia, musicoterapia. Hemos realizado una recopilación en la cual los trabajos descriptos a continuación presentan una relación directa o indirecta con nuestra investigación.

En el Año 1984 en la Universidad del Estado de Louisiana, USA, J. Apple, y Freedman, R, realizan una investigación denominada: "Efectos del movimiento secuencial en jóvenes disminuidos mentales".

La misma consiste en la observación en un centro de actividades, de dos disminuidos mentales adultos, con comportamientos inapropiados. Como técnica utilizan el movimiento corporal y la danza aeróbica, en la fase experimental, en la cual la ocupación consiste en ejercicios con otras siete personas. Lunes, miércoles y viernes de cada semana, se recogieron datos 15 minutos antes, y 15 minutos después de cada sesión. El comportamiento observado incluyo vocalizaciones inapropiadas, movimientos repetitivos y fuera de lugar. Se concluye que resulta indicativo en los sujetos una reducción en los comportamientos inadecuados como resultado de las técnicas aplicadas. (1)

Podgorsk C, Kessler F; en el año 1986, en Carolina del Este en Greenville, realizaron un estudio denominado "Percepción del movimiento": relación entre imagen corporal y la danza.

El foco de este estudio fue investigar como una maestra experta lleva a cabo sesiones de danza creativa, con 12 niños con retraso mental severo. La información fue recogida en cinta de video en 16 sesiones.

Se concluye que la danza creativa favorece no solo el movimiento sino también genera formas de expresión. (2)

En la Universidad de Granada en el Año 1998, Gómez de Lucena, Neide, desde el Area de Educación Física y Deportiva, realiza un estudio tendiente al análisis de la intervención motriz, denominado " Expresión Corporal como factor de desarrollo motor y eficacia laboral en un Centro Especial de empleo de Adultos con retraso mental", El objetivo general tiene como finalidad estimular y favorecer las habilidades motrices y eficacia laboral y con esto lograr mayor desarrollo en su autonomía a través del programa de intervención motriz. Este programa fue aplicado a 14 adultos con diagnóstico de retraso mental moderado, los mismos eran estudiados para determinar cambios en lo que respecta a las variables estudiadas (desarrollo motor y eficacia laboral), esta investigación se llevo a cabo durante un periodo de diez meses.

Se concluye que dicho programa constituyo una herramienta eficaz que favoreció al desarrollo de la motricidad, cambios significativos en la realización de actividades laborales, permitiéndole a la persona con retraso mental el conocer y activar nuevas áreas de su mente y de su cuerpo, favoreciendo una mayor autonomía personal, laboral y consecuentemente la integración social. En relación a la música y la danza como recursos implementados, se concluye que la música conlleva a muchos tipos de sentimiento y pasiones, y que la danza es sin duda un medio de exteriorizarlas y el mejor vehículo de expresión y comunicación. (3)

En Mar del Plata hemos podido recabar información a través de tesis de grado de la Licenciatura en Terapia Ocupacional, de la Universidad Nacional de Mar del Plata, entre las cuales podemos citar por su relación y correspondencia con el tema que nos ocupa:

En diciembre del Año 1991, el T.O Néstor Cechi y T.O Donati, Marisel realizaron un trabajo de investigación denominado "La Expresión Corporal nuestro camino hacia la imagen corporal", este trabajo se llevó a cabo en el Patronato de la Infancia de la ciudad de Mar del Plata. De ella participaron 47 niños de ambos sexos sin patología. Los resultados demostraron que la implementación de técnicas corporales desde T.O, permite determinar el valor de la actividad, siendo a la vez un medio y un lugar generador de formas de expresión, comunicación, aprendizaje a la vez que facilita la percepción de la propia imagen corporal.(4)

En febrero de 1996 la Licenciada en Terapia Ocupacional, Cristina Cuello, realiza un trabajo de investigación denominado, "Expresión Corporal en niños ciegos", la muestra esta constituida por 11 niños, el medio terapéutico utilizado como actividad desde T.O es la Expresión Corporal, el abordaje es individual-grupal realizándose esta experiencia en la Escuela de Ciegos N° 504 de Mar del Plata. Entre los resultados obtenidos cabe señalar los cambios en la conducta de los niños, lograron en algunos casos un grado de creatividad y socialización. En el transcurso de las clases, los niños ciegos pudieron investigar, descubrir y utilizar su cuerpo, en las posturas y conductas, fueron desapareciendo rigideces. Progresivamente elaboraron su esquema corporal y obtuvieron mayor seguridad en sus aptitudes. El desarrollo psicomotor y la integración del esquema corporal amplió el campo expresivo o específicamente corporal y paraverbal: mejoro la comunicación dialógica, grupal y personal. La autora señala la importancia de incluir la Actividad Corporal en la etapa de jardín de infantes y en los primeros años, dentro de la educación sistematizada a niños ciegos. (5)

Las autoras López, J, Mastromarino, M, Romero, C, realizaron un trabajo de investigación en el año 1999, denominado: "Psicosis e Imagen

Corporal", en la Clínica Psicopatológica del Mar, de la ciudad de Mar del Plata, el mismo resulta del abordaje de pacientes psicóticos crónicos, adultos institucionalizados, se lleva a cabo un abordaje mediante la Estimulación Psicomotriz, se realizan 15 encuentros. El tipo de estudio fue cuasi-experimental, descriptivo con carácter exploratoria. Para su evaluación, se los dividió en dos grupos y se les tomo el dibujo de la figura humana, antes y después de finalizar las actividades concluye que la Estimulación psicomotriz, en tanto técnica implementada desde el espacio de T.O contribuye a la integración de la estructura de la Imagen Corporal en pacientes psicóticos (6)

En el año 1999, Díaz; Ganderantz, realizaron un trabajo de investigación denominado "El desarrollo psicomotriz y los aprendizajes escolares básicos", la población a la que va dirigido este trabajo es de 46 niños, de ambos sexos, nivel inicial turno tarde del jardín municipal de la ciudad de Mar del Plata. Se concluye que el Terapeuta Ocupacional además de enfatizar su acción preventivo-asistencial, debe ofrecer al niño un espacio donde pueda vivenciar a través de su cuerpo, los objetos, el ritmo, el espacio y brindarles diferentes estímulos que favorezcan el desarrollo motriz adecuado. (7)

En Agosto del 2003, las autoras Arena, M, Calabrese, V, Franchini, V, realizaron un trabajo de investigación denominado "Intervención de Terapia Ocupacional en el desarrollo psicomotor en adolescentes con retraso mental profundo", en el Hospital sub.-Zonal Especializado "Dr. José Ingenieros" de la localidad de La Plata, cuya población esta conformada por adolescentes entre 13 y 21 años con retraso mental en sus diferentes grados. Esta investigación es de tipo cualitativo, siendo su diseño exploratorio, descriptivo y longitudinal. En la instancia previa a la implementación del plan de tratamiento, se realizó un periodo de observación, del aspecto general de los (3) adolescentes que

conforman la muestra en su desenvolvimiento diario dentro de dicha institución. Posteriormente se realizó una evaluación inicial del paciente. A partir de los datos obtenidos en ambas técnicas, se planificó el tratamiento a seguir. El mismo fue implementado durante tres (3) meses (marzo-mayo del año 2003) con un (1) encuentro semanal. El tiempo de cada sesión oscilo entre los veinticinco (25) cuarenta (40) minutos aproximadamente, dependiendo de la dinámica de las mismas. Se concluye la importancia de la intervención de Terapia Ocupacional, ya que a partir de la misma se observó que los tres integrantes adolescentes exteriorizaron una adaptación al medio modificando la calidad de la actividad perceptivo-motora, el tono muscular, el ritmo, y la organización del movimiento, logrando adoptar posturas a la actividad.(8)

El interés en la búsqueda de información para la realización del Estado actual del tema que nos ocupa, nos llevo a comunicarnos con las diferentes Asociaciones de Terapia Ocupacional de nuestro país, para saber si registran antecedentes de Terapistas Ocupacionales que hayan o estén realizando algún tipo de Abordaje desde la Expresión Corporal o desde la Psicomotricidad con jóvenes con retraso mental severo. Quienes respondieron que no tienen referencias al respecto.

**REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:**

(1)- J. APPLE, y FREEDMAN, R.: "Efectos del movimiento secuencial en jóvenes disminuidos mentales", en Medline- Septiembre 2004.

(2)- PODGORSK C, KESSLER F.: "Percepción del movimiento: relación entre imagen corporal y la danza. En lilacs- Agosto 2005.

(3)- GÓMEZ DE L, NEIDE, "Expresión Corporal como factor de desarrollo motor y eficacia laboral"

En [www.urq.es/rarroyo/recursos/test&7palf](http://www.urq.es/rarroyo/recursos/test&7palf) Julio del 2005.

(4) CRISTINA CUELLO, "Expresión Corporal en niños ciegos".

Trabajo de Investigación, presentado a partir de Tesis de Grado.

Año 1996.

(5)- CECHI, N, DONATI M.: "La Expresión Corporal nuestro camino hacia la imagen corporal", Tesis de Grado, Universidad Nacional de Mar del Plata. 1991.

(6) -LÓPEZ: J, MASTROMARINO, M; ROMERO; C.: " Psicosis e Imagen Corporal", Tesis de Grado, Universidad Nacional de Mar del Plata, 1999.

(7)-DÍAZ, GANDERANTZ; "El desarrollo psicomotriz y los aprendizajes escolares básicos", Tesis de Grado, Universidad Nacional de Mar del Plata. Año 1999.

(8)-ARENA, M; CALABRESE, V; FRANCHINI, V.: *"Intervención de Terapia Ocupacional en el desarrollo psicomotor en adolescentes con retraso mental profundo"*.Tesis de Grado, Universidad Nacional de Mar del Plata, Año 2003.

# MARCO TEÓRICO

## CAPITULO N° 1

### DEFINICIÓN DE RETRASO MENTAL

Según las definiciones más comúnmente admitidas (CIE-10, DSM-IV; AAMR 9- ) *"El retraso mental consiste en un funcionamiento intelectual significativamente inferior desde los inicios del desarrollo y a lo largo de toda la vida del sujeto, comportando dificultades en las conductas adaptativas"*

La mayoría de las clasificaciones, incluyendo la de la O.M.S. y la del D.S.M.-IV., muestran que no puede considerarse al retraso mental como una forma estática para encasillar un déficit sino que se tiene en cuenta toda la complejidad y variabilidad de los factores que intervienen, puesto que cada niño tiene sus características propias y ambientales que le son particulares.

Estas definiciones consideran cuatro rasgos de retraso mental: leve o ligero (CI entre 69 y 50), moderado (CI entre 49 y 35), severo (CI entre 34 y 20) y profundo (CI menor de 20). No nos detendremos en este aspecto de la definición ya que el cociente intelectual tiende a permanecer inmutable o a variar ligeramente, de acuerdo a la estimulación recibida a sus necesidades en el transcurso de los primeros años.<sup>1</sup>

Quiroga (1988) propone utilizar los términos de deficiencia mental y retraso mental como equivalentes, puesto que partiendo de una concepción amplia y flexible en cuanto a la etiología del fenómeno, no parece haber otros motivos que justifiquen un uso diferenciado.

La AAMR (American Association on Mental Retardation) publica en 1992 y en el 2002 una última versión, una nueva definición de la deficiencia mental

---

<sup>1</sup> ALONSO MIGUEL, ÁNGEL "La nueva concepción sobre retraso mental de AAMR" Educación Especial. UNESCO. Editorial Sígueme. España. Año 1992.

que supone una modificación sustancial a las anteriores, lo que algunos autores califican como de cambio de paradigma: "La deficiencia mental hace referencia a limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual inferior a la media, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas posibles : comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo. El retraso mental se manifiesta antes de los 18 años".<sup>2</sup>

El retraso mental no se considera un rasgo absoluto del individuo, sino una expresión de la interacción entre la persona con un funcionamiento intelectual limitado y el entorno.

Para evaluar desde este paradigma al sujeto se lo evalúa teniendo en cuenta, tres funciones diferentes:

*Diagnóstico: evaluación inicial del alumno en su contexto.*

*Clasificación y Descripción: determinación de las Necesidades Educativas Especiales.*

*Planificación de los apoyos: elaboración de la propuesta curricular adaptada.*

La definición anteriormente citada se basa en un enfoque multidimensional, que pretende ampliar la conceptualización del retraso mental, evitar la excesiva confianza depositada en el cociente intelectual (CI) y relacionar las necesidades del individuo con los apoyos que necesita. Este enfoque con lleva la necesidad de evaluar cinco grandes áreas:

Dimensión I: Habilidades intelectuales.

---

<sup>2</sup> MUNTANER, JOAN J.: "La Sociedad ante el Deficiente Mental" Editorial Narcea S.A. España. Pág. 26, 27.

**Dimensión II: Habilidad conceptual, social y práctica.**

**Dimensión III: Participación, Interacción y Roles Sociales.**

**Dimensión IV: Salud física, salud mental, etiología.**

**Dimensión V: Ambientes y cultura.**

### **DIMENSIÓN I: Habilidades intelectuales**

La inteligencia se considera una capacidad mental general que incluye "razonamiento, planificación, solucionar problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia" (Luckasson y cols. 2002). La mejor manera de explicar el funcionamiento intelectual es por un factor general de la inteligencia. Este factor, va más allá del rendimiento académico o la respuesta a los test.

El nivel de funcionamiento intelectual, debe ser determinado por un profesional calificado, quien debe realizar un examen psicológico de la inteligencia conceptual del individuo.

Dado que el funcionamiento del individuo en situaciones de la vida diaria deber ser consistente con el rendimiento obtenido en medidas estandarizadas, si no se observa esta congruencia debe ponerse en tela de juicio la validez de las medidas obtenidas a través de los test.

### **DIMENSIÓN II: Habilidades conceptuales, sociales y Prácticas.**

La conducta adaptativa se entiende como "el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria" (Luckasson y cols. 2002, p.73). Las limitaciones en la

conducta adaptativa afectan tanto, a la vida diaria como a la habilidad para responder a los cambios en la vida y a las demandas ambientales.

Las dimensiones generales de las habilidades adaptativas se corresponden, en buena parte, con los dos conceptos nacidos de la investigación sobre la conducta adaptativa: independencia personal y responsabilidad social.

El impacto de las limitaciones en esta área, sobre el funcionamiento de la persona debe ser lo suficientemente evidente, como para dar lugar a una respuesta que hace referencia a la calidad de las ejecuciones diarias, en respuesta a las demandas ambientales o de su entorno. Es de carácter conceptual lo cual genera problemas referidos a su posibilidad de medición, en cambio, el concepto de habilidades implica un conjunto de competencias.

Por ejemplo, dentro de las habilidades conceptuales encontramos: lenguaje (receptivo y expresivo), lectura y escritura, conceptos de dinero, y autodirección.

En habilidades sociales: interpersonal, responsabilidad, autoestima, credulidad (probabilidad de ser engañado o manipulado), ingenuidad, seguimiento de las reglas, obediencia de las leyes.

En habilidades prácticas: Actividades de la vida diaria: comida, transferencia/movilidad, aseo, vestido; Actividades instrumentales de la vida diaria: preparación de comidas, mantenimiento de la casa, transporte, toma de medicinas, manejo del dinero, uso del teléfono; Habilidades ocupacionales: Mantener los entornos seguros.

Se utilizarán diez áreas de habilidades adaptativas, cada una de ellas compuesta por un amplio rango de competencias. Esto ofrece la posibilidad de realizar evaluaciones más precisas, especificando la (las) destreza(s) o área(s) afectadas.

**1-Comunicación:** habilidades que incluyen capacidad de comprender y transmitir información a través de comportamientos simbólicos (por Ej., palabra hablada, palabra escrita/ortografía, símbolos gráficos, lenguaje de signos) o comportamientos no simbólicos (por ejemplo expresión facial, movimiento corporal, gestos).Ejemplos concretos incluyen la capacidad de comprender o de recibir un consejo, una emoción, una felicitación, un comentario, una protesta o un rechazo. Habilidades de nivel más elevado de comunicación, por ejemplo, escribir una carta estará también relacionado con habilidades académicas funcionales.

**2-Cuidado personal:** habilidades implicadas en el aseo, comida, vestido, higiene y apariencia física.

**3-Vida en el hogar:** comprende las habilidades relacionadas con el funcionamiento dentro del hogar (cuidado de ropa, tareas del hogar, mantenimiento, preparación y cocción de comidas, planificación y presupuesto de la compra, seguridad en el hogar y planificación en el hogar) y las asociadas con las mismas (orientación y conducta en el hogar y en el vecindario, comunicación de preferencias y necesidades, interacción social y aplicación de habilidades académicas funcionales en el hogar).

**4-Habilidades sociales:** relacionadas con intercambios sociales con otras personas, incluyendo el iniciar, mantener y finalizar una interacción con otros, reconocer sentimientos y proporcionar realimentación positiva y negativa, regular la propia conducta, ayudar y, responder a las demandas de otros, entender el significado de la honestidad y de la imparcialidad, adecuar la conducta a las leyes, mostrar un comportamiento socio-sexual adecuado.

**5-Utilización de la comunidad:** habilidades relacionadas con una adecuada utilización de los recursos de la comunidad, incluyendo el transporte: comprar en tiendas y supermercados, comprar u obtener servicios de la comunidad

(estaciones de servicios, talleres de reparación, consultas médicas, etc.), concurrir a instituciones de la comunidad (iglesias, clubes etc.).

6-Autorregulación: habilidades relacionadas con aprender y seguir un horario, iniciar actividades adecuadas a la situación, condiciones, horarios, e intereses personales; completar las tareas necesarias o exigidas; buscar ayuda cuando lo necesite, resolver problemas en situaciones familiares y novedosas, y demostrar asertividad adecuada y habilidades de autodefensa.

7-Salud y seguridad: la A.A.M.R establece, que comprende (tomando como referencia el contexto cultural de la persona a evaluar) las habilidades relacionadas con el mantenimiento de la salud tales como comer, identificar síntomas de enfermedad, tratamiento y prevención de accidentes, primeros auxilios, sexualidad, estado físico, consideraciones básicas sobre seguridad (seguir normas, reglas , leyes, utilizar cinturón de seguridad, cruzar adecuadamente las calles; interactuar con desconocidos; pedir ayuda).

8-Habilidades académicas funcionales: Es importante destacar, que en ésta área no se centra en los logros académicos correspondientes a un determinado nivel, sino, más bien, en la adquisición de habilidades académicas funcionales en términos de vida independiente. Abarca las cognitivas y relacionadas con aprendizajes escolares que tienen una aplicación directa en la vida diaria personal: como escritura, lectura, utilización practica de los conceptos matemáticos básicos, conceptos básicos de ciencia en la medida que se relacionan con el concepto físico, de la propia salud, sexualidad, conceptos de geografía y estudios sociales en la medida de su utilidad para su vida diaria.

9-Ocio y Tiempo Libre: hace referencia al desarrollo de intereses variados de tiempo libre y ocio por ejemplo, entretenimiento individual y con otros, que reflejen las preferencias y elecciones personales y si la actividad, se realiza en publico, la adaptación a las normas relacionadas con la edad y la cultura.

Incluye habilidades relacionadas con: elegir y seguir los intereses propios, utilizar y disfrutar las posibilidades de ocio en el hogar y la comunidad solo y con otros, finalizar o rechazar actividades de ocio o recreativas, ampliar la duración de la participación, aumentar el repertorio de intereses, conocimientos y habilidades, comportarse adecuadamente en lugares de ocio y tiempo libre, comunicar preferencias y necesidades, participar de la interacción social, aplicar habilidades funcionales académicas, mostrar habilidades de movilidad.

10-Trabajo: habilidades relacionadas con poseer un trabajo a tiempo completo o parcial en la comunidad, en el sentido de demostrar habilidades laborales específicas, conducta social apropiada y habilidades relacionadas con el trabajo, por ejemplo finalizar las tareas, conocimiento de los horarios, habilidades para buscar ayuda, manejo del dinero, habilidades relacionadas con ir y volver del trabajo, manejo de uno mismo mientras esta en el trabajo, interacción con sus compañeros.

Frente a la conceptualización y medición tradicional de las habilidades conductuales o desadaptativas, se pasa a considerar que estas constituyen a menudo una respuesta a las condiciones ambientales y/o en algunos casos, a una falta de habilidades alternativas de comunicación.

La clarificación de la importancia evolutiva de determinadas destrezas, dependerán de la edad del sujeto, siendo pertinente su evaluación cuando la edad cronológica del sujeto así lo determine. Supone otorgar un mayor peso diagnóstico a las habilidades adaptativas frente a la excesiva confianza depositada en las medidas de inteligencia, favoreciendo además el desarrollo y perfeccionamiento de medidas válidas para la toma de decisiones sobre necesidades de apoyos y desarrollo de programas.

Una importante minoría de personas que presentan retraso mental pueden requerir de algún tipo de servicio de salud mental, esto constituye un reto, para el diagnóstico como para el tratamiento, la dificultad reside en la complejidad del concepto de enfermedad mental.

Sin embargo, el hecho es que entre un 20 y 35 por ciento de personas, no institucionalizadas con retraso mental, suelen ser diagnosticadas como retrasados mentales/enfermos mentales. Tal diagnóstico tiene grandes implicaciones, tanto en la programación de servicios como en la obtención de unos niveles de vida satisfactorios para estas personas.

### **DIMENSIÓN III: Participación, interacciones y roles sociales.**

Esta nueva dimensión es uno de los aspectos más relevantes de la definición del 2002. Esta dimensión se centra en evaluar las interacciones con los demás y el rol social desempeñado, destacando así la importancia que se concede a estos aspectos en relación con la vida de la persona. La participación se evalúa por medio de la observación directa de las interacciones del individuo con su mundo material y social en las actividades diarias.

Un funcionamiento adaptativo del comportamiento de la persona se da en la medida en que esta activamente involucrado (asistiendo a, interaccionando con, participando en) con su ambiente. Los roles sociales (o estatus) se refieren a un conjunto de actividades valoradas como normales para un grupo específico de edad. Y pueden referirse a aspectos personales, escolares, laborales, comunitarios, de ocio, espirituales, o de otro tipo. La falta de recursos y servicios comunitarios así como la existencia de barreras físicas y sociales pueden limitar significativamente la participación e interacciones de las personas. Y es esta falta de oportunidades, la que más se puede relacionar con la dificultad para desempeñar un rol social valorado.

#### **DIMENSIÓN IV: Salud física, salud mental y factores etiológicos.**

La salud es entendida como un "estado de completo bienestar físico, mental y social". El funcionamiento humano está influido por cualquier condición que altere su salud física o mental; por eso cualquiera de las otras dimensiones propuestas queda influenciada por estos aspectos. Así mismo, los efectos de la salud física y mental sobre el funcionamiento de la persona, pueden oscilar desde muy facilitadores a muy inhibidores. Por otro lado, los ambientes también determinan, el grado en que la persona puede funcionar y participar, y pueden crear peligros actuales o potenciales en el individuo, o pueden fracasar en proporcionar la protección y apoyos apropiados.

La preocupación por la salud de los individuos con discapacidad intelectual, se basa en que pueden tener dificultad para reconocer problemas físicos y de salud mental, en gestionar su atención en el sistema de salud o en la atención a su salud mental, en comunicar los síntomas y sentimientos, y en la comprensión de los planes de tratamiento.

En lo que se refiere a la Clasificación Etiológica, actualmente se adopta una perspectiva multifactorial, compuesto por cuatro categorías de factores de riesgo: Biomédico, por ejemplo alteraciones genéticas-mal nutrición; Social, por ejemplo capacidad de respuesta y estimulación por parte de los adultos; Comportamental por ejemplo, abuso de sustancias por parte de la madre; y Educativo, por Ej. Disponibilidad de apoyos educativos.

Estos factores interactúan en el tiempo, en la vida del individuo como a través de las generaciones de padre a hijo.

La identificación de las características particulares del funcionamiento emocional de cada persona ayuda a tomar decisiones sobre su vida en muchas ocasiones, por lo tanto lo que esta dimensión debe ser tomada por los

familiares, profesionales, investigadores, y los propios individuos, con detenimiento.

La segunda vía está relacionada con el concepto de causalidad intergeneracional, entendiendo por tal la influencia de factores presentes durante algunas generaciones. Actualmente se considera que estas influencias, consecuencia de ambientes adversos, son reversibles y susceptibles de prevención.

La etiología no es un destino, un individuo puede presentar una condición susceptible de causar retraso mental y sin embargo presentar un nivel de desenvolvimiento, que no se encuadre dentro de éste diagnóstico. Es importante realizar una evaluación psicosocial, historia social y educativa y psicológica de los padres.

#### **DIMENSIÓN V: Ambientes y cultura**

Se tiene en cuenta la cultura junto a los aspectos ambientales.

Un importante aspecto de la reconceptualización del retraso mental reside en su énfasis de las características ambientales que pueden facilitar o impedir el crecimiento, desarrollo, bienestar y satisfacción de la persona: los entornos saludables tienen tres características principales, proporcionar oportunidades, fomentar el bienestar y promover la estabilidad. Proporcionar a las personas con retraso mental oportunidades para estimular su desarrollo y crecimiento personal, es uno de los objetivos más importantes.

Teniendo presentes estas cinco dimensiones, el proceso de evaluación se estructura en una serie de pasos que comienza con el diagnóstico diferencial del retraso mental, continúa con la clasificación y descripción del sujeto en base a sus potencialidades y limitaciones en las distintas dimensiones, y en relación al medio en que se desenvuelve. Según los resultados de la evaluación

de las dimensiones, se determinará, el perfil e intensidad de los apoyos necesarios, estos pueden ser:

**Intermitentes:**

Apoyos "cuando sea necesario". Se caracterizan por su naturaleza episódica. Es decir, la persona no siempre necesita este apoyo(s). Consisten en apoyos requeridos por un breve espacio de tiempo, en transiciones en el ciclo vital (ej. pérdida de empleo o aparición de una crisis médica). Los apoyos proporcionados pueden ser de alta o baja intensidad

**Limitados**

Se caracterizan por su consistencia en el tiempo. Esto es, no son intermitentes, pese a que su duración sea limitada. Pueden requerir un menor número de profesionales y menos costos que niveles de apoyo más intensos (ej. entrenamiento en el lugar de trabajo por un período limitado o apoyos durante la transición de la escuela a la vida adulta).

**Extensos**

Suponen una implicación o intervención regular (ej. diaria) en, al menos, algunos ambientes (ej. trabajo u hogar) y no tienen limitaciones de tiempo (ej. apoyo a largo plazo en el lugar de trabajo y apoyo en el hogar a largo plazo).

**Generalizados**

Se caracterizan por su consistencia y elevada intensidad. Son proporcionados en diferentes ambientes y pueden durar toda la vida. Generalmente implican un mayor número de profesionales y una mayor intrusión que los apoyos extensos o de tiempo limitado.

Se evidencia a través de la experiencia y el contacto diario con los jóvenes del Centro, que requieren a consecuencia de su retraso mental severo, apoyos extensos y generalizados en las áreas de Habilidades Adaptativas correspondientes a la Dimensión II, anteriormente citada.

Este resultado nos da una descripción mas detallada de la problemática de cada joven, enriqueciendo las posibilidades de intervención. Se trata de brindar los apoyos que las personas con limitaciones funcionales necesitan para tener la vida que ellos quieran tener y puedan sostener. Pensar en apoyos nos posibilita, pensar la discapacidad no solo con aquello de lo que se carece sino con lo que las personas pueden, pudieron y podrán y no intervenir para suplir faltas, sino brindando desde el entorno la ayuda necesaria para lograr mayor autonomía.

*Señala Silvia C de Fairman en su libro Trastornos de la comunicación oral:  
"No ocuparse del alumno que respira, habla u oye mal es comprometer su futuro  
individual, social y laboral"*

### CARACTERIZACIÓN DEL RETRASO MENTAL SEVERO

Señalamos a continuación, características que presentan los jóvenes con retraso mental severo, en lo que se refiere a conducta adaptativa siguiendo luego con otras áreas que consideramos importantes en nuestra investigación, especialmente el área de la comunicación.

Estas personas en lo que se refiere a Conducta adaptativa tienen problemas en cuanto a la adquisición de su independencia personal; en lo referente a las áreas de autocuidado y actividades de la vida diaria lo que afecta su adaptación social a nivel familiar, escolar y comunitario, "requerirán cuidado y supervisión permanentes, esto a su vez afecta el desarrollo del concepto, de si mismo y su autoestima ante diversas situaciones de fracaso en el logro de la satisfacción de esas expectativas sociales y de sus propias necesidades."<sup>3</sup>

En relación con las alteraciones a Nivel Sensoperceptivo, las cuales tienen una relación directa con el nivel de integridad cognitiva y de aprendizaje de la persona, presentan inmadurez para integrar, analizar y procesar la información, es decir, darles significado a las mismas, lo que interfiere el poder transferirlas a nuevas situaciones. Las funciones sensoperceptivas van a estar influenciadas por la capacidad de atención y

---

<sup>3</sup> DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN: Circular Técnica N 5-La Plata-Bs. As. Año 2003.Pág. 139.

concentración de cada individuo al igual que por las oportunidades y experiencia que el medio le ofrezca.

En el proceso de **Atención** presentan una alteración en sus procesos ejecutorios, que no permiten dirigirla a un foco determinado, lo que trae como consecuencia la habilidad en la misma. Presentan dificultades para atender a las dimensiones pertinentes al estímulo. Los niños con retraso mental, poseen evidentes dificultades tanto en el procesamiento simultáneo como sucesivo de la información, lo cual trae como consecuencia, que tengan problemas de aprendizaje en aquellas áreas en que dicho modo de procesar la información es necesario, por ejemplo, en el aprendizaje de la lectura. Este menor procesamiento de información, en general, se relaciona con un retardo en el proceso de maduración del sistema nervioso.

Las dificultades para el aprendizaje se hallan asociadas en lo que respecta a la amplitud de la atención, incapacidad para demorar la respuesta ante el estímulo, deficiencias en la capacidad para la conducta simbólica y un déficit marcado en los procesos inhibitorios.

Reboiras J; "considera en lo que se refiere al **Area de la memoria** que sus dificultades en ésta, se deben a que en la memoria a corto plazo hay dos tipos de procesos reconocimiento y evocación y dos tipos de memoria: primaria y secundaria".<sup>4</sup> No evidencian problemas en el proceso de reconocimiento, pero si en el de evocación. Se ha planteado que los problemas de memorización se deben a que les resulta muy difícil ajustar la información que ya poseen a las características variables de la nueva tarea.

---

<sup>4</sup> REBOYRAS, J., "Trastornos en el desarrollo infantil", la inteligencia en el retardo mental. Editorial Miño y Dávila. Madrid. España. Capítulo II. Pág. 63.

Lo anterior, a su vez incide en el **Area Emocional**, debido a sus experiencias en el manejo de las exigencias del ambiente desarrollan formas particulares de conducta emocional que los diferencian de otras condiciones, lo que implica que vaya disminuyendo su motivación al logro, a menudo tienen experiencias de fracaso, por lo anteriormente señalado, desarrollando como estilo de solución de problemas la evitación del mismo. Esto lo puede llevar a que lo que se manifiesta es una serie de comportamientos no siempre aceptados socialmente entre los cuales se encuentran la conducta disruptiva, labilidad atencional, baja autoestima e hiperactividad. Estos se acentúan a medida que hay menor integridad cognitiva y mayor compromiso orgánico o asociación con otras condiciones, pudiéndose presentar además cambios en el humor o labilidad afectiva, baja tolerancia a la frustración, estereotipias, entre otros, desarrollando falta de confianza en si mismo y conducta dependiente

En el **Area Motora** uno de los problemas más frecuentes en las edades tempranas del desarrollo, lo constituye la hipotonía, si no presentan alguna patología asociada, entre otros trastornos motores, la cual interfiere con el dominio corporal del niño y, por ende, de la adquisición, por ejemplo, de la posición vertical y bipedestación que son requisitos indispensables para la integración de la percepción de profundidad, interrelación general con el ambiente, conocimiento de los objetos, entre otros aspectos perceptivos. Sin embargo, a pesar de los bajos logros en el funcionamiento motor presentan una ejecución más cercana a lo normal que en relación con el aspecto cognitivo, notándose mejor en ejecución de actividades simples que en habilidades neuromusculares complejas los cuales se relacionan estrechamente con la edad cronológica, integridad cognitiva y expectativas de las personas del entorno. No podemos dejar de mencionar las alteraciones que presentan en el

conocimiento inmediato de su propio cuerpo o esquema corporal, que se traducen en alteraciones en la coordinación global (movimientos que ponen en juego la acción ajustada de diversas partes del cuerpo y que en la mayoría de los casos implican la locomoción que implica la marcha carrera, y el salto, puesto que son los movimientos coordinados que más comúnmente responden a las necesidades motrices con que nos enfrentamos en nuestra postura habitual erguida y se encuentran en la base del desarrollo de gran cantidad de habilidades motrices específicas, según Le Boulch, se la conoce como Coordinación dinámica general) y la Coordinación segmentaria (movimientos ajustados por mecanismos perceptivos, normalmente de carácter visual y la integración de los datos percibidos en la ejecución de los movimientos, se la denomina como Coordinación visomotriz o oculo-segmentaria, para la misma se requiere de ajuste, y precisión de la mano en la prensión, para el aprendizaje de la escritura, siendo la vista quien tiene que facilitarle la ubicación de los trazos en el renglón, juntos o separados, etc.

La coordinación visomotriz supone que el joven para dominar los objetos, pueda acercarse a ellos, manejarlos y proyectarlos en el espacio, lo convierte en dueño de su movimiento y de las cosas que le rodean. En algunos casos presentan dificultades en la coordinación visomotriz: lanzar y especialmente recibir objetos, como pelota, bolsitas de arena, etc. Problemas en la prensión de objetos de uso cotidiano como tomar un vaso, jarra, peine, cepillo dental, etc. Dificultándose de esta manera el desempeño en las A.V.D.

También presentan trastornos en el equilibrio estático y dinámico traen aparejado una marcha y un trote defectuoso, sin elasticidad, con las piernas separadas en exceso y con arrastre de los pies, o una exagerada flexión de las rodillas,

Aguado y Narbona, en lo que se refiere al Área de Comunicación: "destacan que esta es un proceso complejo y a causa de la gran cantidad de factores que intervienen en este hecho, es relativamente fácil que durante la infancia o en personas con capacidad intelectual disminuida, surjan distintos tipos de perturbaciones que afectan a la emisión, y a la recepción de mensaje".<sup>5</sup>

El niño con retraso mental severo, presenta problemas en la adquisición y uso del lenguaje provocado por una doble causalidad, las causas intelectuales, en primer lugar el joven debe tener la capacidad de simbolizar las experiencias de la realidad exterior en signos no relacionados con esta. En segundo lugar, se exige una capacidad de generalización de estas experiencias para designar bajo un mismo epígrafe aquellos objetos o situaciones que tienen solamente, elementos comunes, pero a la vez son distintas. Las causas emocionales y afectivas: el lenguaje es un proceso activo por parte del niño, que depende directamente de su voluntad de conocer y experimentar con la realidad, de sus capacidades de imitación y de quererse comunicar, por medio del modelo verbal con el mundo que le rodea.

Las habilidades verbales constituyen también, un aspecto especialmente frágil y guardan relación con el desarrollo cognitivo global, el desarrollo de la Psicomotricidad y educativo. Otra característica importante es que presentan un importante retraso en las interacciones sociales tempranas (sonrisa social, contactos oculares). La comprensión de las relaciones sintácticas es pobre a causa de fallos cognitivos en memoria a corto

---

<sup>5</sup> AGUADO, G; NARBONA J; "Patología del lenguaje en el niño Pág. 343 Capítulo 23 (Lenguaje y deficiencia mental). Barcelona. España. Año 1997.

plazo. El habla contiene numerosos errores articulatorios y ritmo farfullante con independencia de la etiología y/o nivel mental.

En ocasiones, presentan ante diferentes situaciones de agrado o desagrado: gritos, labilidad emocional, llanto o sonrisas exageradas. En general, utilizan para comunicarse mensajes cortos, repetitivos sobre temas muy concretos y en muchos casos asociados a otras deficiencias cómo son articulatorias, fonatorias, respiratorias, etc. Estos problemas interfieren en el proceso de comunicación como medio de interrelación social ya que la misma carece en muchos casos de un propósito bien definido por lo cual a veces resulta inadecuado a un contexto determinado. La consecuencia lógica es una capacidad del habla más o menos reducida, siendo importante en estos casos enriquecer la observación para decodificar por medio de la postura y gestualidad qué nos quieren, comunicar. " La cuestión de los signos no-verbales intervinientes en la comunicación interhumana puede ser estudiada desde las investigaciones acerca de la comunicación denominada analógica; esta se refiere a todo lo que no sea comunicación verbal, frecuentemente se limita a los movimientos corporales, pero lo analógico también incluye posturas, gestos, expresión facial, inflexión de la voz, secuencia, ritmo, cadencia de las palabras, y cualquier otra manifestación de la que el ser humano sea capaz dentro de cualquier contexto donde tiene lugar la interacción".<sup>6</sup>

En esta situación, es difícil que se pueda utilizar o traducir adecuadamente un código tan complejo como es la comunicación. En tales ocasiones es relevante buscar medios que lo completen. Por eso se considera necesaria la implementación de Actividades Corporales Expresivas. La finalidad de las mismas será, enriquecer su lenguaje gestual-corporal y

---

<sup>6</sup> PAGANIZZI, LILIANA, "Actividad, lenguaje particular". Buenos Aires-. Editorial Tango. Argentina.1997.

estimular el lenguaje verbal, esto permitirá una forma de comunicación muchos más natural, particular, singular y espontáneo, al alcance del joven, quien puede así, expresar sus sentimientos y necesidades.

**BIBLIOGRAFÍA DEL CAPITULO I:**

\*AGUADO, G; NARBONA J.: "Patología del lenguaje en el niño. Capítulo 23 (Lenguaje y deficiencia mental). Pág. 343. Editorial Masson S.A. Barcelona. España. Año 1997.

\*ALONSO MIGUEL, ÁNGEL, "La nueva concepción de Retraso Mental de la AAMR Educación Especial. UNESCO: Editorial Sígueme. España. Año 1992.

\*DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN, Circular Técnica N 5- La Plata-Bs. As. Año 2003.

\*DOWNEY A JONH, LOW, NIELS.L.: "Enfermedades discapacitantes del niño". Principios de rehabilitación. Salvat Editores. S. A Mallorca. España. Año 1987.

\* MUNTANER JOAN, "La Sociedad ante el deficiente mental". Editorial Narcea. S.A.- Año 1988.

\*PAGANIZZI, LILIANA, "Actividad, lenguaje particular" Buenos Aires. Argentina. Año 1997

\*SUBIRON, MARTÍN, "Programación de la psicomotricidad en la Educación Especial"- Ciencias de la Educación Preescolar y Especial. Madrid General Pardiñas- Madrid- Año 1995.

\*TORO B; Zarco, J. M.: "Educación física para niños y niñas con necesidades educativas especiales "Ediciones Aljibe. Archidona. Málaga Año 1995.

\*REBOYRAS, J.:" Trastornos en el desarrollo infantil", la inteligencia en el retardo mental. Editorial Miño y Dávila. Madrid. España. Capítulo II. Pág. 57.

**CAPITULO N° II**  
**ESQUEMA CORPORAL**

Al hablar de Esquema Corporal, nos remite necesariamente al concepto que le da origen la imagen corporal. La imagen del cuerpo se constituye, tiene una evolución relacionada con la historia del sujeto. Su elaboración es estudiada en el niño en el curso del desarrollo del esquema corporal.

Según Pablo Bottini,<sup>7</sup> la imagen corporal tiene su origen en la experiencia de ser tocado o acariciado, y posteriormente en todas las experiencias cinestésicas (de movimiento), táctiles y visuales que se desprenden de las diversas actividades de exploración del mundo exterior que realiza el niño. Se va construyendo en la medida en que el niño es capaz de sacar conclusiones de unidad acerca de sus acciones y referirlas a su cuerpo. La imagen corporal esta ligada al conocimiento del mundo exterior, pero, al mismo tiempo, al desarrollo de la inteligencia. Existen unas relaciones constantes en el niño entre las posibilidades de organizar su propio cuerpo y las posibilidades de organizar las relaciones que existen entre los elementos del mundo exterior".<sup>7</sup>

La construcción de la imagen corporal nunca es definitiva, P. Schilder acerca de esto dice "...esta en continua construcción y autodestrucción, se conjuga experiencia pasada y actual..."<sup>8</sup>

Este mismo autor en el inicio, consideraba equivalentes las expresiones de esquema corporal e imagen corporal. Zulema A. García Yáñez refiere, que

---

<sup>7</sup> BOTTINI, PABLO., "Psicomotricidad, cuerpo y movimiento". Editorial Miño y Dávila. Madrid. España. Año 2000. Pág. 63 y 64. Cáp.2.

<sup>8</sup> SHILDER, P., "Imagen y apariencia del cuerpo humano". Editorial Paidós. Bs. As. Argentina. Año 1983. Pág. 15.

"la construcción de la imagen corporal se funda no solo en la historia individual del sujeto, sino también en sus relaciones con los otros. La imagen corporal se construye sobre la base de contactos sociales; la actitud referida a distintas partes del cuerpo, puede obedecer al interés dispensado a nuestro cuerpo por otras personas que nos rodean. Elaboramos nuestra imagen corporal de acuerdo con las experiencias que obtenemos a través de los actos y de actitudes de otros. Las acciones de las personas pueden provocarnos sensaciones cuando nos tocan y manipulan también pueden influenciarnos con palabras y acciones que dirijan nuestra atención sobre partes determinadas de su cuerpo y del nuestro. El interés que muestren los otros por sus cuerpos y sus acciones, incide en el interés del sujeto por las partes respectivas de su propio cuerpo".<sup>9</sup> La imagen del cuerpo no es un fenómeno estático desde el punto de vista fisiológico. Esta se adquiere, se construye, y recibe su estructura por el continuo contacto con el mundo. No es una estructura es una estructuración en la cual tienen lugar permanentes cambios. Los procesos que la construyen no solo se desarrollan en el campo de la percepción: también tienen su paralelo en el campo libidinal y emocional.

Lacan explica como se construye la imagen del cuerpo en el "estadio del espejo". El niño entre los seis y ocho meses reconoce como propia esa imagen en el espejo, consigue desdoblar el espacio, el real, en el cual el esta, y el virtual, que es aquel el de la imagen.

La etapa del espejo es una experiencia que se organiza antes del advenimiento del esquema corporal. Sin imagen del cuerpo, no hay esquema.

"El cuerpo como imagen es fundamental para a posteriori reconocer las partes del cuerpo como un todo. La imagen corporal, por ser la imagen del

---

<sup>9</sup> GARCÍA YÁNEZ, Z., "Psicomotricidad y sus conceptos fundamentales: Esquema e Imagen Corporal" .Escritos de la Infancia. Editorial Paidós. Buenos Aires. Argentina. Año 1995.Pág. 36.

cuerpo de un sujeto que tiene su propia historia, no puede ser medida o cuantificada. La imagen corporal es singular e inconciente, constitutiva de un sujeto".<sup>10</sup>

Habiendo definido el concepto de Imagen Corporal pasaremos a referirnos al de Esquema Corporal: El esquema corporal es pre-conciente; no estamos permanentemente pensando en el cuerpo. Por ejemplo, si el aro nos incomoda, la oreja que estaba en un plano pre-consciente pasa para el plano consciente.

La intuición más o menos acertada que cada uno posee de su realidad física, se conoce con el nombre de esquema corporal, concepto que no solo hace referencia a la vivencia consciente de la totalidad de nuestro cuerpo, sino también, de los distintos segmentos que lo integran y de sus funciones.

No es posible establecer una buena relación entre el yo y el mundo exterior, si no se conoce y representa mentalmente de forma adecuada el propio cuerpo.

Según Vayer," el esquema corporal se elabora al compás del desarrollo y la maduración nerviosa (mielinización progresiva de las fibras nerviosas), de la evolución sensoriomotriz, y en relación con el mundo de los demás. El desarrollo del esquema corporal se ajusta a dos leyes psicofisiológicas, validas antes y después del nacimiento".

\*"Ley céfalo-caudal: según la cual, el desarrollo se extiende a través del cuerpo desde la cabeza a los pies, es decir, que los progresos en las estructuras y las funciones empiezan en la región de la cabeza, extendiéndose al tronco, para finalizar en las piernas. Por ejemplo: el control del cuello (3 meses) precede al del tronco (6 meses)".

---

<sup>10</sup> LACAN, J.: "El estadio del espejo como formador de la función del yo tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica". Escritos I. Editorial Siglo XXI. Barcelona. Año 1988.

**\*"Ley próximo-distal: el desarrollo procede del centro a la periferia, es decir, parte del eje central del cuerpo hasta los extremos de los miembros. Por ejemplo: el control del tronco precede a la habilidad manual".**

Todo lo anteriormente citado no solo depende de la maduración, puesto que esta, es la que realmente permite el paso progresivo de la actividad indiferenciada a la actividad consciente y diferenciada, esta asociada e interactúa con la experiencia vivida por el niño en los diferentes momentos que componen su desarrollo.

Picq y Vayer, describen al esquema corporal como un fenómeno de carácter perceptivo que tiene su punto de partida en las sensaciones tomadas del interior y del exterior del cuerpo, su organización implica:

- percepción y control del propio cuerpo.
- equilibrio postural económico.
- lateralidad bien definida y afirmada.
- independencia de los segmentos con respecto al tronco y unos respecto de otros.
- dominio de las pulsiones e inhibiciones ligado a los elementos citados y al dominio de la respiración.

Para Bottini, al esquema corporal se lo puede considerar la clave de la organización de la personalidad, manteniendo la conciencia, la relación entre los diferentes aspectos y niveles del yo. Podemos distinguir cronológicamente varias etapas en la elaboración del esquema corporal:

**1 Etapa:** Del nacimiento a los dos años. El niño comienza con el enderezamiento y el movimiento de la cabeza; continua con el enderezamiento del tronco que le lleva a la postura sedente, que facilita la prensión de las

manos al liberarse del apoyo. La disociación en el uso de los miembros lo lleva a la reptación y al gateo.

2 Etapa: De los dos a los cinco años. Es el periodo de globalidad, de aprendizaje y de dominio en el manejo del cuerpo. A través de la acción, y gracias a ella, la prensión va haciéndose cada vez más precisa, asociándose a los gestos y a una locomoción mas coordinada. La motilidad (movimiento de las partes del cuerpo) y la cinestesia (desplazamiento corporal en el espacio) íntimamente asociadas, permiten al niño una utilización cada vez más diferenciada y precisa de todo su cuerpo.

3 Etapa: De los cinco a los siete años: El niño pasa de su estado global y sincrético a un estado de diferenciación y análisis, es decir, de la actuación del cuerpo a la representación. La asociación de las sensaciones motrices y cinestésicas con el resto de datos sensoriales, especialmente visuales, permiten el paso progresivo de la acción del cuerpo a la representación. Se produce en estos momentos un mayor desarrollo e las posibilidades del control postural y respiratorio, el conocimiento de la derecha y la izquierda, la independencia de los brazos con relación al tronco.

4 Etapa: De los siete a los 11 años. A través de la toma de conciencia de los diferentes elementos que componen el cuerpo y del control en su movilización, se logra la posibilidad de la relajación global y segmentaria, la independencia de brazos y piernas con relación al tronco, la independencia funcional de los diferentes segmentos corporales, la transposición del conocimiento de si al conocimiento de los demás. La consecuencia final de todo ello es la posibilidad de desarrollar los aprendizajes y relacionarse con el

mundo exterior puesto que el niño dispone ya de los medios para la conquista de su autonomía.

En relación al Esquema Corporal citamos a Ajuriaguerra al igual que Le Boulch (1982), refiere que el niño debe atravesar por tres fases de cuerpo vivido, cuerpo percibido y cuerpo representado. En estas el niño logra un control sobre su motricidad en relación al mundo exterior para la estructuración del Esquema Corporal las cuales se detallan a continuación:

En la primera fase denominada **Cuerpo vivido**: se fundamenta en una noción sensorio-motora del cuerpo, que actúa en un espacio práctico en el que se desenvuelve gracias a la organización progresiva de la acción del niño sobre el mundo exterior. No se puede hablar realmente de imagen corporal hasta tanto el yo no este unificado, individualizado y el sentido de realidad adquirido, es decir al final de esta fase.

En la segunda fase denominada **Cuerpo percibido**: se fundamenta en una noción pre-operatorio del cuerpo, Corresponde a la organización del esquema corporal, condicionada a la actividad perceptiva cuyo desarrollo solo es posible una vez alcanzada la maduración de la función de interiorización. Cuando el niño, ayudado por la experiencia del espejo, ha establecido la relación entre aquello que vive y siente a nivel de su cuerpo y la imagen especular, se hace manifiesta. La estructuración del esquema corporal corresponde justamente, a la puesta en estrecha relación de las sensaciones táctiles y kinestésicas, culminando en la fusión de la imagen visual y kinestésica del cuerpo.

En la tercera fase denominada **Cuerpo representado** se fundamenta en una noción operatoria del cuerpo, debe permitir al niño desde los 6 a los 12

años, disponer de una imagen del "cuerpo operatorio", a partir de la cual podrá ejercer su disponibilidad, tanto sobre el mundo exterior como sobre su propia motricidad. Entonces será capaz, no-solo de ajustar su motricidad a las condiciones actuales de su espacio vital, sino también de llevar a cabo las acciones en el pensamiento, y por lo tanto programarlas según modelos más o menos pregnantes.

**FASES DE ESTRUCTURACIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>CUERPO VIVIDO<br/>( 0-3 AÑOS)</b>       | Maduración de los centros motores (mielinización de fibras nerviosas)        | Ley céfalo-caudal<br><br>Ley próximo-distal        | Control del propio cuerpo(motricidad global) |
| <b>CUERPO PERCIBIDO<br/>(3-7 AÑOS)</b>     | Percepción e interiorización del propio cuerpo(Percepción del mundo externo) | Motricidad Transitiva.<br><br>Motricidad Expresiva | Control del cuerpo (global y segmentario)    |
| <b>CUERPO REPRESENTADO<br/>(7-12 AÑOS)</b> | Acción interiorizada y reversible  | Acomodamiento práxico                              | Conciencia del propio cuerpo                 |

"Cuadro confeccionado por Bottini, Pablo".<sup>11</sup>

De esta manera, es claro que la criatura humana, que en un principio no distingue su cuerpo del mundo exterior, tendrá que ir superando estas etapas hasta alcanzar una representación de su cuerpo. Resulta evidente el paralelismo de esta evolución con la del pensamiento descrita por Piaget. Se

<sup>11</sup> Op.cit: BOTTINI PABLO, "Psicomotricidad, cuerpo y movimiento". Pág. 65

parte de una identificación del sujeto con el mundo exterior, del pensamiento con la acción, y progresivamente se van desligando uno del otro hasta hacerse independiente, una vez superadas las ataduras de la concreción. Cuando se encuentra elaborado el esquema corporal, el niño es capaz de representar su cuerpo mentalmente, sin ayuda de datos externos. No por azar este momento se alcanza cuando está concluyendo el proceso de desarrollo cognoscitivo del niño, cuando el niño puede realizar operaciones formales, manejar la abstracción.

El descubrimiento progresivo del cuerpo se produce con la apropiación de la acción. Es decir mediante el movimiento es como el niño se hace consciente de sí.

Según Bottini, el conocimiento del propio cuerpo a nivel representativo se desarrolla poco a poco. El proceso no se completa definitivamente hasta los once o doce años. Este desarrollo depende, por una parte de la maduración del sistema nervioso y de la propia acción corporal. También influyen el medio ambiente con el que el niño se relaciona, y la relación afectiva con las personas de su ambiente. Finalmente está determinado por la representación que se hace el niño de sí-mismo y de los objetos de su mundo con los que se relaciona.

Para introducirse en el mundo de los objetos y en el mundo de la comunicación el niño debe partir de su propio cuerpo, así la simbolización se alcanza a partir de las relaciones que, este establece con su entorno, desde sus posibilidades y capacidades actuales que no son otras que su cuerpo. La adquisición del esquema corporal en el niño es una necesidad básica e indispensable para la construcción de su personalidad. Por tal motivo se considera necesario, brindarle al joven experiencias que le sirvan para obtener un mejor conocimiento de su cuerpo, en contacto con los demás, como así

también, el poder expresar a través de un lenguaje gestual o verbal que permitirá su integración y una mejor autonomía con el entorno.

---

**CARACTERIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DEL ESQUEMA CORPORAL EN  
JÓVENES CON RETRASO MENTAL SEVERO**

Para la caracterización de los problemas del esquema corporal en jóvenes con retraso mental severo, reflexionamos acerca de cuales son las condiciones que rodean desde el nacimiento a un niño con discapacidad, éstas son determinantes en la conformación de su imagen corporal, y su consecuente esquema Corporal.

El psicomotricista y psicoanalista, Esteban Levin, realiza un desarrollo teórico-clínico extenso, en el cual plantea como la constitución de la imagen corporal es fundamental para la construcción de la subjetividad del niño, permitiendo el desarrollo psicomotor en las diferentes etapas evolutivas del Esquema Corporal.

Esteban Levin, propone que "el desarrollo psicomotor del niño es básicamente disarmónico, ya que el niño ingresa en la cultura a través de la demanda y el deseo del Otro<sup>1</sup>, que lo constituye, lo que nos permite afirmar que la primera imagen del cuerpo de un niño es la imagen del cuerpo del Otro. Su primera imagen esta en el Otro y no en su cuerpo. Lo disarmónico, desde el origen, se establece en la diferencia y disyunción entre su cuerpo (sus sensaciones) y su imagen que esta en un "extra cuerpo", que esta en el Otro. Desde allí se comienza a enunciar la singularidad y el misterio que determina el desarrollo psicomotor del niño".

---

<sup>1</sup> Nota: en este caso la madre o quien cumpla su función. El Otro es un concepto que definió Lacan, se refiere a la función de orden simbólico (el lenguaje) constituyente de la cultura transindividual y el inconciente del sujeto. Bibliografía: "Para comprender a Lacan". J. B. Fages. Amorrortu Editores. Bs. As. Argentina. Año 1987.

"El cuerpo del discapacitado desde su nacimiento, es un cuerpo "deshabitado de si". El "cuerpo-discapacidad" es habitado por un lenguaje entre, "científico", "cognitivo", "taxativo", "diagnóstico", "pronóstico", "pedagógico" o "técnico". Las técnicas y métodos que en nombre de los científicos se ejercen sobre los mas pequeños pulverizando la subjetividad que subyace en ellos. El cuerpo discapacitante y discapacitado mutila y cuestiona la imagen corporal, colocando en escena un cuerpo sin imagen".<sup>13</sup>

Por todo esto la función de la madre queda sujeta al saber medico, trabando su rol como organizadora de la experiencia del niño.

La imagen inconsciente del cuerpo es la presentación y se da a ver a través del esquema corporal que se configura como su representación, o sea, como representante pre-consciente de dicha imagen.

"Uno de los graves peligros del niño como discapacitado es que este ubicado en una posición fija e inamovible de "eterno bebe".<sup>14</sup> Esta discapacidad eterna le impide habitar su cuerpo desde su subjetividad. Es habitado entonces por ese Otro ciencia, ese Otro pedagogía, ese Otro especial, ese Otro capacitado.

Entonces, el niño que no ha podido apropiarse de su imagen corporal, no podrá construir su esquema corporal.

En diferentes instituciones, nos encontramos con niños que realizan estereotipias, movimientos sin detenerse, giran, suben y bajan un escalón, se balancean, gritan, aletean con sus brazos y manos, mueven la cabeza, agitan su cuerpo, se succionan las manos, en esos movimientos corporales desenfrenados no hay tiempo ni espacio. "El niño en estos movimientos

---

<sup>13</sup> LEVIN ESTEBAN, "Discapacidad, Clínica y Educación". Los niños del otro espejo. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Argentina. Año 2003. Pág. 80.

<sup>14</sup> *Ibíd.*, Pág. 86.

desprendidos de su imagen, navega sin brújula, pasa sin tiempo, dura sin espacio".<sup>15</sup>

El cuerpo de un niño que por su discapacidad no cambia, esta enmarcado en una infancia en la cual el tiempo no pasa, solo dura, definiendo así su posición y la de los otros dentro de su desarrollo.

"De lo contrario, puede suceder en aquellos niños que han conformado una imagen corporal, esta permanecerá fija y coagulada, de modo tal que no puede hacer uso de ella, no pueden ponerla en escena (en diferentes juegos, acciones de la vida cotidiana, relaciones con los otros, etc.)<sup>1</sup> y por lo tanto se encuentra "debilitado" su universo imaginario y simbólico son los denominados débiles mentales".<sup>16</sup>

Todos estos problemas en la conformación de la imagen y esquema corporal del niño producen una detención en su desarrollo y la estructura subjetiva.

Podemos evaluar desde la observación psicomotriz que hay una coexistencia de las perturbaciones: en el esquema corporal, en las relaciones espacio-temporales, en las alteraciones psicomotrices y en las deficiencias en el lenguaje. Todas estas llevan a las dificultades en el proceso de aprendizaje de habilidades y destrezas necesarias para la vida cotidiana.

En los jóvenes, los trastornos del esquema corporal no se presentan como un síntoma aislado, sino dentro de un cuadro completo con fallas motrices y preceptuales. En consecuencia, un esquema corporal mal

---

<sup>15</sup> LEVIN ESTEBAN, "Discapacidad, Clínica y Educación". Los niños del otro espejo. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Argentina. Año 2003. Pág. 109.

<sup>16</sup> LEVIN ESTEBAN, Revista Nº 37: Ensayos y experiencias. Artículo, "La imagen del cuerpo en la estructura sensoriomotriz del niño Escenas y Escenarios. Año 2001.

<sup>1</sup> Nota: lo señalado en paréntesis corresponde a las autoras.

estructurado se traduce en deficiencias en diversos aspectos de la psicomotricidad, como puede ser en la organización espacio-temporal, en alteraciones del equilibrio estático, en la coordinación motriz, e incluso en una falta de seguridad en las propias aptitudes, circunstancias éstas, que dificultan establecer la adecuada comunicación con el entorno.

Los jóvenes, debido a su dificultad e incluso incapacidad para alcanzar estructuras intelectuales complejas, se nutren básicamente de sus percepciones para llegar a un conocimiento de su entorno. Su cuerpo adquiere en estos casos una gran importancia como punto de apoyo de las relaciones con el mundo exterior. Es decir es necesario que el niño conozca su cuerpo tomándolo como base para llegar al conocimiento de los cuerpos externos a él. A este respecto reproducimos una cita de Wallon recogida por Picq, donde se afirma que un elemento básico indispensable en el niño para la construcción de su personalidad, es la representación más o menos global, más o menos específica y diferenciada que tiene de su propio cuerpo, para lograr su propia identidad y la organización del yo. Para esto, es necesario que se de el pasaje de un cuerpo vivido subjetivo, a un cuerpo representado situado en el espacio y el tiempo, idéntico en esto a los otros objetos y pudiendo servir a su vez de referente para la estructuración espacio-temporal.

En relación a lo expuesto a la dinámica de la imagen corporal del joven con retraso mental severo y sus consecuencias en el esquema corporal, concluimos realizando un análisis en función de lo enunciado por Esteban Levin nos proponemos realizar un abordaje que tenga en cuenta las particularidades en la construcción de la subjetividad de un joven con retraso mental severo, Esteban Levin nos dice acerca de esto:

"Cuando nos encontramos con niños con trastornos neurológicos o intelectuales... intentamos anticipar de ese límite, un sujeto que demanda a

través de lo que puede hacer. Lo suponemos sujeto y operamos en ese exceso sensible que nos permite comenzar a ser un lazo...el niño en su discapacidad nos obliga a entrar en contacto con el y no con su organicidad, mirando lo que antes no podíamos ver por fuera de ese lazo".<sup>17</sup>

---

<sup>17</sup> LEVIN ESTEBAN, "Discapacidad, Clínica y Educación". Los niños del otro espejo. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Argentina. Año 2003.

**BIBLIOGRAFÍA DEL CAPITULO Nº II:**

\* BOTTINI, PABLO., "Psicomotricidad, cuerpo y movimiento". Editorial Miño y Dávila. Madrid. España. Año 2000.

\* HERNÁNDEZ, LILIANA,, "Artículos sobre Psicomotricidad" Buenos Aires, Mayo 1998

\*LE BOUCH, JEAN, "La Educación Psicomotriz en la escuela primaria" Editorial Paidós. Buenos Aires Argentina. Año 1997.

\*LEVIN, ESTEBAN, "La Clínica psicomotriz. El cuerpo en el lenguaje".Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Año 1991.

\* LEVIN, ESTEBAN, Revista Nº 37: Ensayos y experiencias. Artículo "La imagen del cuerpo en la estructura sensoriomotriz del niño. Escenas y Escenarios. Año 2001.

\*LEVIN, ESTEBAN, "Discapacidad, Clínica y Educación". Los niños del otro espejo. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Argentina. Año 2003.

\*LÓPEZ, J; MASTROMARINO; M, ROMERO, C.; "Psicosis e Imagen Corporal", Tesis de Grado, Universidad Nacional de Mar del Plata. Año 1999.

\*MUNTANER, JOAN, "La Sociedad ante el deficiente mental" Editorial Narcea S.A. España. Año 1988.

\*SUBIRON, MARTÍN, "Programación de la psicomotricidad en la Educación Especial"- Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.Madrid General Pardiñas- Madrid- Año 1995.

**CAPITULO N° III**

**IMPLEMENTACIÓN DEL TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES  
EXPRESIVAS**

Ante la posibilidad de ofrecer una alternativa de abordaje en la presente investigación, surge como iniciativa la necesidad de definir el termino Taller como una motivadora y sugestiva modalidad para el aprendizaje a través de un proceso grupal y a partir del hacer, el pensar y el sentir en él vinculo con otros. María Teresa Cubéres define al taller "como un tiempo y un espacio para la vivencia, reflexión y la conceptualización, como síntesis del pensar, el sentir y el hacer".<sup>18</sup>

En el taller a través del interjuego de los participantes con la tarea confluyen pensamiento, sentimiento y acción; el taller en síntesis, puede convertirse en el lugar del vínculo, la participación, la comunicación y, por ende, lugar de producción social de objetos, hechos y conocimientos. El taller puede combinar perfectamente, el trabajo individual y personalizado y la tarea socializada, grupal o colectiva. La psicología social y la dinámica de grupos, como áreas de conocimiento, nos posibilitan una lectura de las relaciones grupales, institucionales y comunitarias, esa lectura nos permite comprender la tarea grupal que genera efectos terapéuticos y educativos, en tanto posibilita la superación de conflictos personales, facilita la comunicación y la apropiación el objeto de conocimiento.

---

<sup>18</sup> GONZÁLEZ: CUBERES, M: "El taller de los talleres", Editorial Ángel Estrada y CIA. S.A. Buenos Aires 1991.

El taller demanda un coordinador con una seria formación, con un conocimiento de si mismo, de sus posibilidades y limitaciones. Podemos sintetizar la tarea del coordinador de talleres diciendo que organiza, promueve, estimula, contiene, facilita, explicita, realimenta.

En un desarrollo más extenso, las funciones básicas del coordinador son:

- Promover y proponer actividades que faciliten el vinculo y la tarea
- Respetar la libertad de expresión, aun la de aquellos que circunstancialmente no se expresan, ya que aun el silencio implica comunicación
- Mantener el intercambio en un nivel que todos entiendan, se interesen y puedan participar
- Facilitar la exploración, el descubrimiento y la creación de nuevas respuestas
- Respetar el tiempo grupal, sin dejar de sostener el encuadre establecido
- Favorecer la evaluación y realimentación permanentes.

La importancia de los talleres no se aprecia si solamente consideramos la patología y las limitaciones, los objetivos tenderán a:

- El desarrollo armónico de la personalidad.
- Desarrollo de la capacidad de expresión.
- Adquisición de destrezas, habilidades factibles de ser utilizadas en el entorno.

El Taller de Actividades Corporales Expresivas resulta de realizar un relevamiento de diferentes técnicas de Expresión Corporal y Psicomotricidad. Denominamos ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS AL CONJUNTO DE PROPUESTAS EXPRESIVAS Y COMUNICATIVAS, QUE UTILIZAN AL CUERPO Y EL MOVIMIENTO DE UN SUJETO COMO MEDIO PARA EL DESCUBRIMIENTO Y/O APRENDIZAJE DEL PROPIO CUERPO Y DE SUS DIFERENTES SEGMENTOS CORPORALES COMO MEDIADORES EN LA COMUNICACIÓN DE NECESIDADES, PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS.

Podríamos incluso decir que se pretende llegar por la vía corporal al desarrollo de las diferentes aptitudes y potencialidades del sujeto en todos sus aspectos (motor, afectivo-social, comunicativo- lingüístico, intelectual-cognitivo).

Las actividades corporales expresivas se plantearan teniendo en cuenta:

- a) Que conocimiento tiene el joven de las diferentes partes de su cuerpo.
- b) Que conocimiento tiene del cuerpo de los demás.
- c) Modo de comunicación verbal o gestual.
- d) Tipo de integración grupal.
- e) Grado de comprensión y/o aceptación de consignas, etc.

Desde este abordaje, la metodología seleccionada desde la **EXPRESIÓN CORPORAL:**

Esta constituida por una serie de pasos o acciones que se han de tomar en cuenta, ya sea en forma sucesiva, alternada o integrada, y una serie de elementos y procedimientos, que conducen al logro de sus fines, tiene doble finalidad: la expresión y la comunicación, se puede llegar a la máxima capacidad expresiva sin tener que alcanzar previamente una destreza que para muchos, esta más allá de sus posibilidades físicas. Su finalidad es contribuir a la integración del ser, componiendo un todo armónico en el cual el cuerpo traduzca los estados de ánimo del individuo.

Basándonos en la experiencia y en trabajos realizados por Patricia Stokoe como así también por Ruth Harf, hay diversos momentos o aspectos a tener en cuenta dentro de esta: Investigación. Expresión. Creatividad y Comunicación.

## **INVESTIGAR:**

En este sentido tratar de averiguar el cómo, el "por que" y el para que" de su cuerpo y sus acciones.

Vamos a averiguar en este contenido que pasa con el cuerpo del joven al realizar determinadas acciones, que tipo de acciones se pueden realizar con un mismo objeto, que tipo de sensaciones puede provocar un objeto, y como es el objeto sobre el cual actúa.

Consideramos objetos no solo a las cosas que nos rodean sino también a nuestro cuerpo contemplado global o parcialmente, como también al cuerpo del otro, ya que estos pueden ser objeto de nuestra investigación.

Agregamos al concepto de investigar el de conocer. Investigamos para conocer, porque es gracias a este conocimiento que podemos promover modificaciones y cambios positivos.

Por ejemplo: si investigamos nuestros pies podremos conocer mejor cual es su forma, tamaño, consistencia, puntos y áreas de apoyo, articulaciones y movilidad. De esta manera intentaremos mejorar no sólo su forma funcional como pie (área de apoyo del cuerpo para la correcta postura, caminar, correr y saltar), sino enriquecer sus posibilidades de expresión, pues es éste justamente el objetivo de la Expresión Corporal.

Podemos dividir este proceso de investigación en dos grandes rubros:

1- Las cualidades que se pueden descubrir en un objeto ("el cómo es").

Color, tamaño, forma y textura.

2. Las acciones que se pueden realizar sobre el cuerpo, sobre otros cuerpos y sobre objetos (el que puede hacer)

Ej.: Amasar, prensar, golpear, estirar, torcer, sacudir, acariciar, pellizcar, apretar, palpar, etcétera.

### **EXPRESIÓN:**

Capacidad de exteriorizar sensaciones, emociones o pensamientos por medio del cuerpo. La importancia que se le dará a este criterio se basa en la idea de cuantos mas medios de expresión puedan desarrollar el ser humano, tanto mayor será su riqueza existencial. "Cuando nos referimos a la expresión mediante el cuerpo no hacemos hincapié en una liberación de tipo catártico, en la cual el cuerpo seria un mero instrumento de descarga de impulsos, sino que nos referimos al aprendizaje de la exteriorización de contenidos en acciones significativas para el individuo, encauzadas creativamente, teniendo en cuenta que el hombre no existe solo para si mismo sino también para los demás, lo cual entraña procesos de comunicación e interacción. El individuo que se expresa con su cuerpo debe aprender que vive en sociedad con otros individuos que también se expresan con sus cuerpos. Deseamos llegar tanto a la adquisición de un lenguaje propio, como a la posibilidad de comunicar este lenguaje al otro y comprender el suyo."

Es decir, a la formación de códigos comprensibles que no coarten el proceso expresivo individual.

### **COMUNICACIÓN:**

Este proceso esta íntimamente relacionado con toda la actividad de la expresión corporal, ya que esta, por su condición de lenguaje, es un medio de comunicación.

Existen varios niveles de comunicación: el comunicarse consigo mismo (intra comunicación individual), con el otro (intercomunicación interindividual) o con otros (intercomunicación grupal), que pueden ser participantes u observadores de la actividad.

Cuando se trabaja con el joven haciendo que investigue su propio cuerpo, el entra en el proceso de comunicación y relación consigo mismo. Este conocerse es comunicarse. ¿Cuales son las partes duras y blandas de mi cuerpo? ¿En que parte o partes de mi cuerpo estoy apoyado cuando me siento? ¿Que parte de mi cuerpo se estira cuando bostezo? Entendemos que este nivel de investigación y conocimiento es ya comunicación consigo mismo.

Estas mismas observaciones pueden aplicarse a la comunicación con otro u otros. Cuando me investigo, me toco y soy tocado por mi, mi cuerpo es mi instrumento y a la vez mi objeto de investigación y conocimiento. Al investigar y conocer al otro, mi cuerpo sigue siendo el instrumento que utilizo, pero ya no es el objeto de investigación; el objeto ahora es el cuerpo del otro.

No obstante, al mirar y tocar el cuerpo del otro observo que suceden ciertas cosas: conozco mi cuerpo por lo que veo de similar en el cuerpo de otro, percibo mis reacciones a este acercamiento y observo las reacciones del otro ante esta relación. Además, al ser yo el objeto de la investigación y del proceso de comunicación del otro no soy yo un objeto inerte, pues siento la mirada, el tacto y el contacto del otro., y esto agudiza la conciencia de la presencia de mi cuerpo para mi mismo y para el otro.

Observamos tres niveles en la acción con el otro:

a) Acción y reacción, b) acción e imitación, c) acción y observación.

a) Enriquecemos el conocimiento de nuestro cuerpo gracias a la acción y reacción del otro y con el otro. Por ejemplo:

Yo lo empujo, el me empuja a su vez.

Yo lo empujo, el se resiste.

Yo lo empujo, el se cae.

b)el niño ( también el adulto) muchas veces conoce y otra veces reafirma lo que es, lo que tiene y lo que siente, gracias a que ve lo que es, lo que tiene y las

manifestaciones de lo que siente el otro. Por ejemplo: el juego del espejo, imitación del otro.

c) También integramos al otro no solo como participante sino también como observador.

### **CREACIÓN:**

Si bien nuestro objetivo, puede decirse que fundamental es estimular la creatividad latente del individuo, no podemos dejar de señalar que existe un contenido de creatividad en todas sus acciones.

Incluso en el proceso de aprendizaje que proponemos, el momento que denominamos investigación tiene su aspecto creativo, como así también los demás momentos, pero hay una diferencia que podríamos llamar de grado. Por ejemplo, cuando investigamos la consistencia podemos pedir al niño que toque el piso con sus manos y diga si es duro o blando, después le propondremos que investigue las partes duras y blandas de su propio cuerpo. Esta última incentivación permitirá un grado de búsqueda creativa en la investigación. En el primer caso el niño responde en forma directa y casi sin matices a un cuestionamiento directo y prácticamente único. Por ejemplo: "el piso es duro". En el segundo caso responde a un cuestionamiento ni directo ni único sino abierto, con una amplia gama de posibilidades, producto de su propia iniciativa e imaginación. Por ejemplo: "Mis cachetes son blandos, mis rodillas son duras, puedo endurecer o ablandar mis músculos, etcétera.

Es mediante el proceso de la repetición que se puede profundizar y enriquecer todo un vocabulario de movimiento y expresividad.

La repetición puede asemejarse a la creación original o ser enriquecida por nuevos agregados, ya sean estas nuevas ideas o movimientos, o el uso de objetos nuevos.

Al repetir una improvisación podemos tener no solo el objetivo de profundizarla y enriquecerla sino de realizar un verdadero aprendizaje en cuanto a nuestras posibilidades de utilización de nuestro cuerpo dentro y fuera del contexto de la clase de expresión corporal. Al concepto de creación agregamos así los de repetición, enriquecimiento y aprendizaje.

Por otro lado las diferentes escuelas y autores de **PSICOMOTRICIDAD**: Jean Le Bouch, Vitor de Fonseca, Subirón, Ramos Martín, se proponen, como objetivo general, desarrollar o restablecer, mediante un abordaje corporal (a través del movimiento, la postura, la acción y el gesto) las capacidades del individuo. La importancia de la psicomotricidad radica en la íntima vinculación que existe entre el cuerpo, la emoción, la vida relacional, y la actividad cognitiva, especialmente, durante las primeras etapas de la vida.

La actividad psicomotriz permite que el niño descubra el mundo, a los demás y a sí mismo, a través del movimiento y la acción, y a nivel cognitivo, la vivencia corporal de situaciones, favorece el paso a la representación mental de los mismos y a la construcción del mundo de la realidad, abriendo así el camino para los aprendizajes esenciales. Por otra parte existe una importantísima relación entre motricidad y la vida emocional, puesto que las actividades motrices son una fuente básica de placer para el niño y las relaciones con los demás se establecen a través del diálogo tónico emocional. Como dicen Lapierre y Aucouturier, el cuerpo, a través de sus posiciones, sus movimientos, sus tensiones, sus mímicas, sus contactos, sus distancias y sus ritmos permite expresar nuestras pulsiones, emociones, y vivencias.

Desde esta técnica se tendrán en cuenta la programación de la Psicomotricidad que plantea Subirón - Martín, los cuales se han basado en autores estudiosos de este tema como son Pick-Vayer, Loudes, Jean Le Bouch,

ya que consideramos interesante la forma planteada de graduación de la actividad para la consecución de los objetivos de abordaje: Coordinación motriz, Conductas perceptivo-motrices: tiempo y espacio, estimulación de los sentidos y desarrollo de la capacidad respiratoria.

### COORDINACIÓN MOTRIZ:

Posibilidad que tenemos de ejecutar acciones que implican una gama de pequeños o grandes movimientos que componen el movimiento armónico, preciso y orientado al fin que se persigue.

Tradicionalmente se distinguen dos apartados en la coordinación motriz: coordinación global, movimientos que ponen en juego la acción ajustada y reciproca de diversas partes del cuerpo y que en la mayoría de los casos implica locomoción, también se la conoce con el nombre de coordinación dinámica general. Requiere de la adquisición de posturas básicas como acostado, sentado, arrodillado, cuadrúpeda y de pie y la realización de desplazamientos en las posiciones anteriormente citadas,

Coordinación segmentaria; son movimientos ajustados por mecanismos perceptivos, normalmente de característica visual y la integración de datos percibidos en la ejecución de los movimientos por esta razón se la denomina habitualmente Coordinación visomotriz o Coordinación oculo-segmentaria. Las actividades básicas de la coordinación segmentaria son arrojar o recibir objetos con o sin dirección.

"La Coordinación se construye sobre la base de una adecuada integración del esquema corporal (fundamentalmente del control tónico-postural y su implicación en las reacciones de equilibración y la vivencia de las diferentes partes del cuerpo a través de su movilización)".<sup>19</sup>

---

<sup>19</sup> Op.cit Pablo Bottini. "Psicomotricidad, cuerpo y movimiento". Pág. 67.

Es importante trabajar en primer momento el perfeccionamiento de la postura, el mantenerse de pie de forma equilibrada y el realizar en esta postura desplazamientos ágiles. Son requisitos imprescindibles para iniciar una relación más madura con las personas y las cosas que pueblan su mundo.

En la medida que capacitemos al joven para servirse de su cuerpo, tanto en su conjunto como en los diferentes segmentos que lo integran, lo estamos ayudando que adquiera, un conocimiento más amplio y sobre todo más vivencial de su mundo y también de si-mismo como sujeto de este conocimiento. Es imprescindible que cada movimiento tenga una aplicación práctica a su vida; sentarse en una mesa para actividades de alimentación, caminar hacia el baño, desplazarse por el centro o fuera de el con/o sin asistencia, ir a acostarse, tomar algún elemento de su pertenencia, señalar algo de su interés, etc.

Es importante comenzar con un abordaje de la coordinación global y luego continuar con lo segmentario para ir descubriendo movimientos nuevos.

#### **CONDUCTAS PERCEPTIVO MOTRICES:**

Entendemos por tal aquellas actividades que se hallan en relación con la orientación en el espacio y en el tiempo.

#### **ESPACIO:**

El espacio para Schinka y Rivero, es "donde se visualiza el movimiento". Atendiendo a criterios espaciales podemos proponer, reconocer y experimentar el espacio parcial y el espacio total.

La relación del cuerpo con los objetos se da en un espacio que no solo es una referencia racional: adelante, atrás, a un lado y a otro, adentro y afuera, cerca o lejos, constituyen un espacio humanizado llenado por las emociones e ideas, afectos y conceptos, lugar de encuentro con uno y con los otros. Esta

relación permite la construcción de un espacio parcial y total, espacio que habita y es a la vez habitado por las relaciones que establece.

**Espacio parcial:** es el espacio individual, particular, sin desplazamiento, se tienen en cuenta los movimientos adentro-afuera, arriba-abajo, derecha-izquierda y adelante-atrás.

**Espacio total:** es el ámbito, en este caso es la sala donde se desarrolla el taller, en el cual nos movemos, sin desplazamiento se tienen en cuenta los movimientos adentro-afuera, arriba-abajo, derecha-izquierda y adelante-atrás. El joven primero debe tomar conciencia de su propio cuerpo para después llegar a dominar el espacio que lo rodea. Debe conocer los distintos desplazamientos que puede efectuar él, en línea recta, línea curva y combinaciones de los distintos planos del espacio: horizontal- vertical, y calcular sus dimensiones para no tropezar con los objetos.

### **TIEMPO:**

El tiempo es otro de los factores determinantes en la creación de movimientos, ofreciendo multitud de posibilidades, Evolutivamente la noción de tiempo se instala mucho después que la de espacio. No implica solo duración sino también secuencia ordenada de los hechos que en su transcurrir se realizan lo cual representa un dato insustituible para la comprensión de cuando sucede ante nuestros ojos. **Cuerpo y tiempo:** El cuerpo que habita un espacio, lo hace en un tiempo un orden temporal que da sentido de duración, de futuro, de hoy de ahora. Desde el origen mismo de la existencia humana y las primeras relaciones, la espera, la satisfacción de necesidades, la intensidad con que se vivieron los momentos, fueron significando nuestro hacer en el mundo, he inscribiéndose en nuestro cuerpo. Se tiene en cuenta que el joven diferencie el día y la noche, que adquiera la noción de secuencias temporales (antes-

después), reconocer secuencias de hechos ordenados y dominar su ritmo personal para adaptarlo a movimientos suaves, lentos, rápidos y combinación de los mismos. Cada sujeto va construyendo su propio tiempo de vida en relación, pero diferenciado del tiempo de los otros, del movimiento de la tierra y su cronología. Los procesos de aprendizaje deberían facilitar la relación entre el tiempo individual y el tiempo social para que en esa relación pueda construirse un sujeto que reconoce sus necesidades y actúa en relación a ellas.

### **ESTIMULACIÓN DE LOS SENTIDOS:**

La estimulación en el desarrollo de la agudeza de los sentidos incrementa las posibilidades que tiene el sujeto de captar estímulos provenientes del propio cuerpo y del mundo externo. Incluye el reconocimiento, la reacción y la propuesta de estímulos.

La principal fuente de información con que cuenta el joven son los sentidos, pues debido a su limitada capacidad intelectual, su posibilidad de aprender a través del lenguaje verbal es muy reducida. La integración de las diferentes sensaciones en relación con el propio cuerpo permitirá enriquecer la vivencia del mismo como cuerpo total.

La propuesta es proponer un conjunto de estímulos en las diferentes encuentros a través de objetos diversos con diferentes índole a fin de que el joven pueda desarrollar la capacidad para aprender a observar los objetos a descubrir por la vista sus características y que pueda identificarlos por su color, forma y tamaño (estímulo visual), utilizaremos como recurso la música en este caso se le facilitara al joven diferentes sonidos y ruidos: sonidos onomatopéyicos, canciones, instrumentos, grabaciones de cada uno de los jóvenes, a fin de que pueda discriminar los mismos, mejorando la calidad de sus percepciones (estímulo auditivo).

La agudeza en el sentido del gusto se desarrollara realizando experiencias con alimentos de diferentes sabores, para nuestro fin es valida cualquier expresión oral o mímica que resulte suficientemente clara, de igual forma se trabajara con el sentido del olfato, utilizando sustancias con toda clase de fragancias.

En lo que se refiere al sistema táctil, es importante que el joven logre una percepción táctil; para lograr desarrollar nuevas formas de atención y hacer trabajar la imaginación, para que pueda representar los objetos a partir de las percepciones táctiles solamente, asociando e identificando los objetos por su forma, tamaño y textura.

Se denota, la importancia de señalar a los estímulos propioceptivos, los cuales nos da el sentido del cuerpo mismo a través de los músculos, ligamentos y tendones, la sensación de la postura en el espacio, la regulación del movimiento (lento, rápido, constante) y la ubicación de las articulaciones.

El sistema propioceptivo, permite poder hacer un movimiento automático, rápido, continuo y sin pensar, la propiocepción contribuye al balance, equilibrio, tono muscular y co-contracción.

#### **DESARROLLO DE LA CAPACIDAD RESPIRATORIA:**

La respiración al igual que la relajación, esta estrechamente ligada a la percepción del propio cuerpo, juego del tórax y del abdomen pero asimismo a la atención interiorizada que controla tanto la resolución muscular general como el relajamiento segmentario.

Hay unas relaciones evidentes, entre la respiración del joven y su comportamiento general, y esta educación (conciencia y control del acto respiratorio) es un elemento de enriquecimiento, a la noción del esquema corporal. Para la educación de la respiración, al principio solo se limita al control de la espiración (soplar), para poder mas tarde espirar fuerte por la

nariz o aprenderse a sonarse. Luego y a medida que logre este control, para la cual es necesaria una correcta atención, estos ejercicios deben ser precedidos por un ejercicio de relajación global.

En algunos jóvenes es frecuente que exista una insuficiencia respiratoria, causante de una falta de oxigenación del organismo que produce fatiga física y mental, a la vez que dispersa la atención y la voluntad, consecuentemente es importante desarrollar la capacidad respiratoria tanto bucal, nasal, de pie y en supino, para que el joven logre el control y conciencia del acto respiratorio.

Estimamos importante señalar que en el abordaje del ESQUEMA CORPORAL que como hemos señalado, se enriquece de nuestras experiencias, incluimos otro aspecto a abordar el conocimiento y conciencia que uno tiene de si mismo. La conciencia del cuerpo nos permite elaborar voluntariamente el gesto antes de su ejecución, pudiendo controlar y corregir los movimientos, es necesario que para la elaboración del mismo, los elementos fundamentales y necesarios a tener en cuenta son: la actividad tónica, el equilibrio y conciencia corporal.

A continuación destacamos las particularidades de cada uno:

La ACTIVIDAD TÓNICA proporciona sensaciones que inciden fundamentalmente en la construcción del esquema corporal. La conciencia de nuestro cuerpo y de su control depende de un correcto funcionamiento y dominio de la tonicidad, Esta, esta estrechamente unida con los procesos de atención, de tal manera que existe una estrecha interrelación entre la actividad tónica muscular y la actividad tónica cerebral. Por tanto, al intervenir sobre el control de la tonicidad intervenimos también sobre el control de los procesos de atención, imprescindibles para cualquier aprendizaje. El sentido del equilibrio o capacidad de orientar correctamente el

cuerpo en el espacio, se consigue a través de una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior.

El EQUILIBRIO es un estado por el cual una persona, puede mantener una actividad o un gesto, quedar inmóvil o lanzar su cuerpo en el espacio, utilizando la gravedad o resistiéndola.

El equilibrio requiere de la integración de dos estructuras complejas:

El propio cuerpo y su relación espacial y de la Estructura espacial y temporal, que facilita el acceso al mundo de los objetos y las relaciones.

Y por ultimo es importante destacar la CONCIENCIA CORPORAL: medio fundamental para cambiar y modificar las respuestas emocionales y motoras. Aunque se debe tener en cuenta que se entra en un proceso de retroalimentación, puesto que el movimiento consciente ayuda a incrementar a su vez la conciencia corporal y la relajación. El propósito es que el joven logre la percepción y reconocimiento global y segmentario del propio cuerpo y del cuerpo del otro.

Todos estos objetivos están encaminados al desarrollo de movimientos adecuados propios de cada período evolutivo y a conseguir, a través de una experiencia personal la adquisición de hábitos, conductas y técnicas, para que sean fácilmente transferibles a su diario vivir.

En la medida en que conozcan y afirmen hábitos que favorezcan una correcta utilización de su cuerpo, en cuanto a la actitud postural, podrán tener conductas que beneficien su desarrollo. Es importante tener en cuenta que no solo el joven debe conocer su cuerpo, señalar y nombrar de acuerdo a sus posibilidades, sino que debemos proveerles oportunidades en cuanto a la posibilidad de utilizar el cuerpo espontáneamente, como modo comunicativo o adecuado a diferentes situaciones que se dan en su medio ambiente

Cuando reconozca que partes de su cuerpo intervienen en el movimiento, podrá tener una imagen más completa de si mismo. La estructuración del esquema corporal es un objetivo fundamental, porque le permitirá aumentar progresivamente el desarrollo motriz. El joven construye su propio esquema corporal en interacción con el espacio, el tiempo, el movimiento propio y el de los otros.

No se debe pasar por alto que en función de lo que el joven percibe, adoptara sus movimientos, reestructurará la conciencia de su propio cuerpo y de sus posibilidades, construirá de esta manera las nociones espacio-temporales.

Los jóvenes del centro, realizan cotidianamente una actividad motriz continúa, por lo que la riqueza motriz, depende fundamentalmente de las posibilidades que el entorno conocido les brinde para explorar y experimentar con su cuerpo en movimiento.

Los beneficios que se pretenden lograr a través de la implementación del Taller son:

- \_ Favorecer a través de éste la percepción corporal y lograr enriquecer las posibilidades comunicacionales de los jóvenes.
- \_ Conocer y discriminar el cuerpo globalmente así como sus distintos segmentos sabiendo relacionar los más adecuados para intervenir en una determinada tarea.
- Aplicar un vocabulario lo mas cercano posible a su necesidad en relación a la denominación, localización y función.

En definitiva proporcionar al joven, gracias al conocimiento y dominio de sus aptitudes motoras la oportunidad de formarse una idea exacta de su mundo corporo-espacial sin la cual sus movimientos serán torpes y casuales.

El desarrollo de las habilidades básicas y la adquisición de esquemas motores nuevos se basan en los adquiridos en etapas anteriores, y en la capacidad para adaptar los movimientos a los estímulos externos. Es así que ofreciendo una gran variedad de situaciones que le permitan desarrollar la capacidad de resolver problemas, al tener que adecuar las distintas formas y posibilidades de movimiento, los jóvenes podrán, ejercer un mayor control de su movimiento al enriquecer su percepción del Esquema Corporal, permitiéndoles tener mayor autonomía, identificando y comunicando sus necesidades, sentimientos y deseos.

### **ABORDAJE DESDE TERAPIA OCUPACIONAL**

El abordaje desde T.O, pretende a través de las Actividades Corporales Expresivas, que los jóvenes con retraso mental severo puedan lograr un mayor conocimiento de su cuerpo a través del contacto y la comunicación con los otros (personas y objetos) introduciendo cambios a fin de enriquecer sus posibilidades expresivas.

Es importante, la búsqueda de un vehículo de comunicación lo más tempranamente posible, la utilización de los gestos, la mímica y el cuerpo, pueden servir como respuesta comunicativa y esto le permitirá con su entorno realizar intercambios simbolizados.

El abordaje individual-grupal facilitara el poder establecer y mejorar lazos sociales, esto es posible dado que en el grupo se le brinda al joven, un espacio, donde puede compartir, comunicarse, dentro de la relación con los otros y consigo mismo, permitiéndole experimentar y reconocer sus limitaciones y capacidades.

El trabajo en grupo, tiene la capacidad de potenciar o facilitar un tratamiento, lo que significa que tiene ventajas terapéuticas, pero esto se logra por medio del papel que juegue la actividad y de la función y rol que desempeñe el Terapeuta Ocupacional desde sus intervenciones. Los elementos fundamentales para el tratamiento grupal en T.O. son: el grupo, la actividad y el coordinador (T.O.).

Grupo para Pichón-Riviere, es un conjunto restringido de personas, que ligadas por constantes de tiempo y espacio, articuladas por su mutua representación interna, se proponen explícita e implícitamente una tarea que constituye su finalidad, estas personas interactúan a través de complejos mecanismos de asunción y adjudicación de roles.

Un grupo es un número de personas que en un tiempo y espacio determinado, tienen un objetivo en común. La manera como un grupo se organiza para realizar actividades que se propone, como son distribuidos los diversos papeles (roles), como cada uno vive y significa aquello que va haciendo e incorpora esta vivencia de "hacer con" en el mundo real, es parte del propio proceso terapéutico. Se entiende como actividad, todos los procesos del hacer humano que lo relacionan consigo mismo, con los objetos y con los otros.

Como futuras Terapistas Ocupacionales y del abordaje a través del Taller de Actividades Corporales Expresivas, podemos ofrecerle un espacio donde la actividad, nos permita entrar en un ínter juego que posibilite al joven adaptarse a nuevas situaciones. Brindarle, un medio para poder comunicar sus ideas, sus sentimientos, y enriquecer el vínculo con sus pares.

Favorecer un mejor manejo del entorno lo que servirá de base para proveerles una mejor calidad de vida, tendrán mas posibilidades de elegir actividades, pedir ayuda en lo que se refiere a las A.V,D , comunicar experiencias, deseos y necesidades. Como así también, considerar de vital

importancia el poder expresar cuando tienen una dolencia orgánica o física, hacer un gesto, un sonido, señalar alguna parte de su cuerpo. En este ítem, consideramos de vital importancia el conocimiento del esquema corporal, todo intercambio de acuerdo a las posibilidades de cada joven, le facilitará la comunicación e interacción adecuada con su entorno inmediato.

Plantear actividades grupales como estrategia desde Terapia Ocupacional, es involucrar al grupo en el hacer, en el desarrollo de un proyecto en común. Al ofrecer un espacio para "el hacer" se proporcionara la apertura para nuevas experiencias. El cuerpo representa también, un medio de expresión para el niño, por lo que se debe potenciar esta capacidad de expresión corporal en cualquier respuesta motriz dirigida al conocimiento y utilización del propio cuerpo. Stokoe señala, que: " el desarrollo de la sensibilidad táctil, auditiva y especialmente motora, que proporciona la actividad corporal se transforma en un caudal que se extiende mucho mas allá de la actividad propiamente dicha, pues desarrolla una actividad creativa y lucida hacia la vida en general. La persona se conecta, se comunica".

El T.O. es integrante de este proceso del niño y de la actividad, se relaciona tanto con uno como con el otro. El desafío será entonces identificar las necesidades del paciente (joven) y hacer una propuesta tal que en el encuentro actividad-paciente (joven) se constituya un espacio de crecimiento y aprendizaje.

Durante toda la vida de la persona con retraso mental severo, el servicio de Terapia Ocupacional desempeña un rol optimizando la independencia y la calidad de vida, hoy en día las ventajas que ofrece el nuevo modelo diagnóstico, refleja la perspectiva actual de potencial y crecimiento, en los jóvenes con retraso mental severo, que con los apoyos necesarios pueden lograr autonomía e integración social.

**BIBLIOGRAFÍA DEL CAPITULO III:**

\*BAULEO; ARMANDO y otros, "Lo grupal", Editorial Búsqueda, Buenos Aires, 1983.

\*DOWNEY, A., JONH, LOW, NIELS, L.: "Enfermedades discapacitantes del niño". Principios de rehabilitación. Salvat Editores. S. A Mallorca. España. Año 1987.

\*GONZÁLEZ; CUBERES, M.: "El taller de los talleres", Editorial Ángel Estrada y CIA. S.A. Buenos Aires 1991.

\*GRONDONA/ DÍAZ, "LA Expresión Corporal. Su enfoque didáctico". Editorial Nuevo Extremo. Buenos Aires. Argentina.1988.

\*FITOR M. P; PUYUELO, M.: "Programa para el aprendizaje del lenguaje en grupo de deficientes mentales medios" España. Año 1987.

\*HOPKINS, H.; SMITH, H.; WILLARD/ SPACKMAN; "Terapia Ocupacional"; Editorial Médica Panamericana; España; 8 Edición; 1998.

\*HUERTA, VIOLET, "Integración sensorial conceptos teóricos".Centro Técnico de Rehabilitación. Madrid. Año 1992.

\*JIMÉNEZ, F.: "Talleres de Actividades para el desarrollo del esquema corporal". Ediciones CEAC. España 1989.

\* MUNTANER, JOAN, "La Sociedad ante el deficiente mental". Editorial Narcea. S.A.- Año 1988.

\*PIERRE, VAYER, "El niño frente al mundo ". Editorial Científico Médica. Barcelona, España. Año 1977.

\*SUBIRON, MARTÍN, "Programación de la psicomotricidad en la Educación Especial". Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.Madrid General Pardiñas-Madrid. Año 1995.

\*STOKOE, P.: "La expresión corporal y el niño". Editorial Ricordi Americana. Buenos Aires.Argentina. Año 1980.

\*STOKOE, P., "La expresión corporal en el jardín de infantes ".Editorial Paidos .Buenos Aires.Argentina. Año 1980.

\*STOKOE, P., "Expresión corporal guía didáctica para el docente"  
Editorial Ricordi Americana. Buenos Aires. Año 1978.

\*TORO B; Zarco, J.: "Educación física para niños y niñas con necesidades educativas especiales. "Ediciones Aljibe. Archidona. Málaga Año 1995.

\*VEYRA, M., E, PATRIZZI, A., "La Actividad una manera comunicar".  
Apuntes de Cátedra. Terapia Ocupacional Salud Mental. Año 1998.

ASPECTOS  
METODOLÓGICOS

**TIPO DE ESTUDIO:**

El tipo de estudio de esta investigación es descriptivo; porque intentamos describir como se manifiesta el Conocimiento del Esquema Corporal en la población de estudio, antes y después de la implementación del Taller de Actividades Corporales Expresivas.

**DISEÑO:**

La investigación respecto al diseño es de tipo preexperimental, aplicando pre-prueba y post-prueba con un solo grupo. En el estudio cada joven con retraso mental severo fue evaluado antes y después de la implementación del Taller de Actividades Corporales Expresivas, a través de una Escala denominada "Conocimiento de las partes del cuerpo, denominadas y señaladas por orden verbal", correspondiente a los autores Brunet-Lézine.

El Taller tuvo una duración de seis meses.

**POBLACIÓN:**

La población esta conformada por todos los jóvenes de 11 a 23 años de edad cronológica, que presentan diagnóstico Médico de retraso mental severo y que concurren al C.E.T "Casa del Sol" en la ciudad de Mar del Plata durante el periodo junio-noviembre del año 2005.

**MUESTRA y PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN:**

La muestra esta conformada por 8 jóvenes, que concurren al C.E.T: "Casa del Sol" durante el periodo de junio-noviembre, seleccionada de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

El tipo de muestreo utilizado es no probabilístico intencional.

**CRITERIO DE INCLUSIÓN:**

- Edad cronológica comprendida entre 11 y 23 años.
- diagnóstico médico de retraso mental severo.
- concurrencia al CET " Casa del Sol" de la ciudad de Mar del Plata.
- ausencia de tratamiento desde Terapia Ocupacional.
- consentimiento informado de los padres. (*Se adjunta en Anexo N° 4*)
- compromiso motor que no compromete la marcha y/o desplazamiento con o sin asistencia.

**CRITERIO DE EXCLUSIÓN:**

- Jóvenes menores de 11 años.
- presencia de alteraciones sensoriales: ceguera, sordera.
- conductas autísticas.
- compromiso motor severo que compromete la marcha y el desplazamiento.

### TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

**\*Recopilación documental:** legajos institucionales para registrar edad, sexo, diagnostico medico.

**\*Observación no estructurada:** se realizó una observación del término *Actividades Corporales Expresivas*, de cada encuentro semanal del taller, con la finalidad de evidenciar la adquisición de habilidades durante el transcurso de los encuentros. Se observaron aspectos generales de cada uno de los jóvenes que conformaron la muestra durante el desenvolvimiento diario dentro de la Institución. Dentro de los aspectos generales se incluye: Comunicación verbal gestual y corporal, desarrollo de posturas, relación con los objetos y el espacio, con sus compañeros, con el coordinador, participación y cooperación,

**\*Prueba:** se denomina Escala la cual fue implementada antes y después de la Implementación del taller de *Actividades Corporales Expresivas*.

El instrumento utilizado, fue una Escala "Conocimiento de las partes del cuerpo, denominadas y señaladas por orden verbal", correspondiente a los autores Brunet-Lézine, que permitió medir la variable Conocimiento del Esquema Corporal, de los jóvenes que conformaron la muestra. La Escala anteriormente señalada presenta dos momentos en: un primer momento se le solicita al joven que nombre las partes del cuerpo sobre el examinador y que trate de señalar de acuerdo a sus posibilidades, en un segundo momento se le indicara al joven que nombre las diferentes partes de su cuerpo, y trate de señalarlas. La misma fue administrada antes del inicio del Taller (Periodo de pre-prueba) y una vez finalizado el mismo, evaluación final (Periodo de post-

prueba). A los fines de evidenciar si los jóvenes adquirieron un mejor conocimiento de su esquema corporal.

**Instructivo:** para llenar la planilla, luego de describir la prueba:

Para completar la Escala de Brunet-Lézine, se prosigue de la siguiente manera: se debe completar con una cruz cuando la respuesta es afirmativa, en el caso de ser negativa la misma, se coloca un guión.

**VARIABLE DE ESTUDIO**

**CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL**

**DEFINICIÓN CIENTÍFICA:**

El conocimiento del esquema corporal le permite al joven la concientización y la correspondiente utilización de su propio cuerpo, tanto en estado de reposo como en movimiento, en relación con el cuerpo de los demás, el espacio y los objetos.

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:**

El conocimiento del esquema corporal le permite al joven concientizar su propio cuerpo, en relación al de los demás, al espacio y los objetos, lo que le permite, nombrar: posibilidad del joven de expresar verbalmente partes de su propio cuerpo y del otro y señalar: se define como tal la habilidad de indicar en si mismo y en el otro los diferentes segmentos corporales: cabellos, manos, pies, boca, oreja, ojos, nariz, espalda, vientre, rodilla, dientes, talones, frente, cuello, mejilla, mentón, pulgares, uñas, labios, hombros, pestañas, codos, muñecas, cejas, vías nasales, pantorrilla, parpados, tobillos, caderas, nuca, pómulos, antebrazos, sienes, palma.

CONOCIMIENTO  
DEL ESQUEMA CORPORAL

NOMBRA

- |          |                                   |       |
|----------|-----------------------------------|-------|
| Cabellos | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Manos    | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Pies     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Boca     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Oreja    | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Ojos     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Nariz    | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Espalda  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Ventre   | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Rodilla  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Dientes  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Talones  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Frente   | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Cuello   | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Mejilla  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Mentón   | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Pulgares | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Uñas     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Labios   | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Hombros  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |

CONOCIMIENTO  
DEL ESQUEMA CORPORAL

NOMBRA

|             |                                   |       |
|-------------|-----------------------------------|-------|
| Pestañas    | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Codos       | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Muñecas     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Cejas       | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| V. Nasales  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 P |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Pantorrilla | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Párpados    | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Tobillos    | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Caderas     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Nuca        | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Pómulos     | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Antebrazos  | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Sienes      | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 P |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |
| Palma       | → Nombra sobre el examinador..... | 1/2 p |
|             | → Nombra sobre si.....            | 1/2 p |

CONOCIMIENTO  
DEL ESQUEMA CORPORAL

SEÑALA

|          |                                   |       |
|----------|-----------------------------------|-------|
| Cabellos | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Manos    | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Pies     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Boca     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Oreja    | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Ojos     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Nariz    | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Espalda  | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Ventre   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Rodilla  | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Dientes  | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Talones  | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Frente   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Cuello   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Mejilla  | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Mentón   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Pulgares | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Uñas     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Labios   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Hombros  | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|          | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |

CONOCIMIENTO  
DEL ESQUEMA CORPORAL

SEÑALA

|              |                                   |       |
|--------------|-----------------------------------|-------|
| Pestañas     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Codos        | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Muñecas      | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Cejas        | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| V. nasales   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Pantorrillas | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Párpados     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Tobillos     | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Caderas      | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Nuca         | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Pómulos      | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 P |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Antebrazos   | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Sienes       | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |
| Palma        | → Señala sobre el examinador..... | 1/2 p |
|              | → Señala sobre si.....            | 1/2 p |

**REFERENCIA**

Nombra sobre si.....1/2 p. }  
Nombra sobre el examinador.....1/2 p. } 1 punto

Señala sobre si.....1/2 p. }  
Señala sobre el examinador.....1/2 p. } 1 punto

*Nota:* si no nombra o no señala sobre si o sobre el examinador recibirá cero puntos.

**CATEGORIZACIÓN:**

Muy buen conocimiento de su cuerpo y del otro..... 51- 68 puntos.  
Buen conocimiento de su cuerpo y del otro.....34-50 puntos.  
Regular conocimiento de su cuerpo y del otro.....17-33 puntos.  
Mal conocimiento de su cuerpo y del otro..... 1- 16 puntos.  
Nulo conocimiento de su cuerpo y del otro..... 0 puntos.

**Observaciones:**

No debemos dejar de señalar que el orden de la siguiente escala puede considerarse desordenada, pero es el que se especifica en la misma, los autores para este orden, se basan en la adquisición del lenguaje en el niño.

La prueba no presenta su correspondiente categorización por tal motivo la misma fue realizada por las tesistas.

**Aclaración:** Debido a que la Escala de Brunet-Lezine utilizada como prueba, es de origen francés y ha sido traducida al español, se han reemplazado diferentes palabras de la misma, para su aplicación debido a que el uso de las mismas, no es frecuente en el lenguaje cotidiano de nuestro país Argentina. (Ej.: panza por vientre, cachete por mejilla, pera por mentón etc....)

## DEFINICIÓN DEL TÉRMINO

### TALLER DE ACTIVIDADES CORPORALES EXPRESIVAS

El taller de Actividades Corporales Expresivas, constituye un conjunto de propuestas expresivas y comunicativas, que utilizan al cuerpo y el movimiento de una persona como medio para el descubrimiento y/o aprendizaje del propio cuerpo y de sus diferentes segmentos corporales como mediadores en la comunicación de necesidades, pensamientos y sentimientos.

Resulta de un relevamiento de diferentes técnicas de Expresión Corporal y Psicomotricidad, las mismas posibilitan la utilización del cuerpo y su movimiento para la expresión y comunicación.

El Taller de Actividades Corporales Expresivas se llevó a cabo en el C.E.T "Casa del Sol", durante el periodo de junio a noviembre de 2005, con una frecuencia de un encuentro semanal, el tiempo estimado de cada encuentro fue aproximadamente de 40 minutos, respetando el tiempo de tolerancia particular de cada uno de los integrantes. La modalidad de trabajo realizada fue individual-grupal teniendo en cuenta las características de la población en estudio. El lugar en el que se desarrolló el taller fue una sala destinada para la realización del mismo, el cual consistió en tres momentos: de Apertura, Desarrollo de las actividades y de Cierre, en los mismos se ofrecieron gradualmente los diversos recursos teniendo en cuenta el nivel de participación e interés de los jóvenes. Nombraremos a continuación algunos de los recursos utilizados: espejo, colchonetas, rodillos, masas, pelotas de diferentes tamaños y textura, bolsitas de arena, instrumentos, música, fotos, revistas, cuentos, velas, etc., como así también elementos varios de

actividades de la vida diaria: higiene: cepillo de dientes, etc., alimentación: tenedor, vaso, etc., vestido: campera y otros.

En la actividad los co-coordinadores intervinieron en todo momento respondiendo a las demandas de los jóvenes e involucrándose desde su disponibilidad corporal, comando verbal e imitación.

### PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE CAMPO

Este trabajo de investigación, fue realizado entre junio y noviembre del año 2005, en el Centro Educativo Terapéutico "Casa del Sol", el abordaje de las Actividades Corporales Expresivas se realizó durante seis meses, con una frecuencia de un encuentro semanal, de 40 minutos de duración, en la sala destinada para su implementación, ubicada dentro de la Institución.

El trabajo fue organizado en base al realizado, por un coordinador del taller y un co-coordinador del mismo, cuyos roles fueron desempeñados en forma alternada por alumnas de Terapia Ocupacional.

El coordinador dirige la actividad, en todo momento estimula, orienta y señala. Utilizó la repetición, la imitación y el estímulo verbal, a medida que detalló las consignas a seguir para cumplimentar los objetivos de cada sesión, con la finalidad de aportar al crecimiento de los jóvenes en cuanto a la vivencia e incorporación de diferentes segmentos corporales, para enriquecer el Conocimiento del Esquema Corporal.

La práctica grupal se entronca con situaciones de experiencia, cosa difícil de describir y transmitir. El propio grupo resulta frecuentemente inasible para una descripción que busque captar su presencia, que quiera efectivamente transferir o transmitir el acontecimiento vivido.

El grupo es una presencia multicorporal interactiva, donde los pensamientos se entrelazan, donde tiene peso lo que no llega a expresarse." La mirada colectiva penetra, recorre, guarda y evalúa, mientras el oído colectivo registra".<sup>21</sup>

Coincidimos con Grimson, al definir que: "La palabra es en el grupo muchas veces corporal y el cuerpo expresa mas que lo dicho". Sobre todo en este grupo donde el lenguaje verbal esta vedado en algunos casos, por tal motivo proponemos hacer circular al lenguaje gestual y tomarlo como vector fundamental en la dinámica grupal.

El grupo se constituye como puente entre lo individual y lo social, es de suma importancia comprender el significado que tiene para cada uno de los integrantes el formar parte de otro grupo que no sea el familiar, que le devuelva una mirada diferente, que lo comprenda y al mismo tiempo le signifique esfuerzo del mismo para comprender a otros con necesidades y deseos a veces similares a veces diferentes.

El grupo se constituye no solo por ser convocado sino por el aprovechamiento de la situación común, se descubrieron situaciones comparables en el entramado de sus relaciones, en el pasaje y renuncia a la individualidad, en la complementariedad posible, dada por los vínculos de cooperación. Descubrirán que el cooperar con otros es posible y necesario para fomentar el vector de pertenencia. El grupo en su capacidad movilizadora y sintetizadora promueve el desenvolvimiento de aspectos de la personalidad no desarrollados o afectados. La puesta en juego de éstas

---

<sup>21</sup> WILBUR, R. GRIMSON. "Sociedad de Adictos". Editorial Planeta Bs. As. Argentina. Año 1999.

capacidades de interaccionar e incluirse promueve un desarrollo más individual e independiente.

La práctica grupal se encuentra cruzada por experiencias. El grupo aparece como un espacio/tiempo, que anuda el conjunto de las historias de sus integrantes, tanto de los coordinadores como de los jóvenes integrantes del mismo. Cuando la relación entre los integrantes del grupo fuera del espacio, cobra mas intensidad y protagonismo en sus vidas, significa que medianamente el objetivo terapéutico buscado originalmente, se a conseguido, es decir que en cierta forma, los jóvenes pueden llevar a la vida cotidiana lo aprendido en el taller: los padres u orientadores señalaron en los jóvenes, la utilización de palabras nuevas, de gestos y el desarrollo habilidades motrices en el desempeño de las diferentes actividades en el Centro.

El coordinador co-ordena el funcionamiento grupal, lo guía, establece parámetros, tonos, indica ritmos. Presta atención a lo dicho y a los silencios, algunas veces más elocuentes.

El co-coordinador se ocupó de aspectos prácticos, provisión de música, elementos previstos para la sesión, asistió a los jóvenes que presentaban dificultades en el desarrollo de la tarea, orientándolos y estimulándolos, a la par del coordinador, constituyéndose en otro modelo de relación vincular, ya que realizó las actividades a la par del coordinador. La cooperación entre ambos coordinadores fue amplia y con un alto grado de espontaneidad, lo cuál permitió una mayor y mejor observación, de la dinámica que se genero en el grupo, dando lugar a un mayor alcance de los objetivos preestablecidos. Muchas veces, esta coordinación permitió graduar o generar estrategias de acuerdo a lo observado, en el grupo. Tomando lo registrado para generar el abordaje posterior.

## TABULACION Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Para caracterizar la muestra se realizaron, estadísticas descriptivas. distribuciones de frecuencia y porcentaje.

A fin de comparar los resultados del "Conocimiento del Esquema Corporal antes y después de la implementación del taller".

Se construyeron tablas de contingencia, gráficos sectoriales y gráfico lineal.

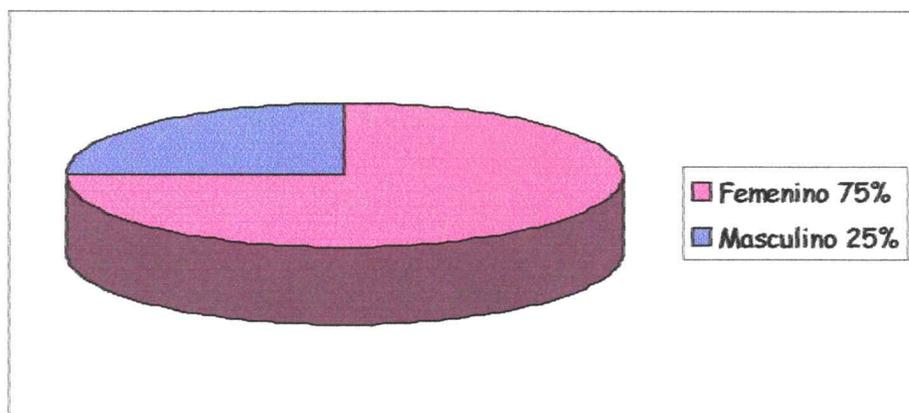
No se ha podido aplicar  $\chi^2$  (Ji cuadrado) ya que el tamaño de la muestra es escaso para aplicar la prueba de significación estadística.

Se aplica la prueba t de Student con el objetivo de evidenciar diferencias significativas con respecto al periodo de pre-prueba y post-prueba.

# RESULTADOS

CARACTERIZACIÓN  
DE LA  
MUESTRA

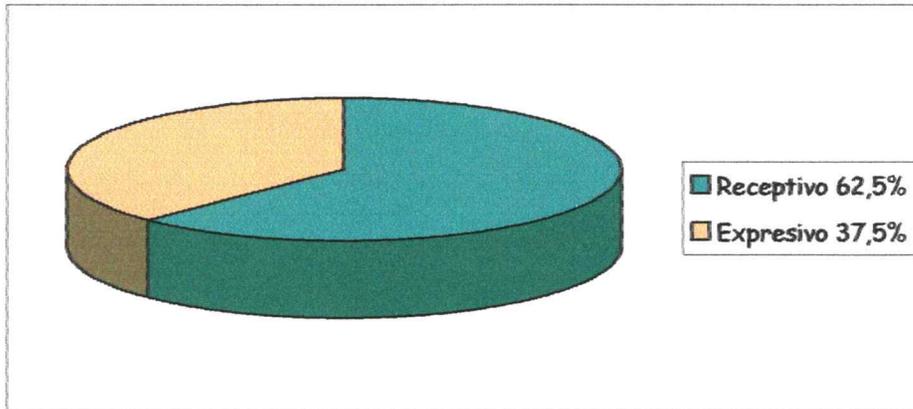
GRÁFICO 1: *Sexo de Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol". Mar del Plata. Junio - Noviembre de 2005.*



*Fuente: Elaboración propia.*

La muestra esta constituida por 8 jóvenes, 6 de ellos de sexo femenino es decir el 75 % del total, y dos de sexo masculino que alcanzan el 25 % restante.

GRÁFICO 2: Lenguaje expresivo de Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol". Mar del Plata. Junio - Noviembre de 2005.



Fuente: Elaboración propia

Todos los jóvenes presentan mayor o menor lenguaje receptivo (100 %), debido a ello se ha marcado la diferencia de los mismos respecto a la posibilidad de expresarse por medio de la palabra. Es decir que presentan lenguaje expresivo (37,5 %), no pudiendo hacerlo los 5 restantes (62,5 %).

**TABLA N° 3: Edad de Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol". Mar del Plata. Junio - Noviembre de 2005.**

| EDAD  | N° | %    |
|-------|----|------|
| 11-15 | 2  | 25   |
| 15-20 | 3  | 37,5 |
| 20-24 | 3  | 37,5 |
| TOTAL | 8  | 100  |

*Fuente: Elaboración propia*

La muestra esta constituida por 8 jóvenes. Dos de ellos presentan entre 11-15 años de edad (25%), otros tres, cuyas edades oscilan entre 15 y 20 años, representan el 37,5 % del total. Los 3 jóvenes restantes, presentan entre 20 y 24 años y conforman el 37,5 % restante de la muestra.

De las edades de los jóvenes se extrae, que el promedio de las mismas es de 19,1 años.

RESULTADOS DEL ESQUEMA  
CORPORAL VALORADO ANTES  
DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL  
TALLER

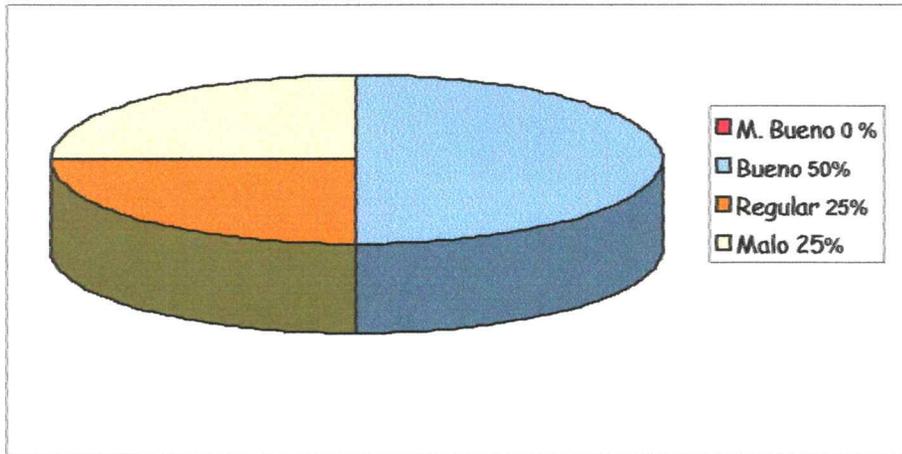
**TABLA 4: Conocimiento del Esquema Corporal en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol", valorado antes de la implementación del taller. Mar del Plata. Junio del 2005.**

| <i>Conocimiento del Esquema Corporal</i> | <b>Nº</b> | <b>%</b> |
|--|-----------|----------|
| <i>Muy Bueno</i>                         | -         | -        |
| <i>Bueno</i>                             | 4         | 50       |
| <i>Regular</i>                           | 2         | 25       |
| <i>Malo</i>                              | 2         | 25       |
| <i>Total</i>                             | 8         | 100      |

*Fuente: Elaboración propia*

En lo que respecta al periodo de Pre-prueba (junio), no se observan jóvenes en el nivel de conocimiento del esquema corporal Muy Bueno. Así mismo se percibe igual cantidad de jóvenes en las categorías Malo y Regular (25%), y el doble de jóvenes en la categoría Bueno es decir que en esta última el porcentaje obtenido es del 50 %.

GRÁFICO 4: *Conocimiento del Esquema Corporal en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol", valorado antes de la implementación del taller. Mar del Plata. Junio de 2005.*



*Fuente: Elaboración propia.*

TABLA 5: *Conocimiento del Esquema Corporal según sexo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol", valorado antes de la implementación del taller. Mar del Plata. Junio de 2005.*

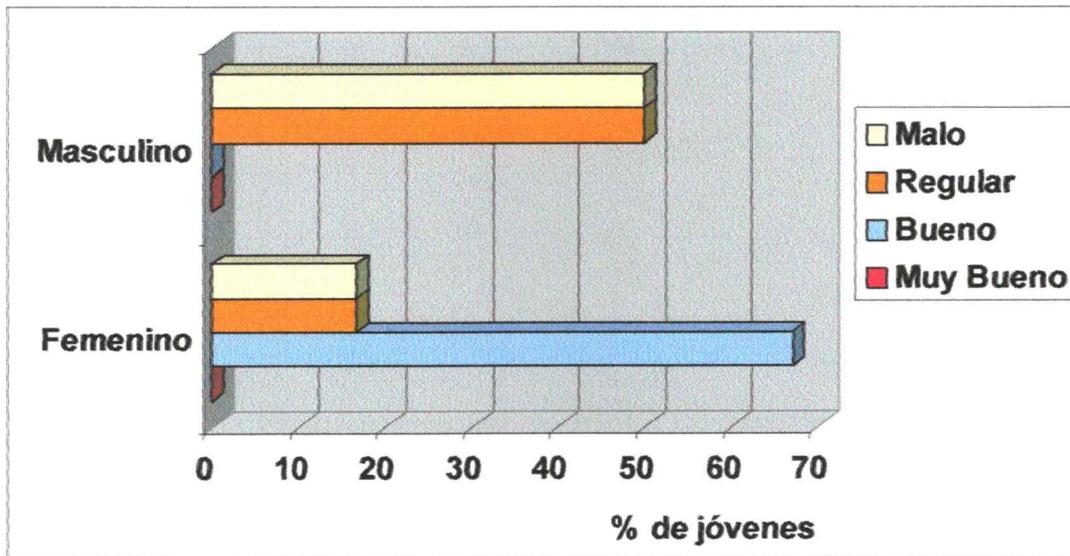
| SEXO      | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |   |       |      |         |      |      |      | TOTAL |
|-----------|-----------------------------------|---|-------|------|---------|------|------|------|-------|
|           | Muy Bueno                         |   | Bueno |      | Regular |      | Malo |      |       |
|           | Nº                                | % | N     | %    | Nº      | %    | Nº   | %    |       |
| Femenino  | -                                 | - | 4     | 66,8 | 1       | 16,6 | 1    | 16,6 | 6     |
| Masculino | -                                 | - | -     | -    | 1       | 50   | 1    | 50   | 2     |
| Total     | -                                 | - | 4     | 50   | 2       | 25   | 2    | 25   | 8     |

*Fuente: Elaboración propia*

En cuanto al sexo femenino se puede apreciar la misma cantidad de jóvenes 16,6 %, en los niveles de conocimiento del esquema corporal Malo y Regular y un 66,8 %, en el nivel Bueno, no ubicándose ningún joven en la categoría Muy Bueno.

En lo que se refiere al sexo masculino el 50% corresponde a un nivel de conocimiento del esquema corporal Regular, y el 50 % restante al nivel Malo, no accediendo ningún joven al nivel de conocimiento corporal Bueno y Muy bueno.

GRÁFICO 5: *Conocimiento del Esquema Corporal según sexo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol", valorado antes de la implementación del taller. Mar del Plata. Junio de 2005.*



Fuente: *Elaboración propia.*

TABLA 6: *Conocimiento del Esquema Corporal según edad, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol", valorado antes de la implementación del taller .Mar del Plata. Junio de 2005.*

| EDAD  | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |   |       |      |         |      |      |      | TOTAL |
|-------|-----------------------------------|---|-------|------|---------|------|------|------|-------|
|       | Muy Bueno                         |   | Bueno |      | Regular |      | Malo |      |       |
|       | Nº                                | % | Nº    | %    | Nº      | %    | Nº   | %    |       |
| 11-15 | -                                 | - | 1     | 50   | -       | -    | 1    | 50   | 2     |
| 15-20 | -                                 | - | 1     | 33,3 | 1       | 33,3 | 1    | 33,3 | 3     |
| 20-24 | -                                 | - | 2     | 66,7 | 1       | 33,3 | -    | -    | 3     |
| TOTAL | -                                 | - | 4     | 50   | 2       | 25   | 2    | 25   | 8     |

*Fuente: Elaboración propia*

En referencia a la edad, los jóvenes entre 11 y 15 años se presentan en la categoría Bueno y Malo, correspondiendo a cada una de ellas el 50 %. Los jóvenes entre 15 y 20 años no acceden a la categoría Muy bueno y se distribuyen en igual proporción (33,3 %), en las categorías Bueno, Regular y Malo.

En lo que respecta a los jóvenes entre 20 y 24 años, se puede apreciar que el mayor porcentaje (66,7 %), pertenece a la categoría Bueno, registrándose un porcentaje menor, en la Regular 33,3 %, la categoría Muy bueno y Malo no presentan ningún porcentaje.

**TABLA 7: Conocimiento del Esquema Corporal según la presencia de lenguaje expresivo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado antes de la implementación del taller .Mar del Plata. Junio del. 2005.**

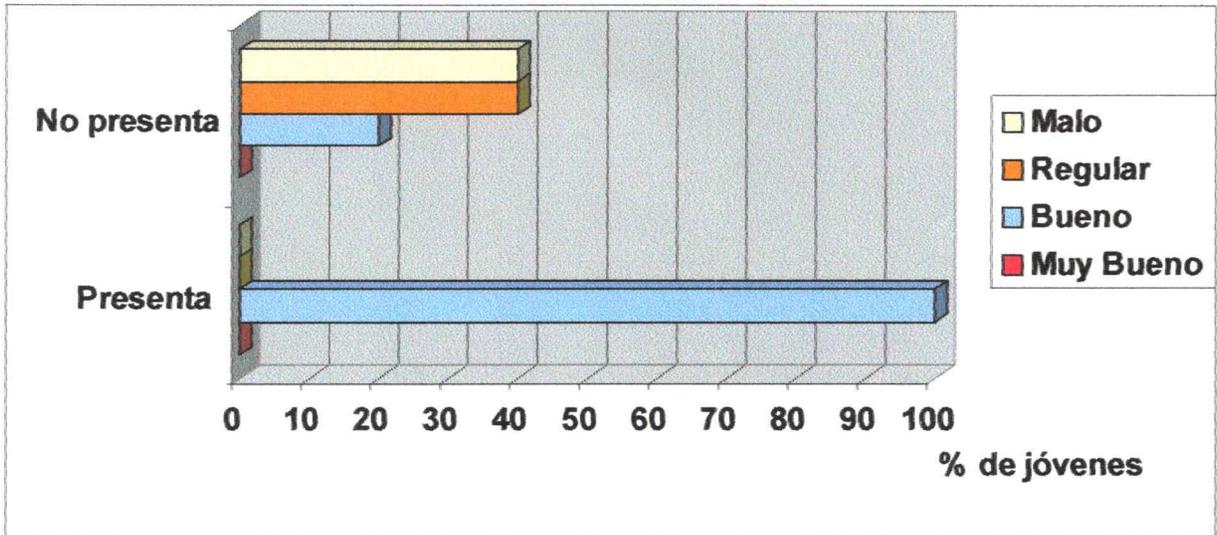
| LENGUAJE EXPRESIVO | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |   |       |     |         |    |      |    | TOTAL |
|--------------------|-----------------------------------|---|-------|-----|---------|----|------|----|-------|
|                    | Muy Bueno                         |   | Bueno |     | Regular |    | Malo |    |       |
|                    | Nº                                | % | Nº    | %   | Nº      | %  | Nº   | %  |       |
| Presenta           | -                                 | - | 3     | 100 | -       | -  | -    | -  | 3     |
| No presenta        | -                                 | - | 1     | 20  | 2       | 40 | 2    | 40 | 5     |
| TOTAL              | -                                 | - | 4     | 50  | 2       | 25 | 2    | 25 | 8     |

*Fuente: Elaboración propia.*

Como se ha dicho anteriormente, debido a que todos los jóvenes presentan lenguaje receptivo se ha marcado la diferencia de los mismos con respecto a la posibilidad de expresarse por medio de la palabra.

Dentro de los jóvenes que presentan lenguaje expresivo se observa que, el 100 % accedieron a un nivel de conocimiento corporal Bueno, no ubicándose jóvenes en los demás niveles. Respecto a los jóvenes que no presentan lenguaje expresivo el 20% de los mismos corresponde a la categoría Bueno, percibiéndose en las categorías Regular y Malo un 40 %.

GRÁFICO 7: *Conocimiento del Esquema Corporal según la presencia de lenguaje expresivo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado antes de la implementación del taller .Mar del Plata. Junio de 2005.*



Fuente: *Elaboración propia*

RESULTADOS DEL ESQUEMA  
CORPORAL VALORADO DESPUÉS  
DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL  
TALLER

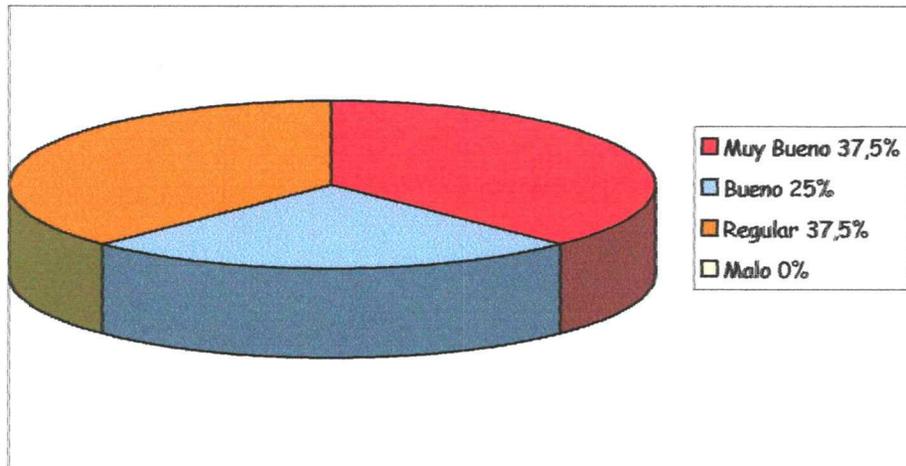
**TABLA 8: Conocimiento del Esquema Corporal en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado después de la implementación del taller. Mar del Plata. Noviembre de 2005.**

| Conocimiento del Esquema Corporal | Nº | %    |
|-----------------------------------|----|------|
| Muy Bueno                         | 3  | 37,5 |
| Bueno                             | 2  | 25   |
| Regular                           | 3  | 37,5 |
| Malo                              | -  | -    |
| Total                             | 8  | 100  |

*Fuente: Elaboración propia*

En el periodo de Post-prueba (noviembre), el 37,5 % de los jóvenes, se ubican en la categoría Muy bueno, presentándose igual porcentaje en la categoría Regular, el 25 % restante de los jóvenes se ubican en la categoría Bueno. No se perciben jóvenes en el nivel de conocimiento Malo.

GRÁFICO 8: *Conocimiento del Esquema Corporal en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado después de la implementación del taller. Mar del Plata. Noviembre de 2005.*



*Fuente: Elaboración propia*

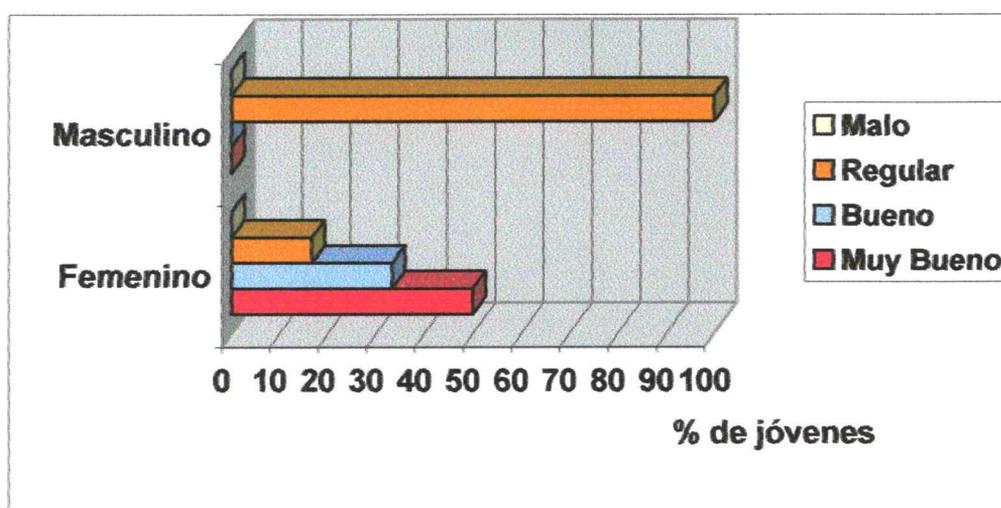
**TABLA 9: Conocimiento del Esquema Corporal según sexo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado después de la implementación del taller. Mar del Plata. Noviembre de 2005.**

| SEXO      | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |      |       |      |         |      |      |   | TOTAL |
|-----------|-----------------------------------|------|-------|------|---------|------|------|---|-------|
|           | Muy Bueno                         |      | Bueno |      | Regular |      | Malo |   |       |
|           | Nº                                | %    | Nº    | %    | Nº      | %    | Nº   | % |       |
| FEMENINO  | 3                                 | 50   | 2     | 33,3 | 1       | 16,7 | -    | - | 6     |
| MASCULINO | -                                 | -    | -     | -    | 2       | 100  | -    | - | 2     |
| TOTAL     | 3                                 | 37,5 | 2     | 25   | 3       | 37,5 | -    | - | 8     |

*Fuente: Elaboración propia*

En cuanto al sexo femenino el mayor número de jóvenes, presentan un nivel de conocimiento corporal Muy bueno alcanzando el 50 %, en el nivel Bueno se encuentra un 33,3 % de las jóvenes, y dentro del Regular el 16,7 %, no encontrándose porcentaje de jóvenes en la categoría Malo .En lo referente al sexo masculino el 100 %, de los jóvenes presentan un nivel de conocimiento del esquema corporal Regular, no encontrándose ningún porcentaje en los restantes niveles

*GRÁFICO 9: Conocimiento del Esquema Corporal según sexo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado después de la implementación del taller. Mar del Plata. Noviembre de 2005.*



*Fuente: Elaboración propia*

TABLA 10: *Conocimiento del Esquema Corporal según edad, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado después de la implementación del taller. Mar del Plata. . Noviembre de. 2005.*

| EDAD  | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |      |       |      |         |      |      |   | TOTAL |
|-------|-----------------------------------|------|-------|------|---------|------|------|---|-------|
|       | Muy Bueno                         |      | Bueno |      | Regular |      | Malo |   |       |
|       | Nº                                | %    | Nº    | %    | Nº      | %    | Nº   | % |       |
| 11-15 | 1                                 | 50   | -     | -    | 1       | 50   | -    | - | 2     |
| 15-20 | -                                 | -    | 1     | 33,3 | 2       | 66,7 | -    | - | 3     |
| 20-24 | 2                                 | 66,7 | 1     | 33,3 | -       | -    | -    | - | 3     |
| TOTAL | 3                                 | 37,5 | 2     | 25   | 3       | 37,5 |      |   | 8     |

*Fuente: Elaboración propia.*

De acuerdo a lo observado en la tabla N° 10, se desprende que el 50 % de los jóvenes entre 11-15 años de edad se ubican en la categoría Muy bueno y Regular, no encontrándose jóvenes dentro de la categoría Bueno y Malo.

Entre los 15-20 años de edad el mayor porcentaje de jóvenes (66,7 %), se puede apreciar en la categoría Regular. Así mismo se evidencia que en la categoría Bueno, solo se ubican un 33,3 %, de jóvenes. No registrándose porcentaje de jóvenes en la categoría Muy bueno y Malo. Entre 20 y 24 años se registra un 66,7 %, en la categoría Muy bueno, y un 33,3 %, de jóvenes en la categoría Bueno, no encontrándose porcentaje de jóvenes en el nivel de conocimiento corporal Regular y Malo.

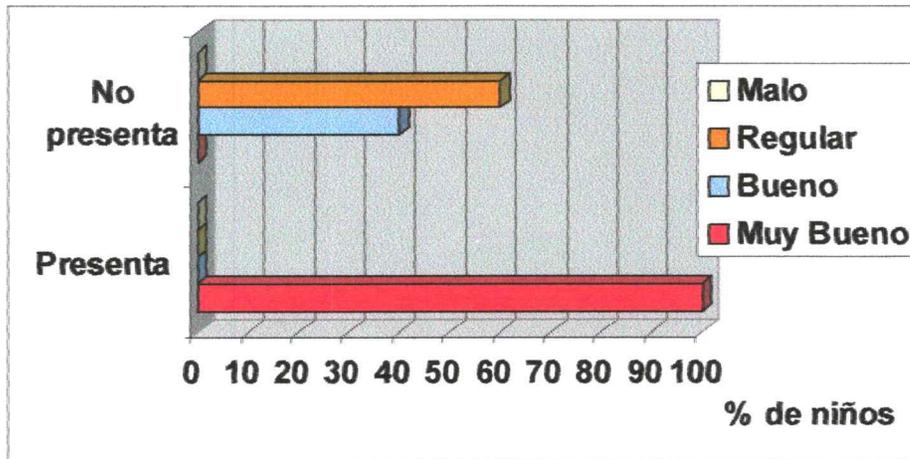
TABLA Nº 11: *Conocimiento del Esquema Corporal según la presencia de lenguaje expresivo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol valorado después de la Implementación del taller". Mar del Plata. Noviembre de 2005.*

| LENGUAJE EXPRESIVO | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |      |       |    |         |      |      |   | TOTAL |
|--------------------|-----------------------------------|------|-------|----|---------|------|------|---|-------|
|                    | Muy Bueno                         |      | Bueno |    | Regular |      | Malo |   |       |
|                    | Nº                                | %    | Nº    | %  | Nº      | %    | Nº   | % |       |
| Presenta           | 3                                 | 100  | -     | -  | -       | -    | -    | - | 3     |
| No presenta        | -                                 | -    | 2     | 40 | 3       | 60   | -    | - | 5     |
| TOTAL              | 3                                 | 37,5 | 2     | 25 | 3       | 37,5 | -    | - | 8     |

*Fuente: Elaboración propia.*

Dentro de los jóvenes que presentan lenguaje expresivo se percibe que el 100 %, accedieron al nivel de conocimiento del esquema corporal Muy bueno, no ubicándose jóvenes en los restantes niveles. Respecto a los jóvenes que no presentan lenguaje expresivo el 40% de los mismos corresponde a la categoría Bueno, mientras que un 60 % corresponde a la categoría Regular

GRÁFICO 11: *Conocimiento del Esquema Corporal según la presencia de lenguaje expresivo, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol valorado después de la implementación del taller" .Mar del Plata. Noviembre de 2005.*



Fuente: *Elaboración propia*

TABLA 12: *Promedio y Desvío Estándar, del Conocimiento del Esquema Corporal valorado antes y después de la Implementación del taller en jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" .Mar del Plata. 2005.*

| VALORACIÓN | CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL |      |       |    |         |      |      |    | TOTAL | Promedio | Desvío Estándar |
|------------|-----------------------------------|------|-------|----|---------|------|------|----|-------|----------|-----------------|
|            | Muy Bueno                         |      | Bueno |    | Regular |      | Malo |    |       |          |                 |
|            | Nº                                | %    | Nº    | %  | Nº      | %    | Nº   | %  |       |          |                 |
| Antes      | -                                 | -    | 4     | 50 | 2       | 25   | 2    | 25 | 8     | 27,6     | 11,36 p.        |
| Después    | 3                                 | 37,5 | 2     | 25 | 3       | 37,5 | -    | -  | 8     | 40,8     | 13,4 p.         |

(T: 2,14; p < 0,05)

Fuente: *Elaboración propia.*

En el periodo de pre-prueba (junio) el mayor porcentaje 50 %, corresponde a la categoría Bueno, las categorías Regular y Malo cuentan respectivamente con un porcentaje del 25 % de los jóvenes, no percibiéndose porcentaje en la categoría Muy bueno.

En el periodo de post-prueba (noviembre), la categoría Muy Bueno y Regular presentan igual porcentaje un 37,5 % de jóvenes, correspondiendo a la categoría Bueno un 25 %, de los mismos.

Podemos evidenciar que la categoría Bueno disminuyo de un 50 % constituyendo el 25%, este porcentaje paso a la categoría Muy bueno (37,5%), la categoría Malo que en el periodo de pre-prueba presenta un 25 % en el periodo de post-prueba ningún joven se encuentra dentro de este nivel de conocimiento del esquema corporal, el porcentaje se anexa a la categoría

Regular, evidenciándose un incremento de la misma, de 25 % que presentaba en el mes de junio en noviembre se percibe un 37,5 %.

A partir de los puntajes obtenidos por los jóvenes en la prueba de Brunet Lézine, se extrae:

- *Junio: El promedio del puntaje obtenido por los jóvenes en el periodo de pre - prueba es de 27,6 puntos, con una varianza de 129,17 puntos<sup>2</sup>.*
- *Noviembre: El promedio del puntaje obtenido por los jóvenes en el periodo de post- prueba es de 40,8 puntos, con una varianza de 179,97 puntos<sup>2</sup>.*

#### Prueba F o de diferencia de varianzas:

- $F = 1,39$ .
- El valor limite (n-1) es de 3,79, por lo tanto se acepta la hipótesis nula que plantea que la varianza de la puntuación obtenida por los jóvenes en el periodo de pre prueba es igual a la varianza de la puntuación obtenida por los jóvenes en el periodo de post prueba.

En base a esto, se pudo llevar a cabo la prueba T de diferencia entre medias.

#### Prueba T de diferencia entre medias o promedios

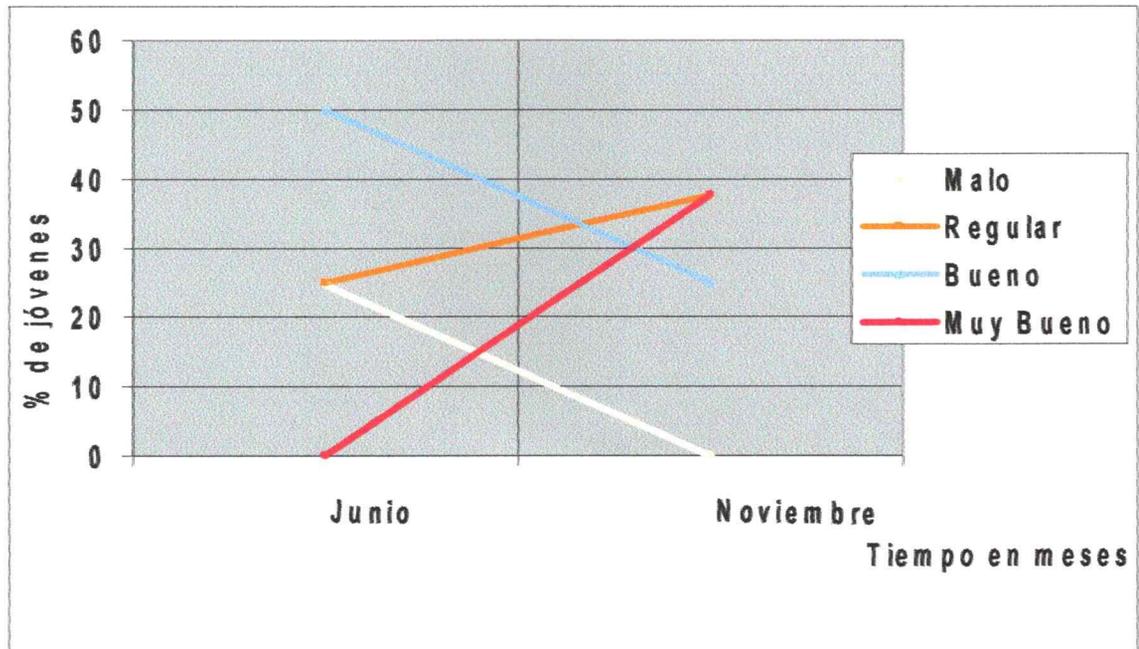
- Planteamiento de las Hipótesis:

Ho: el promedio de la puntuación obtenida por los jóvenes en el periodo de pre prueba es igual al promedio de la puntuación obtenida por los jóvenes en el periodo de post prueba.

Ha: el promedio de la puntuación obtenida por los jóvenes en el periodo de pre prueba es diferente al promedio de la puntuación obtenida por los jóvenes en el periodo de post prueba.

- ES = 6,21 puntos.
- La T teórica o límite para estos grupos es de 2,14, con el 95% de significación.
- Por lo tanto, como la T hallada resultó mayor que T limite, ( $t: 2,14; p < 0,05$ ) es decir que lo excedió, podemos aceptar la Ha por ser significativa la diferencia hallada entre las medias.
- Los promedios resultaron distantes entre si con una significación del 95%, es decir el promedio o puntaje de la preprueba ascendió 13,2 puntos en el periodo de post prueba, produciéndose de esta manera una evolución altamente favorable en el Conocimiento del Esquema Corporal de los jóvenes.

GRÁFICO 12: *Conocimiento del Esquema Corporal según instancia de la evaluación, en Jóvenes entre 11 a 23 años con retraso mental severo que concurren al C.E.T "Casa del Sol" valorado antes y después de la implementación del taller". Mar del Plata. 2005.*



Fuente: *Elaboración propia.*

Se puede observar en la Tabla N 3 que durante el periodo de pre-prueba los jóvenes se ubicaron dentro de las categorías Bueno, Regular y Malo correspondiente al conocimiento que presentan de su esquema corporal. Se denota que en el periodo de post-prueba estas categorías cambiaron debido al incremento del puntaje obtenido por los jóvenes en la Escala de Brunet-Lézine. Por tal motivo podemos observar que el mes de noviembre aparece la categoría Muy bueno, la categoría Bueno y Regular permanecen mientras que la categoría Malo desaparece. (Tabla N° 7)

Comparando el periodo de pre-prueba y post-prueba podemos evidenciar un mejor nivel de conocimiento del esquema corporal por parte de los jóvenes que en el mes de junio, se encontraban dentro de la categoría Bueno, 3 de ellos

en el periodo de post-prueba, ascienden a la categoría Muy Bueno, quedando uno en la correspondiente categoría, a este último se le suma un joven que asciende de la categoría Regular, quedando así en el mes de noviembre dos jóvenes dentro de la categoría Bueno.

El nivel de conocimiento del esquema corporal Bueno en el periodo de post-prueba disminuye, hacia el 25 %, con respecto al periodo de pre-prueba donde se percibía un 50 %. Se evidencia que esta disminución se debe a que los jóvenes presentaron una evolución favorable con respecto a su esquema corporal pasando de la categoría Bueno a Muy Bueno, 37,5 %.

Se percibe que en el periodo de post-prueba que el 37,5 %, de los jóvenes correspondientes a la categoría Regular aumentan en relación al periodo de pre-prueba cuyo porcentaje correspondía a un 25 %.

Ya que un joven no ha cambiado de categoría y permanece dentro de la categoría Regular si bien ha variado su puntaje dentro de la misma. (Periodo de pre-prueba post-prueba) Al mismo se le suman dos jóvenes que se encontraban dentro de la categoría Malo 25 % en junio, los cuales ascienden a la categoría Regular en el periodo de post-prueba.

En el mes de junio (pre prueba) los jóvenes de sexo masculino se encuentran en la categoría Malo y Regular con un 50 %, dándose un incremento del porcentaje al 100 %, en la categoría Regular perteneciente al mes de noviembre (post-prueba). No presentan porcentaje de jóvenes en la categoría Bueno y Muy Bueno, en ambos periodos. (Pre- prueba- post-prueba) Es así que en junio han ascendido de Malo a Regular, han mejorado.

En lo correspondiente al sexo femenino no se evidencia ningún porcentaje de jóvenes en la categoría Malo en el periodo de post-prueba (noviembre), mientras que en junio una de las jóvenes alcanzó la valoración Malo.

Se mantuvieron vigentes los porcentajes de la categoría Regular, de ambos periodos (pre- prueba-post- prueba), no ocurrió de la misma manera en la categoría Bueno, en el cual hubo descenso en cuanto a su porcentaje del 66,8 %, paso al 33,3 % de jóvenes, este porcentaje no disminuyo pasando a la categoría Regular sino pasando a la categoría Muy Bueno, que obtuvieron el 50 %, es decir que accedieron a una categoría superior.

En el periodo de post-prueba se registra el incremento hacia categorías superiores en lo que hace a ambos sexos.

Los 2 jóvenes de entre los 11 -15 años se presentan en la categoría Bueno y Malo en el mes de junio es decir el 50 % en cada uno, ascendiendo en noviembre ambos a un nivel superior es decir a Muy Bueno y Regular. Todos subieron a una categoría superior.

Dentro de los 15-20 años se evidencia en el periodo de post-prueba (noviembre) que el porcentaje de la categoría Malo, pasó a la categoría Regular con un 66,7 % junio, la categoría Bueno se mantiene con el mismo porcentaje de 33,3 % de jóvenes, no evidenciándose ningún porcentaje en la categoría Muy Bueno , solo uno cambio paso de la categoría Malo a Regular, el resto se quedo en la categoría que presentaba en junio.

En el periodo de pre-prueba los jóvenes entre 20-24 años se encontraban distribuidos en las categorías Bueno (66,7 %) y la categoría Regular (33%), evidenciándose un ascenso de los jóvenes de la categoría Bueno a Muy bueno (66,7 %) y de la categoría Regular a Bueno 33,3 %.Es decir que en todas las edades hubo cambios de categorías .Todos los jóvenes entre 20 Y 24 años ascendieron a una categoría superior.

Al referirnos a la presencia o no de lenguaje expresivo podemos decir que en el periodo de pre-prueba todos los jóvenes que presentan lenguaje

expresivo se encuentran dentro de la categoría Bueno 100 %. Todos ascienden en el periodo de post-prueba a la categoría muy bueno..

Los jóvenes que no presentan lenguaje expresivo se ubican dentro de las categorías Bueno (20 %), Regular (40 %) y en la categoría Malo (40 %), cabe señalar que esto ocurre dentro del periodo de pre-prueba. Estos mismos jóvenes ascienden de categoría pasando los que se encontraban dentro de la categoría Malo a la categoría Regular, y de la categoría Regular a la categoría Bueno (40 %). Se denota la presencia de uno de los jóvenes en la categoría Regular desde el periodo de pre-prueba si bien ha variado el porcentaje obtenido en la post-prueba.

Todos ascendieron de categoría: los jóvenes que presentan lenguaje expresivo alcanzaron el máximo nivel de conocimiento del esquema corporal, los que no presentan lenguaje expresivo se ubicaron dentro de la categoría Bueno y Regular, si bien algún joven permaneció en la misma categoría en los dos periodos es denotar que el puntaje aumento dentro de la misma.

RESULTADOS DE LOS DATOS  
OBTENIDOS EN EL  
PERIODO DE PRE-PRUEBA Y  
POST-PRUEBA

**RESULTADOS DE LOS DATOS OBTENIDOS EN EL PERIODO DE PRE-PRUEBA Y POST-PRUEBA ACERCA DE LAS PARTES DEL ESQUEMA CORPORAL NOMBRADAS SOBRE EL EXAMINADOR POR PARTE DE LOS JÓVENES.**

| <i>CABEZA</i> | PERIODO DE PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE POST-PRUEBA |      |
|---------------|-----------------------|------|------------------------|------|
|               | Nº                    | %    | Nº                     | %    |
| Cabello       | 7                     | 87,5 | 8                      | 100  |
| Boca          | 8                     | 100  | 8                      | 100  |
| Oreja         | 5                     | 62,5 | 8                      | 100  |
| Ojos          | 7                     | 87,5 | 8                      | 100  |
| Nariz         | 8                     | 100  | 8                      | 100  |
| Dientes       | 6                     | 75   | 6                      | 75   |
| Frente        | 6                     | 75   | 6                      | 75   |
| Mejilla       | 5                     | 62,5 | 5                      | 62,5 |
| Mentón        | 2                     | 25   | 4                      | 50   |
| Labios        | 4                     | 50   | 6                      | 75   |
| Pestañas      | 2                     | 25   | 4                      | 50   |
| Cejas         | 2                     | 25   | 5                      | 62,5 |
| Vías nasales  | -                     | -    | 3                      | 37,5 |
| Párpados      | -                     | -    | 2                      | 25   |
| Nuca          | -                     | -    | 4                      | 50   |
| Pómulo        | -                     | -    | -                      | -    |
| Sienes        | -                     | -    | 1                      | 12,5 |

| <i>TRONCO</i> | PERIODO DE PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE POST-PRUEBA |      |
|---------------|-----------------------|------|------------------------|------|
|               | Nº                    | %    | Nº                     | %    |
| Espalda       | 3                     | 37,5 | 5                      | 62,5 |
| Vientre       | 3                     | 37,5 | 6                      | 75   |
| Cuello        | 3                     | 37,5 | 5                      | 62,5 |

## Actividades Corporales Expresivas en Retraso Mental Severo

| <i>MIEMBRO<br/>SUPERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |     | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|-----|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %   | Nº                        | %    |
| Manos                       | 8                        | 100 | 8                         | 100  |
| Pulgares                    | -                        | -   | 3                         | 37,5 |
| Uñas                        | 4                        | 50  | 6                         | 75   |
| Hombros                     | 2                        | 25  | 5                         | 62,5 |
| Codos                       | 2                        | 25  | 4                         | 50   |
| Muñecas                     | -                        | -   | -                         | -    |
| Antebrazo                   | -                        | -   | -                         | -    |
| Palma                       | -                        | -   | -                         | -    |

| <i>MIEMBRO<br/>INFERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Pies                        | 6                        | 75   | 8                         | 100  |
| Rodilla                     | 3                        | 37,5 | 6                         | 75   |
| Talones                     | 2                        | 25   | 5                         | 62,5 |
| Pantorrilla                 | -                        | -    | -                         | -    |
| Tobillo                     | 1                        | 12,5 | 3                         | 37,5 |
| Cadera                      | 2                        | 25   | 5                         | 62,5 |

En el periodo de pre-prueba se pudo evidenciar que las partes más nombradas por los jóvenes sobre el examinador, corresponden a las zonas más significativas de la cabeza: boca, nariz, cabello, dientes y frente. En el periodo de post-prueba se anexaron: dientes, frente, labios y oreja. No pudieron nombrar: pómulo.

En cuanto a lo que no pudieron nombrar corresponde a zonas de menos importancia en uso y reconocimiento: vías nasales, párpados, nuca, pómulo y sienes.

Con respecto a las partes del tronco, fueron nombradas en igual proporción en el periodo de pre y post-prueba, evidenciándose que mejoraron en nombrar las partes del mismo de un periodo a otro.

En cuanto a miembros superiores en junio lo más nombrado fue: manos y, uñas. Se le anexan en noviembre hombros y codo.

Se evidencia la dificultad por parte de los jóvenes de nombrar: muñecas, antebrazo y palmas en ambos periodos.

En los miembros inferiores se percibe que la parte más nombrada la constituyen los pies, a lo que se le suma en noviembre el poder nombrar rodilla, talón y cadera. Lo que no nombraron en ninguno de los periodos con respecto a esta zona del cuerpo fue: pantorrilla.

**RESULTADOS DE LOS DATOS OBTENIDOS EN EL PERIODO DE PRE-PRUEBA Y POST-PRUEBA ACERCA DE LAS PARTES DEL ESQUEMA CORPORAL SEÑALADAS SOBRE EL EXAMINADOR POR PARTE DE LOS JÓVENES.**

| <b>CABEZA</b> | PERIODO DE PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE POST-PRUEBA |      |
|---------------|-----------------------|------|------------------------|------|
|               | Nº                    | %    | Nº                     | %    |
| Cabello       | 5                     | 62,5 | 8                      | 100  |
| Boca          | 7                     | 87,5 | 8                      | 100  |
| Oreja         | 5                     | 62,5 | 7                      | 87,5 |
| Ojos          | 5                     | 62,5 | 8                      | 100  |
| Nariz         | 5                     | 62,5 | 8                      | 100  |
| Dientes       | 4                     | 50   | 7                      | 87,5 |
| Frente        | 4                     | 50   | 8                      | 100  |
| Mejilla       | 3                     | 37,5 | 6                      | 75   |
| Mentón        | 2                     | 25   | 3                      | 37,5 |
| Labios        | 4                     | 50   | 8                      | 100  |
| Pestañas      | 2                     | 25   | 3                      | 37,5 |
| Cejas         | 3                     | 37,5 | 7                      | 87,5 |
| Vías nasales  | 2                     | 25   | 5                      | 62,5 |
| Párpados      | -                     | -    | 2                      | 25   |
| Nuca          | -                     | -    | 1                      | 12,5 |
| Pómulo        | -                     | -    | -                      | -    |
| Sienes        | -                     | -    | -                      | -    |

| <b>TRONCO</b> | PERIODO DE PREPRUEBA |      | PERIODO DE POSPRUEBA |      |
|---------------|----------------------|------|----------------------|------|
|               | Nº                   | %    | Nº                   | %    |
| Espalda       | 3                    | 37,5 | 7                    | 87,5 |
| Vientre       | 4                    | 50   | 7                    | 87,5 |
| Cuello        | 4                    | 50   | 6                    | 75   |

## Actividades Corporales Expresivas en Retraso Mental Severo

| <i>MIEMBRO<br/>SUPERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Manos                       | 5                        | 62,5 | 8                         | 100  |
| Pulgares                    | -                        | -    | 4                         | 50   |
| Uñas                        | 4                        | 50   | 8                         | 100  |
| Hombros                     | 3                        | 37,5 | 6                         | 75   |
| Codos                       | 3                        | 37,5 | 3                         | 37,5 |
| Muñecas                     | -                        | -    | 1                         | 12,5 |
| Antebrazo                   | -                        | -    | -                         | -    |
| Palma                       | -                        | -    | 1                         | 12,5 |

| <i>MIEMBRO<br/>INFERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Pies                        | 5                        | 62,5 | 8                         | 100  |
| Rodilla                     | 2                        | 25   | 6                         | 75   |
| Talones                     | 2                        | 25   | 5                         | 62,5 |
| Pantorrilla                 | -                        | -    | -                         | -    |
| Tobillo                     | -                        | -    | 3                         | 37,5 |
| Cadera                      | 3                        | 37,5 | 6                         | 67,5 |

En lo que respecta a los resultados previamente presentados se observa que durante estos periodos, las partes mas señaladas sobre el examinador son:

Cabeza: boca, cabello, oreja, ojos y nariz. En noviembre se le anexan: labios, dientes, frente, mejilla, cejas. En ambos periodos los jóvenes no logran señalar pómulo y sienas.

En el tronco: cuello, vientre y espalda. Se observan mayores porcentajes de jóvenes que pudieron señalar en el periodo de post-prueba.

En lo que se refiere a los miembros superiores se pudo observar lo siguiente: señalaron manos, uñas, en noviembre pueden señalar además hombros. En ningún periodo pudieron señalar antebrazo. En miembros inferiores señalaron en mayor proporción: pies y cadera, en noviembre se le anexan: rodillas y talones. No lograron señalar en ninguno de los periodos: pantorrilla.

Se pudo evidenciar que los jóvenes obtuvieron menores % (porcentajes) en lo que se refiere a señalar en relación a nombrar sobre el examinador. En cuanto a lo que no pudieron señalar podría inferirse que tendría relación con sectores del cuerpo que no tienen mayor importancia en uso y reconocimiento.

Durante el periodo de post-prueba acerca de las partes señaladas sobre el examinador por parte de los jóvenes, se registro un aumento de los porcentajes con respecto al periodo anterior pre-prueba, también que se anexaron otras partes del cuerpo a las partes mas señaladas, de la cabeza, del tronco y de los miembros superiores e inferiores.

**RESULTADOS DE LOS DATOS OBTENIDOS EN EL PERIODO DE PRE-PRUEBA Y POST-PRUEBA ACERCA DE LAS PARTES DEL ESQUEMA CORPORAL NOMBRADAS SOBRE SÍ POR PARTE DE LOS JÓVENES.**

| <i>CABEZA</i> | PERIODO DE PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE POST-PRUEBA |      |
|---------------|-----------------------|------|------------------------|------|
|               | Nº                    | %    | Nº                     | %    |
| Cabello       | 7                     | 87,5 | 7                      | 87,5 |
| Boca          | 6                     | 75   | 7                      | 87,5 |
| Oreja         | 5                     | 62,5 | 7                      | 87,5 |
| Ojos          | 7                     | 87,5 | 5                      | 62,5 |
| Nariz         | 5                     | 62,5 | 7                      | 87,5 |
| Dientes       | 4                     | 50   | 7                      | 87,5 |
| Frente        | 3                     | 37,5 | 7                      | 87,5 |
| Mejilla       | 2                     | 25   | 5                      | 62,5 |
| Mentón        | 1                     | 12,5 | 5                      | 62,5 |
| Labios        | 6                     | 75   | 7                      | 87,5 |
| Pestañas      | 4                     | 50   | 5                      | 62,5 |
| Cejas         | 5                     | 62,5 | 5                      | 62,5 |
| Vías nasales  | 4                     | 50   | 5                      | 62,5 |
| Párpados      | 2                     | 25   | 1                      | 12,5 |
| Nuca          | -                     | -    | 1                      | 12,5 |
| Pómulo        | -                     | -    | -                      | -    |
| Sienes        | -                     | -    | 1                      | 12,5 |

| <i>TRONCO</i> | PERIODO DE PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE POST-PRUEBA |      |
|---------------|-----------------------|------|------------------------|------|
|               | Nº                    | %    | Nº                     | %    |
| Espalda       | 3                     | 37,5 | 6                      | 75   |
| Vientre       | 6                     | 75   | 6                      | 75   |
| Cuello        | 3                     | 37,5 | 5                      | 62,5 |

Actividades Corporales Expresivas en Retraso Mental Severo

| <i>MIEMBRO<br/>SUPERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Manos                       | 5                        | 62,5 | 8                         | 100  |
| Pulgares                    | -                        | -    | 4                         | 50   |
| Uñas                        | 6                        | 75   | 7                         | 87,5 |
| Hombros                     | 4                        | 50   | 5                         | 62,5 |
| Codos                       | 5                        | 62,5 | 5                         | 62,5 |
| Muñecas                     | 1                        | 12,5 | 3                         | 37,5 |
| Antebrazo                   | -                        | -    | -                         | -    |
| Palma                       | -                        | -    | -                         | -    |

| <i>MIEMBRO<br/>INFERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Pies                        | 5                        | 62,5 | 7                         | 87,5 |
| Rodilla                     | 5                        | 62,5 | 5                         | 62,5 |
| Talones                     | 1                        | 12,5 | 6                         | 75   |
| Pantorrilla                 | 2                        | 25   | 2                         | 25   |
| Tobillo                     | 1                        | 12,5 | 4                         | 50   |
| Cadera                      | 3                        | 37,5 | 5                         | 62,5 |

En el periodo de pre-prueba se puede evidenciar que las partes más nombradas por los jóvenes referidas a sus diferentes segmentos corporales fueron con respecto a cabeza: boca, nariz, cabello y ojos; a las mismas se le anexan en noviembre dientes y frente. En ninguno de los periodos, pudieron nombrar sobre si, pómulo.

Con respecto al tronco las parte más nombrada por los jóvenes la constituye el vientre, anexándose en el periodo de post-prueba las siguientes zonas: espalda y cuello.

En lo que se refiere a miembros superiores se puede observar que en junio nombran las siguientes partes: uñas, manos y codos. Las partes del cuerpo que no fueron nombradas en ambos periodos son: antebrazo y palma.

Se percibe con respecto a miembros inferiores que las partes más nombradas por lo jóvenes: pies, rodillas, pudiendo incorporar en noviembre las palabras cadera, talón.

**RESULTADOS DE LOS DATOS OBTENIDOS EN EL PERIODO DE PRE-PRUEBA Y POST-PRUEBA ACERCA DE LAS PARTES DEL ESQUEMA CORPORAL SEÑALADAS SOBRE SÍ POR PARTE DE LOS JÓVENES.**

| <b>CABEZA</b> | <b>PERIODO DE PRE-PRUEBA</b> |          | <b>PERIODO DE POST-PRUEBA</b> |          |
|---------------|------------------------------|----------|-------------------------------|----------|
|               | <b>Nº</b>                    | <b>%</b> | <b>Nº</b>                     | <b>%</b> |
| Cabello       | 8                            | 100      | 8                             | 100      |
| Boca          | 8                            | 100      | 8                             | 100      |
| Oreja         | 8                            | 100      | 8                             | 100      |
| Ojos          | 8                            | 100      | 8                             | 100      |
| Nariz         | 8                            | 100      | 8                             | 100      |
| Dientes       | 6                            | 75       | 8                             | 100      |
| Frente        | 4                            | 50       | 8                             | 100      |
| Mejilla       | 3                            | 37,5     | 6                             | 75       |
| Mentón        | 2                            | 25       | 4                             | 50       |
| Labios        | 7                            | 87,5     | 8                             | 100      |
| Pestañas      | 2                            | 25       | 5                             | 62,5     |
| Cejas         | 3                            | 37,5     | 7                             | 87,5     |
| Vías nasales  | 2                            | 25       | 5                             | 62,5     |
| Párpados      | 1                            | 12,5     | 2                             | 25       |
| Nuca          | -                            | -        | 1                             | 12,5     |
| Pómulo        | -                            | -        | -                             | -        |
| Sienes        | -                            | -        | -                             | -        |

| <b>TRONCO</b> | <b>PERIODO DE PRE-PRUEBA</b> |          | <b>PERIODO DE POST-PRUEBA</b> |          |
|---------------|------------------------------|----------|-------------------------------|----------|
|               | <b>Nº</b>                    | <b>%</b> | <b>Nº</b>                     | <b>%</b> |
| Espalda       | 4                            | 50       | 7                             | 87,5     |
| Ventre        | 6                            | 75       | 8                             | 100      |
| Cuello        | 3                            | 37,5     | 6                             | 75       |

## Actividades Corporales Expresivas en Retraso Mental Severo

| <i>MIEMBRO<br/>SUPERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Manos                       | 8                        | 100  | 8                         | 100  |
| Pulgares                    | 1                        | 12,5 | 3                         | 37,5 |
| Uñas                        | 6                        | 75   | 8                         | 100  |
| Hombros                     | 4                        | 50   | 7                         | 87,5 |
| Codos                       | 1                        | 12,5 | 3                         | 37,5 |
| Muñecas                     | -                        | -    | 1                         | 12,5 |
| Antebrazo                   | -                        | -    | -                         | -    |
| Palma                       | -                        | -    | 1                         | 12,5 |

| <i>MIEMBRO<br/>INFERIOR</i> | PERIODO DE<br>PRE-PRUEBA |      | PERIODO DE<br>POST-PRUEBA |      |
|-----------------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|                             | Nº                       | %    | Nº                        | %    |
| Pies                        | 8                        | 100  | 8                         | 100  |
| Rodilla                     | 3                        | 37,5 | 7                         | 87,5 |
| Talones                     | 2                        | 25   | 6                         | 75   |
| Pantorrilla                 | -                        | -    | -                         | -    |
| Tobillo                     | 1                        | 12,5 | 4                         | 50   |
| Cadera                      | 2                        | 25   | 7                         | 87,5 |

Durante el periodo de pre-prueba acerca de las partes señaladas se observo que las partes más señaladas corresponden a las más significativas de la cabeza, tronco, miembros superiores e inferiores. En el periodo de post-prueba, corresponden a las extremidades.

Con respecto a la cabeza las partes más señaladas fueron: cabello, boca, oreja, ojos, nariz, labios, dientes y frente, logrando en noviembre los jóvenes poder nombrar además cejas y mejillas. Las partes no señaladas en ambos periodos son: pómulos y sienes

En lo que se refiere al tronco, la parte mas señalada la constituye el vientre en el periodo de post-prueba los jóvenes pueden nombrar también en mayor proporción espalda y cuello.

En miembros superiores las partes mas señaladas son: manos y uñas ocurre lo contrario con: muñecas, antebrazo y palma.

No logran señalar en ninguno de los periodos el antebrazo.

En cuanto a los miembros inferiores la parte más señalada en el primer periodo son los pies, se le anexan en el periodo de post-prueba cadera, rodillas y talones. No logran señalar en ninguno de lo periodos pantorrilla.

INTERPRETACIÓN  
DE LOS DATOS  
Y CONCLUSIÓN

## INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La muestra esta constituida por 8 jóvenes con retraso mental severo, que concurren al C.E.T "Casa del Sol", 6 de ellos de sexo femenino y 2 de sexo masculino. (Grafico N° 1). Todos presentan en mayor o menor grado Lenguaje Receptivo y solo 3 de ellos presentan lenguaje Expresivo (Grafico N° 2).

De los datos obtenidos con respecto a la edad de los mismos, surge el promedio del mismo que es de 19,1 años. (Grafico N° 3)

Los jóvenes fueron evaluados por medio de la Escala de Conocimiento del Esquema Corporal de Brunet -Lézine. En la misma se registran los siguientes datos: señalar y nombrar las diferentes partes del cuerpo sobre el examinador y, nombrar y señalar las diferentes partes del cuerpo en si-mismo. Se evaluó el nivel de Conocimiento del Esquema Corporal que presentaban los jóvenes, de acuerdo a los resultados obtenidos en la Escala se pudieron ubicar dentro de cuatro categorías: Muy bueno, Bueno, Regular y Malo.

Cabe recordar que para el análisis y resultado de la Escala se evaluó el Conocimiento del Esquema Corporal antes y después de la Implementación del Taller de Actividades Corporales Expresivas, realizándose un Análisis Comparativo.

En lo que se refiere a sexo se observa que los jóvenes pertenecientes a sexo femenino, en los dos periodos de evaluación, lograron los niveles más altos de Conocimiento del Esquema Corporal (Nivel Bueno y Muy Bueno), en relación a los jóvenes de sexo masculino que no accedieron a lo niveles superiores de conocimiento, excepto uno de ellos que accedió a una categoría superior (Malo a Regular). (Tabla N° 5/9)

En lo que respecta al lenguaje: podemos percibir que los jóvenes que presentan tanto lenguaje receptivo y expresivo se ubicaron dentro de los

niveles superiores de Conocimiento del Esquema Corporal (Muy Bueno). A este respecto resulta conveniente señalar que todos han evolucionado favorablemente, ascendiendo de la Categoría Bueno en el periodo de pre-prueba a la Categoría Muy Bueno en la segunda evaluación.

Con respecto a los jóvenes que solo presentan Lenguaje Receptivo, podemos evidenciar que solo alguno de ellos ha ascendido de Categoría en el periodo de post-prueba. Los jóvenes que presentan Lenguaje Receptivo y que han permanecido en la misma categoría en el período de post-prueba presentaron también una mejora con respecto al Conocimiento de su Esquema Corporal. (Tabla N° 7/ 11).

Cabe destacar con respecto a la edad, que el mayor nivel de Conocimiento del Esquema Corporal obtenido correspondió a los jóvenes comprendidos entre los 11 y 15 años de edad y entre los 20 y 24 años (Categoría Muy Bueno y Bueno). No se obtuvieron los mismos resultados en los jóvenes cuyas edades se ubican entre 15 y 20 años, en lo que respecta al periodo de pre-prueba-post-prueba (Tabla N° 6/10).

En la Escala de Conocimiento del Esquema Corporal y en lo que se refiere a la categorización, se evidencia que los jóvenes presentan en el periodo de pre-prueba un nivel de conocimiento del Esquema corporal dentro de las categorías Bueno, Regular y Malo, no encontrándose ningún joven dentro de la categoría Muy bueno. (Tabla N° 4).

De los resultados obtenidos en el periodo de pre-prueba se observa que las partes más señaladas sobre el examinador y sobre si misma, corresponden a las más significativas: de la zona de cabeza, tronco, miembros superiores e inferiores.

Cabe destacar que los jóvenes que obtuvieron menores porcentajes en los que se refiere a señalar, y no así en nombrar sobre el examinador. En este

punto se puede observar que en el momento de requerirles el señalar las partes del examinador, los jóvenes demostraron "vergüenza" (Risas, otros hacían algún intento acercaban la mano y luego la retiraban).

En lo que se refiere a nombrar, algunos de los jóvenes pudieron nombrar las partes más significativas de la cabeza, tronco, miembros superiores e inferiores y en otro de los casos solo pudieron nombrar las partes más significativas de la cabeza. (Boca, ojos, nariz, oreja, pelo)

En cuanto a las partes del cuerpo que los jóvenes no pudieron señalar y/o nombrar, podría deducirse que estos sectores del cuerpo no son nombrados cotidianamente y no tienen un uso específico. (Mentón, pantorrilla, etc.)

Se puede observar que las partes más señaladas y nombradas sobre sí mismo corresponden a partes de su cuerpo que utilizan con mayor frecuencia. Este resultado puede atribuirse a que en la Institución, uno de los objetivos fundamentales es que los jóvenes desarrollen la mayor independencia posible en las A.V.D (Actividades de la Vida Diaria), percibiéndose que las partes de mayor conocimiento por partes de los jóvenes corresponden a las que tienen relación con esto.

Luego de la Implementación del Taller de Actividades Corporales Expresivas, los datos obtenidos por la Escala de Brunet-Lézine demuestran que los jóvenes presentaron, mejor nivel de Conocimiento del Esquema corporal, ubicándose dentro de las categorías Muy Bueno, Bueno y Regular, no encontrándose ninguno dentro de la categoría Malo. (Tabla N° 8).

Luego de la Implementación del taller de acuerdo a los datos presentados se evidencia que los jóvenes pudieron señalar y nombrar más partes de su cuerpo, con respecto a sí mismo y al examinador

De esta manera podemos afirmar que a través de este taller, se favoreció el Conocimiento del Esquema Corporal, el aspecto vincular (grupal, pares), el logro de nuevas habilidades psicomotrices y muy particularmente el área de comunicación. Esto se vio reflejado en el reconocimiento de los padres en reuniones con los mismos, en informes presentados por la Orientadora a cargo del grupo, como así también por profesionales que constituyen el equipo técnico de la Institución, donde se llevo a cabo la investigación.

Destacamos que el trabajo realizado para favorecer el conocimiento del Esquema Corporal, permitió la concientización y enriquecimiento de las posibilidades motrices y expresivas del propio cuerpo en los jóvenes. Agregamos a esto lo mencionado en la fundamentación teórica acerca de cómo el Esquema Corporal se relaciona con la Imagen Corporal. En este sentido, el trabajo con el propio cuerpo propuesto en un encuadre en donde el joven se relaciona con si mismo y los otros teniendo en cuenta la expresión de su propio deseo, es decir un lugar donde se desarrolla un vínculo más personal, a través del cual el joven pueda relacionarse por fuera de este cuerpo discapacitado-discapacitante, este cuerpo que fue producto, como mencionamos anteriormente, de un lugar social al cual debió responder, nos permitió encontrar al joven con sus potencialidades, nos abrió un camino en relación a la expresividad, a la comunicación en donde el enriquecimiento se comparte a través de la interacción se busca la expresión de lo propio pero al mismo tiempo la tarea compartida que enriquece la propuesta.

Por tal motivo consideramos importante el realizar una descripción mas detallada de lo sucedido con cada participante y del suceder grupal.

#### Descripción de los participantes:

Con respecto al periodo de preprueba en la categoría Bueno se encuentran tres jóvenes de sexo femenino, en las mismas se pueden observar

desde el inicio del mismo un gran compromiso y participación. Presentan un buen nivel de comprensión de todo lo que sucede a su alrededor, de los mensajes y consignas que se les dan. Dos de las jóvenes presentan lenguaje expresivo, forman oraciones simples, pueden transmitir mensajes, y relatar hechos familiares o acontecidos dentro de la Institución. Presentan buena expresión gestual manifestando diferentes emociones, les gusta la música, demandan la misma, e intentan cantar canciones, en ocasiones reconocen a los cantantes con solo escucharlos. Se interesan por lograr un incremento de su vocabulario, reconocen sonidos, por ejemplo.: sonido de una pandereta, de una campana. Con respecto a su participación en el grupo colaboraron en todo momento con las coordinadoras ayudando a organizar la sala, los elementos, y a los jóvenes que no se involucraban de la misma manera, en ocasiones repetían las consignas dadas informando a los restantes jóvenes que debían hacer, en algunos casos los "retaban" e intentaban ellas mismas encargarse de que todo el grupo funcionara, tendiendo a tomar un rol de liderazgo a lo cual sus compañeros respondieron.

En cuanto a la escala de reconocimiento del Esquema Corporal, se puede denotar que en la primer prueba las jóvenes presentaron dificultades en el señalamiento de las partes del cuerpo, nombraban las mismas pero su señalamiento era erróneo (por ejemplo en uno de los casos señalaban los hombros y decían espalda). También presentaron dificultades en reconocer articulaciones, partes finas de la cara, todo esto fue mejorando en el transcurso del taller alcanzando un nivel de conocimiento corporal Muy bueno en el mes de noviembre.

En cuanto a las conductas perceptivo motrices exploran el espacio parcial y total de acuerdo a las consignas dadas, reconocen arriba-abajo, delante- atrás, dentro y fuera, (por imitación), con objetos o sin ellos, pueden

seguir sin dificultad alguna la actividad en donde se utiliza el ritmo, a través de una pandereta o elemento sonoro, ya sea haciendo palmas o marcha.

Con respecto a la coordinación dinámica general realizan desplazamientos, en estos se evidencia cierta torpeza motriz y en algunos casos movimientos disarmónicos en los cambios de postura.

En relación a la coordinación segmentaria reciben y lanzan diferentes objetos, presentan mas dificultad en la recepción. Solo una de las jóvenes presentó problemas para realizar desplazamientos y mantener el equilibrio en posición arrodillada, como así también recibir una pelota que le era arrojada, debido a no fijar la vista sobre ella. La joven en algunos casos evita mirar a alguien que esta enfrente, desde el taller se la estimulaba para que nos mirara cuando nos hablaba.

En la relación con los objetos exploran sus diferentes posibilidades, asociándolos a la acción a ejecutar, hay elección. Presentan creatividad en cuanto al manejo de materiales.

Logran expresar las sensaciones, emociones o pensamientos con respecto a la actividad y al grupo.

En ciertos casos cuando se realizaban actividades en especial aquellas en las cuales se introducía la música y el baile buscaban a las coordinadoras, demostrando su afecto, (abrazo, besos, aplausos).

Con sus compañeros colaboran estimulándolos con la palabra ("vamos", "dale") y acompañándolos con palmas, para que realicen bien la actividad en algunos casos los ayudan, en especial cuando se les pide que realicen una fila o ronda. Disfrutan de los juegos grupales solicitando repetir los mismos.

En el mes de noviembre luego de la evaluación del taller se evidencio que las jóvenes presentaban una evolución con respecto al Conocimiento del

Esquema Corporal no solo mejoraron en señalar correctamente las partes del cuerpo, sino asociarla a la palabra.

Se evidenciaron el uso de palabras más complejas para ellas como en algunos casos pómulos, pera, pestañas, logrando así un incremento de su vocabulario. En lo que se refiere a coordinación dinámica general y visomanual, lograron las jóvenes mejorar sus desplazamientos, equilibrio y cambios de postura en el espacio parcial y total. Presentan una mejor recepción de elementos.

Se observó que las jóvenes demandan comunicar todo lo que acontece a su alrededor, lo que hacen o lo que no hacen sus compañeros, expresan preferencia por algunas actividades e independencia en la elección de elementos. Presentan una mayor gestualidad, pudiendo exteriorizar sensaciones y emociones por medio de su cuerpo.

La categoría bueno presenta una joven, que obtiene un puntaje mayor que en la prueba suministrada en el mes de junio.

En esta joven se evidencio buena participación y compromiso en el grupo. Demando en todo momento ser la primera en participar de las actividades, en algunos casos presento un bajo nivel de tolerancia a la frustración ya que no entendía que debía esperar y se enojaba (fruncía el ceño y se cruzaba de brazos).

Presenta lenguaje expresivo es decir que puede armar frases y un buen lenguaje receptivo en cuanto al entendimiento de consignas simples y complejas. Esta joven trata en todo momento de ampliar su vocabulario, demuestra interés cuando se le habla, relata hechos sucedidos en su casa y traía al taller revistas para que se las leamos.

Se evalúa que presenta un buen conocimiento de su cuerpo, pudiendo señalar y nombrar algunas partes del mismo, si bien encuentra dificultades para nombrar las articulaciones, y partes finas de la cara.

Disfruta de la música y pide que se le enseñen canciones nuevas que se escuchan en los encuentros.

Discrimina diferentes posiciones en el espacio por imitación, arriba-abajo-adentro-afuera, como así también diferentes acciones con los objetos, como colocar-sacar, se desplaza con soltura recorriendo el espacio parcial y total en este último le gustan los desplazamientos con objetos y sin ellos, en especial con obstáculos, logra dominar medianamente los movimientos y coordinación general. Presenta torpeza motriz en la marcha.

Se evidencia gran gestualidad y expresividad en manifestar sus emociones de agrado (sonrisas y movimientos) y desagrado (ceño fruncido)

Con respecto al Conocimiento del Esquema Corporal en la post-prueba mejora en nombrar y señalar en si misma y en el coordinador, partes finas de la cara como así también algunas articulaciones.

Con el paso del tiempo sus movimientos se vuelven más armónicos, mejorando su coordinación, equilibrio y marcha.

Presta mucha atención en las actividades, se evidencia un incremento de su vocabulario ante él estímulo e integración grupal.

De la categoría Regular del periodo de preprueba una joven asciende a la categoría Bueno en el mes de noviembre (periodo de post-prueba), la misma tuvo una participación fluctuante en el transcurso del taller debido a su estado de animo y medicación suministrada, generalmente se dormía en el desayuno y al inicio del taller estaba enojada y no quería trabajar.

La joven presenta un buen lenguaje receptivo pero no expresivo, si bien el numero de palabras que utiliza es variado no puede organizar frases,

demanda nombrando sus necesidades, elecciones y la presencia de personas. En ocasiones utiliza solo los gestos para comunicarse (si y no con la cabeza y dedo índice).

Presenta un buen Conocimiento de su Esquema Corporal, nombra en general las partes de la cara, partes gruesas del cuerpo, y señala las mismas sobre si misma y sobre el coordinador, presenta dificultades en el reconocimiento de las articulaciones y partes del tronco.

Dada las características de personalidad y su variabilidad anímica se tuvo que establecer como estrategia para la evaluación, el acompañar con música suave ya que su predisposición era muy diferente, logrando aceptar las consignas.

Su participación requirió en todo momento de asistencia ya que la joven se desplaza por la institución con un andador. En ciertas actividades de coordinación motriz general y segmentaria, como en colchoneta que requieren de cambios de postura, por miedo no quiso participar se recurrió a la música como estímulo y en especial a la preferida de la joven, así fue mejorando la misma. Su compromiso con las diferentes actividades fue mejorando día a día, esto lo demuestra la observación de su conducta, llegaba muy contenta al taller y señalaba la radio, en ocasiones decía radio, dejando de lado el lenguaje gestual por el verbal.

La joven disfrutaba de las actividades con música, e instrumentos musicales. Observándose mayores posibilidades en la utilización de diferentes objetos, demandaba en ocasiones hacer la movilización diciendo arriba y abajo.

Con respecto a su Esquema Corporal en el periodo de posprueba pudo señalar y nombrar sobre si misma y sobre el coordinador, las partes del tronco y algunas articulaciones, mejorando el señalamiento sobre el coordinador.

En la categoría Regular permanece un joven del periodo de preprueba el mismo si bien se encuentra en esta categoría durante ambos periodos (pre-post-prueba) presento un incremento del puntaje obtenido en la prueba.

Este joven tuvo una participación selectiva en las actividades en el inicio del taller, se observó entusiasmo en las actividades con desplazamientos, elementos y obstáculos. Presenta una buena comprensión de consignas en cuanto a indicaciones que se le dan. No presenta lenguaje expresivo no puede formar frases, solo dice, nombres, elementos, palabras sueltas, repite consignas simples, puede indicar cuando tiene una necesidad utilizando palabras cortas como baño, leche o agua, en ocasiones toma un vaso y hace "hummm" al mismo tiempo que se toca el vientre (cuando tiene hambre).

En cuanto al Conocimiento del Esquema Corporal en un primer momento señala y nombra algunas partes de la cara. En lo que se refiere a señalar y nombrar sobre el examinador, en un primer momento le da vergüenza, en el transcurso del taller la distancia va disminuyendo señalando y nombrando en el periodo de posprueba algunas de las partes del examinador.

El joven presentó en todo momento estabilidad emocional y predisposición. El mismo se esforzaba por decir las palabras mencionadas, en ocasiones repetía y nos tocaba el brazo como pidiendo que le repitiéramos lo que decíamos o nos decía (si-si) para en un juego, participar de nuevo.

Disfrutaba de las actividades de reconocimiento corporal, presenta un buen manejo del espacio, realiza desplazamientos, adoptando diferentes posturas presenta dificultades para pasar de una postura a otra, y para adoptar la posición arrodillada.

Realiza actividades de coordinación motriz general, en cuanto a coordinación segmentaria, puede tomar y tirar una pelota o bolsita, presenta problemas en la recepción de la misma.

En noviembre se evidencia en el joven un, mejor manejo de su cuerpo, en cuanto al paso de una postura a la otra, equilibrio y mejora en la recepción de objetos, se observó un aumento de su vocabulario, reconocía y nombraba a todos los integrantes del grupo.

Se puede observar que los jóvenes que durante el periodo de pre-prueba conformaban la categoría Malo, con respecto a los valores obtenidos durante el periodo de post-prueba, dejan de permanecer a esta categoría y forman parte de la categoría Regular como el joven anteriormente citado. Uno de los jóvenes es de sexo femenino y el otro del sexo masculino. La joven tuvo dificultades en integrarse al grupo debido a que presenta en algunos casos cierta conducta agresiva (intenta patear o pegar a sus compañeros). Podemos señalar que la joven presenta un buen nivel de comprensión de los hechos que acontecen a su alrededor, como así también, de las consignas dadas. Posee limitado lenguaje verbal se comunica a través de actos, gestos, gritos y sonidos guturales, solo se refiere a palabras cortas como mamá, papá, nene, nombres de familiares y personal de la Institución. Copia sonidos o palabras que se le dicen, he intenta imitar los gestos que realiza una persona frente a ella. Esta joven presentaba inestabilidad emocional lo que insidia en su participación en las actividades.

Realiza desplazamientos con lentitud y adopta posturas, no presenta equilibrio en la posición arrodillado.

Con respecto al conocimiento del esquema corporal puede señalar algunas partes de la cara y del cuerpo en sí misma, en el orientador sólo señala las partes de la cara, manos, abdomen y pie, no presenta lenguaje verbal sólo puede decir boca con cierta dificultad.

Se observó en el taller que su participación fue creciendo en la medida que se fue desarrollando el mismo, logró dominar medianamente sus movimientos y coordinaciones generales, recibir, arrojar y explorar objetos.

Se evidencia el disfrute en juegos, prefiere propuestas grupales, las que implican elementos y la interacción con los otros, le gusta la música, disfruta mucho del juego corporal. Se percibe que su agresión a disminuido, esto ha posibilitado que pueda compartir actividades grupales.

En lo que se refiere al conocimiento de las partes de su cuerpo, ha mejorado en señalar algunas partes en su cuerpo y en el examinador. Lo que es importante destacar, que la joven pudo nombrar después del trabajo propuesto y de esforzarse, la pronunciación de tres partes de la cara: ojo, boca, nariz.

Ha conseguido mejorar su postura arrodillada con cierta dificultad, puede arrojar un objeto, práctica la recepción del mismo. Si bien sus movimientos siguen siendo lentos, los cambios de postura pueden ser adoptados cuando se le requieren.

El joven de sexo masculino nombrado con antelación presento buena participación en el transcurso del taller, si bien en algunos casos su atención era lábil, por lo cual se le debían repetir ciertas consignas. Presenta una buena comprensión de consignas simples, no puede armar frases, emite palabras sencillas para nombrar objetos y personas con cierta dificultad, realiza un esfuerzo constante para lograr una pronunciación correcta de palabras que desconoce, repite una y otra vez, imita sonidos y ruidos, se interesa por la música, intenta vocalizar canciones. Hace un buen uso de las palabras que con la riqueza de gestualidad que presenta hace entender lo que necesita. Puede acompañar sin dificultad el ritmo de la música con sus palmas o con una pandereta. Disfruta de las actividades de coordinación motriz global, no

presenta dificultades en la adopción de las posturas y en el cambio de las mismas.

Con respecto a la coordinación segmentaria, lanza una pelota, con dificultades para su recepción.

En lo que respecta a su Esquema Corporal, puede señalar algunas partes de su cara, tronco y articulaciones, puede nombrar con cierta dificultad, como así también señalar sobre el coordinador.

Se observó en el taller que su compromiso fue cambiando de acuerdo a las actividades propuestas.

Disfruta de las actividades de expresión presentando en éstas un buen comportamiento y demostración de emociones, tiene buena predisposición (sonrisas, aplausos). Le gusta la música, puede bailar libremente con movimiento de todo su cuerpo, puede seguir un ritmo propuesto. Se observa un comienzo de creatividad en este joven, puede tomar un objeto y hacer como si fuera una flauta, o hacer gestos como si tocara algún instrumento musical.

Participa con entusiasmo de las actividades de coordinación motriz global, en las que se incluyen objetos y desplazamientos con obstáculos, presenta un buen manejo del espacio, reconoce arriba-abajo, adelante-atrás, (por imitación) puede armar una fila o realizar una ronda. Ha comenzado a recepcionar con algo de dificultad un objeto que le es arrojado.

#### Descripción del Suceder Grupal:

Con respecto al suceder grupal planteamos para la organización de cada encuentro los siguientes momentos: Apertura, Desarrollo y Cierre.

#### APERTURA:

Se observó que en un primer momento había cierta dispersión, en algunos de los jóvenes se evidenciaba cierta agresión, demanda y en otros falta de atención.

Elegimos como forma de organizar el inicio del taller y el encuadre una ronda. Según Trípodí/ Garzón el círculo representa unión. El inicio de todo trabajo grupal está signado por la presentación de los integrantes, los coordinadores, el encuadre del trabajo y la tarea común.

Con el tiempo este encuadre se fue configurando, y las consignas dadas fueron realizadas por los jóvenes, llegaban a la sala y se ubicaban en ronda, hubo algunos jóvenes que pasadas algunas sesiones traían las sillas y colaboraban para que los demás se sentaran en la misma. A continuación se les proponía a cada uno presentarse.

"Presentarse es hacerse presentes no es sólo estar en una lista, sino habitar un espacio, no sólo ocupar un banco, sino poder decir para cada uno, "acá soy yo", "estoy con ustedes" y "soy como ustedes"<sup>22</sup>

Hay que destacar que hubo una evolución con respecto a esto ya que las últimas sesiones algunos de los jóvenes pudieron nombrar a sus compañeros y en otros casos reconocerlos, cuando se les pedía que se juntaran de a pares o se los nombraba. Comenzaron a aceptar que era un momento donde debían hacer silencio y escuchar a sus compañeros, que cada uno iba a tener su espacio para comunicar lo que traían en cuanto al fin de semana o comentarios. Esta presentación se continuó a lo largo de los encuentros con otras actividades que permitieron profundizar el acto de hacerse presentes (fotos, carteleras, recuerdo de lo vivido en el encuentro anterior).

### DESARROLLO:

En este momento se proponían según los objetivos planteados para el encuentro juegos estructurados o juegos de exploración.

---

<sup>22</sup> TRIPODI/GARZÓN: "El Cuerpo en Juego". Grupo Editorial Lumen. Argentina. Año 1999. Pág. 66.

El mismo se utilizó en varias sesiones, evidenciábamos como éste constituía una herramienta poderosa para el trabajo grupal, atraía el interés de los participantes. Se podía observar el disfrute de los jóvenes frente a este y a la música. Por lo tanto, podemos decir que la música y/o elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) pueden servir para facilitar y promover la comunicación, la interrelación, el aprendizaje, la movilización, la expresión y la organización, con el objeto de atender necesidades físicas, sociales y cognitivas.

En un principio el grupo se dispersaba, algunos se paraban, otros pedían participar en primer lugar, otros demandaban música, fue necesario también buscar una forma de encuadre. Se los contuvo, se trabajó el sentido de la espera, aspecto muy difícil en cuanto a la posibilidad de anticipar un momento, dadas las características grupales de concretud, se insistió en cuanto a la noción de temporalidad del antes y el después, lo que permitió encontrar una rutina y una sucesión de tiempo progresivamente.

Se evidenció que con la implementación de elementos varios el espacio fue expandiéndose, favoreció la incorporación de nuevas localizaciones. Progresivamente algunos ante la consigna, sabían como ubicarse en ronda, armar una fila, y colaboraban para que los demás lo realizaran. Los desplazamientos y los cambios de postura permitieron a los jóvenes explorar sus movimientos y el espacio." La relación del cuerpo con los objetos se da en un espacio que no sólo es una referencia racional, adelante, atrás, a un lado y otro, adentro y afuera, cerca o lejos, constituye un espacio humanizado, lleno de emociones, ideas afectos y conceptos, lugar de encuentro con los otros y con uno. El espacio se transforma y esa transformación se modifica".<sup>23</sup>

---

<sup>23</sup> Op.cit: TRIPODI/GARZÓN: "El Cuerpo en Juego". Pág. 43.

Los jóvenes exploraron el espacio parcial y total, al principio se desplazaban con cierto temor, con el tiempo se notó que este espacio se comenzaba a ampliar y comenzaron a desplazarse con mayor soltura, observada en la calidad de sus movimientos.

Con respecto al ritmo, la incorporación de estímulos sonoros lo enriqueció, no sólo permitió que cada joven pudiera realizar un ritmo propuesto, sino que además, les permitió explorar otras posibilidades como acompañar con palmas, lalar, entre otras.

El brindarles diferentes propuestas con una variedad de elementos (bastón, pandereta, pelota, materiales con diversas texturas y colores), permitió de parte de los jóvenes explorar elementos y descubrir poco a poco sus cualidades. En cuanto a la relación con los objetos los jóvenes podían relacionarlos a su uso, descubriéndolos y creando movimientos nuevos a partir de estos. La creatividad surgió de diferentes maneras, el realizar un movimiento nuevo al ritmo de la música, el tomar un bastón y hacer el acto de amasar, tomar un aro grande y colocárselo como collar o como pulsera, entre otros.

El poder actuar sobre los objetos se va convirtiendo en verdaderas pautas de acción, ejerciendo el poder actuar sobre las cosas, esto les aportara otra dimensión de placer primitivo de movimiento, "es el placer de la acción, de agarrar un objeto, de desplazarlo y esconderlo, de modificar su forma y hacer ruido, tras la vivencia de lo flojo y lo lento se superpondrá lo fuerte y lo rápido, símbolo de potencia y de afirmación de sí. (Andre Lapierre)

Los jóvenes investigaban como actuar sobre los objetos, con su cuerpo y las sensaciones que se podían experimentar con los mismos. También, la forma de expresarse por intermedio de cantos, sonidos, a través de su cuerpo, la creación de movimientos nuevos, con objetos y sin ellos, el desplazamiento

sin consigna, con ritmo o sin él. Esto les permitió moverse en libertad, algunos bailaban, otros realizaban palmas, otros acompañaban con los brazos hacia arriba, otros corrían, una de las jóvenes hacia un movimiento con las manos que pudimos evidenciar en el transcurso del taller que era que nos pedía música, se logro decodificar movimientos. Los movimientos de lentos y disarmónicos, pasaron a ser mas sincronizados, pudieron mejorar su recepción y se fue registrando como la postura y los desplazamientos eran mas libres.

Se observó que las formas de expresión se fueron enriqueciendo, como así también, su lenguaje, el estímulo verbal y la imitación. Al estimular a los jóvenes, a exteriorizar sus estados anímicos, favoreció en algunos casos, verbalizar o utilizar gestos y señalar sus necesidades, sentimientos, emociones con respecto a las actividades.

"El lenguaje es un proceso activo por parte del niño, que depende directamente de su voluntad de conocer y experimentar con la realidad, de sus capacidades de imitación y de quererse comunicar, por medio del modelo verbal con el mundo que le rodea".<sup>24</sup>

Esta es una actividad en la cual comienzan a abrirse las propuestas, es decir, el grupo fue tomando cada vez mayor participación en la forma de producir, de reunirse y de expresarse. No nos preocupa la existencia y la cantidad de movimiento, sino que nos ocupamos por encontrar posibilidades de disfrutar y de construir nuestra distancia entre el hacer, sentir y el pensar en el acto de aprender.

Desde el origen mismo de la existencia humana y las primeras relaciones de satisfacción de necesidad, la intensidad con que se vivieron los momentos, fue significando nuestro hacer en el mundo e inscribiéndose en nuestro cuerpo, en

---

<sup>24</sup> Op. Cit: TRIPODI/GARZÓN: "El Cuerpo en Juego". Pág. 66.

este presente cuerpo. Cada sujeto va construyendo su propio concepto de tiempo que lo sintetiza a través de las relaciones.

El grupo se fue constituyendo. Se pudo observar como los jóvenes disfrutaban de las diversas actividades, como iba cambiando el compromiso de las mismas. Comprendemos que el individuo aprende desde y en su cuerpo, de manera que nuestra mirada esta situada en la asociación de gestos, actitudes, posturas que nos dan cuenta del grado de interés, atención y tensión ante la actividad.

A partir de las relaciones que establecemos desde el cuerpo con el mundo, vamos construyendo lo que denominamos esquema corporal éste comprende nuestras medidas, peso, el espacio que ocupamos, el funcionamiento de los órganos, el grado de tensión y de relajación de los músculos, los sistemas se integran para darnos una noción de nuestro propio cuerpo, que concebimos como un sistema de representación del cuerpo en permanente cambio y construcción inacabada. Cuerpo, "es nuestro modo de poseer el mundo". (Merleau-Ponty).

"En el trabajo con jóvenes con severos trastornos, nos encontramos ocupándonos de los pequeños detalles, donde podemos vislumbrar un sujeto a la feroz organicidad".

Frente a la torpeza o disfunción del esquema corporal, generamos un espacio relacional y simbólico, a partir del cual creamos un lugar donde él pueda existir en un espejo diferente a la discapacidad.

"El niño con deficiencias, nos mira de reojo, esboza una sonrisa, realiza un lento cambio tónico postural que no llega a ser un gesto... son estas reacciones que el niño ofrece las que orientan para, por un lado, armar un

corte y separación del niño con la deficiencia, con la múltiple fragmentación, disociación que la disfunción provoca".<sup>25</sup>

Nosotras acudimos sensiblemente a las señales del cuerpo, afirmadas como pistas significantes que nos dan a ver un sujeto que lo anticipa a ellas. Esta mirada del Otro ordena y organiza la Imagen Corporal que vuelve en el "deficiente" con otro significado como un movimiento propio personal construido en el espacio grupal, representándose en el espacio interno imaginario constituyéndose en una imagen diferente deseante.

Entre los jóvenes del grupo se van dando procesos de intercambio de palabras, de actitud, de gestos, de ideas, de mensajes que van tomando nuevos significados a medida que se van alcanzando con el conocimiento mutuo.

No es fácil el trabajar en grupo, estar con otros, compartir. Es todo un logro poder pasar del yo al nosotros.

Aquellos que presentaban dificultad para integrarse al grupo, fueron perfeccionando su conducta y presentando una mejor participación en las actividades grupales, es denotar que eran incentivados en todo momento por las coordinadoras y sus compañeros. En el proceso de coordinación como coordinadoras fuimos observando las necesidades, los límites y las posibilidades, tratando de detectar las preferencias. En cuanto a la relación entre ellos se observó, que el vínculo entre los jóvenes fue muy bueno, de compañerismo, ya que estimulaban cuando alguien tenía que realizar una actividad, como así también, cuando se realizaba trabajo de a pares o grupales. Pudieron compartir el encuadre, se adaptaron, se creó un buen vínculo y lo más importante es que enriquecieron sus posibilidades expresivas, en algunos casos se evidenció el uso de nuevas palabras, un gesto, una acción.

---

<sup>25</sup> Op. Cit. LEVIN, ESTEBAN, "La Clínica psicomotriz". El cuerpo en el lenguaje. Pág. 43.

**CIERRE:**

En cuanto a la relajación fue necesario ir generando los instrumentos, la confianza por parte de cada uno, permanecer quieto en silencio y atento a la respiración, no era una consigna fácil, entrar en un terreno desconocido para ellos lo cual generaba ansiedad. Con el tiempo lograron disfrutar del espacio, se percibió el cambio en su tonicidad, las posturas fueron más relajadas, sus gestos más placenteros a través de lo cual pudimos observar la incorporación del mismo.

Les resultó dificultoso el trabajo de la respiración, ya que como ésta requiere de mucha atención, en este momento se dispersaban, fue en algunos casos importantes recurrir a otras formas de estimularlos, como por Ej. : soy un globo, me inflo y me desinflo, esto traía a algunos de los jóvenes risa, por lo cual todos comenzaban a reírse y había que comenzar de nuevo, algunos de los jóvenes soplaban, a otros le salían sonidos, otros silbaban, les costaba guardar silencio, en algunos casos sincronizar el cerrar los ojos y respirar profundo solo algunos pudieron hacerlo, como así también relajarse.

En este momento se proponía conversar de lo que había sucedido en el transcurso del encuentro.

Con el paso del tiempo se observó que se fueron respetando los tres momentos, los jóvenes que no lograban hacer el cierre, por no concentrarse se quedaban sentados y esperaban a que terminara el encuentro.

### CONCLUSIÓN:

En el comienzo de esta investigación nos planteamos el siguiente Objetivo general: Determinar en que medida contribuye el Taller de Actividades Corporales Expresivas en el Conocimiento del Esquema Corporal en Jóvenes con retraso mental severo.

A través de los datos recabados por intermedio de la Escala del Conocimiento del Esquema Corporal de Brunet-Lezine y de su posterior interpretación. Concluimos que el Taller de Actividades Corporales Expresivas permitió generar un cambio favorable del Conocimiento del Esquema Corporal.

A este respecto podemos señalar que Las Actividades Corporales Expresivas como técnica implementada desde Terapia Ocupacional favorecen el conocimiento del Esquema Corporal en jóvenes con retraso mental severo entre 11 a 23 años de edad.

Por lo expuesto anteriormente consideramos importante hacer hincapié en el rol del Terapeuta Ocupacional. El objetivo principal del T. O será buscar técnicas que nos permitan dejar de lado las limitaciones y siempre remitirnos a las posibilidades. Es significativo conocer las características generales de las personas con retraso mental severo para poder formular estrategias de intervención dirigidas a modificar y a mejorar sus posibilidades de aprendizaje y sus capacidades de interacción con el entorno, lo cual necesariamente repercutirá en una más fácil y mejor integración y participación social en todo el amplio sentido del termino.

Un buen desarrollo psicomotor no garantiza la optima evolución intelectual pero representa un elemento clave y significativo para posibilitar un buen canal de comunicación entre el joven y el entorno, el cual se convertirá en un medio eficaz para favorecer significativamente este desarrollo integral.

Se cree que las personas con retraso mental severo que presentan dificultades en la comunicación, adquieren una forma de comunicarse, como así también que si aprenden a conocer y a manejar su cuerpo tienen más posibilidades de elegir actividades, pedir ayuda, comunicar experiencias, deseos y necesidades y si les ofrecemos un espacio donde las actividades le permitan este tipo de encuentro consigo mismos aprenderán mejor a utilizar un lenguaje verbal o gestual, que adaptado a sus necesidades y características individuales, les facilitará la comunicación e interacción adecuada sobre su entorno inmediato.

Seria primordial ahondar en esos aspectos en futuras investigaciones:

- Indagar en cuanto a los aspectos evaluativos del Esquema Corporal en las personas que no tienen un nivel de lenguaje expresivo lo suficientemente desarrollado pero si un buen lenguaje receptivo.
- Enfatizar como es el desarrollo del Esquema Corporal en niños y jóvenes con Retraso Mental Severo y que incidencia tiene en el desarrollo general.
- En cuanto al Abordaje Corporal desde Terapia Ocupacional nos parece apropiado seguir indagando en los aspectos más específicos y definidos con respecto al rol y su lugar de aplicación.

A modo de cierre esperamos con esta investigación haber contribuido a un nuevo tipo de abordaje desde Terapia Ocupacional y que esto sea el comienzo de futuras investigaciones.

*"Podemos ir hallando diferentes paralelos entre una forma de lenguaje y otro, entre lo verbal y*

*Analógico. Más sería bueno que los terapeutas ocupacionales que hablamos y hacemos, no*

*desarmemos con el hablar lo que hacemos o con el hacer lo que hablamos, sino que podamos*

*reconstruir lo que hacemos intentando dar algún sentido, un punto de referencia, en principio*

*para nosotros mismos"*

BIBLIOGRAFÍA GENERAL:

\*AGUADO, G Y NARBONA, J.; "Patología del lenguaje en el niño".Capitulo 23 (Lenguaje y deficiencia mental.).Editorial Masson. .España. Año 1997.

\*ALONSO MIGUEL, A.; "La nueva concepción de Retraso Mental de la AAMR". Educación Especial. UNESCO: Editorial Sígueme. España. Año 1992.

\*ARENA, M; CALABRESE, V; FRANCHINI, V.; "Intervención de Terapia Ocupacional en el desarrollo psicomotor en adolescentes con retraso mental profundo".Tesis de Grado, Universidad Nacional de Mar del Plata, Año 2003.

\*BAULEO; A y otros, "Lo grupal", Editorial Búsqueda, Buenos Aires, 1983.

\*BRAUNER Y BRAUNER,"La Educación de un niño deficiente mental". Ediciones Aguilar S.A. Madrid. España. Año 1972.

\* BOTTINI, PABLO., "Psicomotricidad, cuerpo y movimiento". Editorial Miño y Dávila. Madrid. España. Año 2000.

\*CARBO, TORREGROSA, "La psicomotricidad en preescolar". Ediciones CEAC. Barcelona. España. Año 1984.

\*CECHI, N; O DONATI, M.; "Expresión Corporal, nuestro camino hacia la imagen corporal".Tesis de Grado. Fac. De Cs de la Salud y S. Social. M del Plata. Año 1997.

\* CRISTINA CUELLO, "Expresión Corporal en niños ciegos".Trabajo de Investigación, presentado a partir de Tesis de Grado. Año 1996.

\*DA FONSECA, VITOR, "Estudio y génesis de la Psicomotricidad". Publicaciones INDE. Argentina. Año 1997.

\*DÍAZ, GANDERANTZ.; "El desarrollo psicomotriz y los aprendizajes escolares básicos", Tesis de Grado, Univ. Nacional de Mar del Plata. Año 1999.

\*DIRECCIÓN Gnal. DE CULTURA Y EDUCACIÓN; C. T, N° 5.La plata. Año 2003.

\*DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS DE LA PROV. DE Bs. AS. Lineamientos curriculares." Caracterización del retardo mental severo". Bs. As. Año 1997.

\*DOLTO, F.; "La imagen inconsciente del cuerpo ".Edit. Paidos. . España .Año 1994.

\*DOWNEY A JONH, LOW, NIELS, L.; "Enfermedades discapacitantes del niño ". Principios de rehabilitación. Salvat Editores. S. A Mallorca. España. Año 1987.

\*ESPARZA, A; PETROLI, A; BIASUTTO, R.; "La psicomotricidad en el jardín de infantes". Editorial Paidos. Buenos Aires.Argentina. Año 1986.

\*FAIRMAN, S.; "Trastornos de la comunicación oral".Bs. Aires. Argentina. Año 1993.

\*FITOR M. P; PUYUELO, M.; "Programa para el aprendizaje del lenguaje en grupo de deficientes mentales medios" España. Año 1987.

\* GÓMEZ DE L, NEIDE, "Expresión Corporal como factor de desarrollo motor y eficacia laboral". En [www.urg.es/rarroyo/recursos/test&7palf](http://www.urg.es/rarroyo/recursos/test&7palf) Julio del 2005.

\*GONZÁLEZ; CUBERES, M.; "El taller de los talleres", Editorial Ángel Estrada y CIA. S.A. Buenos Aires 1991.

\*GRONDONA/ DÍAZ, "LA Expresión Corporal. Su enfoque didáctico". Editorial Nuevo Extremo. Buenos Aires. Argentina.1988.

\* HERNÁNDEZ, L, "Artículos sobre Psicomotricidad" Bs. As, Mayo 1998.

\*HOPKINS, H; SMITH, H; WILLARD/ SPACKMAN, "Terapia Ocupacional; Editorial Médica Panamericana; España. 8º Edición. Año 1998.

\*HUERTA, V, "Integración sensorial conceptos teóricos".Centro Técnico de Rehabilitación. Madrid. Año 1992.

\*J. APPLE, y FREEDMAN, R.: "Efectos del movimiento secuencial en jóvenes disminuidos mentales", en Medline- Septiembre 2004.

\*JIMÉNEZ, P.: "Taller de actividades para el desarrollo del esquema corporal ". Ediciones SEAC. Barcelona, España abril 1989.

\* LACAN, J.: "El estadio del espejo como formador de la función del yo tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica". Editorial Siglo XXI. Barcelona. Año 1988.

\*LE BOUCH, J, "La Educación Psicomotriz en la escuela primaria" Editorial Paidós. Buenos Aires Argentina. Año 1997.

\*LEVIN, ESTEBAN, "La Clínica psicomotriz". El cuerpo en el lenguaje. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Año 1991.

\* LEVIN, ESTEBAN, Revista Nº 37: Ensayos y experiencias. Artículo "La imagen del cuerpo en la estructura sensoriomotriz del niño". Escenas y Escenarios. Año 2001.

\*LEVIN, ESTEBAN, "Discapacidad, Clínica y Educación". Los niños del otro espejo. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. Argentina. Año 2003.

\*LENTINI, M; "Curso de Metodología de la Investigación científica". Año 1999.

\*LÓPEZ, J.; MASTROMARINO, M.; ROMERO, C.; "Psicosis e Imagen corporal". Tesis de Grado. Licenciatura en Terapia Ocupacional. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Mar del Plata. Año 1996.

\*NIELS E. MIKELSEN, "Condiciones de vida para las personas con deficiencia mental". Dinamarca. Año 1991.

\*PAGANIZZI, L.; "Actividad, lenguaje particular".Bs.As. Argentina.1997.

\*PIERRE, VAYER, "El niño frente al mundo ". Edit. Médica. España. Año 1977.

\* PODGORSK C, KESSLER F.; "Percepción del movimiento: relación entre imagen corporal y la danza. En lilacs- Agosto 2005.

\* POLIT; HUNGLER, B.; "Investigación Científica en Ciencias de la Salud". 4º Edición. Nueva Edit Interamericana S.A. de CV. Impreso en México. Año 1994.

\*REBOIRAS, J.;" Trastornos en el desarrollo infantil". La inteligencia en el retardo mental. Editorial Miño y Dávila. Madrid. España. Capitulo II. Año 2002.

\*SAMPIERI/COLLADO/LUCIO, "Metodología de la Investigación".2º Edición. Editores S.A. de CV. Impreso en México. Año 1994.

\*SEMINARIO UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA, "Discapacidad e integración en el campo de las practicas corporales". Ciclo 2002-2003.

\*SUBIRON, MARTÍN, "Programación de la psicomotricidad en la Educación Especial". Ciencias de la Educación Preescolar y Especial. Madrid. Año 1995.

\*STOKOE, P.; "La expresión corporal y el niño ". Editorial Ricordi Americana. Buenos Aires. Argentina. Año 1990.

\*STOKOE, P.; "Expresión corporal, arte salud y educación". Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina. Año 1990.

\*STOKOE, P.; "Expresión corporal guía didáctica para el docente". Editorial Ricordi Americana. Buenos Aires. Año 1978.

\*STOKOE, P, RUTH. H.; "La Expresión corporal en el jardín de Infantes". Editorial Paidós S. A. I. C. F. Buenos Aires. Argentina. Año 1978.

\*TALLIS, JAIME, "Retardo mental y Educación Especial". Editorial Miño y Dávila. Buenos Aires. Año 2002.

\*TORO B; ZARCO, J.; "Educación física para niños y niñas con necesidades educativas especiales". Ediciones Aljibe. Archidona. Málaga. Año 1995.

\*TRIPODI/GARZÓN: "El Cuerpo en Juego". Edit. Lumen. Argentina. Año 1999.

\*VERDUGO, A. MIGUEL, "El cambio de paradigma en la concepción del retraso mental. Universidad de Salamanca. Editorial siglo XXI. Año 1995.

\*WILBUR R. GRIMSON, "Sociedad de Adictos". Editorial Planeta. Bs. As. Argentina. Año 1999.

# ANEXO 1

Sra. Directora

C.E.T: "Casa del Sol":

Licenciada Marcela Ramírez

S / D

-----  
De mi consideración:

Me dirijo a usted, con el propósito de requerir su autorización para la realización de un trabajo de investigación en el Centro Educativo Terapéutico "Casa del Sol". El mismo consiste en: La implementación de un Taller de Actividades Corporales Expresivas, en jóvenes con retraso mental severo, para favorecer el conocimiento del esquema corporal.

El presente requerimiento surge como necesidad, ante la realización de la Tesis de Grado de mi autoría, requisito indispensable para acceder a la Licenciatura en Terapia Ocupacional.

En mi paso como Practicante en dicho Centro, y conociendo las características de los jóvenes concurrentes y la problemática que presentan con respecto a la comunicación y en relación al esquema corporal, considero enriquecedora esta experiencia y estimo importante abordar el problema que presentan los mismos. La implementación de este taller proporcionara al joven el placer para el descubrimiento de su cuerpo en movimiento y la seguridad en su dominio y construir una manera de exteriorizar estados anímicos, comunicar sus necesidades, ya que al no poder transmitir lo que necesitan o desean ven mermados sus actividades y su relación con el entorno.

Sin otro particular saludo a usted atte.

Otero Sandra Lucia

DNI: 21.994.299

# ANEXO 2

Sra. Directora

Sra. Directora

C.E.T: "Casa del Sol":

Licenciada Marcela Ramírez

S / D

---

De mi consideración:

Me dirijo a usted con el propósito de requerir su autorización, para concurrir en carácter de Co-coordinadora del "Taller de Actividades Corporales Expresivas", a realizarse en dicha Institución.

Sin otro particular saludo a usted atte.

Cintia Hojsgaard

DNI: 25.808.226

# ANEXO 3

Sra. Directora

C.E.T: "Casa del Sol":

Licenciada Marcela Ramírez

S / D

-----  
De mi consideración:

Me dirijo a usted con el propósito de requerir su autorización para ingresar al Centro Educativo Terapéutico "Casa del Sol", en carácter de Directora del Plan de Tesis correspondiente a la Implementación del Taller de Actividades Corporales Expresivas, autoría de las tesis Hojsgaard-Otero

Sin otro particular saludo a usted atte.

Licenciada en T. O

Jorgelina López

# ANEXO 4

**Presentación del Taller:**

En marzo del 2005 se presento el "Taller de Actividades Corporales Expresivas", en el Centro Educativo Terapéutico "Casa del Sol". Previamente recibida la propuesta y autorización por parte de la Dirección de dicho Centro.

Esta presentación tuvo como propósito requerir la autorización de los padres, para la participación de sus hijos en el Taller.

# ANEXO 5

ESCALA DE CONOCIMIENTO DEL ESQUEMA CORPORAL  
 ESCALA DE BRUNET-LEZINE  
 JÓVENES ENTRE 11 Y 23 AÑOS CON RETRASO MENTAL SEVERO

Joven Nº:

| Nombrar y señalar las partes del cuerpo | Nombrar sobre el examinador | Señalar sobre el Examinar | Nombrar sobre si | Señalar sobre si |
|---|-----------------------------|---------------------------|------------------|------------------|
| 1-Cabellos                              |                             |                           |                  |                  |
| 2-Manos                                 |                             |                           |                  |                  |
| 3-Pies                                  |                             |                           |                  |                  |
| 4-Boca                                  |                             |                           |                  |                  |
| 5-Oreja                                 |                             |                           |                  |                  |
| 6-Ojos                                  |                             |                           |                  |                  |
| 7-Nariz                                 |                             |                           |                  |                  |
| 8-Espalda                               |                             |                           |                  |                  |
| 9-Ventre                                |                             |                           |                  |                  |
| 10-Rodilla                              |                             |                           |                  |                  |
| 11-Dientes                              |                             |                           |                  |                  |
| 12-Talones                              |                             |                           |                  |                  |
| 13-Frente                               |                             |                           |                  |                  |
| 14-Cuello                               |                             |                           |                  |                  |
| 15-Mejilla                              |                             |                           |                  |                  |
| 16-Mentón                               |                             |                           |                  |                  |
| 17-Pulgares                             |                             |                           |                  |                  |
| 18-Uñas                                 |                             |                           |                  |                  |
| 19-Labios                               |                             |                           |                  |                  |
| 20-Hombros                              |                             |                           |                  |                  |
| 21-Pestañas                             |                             |                           |                  |                  |
| 22-Codos                                |                             |                           |                  |                  |
| 23-Muñecas                              |                             |                           |                  |                  |
| 24-Cejas                                |                             |                           |                  |                  |
| 25-V. nasales                           |                             |                           |                  |                  |
| 26-Pantorrilla                          |                             |                           |                  |                  |
| 27-Párpados                             |                             |                           |                  |                  |
| 28-Tobillos                             |                             |                           |                  |                  |
| 29-Caderas                              |                             |                           |                  |                  |
| 30-Nuca                                 |                             |                           |                  |                  |
| 31-Pómulos                              |                             |                           |                  |                  |
| 32-Antebrazos                           |                             |                           |                  |                  |
| 33-Sienes                               |                             |                           |                  |                  |
| 34-Palma                                |                             |                           |                  |                  |

# ANEXO 6

---

**DESCRIPCIÓN DE LOS ENCUENTROS DEL TALLER DE ACTIVIDADES  
CORPORALES EXPRESIVAS:**

Se tomaron tres encuentros para evaluación inicial y otros tres encuentros para la evaluación final. La Escala administrada se implemento en forma individual. Ya que se debía tener en cuenta, la predisposición de los jóvenes, su estado anímico, su nivel de atención, etc.

Todos los encuentros tuvieron un desarrollo común, que se distribuyó en los siguientes momentos:

**Apertura:** en donde se preparaba al grupo para la actividad, se indagaba y fomentaba la comunicación, la verbalización de estados de ánimo, como así también los estados y predisposición hacia la tarea. Este momento de calma y quietud corporal, donde la consigna era sentarse en ronda para conversar, se considera esencial para generar una organización interior en relación a cada participante que debía escuchar a los otros y hablar de si mismo. Este momento permite también a los coordinadores, realizar un diagnóstico de situación para evaluar la conveniencia y secuencia de la propuesta planificada para el momento del desarrollo, introduciendo las modificaciones pertinentes.

**Desarrollo:** en este se desarrolla la propuesta propiamente dicha de las Actividades Corporales Expresivas y sus objetivos, en donde se dan consignas y propuestas corporales de exploración, movilización, reconocimiento corporal, etc., como así también se desarrolla la expresión y creatividad con los objetos y los otros. Se dan consignas más pautadas o estructuradas y otras tendientes a la libre elección o desestructuradas. También se propone un momento lúdico de juego reglado en donde se estimula al grupo para la comprensión de consignas, respeto por las reglas, trabajo y cooperativismo grupal, etc.

**Cierre:** es una vuelta a la calma donde se estimula realizar una síntesis de lo vivenciado y o trabajado. Se proponen diferentes técnicas de relajación y respiración, actividades expresivas como la pintura, de escucha con música, etc. Se considera un momento de suma importancia, dado lo inmediato de la vivencia en relación a estímulos del orden de los sensorio-perceptivo y movimiento corporal, para favorecer la manifestación de necesidades, deseos y sentimientos, tanto grupales como individuales.

Estos momentos no tienen una cantidad de tiempo determinada se tiende a explorar al máximo cada uno ellos, introduciéndose la mayor plasticidad posible pero siendo parte estructural de cada encuentro.

#### **Encuentro N° 1:**

Participantes: 8 jóvenes.

#### **Objetivos:**

- Establecer el encuadre y vínculo con el grupo
- Indagar el conocimiento del esquema corporal
- Reconocer y nombrar los segmentos corporales
- Favorecer la coordinación global y segmentaria
- Estimular la concientización corporal a través de la relajación.
- Explorar y favorecer la comunicación grupal.

Materiales: música

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de Aprendizajes Básicos II.

- **Apertura:**

La apertura del primer encuentro consistió en la presentación de los integrantes del taller como así también de sus coordinadoras. Los primeros

encuentros tuvieron como finalidad incorporar el encuadre y establecer el vínculo con los jóvenes, como así también la dinámica grupal.

- Desarrollo:

Se estimula a reconocer el espacio de la sala haciendo énfasis en el espacio parcial y diferenciándolo del corporal.

Se propone una movilización general de los diferentes segmentos corporales, favoreciendo la nominación de cada parte. Cada joven propone un movimiento personal estimulando la denominación de esa parte.

Juego: Donde está mí...?

Los jóvenes preguntan y al mismo tiempo señalan la parte nombrada, se estimula a realizar movimientos cotidianos con ese segmento.

- Cierre:

Relajación sentado, se propone como acompañamiento música.

## Encuentro N°2

Participantes: 8 jóvenes.

### Objetivos:

- Establecer un encuadre y el vínculo con el grupo
- Estimular la coordinación global, marcha en relación a ritmos sonoros.
- Desarrollar la expresividad del movimiento
- Favorecer la orientación espacial

Materiales: Toc-Toc.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de Aprendizajes Básicos II.

- Apertura:

Se estimula a los jóvenes a sentarse en ronda para conversar, se indaga sobre lo incorporado del encuentro anterior.

- Desarrollo:

Se proponen desplazamientos en el espacio total explorando diferentes tipos de marcha: lenta, rápida, haciendo ruidos con los pies, etc. Se estimula también a través de diversas imágenes: hacemos como soldados, gigantes, etc. Se introducen claves (toc-toc) para apoyar el ritmo, los jóvenes deben coordinar su movimiento al mismo: cuando se acelera camino rápido, etc.

- Cierre:

Relajación con música suave,  
Movilización general en colchonetas.

### Encuentro N° 3:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Favorecer la interacción e integración grupal
- Estimular la Comunicación verbal.

Materiales: Fotos de los integrantes, lamina de telgopor.

Tiempo: 45 minutos

Lugar: Sala de Aprendizajes Básicos II.

- Apertura:

Diálogo grupal espontáneo. Se estimula a cada participante a manifestarse del modo que pueda, con gestos, sonidos, etc.

- Desarrollo:

Este es nuestro grupo: Se estimula el diálogo y el reconocimiento del otro a través de fotos individuales y con las familias, entre todos elaboran una cartelera con las fotos de todos los participantes, la cual permanecerá colgada

en la sala, sirviendo de estímulo durante la semana para reconocer y recordar a los componentes y actividades desarrolladas en el grupo de Actividades Corporales Expresivas.

- Cierre:

Se propone una vuelta a la calma, poniendo énfasis en los movimientos de cuello y hombros.

#### Encuentro N° 4:

Participantes: 7 jóvenes.

#### Objetivos:

- Favorecer el reconocimiento segmentario y total del cuerpo.
- Estimular la iniciativa de movimientos libres a partir de la actividad lúdica
- Favorecer la imitación de movimientos y actitudes corporales, como modo de enriquecer las posibilidades creativas.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de Aprendizajes Básicos II.

- Apertura:

Se estimula el diálogo grupal, utilizando como apoyo la Cartelera elaborada en el encuentro anterior.

- Desarrollo:

Juego: Somos Maquinas

Se estimula a los participante a nombrar diferentes segmentos corporales y realizar acciones con el mismo, posteriormente se inventan movimientos individuales, conformando entre todos una "máquina".

Nos detenemos en la cabeza como segmento corporal, exploramos las posibilidades de movimiento, estimulamos la creatividad y gestualidad de la cara.

- Cierre:

Relajación de los diversos segmentos corporales a través estiramientos suaves. Relajación de cara y cabeza en general.

### Encuentro N° 5:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Explorar los movimientos de miembros superiores e inferiores.
- Desarrollar la coordinación entre movimientos y estímulo sonoro.
- Desarrollar la expresividad del movimiento.
- Favorecer la relación interpersonal entre pares.

Material: Pandereta

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de Aprendizajes Básicos II.

- Apertura:

Los jóvenes se sientan de a pares, se les pide que nombren al compañero que esta en frente, posteriormente se repite lo mismo pero cambiando las parejas.

- Desarrollo:

Exploramos los movimientos con los otros y en el espacio con miembros superiores e inferiores.

Se estimula diversas marchas utilizando como estímulo la pandereta.

- Cierre:

Para culminar el taller se realizo una vuelta a la calma con música suave, los jóvenes se ubicaron en colchonetas en el piso.

**Encuentro N° 6:**

**Participantes:** 8 jóvenes.

**Objetivos:**

- Favorecer y explorar las formas de expresión de la cara.
- Estimular la comunicación verbal
- Concientización de la respiración

**Material:** música

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de Aprendizajes Básicos II.

- **Apertura:**

Después del dialogo grupal realizamos un inventario de las diferentes partes de su cara, apoyando con la posibilidad de movimiento o gestualidad de cada parte.

- **Desarrollo:**

Preguntamos a cada joven, donde están sus ojos, la boca, la nariz, las orejas, el pelo.

Estimulamos para que cada joven nombre y señale de acuerdo a sus posibilidades cada parte de su cara.

Que podemos hacer con nuestros ojos; abrirlos grandes o cerrarlos, nuestra boca también la podemos abrir y cerrar, para que sirve nuestra boca, que podemos hacer: soplar, silbar, cantar, hablar, intentamos que cada joven realice cada acción.

- **Cierre:**

Concientización de la respiración: sentados en ronda, al ritmo de la música suave, nos inflamos como un globo y nos desinflamos.

**Encuentro N° 7:**

**Participantes:** 8 jóvenes.

**Objetivos:**

- Explorar la gestualidad de la cara.
- Favorecer la relación de las partes de la cara rostro.
- Favorecer la identificación de las partes del rostro.
- Desarrollar la capacidad respiratoria.
- Estimular la capacidad para reproducir un movimiento.

**Materiales:** Sorbetes, velas, jabón, vaso, pelotas de telgopor y un globo.

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de aprendizajes básicos II

- **Apertura:**

Se estimula a los jóvenes a inventar diferentes maneras de saludar a través del movimiento segmentario o total del cuerpo, con movimientos en el espacio parcial, todos imitamos el saludo propuesto.

- **Desarrollo:**

**1. Jugamos al espejo:**

De a pares: se imita el movimiento propuesto por el compañero, los demás observan lo realizado.

El coordinador propone que señalen y nombren la parte del rostro solicitada.

Los participantes se observan y modifican su acción en relación al otro.

**2. Particularizamos en la respiración y la función de la nariz y la boca:**

"sonamos la nariz", "hacemos que comemos", soplar velas encendidas, hacer pompas de jabón y soplarlas, beber con sorbete de un vaso.

**3. Investigamos acciones con nuestro pelo, descubrimos las diferencias entre los participantes (de color, textura, etc.).**

- Cierre:

Vuelta a la calma, con los ojos cerrados, vamos aflojando cada parte del cuerpo lentamente.

## Encuentro N° 8

Participantes: 8 jóvenes.

### Objetivos:

- Promover la relación con los objetos y su acción en actividades de la vida diaria.
- Reconocer las partes de la cara.
- Desarrollar la capacidad del joven para observar objetos e identificar por sus características
- Estimular la imitación de las acciones que se le proponen
- Favorecer la relajación activa.

**Materiales:** Caja de higiene y un espejo.

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Baño de la sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura:

1. Con un espejo, se estimulara a que cada joven reconozca las diferentes partes de su cara, Se refuerza lo trabajado a través de dibujos, y la cartelera elaborada.

- Desarrollo:

1. Presentación de elementos de aseo personal: jabón, toalla, shampoo

Talco, desodorante, colonia, dentífrico, cepillo de dientes y uñas.

El coordinador toma los elementos y dice el nombre de cada uno de estos, al mismo tiempo que estimula para que cada uno de los jóvenes lo haga.

Cada joven debe elegir un elemento y realizar la acción, se lo asiste y en algunos casos el coordinador imita la acción.

- Cierre:

Relajación activa, los jóvenes caminan libremente por la sala, de manera lenta y dejando los brazos flojos a los lados del cuerpo. Se estimula la concientización de la respiración.

### Encuentro N° 9

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Promover la relación con los objetos y su acción en actividades de la vida diaria.
- Desarrollar la capacidad del joven para observar objetos e identificar por sus características
- Favorecer la relación entre sonido- actividad corporal, silencio-quietud.
- Desarrollar la relajación global.

Materiales: Plato, vasos, cucharas, etc.

Caja de higiene y un espejo.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de Aprendizajes básicos II

- Apertura:

Se proponen nuevamente, los elementos de higiene, incorporando los de alimentación.

Se realiza un reconocimiento de cada uno, estimulando a realizar el movimiento adecuado para su uso, como apoyo se introducirán imágenes de los objetos asociados al contexto.

- Desarrollo:

1. Juego de Estatuas: con música suave, caminamos por la sala realizando movimientos suaves, cuando la música se detiene nos quedamos quietos, cuando la música comienza otra vez nos movemos posteriormente introducimos diferentes ritmos de músicas.

- Cierre:

Relajación de las diferentes partes del cuerpo en posición horizontal.

### Encuentro N° 10

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Estimular la discriminación e imitación de sonidos
- Estimular vocalizaciones
- Favorecer la coordinación global a través de la música
- Investigar las posibilidades y creatividad corporal.

Materiales: Silla, colchoneta, música

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura:

Se retoma la actividad propuesta en el encuentro anterior, se vuelve sobre los elementos de higiene y alimentación. Se incorpora elementos personales, campera, mochila, proponiéndose la identificación de cada una.

- Desarrollo:

1. Escuchamos diferentes sonidos de animales.

Tratamos de reproducirlos y corporizar acciones de los mismos.

2. Cantamos con diferentes ritmos musicales, bailamos.

- Cierre:

En colchonetas se proponen movimientos lentos de brazos y piernas.

Encuentro N° 11:

Participantes: 8 jóvenes.

Objetivos:

- Estimular la Comunicación verbal y gestual
- Descubrir nuevos medios de expresión.
- Reconocimiento de las partes del cuerpo en el otro

Materiales: Pandereta.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura:

Se propone a los jóvenes caminar libremente por el espacio se estimula el escuchar la música y seguir con su cuerpo el ritmo.

- Desarrollo:

1. Juego del espejo; se les solicita a los jóvenes que se ubiquen de a pares, deberán señalar en su compañero las diferentes partes del Cuerpo. Propondrán acciones que el otro imitará. Se estimulara y contendrá al resto del grupo para que observe a la pareja que trabaja.
2. Se le propone una canción la cual estimula a realizar diferentes gestos. Los jóvenes imitan progresivamente, proponen o piden repetir gestos con la cara. Canción para trabajar formas de expresión "el como si" (sonreír, bostezar, toser, llorar, cantar, bailar, decir si, decir no, silbar, bailar, gritar amasar, peinar, acariciar, roncar etc.

- Cierre:

Escuchamos música suave y estimulamos vocalizaciones, "descargamos tensiones".

## Encuentro N° 12

Participantes: 8 jóvenes.

### Objetivos:

- Estimular la concientización corporal
- Favorecer la coordinación segmentaria
- Promover la discriminación táctil
- Favorecer la capacidad de expresión
- Estimular la creatividad.
- 

**Materiales:** Masas y moldes, pandereta

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de aprendizajes básicos II

- Apertura:

Estimular la vocalización de los jóvenes a partir de la inclusión de la pandereta.

- Desarrollo:

1-Se estimula a los jóvenes a realizar movimientos de los diferentes segmentos corporales, haciendo hincapié en la exploración de las manos.

2-Se propone el trabajo con masas con diferentes colores y texturas.

- Cierre:

Con música suave se propone pintar con las manos, con diferentes colores.

**Encuentro N° 13:**

**Participantes:** 8 jóvenes.

**Objetivos:**

- Reconocimiento corporal
- Favorecer la sensopercepción-
- Investigar las posibilidades y creatividad corporal
- Estimular la relajación y respiración

**Materiales:**

Recipiente con agua fría, caliente, arena y diversas semillas.

Diversas pinturas y un recipiente vacío.

Hojas.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de Aprendizajes Básicos II

- **Apertura:**

Retomamos lo trabajado en la sesión anterior. Se estimula el desarrollo de movimientos y acciones con las manos.

- **Desarrollo:**

1-Juego de lluvia de sensaciones: Dejar escurrir los dedos entre la arena, colocar las manos en recipientes con diversas semillas, pinturas, agua frío o caliente.

2-Baile de las manos:

Movemos las manos en diferentes direcciones en el espacio parcial, al ritmo de la música.

- **Cierre:**

Vuelta a la calma, se les propone a los jóvenes cerrar los ojos, inspirar y exhalar lentamente

### Encuentro N° 14:

Participantes: 8 jóvenes.

Objetivos:

- Favorecer la coordinación motriz global y segmentaria.
- Promover el equilibrio y actividad tónica.
- Favorecer las conductas perceptivo-motrices

Materiales: Pelotas, Colchoneta, Puente de goma espuma.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura

Se propone pasar la pelota de un joven a otro, según el nombre pronunciado por el coordinador.

- Desarrollo:

1-Los jóvenes deberán levantarse y tomar una pelota que se encuentra en una caja en el centro del salón y llevársela al compañero que esta en frente.

2-Se propone desplazamientos sobre una colchoneta en diferentes posturas, y sortear diferentes obstáculos.

- Cierre:

Relajación sobre colchoneta se estimula el movimiento libre de los segmentos corporales.

### Encuentro N° 15

Participantes: 8 jóvenes.

Objetivos:

- Favorecer el reconocimiento de los segmentos corporales en si mismo y en el otro
- Favorecer conductas perceptivo motrices

**Materiales:** colchoneta, pandereta

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de aprendizajes básicos II

- Apertura:

Se realiza un inventario corporal, en forma individual y grupal, los jóvenes deben señalar diferentes partes de su cuerpo y tratar de nombrarlas

- Desarrollo:

1- Juego en espejo:

Se estimula a los jóvenes a imitar acciones propuestas por el coordinador

2-Jugamos con una pelota. Durante el juego deberán usar sonidos vocálicos, y realizar diferentes acciones.

- Cierre:

Relajación y movilización de los diferentes segmentos corporales.

Encuentro N° 16:

**Participantes:** 8 jóvenes.

Objetivos:

- Favorecer la estimulación de los sentidos (audición).
- Estimular la Coordinación motriz segmentaria.
- Favorecer la exploración y la creatividad.
- Promover el reconocimiento del otro.

**Materiales:** Puerta. Campana. Instrumentos musicales. Pañuelo.

**Tiempo:** 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura:

Se propone a los jóvenes moverse al ritmo de la música

- Desarrollo:

1- Se estimula a la realización de sonidos espontáneos y asociarlos al objeto

2- Imitar sonidos propuestos por el coordinador

3- Presentación de instrumentos musicales, se propone adivinar cual es el objeto que hizo el sonido

- Cierre:

Diferenciación de las voces humanas. (Vendar los ojos y tratar de adivinar quien habla).

### Encuentro N° 17:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Desarrollar de la capacidad respiratoria.
- Estimular la movilidad corporal.
- Favorecer las conductas perceptivo motrices.
- Favorecer la estimulación y exploración de movimientos con elementos
- Estimular el equilibrio estático y dinámico

Materiales: Instrumentos musicales. Pañuelo.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura:

Se promueve la movilización de diferentes segmentos corporales al ritmo de instrumentos musicales.

- Desarrollo:

1-Se incluye como elemento una bolsita de arena para favorecer diferentes patrones de movimiento..

2-jugamos a pasar la bolsita de arena entre los integrantes del grupo

3-desplazamientos y traspaso de la bolsita en diferentes segmentos corporales

- Cierre:

Relajación y respiración pausada.

### Encuentro N° 18:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Promover la coordinación motriz global.
- Favorecer la conciencia del propio cuerpo.
- Estimular la respiración
- Favorecer la investigación de un elemento nuevo

**Materiales:** Tubos de cartón, campana, martillo, teléfono, papeles, pinturas pinceles, etc.

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de aprendizajes básicos II

- Apertura:

Se propone realizar movimientos en diferentes direcciones con inclusión de tubos de cartón.

El coordinador realiza movimientos para que los jóvenes imiten y estimula verbalmente, las direcciones en el espacio.

- Desarrollo

Juego de los sonidos: Se efectúan sonidos vocales correspondientes a diferentes animales, sonidos volitivos provenientes del cuerpo y por ultimo sonidos provenientes de uso de objetos.

Se eligió en conjunto el sonido del perro, acompañado con palmas, al ritmo de la marcha, conjugándose al unísono, "guau" (palabra), "aplauso" (manos), "marcha" (pies).

- Cierre:

Relajación con música tranquila con movimientos de todos los segmentos corporales

### Encuentro N° 19:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Favorecer la coordinación motriz global y segmentaria.
- Desarrollar el equilibrio estático y dinámico
- Favorecer la actividad tónica.
- Desarrollar la capacidad respiratoria.

**Materiales:** Globos, colchonetas, puente de goma espuma, y un cesto.

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de aprendizajes básicos II

- Apertura:

Se recuerda lo trabajado en la sesión anterior con respecto a los diversos sonidos.

- Desarrollo:

1-Se posibilita la utilización de un globo pequeño, con el cual se recorrerá el cuerpo desde las manos a los hombros y de la cabeza a los pies.

2-Se propone trabajar diferentes posturas y desplazamientos arrodillado y en cuatro patas por la colchoneta, agacharse pasar por un puente, pararse y colocar el globo en un cesto.

- Cierre:

Relajación y respiración inflarse como un globo desinflarse, tratar de soplar, suspirar.

### Encuentro N° 20:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Desarrollar la capacidad respiratoria.
- Favorecer la Coordinación motriz global.
- Favorecer la discriminación auditiva.
- Favorecer la Creatividad

**Materiales:** Instrumentos musicales, sillas y música.

**Tiempo:** 45 min.

**Lugar:** Sala de aprendizajes básicos II

- Apertura :

Entre todos recordamos lo trabajado en el encuentro anterior con respecto a los diversos instrumentos musicales. Se les propone a los jóvenes que elijan un instrumento musical y que se desplacen recorriendo el espacio global haciendo sonar el mismo, inventando un ritmo personal.

- Desarrollo:

1- Sin los instrumentos se estimulo a despertar la imaginación de los integrantes. El coordinador propone hacer movimientos asociados a los instrumentos musicales. Ej. Como tocamos el piano, y la flauta, etc.

2- Juego de la silla

Se les propone a los jóvenes armar una ronda con 7 sillas, posteriormente se los estimula a bailar alrededor de las mismas al compás de la música, cuando esta se detiene se deben sentar. El que queda sin sentarse sale del juego y se comienza nuevamente sacando una silla. El joven que se quedaba sin silla debía ir acomodando las sillas.

- Cierre:

Estimulamos la respiración, por medio del estímulo verbal. Ej. Como hacemos cuando olemos una flor (inhalamos), ahora soplamos (exhalamos).

### Encuentro N° 21:

Participantes: 8 jóvenes.

#### Objetivos:

- Favorecer las movilizaciones en diferentes planos de movimiento.
- Favorecer la creatividad.
- Estimular el equilibrio.
- Estimular el reconocimiento y observación de sí mismo.
- Favorecer la investigación de un objeto nuevo: sombrero.

Materiales: Sombrero, espejo.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II

- Apertura:

Se les propone a los jóvenes el reconocimiento de las diferentes partes del cuerpo, en forma individual y posteriormente de a pares.

- Desarrollo:

Juego del sombrero:

1-Se propone a los jóvenes realizar movimientos con un sombrero y explorar sus diferentes posibilidades en el espacio parcial.

2-El coordinador propone para favorecer la coordinación global de a pares, desplazamientos y cambios de postura, lo deben ubicar en diferentes segmentos corporales y tener cuidado de que no se caiga.

- Cierre:

En la colchoneta, se les propone una relajación sin movimiento, controlando la respiración.

Encuentro N° 22:

Actividad:

Participantes: 8 jóvenes.

Objetivos:

- Desarrollar la coordinación motriz global y segmentaria.
- Favorecer la estructuración espacio-temporal.
- Estimular el equilibrio estático, dinámico y la actividad tónica.

Materiales: música, soga, aros.

Tiempo: 45 min.

Lugar: Sala de aprendizajes básicos II.

- Apertura:

Juego de imitación: Observar diferentes figuras que presentan diferentes caras con expresiones, cada uno debe seleccionar una e imitar, los demás deben imitar a ese compañero.

- Desarrollo:

1-El coordinador realiza diferentes gestos con su cara y estimula a los jóvenes para que lo imiten, luego cada joven debe realizar un gesto o sonido y los demás tienen que imitarlo. Se propone a los jóvenes, asociar los diferentes gestos con los estados de ánimo (por ej. Una cara sonriente significa que esta feliz).

2-Se estimula a los jóvenes a mirarse al espejo en forma individual, realizar diferentes expresiones faciales.

3- Exploramos las posibilidades de movimiento en relación a la soga. Exploramos el espacio con la soga. Proponemos aros, exploramos los movimientos con el propio cuerpo, acciones grupales en relación al mismo. Combinamos ambos elementos, el grupo propone acciones compartidas con los aros y las sogas.

Cierre:

Se propone a realizar rondas con diferentes dinámicas acompañadas con la música.

En los encuentros previos se los fue preparando a los jóvenes informándoles que el taller estaba culminando. Despedida y agradecimiento a los jóvenes por su participación.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL  
D. FUNES 3350 - TEL/FAX: 0223-4752442.

**Jurado:**

- ✓ Lic. LÓPEZ, Jorgelina
- ✓ T.O. KRISTIANSEN, Ana.
- ✓ Lic. NUÑEZ, Claudia.

**Fecha de Defensa:** 28/06/06

**Nota:** 9 (NUEVE)

---